

Surveillance sanitaire en région Centre

Point hebdomadaire

Période du 6 décembre au 15 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

| Commentaire régional |

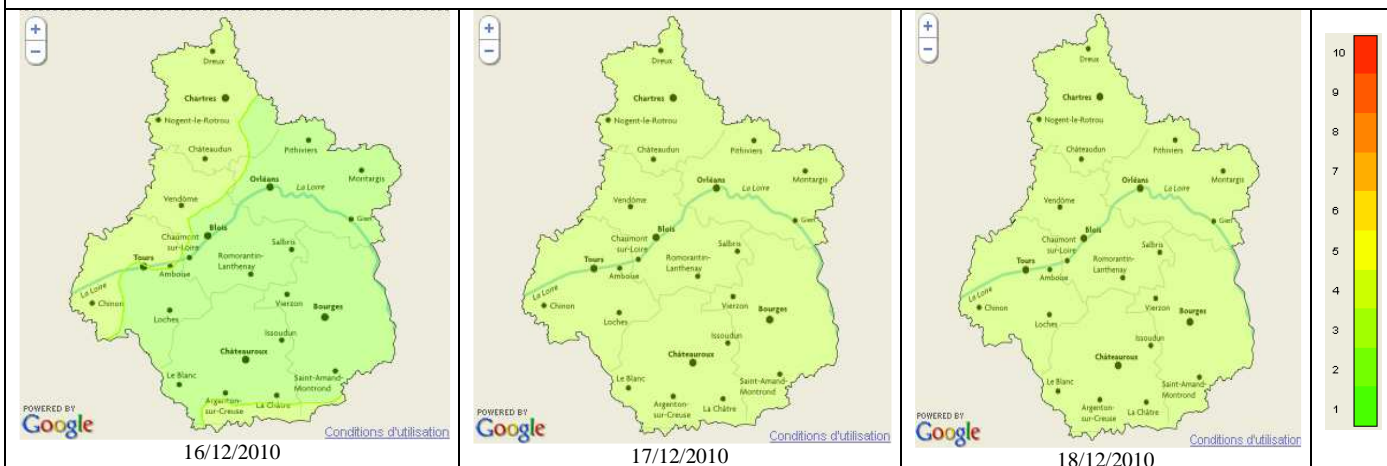
Surveillance environnementale

Analyse régionale de la pollution atmosphérique

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

| Figure 1 |

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.

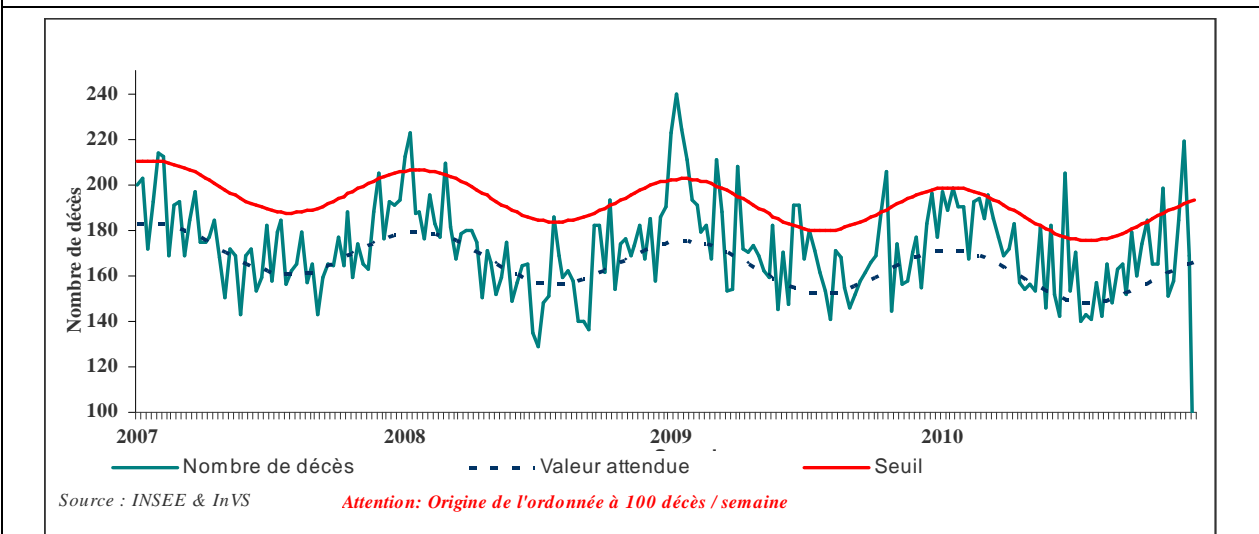
L'indice ATMO ou indicateur de la qualité de l'air est égal au plus grand des quatre sous-indices.

Analyse régionale des décès

Malgré des valeurs qui cotoient le seuil ces derniers semaines, le nombre de décès reste en dessous du seuil pour la semaine passée.

| Figure 2 |

Evolution hebdomadaire du nombre de décès dans la région Centre



Source : INSEE & InVS

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

La liste des 21 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

Ceci est une synthèse des signalements d'événements sanitaires dans la région Centre du **9 décembre 2010 au 15 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		
Tuberculose	1 cas dans l'Indre-et-Loire 1 cas dans le Loir-et-Cher	
Suspicion de tuberculose	1 cas dans l'Indre-et-Loire	
Rougeole	1 cas dans l'Indre-et-Loire	
Maladies sans déclaration obligatoire		
Gastro-entérite aiguë (GEA)	2 événements dans le Loiret	<ul style="list-style-type: none"> > Dans une centre de convalescence, 30 résidents ont présenté des signes de gastro-entérite depuis le 5 décembre > Dans un EHPAD, 8 personnes ont présenté des signes de gastro-entérite depuis le 8 décembre.
Expositions environnementales		
Intoxication au monoxyde de carbone	2 cas dans le Loiret	

Tendances des activités hospitalières par rapport aux quatre semaines précédentes

Tableau 1

Evolution hebdomadaire des activités hospitalières*					
Indic Dépt	Urgences (ARH)			SAMU	
	Passages (<1an)	Passages (75 ans+)	Passages totaux	Hospitalisations	Affaires Samu
18	27 ↗	215 →	1127 →	426 ↗	1298 →
28	102 ↗	307 ↗	2259 →	655 →	1741 ↗
36	14 ↘	198 →	1116 →	326 →	1210 →
37	109 ↗	216 →	1840 →	542 ↗	1846 →
41	52 ↑	259 ↗	1533 →	389 ↗	1550 →
45	205 ↗	299 →	2517 →	630 →	1838 →
Centre	509 ↗	1494 →	10392 →	2968 →	9483 →

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

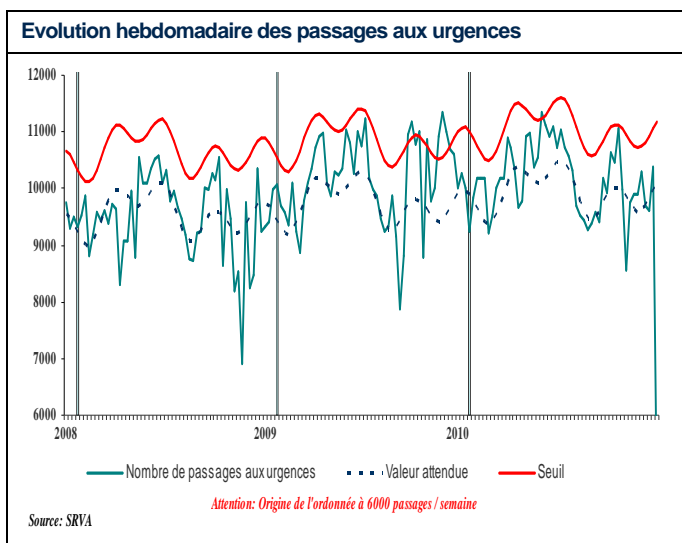
Une forte hausse a été notée pour les passages des patients de moins d'un an dans les services d'urgences du département du Loir-et-Cher en semaine 49.

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

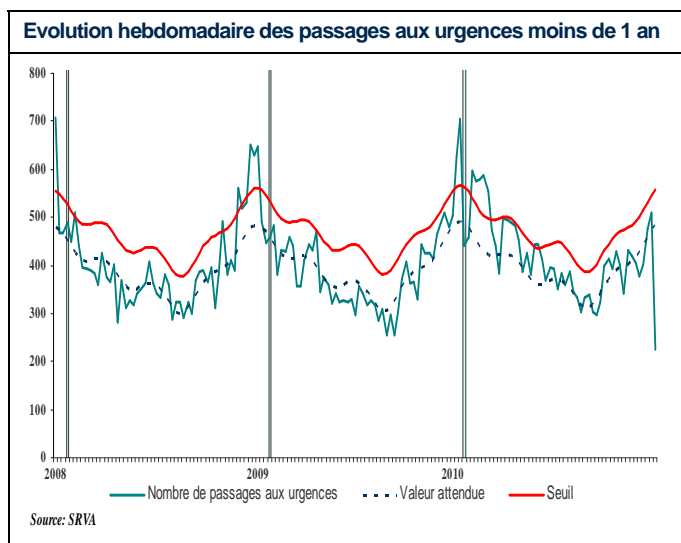
Analyse des indicateurs hospitaliers en région Centre

Au niveau régional, une hausse des passages totaux, des moins d'un an et des plus de 75 ans ainsi que des hospitalisations a été observée. Néanmoins, ces valeurs sont restées en dessous du seuil.

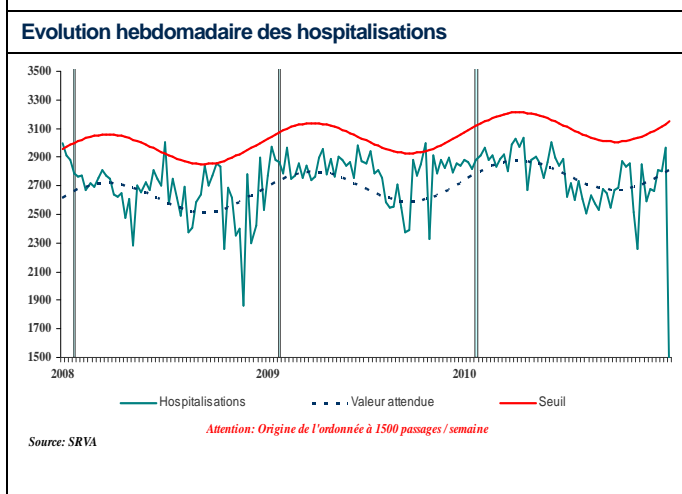
| Figure 3 |



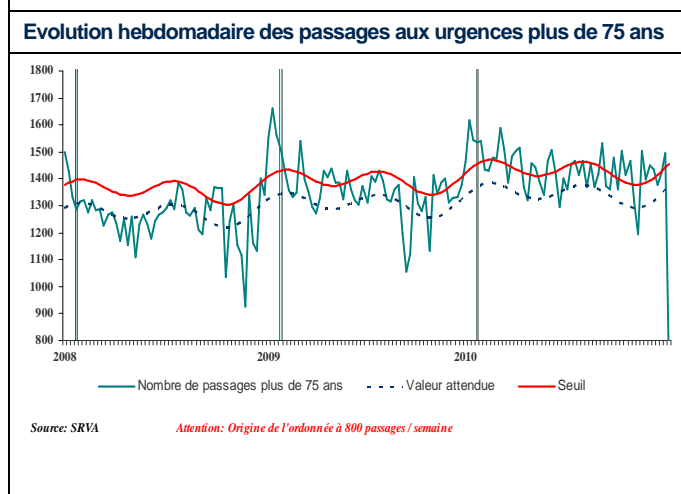
| Figure 4 |



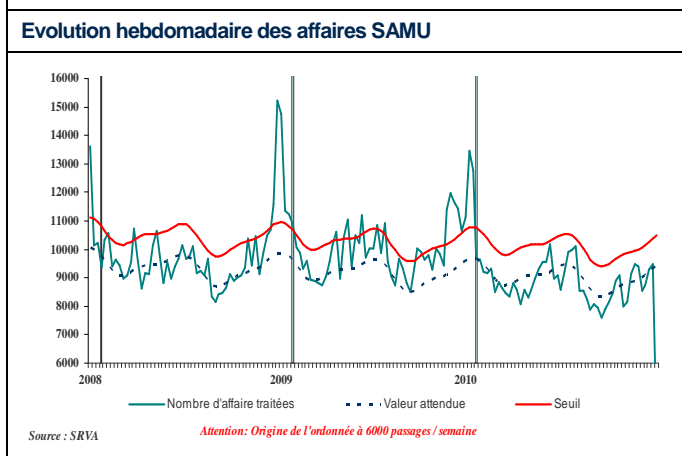
| Figure 5 |



| Figure 6 |



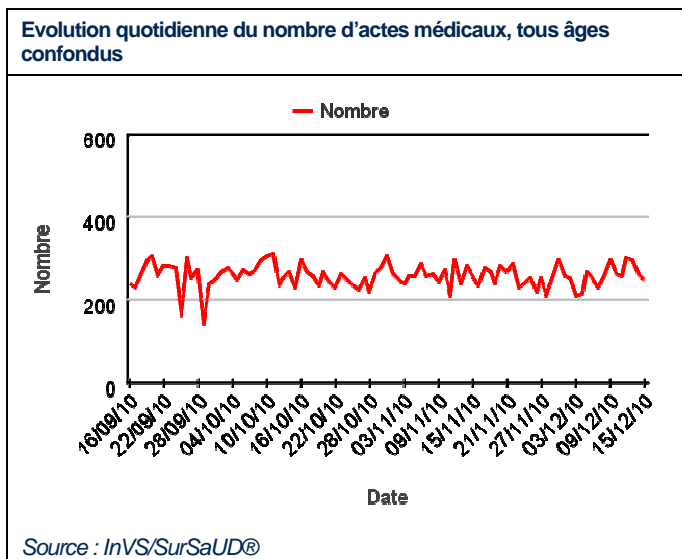
| Figure 7 |



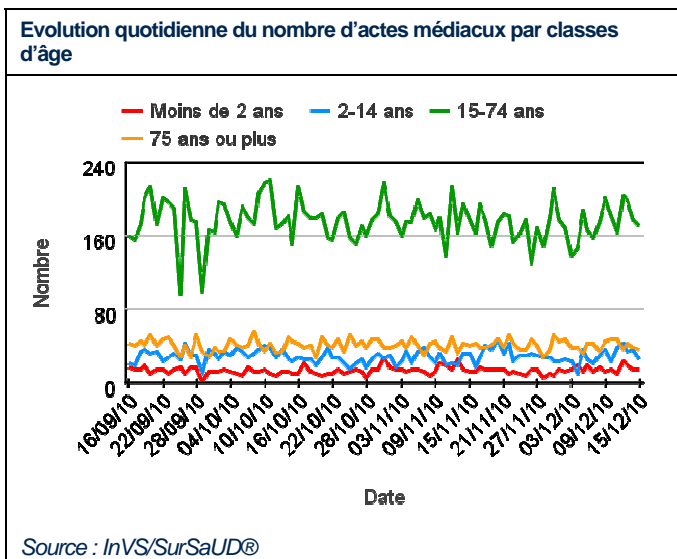
Analyse des résumés de passages aux urgences du CHR d'Orléans et du CH de Le Blanc

Les nombres d'actes médicaux ont une tendance à la hausse depuis la semaine 48. Concernant les épidémies hivernales, d'après les services d'urgences qui nous fournissent ces données, 2 cas de bronchiolite ont été observés pour la semaine 50. Le nombre de cas de gastro-entérite reste faible et stable. Par ailleurs, 2 cas d'intoxication au monoxyde de carbone ont été notés.

| 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
S38-10	0
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	2

Source : InVS/SurSaUD®

| Tableau 3 |

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic gastro-entérite

(dernière semaine incomplète)

Semaines	Nombres d'actes
S38-10	2
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	5

Source : InVS/SurSaUD®

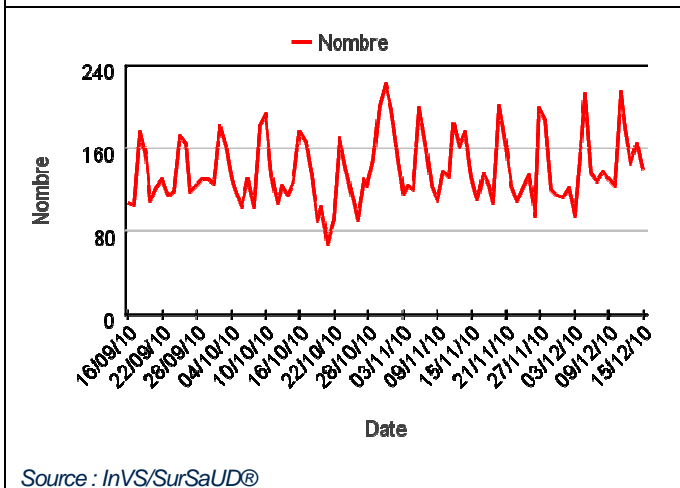
Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre

Les nombres d'actes médicaux ont été stables en semaine 49. Des augmentations ont été observées pour:

- > le nombre d'appel pour les syndromes de gastro-entérite aiguë (voir figure 12).
- > et le pourcentage de diagnostic de gastro-entérite aiguë par rapport au total des diagnostics (voir figure 13/courbe bleu). 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.

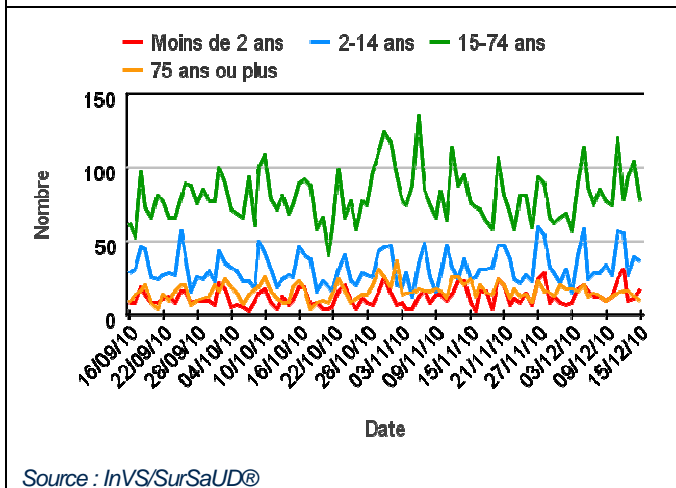
| Figure 10 |

Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux tous âges confondus



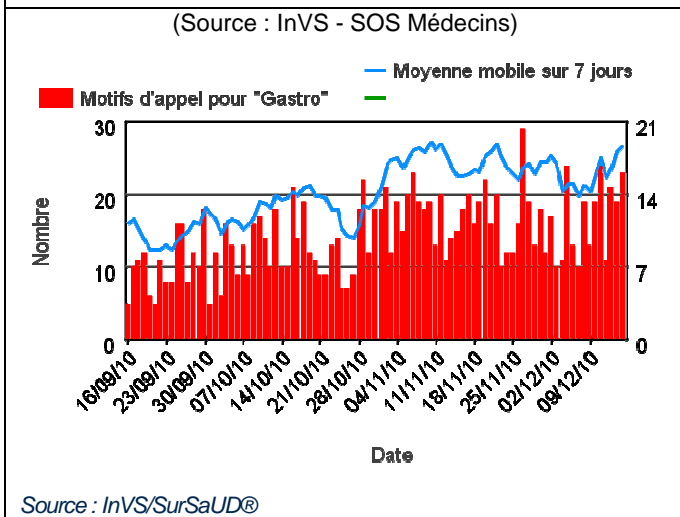
| Figure 11 |

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



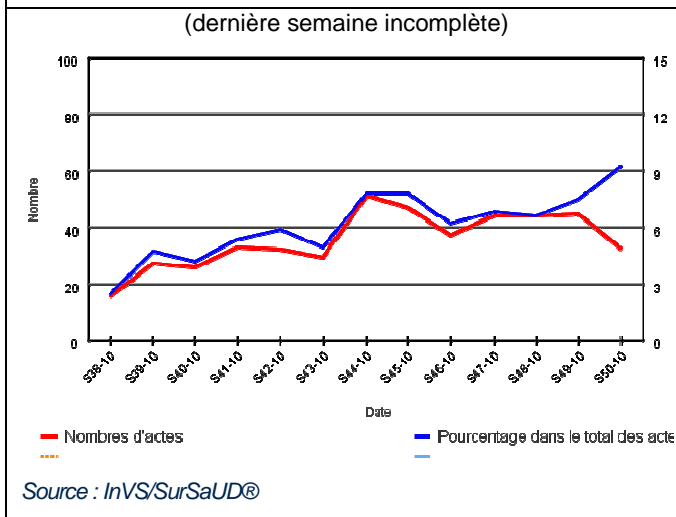
| Figure 12 |

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



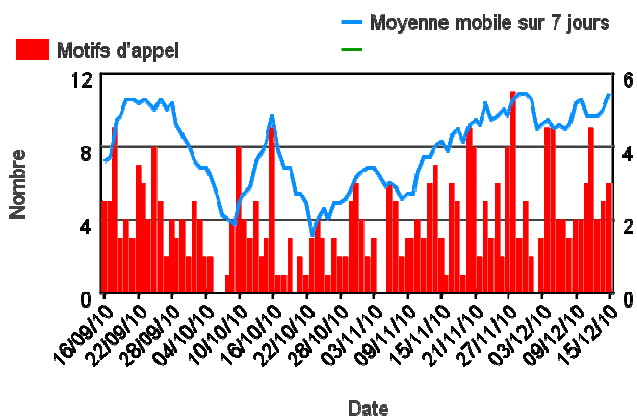
| Figure 13 |

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



| Figure 14 |

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

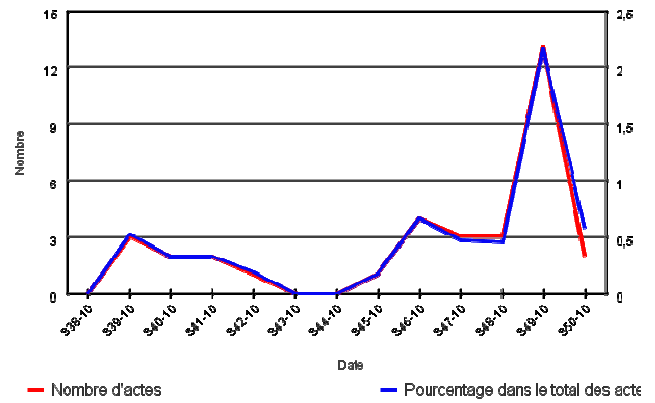


Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 15 |

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

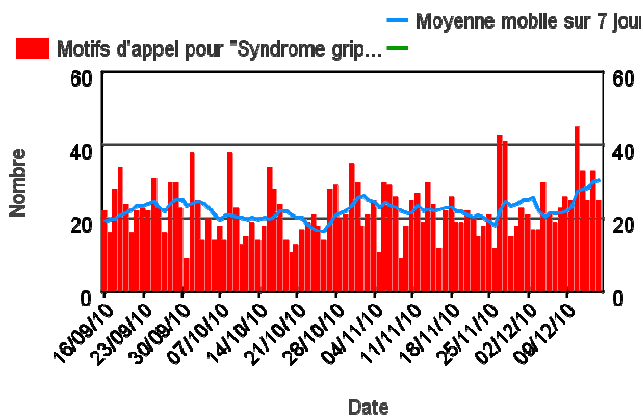
(dernière semaine incomplète)



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 16 |

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

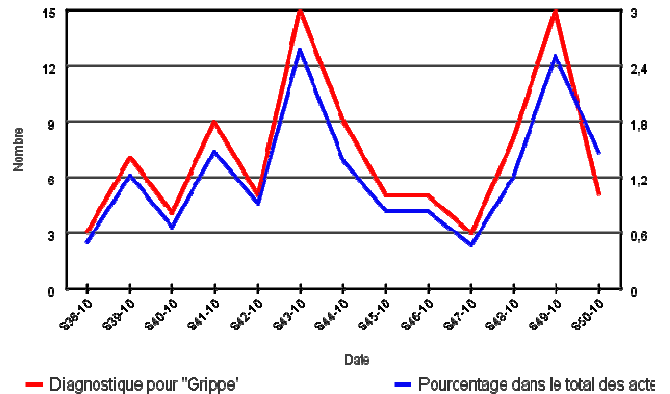


Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 17 |

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic grippe

(dernière semaine incomplète)



Source : InVS/SurSaUD®

| Commentaires départementaux |

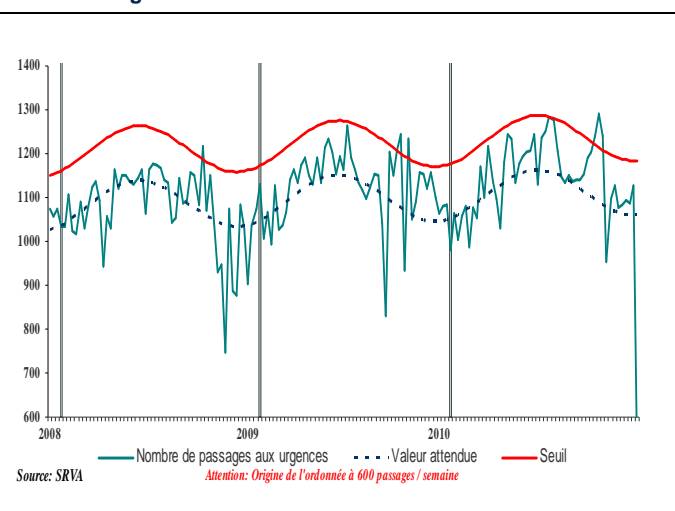
Cher

Commentaires :

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

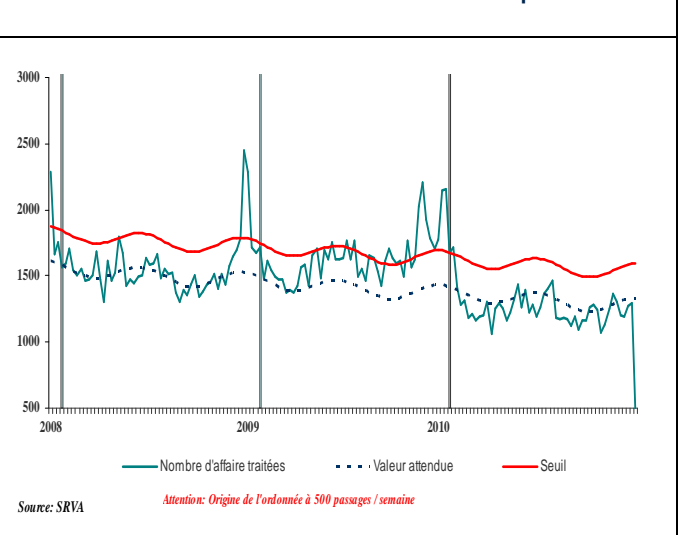
| Figure 18 |

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



| Figure 19 |

Evolution hebdomadaire du nombre d'affaires traitées par le Samu 18



| Tableau 4 |

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

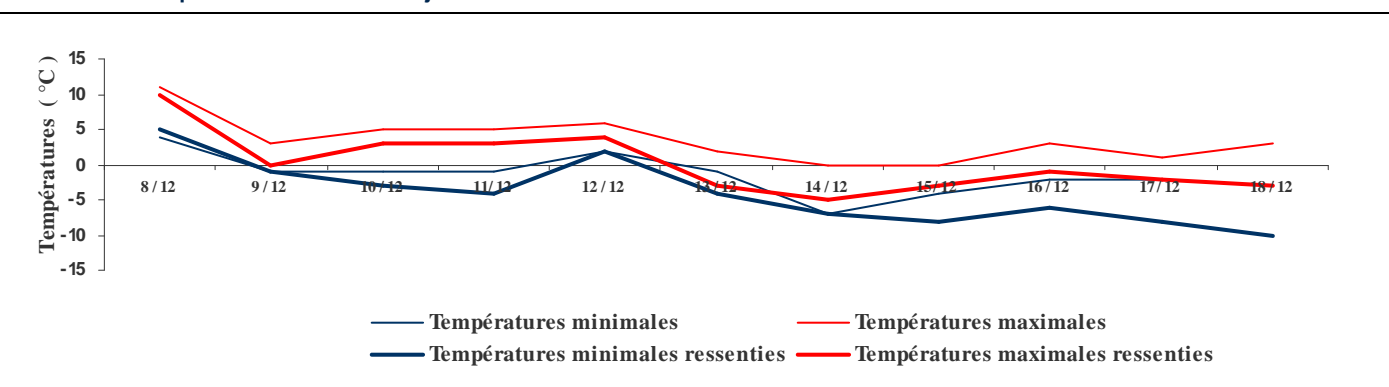
	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
09/12/2010	147	54	141	3	32
10/12/2010	140	60	157	5	29
11/12/2010	279	62	162	2	32
12/12/2010	265	49	168	2	19
13/12/2010	149	49	158	2	28
14/12/2010	152	63	170	6	30
15/12/2010	146	57	136	4	28

Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil
 Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative)

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

| 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.

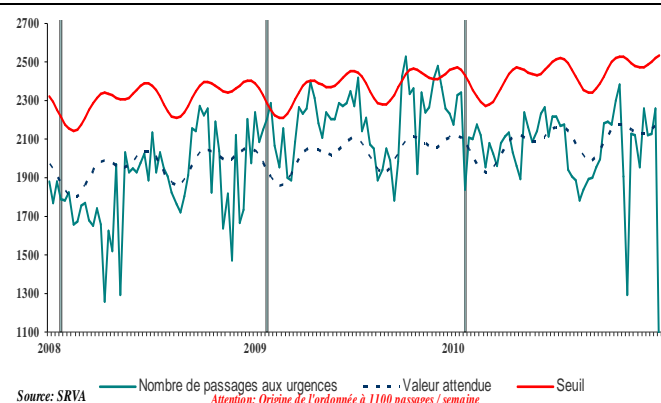
Une forte hausse a été constatée sur 3 indicateurs (voir tableau 5) :

- le nombre des affaires traitées par le SAMU, le 10 décembre,
- le nombre de passages des patients de plus de 75 ans, le 11 décembre.
- et le nombre d'hospitalisation, le 12 décembre,

Ces augmentations proviennent d'un signal ponctuel sur une journée.

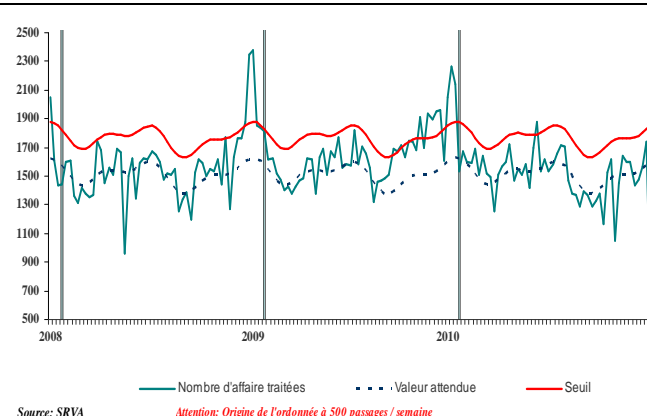
| Figure 21 |

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



| Figure 22 |

Evolution hebdomadaire du nombre d'affaires traitées par le Samu 28



| 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
09/12/2010	219	103	309	17	39
10/12/2010	235	75	321	6	41
11/12/2010	307	90	348	18	51
12/12/2010	303	106	317	9	42
13/12/2010	219	102	366	19	54
14/12/2010	214	96	317	23	43
15/12/2010	209	60	190	9	34

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

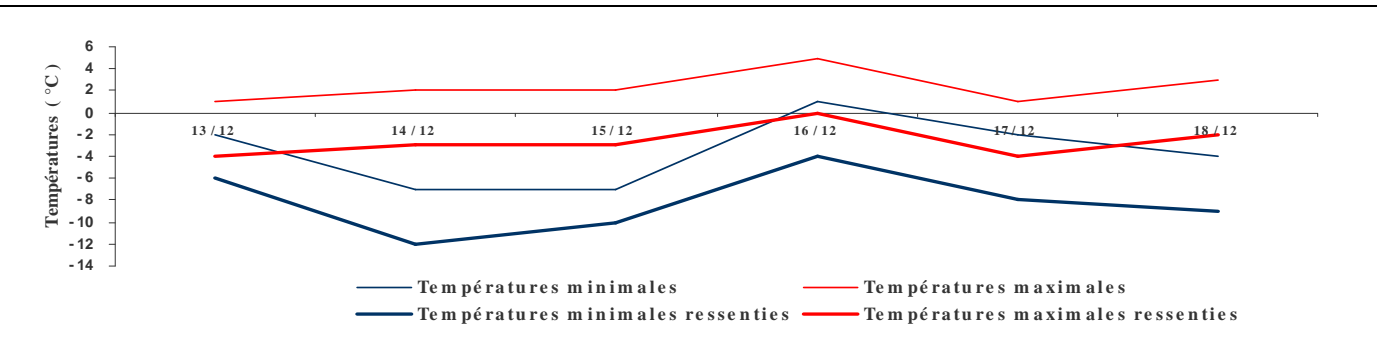
Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types

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 :

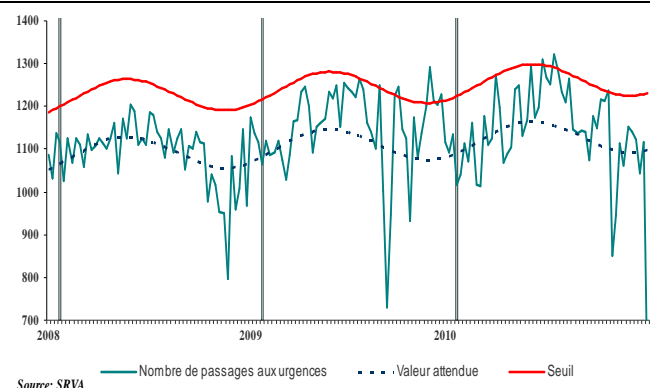
Pour les 7 derniers jours, nous ne notons aucun dépassement de seuil pour ce département.

Les fortes hausses observées le 14 et le 15 décembre pour les passages aux urgences des patients de moins d'un an (voir tableau 6) ne sont pas significatifs en raison de petits effectifs.

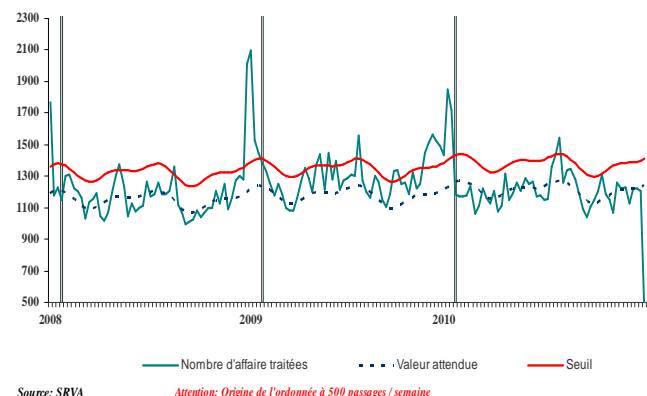
| Figure 24 |

| 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
09/12/2010	125	53	159	2	26
10/12/2010	139	49	166	1	31
11/12/2010	251	46	183	3	35
12/12/2010	308	55	174	1	26
13/12/2010	174	66	206	2	40
14/12/2010	104	36	180	4	30
15/12/2010	120	49	136	7	25

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

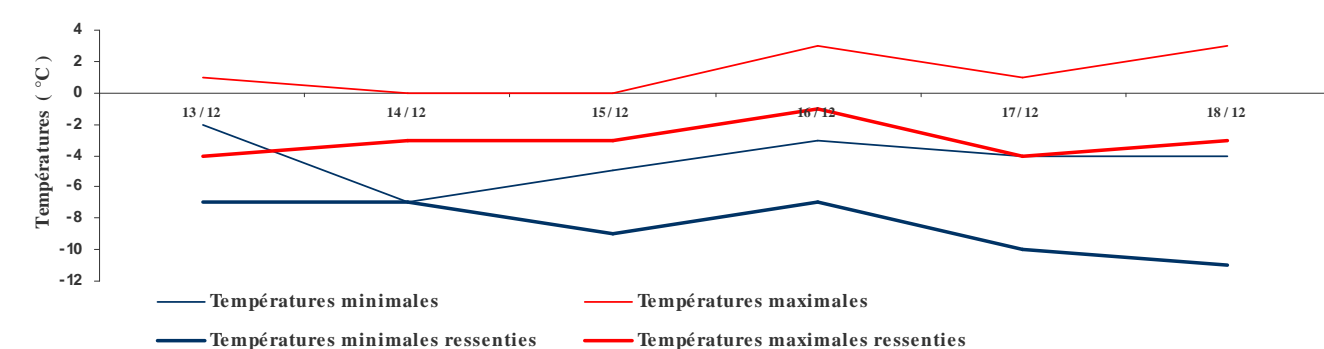
Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types

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

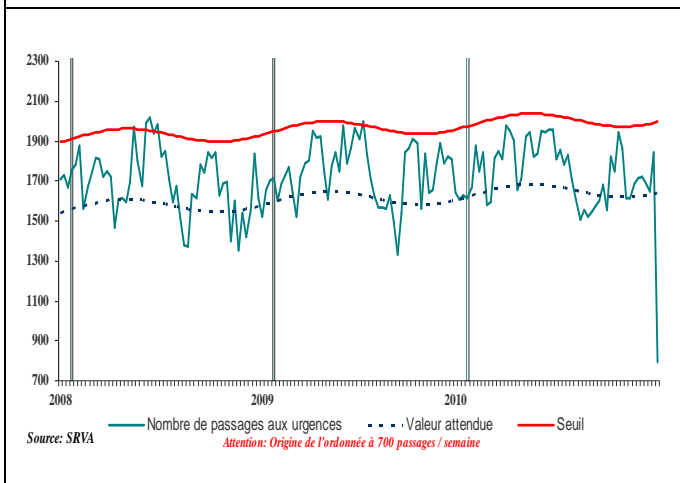
Commentaires :

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

Les hausses observées le 10 et le 11 décembre pour les hospitalisations et les passages des patients de moins d'un an le 15 décembre sont ponctuelles et ne présentent pas des valeurs très élevées.

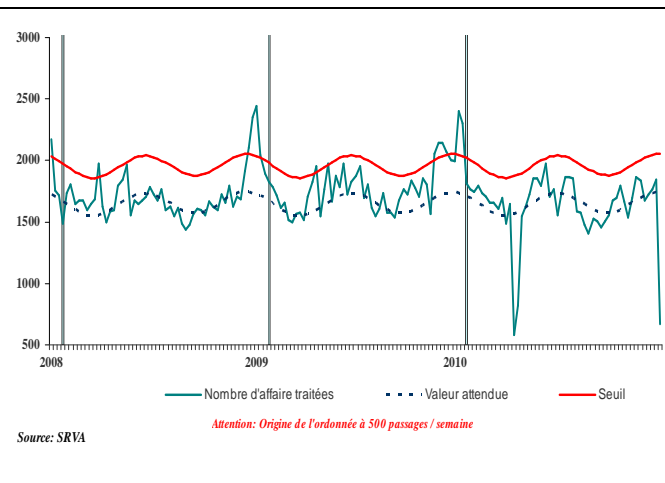
| Figure 27 |

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
09/12/2010	256	75	288	15	23
10/12/2010	215	82	291	13	44
11/12/2010	332	66	230	18	25
12/12/2010	425	62	254	23	22
13/12/2010	227	92	289	18	40
14/12/2010	214	83	262	20	36
15/12/2010	227	73	246	24	36

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

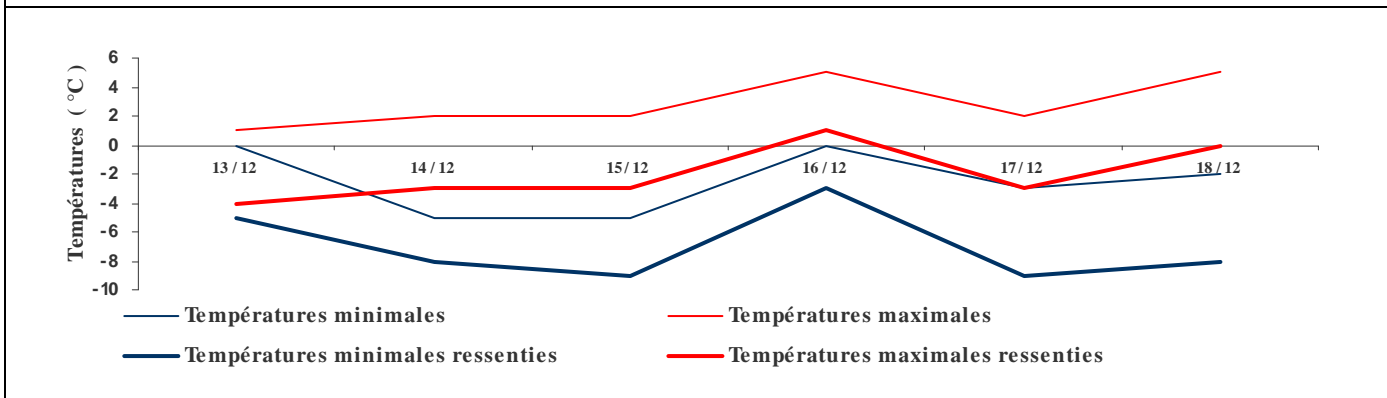
Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types

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. Mais les passages aux services des urgences total du département ont une tendance à la hausse par rapport à la semaine dernière.

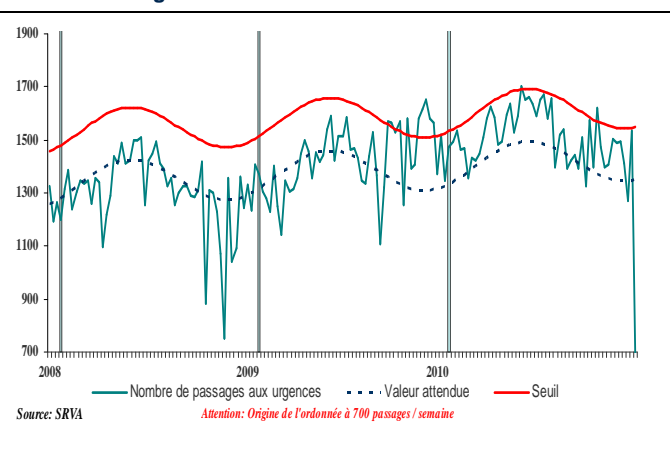
Une forte hausse a été constatée sur 3 indicateurs (voir tableau 8) :

- le nombre d'affaires traitées par le SAMU, le 10 décembre,
- le nombre de passages aux urgences des patients de moins d'un an, le 12 et le 14 décembre,
- et le nombre de passages des patients de plus de 75 ans, le 15 décembre.

Cette hausse provient d'un signal ponctuel sur une journée.

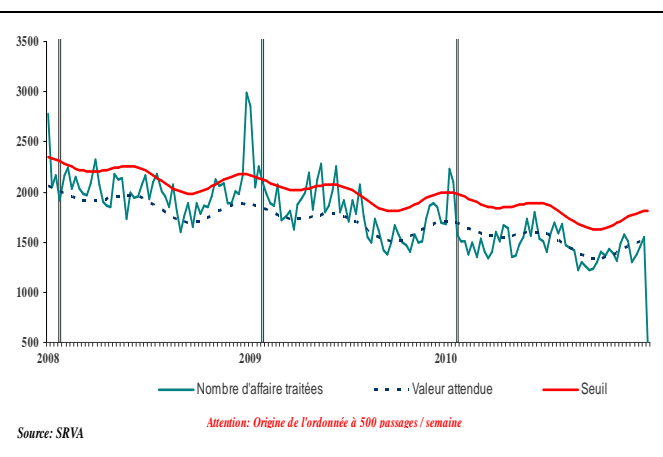
| Figure 30 |

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*

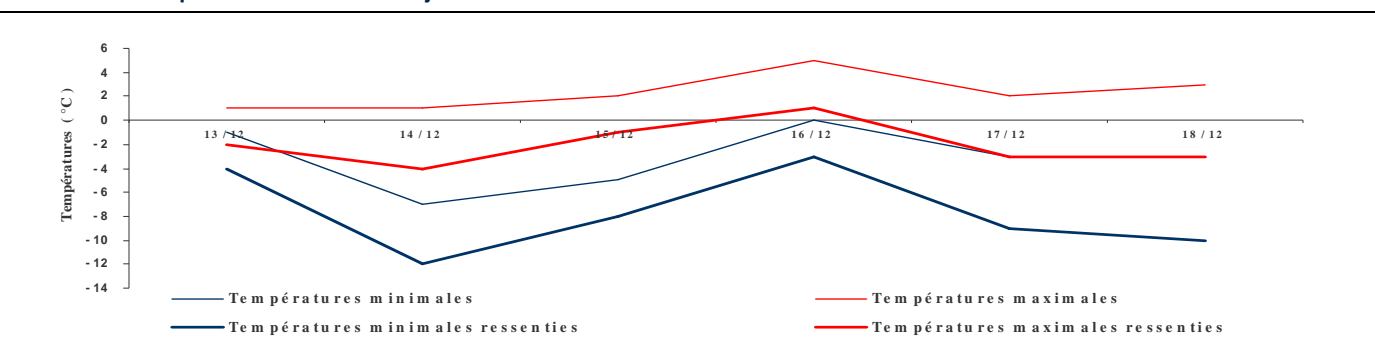
	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
09/12/2010	192	58	237	5	40
10/12/2010	210	65	221	6	38
11/12/2010	319	55	223	1	42
12/12/2010	375	56	248	16	35
13/12/2010	140	62	229	8	35
14/12/2010	154	46	219	5	38
15/12/2010	137	60	213	4	45

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 le Loir-et-Cher est indiquée en dernière page.

| Figure 32 |

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



Loiret

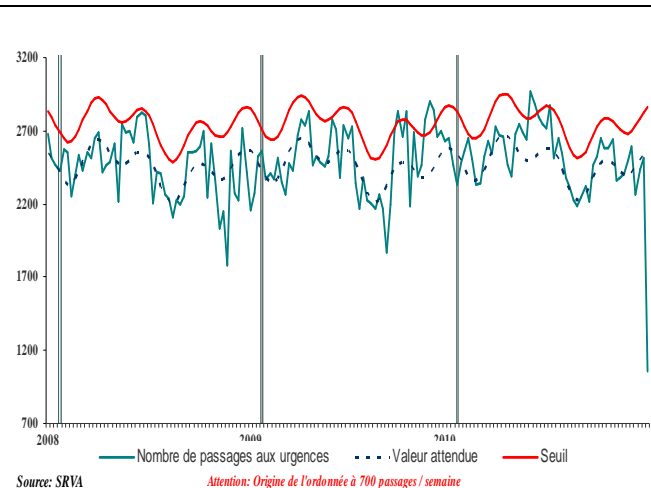
Commentaires :

Pour les 7 derniers jours, nous ne notons aucun dépassement de seuil pour ce département. Mais les passages aux services des urgences total du département ont une tendance à la hausse par rapport à la semaine demièrre.

La hausse observée le 10 décembre, sur le nombre d'hospitalisation (voir tableau 9) est un signal ponctuel.

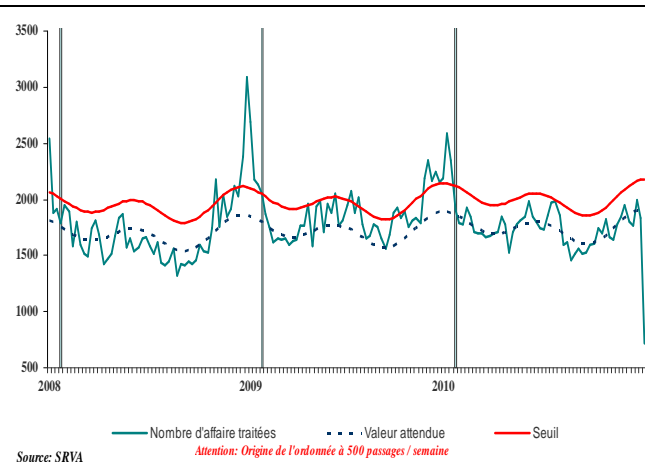
| Figure 33 |

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*

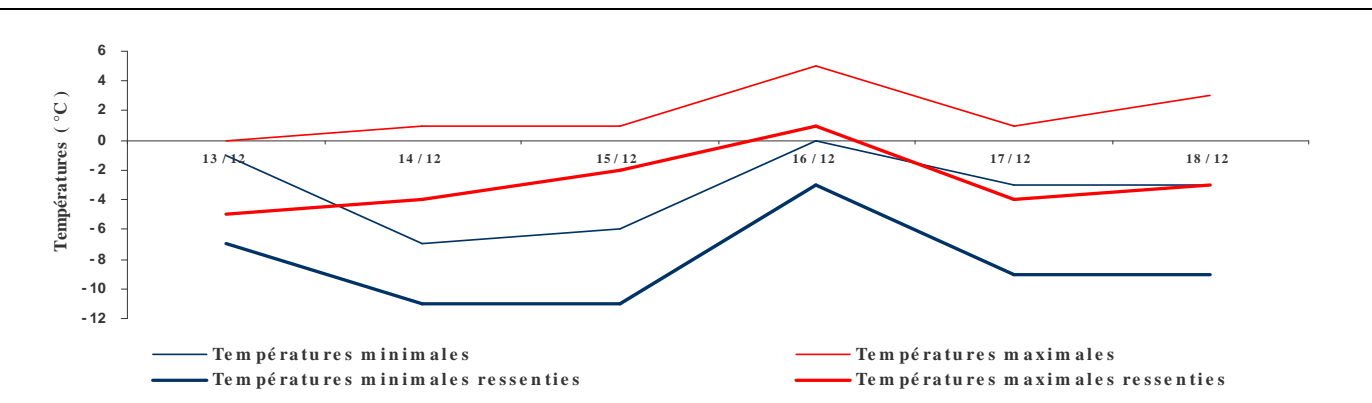
	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans	SDIS Sorties véhicules légers	SDIS Malaises graves	SDIS Malaises légers
09/12/2010	243	87	406	27	42	71	6	21
10/12/2010	251	118	359	24	46	76	3	25
11/12/2010	314	65	334	29	36	0	0	0
12/12/2010	380	77	339	32	36	47	0	18
13/12/2010	254	97	438	25	41	80	1	23
14/12/2010	235	89	346	18	35	76	2	32
15/12/2010	227	63	270	28	30	60	2	21

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



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/htm/pointsur/voyageurs/sommaire.htm>

Fièvre de la Vallée du Rift

Mauritanie :

Le 7 décembre 2010, les autorités mauritaniennes ont rapporté 30 cas de Fièvre de la Vallée du Rift (FVR) dont 17 décès dans la région d'Adrar au centre du pays.

A ce stade, on ne dispose pas de détails supplémentaires sur la caractérisation des cas.

La présence de FVR en Mauritanie a été documentée depuis les années 80 :

- chez les humains : épidémies rapportées en 1987-1988, 1998 et en 2003.
- chez les petits ruminants : la circulation du virus a été régulièrement rapportée depuis 1987.

A ce stade, aucune épizootie n'a été notifiée par les autorités ; la source de l'infection des cas humains décrits reste non documentée.

Bien que limité, le risque d'extension de l'épidémie aux pays voisins ne peut être exclu

(Source : InVS Bulletin Hebdomadaire International n°2 73)

Grippe A(H5N1) / Foyers aviaires

Monde :

Dernier bilan disponible des cas humains confirmés biologiquement et notifiés à l'OMS de 2003 au 14 décembre 2010 : 510 cas, 303 décès.

(Source : InVS Bulletin Hebdomadaire International n°2 73)

| 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