

Surveillance sanitaire en région Centre

Point hebdomadaire

Période du 13 juin au 19 juin 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 NCoV en région Centre

- A** Par téléphone à la plateforme unique régionale d'alertes sanitaires de l'ARS :
I **02 38 77 32 10**
I **Ars45-alerte@ars.sante.fr**

Alertes internationales : (p 14)

Arabie Saoudite : Nouveau Coronavirus MERS CoV (Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus)
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 	Erreur ! Signet non défini.
Commentaire international 	14

| Commentaire régional |

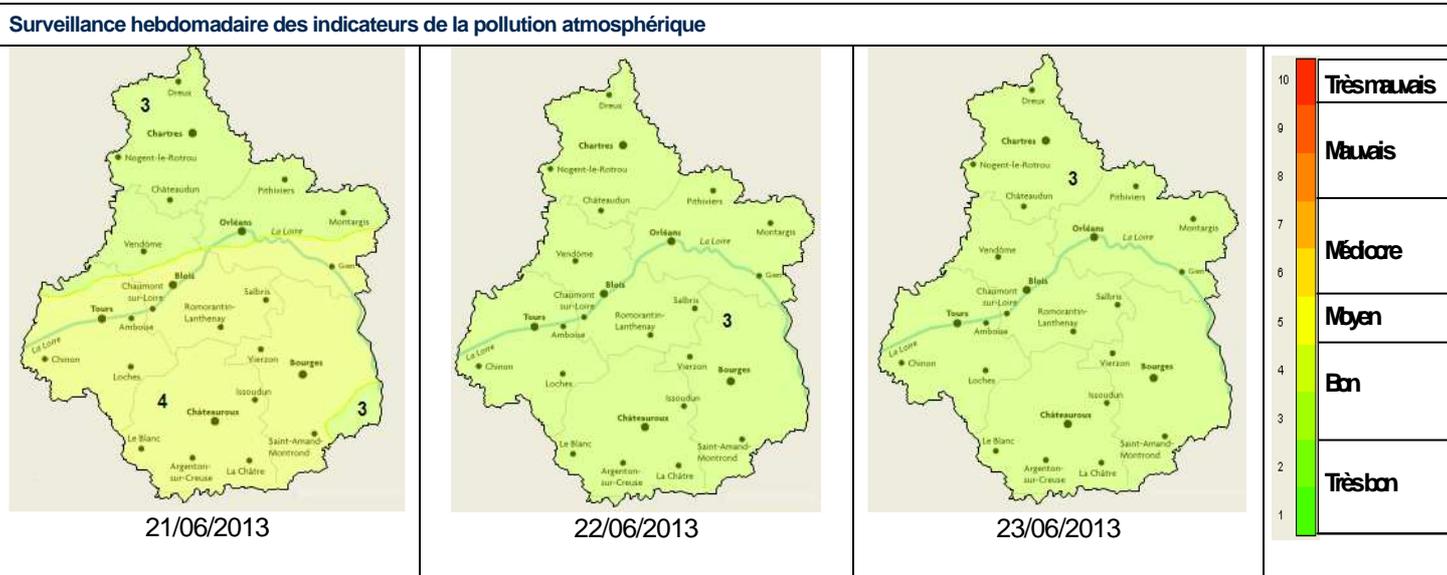
Surveillance environnementale

Analyse régionale de la pollution atmosphérique

Selon les prévisions, la qualité de l'air sera bonne sur l'ensemble de la région pour cette fin de semaine (Indice ATMO de 3 à 4).

| Figure 1 |

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



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 de chêne et de graminées est en augmentation sur l'antenne de l'Indre-et-Loire et du Loiret. Pour ces antennes le risque sera moyen.

RAEP dans le Cher, l'Indre-et-Loire et le Loiret :

	Cher (18)	Eure-et-Loir (28)	Indre (36)	Indre et Loire (37)	Loiret (45)
Graminées	■ Risque très élevé	■ Risque élevé	■ Risque élevé	■ Risque très élevé	■ Risque très élevé
Urticacées	■ Risque faible			■ Risque faible	■ Risque faible

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

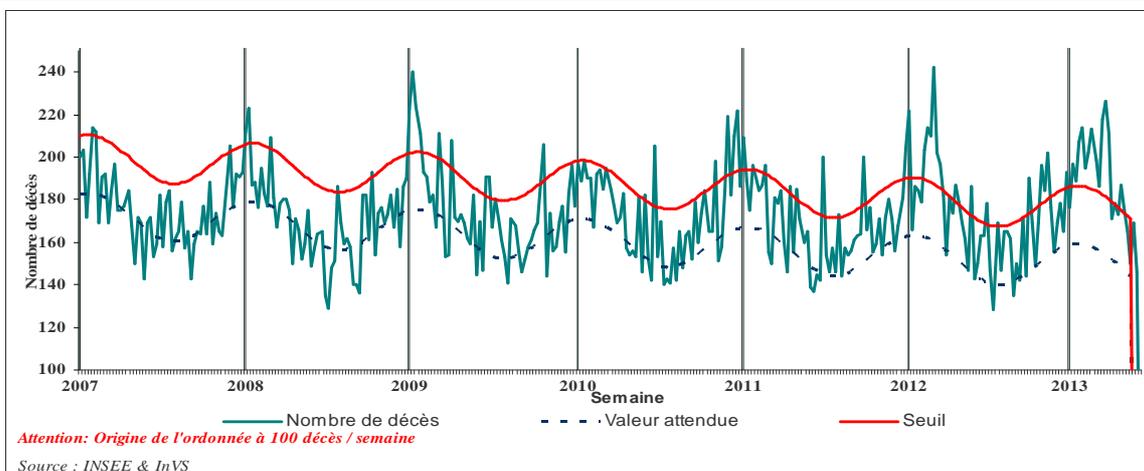
Source : Réseau national de surveillance aérobiologique

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

Analyse régionale des décès

| Figure 1 |

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.

Les nombres de décès, tous âges confondus enregistrés par les services d'Etat civil dans les communes sentinelles informatisées, sont restés sous les seuils d'alerte en semaine 24.

Analyse régionale des signaux de veille et d'alertes sanitaires

Synthèse des signalements d'événements sanitaires dans la région Centre du 13 juin au 19 juin 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		
Infection à VIH	1 cas en l'Indre-et-Loire 3 cas dans le Loir-et-Cher 4 cas dans le Loiret	
SIDA	1 cas en Indre-et-Loire	
Légionellose	1 cas en Indre-et-Loire 2 cas dans le Cher	1 homme de 73 ans hospitalisé 1 homme de 75 ans hospitalisé 1 homme de 77 ans hospitalisé 1 homme de 75 ans hospitalisé
Rougeole	1 cas dans le Loiret	1 homme de 44 ans
Mésothéliome	1 cas en Eure-et-Loir 1 cas en Indre-et-Loire 2 cas dans le Loiret	1 femme de 32 ans 1 femme de 76 ans 1 homme de 82 ans 1 homme de 69 ans
TIAC	1 événement dans le Loiret	3 cas suite à un repas au restaurant
Tuberculose	2 cas dans l'Indre-et-Loire 1 cas dans le Loiret	1 femme de 47 ans 1 homme de 39 ans 1 femme de 26 ans
Maladies sans déclaration obligatoire		
Scarlatine	1 événement dans le Loiret	1 cas confirmé de scarlatine chez un élève d'une école primaire
Hépatite E	3 cas d'hépatite E dans le Loir-et-Cher en cours d'investigation	1 femme de 37 ans 1 femme de 47 ans 1 homme de 53 ans
Gale	1 événement dans l'Indre 1 événement dans le Cher	1 cas de gale dans un foyer de l'enfance 1 suspicion de gale chez une personne âgée

Tendances des activités hospitalières par rapport aux quatre semaines précédentes

Tableau 2

Evolution hebdomadaire des activités hospitalières*					
Indic Dépt	Urgences				SAMU
	Passages (<1an)	Passages (75 ans+)	Passages totaux	Hospitalisations	Affaires Samu
18	19 ↓	222 →	1297 →	345 →	
28	114 →	322 ↗	2538 →	729 ↗	1636 →
36	14 →	244 →	1255 →	345 →	2235 →
37	73 →	227 →	1849 →	525 ↗	1862 →
41	53 ↑	265 →	1885 ↗	392 ↗	2147 →
45	147 →	363 →	2965 →	687 ↗	1956 →
Centre	420 →	1643 →	11789 →	3023 ↗	9836 →

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

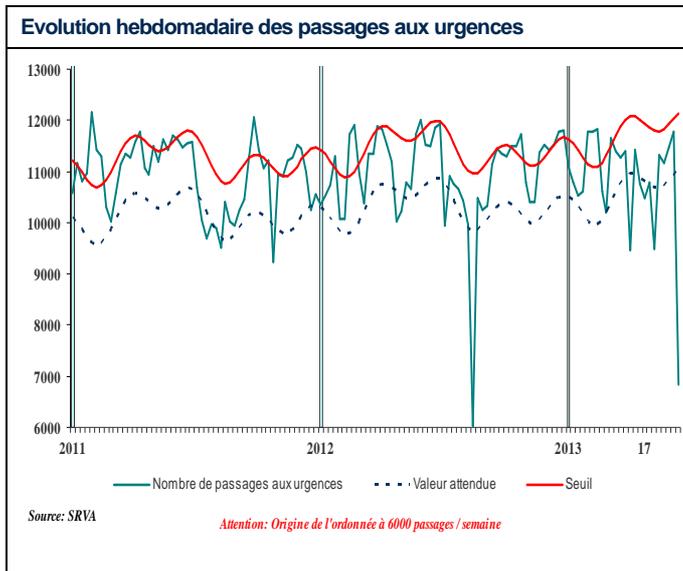
La plupart des indicateurs sont stables ou en hausse modérée pour la semaine 24 (du 10 au 16 juin 2013). L'indicateur de passage aux urgences des moins d'un an est en forte hausse dans le département 41.

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

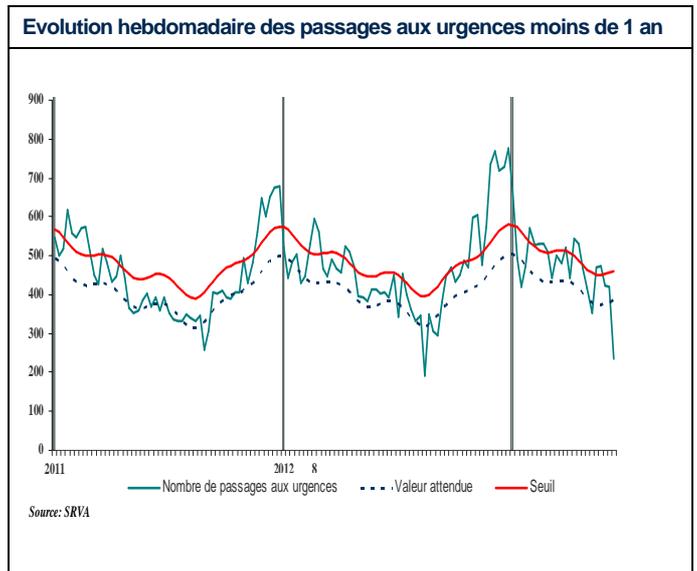
Analyse des indicateurs hospitaliers en région Centre

L'ensemble des indicateurs sont en dessous du seuil d'alerte pour la semaine 24 (Figure 3 à 6).

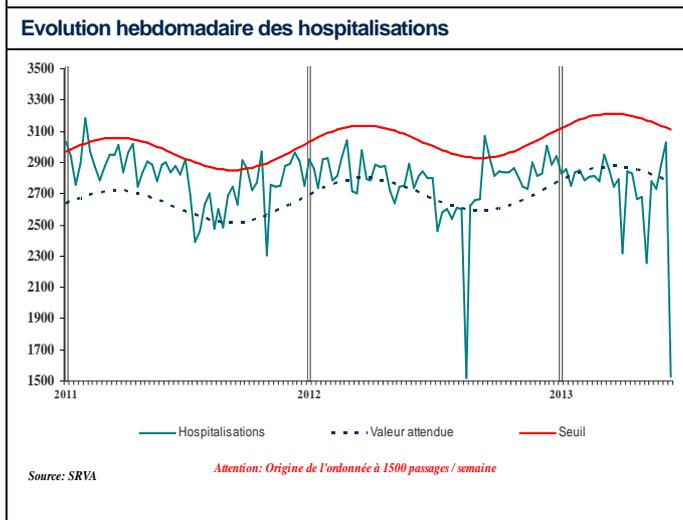
| Figure 2 |



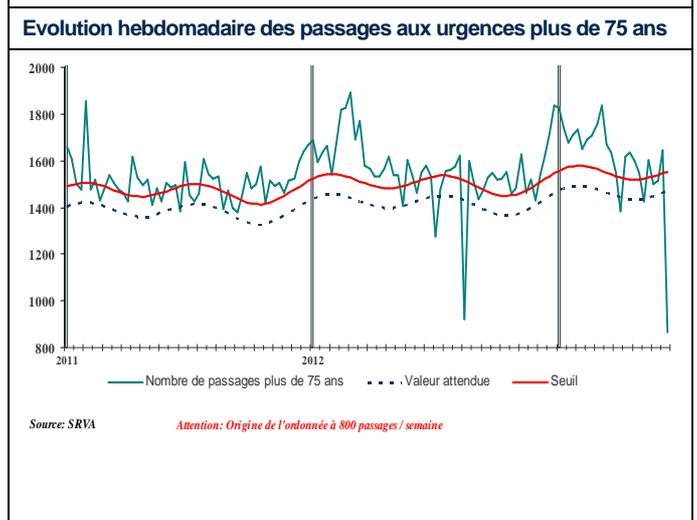
| Figure 3 |



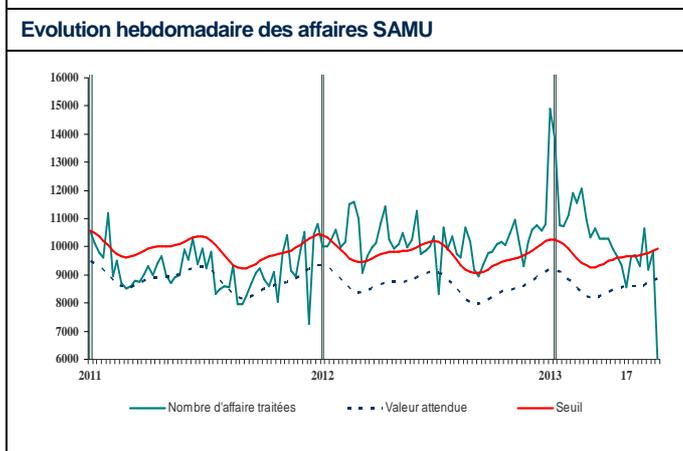
| Figure 4 |



| Figure 5 |



| Figure 6 |

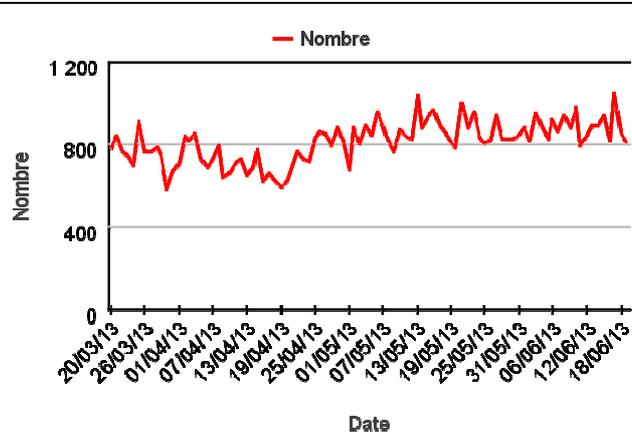


Analyse des résumés de passages aux urgences du CHR d'Orléans, du CH de Le Blanc et du CH de Blois

Le nombre d'actes médicaux est stable pour toutes les classes d'âge (figures 8 et 9). Le nombre de passages aux urgences pour asthme se stabilise après une hausse depuis la semaine 15 (figure 10). Le nombre de passages aux urgences pour piqûres d'insectes est toujours sporadique (figure 11).

| Figure 7 |

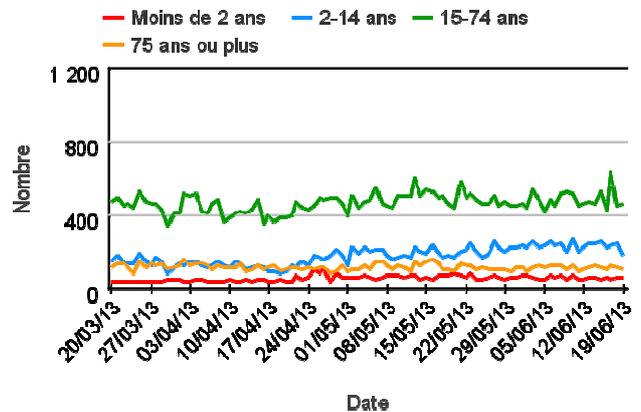
Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 8 |

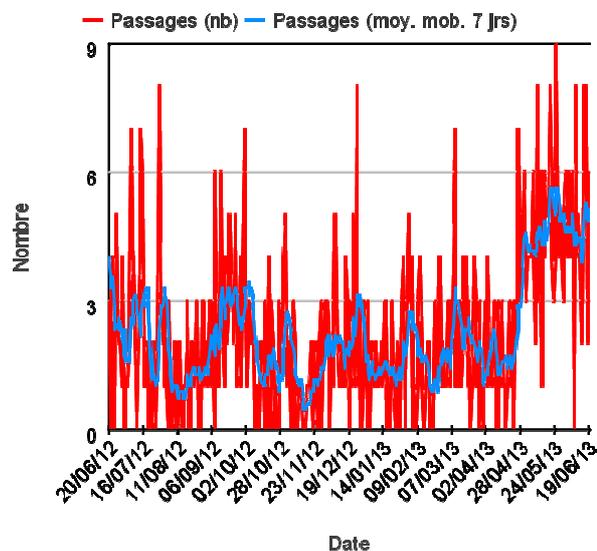
Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : InVS/SurSaUD®

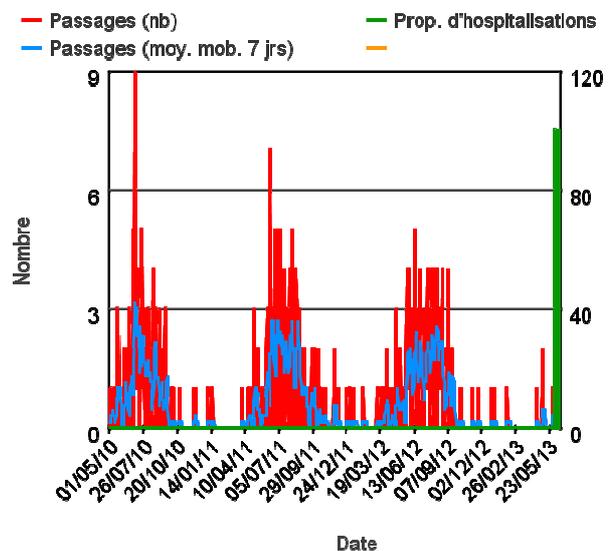
| Figure 9 |

Evolution des passages pour asthme, tous âges confondus



| Figure 10 |

Evolution des piqûres d'arthropodes ou d'autres animaux venimeux ou non, tous âges confondus

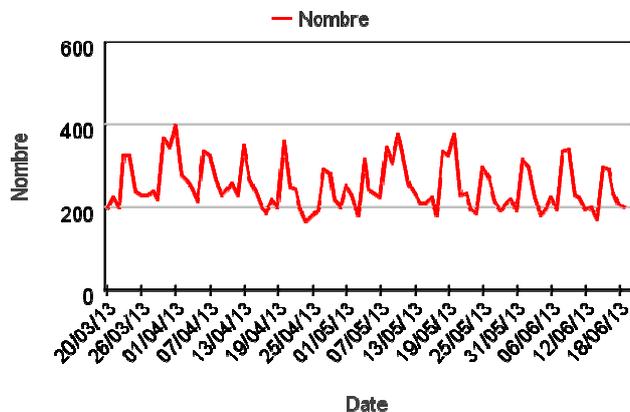


Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre

Le nombre d'actes médicaux est stable pour toutes les classes d'âge (figures 12 et 13). Le nombre de diagnostics d'asthme est bas et se stabilise (figures 14 et 15).

| Figure 11 |

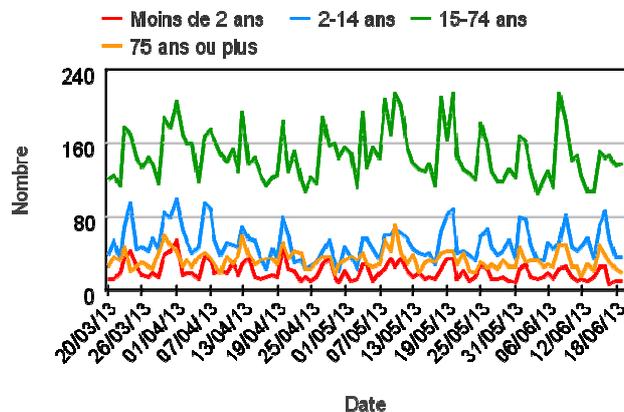
Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 12 |

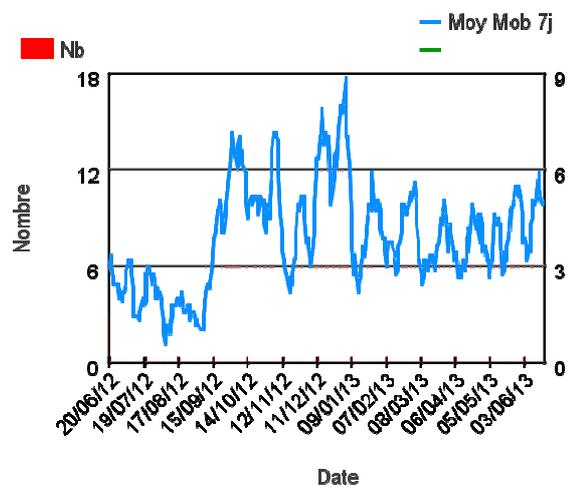
Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 13 |

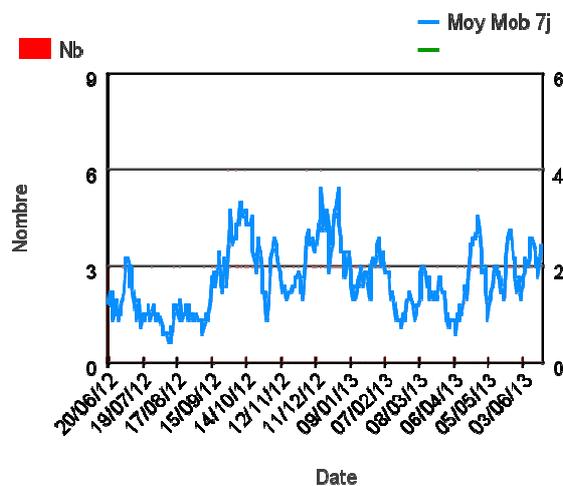
Evolution quotidienne de l'indicateur syndromique diagnostics d'asthme *



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 14 |

Evolution quotidienne de l'indicateur syndromique basé sur les motifs asthme tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

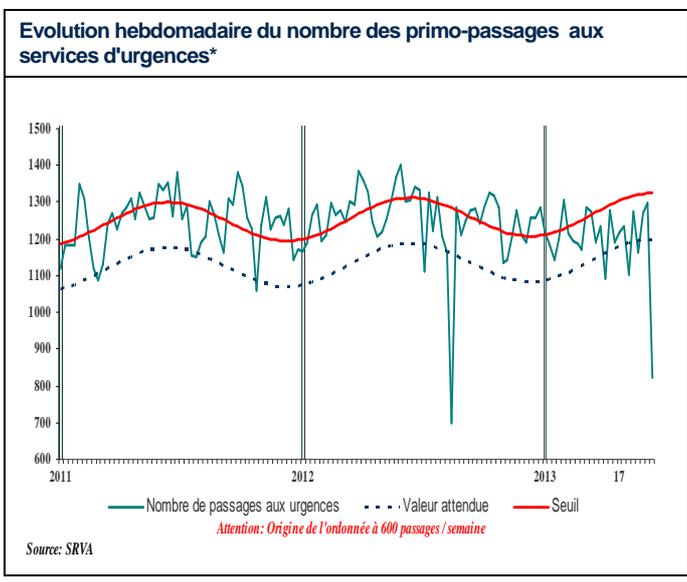
| Commentaires départementaux |

Cher

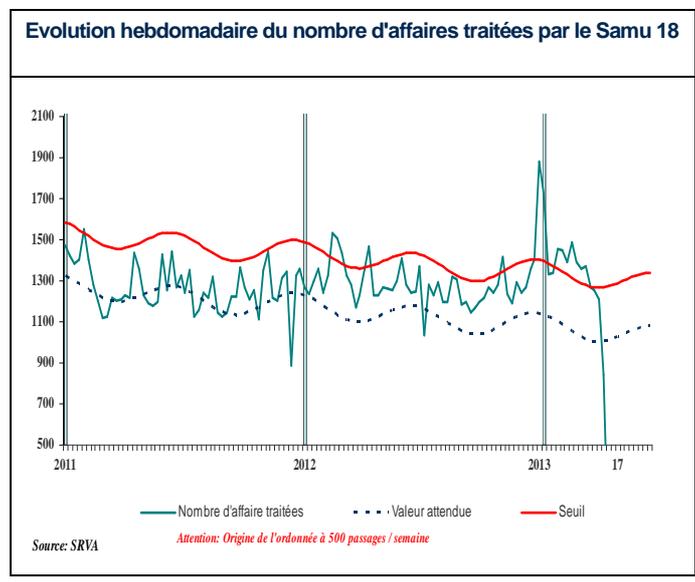
Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 13 au 20 juin.

| Figure 15 |



| Figure 16 |



| Tableau 3 |

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
10/06/2013		51	239	3	47
11/06/2013		52	193	3	23
12/06/2013		45	187	2	20
13/06/2013		32	162	2	28
14/06/2013		65	211	5	38
15/06/2013		33	146	0	24
16/06/2013		52	235	5	36

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.

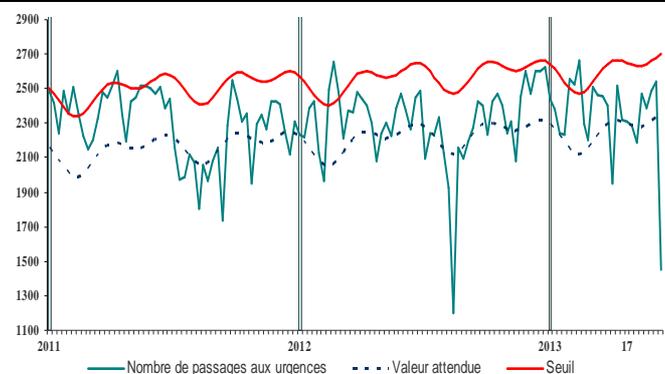
Eure-et-Loir

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 13 au 20 juin.

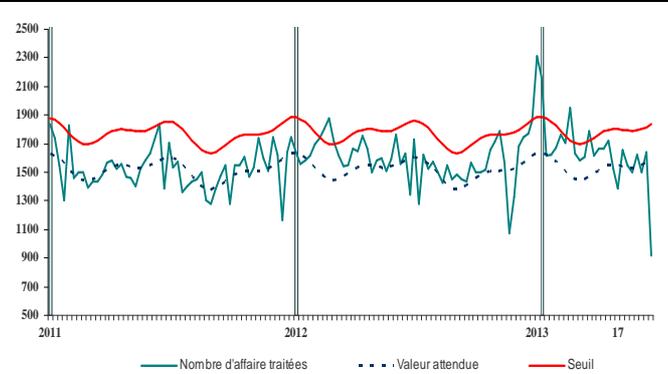
| Figure 17 |

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



| Figure 18 |

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



| Tableau 4 |

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
10/06/2013	216	111	375	12	51
11/06/2013	224	97	371	11	41
12/06/2013	200	99	354	13	38
13/06/2013	209	111	370	19	44
14/06/2013	215	79	341	15	31
15/06/2013	168	76	353	14	34
16/06/2013	293	90	370	20	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 l'Eure-et-Loir est indiquée en dernière page.

Indre

Commentaires :

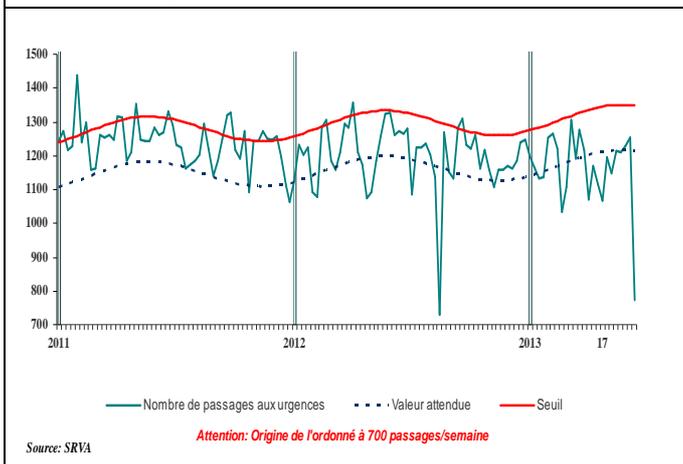
Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 13 au 20 juin. Le nombre de sorties SAMU connaît une augmentation ponctuelle le 15 juin.

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 20).

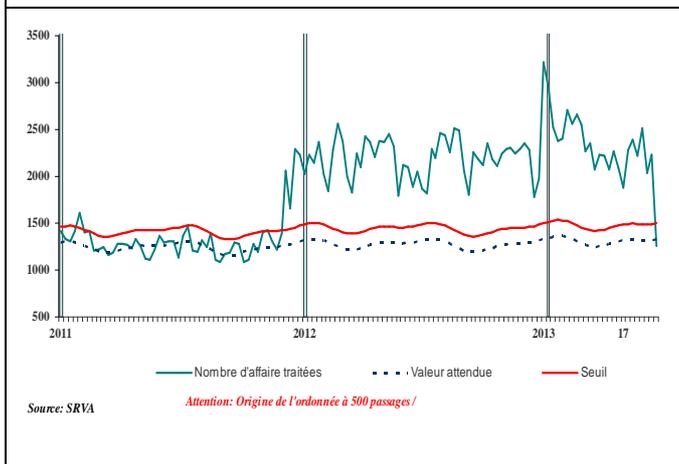
| Figure 19 |

| Figure 20 |

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



Evolution hebdomadaire du nombre d'affaires traitées par le Samu 36



| Tableau 5 |

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
10/06/2013	356	53	220	3	38
11/06/2013	222	52	182	1	28
12/06/2013	222	41	169	2	25
13/06/2013	225	57	189	1	29
14/06/2013	285	52	173	1	46
15/06/2013	502	60	205	3	34
16/06/2013	448	50	196	5	24

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.

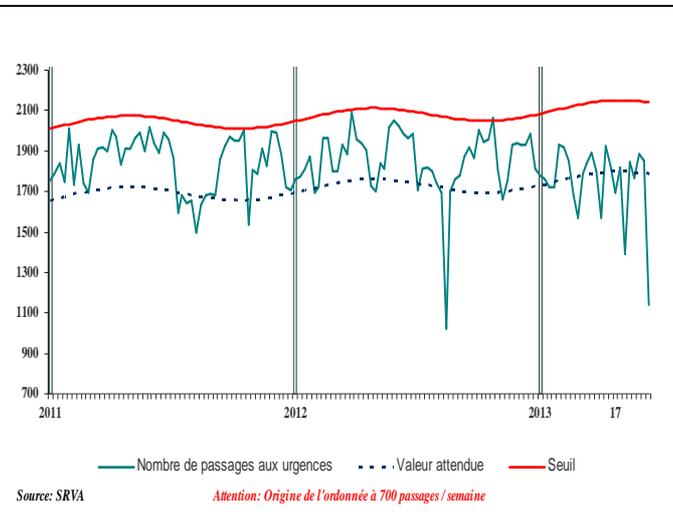
Indre-et-Loire

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 13 au 20 juin.

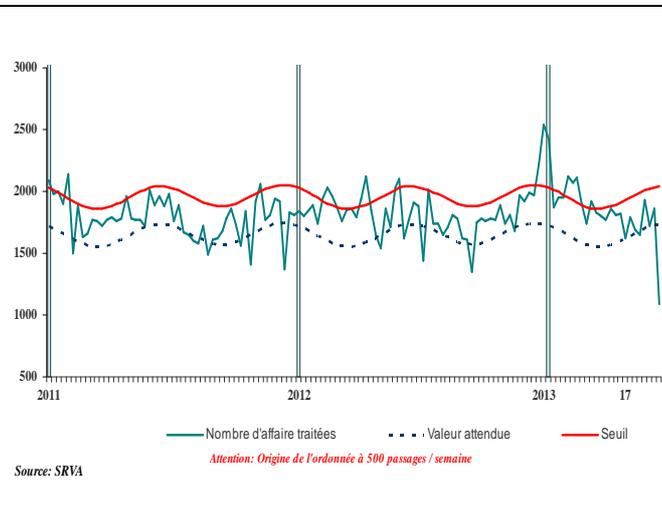
[Figure 21]

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



[Figure 22]

Evolution hebdomadaire du nombre d'affaires traitées par le Samu 37



[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
10/06/2013	221	74	311	12	34
11/06/2013	204	79	267	7	42
12/06/2013	233	83	270	0	31
13/06/2013	206	82	258	11	28
14/06/2013	231	63	276	12	38
15/06/2013	339	55	297	18	33
16/06/2013	361	69	278	17	31

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.

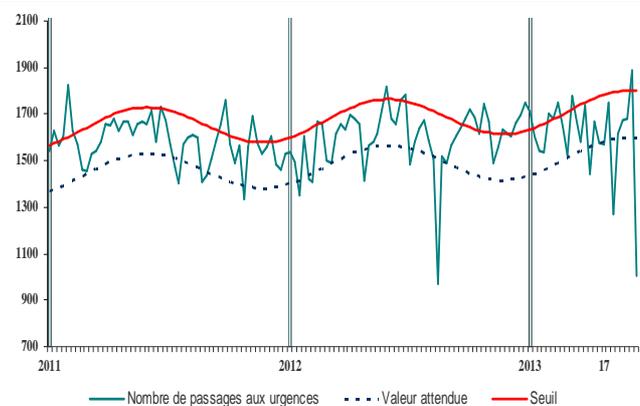
Loir-et-Cher

Commentaires

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 13 au 20 juin.

| Figure 23 |

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

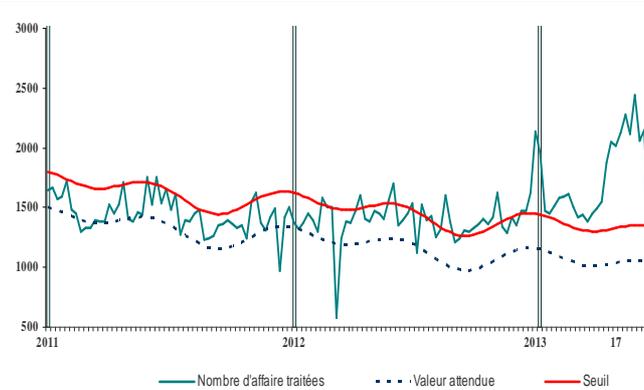


Source: SRVA

Attention: Origine de l'ordonnée à 700 passages/semaine

| Figure 24 |

Evolution hebdomadaire du nombre d'affaires traitées par le Samu 41



Source: SRVA

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

| Tableau 7 |

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
10/06/2013	308	51	273	10	42
11/06/2013	273	49	226	11	29
12/06/2013	228	58	238	7	29
13/06/2013	226	45	238	9	27
14/06/2013	266	65	250	7	48
15/06/2013	434	39	263	3	37
16/06/2013	443	36	271	4	45

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.

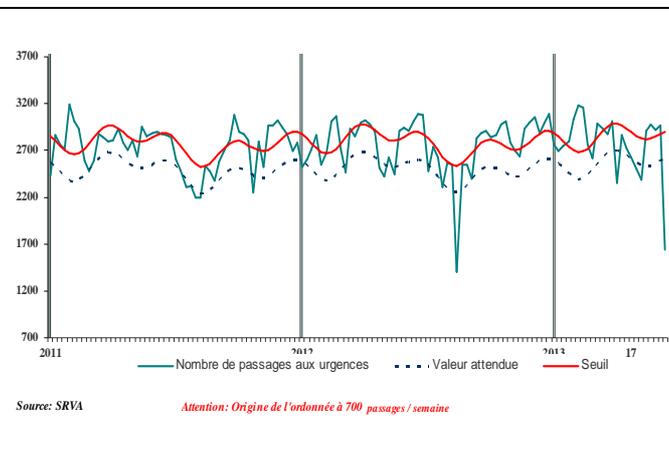
Loiret

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 13 au 20 juin.

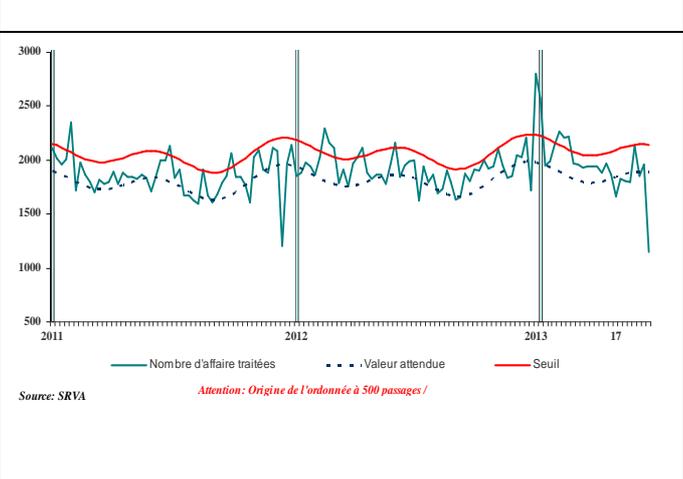
| Figure 25 |

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



| Figure 26 |

Evolution hebdomadaire du nombre d'affaires traitées par le Samu 45



| 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	SDIS Sorties véhicules légers	SDIS Malaises graves	SDIS Malaises légers
10/06/2013	273	104	485	21	62	99	8	26
11/06/2013	241	84	459	26	54	73	4	27
12/06/2013	242	91	425	25	41	79	3	32
13/06/2013	252	112	476	17	63	0	0	0
14/06/2013	252	97	469	24	51	0	0	0
15/06/2013	369	80	461	20	65	0	0	0
16/06/2013	374	63	269	11	38	0	0	0

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.

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 :

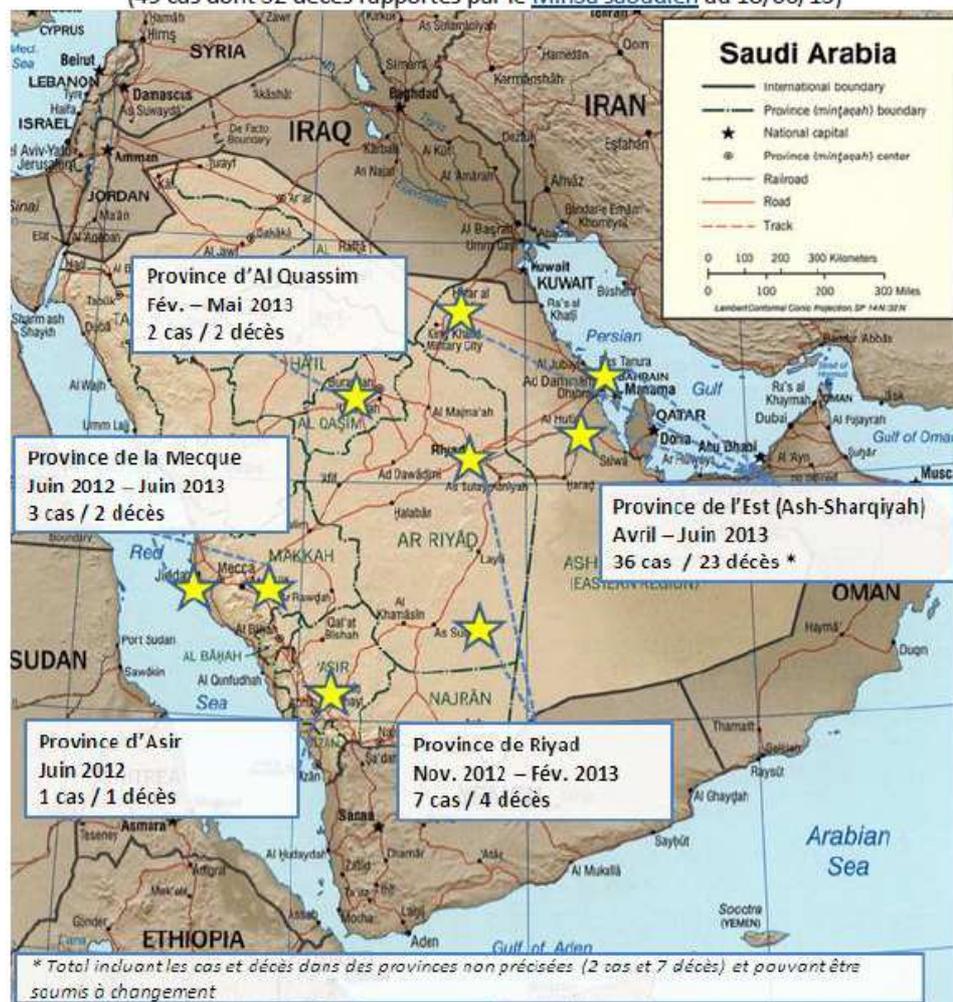
<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>

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

Arabie Saoudite : Nouveau Coronavirus MERS-CoV

- Au 18/06/2013, l'OMS rapporte un total de 64 cas dont 38 décès de MERS-CoV (Middle East Respiratory Syndrome CoronaVirus) survenus dans le monde depuis avril 2012, répartis sur 7 pays.
- A ce jour, 49 personnes dont 32 décès, notifiés par l'Arabie Saoudite ont été rapportées à l'OMS dans 5 provinces. Des cas ont été rapportés ces derniers jours dans de nouvelles régions :
 - Ville de Taif (province de la Mecque) : 2 cas
 - Gouvernorat d' Hafar Al Batin, vers la frontière avec le Koweït (province de l'Est) : 1 cas
 - Ville de Wadi Al-Dawaser (province de Riyad) : 1 cas
- La province de l'Est rapporte le plus grand nombre de cas liés à un centre de soins situés à Al Hufuf (gouvernorat d'Al-Ahsa)
- Le bilan fait sur les données disponibles sur les cas indique :
 - Un âge médian 53 ans (de 2 à 94 ans)
 - Une majorité d'hommes (71%)
 - Une létalité de 59%
- Les investigations sur les sources d'exposition sont toujours en cours
- La période d'incubation du MERS-CoV est étendue de 10 à 14 jours suite à la constatation de 2 cas (français et jordanien) dont les périodes d'incubation étaient supérieures à 10 jours.
- De nouvelles recommandations concernant les voyageurs, la gestion des cas importés et des sujets contacts pour tenir compte de ce changement ont aussi été publiées par l'ECDC.
- L'InVS a mis à jour ses définitions de cas au 19/06/13 suite à ces nouvelles recommandations.
- En vue du Ramadan (qui devrait débuter autour du 9 juillet 2013) et d'une affluence accrue des pèlerins de l'Umra attendue pendant cette période, les CDC américains et l'ambassade d'Arabie saoudite aux Etats-Unis ont publié de nouvelles recommandations pour les pèlerins. Celles-ci recommandent de reporter le pèlerinage pour les femmes enceintes, les personnes âgées, les personnes en fin de vie et les enfants.
- La situation reste suivie avec la plus grande attention par les autorités saoudiennes et internationales

Carte 1 : Provinces d'Arabie saoudite rapportant des cas de MERS-CoV
(49 cas dont 32 décès rapportés par le [MinSa saoudien](#) au 18/06/13)



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
			Pas de nouveau cas cette semaine							
		Epizootie	Localisation	Régions / Provinces	Sauvage / Elevage	Précédente identification du virus A(H5N1) dans la région				
Pas de nouvelle épizootie cette semaine										
<p><u>Demier bilan mensuel</u> disponible des cas humains confirmés biologiquement et notifiés à l'OMS de 2003 au 18 juin 2013 : 630 cas, 375 décès (WPRO= bilan hebdomadaire).</p>										

(Source : *InVS Bulletin Hebdomadaire International n°404*)

| 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 Jacques Cœur de Bourges
Centre Hospitalier de Romorantin Lanthenay
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, Orléans et
Tours

- Les services d'Etats
civils des communes
informatisées,

- Lig'air,

-Météo France,

-Réseau National de
Surveillance
Aérobiologique
(RNSA)

Comité de rédaction :

PhD Dominique Jeannel
Elisabeth Kouvtanovitch
Luce Menuhier
Esra Morvan
Dr Gérard Roy
Isa Pallouze

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