

# Surveillance sanitaire en région Centre

## Point hebdomadaire - Période du 24 au 30 janvier 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...).

### Points clés

#### Grippe : S04-2013

Augmentation importante des consultations et hospitalisations pour grippe mais diminution du nombre de cas graves admis en réanimation dans la majorité du territoire français y compris la région Centre.

Situation épidémiologique en probable lien avec l'augmentation de la part des virus B dans la circulation virale

#### Gastro-entérite aigüe (GEA) : S04-2013

Selon les données non consolidées du Réseau Sentinelles, l'incidence nationale de la diarrhée aiguë ayant conduit à une consultation d'un médecin généraliste était de 279 cas/100 000 habitants, juste au-dessus du seuil épidémique de 276 cas pour 100 000 habitants. Les régions avec les taux d'incidence les plus élevés sont : Champagne-Ardennes, Nord Pas de Calais, Limousin.

Le nouveau variant de norovirus GII4 (Sydney 2012) est responsable de la majorité des cas groupés de GEA signalés au CNR des virus entériques.

#### Alerte internationale :

Page 14

Bilan mondial 2012 - Grippe aviaire: [Influenza aviaire A\(H5N1\) –foyers aviaires](#)

### 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

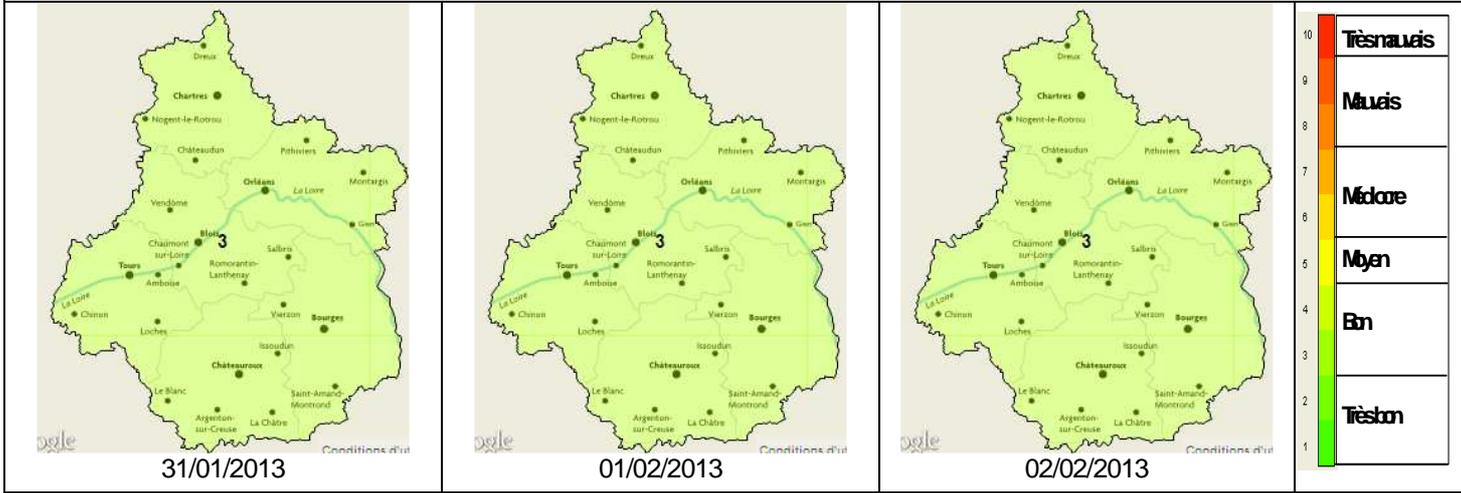
### Analyse régionale de la pollution atmosphérique

Selon les prévisions, la qualité de l'air sera bonne en grande partie sur la région pour la fin de la semaine. (Atmo 3).

| Figure 1 |

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

#### Surveillance hebdomadaire des indicateurs de la pollution atmosphérique



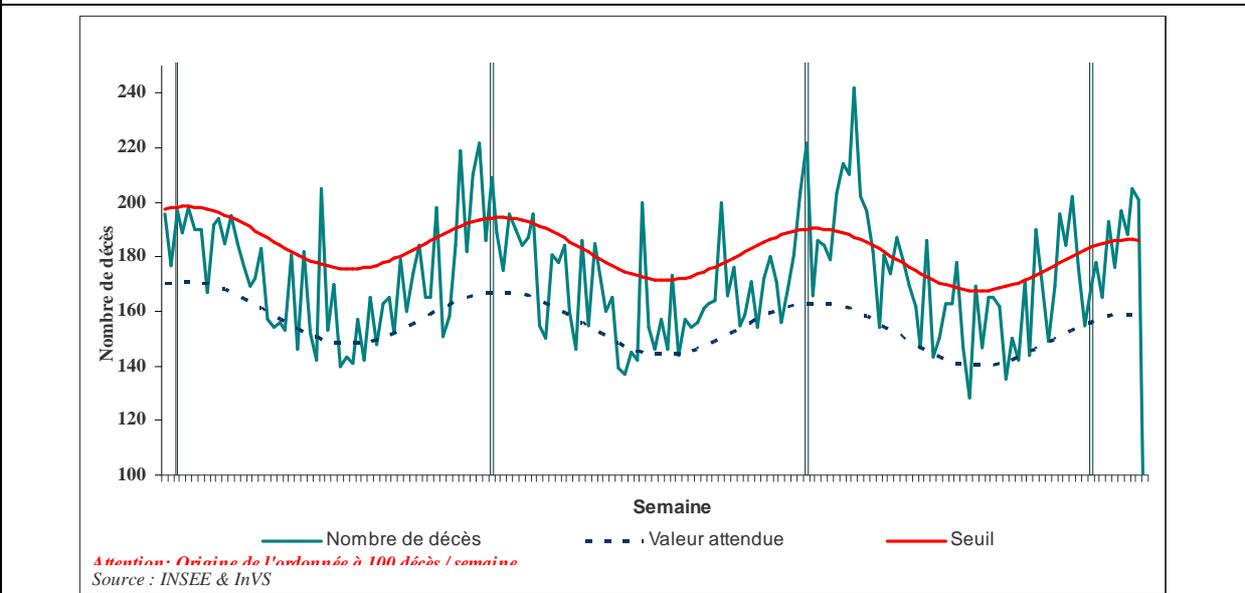
Source : Cartographie réalisée par lig'Air - Ocarina/Prevoir

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

| 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.

Le nombre de décès, tous âges confondus enregistrés par les services d'Etat civil dans les communes sentinelles informatisées, est repassé en-dessous des seuils d'alerte à la semaine 02.

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

Tableau 1 |

Synthèse des signalements d'événements sanitaires dans la région Centre du **24 au 30 janvier 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>Infection invasive à méningocoque (IIM) B</b> | 1 cas dans le Loiret  | 1 enfant de 1 ans  |
| <b>Hépatite A</b>                                | 1 cas dans l'Eure-et-Loir<br>1 cas dans l'Indre                                 | 1 femme de 30 ans<br>1 homme de 51 ans   |
| <b>Infection à VIH</b>                           | 2 cas dans l'Indre-et-Loire   |  |
| <b>Tuberculose</b>                               | 1 cas dans l'Eure-et-Loir<br>1 cas dans le Loir-et-Cher<br>1 cas dans le Loiret | 1 homme de 52 ans<br>1 homme de 52 ans<br>1 femme de 69 ans  |
| <b>ITL</b>                                       | 2 cas dans le Loiret  | 1 enfant de 8 ans<br>1 jeune de 15 ans   |
| <b>Mésothéliome</b>                              | 1 cas dans le Loiret  | 1 homme de 80 ans  |
| <b>Légionellose</b>                              | 1 cas dans l'Indre-et-Loire   | 1 femme de 87 ans  |
| <b>TIAC</b>                                      | 1 évènement dans le Loiret  | 28 /170 employés d'une entreprise  |
| <b>Maladies sans déclaration obligatoire</b>     |   |  |
| <b>Grippe grave hospitalisée en réanimation</b>  | 2 cas dans le Loiret  | 1 homme de 48 ans<br>1 homme de 71 ans   |
| <b>Gale</b>                                      | 2 évènements dans l'Eure-et-Loir  | 1 jeune en internat<br>1 salariée au sein d'un Institut Médico-Educatif  |
| <b>Infection nosocomiale</b>                     | 1 évènement dans l'Eure-et-Loir   |  |
| <b>IRA</b>                                       | 2 évènements dans l'Indre-et-Loire  | 13 résidents malades dans un EHPAD<br>11 résidents malades dans un EHPAD   |
| <b>Gastro-entérite aigüe (GEA)</b>               | 1 évènement dans le Cher<br>1 évènement dans le Loir-et-Cher                    | 26 résidents malades + 9 membres du personnel dans un EHPAD<br>30 résidents malades + 6 membres du personnel dans un EHPAD |
| <b>Expositions</b>                               |   |  |
| <b>Intoxication au monoxyde de carbone (CO)</b>  | 1 évènement dans le Loiret  | 2 personnes hospitalisées. Cause probable de l'intoxication : poêle à pétrole.   |

## Tendances des activités hospitalières par rapport aux quatre semaines précédentes

Tableau 2 |

| Evolution hebdomadaire des activités hospitalières* |                 |                    |                 |                  |               |
|---|-----------------|--------------------|-----------------|------------------|---------------|
| Indic<br>Dépt                                       | Urgences        |                    |                 |                  | SAMU          |
|   | Passages (<1an) | Passages (75 ans+) | Passages totaux | Hospitalisations | Affaires Samu |
| 18  | 17<br>↓         | 239<br>→           | 1203<br>→       | 360<br>↗         | 1455<br>→     |
| 28  | 123<br>↓        | 261<br>↓           | 2233<br>→       | 662<br>→         | 1671<br>↓     |
| 36  | 18<br>↓         | 266<br>→           | 1163<br>→       | 374<br>→         | 2402<br>↓     |
| 37  | 83<br>↓         | 264<br>→           | 1718<br>→       | 471<br>→         | 1950<br>↓     |
| 41  | 39<br>↓         | 303<br>→           | 1580<br>→       | 386<br>→         | 1510<br>↓     |
| 45  | 192<br>→        | 383<br>→           | 2796<br>→       | 595<br>→         | 2138<br>→     |
| Centre  | 472<br>↓        | 1716<br>→          | 10693<br>→      | 2848<br>→        | 11126<br>↓    |

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

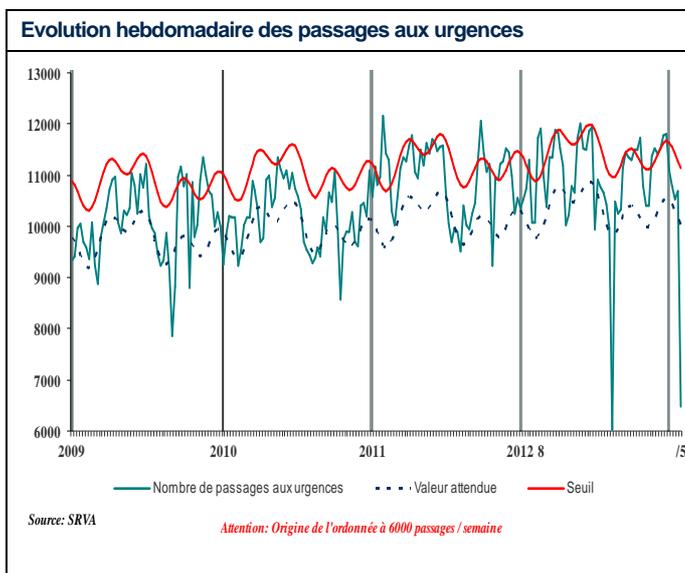
Les nombres hebdomadaires de passages aux urgences est stable pour la semaine 04 (21-27 Janvier 2013). Les passages aux urgences des moins d'un an sont en baisse modérée sauf dans le département 45 où ils sont stables. Les passages aux urgences des plus de 75 ans sont stables sauf dans le départements 28 où ils sont en baisse modérée.

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

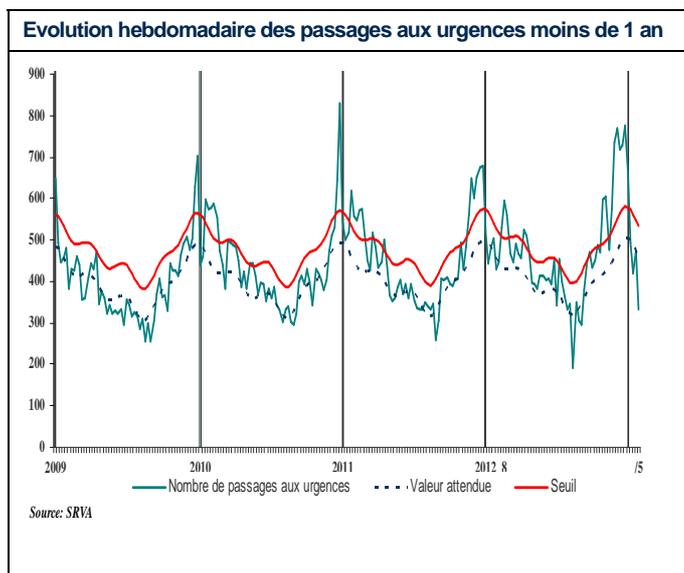
## Analyse des indicateurs hospitaliers en région Centre

L'indicateur de passage aux urgences des moins d'un an et les hospitalisations sont en baisse en S03 (Figure 4 et 5). L'indicateur des passages aux urgences des plus de 75 ans est au-dessus du seuil d'alerte (Figure 6). Cette hausse des passages aux urgences de plus de 75 ans est souvent observée à cette période de l'année.

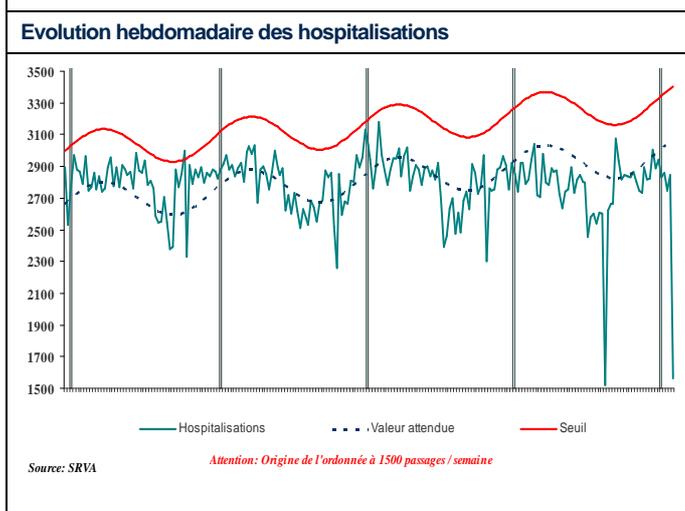
| Figure 3 |



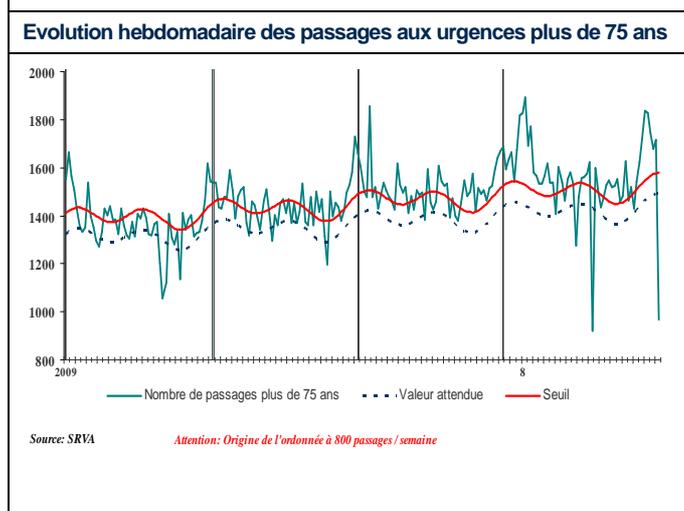
| Figure 4 |



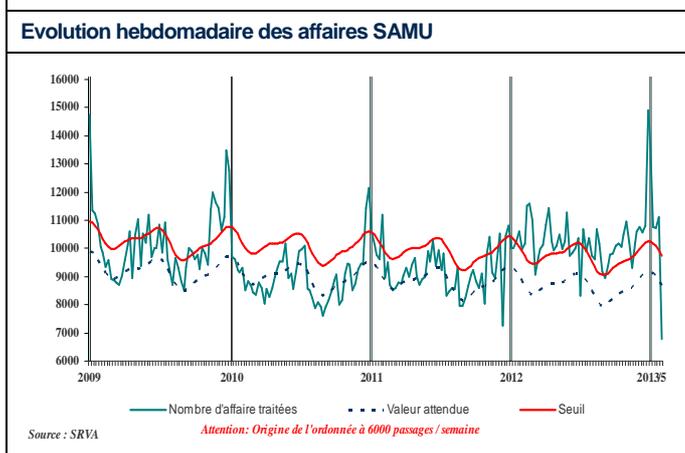
| Figure 5 |



| Figure 6 |



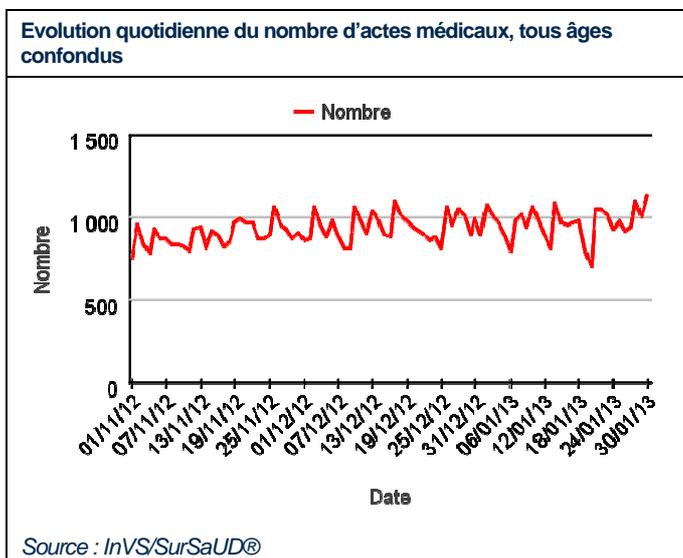
| Figure 7 |



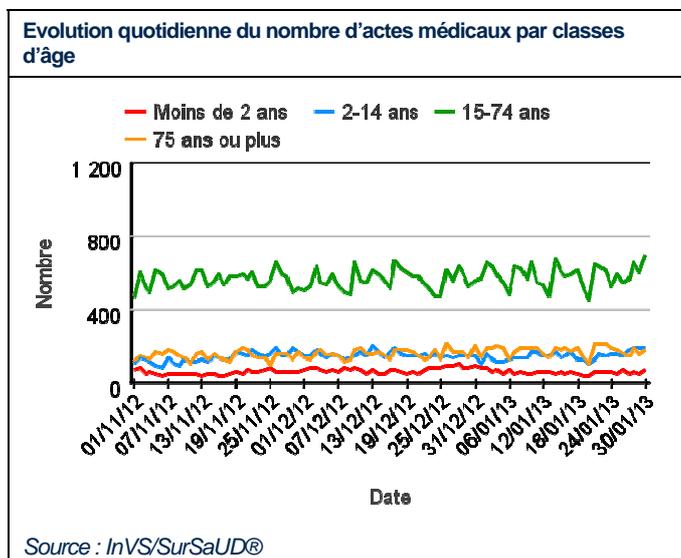
## Analyse des résumés de passages aux urgences du CHR d'Orléans, du CH de Le Blanc et du CH de Blois

Le nombre d'actes médicaux tous âges confondus et spécialement celui de la classe d'âge 15-74 ont tendance à la hausse depuis la semaine 1 (Figures 8 et 9). Le nombre de diagnostics de bronchiolite et les cas de gastro-entérite commencent à décroître (Tableaux 3 et 4).

| Figure 8 |



| Figure 9 |



| Tableau 3 |

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

(dernière semaine incomplète)

|        | Nombre d'actes |
|--------|----------------|
| S45-12 | 4              |
| S46-12 | 3              |
| S47-12 | 6              |
| S48-12 | 8              |
| S49-12 | 5              |
| S50-12 | 2              |
| S51-12 | 5              |
| S52-12 | 10             |
| S01-13 | 6              |
| S02-13 | 0              |
| S03-13 | 1              |
| S04-13 | 2              |
| S05-13 | 2              |

Source : InVS/SurSaUD®

| Tableau 4 |

**Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic de gastro-entérite**

(dernière semaine incomplète)

|        | Nombres d'actes |
|--------|-----------------|
| S45-12 | 3               |
| S46-12 | 4               |
| S47-12 | 6               |
| S48-12 | 7               |
| S49-12 | 4               |
| S50-12 | 12              |
| S51-12 | 9               |
| S52-12 | 14              |
| S01-13 | 14              |
| S02-13 | 12              |
| S03-13 | 10              |
| S04-13 | 5               |
| S05-13 | 2               |

Source : InVS/SurSaUD®

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

Le nombre d'actes médicaux s'est stabilisé pour toutes les classes d'âge (Figures 10 et 11). Le nombre de motifs d'appels pour gastro-entérite se stabilise. Les diagnostics et les nombres de motifs d'appels pour la grippe et les problèmes respiratoires continuent leur progression. (Figures 14 & 21).

Figure 10

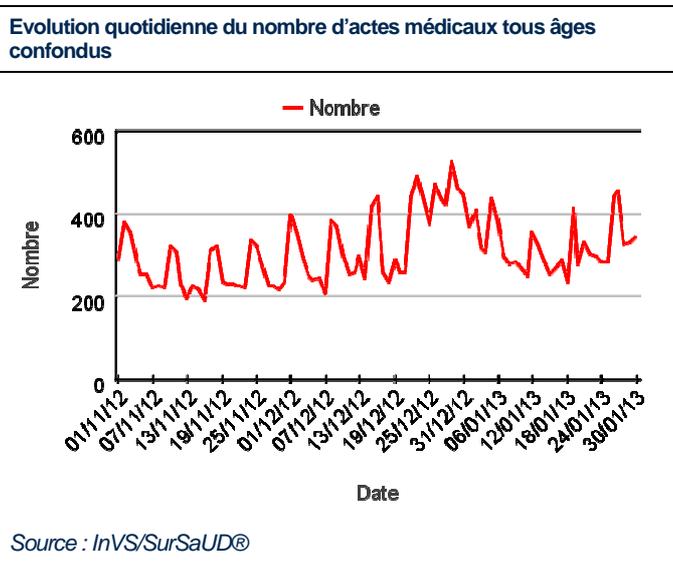


Figure 11

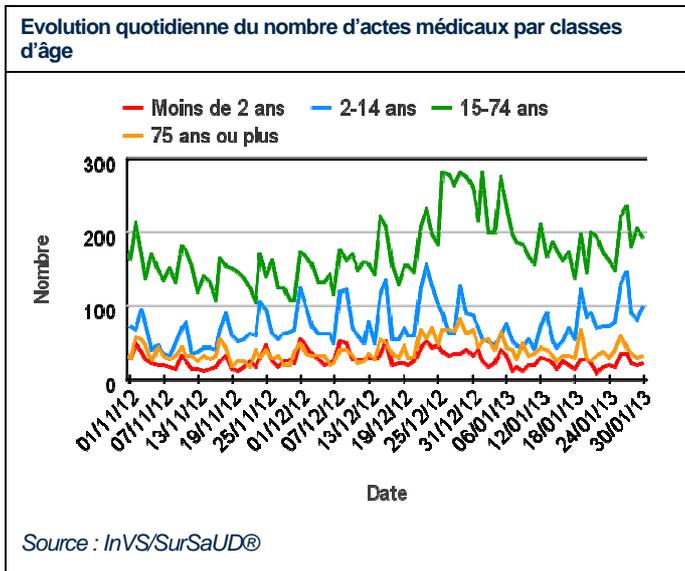


Figure 12

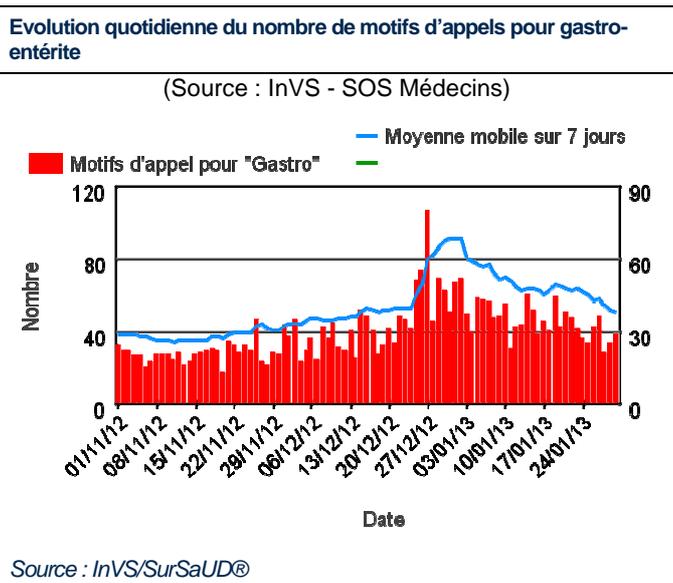
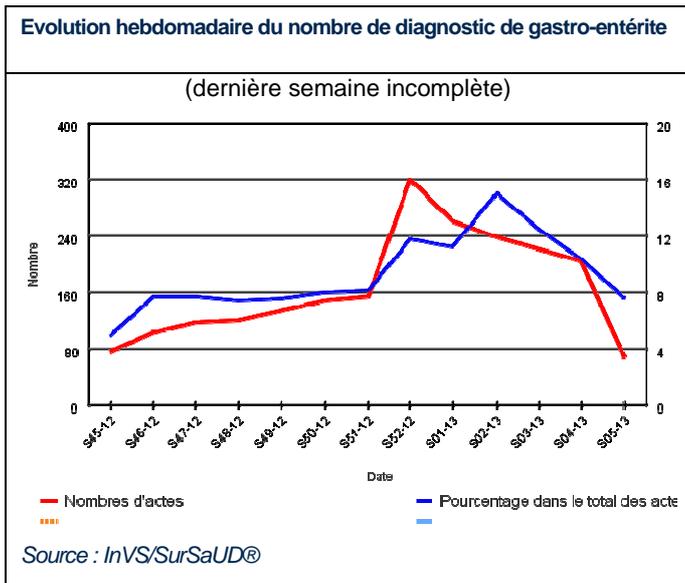
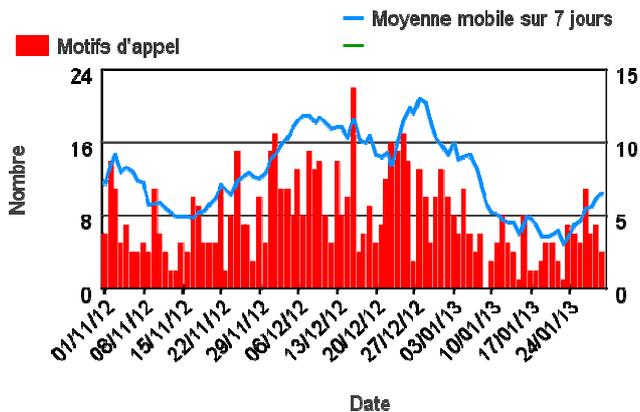


Figure 13



| Figure 14 |

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

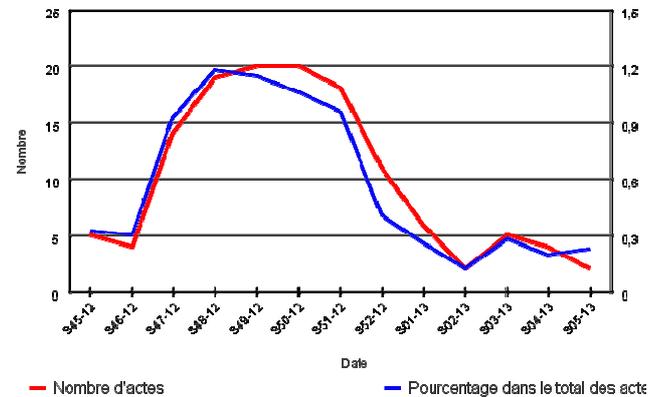


Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 15 |

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

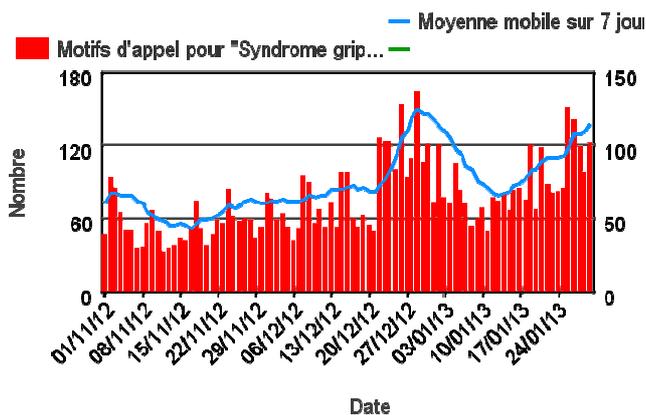
(dernière semaine incomplète)



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 16 |

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

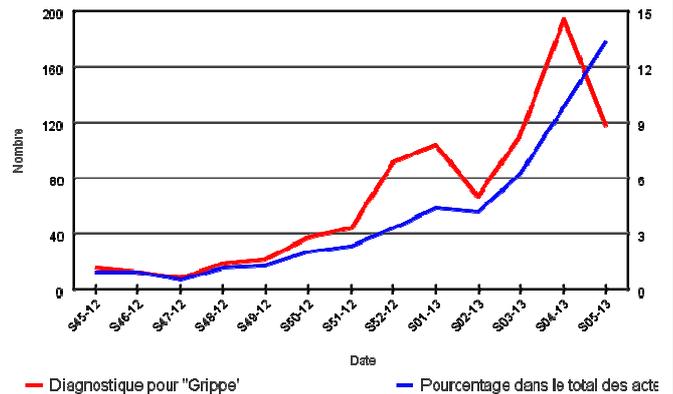


Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 17 |

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic grippe

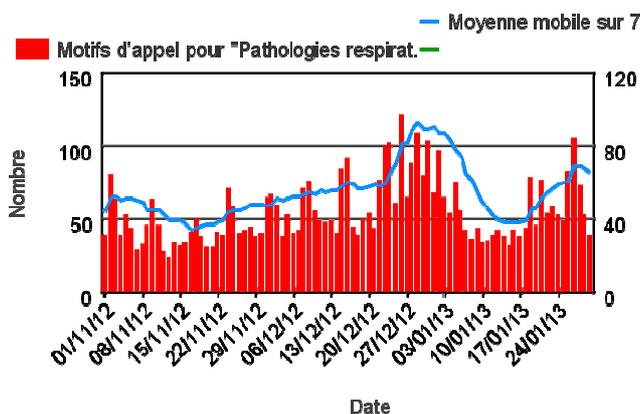
(dernière semaine incomplète)



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 20 |

Evolution quotidienne du nombre de motifs d'appels pour pathologies respiratoires tous âges

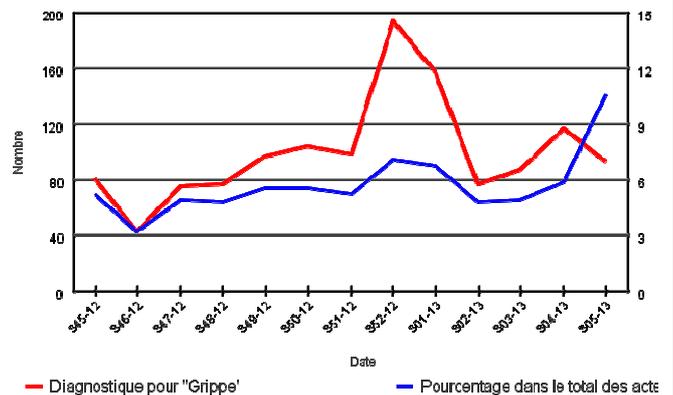


Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 21 |

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic bronchite

(dernière semaine incomplète)



Source : InVS/SurSaUD®

# | Commentaires départementaux |

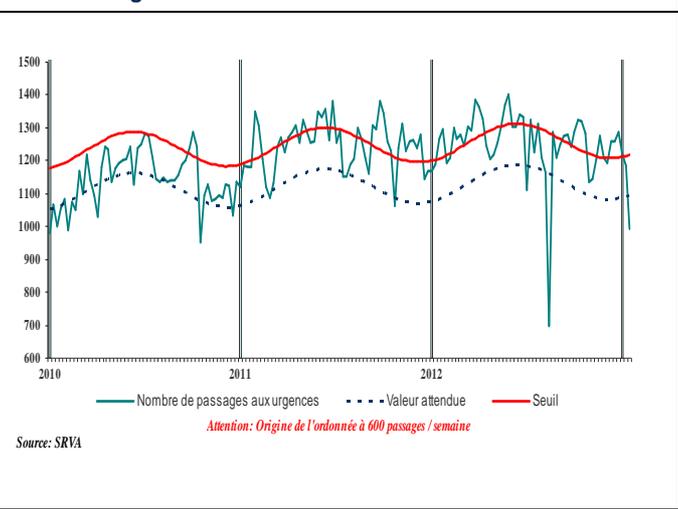
Cher

## Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 24 au 30 janvier 2013 (Figure 22 - 23 et Tableau 5).

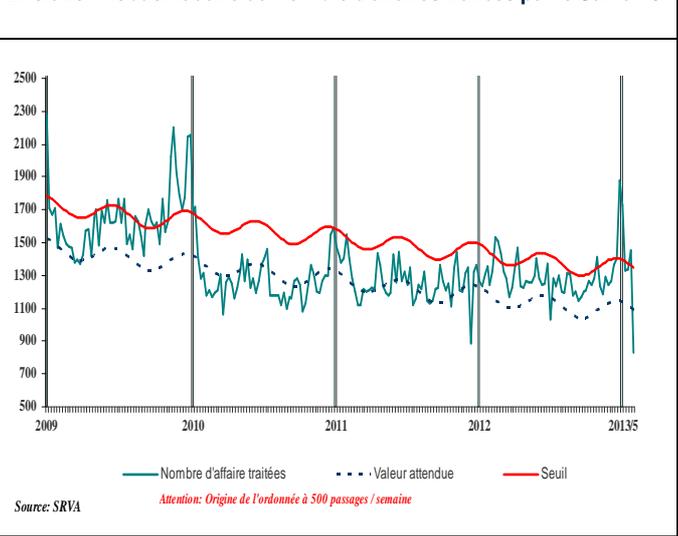
| Figure 22 |

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



| Figure 23 |

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



| Tableau 5 |

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours\*

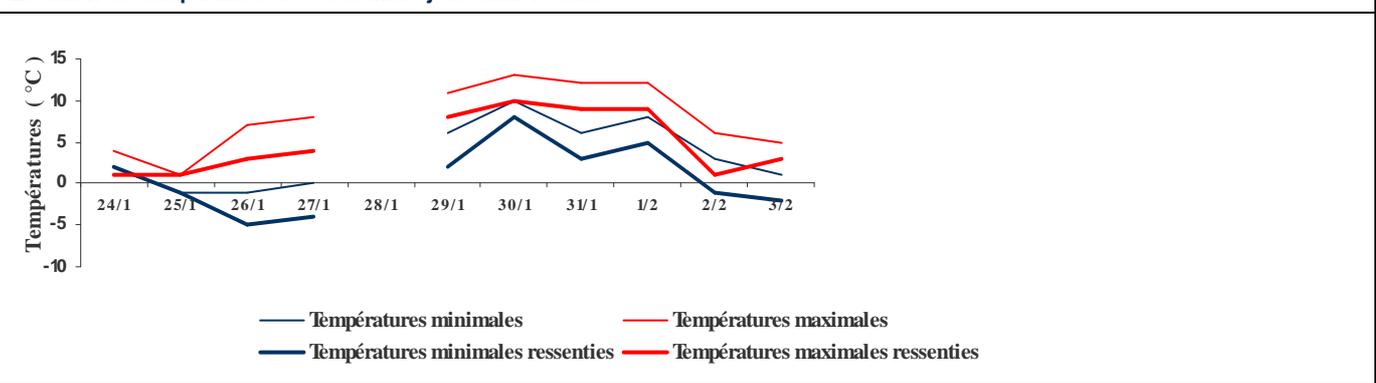
|            | Sorties SAMU | Hospitalisations | Passages aux urgences | Passages des moins d'un an | Passages des plus de 75 ans |
|------------|--------------|------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------------|
| 24/01/2013 | 182          | 65               | 172                   | 2                          | 32                          |
| 25/01/2013 | 184          | 48               | 181                   | 2                          | 33                          |
| 26/01/2013 | 244          | 48               | 177                   | 3                          | 34                          |
| 27/01/2013 | 294          | 46               | 184                   | 3                          | 29                          |
| 28/01/2013 | 194          | 46               | 209                   | 6                          | 34                          |
| 29/01/2013 | 176          | 46               | 178                   | 3                          | 30                          |
| 30/01/2013 | 163          | 41               | 158                   | 4                          | 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 Cher est indiquée en dernière page.

| Figure 24 |

Evolution des températures de ces derniers jours dans le Cher



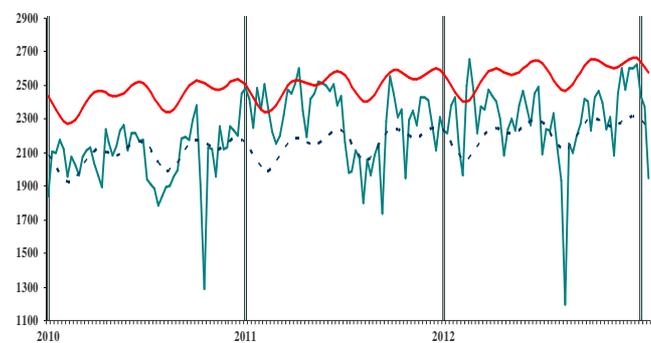
# Eure-et-Loir

## Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 24 au 30 janvier 2013.

| Figure 25 |

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

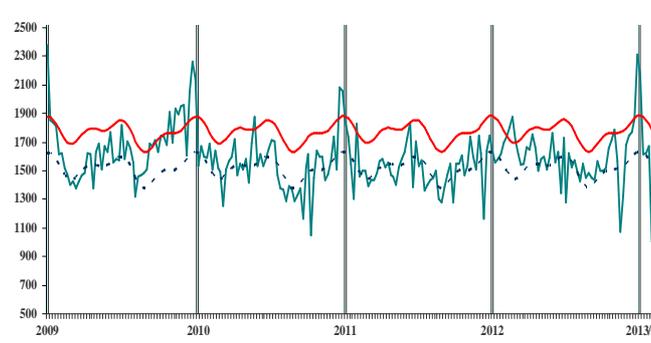


Source: SRVA

Attention: Origine de l'ordonnée à 1100 passages / semaine

| Figure 26 |

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



Source: SRVA

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

| 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 |
|------------|--------------|------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------------|
| 24/01/2013 | 215          | 111              | 368                   | 20                         | 59                          |
| 25/01/2013 | 191          | 89               | 325                   | 12                         | 37                          |
| 26/01/2013 | 294          | 96               | 326                   | 15                         | 27                          |
| 27/01/2013 | 316          | 61               | 321                   | 48                         | 40                          |
| 28/01/2013 | 215          | 115              | 364                   | 21                         | 46                          |
| 29/01/2013 | 227          | 104              | 371                   | 17                         | 51                          |
| 30/01/2013 | 240          | 88               | 355                   | 28                         | 44                          |

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

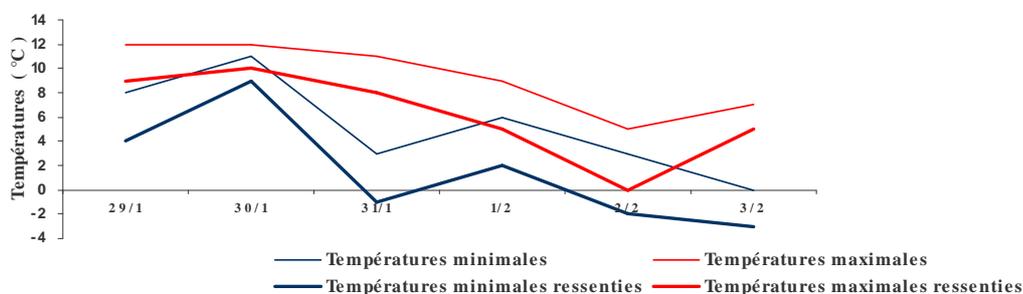
Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types

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.

| Figure 27 |

### Evolution des températures de ces derniers jours dans l'Eure-et-Loir



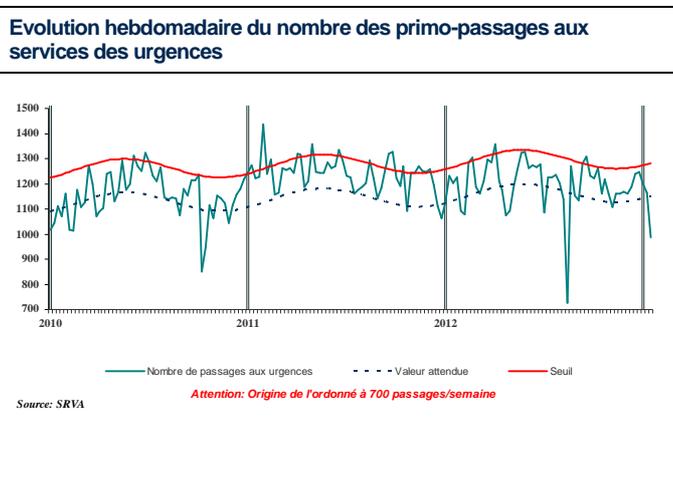
## Indre

### Commentaires :

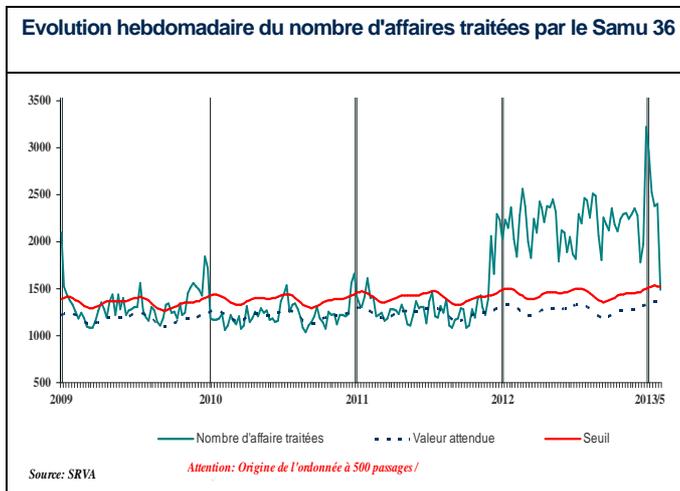
Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 24 au 30 janvier 2013.

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 29).

| Figure 28 |



| Figure 29 |



| Tableau 7 |

### 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 |
|------------|--------------|------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------------|
| 24/01/2013 | 270          | 58               | 181                   | 2                          | 41                          |
| 25/01/2013 | 303          | 58               | 150                   | 1                          | 40                          |
| 26/01/2013 | 457          | 46               | 152                   | 3                          | 44                          |
| 27/01/2013 | 487          | 48               | 167                   | 3                          | 37                          |
| 28/01/2013 | 385          | 65               | 201                   | 0                          | 51                          |
| 29/01/2013 | 313          | 48               | 165                   | 2                          | 35                          |
| 30/01/2013 | 298          | 45               | 190                   | 3                          | 33                          |

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

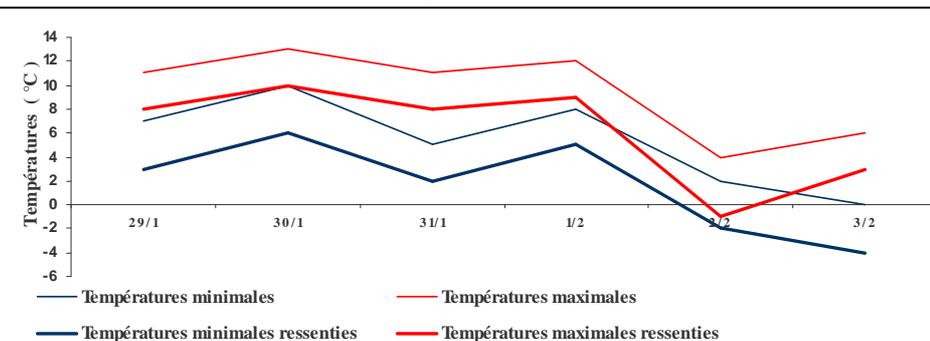
Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types

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.

| Figure 30 |

### Evolution des températures de ces derniers jours dans l'Indre

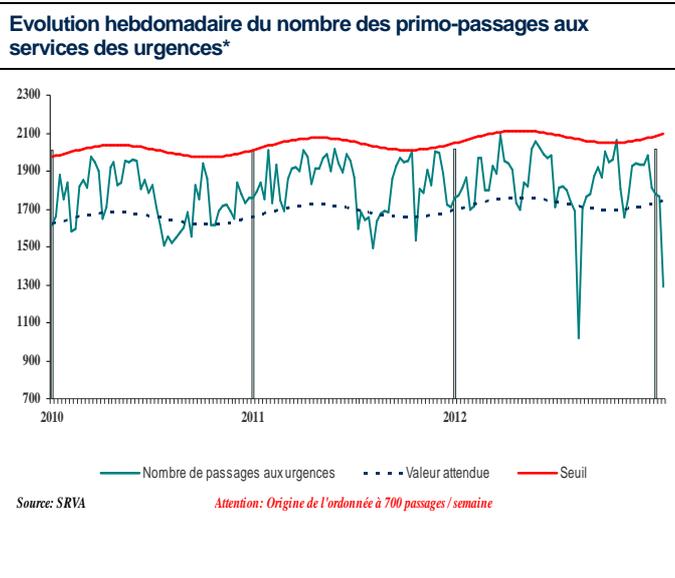


# Indre-et-Loire

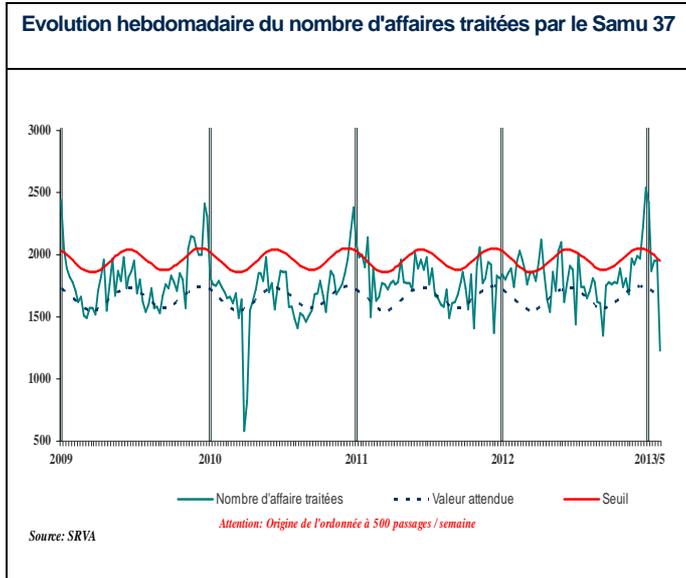
## Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 24 au 30 janvier 2013.

| Figure 31 |



| Figure 32 |



| 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 |
|------------|--------------|------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------------|
| 24/01/2013 | 257          | 70               | 232                   | 7                          | 35                          |
| 25/01/2013 | 224          | 51               | 235                   | 7                          | 35                          |
| 26/01/2013 | 377          | 55               | 262                   | 15                         | 42                          |
| 27/01/2013 | 445          | 81               | 283                   | 18                         | 38                          |
| 28/01/2013 | 255          | 81               | 289                   | 10                         | 52                          |
| 29/01/2013 | 259          | 81               | 274                   | 13                         | 39                          |
| 30/01/2013 | 273          | 79               | 272                   | 16                         | 34                          |

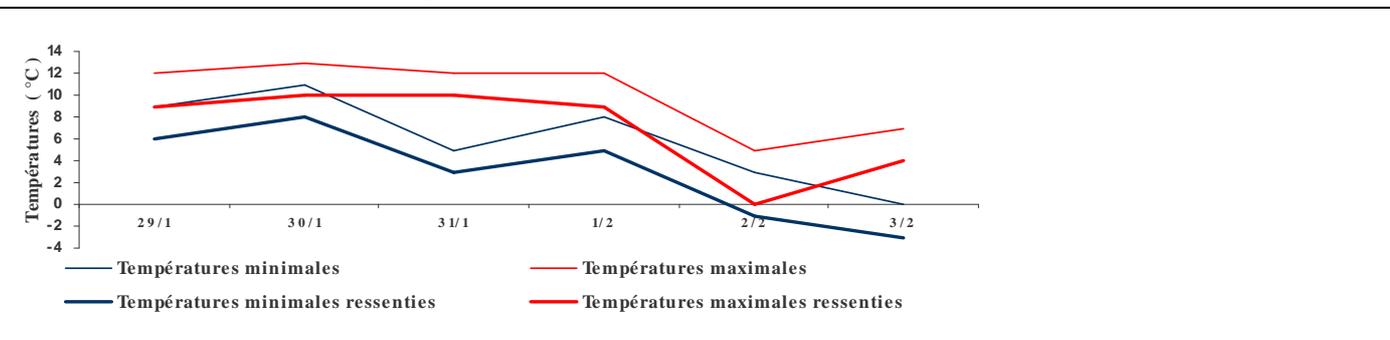
Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil

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 l'Indre-et-Loire est indiquée en dernière page.

| Figure 33 |

### Evolution des températures de ces derniers jours dans l'Indre-et-Loire

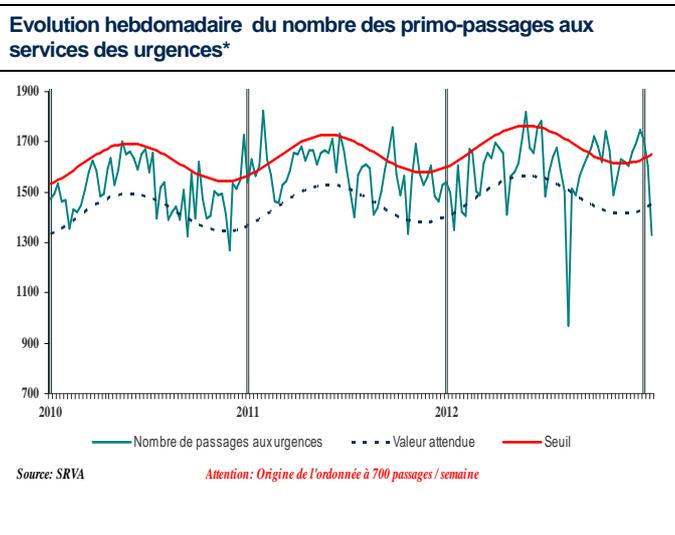


# Loir-et-Cher

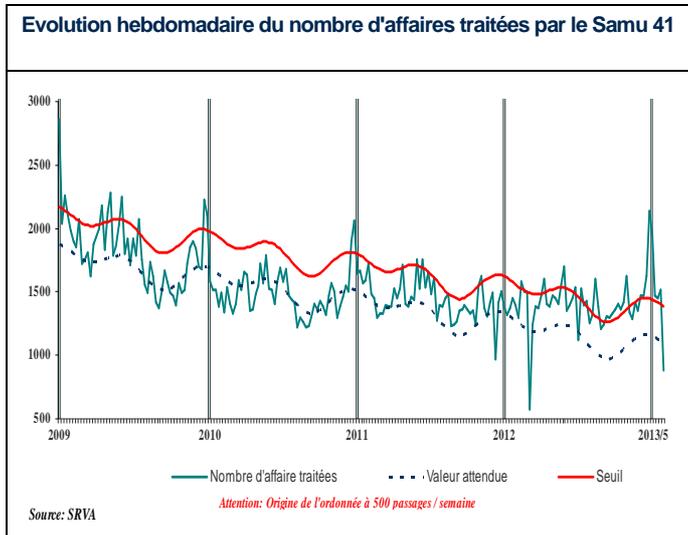
## Commentaires

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 24 au 30 janvier 2013.

| Figure 34 |



| Figure 35 |



| Tableau 9 |

### 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 |
|------------|--------------|------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------------|
| 24/01/2013 | 176          | 57               | 216                   | 5                          | 44                          |
| 25/01/2013 | 187          | 61               | 225                   | 7                          | 42                          |
| 26/01/2013 | 322          | 44               | 218                   | 6                          | 31                          |
| 27/01/2013 | 384          | 43               | 233                   | 10                         | 41                          |
| 28/01/2013 | 185          | 54               | 256                   | 6                          | 41                          |
| 29/01/2013 | 166          | 51               | 202                   | 5                          | 35                          |
| 30/01/2013 | 152          | 39               | 256                   | 3                          | 25                          |

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

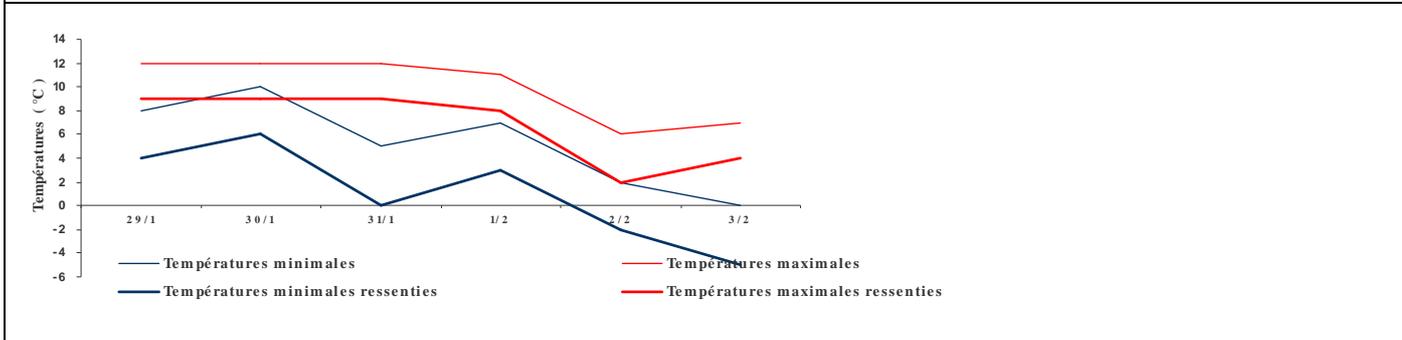
Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types

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

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

| Figure 36 |

### Evolution des températures de ces derniers jours dans le Loir-et-Cher



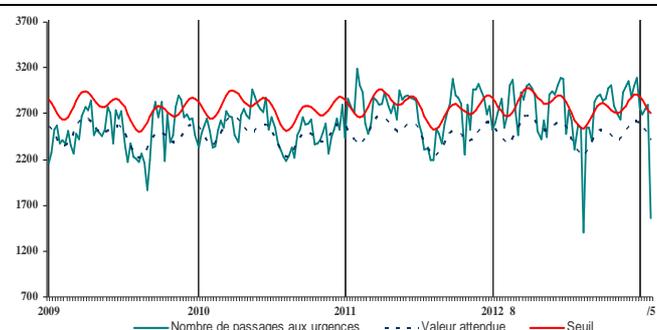
# Loiret

## Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 24 au 30 janvier 2013.

| Figure 37 |

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

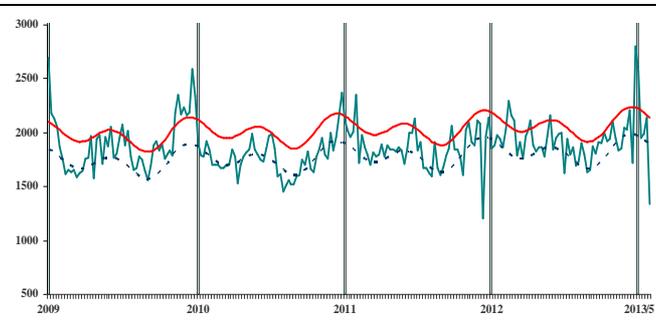


Source: SRVA

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

| Figure 38 |

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



Source: SRVA

Attention: Origine de l'ordonnée à 500 passages /

| Tableau 10 |

### 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 |
|------------|--------------|------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|
| 24/01/2013 | 276          | 94               | 461                   | 32                         | 60                          | 0                             | 0                    | 0                    |
| 25/01/2013 | 287          | 83               | 432                   | 28                         | 67                          | 0                             | 0                    | 0                    |
| 26/01/2013 | 380          | 76               | 369                   | 27                         | 55                          | 0                             | 0                    | 0                    |
| 27/01/2013 | 485          | 66               | 351                   | 18                         | 42                          | 0                             | 0                    | 0                    |
| 28/01/2013 | 285          | 83               | 472                   | 47                         | 60                          | 71                            | 2                    | 31                   |
| 29/01/2013 | 273          | 92               | 398                   | 26                         | 48                          | 86                            | 3                    | 28                   |
| 30/01/2013 | 300          | 62               | 343                   | 23                         | 51                          | 74                            | 4                    | 27                   |

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

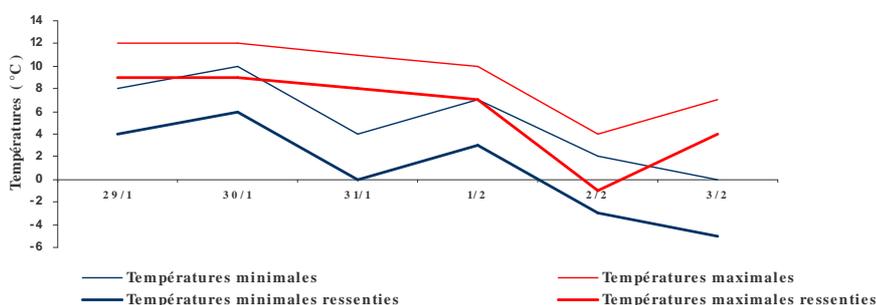
Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types

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

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

| Figure 39 |

### Evolution des températures de ces derniers jours dans le Loiret



### Surveillance nationale de la grippe en semaine 04 (du 21 au 27 janvier 2013)

- Augmentation importante des consultations et hospitalisations pour grippe mais diminution du nombre de cas graves admis en réanimation dans la majorité du territoire français y compris la région Centre.
- En semaine 04/2013, le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux à partir des données du Réseau Unifié, données conjointes du Réseau des Grog et du Réseau Sentinelles, est de **732 cas pour 100 000 habitants** [Intervalle de confiance à 95% : 704-760] en forte augmentation depuis la semaine dernière dépassant le pic des 2 saisons précédentes,
- Situation épidémiologique en probable lien avec l'augmentation de la part des virus B dans la circulation virale.

### Epidémie saisonnière de gastroentérite en semaine 04 (du 21 au 27 janvier 2013)

- D'après les données du Réseau Sentinelles, l'épidémie de gastro-entérite qui a démarré en semaine 52 a été à l'origine de plus de 1 million de consultations pour diarrhée aiguë en 5 semaines.
- Le taux d'incidence est au-dessus du seuil épidémique national pour 9 régions n'incluant pas la région Centre. Les régions avec les taux d'incidence les plus élevés sont : Champagne-Ardenne, Nord pas de Calais, Limousin.
- L'activité liée aux gastro entérites aiguës dans les établissements hospitaliers se stabilise depuis 2 semaines. Le nouveau variant de norovirus GI4 (Sydney 2012) est responsable de la majorité des cas groupés de GEA signalés au CNR des virus entériques.

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 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>

### Grippe aviaires Monde

| Pays   | 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) |                   |                     |   |                |                            |                      |                                |  |
|  |                                  | Cas Humains   | Localisation      | Régions / provinces | n cas   | n décès        | Contact volaille documenté | Cas notifiés à l'OMS | Précédent (s) cas dans le pays | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Les informations dont nous disposons à ce stade ne font pas état d'une modification dans la transmission du virus.</li> </ul> |
|  |                                  |   | Cambodge          | Phnom Penh          | 1   | 0              | Oui                        | En cours*            | Mai 2012, Kampong Speu         |  |
|  |                                  |   |                   | Takeo               | 1   | 1              |                            |                      |                                |  |
|  |                                  | Kampong Speu<br>Kampot  |                   | 2<br>1              | 2<br>1  |                |                            |                      |                                |  |
| Epizootie  | Localisation                     | Régions / Provinces   | Sauvage / Elevage |                     | Précédente identification du virus A(H5N1) dans la région |                |                            |                      |                                |  |
|  | Cambodge                         | Takeo<br>Kampong Speu   | Elevage           |                     | Mai 2012, Kampong Speu                                    |                |                            |                      |                                |  |
|  |                                  | Chine   | Hong-Kong         | Sauvage             |   | Décembre, 2011 |                            |                      |                                |  |
| <p><u>Dernier bilan</u> disponible des cas humains confirmés biologiquement et notifiés à l'OMS de 2003 au 23 janvier 2013 : 610 cas dont 360 décès. * Les cas humains rapportés ci-dessus ne figurent pas dans le tableau OMS et ne sont pas comptabilisés dans le nombre total de cas et de décès.</p> |                                  |   |                   |                     |   |                |                            |                      |                                |  |

(Source : InVS Bulletin Hebdomadaire International n°377)

## | 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 Jacques Cœur de Bourges  
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  
Luce Menudier  
Esra Morvan  
Dr Gérard Roy  
Isa Palloure

### 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)