

Surveillance sanitaire en région Centre

Point hebdomadaire

Période du 12 au 18 avril 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

Alerte régionale :

- Rassemblement religieux des gens du voyage à Nevoy (p 4).

Sommaire

Commentaire régional 	2
Surveillance environnementale.....	2
Analyse régionale des décès.....	3
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 et du CH de Le Blanc.....	6
Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre.....	7
Commentaires départementaux 	8
Cher.....	8
Eure-et-Loir.....	9
Indre.....	10
Indre-et-Loire.....	11
Loir-et-Cher.....	12
Loiret.....	13
Commentaire international 	14

| Commentaire régional |

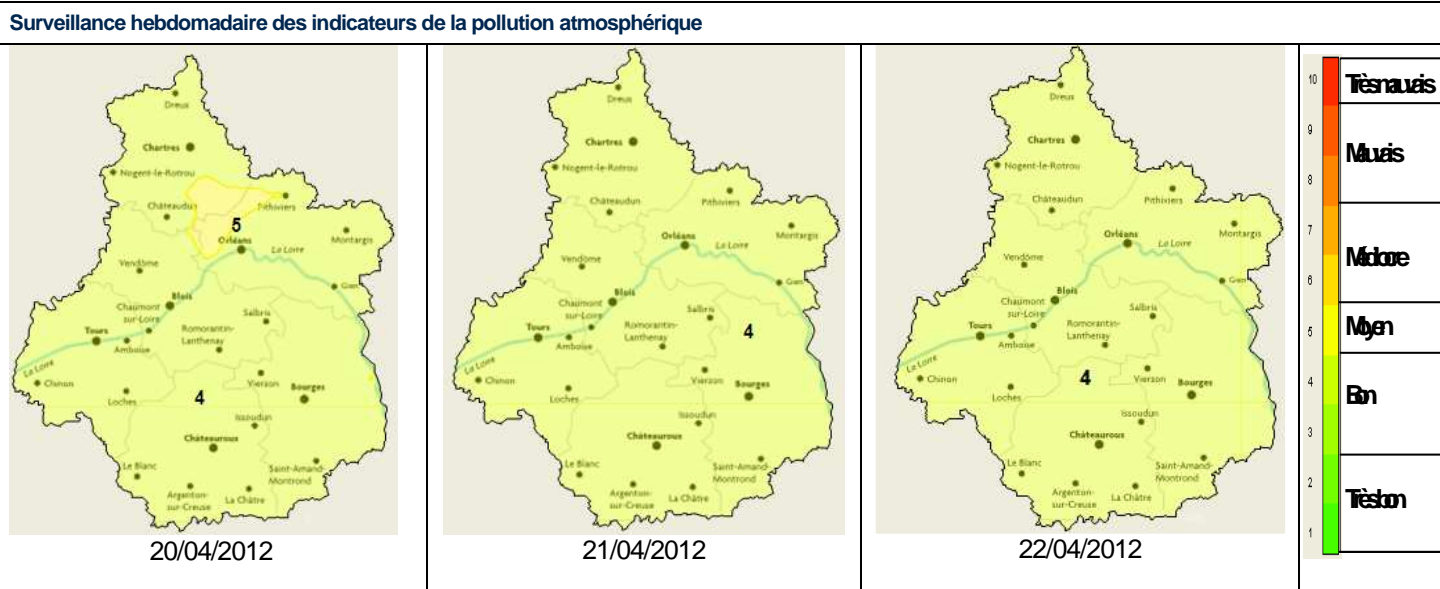
Surveillance environnementale

Analyse régionale de la pollution atmosphérique

Selon les prévisions, la qualité de l'air sera de bonne à moyenne sur la majeure partie de la région pour cette fin de semaine (Indice ATMO de 4 à 5).

| Figure 1 |

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



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 de la teneur atmosphérique en pollens

Cette semaine marque l'arrivée des pollens de charme et de frêne. Le risque allergique est relativement faible pour l'ensemble des pollens sur la région en raison des conditions météorologique actuelles. Cependant ce risque augmentera dès le retour du soleil.

RAEP dans le Cher, l'Indre-et-Loire et le Loiret :

	Cher (18)	Indre-et-Loire (37)	Loiret (45)
Bouleau	■ Risque élevé	■ Risque faible	■ Risque moyen
Charme	■ Risque faible	■ Risque faible	■ Risque faible
Chêne	■ Risque faible	■ Risque moyen	■ Risque faible
Frêne	■ Risque faible		■ Risque faible
Platane	■ Risque faible	■ Risque moyen	■ Risque moyen
Graminées		■ Risque faible	

*RAEP = Indice de Risque Allergique d'Exposition aux Pollens

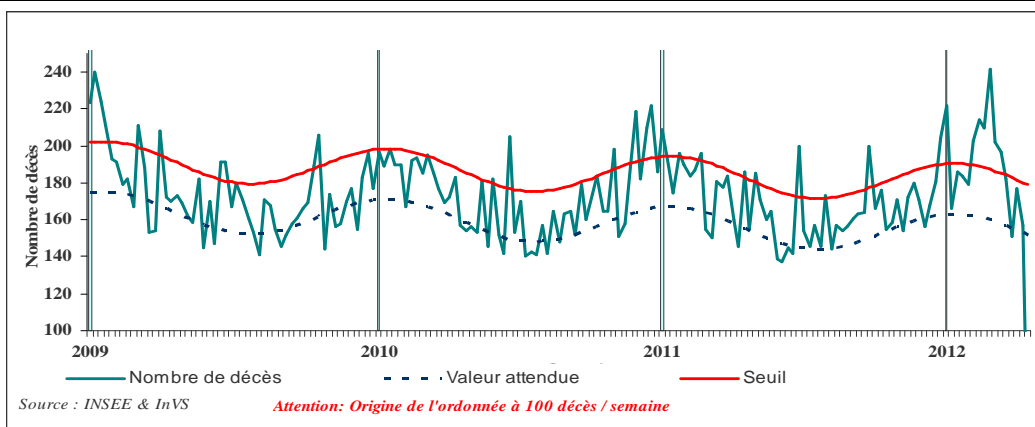
Source : Réseau national de surveillance aérobiologique

Pour en savoir plus : <http://www.pollens.fr>

Analyse régionale des décès

| Figure 1 |

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.

Les nombres de décès, tous âges confondus enregistrés par les services d'Etat civil dans les communes sentinelles informatisées, sont en-dessous des seuils d'alerte depuis la semaine 12.

Analyse régionale des signaux de veille et d'alertes sanitaires

| Tableau 1 |

Synthèse des signalements d'événements sanitaires dans la région Centre du 12 au 18 avril 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	2 cas dans le Cher	1 homme de 23 ans. 1 garçon de 8 ans.
Tuberculose maladie	1 cas dans le Cher 1 cas dans le Loir-et-Cher 1 cas dans le Loiret	1 homme de 25 ans. 1 homme de 46 ans. 1 homme de 78 ans.
Infection à VIH	1 cas dans le l'Indre-et-Loire	
Maladies sans déclaration obligatoire		
Infection nosocomiale	1 événement dans le Cher 1 événement dans l'Indre-et-Loire	8 cas d' <i>Escherichia Coli</i> BLSE dans un service de réanimation. 5 cas de <i>Clostridium Difficile</i> dans un EHPAD.
GEA	1 événement dans l'Eure-et-Loir 1 événement dans le Cher 1 événement dans le Loir-et-Cher	12 résidents et 1 personnel dans un EHPAD. 11 patients et 6 personnels d'un service de gériatrie, GEA à rotavirus. Suspicion de GEA : 14 enfants et 3 adultes dans un IME.
Hépatite B chronique	1 cas dans le Loiret	1 garçon de 16 ans.
Suspicion de Gale	1 événement dans le Loir-et-Cher	9 cas dans un centre de loisirs.
Expositions environnementales		
Intoxication au CO	1 événement dans le Cher 1 événement dans le Loiret	3 personnes. Cause : Chaudière à gaz. 5 personnes. Cause : Barbecue dans habitation.

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	40 ↑	196 ↓	1330 →	363 →	1470 ↗
28	135 ↗	304 →	2402 →	648 →	1753 →
36	18 ↓	211 ↓	1209 →	329 →	2363 →
37	81 →	257 →	1939 →	474 →	2125 ↗
41	57 ↗	244 →	1678 →	397 →	1598 ↗
45	194 →	319 →	2972 →	657 →	2117 ↗
Centre	525 ↗	1531 →	11530 →	2868 →	11426 ↗

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

La plupart des indicateurs sont stables ou en hausse modérée pour la semaine 15 (du 9 au 15 avril 2012). Le nombre des passages aux urgences de moins d'un an dans le Cher a été un peu plus soutenu cette semaine. Cette hausse est ponctuelle
 *La tendance est déterminée par le pourcentage de variation par rapport à la moyenne des quatre semaines précédentes.

Rassemblement religieux des gens du voyage de Nevoy (45)

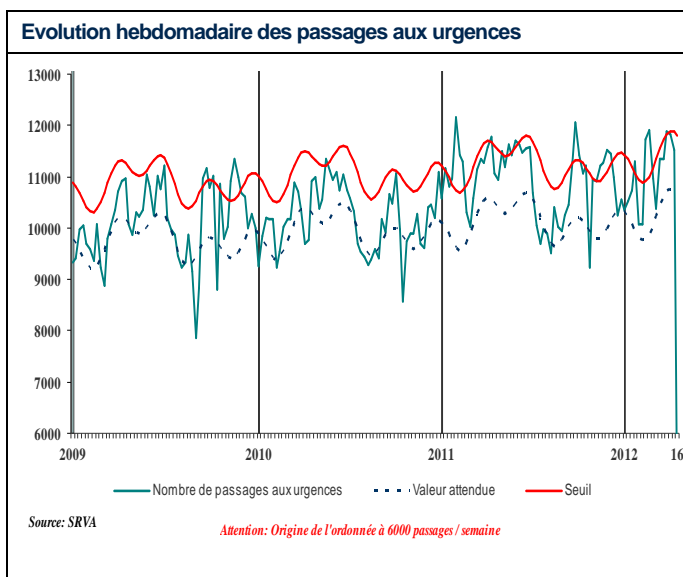
Vie et Lumière est une association fondée en 1952 qui fait partie de la Fédération protestante de France depuis 1975. L'association assure la formation de ses pasteurs à Nevoy (45), où elle organise depuis 1988 un grand rassemblement international chaque année fin avril, début mai sur un terrain privé appartenant à l'association. Cet évènement religieux de la mission évangélique *Vie et Lumière* réunit les membres de la communauté tzigane protestante. Pour l'année 2012, il se déroulera du 22 au 29 avril à Nevoy.

Comme pour tout rassemblement important de population, pendant cette période, un système de surveillance épidémiologique simple est mis en place en collaboration avec les acteurs de santé locaux, notamment le Centre hospitalier de Giens. Cette surveillance est intégrée dès l'élaboration du dispositif « Santé-Salubrité-Environnement » piloté par l'ARS. L'analyse quotidienne des informations épidémiologiques doit permettre de détecter tout évènement sanitaire pouvant avoir un impact sur la population et de déclencher précocement d'éventuelles interventions de santé publique.

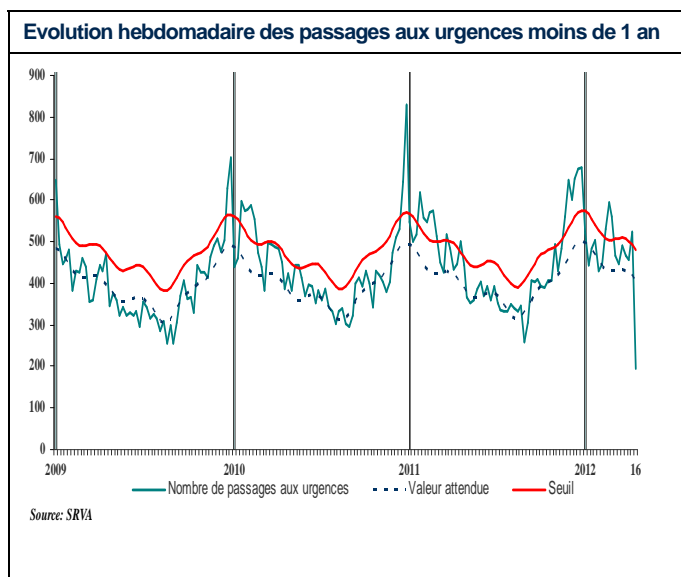
Analyse des indicateurs hospitaliers en région Centre

Les nombres totaux de passages aux urgences toutes pathologies confondues, sont en baisse et en-dessous du seuil d'alerte pour la semaine 15. Pour les moins d'1 an le nombre de passages aux urgences est en légères hausse et passe au dessus du seuil (Figures 2 et 3). L'indicateur des passages des plus de 75 ans est en diminution depuis la semaine 8 mais reste au-dessus du seuil en semaine 15. (Figure 5).

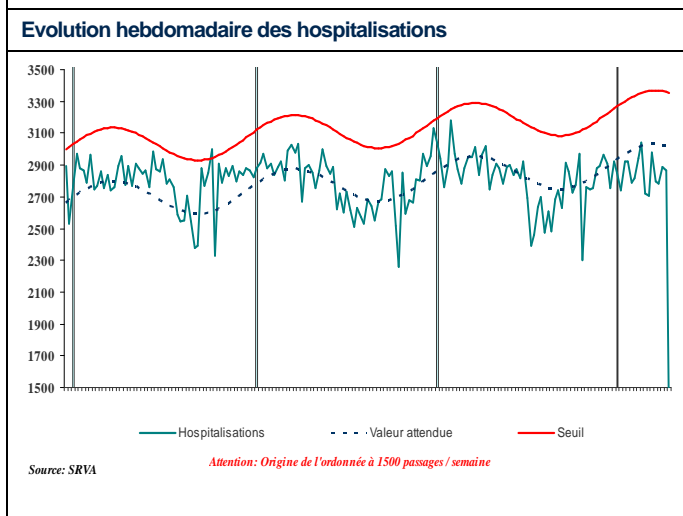
| Figure 2 |



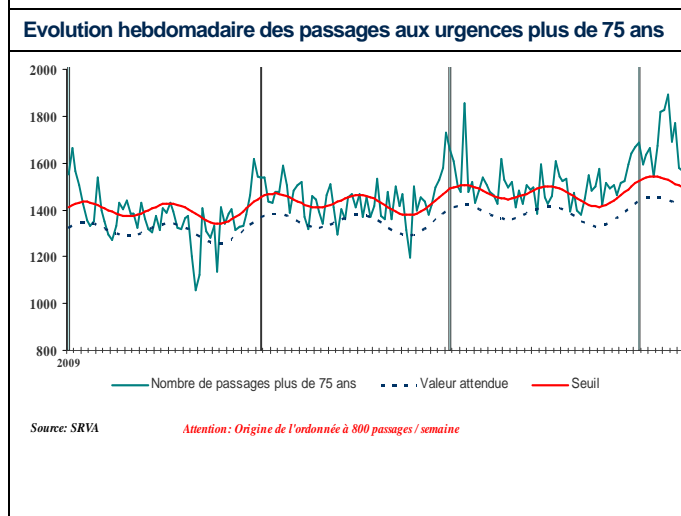
| Figure 3 |



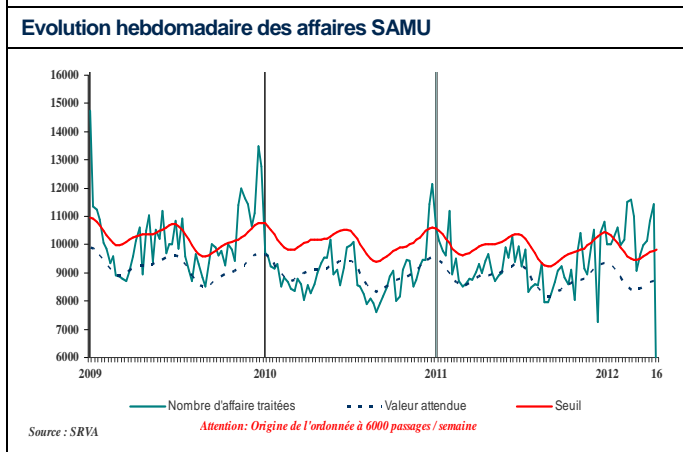
| Figure 4 |



| Figure 5 |



| Figure 6 |

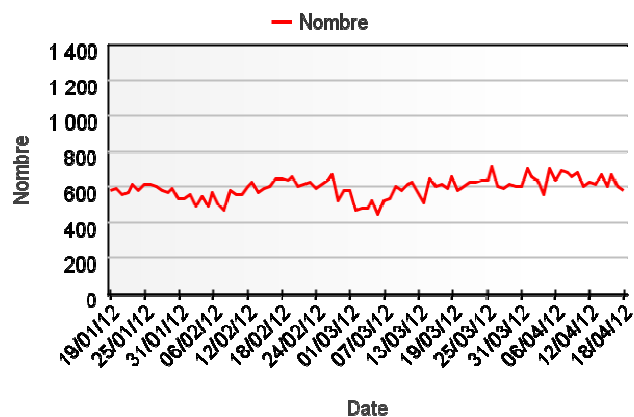


Analyse des résumés de passages aux urgences du CHR d'Orléans et du CH de Le Blanc

Le nombre d'actes médicaux est stable pour toutes les classes d'âge (Figures 7 et 8). Le nombre de passages aux urgences pour asthme est stable sur les dernières semaines, sans effet de saisonnalité printanière marqué à ce jour. (Figure 9). Le nombre de passages aux urgences pour piqûres d'insectes est toujours sporadique (Figure 10).

| Figure 7 |

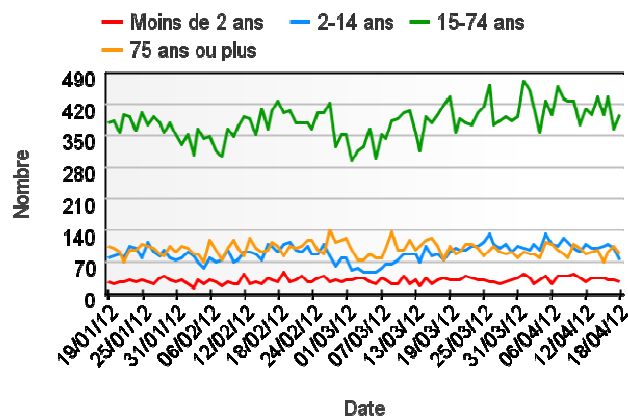
Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 8 |

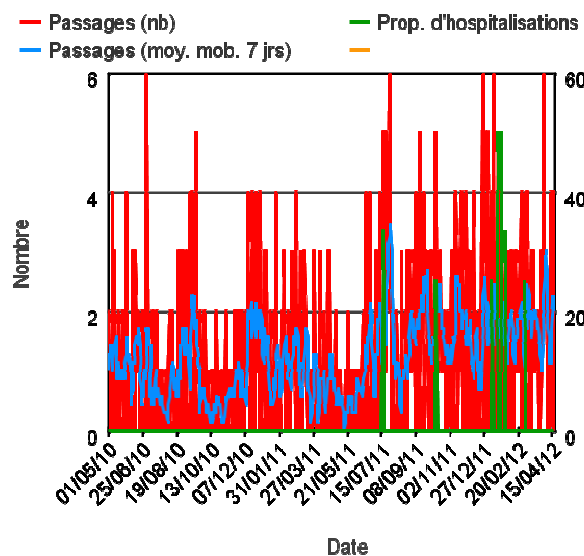
Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : InVS/SurSaUD®

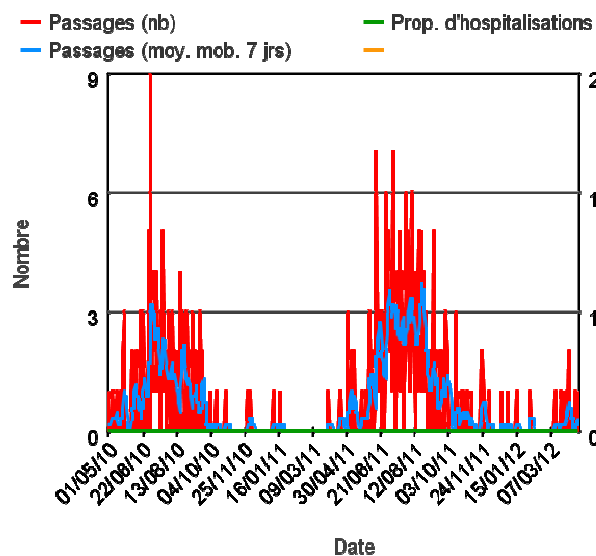
| Figure 9 |

Evolution des passages pour asthme, tous âges confondus



| Figure 10 |

Evolution des piqûres d'arthropodes ou d'autres animaux venimeux ou non, tous âges confondus

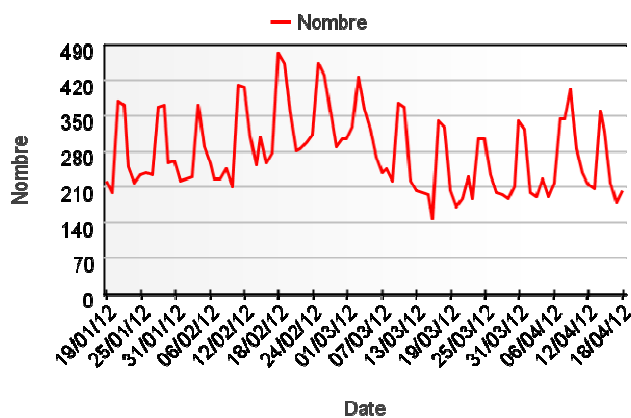


Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre

Le nombre d'actes médicaux est stable pour toutes les classes d'âge (Figures 11 et 12). Le nombre de diagnostics d'asthme est bas et stable sur les dernières semaines (figures 14 et 15).

| Figure 11 |

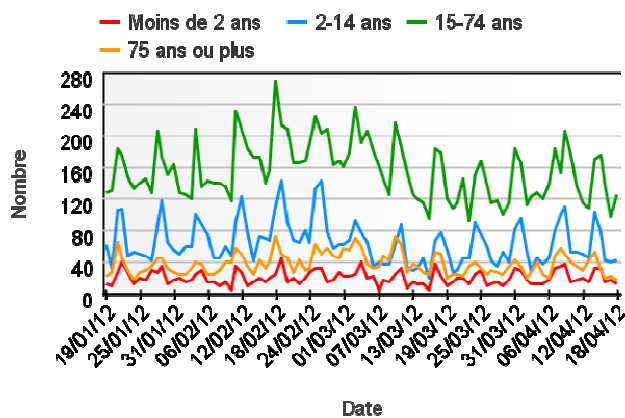
Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 12 |

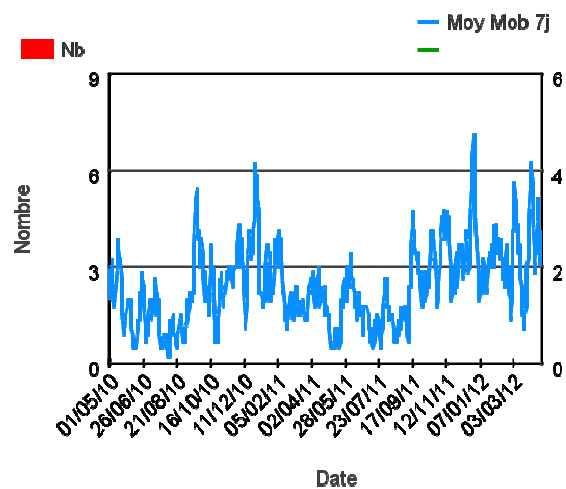
Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 13 |

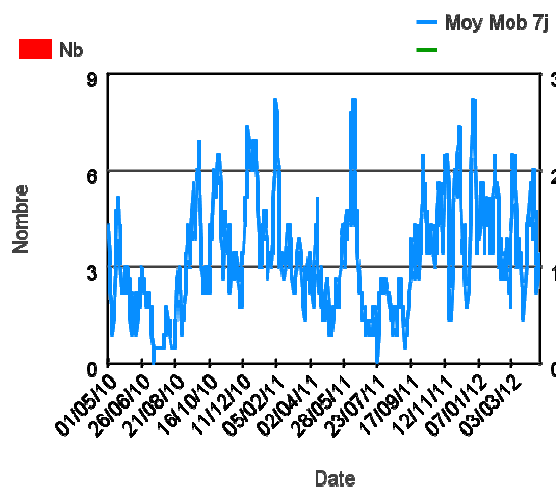
Evolution quotidienne de l'indicateur syndromique diagnostics d'asthme *



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 14 |

Evolution quotidienne de l'indicateur syndromique basé sur les motifs asthme tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

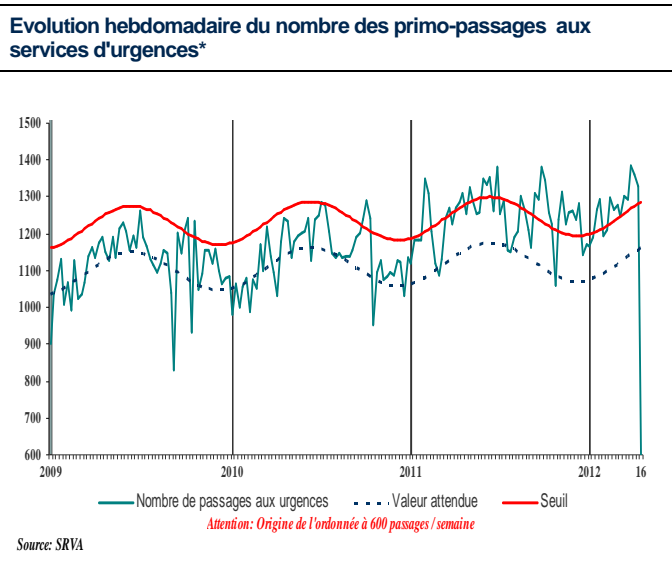
| Commentaires départementaux |

Cher

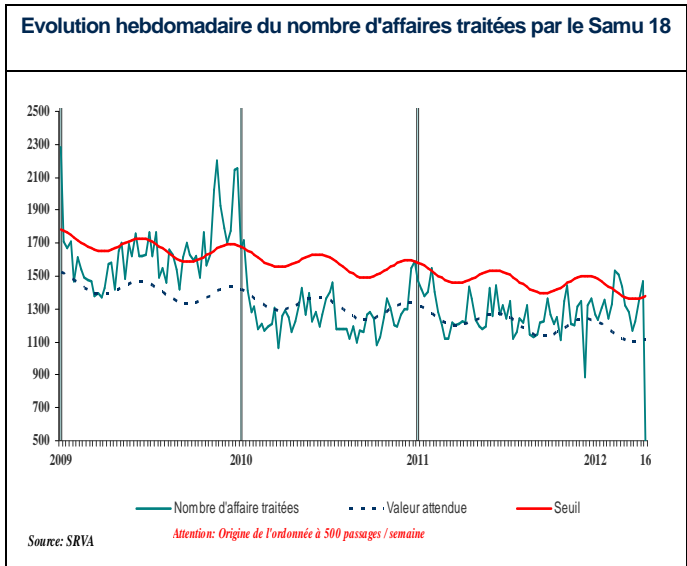
Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 9 au 15 juin.

| Figure 15 |



| Figure 16 |



| Tableau 3 |

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
12/04/2012	163	59	190	1	33
13/04/2012	151	47	155	6	23
14/04/2012	237	58	200	5	35
15/04/2012	280	45	174	7	24
16/04/2012	171	65	218	3	45
17/04/2012	149	55	173	2	37
18/04/2012	130	45	177	0	19

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.

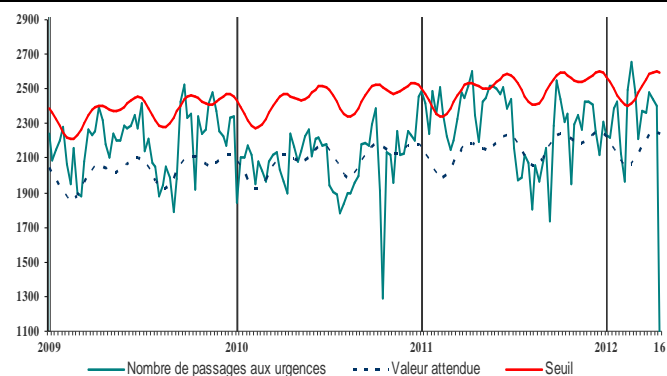
Eure-et-Loir

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 12 au 18 avril.

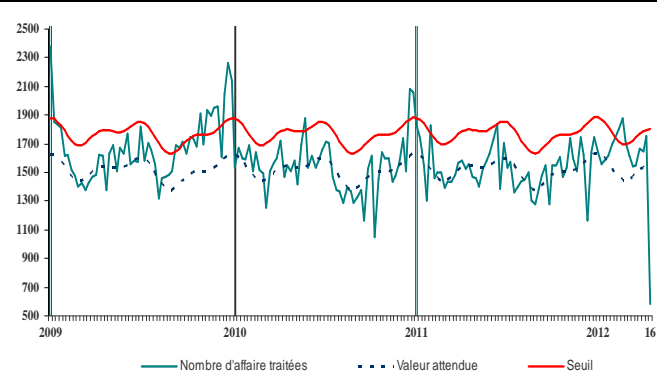
| Figure 17 |

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



| Figure 18 |

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



| Tableau 4 |

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
12/04/2012	206	91	363	16	50
13/04/2012	240	100	323	15	49
14/04/2012	263	81	347	28	39
15/04/2012	310	76	313	18	42
16/04/2012	210	108	370	17	39
17/04/2012	207	84	337	27	46
18/04/2012	167	97	309	17	45

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

Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types

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

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

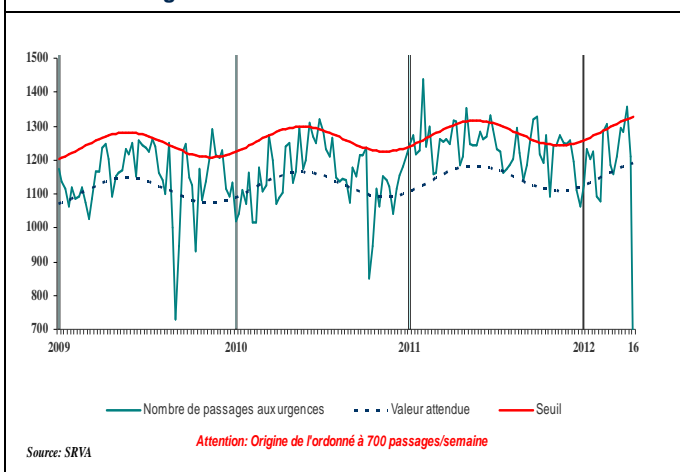
Indre

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 12 au 18 avril.

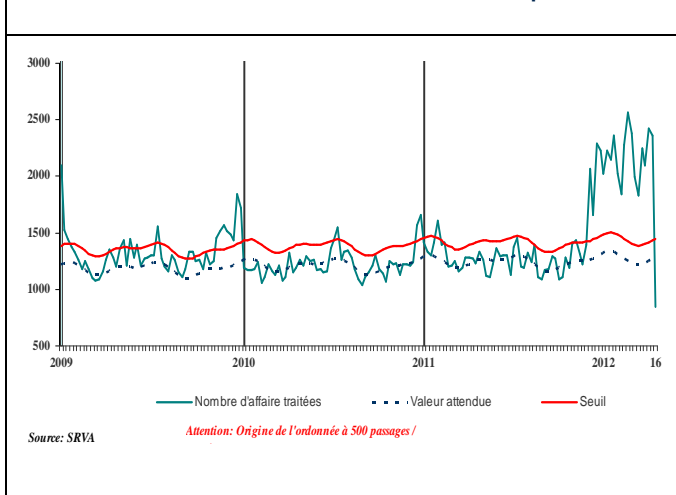
[Figure 19]

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



[Figure 20]

Evolution hebdomadaire du nombre d'affaires traitées par le Samu 36



[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
12/04/2012	236	39	172	2	20
13/04/2012	260	50	161	1	36
14/04/2012	405	44	179	3	22
15/04/2012	428	38	155	2	21
16/04/2012	304	68	176	2	37
17/04/2012	276	45	161	4	27
18/04/2012	264	40	154	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 l'Indre est indiquée en dernière page.

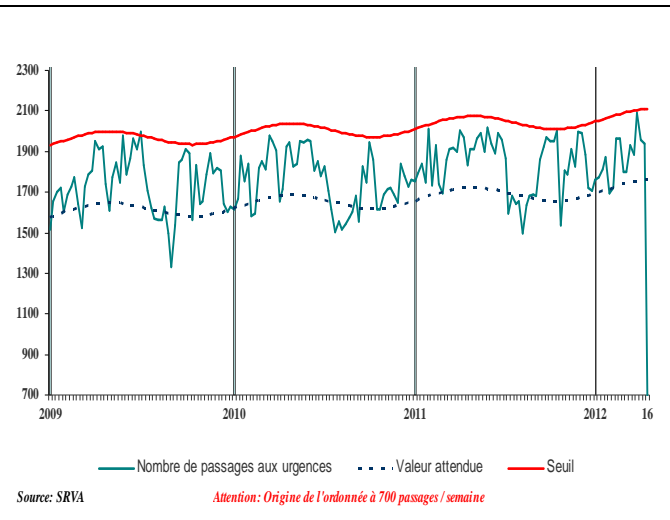
Indre-et-Loire

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 12 au 18 avril.

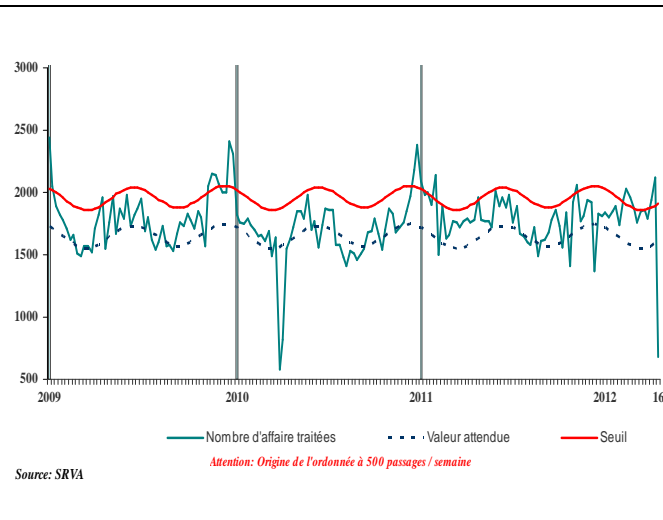
[Figure 21]

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



[Figure 22]

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



[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
12/04/2012	235	88	277	8	37
13/04/2012	253	66	294	13	45
14/04/2012	341	41	260	14	32
15/04/2012	393	70	270	8	32
16/04/2012	225	94	300	14	50
17/04/2012	224	77	267	14	35
18/04/2012	234	11	62	1	8

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.

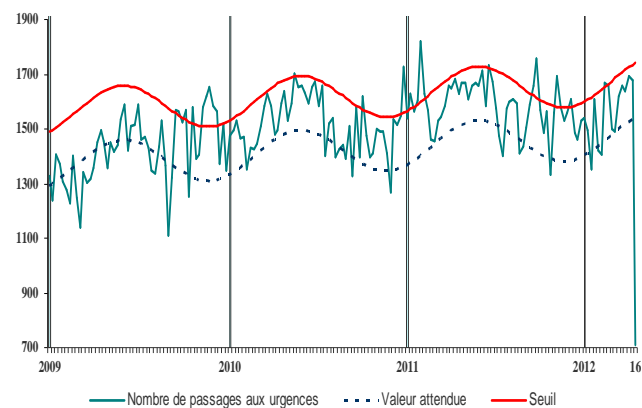
Loir-et-Cher

Commentaires

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 12 au 18 avril.

| Figure 23 |

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

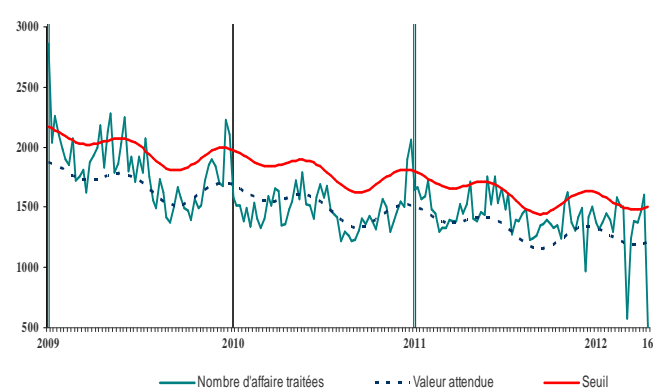


Source: SRVA

Attention: Origine de l'ordonnée à 700 passages / semaine

| Figure 24 |

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



Source: SRVA

Attention: Origine de l'ordonnée à 500 passages / semaine

| Tableau 7 |

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
12/04/2012	171	64	243	3	30
13/04/2012	165	61	233	7	36
14/04/2012	283	60	235	8	41
15/04/2012	325	54	251	10	32
16/04/2012	156	53	251	6	34
17/04/2012	175	58	234	10	38
18/04/2012	156	48	226	11	39

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.

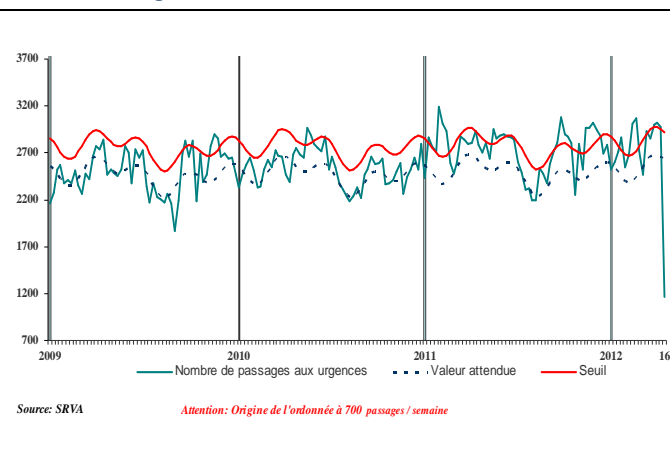
Loiret

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 12 au 18 avril.

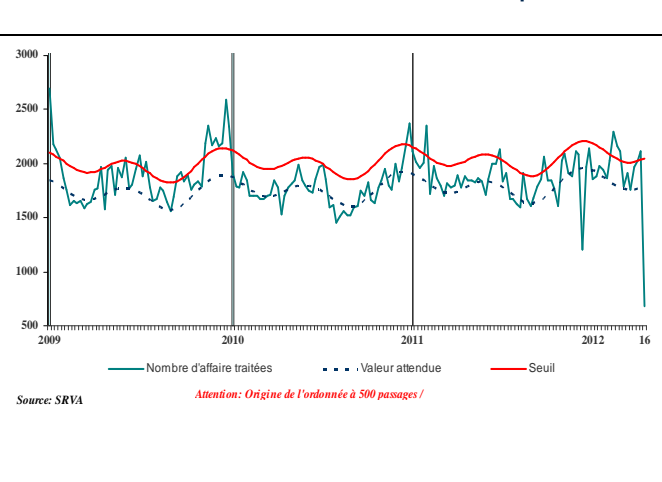
| Figure 25 |

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



| Figure 26 |

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



| 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	SDIS Sorties véhicules légers	SDIS Malaises graves	SDIS Malaises légers
12/04/2012	243	102	463	29	42	73	6	23
13/04/2012	257	91	416	24	44	68	3	27
14/04/2012	327	107	437	21	53	66	1	26
15/04/2012	366	81	362	21	27	43	3	16
16/04/2012	244	94	475	29	42	67	2	24
17/04/2012	209	88	405	20	44	57	6	21
18/04/2012	225	61	279	17	31	62	4	17

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/hm/pointsur/voyageurs/sommaire.htm>

Madagascar Dengue

- Le 11 avril 2012, la Direction de la Veille Sanitaire et de la Surveillance Epidémiologique a rapporté 3 cas de dengue à Madagascar, confirmé par l'Institut Pasteur de Madagascar.
- 2 cas ont été rapportés à Toamasina (Nord-Est) et 1 autre cas à Antsiranana (Nord).
- Le sérotype DENV-1 a été rapporté pour un cas (sérotypage en cours pour les 2 autres cas).
- La circulation sporadique de dengue dans les îles de l'Océan Indien n'est pas inhabituelle. A Madagascar, la dengue circule de manière épidémique.
- La surveillance de la dengue et du chikungunya est de type sentinelle (cf. note Dengue-Chikungunya Océan Indien 2009); elle n'est donc pas exhaustive et une circulation plus importante ne peut être exclue. Cette situation est suivie avec attention en raison du risque d'exportation de cas dans la région.

Monde Grippe A(H5N1)

Zone	Type	Situation							Commentaire	
Monde	Grippe A(H5N1) / Foyers aviaires	Nouveaux cas humains et foyers aviaires notifiés au cours de la semaine hors zones déjà touchées (sources : OMS, OIE/MinAg et MinSa).							Les informations dont nous disposons à ce stade ne font pas état d'une modification dans la transmission du virus.	
		Cas Humains	Localisation	Régions / provinces	n cas	n décès	Contact volaille documenté	Cas notifiés à l'OMS		Précédent (s) cas dans le pays
			Egypte	Gizeh	1	1	Oui	Oui		Avril 2012, Gizeh
		Epizootie	Localisation	Régions / Provinces	Sauvage / Elevage		Précédente identification du virus A(H5N1) dans la région			
Pas de nouvelle épizootie cette semaine										
<p><u>Dernier bilan</u> disponible des cas humains confirmés biologiquement et notifiés à l'OMS de 2003 au 17 avril 2012 : 602 cas, 355 décès.</p>										

(Source : InVS Bulletin Hebdomadaire International n°343)

| 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 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 :
Jean Capsec
PhD Dominique Jeannel
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