

Surveillance sanitaire en région Centre

Point hebdomadaire - Période du 25 avril au 1^{er} mai 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

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

- **Cas groupés d'oreillons signalés dans 4 régions** Page 14
- **Alertes internationales :**
Chine : grippe A(H7N9) humain
Arabie Saoudite : Nouveau Coronavirus
Nouvelle-Calédonie : Chikungunya-Dengue
Monde : Grippe A(H5N1) : cas humains

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..... | 6 |
| Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre..... | 7 |
| Commentaires départementaux | 9 |
| Cher..... | 9 |
| Eure-et-Loir..... | 10 |
| Indre..... | 11 |
| Indre-et-Loire..... | 12 |
| Loir-et-Cher..... | 13 |
| Loiret..... | 14 |
| Commentaire national | 15 |
| Commentaire international | 15 |

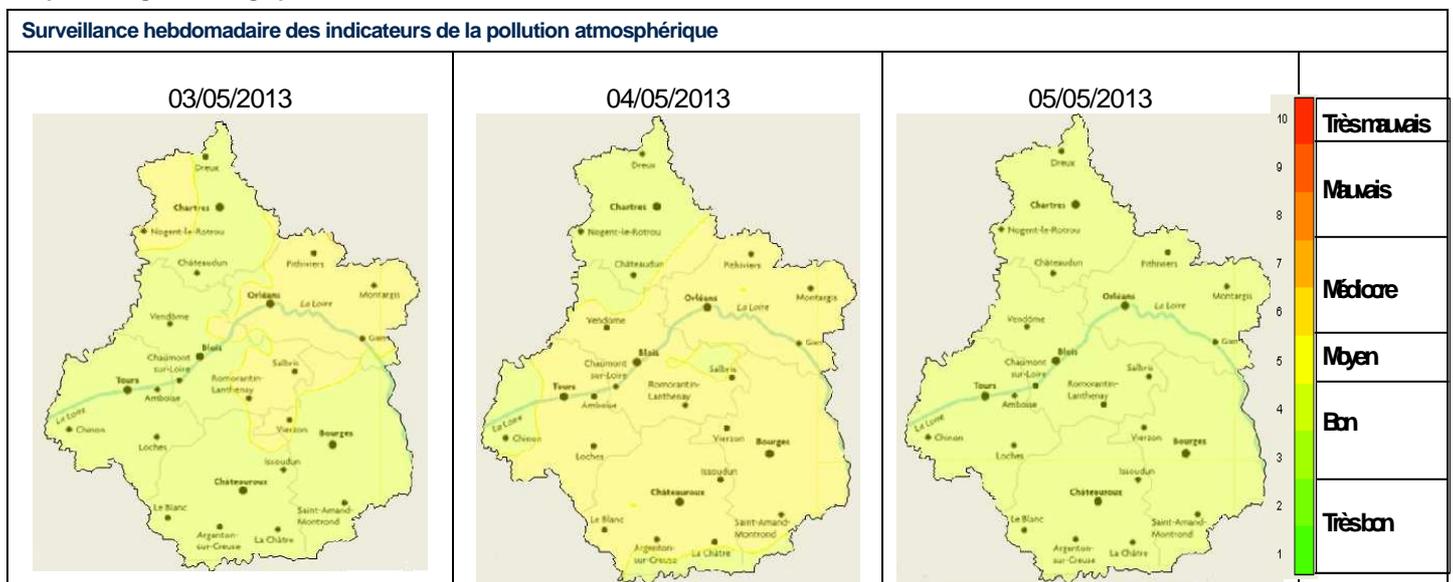
Surveillance environnementale

Analyse régionale de la pollution atmosphérique

Selon les prévisions, la qualité de l'air sera moyenne à bonne sur une grande partie de la région pour la fin de la semaine. (Atmo 4-5).

| Figure 1 |

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



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

L'indice ATMO est calculé pour une journée et qualifie la qualité de l'air global pour une zone géographique.

Le calcul est basé sur les concentrations de 4 indicateurs de la pollution atmosphérique : ozone, dioxyde d'azote, dioxyde de soufre, particules en suspension.

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

Analyse régionale de la teneur atmosphérique en pollens

Le risque allergique lié aux pollens de bouleau est moyen sur l'antenne du Cher, de l'Eure-et-Loir et de l'Indre. Les herbacées sont en pleine expansion, oseille et plantain, encore peu présents, seront en augmentation, mais les allergiques doivent se prémunir déjà contre les pollens de graminées. Présents sur la façade Ouest avec un risque allergique moyen, ils devraient s'étendre sur l'ensemble du territoire pour la fin du weekend de l'Ascension.

RAEP dans le Cher, l'eure-et-Loir et l'Indre :

| | Cher (18) | Eure-et-Loir (28) | Indre (36) |
|------------------|------------------|--------------------------|-------------------|
| Bouleau | ■ Risque moyen | ■ Risque moyen | ■ Risque moyen |
| Saule | ■ Risque faible | | ■ Risque faible |
| Graminées | ■ Risque faible | | ■ Risque faible |

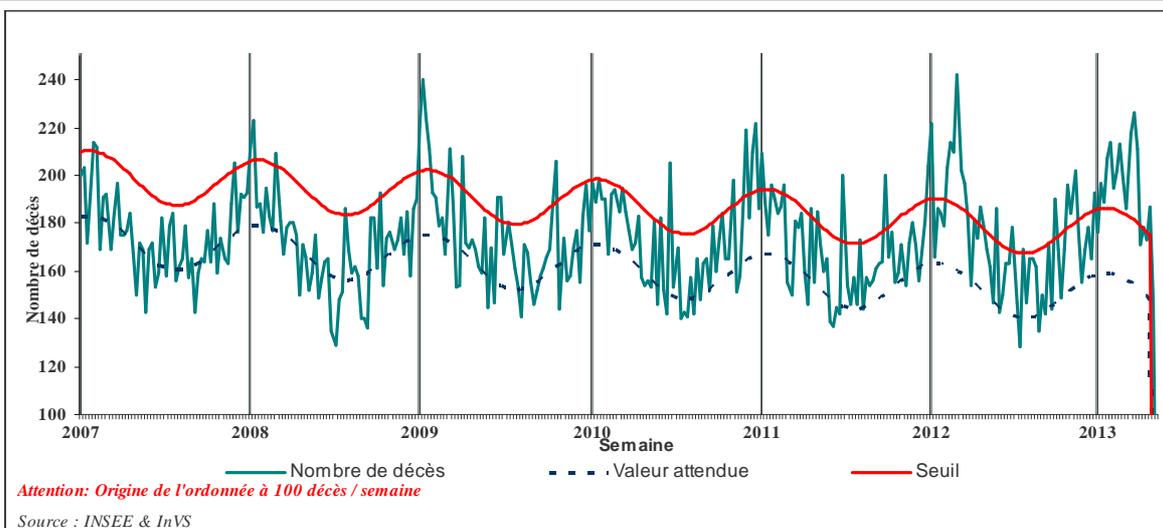
*RAEP = Indice de Risque Allergique d'Exposition aux Pollens

Source : Réseau national de surveillance aérobiologique
 Pour en savoir plus : <http://www.pollens.fr>

Analyse régionale des décès

| Figure 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 au dessus du seuil d'alerte à la semaine 16.

Analyse régionale des signaux de veille et d'alertes sanitaires

| Tableau 1 |

Synthèse des signalements d'événements sanitaires dans la région Centre du 25 avril au 1^{er} mai 2013 (ces événements peuvent être en cours de vérification ou d'investigation et les informations peuvent être incomplètes)

| | Nombre de cas et localisation | Commentaires |
|--|---|--|
| Maladies à déclaration obligatoire | | |
| Tuberculose | 3 cas en Indre-et-Loire | 1 femme de 88 ans 1 homme de 74 ans 1 homme |
| Infection tuberculeuse latente (ITL) | 2 cas dans l'Indre | 2 enfants de 3 et 7 ans suite enquête autour d'un cas |
| Infection à VIH | 2 cas en Eure-et-Loir 1 cas en Indre-et-Loire | |
| TIAC | 1 épisode dans l'Eure-et-Loir | 2 malades suite consommation kebab dans une sandwicherie |
| mésothéliome | 1 cas dans le Cher | 1 homme de 63 ans |
| Maladies sans déclaration obligatoire | | |
| Rapatriement sanitaire pour AVC | 1 événement en Indre-et-Loire | rapatriement sanitaire de Chine d'un patient de 68 ans |
| Infection nosocomiale | 1 événement en Indre-et-Loire | 1 patiente hospitalisée en néphrologie (germe en cause : ERV) |
| GEA | 1 événement en Indre-et-Loire | 19 résidents dans un EHPAD |
| IRA | 1 évènement dans le Loir-et-Cher | 16 résidents et 5 membres du personnel dans un service SSR dans centre hospitalier |
| Cas groupés de shigellose | 1 évènement dans l'Indre-et-Loire | 5 enfants d'une même fratrie dans la communauté des gens du voyage |
| Expositions environnementales | | |
| Exposition pesticides | 1 évènement dans l'Indre-et-Loire | Déversement de pesticides à proximité d'un forage d'eau à Chinon. |
| Suspicion d'intoxication au monoxyde de carbone | 1 événement dans le Cher | suspicion d'intoxication chronique d'une personne âgée par une chaudière fuel située au centre du logement (HbCO 3%) |
| | 1 évènement en cours d'investigation dans le Loir-et-Cher | 2 personnes âgées décédées à leur domicile |

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 | 34 ↗ | 235 ↗ | 1189 → | 321 → | 0 ↓ |
| 28 | 146 ↗ | 287 → | 2275 → | 599 → | 1524 → |
| 36 | 20 → | 236 → | 1116 → | 362 → | 2080 → |
| 37 | 89 → | 223 → | 1828 → | 499 → | 1825 → |
| 41 | 47 → | 272 → | 1573 → | 364 → | 2054 ↗ |
| 45 | 182 → | 329 → | 2494 ↓ | 614 → | 1862 → |
| Centre | 518 → | 1582 → | 10475 → | 2759 → | 9345 → |

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

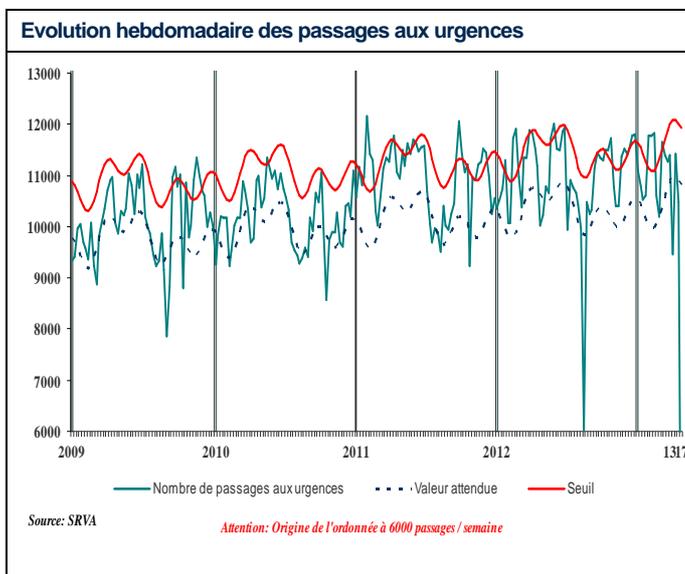
La majorité des indicateurs sont stables pour la semaine 17 (22 au 28 avril 2013). Cependant une hausse modérée est observée pour l'indicateur des passages aux urgences des plus de 75 ans dans le Cher et l'indicateur des passages aux urgences des moins d'un an dans le Cher et dans l'Eure-et-Loir, ainsi que l'indicateur des affaires Samu dans le Loir-et-Cher.

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

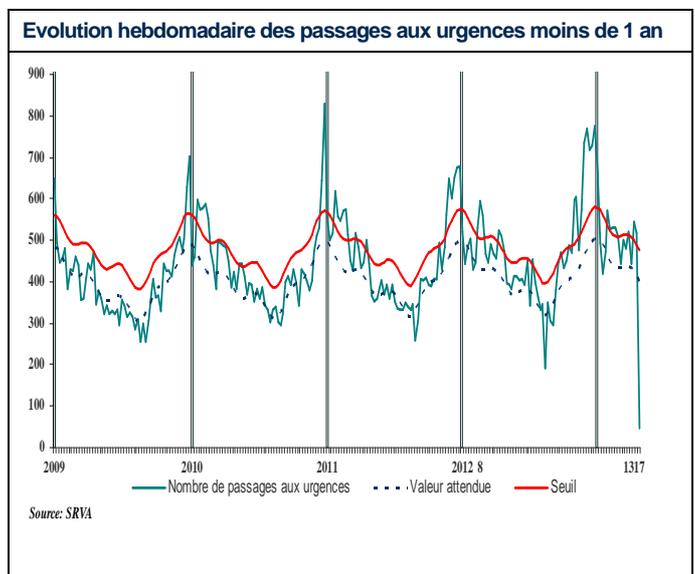
Analyse des indicateurs hospitaliers en région Centre

L'indicateur de passage aux urgences des plus de 75 ans et celui des passages aux urgences des moins d'un an sont au dessus du seuil d'alerte à la semaine 17 (Figure 3 & 4).

| Figure 3 |



| Figure 4 |

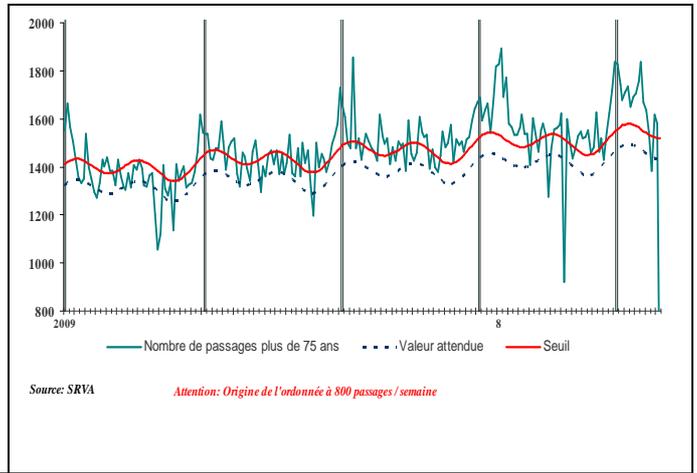
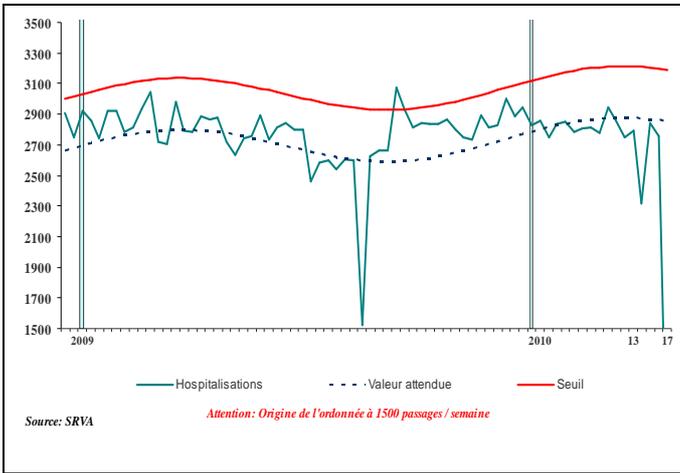


| Figure 5 |

Evolution hebdomadaire des hospitalisations

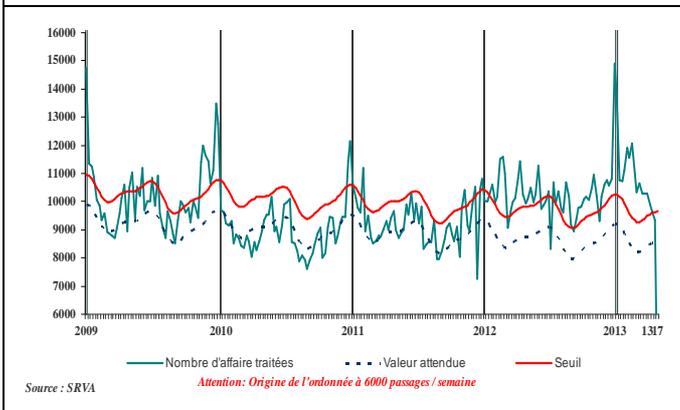
| Figure 6 |

Evolution hebdomadaire des passages aux urgences plus de 75 ans



| Figure 7 |

Evolution hebdomadaire des affaires SAMU

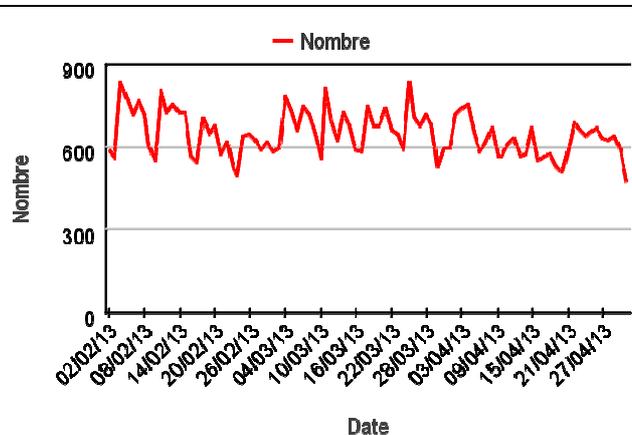


Analyse des résumés de passages aux urgences du CHR d'Orléans, du CH de Le Blanc et du CH de Blois

Le nombre d'actes médicaux tous âges confondus et spécialement la classe d'âge 15-74 baisse en semaine 17 (Figures 8 et 9). Le nombre des diagnostics de bronchiolite et de gastro-entérite sont en hausse en semaine 17 (Tableaux 3 et 4).

| Figure 8 |

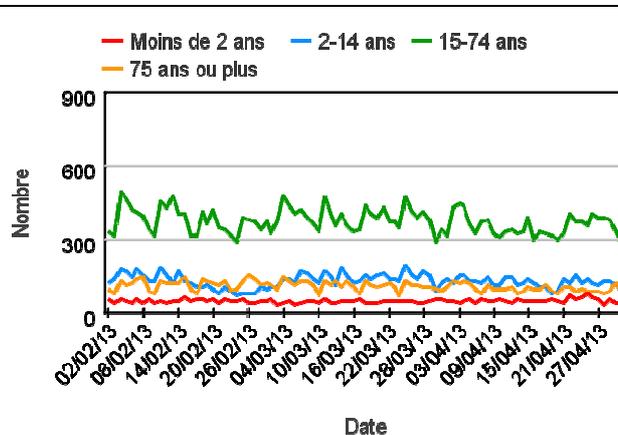
Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 9 |

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



Source : InVS/SurSaUD®

| Tableau 3 |

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

(dernière semaine incomplète)

| | Nombre d'actes |
|--------|----------------|
| S06-13 | 0 |
| S07-13 | 5 |
| S08-13 | 0 |
| S09-13 | 0 |
| S10-13 | 1 |
| S11-13 | 2 |
| S12-13 | 1 |
| S13-13 | 1 |
| S14-13 | 4 |
| S15-13 | 1 |
| S16-13 | 1 |
| S17-13 | 9 |
| S18-13 | 1 |

Source : InVS/SurSaUD®

| Tableau 4 |

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic de gastro-entérite

(dernière semaine incomplète)

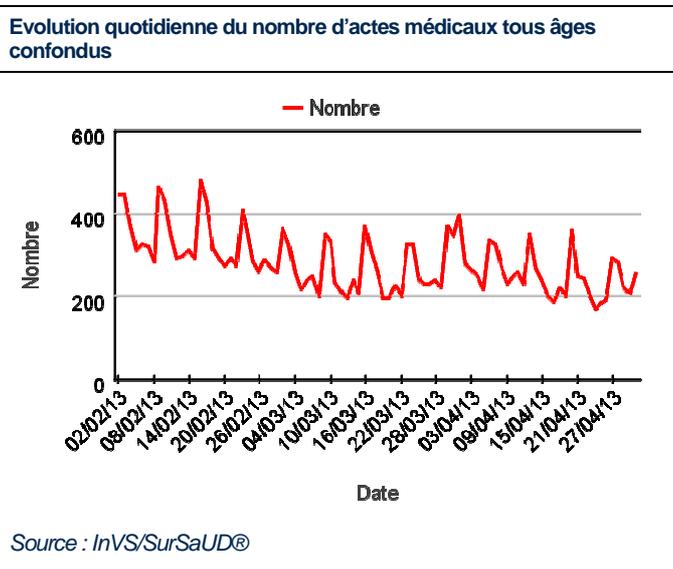
| | Nombres d'actes |
|--------|-----------------|
| S06-13 | 7 |
| S07-13 | 7 |
| S08-13 | 4 |
| S09-13 | 8 |
| S10-13 | 10 |
| S11-13 | 5 |
| S12-13 | 6 |
| S13-13 | 10 |
| S14-13 | 14 |
| S15-13 | 10 |
| S16-13 | 5 |
| S17-13 | 29 |
| S18-13 | 20 |

Source : InVS/SurSaUD®

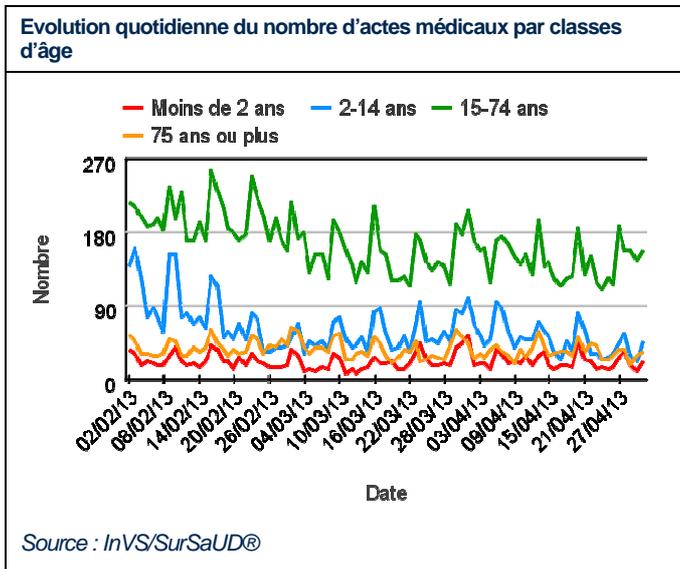
Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre

Le nombre d'actes médicaux est stable pour toutes les classes d'âge (Figures 10 et 11). Le nombre de motifs d'appels pour gastro-entérite s'est également stabilisé depuis la semaine 12. Les diagnostics et le nombre de motifs d'appels pour bronchiolite sont en forte baisse. (Figures 14 & 15).

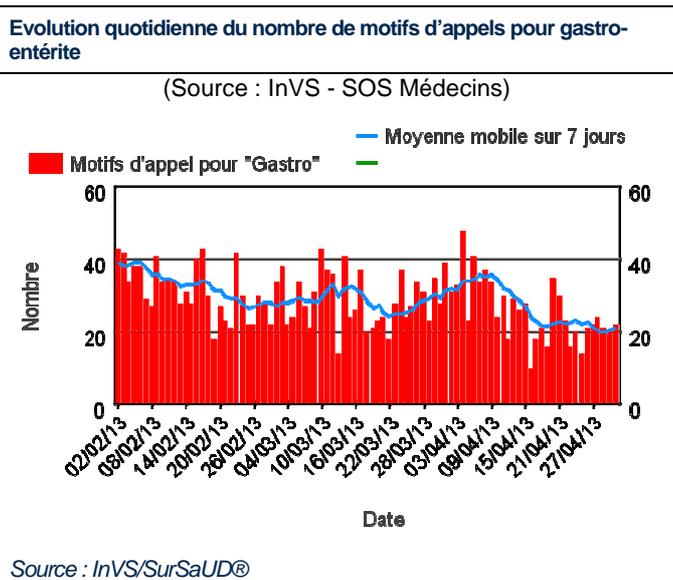
| Figure 10 |



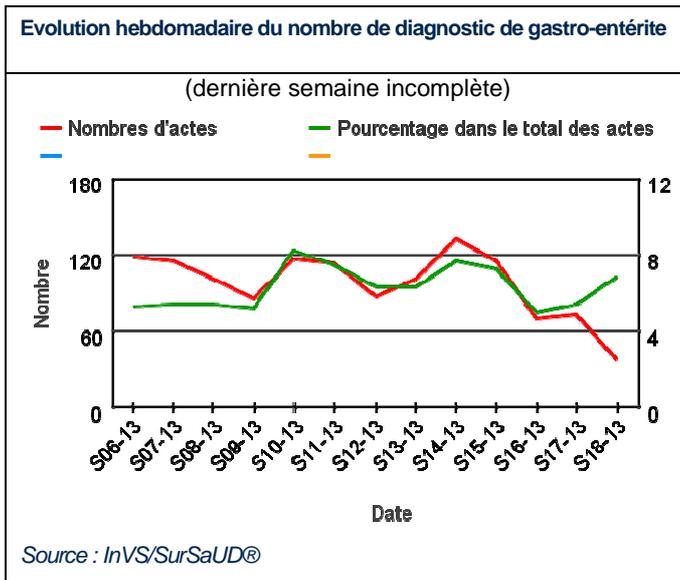
| Figure 11 |



| Figure 12 |

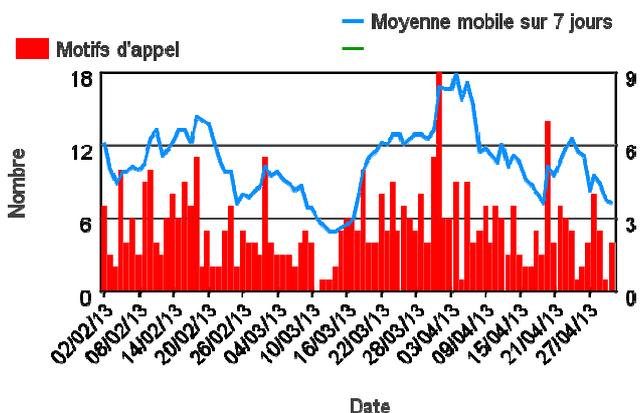


| Figure 13 |



| Figure 14 |

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

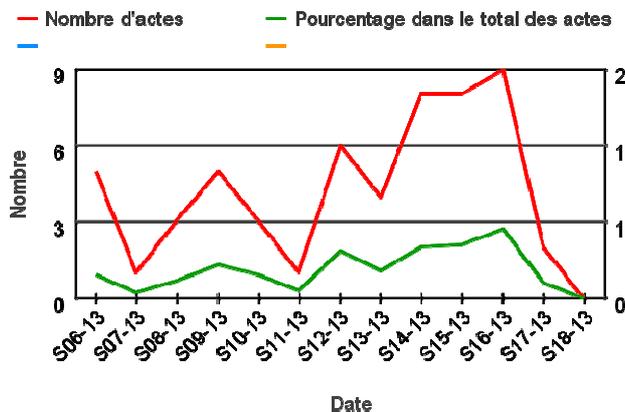


Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 15 |

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

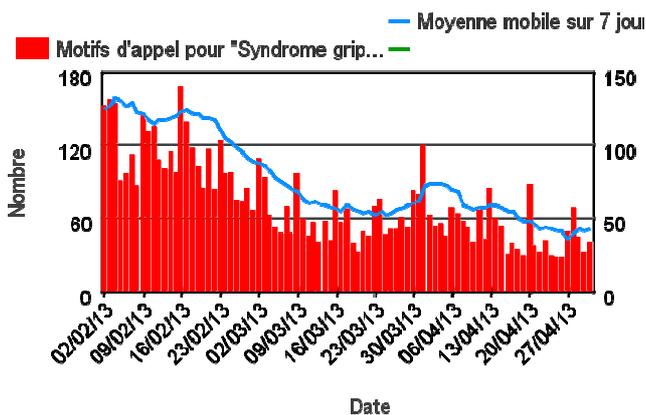
(dernière semaine incomplète)



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 16 |

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

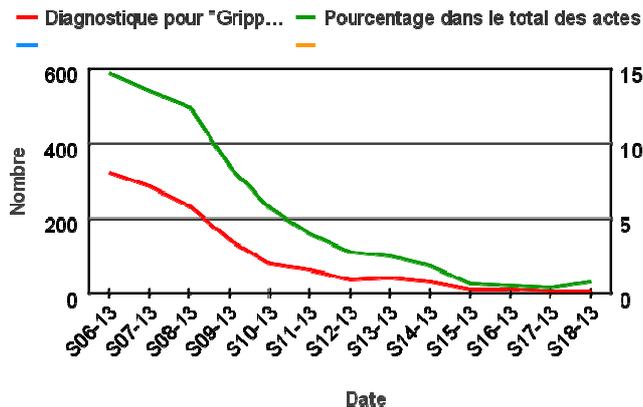


Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 17 |

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic grippe

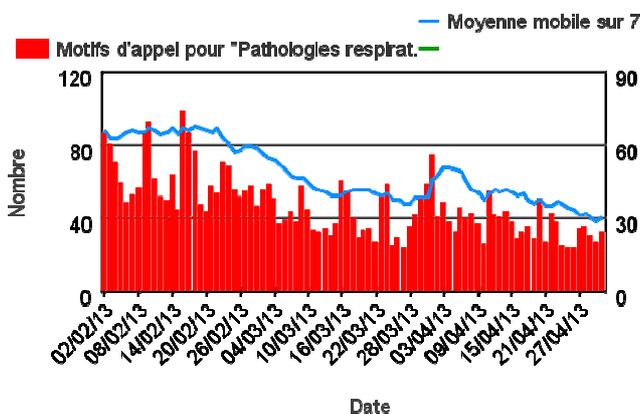
(dernière semaine incomplète)



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 18 |

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

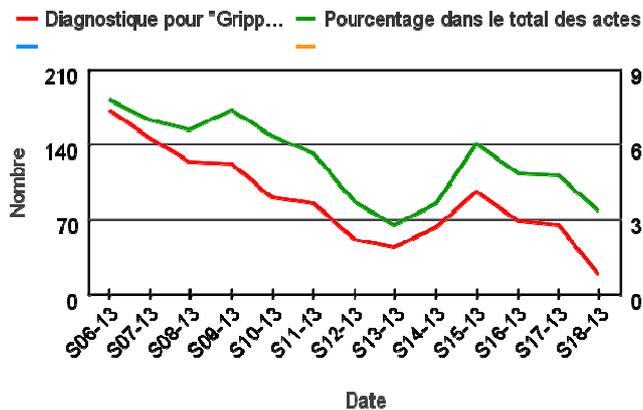


Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 19 |

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic bronchite

(dernière semaine incomplète)



Source : InVS/SurSaUD®

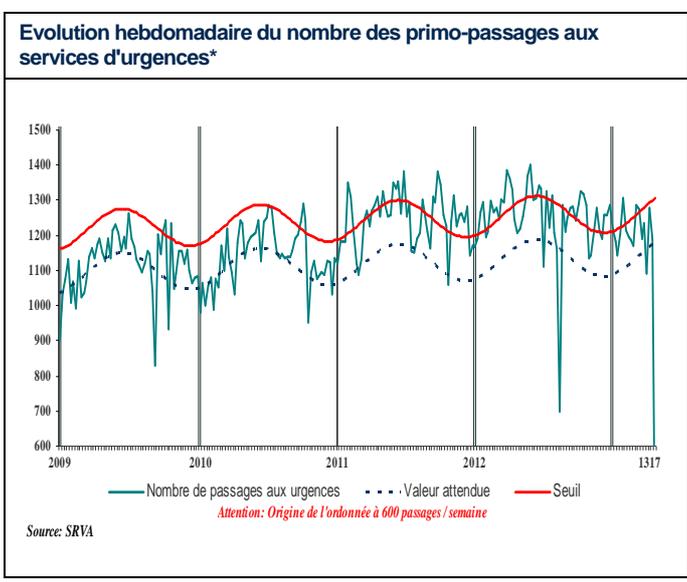
| Commentaires départementaux |

Cher

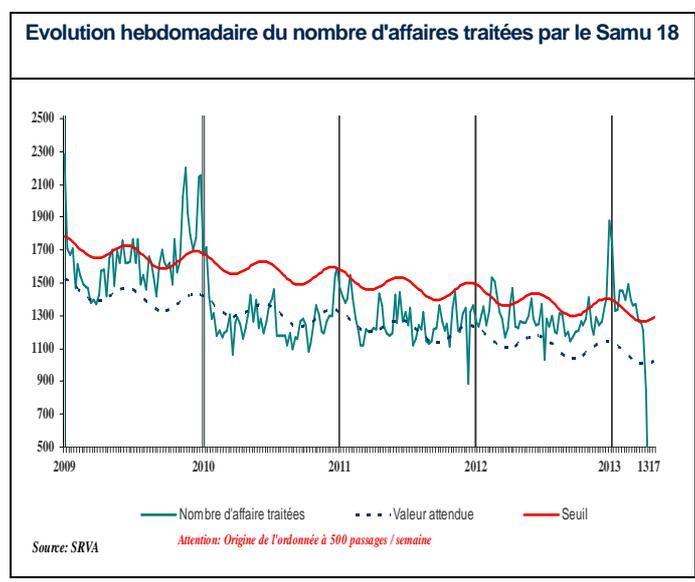
Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 25 avril au 1er mai. On observe néanmoins un léger dépassement ponctuel du nombre des passages aux urgences le dimanche 28 avril.

| Figure 20 |



| Figure 21 |



En raison d'un dysfonctionnement informatique, les données Samu n'ont pu être intégrées au tableau de synthèse des 7 derniers jours du 25 avril au 1^{er} mai 2013.

| 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 |
|------------|--------------|------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------------|
| 25/04/2013 | 0 | 43 | 157 | 5 | 34 |
| 26/04/2013 | 0 | 54 | 176 | 1 | 29 |
| 27/04/2013 | 0 | 43 | 184 | 3 | 32 |
| 28/04/2013 | 0 | 42 | 203 | 3 | 27 |
| 29/04/2013 | 0 | 50 | 170 | 4 | 33 |
| 30/04/2013 | 0 | 38 | 156 | 2 | 34 |
| 01/05/2013 | 0 | 44 | 159 | 1 | 31 |

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

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

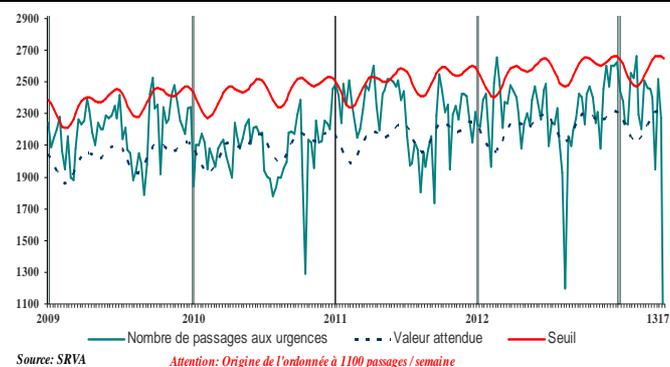
Eure-et-Loir

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 25 avril au 1^{er} mai.

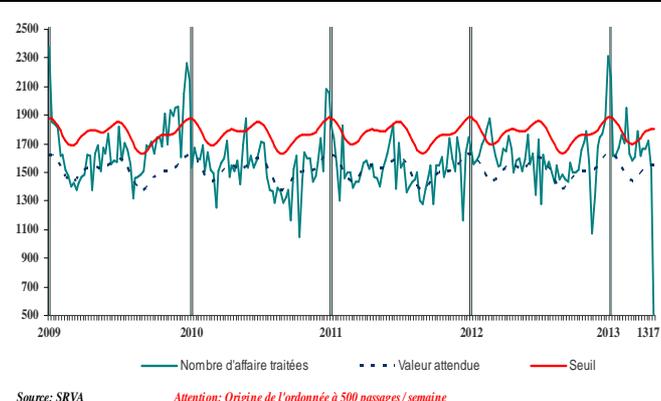
| Figure 22 |

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



| Figure 23 |

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



| 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 |
|------------|--------------|------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------------|
| 25/04/2013 | 181 | 96 | 333 | 20 | 34 |
| 26/04/2013 | 168 | 94 | 336 | 15 | 54 |
| 27/04/2013 | 254 | 77 | 334 | 19 | 51 |
| 28/04/2013 | 276 | 76 | 186 | 20 | 42 |
| 29/04/2013 | 197 | 107 | 368 | 18 | 40 |
| 30/04/2013 | 184 | 84 | 340 | 15 | 41 |
| 01/05/2013 | 269 | 65 | 146 | 4 | 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'Eure-et-Loir est indiquée en dernière page.

Indre

Commentaires :

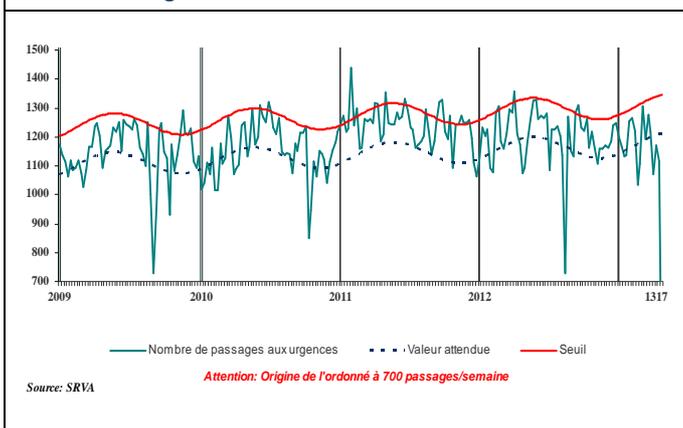
Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 25 avril au 1^{er} mai. On observe un dépassement ponctuel du nombre des passages aux urgences des plus de 75 ans le 29 avril.

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 25).

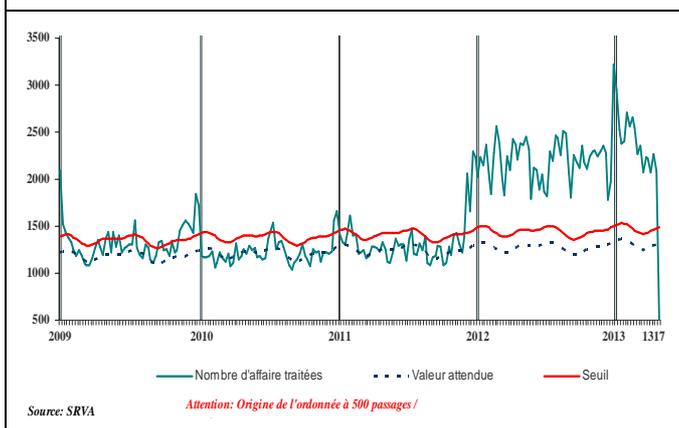
| Figure 24 |

| Figure 25 |

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



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



| 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 |
|------------|--------------|------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------------|
| 25/04/2013 | 214 | 48 | 157 | 2 | 28 |
| 26/04/2013 | 212 | 40 | 136 | 3 | 29 |
| 27/04/2013 | 337 | 40 | 141 | 3 | 34 |
| 28/04/2013 | 367 | 39 | 141 | 1 | 25 |
| 29/04/2013 | 301 | 55 | 196 | 0 | 30 |
| 30/04/2013 | 304 | 58 | 181 | 2 | 38 |
| 01/05/2013 | 365 | 45 | 132 | 4 | 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.

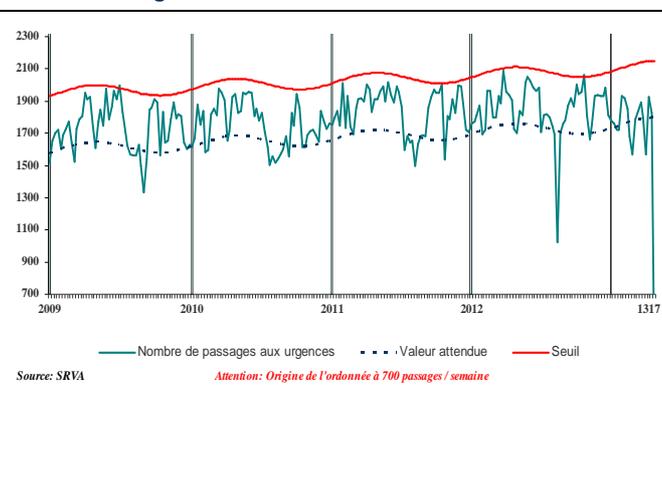
Indre-et-Loire

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 25 avril au 1^{er} mai. On observe un léger dépassement ponctuel du nombre des sorties SAMU le 26 avril.

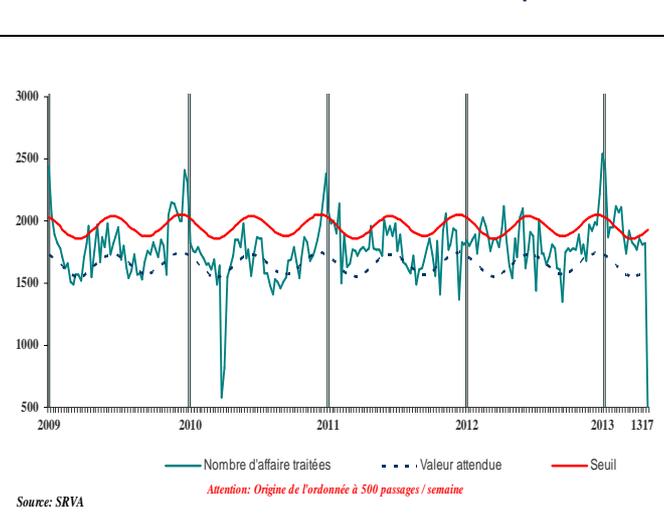
| Figure 26 |

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



| Figure 27 |

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



| 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 |
|------------|--------------|------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------------|
| 25/04/2013 | 185 | 74 | 240 | 10 | 35 |
| 26/04/2013 | 242 | 59 | 256 | 14 | 35 |
| 27/04/2013 | 311 | 38 | 239 | 10 | 27 |
| 28/04/2013 | 362 | 48 | 252 | 9 | 30 |
| 29/04/2013 | 192 | 82 | 253 | 14 | 36 |
| 30/04/2013 | 193 | 62 | 253 | 6 | 41 |
| 01/05/2013 | 269 | 46 | 236 | 10 | 17 |

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

Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types

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

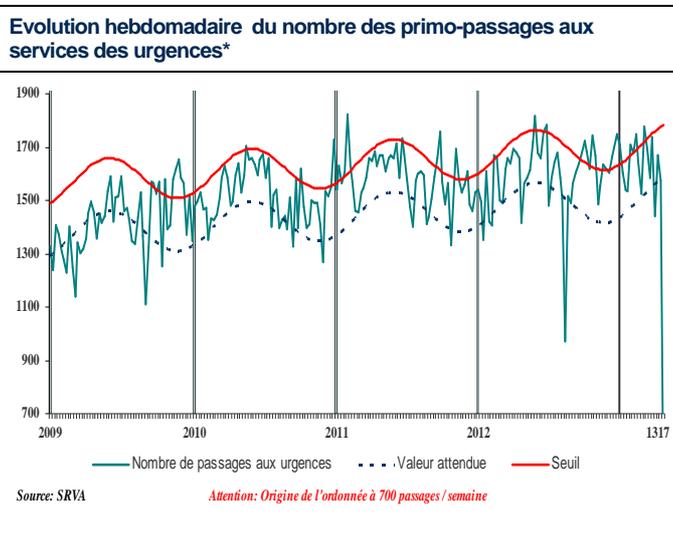
La liste des établissements sentinelles pour l'Indre-et-Loire est indiquée en dernière page.

Loir-et-Cher

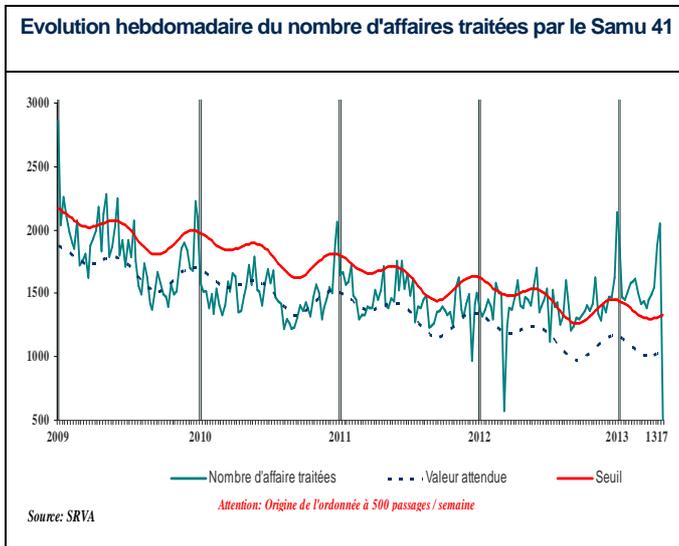
Commentaires

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 25 avril au 1^{er} mai. On observe un dépassement ponctuel du nombre des sorties SAMU, du nombre d'hospitalisation et du nombre des passages aux urgences des plus de 75 ans pour les journées du 26, 29 et 30 avril.

| Figure 28 |



| Figure 29 |



En raison d'un dysfonctionnement informatique, les données Samu n'ont pu être intégrées au tableau de synthèse des 7 derniers jours du 18 au 24 avril 2013.

| 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 |
|------------|--------------|------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------------|
| 25/04/2013 | 235 | 35 | 204 | 5 | 34 |
| 26/04/2013 | 180 | 52 | 212 | 7 | 45 |
| 27/04/2013 | 365 | 41 | 238 | 7 | 34 |
| 28/04/2013 | 359 | 53 | 256 | 9 | 33 |
| 29/04/2013 | 306 | 61 | 271 | 9 | 48 |
| 30/04/2013 | 200 | 65 | 233 | 10 | 38 |
| 01/05/2013 | 343 | 39 | 209 | 10 | 39 |

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

Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types

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

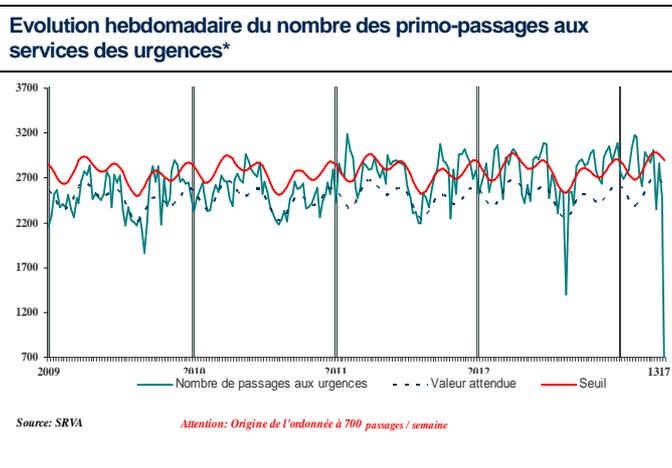
La liste des établissements sentinelles pour le Loir-et-Cher est indiquée en dernière page.

Loiret

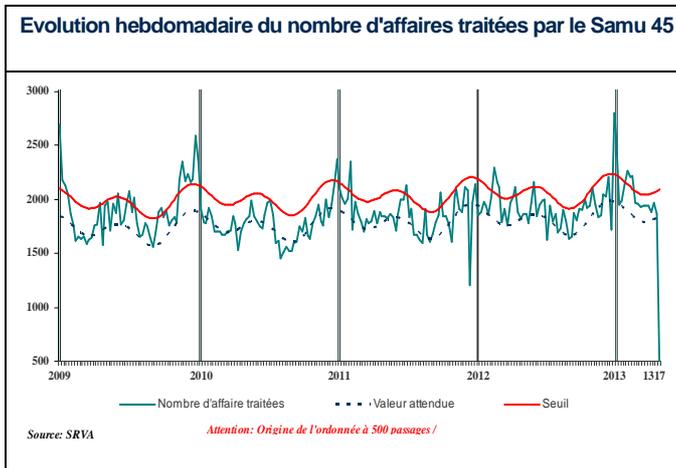
Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 25 avril au 1^{er} mai. On observe un dépassement ponctuel du nombre de malaises légers pris en charge par le SDIS le 28 avril.

| Figure 30 |



| Figure 31 |



| 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 |
|------------|--------------|------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|
| 25/04/2013 | 222 | 100 | 398 | 28 | 56 | 62 | 3 | 13 |
| 26/04/2013 | 243 | 82 | 392 | 34 | 44 | 71 | 3 | 22 |
| 27/04/2013 | 308 | 85 | 405 | 31 | 61 | 71 | 4 | 27 |
| 28/04/2013 | 339 | 80 | 325 | 13 | 36 | 72 | 3 | 38 |
| 29/04/2013 | 239 | 111 | 436 | 32 | 46 | 62 | 6 | 23 |
| 30/04/2013 | 220 | 101 | 398 | 20 | 50 | 65 | 4 | 23 |
| 01/05/2013 | 281 | 77 | 331 | 19 | 43 | 43 | 4 | 21 |

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.

■ **Arabie Saoudite : Nouveau Coronavirus**

Le 01/05/2013 L'agence de presse officielle saoudienne (SPA) a rapporté 7 cas du nouveau coronavirus dont 5 décès dans la province d'Ahsaa (région est, Arabie Saoudite). Il n'y a pas de confirmation à ce jour de l'OMS. En cas de confirmation, au total il y aurait 24 cas dont 16 décès dans le monde.

■ **Nouvelle-Calédonie :**

- **Chikungunya**

Depuis le 26/04/2013, **5 cas** de chikungunya autochtones ont été confirmés par les autorités sanitaires de Nouvelle-Calédonie (NC) sur leur territoire.

La **distribution géographique** des cas est la suivante :

- Nouméa : 4
- Poindimié : 1

Les mesures de contrôle ont été mises en place : renforcement de la surveillance, sensibilisation des professionnels et de la population, augmentation des capacités diagnostiques, actions de lutte anti vectorielle autour des cas (cf. DASS Nouvelle-Calédonie).

- **Dengue**

Actuellement, une épidémie de dengue due au DEN-1 sévit aussi en Nouvelle-Calédonie qui est en état d'alerte depuis le 05 décembre 2012. Au 29 avril 2013, 8447 cas ont été rapportés depuis fin septembre 2012 (cf. DASS Nouvelle-Calédonie). Cette situation préoccupante fait en effet redouter une double épidémie dengue DEN-1 et chikungunya.

En raison : (1) de la présence du vecteur compétent et capable *Aedes Aegypti*, (2) du caractère naïf de la population sur le plan immunitaire vis-à-vis du chikungunya, (3) du délai lié au diagnostic, le démarrage d'une épidémie de plus grande ampleur en N.C ne peut être exclue.

Monde : Grippe A(H5N1)

| Zone | Type | Situation | | | | | | | Commentaire | |
|---|----------------------------------|--|--------------|---------------------|-------------------|---------|----------------------------|----------------------|--|---|
| Monde | Grippe A(H5N1) / Foyers aviaires | Nouveaux cas humains et foyers aviaires notifiés au cours de la semaine hors zones déjà touchées (sources : OMS, OIE/MinAg et MinSa). | | | | | | | Les informations dont nous disposons à ce stade ne font pas état d'une modification dans la transmission du virus. | |
| | | Cas Humains | Localisation | Régions / provinces | n cas | n décès | Contact volaille documenté | Cas notifiés à l'OMS | | Précédent (s) cas dans le pays |
| | | | Vietnam | Long An Dong Thap | 2 | 1 | Oui | Oui | | Mars 2012, Province de Dak Lak |
| | | 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 29 avril 2013 : 628 cas, 374 décès.</p> | | | | | | | | | | |

(Source : InVS Bulletin Hebdomadaire International n°396)

| 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/

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 Menuudier
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