

Surveillance sanitaire en région Centre

Point hebdomadaire

Période du 29 septembre au 5 octobre 2011

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 |

Point régional :

Cas groupés d'hépatite A de juillet à octobre 2011

Point national :

Cas de listériose avec source de contamination commune.

| 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, du CH de Le Blanc et du CH de Blois.....	5
Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre.....	6
Commentaires départementaux 	8
Cher.....	8
Eure-et-Loir.....	9
Indre.....	10
Indre-et-Loire.....	11
Loir-et-Cher.....	12
Loiret.....	13
Commentaire national 	14

Surveillance environnementale

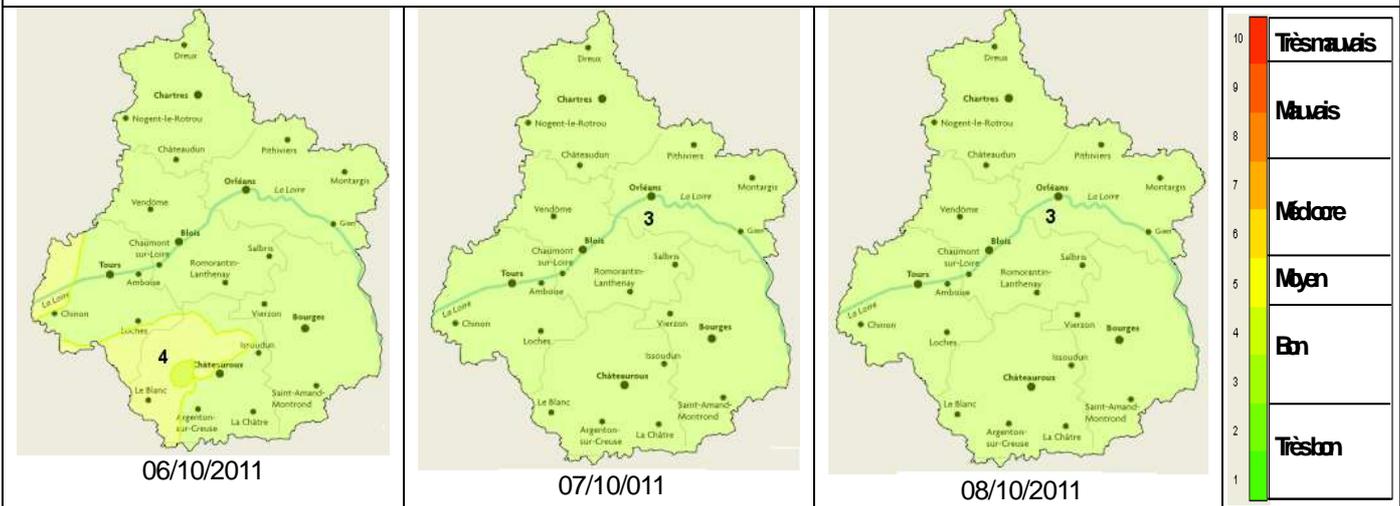
Analyse régionale de la pollution atmosphérique

La qualité de l'air sera bonne en fin de semaine sur l'ensemble de la région, (indice ATMO compris entre 3 et 4).

| Figure 1 |

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

Surveillance hebdomadaire des indicateurs de la pollution atmosphérique



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

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

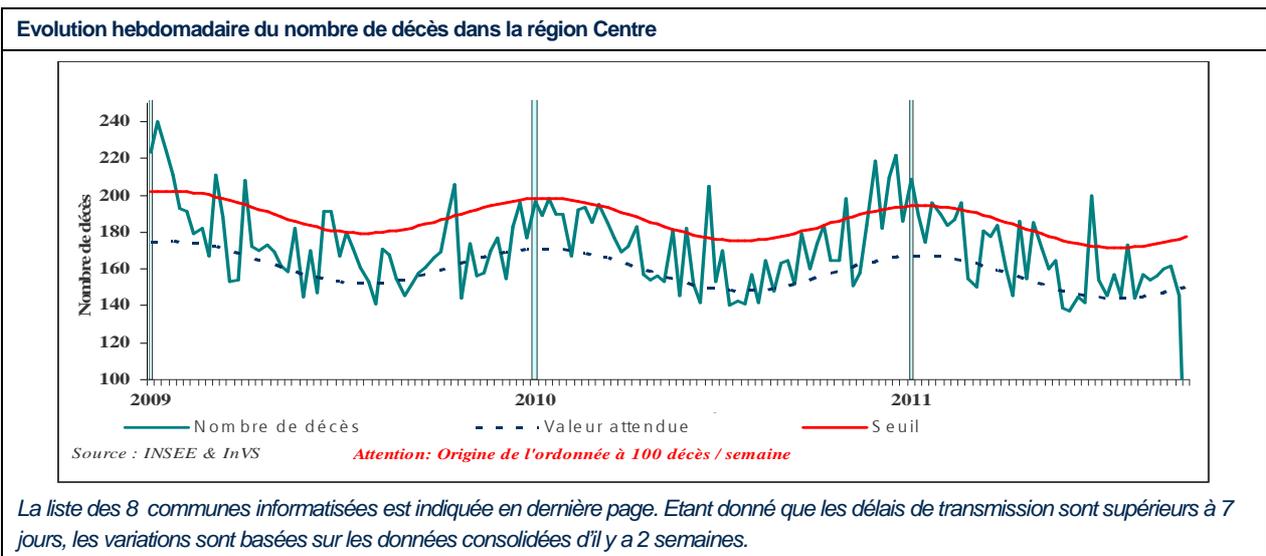
Le calcul est basé sur les concentrations de 4 indicateurs de la pollution atmosphérique : ozone, dioxyde d'azote, dioxyde de soufre, particules en suspension.

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

Analyse régionale des décès

Le nombre de décès est au dessous de la valeur moyenne attendue en région Centre.

| Figure 2 |



Source : INSEE & InVS

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 29 septembre au 5 octobre 2011 (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		
Hépatite A	3 cas liés en Eure-et-Loir 2 cas dans l'Indre-et-Loire	1 enfant de 3 ans, 1 enfant de 13 ans, 1 adolescent de 15 ans. 1 enfant de 7 ans. 1 femme de 40 ans.
Hépatite B aiguë	1 cas dans l'Indre-et-Loire	1 homme de 49 ans.
TIAC	1 événement dans l'Indre-et-Loire 1 événement dans le Loiret	TIAC chez 12 personnes ayant participé à un tournoi sportif. Suspicion de TIAC chez 3 personnes d'une famille de 5 personnes.
Rougeole	1 cas dans l'Indre-et-Loire	1 homme de 18 ans (étudiant sur Paris).
Brucellose	1 cas dans le Cher	1 femme de 55 ans.
Légionellose	2 cas dans l'Indre	1 homme de 62 ans (hospitalisé). 1 homme de 63 ans (hospitalisé).
Infection à VIH	1 cas dans le Loiret	
Listériose	1 cas domicilié dans le Cher (DO transmise par l'ARS Bourgogne) 1 cas dans l'Indre-et-Loire	1 femme de 58 ans. 1 homme de 78 ans (décédé).
Tuberculose maladie	1 cas en Eure-et-Loir	1 homme de 81 ans.
Maladies sans déclaration obligatoire		
Syndrome pieds-mains-bouche	1 cas dans le Cher	1 enfant de 3 ans en maternelle
Gale	1 cas dans le Cher	1 enfant pensionnaire d'un institut médico-éducatif.

Depuis l'été 2011, plus de 30 cas d'hépatite A ont été déclarés. Une recherche active autour des cas a été menée par la CVAGS. La cire a mis en place une étude descriptive des cas, basée sur l'analyse des DO. Cette analyse a mis en lumière plusieurs cas groupés, essentiellement familiaux et principalement dans la communauté des gens du voyage. Les cas se regroupent sur :

- un axe principal Loches – Bourges (longeant le cher) jusqu'en septembre.
- puis en Eure-et-Loir secondairement.

Les mesures préventives, en particulier la vaccination, ont été prises.

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	16 ↓	217 ↗	1380 ↗	376 →	1364 ↗
28	104 ↑	267 ↗	2551 ↗	615 ↗	1279 ↓
36	26 ↑	229 →	1328 →	365 →	1277 →
37	80 ↗	226 →	1971 ↗	439 →	1861 ↗
41	29 →	249 →	1759 ↗	385 →	1394 →
45	155 ↗	361 ↗	3081 ↗	676 →	2065 ↗
Centre	410 ↗	1549 →	12070 ↗	2856 →	9240 →

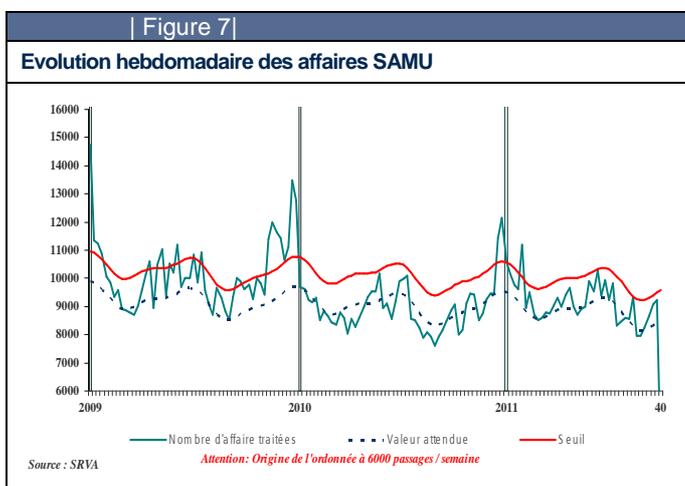
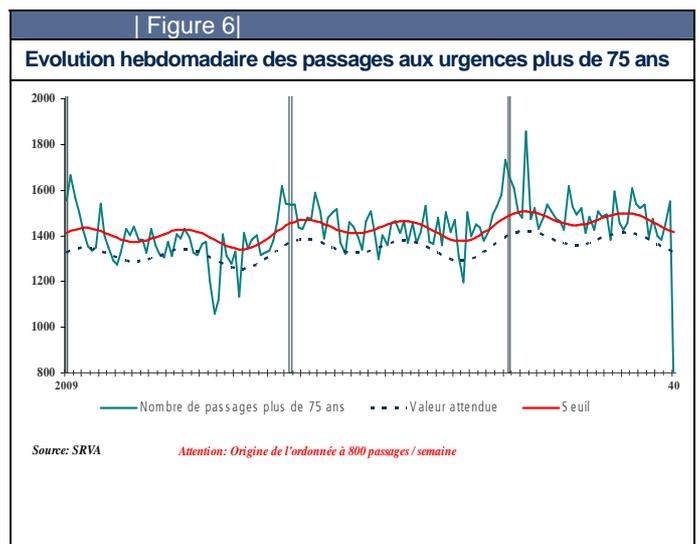
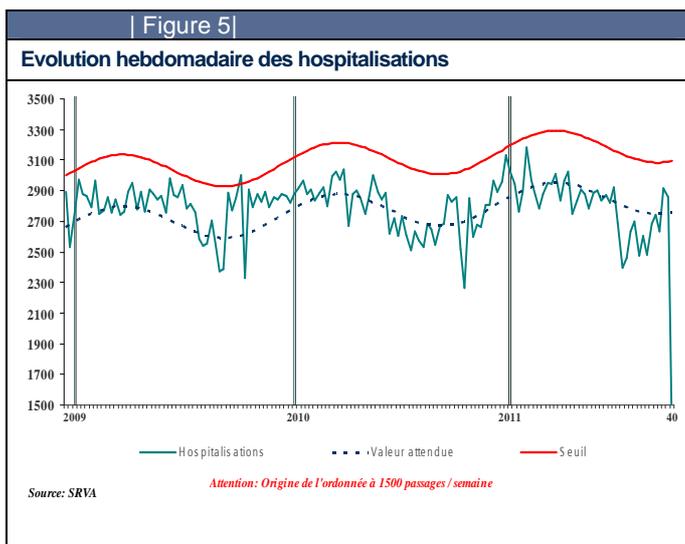
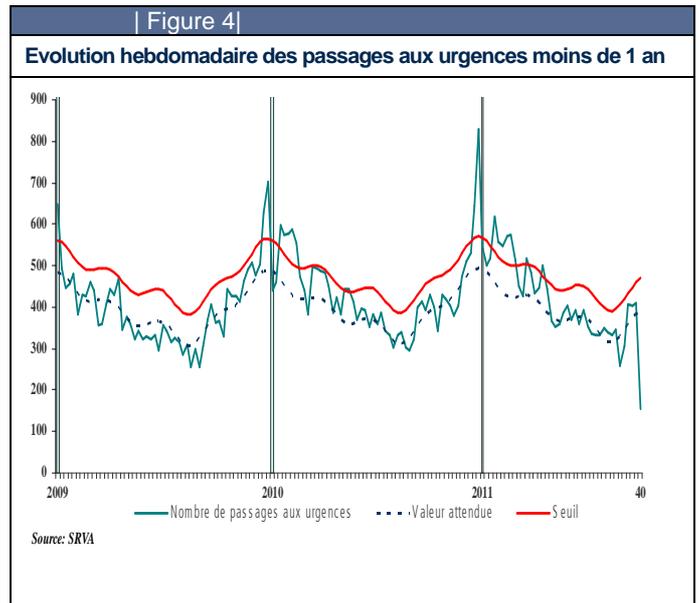
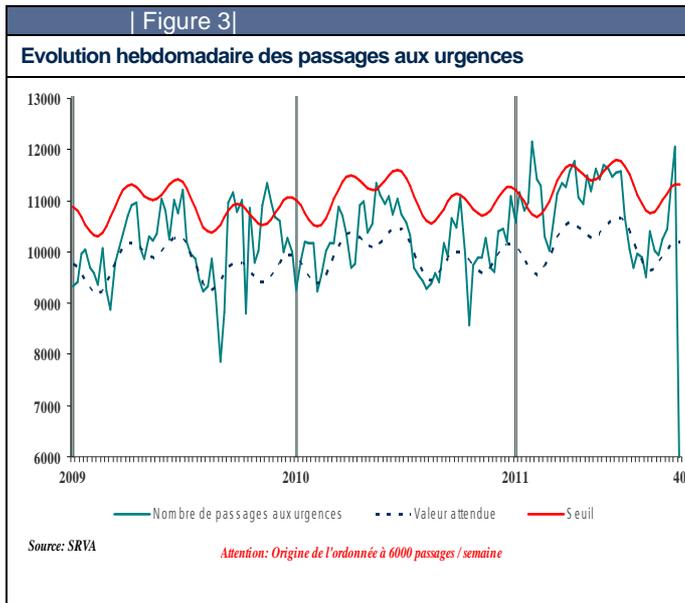
↑ forte hausse ≥30% ↗ 10% < hausse modérée < 30% → -10% < stable < 10% ↓ -30% < baisse modérée < 10% ↓ forte baisse ≤ 30%

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

La plupart des indicateurs sont stables ou en hausse modérée pour la semaine 38 (du 19 au 25 septembre 2011). Une augmentation du passage des moins d'un an est observée dans l'Eure-et-Loir et dans l'Indre.

Analyse des indicateurs hospitaliers en région Centre

Après la baisse observée pendant la période estivale, le nombre de passages des moins de 1 an est en augmentation (figure 4). Au niveau régional, les hospitalisations sont proches des valeurs attendues (figure 5). L'indicateur des passages aux urgences des plus de 75 ans est légèrement au dessus du seuil (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 tend à diminuer en semaine 39 (*figures 8 et 9*). Aucun cas de bronchiolite n'a été recensé et un seul cas de gastro-entérite a été enregistré montrant que la période des épidémies hivernales n'a pas débuté (*tableaux 3 et 4*)

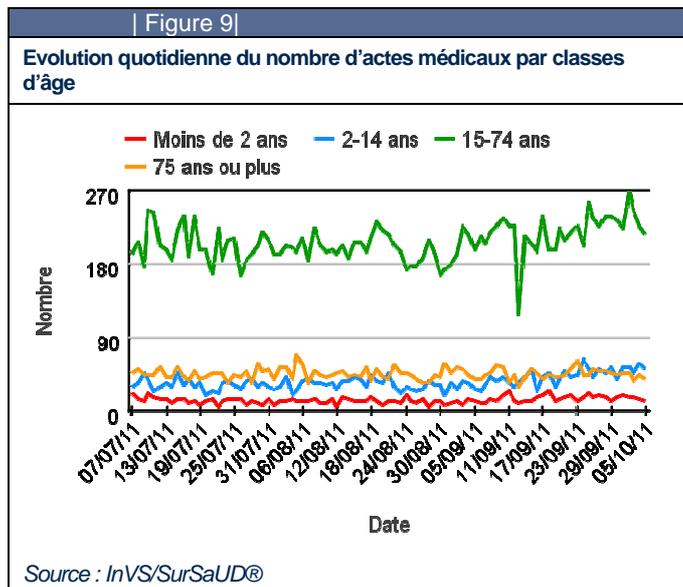
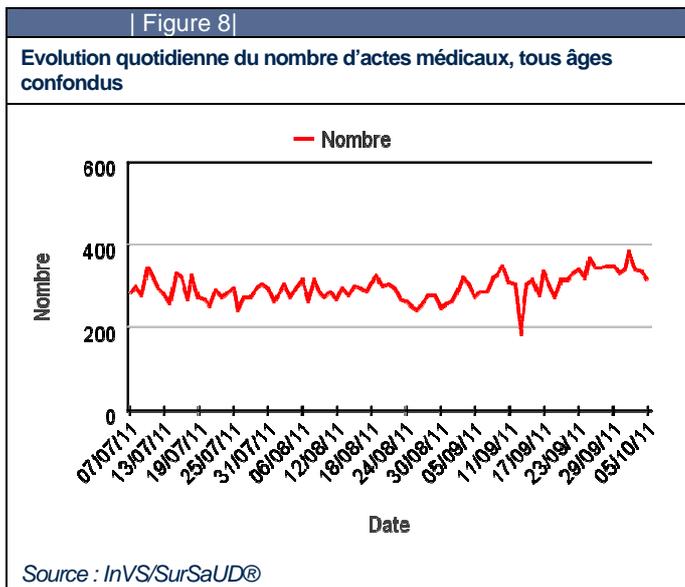


Tableau 3
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans
(dernière semaine incomplète)

	Nombre d'actes
S28-11	0
S29-11	0
S30-11	0
S31-11	0
S32-11	0
S33-11	0
S34-11	0
S35-11	0
S36-11	0
S37-11	0
S38-11	1
S39-11	0
S40-11	0

Source : InVS/SurSaUD®

Tableau 4
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic de gastro-entérite
(dernière semaine incomplète)

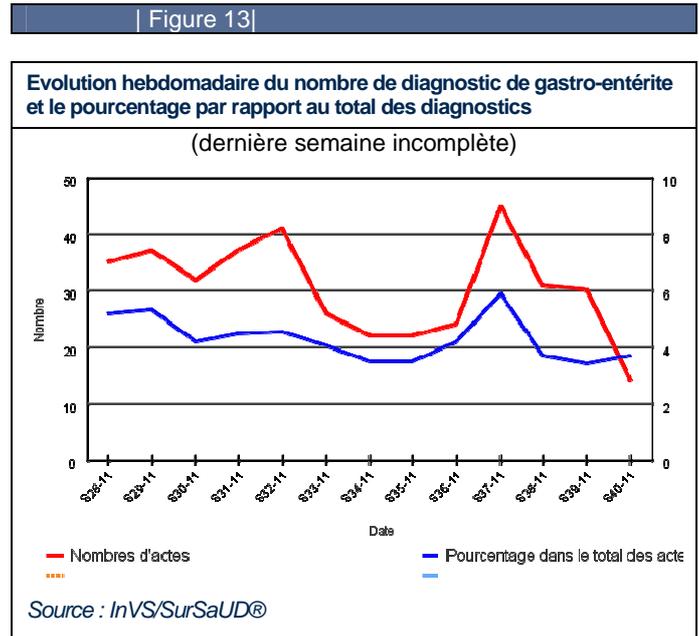
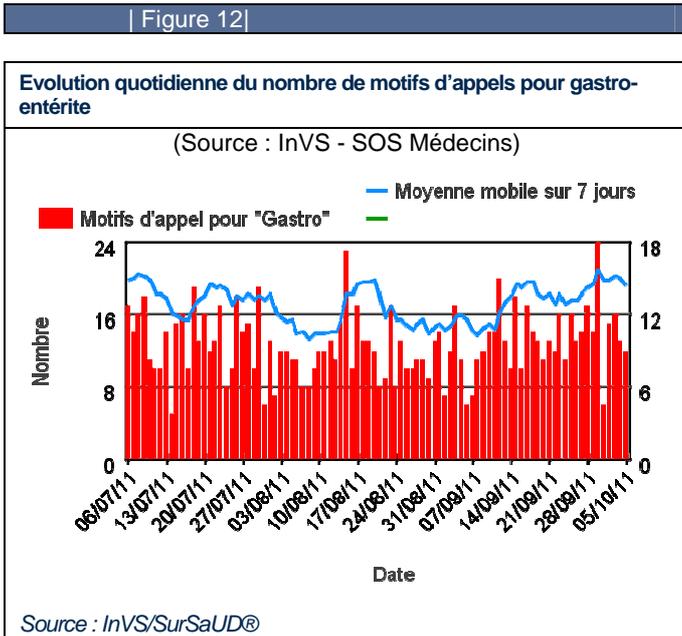
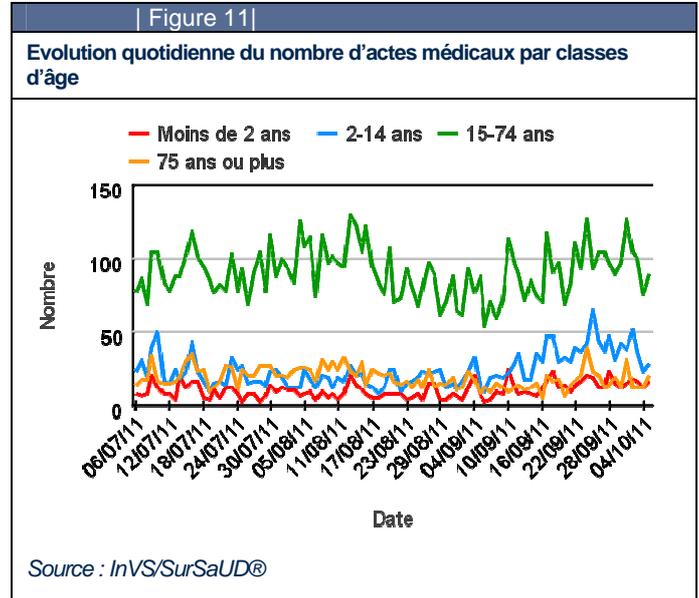
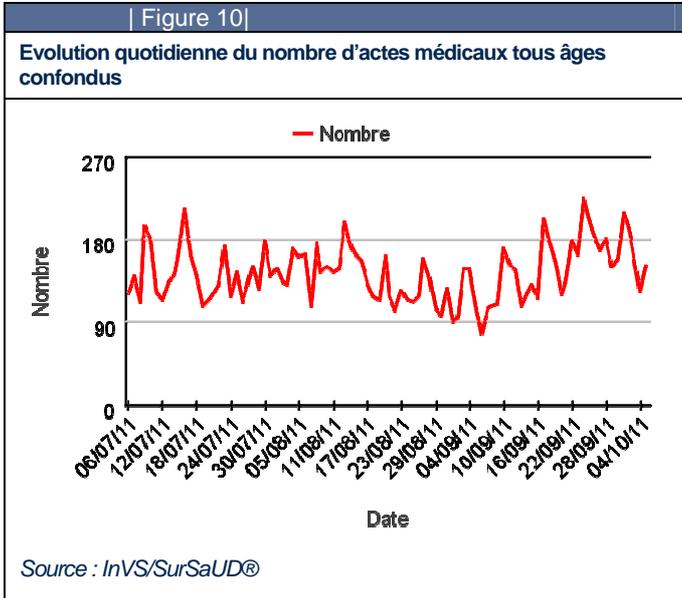
	Nombres d'actes
S28-11	9
S29-11	7
S30-11	6
S31-11	4
S32-11	3
S33-11	5
S34-11	0
S35-11	6
S36-11	4
S37-11	1
S38-11	3
S39-11	1
S40-11	0

Source : InVS/SurSaUD®

Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre

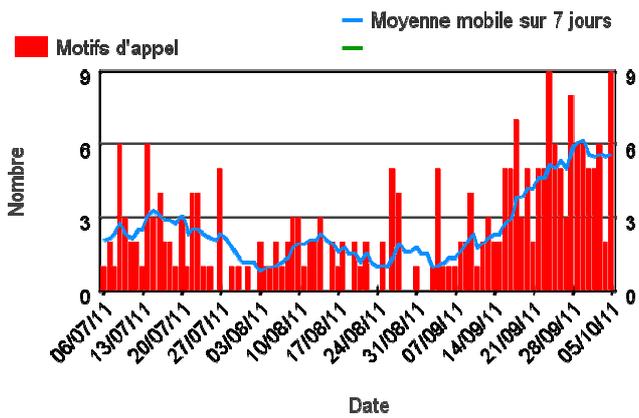
Le nombre d'actes médicaux est stable pour toutes les classes d'âge (figures 10 et 11). Le nombre de motifs d'appels et diagnostics « gastro-entérite » est stable depuis la semaine 37 (figures 12 et 13). Après une augmentation observée à partir de la semaine 37, le nombre de motifs d'appels et de diagnostics des pathologies respiratoires, bronchiolites et syndromes grippaux tend à se stabiliser (figures 14 à 17).

Les données de SOS Médecins de Tours sont exploitées depuis peu, c'est pourquoi les graphiques à associations constantes sur 3 mois ne peuvent pas encore les intégrer.



| Figure 14|

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

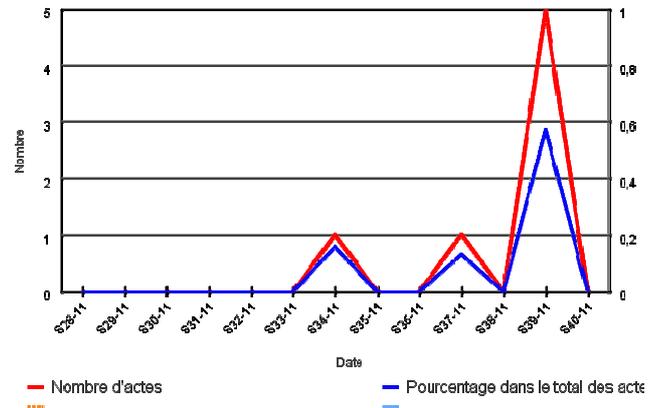


Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 15|

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

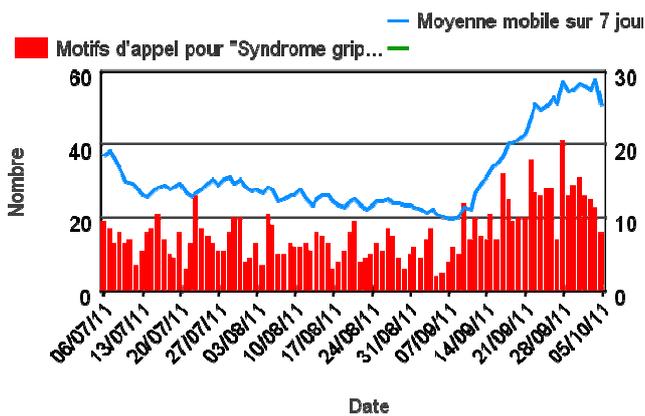
(dernière semaine incomplète)



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 16|

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

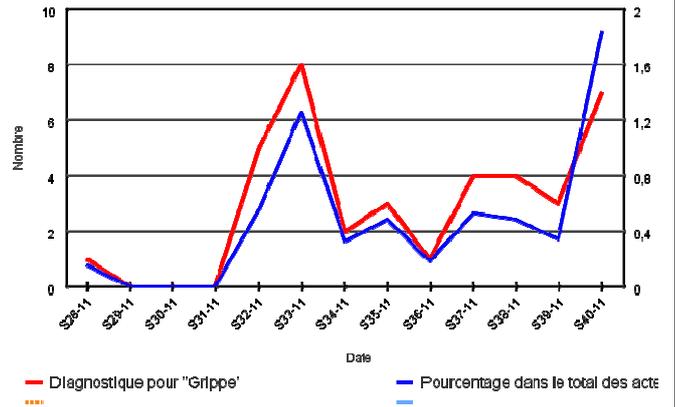


Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 17|

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic grippe

(dernière semaine incomplète)



Source : InVS/SurSaUD®

Commentaires départementaux

Cher

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 29 septembre 2011 au 5 octobre 2011.

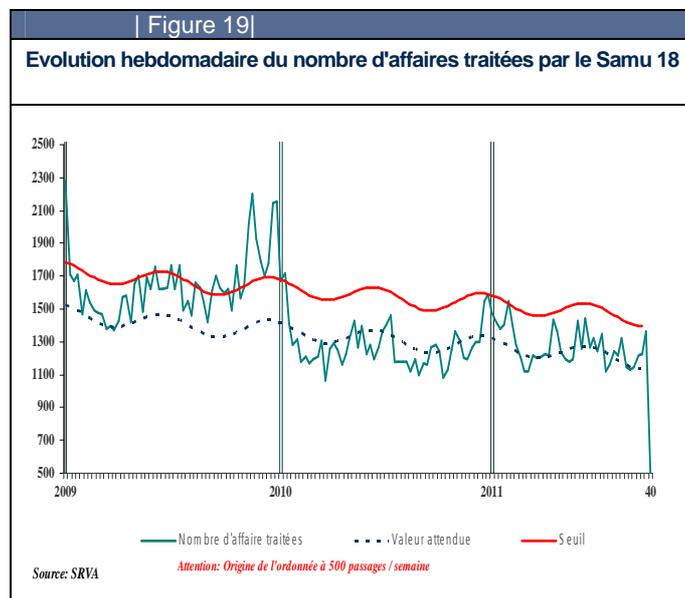
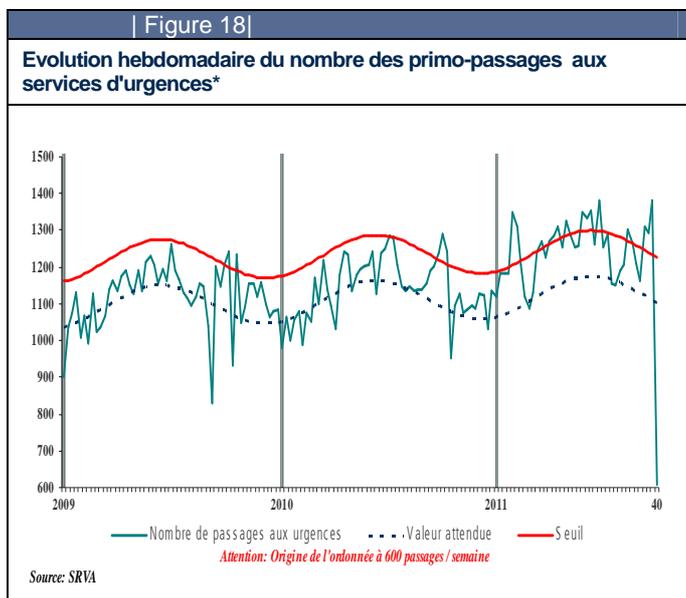


Tableau 5

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Affaires SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
26/09/2011	164	54	205	0	31
27/09/2011	161	59	200	2	29
28/09/2011	162	46	186	1	36
29/09/2011	160	57	207	6	25
30/09/2011	174	63	193	1	29
01/10/2011	247	53	197	1	37
02/10/2011	296	44	192	5	30

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

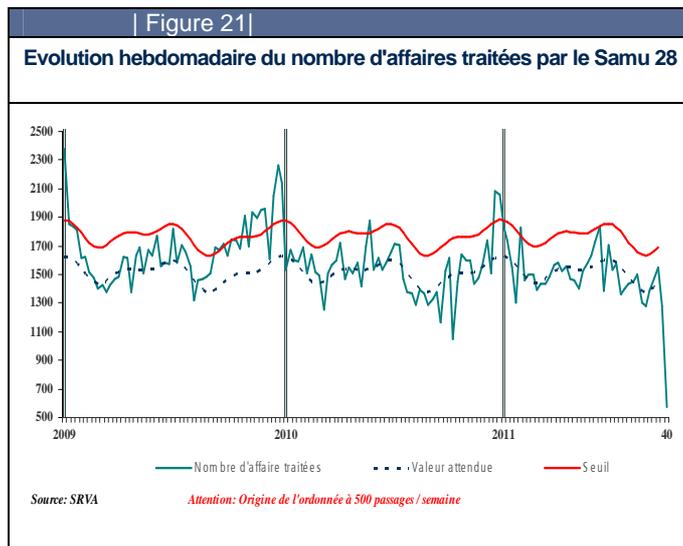
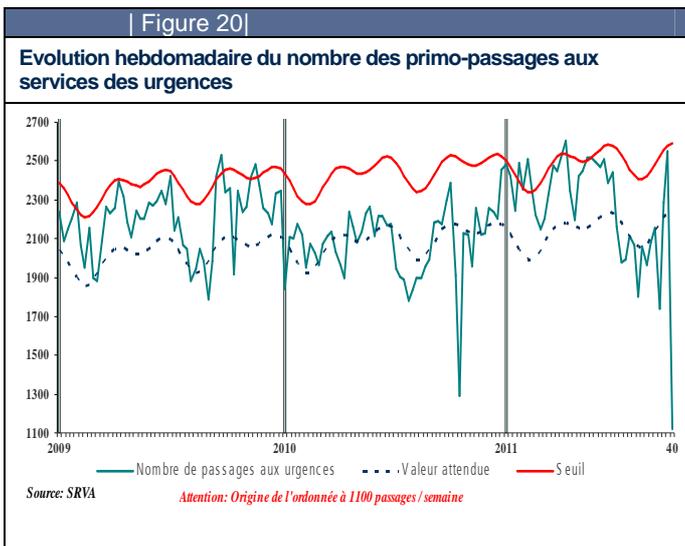
Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative)

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 septembre 2011 au 5 octobre 2011.



| Tableau 6 |

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Affaires SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
26/09/2011	179	96	413	10	44
27/09/2011	184	112	337	17	46
28/09/2011	182	75	356	21	42
29/09/2011	287	92	381	16	31
30/09/2011	203	90	355	13	25
01/10/2011	244	69	338	15	35
02/10/2011	0	43	213	9	32

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

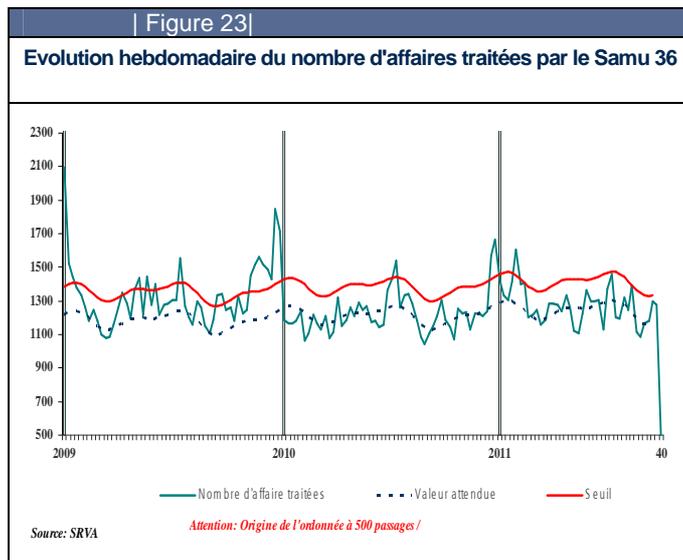
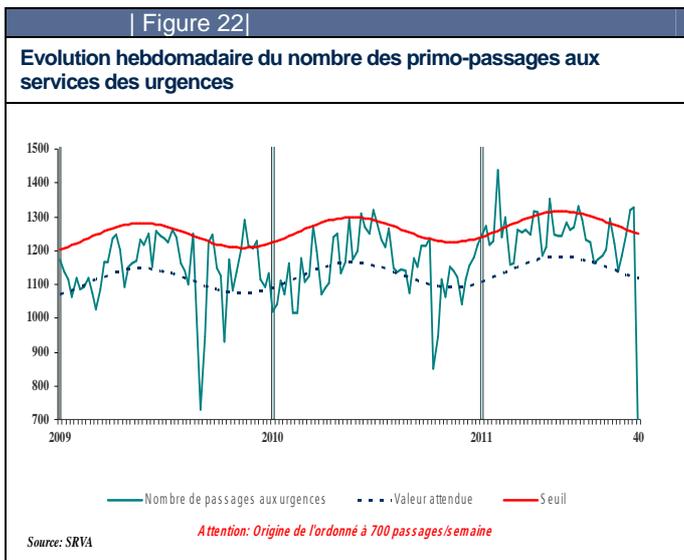
Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative).

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 29 septembre 2011 au 5 octobre 2011.



| Tableau 7 |

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Affaires SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
26/09/2011	170	50	194	5	31
27/09/2011	133	55	174	4	36
28/09/2011	138	62	184	0	32
29/09/2011	127	48	195	4	31
30/09/2011	143	51	205	5	38
01/10/2011	249	31	143	1	21
02/10/2011	317	48	139	3	24

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

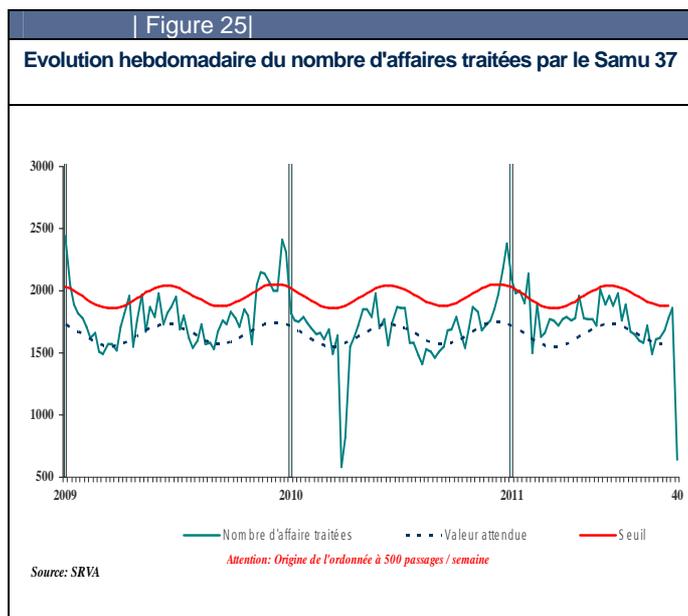
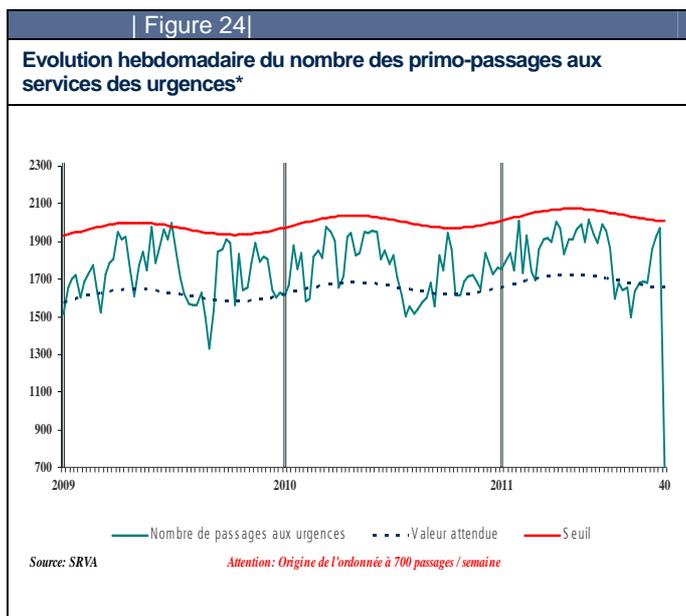
Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative).

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 29 septembre 2011 au 5 octobre 2011.



| Tableau 8 |

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

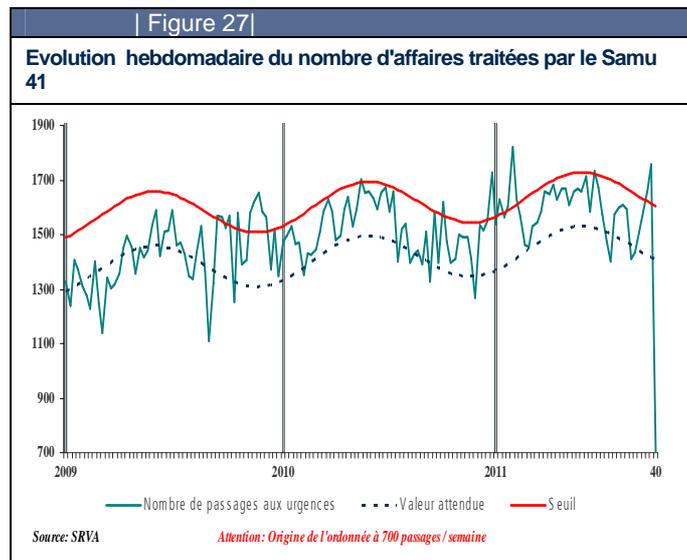
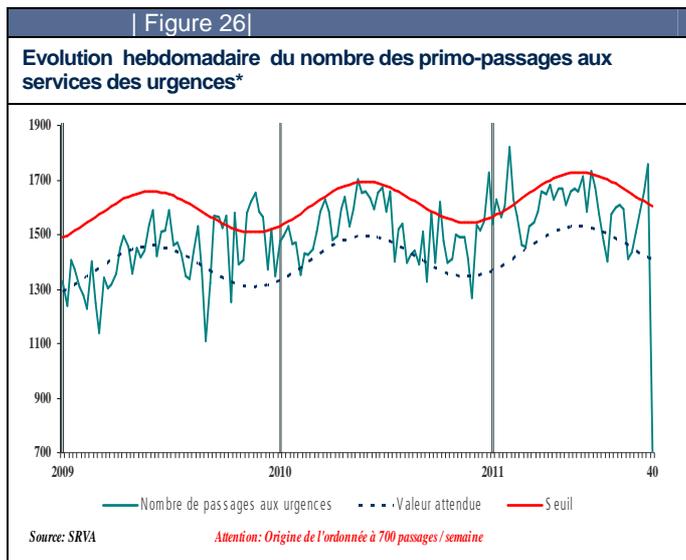
	Affaires SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
26/09/2011	241	73	307	11	44
27/09/2011	214	75	275	10	37
28/09/2011	210	58	259	7	34
29/09/2011	216	64	263	9	30
30/09/2011	259	58	311	14	41
01/10/2011	344	46	285	19	24
02/10/2011	377	8	41	0	3

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 29 septembre 2011 au 5 octobre 2011.



| Tableau 9 |

Evolution journalière des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Affaires SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
26/09/2011	150	53	271	3	38
27/09/2011	131	52	248	4	33
28/09/2011	147	46	236	4	38
29/09/2011	162	67	246	2	36
30/09/2011	154	51	243	7	27
01/10/2011	298	66	256	7	42
02/10/2011	352	50	259	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 :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 29 septembre 2011 au 5 octobre 2011.

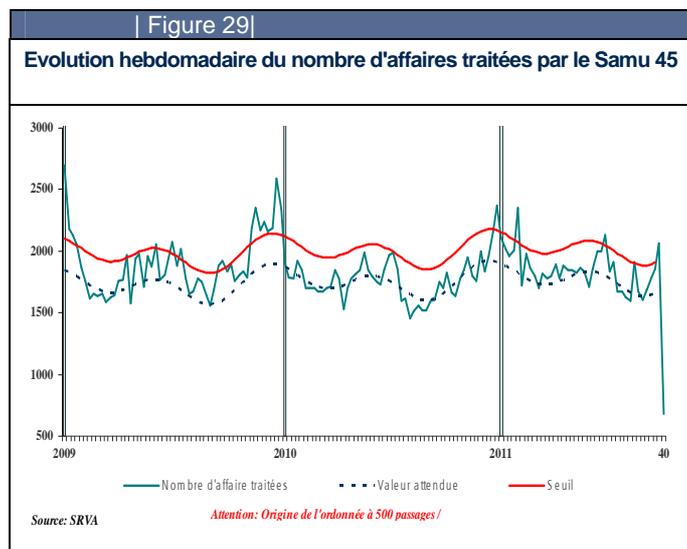
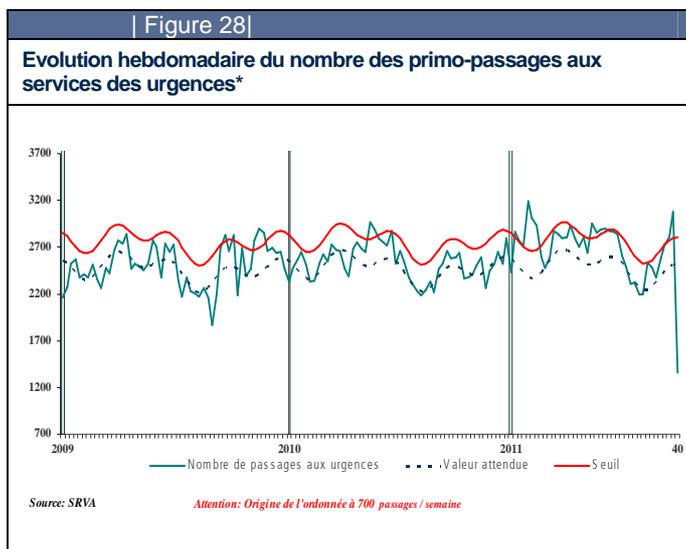


Tableau 10
Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Affaires 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
26/09/2011	261	92	487	27	47	79	2	33
27/09/2011	261	97	411	16	56	83	2	38
28/09/2011	236	88	444	24	51	54	3	19
29/09/2011	287	109	481	29	59	84	1	23
30/09/2011	256	90	412	23	49	66	8	21
01/10/2011	338	96	416	19	48	70	2	27
02/10/2011	426	78	318	14	34	100	4	27

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.

Listériose

Le 4 octobre 2011, le CNR a signalé 4 cas de listériose (souche de même pulsotype) survenus entre le 29 juillet et le 27 août 2011 et dispersés dans toute la France. Ces cas résident dans les régions suivantes :

- Midi-Pyrénées,
- Ile de France,
- Alsace,
- Rhône-Alpes.

Bien que cette souche soit relativement fréquente, le seul aliment commun consommé par l'ensemble des cas est du saumon fumé.

Les cas ont été réinterrogés par les différentes ARS sur le type de saumon consommé. La base alimentaire de l'Anses a été consultée et ne comporte aucune souche avec un profil similaire isolée dans la filière saumon fumé. Aussi, si l'hypothèse de cas groupés avec une source de contamination commune est confirmée, d'autres cas pourraient survenir si cette source est persistante.

Source : BQA – 4/10/2011

| 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 Régional d'Orléans

| 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 :

Sabah Akdim
Pierre Beaufils
PhD Dominique Jeannel
Esra Morvan
Mathieu Rivière
Dr Gérard Roy
Djamella Sahli

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