

# Surveillance sanitaire en région Centre

## Point hebdomadaire

Période du 30 mai au 12 juin 2013

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...).

***Nota : Exceptionnellement, le point épidémiologique récapitule les données des 2 dernières semaines.***

### Points clés

| Comment signaler un cas d'infection au NCoV en région Centre |

Par téléphone à la plateforme unique régionale d'alertes sanitaires de l'ARS :  
**02 38 77 32 10**  
**[Ars45-alerte@ars.sante.fr](mailto:Ars45-alerte@ars.sante.fr)**

### Alertes internationales : (p 14)

**Italie : Nouveau Coronavirus MERS-CoV**

**Mali : Choléra**

**Monde : Grippe A(H5N1)**

### 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, du CH de Le Blanc et du CH de Blois.....	6
Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre.....	7
Commentaires départementaux  .....	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

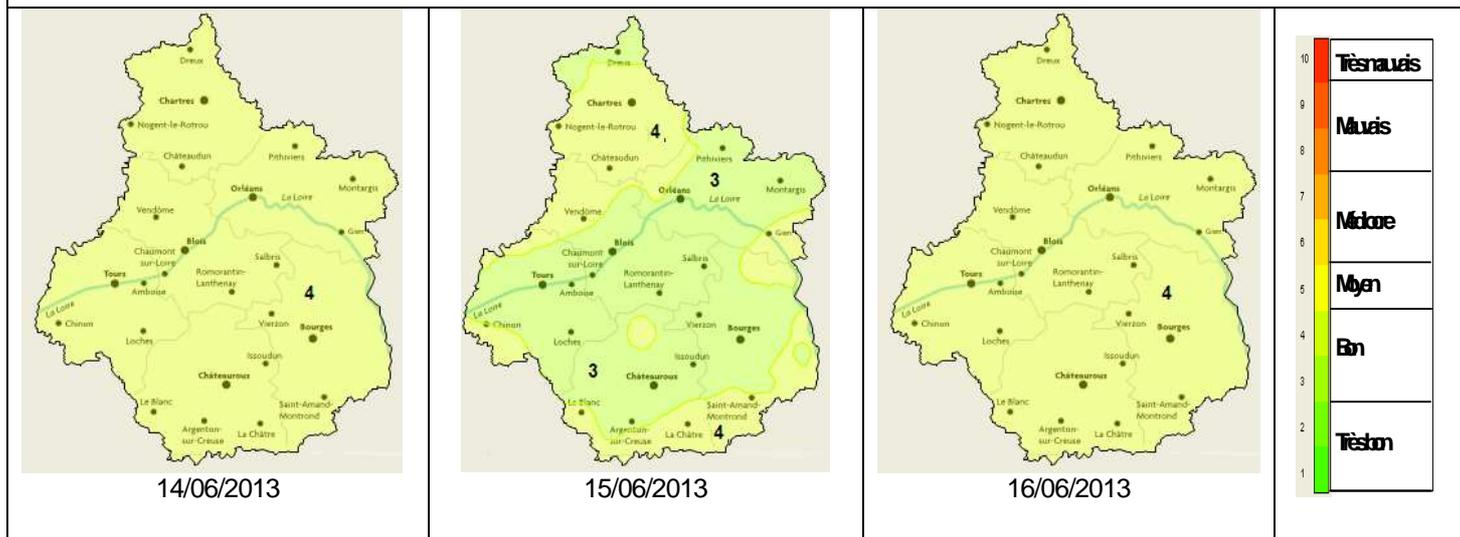
### Analyse régionale de la pollution atmosphérique

Selon les prévisions, la qualité de l'air sera de moyenne à bonne sur l'ensemble de la région pour cette fin de semaine (Indice ATMO de 3 à 4).

| 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

Le risque allergique lié aux pollens de graminées est en augmentation sur tous les antennes de la région. Pour ces antennes le risque sera élevé.

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

	<b>Cher (18)</b>	<b>Eure-et-Loir (28)</b>	<b>Indre (36)</b>	<b>Indre et Loire (37)</b>	<b>Loiret (45)</b>
<b>Graminées</b>	■ Risque très élevé	■ Risque très élevé	■ Risque élevé	■ Risque très élevé	■ Risque très élevé
<b>Urticacées</b>	■ Risque faible			■ Risque faible	■ Risque faible
<b>Cyprès</b>	■ Risque faible				
<b>Oseille</b>				■ Risque faible	■ Risque faible

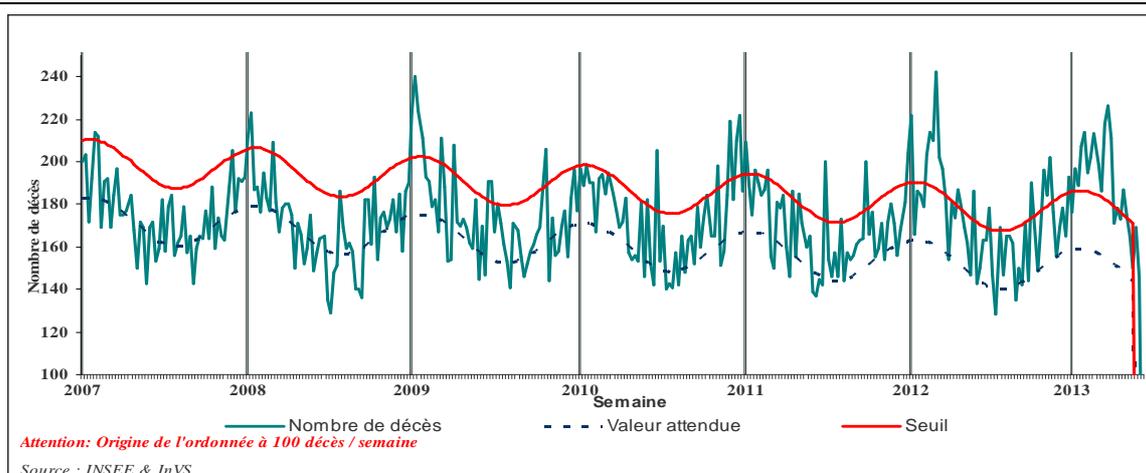
\*RAEP = Indice de Risque Allergique d'Exposition aux Pollens

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 restés sous les seuils d'alerte en semaine 21.

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

| Tableau 1 |

Synthèse des signalements d'événements sanitaires dans la région Centre du 30 mai au 12 juin 2013 (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 aiguë</b>	1 cas dans l'Indre	1 homme de 70 ans
<b>Tuberculose</b>	2 cas dans l'Indre-et-Loire 1 cas dans le Loiret 1 cas dans l'Eure-et-Loir 1 cas dans le Cher 1 cas dans Loir-et-Cher  3 cas dans le Loiret	1 homme de 72 ans 1 jeune homme de 15 ans 1 homme de 29 ans 1 homme de 25 ans 1 homme de 64 ans 1 homme de 27 ans détenu dans une maison d'arrêt 1 homme de 36 ans 1 femme de 83 ans 1 femme de 31 ans
<b>Infections tuberculeuses latentes</b>	5 cas dans le Loiret	1 petite fille de 4 ans 1 petite fille de 4 ans 1 petit garçon de 6 ans 1 petite fille d'un an 1 jeune fille de 13 ans
<b>Tularémie</b>	1 cas dans le Loir-et-Cher	1 homme de 63 ans
<b>Légionellose</b>	1 cas dans le Loiret 1 cas dans le Cher	1 homme de 73 ans hospitalisé 1 homme de 44 ans
<b>Mésothéliome</b>	1 cas dans l'Eure et Loir	1 homme de 71 ans
<b>TIAC</b>	1 événement dans l'Eure-et-Loir 1 événement dans l'Indre et Loire  1 événement dans le Loiret	3 cas suite à la consommation d'un repas au restaurant 1 couple ayant consommé des fougasses achetées au cours d'une brocante 2 cas suite à la consommation d'un repas dans un restaurant
<b>Infection à VIH</b>	2 cas dans l'Eure et Loir 2 cas dans l'Indre-et-Loire 4 cas dans le Loiret 1 cas dans le Cher 1 cas dans le Loir-et-Cher	
<b>Maladies sans déclaration obligatoire</b>		
<b>Coqueluche</b>	1 événement dans le Loir-et-Cher	1 jeune fille
<b>TIA</b>	1 événement dans l'Indre	1 petit garçon de 2 ans hospitalisé en pédiatrie à 2 reprises

<b>Gale</b>	1 événement dans l'Eure et Loir 1 événement dans le Loir-et-Cher 1 événement dans le Loiret	1 jeune fille de 16 ans dans un centre de loisirs pour adolescents 2 cas de gale chez des adolescents dans un centre médico-social 3 cas de gale dans un foyer de vie
<b>IRA (Infection respiratoire aigüe)</b>	1 événement en Indre et Loire 3 cas en Indre et Loire 1 cas dans le Cher	9 résidents d'un EHPAD malades Suspicion de Coronavirus : Les 3 cas classés possibles sont exclus car les prélèvements négatifs Suspicion d'H7N9 : Homme de 68 ans de retour de Chine est exclu car ne remplissant pas les critères de définition de cas.
<b>Expositions environnementales</b>		
<b>Intoxication au CO</b>	1 événement en Eure-et-Loir	11 enfants pris en charge dans une salle des fêtes
<b>Exposition légionelles</b>	1 événement dans le Loiret	1 femme résidant en Alsace, de passage dans un hôtel du Loiret
<b>Pollution</b>	1 événement dans le Loiret	Infiltration de fioul chez un particulier dans le sol à proximité d'un cours d'eau, suite aux fortes pluies
<b>Risque d'exposition au plomb</b>	1 événement dans l'Indre et Loire	Présence de peintures au plomb dans une crèche
<b>Agent d'exposition</b>	1 événement dans le Loiret	Fuite de matières dangereuses dans une entreprise. 3 salariés exposés hospitalisés

## 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	19 ↓	222 →	1297 →	345 →	
28	114 →	322 ↗	2538 →	729 ↗	1636 →
36	14 →	244 →	1255 →	345 →	2235 →
37	73 →	227 →	1849 →	525 ↗	1862 →
41	53 ↑	265 →	1885 ↗	392 ↗	2147 →
45	147 →	363 →	2965 →	687 ↗	1956 →
Centre	420 →	1643 →	11789 →	3023 ↗	9836 →

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

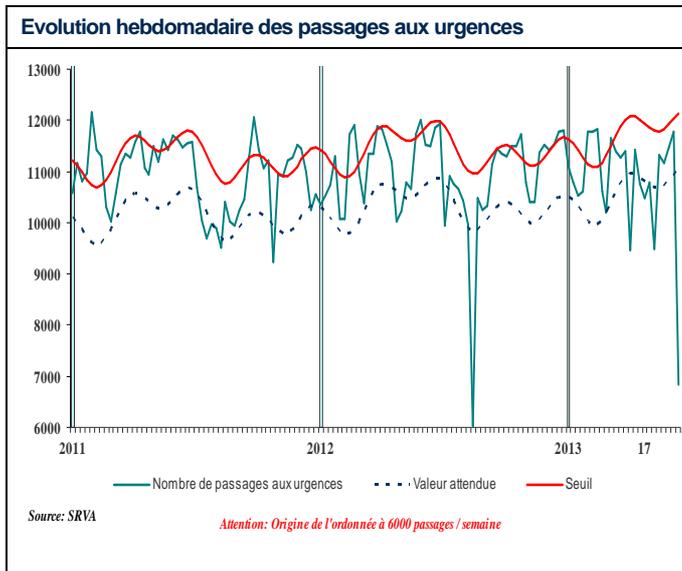
La plupart des indicateurs sont stables ou en hausse modérée pour la semaine 23 (du 3 au 9 juin au 2013). L'indicateur d'hospitalisations est en hausse modérée dans les départements 28, 37, 41 et 45. Il a été noté une hausse modérée des passages de plus de 75 ans dans le 41 et des passages aux urgences dans le 28. L'indicateur des passages de moins d'un an dans le 41 est forte hausse.

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

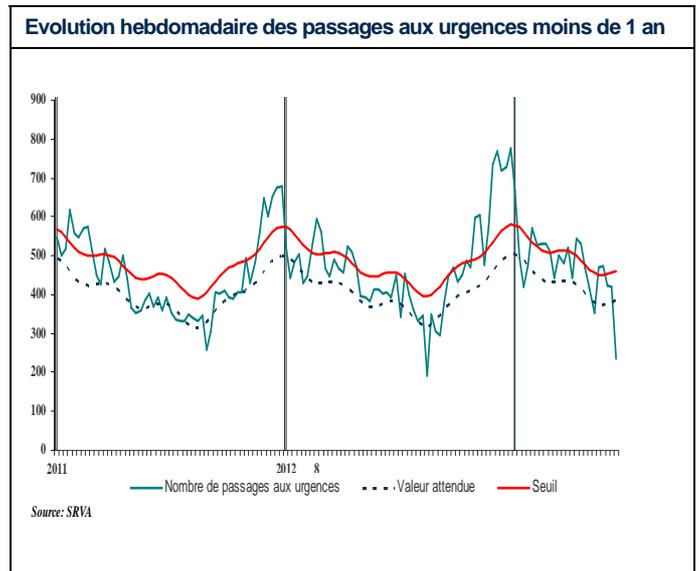
## Analyse des indicateurs hospitaliers en région Centre

L'ensemble des indicateurs sont en dessous des seuils d'alerte à part le nombre de passages aux urgences des plus de 75 ans en hausse pour la semaine 22 (Figures 6). Ce dépassement n'est pas attribuable à une pathologie définie.

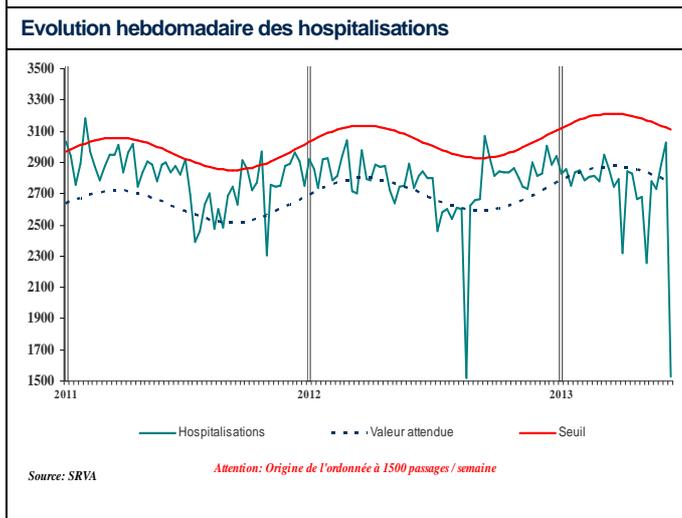
| Figure 2 |



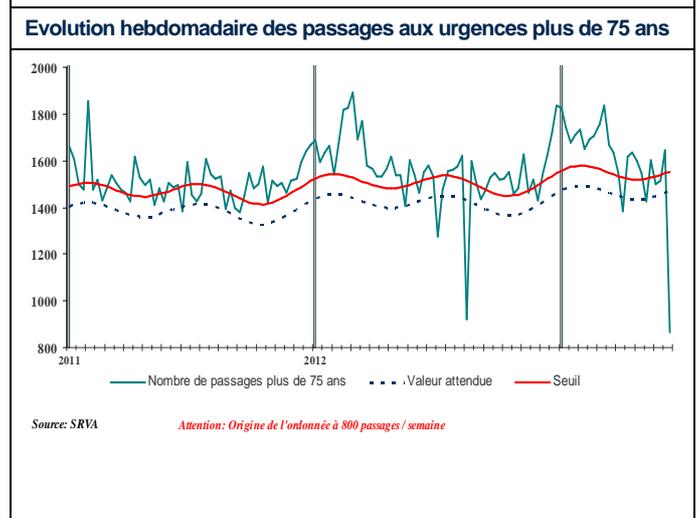
| Figure 3 |



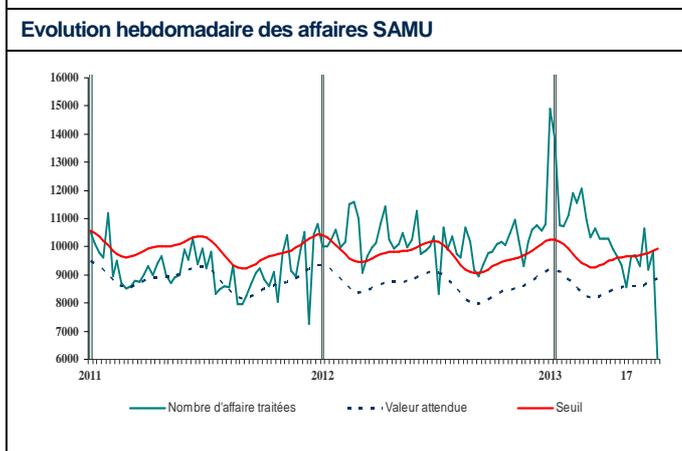
| Figure 4 |



| Figure 5 |



| Figure 6 |

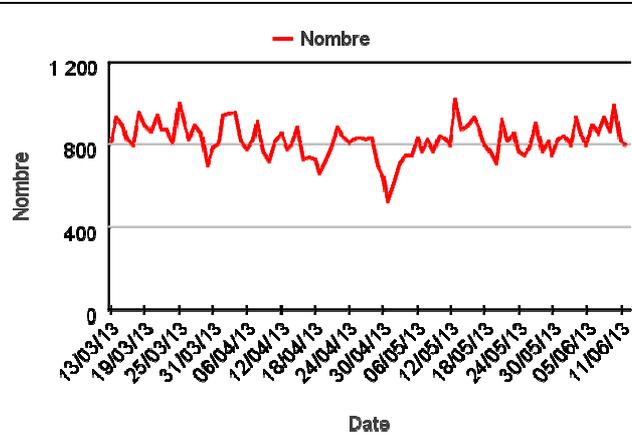


## Analyse des résumés de passages aux urgences du CHR d'Orléans, du CH de Le Blanc et du CH de Blois

Les nombres d'actes médicaux sont stables pour toutes les classes d'âge (figures 7 et 8). Le nombre de passages aux urgences pour asthme est à la hausse. (figure 9). Le nombre de passages aux urgences pour piqûres d'insectes est toujours sporadique (figure 10).

| Figure 7 |

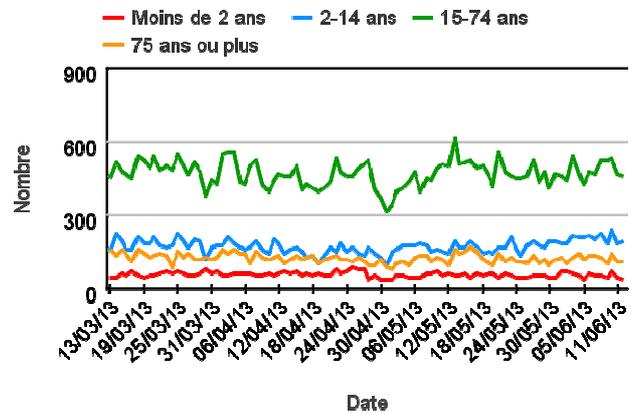
### Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 8 |

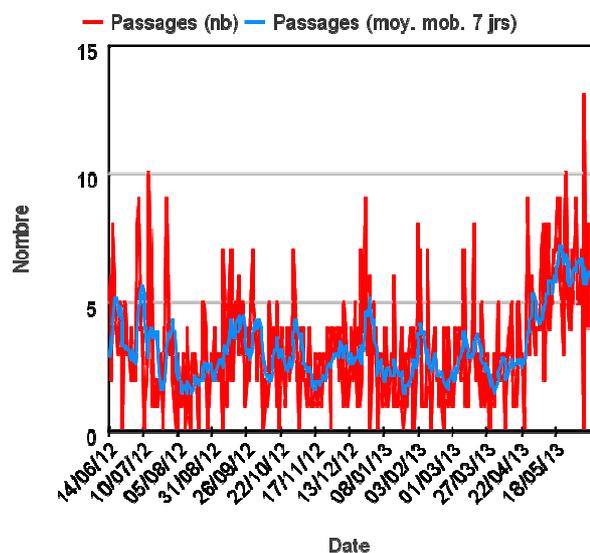
### Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : InVS/SurSaUD®

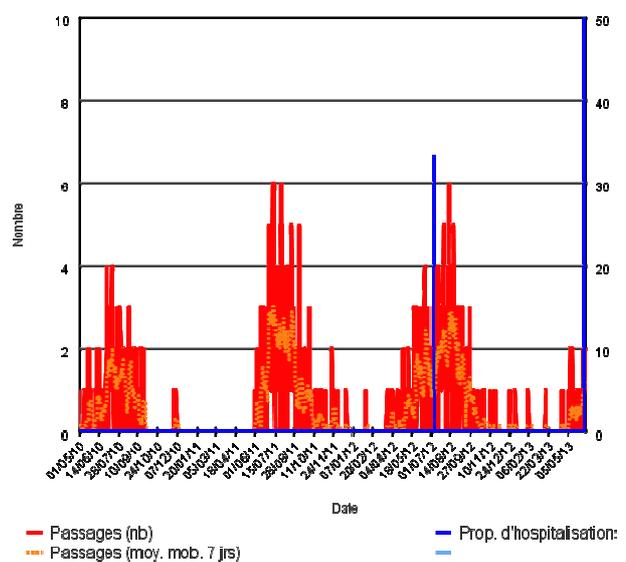
| Figure 9 |

### 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

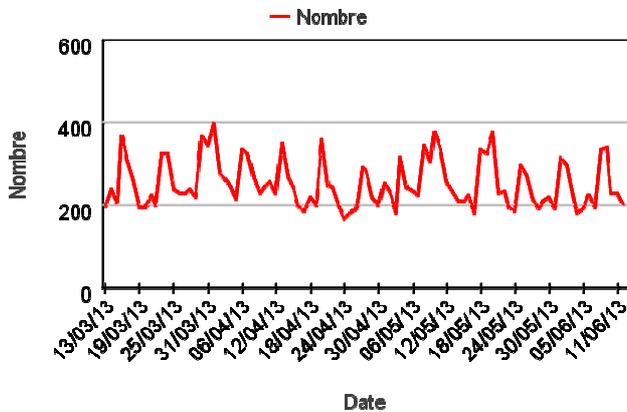


## Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre

Le nombre d'actes médicaux est stable pour toutes les classes d'âge (figures 11 et 12). Le nombre de diagnostics d'asthme reste stable (figures 13 et 14).

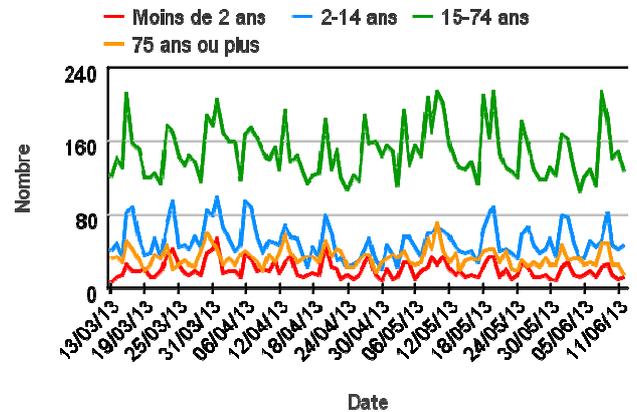
| Figure 11 |

Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux tous âges confondus



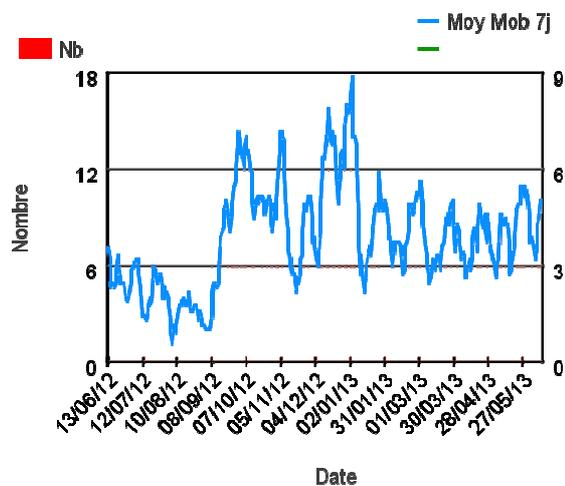
| Figure 12 |

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



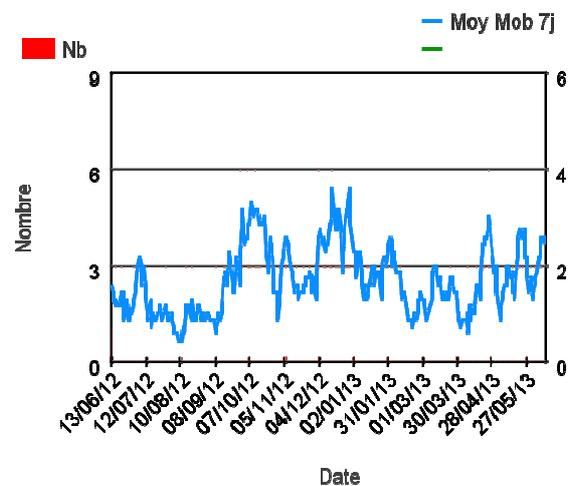
| Figure 13 |

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



| Figure 14 |

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



# | Commentaires départementaux |

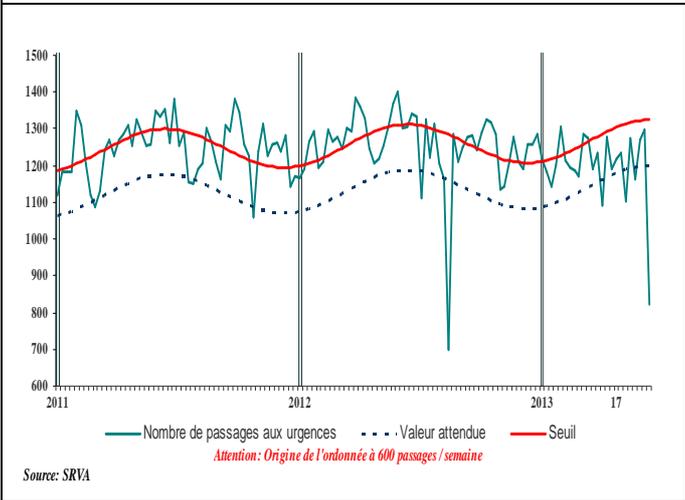
## Cher

### Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 6 au 12 juin.

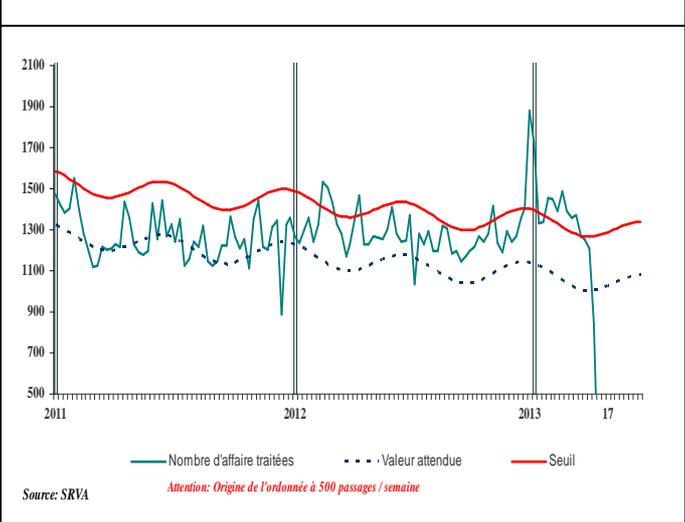
| Figure 15 |

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



| Figure 16 |

Evolution hebdomadaire du nombre d'affaires traitées par le Samu 18



| Tableau 3 |

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours\*

	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
06/06/2013	0	60	209	0	42
07/06/2013	0	47	176	3	30
08/06/2013	0	45	198	3	32
09/06/2013	0	43	204	7	31
10/06/2013	0	51	239	3	47
11/06/2013	0	52	193	3	23
12/06/2013	0	45	187	2	20

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.

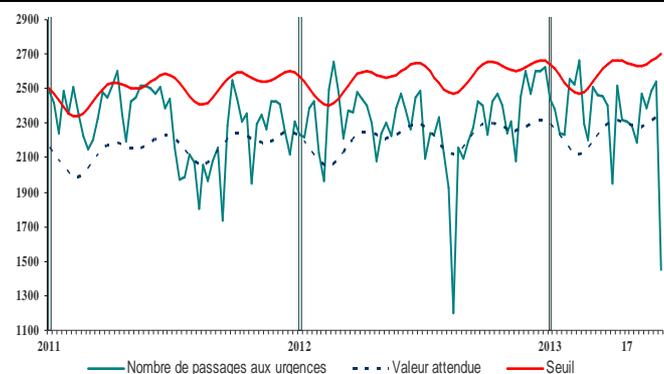
## Eure-et-Loir

### Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 6 au 12 juin.

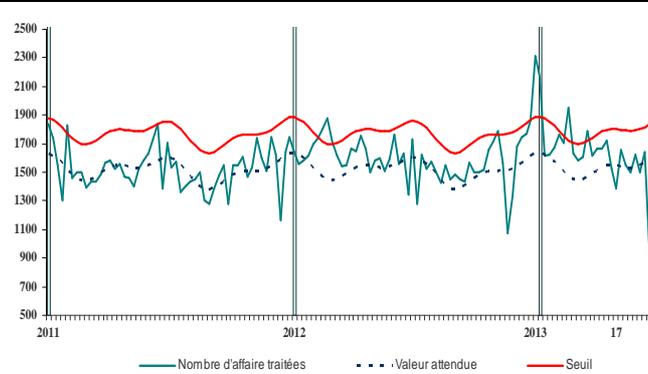
| Figure 17 |

#### 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\*

	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
06/06/2013	241	112	348	16	45
07/06/2013	233	123	359	10	54
08/06/2013	304	102	388	26	45
09/06/2013	281	74	355	24	25
10/06/2013	216	111	375	12	51
11/06/2013	224	97	371	11	41
12/06/2013	200	99	354	13	38

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

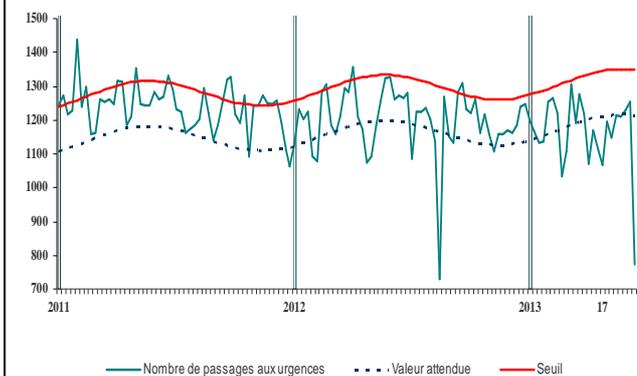
### Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 6 au 12 juin.

Depuis le 6 décembre 2011, une modification de la gestion des appels téléphoniques a entraîné un changement dans le comptage des affaires du SAMU 36 ce qui rend l'évolution non interprétable tant que le seuil n'a pas été modifié (Figure 20).

[ Figure 19 ]

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

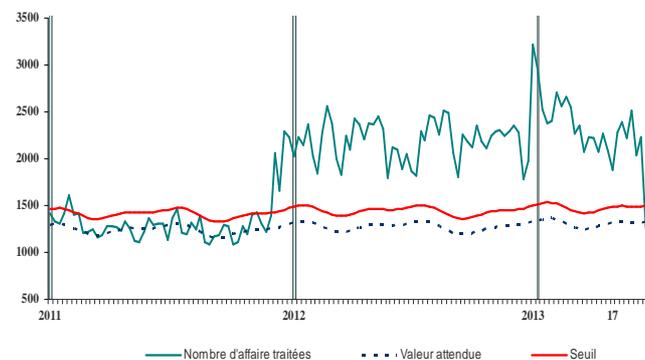


Source: SRVA

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

[ Figure 20 ]

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



Source: SRVA

Attention: Origine de l'ordonnée à 500 passages/

[ Tableau 5 ]

#### Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours\*

	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
06/06/2013	253	60	176	4	33
07/06/2013	322	49	192	2	34
08/06/2013	468	52	179	3	37
09/06/2013	453	38	202	4	28
10/06/2013	356	53	220	3	38
11/06/2013	222	52	182	1	28
12/06/2013	222	41	168	2	25

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).

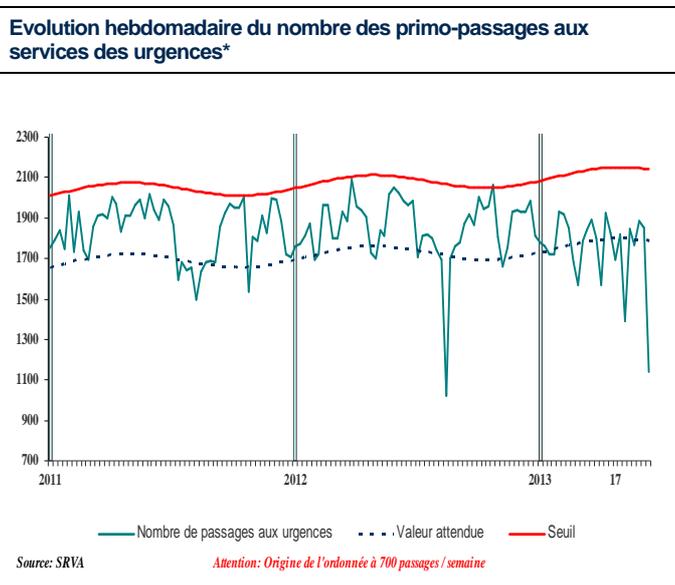
La liste des établissements sentinelles pour l'Indre est indiquée en dernière page.

# Indre-et-Loire

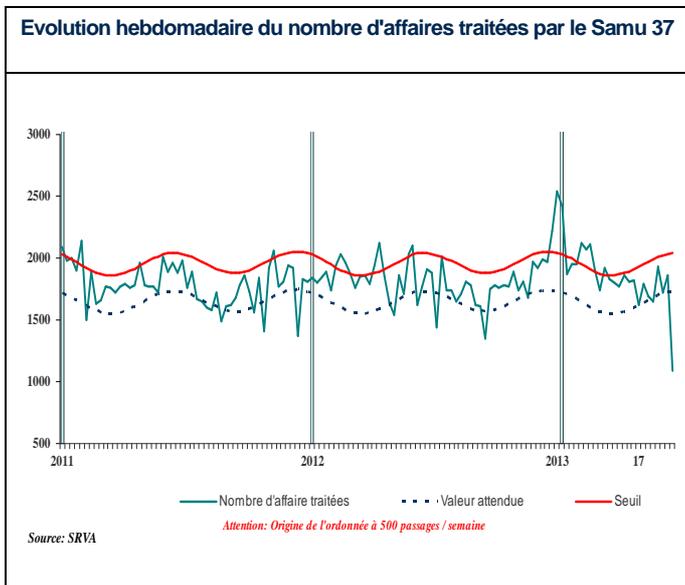
## Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 6 au 12 juin.

| Figure 21 |



| Figure 22 |



| Tableau 6 |

### Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours\*

	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
06/06/2013	240	84	199	13	32
07/06/2013	252	73	267	10	39
08/06/2013	363	83	283	10	29
09/06/2013	434	79	285	11	34
10/06/2013	221	74	311	12	34
11/06/2013	204	79	267	7	42
12/06/2013	233	13	276	9	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 l'Indre-et-Loire est indiquée en dernière page.

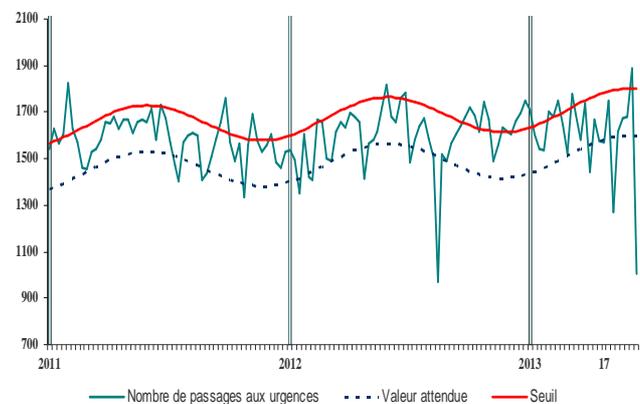
## Loir-et-Cher

### Commentaires

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 6 au 12 juin.

| Figure 23 |

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

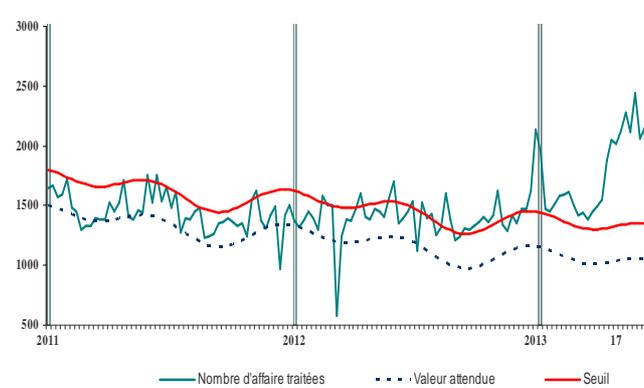


Source: SRVA

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\*

	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
06/06/2013	215	61	267	9	39
07/06/2013	262	58	248	4	32
08/06/2013	397	64	326	8	47
09/06/2013	383	37	271	3	29
10/06/2013	308	51	273	10	42
11/06/2013	273	49	226	11	29
12/06/2013	228	58	238	7	29

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

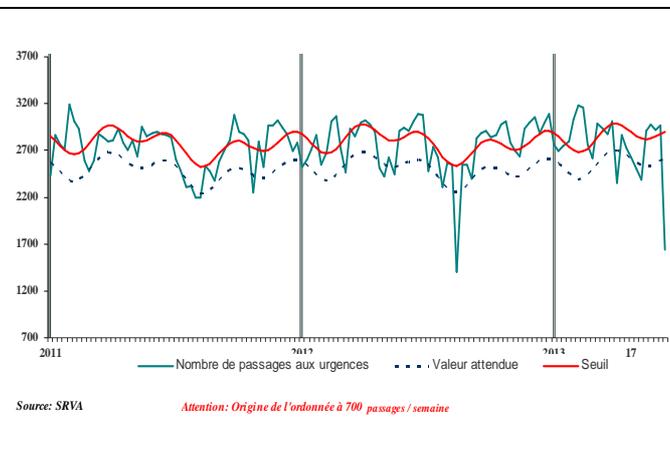
## Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 6 au 12 juin.

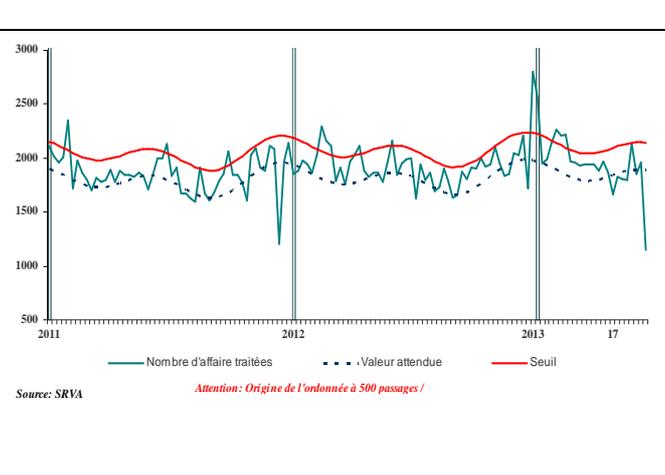
| Figure 25 |

| 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\*

	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans	SDIS Sorties véhicules légers	SDIS Malaises graves	SDIS Malaises légers
06/06/2013	267	112	452	27	54	82	7	25
07/06/2013	244	93	419	22	49	77	5	25
08/06/2013	359	87	446	20	53	92	3	40
09/06/2013	394	84	410	16	51	78	4	23
10/06/2013	273	104	485	21	62	99	8	26
11/06/2013	241	84	459	26	54	73	4	27
12/06/2013	242	61	284	16	28	79	3	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 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>

### **Italie : Nouveau Coronavirus MERS-CoV**

■ Le 1er et 2 juin 2013, les autorités sanitaires italiennes ont notifié, à l'OMS, 3 cas de Middle East Respiratory Syndrome CoronaVirus (MERS CoV) en Toscane, en Italie.

■ Il s'agit :

● d'un homme de 45 ans présentant des signes cliniques (toux, fatigue) à son retour d'un voyage en Jordanie le 25/05/2013 (qui a duré 40 jours), lors duquel il aurait été en contact avec un membre de sa famille ayant présenté des syndromes grippaux

● Et de 2 cas contact avec ce premier cas (l'information quant à un voyage éventuel n'est pas disponible) : sa nièce de 2 ans et une collègue de travail âgée de 40 ans. Elles sont asymptomatiques ce jour

■ D'autres investigations sont en cours quant au suivi des personnes contact en Jordanie, lors de son voyage de retour et en Italie.

■ C'est la première fois que l'Italie rapporte des cas de MERS CoV.

■ Les investigations sur les sources d'exposition sont toujours en cours : L'OMS poursuit sa collaboration avec ses partenaires internationaux dans le domaine de la santé, pour mieux comprendre le MERS CoV et la maladie chez l'homme

■ Aucune restriction de voyage n'est actuellement recommandée par l'OMS, l'ECDC ou la France cependant des recommandations précises sur les patients revenant de la péninsule arabique et des pays voisins, présentant des pathologies sous-jacentes et développant des infections sévères (et non seulement des infections respiratoires) ont été apportées : ceux-ci doivent être testés rapidement pour le NCoV dans les 10 jours suivant leur retour.

■ A ce jour, un total de 54 cas dont 30 décès de MERS CoV a été notifié à l'OMS, dans le monde, depuis avril 2012 :

● Allemagne : 2 cas (dont un patient originaire du Qatar et un patient originaire des Emirats arabes unis) (1 décès),

● Arabie Saoudite : 40 cas (24 décès) dont au moins 23 cas groupés (11 décès) liés à un centre de soins (unité de dialyse) de la province Est d'Arabie Saoudite (gouvernorat d'Al-Ahsa),

● Jordanie : 2 cas (2 décès),

● Royaume Uni : 4 cas (dont un patient de retour du Qatar et un autre patient ayant voyagé en Arabie Saoudite et au Pakistan) (2 décès).

● Tunisie : 2 cas confirmés (plus un cas probable décédé),

● France : 2 cas (InVS),

● et Italie : 3 cas

■ La situation reste suivie avec la plus grande attention par les autorités internationales

### **Mali :Choléra**

■ Des cas de choléra ont été rapportés dans la région de Gao, au Mali (région centre- est du pays). Depuis le 8 mai 2013, 21 cas dont 2 décès ont été rapportés dans le seul district d'Ansongo.

■ La situation d'insécurité chronique dans cette région du Mali et le contexte sanitaire font craindre une dégradation de la situation. La vigilance doit être de mise : les fortes concentrations de population (environ 301 027 déplacés internes sont recensés au Mali et plus de 170 000 réfugiés dans les pays

voisins), associées à une hygiène défectueuse liée à des difficultés d'accès à l'eau, favorisent l'apparition et le développement des épidémies de choléra.

- Les troubles politiques et le conflit armé rendent très difficiles des actions de prévention primaires et secondaires à Gao
- Une épidémie de choléra à Gao avait déjà été rapportée en juillet 2012 occasionnant environ 200 cas. C'est la première récurrence d'épidémie depuis le début de la saison des pluies.
- Cette épidémie de choléra survient alors que des épidémies sont rapportées dans d'autres pays d'Afrique de l'Ouest et centrale, notamment au Ghana, en RDC, en Côte d'Ivoire, en Ouganda, Sierra Leone et au Niger (env. 91 000 cas et 1750 décès en 2012 sur l'ensemble de ces 6 pays).
- La situation sera suivie avec attention compte-tenu de la possible extension de cette épidémie vers les pays frontaliers mais également de l'importance des échanges entre la France et le Mali.



Carte : Gao, zone touchée par le cholera au 4 juin 2013.

(Source : InVS Bulletin Hebdomadaire International n°402)

### Monde : Grippe A(H5N1)

Zone	Type	Situation							Commentaire	
Monde	Grippe A(H5N1) / Foyers aviaires	<b>Nouveaux cas humains et foyers aviaires</b> 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
			Pas de nouveau cas cette semaine							
		Epizootie	Localisation	Régions / Provinces	Sauvage / Elevage	Précédente identification du virus A(H5N1) dans la région				
Pas de nouvelle épizootie cette semaine										
<b>Dernier bilan</b> disponible des cas humains confirmés biologiquement et notifiés à l'OMS de 2003 au 11 juin 2013 : <b>629 cas, 374 décès</b> ( <a href="#">WPRO= bilan à jour</a> ).										

(Source : InVS Bulletin Hebdomadaire International n°403)

## | 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 Jacques Cœur de Bourges  
Centre Hospitalier de Romorantin Lanthenay  
Centre Hospitalier Régional d'Orléans  
Clinique Saint-François les Grandes Ruelles  
Centre Hospitalier de Vendôme  
Centre Hospitalier Régional et Universitaire de Tours  
Centre Hospitalier Paul Martinais de Loches  
Centre Hospitalier Intercommunal Amboise  
Centre Hospitalier de Châteaudun

## | Méthodes d'analyse des données |

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

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

[www.u707.jussieu.fr/periodic\\_regression/](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 :

PhD Dominique Jeannel  
Elisabeth Kouvtanovitch  
Luce Menuhier  
Esra Morvan  
Dr Gérard Roy  
Isa Pallouze

### 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)