

Surveillance sanitaire en région Centre

Point hebdomadaire

Période du 23 mai au 29 mai 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 |

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

Alertes internationales : (p 14)

Nouveau Coronavirus MERS CoV (Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus)
Monde : Grippe A(H5N1)

| 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	3
Analyse des indicateurs hospitaliers en région Centre	4
Analyse des résumés de passages aux urgences du CHR d'Orléans et du CH de Le Blanc	5
Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre	6
Commentaires départementaux	7
Cher	7
Eure-et-Loir	8
Indre	9
Indre-et-Loire	10
Loir-et-Cher	11
Loiret	12
Commentaire national	Erreur ! Signet non défini.
Commentaire international	13

Surveillance environnementale

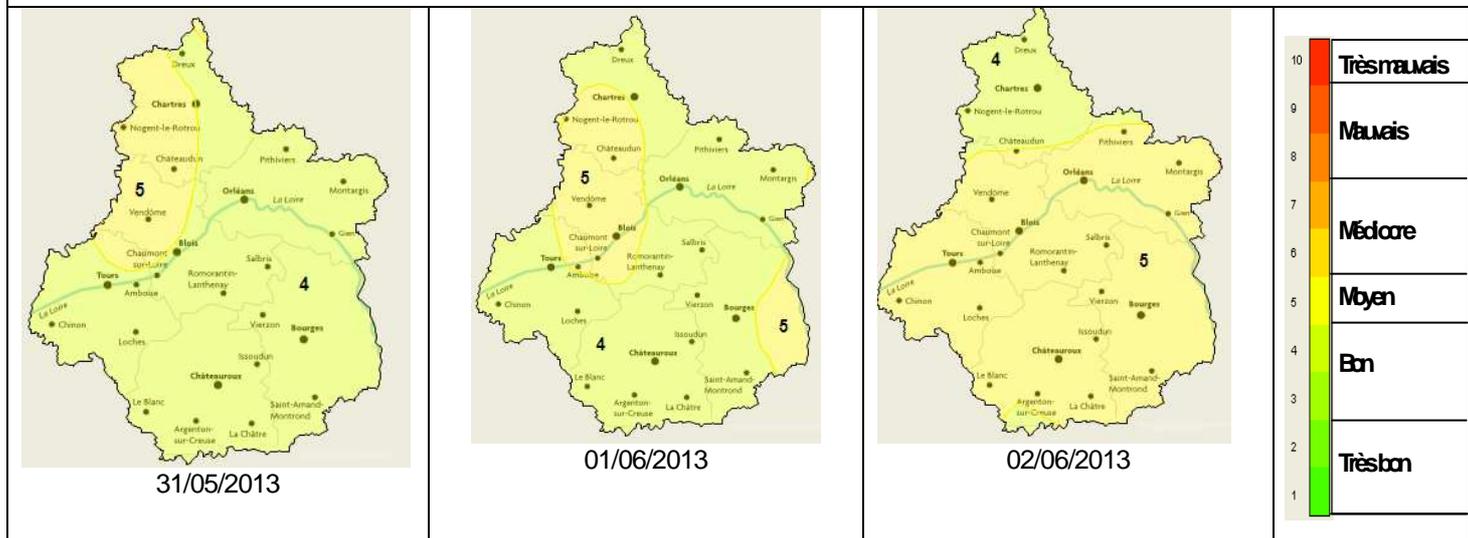
Analyse régionale de la pollution atmosphérique

Selon les prévisions, la qualité de l'air sera de bonne à moyenne sur l'ensemble de la région pour cette fin de semaine (Indice ATMO de 4 à 5).

| 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 de graminées est stable dans les départements de Cher, Eure-et-Loir et Indre. Pour ces départements le risque sera moyen.

RAEP dans le Cher, l'Eure-et-Loir et l'Indre :

	Cher (18)	Eure-et-Loir (28)	Indre (36)
Graminées	■ Risque moyen	■ Risque moyen	■ Risque moyen

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

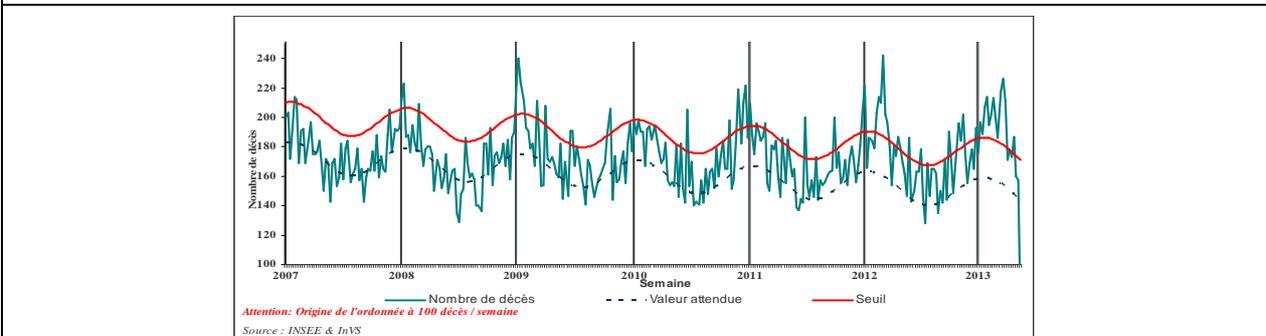
Source : Réseau national de surveillance aérobiologique

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

Analyse régionale des décès

| 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 19.

Analyse régionale des signaux de veille et d'alertes sanitaires

Tableau 1

Synthèse des signalements d'événements sanitaires dans la région Centre du 23 mai au 29 mai 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	4 cas en Indre-et-Loire 1 cas dans l'Indre 1 cas dans le Loiret	1 homme de 51 ans 1 homme de 28 ans 1 homme de 34 ans 1 homme de 27 ans 1 femme de 68 ans 1 homme de 63 ans
Hépatite A	1 cas dans le Loir-et-Cher	1 homme de 59 ans hospitalisé (retour de voyage au Maroc)
SIDA	1 cas en Eure-et-Loir	
Tularémie	1 cas dans le Loiret	1 femme de 58 ans (contact avec un lièvre)
Maladies sans déclaration obligatoire		
Infection nosocomiale	1 événement en Indre-et-Loire 1 événement dans le Cher	1 personne hospitalisée (<i>Clostridium difficile</i> souche épidémique 027) Infection Ostéo-articulaire chez une personne hospitalisée (<i>Pseudomonas aeruginosa</i> multi résistant)
Infestation de poux	1 événement dans le Loir-et-Cher	Epidémie de poux dans un groupe scolaire
Expositions environnementales		
Exposition légionelles	1 événement dans le Loiret	Chez une personne ayant fait une légionellose domiciliée en Rhône-Alpes, a été de passage dans le Loiret

Tendances des activités hospitalières par rapport aux quatre semaines précédentes

Tableau 2

Evolution hebdomadaire des activités hospitalières*					
Indic Dépt	Urgences			Hospitalisations	SAMU Affaires Samu
	Passages (<1an)	Passages (75 ans+)	Passages totaux		
18	20 ↓	184 ↓	1163 →	309 →	
28	125 →	280 →	2387 →	624 →	1627 →
36	17 ↗	204 →	1210 →	348 →	2508 ↗
37	84 ↗	198 →	1768 →	454 ↗	1926 ↗
41	41 →	257 →	1672 →	357 →	2444 ↗
45	185 ↗	376 ↗	2975 ↗	638 →	2132 ↗
Centre	472 ↗	1499 →	11175 →	2730 →	10637

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

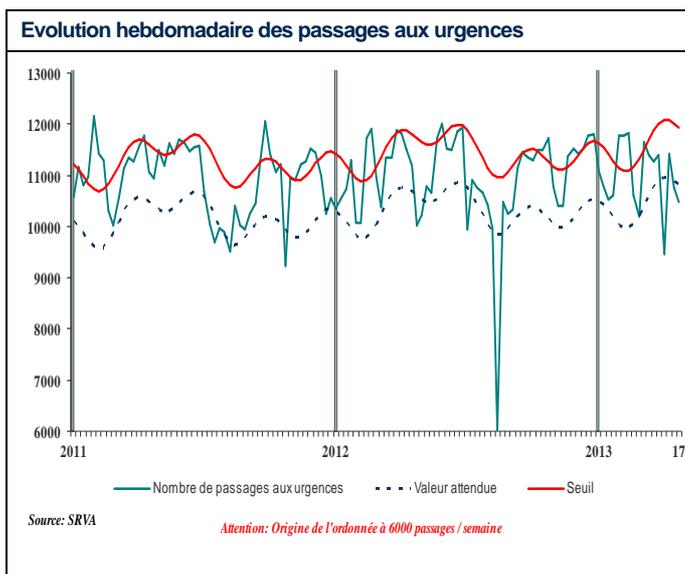
La plupart des indicateurs sont stables ou en hausse modérée pour la semaine 21 (du 21 au 29 mai au 2013). Seulement aux passages de moins d'un an et aux passages de plus de 75 ans de 18, une baisse modérée a été noté.

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

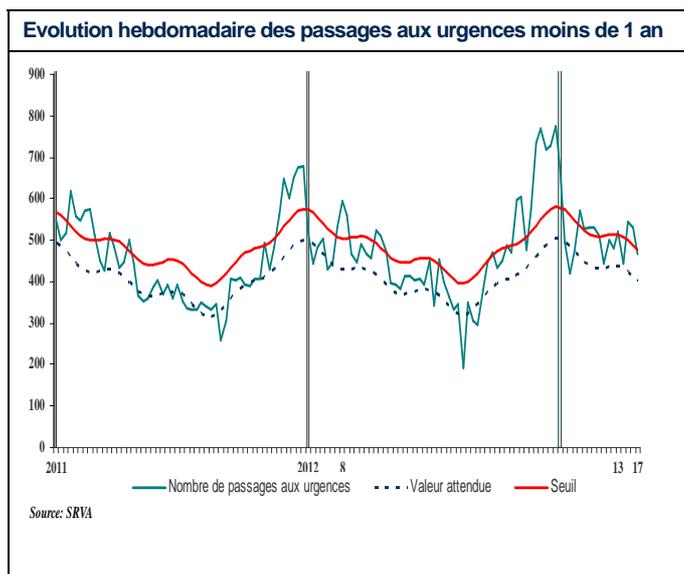
Analyse des indicateurs hospitaliers en région Centre

L'ensemble des indicateurs sont en dessous du seuil d'alerte à part le nombre de passages aux urgences des plus de 75 ans en hausse pour la semaine 20 (Figures 6). Ce dépassement n'est pas attribuable à une pathologie définie.

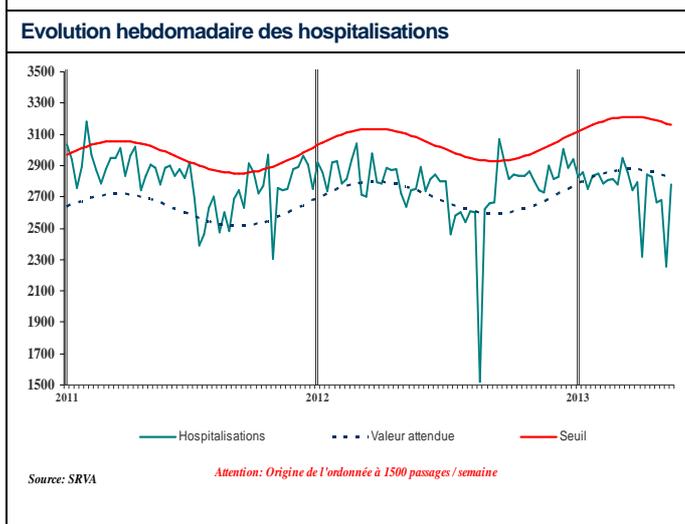
| Figure 2 |



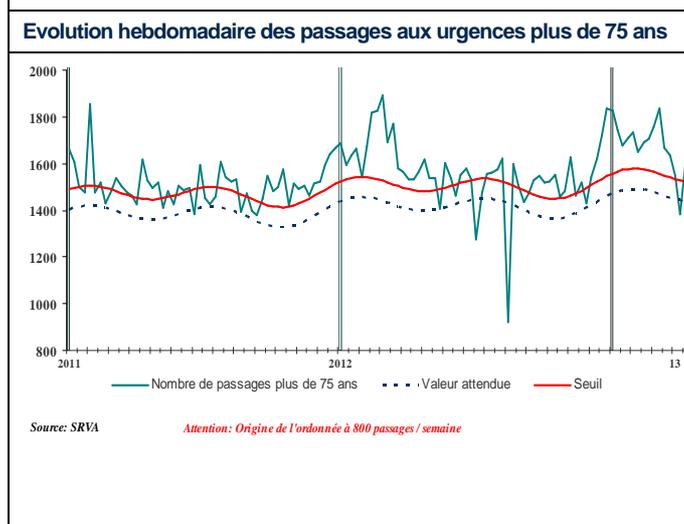
| Figure 3 |



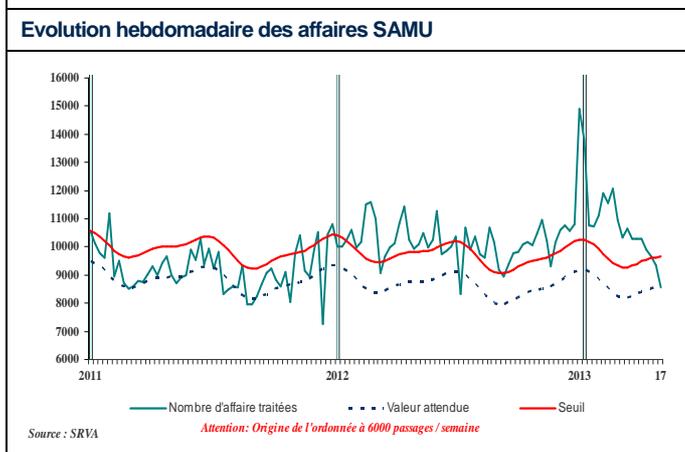
| Figure 4 |



| Figure 5 |



| Figure 6 |

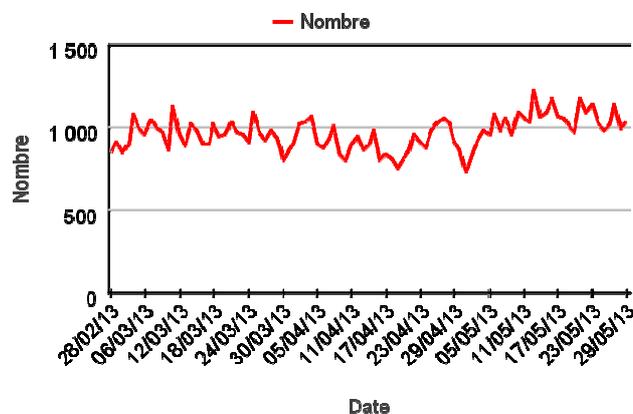


Analyse des résumés de passages aux urgences du CHR d'Orléans, du CH de Le Blanc et du CH de Blois

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 est en augmentation depuis fin avril (figure 10). Le nombre de passages aux urgences pour piqûres d'insectes est toujours faible (figure 11).

| Figure 7 |

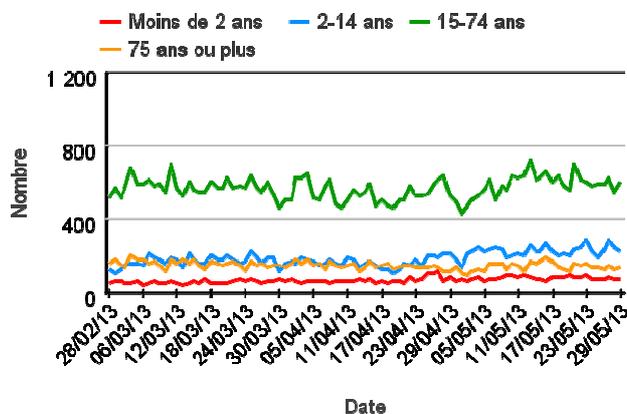
Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 8 |

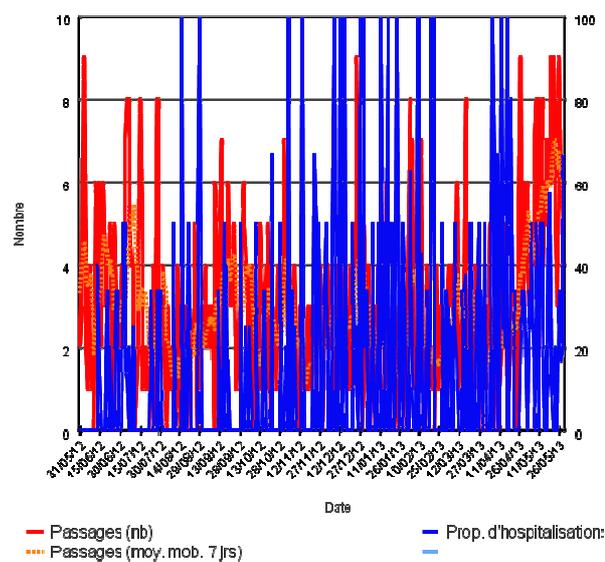
Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 9 |

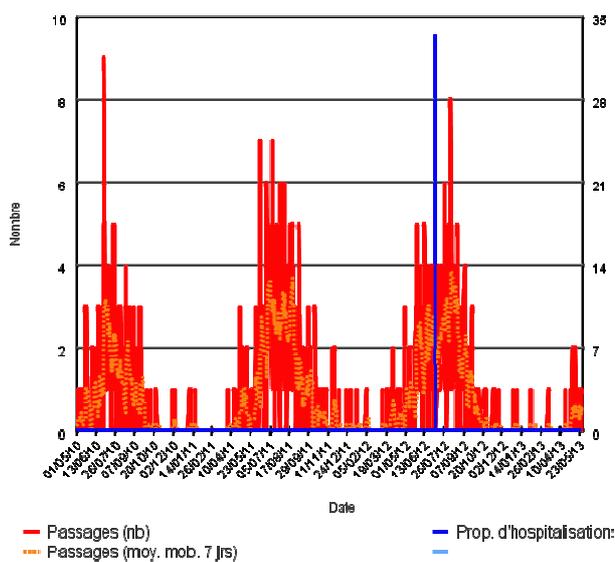
Evolution des passages pour asthme, tous âges confondus



— Passages (nb) — Prop. d'hospitalisation:
 ■ Passages (moy. mob. 7 Jrs)

| Figure 10 |

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



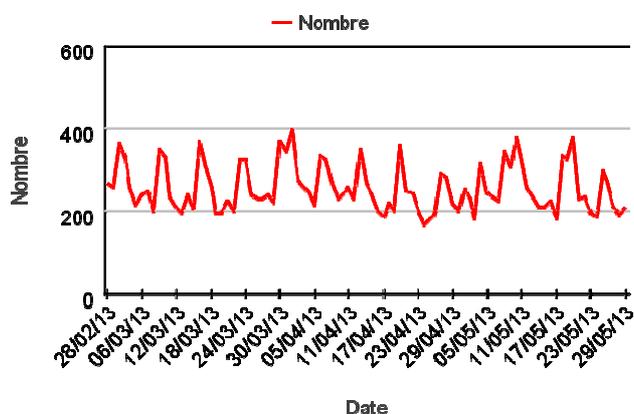
— Passages (nb) — Prop. d'hospitalisation:
 ■ Passages (moy. mob. 7 Jrs)

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 globalement stable (figures 14 et 15).

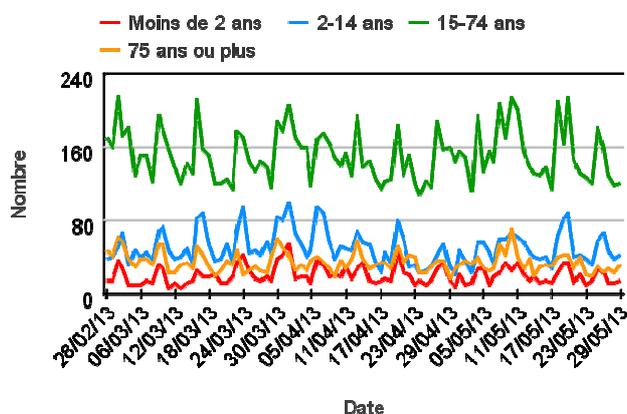
| Figure 11 |

Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux tous âges confondus



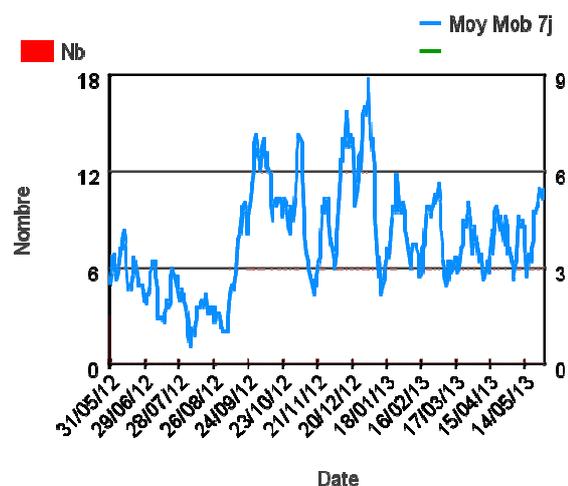
| Figure 12 |

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



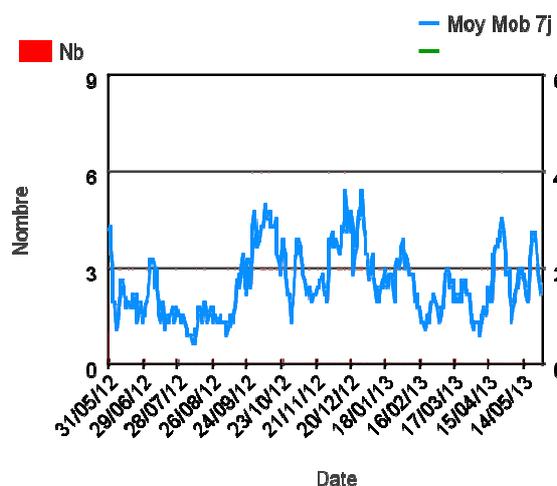
| Figure 13 |

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



| Figure 14 |

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

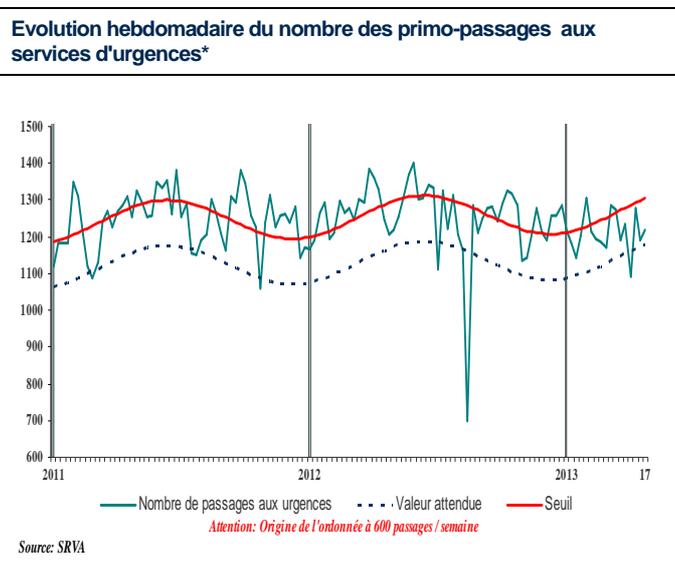


Cher

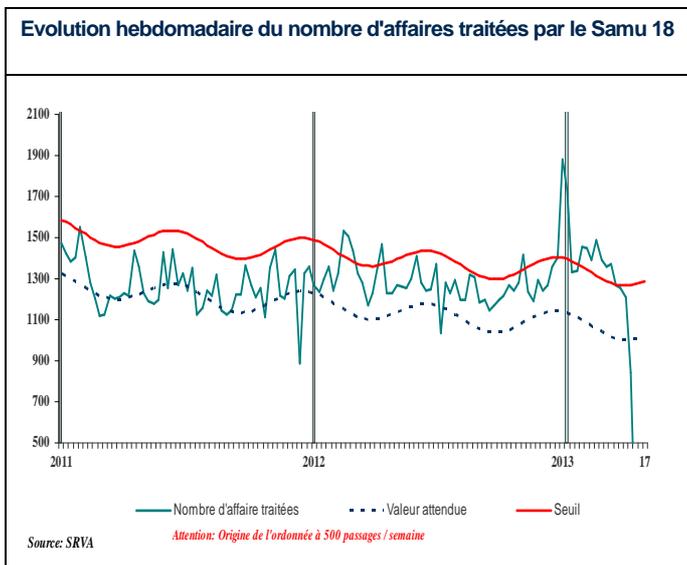
Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 23 au 29 mai .

| 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
23/05/2013	0	40	163	4	33
24/05/2013	0	47	147	1	30
25/05/2013	0	41	148	3	19
26/05/2013	0	56	187	5	26
27/05/2013	0	50	180	2	27
28/05/2013	0	49	184	3	38
29/05/2013	0	31	149	2	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).

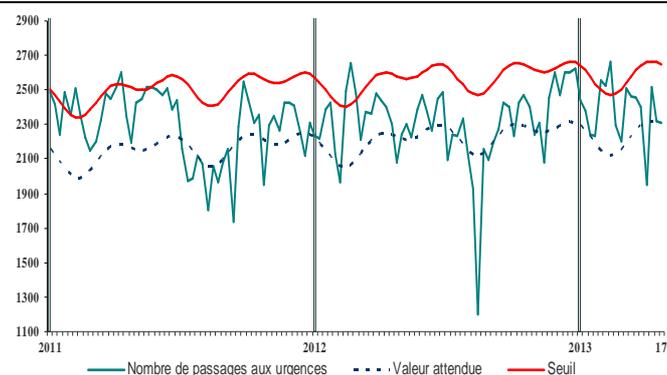
La liste des établissements sentinelles pour le Cher est indiquée en dernière page.

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 23 au 29 mai .;

| Figure 17 |

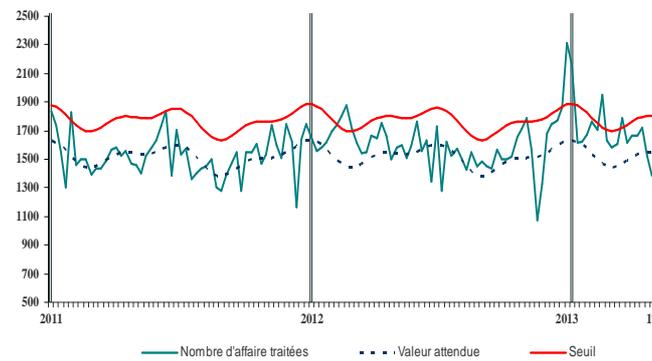
Evolution hebdomadaire du nombre des primo-passages aux services des urgences



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 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
23/05/2013	180	87	337	6	49
24/05/2013	197	93	329	17	43
25/05/2013	260	82	318	20	36
26/05/2013	261	96	353	23	43
27/05/2013	183	107	371	15	41
28/05/2013	190	104	324	20	32
29/05/2013	190	58	177	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'Eure-et-Loir est indiquée en dernière page.

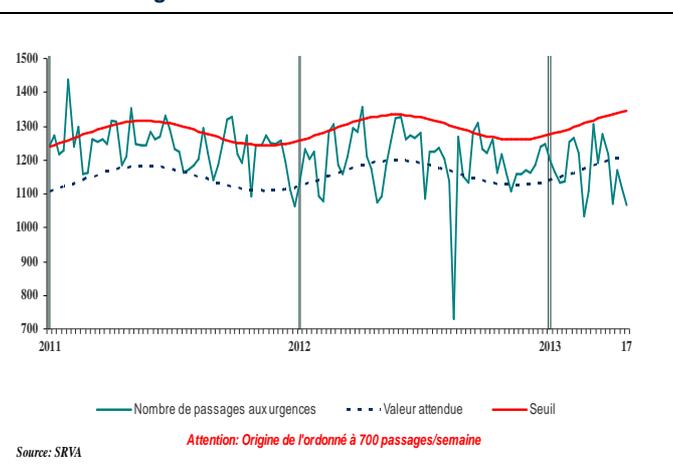
Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 23 au 29 mai ;
 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).

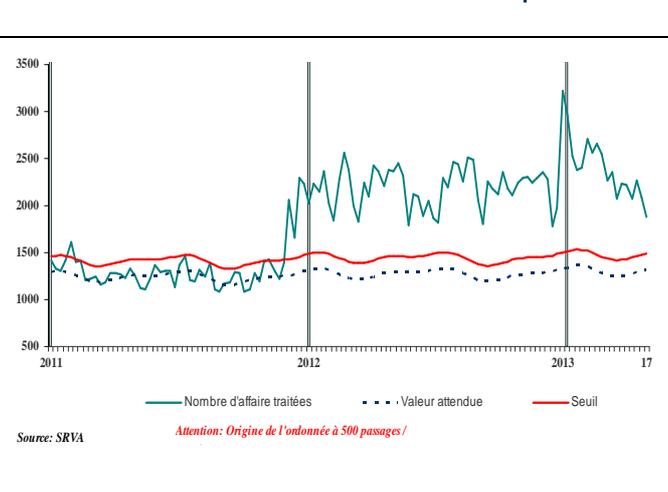
| Figure 19 |

| 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
23/05/2013	282	49	183	2	33
24/05/2013	269	48	182	2	38
25/05/2013	394	45	172	3	21
26/05/2013	356	30	175	1	32
27/05/2013	259	60	206	0	35
28/05/2013	249	59	167	1	41
29/05/2013	213	52	150	1	29

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)

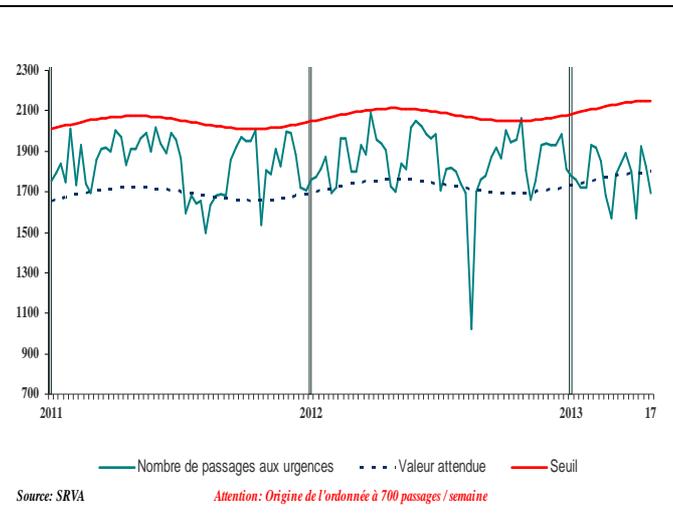
La liste des établissements sentinelles pour l'Indre est indiquée en dernière page.

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 23 au 29 mai .

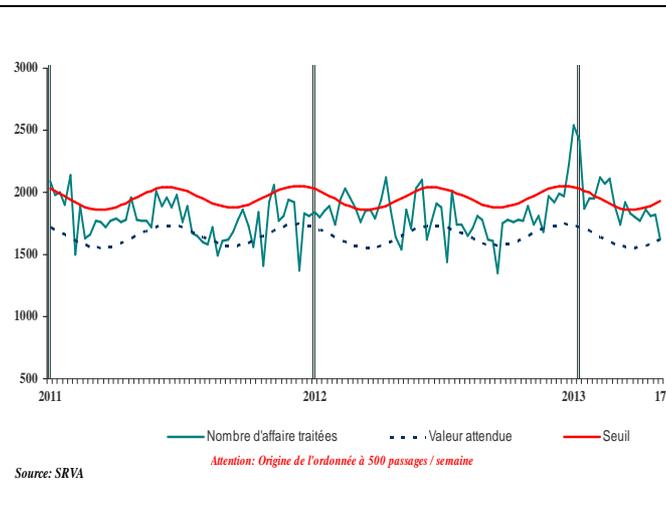
[Figure 21]

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
23/05/2013	211	80	274	17	31
24/05/2013	198	48	254	10	19
25/05/2013	305	57	241	13	19
26/05/2013	348	67	232	10	30
27/05/2013	214	66	307	9	44
28/05/2013	216	75	257	11	30
29/05/2013	198	61	256	11	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)

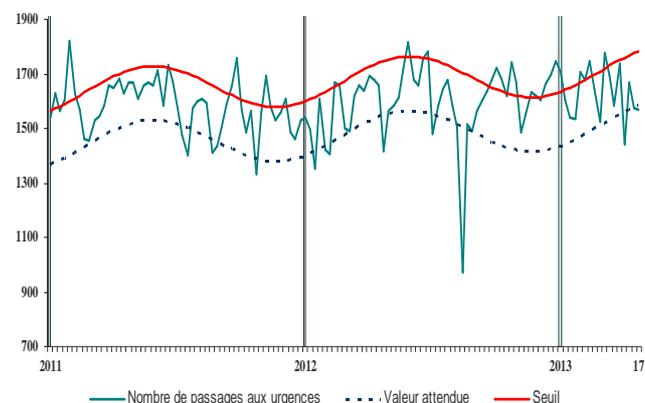
La liste des établissements sentinelles pour l'Indre-et-Loire est indiquée en dernière page.

Commentaires

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 23 au 29 mai .

| Figure 23 |

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

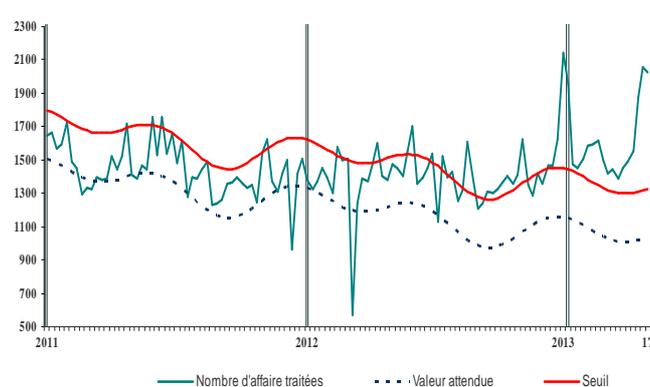


Source: SRVA

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
23/05/2013	331	60	239	7	43
24/05/2013	337	60	245	6	49
25/05/2013	375	47	236	2	35
26/05/2013	398	46	251	3	35
27/05/2013	182	48	250	7	42
28/05/2013	253	47	229	5	27
29/05/2013	261	52	228	10	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.

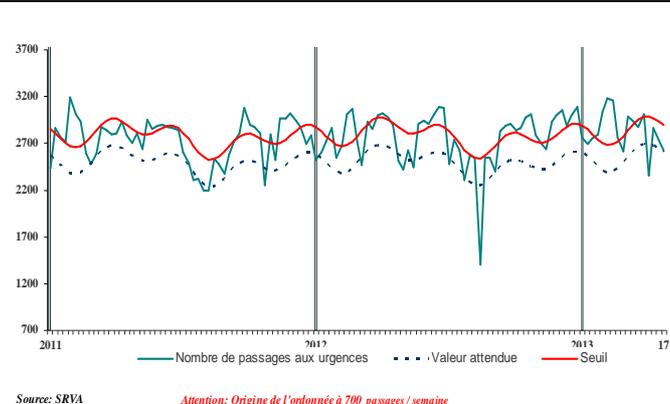
Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 23 au 29 mai .

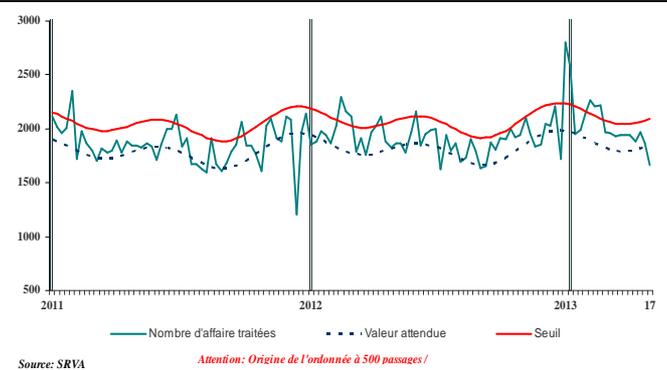
[Figure 25]

[Figure 26]

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



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



[Tableau 8]

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Sorties SAMU	Hospitalisa-tions	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
23/05/2013	239	92	475	35	56	74	3	15
24/05/2013	256	76	426	18	47	88	3	35
25/05/2013	298	93	356	16	51	60	4	19
26/05/2013	348	80	391	21	48	70	2	25
27/05/2013	273	120	494	21	53	178	8	76
28/05/2013	219	101	431	22	46	110	6	32
29/05/2013	234	65	263	17	29	134	6	42

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 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
		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</u> disponible des cas humains confirmés biologiquement et notifiés à l'OMS de 2003 au 29 mai 2013. <u>Bilan du 24/05/13 par WPRO</u> : 629 cas, 374 décès.</p>										

(Source : InVS Bulletin Hebdomadaire International n°401)

Nouveau Coronavirus MERS CoV (Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus)

Au 31/05/2013 OMS rapporte un total de 49 cas dont 27 décès de MERS CoV survenu dans le monde. Le bilan indique également un âge médian de 56 ans [24-94] , une majorité d'hommes (77%) et une létalité de 55%

| 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 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