

Surveillance sanitaire en région Centre

Point hebdomadaire – Fin de surveillance estivale

Période du 5 au 11 septembre 2013

Chaque semaine, la cellule de l'Institut de veille sanitaire en région (CIRE) analyse les données des activités sanitaires et environnementales de la région et publie ces résultats dans un bulletin hebdomadaire, mis en ligne sur le site internet de l'InVS : www.invs.sante.fr

Depuis l'été 2004, l'Institut de Veille Sanitaire (InVS) a développé un réseau de surveillance à partir des différents intervenants de l'urgence. Ce réseau est constitué de structures capables de fournir des données quotidiennes détaillées sur leur activité. Ces structures sont :

- les centres hospitaliers
- les associations d'urgentistes de ville, **SOS Médecins**,
- les **services d'Etat-Civil** qui transmettent en continu les déclarations de décès à l'INSEE,
- **SAMU & SDIS**.

Les objectifs sont, d'une part, de suivre l'activité globale de ces services afin de pouvoir éventuellement détecter des situations anormales et, d'autre part, de mesurer l'impact d'événements connus, réguliers ou inattendus : épidémies saisonnières (grippe, gastroentérite, bronchiolite...), épisodes climatiques (canicule, grands froids...), événements environnementaux à impact sanitaire potentiel (inondation, pollution...).

| Points clés |

| Comment signaler un cas d'infection au MERS Cov en région Centre |

Par téléphone à la plateforme unique régionale d'alertes sanitaires de l'ARS :

02 38 77 32 10

Ars45-alerte@ars.sante.fr

Point national :

Ile de France : Salmonellose à *Salmonella Ibadan*

Point international :

Monde : Grippe A(H5N1)

| Sommaire |

Commentaire régional 	2
Surveillance environnementale.....	2
Analyse régionale des décès.....	3
Analyse régionale des signaux de veille et d'alertes sanitaires.....	3
Tendances des activités hospitalières par rapport aux quatre semaines précédentes.....	4
Analyse des indicateurs hospitaliers en région Centre.....	5
Analyse des résumés de passages aux urgences du CHR d'Orléans, du CH de Le Blanc et du CH de Blois.....	6
Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre.....	7
Commentaires départementaux 	8
Cher.....	8
Eure-et-Loir.....	9
Indre.....	10
Indre-et-Loire.....	11
Loir-et-Cher.....	12
Loiret.....	13
Commentaire national 	14
Commentaire international 	14

Surveillance environnementale

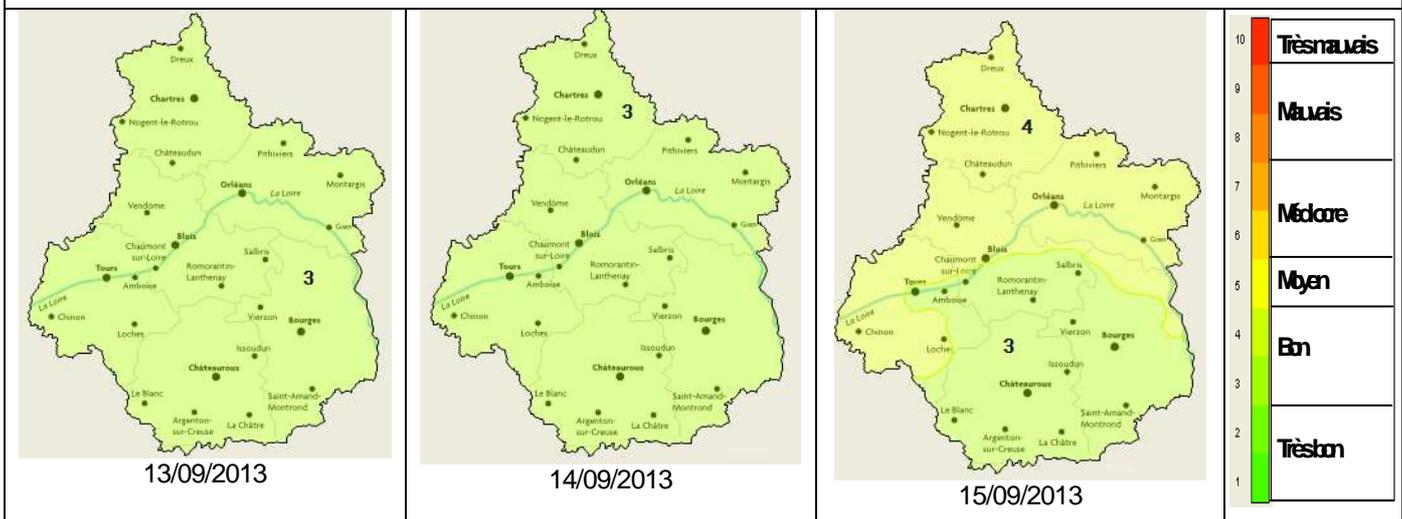
Analyse régionale de la pollution atmosphérique

La qualité de l'air sera bonne sur l'ensemble de la région pour cette fin de semaine (indice ATMO 3 à 4).

| Figure 1 |

<http://www.ligair.fr/cartographies>

Surveillance hebdomadaire des indicateurs de la pollution atmosphérique



Source : Cartographie réalisée par lig'Air - Ocarina/Prevair

L'indice ATMO est calculé pour une journée et qualifie la qualité de l'air global pour une zone géographique.

Le calcul est basé sur les concentrations de 4 indicateurs de la pollution atmosphérique : ozone, dioxyde d'azote, dioxyde de soufre, particules en suspension.

L'indice ATMO ou indicateur de la qualité de l'air est égal au plus grand des quatre sous-indices.

Analyse régionale de la teneur atmosphérique en pollens

Le risque allergique lié aux pollens d'ambrosie est moyen dans le Cher. Les données ne sont pas disponibles pour l'Indre et Loire. Le risque allergique lié aux pollens est globalement faible en région Centre.

	Cher (18)	Eure-et-Loir (28)	Indre (36)	Loiret (45)
Graminées	■ Risque faible	■ Risque faible	■ Risque faible	■ Risque faible
Urticacées	■ Risque faible			
Ambrosie	■ Risque moyen			

*RAEP = Indice de Risque Allergique d'Exposition aux Pollens

Source : Réseau national de surveillance aérobiologique

Pour en savoir plus : <http://www.pollens.fr>

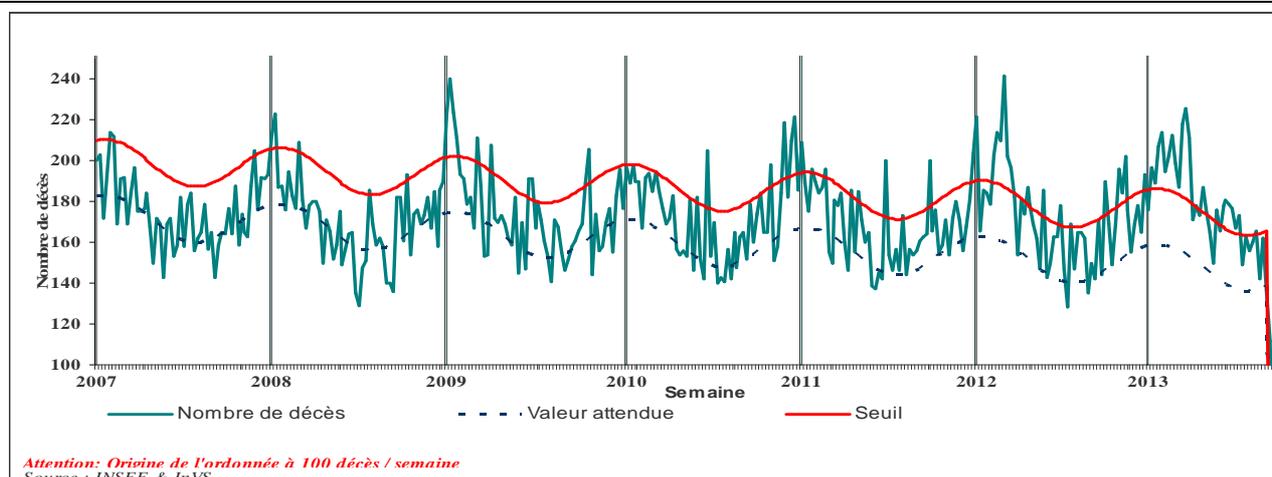
Analyse régionale des décès

Le nombre de décès tous âges confondus enregistrés par les services d'Etat civil dans les communes sentinelles informatisées, reste en-dessous de la valeur seuil en région Centre depuis la semaine 30.

Pour information, l'Insee nous informe qu'un plus faible volume de décès a été transmis entre le 20 et le 26 juillet 2013 du fait de l'interruption de transmission des données d'une partie des communes. Les délais de transmission des données concernant les décès survenus entre ces dates seront donc certainement plus longs et les données sont à interpréter avec prudence sur cette période.

| Figure 2 |

Evolution hebdomadaire du nombre de décès dans la région Centre



La liste des 8 communes informatisées est indiquée en dernière page. Etant donné que les délais de transmission sont supérieurs à 7 jours, les variations sont basées sur les données consolidées d'il y a 2 semaines.

Analyse régionale des signaux de veille et d'alertes sanitaires

| Tableau 1 |

Synthèse des signalements d'événements sanitaires dans la région Centre du 5 au 11 septembre 2013 (ces événements peuvent être en cours de vérification ou d'investigation et les informations peuvent être incomplètes)

	Nombre de cas et localisation	Commentaires
Maladies à déclaration obligatoire		
Tuberculose	1 cas en Eure-et-Loir 1 cas en Indre-et-Loire 1 cas dans le Loiret	1 homme de 34 ans 1 homme de 32 ans 1 homme de 49 ans
Hépatite A	1 cas en Eure-et-Loir 2 cas en Indre-et-Loire	1 homme de 26 ans. Notion de voyage au Maroc 1 femme de 26 ans 1 garçon de 12 ans. Notion de voyage au Maroc
Mésothéliome	3 cas en Eure-et-Loir	1 femme de 80 ans 1 homme de 89 ans 1 homme de 59 ans
Listériose	1 cas dans l'Indre	1 nourrisson de 5 jours hospitalisé en pédiatrie
Maladies sans déclaration obligatoire		
Salmonellose	1 cas dans l'Indre-et-Loire	Salmonellose à <i>Salmonella Ibadan</i> chez un nourrisson de 6 mois, cas secondaire d'un cas dans l'Essonne.
Coqueluche	1 événement en Indre-et-Loire	3 cas chez des membres du personnel d'un EHPAD
Infection nosocomiale	2 événements dans le Loir-et-Cher	Infection nosocomiale à <i>Streptococcus pyogenes</i> chez une patiente hospitalisée en gynécologie-obstétrique Infection nosocomiale respiratoire chez 11 personnes (membres du personnel et patients) d'un service SSR
Maladies sans déclaration obligatoire		
Exposition légionelles	1 événement en Indre-et-Loire	Homme de 61 ans atteint de légionellose domicilié en Picardie, de passage en Indre-et-Loire

Tendances des activités hospitalières par rapport aux quatre semaines précédentes

Tableau 3 | Evolution hebdomadaire des activités hospitalières*

Indic Dépt	Urgences				SAMU
	Passages (<1an)	Passages (75 ans+)	Passages totaux	Hospitalisations	Affaires Samu
18	18	177	1089	327	1116
	↗	↘	→	↗	→
28	81	306	2213	551	1430
	→	→	→	→	→
36	21	219	1087	316	1803
	↗	→	→	→	↘
37	63	230	1696	438	1583
	→	→	→	→	→
41	44	252	1573	314	2041
	→	→	→	↘	→
45	141	303	2559	591	1744
	→	↘	→	→	→
Centre	368	1487	10217	2537	9717
	→	→	→	→	→

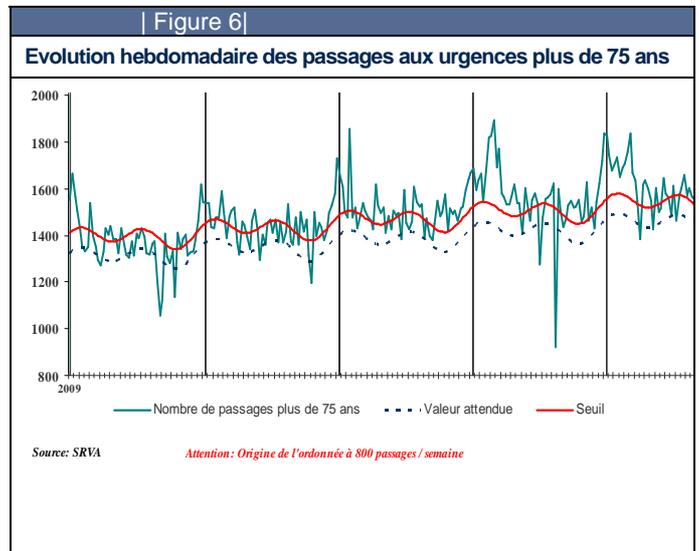
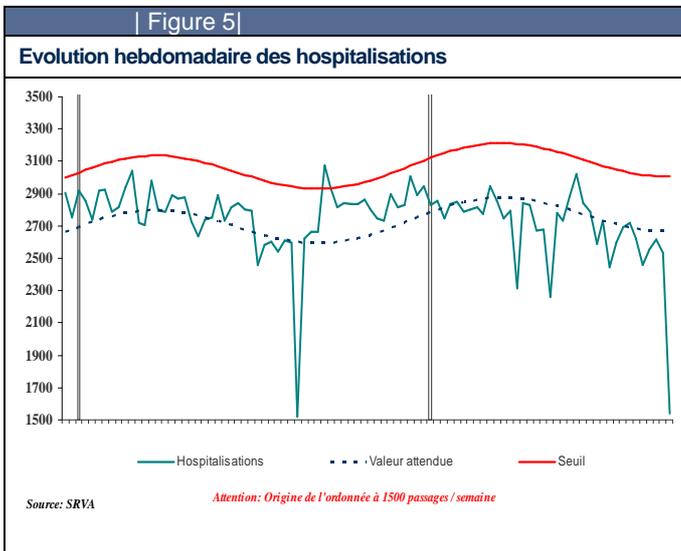
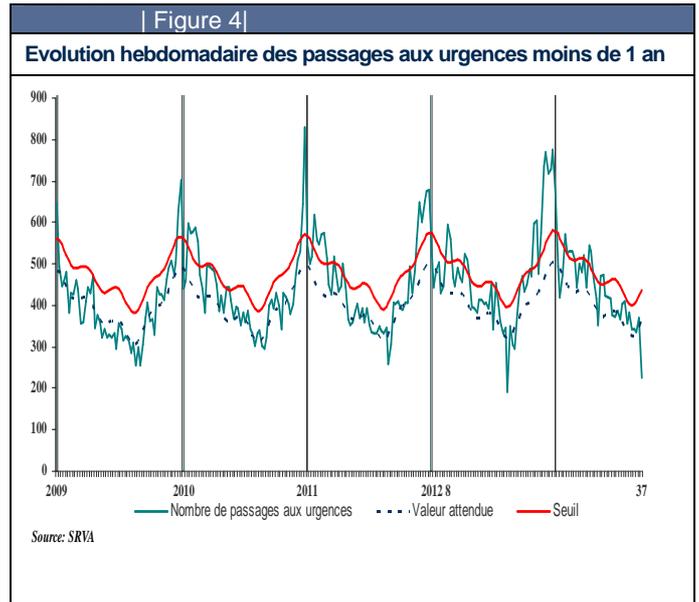
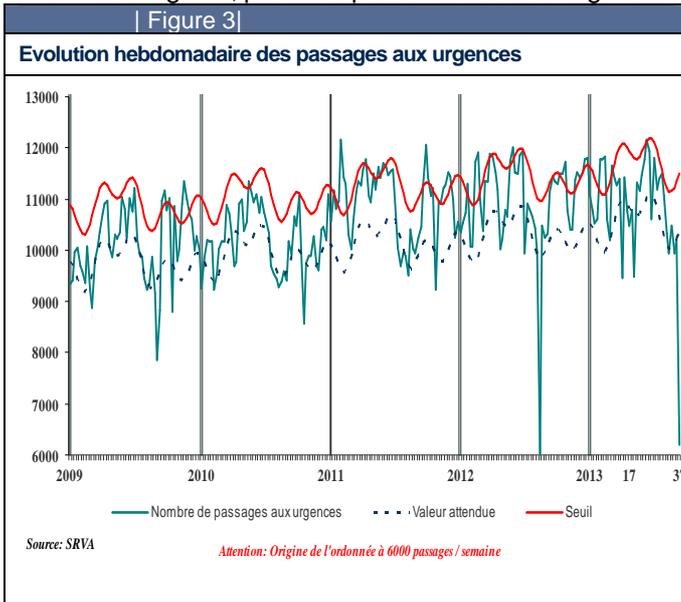
↑ forte hausse ≥30 %
 ↗ 10% < hausse modérée < 30%
 → -10% < stable < 10%
 ↘ -30% < baisse modérée < 10%
 ↓ forte baisse ≤ 30%

*La tendance est déterminée par le pourcentage de variation par rapport à la moyenne des quatre semaines précédentes.

La plupart des indicateurs sont stables pour la semaine 36 (du 2 au 8 septembre 2013). Les indicateurs de passage aux urgences des moins d'un an dans les départements du Cher et de l'Indre sont en hausse modérée. L'indicateur des hospitalisations est en hausse modérée dans le département du Cher pour la semaine 36, suite à une forte baisse en semaine 34.

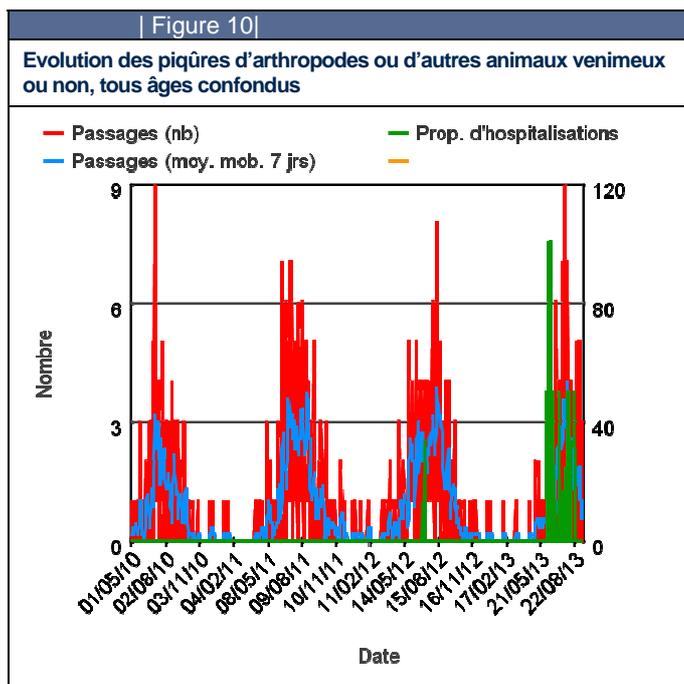
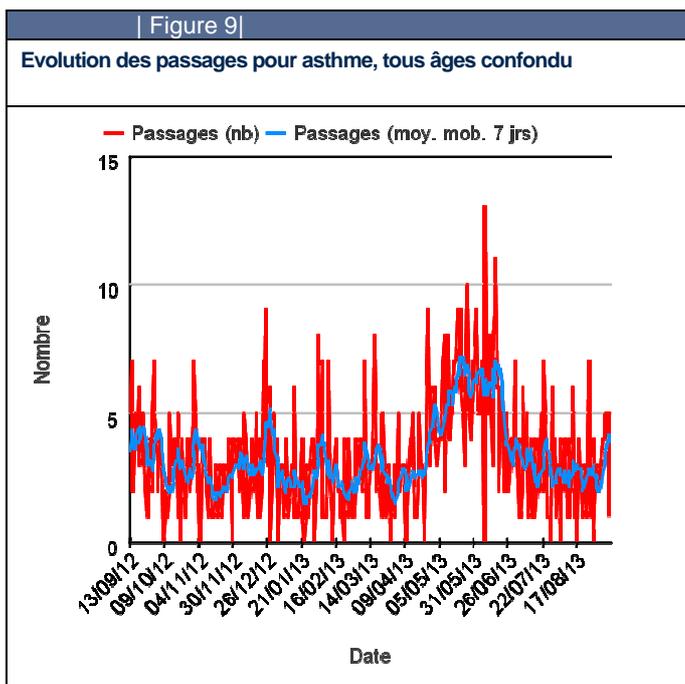
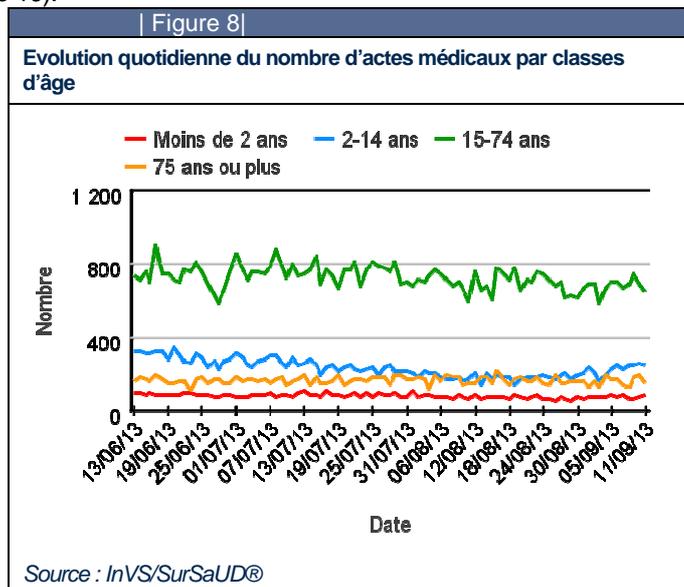
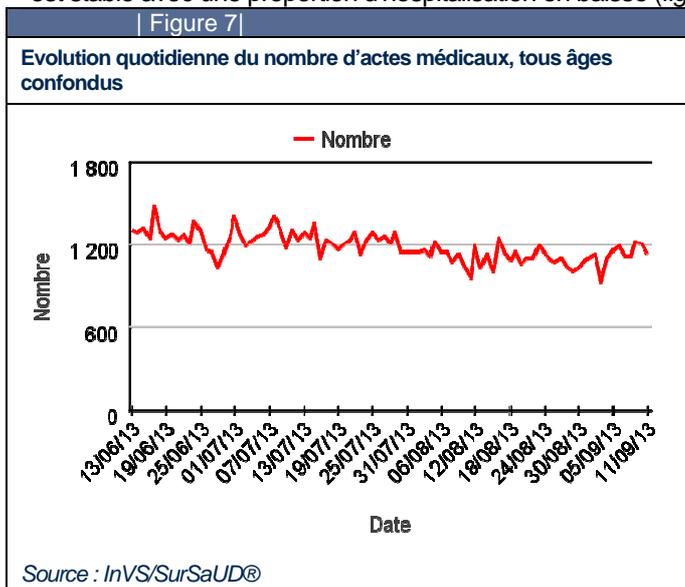
Analyse des indicateurs hospitaliers en région Centre

Au niveau régional, pas de dépassement de seuil significatif en semaine 36.



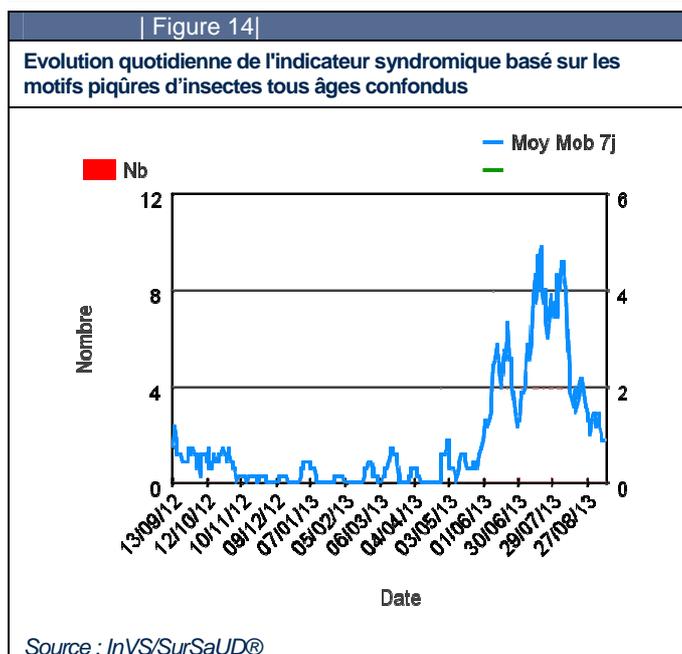
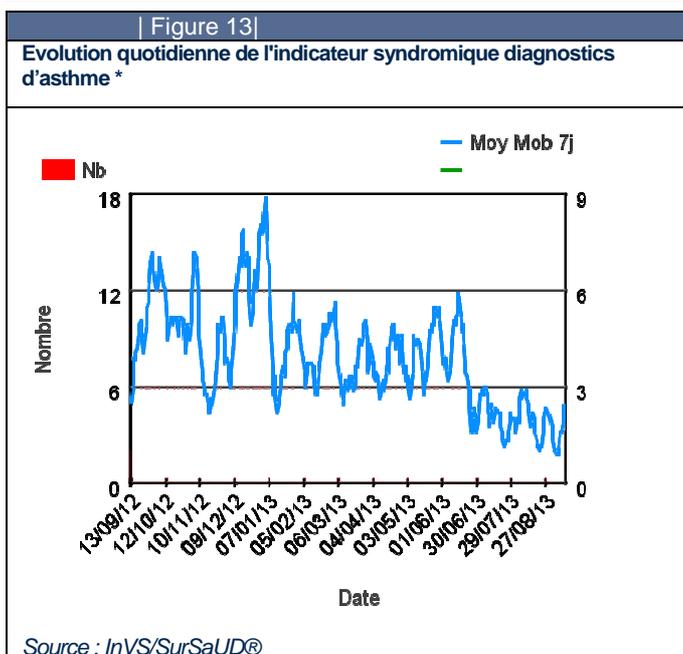
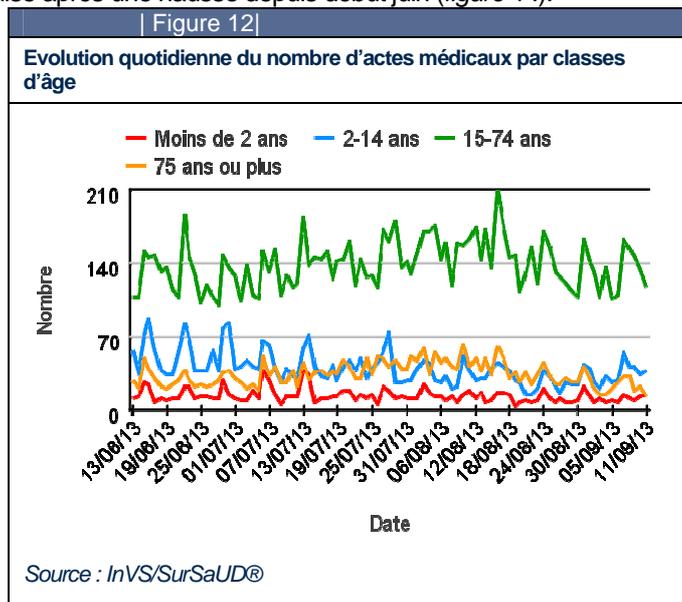
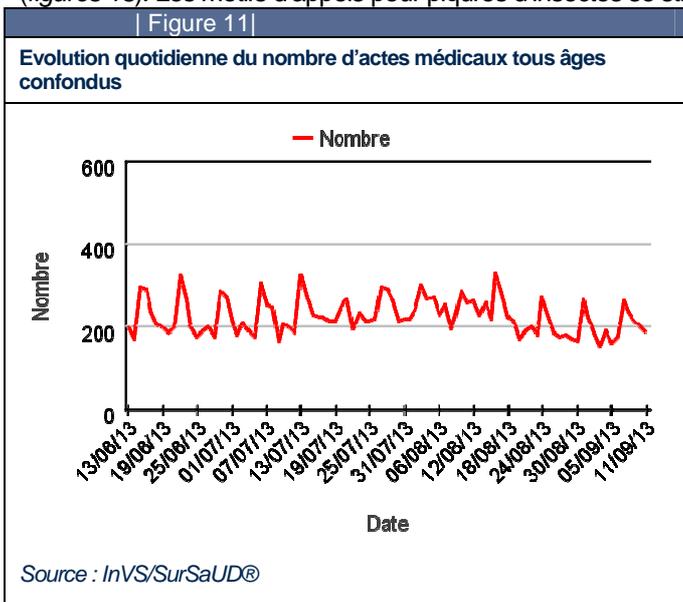
Analyse des résumés de passages aux urgences du CHR d'Orléans, du CH de Le Blanc et du CH de Blois

Le nombre d'actes médicaux est stable pour toutes les classes d'âge (*figures 7 et 8*). Le nombre de passages aux urgences pour asthme se stabilise après le pic de début juin (*figure 9*). Le nombre de passages aux urgences pour piqûres d'insectes est stable avec une proportion d'hospitalisation en baisse (*figure 10*).



Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre

Le nombre d'actes médicaux est stable pour toutes les classes d'âge sauf pour la classe d'âge 15-74 ans qui montre une tendance à la hausse depuis début juillet (*figures 11 et 12*). Le nombre de diagnostics d'asthme est stable à un niveau faible (*figures 13*). Les motifs d'appels pour piqûres d'insectes se stabilise après une hausse depuis début juin (*figure 14*).



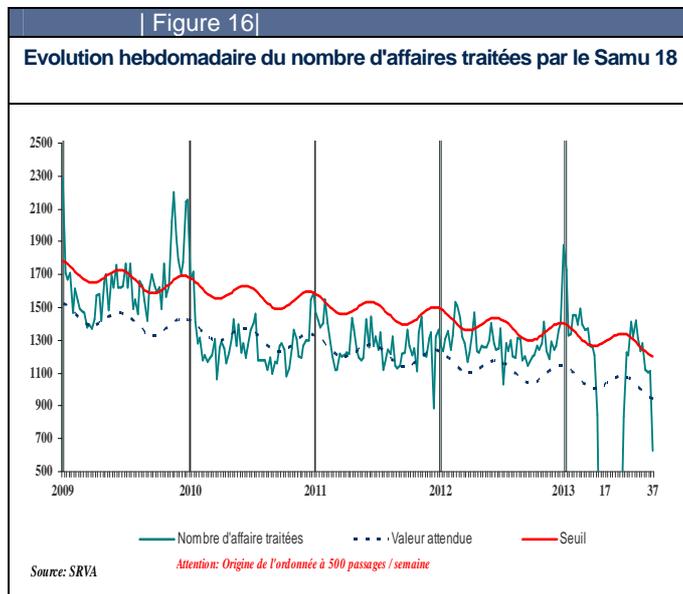
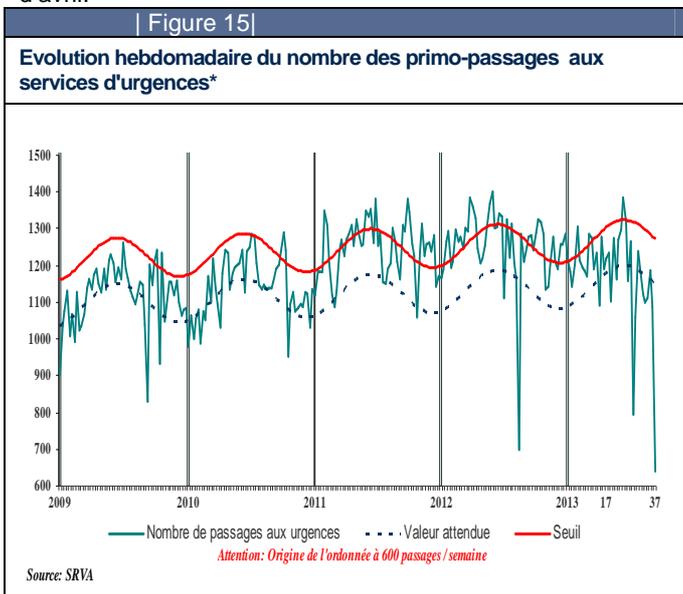
| Commentaires départementaux |

Cher

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 5 au 11 septembre 2013.

La forte hausse des affaires traitées par le SAMU du département 18 résulte d'un artefact lié au manque de données du mois d'avril.



| Tableau 6 |

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
05/09/2013	131	48	145	2	20
06/09/2013	181	59	148	1	36
07/09/2013	188	38	167	4	28
08/09/2013	225	35	154	6	16
09/09/2013	133	41	159	1	20
10/09/2013	148	56	178	1	42
11/09/2013	127	42	148	5	26

Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil

Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types

Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative)

La liste des établissements sentinelles pour le Cher est indiquée en dernière page.

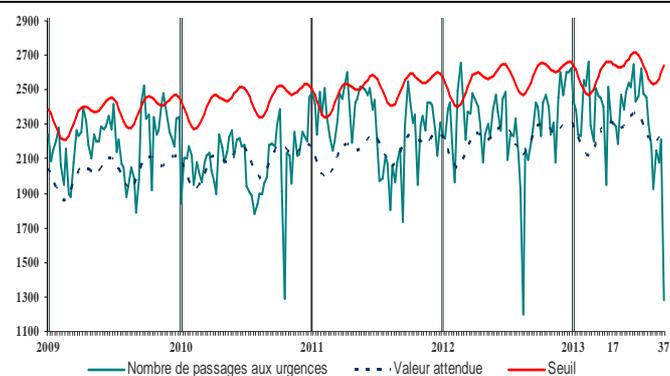
Eure-et-Loir

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 5 au 11 septembre 2013. On note néanmoins un dépassement ponctuel des passages des moins d'un an aux urgences le 11 septembre sans retentissement sur les passages totaux aux urgences.

| Figure 17 |

Evolution hebdomadaire du nombre des primo-passages aux services des urgences

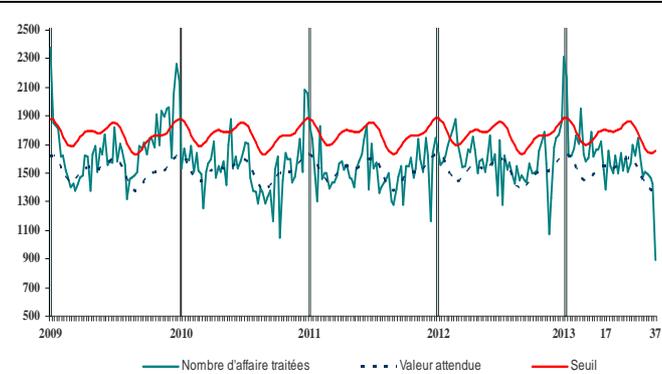


Source: SRVA

Attention: Origine de l'ordonnée à 1100 passages/semaine

| Figure 18 |

Evolution hebdomadaire du nombre d'affaires traitées par le Samu 28



Source: SRVA

Attention: Origine de l'ordonnée à 500 passages/semaine

| Tableau 7 |

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
05/09/2013	216	90	347	11	50
06/09/2013	196	96	328	8	46
07/09/2013	245	68	329	8	37
08/09/2013	279	65	324	20	28
09/09/2013	218	101	351	14	54
10/09/2013	190	87	289	13	39
11/09/2013	207	89	318	20	40

Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil

Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types

Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative)

La liste des établissements sentinelles pour l'Eure-et-Loir est indiquée en dernière page.

Indre

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 5 au 11 septembre 2013.

Depuis le 6 décembre 2011, une modification de la gestion des appels téléphoniques a entraîné un changement dans le comptage des affaires du SAMU 36 ce qui rend l'évolution non interprétable tant que le seuil n'a pas été modifié (Figure 24).

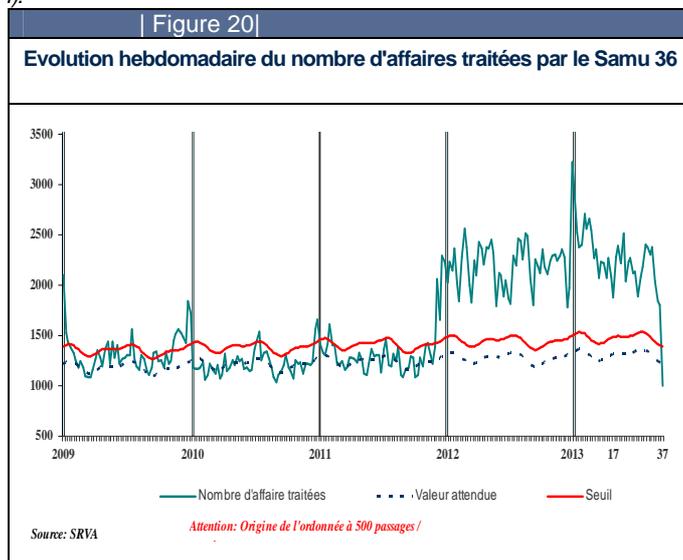
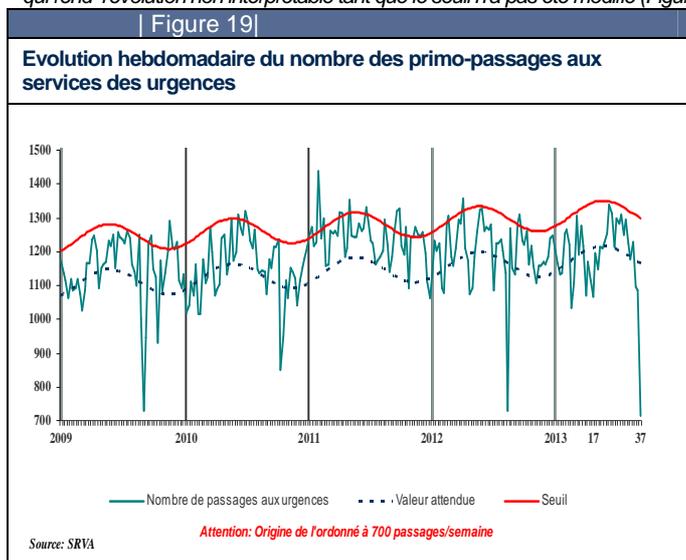


Tableau 8
Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
05/09/2013	211	46	145	2	31
06/09/2013	232	49	147	2	29
07/09/2013	299	48	165	4	34
08/09/2013	312	48	194	1	27
09/09/2013	256	56	189	2	32
10/09/2013	265	46	170	0	19
11/09/2013	170	54	163	2	28

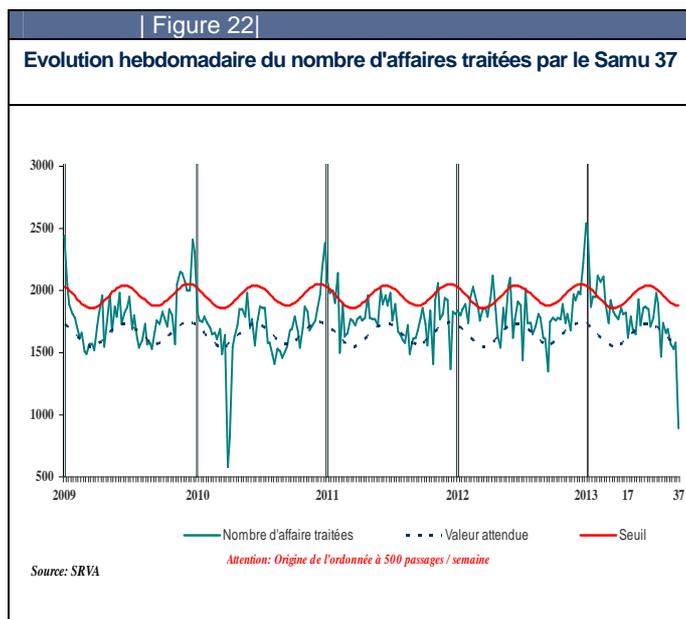
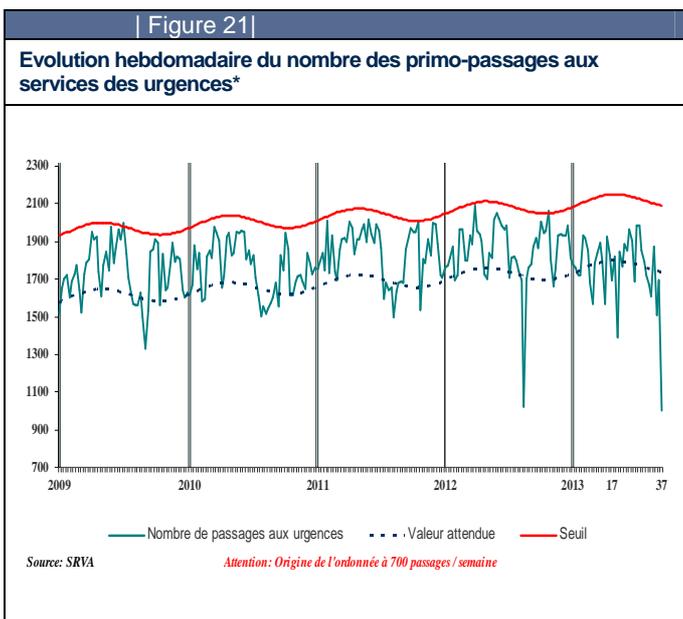
Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil
 Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative)

La liste des établissements sentinelles pour l'Indre est indiquée en dernière page.

Indre-et-Loire

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 5 au 11 septembre 2013.



[Tableau 9]

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
05/09/2013	211	86	258	15	32
06/09/2013	211	48	279	13	45
07/09/2013	290	44	226	10	25
08/09/2013	344	56	273	9	28
09/09/2013	193	77	262	2	40
10/09/2013	184	79	246	7	38
11/09/2013	174	10	221	10	28

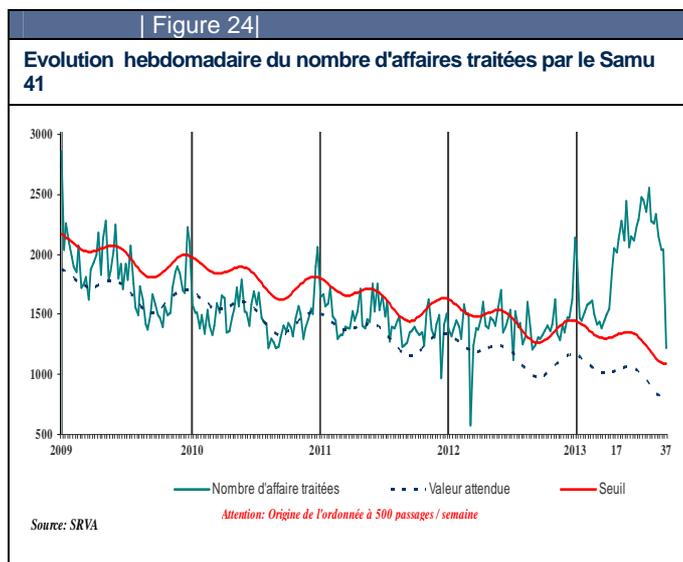
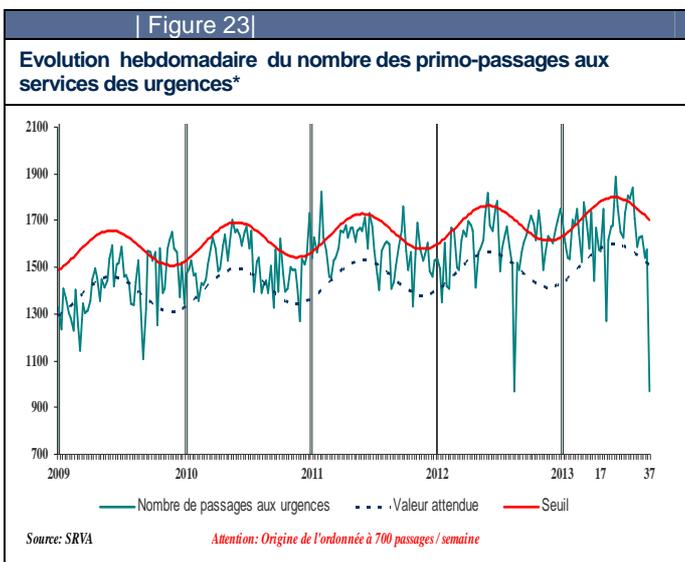
Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil
 Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative)

La liste des établissements sentinelles pour l'Indre-et-Loire est indiquée en dernière page.

Loir-et-Cher

Commentaires

Le 10/09/2013 on note un dépassement de seuil ponctuel significatif pour la période du nombre de passage aux urgences des personnes de plus de 75 ans qui retentit sur le nombre total de passage aux urgences de la même journée.



| Tableau 10 |

Evolution journalière des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
05/09/2013	245	48	236	5	39
06/09/2013	240	34	231	8	34
07/09/2013	387	45	231	9	39
08/09/2013	438	50	239	7	29
09/09/2013	218	47	240	10	38
10/09/2013	312	50	246	6	52
11/09/2013	255	48	243	5	32

Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil
 Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative).

La liste des établissements sentinelles pour le Loir-et-Cher est indiquée en dernière page.

Loiret

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 5 au 11 septembre 2013. On note un dépassement ponctuel du nombre de passage aux urgences des personnes de moins d'un an sans retentissement sur le nombre total de passage aux urgences de la même journée.

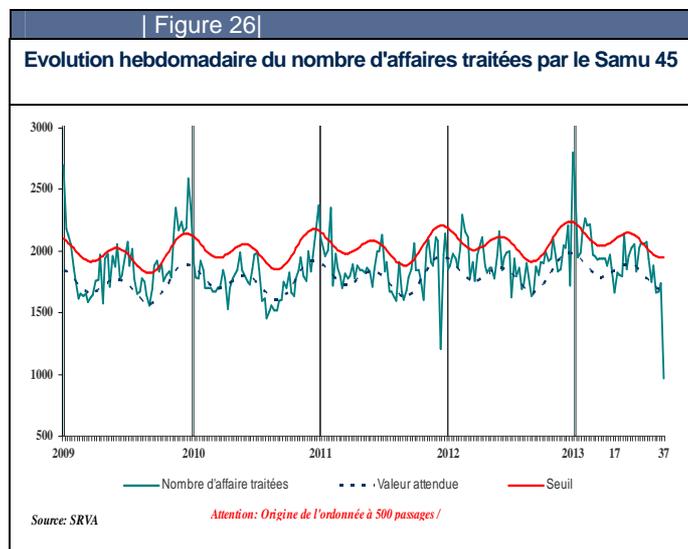
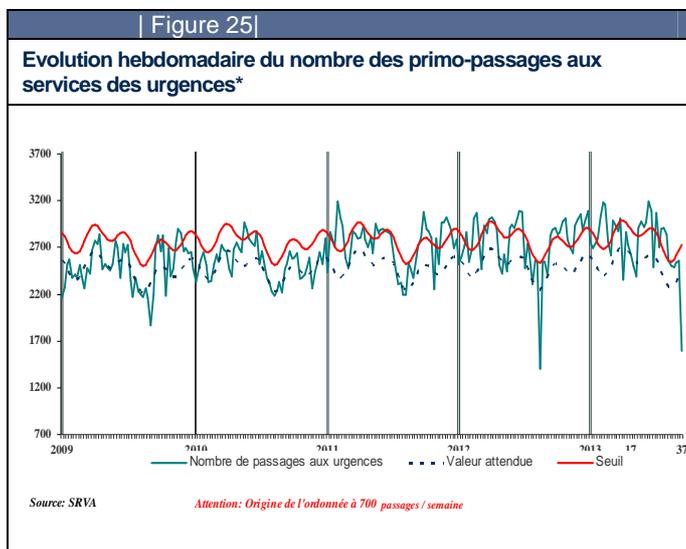


Tableau 11
Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans	SDIS Sorties véhicules légers	SDIS Malaises graves	SDIS Malaises légers
05/09/2013	234	94	353	14	53	73	4	25
06/09/2013	224	106	414	21	54	63	3	16
07/09/2013	283	63	344	24	36	76	2	15
08/09/2013	304	99	375	15	36	64	4	12
09/09/2013	239	112	443	25	59	82	3	18
10/09/2013	191	94	401	20	48	72	3	19
11/09/2013	237	97	381	24	40	61	4	8

Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil
 Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative).

La liste des établissements sentinelles pour le Loiret est indiquée en dernière page.

| Commentaire national |

Ile de France : salmonellose à *Salmonella Ibadan*

- Au 10/09, un total de 10 souches de *S. Ibadan* a été isolé chez 6 enfants et 4 adultes, de 5 familles différentes, résidentes dans le département 91 (n = 9) ou ayant séjourné dans le département 78 (n = 1) avant la date de début des symptômes.
- A ce jour, 7 cas ont pu être interrogés: les dates de début des symptômes s'évalent du 28/07 au 07/08 pour les 4 cas primaires, 3 cas probablement secondaires (transmission intra-familiale) ayant été identifiées lors des interrogatoires. Un des cas secondaires réside en région Centre.
- Les investigations épidémiologiques réalisées à ce jour orientent vers la consommation de poulet hallal, vendu dans différents magasins des départements 91 et 78, comme étant à l'origine des symptômes des cas.
- Les laboratoires de villes et les laboratoires hospitaliers du 91 ont été sollicités par courrier le 23/08 pour leur demander de transmettre au CNR toutes les souches de *Salmonella Spp* (non typées) isolées récemment.
- Les conclusions des enquêtes de traçabilité auprès des différents lieux d'achat des poulets ne sont pas encore connues. Par ailleurs, aucune TIAC susceptible d'être liée à cet épisode n'a été signalé à la DT du département à cette période de l'année.
- Un cas de *S. Ibadan*, probablement secondaire, résidant en région Centre est en cours d'investigation.

| Commentaire international |

Ce commentaire n'a aucune visée d'exhaustivité concernant les alertes sanitaires et les pathologies en cours dans les pays à destination touristique. Pour une information plus précise ou plus complète, vous pouvez consulter par exemple les sites suivants :

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>

<http://www.sante.gouv.fr/htm/pointsur/voyageurs/sommaire.htm>

Monde : Grippe A(H5N1)

Zone	Type	Situation							Commentaire	
Monde	Grippe A(H5N1) / Foyers aviaires	Nouveaux cas humains et foyers aviaires notifiés au cours de la semaine hors zones déjà touchées (sources : OMS, OIE/MinAg et MinSa).							Les informations dont nous disposons à ce stade ne font pas état d'une modification dans la transmission du virus.	
		Cas Humains	Localisation	Régions / provinces	n cas	n décès	Contact volaille documenté	Cas notifiés à l'OMS		Précédent (s) cas dans le pays
			Cambodge	Phnom Penh	1	0	Non	Oui		Kendal, aout 2013
		Epizootie	Localisation	Régions / Provinces	Sauvage / Elevage		Précédente identification du virus A(H5N1) dans la région			
			Népal	Bagmati	Elevage		Narayani et Lumbini, mai 2013			
Dernier bilan mensuel disponible des cas humains confirmés biologiquement et notifiés à l'OMS de 2003 au 10 septembre 2013 : 638 cas, 378 décès (WPRO).										

(Source : InVS Bulletin Hebdomadaire International n°416)

| Liste des 17 établissements hospitaliers sentinelles |

Cher : Bourges, Saint-Amand Montrond, Vierzon
Eure-et-Loir : Chartres, Châteaudun, Dreux
Indre : Châteauroux, Issoudun, Le Blanc
Indre-et-Loire : Amboise-Chateaurenault, Tours
Loir-et-Cher : Blois, Romorantin, Vendôme
Loiret : Gien, Montargis, Orléans

| Liste des communes informatisées de la région Centre |

Cher : Bourges
Eure-et-Loir : Chartres, Dreux, Le Coudray
Indre : Châteauroux
Indre-et-Loire : Tours, Saint Avertin
Loir-et-Cher : Blois
Loiret : Orléans

| Liste des établissements fournissant « résumé des passages aux urgences (RPU) » |

Centre Hospitalier de Blois
Centre Hospitalier d'Issoudun La Tour Blanche
Centre Hospitalier de Le Blanc
Centre Hospitalier de Romorantin Lanthenay
Centre Hospitalier Jacques Cœur de Bourges
Centre Hospitalier Régional d'Orléans
Clinique Saint-François les Grandes Ruelles
Centre Hospitalier de Vendôme
Centre Hospitalier Régional et Universitaire de Tours
Centre Hospitalier Paul Martinais de Loches
Centre Hospitalier Intercommunal Amboise
Centre Hospitalier de Châteaudun

| Méthodes d'analyse des données |

Pour le suivi régional des décès, un seuil d'alerte hebdomadaire a été déterminé par l'intervalle de confiance unilatéral à 95% d'un modèle de régression périodique. Le dépassement de seuil pendant deux semaines consécutives est considéré comme un signal statistique.

Pelat, C., P. Y. Boelle, et al. (2007). "Online detection and quantification of epidemics." *BMC Med Inform Decis Mak* *7*: 29.

www.u707.jussieu.fr/periodic_regression/

Remerciements aux partenaires régionaux

- *L'Agence régionale de santé (ARS) du Centre et ses délégations territoriales,*

- *Les Centres Hospitaliers,*

- *GCS Télésanté Centre,*

- *Les Samu,*

- *Les Associations SOS médecins Bourges et Orléans,*

- *Les services d'Etats civils des communes informatisées,*

- *Lig'air,*

- *Météo France,*

- *Réseau National de Surveillance Aériobiologique (RNSA)*

Comité de rédaction :

PhD Dominique Jeannel
Elisabeth Kouvtanovitch
Luce Yemadje-Menudier
Esra Morvan
Dr Gérard Roy
Isa Palloure

Diffusion Cire Centre

ARS du Centre
131 Fbg Bannier
BP 74409
45044 Orléans cedex 1

Tel : 02.38.77.47.81

Fax : 02.38.77.47.41

E-mail : ars-centre-cire@ars.sante.fr