

Surveillance sanitaire en région Centre

Point hebdomadaire

Période du 19 au 25 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

Alertes nationales :

- Salmonellose à *Salmonella Putten*

Alerte internationale :

- Grippe A(H5N1) : 2 cas au Cambodge dont un décès

| Sommaire |

Commentaire régional 	2
Surveillance environnementale.....	2
Analyse régionale des décès.....	2
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 	9
Cher.....	9
Eure-et-Loir.....	10
Indre	11
Indre-et-Loire	12
Loir-et-Cher	13
Loiret	14
Commentaire national 	15
Commentaire international 	15

Surveillance environnementale

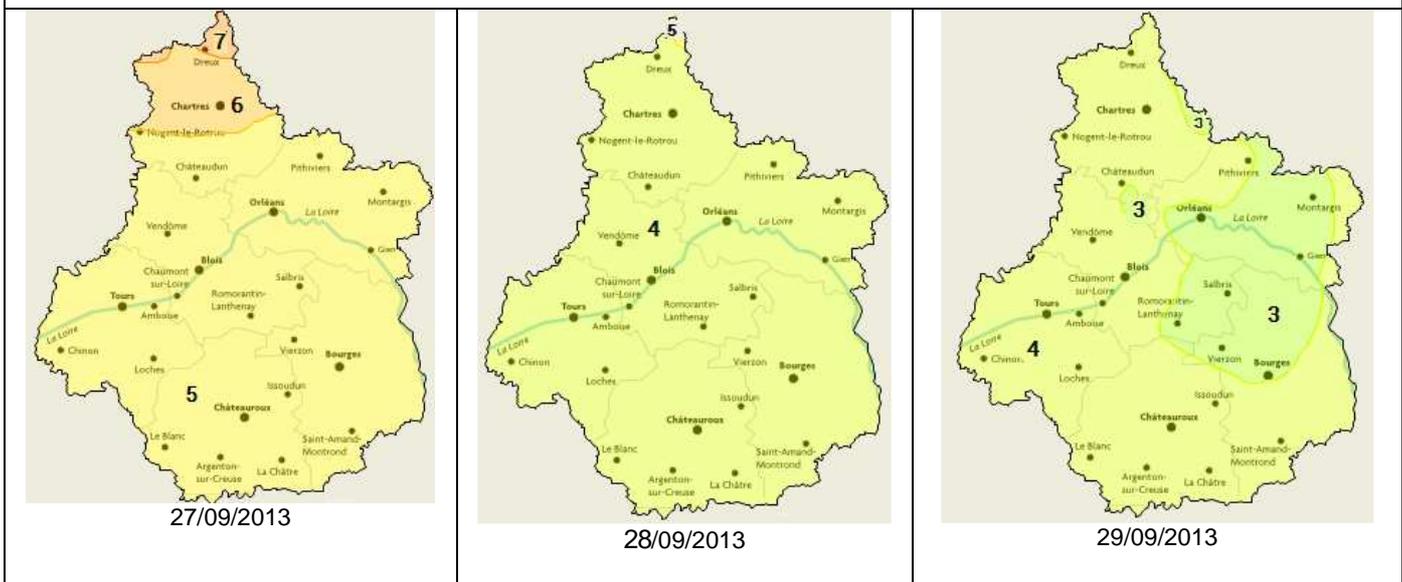
Analyse régionale de la pollution atmosphérique

La qualité de l'air sera moyenne à bonne en fin de semaine sur l'ensemble de la région (indice ATMO 3 ou 6).

.| 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.

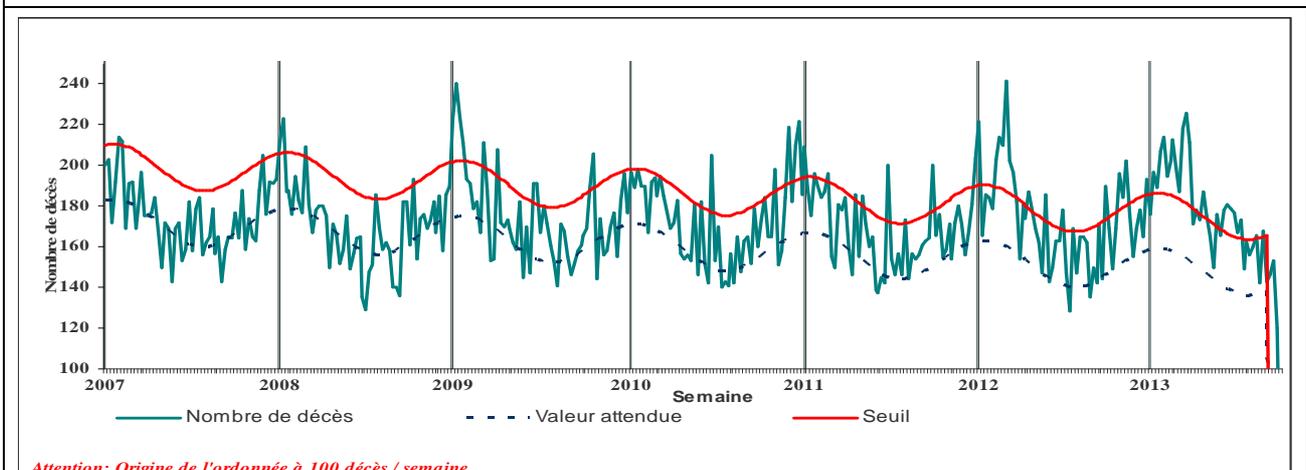
L'indice ATMO ou indicateur de la qualité de l'air est égal au plus grand des quatre sous-indices.

Analyse régionale des décès

Le nombre de décès est en-dessous du seuil en semaine 37.

| Figure 2|

Evolution hebdomadaire du nombre de décès dans la région Centre



Attention : Origine de l'ordonnée à 100 décès / semaine

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 19 au 25 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		
Légionellose	1 cas en Eure-et-Loir	1 homme de 70 ans hospitalisé
Infection à VIH	1 cas en Eure-et-Loir	
Mésothéliome	1 cas en Eure-et-Loir	1 femme de 81 ans
Tuberculose	1 cas dans le Cher 5 cas en Eure-et-Loir 1 cas dans le Loiret	1 femme de 38 ans 1 homme de 90 ans 1 homme de 35 ans 1 homme de 36 ans 1 homme de 69 ans 1 femme de 81 ans 1 homme de 65 ans
Infections tuberculeuses latentes	2 cas en Indre-et-Loire	1 nourrisson de 8 mois 1 enfant de 4 ans
Hépatite A	2 cas dans le Loir-et-Cher 2 cas en Indre-et-Loire	1 femme de 76 ans Aucune notion de voyage. 1 jeune homme de 17 ans 1 fille de 13 ans et 1 garçon de 3 ans. Cas groupés et liés à un cas précédemment déclaré dans la même fratrie. Notion de retour de voyage d'Algérie.
Listériose	1 cas dans le Loiret 1 cas dans le Loir-et-Cher	1 femme de 35 ans ayant accouché. 1 homme de 91 ans hospitalisé en réanimation
Suspicion de TIAC	1 événement dans le Loir-et-Cher	3 adultes ayant participé à une animation dans un Paintball
Maladies sans déclaration obligatoire		
Gastro-entérite aigüe	1 événement en Eure-et-Loir	17 résidents malades dans un EHPAD
Salmonellose à <i>S. Putten</i>	1 cas dans le Cher	1 homme de 87 ans résident d'un EHPAD
Exposition listeria	1 événement dans le Loir-et-Cher	Présence de listeria dans du chorizo incorporé à une paëlla consommée dans la cantine d'un collège
Infection à ascaris	1 événement dans le Cher	2 cas d'infections à ascaris chez des résidentes d'un foyer d'accueil médicalisé
Infection nosocomiale	2 événements en Indre-et-Loire	Infection nosocomiale à <i>Acinetobacter baumannii carbapénème</i> résistant chez une femme hospitalisée. Coqueluche chez un patient hospitalisé en médecine générale.
Coqueluche	1 événement en Eure-et-Loir	3 cas de coqueluche dans une même famille (2 adolescents et un adulte)
Cas groupés de folliculites aigües	1 événement dans le Loir-et-Cher	3 personnes ayant séjourné dans un établissement hôtelier (jacuzzi). Germe en cause <i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Gale	1 événement dans le Loiret 1 événement en Eure-et-Loir	1 cas de gale chez un adolescent résident d'un foyer 1 cas de gale chez un collégien
Expositions environnementales		
Exposition légionelles	1 événement dans le Loiret	1 homme de 69 ans atteint de légionellose, domicilié en Alsace, de passage dans le Loiret (Tours aéroréfrigérantes suspectées)
Intoxication au CO	1 événement en Indre-et-Loire 1 événement dans le Loiret	3 adultes intoxiqués et hospitalisés. Cause de l'intoxication : chaudière à gaz. 1 personne conduite aux urgences. Cause de l'intoxication : chaudière à gaz.

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	200	1252	349	1245
	↗	→	↗	↗	↗
28	123	324	2407	681	1560
	↑	↗	↗	↗	→
36	15	213	1151	323	1966
	→	→	→	→	→
37	72	220	1909	430	1785
	↗	→	↗	→	↗
41	41	290	1688	322	2180
	→	→	→	↓	→
45	164	381	2951	634	1887
	↗	↗	↗	→	↗
Centre	434	1628	11358	2739	10623
	↗	→	→	→	→

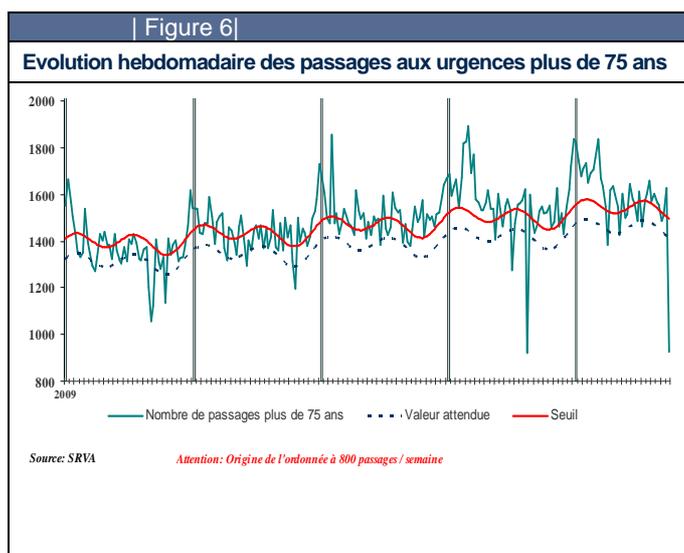
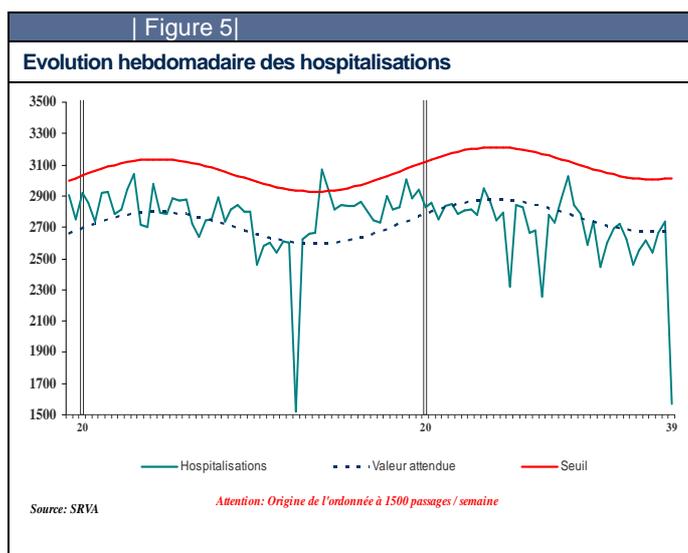
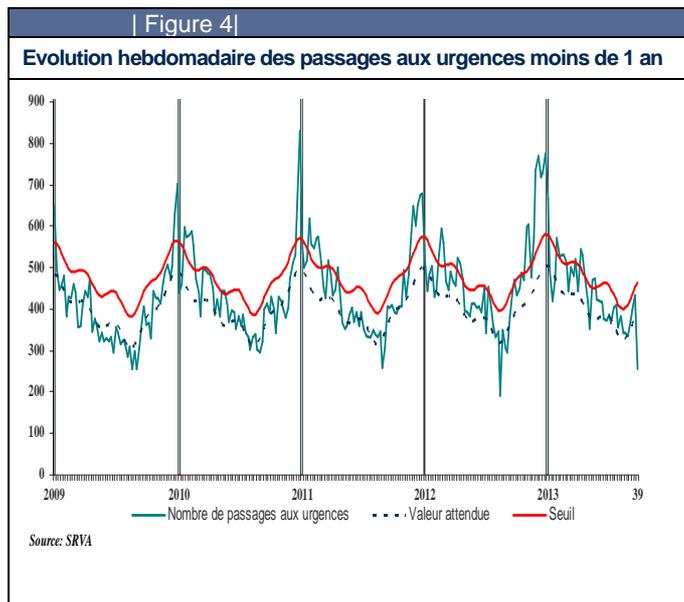
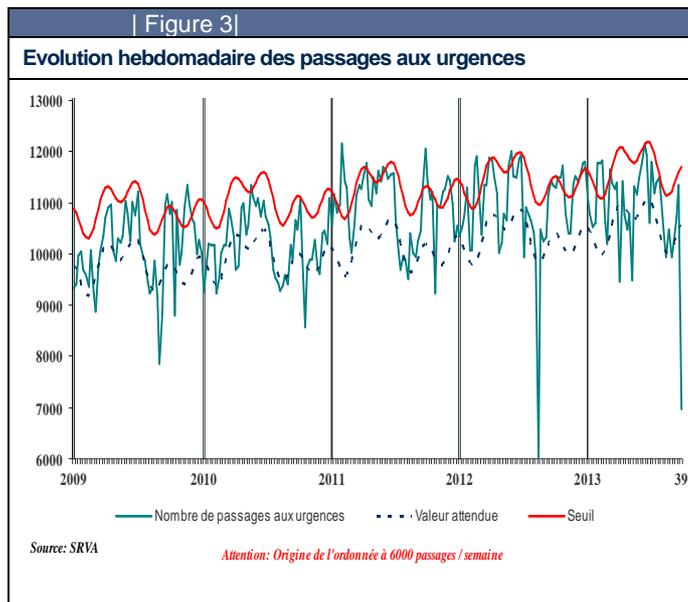
↑ forte hausse ≥30 %
 ↗ 10% < hausse modérée < 30%
 → -10% < stable < 10%
 ↓ -30% < baisse modérée < 10%
 ↓ forte baisse ≤ 30%

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

La majorité des indicateurs sont en hausse modérée pour la semaine 38 (du 16 au 22 septembre).

Analyse des indicateurs hospitaliers en région Centre

Au niveau régional, les passages aux urgences sont en-dessous des valeurs attendues (figure 3). Le nombre de passages des moins de 1 an suit sa progression saisonnière (figure 4). L'indicateur des passages aux urgences des plus de 75 ans est en dessous du seuil depuis la semaine 35 (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 demeure stable en semaine 38 (figures 8 et 9). Le nombre de cas de bronchiolite et le nombre de cas de gastro-entérite enregistrés sont similaires aux semaines précédentes (tableaux 3 et 4).

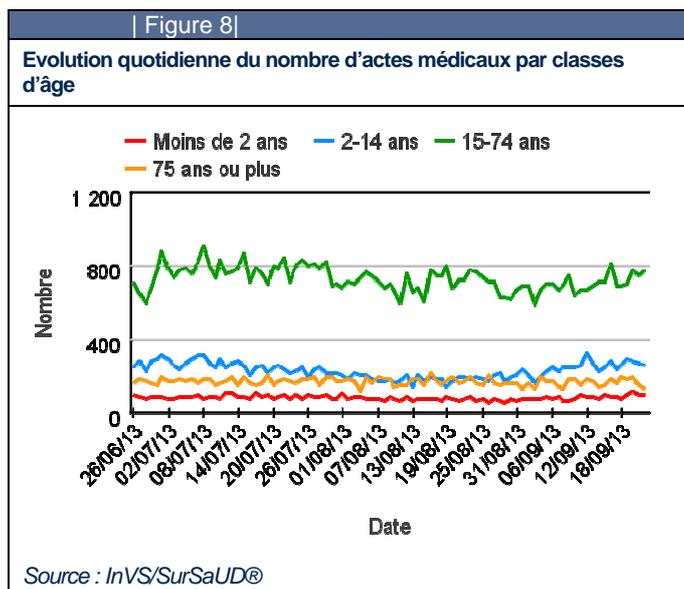
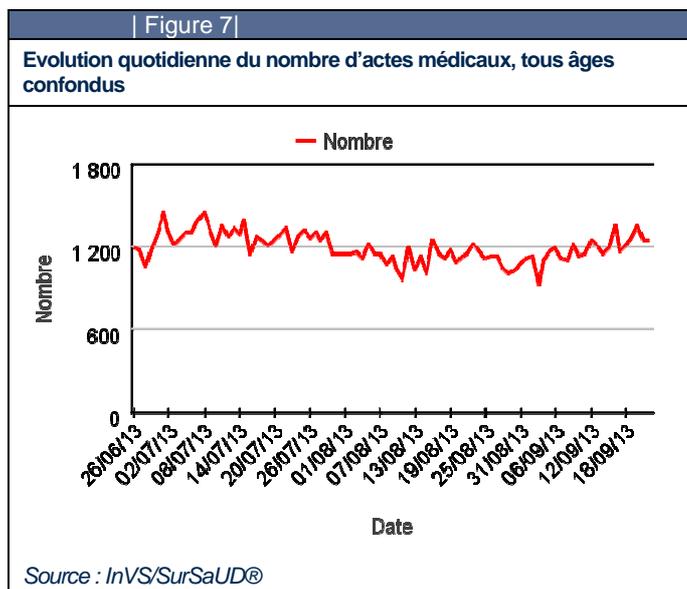


Tableau 3
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans

	Nombre d'actes
S27-13	5
S28-13	2
S29-13	2
S30-13	3
S31-13	1
S32-13	0
S33-13	2
S34-13	1
S35-13	1
S36-13	1
S37-13	8
S38-13	4

Source : InVS/SurSaUD®

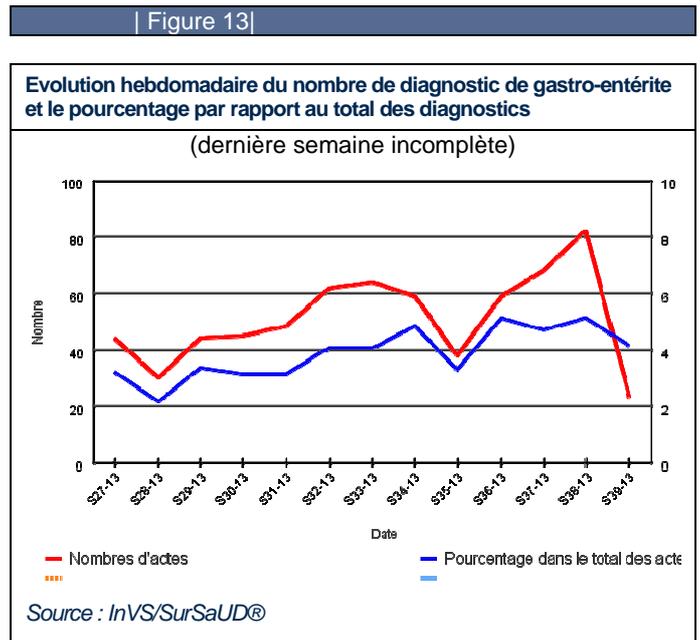
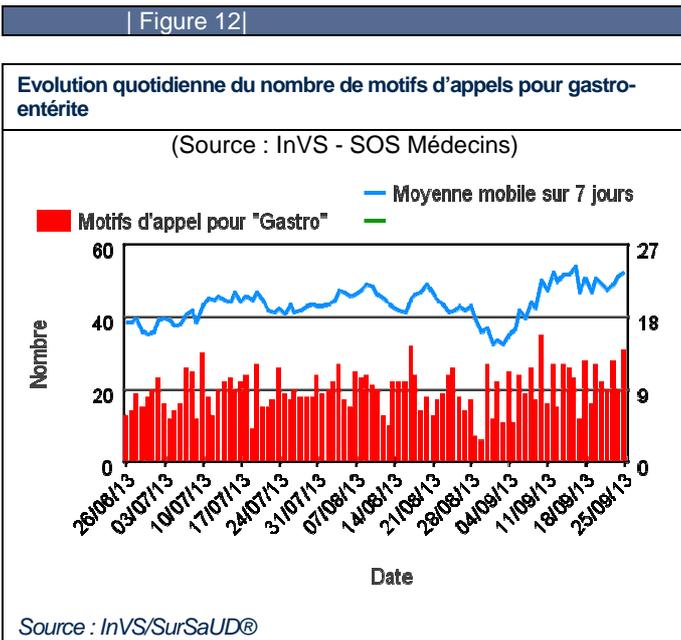
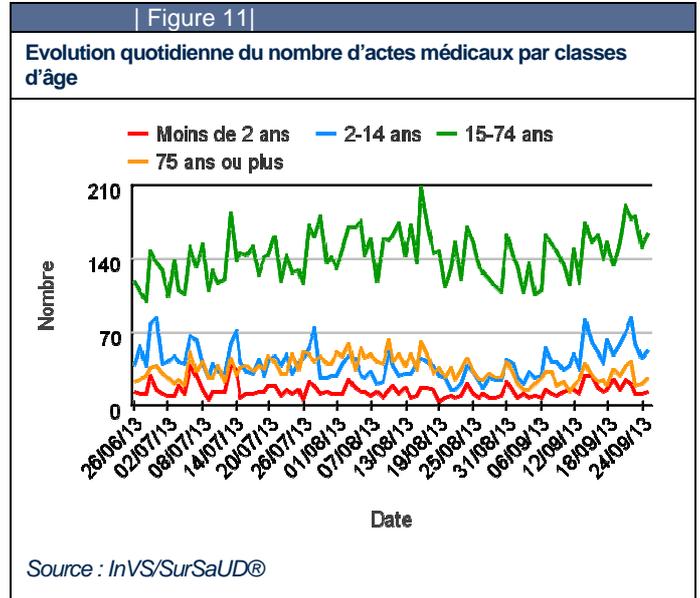
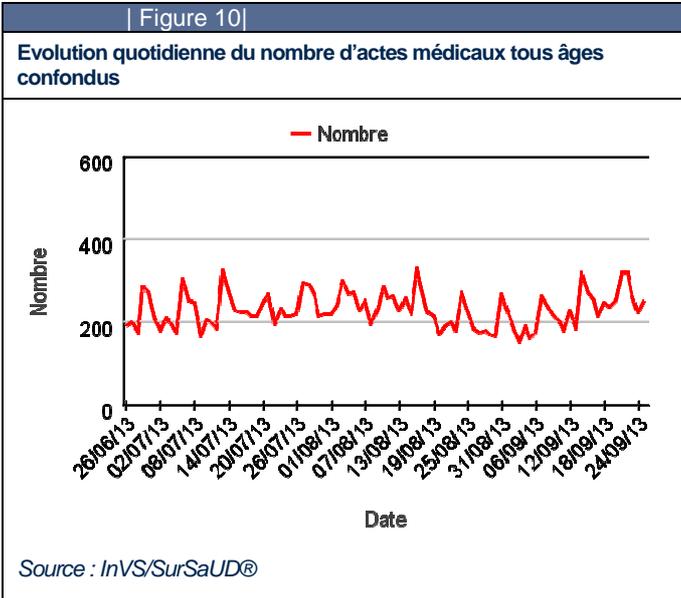
Tableau 4
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic de gastro-entérite

	Nombres d'actes
S27-13	20
S28-13	21
S29-13	31
S30-13	32
S31-13	17
S32-13	11
S33-13	16
S34-13	26
S35-13	27
S36-13	22
S37-13	28
S38-13	26

Source : InVS/SurSaUD®

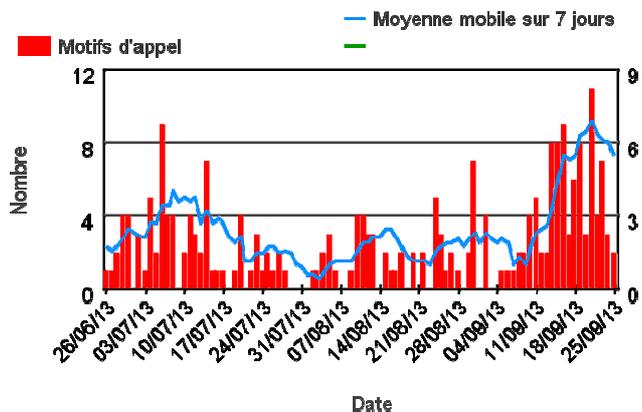
Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre

Le nombre d'actes médicaux est stable pour toutes les classes d'âge (figures 10 et 11). Les motifs d'appels « gastro-entérite », « pathologies respiratoires » et « syndromes grippaux » montent progressivement depuis fin août (figures 12, 14 et 16). Le pourcentage de diagnostics de gastro-entérite, bronchiolite et grippe par rapport à l'ensemble des diagnostics est en augmentation (figures 13, 15 et 17)



| Figure 14 |

Evolution quotidienne du nombre de motifs d'appels pour pathologies respiratoires chez les moins de 2 ans

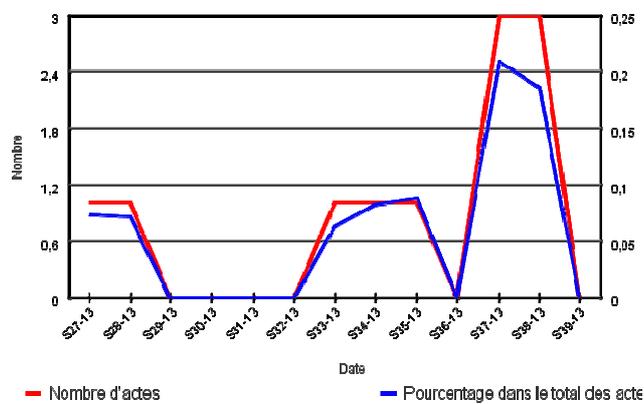


Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 15 |

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans

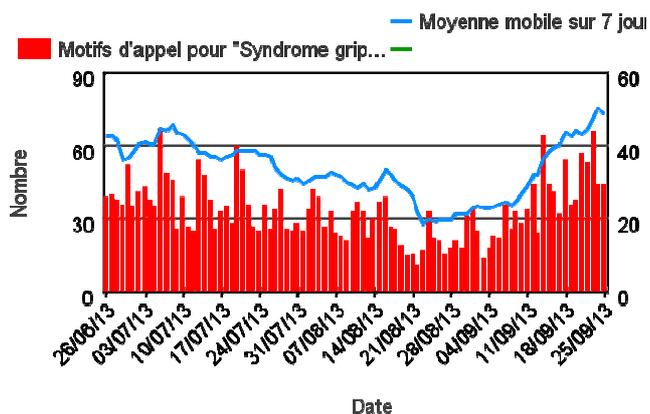
(dernière semaine incomplète)



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 16 |

Evolution quotidienne du nombre de motifs d'appels pour les syndromes grippaux

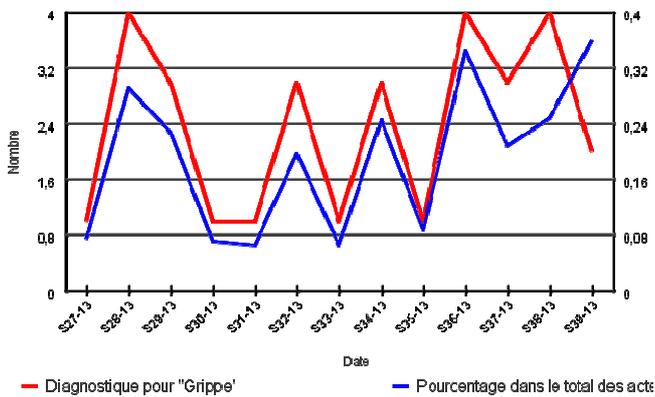


Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 17 |

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic grippe

(dernière semaine incomplète)



Source : InVS/SurSaUD®

Commentaires départementaux

Cher

Commentaires :

On observe une augmentation ponctuelle du nombre de passages aux urgences pour les moins d'un an sur la journée du 21 septembre qui se répercute sur le nombre total des passages aux urgences.

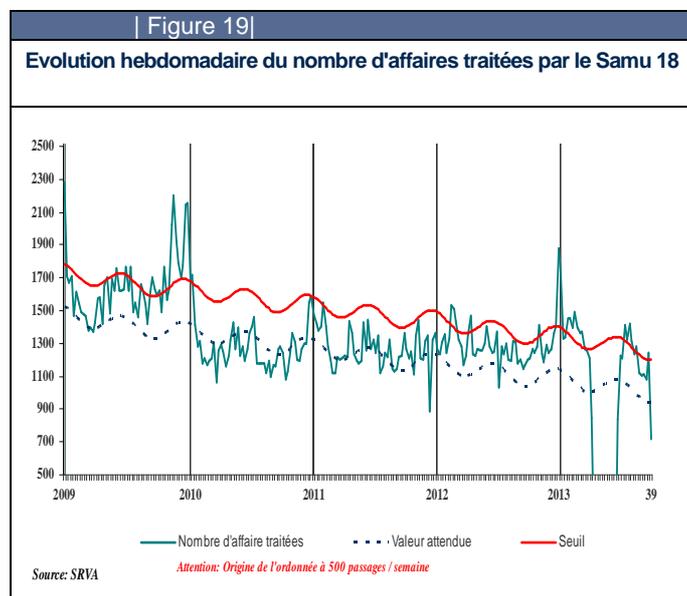
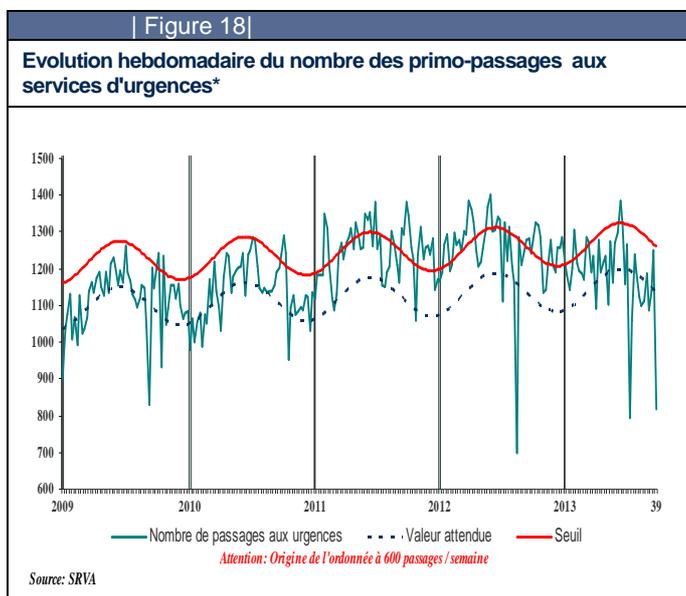


Tableau 5
Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
19/09/2013	162	47	174	2	25
20/09/2013	178	59	201	2	39
21/09/2013	238	47	185	6	23
22/09/2013	238	36	192	4	22
23/09/2013	155	59	253	4	32
24/09/2013	165	55	177	0	33
25/09/2013	162	61	196	4	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 le Cher est indiquée en dernière page.

Eure-et-Loir

Commentaires :

On observe une augmentation ponctuelle du nombre de passages aux urgences pour les moins d'un an sur les journées du 19 et du 23 septembre sans répercussion sur le nombre total des passages aux urgences. On observe également une augmentation ponctuelle du nombre d'hospitalisations pour les journées du 21 et 22 septembre.

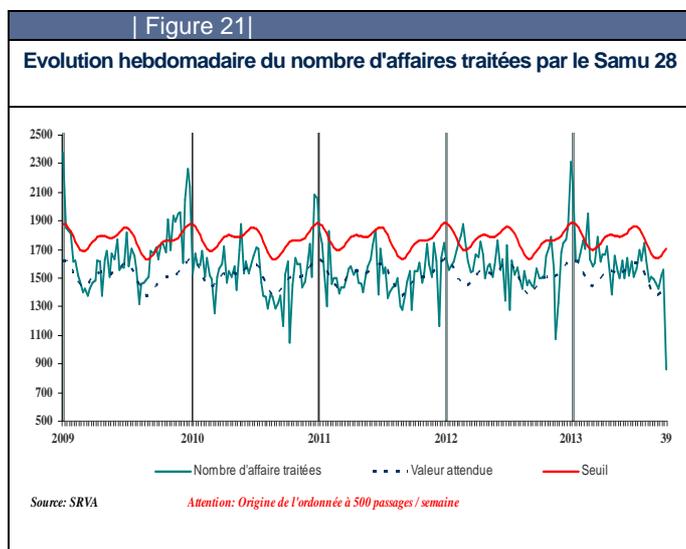
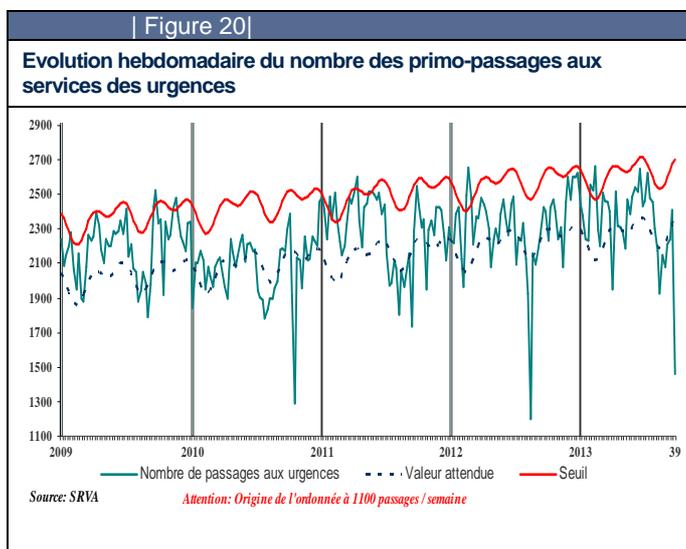


Tableau 6
Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
19/09/2013	204	90	341	19	40
20/09/2013	208	82	340	10	53
21/09/2013	266	97	344	14	42
22/09/2013	270	95	358	17	29
23/09/2013	197	89	365	21	56
24/09/2013	191	104	371	8	46
25/09/2013	199	99	366	13	37

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).

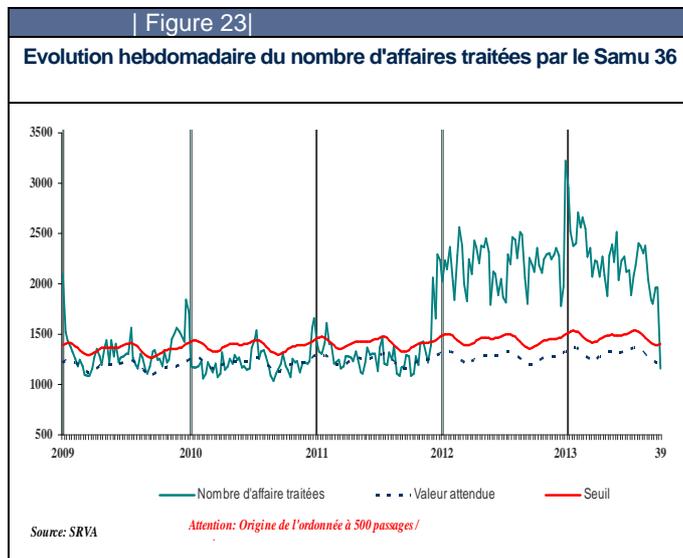
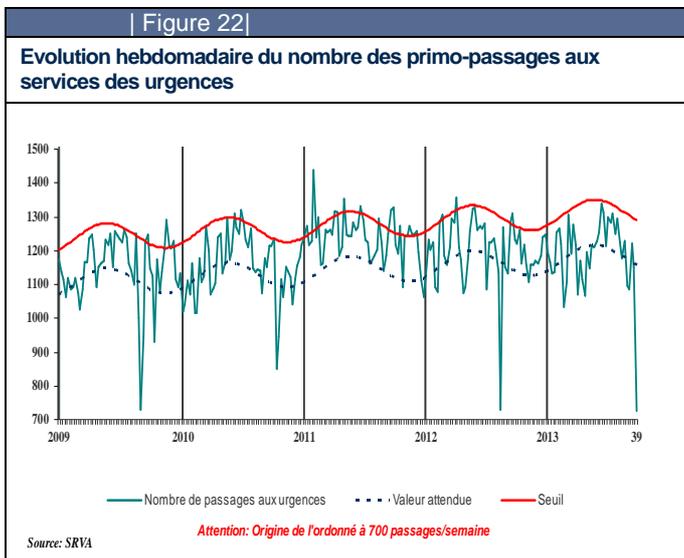
La liste des établissements sentinelles pour l'Eure-et-Loir est indiquée en dernière page.

Indre

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 19 au 25 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 23).



| 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
19/09/2013	189	42	149	1	31
20/09/2013	307	58	181	0	37
21/09/2013	387	40	155	4	28
22/09/2013	392	39	171	4	25
23/09/2013	226	44	185	1	32
24/09/2013	278	59	200	1	46
25/09/2013	262	45	169	3	22

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.

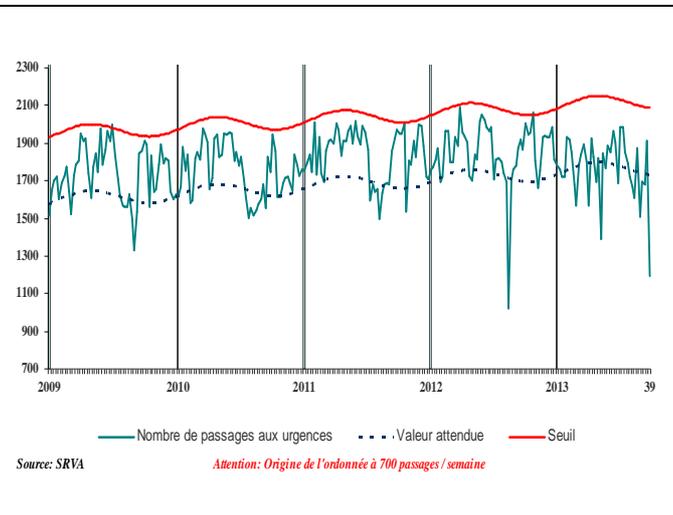
Indre-et-Loire

Commentaires :

On observe une augmentation ponctuelle du nombre de passages aux urgences pour les moins d'un an sur la journée du 23 septembre qui se répercute sur le nombre total des passages aux urgences du même jour. On observe également une augmentation ponctuelle du nombre de sorties SAMU pour les journées du 21 et 22 septembre.

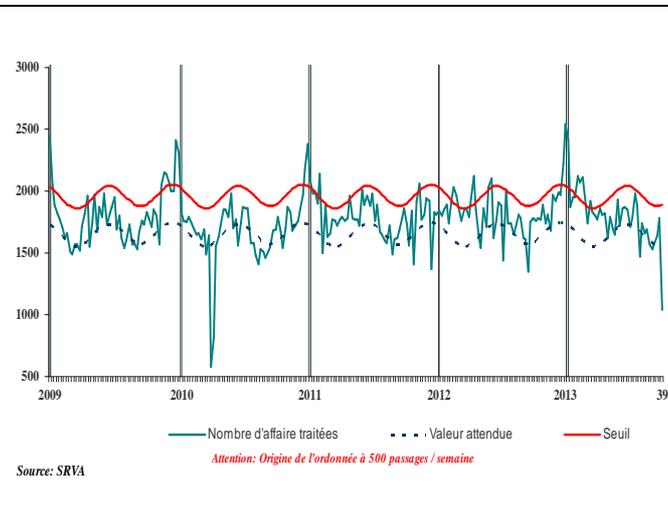
| Figure 24 |

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



| Figure 25 |

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



| 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
19/09/2013	243	70	283	10	40
20/09/2013	222	65	296	15	38
21/09/2013	345	58	274	10	37
22/09/2013	374	47	277	20	32
23/09/2013	214	99	315	14	45
24/09/2013	217	58	298	11	41
25/09/2013	235	11	305	13	41

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

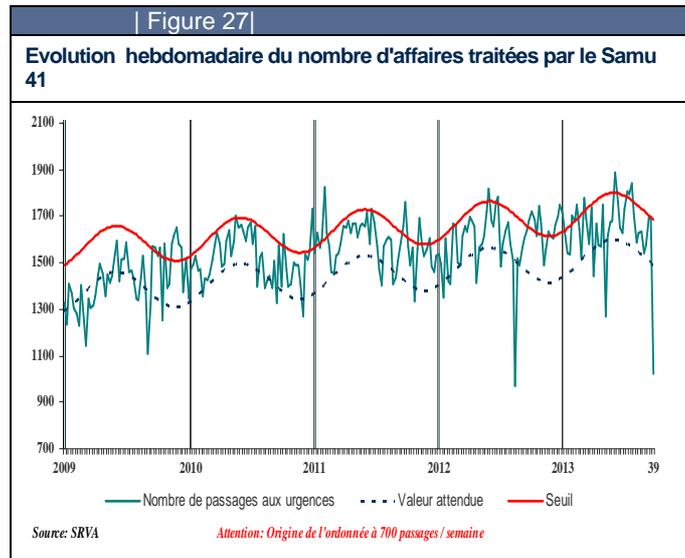
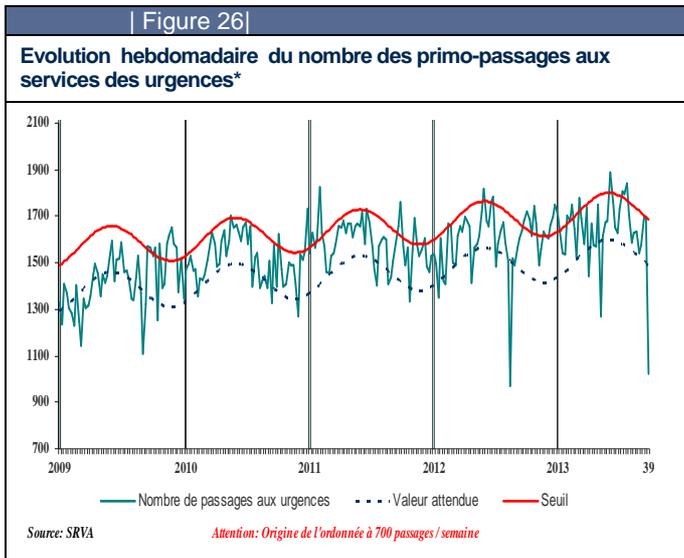
Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative)

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 19 au 25 septembre 2013.



| Tableau 9 |

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
19/09/2013	276	46	235	6	43
20/09/2013	297	49	249	6	35
21/09/2013	353	55	232	7	36
22/09/2013	392	44	260	3	35
23/09/2013	329	49	298	5	40
24/09/2013	243	52	225	3	33
25/09/2013	243	47	240	2	35

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 :

On observe une augmentation ponctuelle du nombre total de passages aux urgences sur les journées du 20 et du 23 septembre. On observe également une augmentation ponctuelle du nombre d'intervention SDIS pour malaises légers et du nombre de sorties SAMU respectivement pour les journées du 20 et du 24 septembre.

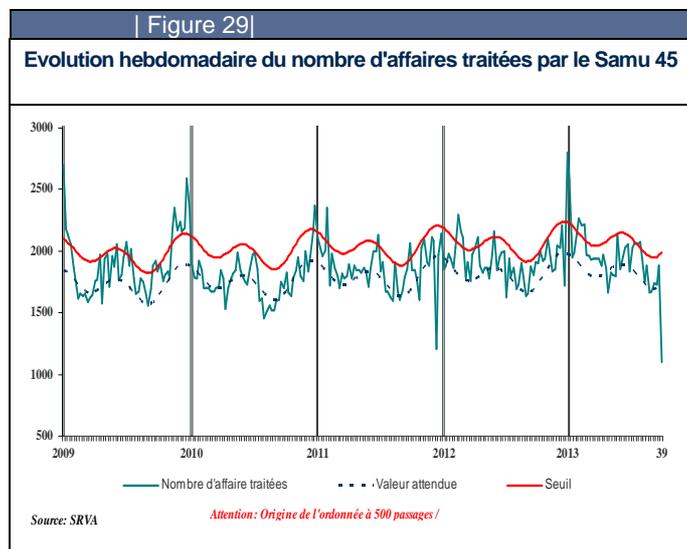
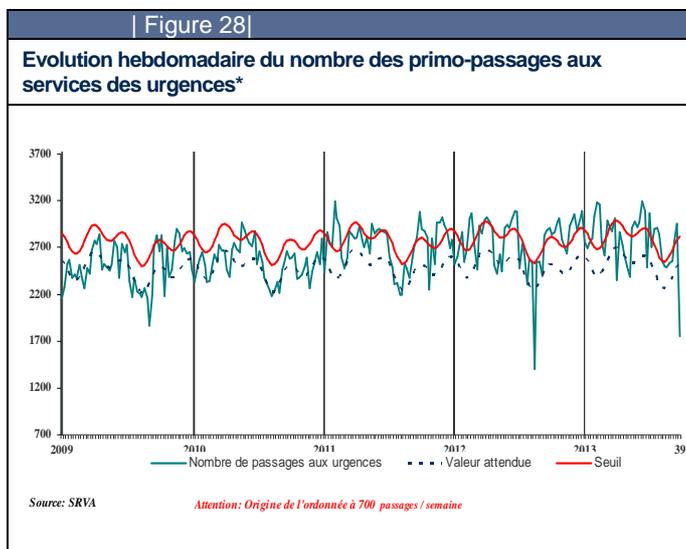


Tableau 10
Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	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
19/09/2013	234	86	403	29	45	71	3	14
20/09/2013	272	102	476	32	70	83	3	40
21/09/2013	345	74	393	15	44	88	4	30
22/09/2013	335	76	378	24	32	54	1	20
23/09/2013	266	109	496	23	68	88	5	27
24/09/2013	271	91	485	29	68	90	5	33
25/09/2013	231	102	396	29	46	70	2	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 le Loiret est indiquée en dernière page.

Cas de salmonellose à *Salmonella Putten*

Au 25/09/2013, 20 cas de salmonellose à *S.Putten* ont été signalés par le CNR Salmonella. Il s'agit de 6 femmes et 14 hommes, d'âge médian de 76 ans, répartis sur un large quart Nord-Ouest de la France sur 9 régions dont la région Centre. Le regroupement dans le temps pour un sérotype rare fait suspecter une source commune de contamination pour ces cas de *S.Putten*.

Les cas sont interrogés par les épidémiologistes des Cires concernées. Douze cas ont été hospitalisés (73%). Un décès est survenu chez une personne de plus de 80 ans. La consommation de rillettes et la consommation de fromage de tête (ou tête roulée ou museau) sont rapportées avec une fréquence plus élevée que la fréquence attendue. Une enseigne est citée comme lieu d'achat pour 60% des malades.

De nouveaux cas pourraient être signalés par le CNR Salmonella dans les prochains jours du fait des délais entre la consommation d'un produit contaminé, la date de début des symptômes, le recours à un médecin, la réalisation d'une coproculture, l'envoi d'une souche de Salmonella au CNR et le sérotypage de cette souche. Le CNR Salmonella signale à l'InVS en temps réel tout nouveau cas de *S.Putten*.

Par ailleurs, de nouveaux cas pourraient survenir si la source commune d'exposition persiste. Les investigations se poursuivent en collaboration avec la DGAI.

| **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	Takeo	1	0	Oui	Oui		Phnom Penh, septembre 2013
				Kampot	1	1	Non	Oui		
		Epizootie	Localisation	Régions / Provinces	Sauvage / Elevage		Précédente identification du virus A(H5N1) dans la région			
Aucune nouvelle épizootie cette semaine										
Dernier bilan mensuel disponible des cas humains confirmés biologiquement et notifiés à l'OMS de 2003 au 20 septembre 2013 : 640 cas, 379 décès (WPRO).										

(Source : InVS Bulletin Hebdomadaire International n°418)

| 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, 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 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