

# Surveillance sanitaire en région Centre

## Point hebdomadaire –

Période du 29 mai au 4 juin 2014

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](http://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 de fièvre hémorragique virale à Ebola 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](mailto:ars45-alerte@ars.sante.fr)

**Alertes nationales :** **Page 15**

**Alertes internationales :** **Page 10**

**Caraïbes - Puerto Rico - Guyana : Chikungunya**  
**Monde : Emergences respiratoires**

### | Sommaire |

Commentaire régional  .....	2
Surveillance environnementale.....	2
Analyse régionale des décès.....	3
Analyse régionale des signaux de veille et d'alertes sanitaires.....	3
Analyse des résumés de passages aux urgences du CHR d'Orléans, du CH de Le Blanc et du CH de Blois.....	4
Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre.....	5
Commentaires départementaux  .....	7
Cher.....	7
Eure-et-Loir.....	7
Indre.....	8
Indre-et-Loire.....	8
Loir-et-Cher.....	9
Loiret.....	9
Commentaire international  .....	10

Le point épidémiologique

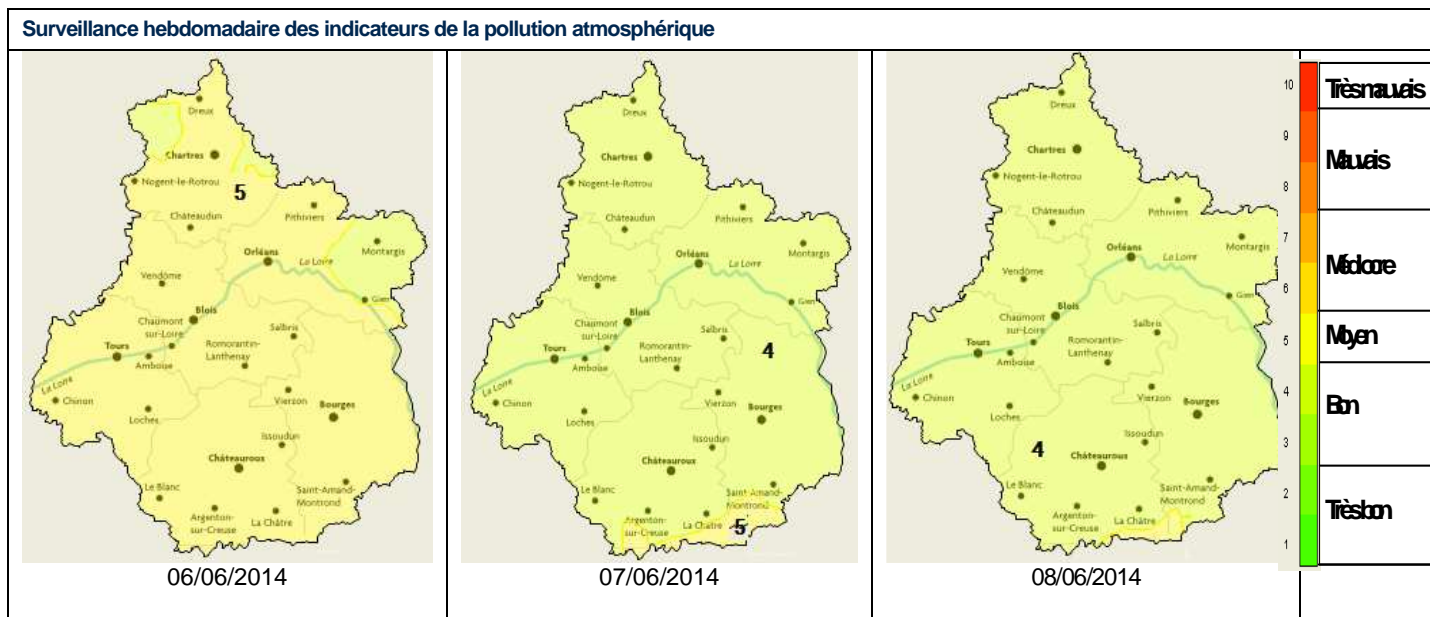
**Surveillance environnementale**

Analyse régionale de la pollution atmosphérique

Selon les prévisions, la qualité de l'air sera moyenne à bonne sur toute la région en cette fin de la semaine (Atmo 4-5).

| Figure 1 |

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



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

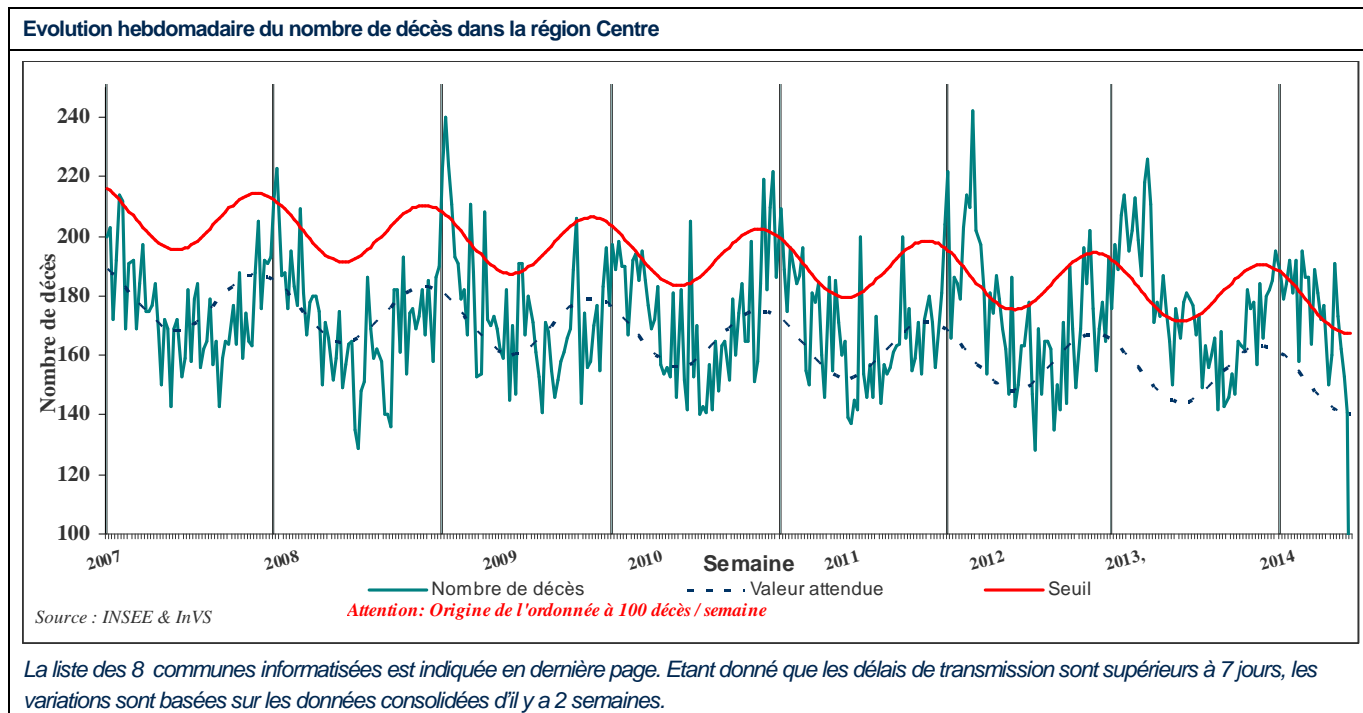
L'indice ATMO est calculé pour une journée et qualifie la qualité de l'air global pour une zone géographique.

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 des décès

| Figure 2 |



Le nombre de décès, tous âges confondus enregistrés par les services d'Etat civil dans les communes sentinelles informatisées, est repassé en dessous du seuil d'alerte à la semaine 21.

## Analyse régionale des signaux de veille et d'alertes sanitaires

| Tableau 1 |

Synthèse des signalements d'événements sanitaires dans la région Centre du **29 mai au 4 juin 2014** (ces événements peuvent être en cours de vérification ou d'investigation et les informations peuvent être incomplètes)

	Nombre de cas et localisation	Commentaires
<b>Maladies à déclaration obligatoire</b>		
<b>Rougeole</b>	1 cas dans le Loiret	1 homme de 27 ans
<b>Infection invasive à méningocoques</b>	1 cas dans l'Indre	Une femme de 87 ans ayant présenté une septicémie à méningocoque
<b>Tuberculose</b>	1 cas dans l'Indre 1 cas en Indre-et-Loire	1 homme de 37 ans 1 homme de 50 ans
<b>Suspicion de maladie de Creutzfeldt-Jakob</b>	1 cas dans le Loiret	1 homme de 74 ans
<b>Infection à VIH</b>	3 cas en Indre-et-Loire 2 cas dans l'Eure-et-Loir	
<b>TIAC</b>	1 épisode dans le Loiret	10 cas chez des résidents d'un Ehpad
<b>Maladies sans déclaration obligatoire</b>		
<b>Gastro-entérite aiguë (GEA)</b>	1 épisode dans le Loiret	Plusieurs cas de GEA dans un foyer d'accueil
<b>Suspicion de Coronavirus</b>	1 épisode dans l'Eure-et-Loir	1 homme de 45 ans de retour d'Arabie saoudite

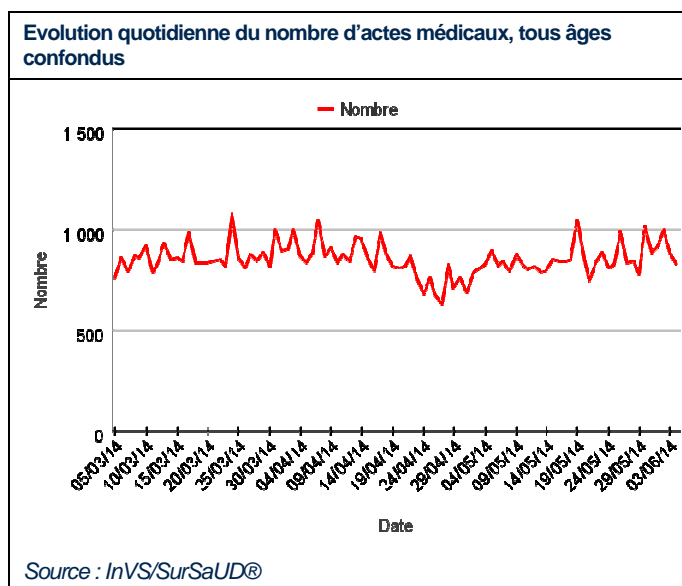
# Analyse des résumés de passages aux urgences du CHR d'Orléans, du CH de Le Blanc et du CH de Blois

Le nombre d'actes médicaux est stable en semaine 22 (figures 3 et 4).

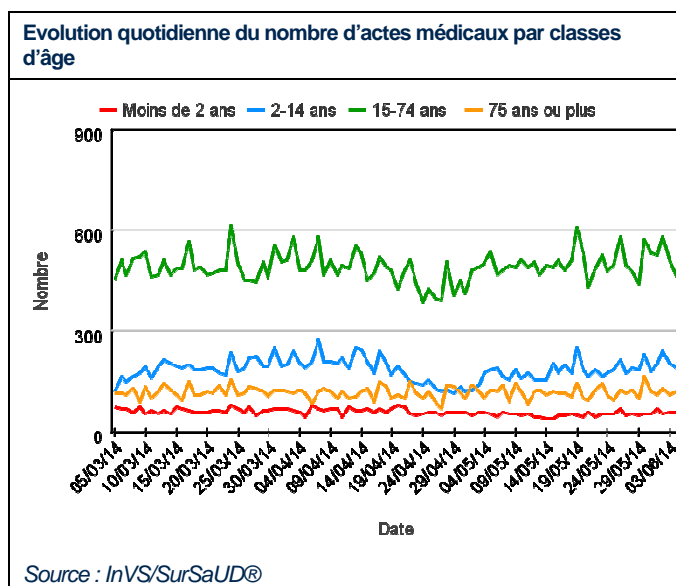
La situation épidémiologique actuelle montre que le nombre de recours aux services d'urgences hospitaliers pour bronchiolite du nourrisson est en augmentation en semaine 22 (tableau 3).

L'activité des services d'urgences hospitaliers pour gastro-entérite aiguë (GEA) est en légère baisse en semaine 22 par rapport à la semaine 21 (tableau 4).

| Figure 3 |



| Figure 4 |



| Tableau 3 |

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

(dernière semaine incomplète)

	Nombre d'actes
S11-14	8
S12-14	6
S13-14	9
S14-14	9
S15-14	12
S16-14	12
S17-14	2
S18-14	7
S19-14	4
S20-14	4
S21-14	5
S22-14	11
S23-14	4

Source : InVS/SurSaUD®

| Tableau 4 |

**Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic de gastro-entérite**

(dernière semaine incomplète)

	Nombres d'actes
S11-14	62
S12-14	48
S13-14	77
S14-14	68
S15-14	72
S16-14	62
S17-14	58
S18-14	41
S19-14	43
S20-14	28
S21-14	37
S22-14	23
S23-14	8

Source : InVS/SurSaUD®

## Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre

Le nombre d'actes médicaux est stable par rapport à la semaine précédente (Figures 5 et 6).

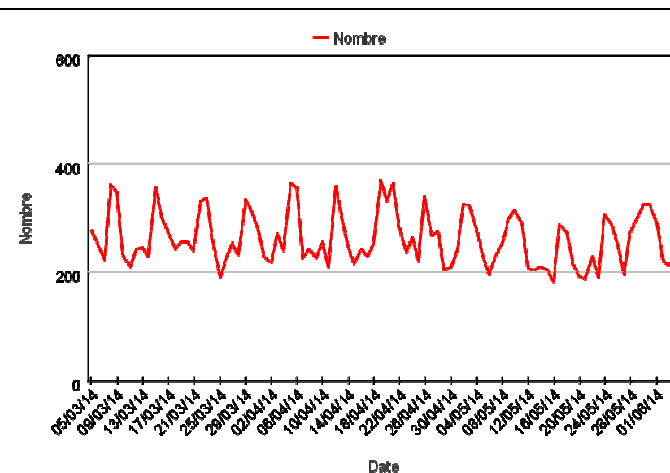
L'activité en lien avec la gastro-entérite est en baisse pour toutes les classes d'âges en semaine 22 (figures 7, 8).

Chez les moins de 2 ans, la bronchiolite est en baisse (figures 9 10).

Les indicateurs de grippe et de pathologies respiratoires tous âges confondus sont en baisse en semaine 22 (figures 11 - 12)

| Figure 5 |

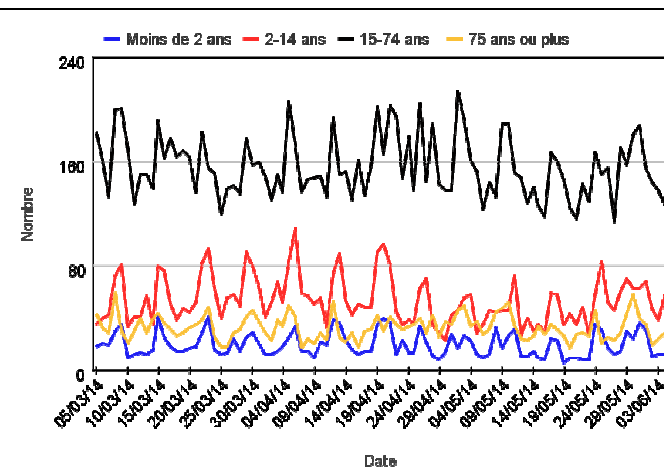
Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 6 |

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

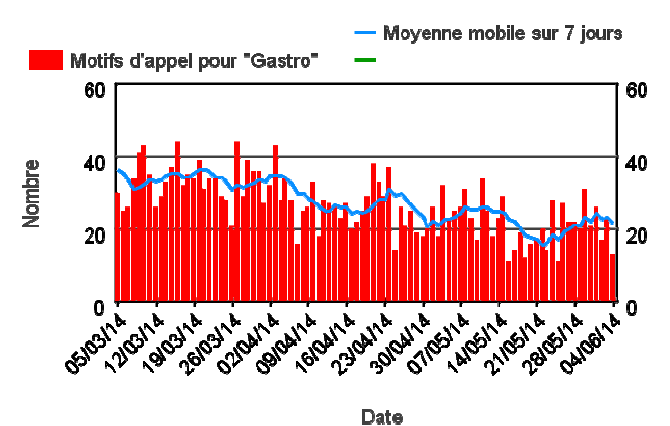


Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 7 |

Evolution quotidienne du nombre de motifs d'appels pour gastro-entérite

(Source : InVS - SOS Médecins)

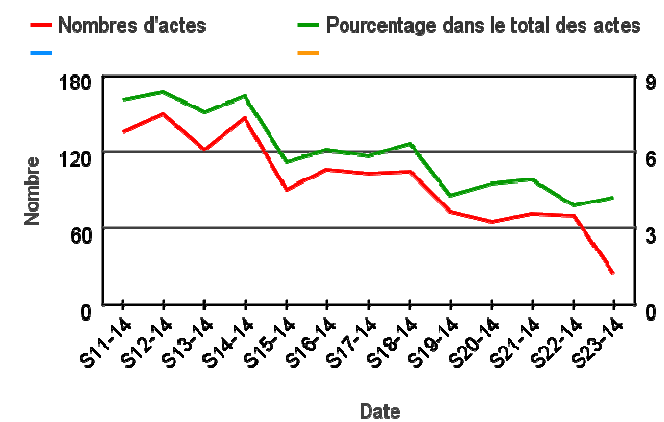


Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 8 |

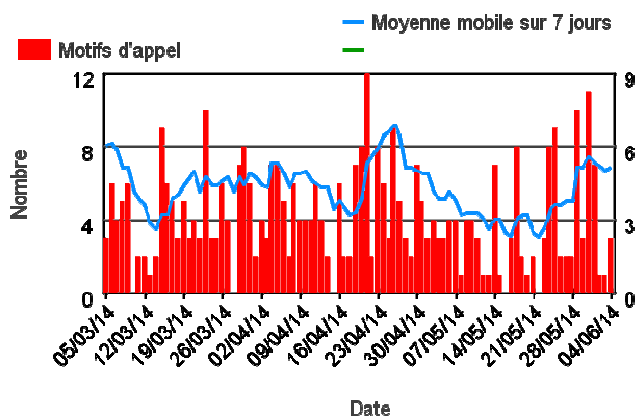
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic de gastro-entérite

(dernière semaine incomplète)



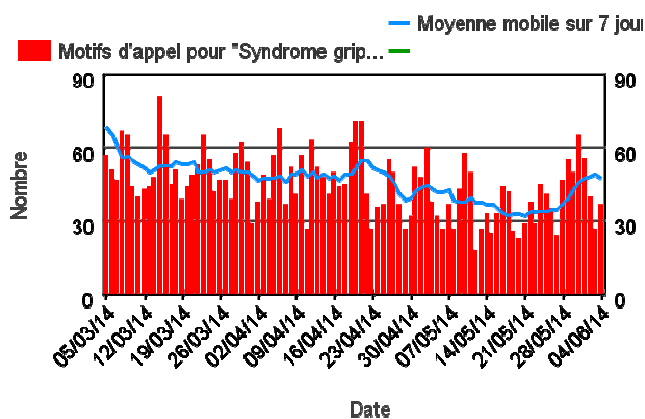
Source : InVS/SurSaUD®

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



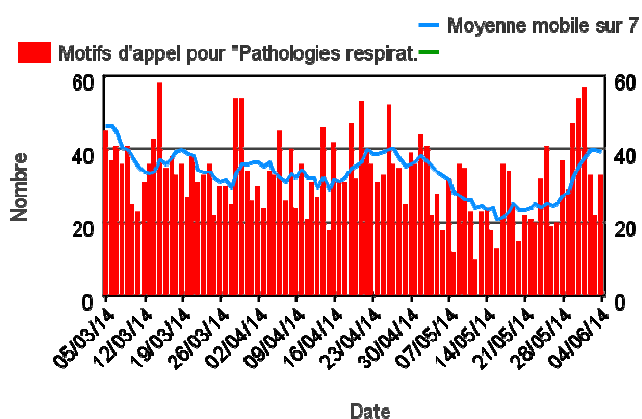
Source : InVS/SurSaUD®

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



Source : InVS/SurSaUD®

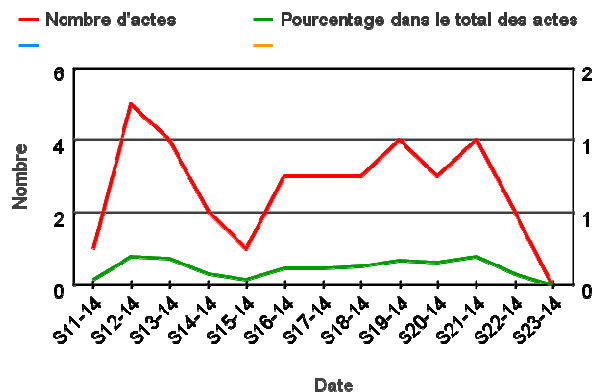
Evolution quotidienne du nombre de motifs d'appels pour pathologies respiratoires tous âges



Source : InVS/SurSaUD®

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

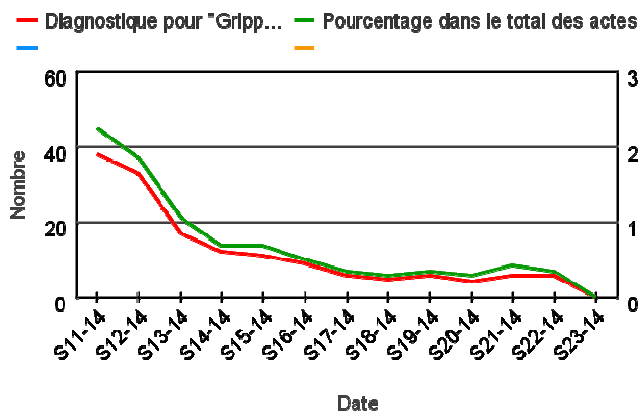
(dernière semaine incomplète)



Source : InVS/SurSaUD®

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic grippe

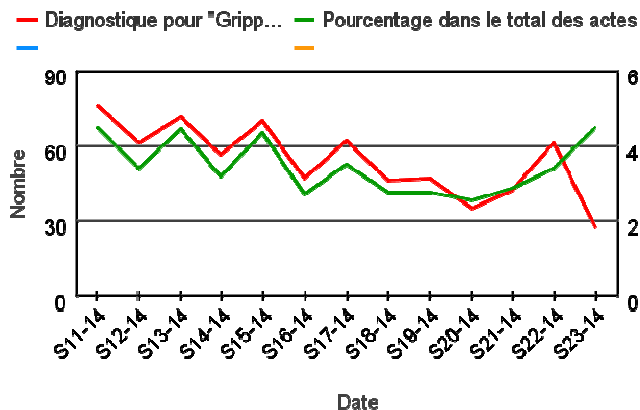
(dernière semaine incomplète)



Source : InVS/SurSaUD®

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic bronchite

(dernière semaine incomplète)



Source : InVS/SurSaUD®

**Cher**

**Commentaires :**

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 29 mai au 4 juin 2014.

| 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
29/05/2014	260	43	189	5	25
30/05/2014	202	43	202	4	33
31/05/2014	0	48	179	5	23
01/06/2014	0	38	186	5	27
02/06/2014	164	46	206	6	28
03/06/2014	170	55	197	3	26
04/06/2014	150	39	171	3	17

**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 29 mai au 4 juin 2014.

| 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
29/05/2014	288	67	370	14	38
30/05/2014	255	87	357	13	40
31/05/2014	279	81	372	11	47
01/06/2014	288	74	361	17	45
02/06/2014	206	85	443	15	55
03/06/2014	204	104	353	13	48
04/06/2014	194	86	349	13	43

**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 29 mai au 4 juin 2014.

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 27).

| 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
29/05/2014	363	41	171	2	34
30/05/2014	310	34	189	2	30
31/05/2014	376	43	175	4	30
01/06/2014	457	47	199	4	25
02/06/2014	248	41	193	3	33
03/06/2014	202	37	169	3	31
04/06/2014	237	37	161	2	17

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 29 mai au 4 juin 2014.

| 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
29/05/2014	310	53	228	8	26
30/05/2014	221	72	301	12	45
31/05/2014	326	45	281	14	35
01/06/2014	394	81	303	9	33
02/06/2014	234	87	315	9	40
03/06/2014	225	87	267	9	29
04/06/2014	199	73	277	8	39

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 29 mai au 4 juin 2014.

En 2013, une modification dans la transmission des données d'activité du SAMU 41 a entraîné un changement dans le comptage des affaires, ce qui rend l'évolution non interprétable tant que le seuil n'a pas été modifié (Figure 33). Par ailleurs, le SAMU 41 a présenté une hausse d'activité de 4,7% entre 2012 et 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
29/05/2014	434	46	222	7	31
30/05/2014	316	75	310	4	51
31/05/2014	485	48	256	7	42
01/06/2014	442	53	258	3	35
02/06/2014	326	57	273	2	39
03/06/2014	218	48	209	3	32
04/06/2014	295	45	247	5	49

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 29 mai au 4 juin 2014.

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
16/05/2014	346	91	349	24	39	72	4	24
17/05/2014	274	114	498	26	73	82	5	27
18/05/2014	309	98	411	19	59	95	2	25
19/05/2014	334	95	411	21	50	69	1	24
20/05/2014	242	111	522	35	65	66	2	29
21/05/2014	263	110	455	16	49	74	6	26
22/05/2014	240	99	423	20	60	55	3	18

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 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>

### **Afrique de l'Ouest : Ebola**

En Guinée, entre le 23 et le 27 mai, 4 nouveaux districts à proximité de Conakry ont rapporté des cas de FHV, en lien épidémiologique avec le foyer de Conakry. Par ailleurs, les transmissions nosocomiales se poursuivent dans les villes de Conakry, Guekedou et Macenta. Au total 291 cas suspects dont 193 décès.

En Sierra Léone, 50 cas, dont 14 confirmés et 6 décès ont été rapportés dans quatre districts du pays.

Au Libéria, un cas suspect décédé a été rapporté le 29 mai dans le district de Foya.

### **Caraïbes - Puerto Rico –Guyana : Chikungunya**

Le 30 mai 2014, Puerto Rico rapporte 1 cas autochtone de chikungunya et le Guyana rapporte aussi 2 cas autochtones dans la région de Berbice (est du pays). C'est la première fois que ces 2 territoires rapportent des cas de chikungunya.

Au vu de la progression des épidémies dans les DFA, la Pan American Health Organisation (PAHO) a réitéré des recommandations vis-à-vis des Etats Membres quant à la détection précoce des cas, la gestion des patients et l'importance de la lutte antivectorielle sur tous les territoires. *Aedes aegypti* est présent sur la majorité des îles des Caraïbes et les échanges de biens et de personnes sont très importants dans cette région du monde.

Il est important de rappeler qu'il existe des inégalités entre les systèmes de surveillance des maladies infectieuses selon les différents territoires/îles des Caraïbes, de même pour l'accès aux soins et les structures de santé. La République dominicaine est le territoire qui rapporte le plus grand nombre de cas.

La situation est suivie avec attention compte-tenu de la possible extension de cette épidémie à l'Amérique continentale (Floride, Amérique centrale ou plus largement au sud du continent). Une attention particulière devra être portée sur le Brésil qui accueille la coupe du monde de football .

## Monde : Emergences respiratoires

<b>Monde</b> <b>Gripes A(H7N9)/ A(H5N1)</b>	<b>3 nouveaux cas humains - 0 décès de <u>grippe aviaire</u> - A(H7N9) - du 28/05/2014 au 03/06/2014</b>							<b>Nb cas humains notifiés OMS</b>	
	Cas Humains	Pays/ Zone	Région / province	N Cas	N Décès	Cas notifiés à l'OMS	Précédent cas dans le pays	Nb Cas total Monde	Nb Décès total Monde
	A(H7N9)	Chine	Anhui	3	0	Oui	Mai 2014	442	156
	<b>0 nouveaux cas humains – 0 décès de <u>grippe aviaire</u> - A(H5N1)- du 28/05/2014 au 03/06/2014</b>								
	Cas Humains	Pays/ Zone	Région / province	N Cas	N Décès	Cas notifiés à l'OMS	Précédent cas dans le pays	Nb Cas total Monde	Nb Décès total Monde
Pas de nouveau cas cette semaine							664	391	
								Officielle	OMS /OIE/ MinAg/ MinSa

<b>Monde</b> <b>MERS-CoV</b>	<b>42 cas de MERS-CoV - 9 décès - MERS-CoV - du 28/05/2014 au 03/06/2014</b>						<b>Nb cas humains notifiés OMS</b>	
	Pays/Zone	Région / province/Etat	N Cas	N Décès	Cas notifiés à l'OMS	Précédent cas notifié à l'OMS dans le pays	Nb Cas total Monde	Nb Décès total Monde
	Algérie	Ex - Arabie Saoudite	2	0	Oui/AFRO	non	678	202
	Iran	Province de Kerman	2	0	oui	non		
	Jordanie	Zarka	1	0	oui	oui		
Arabie Saoudite	Tabuk Al Madinah Makkah Riyadh Qunfudah Eastern Province	37	9	oui	oui			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Arabie Saoudite</u></li> <li>• Entre le 30 mai 2014 et le 3 juin 2014, le ministère de la santé saoudien rapporte 7 cas et 3 décès de MERS-CoV, non rapportés, à ce jour, par l'OMS.</li> </ul>						Officielle	OMS / MinSa

(Source : InVS Bulletin Hebdomadaire International n°454)

## 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  
PhD 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

## | 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/](http://www.u707.jussieu.fr/periodic_regression/)