

Surveillance sanitaire en région Centre

Point hebdomadaire

Période du 13 septembre au 19 septembre 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 nationales :

L'interruption de la transmission des données SOS Médecins est levée.
Les données sont à nouveau disponibles.

Point internationales :

Cas probable de West-Nile en Croatie

| 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.....	4
Analyse des indicateurs hospitaliers en région Centre	5
Analyse des résumés de passages aux urgences du CHR d'Orléans, du CH de Le Blanc et du CH de Blois.....	6
Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre	7
Commentaires départementaux	9
Cher.....	9
Eure-et-Loir.....	10
Indre	11
Indre-et-Loire	12
Loir-et-Cher	13
Loiret	14
Commentaire international	15

Surveillance environnementale

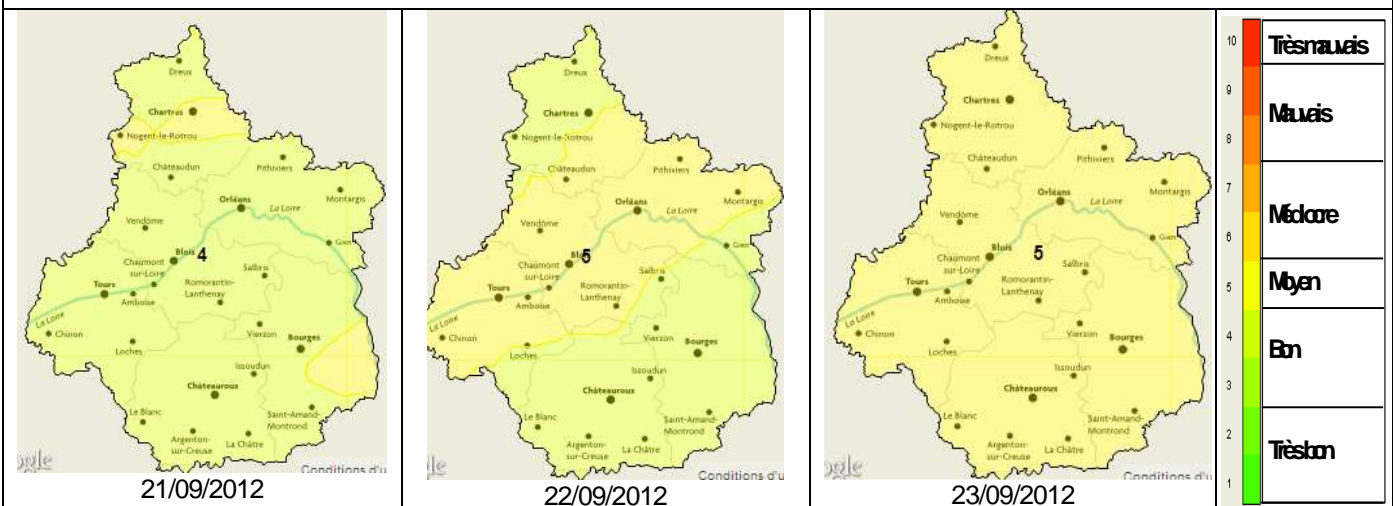
Analyse régionale de la pollution atmosphérique

La qualité de l'air sera moyenne en fin de semaine sur l'ensemble de la région (indice ATMO 4 ou 5).

| 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.

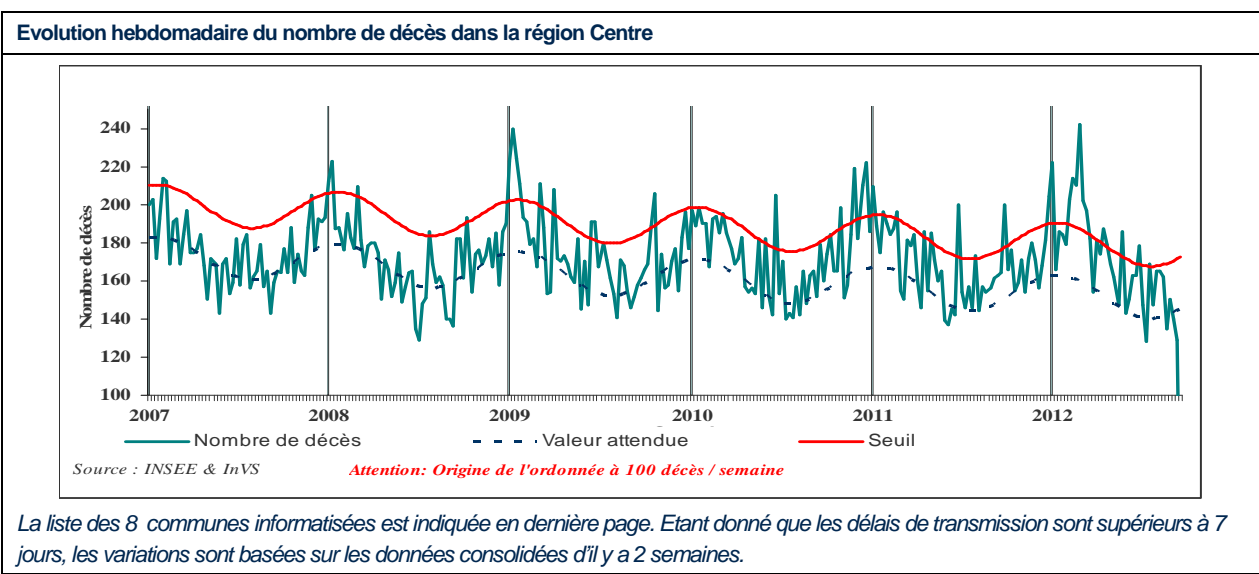
Le calcul est basé sur les concentrations de 4 indicateurs de la pollution atmosphérique : ozone, dioxyde d'azote, dioxyde de soufre, particules en suspension.

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 reste au dessous du seuil en région Centre à la semaine 36.

| 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 **13 au 19 septembre 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		
Hépatite A	1 cas dans le Loir-et-Cher 1 cas dans le Cher	1 femme de 17 ans. 1 homme de 36 ans hospitalisé.
Mésothéliome	1 cas dans le Cher 1 cas dans le Loir-et-Cher 1 cas dans le Loiret	1 homme de 80 ans. 1 homme de 53 ans. 1 homme de 70 ans.
Légionellose	1 cas dans le Loiret	1 homme de 45 ans hospitalisé.
Infection tuberculose latente (ITL)	2 cas dans le Loiret	1 enfant de 6 ans. 1 enfant de 3 ans.
SIDA	1 cas dans l'Eure-et-Loir	
Suspicion de TIAC	1 événement dans le Loiret	3 personnes.
Maladie Creutzfeldt-Jakob	1 cas dans le Loiret 1 cas dans le Cher	1 homme de 83 ans. 1 femme de 57 ans.
Infection à VIH	1 cas dans l'Eure-et-Loir 1 cas dans l'Indre-et-Loire	
Tuberculose	1 cas dans l'Indre 4 cas dans le Loir-et-Cher 1 cas dans l'Indre-et-Loire 1 cas dans le Loiret	1 homme de 70 ans. 1 femme de 82 ans. 1 femme de 48 ans. 1 femme de 87 ans. 1 homme de 80 ans. 1 femme de 35 ans. 1 fille de 14 ans.
Maladies sans déclaration obligatoire		
Coqueluche	1 cas dans le Loir-et-Cher	1 femme de 44 ans.
Suspicion d'allergie cutanée	1 événement dans le Cher	15 personnes dans un usine de traitement de cuir (en cours d'investigations par le médecin de travail)
Gale	1 événement dans l'Indre-et-Loire	2 personnes au sein d'une maison de retraite dont une résidente
Expositions environnementales		
Intoxication dans une usine	1 événements dans l'Indre-et-Loire	Dégagement de gaz sulfurique et nitrique. 23 personnes intoxiquées dont 8 admises aux urgences.
Dépassement du seuil de légionelles	1 événement dans l'Eure-et-Loir 1 événement dans le Cher 4 événements dans l'Indre-et-Loire 1 événement dans le Loiret	Sur une TAR Réseau d'eau chaude sanitaire Réseau d'eau chaude Exposition en cours d'exploration

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	23	213	1276	339	1143
	→	→	→	→	→
28	54	157	1266	323	1432
	→	↓	↓	↓	→
36	10	201	1283	369	2258
	↓	→	→	→	→
37	75	229	1872	689	1350
	↗	→	→	↑	↓
41	41	224	1605	361	1310
	↗	↓	→	→	→
45	140	334	2832	666	1877
	↗	→	↗	↗	→
Centre	343	1358	10134	2747	9370
	↗	→	→	↗	→

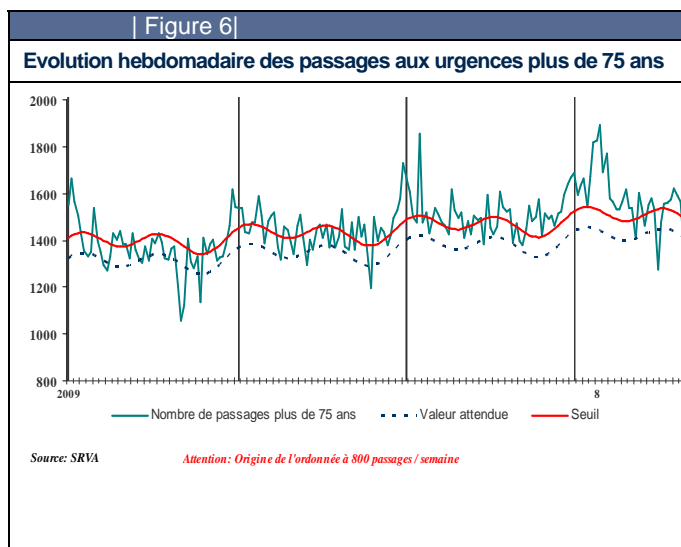
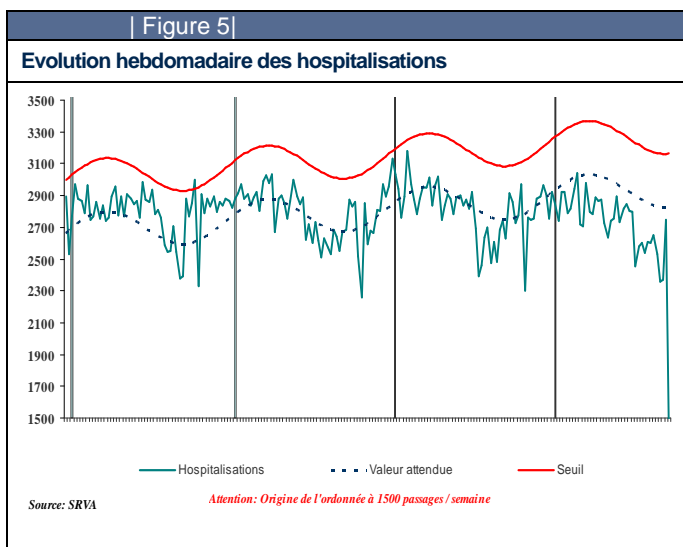
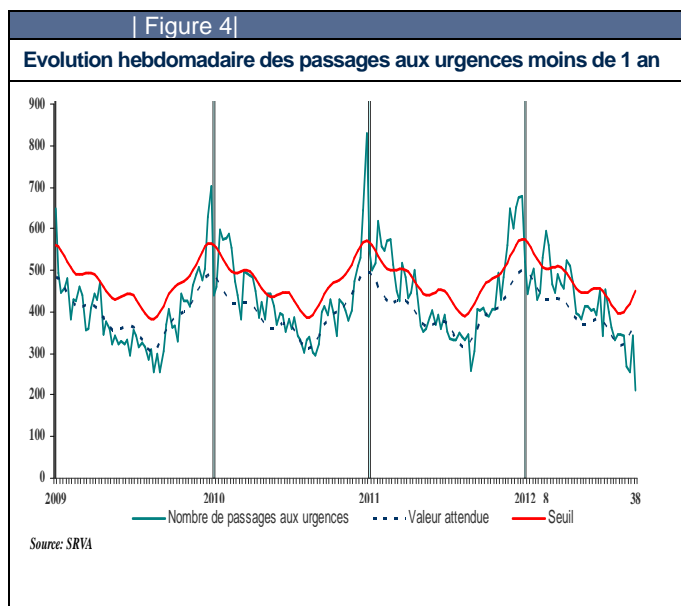
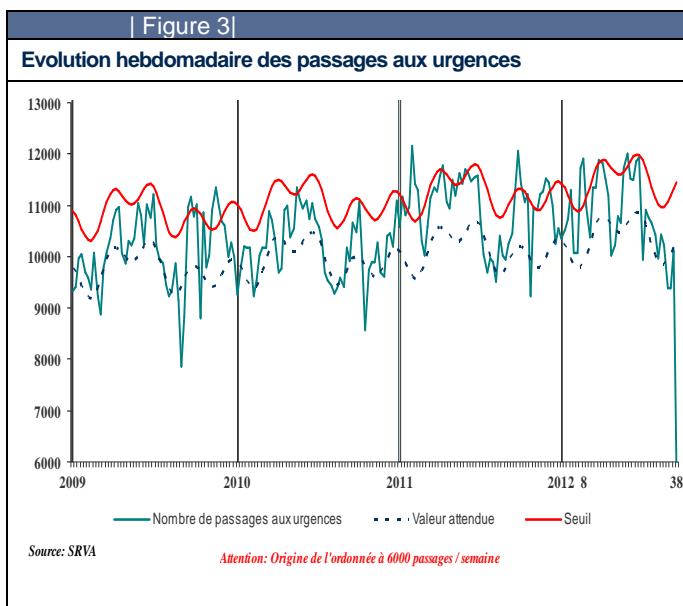
↑ forte hausse ≥30 %
 ↗ 10% < hausse modérée < 30%
 → -10% < stable < 10%
 ↓ -30% < baisse modérée < 10%
 ↓ forte baisse ≤ 30%

*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 37 (du 10 au 16 septembre 2012). Toutefois une hausse modérée a été observé chez les passages des moins d'un an de trois départements (Indre-et-Loire, Loir-et-Cher et Loiret). Des hausses pour l'indicateur « hospitalisation » dans deux départements (Indre-et-Loire et Loiret) et pour l'indicateur « passages aux urgences » dans le Loiret ont été notées.

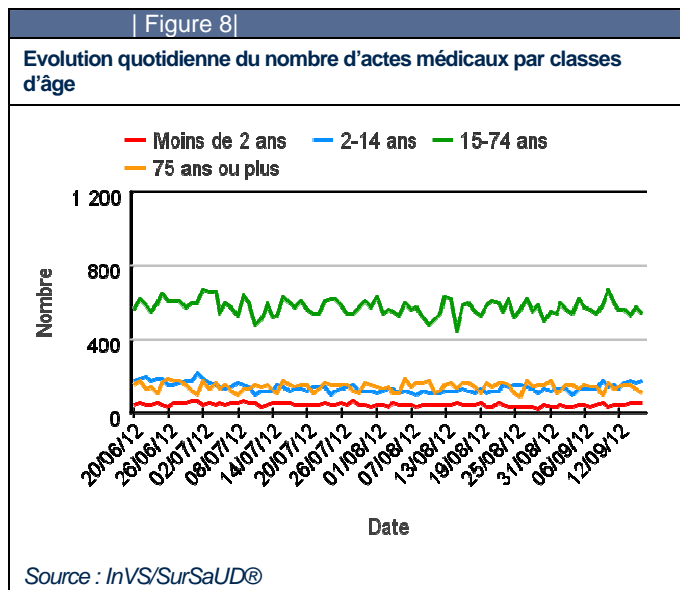
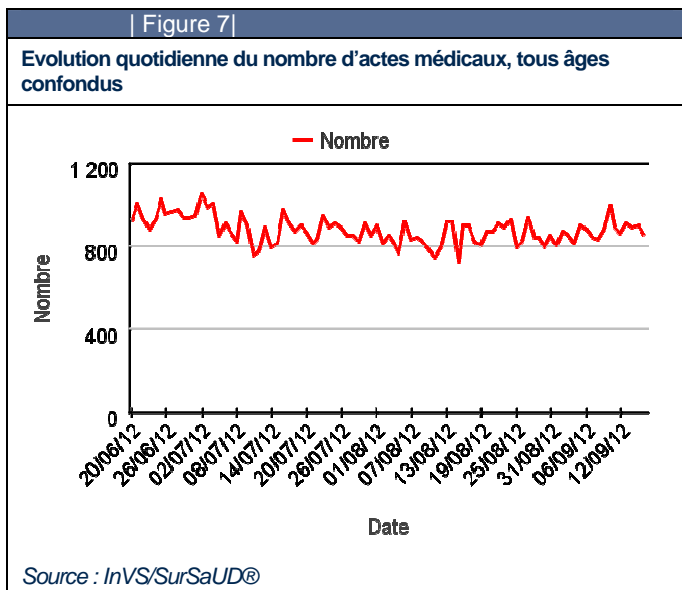
Analyse des indicateurs hospitaliers en région Centre

Au niveau régional, les hospitalisations sont en dessous des valeurs attendues (figure 3). Le nombre des passages des moins de 1 an suit sa progression saisonnière en restant au dessous du seuil (figure 4). Le nombre de l'hospitalisation a été augmenté mais il reste au dessous de seuil attendu (figure 5). L'indicateur des passages aux urgences des plus de 75 ans est élevé, au dessus du seuil depuis 2010 traduisant une tendance régulière à l'augmentation des passages aux urgences pour cette tranche d'âge (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 37 (figures 8 et 9). 1 cas bronchiolite a été recensée, et quelques cas de gastro-entérite ont été enregistrés (tableaux 3 et 4).



| Tableau 3 |

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

	Nombre d'actes
S26-12	2
S27-12	0
S28-12	2
S29-12	0
S30-12	1
S31-12	0
S32-12	0
S33-12	2
S34-12	0
S35-12	0
S36-12	1
S37-12	0

Source : InVS/SurSaUD®

| Tableau 4 |

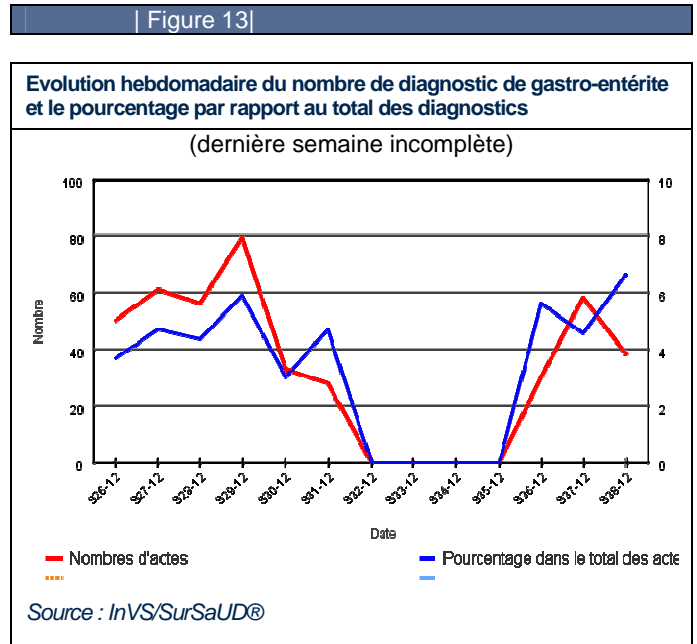
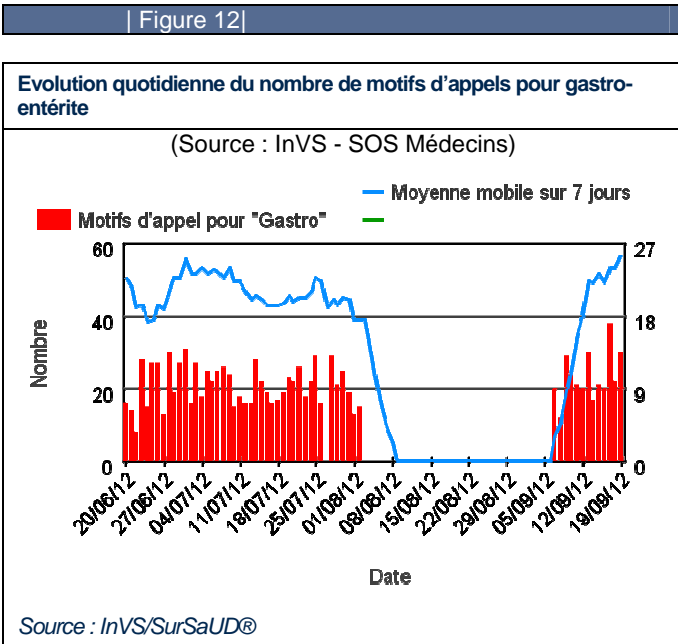
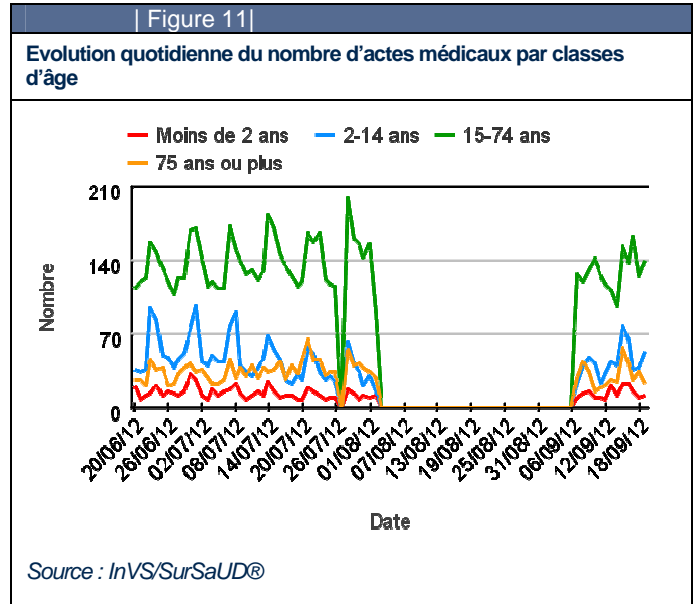
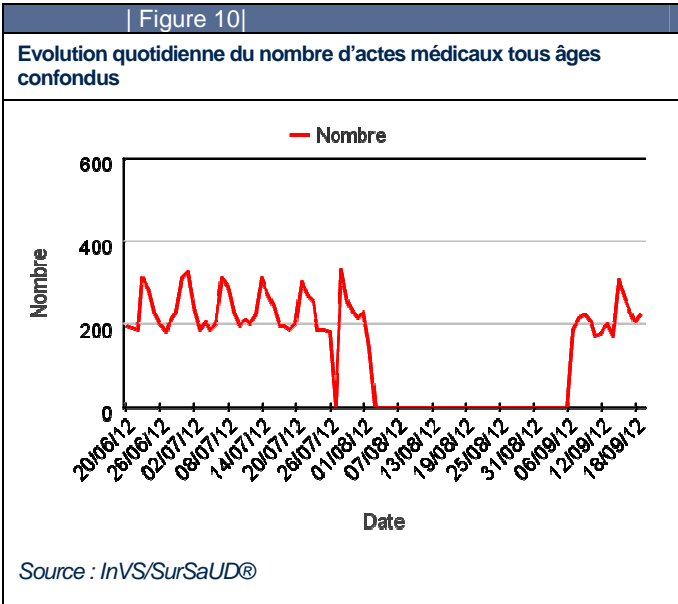
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic de gastro-entérite

	Nombres d'actes
S26-12	6
S27-12	2
S28-12	4
S29-12	2
S30-12	3
S31-12	4
S32-12	7
S33-12	5
S34-12	6
S35-12	8
S36-12	3
S37-12	6

Source : InVS/SurSaUD®

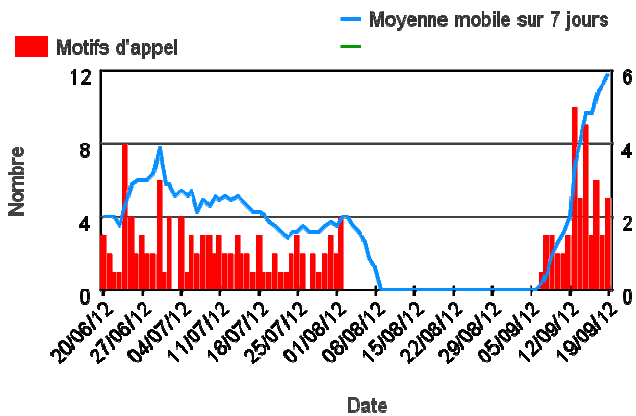
Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre

L'interruption des courbes (figures 11, 12, 13 et 14) correspond à l'arrêt de la transmission des données des associations SOS Médecins. L'interruption ayant été levée, les données sont à nouveau disponibles mais peu interprétables pour le moment. Mais une tendance à la hausse pour l'indicateur « motif d'appels pour pathologies respiratoires chez les moins de 2 ans » a été observée (figures 14 et 15)



| Figure 14|

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

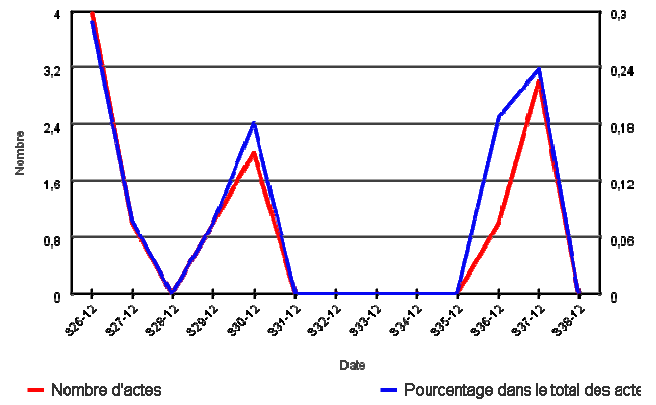


Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 15|

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

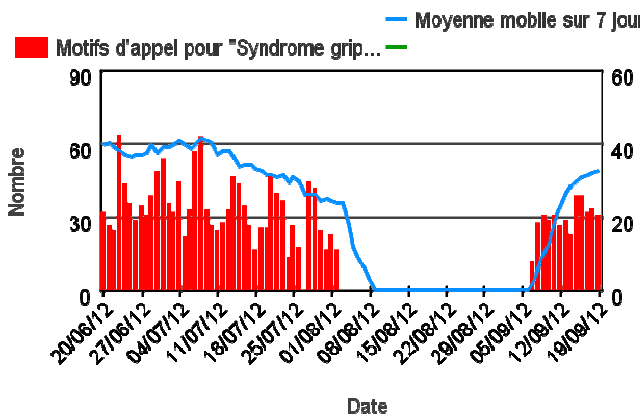
(dernière semaine incomplète)



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 16|

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

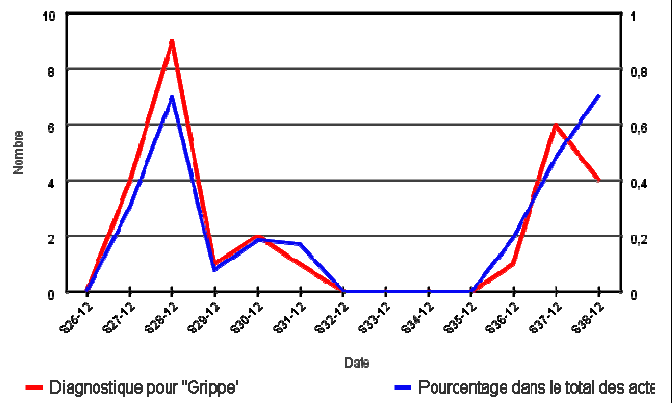


Source : InVS/SurSaUD®

| 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 13 au 19 septembre 2012.

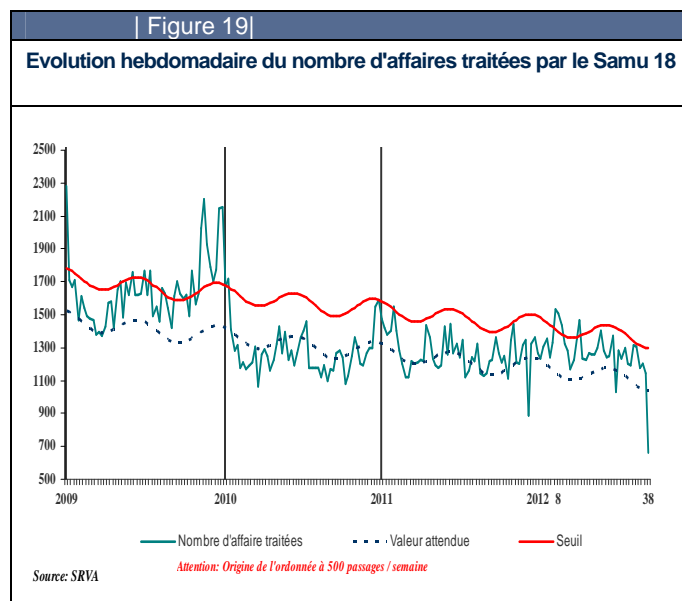
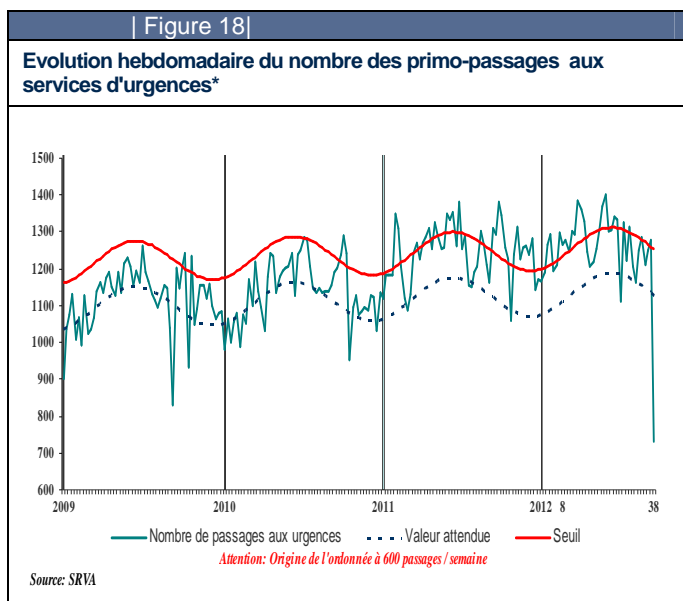


Tableau 5
Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
13/09/2012	120	41	171	4	24
14/09/2012	157	53	179	4	36
15/09/2012	178	44	169	4	31
16/09/2012	255	62	203	4	35
17/09/2012	142	65	222	6	37
18/09/2012	142	48	154	4	29
19/09/2012	122	40	153	1	22

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

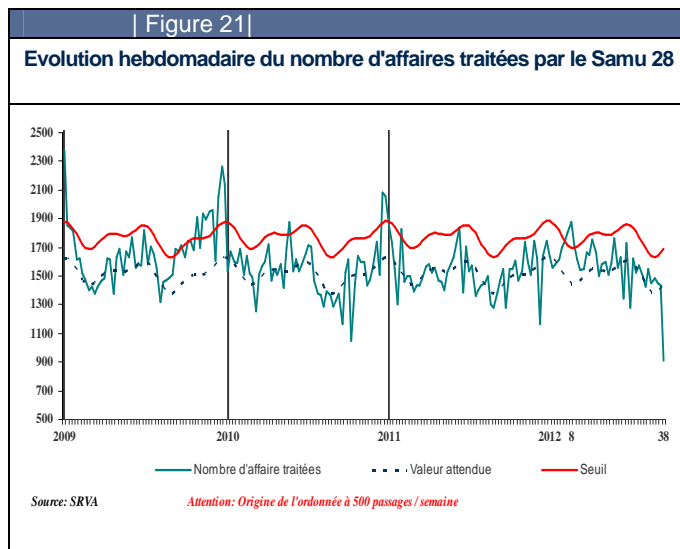
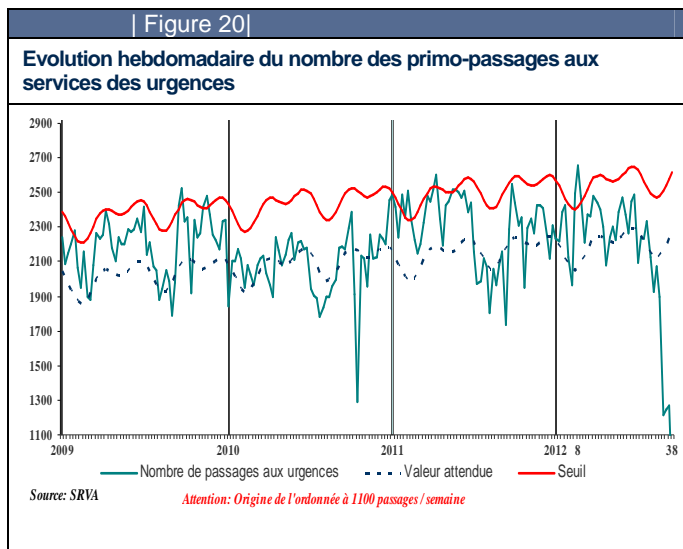
Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative)

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 13 au 19 septembre 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
13/09/2012	195	43	166	7	25
14/09/2012	179	53	182	15	24
15/09/2012	248	44	192	7	25
16/09/2012	272	28	180	8	16
17/09/2012	230	57	221	8	27
18/09/2012	209	50	189	11	31
19/09/2012	197	37	193	6	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 l'Eure-et-Loir est indiquée en dernière page.

Indre

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 13 au 19 septembre 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).

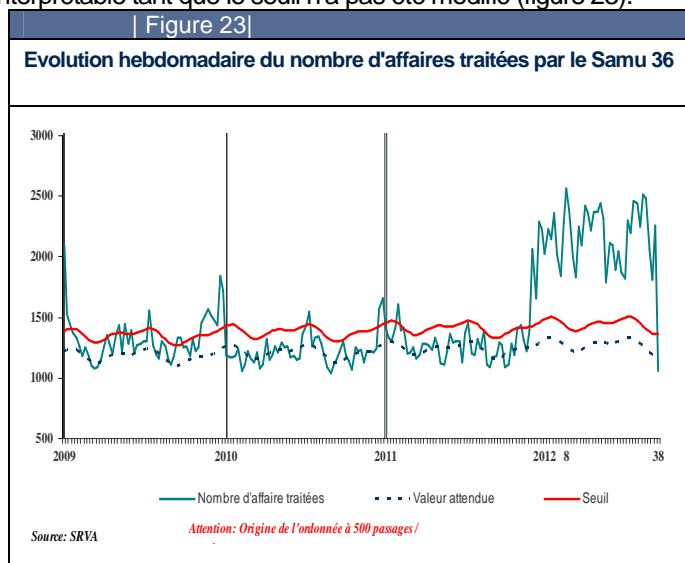
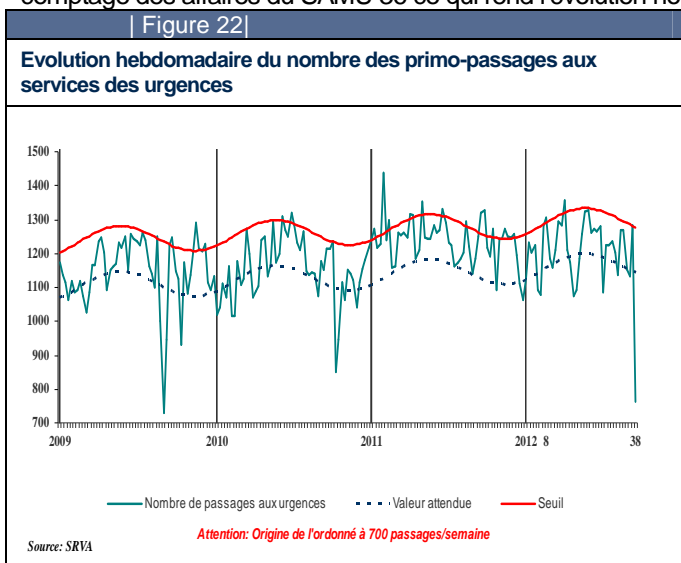


Tableau 7
Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
13/09/2012	316	52	176	1	36
14/09/2012	343	56	193	3	34
15/09/2012	369	42	180	3	23
16/09/2012	443	42	165	3	15
17/09/2012	365	64	216	3	46
18/09/2012	253	58	198	2	26
19/09/2012	0	49	185	1	34

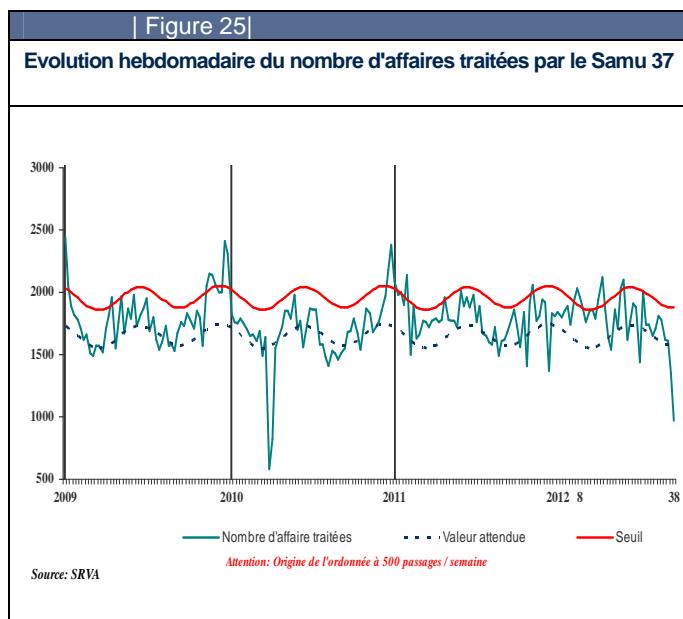
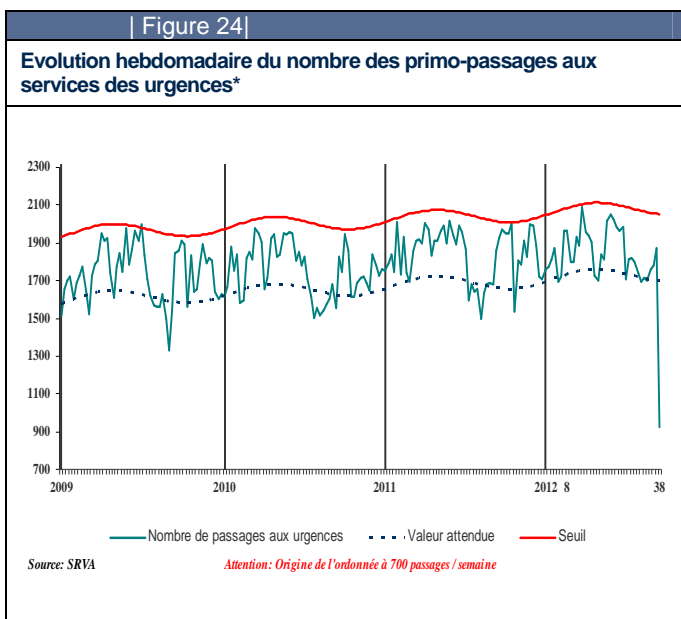
Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil
 Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative).

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 13 au 19 septembre 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
13/09/2012	209	83	269	9	47
14/09/2012	198	65	278	13	32
15/09/2012	327	57	260	16	28
16/09/2012	357	59	248	11	16
17/09/2012	237	93	336	11	47
18/09/2012	177	73	286	12	33
19/09/2012	196	15	57	0	7

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

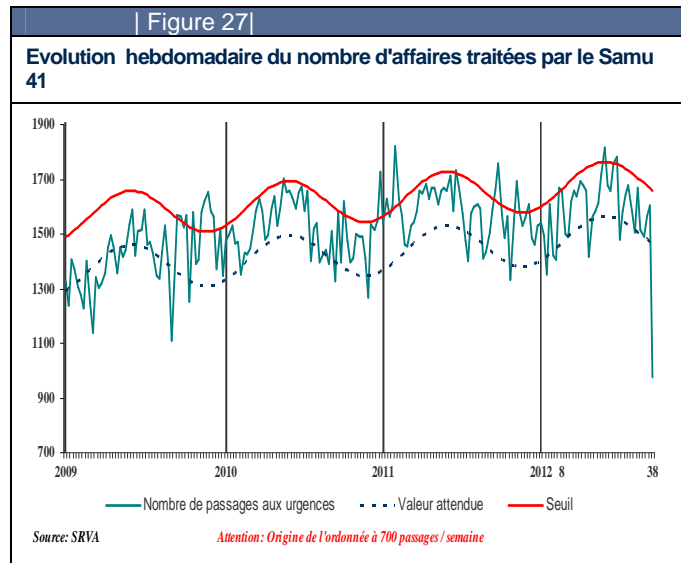
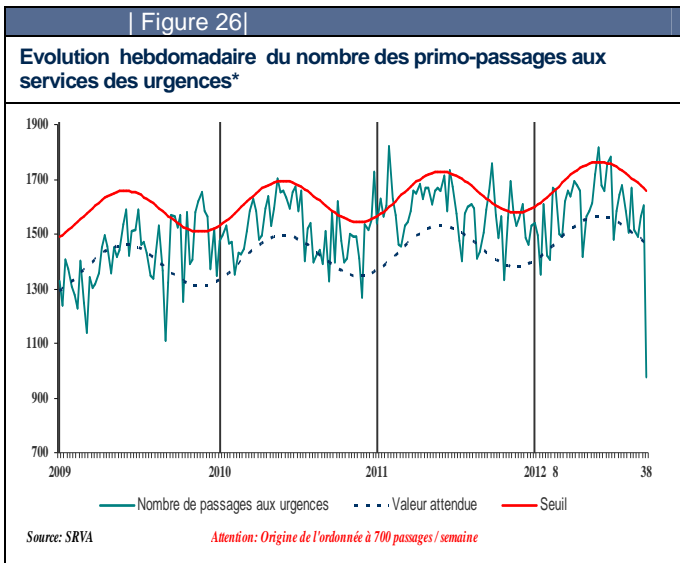
Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative).

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 13 au 19 septembre 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
13/09/2012	139	37	214	5	24
14/09/2012	130	58	219	3	40
15/09/2012	303	51	258	7	42
16/09/2012	304	51	244	6	37
17/09/2012	142	54	251	7	34
18/09/2012	141	45	252	9	26
19/09/2012	151	53	232	4	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 :

Une suractivité a été observée pour le département Loiret notamment au CHR d'Orléans. Mais il n'y a pas de pathologie précise qui ressort.

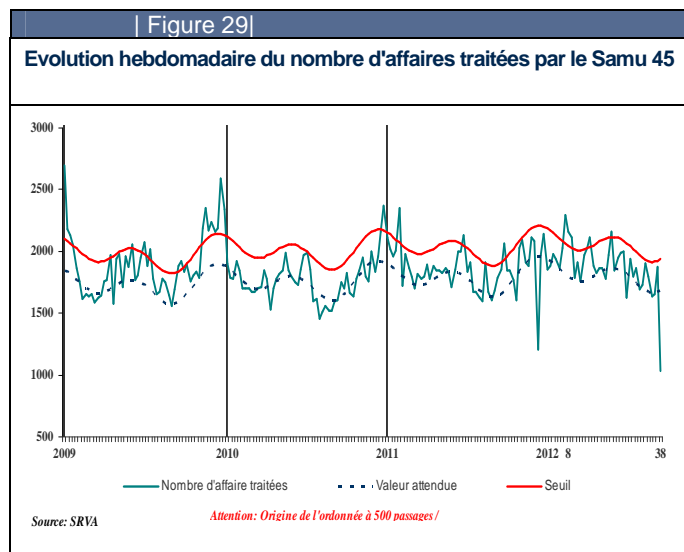
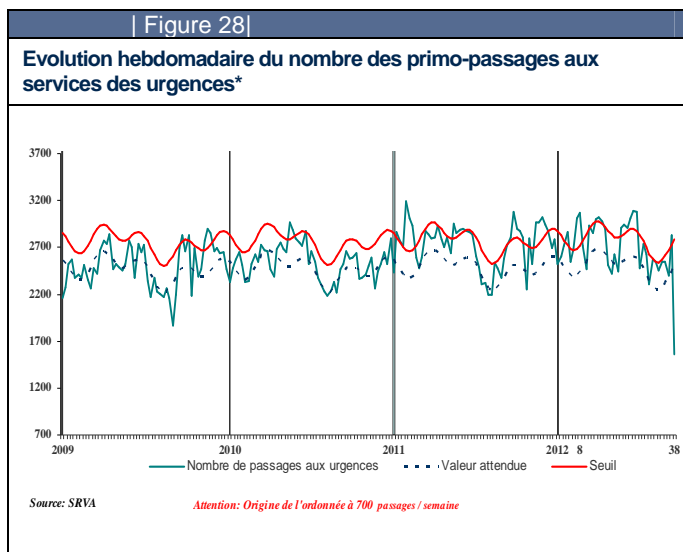


Tableau 10
Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	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
13/09/2012	242	95	422	18	48	64	3	24
14/09/2012	224	102	399	23	50	59	0	16
15/09/2012	337	77	412	23	64	85	4	29
16/09/2012	335	104	371	16	39	67	3	20
17/09/2012	257	110	474	28	50	85	5	36
18/09/2012	207	98	418	33	45	62	6	21
19/09/2012	233	68	296	19	33	69	5	18

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

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

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/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>

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

Croatie

West Nile

Au 17 septembre 2012, 5 cas probables de West Nile ont été rapportés par les autorités croates :

- 4 **cas autochtones** (formes neuroinvasives) dont 1 cas rapporté dans la ville de Slavonski Brod et 3 dans les régions de Osijek-Baranja et Vukovar-Syrmie, frontalières avec la Serbie.

- un cas **importé** de Serbie, rapporté à Slavonski Brod, probablement infecté dans la province de Voïvodine en Serbie, zone frontalière avec la Croatie.

- Les dates de début des symptômes sont comprises entre le 4 août et le 4 septembre 2012.

- Au moins un cas a des IgM + et des IgG+. Les autres ont tous des sérologies positives (détail non disponibles). Les tests de séroneutralisation sont en cours.

C'est la première fois que des cas cliniques de WN sont décrits en Croatie chez l'homme.

En juillet et en août 2012, les autorités avaient rapporté des cas équins dans la région de Vukovar-Syrmie, à la frontière avec la Serbie.

En Serbie, les premiers cas humains de WN ont été rapportés cette année.

Le signalement de ces cas survient dans un contexte global d'intensification de la circulation virale dans cette région des Balkans.

(Source : InVS Bulletin Hebdomadaire International n°365)

| 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
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 Menuudier
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