

Surveillance sanitaire en région Centre

Point hebdomadaire

Période du 25 octobre au 31 octobre 2012

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 |

Alertes nationales :

- Cas groupés de listériose

| 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
Commentaire international 	Erreur ! Signet non défini.

Surveillance environnementale

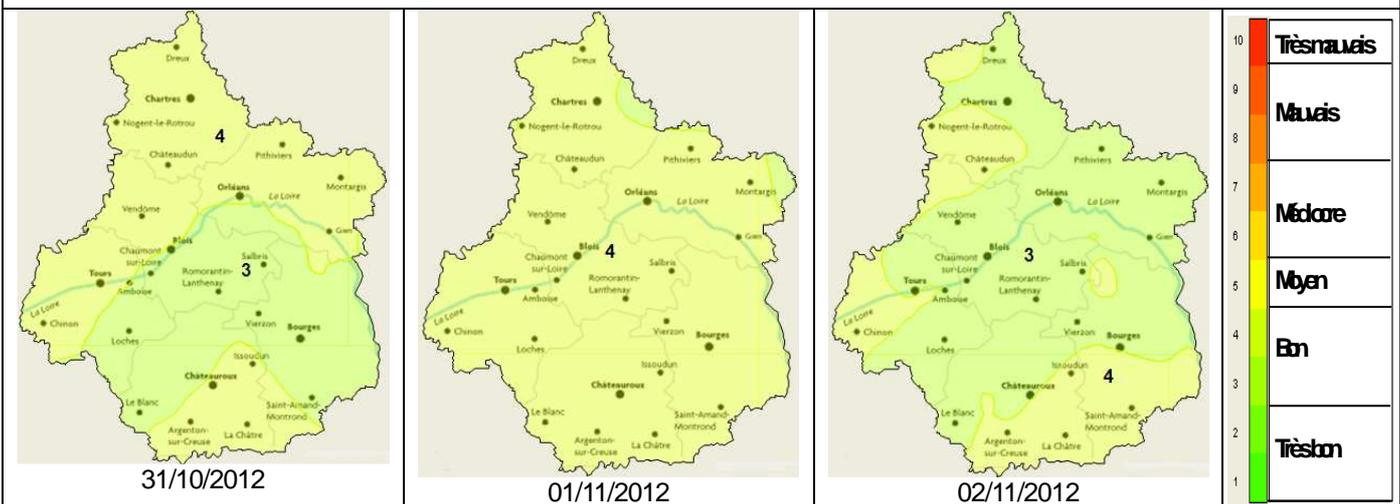
Analyse régionale de la pollution atmosphérique

La qualité de l'air sera bonne en fin de semaine sur l'ensemble de la région, (indice ATMO 3 ou 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.

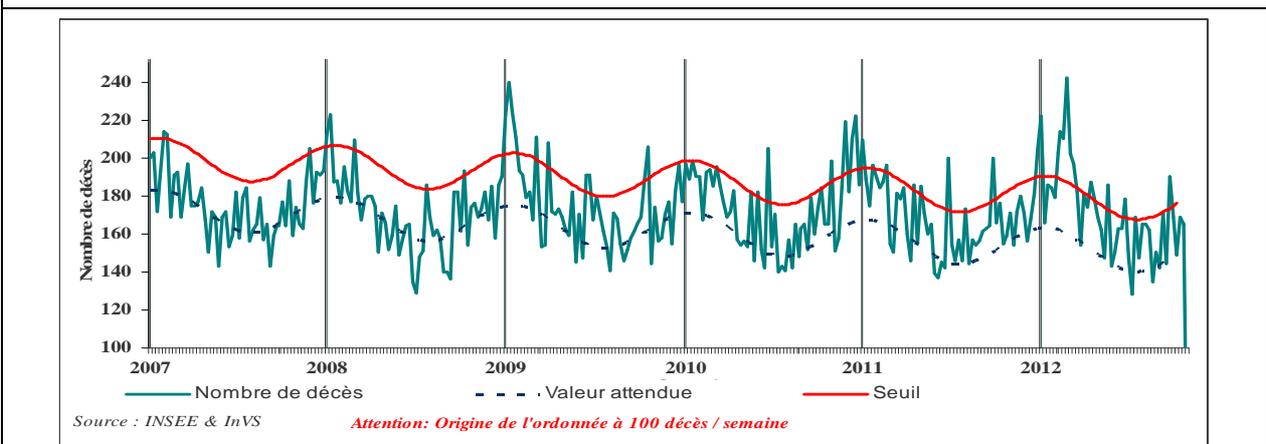
L'indice ATMO ou indicateur de la qualité de l'air est égal au plus grand des quatre sous-indices.

Analyse régionale des décès

Le nombre de décès repasse en-dessous du seuil en semaine 43 après le dépassement de seuil ponctuel en semaine 39.

| 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 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 25 au 31 octobre 2012

(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		
Listériose	1 cas dans le Loiret	1 femme née en 1991 forme materno-néonatale
Hépatite A	1 cas dans l'Eure-et-Loir 1 cas dans le Loiret	1 jeune homme né en 1989 1 enfant né en 2007
Suspicion maladie de Creutzfeldt-Jakob	2 cas dans l'Indre-et-Loire	1 homme né en 1936 1 homme né en 1944
Tuberculose	1 cas dans le Loiret 1 cas dans l'Indre 3 cas dans l'Indre-et-Loire	1 femme née en 1972 1 femme née en 1920 1 femme née en 1966 1 homme né en 1968 1 femme
Maladies sans déclaration obligatoire		
Suspicion de Gastro-entérite aiguë	1 événement dans l'Indre-et-Loire	5 malades dont 1 hospitalisation
Gale	1 événement dans l'Indre-et-Loire 1 événement dans l'Indre	Epidémie dans une crèche 6 cas dans un établissement scolaire
Clostridium difficile	3 cas dans l'Indre-et-Loire	Infection nosocomiale dans un service d'oncologie
Expositions environnementales		
Intoxication au CO	1 événement dans l'Indre-et-Loire 1 cas dans le Cher	2 employés intoxiqués (chaudière à gaz en cause) 1 homme de 35 ans à Bourges (chaudière à gaz dans l'habitation en cause)

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	26	203	1285	314	1282
	↗	→	→	→	→
28	119	250	2400	664	1717
	→	↓	→	→	↗
36	17	205	1216	356	2241
	→	→	→	→	→
37	91	234	2060	489	1895
	→	→	→	→	→
41	40	234	1744	363	1414
	→	→	→	→	→
45	176	334	3010	677	1937
	→	→	→	→	→
Centre	469	1460	11715	2863	10486
	→	→	→	→	→

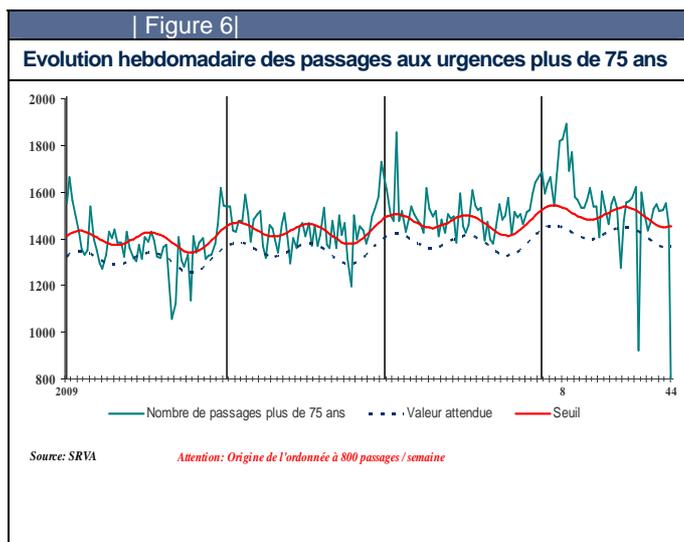
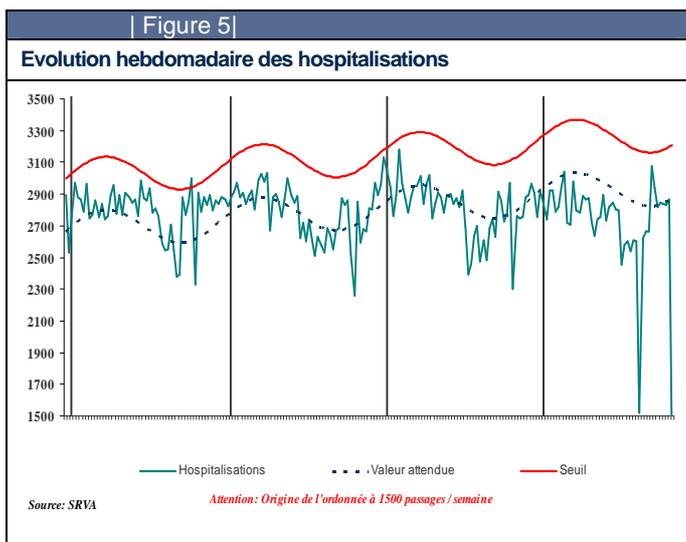
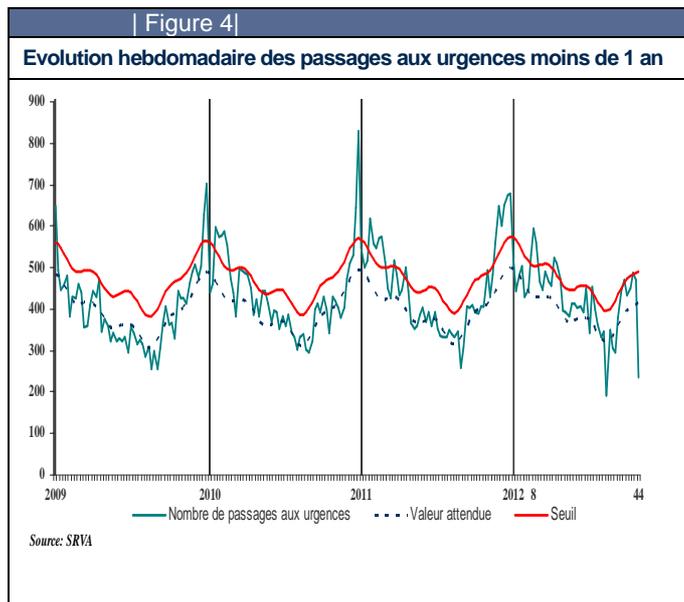
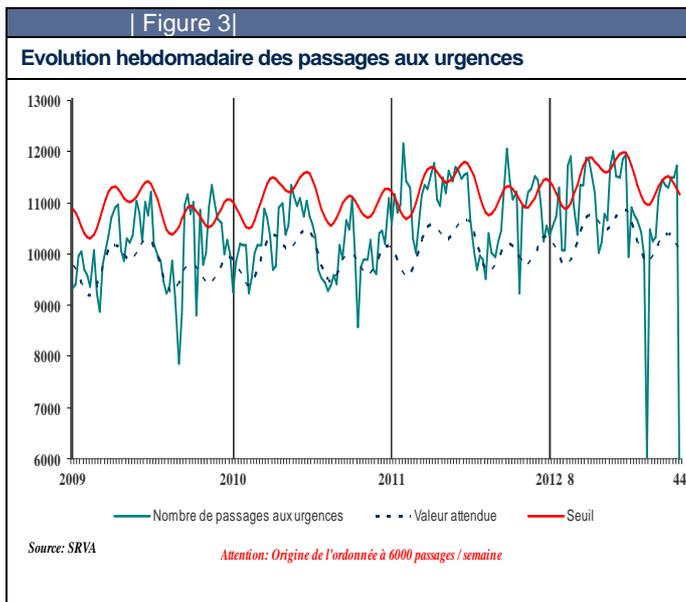
↑ forte hausse ≥30 % ↗ 10% < hausse modérée < 30% → -10% < stable < 10% ↓ -30% < baisse modérée < 10% ↓ forte baisse ≤ -30%

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

La majorité des indicateurs sont stables pour la semaine 43 (du 22 au 28 octobre 2012).

Analyse des indicateurs hospitaliers en région Centre

Au niveau régional, les passages aux urgences sont en-dessus des valeurs attendues (figure 3). Le nombre des passages des moins de 1 an suit sa progression saisonnière et reste en-dessous du seuil (figure 4). L'indicateur des passages aux urgences des plus de 75 ans est en-dessous du seuil depuis la semaine 35 (figure 6).

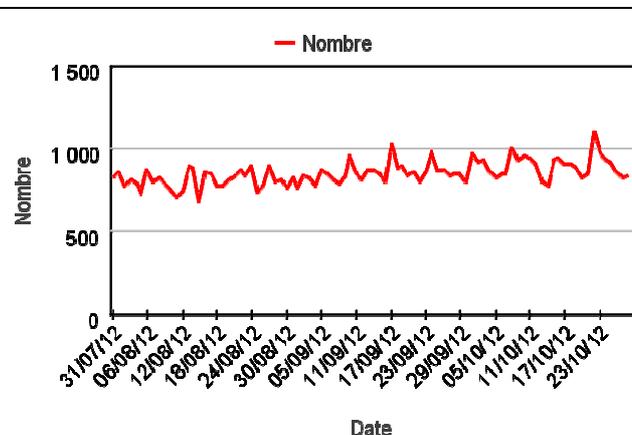


Analyse des résumés de passages aux urgences du CHR d'Orléans, du CH de Le Blanc et du CH de Blois

Le nombre d'actes médicaux présente des variations stable en semaine 42 (figures 7 et 8). Aucune bronchiolite n'a été recensée et les quelques cas de gastro-entérite enregistrés (tableaux 3 et 4).

| Figure 7 |

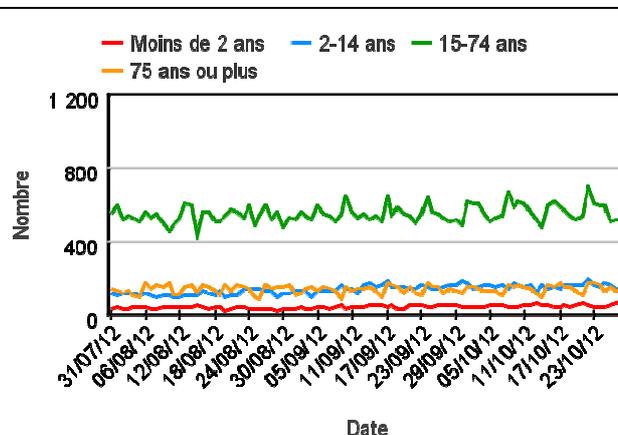
Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 8 |

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



Source : InVS/SurSaUD®

| Tableau 3 |

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

	Nombre d'actes
S32-12	0
S33-12	2
S34-12	0
S35-12	0
S36-12	1
S37-12	0
S38-12	0
S39-12	1
S40-12	1
S41-12	1
S42-12	0
S43-12	0

Source : InVS/SurSaUD®

| Tableau 4 |

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic de gastro-entérite

	Nombres d'actes
S32-12	7
S33-12	5
S34-12	6
S35-12	8
S36-12	3
S37-12	6
S38-12	2
S39-12	2
S40-12	6
S41-12	3
S42-12	5
S43-12	1

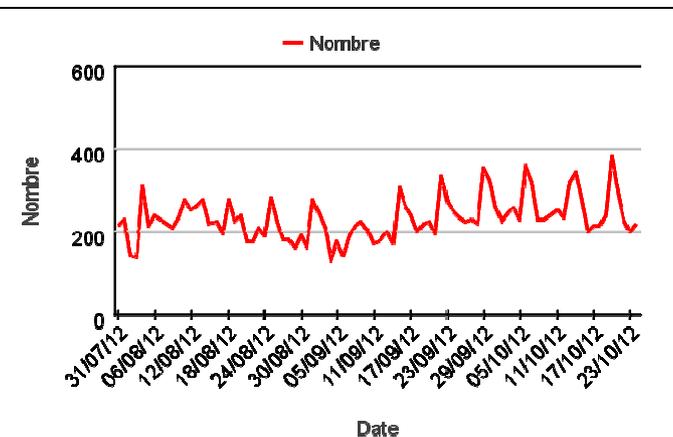
Source : InVS/SurSaUD®

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 « gastro-entérite », « des pathologies respiratoires » et « syndromes grippaux » montent progressivement depuis le mois de septembre (figures 12,14,16). Le pourcentage dans le total des actes diagnostics surtout « gastro-entérite », « syndromes grippaux » sont en augmentation modérée (figures 13,15,17)

| Figure 10|

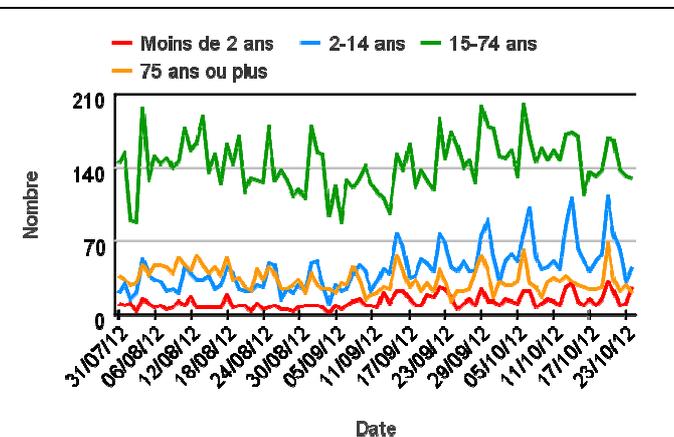
Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 11|

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

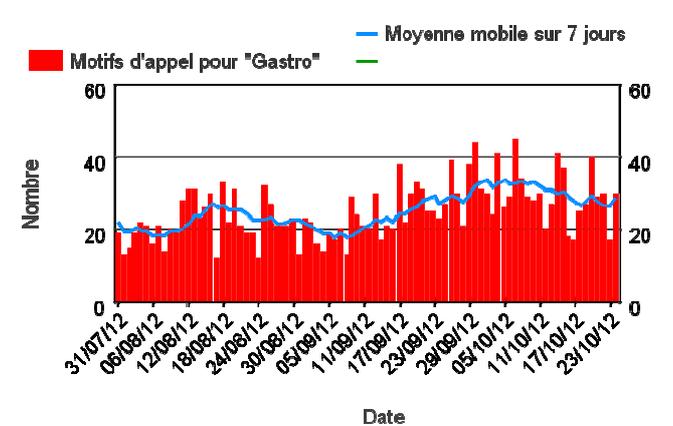


Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 12|

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

(Source : InVS - SOS Médecins)

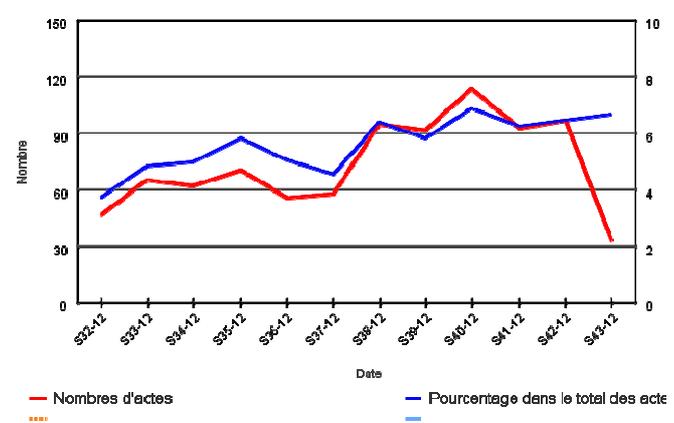


Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 13|

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

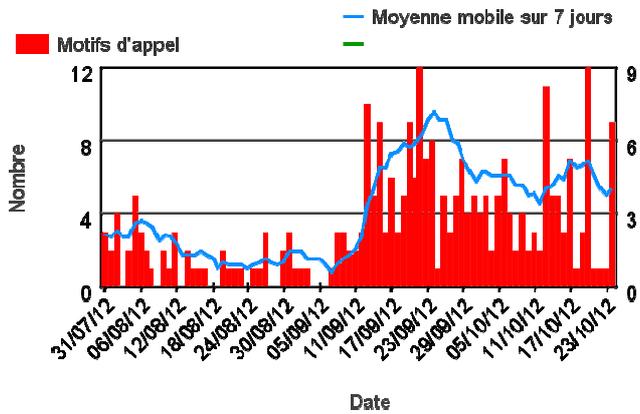
(dernière semaine incomplète)



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 14 |

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

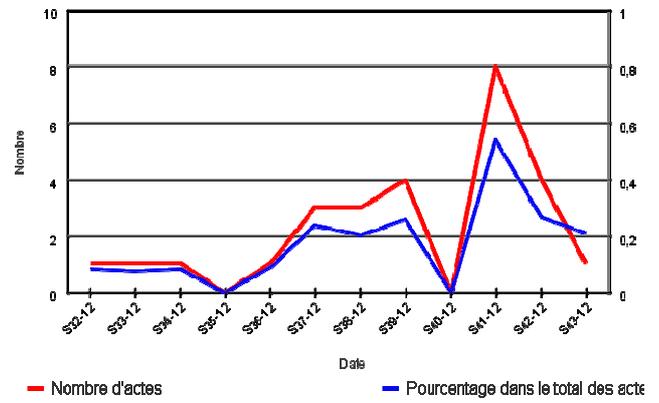


Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 15 |

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

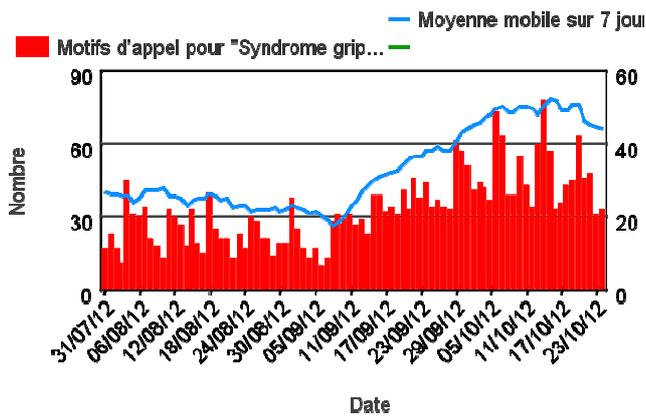
(dernière semaine incomplète)



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 16 |

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

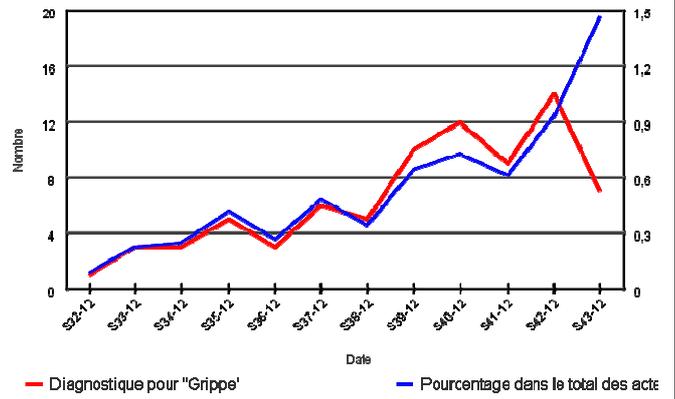


Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 17 |

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic grippe

(dernière semaine incomplète)



Source : InVS/SurSaUD®

Commentaires départementaux

Cher

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 25 au 30 octobre 2012.

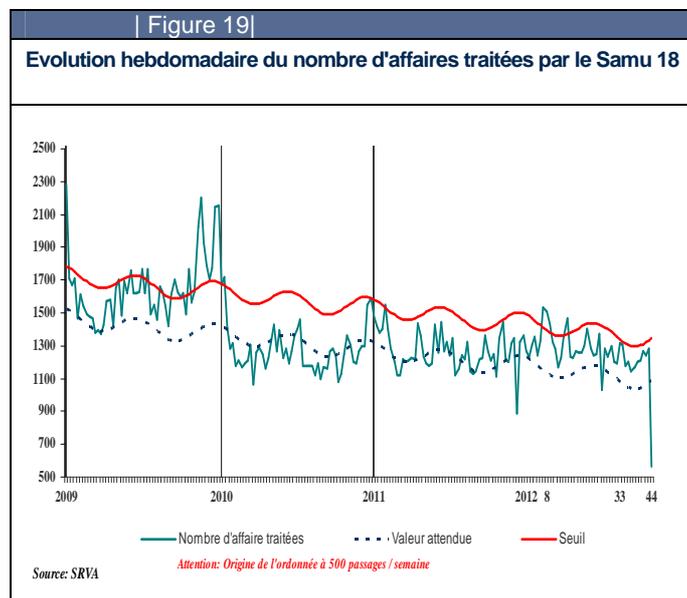
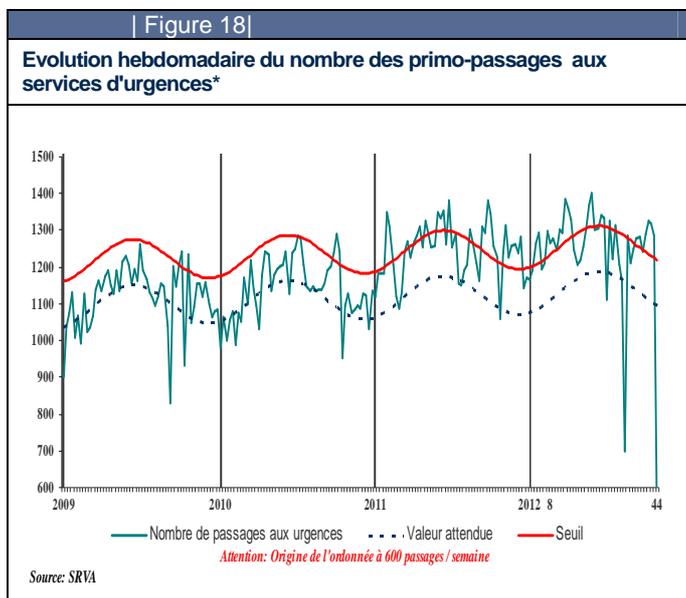


Tableau 5
Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
24/10/2012	170	34	188	7	33
25/10/2012	150	48	162	2	20
26/10/2012	163	52	165	3	26
27/10/2012	241	62	185	4	37
28/10/2012	261	30	162	6	21
29/10/2012	156	50	182	4	35
30/10/2012	147	42	136	2	29

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

Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types

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

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

Eure-et-Loir

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 25 au 30 octobre 2012.

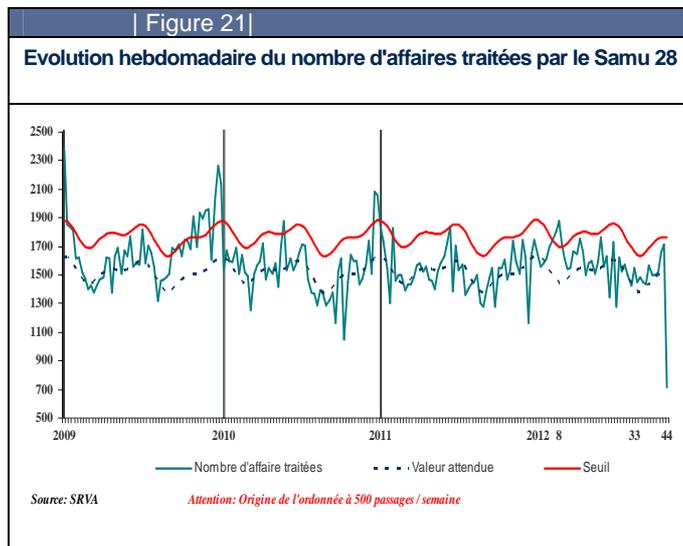
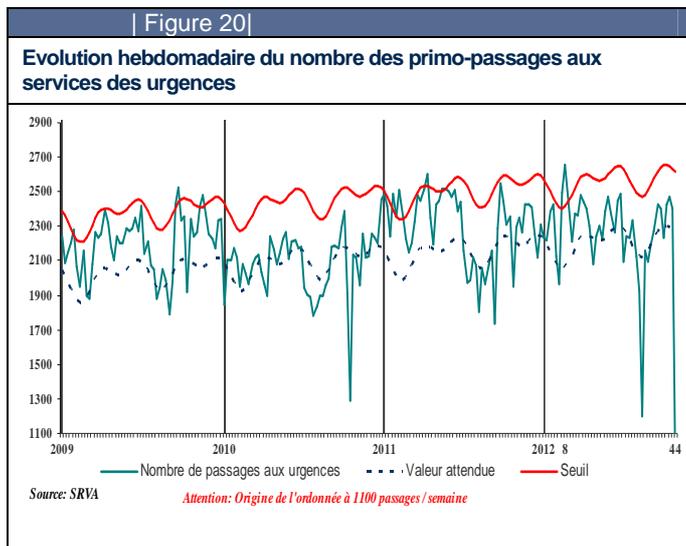


Tableau 6
Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
24/10/2012	228	103	370	20	49
25/10/2012	255	86	346	15	33
26/10/2012	184	91	338	12	33
27/10/2012	261	75	280	15	27
28/10/2012	313	79	343	26	39
29/10/2012	202	54	185	8	20
30/10/2012	199	101	322	19	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'Eure-et-Loir est indiquée en dernière page.

Indre

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 25 au 30 octobre 2012.

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 23).

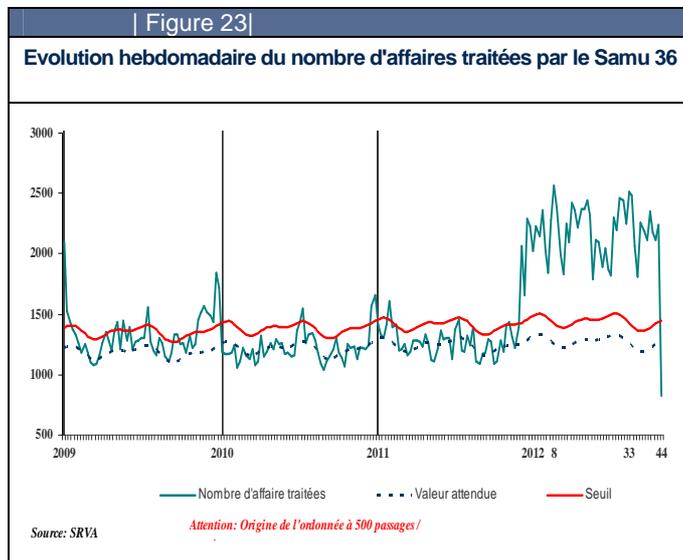
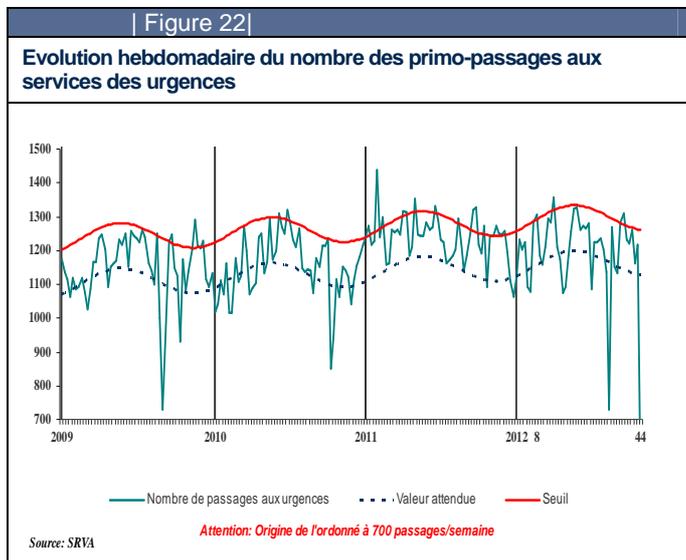


Tableau 7
Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
24/10/2012	351	64	191	1	31
25/10/2012	182	44	159	3	28
26/10/2012	224	51	154	2	33
27/10/2012	459	49	175	4	29
28/10/2012	407	46	160	0	26
29/10/2012	226	48	169	3	26
30/10/2012	193	52	169	1	34

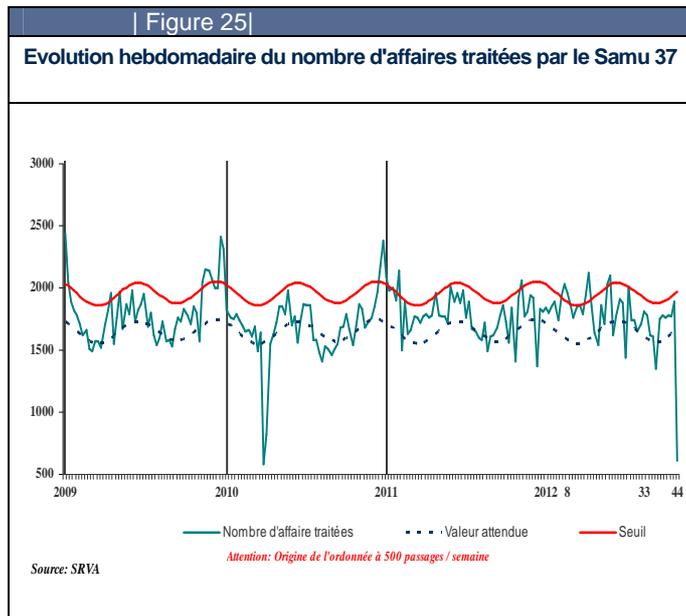
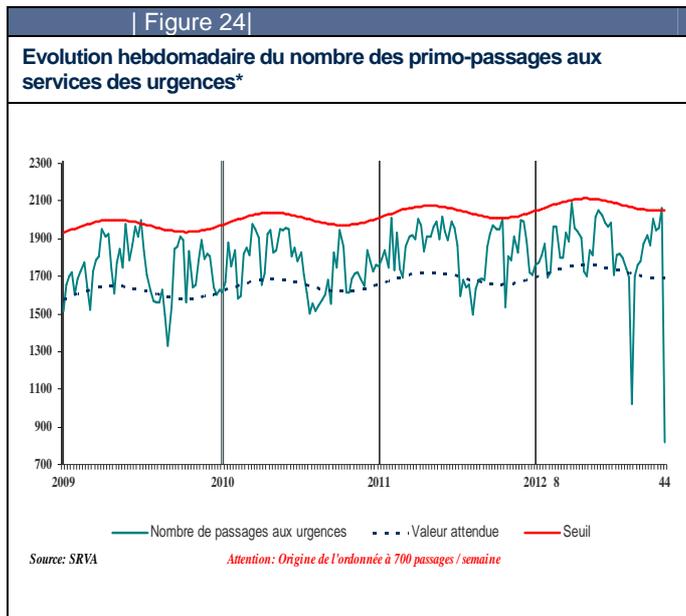
Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil
 Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative).

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

Indre-et-Loire

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 25 au 30 octobre 2012.



| 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
24/10/2012	243	88	272	9	25
25/10/2012	236	72	273	19	34
26/10/2012	248	56	276	13	35
27/10/2012	360	56	253	5	37
28/10/2012	407	89	279	16	33
29/10/2012	0	78	276	23	40
30/10/2012	201	87	264	15	34

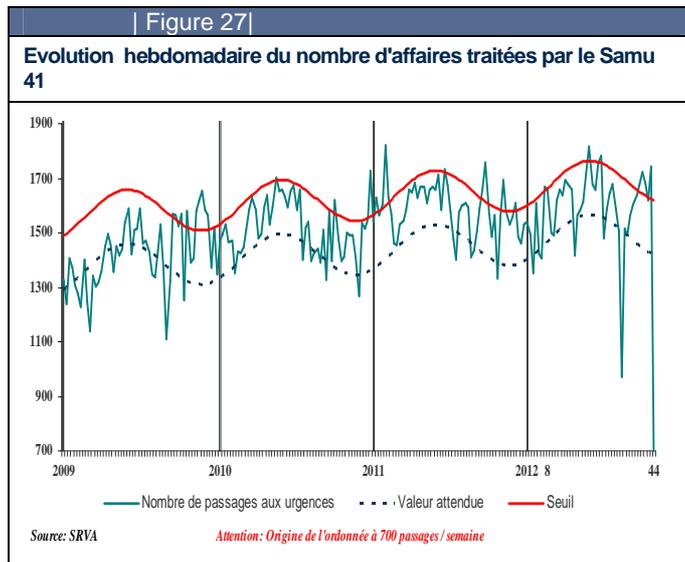
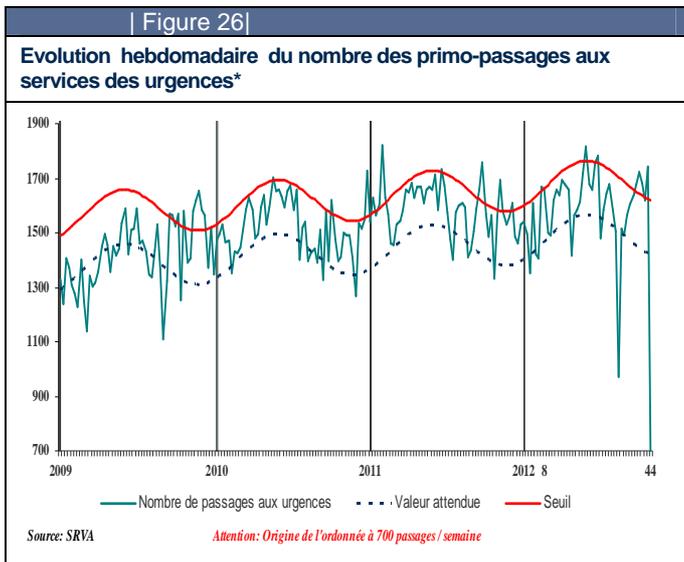
Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil
 Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative).

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

Loir-et-Cher

Commentaires

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 25 au 30 octobre 2012.



| 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
24/10/2012	178	59	253	5	41
25/10/2012	157	51	236	4	26
26/10/2012	166	58	232	10	41
27/10/2012	300	35	248	8	30
28/10/2012	333	49	249	12	37
29/10/2012	146	59	238	4	40
30/10/2012	137	54	214	3	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 le Loir-et-Cher est indiquée en dernière page.

Loiret

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 25 au 30 octobre 2012.

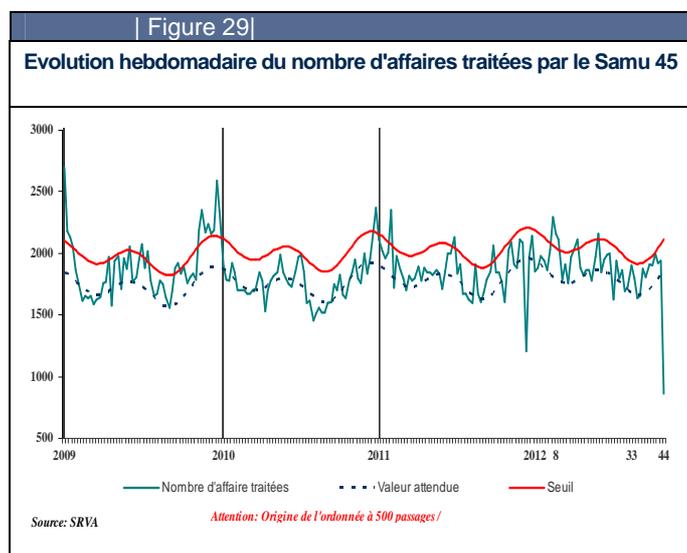
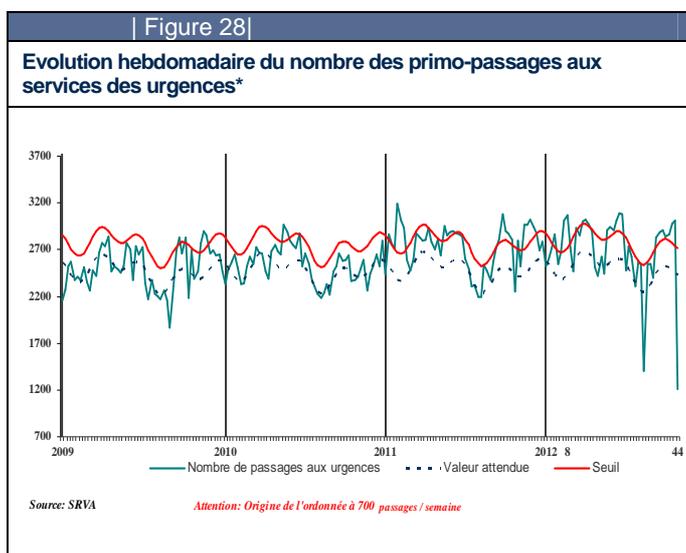


Tableau 10
Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	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
24/10/2012	243	103	421	29	54	58	2	22
25/10/2012	259	99	474	30	48	72	8	27
26/10/2012	232	84	403	29	42	71	4	19
27/10/2012	338	81	376	20	48	72	2	15
28/10/2012	419	73	395	28	43	66	4	29
29/10/2012	212	105	412	36	49	58	3	27
30/10/2012	236	91	408	28	37	66	4	23

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.

Cas groupés de listériose

Le CNR Listeria a signalé à l'InVS le 01/10/2012 l'isolement d'une souche de Listeria monocytogenes avec un même profil moléculaire chez 6 cas de listériose survenus depuis le 28/08/2012. A ce jour, 13 souches ont été identifiées en lien avec ce signalement (le CNR Listeria a par ailleurs retrouvé 6 souches avec le même profil isolées en juillet 2012, sur lesquelles un typage supplémentaire est en cours pour connaître leur profil Smal). Ces cas sont dispersés dans toute la France. (4 cas en Bretagne, 2 cas dans le Centre, 2 cas en Rhône-Alpes, 2 cas en Ile-de-France, 1 cas en Aquitaine, 1 cas en Haute-Normandie et 1 cas en Midi-Pyrénées). Parmi les cas, on recense 4 formes neuroméningées, 3 formes bactériémiques, 4 formes maternelles et 2 infections d'ascite.

Au 30/10/2012, 8 cas ont été identifiés au total avec un profil épidémique. Les investigations épidémiologiques et les premiers résultats de traçabilité orientent vers un producteur de Brie de Meaux situé dans la Meuse. Six des cas ont cité un lieu d'achat du brie au lait cru fourni par cette fromagerie dont 2 exclusivement.

Conclusion : Vu le délai d'incubation variable et potentiellement long pour la listériose, il est difficile d'identifier un ou plusieurs lots ou une période précise de fabrication qui aurait pu contaminer les cas. Vu les résultats des investigations épidémiologiques, de traçabilité et le plan d'autocontrôle complet en vigueur chez le fabricant, l'hypothèse d'un accident ponctuel qui aurait entraîné une contamination ponctuelle de la matière première est possible.

| 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/

Remerciements aux partenaires régionaux

- L'Agence régionale
de santé (ARS) du
Centre et ses
délégations
territoriales,

-Les Centres
Hospitaliers,

-GCS Télésanté
Centre,

- Les Samu,

- Les Associations
SOS médecins
Bourges, Orléans et
Tours,

- Les services d'Etats
civils des communes
informatisées,

- Lig'air,

-Météo France,

-Réseau National de
Surveillance
Aérobiologique
(RNSA)

Comité de rédaction :

PhD Dominique Jeannel
Elisabeth Kouvtanovitch
Luce Menuhier
Esra Morvan
Mathieu Rivière
Dr Gérard Roy

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