

# Surveillance sanitaire en région Centre

## Point hebdomadaire

Période du 17 février au 23 février 2011

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 qui transmettent les données des urgences recueillies de façon systématique et transmises sur un mode automatisé puis centralisées à l'InVS, et ce quotidiennement. L'approche quantitative (flux de passages) est complétée par une approche qualitative (analyse de certains groupes de population et de catégories syndromiques sensibles par les services d'urgences des hôpitaux participant au réseau **Oscour®** (Organisation de la surveillance coordonnée des urgences)) permettant de mieux comprendre les variations observées,
- 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...).

### | Sommaire |

|                                                                                         |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 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  |
| Situation de la grippe en France et dans la région Centre.....                          | 4  |
| Analyse des indicateurs hospitaliers en région Centre .....                             | 6  |
| Analyse des résumés de passages aux urgences du CHR d'Orléans et du CH de Le Blanc..... | 7  |
| Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre .....           | 8  |
| Cher.....                                                                               | 10 |
| Eure-et-Loir.....                                                                       | 11 |
| Indre .....                                                                             | 12 |
| Indre-et-Loire .....                                                                    | 13 |
| Loir-et-Cher .....                                                                      | 14 |
| Loiret .....                                                                            | 15 |

## | Commentaire régional |

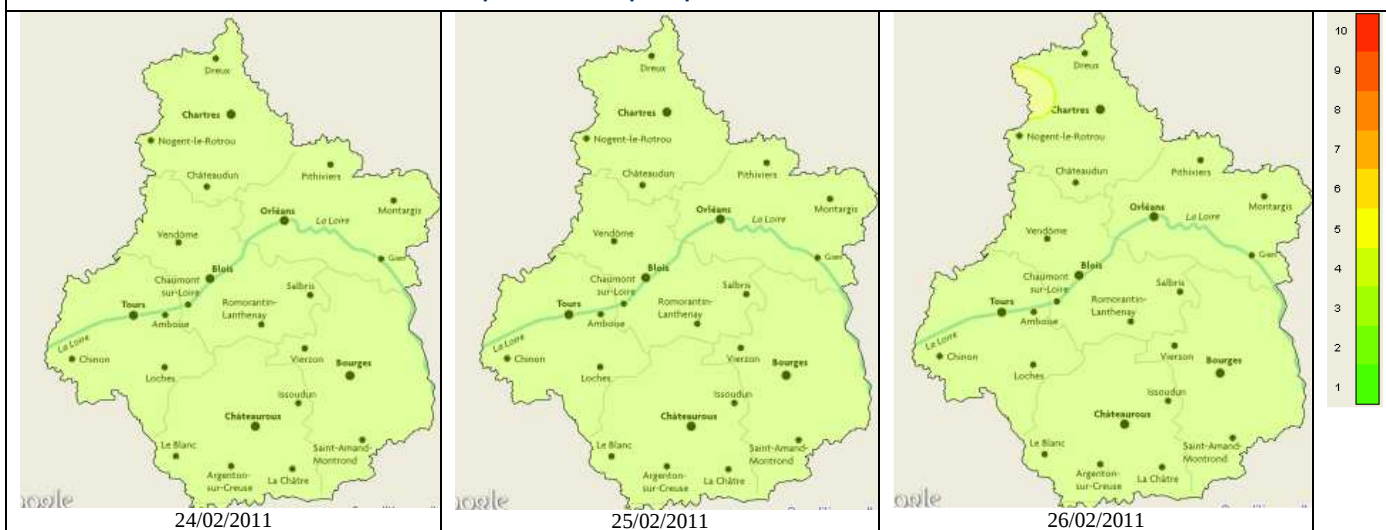
### Surveillance environnementale

#### Analyse régionale de la pollution atmosphérique

Selon les prévisions, la qualité de l'air sera bonne vendredi et durant le week-end (indice ATMO 3).

| Figure 1 |

#### 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.**

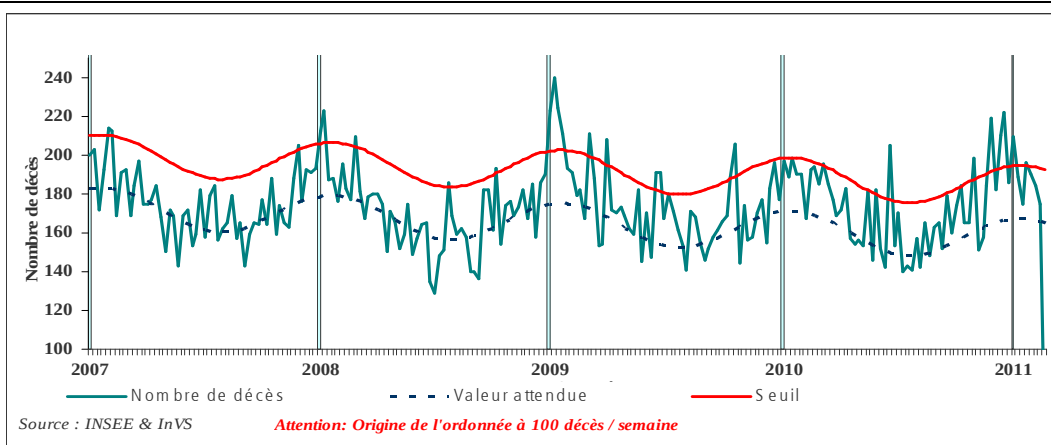
L'indice ATMO ou indicateur de la qualité de l'air est égal au plus grand des quatre sous-indices.

### Analyse régionale des décès

Le nombre de décès est au dessous du seuil depuis la semaine 2.

| Figure 2 |

#### Evolution hebdomadaire du nombre de décès dans la région Centre



Source : INSEE & InVS

Attention: Origine de l'ordonnée à 100 décès / semaine

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.

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

Ceci est une synthèse des signalements d'événements sanitaires dans la région Centre du **17 février au 23 février** (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>Rougeole</b>                              | 1 cas dans l'Eure-et-Loir<br>1 cas dans l'Indre-et-Loire                        |                                                                                                                    |
| <b>TIAC</b>                                  | 1 événement dans l'Indre-et-Loire                                               | 44 personnes dans un établissement                                                                                 |
| <b>Hépatite A</b>                            | 1 cas dans le Cher<br>1 cas dans l'Eure-et-Loir<br>1 cas dans le Loiret         |                                                                                                                    |
| <b>Tuberculose</b>                           | 4 cas dans l'Eure-et-Loir<br>1 cas dans le Loir-et-Cher<br>1 cas dans le Loiret |                                                                                                                    |
| <b>Maladies sans déclaration obligatoire</b> |                                                                                 |                                                                                                                    |
| <b>Infection pulmonaire</b>                  | 1 cas dans l'Indre-et-Loire                                                     | Décès suite à une infection pulmonaire foudroyante chez un enfant de 3 ans et demie. Identification germe en cours |
| <b>Infection nosocomiale</b>                 | 1 cas dans l'Eure-et-Loir                                                       |                                                                                                                    |
| <b>Grippe grave</b>                          | 1 cas dans le Loiret                                                            | Hospitalisé en réanimation                                                                                         |
| <b>Gale</b>                                  | 2 événements dans l'Eure-et-Loir<br><br>1 événement dans l'Indre                | 2 cas de gale isolés dans 2 écoles.<br>Eviction et désinfections en cours<br>1 cas dans un lycée. Géré par l'IA    |
| <b>Clostridium difficile</b>                 | 1 cas dans le Loir-et-Cher                                                      | 1 cas isolé en EHPAD                                                                                               |
| <b>Expositions environnementales</b>         |                                                                                 |                                                                                                                    |
| <b>Intoxication au monoxyde de carbone</b>   | 2 événements dans le cher                                                       | 1 cas isolé.<br>1 couple hospitalisé.                                                                              |

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

Tableau 1

| Evolution hebdomadaire des activités hospitalières* |                 |                    |                 |                  |               |
|-----------------------------------------------------|-----------------|--------------------|-----------------|------------------|---------------|
| Indic<br>Dépt                                       | Urgences        |                    |                 |                  | SAMU          |
|                                                     | Passages (<1an) | Passages (75 ans+) | Passages totaux | Hospitalisations | Affaires Samu |
| 18                                                  | 35              | 206                | 1206            | 421              | 1280          |
|                                                     | ↗               | →                  | →               | →                | ↘             |
| 28                                                  | 118             | 260                | 2360            | 629              | 1498          |
|                                                     | ↘               | →                  | →               | →                | →             |
| 36                                                  | 29              | 241                | 1298            | 352              | 1410          |
|                                                     | →               | →                  | →               | →                | →             |
| 37                                                  | 100             | 236                | 1934            | 478              | 1894          |
|                                                     | →               | →                  | →               | →                | →             |
| 41                                                  | 50              | 259                | 1570            | 351              | 1451          |
|                                                     | →               | →                  | →               | →                | →             |
| 45                                                  | 239             | 319                | 2925            | 643              | 1978          |
|                                                     | →               | →                  | →               | →                | →             |
| Centre                                              | 571             | 1521               | 11293           | 2874             | 9511          |
|                                                     | →               | →                  | →               | →                | →             |

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

Tous les indicateurs de la semaine 7 sont stables à l'exception d'une hausse modérée observée dans le département du Cher pour les passages aux urgences des moins d'un an.

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

## Situation de la grippe en France et dans la région Centre

### Niveau national

#### | Les points clés au 23/02/2011 |

##### En métropole,

- Baisse des taux d'incidence des consultations pour grippe pour la deuxième semaine consécutive
- Diminution des passages et des hospitalisations aux urgences
- Diminution du nombre de cas graves admis en réanimation

##### Aux Antilles-Guyane,

- Baisse ou stabilisation de l'intensité des épidémies

Pour en savoir plus sur les indicateurs et le système de surveillance de l'InVS, consultez la description de la surveillance de la grippe sur le [site de l'InVS](#)

#### | France métropolitaine |

##### EN MÉDECINE DE VILLE

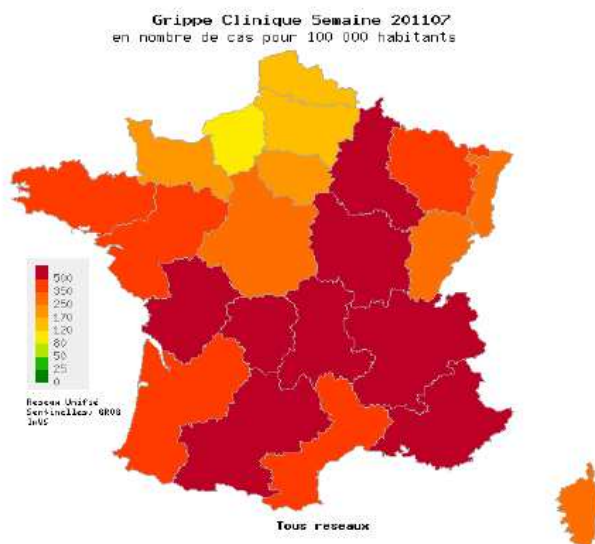
En **semaine 07** (du 14 au 20 février 2011), le taux d'incidence des consultations pour grippe clinique à partir des données du **réseau unifié de grippe** (données conjointes du réseau des Grog et Sentinelles) est de **390/100 000** [95% IC: 369-411] en baisse par rapport à la semaine précédente. La baisse, amorcée en semaine 03/2011 pour la zone Nord, a démarré en semaine 06/2011 pour la zone Sud (Figure 1).

(Source bulletin hebdomadaire grippe : point au 23/02/2011 )

En **semaine 07**, 8 des 22 régions de métropole ont un taux d'incidence de consultations pour grippe clinique supérieur à 500 cas pour 100 000 habitants. Ce taux d'incidence diminue dans toutes les régions, à l'exception de la Bretagne où il continue à augmenter et de la Picardie, la Franche-Comté, la Haute-Normandie et l'Ile-de-France où il reste stable.

Taux d'incidence hebdomadaire des consultations pour grippe clinique (cas pour 100 000 habitants), par région France, semaine 07/2011, réseau unifié de la grippe (InVS, Grog, Sentinelles), France métropolitaine

Weekly incidence rates of visits for influenza-like illness (per 100 000), by region, week 07/2011, "réseau unifié de grippe", (InVS, Grog, Sentinelles), France



## À L'HOPITAL

### ➤ Passages aux urgences et hospitalisations pour grippe

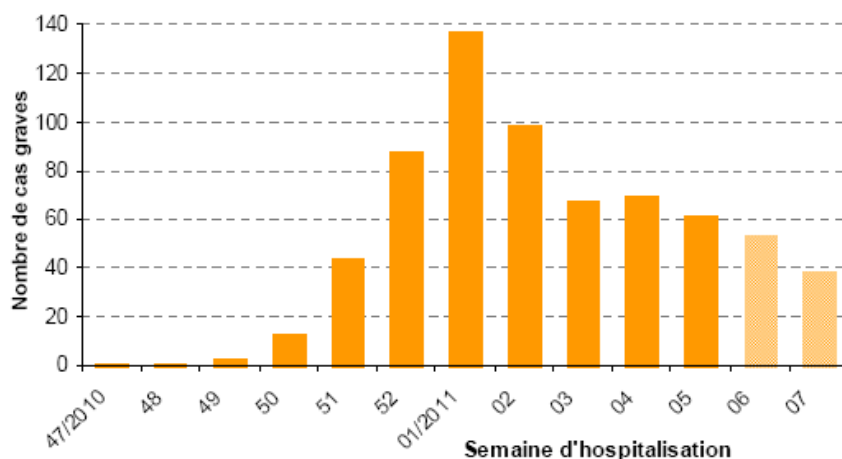
En semaine 07, le nombre hebdomadaire de passages et d'hospitalisations pour grippe est en diminution depuis la semaine dernière.

### ➤ Cas graves hospitalisés en réanimation

Le nombre de cas graves admis en réanimation signalés par semaine d'hospitalisation poursuit sa diminution depuis la semaine 01/2011 (Figure 4).

Evolution du nombre hebdomadaire de cas graves hospitalisés pour grippe admis en réanimation, semaine 47/2010 à semaine 07/2011, France entière, *données provisoires pour les 2 dernières semaines*

*Weekly number of hospitalisations for influenza severe cases from week 47/2010 to week 07/2011, France, provisional data for the last two weeks*



## Région Centre

Au 23 février 2011 et depuis le début de la surveillance, 17 cas de grippe grave hospitalisés en réanimation dont 4 décès ont été signalés.

## Territoires français ultramarins

Sur l'île de la Réunion et à Mayotte, aucune épidémie de grippe n'est en cours.

En semaine 06/2011, en Guadeloupe, l'épidémie de grippe est toujours stable et est caractérisée par une cocirculation des virus A(H3), B et A(H1N1)V.

En Martinique, le nombre hebdomadaire de syndromes grippaux diagnostiqués en médecine de ville poursuit sa baisse depuis la semaine 04/2011. Les virus grippaux B, A/H3 et A(H1N1)v cocirculent. En Guyane, le nombre de consultations pour syndrome grippal diminue depuis la semaine 06/2011.

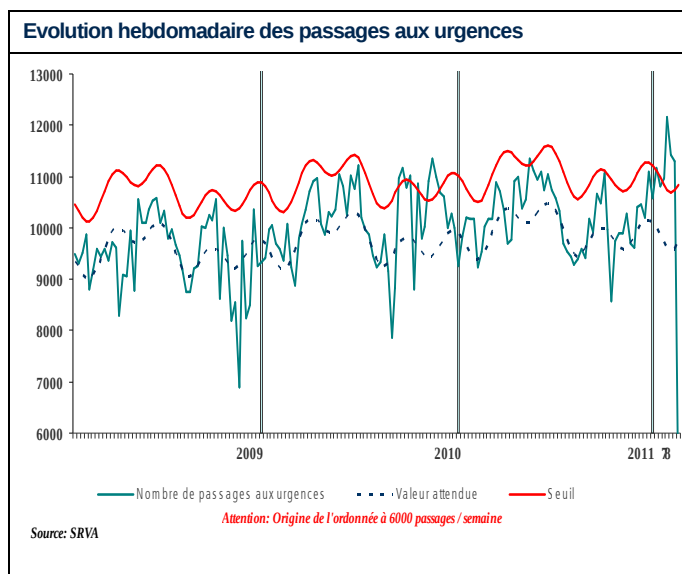
A Saint-Martin, la diminution de l'activité virale se poursuit.

A Saint-Barthélemy, l'épidémie de grippe se stabilise.

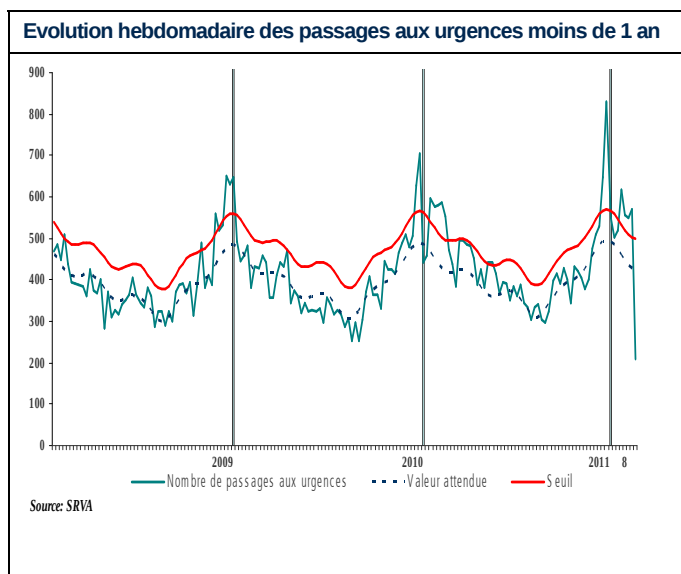
## Analyse des indicateurs hospitaliers en région Centre

Au niveau régional, les passages aux urgences totaux, les passages des moins de 1 an et des plus de 75 ans reviennent à des valeurs proches des seuils (figures 3 et 4).

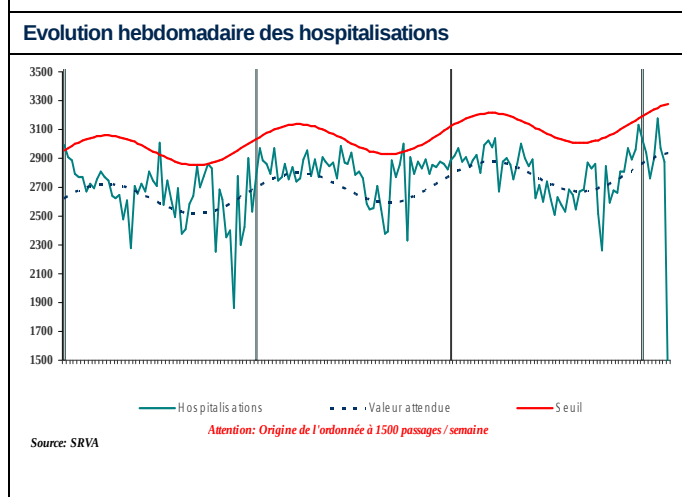
| Figure 3 |



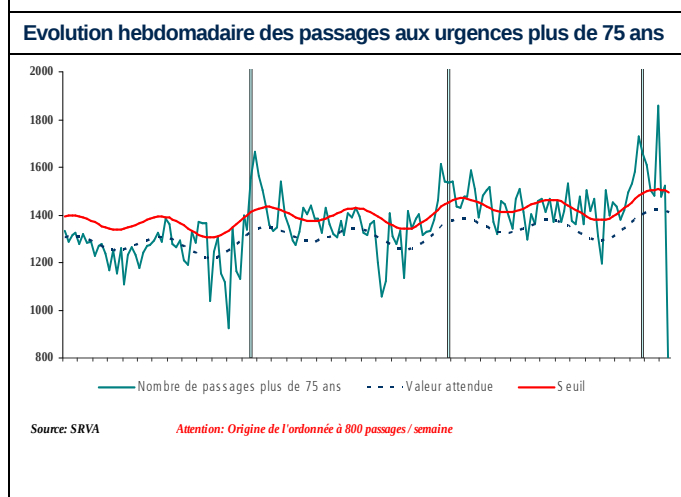
| Figure 4 |



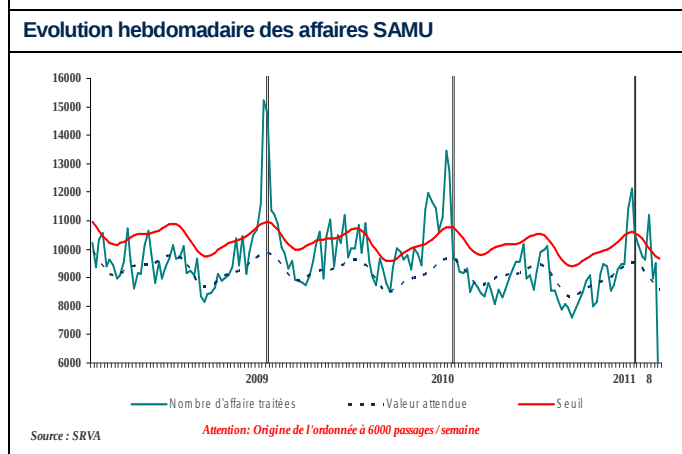
| Figure 5 |



| Figure 6 |



| Figure 7 |

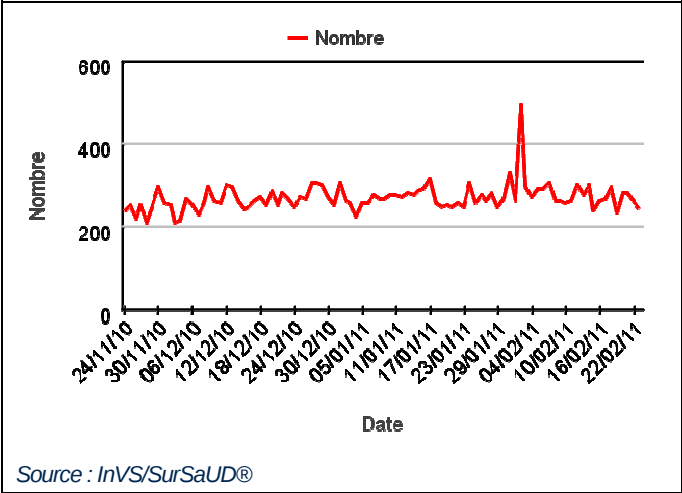


Analyse des résumés de passages aux urgences du CHR d'Orléans et du CH de Le Blanc

Le nombre d'actes médicaux est stable (cf figures 1 0 et 11). Le nombre de cas de gastro-entérites est en très nette diminution (cf Tableau 3).

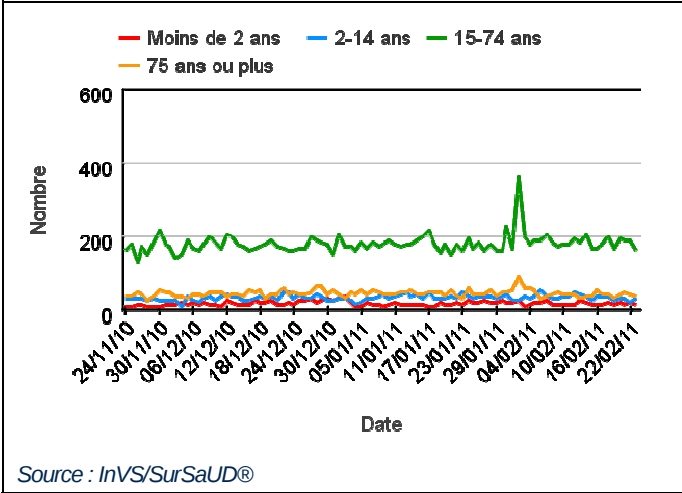
| Figure 8 |

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



| Figure 9 |

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



| Tableau 2 |

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

| (dernière semaine incomplète) |                |   |
|-------------------------------|----------------|---|
|                               | Nombre d'actes |   |
| S48-10                        |                | 1 |
| S49-10                        |                | 0 |
| S50-10                        |                | 3 |
| S51-10                        |                | 0 |
| S52-10                        |                | 3 |
| S01-11                        |                | 0 |
| S02-11                        |                | 1 |
| S03-11                        |                | 0 |
| S04-11                        |                | 0 |
| S05-11                        |                | 0 |
| S06-11                        |                | 0 |
| S07-11                        |                | 0 |
| S08-11                        |                | 0 |

Source : InVS/SurSaUD®

| Tableau 3|

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic de gastro-entérite

| (dernière semaine incomplète) |                 |   |
|-------------------------------|-----------------|---|
|                               | Nombres d'actes |   |
| S48-10                        |                 | 4 |
| S49-10                        |                 | 5 |
| S50-10                        |                 | 7 |
| S51-10                        |                 | 8 |
| S52-10                        |                 | 7 |
| S01-11                        |                 | 6 |
| S02-11                        |                 | 2 |
| S03-11                        |                 | 2 |
| S04-11                        |                 | 1 |
| S05-11                        |                 | 1 |
| S06-11                        |                 | 2 |
| S07-11                        |                 | 2 |
| S08-11                        |                 | 1 |

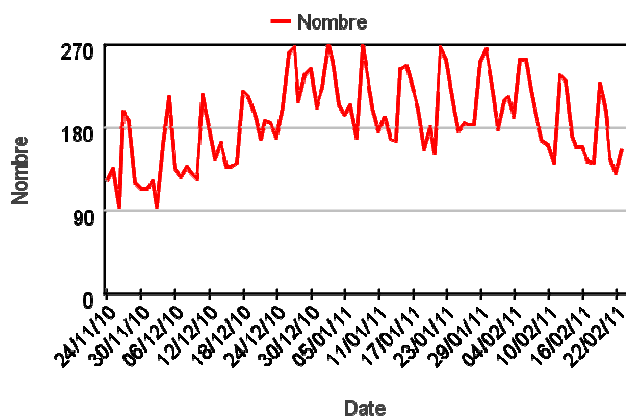
Source : InVS/SurSaUD®

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

Le nombre d'actes médicaux est stable pour toutes les tranches d'âge (cf figures 10 et 11). Le nombre d'appels pour les syndromes de gastro-entérites est en diminution (cf figures 12 et 13), ainsi que le nombre d'appels pour syndromes grippaux (cf figures 16 et 17).

| Figure 10 |

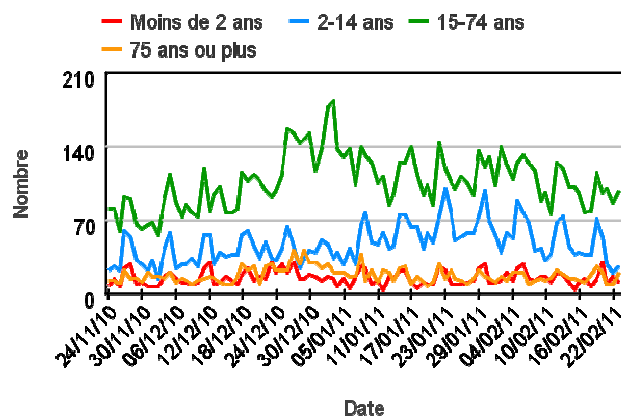
Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 11 |

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

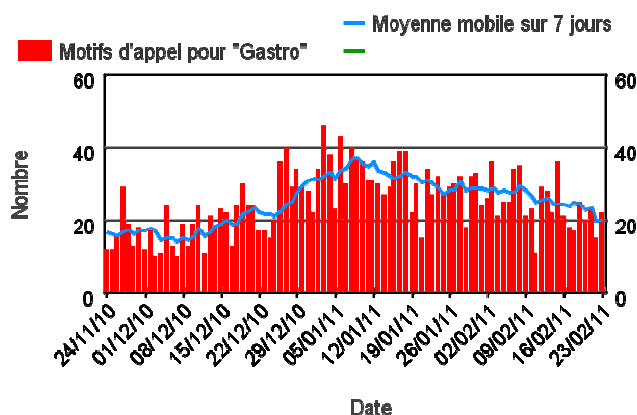


Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 12 |

Evolution quotidienne du nombre de motifs d'appels pour gastro-entérite

(Source : InVS - SOS Médecins)

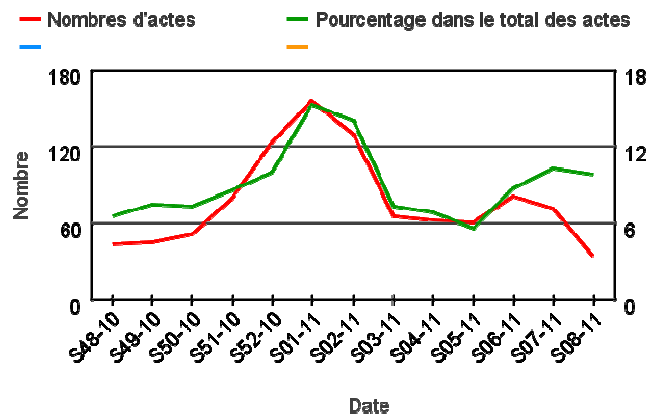


Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 13 |

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic de gastro-entérite et le pourcentage par rapport au total des diagnostics

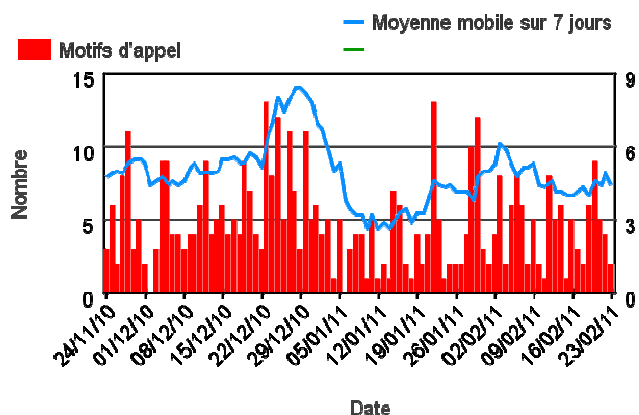
(dernière semaine incomplète)



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 14 |

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

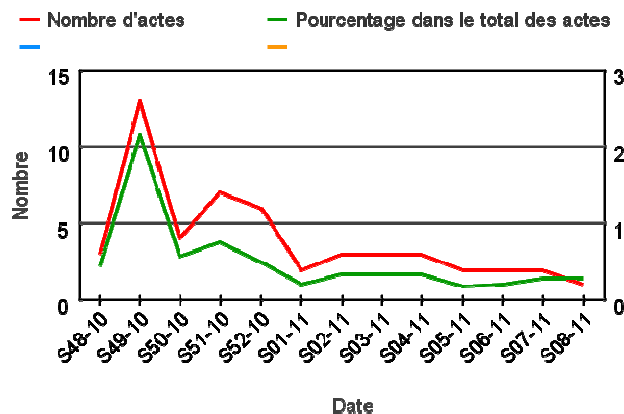


Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 15 |

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

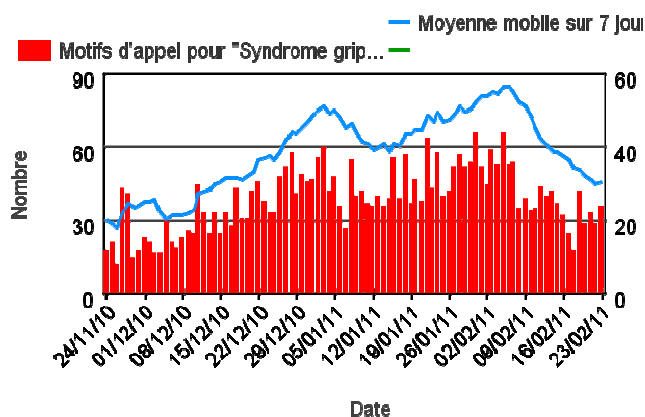
(dernière semaine incomplète)



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 16 |

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

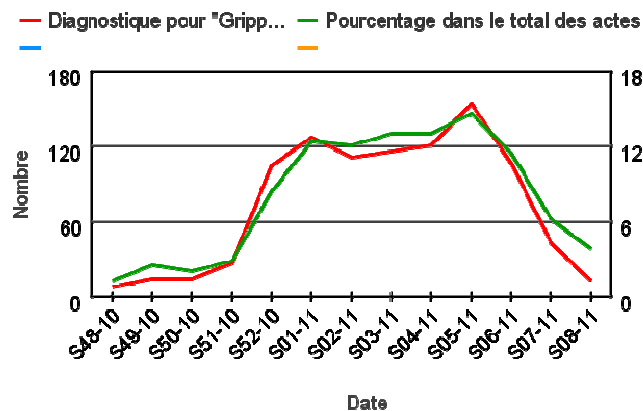


Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 17 |

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic grippe

(dernière semaine incomplète)



Source : InVS/SurSaUD®

## | Commentaires départementaux |

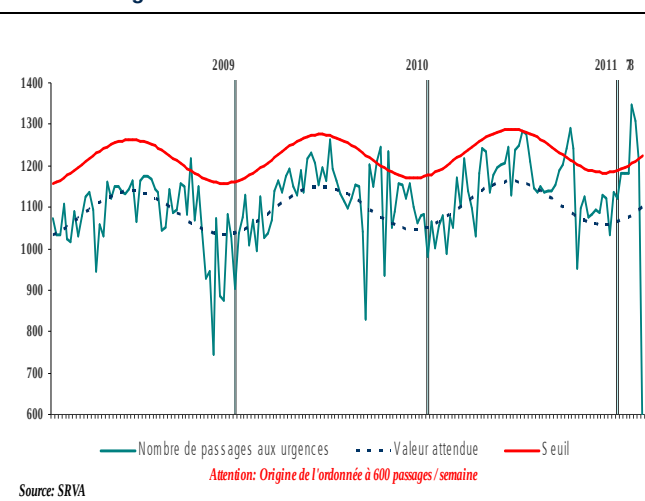
**Cher**

### Commentaires :

Le dépassement du seuil ponctuel pour l'indicateur des passages aux services d'urgences en semaine 8 ne peut pas être interprété au vu des faibles effectifs. Il s'agit d'un passage au CH de Bourges, 2 passages au CH de Saint-Amand-Montrond et de 6 passages au CH de Vierzon (cf tableau 4).

| Figure 18 |

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



| Figure 19 |

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



| 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 |
|------------|--------------|------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------------|
| 17/02/2011 | 136          | 53               | 168                   | 4                          | 32                          |
| 18/02/2011 | 149          | 68               | 189                   | 5                          | 31                          |
| 19/02/2011 | 248          | 53               | 163                   | 2                          | 29                          |
| 20/02/2011 | 295          | 57               | 168                   | 7                          | 31                          |
| 21/02/2011 | 145          | 68               | 178                   | 1                          | 32                          |
| 22/02/2011 | 116          | 53               | 137                   | 2                          | 20                          |
| 23/02/2011 | 166          | 40               | 166                   | 9                          | 24                          |

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

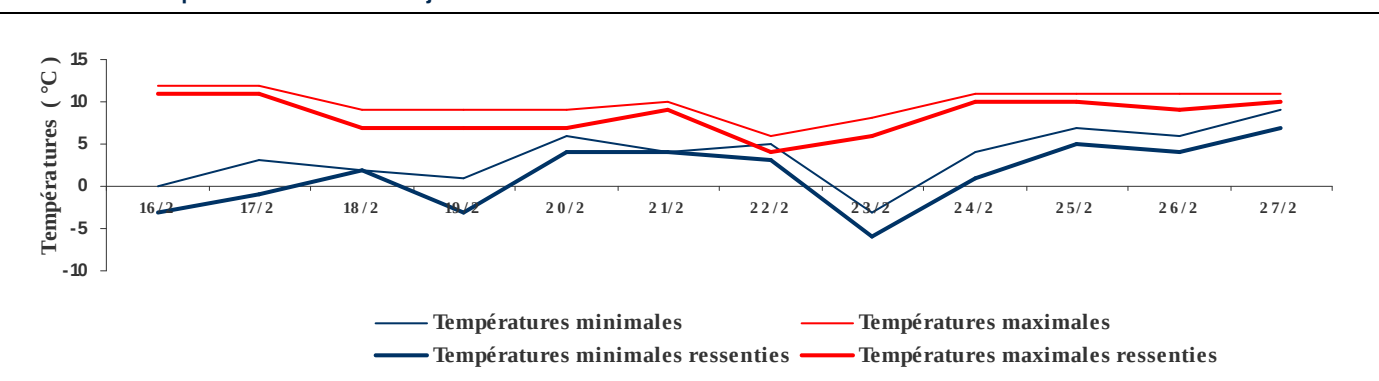
Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types

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 20 |

Evolution des températures de ces derniers jours dans le Cher



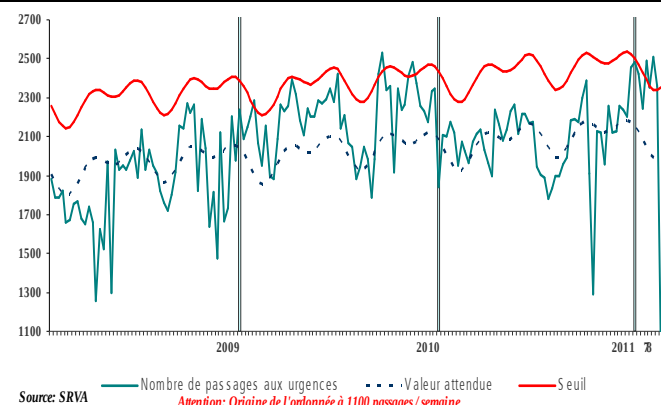
## Eure-et-Loir

### Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la semaine 7.

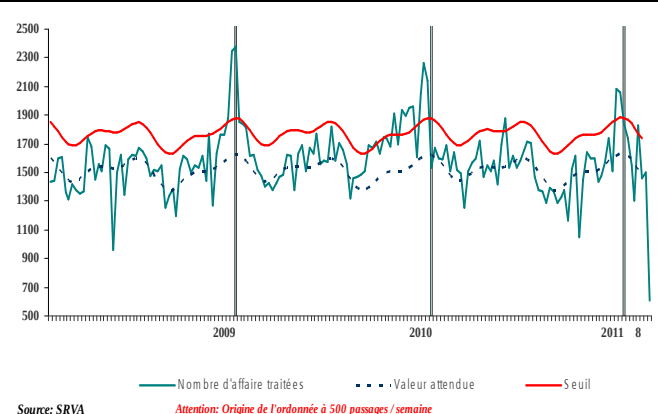
| Figure 21 |

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



| Figure 22 |

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



| 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 |
|------------|--------------|------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------------|
| 17/02/2011 | 175          | 101              | 346                   | 13                         | 42                          |
| 18/02/2011 | 185          | 82               | 298                   | 21                         | 22                          |
| 19/02/2011 | 273          | 82               | 307                   | 16                         | 39                          |
| 20/02/2011 | 279          | 68               | 357                   | 18                         | 31                          |
| 21/02/2011 | 213          | 100              | 328                   | 22                         | 46                          |
| 22/02/2011 | 223          | 109              | 302                   | 11                         | 25                          |
| 23/02/2011 | 173          | 92               | 300                   | 13                         | 42                          |

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

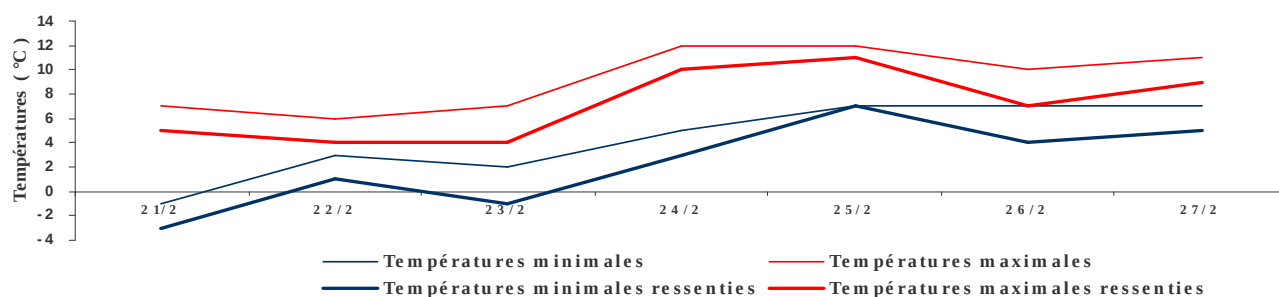
Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types

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 23 |

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



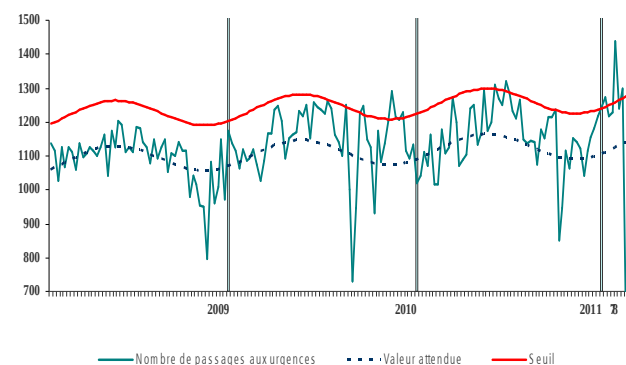
## Indre

### Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la semaine 7.

| Figure 24 |

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



Source: SRVA

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

| Figure 25 |

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



Source: SRVA

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

| Tableau 6 |

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

|            | Sorties<br>SAMU | Hospitalisations | Passages aux<br>urgences | Passages des<br>moins d'un an | Passages des<br>plus de 75 ans |
|------------|-----------------|------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| 17/02/2011 | 174             | 62               | 166                      | 3                             | 35                             |
| 18/02/2011 | 151             | 52               | 196                      | 7                             | 32                             |
| 19/02/2011 | 285             | 46               | 177                      | 5                             | 38                             |
| 20/02/2011 | 273             | 34               | 140                      | 4                             | 25                             |
| 21/02/2011 | 177             | 44               | 189                      | 7                             | 28                             |
| 22/02/2011 | 133             | 54               | 168                      | 4                             | 35                             |
| 23/02/2011 | 123             | 32               | 128                      | 3                             | 31                             |

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

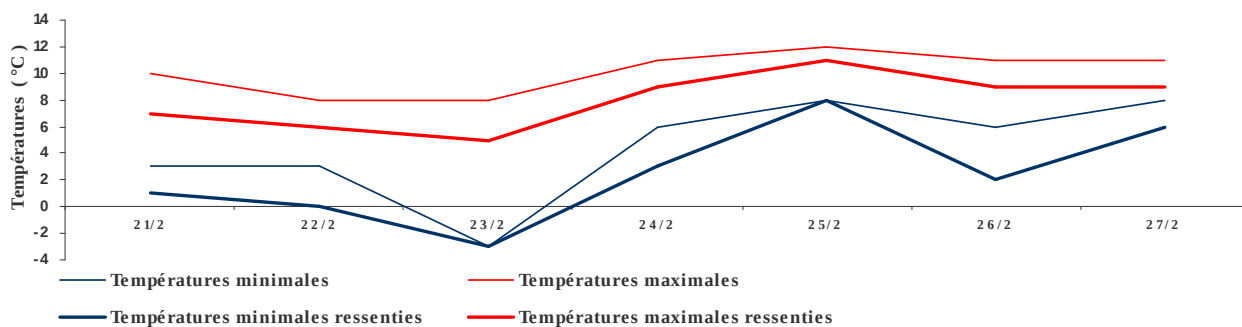
Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types

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

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

| Figure 26 |

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



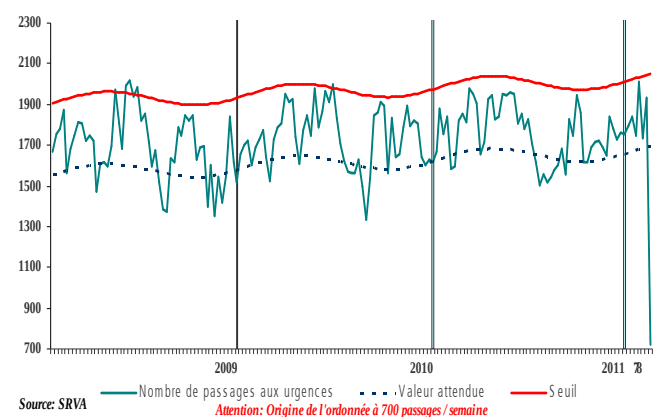
## Indre-et-Loire

### Commentaires :

Aucun dépassement de seuil significatif observé pour cette semaine (cf figures 28&29).

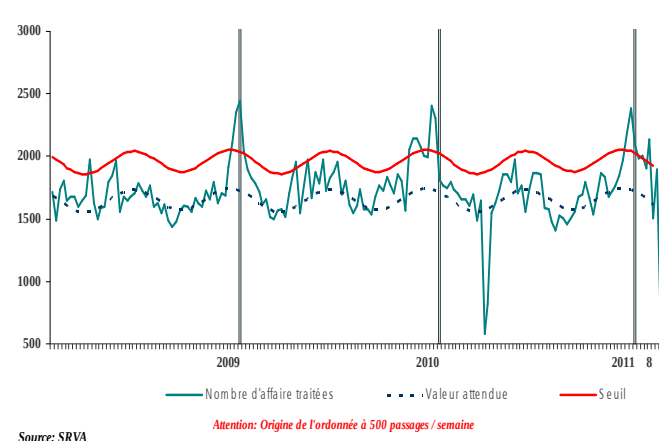
| Figure 27 |

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



| Figure 28 |

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



| 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 |
|------------|--------------|------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------------|
| 17/02/2011 | 236          | 69               | 283                   | 19                         | 34                          |
| 18/02/2011 | 236          | 65               | 287                   | 12                         | 35                          |
| 19/02/2011 | 371          | 59               | 256                   | 16                         | 43                          |
| 20/02/2011 | 381          | 71               | 245                   | 15                         | 26                          |
| 21/02/2011 | 207          | 71               | 269                   | 12                         | 38                          |
| 22/02/2011 | 209          | 64               | 237                   | 14                         | 29                          |
| 23/02/2011 | 168          | 69               | 215                   | 13                         | 31                          |

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

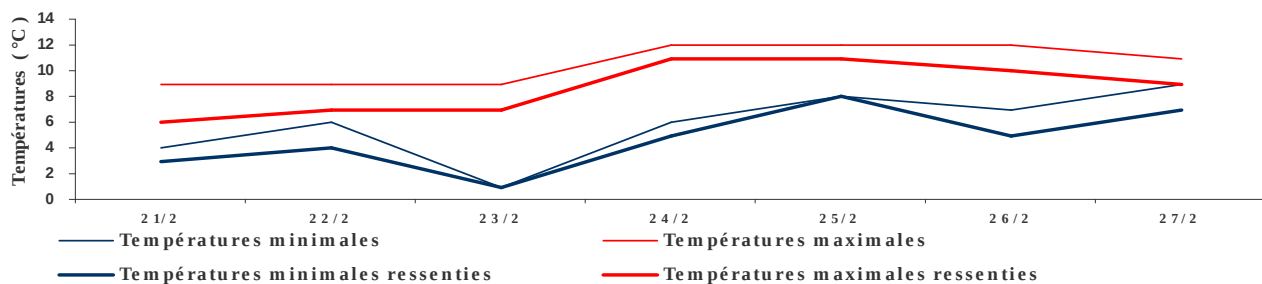
Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types

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

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

| Figure 29 |

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



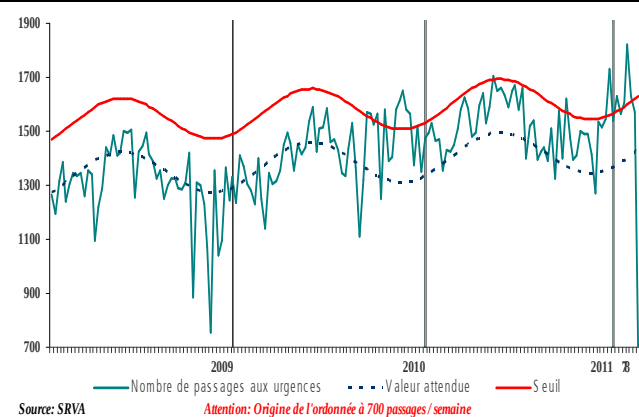
## Loir-et-Cher

### Commentaires

Pas de dépassement de seuil significatif pour la semaine 7.

| Figure 30 |

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



| Figure 31 |

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



| Tableau 8 |

#### 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 |
|------------|--------------|------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------------|
| 17/02/2011 | 177          | 62               | 243                   | 7                          | 40                          |
| 18/02/2011 | 139          | 53               | 232                   | 6                          | 37                          |
| 19/02/2011 | 314          | 50               | 192                   | 6                          | 33                          |
| 20/02/2011 | 347          | 52               | 230                   | 8                          | 37                          |
| 21/02/2011 | 157          | 49               | 235                   | 6                          | 41                          |
| 22/02/2011 | 150          | 56               | 217                   | 5                          | 38                          |
| 23/02/2011 | 135          | 38               | 177                   | 7                          | 22                          |

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

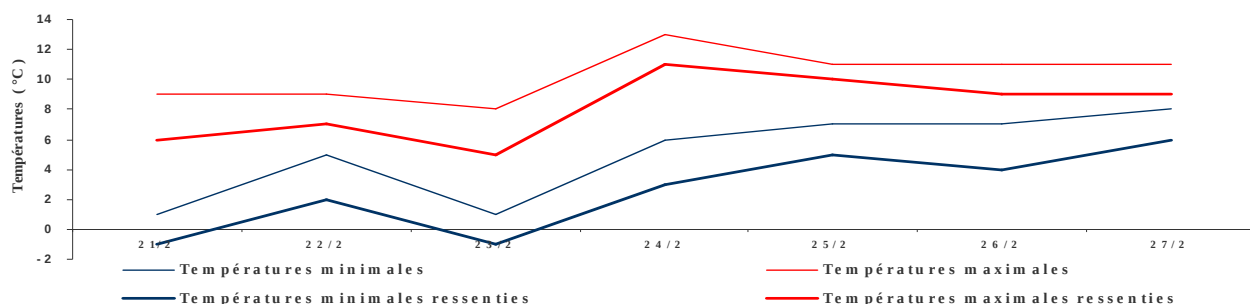
Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types

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

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

| Figure 32 |

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



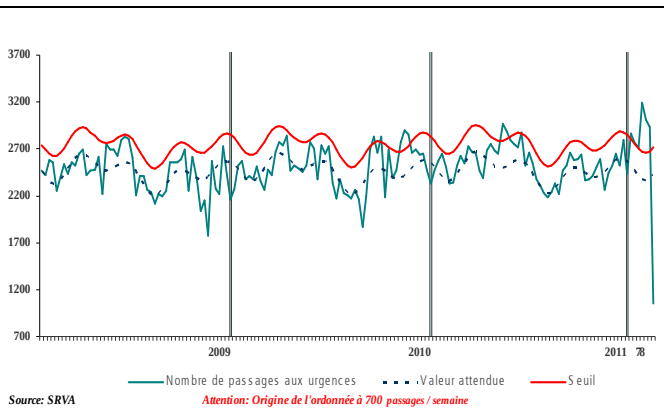
Loiret

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la semaine 7.

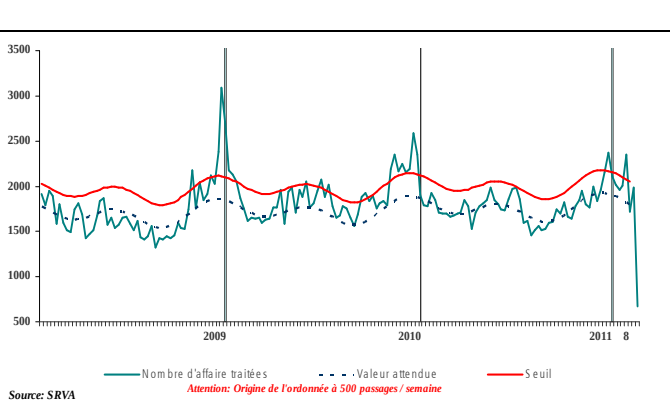
| Figure 33 |

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



| Figure 34 |

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



| Tableau 9 |

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 |
|------------|--------------|------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|
| 17/02/2011 | 255          | 83               | 417                   | 34                         | 36                          | 67                            | 1                    | 5                    |
| 18/02/2011 | 252          | 110              | 425                   | 32                         | 65                          | 0                             | 0                    | 0                    |
| 19/02/2011 | 368          | 83               | 400                   | 25                         | 41                          | 0                             | 0                    | 0                    |
| 20/02/2011 | 347          | 80               | 342                   | 31                         | 38                          | 44                            | 1                    | 13                   |
| 21/02/2011 | 225          | 93               | 434                   | 35                         | 48                          | 47                            | 2                    | 19                   |
| 22/02/2011 | 217          | 100              | 360                   | 22                         | 56                          | 56                            | 1                    | 19                   |
| 23/02/2011 | 226          | 64               | 259                   | 22                         | 31                          | 44                            | 4                    | 15                   |

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

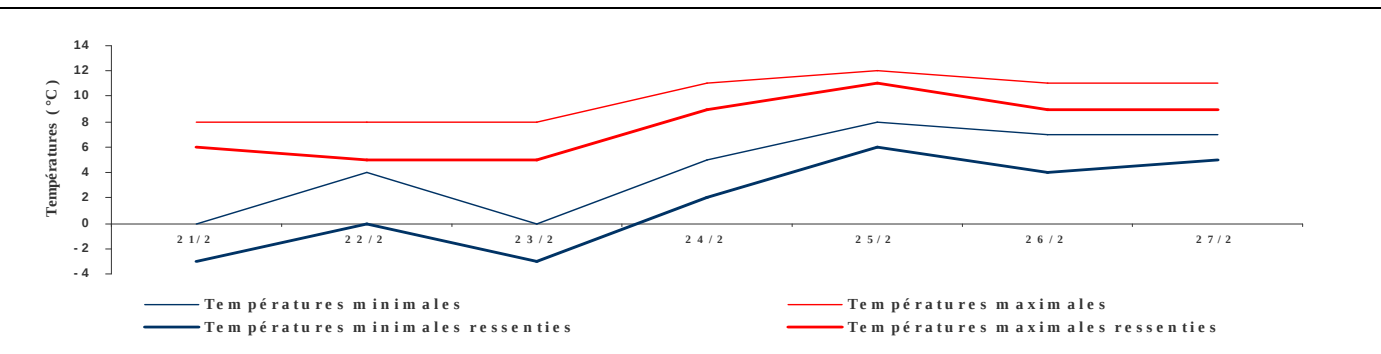
Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types

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 35 |

Evolution des températures de ces derniers jours dans le Loiret



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/international/index.htm>

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

### **Epidémie de choléra à Abidjan (Côte d'Ivoire)**

Depuis le 19 janvier 2011, une épidémie de choléra affecte Abidjan, la capitale économique de la Côte d'Ivoire (cf. BHI n°280). Touchant d'abord la commune d'Adjamé (quartiers défavorisés au nord d'Abidjan), l'épidémie s'est étendue à 2 autres communes adjacentes : Attécoubé et Yopougon.

Au 16 février 2011, plus de 400 cas dont 11 décès étaient officiellement rapportés :

A ce stade, le détail des mesures de contrôle mises en place par les autorités ne sont toujours pas disponibles.

Les troubles politiques rendent très difficiles des actions de prévention primaires et secondaires au sein de la capitale économique.

Une extension de l'épidémie aux autres communes d'Abidjan, à d'autres régions du pays, voire aux pays voisins, ne peut être exclue.

(Source : InVS Bulletin Hebdomadaire International n°283)

### **Cas de peste pulmonaire - Madagascar**

Des cas de peste pulmonaire sont rapportés en février 2011 par l'Institut Pasteur de Madagascar (IPM).

Les cas proviennent d'un village situé à 45 km d'Ambilobe, district d'Ambilobe, région de Diana au nord du pays et de villages alentours

Au 10 février 2011, le nombre de cas rapportés était de 18, dont 14 décès. L'IPM a indiqué que 2 des 7 échantillons d'expectorations étaient positifs (test rapide peste).

Par ailleurs, des cas suspects de peste bubonique ont été rapportés le 11 février 2011 à Ambanja (district d'Ambanja au sud d'Ambilobe, région de Diana).

La peste est endémo-épidémique à Madagascar où des cas sont rapportés régulièrement. Les districts les plus touchés sont situés sur les Hautes-Terres du centre de l'île (cf. note Peste situation mondiale, 2008).

En revanche, la survenue de cas dans le nord de l'île est inhabituelle. Les activités liées à la recherche de pierres précieuses (saphir) drainent des populations vers le nord. Il n'est pas exclu que le cas index puisse venir de régions endémiques de Madagascar.

(Source : InVS Bulletin Hebdomadaire International n°283)

### **Grippe aviaire A(H5N1) – Cas Humains**

#### **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<br>(sources : OMS, OIE/MinAg et MinSa)          |          |                     |                   |         |                                                           |                      |                                |
|                                                                                                                                                                    |                                  | Cas Humains                                                                                                                                             | Pays     | Régions / provinces | n cas             | n décès | Contact volaille documenté                                | Cas notifiés à l'OMS | Précédent (s) cas dans le pays |
|                                                                                                                                                                    |                                  |                                                                                                                                                         | Cambodge | Prey Veng           | 1                 | 1       | oui                                                       | non                  | Phnom Penh, février 2011,      |
|                                                                                                                                                                    |                                  | Epizootie                                                                                                                                               | Pays     | Régions / Provinces | Sauvage / Elevage |         | Précédente identification du virus A(H5N1) dans la région |                      |                                |
|                                                                                                                                                                    |                                  |                                                                                                                                                         | Vietnam  | Centre (Kon Tum)    | Elevage           |         | Nord (Lang Son), février 2011                             |                      |                                |
|                                                                                                                                                                    |                                  |                                                                                                                                                         | Inde     | Tripura             | Elevage           |         | Bengale-Occidental, janvier 2011                          |                      |                                |
|                                                                                                                                                                    |                                  | <b>[Dernier Bilan]</b> disponible des cas humains confirmés biologiquement et notifiés à l'OMS de 2003 au 22 février 2011 : <b>520 cas, 307 décès</b> . |          |                     |                   |         |                                                           |                      |                                |
| <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> |                                  |                                                                                                                                                         |          |                     |                   |         |                                                           |                      |                                |

(Source : InVS Bulletin Hebdomadaire International n°283)

## | Liste des 17 établissements hospitaliers sentinelles |

Cher : Bourges, Saint-Amand Montrond, Vierzon  
Eure-et-Loir : Chartres, Châteaudun, Dreux  
Indre : Châteauroux, Issoudun, Le Blanc  
Indre-et-Loire : Amboise-Chateaurenault, Tours  
Loir-et-Cher : Blois, Romorantin, Vendôme  
Loiret : Gien, Montargis, Orléans

## | Liste des communes informatisées de la région Centre |

Cher : Bourges  
Eure-et-Loir : Chartres, Dreux, Le Coudray  
Indre : Châteauroux  
Indre-et-Loire : Tours, Saint Avertin  
Loir-et-Cher : Blois  
Loiret : Orléans

## | Liste des établissements fournissant « résumé des passages aux urgences (RPU) » |

Centre Hospitalier de Blois  
Centre Hospitalier d'Issoudun La tour Blanche  
Centre Hospitalier de Le Blanc  
Centre Hospitalier de Romorantin Lanthenay  
Centre Hospitalier Régional d'Orléans

## | 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 et Orléans,*

*- Les services d'Etats  
civils des communes  
informatisées,*

*- Lig'air,*

*-Météo France,*

*-Réseau National de  
Surveillance  
Aérobiologique  
(RNSA)*

**Comité de rédaction :**  
Pierre Beaufile  
PhD Dominique Jeannel  
Esra Morvan  
Dr Gérard Roy  
Djamella Sahli  
Anne-Lise Thos

**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)