

Surveillance sanitaire en région Centre

Point hebdomadaire

Période du 13 décembre au 22 décembre 2010

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 qui transmettent les données des urgences recueillies de façon systématique et transmises sur un mode automatisé puis centralisées à l'InVS, et ce quotidiennement. L'approche quantitative (flux de passages) est complétée par une approche qualitative (analyse de certains groupes de population et de catégories syndromiques sensibles par les services d'urgences des hôpitaux participant au réseau **Oscour®** (Organisation de la surveillance coordonnée des urgences)) permettant de mieux comprendre les variations observées,
- 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...).

| Sommaire |

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
Analyses 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
Cher.....	8
Eure-et-Loir.....	9
Indre	10
Indre-et-Loire	11
Loir-et-Cher	12
Loiret	13

Surveillance environnementale

Pathologies liées au froid

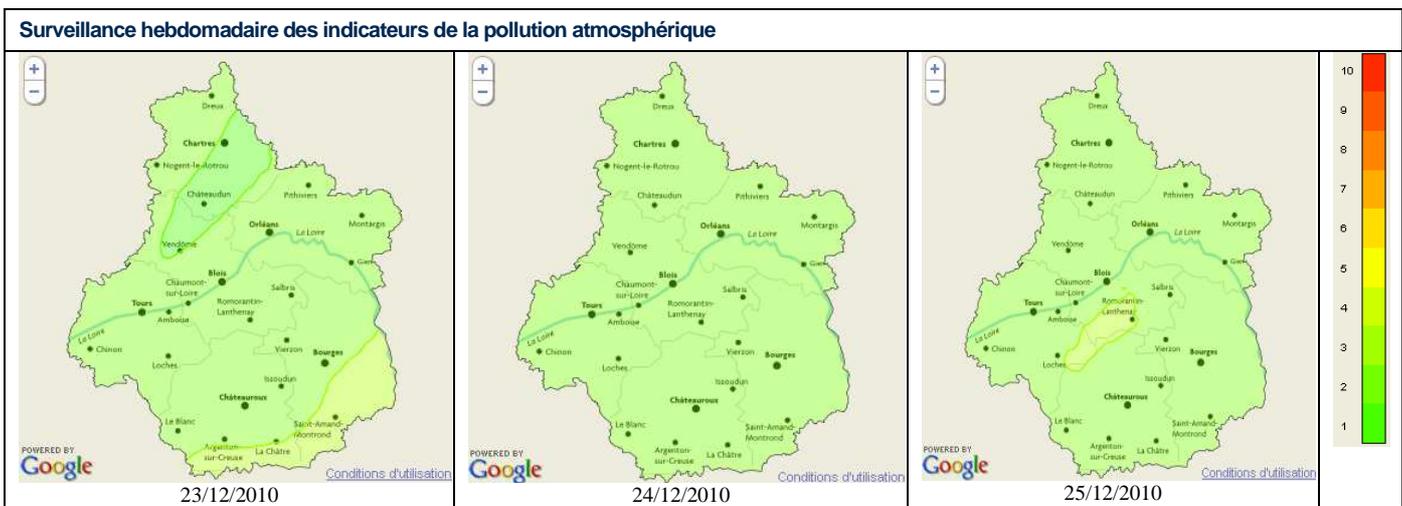
Deux cas de pathologies liées au froid ont été diagnostiqués cette semaine dans les services des urgences du CHR d'Orléans. Deux cas d'intoxication au monoxyde de carbone (dont un dans une commune du Loiret et l'autre dans le Cher) ont été signalés en semaine 51.

La Direction départementale de la cohésion sociale (DDCS) informe de l'activation du niveau 2 de mobilisation du plan hivernal dans le Loiret et ce à partir de ce soir. Le département 45 est en effet placé par Météo France en période de "grand froid" pour samedi et dimanche.

Analyse régionale de la pollution atmosphérique

Selon les prévisions, la qualité de l'air sera bonne pour le week-end.

| Figure 1 |



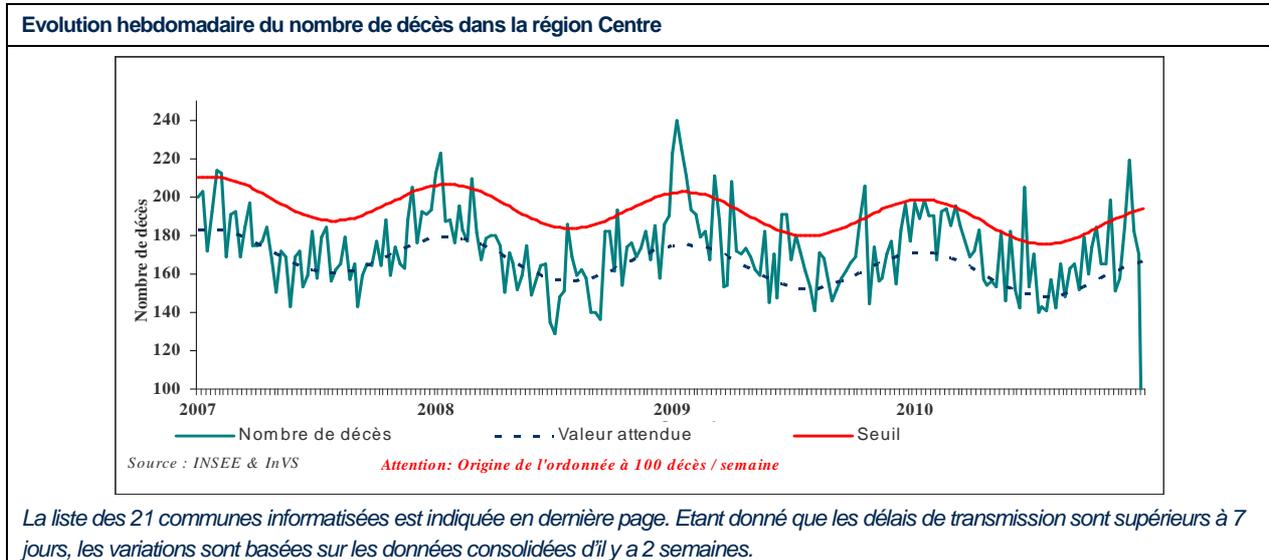
Source : Cartographie réalisée par lig'Air - Ocarina/Prevair

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

Un dépassement de seuil a été détecté semaine 49.

| Figure 2 |



La liste des 21 communes informatisées est indiquée en dernière page. Etant donné que les délais de transmission sont supérieures 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

Ceci est une synthèse des signalements d'événements sanitaires dans la région Centre du **16 décembre 2010 au 22 décembre 2010** (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		
Rougeole	1 cas dans l' Eure-et-Loir 1 cas dans l'Indre-et-Loire	
Hépatite A	1 cas dans le Loiret	
VIH	1 cas dans le Loiret 1 cas dans l'Indre-et-Loire	
Intoxication alimentaire (TIAC)	2 événement dans l'Indre-et-Loire	> Signalement d'une TIAC de 3 personnes dans une famille. > Signalement d'une TIAC de 5 personnes dans une famille.
Légionellose	1 cas dans dans le Loiret	
Saturnisme	1 cas dans l'Indre-et-Loire	
Tuberculose	1 cas dans l'Indre 1 cas dans le Loiret	
Maladies sans déclaration obligatoire		
Suspicion de grippe H1N1	1 cas dans le Cher	
Gastro-entérite aiguë	1 événement dans l' Eure-et-Loir 1 événement dans le Loiret	> Dans un EHPAD, 25 personnes (22 résidents et 3 personnels) ont présenté des signes de gastroentérite depuis le 15 décembre.. > Dans un EHPAD, 11 personnes (8 résidents et 3 personnels) ont présenté des signes de gastroentérite depuis le 13 décembre..
Expositions environnementales		
Intoxication au monoxyde de carbone	1 cas dans le Cher	
Infection nosocomiales	1 cas dans l'Indre	
Légionelles	1 contamination du réseau d'eau dans un établissement de petite enfance du Loiret	Désinfection réalisée le 20/12/2010

Tendances des activités hospitalières par rapport aux quatre semaines précédentes

| Tableau 1 |

Evolution hebdomadaire des activités hospitalières*					
Indic Dépt	Urgences (ARS)				SAMU
	Passages (<1an)	Passages (75 ans+)	Passages totaux	Hospitalisations	Affaires Samu
18	20 ↓	214 →	1122 →	385 →	1297 →
28	117 ↗	294 →	2235 →	640 →	1509 →
36	23 ↑	206 →	1156 →	335 →	1237 →
37	116 ↗	228 →	1780 →	482 →	1972 ↗
41	44 →	261 ↗	1515 →	389 →	1501 →
45	209 ↗	326 →	2650 →	662 →	1959 →
Centre	529 ↗	1529 →	10458 →	2893 →	9475 →

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

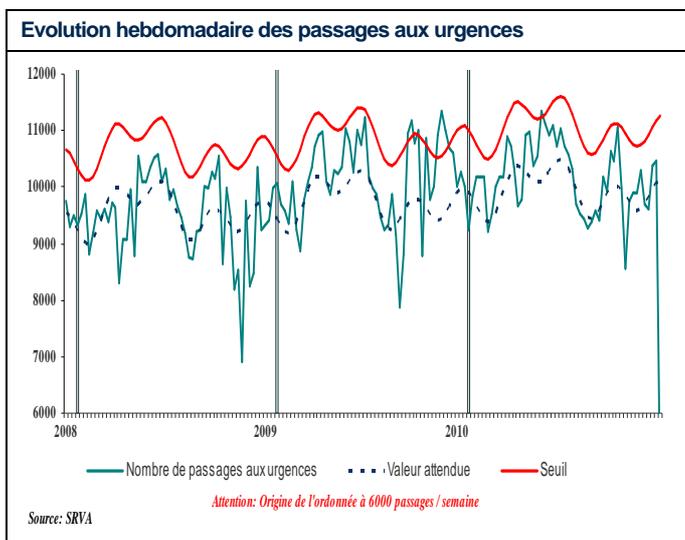
Une forte hausse a été notée pour les passages des patients de moins d'un an dans les services d'urgences du département de l'Indre à la semaine 50.

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

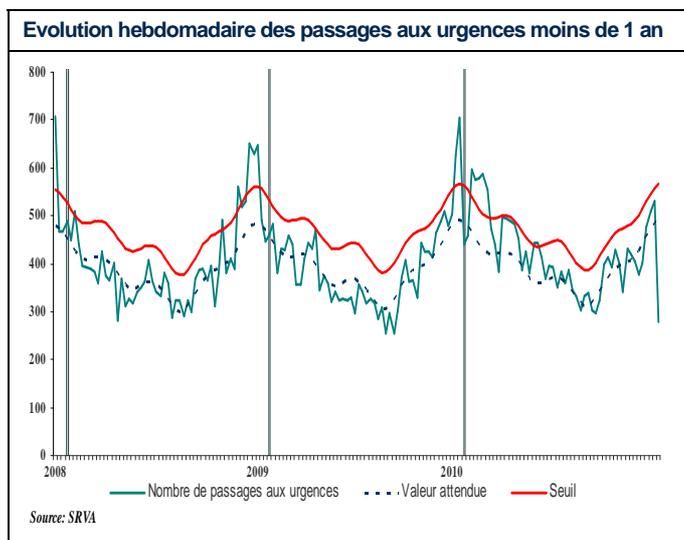
Analyse des indicateurs hospitaliers en région Centre

Au niveau régional, une hausse du nombre de passage des moins d'un an et des plus de 75 ans ainsi que des hospitalisations a été observée. Néanmoins ces valeurs sont restées au-dessous des seuils.

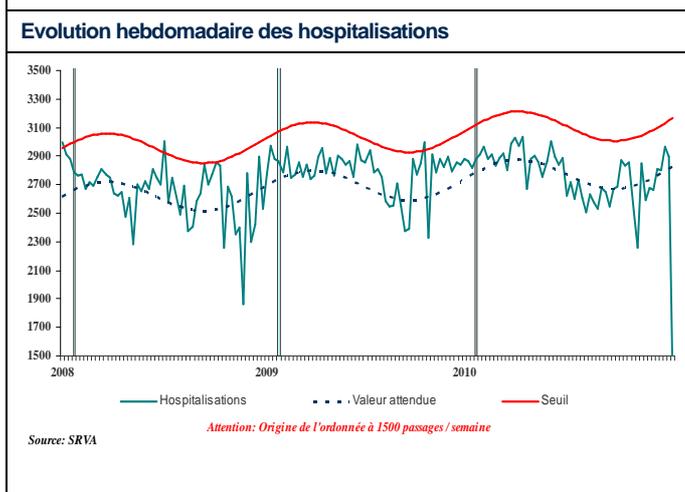
| Figure 3 |



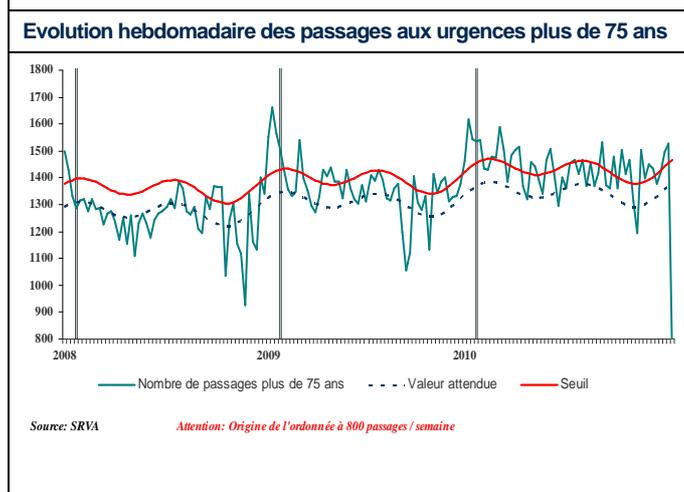
| Figure 4 |



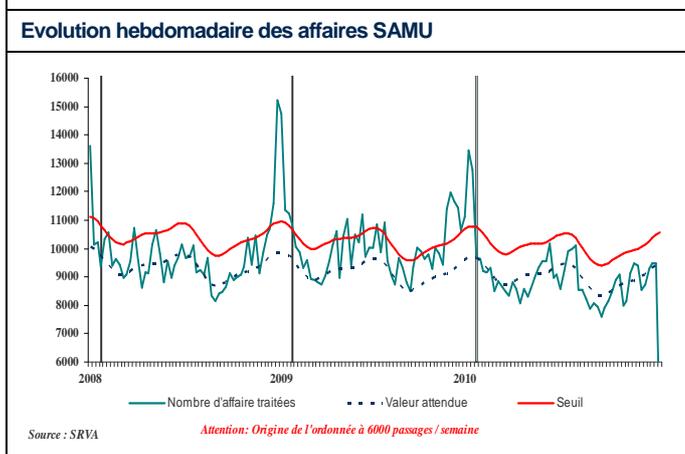
| Figure 5 |



| Figure 6 |



| Figure 7 |

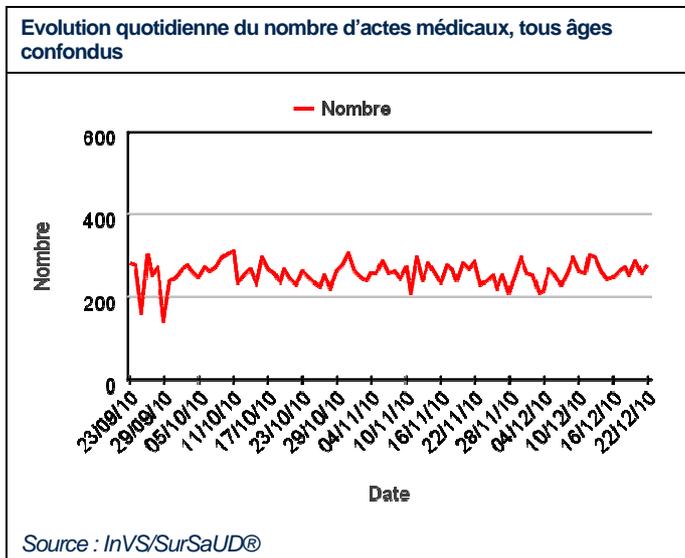


Analyse des résumés de passages aux urgences du CHR d'Orléans et du CH de Le Blanc

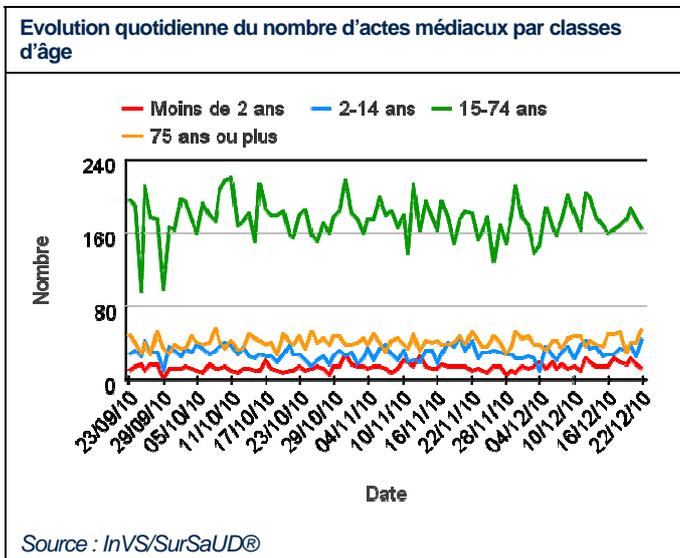
Le nombre des actes médicaux est resté stable en semaine 50. Concernant les épidémies hivernales, d'après les services d'urgences qui nous fournissent ces données, 3 cas de bronchiolite ont été observés pour la semaine 50.

Le nombre de cas de gastro-entérite a augmenté en semaine 50. Par ailleurs, 1 cas d'intoxication au monoxyde de carbone a été signalé aux urgences du CHR d'Orléans.

| Figure 8 |



| Figure 9 |



| Tableau 2 |

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

(dernière semaine incomplète)

Semaines	Nombre d'actes
S39-10	0
S40-10	0
S41-10	0
S42-10	0
S43-10	0
S44-10	0
S45-10	0
S46-10	0
S47-10	0
S48-10	1
S49-10	0
S50-10	3
S51-10	0

Source : InVS/SurSaUD®

| Tableau 3 |

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic gastro-entérite

(dernière semaine incomplète)

Semaines	Nombres d'actes
S39-10	1
S40-10	2
S41-10	3
S42-10	2
S43-10	1
S44-10	3
S45-10	4
S46-10	6
S47-10	6
S48-10	4
S49-10	5
S50-10	7
S51-10	4

Source : InVS/SurSaUD®

Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre

Les nombres d'actes médicaux ont une tendance à la hausse depuis la semaine 50.

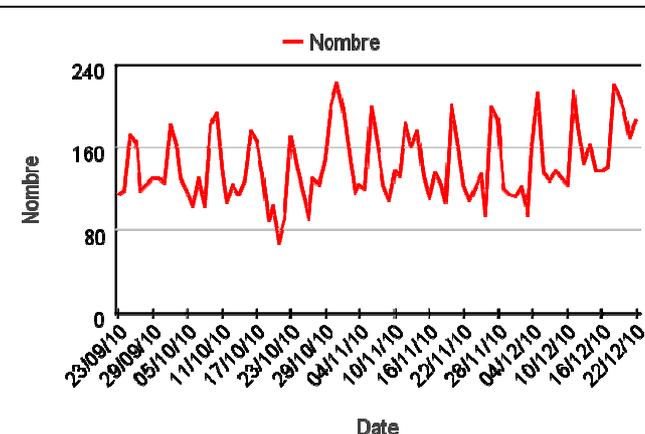
Le nombre d'appel pour les syndromes de gastro-entérite aiguë a baissé mais reste haut (voir figure 12).

Le pourcentage de diagnostics de gastro-entérite aiguë se stabilise par rapport au total des diagnostics (voir figure 13/ courbe bleue). Le nombre de diagnostics de gastro-entérite aiguë enregistré n'apparaît pas en augmentation (voir figure 13/courbe rouge), sachant que ce nombre dépend à la fois de la fréquentation et du nombre de diagnostics codés exploitables.

Des augmentations ont été observées pour le nombre d'appel pour les syndromes grippaux (voir figure 16)

| Figure 10 |

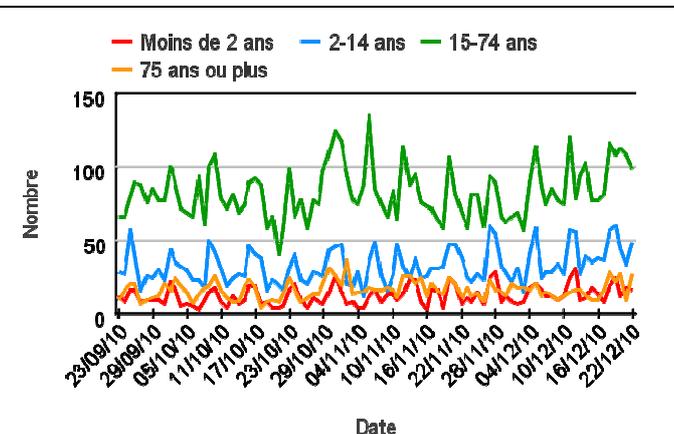
Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 11 |

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

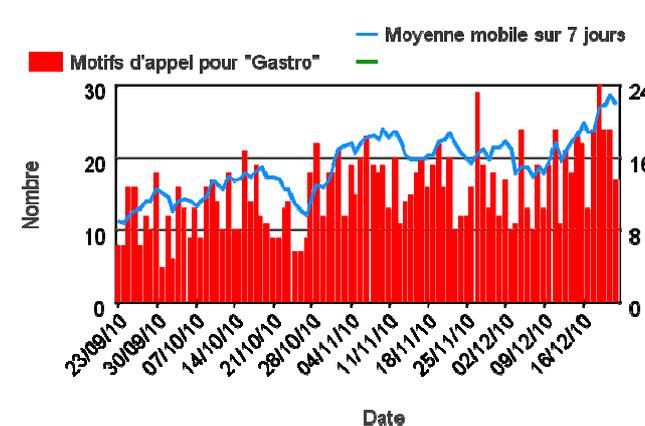


Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 12 |

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

(Source : InVS - SOS Médecins)

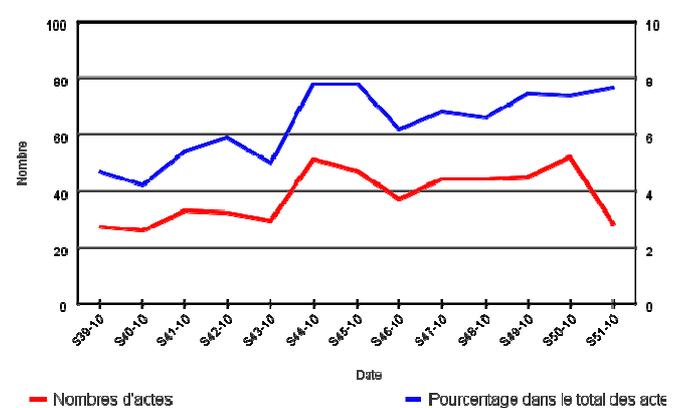


Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 13 |

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic de gastro-entérite et le pourcentage des GEA par rapport au total des diagnostics

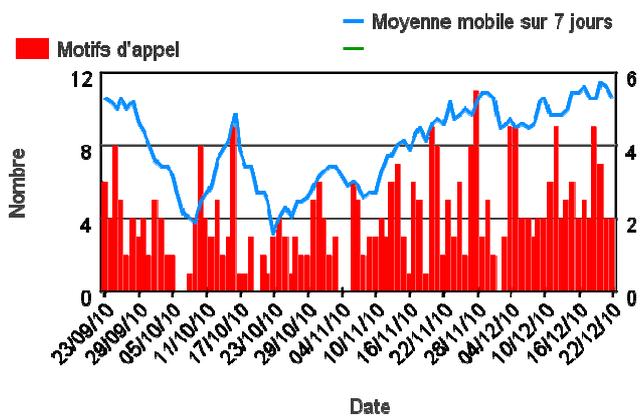
(dernière semaine incomplète)



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 14 |

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

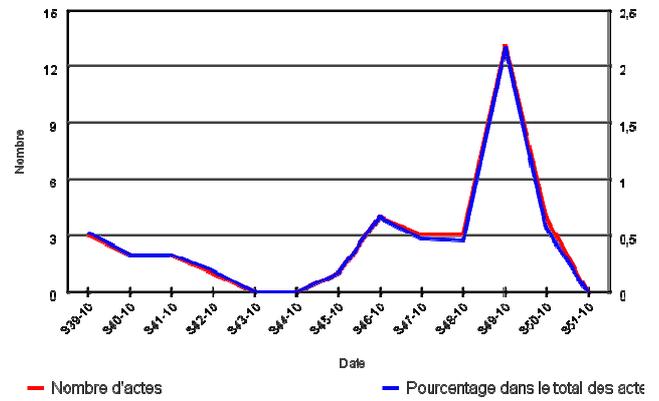


Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 15 |

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

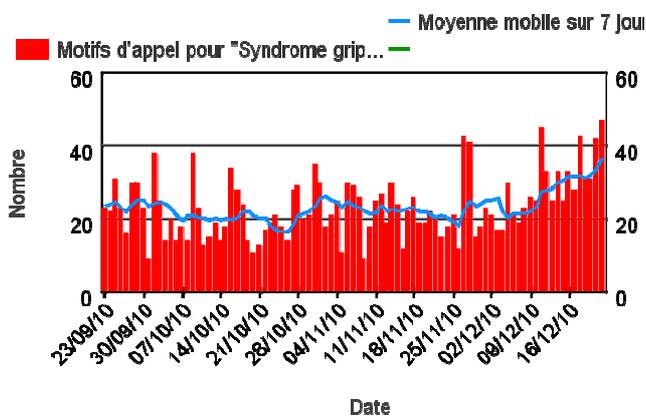
(dernière semaine incomplète)



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 16 |

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

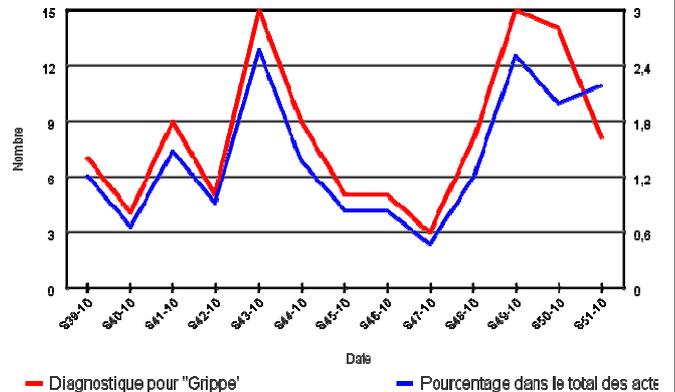


Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 17 |

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic grippe

(dernière semaine incomplète)



Source : InVS/SurSaUD®

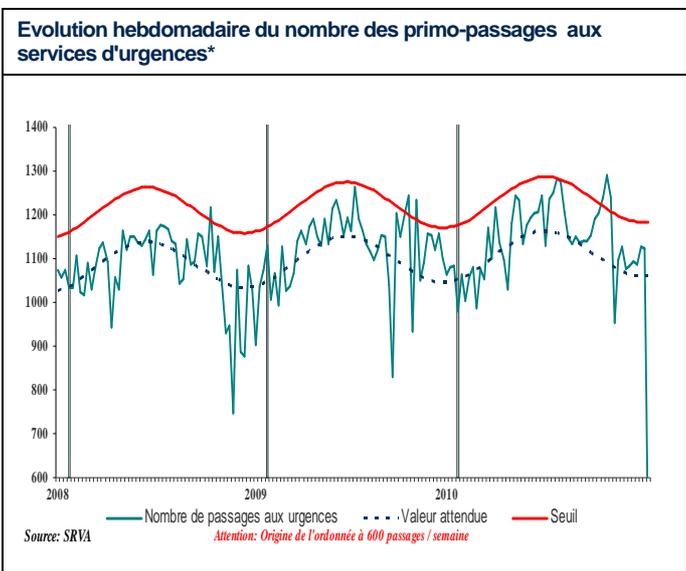
| Commentaires départementaux |

Cher

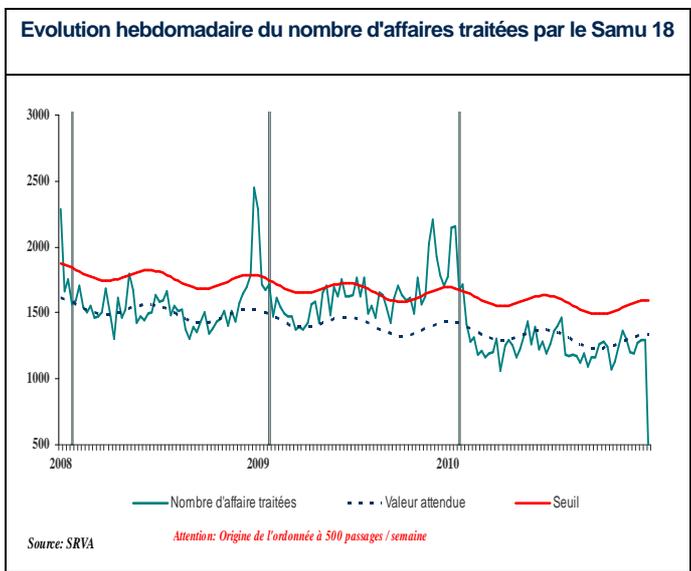
Commentaires :

Pour les 7 derniers jours, nous ne notons aucun dépassement de seuil pour ce département.

| Figure 18 |



| Figure 19 |



| Tableau 4 |

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

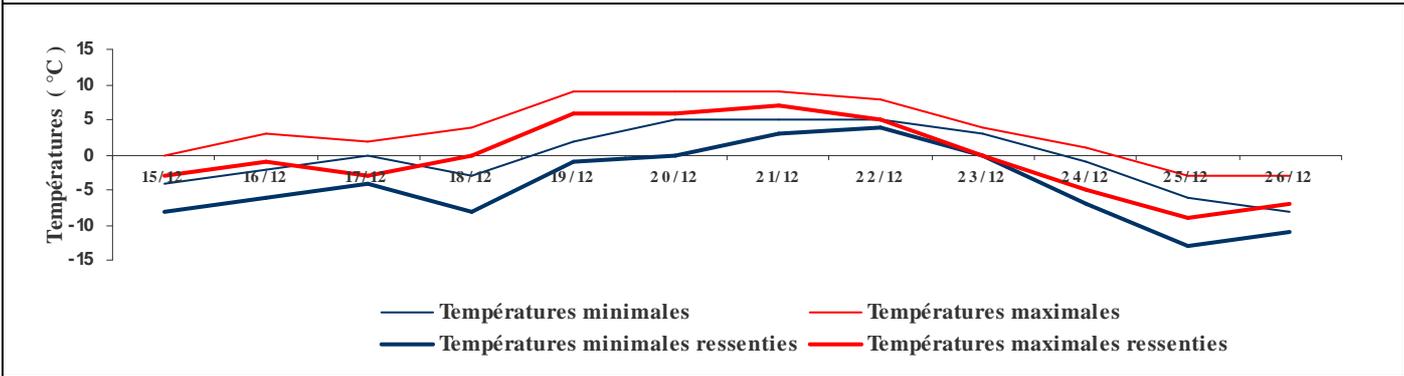
	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
16/12/2010	134	51	146	2	28
17/12/2010	164	56	159	1	33
18/12/2010	255	55	189	2	32
19/12/2010	297	54	164	3	35
20/12/2010	190	57	179	4	35
21/12/2010	167	61	123	5	28
22/12/2010	0	27	69	4	15

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.

| Figure 20 |

Evolution des températures de ces derniers jours dans le Cher



Eure-et-Loir

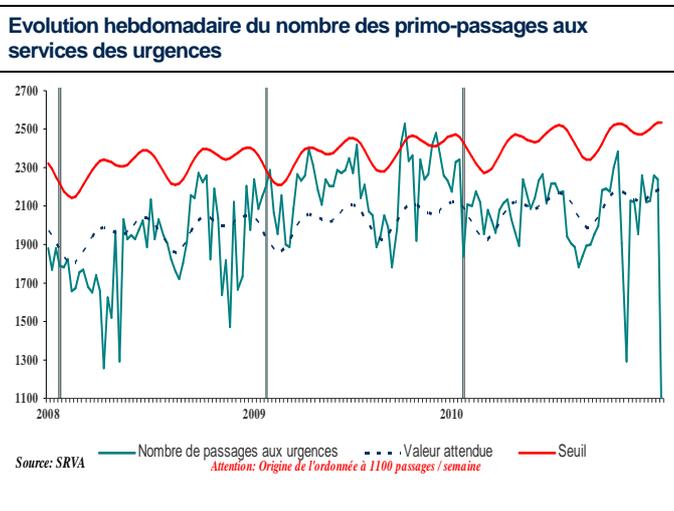
Commentaires :

Pour les 7 derniers jours, nous ne notons aucun dépassement de seuil pour ce département. Mais une tendance à la hausse a été enregistrée par rapport à la semaine dernière.

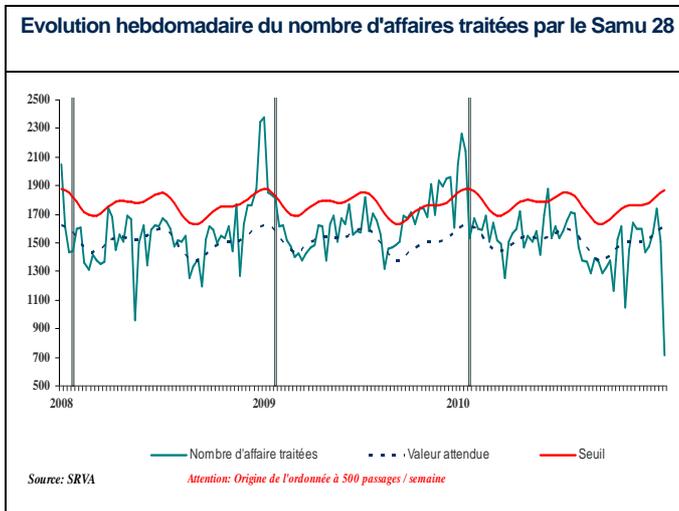
Une forte hausse a été constatée sur 2 indicateurs (voir tableau 5) :

- le nombre d'hospitalisation, le 17 décembre, cette hausse provient d'un signal ponctuel sur une journée.
- le nombre de passages des patients de moins d'1 ans, le 22 décembre du principalement aux pathologies respiratoires dont la bronchiolite.

| Figure 21 |



| Figure 22 |



| 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
16/12/2010	0	78	346	9	37
17/12/2010	209	104	314	13	44
18/12/2010	308	91	281	23	39
19/12/2010	350	78	298	16	35
20/12/2010	256	88	305	19	29
21/12/2010	230	116	349	23	52
22/12/2010	229	86	295	25	45

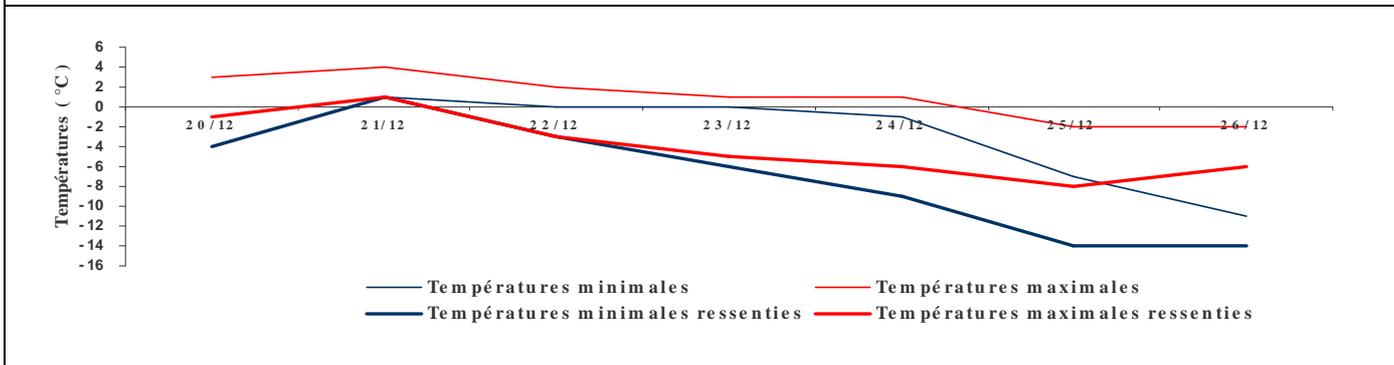
Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil

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

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

| Figure 23 |

Evolution des températures de ces derniers jours dans l'Eure-et-Loir



Indre

Commentaires :

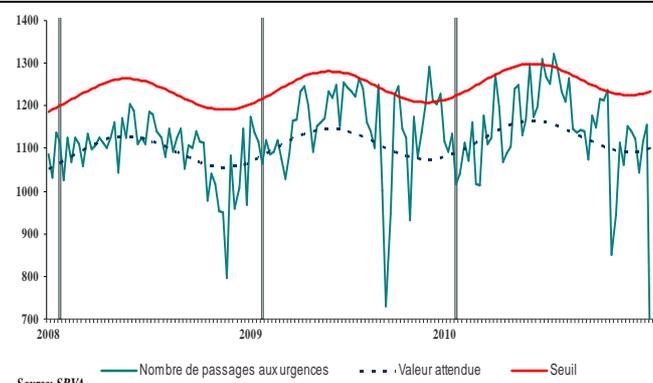
Pour les 7 derniers jours, nous ne notons aucun dépassement de seuil pour ce département.

La hausse observée le 22 décembre pour les passages aux urgences des patients de plus de 75 ans (voir tableau 6) n'est pas interprétable en raison des petits effectifs.

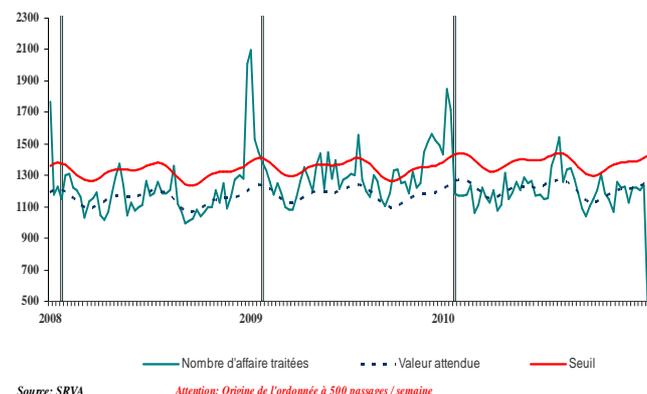
| Figure 24 |

| Figure 25 |

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



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



| 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
16/12/2010	121	44	161	3	26
17/12/2010	124	50	165	2	28
18/12/2010	259	46	152	1	32
19/12/2010	335	42	145	4	24
20/12/2010	173	51	191	4	34
21/12/2010	133	44	151	1	28
22/12/2010	158	46	146	2	42

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

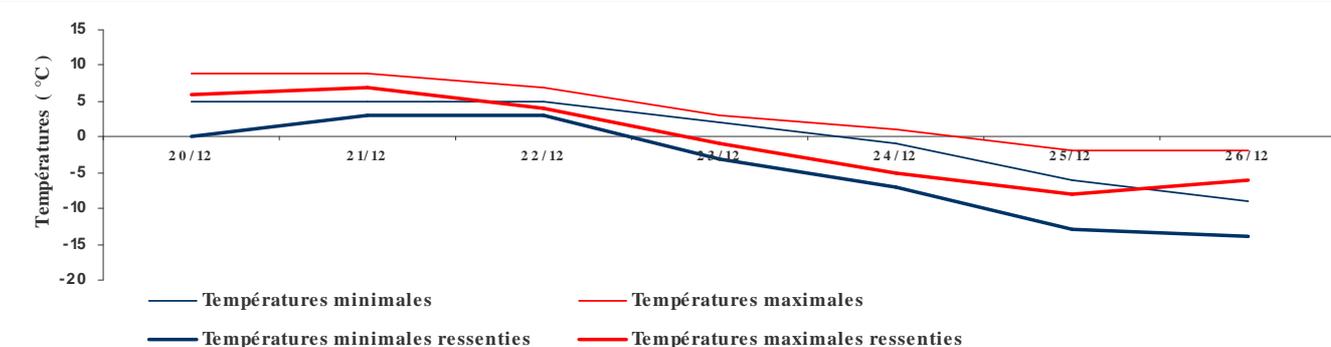
Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types

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

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

| Figure 26 |

Evolution des températures de ces derniers jours dans l'Indre



Indre-et-Loire

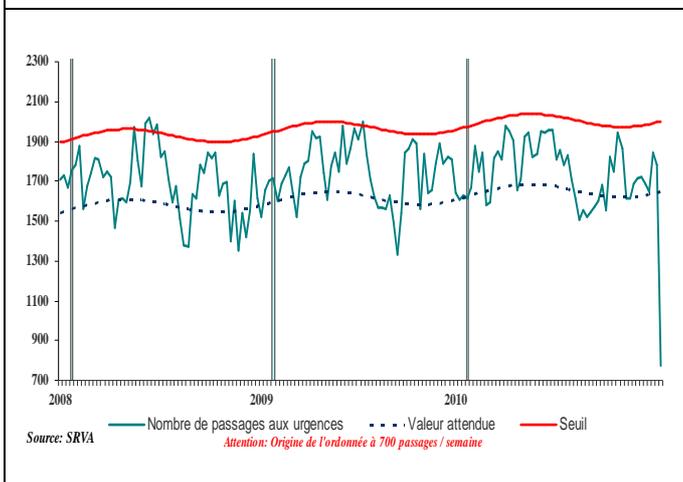
Commentaires :

Pour les 7 derniers jours, nous ne notons aucun dépassement de seuil pour ce département.

Les hausses observées le 18 décembre pour les passages aux urgences et les passages des patients de moins d'un an le 22 décembre (voir tableau 7) sont ponctuelles et ne présentent pas de valeurs très élevées.

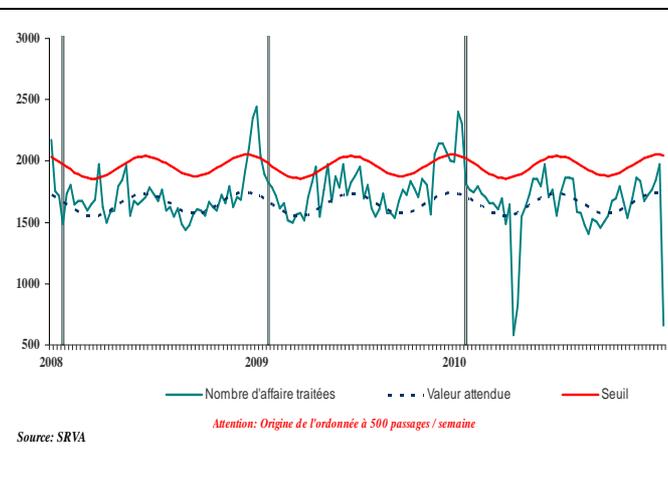
| Figure 27 |

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



| Figure 28 |

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



| 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
16/12/2010	240	75	236	10	32
17/12/2010	228	57	271	15	30
18/12/2010	382	52	273	18	35
19/12/2010	454	50	203	11	19
20/12/2010	212	99	287	21	44
21/12/2010	210	75	234	16	36
22/12/2010	242	88	255	25	37

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

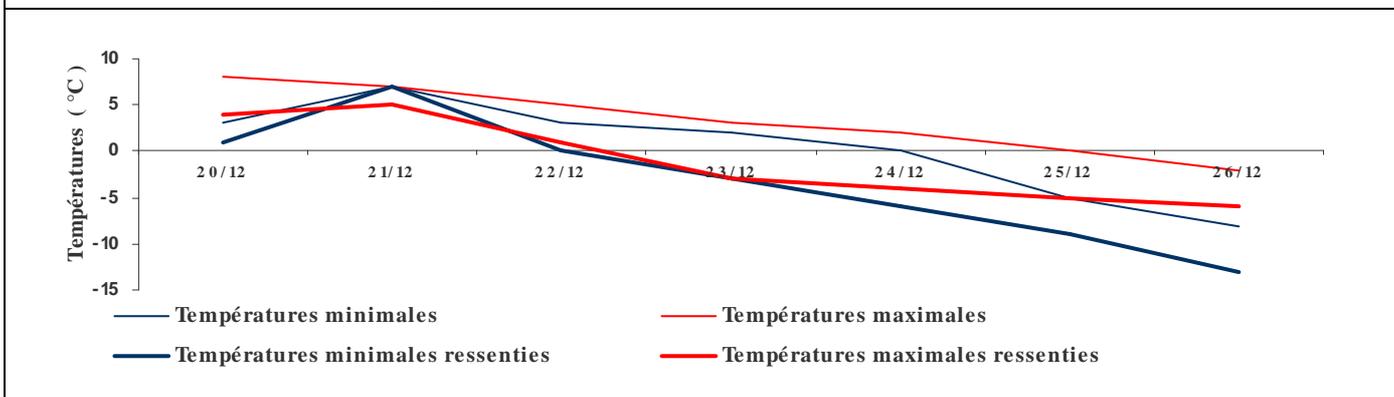
Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types

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

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

| Figure 29 |

Evolution des températures de ces derniers jours dans l'Indre-et-Loire



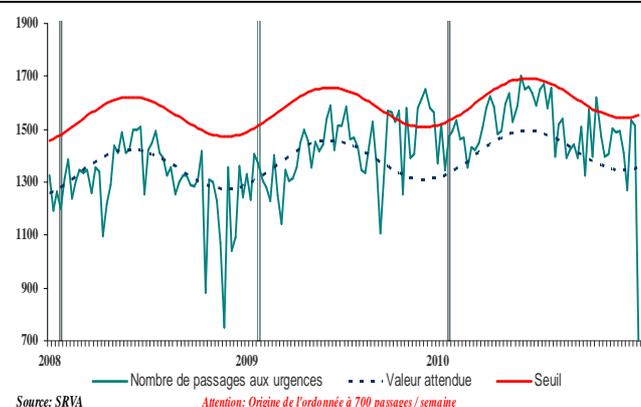
Loir-et-Cher

Commentaires :

Pour les 7 derniers jours, nous ne notons aucun dépassement de seuil pour ce département.

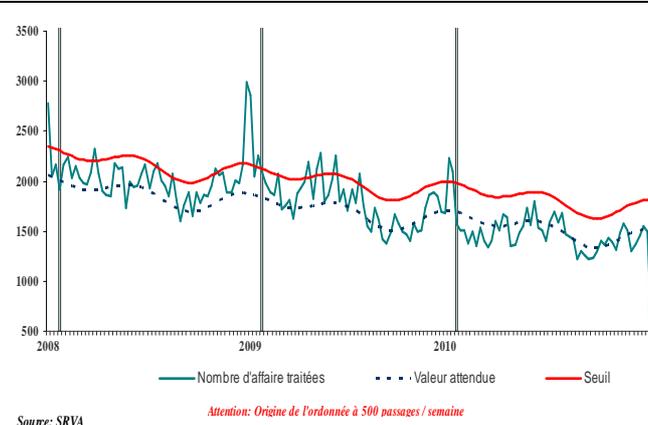
| Figure 30 |

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



| Figure 31 |

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



| Tableau 8 |

Evolution journalière des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

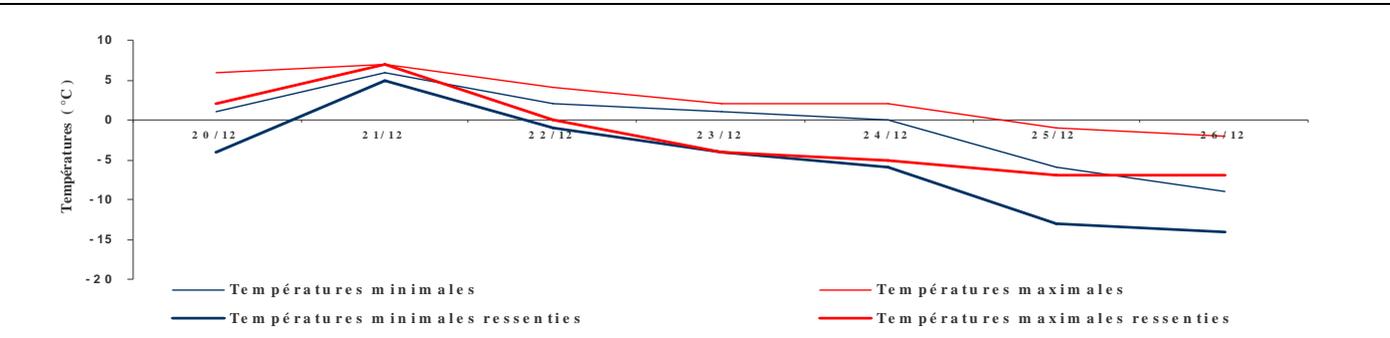
	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
16/12/2010	166	62	225	9	43
17/12/2010	170	52	209	7	34
18/12/2010	358	61	213	6	44
19/12/2010	376	46	207	5	22
20/12/2010	179	65	243	5	35
21/12/2010	159	42	216	4	26
22/12/2010	171	68	224	3	48

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.

| Figure 32 |

Evolution des températures de ces derniers jours dans le Loir-et-Cher



Loiret

Commentaires :

Le nombre de passage aux urgences des plus de 75 ans est plus élevé que les semaines précédentes, avec un pic le 21/12/10 au CHR d'Orléans (34 passages pour une moyenne attendue de 22).

L'augmentation des passages des moins de 1 an, particulièrement visible le 22/12/10 est attribuable principalement au CH de l'agglomération Montargoise, avec 19 passages pour une moyenne habituelle de 8.

Celle-ci est due principalement à la carence de l'offre de soins de ville. Il n'a pas été observé de cas de bronchiolites et de grippe. Quelques cas de gastro-entérites confirment le début d'épidémie de GEA (voir tableau 9).

Figure 33

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

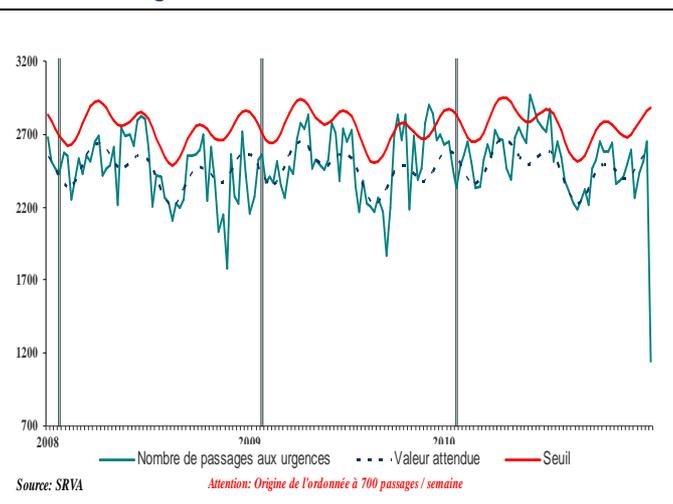


Figure 34

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

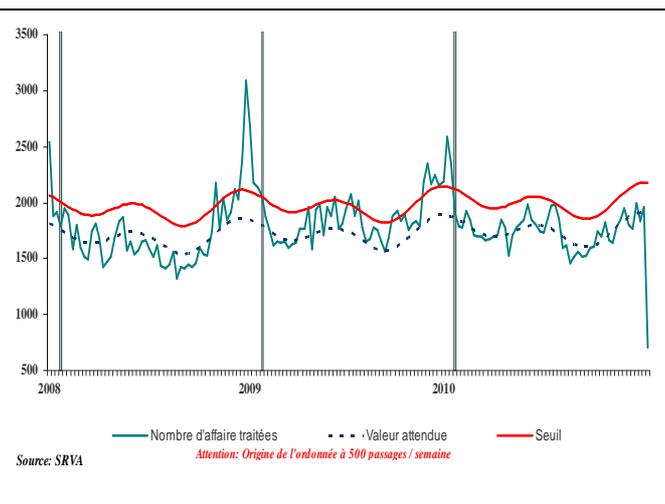


Tableau 9

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
16/12/2010	220	93	383	39	51	68	1	29
17/12/2010	256	111	402	33	48	98	10	42
18/12/2010	359	99	371	27	60	68	3	23
19/12/2010	408	82	335	32	44	63	1	18
20/12/2010	236	91	394	37	54	0	0	0
21/12/2010	239	88	357	35	57	64	2	23
22/12/2010	229	89	389	45	47	58	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

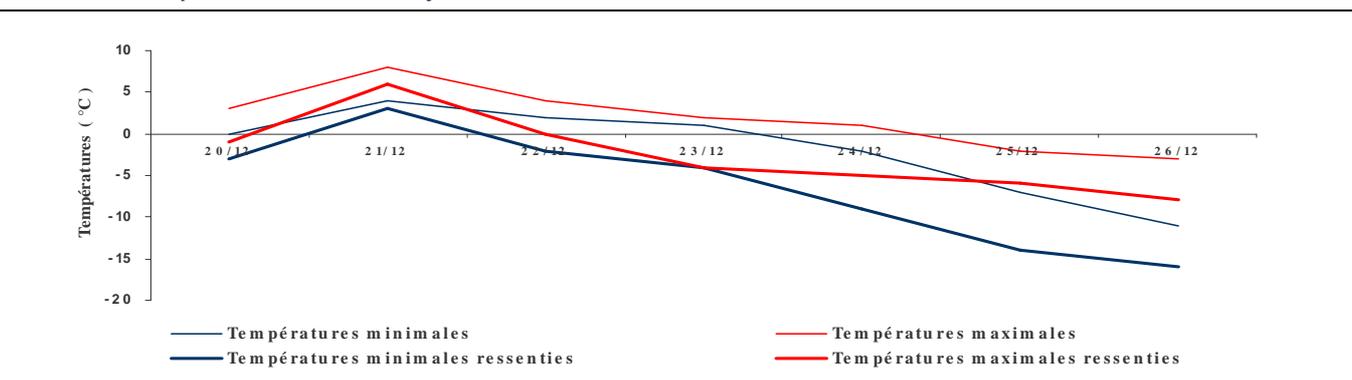
Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types

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

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

Figure 35

Evolution des températures de ces derniers jours dans le Loiret



| 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/international/index.htm>

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

Grippe A(H5N1) / Foyers aviaires

Monde

Cas Humains	Pays	Régions / provinces	n cas	n décès	Contact volaille documenté	Cas notifiés à l'OMS	Précédent (s) cas dans le pays
	Egypte	Beheira	1	0	oui	non	Décembre 2010, Gharbia
Epizootie	Pays	Régions / Provinces	Sauvage / Elevage		Précédente identification du virus A(H5N1) dans la région		
	Japon* * virus A(H5) identification de la neuraminidase en cours.	Hokuriku	Sauvage en captivité		Décembre 2010, Shimane		

Dernier bilan disponible des cas humains confirmés biologiquement et notifiés à l'OMS de 2003 au 21 décembre 2010 : 510 cas, 303 décès.

(Source : InVS Bulletin Hebdomadaire International n°2 74)

| 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 et Orléans,*

*- Les services d'Etats
civils des communes
informatisées,*

- Lig'air,

-Météo France,

*-Réseau National de
Surveillance
Aérobiologique
(RNSA)*

Comité de rédaction :

Pierre Beaufile
Mickaël Bouard
Olivia Guérin
Dr Dominique Jeannel
Esra Morvan
Dr Gérard Roy
Djamella Sahli
Anne-Lise Thos

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