

# Surveillance sanitaire en région Centre

## Point hebdomadaire

Période du 3 au 9 mai 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](http://www.invs.sante.fr)

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

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

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

### Points clés

#### Alertes nationales :

- Cas d'infections invasives à méningocoque résistant à la rifampicine( Marne).

### Sommaire

Commentaire régional  .....	2
Surveillance environnementale.....	2
Analyse régionale des décès.....	3
Analyse régionale des signaux de veille et d'alertes sanitaires.....	4
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 national  .....	14
Commentaire international  .....	14

# | Commentaire régional |

## Surveillance environnementale

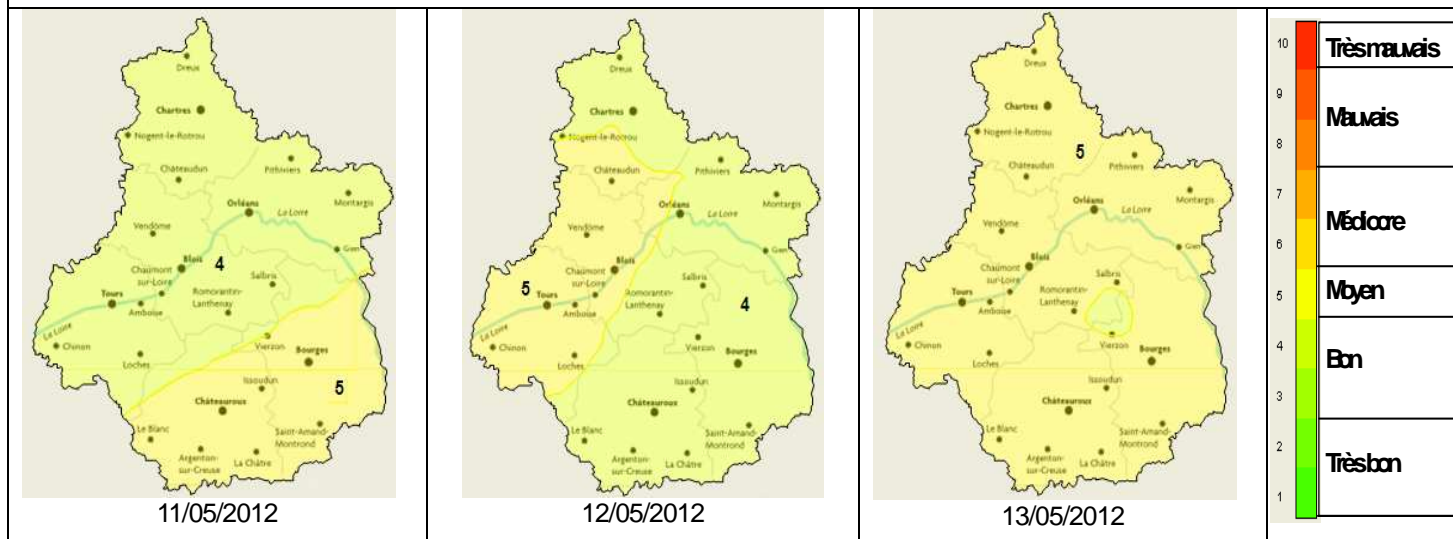
### Analyse régionale de la pollution atmosphérique

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>

#### 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 de la teneur atmosphérique en pollens

Les pollens de chêne sont présents sur les 3 stations de la région avec un risque allant de faible à moyen. On note un risque allergique moyen pour les pollens de bouleau sur la station du Loiret.

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

	<b>Cher (18)</b>	<b>Indre-et-Loire (37)</b>	<b>Loiret (45)</b>
<b>Bouleau</b>	■ Risque faible		■ Risque moyen
<b>Chêne</b>	■ Risque moyen	■ Risque faible	■ Risque moyen
<b>Frêne</b>	■ Risque faible		
<b>Platane</b>	■ Risque faible		■ Risque faible
<b>Graminées</b>		■ Risque faible	

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

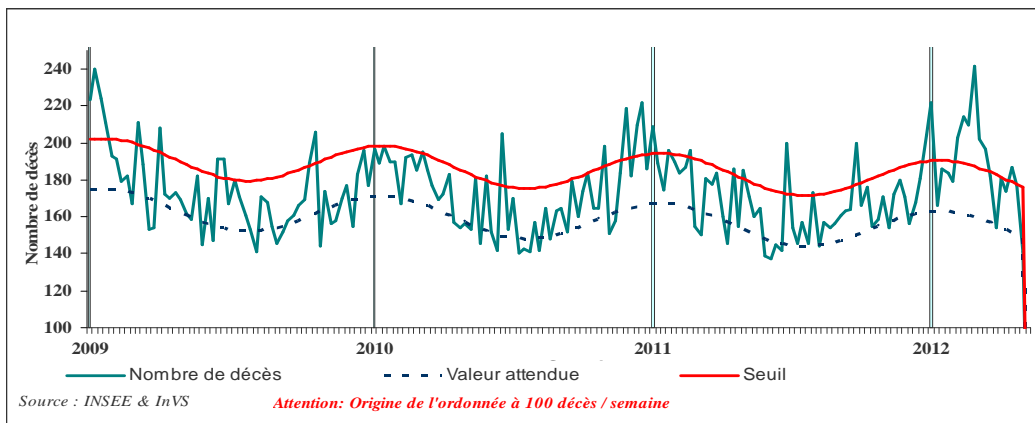
Source : Réseau national de surveillance aérobiologique

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 16.

## Analyse régionale des signaux de veille et d'alertes sanitaires

Tableau 1

Synthèse des signalements d'événements sanitaires signalés en région Centre du 3 au 9 mai 2012 (ces événements peuvent être en cours de vérification ou d'investigation et les informations peuvent être incomplètes)		
	Nombre de cas et localisation	Commentaires
<b>Maladies à déclaration obligatoire</b>		
<b>Hépatite A</b>	3 cas dans le Cher	Cas groupés dans une même famille : 1 femme de 20 ans, 1 fille de 14 ans et un garçon de 4 ans.
<b>Légionellose</b>	1 cas l'Eure-et-Loir	1 homme de 72 ans résidant en Basse Normandie et travaillant dans l'Eure-et-Loir.
<b>Tuberculose maladie</b>	1 cas dans le Cher 1 cas dans le l'Indre-et-Loire	1 homme de 47 ans. 1 femme de 74 ans.
<b>Mésothéliome</b>	1 cas dans le Loiret	1 homme de 74 ans. Site pleural
<b>Expositions environnementales</b>		
<b>Intoxication au monoxyde de carbone</b>	1 événement dans le Cher  1 événement dans le Loiret	2 cas transférés aux urgences (dysfonctionnement d'une chaudière à gaz). 4 cas dont 3 transférés aux urgences (chauffe plat au charbon)

## 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	24	200	1219	321	1265
	↓	→	→	↓	→
28	102	268	2239	550	1586
	↓	↓	→	↓	→
36	19	239	1091	345	2365
	→	→	→	→	→
37	70	238	1698	432	1536
	↓	→	→	↓	↓
41	32	276	1565	384	1474
	↓	↗	→	→	→
45	149	317	2419	604	1860
	↓	→	↓	→	→
Centre	396	1538	10231	2636	10086
	↓	→	→	→	→

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

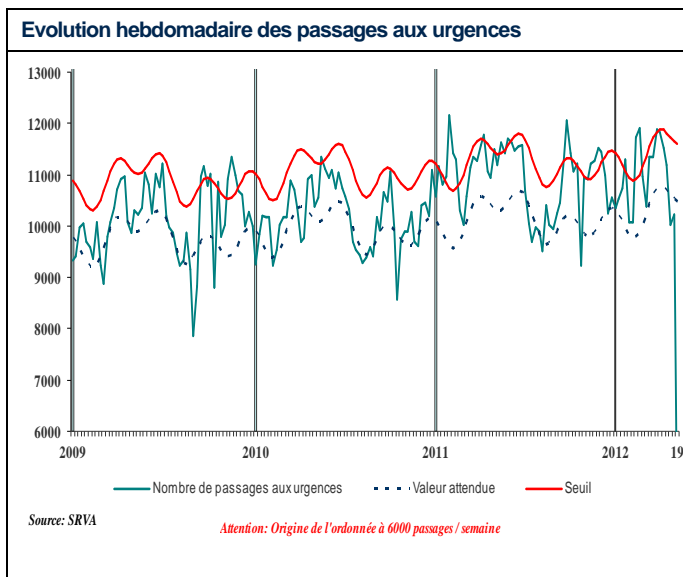
La plupart des indicateurs sont stables ou en baisse pour la semaine 18 (du 30 avril au 6 mai 2012).

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

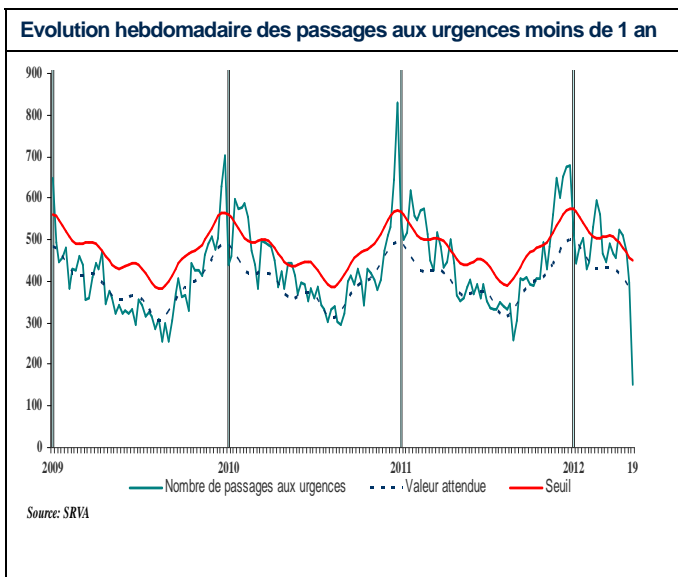
## Analyse des indicateurs hospitaliers en région Centre

Le nombre total de passages aux urgences, toutes pathologies confondues, est légèrement en-dessous du seuil depuis la semaine 14 (Figures 2). Pour les moins de 1 an le nombre de passage aux urgences est en diminution et passe en-dessous du seuil en semaine 18 (Figures 3). Après une diminution débutée en semaine 9, le nombre de passage des plus de 75 ans est en augmentation depuis la semaine 16 (figure 4).

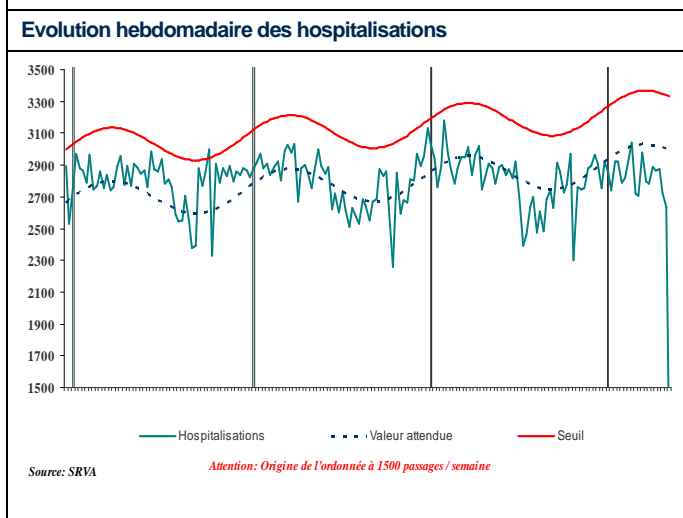
| Figure 2 |



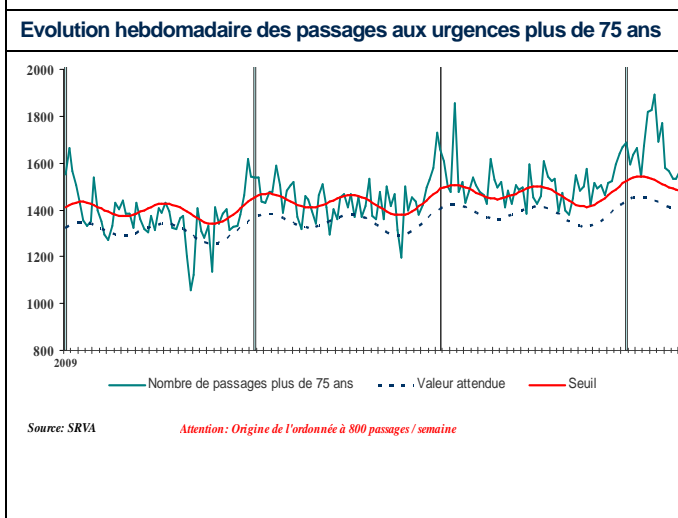
| Figure 3 |



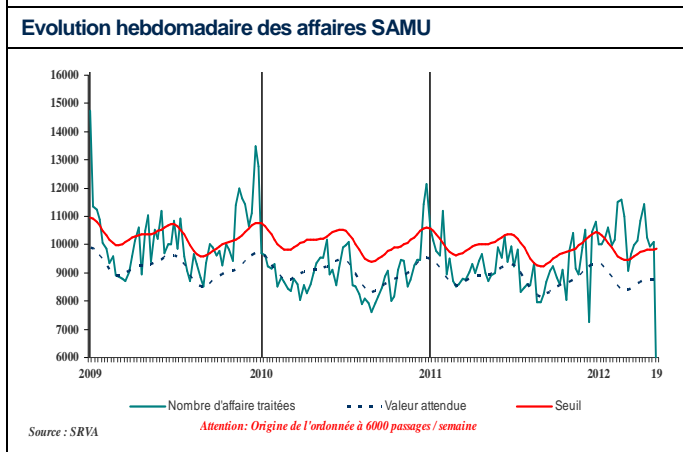
| Figure 4 |



| Figure 5 |



| Figure 6 |

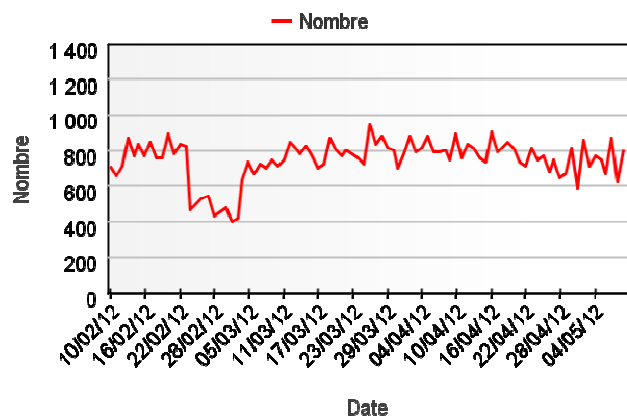


## Analyse des résumés de passages aux urgences du CHR d'Orléans et du CH de Le Blanc

Le nombre d'actes médicaux est stable pour toutes les classes d'âge (figures 8 et 9). Le nombre de passages aux urgences pour asthme est stable et reste insuffisant pour observer une saisonnalité printanière (figure 10). Le nombre de passages aux urgences pour piqûres d'insectes est toujours sporadique (figure 11).

| Figure 7 |

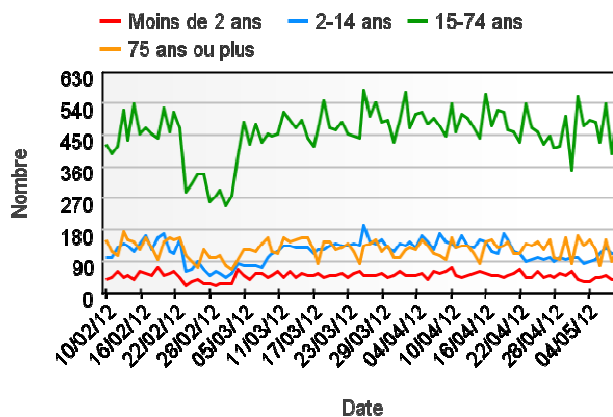
Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 8 |

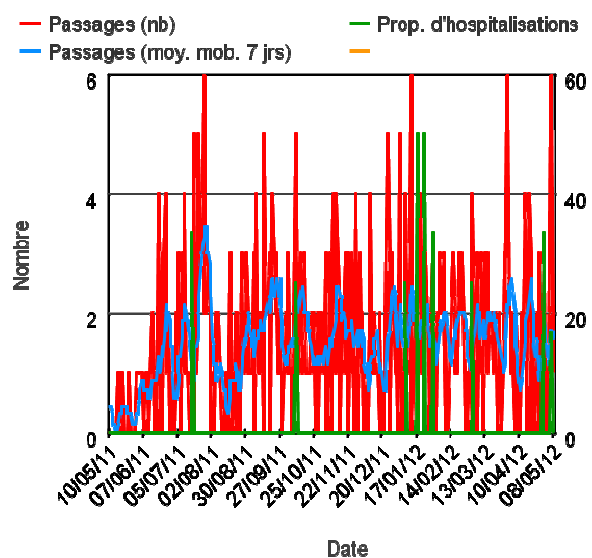
Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : InVS/SurSaUD®

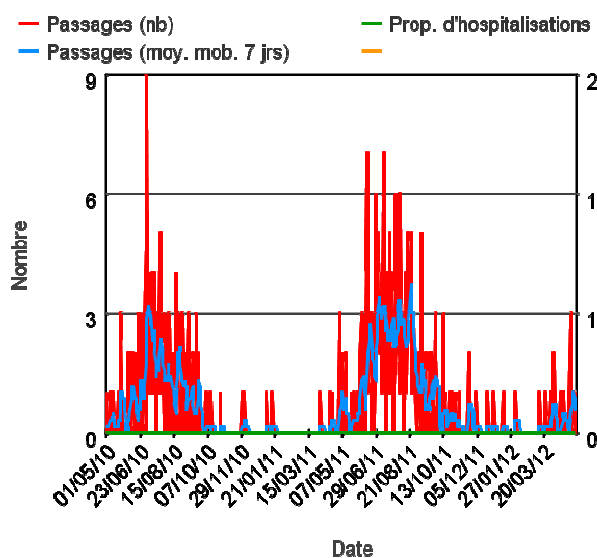
| Figure 9 |

Evolution des passages pour asthme, tous âges confondu



| Figure 10 |

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

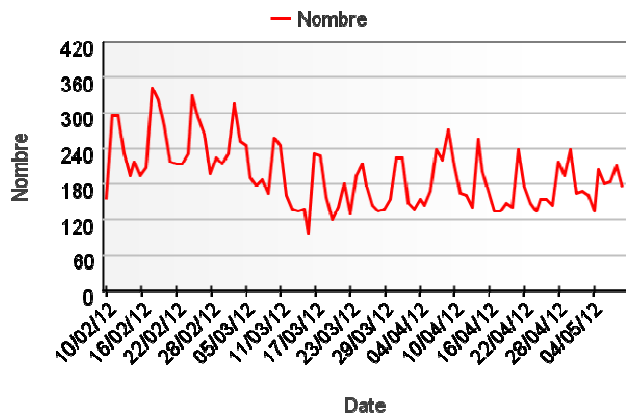


## Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre

Le nombre d'actes médicaux est stable pour toutes les classes d'âge (figures 12 et 13). Le nombre de diagnostics d'asthme reste stable (figures 14 et 15).

| Figure 11 |

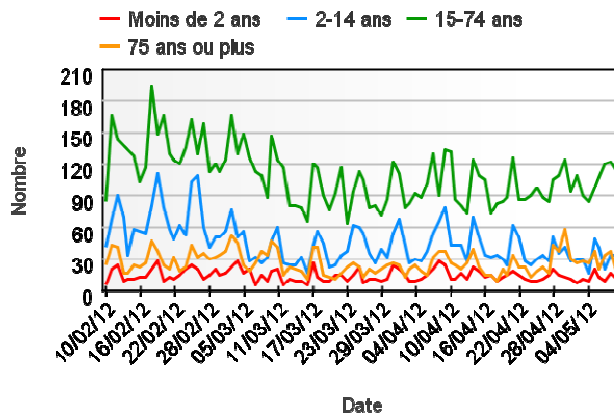
Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 12 |

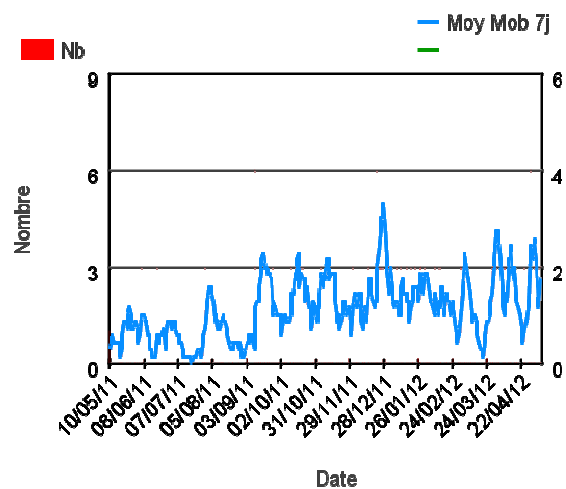
Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 13 |

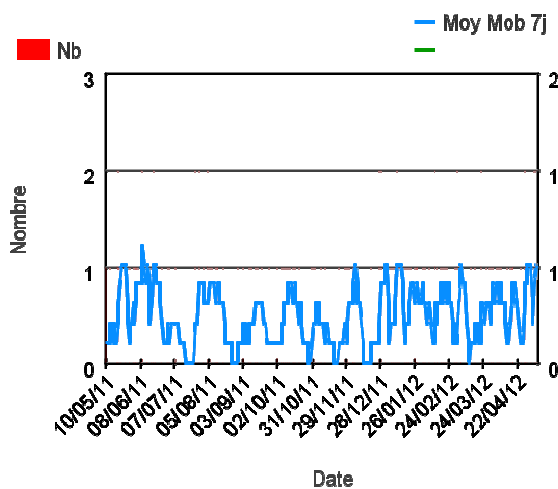
Evolution quotidienne de l'indicateur syndromique diagnostics d'asthme \*



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 14 |

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



Source : InVS/SurSaUD®

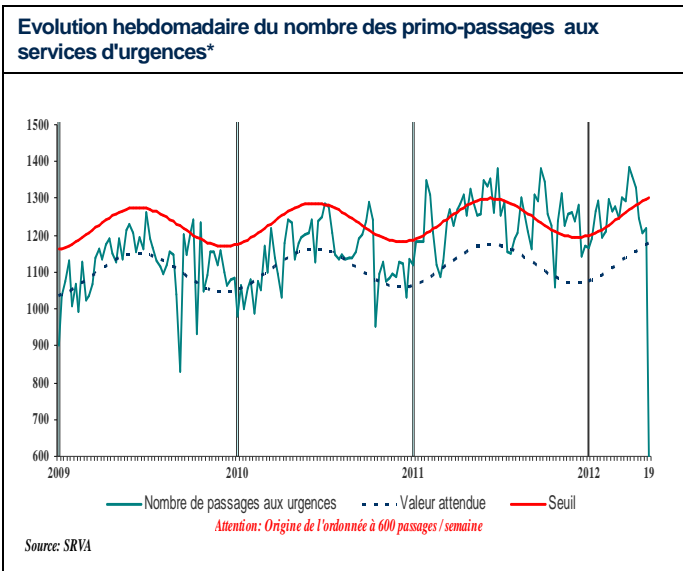
# | Commentaires départementaux |

## Cher

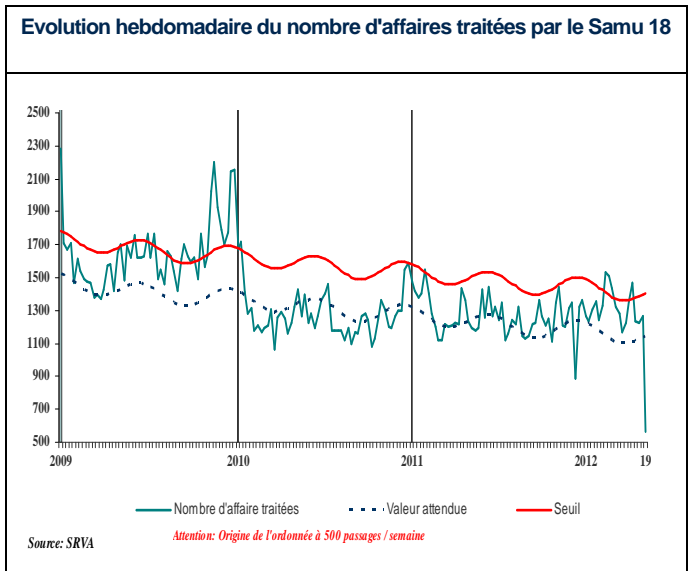
### Commentaires :

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

| 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
03/05/2012	145	47	167	2	32
04/05/2012	147	42	162	2	29
05/05/2012	219	50	177	3	33
06/05/2012	236	41	179	4	24
07/05/2012	179	53	201	3	40
08/05/2012	237	46	167	7	21
09/05/2012	146	49	178	1	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 Cher est indiquée en dernière page.

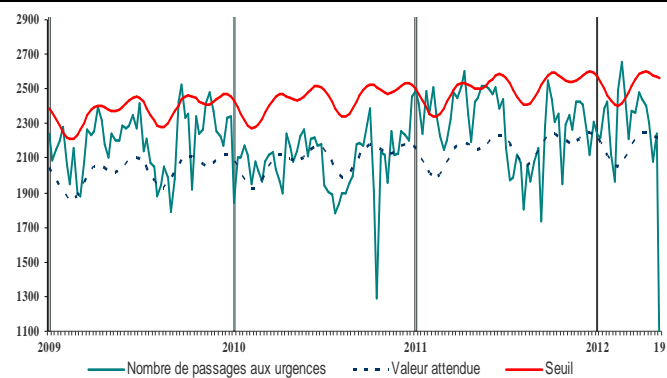
## Eure-et-Loir

### Commentaires :

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

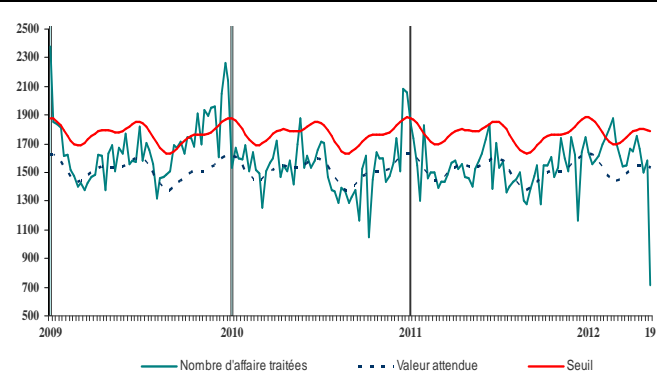
| Figure 17 |

#### 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
03/05/2012	181	84	326	13	45
04/05/2012	207	71	308	12	43
05/05/2012	256	91	317	18	45
06/05/2012	284	96	336	20	35
07/05/2012	228	115	381	19	48
08/05/2012	289	75	274	17	30
09/05/2012	194	101	190	12	46

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.

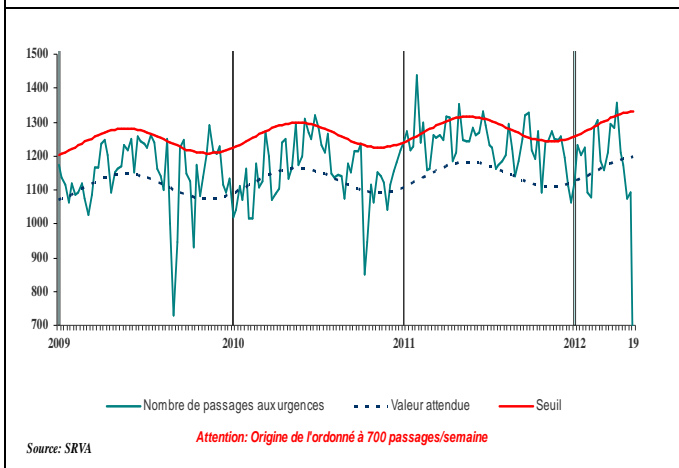
## Indre

### Commentaires :

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

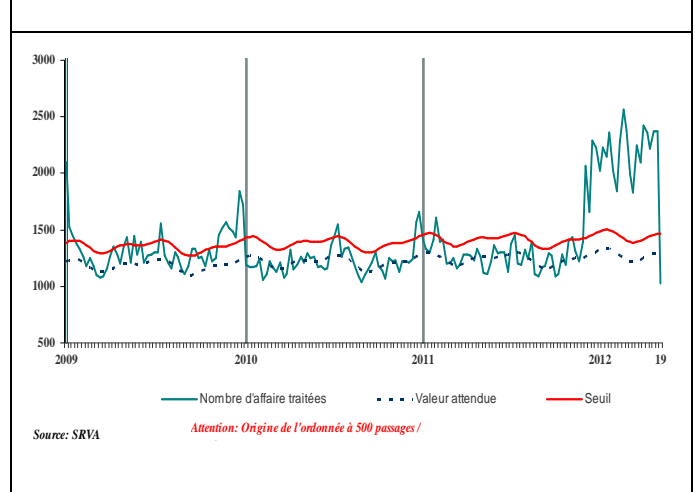
| Figure 19 |

#### 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
03/05/2012	271	50	146	2	40
04/05/2012	260	51	156	3	34
05/05/2012	387	47	176	5	39
06/05/2012	365	37	150	1	20
07/05/2012	299	50	170	0	40
08/05/2012	419	42	135	1	23
09/05/2012	315	34	137	1	32

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.

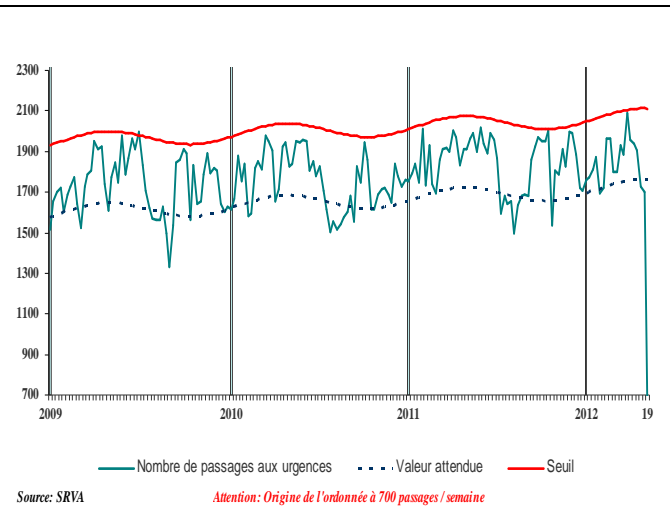
# Indre-et-Loire

## Commentaires :

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

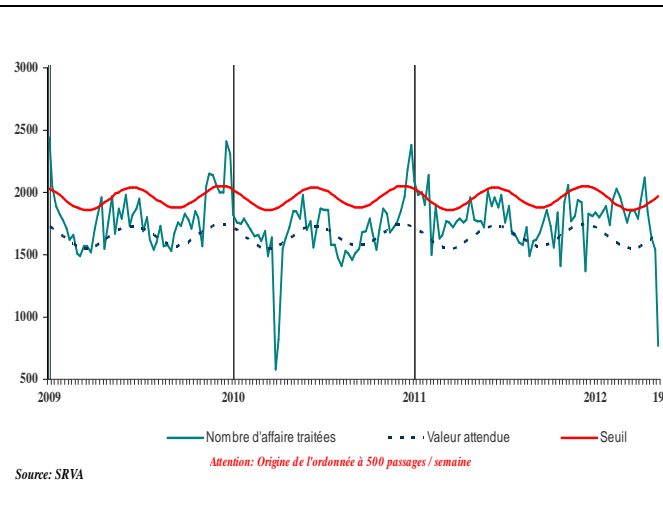
[ Figure 21 ]

### 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
03/05/2012	204	78	228	10	33
04/05/2012	207	65	252	9	39
05/05/2012	0	68	251	8	35
06/05/2012	361	37	230	10	28
07/05/2012	227	64	290	11	41
08/05/2012	336	49	228	7	26
09/05/2012	212	8	57	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.

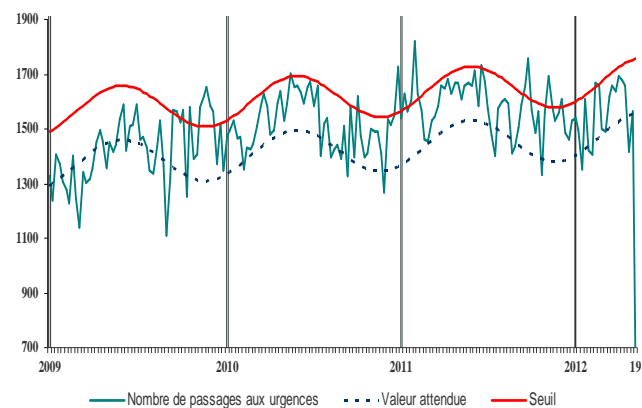
## Loir-et-Cher

### Commentaires

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

| Figure 23 |

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

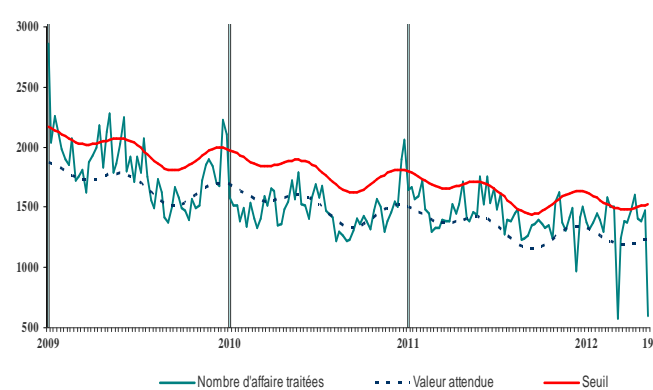


Source: SRVA

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
03/05/2012	152	50	212	2	36
04/05/2012	156	63	229	3	42
05/05/2012	269	55	240	4	42
06/05/2012	249	42	198	7	27
07/05/2012	175	62	249	6	41
08/05/2012	261	46	194	4	33
09/05/2012	158	64	241	5	53

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

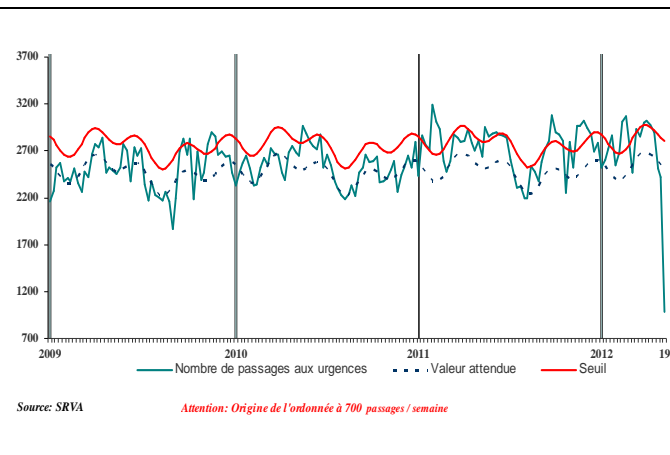
### Commentaires :

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

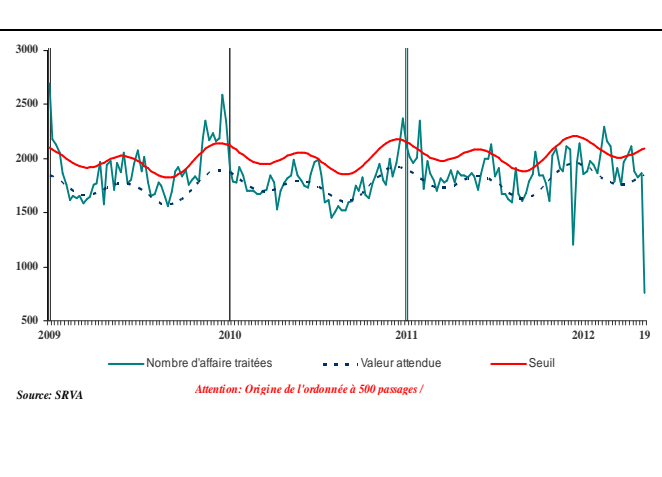
| Figure 25 |

| Figure 26 |

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



#### 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
03/05/2012	211	96	347	21	54	60	2	30
04/05/2012	230	90	376	28	44	70	2	31
05/05/2012	293	86	365	15	44	56	2	19
06/05/2012	338	81	371	13	45	60	2	19
07/05/2012	238	100	398	21	50	65	3	25
08/05/2012	301	80	313	23	40	49	1	16
09/05/2012	215	65	274	13	22	64	4	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 Loiret est indiquée en dernière page.

## | Commentaire national |

### Infection Invasive à Méningocoque (IIM) – Reims (Marne)

Deux cas d'IIM ont été signalés par la CVAGS de l'ARS Champagne Ardennes et hospitalisés en service de réanimation. Les 2 cas résident à Reims sont étudiants dans des établissements différents. Pour ces 2 cas, le méningocoque est du sérotype C phénotype identique C :NT:P1-7,1 et présente une résistance à la Rifampicine (confirmation CNR, génotypage en cours). Un certain nombre de contacts autour des cas qui avaient été mis sous prophylaxie par rifampicine, ont été recontactés pour être mis sous Ciprofloxacine et une prophylaxie vaccinale. L'enquête se poursuit.

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

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

### Monde

#### Grippe A(H5N1)

Nouveaux cas humains et foyers aviaires notifiés au cours de la semaine hors zones déjà touchées (sources : OMS, OIE/MinAg et MinSa).							
Cas Humains	Localisation	Régions / provinces	n cas	n décès	Contact volaille documenté	Cas notifiés à l'OMS	Précédent (s) cas dans le pays
	Indonésie	Riau	1	1	Oui	Oui	Mars 2012, Nusa Tenggara Barat
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 9 mai 2012 : <b>603 cas, 356 décès.</b></p>							

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

*(Source : InVS Bulletin Hebdomadaire International n°346)*

## | 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/](http://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](mailto:ars-centre-cire@ars.sante.fr)