

Surveillance sanitaire en région Centre

Point hebdomadaire

Période du 6 au 11 octobre 2011

Chaque semaine, la cellule de l'Institut de veille sanitaire en région (CIRE) analyse les données des activités sanitaires et environnementales de la région et publie ces résultats dans un bulletin hebdomadaire, mis en ligne sur le site internet de l'InVS : www.invs.sante.fr

Depuis l'été 2004, l'Institut de Veille Sanitaire (InVS) a développé un réseau de surveillance à partir des différents intervenants de l'urgence. Ce réseau est constitué de structures capables de fournir des données quotidiennes détaillées sur leur activité. Ces structures sont :

- les centres hospitaliers
- les associations d'urgentistes de ville, **SOS Médecins**,
- les **services d'Etat-Civil** qui transmettent en continu les déclarations de décès à l'INSEE,
- **SAMU & SDIS**.

Les objectifs sont, d'une part, de suivre l'activité globale de ces services afin de pouvoir éventuellement détecter des situations anormales et, d'autre part, de mesurer l'impact d'événements connus, réguliers ou inattendus : épidémies saisonnières (grippe, gastroentérite, bronchiolite...), épisodes climatiques (canicule, grands froids...), événements environnementaux à impact sanitaire potentiel (inondation, pollution...).

| Points clés |

Point international : cas de dengue au Kenya

| 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 international 	14

Surveillance environnementale

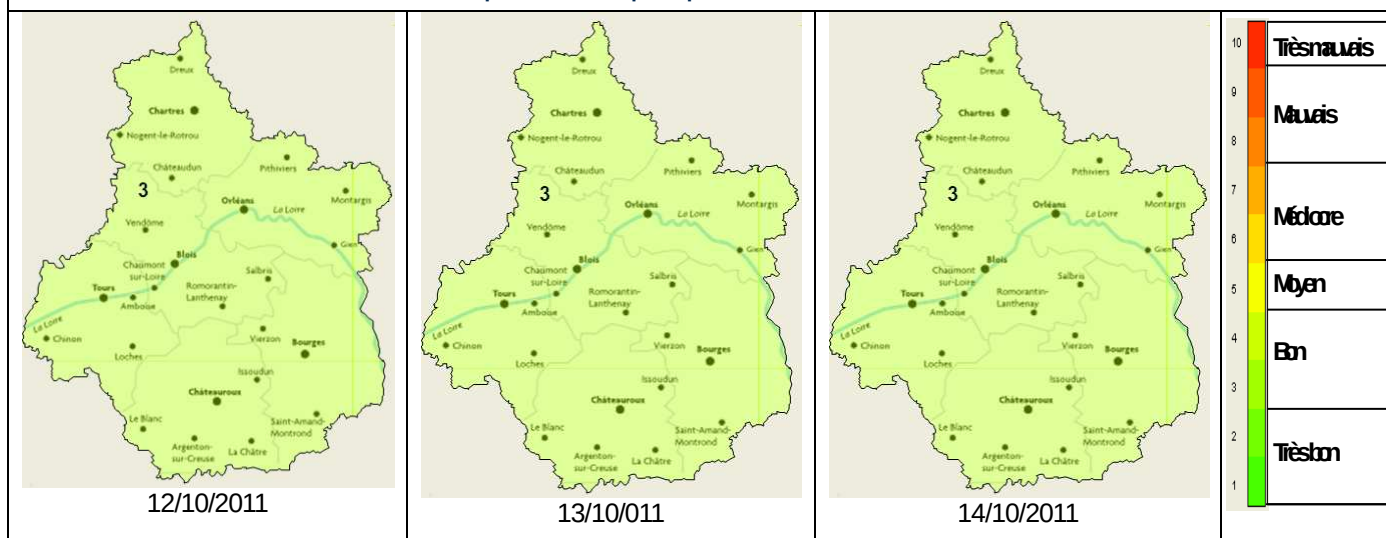
Analyse régionale de la pollution atmosphérique

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

| Figure 1 |

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

Surveillance hebdomadaire des indicateurs de la pollution atmosphérique



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

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

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

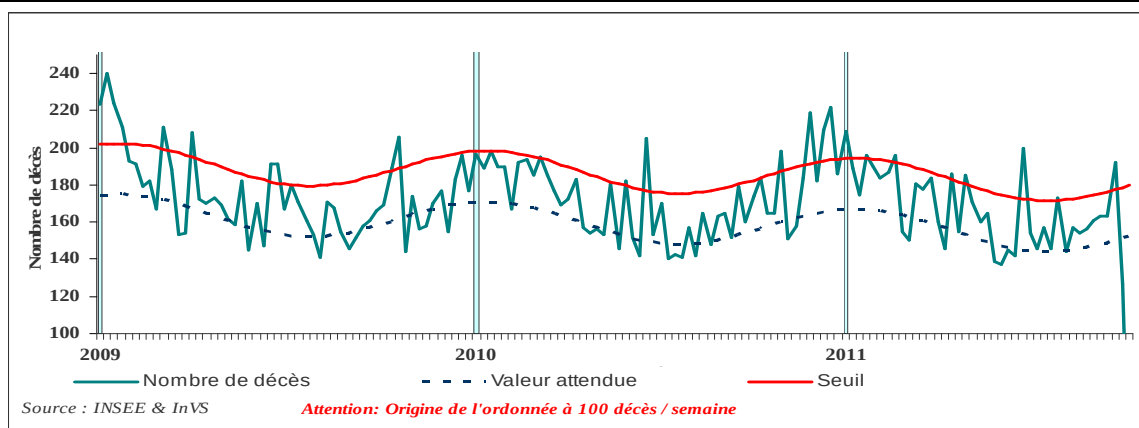
L'indice ATMO ou indicateur de la qualité de l'air est égal au plus grand des quatre sous-indices.

Analyse régionale des décès

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

| Figure 2 |

Evolution hebdomadaire du nombre de décès dans la région Centre



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 6 au 11 octobre 2011 (ces événements peuvent être en cours de vérification ou d'investigation et les informations peuvent être incomplètes)

	Nombre de cas et localisation	Commentaires
Maladies à déclaration obligatoire		
Hépatite A	2 cas dans le Loir-et-Cher	1 enfant. 1 enfant de 12 ans.
Hépatite B aiguë	1 cas dans l'Indre-et-Loire	1 homme de 49 ans.
Fièvre typhoïde	1 cas dans le Cher	1 femme de 25 ans hospitalisée : <i>Salmonella typhi</i> (voyage au pakistan).
Légionellose	1 cas dans Loiret	1 homme de 53 ans hospitalisé en réanimation.
Infection à VIH	2 cas dans l'Eure-et-Loir 1 cas dans le Loir-et-Cher	
TIAC	1 événement dans l'Indre-et-Loire	2 enfants (âgés de 5mois et 3ans) d'une même famille – <i>Salmonella typhimurium</i>
Infection invasive à méningocoque	1 cas dans l'Indre-et-Loire	méningite B chez un homme de 21 ans, hospitalisé.
Tuberculose maladie	1 cas dans le Cher 1 cas dans le Loiret	1 homme de 54 ans. 1 femme de 31 ans.
Maladies sans déclaration obligatoire		
Infection nosocomiale	1 cas dans l'Indre-et-Loire	1 homme - entérobactéries productrices de carbapénémases.
	2 cas dans le Loiret	1 femme – <i>Enterococcus faecium</i> résistant aux glycopeptides. 1 cas – <i>Pseudomonas</i> productrices de carbapénémases.
Coqueluche	2 cas dans le Loiret	1 femme travaillant dans une école primaire. 1 femme travaillant dans une crèche.
Gale	1 événement dans le Loir-et-Cher 1 événement dans le Loiret	5 cas dans un lycée agricole. 3 cas dans une école (maternelle + primaire).
Expositions environnementales		
Intoxication au CO	1 événement dans le Loiret	3 cas – brasero à charbon de bois au domicile

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	18 →	209 ↗	1345 →	398 ↗	1265 →
28	77 ↓	294 ↗	2442 ↗	618 →	1548 →
36	12 ↓	189 ↓	1219 →	276 ↓	1091 ↓
37	85 ↗	243 →	1950 →	415 →	1734 →
41	23 ↓	224 →	1569 →	370 →	1357 →
45	178 ↗	323 →	2891 →	647 →	1844 →
Centre	393 →	1482 →	11416 →	2724 →	8839 →

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

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

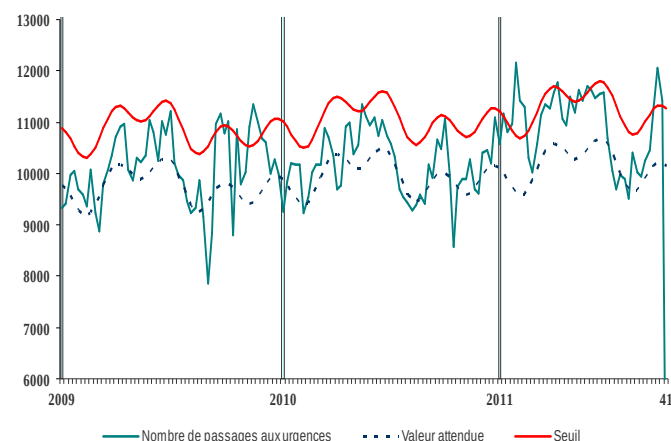
La plupart des indicateurs sont stables pour la semaine 39 (du 26 septembre au 2 octobre 2011). On peut noter quelques variations modérées pour les passages des moins de 1 an et les passages des plus de 75 ans.

Analyse des indicateurs hospitaliers en région Centre

Au niveau régional, les hospitalisations sont proches des valeurs attendues (figure 5). Le nombre des passages des moins de 1 an est stable et légèrement au dessus des valeurs attendues (figure 4). L'indicateur des passages aux urgences des plus de 75 ans reste élevé, et proche du seuil (figure 6).

| Figure 3 |

Evolution hebdomadaire des passages aux urgences



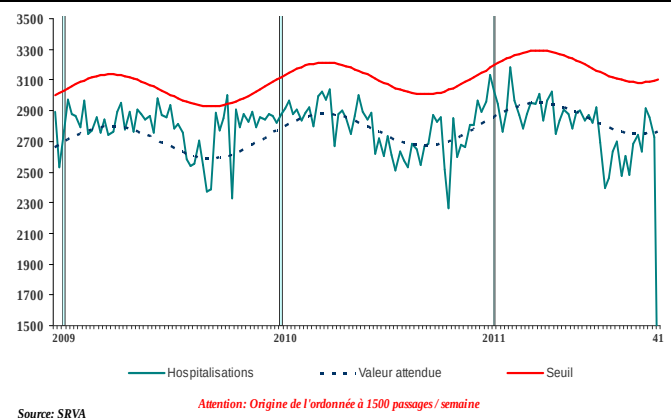
| Figure 4 |

Evolution hebdomadaire des passages aux urgences moins de 1 an



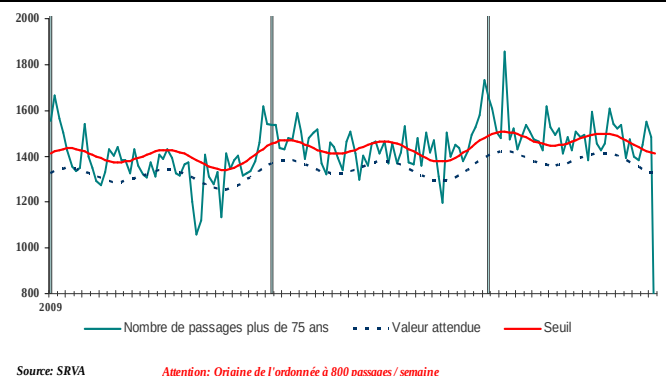
| Figure 5 |

Evolution hebdomadaire des hospitalisations



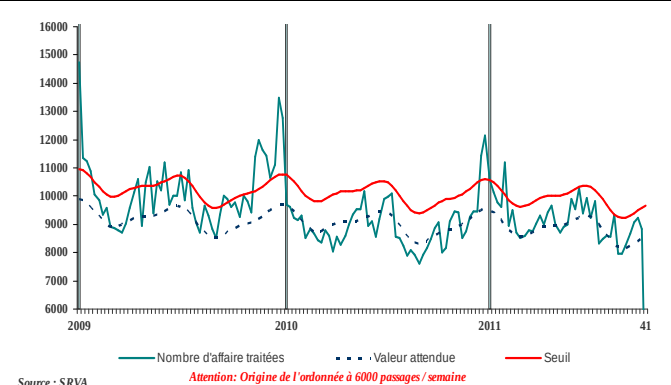
| Figure 6 |

Evolution hebdomadaire des passages aux urgences plus de 75 ans



| Figure 7 |

Evolution hebdomadaire des affaires SAMU

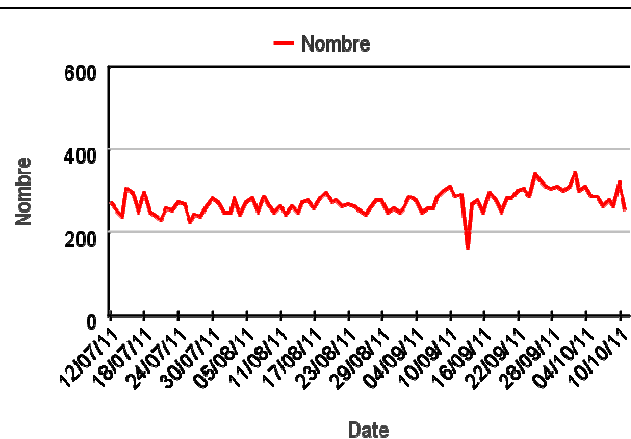


Analyse des résumés de passages aux urgences du CHR d'Orléans, du CH de Le Blanc et du CH de Blois

Le nombre d'actes médicaux est stable pour toutes les classes d'âge (*figures 8 et 9*). Aucune bronchiolite n'a été recensée, et un cas de gastro-entérite a été enregistré. La période des épidémies hivernales n'a pas débuté (*tableaux 3 et 4*).

| Figure 8 |

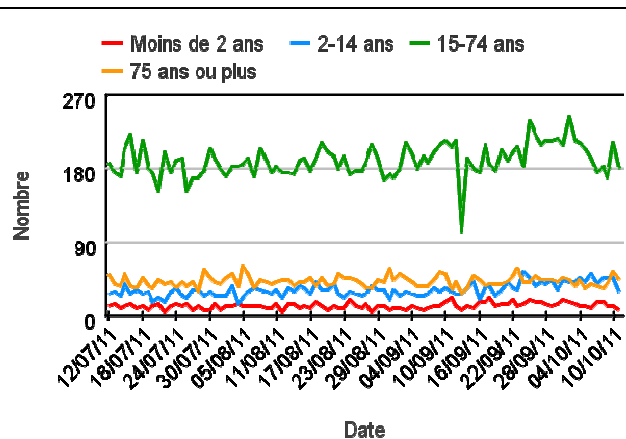
Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 9 |

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

(dernière semaine incomplète)

	Nombre d'actes
S29-11	0
S30-11	0
S31-11	0
S32-11	0
S33-11	0
S34-11	0
S35-11	0
S36-11	0
S37-11	0
S38-11	1
S39-11	0
S40-11	0
S41-11	0

Source : InVS/SurSaUD®

| Tableau 4 |

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic de gastro-entérite

(dernière semaine incomplète)

	Nombres d'actes
S29-11	7
S30-11	6
S31-11	4
S32-11	3
S33-11	5
S34-11	0
S35-11	6
S36-11	4
S37-11	1
S38-11	3
S39-11	1
S40-11	1
S41-11	1

Source : InVS/SurSaUD®

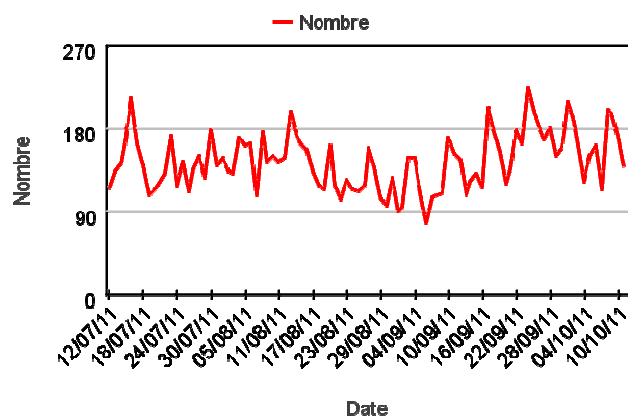
Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre

Le nombre d'actes médicaux est stable pour toutes les classes d'âge (*figures 10 et 11*). Le nombre de motifs d'appels et diagnostics « gastro-entérite » est en légère baisse depuis la semaine 37 (*figures 12 et 13*). Le nombre de motifs d'appels et diagnostics des pathologies respiratoires, bronchiolites et syndromes grippaux est stable depuis la semaine 39 (*figures 14 à 17*).

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

| Figure 10|

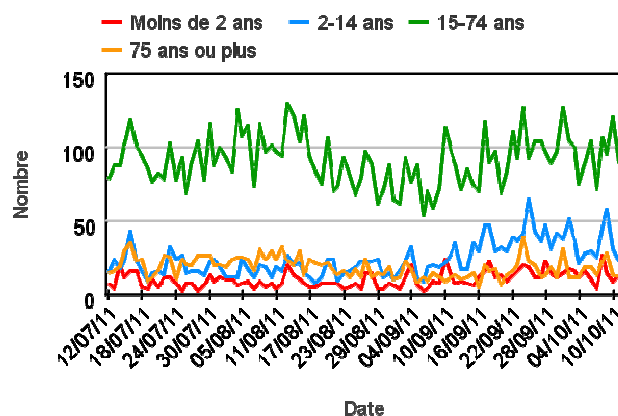
Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 11|

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

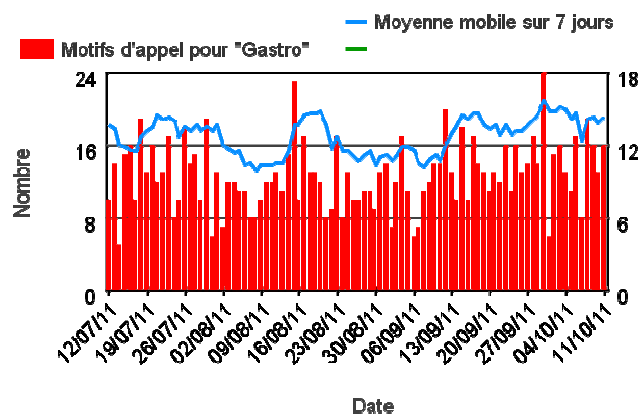


Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 12|

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

(Source : InVS - SOS Médecins)

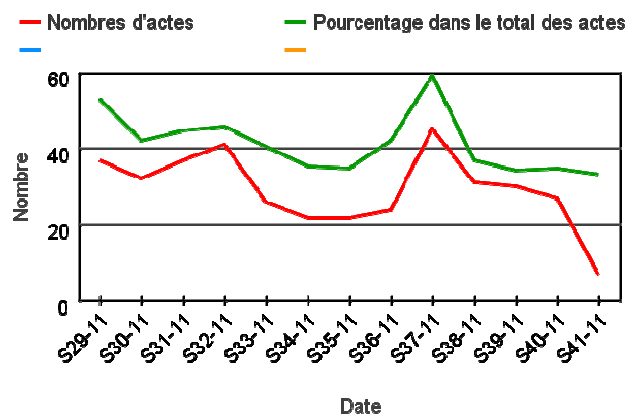


Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 13|

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

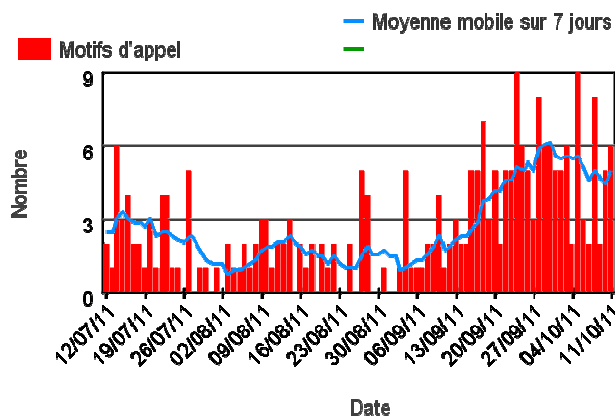
(dernière semaine incomplète)



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 14|

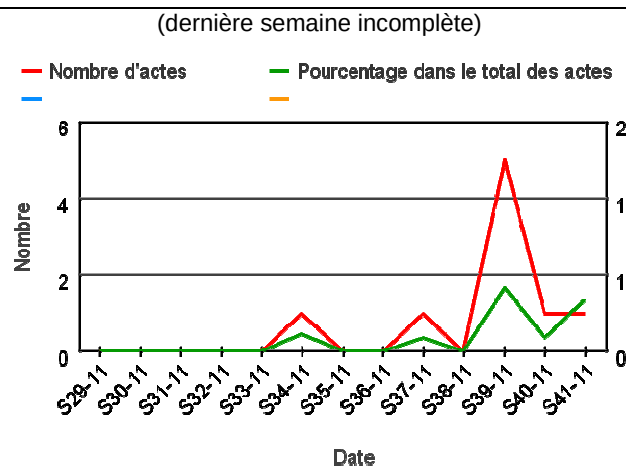
Evolution quotidienne du nombre de motifs d'appels pour pathologies respiratoires chez les moins de 2 ans



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 15|

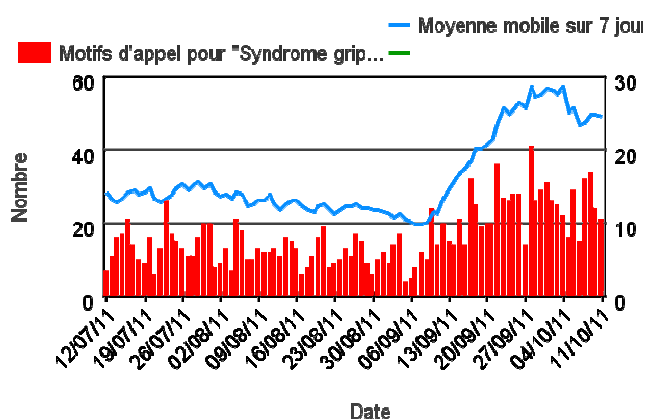
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 16|

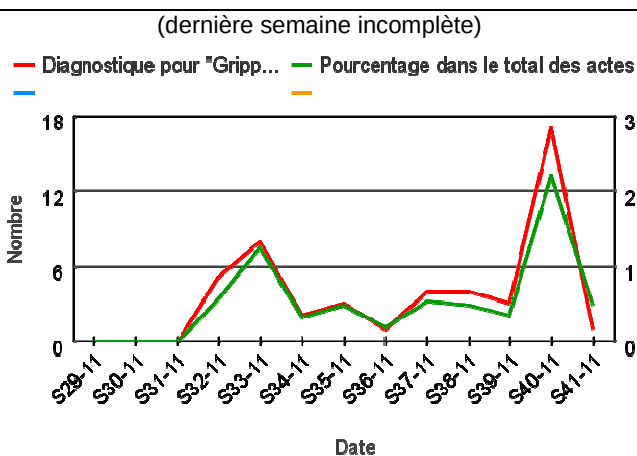
Evolution quotidienne du nombre de motifs d'appels pour les syndromes grippaux



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 17|

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic grippe



Source : InVS/SurSaUD®

| Commentaires départementaux |

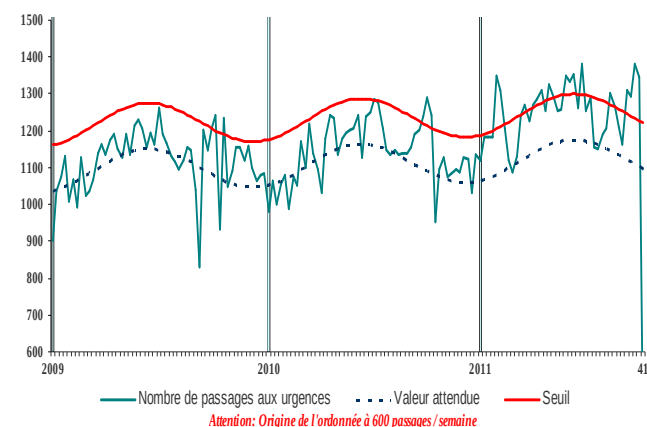
Cher

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 6 au 11 octobre 2011.

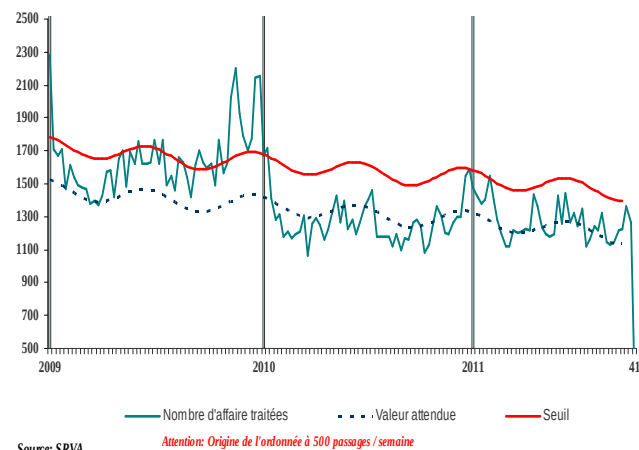
| Figure 18 |

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 5 |

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Affaires SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
06/10/2011	183	57	187	1	24
07/10/2011	152	53	172	4	26
08/10/2011	191	70	177	2	35
09/10/2011	266	39	201	1	30
10/10/2011	149	57	179	2	39
11/10/2011	145	63	168	1	27

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

Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types

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

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

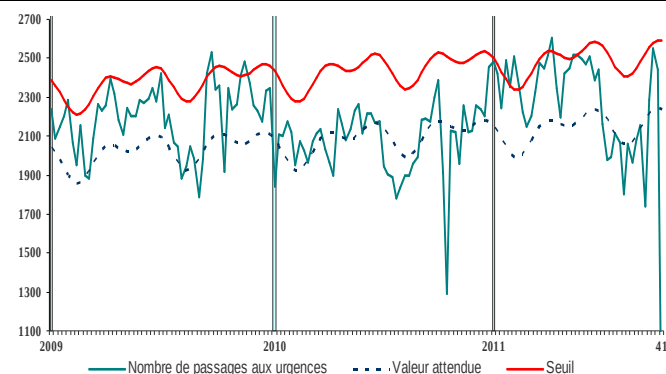
Eure-et-Loir

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 6 au 11 octobre 2011.

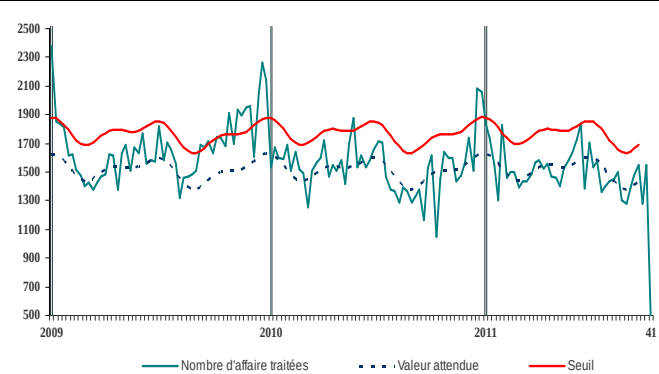
| Figure 20 |

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



| Figure 21 |

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



| Tableau 6 |

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Affaires SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
06/10/2011	275	83	370	12	36
07/10/2011	162	86	321	13	53
08/10/2011	239	74	308	12	31
09/10/2011	299	83	325	7	38
10/10/2011	191	76	347	15	36
11/10/2011	173	30	157	3	9

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

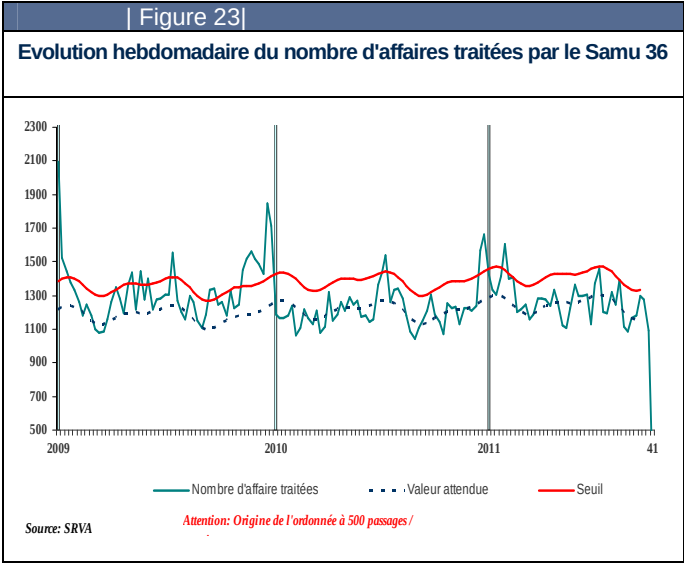
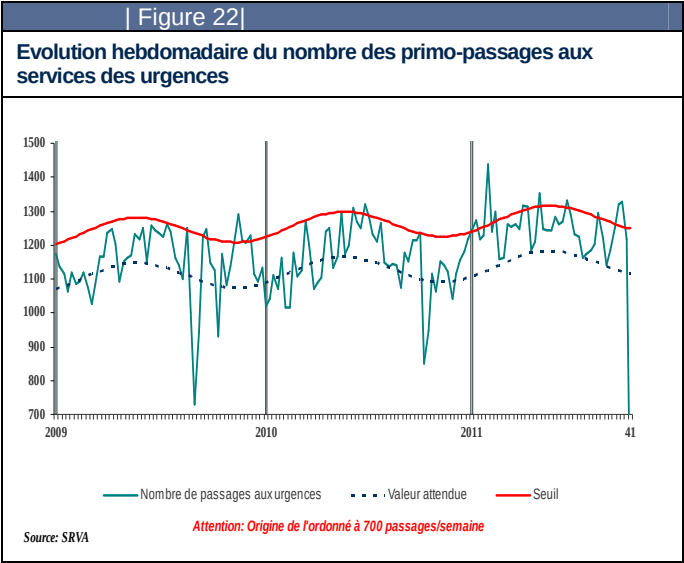
Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative).

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 6 au 11 octobre 2011.



|Tableau 7|

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Affaires SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
06/10/2011	119	35	175	1	29
07/10/2011	133	45	169	2	34
08/10/2011	212	34	159	1	29
09/10/2011	223	34	153	2	22
10/10/2011	107	41	168	0	24
11/10/2011	125	48	144	2	24

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

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

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

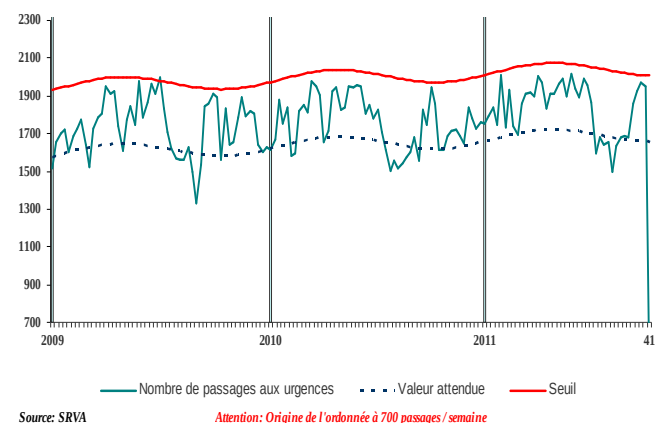
Indre-et-Loire

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 6 au 11 octobre 2011.

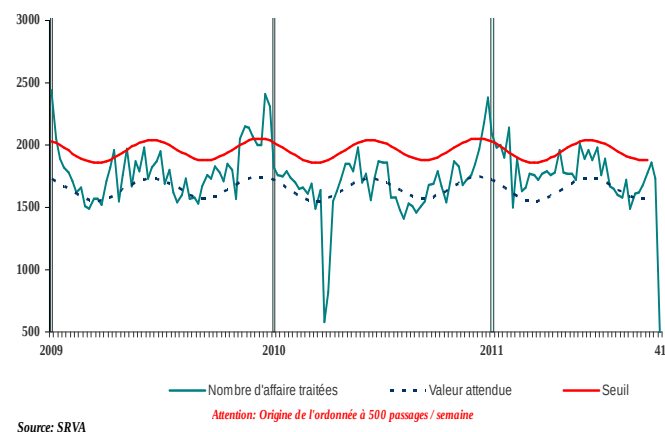
| Figure 24 |

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



| Figure 25 |

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



| Tableau 8 |

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Affaires SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
06/10/2011	195	26	274	11	31
07/10/2011	211	71	273	13	30
08/10/2011	336	45	241	11	26
09/10/2011	352	55	262	18	33
10/10/2011	194	82	302	10	25
11/10/2011	217	10	52	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).

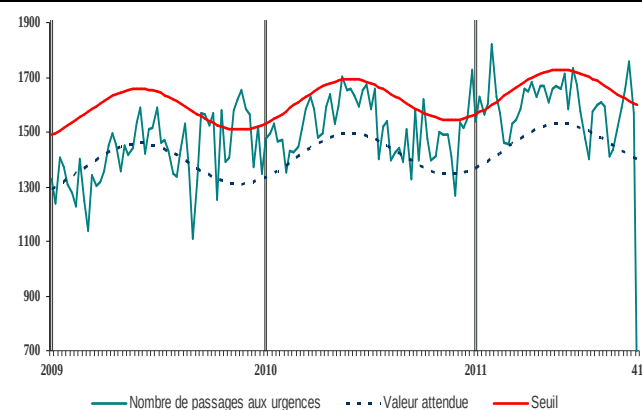
La liste des établissements sentinelles pour l'Indre-et-Loire est indiquée en dernière page.

Commentaires

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 6 au 11 octobre 2011.

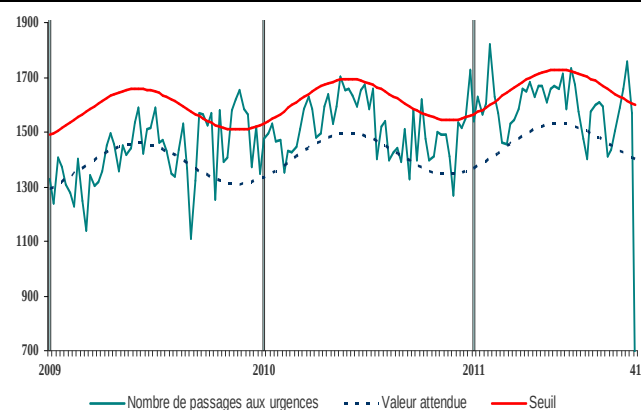
| Figure 26 |

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



| Figure 27 |

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



| Tableau 9 |

Evolution journalière des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Affaires SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
06/10/2011	141	57	237	3	30
07/10/2011	114	49	190	4	29
08/10/2011	281	46	222	5	28
09/10/2011	349	51	217	5	33
10/10/2011	141	54	242	5	36
11/10/2011	122	47	202	2	35

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

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

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

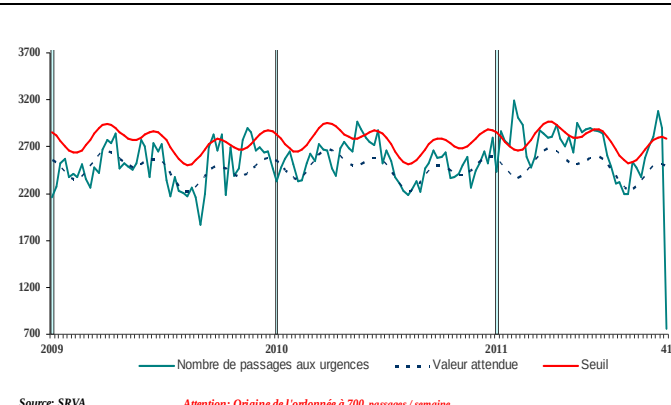
Loiret

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 6 au 11 octobre 2011.

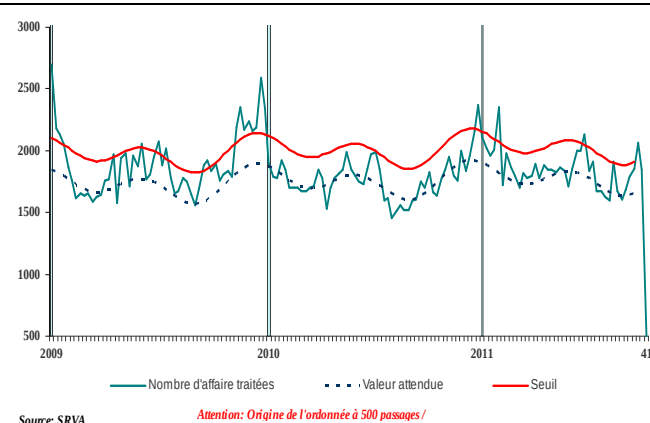
| Figure 28 |

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



| Figure 29 |

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



| Tableau 10 |

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Affaires SAMU	Hospitalisa-tions	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
06/10/2011	252	93	413	25	47	74	4	19
07/10/2011	218	98	416	29	49	61	1	21
08/10/2011	314	87	359	26	45	59	4	27
09/10/2011	382	79	341	20	38	66	1	22
10/10/2011	238	104	457	26	66	78	5	34
11/10/2011	256	66	301	15	35	68	3	24

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

Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types

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

La liste des établissements sentinelles pour 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/international/index.htm>

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

Kenya - Dengue

- Le 28 septembre 2011, les autorités sanitaires kenyanes ont rapporté une épidémie de dengue dans le district de Mandera, province du nord-est à la frontière avec la Somalie et l'Éthiopie.
- Près de 5 000 cas suspects auraient été rapportés et au moins 4 décès.
- 16 cas de dengue ont été confirmés par les laboratoires du KEMRI et du CDC d'Atlanta.
- Il s'agit de la première épidémie de dengue documentée dans le pays depuis 1982. Cependant, compte tenu de l'absence de système de surveillance dédié aux arboviroses au Kenya, la circulation de la dengue est probablement sous-estimée

Monde

Grippe aviaire A(H5N1) – Cas Humains

Nouveaux cas humains et foyers aviaires notifiés au cours de la semaine hors zones déjà touchées.

Cas Humains	Localisation	Régions / provinces	n cas	n décès	Contact volaille documenté	Cas notifiés à l'OMS	Précédent (s) cas dans le pays
	Indonésie	Jakarta	1	1	Oui	Oui	Juin 2011, Jakarta
Epizootie	Localisation	Régions / Provinces	Sauvage / Elevage		Précédente identification du virus A(H5N1) dans la région		
	Pas de nouveau foyer rapporté cette semaine*						

Les informations dont nous disposons à ce stade ne font pas état d'une modification dans la transmission du virus.

Dernier bilan disponible des cas humains confirmés biologiquement et notifiés à l'OMS de 2003 au 11 octobre 2011 : 566 cas, 332 décès.

(Source : InVS Bulletin Hebdomadaire International n°316)

| Liste des 17 établissements hospitaliers sentinelles |

Cher : Bourges, Saint-Amand Montrond, Vierzon
Eure-et-Loir : Chartres, Châteaudun, Dreux
Indre : Châteauroux, Issoudun, Le Blanc
Indre-et-Loire : Amboise-Chateaurenault, Tours
Loir-et-Cher : Blois, Romorantin, Vendôme
Loiret : Gien, Montargis, Orléans

| Liste des communes informatisées de la région Centre |

Cher : Bourges
Eure-et-Loir : Chartres, Dreux, Le Coudray
Indre : Châteauroux
Indre-et-Loire : Tours, Saint Avertin
Loir-et-Cher : Blois
Loiret : Orléans

| Liste des établissements fournissant « résumé des passages aux urgences (RPU) » |

Centre Hospitalier de Blois
Centre Hospitalier d'Issoudun La Tour Blanche
Centre Hospitalier de Le Blanc
Centre Hospitalier de Romorantin Lanthenay
Centre Hospitalier Régional d'Orléans

| Méthodes d'analyse des données |

Pour le suivi régional des décès, un seuil d'alerte hebdomadaire a été déterminé par l'intervalle de confiance unilatéral à 95% d'un modèle de régression périodique. Le dépassement de seuil pendant deux semaines consécutives est considéré comme un signal statistique.

Pelat, C., P. Y. Boelle, et al. (2007). "Online detection and quantification of epidemics."
BMC Med Inform Decis Mak *7*: 29.

www.u707.jussieu.fr/periodic_regression/

Remerciements aux partenaires régionaux

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

*-Les Centres
Hospitaliers,*

*-GCS Télésanté
Centre,*

- Les Samu,

*- Les Associations
SOS médecins
Bourges, Orléans et
Tours,*

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

- Lig'air,

-Météo France,

*-Réseau National de
Surveillance
Aérobiologique
(RNSA)*

Comité de rédaction :

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

Diffusion Cire Centre

ARS du Centre
131 Fbg Bannier
BP 74409
45044 Orléans cedex 1

Tel : 02.38.77.47.81

Fax : 02.38.77.47.41

E-mail : ars-centre-cire@ars.sante.fr