CIRE CENTRE

Le point épidémio

Surveillance sanitaire en région Centre

Point hebdomadaire – Surveillance estivale

Période du 28 juillet au 3 août 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

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 |

Indicateurs de mortalité et de morbidité :

Hospitalisations et passages aux urgences des plus de 75 ans en augmentation cette semaine aux CH de Vendôme et de Romorantin (voir page 13).

| Sommaire |

| Commentaire régional | 2
Surveillance environnementale 2
Analyse régionale des décès 3
Analyse régionale des signaux de veille et d'alertes sanitaires 4
Tendances des activités hospitalières par rapport aux quatre semaines précédentes 4
Analyse des indicateurs hospitaliers en région Centre 5
Analyse des résumés de passages aux urgences du CHR d'Orléans et du CH de Le Blanc 6
Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre 7
| Surveillance des indicateurs en lien avec la chaleur | 8
Analyse des résumés de passages aux urgences du CHR d'Orléans et du CH de Le Blanc 8
Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre 8
| Commentaires départementaux | 9
Cher 9
Eure-et-Loir 10
Indre 11
Indre-et-Loire 12
Loir-et-Cher 13
Loiret 14
| Commentaire international | 15

| Commentaire régional |

Surveillance environnementale

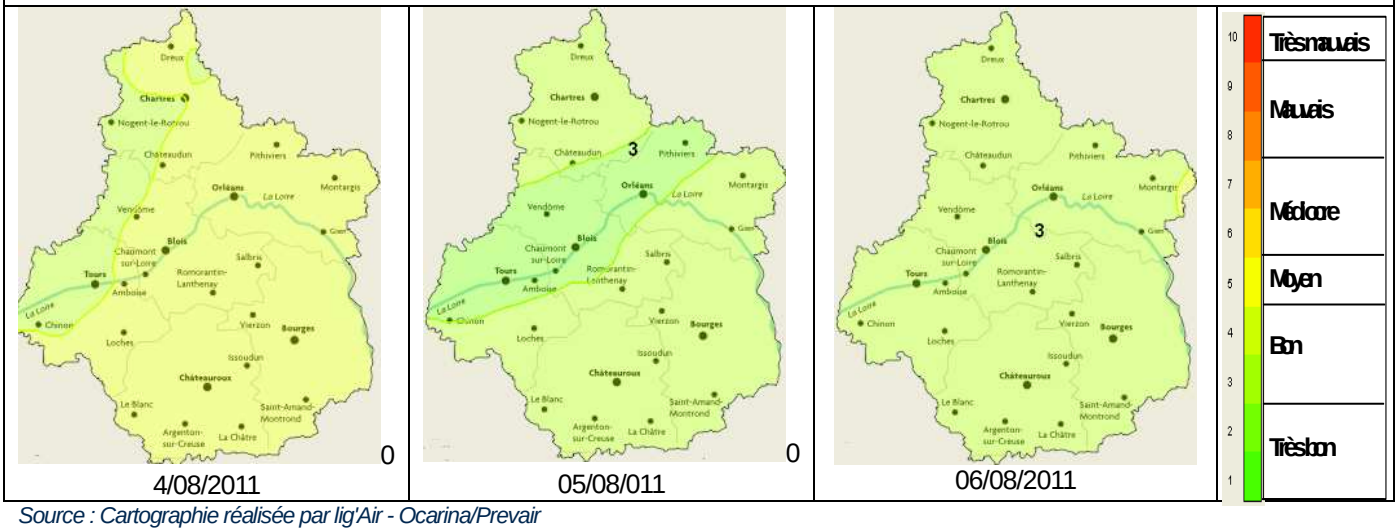
Analyse régionale de la pollution atmosphérique

La qualité de l'air sera bonne en fin de semaine sur l'ensemble de la région, (indice ATMO 3 et 4) et très bonne vendredi sur le val de Loire, avec un indice ATMO de 2.

| Figure 1|

http://www.ligair.fr/cartographies

Surveillance hebdomadaire des indicateurs de la pollution atmosphérique



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

L' indice ATMO est calculé pour une journée et qualifie la qualité de l'air global pour une zone géographique.
*Le calcul est basé sur les concentrations de 4 indicateurs de la pollution atmosphérique : **ozone, dioxyde d'azote, dioxyde de soufre, particules en suspension.***
L'indice ATMO ou indicateur de la qualité de l'air est égal au plus grand des quatre sous-indices.

Analyse régionale de la teneur atmosphérique en pollens

En raison des pluies et des faibles températures pour la saison, le risque pollenique associé au graminées et aux urticacées est faible sur l'ensemble de la région. Le temps chaud et lourd de ces prochains jours pourrait favoriser la libération de pollens d'ambroisie présente dans le sud du département du Cher.

| Tableau 1 |

Evaluation du risque allergique d'exposition au pollen dans le Cher, l'Indre-et-Loire et le Loiret, 2011

	Cher (18)	Indre-et-Loire (37)	Loiret (45)
Graminées	■ Risque faible	■ Risque faible	■ Risque faible
Urticacées	■ Risque faible		
Plantain			
Ambroisie			

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

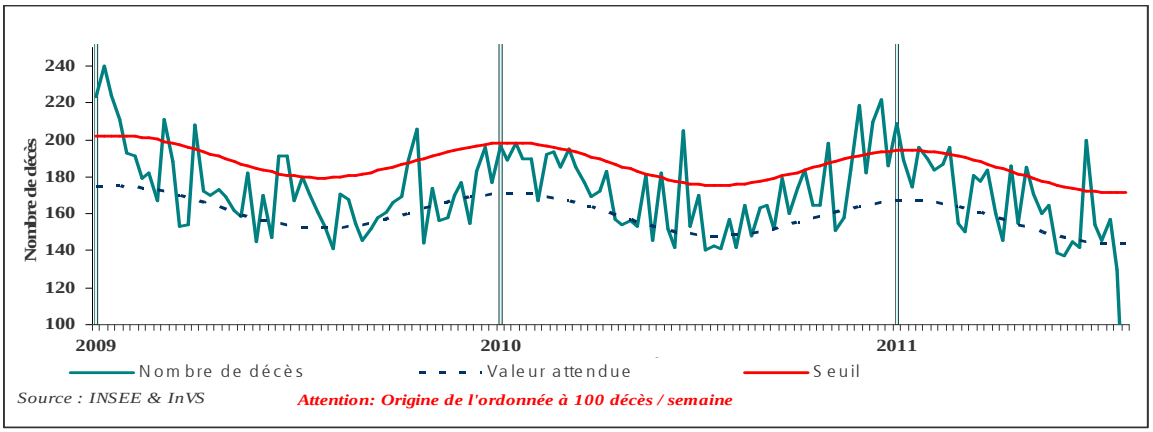
Source : Réseau national de surveillance aérobiologique
Pour en savoir plus : http://www.pollens.fr

Analyse régionale des décès

Le nombre de décès est légérement au-dessus de la valeur seuil en région Centre.

| 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.

Analyse régionale des cas de rougeole

Du 28 juillet au 3 août 2011 : 1 nouveau cas de rougeole en région Centre.

Depuis le début de l'année, 133 cas de rougeole ont été recensés en région Centre (*cf. tableau 2*).

| Tableau 2 |

Evolution du nombre de cas de rougeole en région Centre, 2011

Département	Janvier 2011	Février 2011	Mars 2011	Avril 2011	Mai 2011	Juin 2011	Juillet 2011	Août 2011 (en cours)	Total
18	-	2	3	1	2	2	1		**11**
28	1	2	7	15	6	5			**36**
36	-	1	1	1	2	1			**6**
37	2	3	7	13	4	3	4	1	**37**
41	2	-	2	8	2	1			**15**
45	1	2	5	9	9	2			**28**
Total	**6**	**10**	**25**	**47**	**25**	**14**	**5**	**1**	**133**

(Source Plateforme régionale d'alerte sanitaire ARS Centre)

Analyse régionale des signaux de veille et d'alertes sanitaires

| Tableau 3 |

Synthèse des signalements d'événements sanitaires dans la région Centre du 28 juillet au 03 août 2011 *(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		
Légionellose	1 cas en Eure-et-Loir 1 cas dans le Loir-et-Cher 2 cas dans le Loiret	
TIAC	1 événement dans l'Indre-et-Loire	2 cas suite à un repas au restaurant.
Infection invasive à méningocoque B	1 cas en Eure-et-Loir 1 cas dans le Loir-et-Cher	Nouveau né hospitalisé au CHU de Bordeaux
Suspicion maladie de Creutzfeld-Jacob	2 cas en Indre-et-Loire	Hospitalisés au CHU de Tours
Infection à VIH	1 cas en Eure-et-Loir 1 cas dans le Loir-et-Cher 1 cas en Indre-et-Loire	
Maladies sans déclaration obligatoire		
Gale	1 cas dans le Loir-et-Cher 1 événement en Indre-et-Loire	Gale norvégienne 1 cas en EHPAD 2 cas dans un centre de loisirs
Infection nosocomiale	2 cas en Eure-et-Loir 1 cas dans le Loir-et-Cher 1 cas dans le Loiret	1 cas Klesiella pneumoniae 1 cas E.Coli résistant aux β-lactamines Tuberculose latente chez 9 membres du personnel suite à 1 cas hospitalisé 8 patients au contact d'un cas de K. pneumoniae
Scarlatine	1 cas dans le Loiret	1 garçon de 10 ans dans un camp de vacances
Expositions environnementales		

Tendances des activités hospitalières par rapport aux quatre semaines précédentes

| Tableau 4 |

Evolution hebdomadaire des activités hospitalières*

Indic / Dépt	Urgences				SAMU
	Passages (<1an)	Passages (75 ans+)	Passages totaux	Hospitalisations	Affaires Samu
18	21 ↑	209 →	1151 →	324 →	1160 →
28	71 ↘	289 →	2117 →	548 →	1399 →
36	16 ↘	227 →	1175 →	369 →	1194 →
37	67 →	258 ↗	1641 →	427 →	1650 →
41	24 ↘	287 ↗	1572 →	439 ↑	1400 →
45	135 →	337 →	2322 →	527 ↘	1677 ↘
Centre	334 →	1607 →	9978 →	2634 →	8480 →

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

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

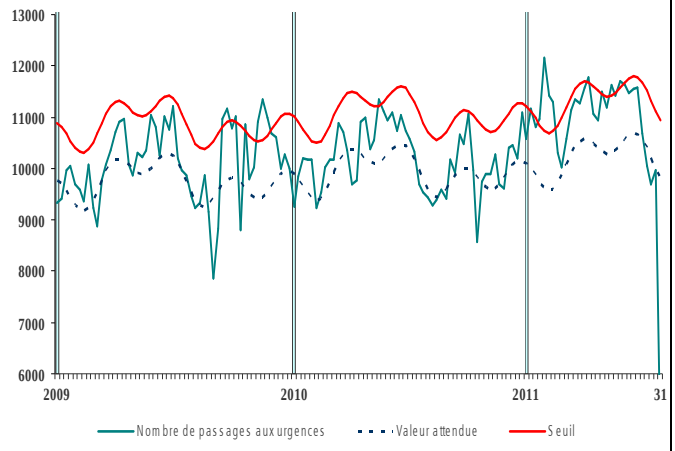
La plupart des indicateurs sont stables pour la semaine 30 (du 25 au 31 juillet 2011). L'augmentation du nombre d'hospitalisations et des passages aux urgences des plus de 75 ans en Loir-et-Cher , au CH de Vendôme est détaillée dans l'analyse départementale.

Analyse des indicateurs hospitaliers en région Centre

Au niveau régional, les hospitalisations sont proches des valeurs attendues (*figure 5*). Le nombre des passages des moins de 1 an suit la tendance saisonnière à la baisse (*figure 4*). L'indicateur des passages aux urgences des plus de 75 ans reste élevé, légèrement supérieur au seuil (*figure 6*).

| Figure 3|

Evolution hebdomadaire des passages aux urgences

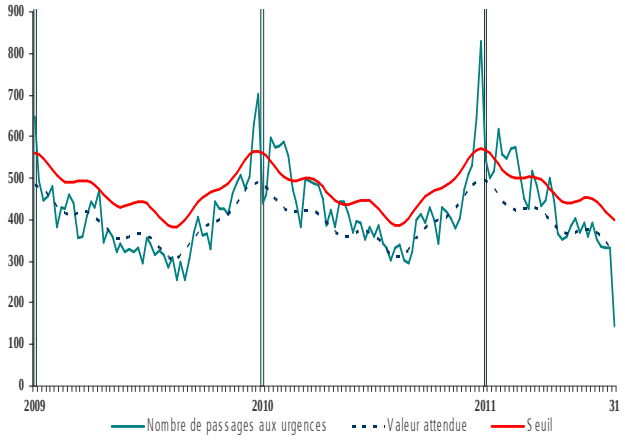


Source: SRVA

Attention: Origine de l'ordonnée à 6000 passages / semaine

| Figure 4|

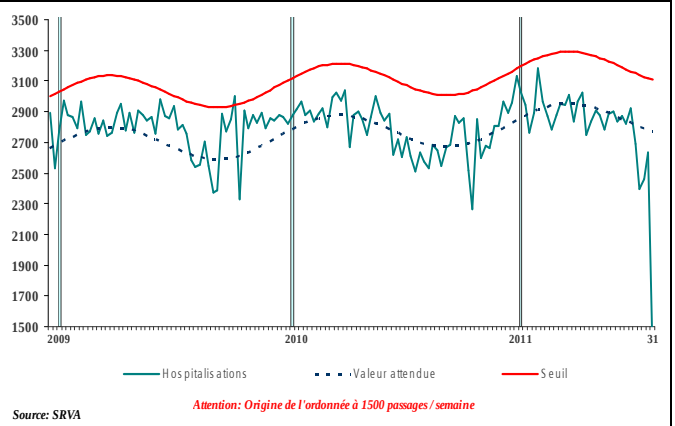
Evolution hebdomadaire des passages aux urgences moins de 1 an



Source: SRVA

| Figure 5|

Evolution hebdomadaire des hospitalisations

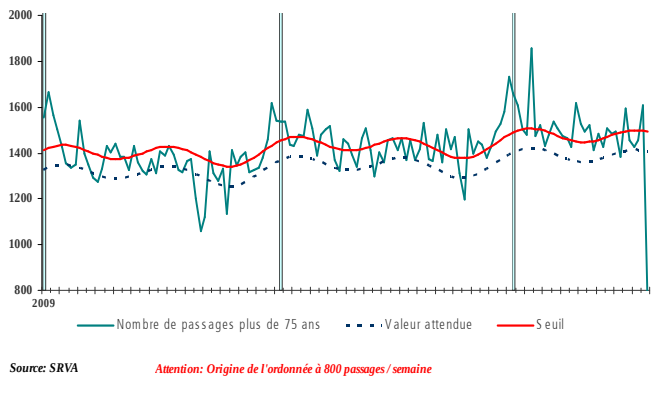


Source: SRVA

Attention: Origine de l'ordonnée à 1500 passages / semaine

| Figure 6|

Evolution hebdomadaire des passages aux urgences plus de 75 ans

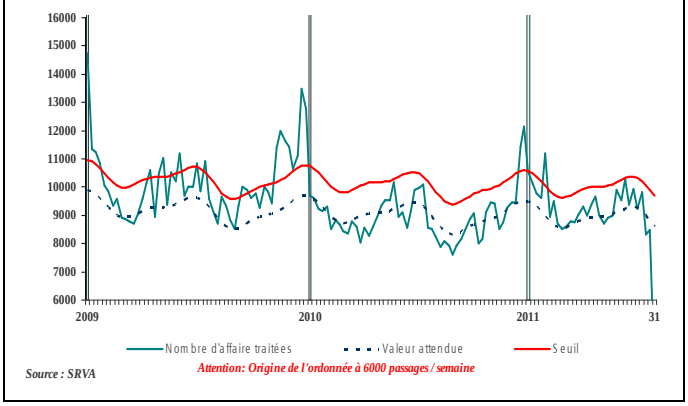


Source: SRVA

Attention: Origine de l'ordonnée à 800 passages / semaine

| Figure 7|

Evolution hebdomadaire des affaires SAMU



Source : SRVA

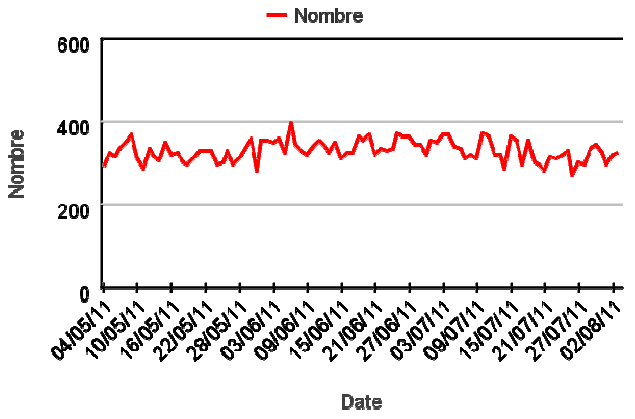
Attention: Origine de l'ordonnée à 6000 passages / semaine

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

Le nombre d'actes médicaux est stable pour toutes les classes d'âge (*figures 8 et 9*). Le nombre de passages aux urgences pour asthme est en nette augmentation depuis le 27 juillet 2011 (*figure 10*).

| Figure 8|

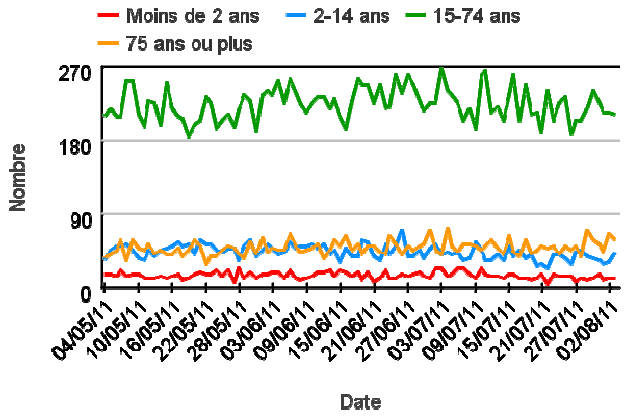
Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 9|

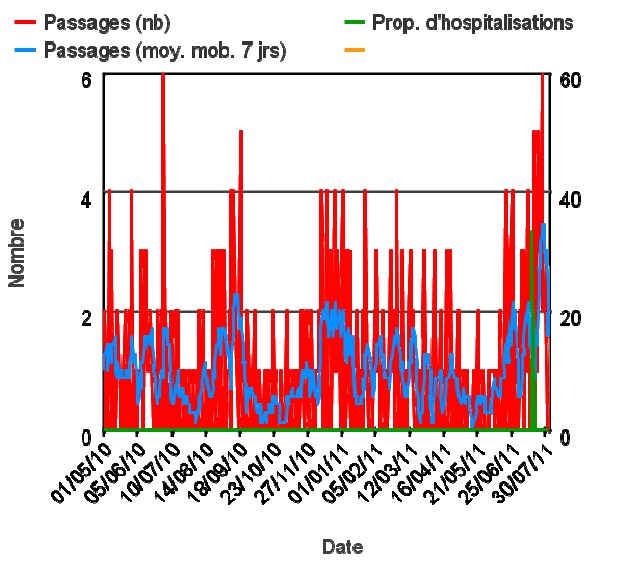
Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : InVS/SurSaUD®

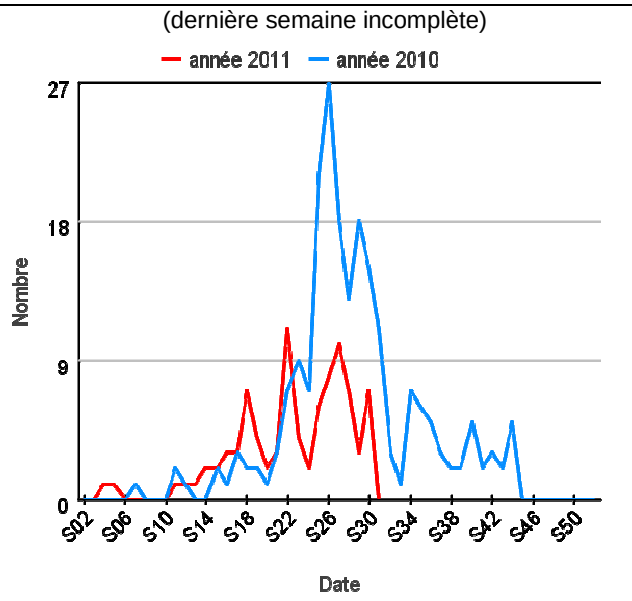
| Figure 10|

Evolution des passages pour asthme, tous âges confondu



| Figure 11|

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

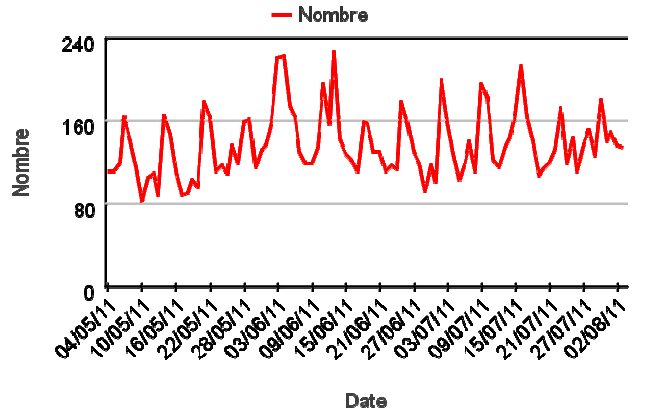


Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre

Le nombre d'actes médicaux est stable pour toutes les classes d'âge (*figures 12 et 13*). Le nombre de diagnostics d'asthme ne peut être analysé du fait d'une impossibilité de mise à jour des graphes (*figures 14 et 15*).

| Figure 12|

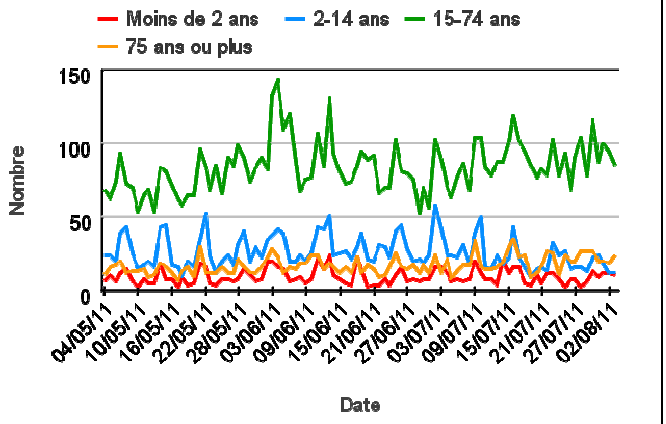
Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 13|

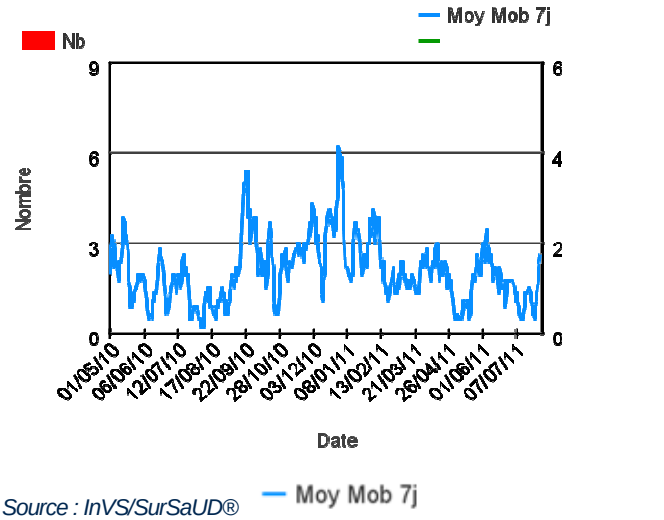
Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 14|

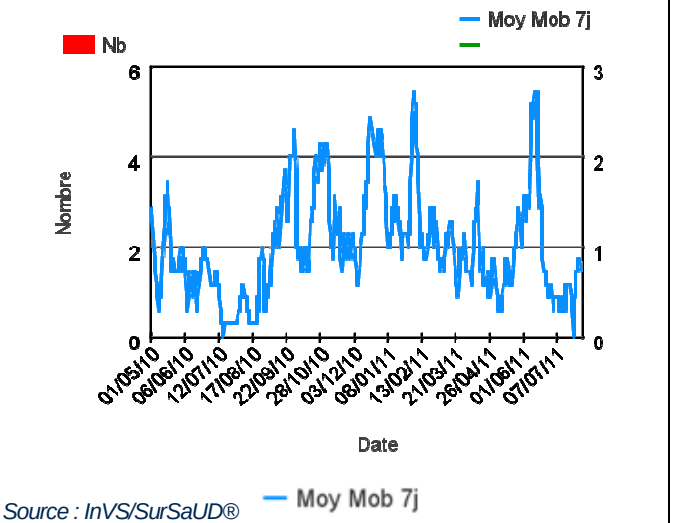
Evolution quotidienne de l'indicateur syndromique diagnostics d'asthme *



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 15|

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

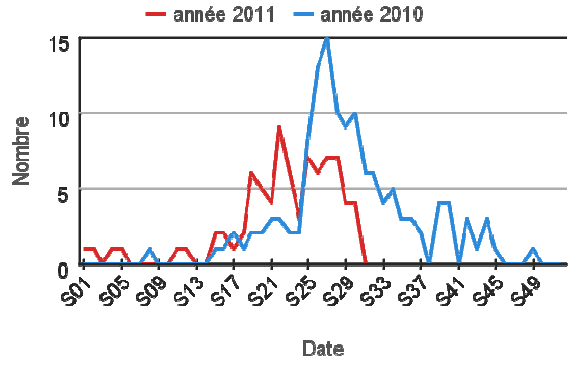


Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 16|

Evolution des motifs d'appels pour piqûres d'insectes, tous âges confondus

(dernière semaine incomplète)



Source : InVS/SurSaUD®

| Surveillance des indicateurs en lien avec la chaleur |

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

Pour la semaine 30, il a été recensé 5 cas de déshydratation, dont 4 chez les personnes de plus de 75 ans *(tableaux 5 et 6)*.

| Tableau 5|

Evolution hebdomadaire du nombre de pathologies pouvant être liées à la chaleur tous âges confondus

(dernière semaine incomplète)

	Chaleur	Déshydratation	Hyponatrémie
S23-11	1	1	0
S24-11	0	0	0
S25-11	0	0	0
S26-11	3	7	0
S27-11	2	5	0
S28-11	0	5	0
S29-11	0	1	0
S30-11	0	5	0
S31-11	0	1	0

Source : InVS/SurSaUD®

| Tableau 6|

Evolution hebdomadaire du nombre de pathologies pouvant être liées à la chaleur chez les plus de 75 ans

(dernière semaine incomplète)

	Chaleur	Déshydratation	Hyponatrémie
S23-11	0	1	0
S24-11	0	0	0
S25-11	0	0	0
S26-11	0	5	0
S27-11	0	5	0
S28-11	0	5	0
S29-11	0	0	0
S30-11	0	4	0
S31-11	0	1	0

Source : InVS/SurSaUD®

Chaleur est un regroupement syndromique comprenant les effets de la chaleur et de la lumière et les expositions à une chaleur naturelle excessive.

Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre

Pour la semaine 30, SOS médecins a enregistré un seul motif d'appel lié avec la chaleur (*Tableau 7*)

| Tableau 7|

Evolution hebdomadaire du nombre de motifs d'appels pour des pathologies liées à la chaleur tous âges confondus

(dernière semaine incomplète)

Source : InVS/SurSaUD®	Chaleur	Tous motifs SOS
S23-11	0	955
S24-11	0	983
S25-11	0	891
S26-11	0	863
S27-11	0	919
S28-11	0	980
S29-11	0	848
S30-11	1	931
S31-11	0	396

| Tableau 8|

Evolution hebdomadaire du nombre de motifs d'appel pour des pathologies liées à la chaleur chez les plus de 75 ans

(dernière semaine incomplète)

	Chaleur	Tous motifs SOS
S23-11	0	121
S24-11	0	100
S25-11	0	100
S26-11	0	100
S27-11	0	121
S28-11	0	147
S29-11	0	114
S30-11	0	154
S31-11	0	59

Source : InVS/SurSaUD®

Chaleur est un regroupement syndromique comprenant les insolations, les coups de chaleur et les déshydratations.

| Commentaires départementaux |

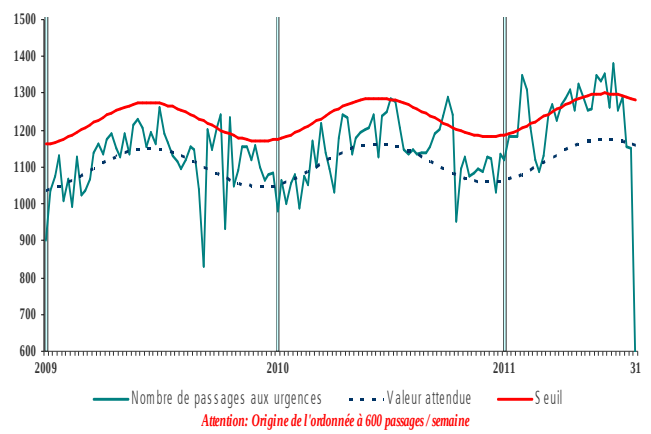
Cher

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 28 juillet au 3 août 2011.

| Figure 17|

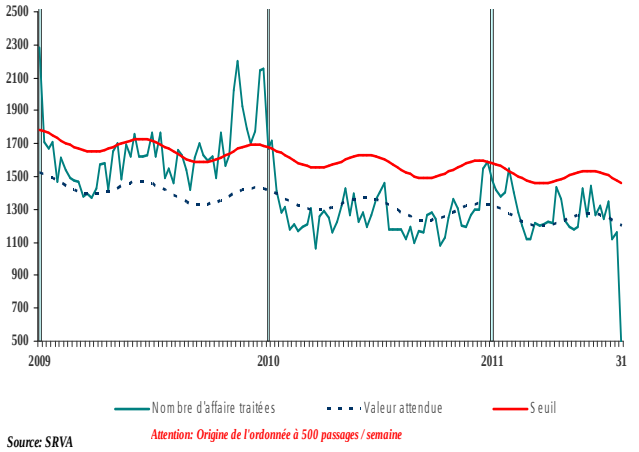
Evolution hebdomadaire du nombre des primo-passages aux services d'urgences*



Source: SRVA

| Figure 18|

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



Source: SRVA

|Tableau 9 |

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

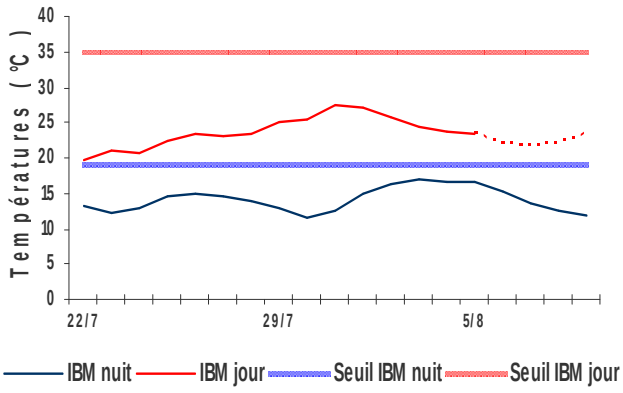
	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
28/07/2011	140	52	149	3	31
29/07/2011	147	53	157	4	46
30/07/2011	187	43	172	2	20
31/07/2011	211	37	162	4	22
01/08/2011	184	62	185	0	39
02/08/2011	141	45	157	4	36
03/08/2011	142	57	161	2	33

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

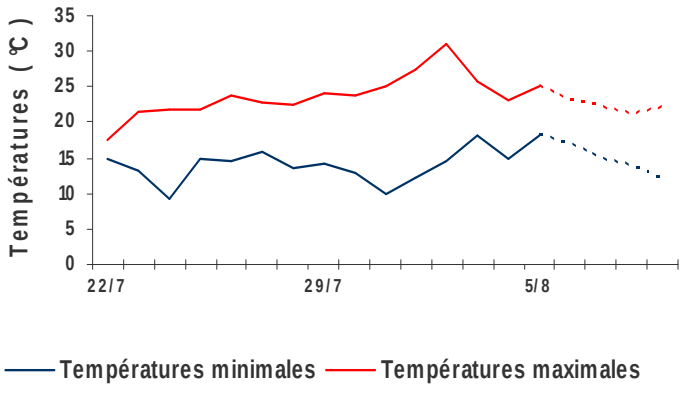
| Figure 19|

Evolution quotidienne des Indicateurs Bio-Météorologiques (IBM)



| Figure 20|

Evolution quotidienne des températures



Les parties de courbes en pointillé représentent les prévisions à J+5

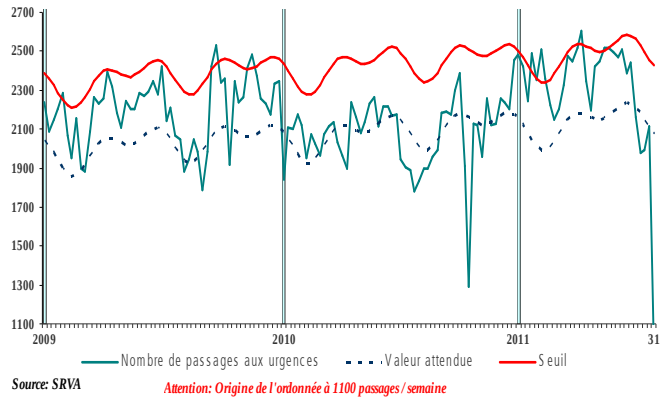
Eure-et-Loir

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 28 juillet au 3 août 2011.

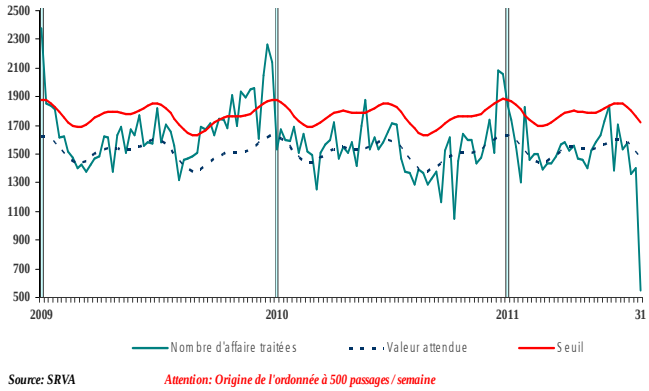
| Figure 21|

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 10 |

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

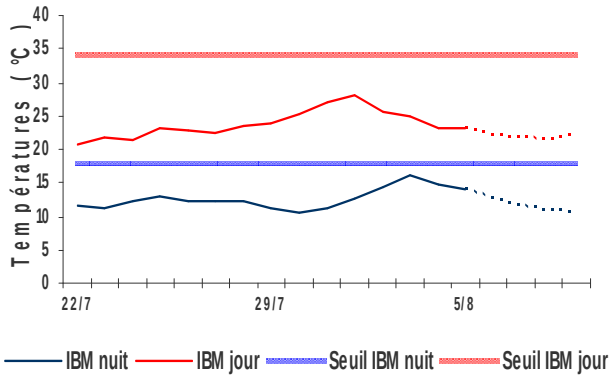
	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
28/07/2011	152	68	314	9	47
29/07/2011	194	83	292	15	38
30/07/2011	235	87	320	11	46
31/07/2011	297	54	308	5	45
01/08/2011	189	82	313	10	38
02/08/2011	171	85	313	6	53
03/08/2011	190	98	303	16	41

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

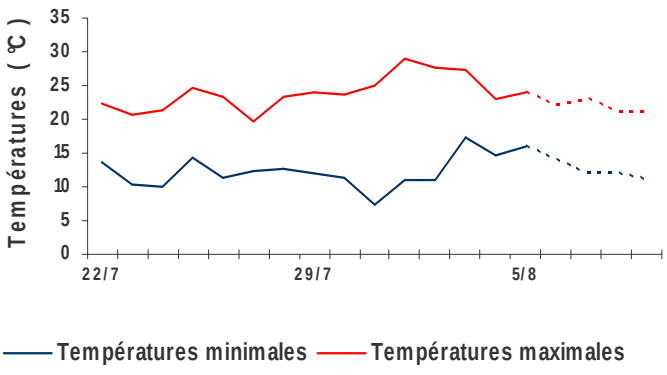
| Figure 23|

Evolution quotidienne des Indicateurs Bio-Météorologiques (IBM)



| Figure 24|

Evolution quotidienne des températures



Les parties de courbes en pointillé représentent les prévisions à J+5

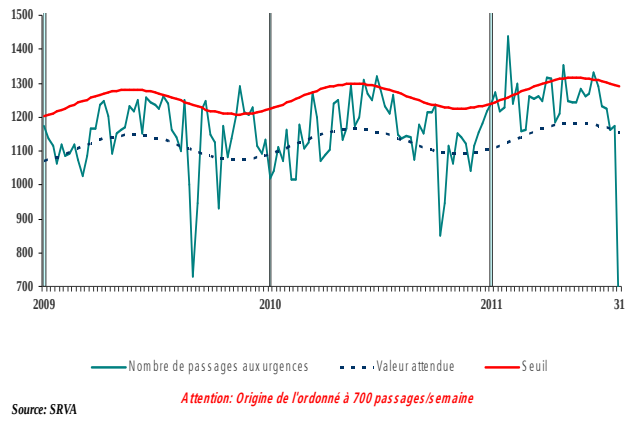
Indre

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 28 juillet au 3 août 2011.

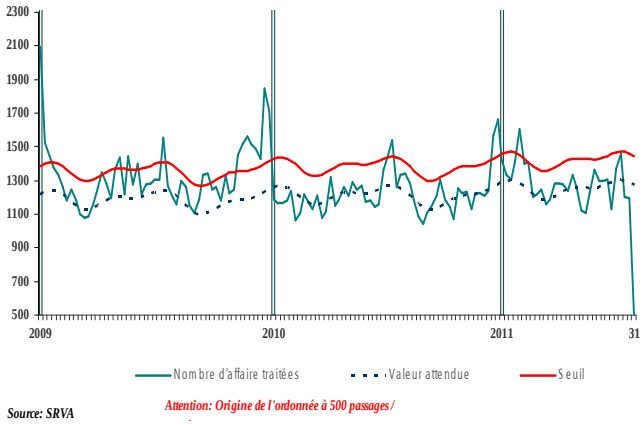
| Figure 25|

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



| Figure 26|

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



|Tableau 11|

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

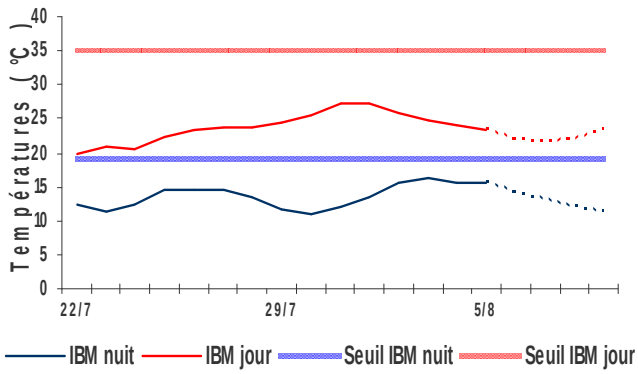
	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
28/07/2011	134	46	142	3	30
29/07/2011	169	66	193	7	36
30/07/2011	203	51	168	3	28
31/07/2011	270	46	177	1	36
01/08/2011	179	47	174	3	23
02/08/2011	160	54	179	3	31
03/08/2011	138	57	163	1	29

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

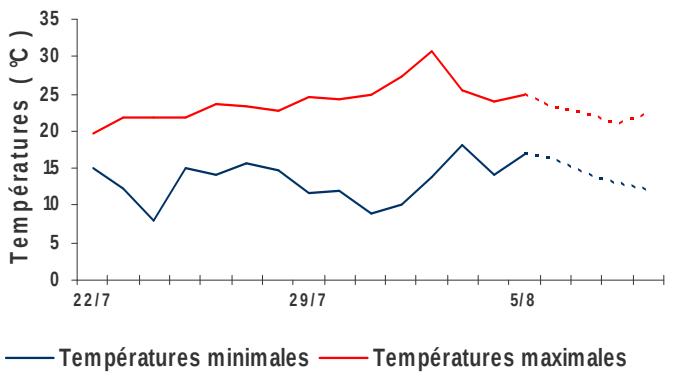
| Figure 27|

Evolution quotidienne des Indicateurs Bio-Météorologiques (IBM)



| Figure 28|

Evolution quotidienne des températures



Les parties de courbes en pointillé représentent les prévisions à J+5

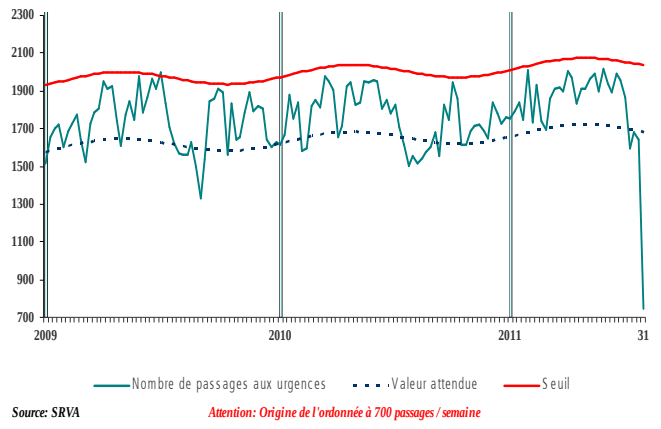
Indre-et-Loire

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 28 juillet au 3 août 2011.

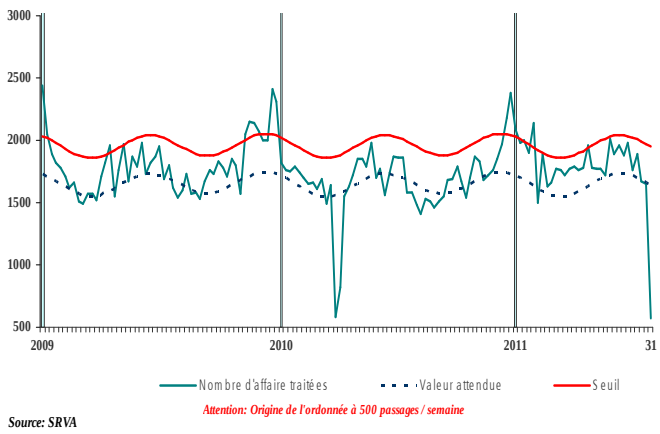
| Figure 29|

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



| Figure 30|

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



|Tableau 12 |

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

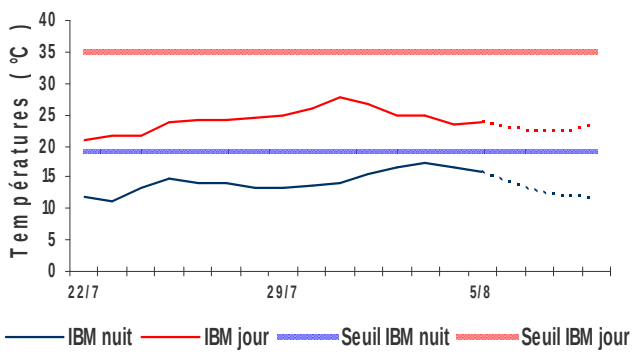
	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
28/07/2011	199	70	252	6	46
29/07/2011	198	44	242	10	36
30/07/2011	304	52	207	5	25
31/07/2011	342	62	240	12	31
01/08/2011	203	77	264	9	49
02/08/2011	185	70	245	15	26
03/08/2011	185	70	240	8	37

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

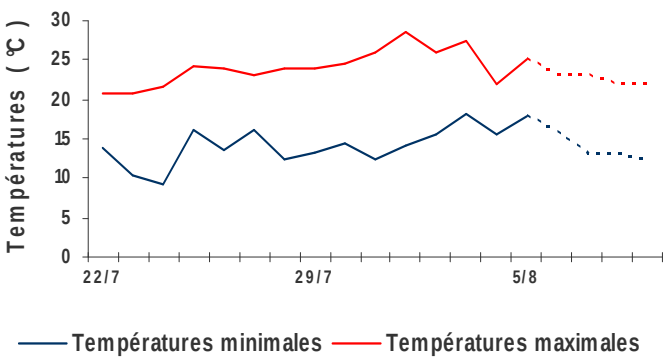
| Figure 31|

Evolution quotidienne des Indicateurs Bio-Météorologiques (IBM)



| Figure 32|

Evolution quotidienne des températures



Les parties de courbes en pointillé représentent les prévisions à J+5

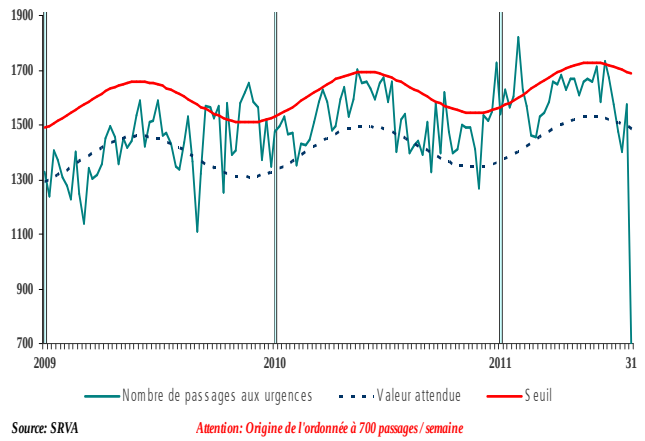
Loir-et-Cher

Commentaires

Le nombre des hospitalisations au CH de Vendôme est très soutenu depuis la fin de la semaine 30. Le service des urgences n'a pas remarqué de cause commune ou une origine particulière expliquant cette augmentation. On note dans la même période une augmentation de passages aux urgences des personnes de plus de 75 ans (20 le mardi 2 août et 16 le mercredi 3 août pour une valeur moyenne attendue de 10). Là aussi, les pathologies sont variées (traumatologie, cardio-respiratoires…. et quelques personnes âgées présentant une altération de l'état général nécessitant une surveillance active).

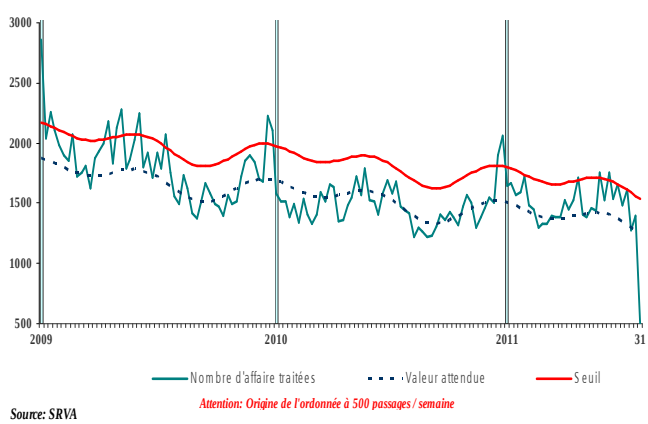
| Figure 33|

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



| Figure 34|

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



|Tableau 13 |

Evolution journalière des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

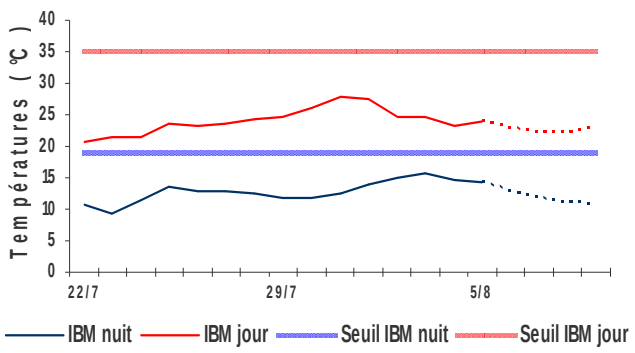
	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
28/07/2011	154	61	211	5	29
29/07/2011	156	61	228	1	50
30/07/2011	282	72	257	1	50
31/07/2011	339	61	225	3	39
01/08/2011	143	61	208	2	41
02/08/2011	150	75	223	3	44
03/08/2011	160	67	251	6	49

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

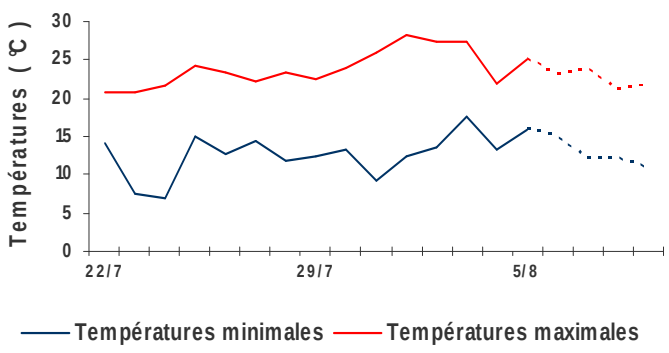
| Figure 35|

Evolution quotidienne des Indicateurs Bio-Météorologiques (IBM)



| Figure 36|

Evolution quotidienne des températures



Les parties de courbes en pointillé représentent les prévisions à J+5

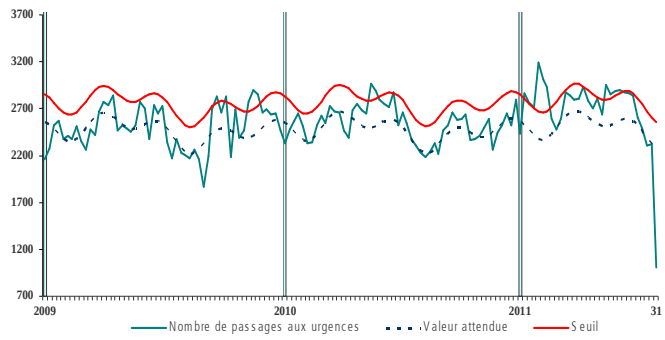
Loiret

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 28 juillet au 3 août 2011.

| 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 14 |

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

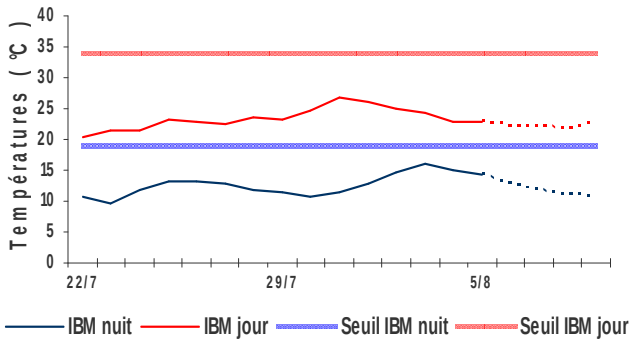
	Sorties SAMU	Hospitalisa-tions	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans	SDIS Sorties véhicules légers	SDIS Malaises graves	SDIS Malaises légers
28/07/2011	222	61	322	18	46	57	2	23
29/07/2011	217	71	337	20	49	74	2	22
30/07/2011	288	79	335	15	34	62	2	20
31/07/2011	315	69	315	14	45	57	0	16
01/08/2011	229	70	358	25	53	67	7	26
02/08/2011	228	86	322	17	50	70	5	25
03/08/2011	214	79	329	14	42	67	3	23

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

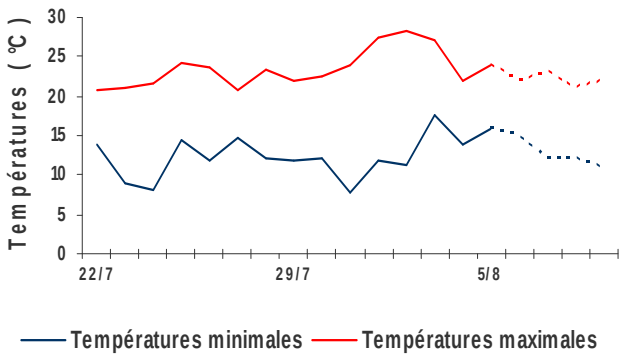
| Figure 39|

Evolution quotidienne des Indicateurs Bio-Météorologiques (IBM)



| Figure 40|

Evolution quotidienne des températures



Les parties de courbes en pointillé représentent les prévisions à J+5

| Commentaire international |

Ce commentaire n'a aucune visée d'exhaustivité concernant les alertes sanitaires et les pathologies en cours dans les pays à destination touristique. Pour une information plus précise ou plus complète, vous pouvez consulter par exemple les sites suivants :
http://www.invs.sante.fr/international/index.htm
http://www.sante.gouv.fr/htm/pointsur/voyageurs/sommaire.htm

Virus West Nile

Le virus West Nile reste endémo-épidémique en Europe de l'Est et dans le bassin méditerranéen avec des épidémies régulièrement décrites en été.

Grippe aviaire A(H5N1) – Cas Humains

Nouveaux cas humains et foyers aviaires notifiés au cours de la semaine hors zones déjà touchées (sources : OMS, OIE/MinAg et MinSa).

	Localisation	Régions / provinces	n cas	n décès	Contact volaille documenté	Cas notifiés à l'OMS	Précédent (s) cas dans le pays
Cas Humains	Cambodge	Banteay Mean chey	1	1	Oui	Oui	Juin 2011, Prey Veng

	Localisation	Régions / Provinces	Sauvage / Elevage	Précédente identification du virus A(H5N1) dans la région
Epizootie	Cambodge	Takeo	Sauvage	1er trimestre 2011, Kampong Cham.
		Banteay Mean chey	Elevage	

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

Dernier bilan disponible des cas humains confirmés biologiquement et notifiés à l'OMS de 2003 au 03 août 2011 : 563 cas, 330 décès.
(Source : InVS Bulletin Hebdomadaire International n°306)

| 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/

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 :
Virginie Allain
Pierre Beaufils
PhD Dominique Jeannel
Esra Morvan
Mathieu Rivière
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