

Surveillance sanitaire en région Centre

Point hebdomadaire

Période du 3 novembre au 9 novembre 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 |

Maintien de la surveillance des cas graves de grippe en réanimation :

InVS souhaite maintenir la surveillance des cas graves admis en réanimation pour la saison 2011-2012. Ce recueil d'information démarre en novembre selon les modalités identiques à celles de l'an dernier. La fiche individuelle pour tous les cas confirmés/probables de grippe admis en réanimation doivent être envoyés à la CIRE (Fax n° : 02 38 77 47 41)

Indicateurs de mortalité et de morbidité :

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

Alertes nationales :

Contamination d'un lot de Munster par *Listeria monocytogenes*. (voir p15)

| 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	14

Surveillance environnementale

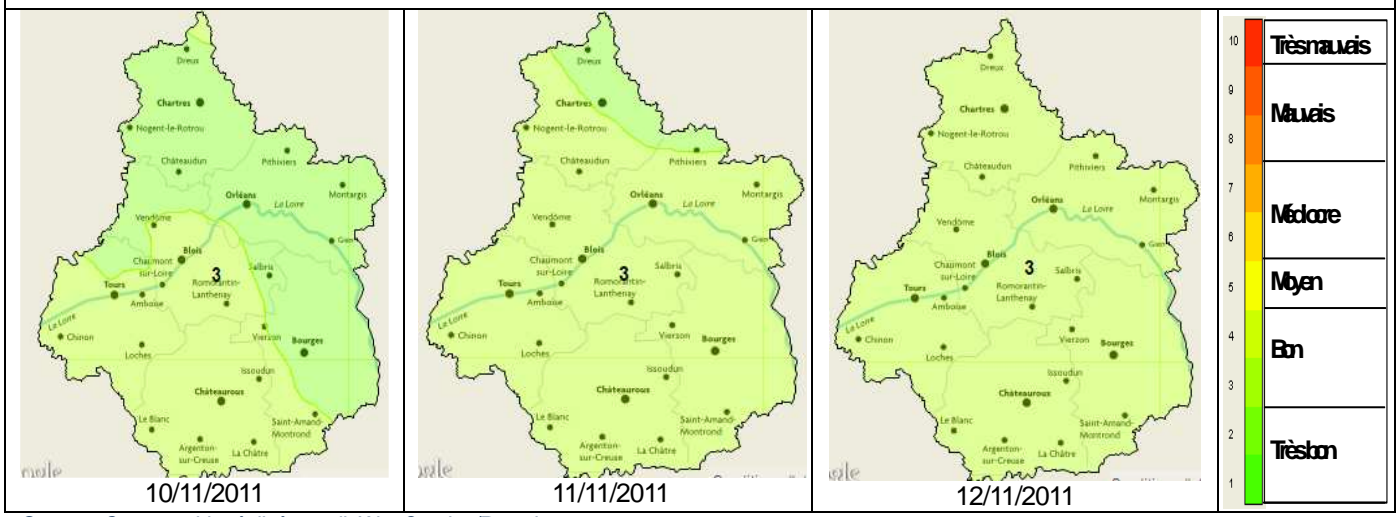
Analyse régionale de la pollution atmosphérique

La qualité de l'air sera bonne en fin de semaine sur l'ensemble de la région (indice ATMO 2 ou 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.

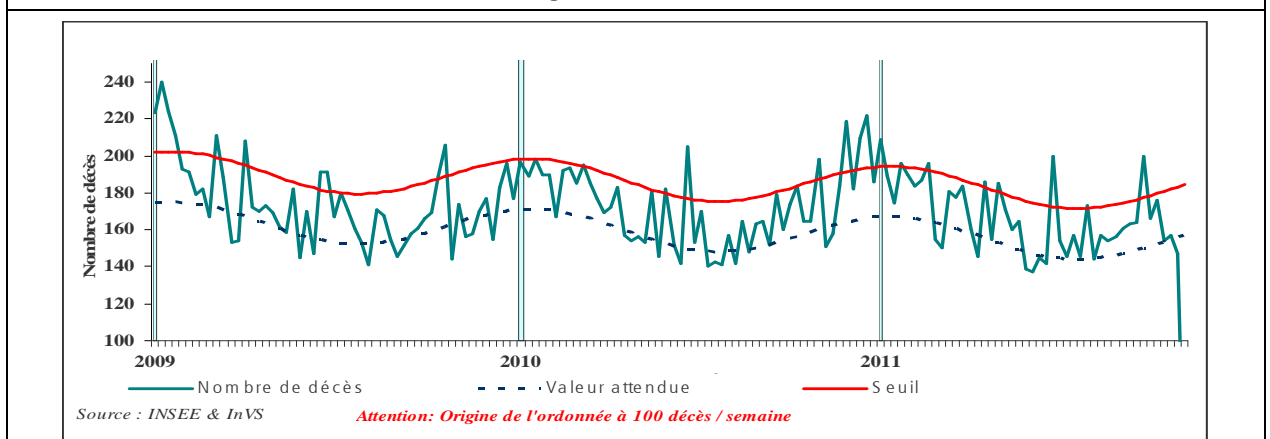
L'indice ATMO ou indicateur de la qualité de l'air est égal au plus grand des quatre sous-indices.

Analyse régionale des décès

Le nombre de décès est au dessous du 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 3 novembre au 9 novembre 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	1 cas dans le Loir-et-Cher	1 enfant de 10 ans.
Rougeole	1 cas dans l'Indre-et-Loire	1 enfant de 9 ans
Légionellose	1 cas dans l'Eure-et-Loir	1 homme de 73 ans.
Infection invasive à méningocoque	1 cas dans le Cher 1 cas dans le Loir-et-Cher 1 événement dans l'Indre-et-Loire	1 enfant de 11 ans. 1 jeune fille de 15 ans. Un patient hospitalisé au CHU de Strasbourg. Investigation contacts de l'IIM par CVAGS Centre.
TIAC	1 événement dans l'Indre-et-Loire	7 personnes.
Infection à VIH	3 cas dans l'Indre-et-Loire 1 cas dans le Loiret	
Tuberculose maladie	1 cas dans l'Indre 1 cas dans le Loiret	1 homme de 58 ans. 1 homme de 32 ans.
Maladies sans déclaration obligatoire		
Infection nosocomiale	2 événements dans le Loir-et-Cher	1 personne de 90 ans (<i>Morganella morganii</i>). 1 personne de 79 ans (décédé) (<i>Staphylocoque dorés méti R</i>)
Coqueluche	1 cas dans le Loiret	1 personne (enseignant) dans un lycée.
Gale	2 événements dans le Cher 1 événement dans le Loir-et-Cher 5 événements dans le Loiret 1 événement dans l'Eure-et-Loir 1 cas dans l'Indre	– 1 jeune fille de 15 ans. – 1 enfant de 8 ans. 8 enfants de la famille qui sont scolarisés dans les maternelles, élémentaires et collèges. – 5 personnes au sein d'un EHPAD. – 2 enfants dont un à l'école maternelle, l'autre à l'école élémentaire. – 1 personne dans un lycée professionnel. – 1 enfant dans une école élémentaire. – 5 personnes de la même famille. 2 enfants de la même fratrie. 1 enfant
Expositions environnementales		
Pollution atmosphérique	Indre-et-Loire	08/11/2011

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	32 ↑	194 →	1238 →	348 →	1350 ↗
28	127 ↑	246 ↓	2295 →	577 →	1529 →
36	22 ↑	228 ↗	1242 →	365 ↗	1401 ↗
37	81 →	255 →	1803 →	482 →	1919 ↗
41	40 ↑	259 →	1560 →	364 →	1549 ↗
45	193 ↗	334 →	2799 →	623 →	2025 ↗
Centre	495 ↗	1516 →	10937 →	2759 →	9773 ↗

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

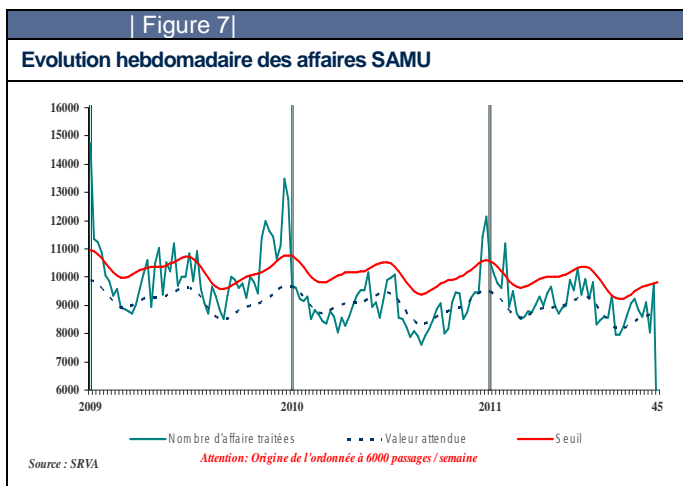
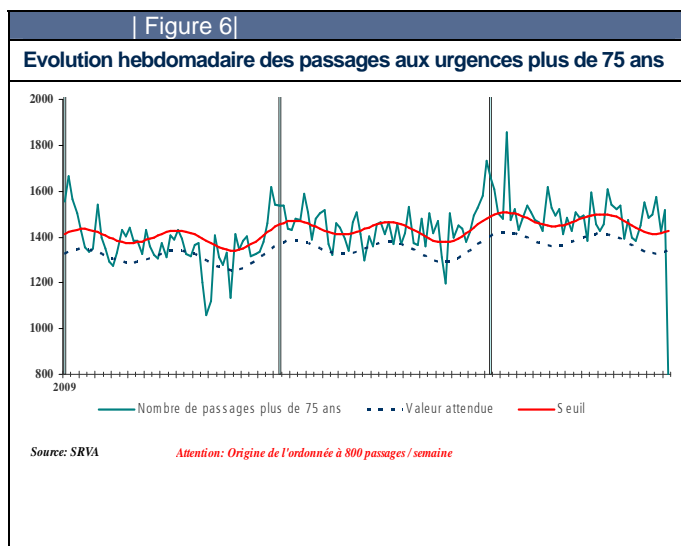
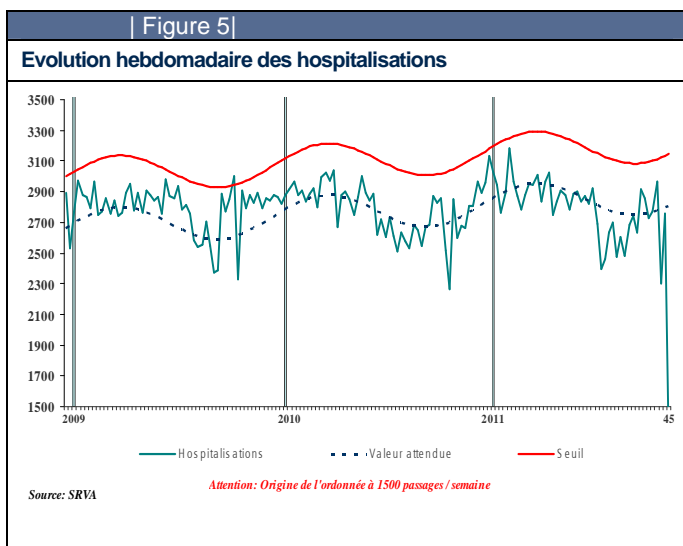
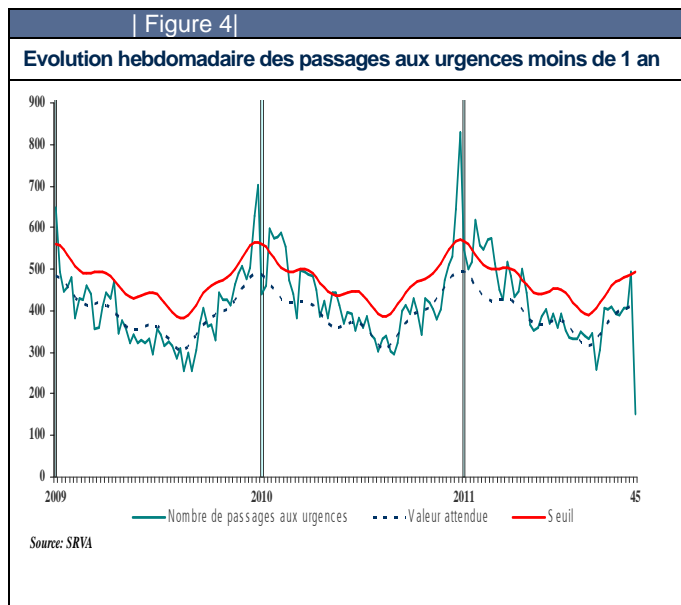
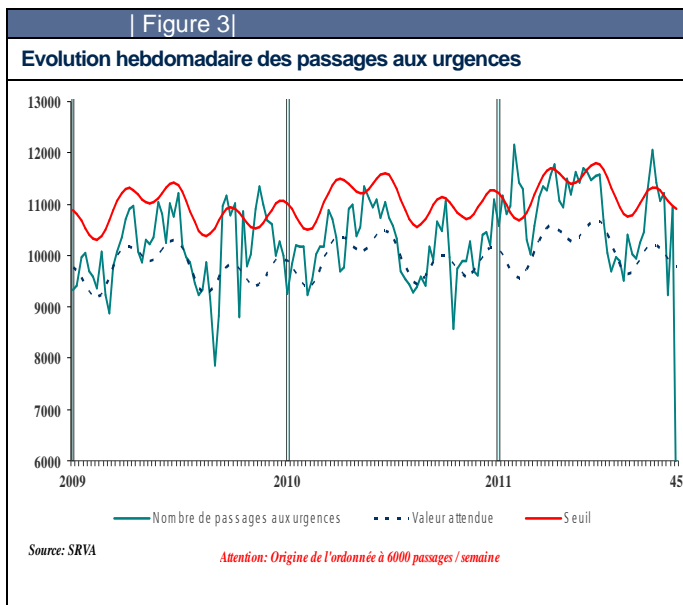
*La tendance est déterminée par le pourcentage de variation par rapport à la moyenne des quatre semaines précédentes.

La majorité des indicateurs sont stables pour la semaine 44 (du 31 octobre au 6 décembre 2011).

Dans 4 départements (le Cher, l'Eure-et-Loir, l'Indre et le Loir-et-Cher) le nombre de passages aux urgences pour les moins de 1 an a été plus soutenu cette semaine. Ces hausses sont ponctuelles.

Analyse des indicateurs hospitaliers en région Centre

Au niveau régional, le nombre des passages aux urgences est près du seuil défini (figure 3). Les hospitalisations sont proches des valeurs attendues (figure 5). Le nombre des passages des moins de 1 an suit sa progression saisonnière en restant au dessous du seuil (figure 4).



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 44 (*figures 8 et 9*). Aucune bronchiolite n'a été recensée, et un seul cas de gastro-entérite enregistré (*tableaux 3 et 4*).

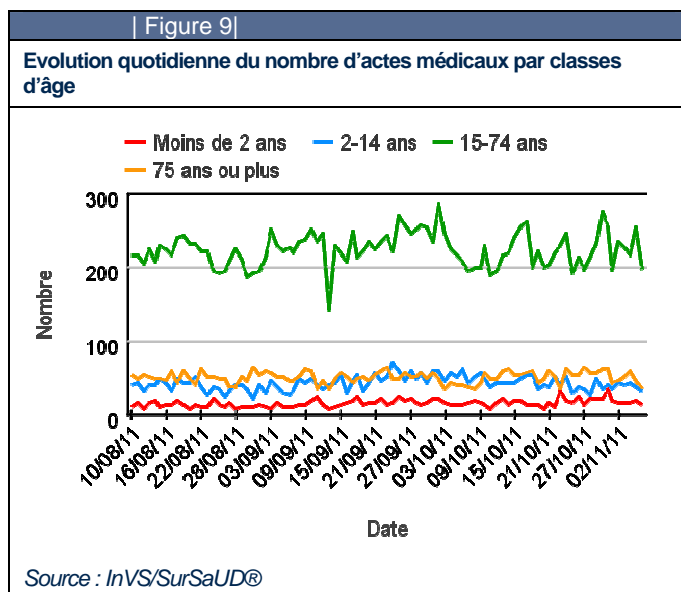
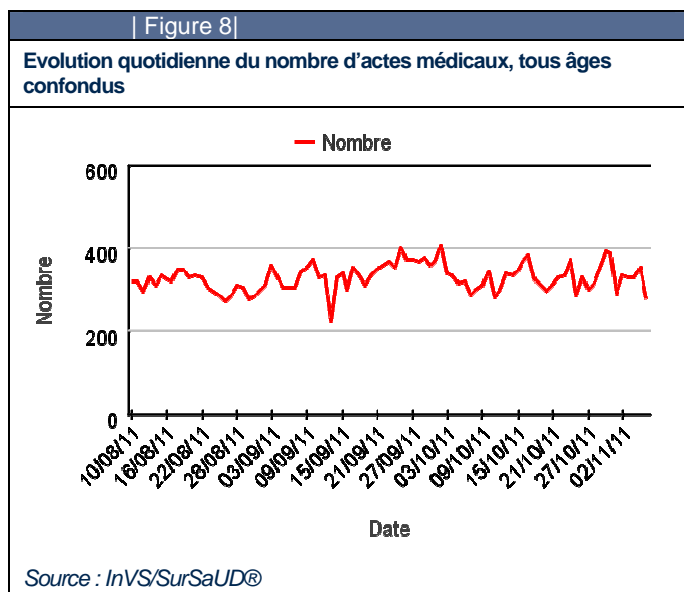


Tableau 3
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans

Semaines	Nombre d'actes
S33-11	0
S34-11	0
S35-11	0
S36-11	0
S37-11	0
S38-11	1
S39-11	1
S40-11	0
S41-11	0
S42-11	0
S43-11	0
S44-11	0

Source : InVS/SurSaUD®

Tableau 4
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic de gastro-entérite

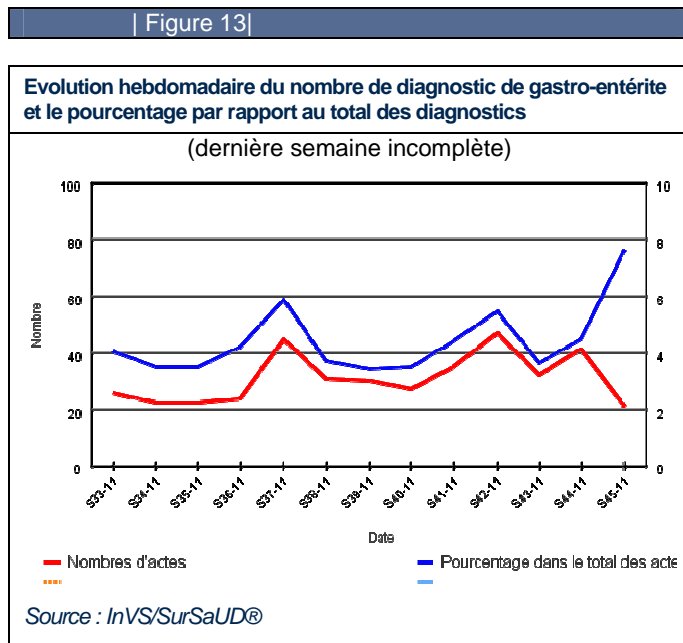
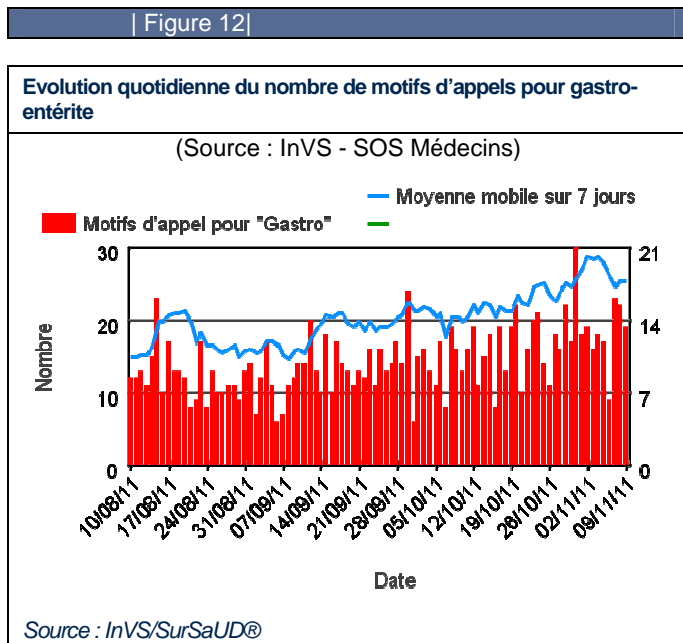
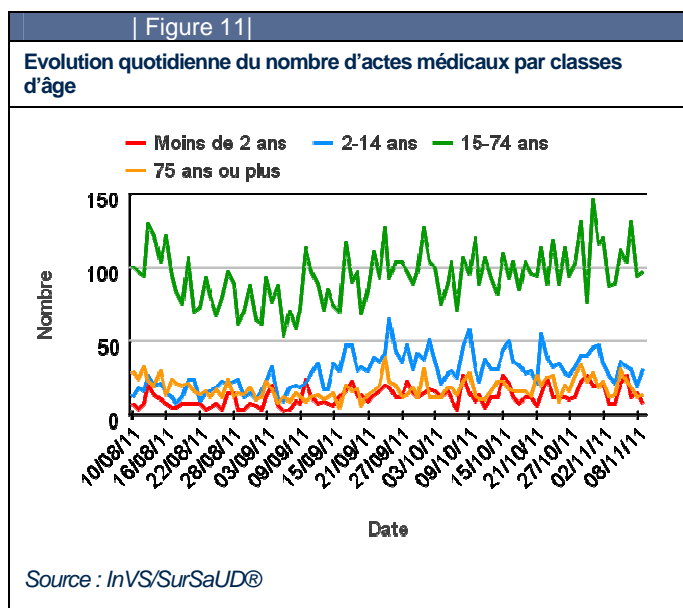
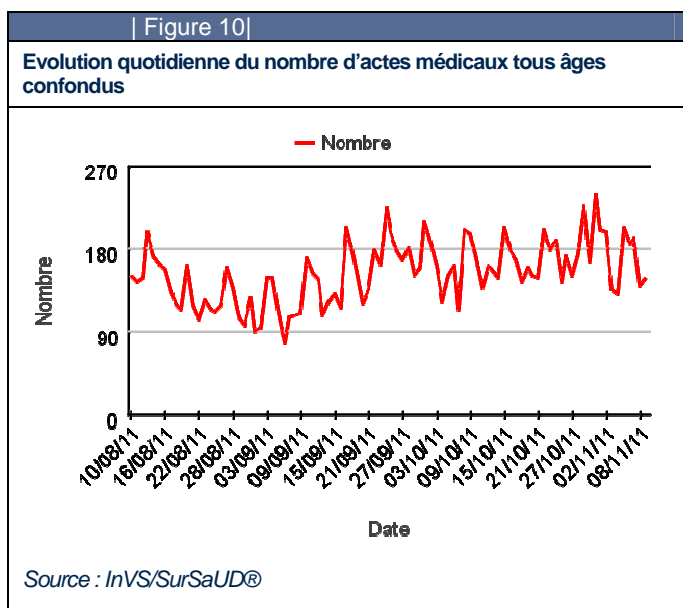
Semaines	Nombres d'actes
S33-11	5
S34-11	0
S35-11	6
S36-11	4
S37-11	1
S38-11	4
S39-11	1
S40-11	1
S41-11	6
S42-11	7
S43-11	1
S44-11	1

Source : InVS/SurSaUD®

Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre

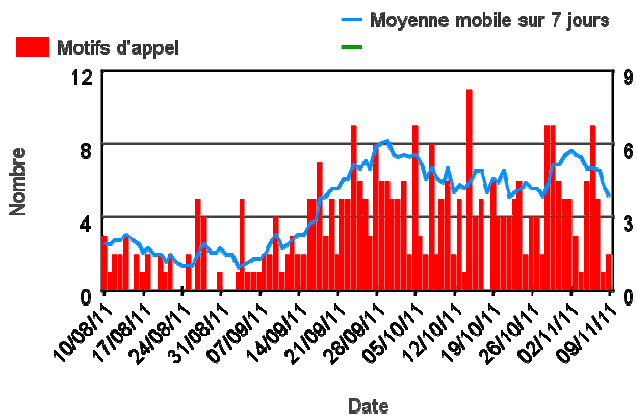
Le nombre d'actes médicaux est stable pour toutes les classes d'âge (figures 10 et 11). Le nombre de motifs d'appels « gastro-entérite », « des pathologies respiratoires » et « syndromes grippaux » montent progressivement depuis le mois de septembre (figures 12, 14, 16).

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



| Figure 14 |

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

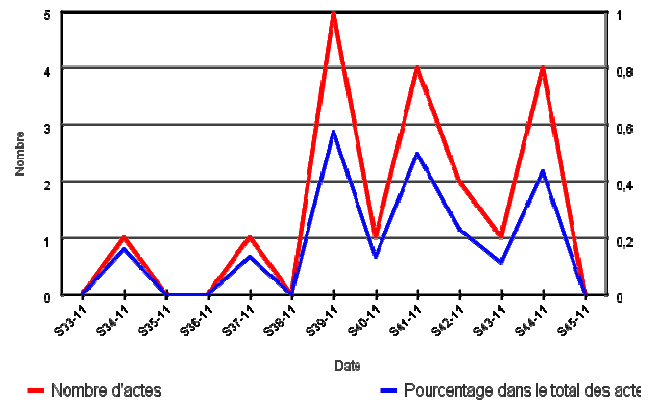


Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 15 |

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

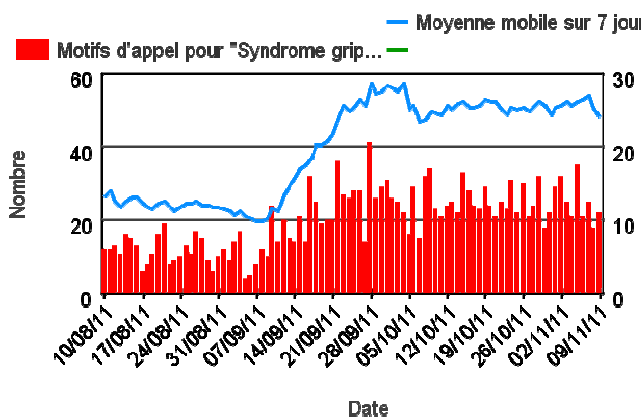
(dernière semaine incomplète)



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 16 |

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

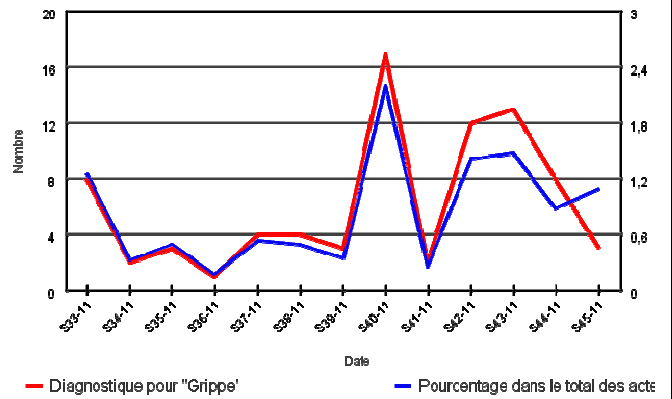


Source : InVS/SurSaUD®

| 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 3 au 9 novembre 2011.

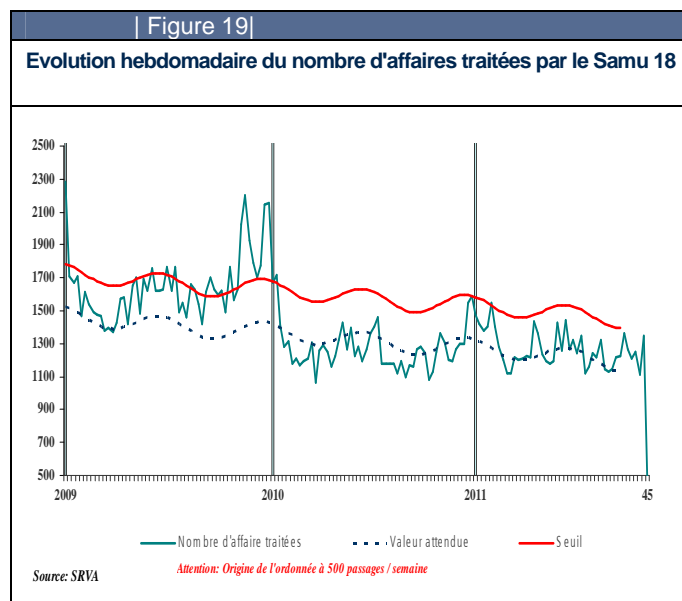
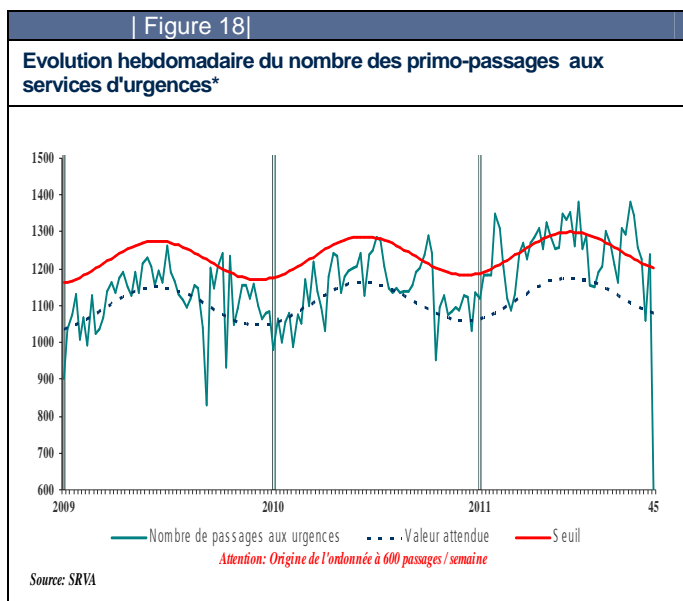


Tableau 5

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
03/11/2011	146	47	176	3	27
04/11/2011	144	46	183	3	28
05/11/2011	226	40	168	3	27
06/11/2011	257	42	192	1	28
07/11/2011	164	61	206	4	40
08/11/2011	152	53	171	2	29
09/11/2011	140	58	171	3	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

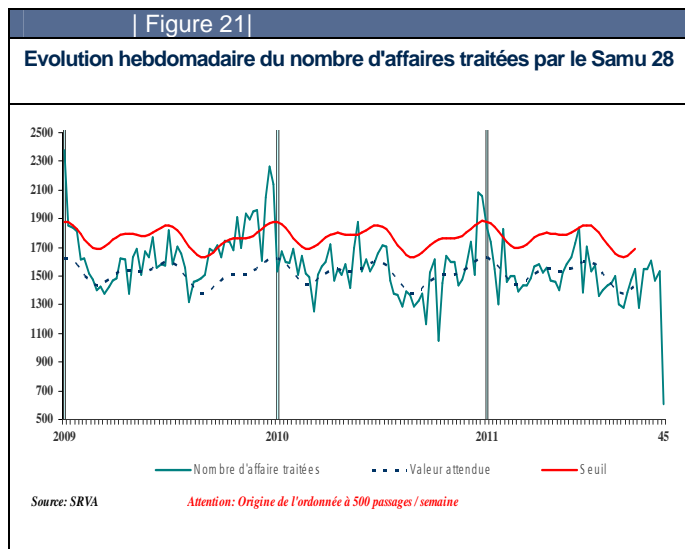
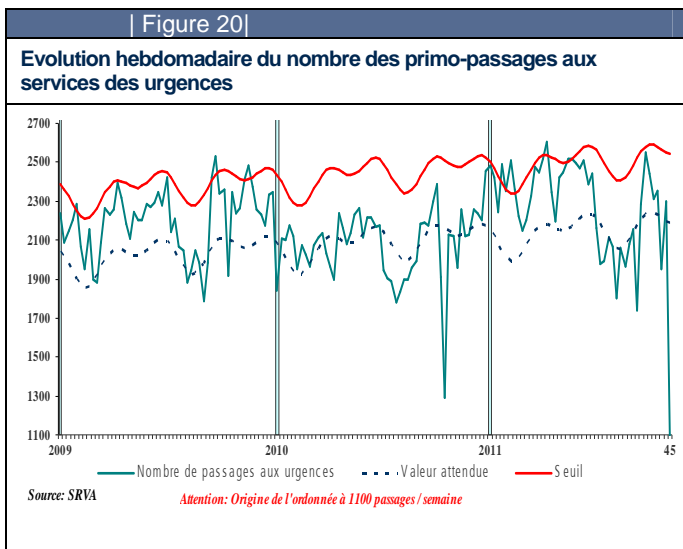
Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative)

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

Eure-et-Loir

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 3 au 9 novembre 2011.



| 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
03/11/2011	178	93	333	19	48
04/11/2011	157	81	328	14	30
05/11/2011	276	76	316	18	31
06/11/2011	258	78	301	16	25
07/11/2011	208	87	354	11	38
08/11/2011	177	95	336	11	51
09/11/2011	220	85	335	14	42

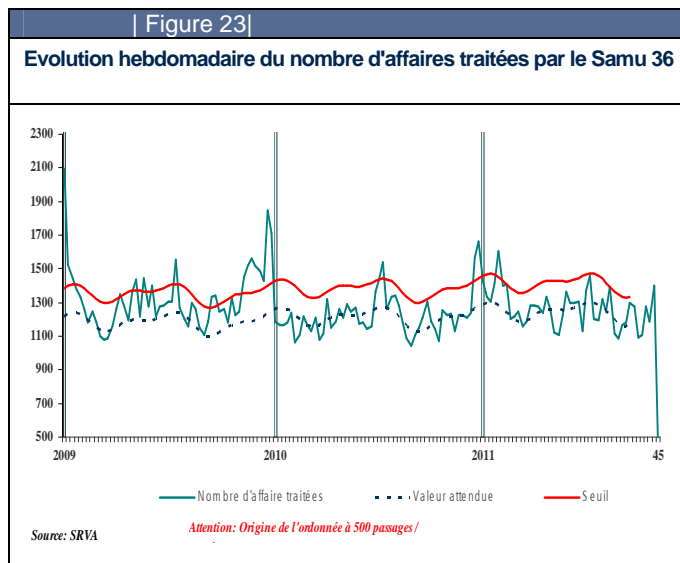
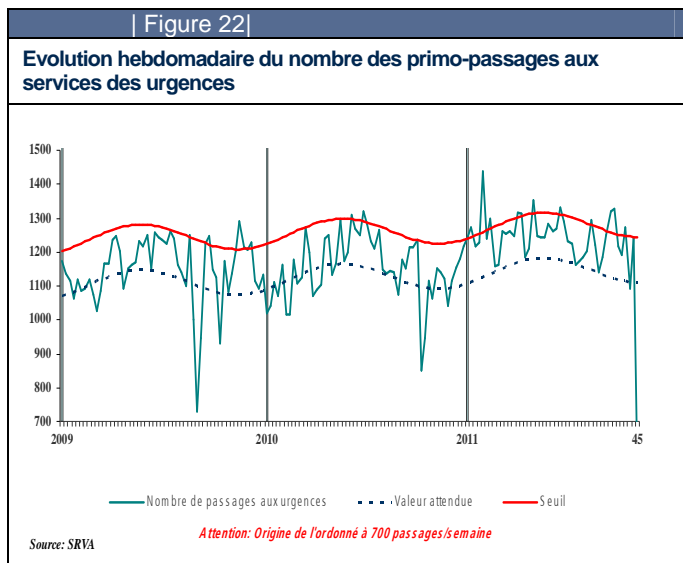
Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil
 Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative)

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

Indre

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 3 au 9 novembre 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
03/11/2011	118	54	203	4	27
04/11/2011	122	53	182	2	35
05/11/2011	218	47	153	2	33
06/11/2011	238	51	171	2	29
07/11/2011	164	47	209	0	40
08/11/2011	122	49	156	1	31
09/11/2011	130	56	165	2	31

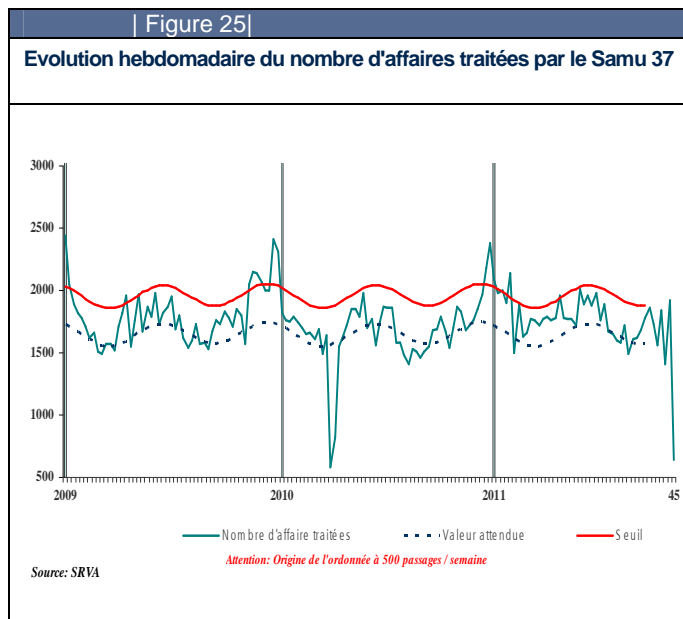
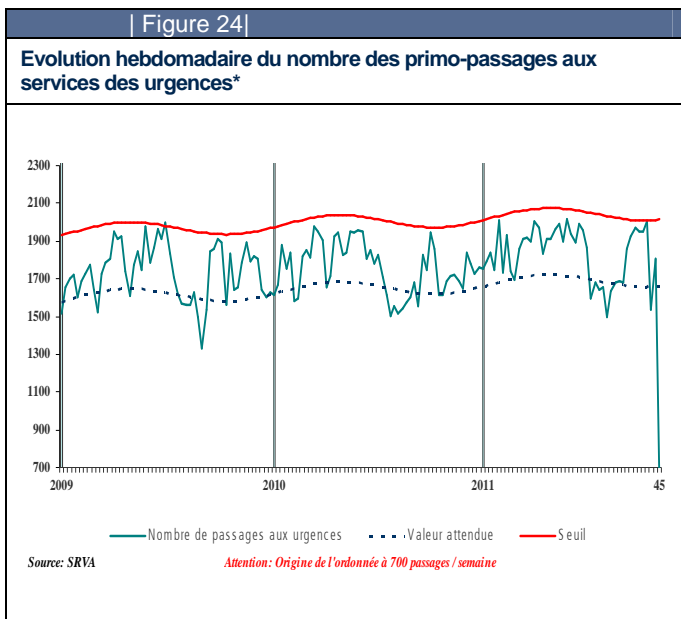
Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil
 Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative).

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 3 au 9 novembre 2011.



| 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
03/11/2011	177	66	228	7	35
04/11/2011	220	79	268	14	39
05/11/2011	324	53	263	15	32
06/11/2011	361	56	248	11	30
07/11/2011	194	81	271	10	36
08/11/2011	214	82	272	10	48
09/11/2011	229	13	50	0	9

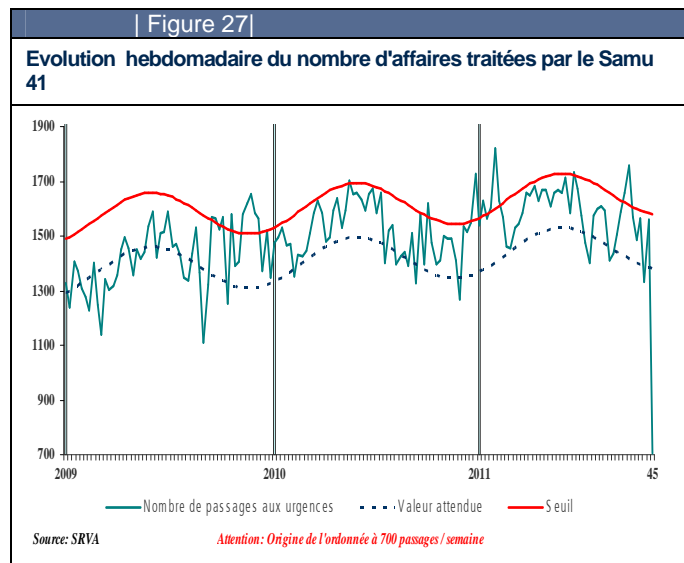
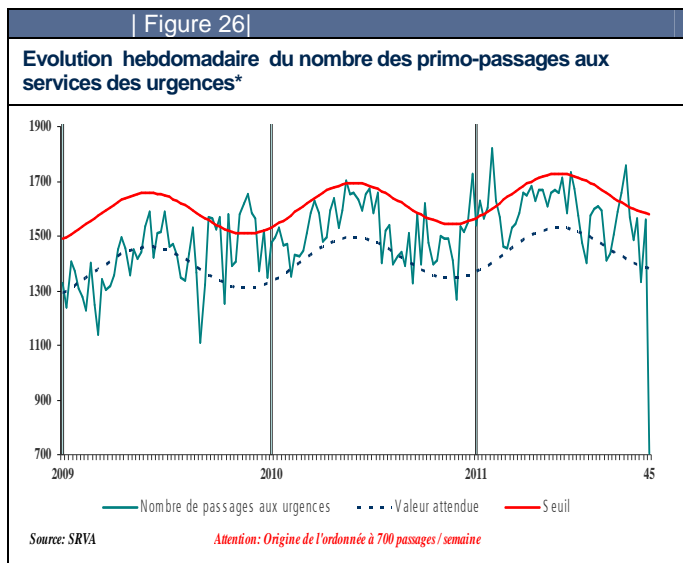
Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil
 Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative)

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

Loir-et-Cher

Commentaires

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 3 au 9 novembre 2011.



| 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
03/11/2011	150	45	213	5	39
04/11/2011	150	67	227	9	45
05/11/2011	282	58	242	6	37
06/11/2011	304	35	197	3	26
07/11/2011	129	77	263	4	41
08/11/2011	130	52	230	6	41
09/11/2011	152	49	214	6	30

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 3 au 9 novembre 2011.

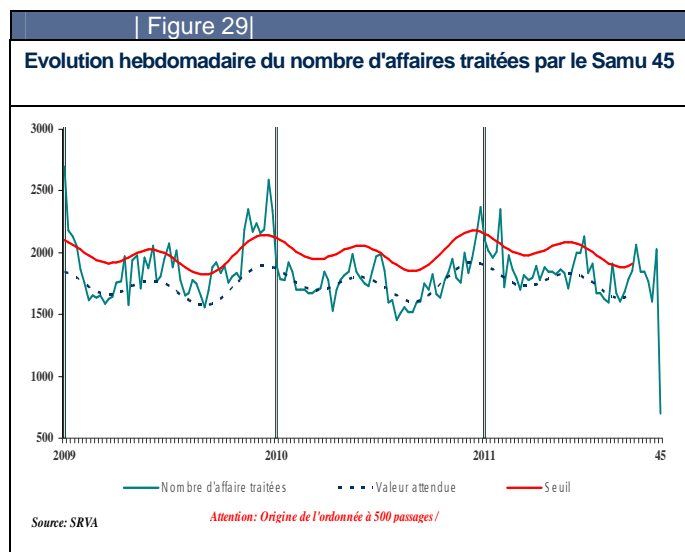
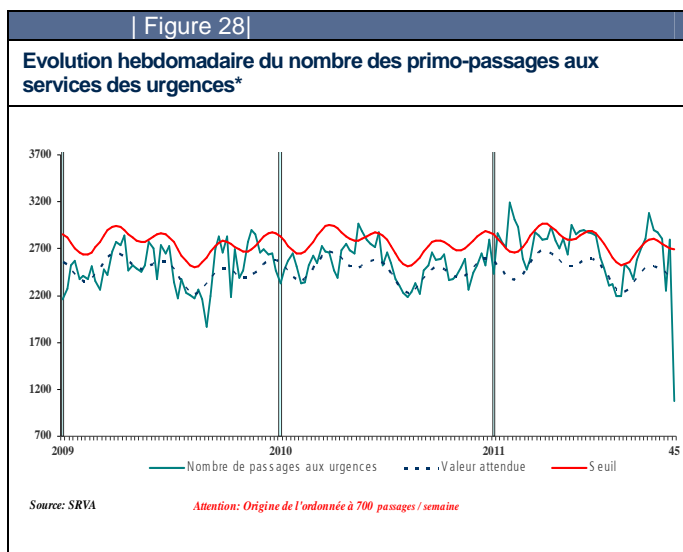


Tableau 10
Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Affaires SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans	SDIS Sorties véhicules légers	SDIS Malaises graves	SDIS Malaises légers
02/11/2011	255	88	449	29	54	66	4	28
03/11/2011	237	91	399	25	55	60	3	18
04/11/2011	239	99	408	29	49	62	4	25
05/11/2011	322	86	383	30	40	67	3	10
06/11/2011	372	83	342	17	37	67	2	23
07/11/2011	258	94	423	27	52	70	5	24
08/11/2011	232	85	386	23	53	54	1	28

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

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

| Commentaire national |

Rappel :

Le réseau d'alerte européen et la DGAI ont signalé une forte contamination par *Listeria monocytogenes* d'un lot de Munster géromé au lait cru 200 grammes fabriqués par la société Les fromageries de Blâmont (68).

Ce fromage est commercialisé sous les marques Reflets de France, Nos régions ont du talent, Auchan Terroir et Val de Weiss, par les enseignes Auchan, Leclerc, Carrefour, Cora, Simply Market, Partisans du Goût, Prixbas, A 2Pas et Auchan City, précise le communiqué.

Les références du produit sont :

Lot 251 suivi de 6 chiffres de 237833 à 237839

DLC variant entre le 01/11/2011 et le 07/11/2011

N°agrément figurant dans la marque ovale 68-175-0 01

Le lot concerné par cette contamination a été distribué sur tout le territoire national.

Des mesures de retrait et rappel ainsi qu'un numéro de téléphone à disposition du public (0 800 50 61 01) ont été mis en œuvre par le distributeur.

Nous appelons votre attention sur cette origine potentielle dans le cadre de l'investigation de tout cas de listériose qui vous serait signalé et vous rappelons la nécessité de transmettre rapidement ces DO à l'InVS, ainsi que de vérifier le transfert des souches au CNR.

| Commentaire international |

Ce commentaire n'a aucune visée d'exhaustivité concernant les alertes sanitaires et les pathologies en cours dans les pays à destination touristique. Pour une information plus précise ou plus complète, vous pouvez consulter par exemple les sites suivants :

<http://www.invs.sante.fr/international/index.htm>

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

Tunisie

Fièvre de virus de West Nile

Le 3 novembre 2011, les autorités sanitaires tunisiennes ont rapporté 3 cas humains de fièvre de virus de West Nile (FVWN) dans le gouvernorat de Kebili.

Les cas ont été diagnostiqués (cf. Eweb 189):

- entre le 14 et le 18 octobre 2011,
- chez 3 femmes âgées de 61, 70 et 77 ans.

Ces cas sont les premiers cas humains rapportés pour l'année 2011 lesquels ont été confirmés par l'institut Pasteur de Tunis. Les derniers cas humains rapportés dataient d'octobre 2010 et d'autres cas avaient été rapportés en 2003 à Sousse.

La Tunisie dispose d'un double système de surveillance pour la FVWN (humaine) : une surveillance permanente et passive dans les régions dites « humides » et une surveillance renforcée, saisonnière, du printemps à la fin de l'été. A ce jour, aucun autre cas humain ou animal n'a été rapporté.

Une étude, publiée en 2011, rapporte un taux de séroprévalence de 27,1 % chez des chevaux dans le nord de la Tunisie.

(Source : InVS Bulletin Hebdomadaire International n°320)

| 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 de Chateaudun

| 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 Beauflis
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