

Point épidémiologique de surveillance en Nord-Pas-de-Calais

Semaine 41 du 11/10/2010 au 17/10/2010 (Point de situation au 21/10/2010)

| En résumé |

| Asthmes et allergies |

Les diagnostics de crises d'asthme portés par les SOS Médecins et dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® sont stables cette semaine.

Le nombre d'allergies diagnostiquées par les SOS Médecins de la région est en forte baisse cette semaine. Dans les services d'urgences du Nord-Pas-de-Calais participant au réseau Oscour®, ces diagnostics sont globalement stables depuis 6 semaines.

| Bronchiolites |

Les bronchiolites diagnostiquées par les SOS Médecins et dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® sont en augmentation cette semaine.

Le seuil épidémique basé sur l'historique des données SOS Médecins du Nord-Pas-de-Calais n'a pas été franchi cette saison.

Aucun Virus Respiratoire Syncytial (VRS) n'a été détecté depuis début juillet.

| Rhino-pharyngites |

Les rhino-pharyngites diagnostiquées par les SOS Médecins de la région sont resté stables cette semaine.

Peu de rhinovirus ont été détectés depuis début juillet par le laboratoire du CHRU de Lille ; seuls 2 prélèvements se sont avérés positifs ces 3 dernières semaines.

| Syndromes grippaux |

Le nombre de syndromes grippaux diagnostiqués par les SOS Médecins est en augmentation cette semaine mais demeure inférieur au seuil épidémique.

Depuis début mai, quasiment aucun syndrome grippal n'a été diagnostiqué dans les services d'urgences du Nord-Pas-de-Calais participant au réseau Oscour® et aucun virus grippal n'a été isolé par le laboratoire de virologie du CHRU de Lille.

| Gastro-entérites aiguës (GEA) |

Le nombre de gastro-entérites aiguës diagnostiquées par les SOS Médecins et dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® est en augmentation cette semaine.

Le seuil épidémique basé sur l'historique des données SOS Médecins du Nord-Pas-de-Calais a été franchi pour la première fois cette semaine.

Seul un rotavirus a été détecté ces 3 dernières semaines par le laboratoire de virologie du CHRU de Lille.

| Passages aux urgences de moins de 1 an et de plus de 75 ans |

Les passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an sont, globalement, en légère augmentation et inférieurs aux seuils d'alerte dans chaque bassin de vie excepté dans l'Artois où le seuil a été dépassé pour la première fois cette semaine.

Les passages de personnes âgées de plus de 75 ans sont globalement en diminution et inférieurs aux seuils d'alerte excepté dans le bassin de vie du Littoral où le seuil est dépassé depuis 2 semaines.

| Décès des plus de 75 ans et plus de 85 ans |

En semaine 2010-39, le nombre de décès de personnes âgées de plus de 75 ans et de plus de 85 ans est resté stable dans la région et en-deçà des seuils d'alerte.

En France métropolitaine, en semaine 2010-41 l'incidence des crises d'asthme vues en consultation de médecine générale a été estimée à 32 cas pour 10⁵ habitants. Onze foyers d'activité régionale ont été notés, forte en Limousin (106 cas pour 10⁵ habitants), Poitou-Charentes (82), Aquitaine (77), Languedoc-Roussillon (48), Haute-Normandie (46) et Lorraine (43), et modérée en Provence-Alpes-Côte-D'azur (39), Rhône-Alpes (34), Picardie (32), Franche-Comté (26) et Centre (21) (Source : réseau Sentinelles).

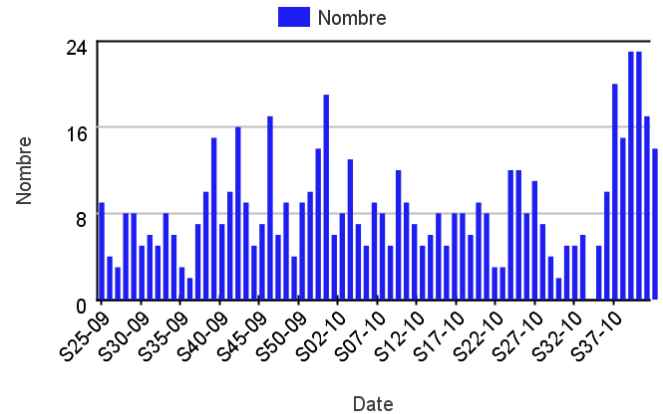
| En médecine de ville |

Cette semaine, le nombre hebdomadaire de crises d'asthme diagnostiquées par les SOS Médecins de la région est stable par rapport à la semaine précédente (14 diagnostics contre 17 en semaine 2010-40) et demeure à un niveau plus élevé que celui observé en 2009 à la même période (respectivement, 7 et 10 diagnostics en semaine 2009-40 et 2009-41).

Les allergies diagnostiquées par les SOS Médecins du Nord-Pas-de-Calais sont en diminution (13 diagnostics cette semaine contre 26 en semaine 2010-40).

| Figure 1 |

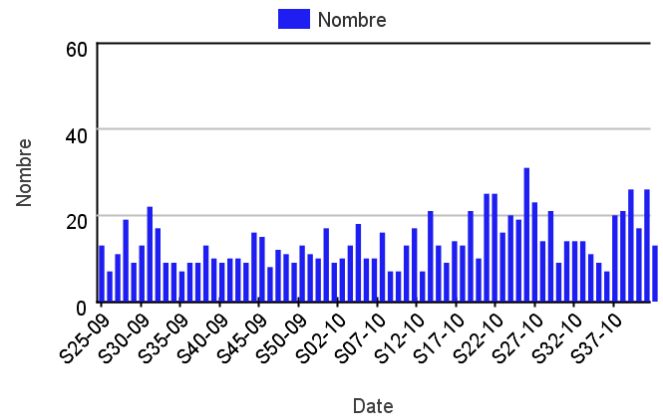
Nombre hebdomadaire de crises d'asthme diagnostiquées par les SOS Médecins de la région Nord-Pas-de-Calais*. Période du 15/06/2009 (semaine 2009-25) au 17/10/2010 (semaine 2010-41).



*Associations SOS Médecins de la région Nord-Pas-de-Calais : Lille, Roubaix-Tourcoing et Dunkerque

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire d'allergies diagnostiquées par les SOS Médecins de la région Nord-Pas-de-Calais*. Période du 15/06/2009 (semaine 2009-25) au 17/10/2010 (semaine 2010-41).



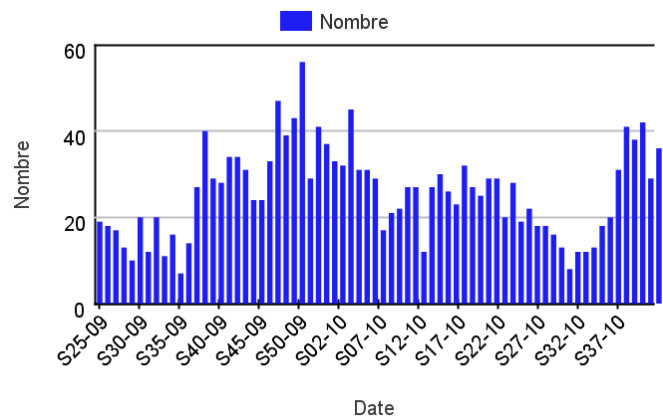
*Associations SOS Médecins de la région Nord-Pas-de-Calais : Lille, Roubaix-Tourcoing et Dunkerque

| A l'hôpital |

Les passages pour asthmes et allergies dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® sont globalement stables depuis mi-septembre (avec, respectivement, 38 et 23 diagnostics posés cette semaine).

| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de crises d'asthme diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®. Période du 15/06/2009 (semaine 2009-25) au 17/10/2010 (semaine 2010-41).



*Services d'urgences participant au réseau Oscour® : CH Douai, CH Dunkerque, CH Valenciennes, CH Arras, CH Lens et Clinique Saint-Amé**

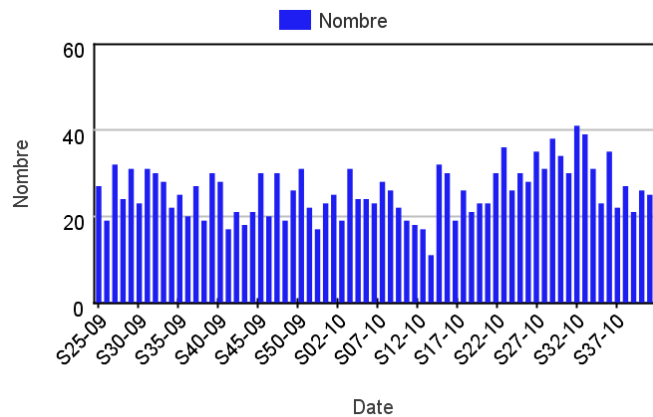
**Afin de travailler à « hôpitaux constants » les données des centres hospitaliers de Boulogne-sur-Mer, Saint-Vincent, Saint-Philibert, Calais et Tourcoing n'apparaissent pas dans cette figure en raison de leur intégration très récente au réseau Oscour®.

| Figure 4 |

Nombre hebdomadaire d'allergies diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®*. Période du 15/06/2009 (semaine 2009-25) au 17/10/2010 (semaine 2010-41).

*Services d'urgences participant au réseau Oscour® : CH Douai, CH Dunkerque, CH Valenciennes, CH Arras, CH Lens et Clinique Saint-Amé**

**Afin de travailler à « hôpitaux constants » les données des centres hospitaliers de Boulogne-sur-Mer, Saint-Vincent, Saint-Philibert, Calais et Tourcoing n'apparaissent pas dans cette figure en raison de leur intégration très récente au réseau Oscour®.



| Bronchiolites |

En France métropolitaine, au 12 octobre 2010, la situation épidémiologique actuelle montre une augmentation du nombre de recours aux services hospitaliers d'urgence des enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite. Le nombre de cas identifiés reste cependant limité avec moins de 60 passages par jour sur l'ensemble des hôpitaux participants au réseau Oscour® (227 hôpitaux en France métropolitaine) et la dynamique actuelle est comparable à celle observée les années précédentes. Il est prévisible que la progression de l'épidémie de bronchiolite en France s'accélère dans les prochaines semaines, notamment après les congés scolaires de la Toussaint.

Pour en savoir plus : <http://www.invs.sante.fr/surveillance/bronchiolite/default.htm>

| En médecine de ville |

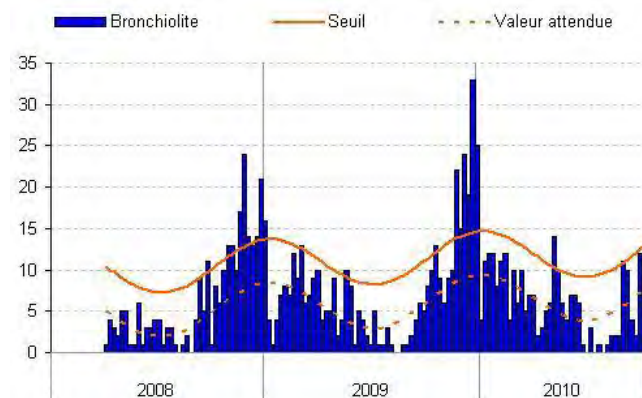
Le nombre de bronchiolites diagnostiquées par les SOS Médecins du Nord-Pas-de-Calais est en augmentation ces 2 dernières semaines (respectivement, 12 et 7 diagnostics en semaine 2010-40 et 2010-41) ; demeurant cependant en-deçà du seuil épidémique.

| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de bronchiolites diagnostiquées par les SOS Médecins de la région Nord-Pas-de-Calais*. Période du 31/03/2008 (semaine 2008-14) au 17/10/2010 (semaine 2010-41).

*Associations SOS Médecins de la région Nord-Pas-de-Calais : Lille, Roubaix-Tourcoing et Dunkerque

Un seuil épidémique hebdomadaire a été déterminé par l'intervalle de confiance unilatéral à 95 % de la valeur attendue, déterminée à partir des données historiques (via un modèle de régression périodique : « serfling »). Le dépassement deux semaines consécutives du seuil d'alerte est considéré comme un signal statistique.



| A l'hôpital |

Les passages pour bronchiolites dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® sont aussi en augmentation cette semaine (19 diagnostics contre 7 en semaine 2010-40).

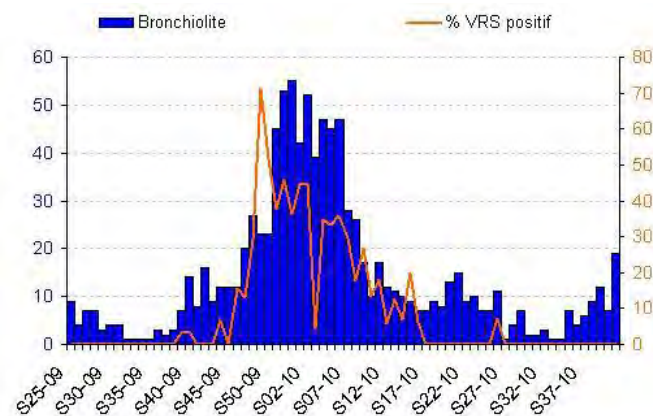
Le nombre de VRS détecté est nul depuis début juillet (semaine 2010-27), témoignant d'une circulation encore faible de ce virus.

| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire de bronchiolites diagnostiquées dans les services d'urgences de la région Nord-Pas-de-Calais participant au réseau Oscour®* et pourcentage hebdomadaire de VRS (Virus Respiratoire Syncytial) détectés par le laboratoire de virologie du CHRU de Lille parmi les prélèvements effectués chez des patients hospitalisés. Période du 15/06/2009 (semaine 2009-25) au 17/10/2010 (semaine 2010-41).

*Services d'urgences participant au réseau Oscour® : CH Douai, CH Dunkerque, CH Valenciennes, CH Arras, CH Lens et Clinique Saint-Amé**

**Afin de travailler à « hôpitaux constants » les données des centres hospitaliers de Boulogne-sur-Mer, Saint-Vincent, Saint-Philibert, Calais et Tourcoing n'apparaissent pas dans cette figure en raison de leur intégration très récente au réseau Oscour®.



| Rhino-pharyngites |

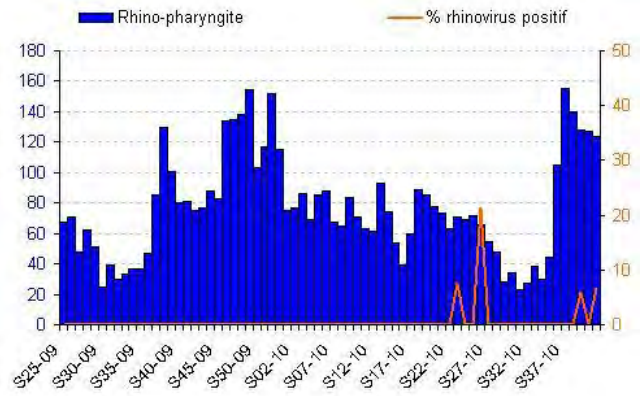
| En médecine de ville |

Le nombre de rhino-pharyngites diagnostiquées par les SOS Médecins de la région est stable ces 3 dernières semaines (124 diagnostics en semaine 2010-41).

Le nombre de rhinovirus détecté est quasi nul depuis début juillet (semaine 2010-27) ; seuls 2 rhinovirus ont été détectés ces 3 dernières semaines, témoignant d'une circulation encore faible de ce virus.

| Figure 7 |

Nombre hebdomadaire de rhino-pharyngites diagnostiquées par les associations SOS Médecins de la région Nord-Pas-de-Calais* et pourcentage hebdomadaire de rhinovirus détectés par le laboratoire de virologie du CHRU de Lille parmi les prélèvements effectués chez des patients hospitalisés. Période du 15/06/2009 (semaine 2009-25) au 17/10/2010 (semaine 2010-41).



*Associations SOS Médecins de la région Nord-Pas-de-Calais : Lille, Roubaix-Tourcoing et Dunkerque

| Syndromes grippaux |

En France métropolitaine, en semaine 2010-41 l'incidence des syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale a été estimée à 25 cas pour 10^5 habitants, en-dessous du seuil épidémique (117 cas pour 10^5 habitants). (Source : réseau Sentinelles).

Pour en savoir plus, bulletin GROG : http://www.grog.org/cgi-files/db.cgi?action=bulletin_grog

| En médecine de ville |

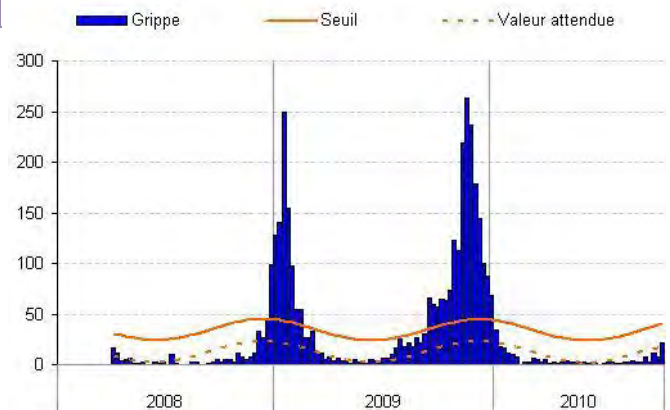
Dans la région, le nombre de syndromes grippaux vus en consultation par les SOS Médecins est en augmentation ces 3 dernières semaines (21 diagnostics posés en semaine 2010-41) demeurant, toutefois, inférieur au seuil épidémique et à la valeur attendue.

| Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de syndromes grippaux diagnostiqués par les associations SOS Médecins de la région Nord-Pas-de-Calais*. Période du 31/03/2008 (semaine 2008-14) au 17/10/2010 (semaine 2010-41).

*Associations SOS Médecins de la région Nord-Pas-de-Calais : Lille, Roubaix-Tourcoing et Dunkerque

Un seuil épidémique hebdomadaire a été déterminé par l'intervalle de confiance unilatéral à 95 % de la valeur attendue, déterminée à partir des données historiques (via un modèle de régression périodique : « serfling »). Le dépassement deux semaines consécutives du seuil d'alerte est considéré comme un signal statistique.



| A l'hôpital |

Les passages pour syndromes grippaux dans les services d'urgences de la région participant au réseau Oscour® sont quasi nuls (moins de 3 diagnostics hebdomadaires) depuis début février (semaine 2010-05). Un diagnostic a été porté cette semaine.

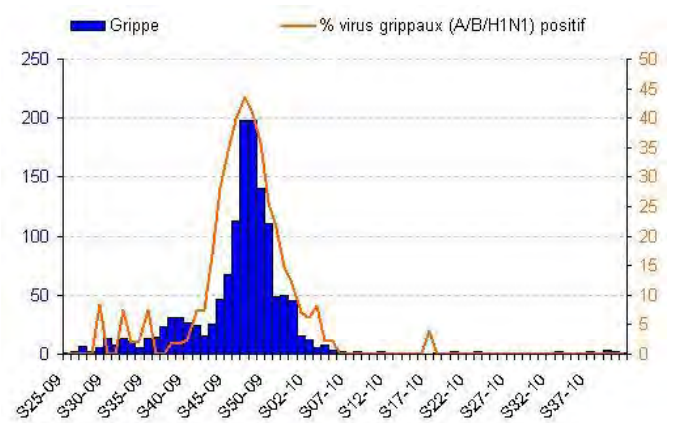
Le nombre de virus grippaux détecté est nul depuis début mai (semaine 2010-18), témoignant d'une circulation encore faible de ce virus.

| Figure 9 |

Nombre hebdomadaire de syndromes grippaux diagnostiqués dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®* et pourcentage hebdomadaire de virus grippaux (A, B et A(H1N1)2009) détectés par le laboratoire de virologie du CHRU de Lille parmi les prélèvements effectués chez des patients hospitalisés. Période du 15/06/2009 (semaine 2009-25) au 17/10/2010 (semaine 2010-41).

*Services d'urgences participant au réseau Oscour® : CH Douai, CH Dunkerque, CH Valenciennes, CH Arras, CH Lens et Clinique Saint-Amé**

**Afin de travailler à « hôpitaux constants » les données des centres hospitaliers de Boulogne-sur-Mer, Saint-Vincent, Saint-Philibert, Calais et Tourcoing n'apparaissent pas dans cette figure en raison de leur intégration très récente au réseau Oscour®.



| Gastro-entérites aiguës (GEA) |

| En médecine de ville |

En France métropolitaine, en semaine 2010-41, l'incidence des cas de diarrhées aiguës vus en consultation de médecine générale a été estimée à 121 cas pour 10⁵ habitants, en-dessous du seuil épidémique (207 cas pour 10⁵ habitants). (Source : réseau Sentinelles)

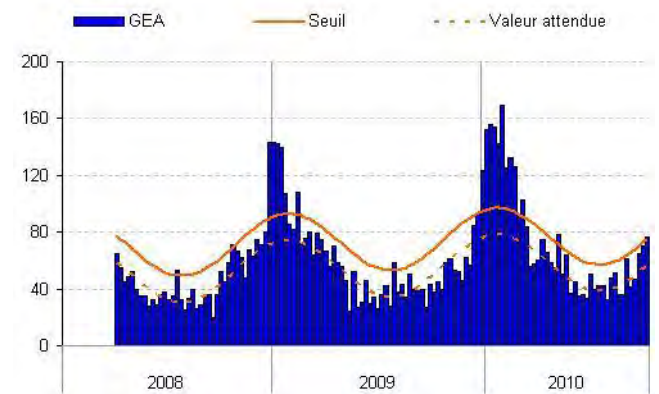
Le nombre de GEA diagnostiquées par les SOS Médecins du Nord-Pas-de-Calais est en augmentation depuis 3 semaines ; dépassant, en semaine 2010-41, le seuil épidémique pour la première fois cette saison (77 diagnostics posés).

| Figure 10 |

Nombre hebdomadaire de GEA diagnostiquées par les associations SOS Médecins de la région Nord-Pas-de-Calais*. Période du 31/03/2008 (semaine 2008-14) au 17/10/2010 (semaine 2010-41).

*Associations SOS Médecins de la région Nord-Pas-de-Calais : Lille, Roubaix-Tourcoing et Dunkerque

Un seuil épidémique hebdomadaire a été déterminé par l'intervalle de confiance unilatéral à 95 % de la valeur attendue, déterminée à partir des données historiques (via un modèle de régression périodique : « serfling »). Le dépassement deux semaines consécutives du seuil d'alerte est considéré comme un signal statistique.



| A l'hôpital |

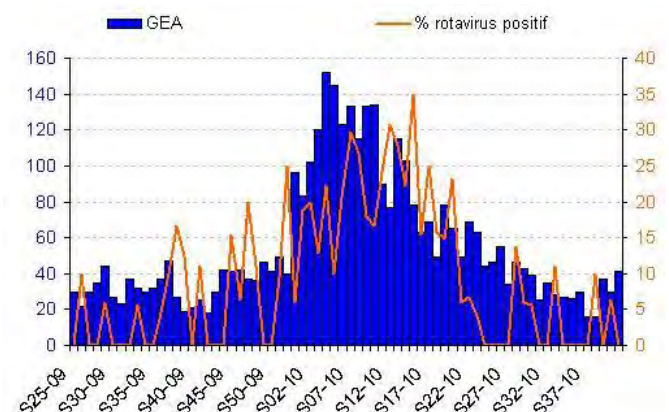
Cette semaine, le nombre de GEA diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour® a augmenté (41 diagnostics contre 30 en semaine 2010-40). Seul un rotavirus a été détecté ces 3 dernières semaines, témoignant d'une circulation encore faible de ce virus.

| Figure 11 |

Nombre hebdomadaire de GEA diagnostiquées dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®* et pourcentage hebdomadaire de rotavirus détectés par le laboratoire de virologie du CHRU de Lille parmi les prélèvements effectués chez des patients hospitalisés. Période du 15/06/2009 (semaine 2009-25) au 17/10/2010 (semaine 2010-41).

*Services d'urgences participant au réseau Oscour® : CH Douai, CH Dunkerque, CH Valenciennes, CH Arras, CH Lens et Clinique Saint-Amé**

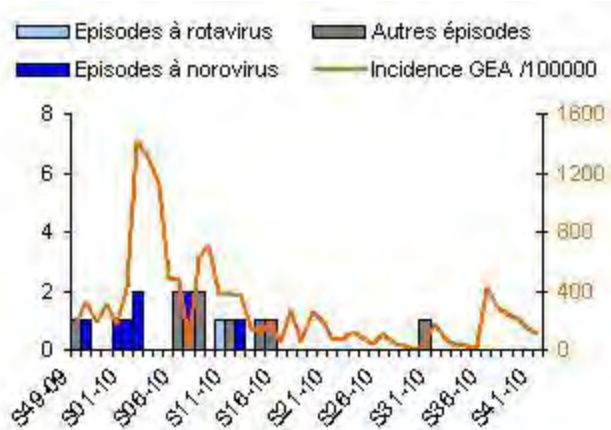
**Afin de travailler à « hôpitaux constants » les données des centres hospitaliers de Boulogne-sur-Mer, Saint-Vincent, Saint-Philibert, Calais et Tourcoing n'apparaissent pas dans cette figure en raison de leur intégration très récente au réseau Oscour®.



Depuis décembre 2009, 18 épisodes de gastro-entérites aiguës touchant des EHPAD (résidents et personnels soignants) de la région ont été signalés à la Cellule Régionale de Veille, d'Alerte et de Gestion Sanitaires de l'ARS. Le dernier épisode a été signalé fin juin. Les taux d'attaque dans ces épisodes étaient compris entre 3 et 66 %. Sept des dix épisodes ayant bénéficié d'analyses virologiques ont été confirmés à norovirus.

| Figure 12 |

Incidence des GEA communautaires estimée par le réseau Sentinelles et nombre hebdomadaire d'épisodes de GEA signalés par les EHPAD de la région, depuis le 30 novembre 2009 (semaine 2009-49).



*Les « autres épisodes » correspondent à des épisodes n'ayant pas bénéficié de prélèvement ou dont les analyses se sont avérées négatives ou sont en cours de réalisation

| Surveillance non spécifique : passages aux urgences < 1 an et ≥ 75 ans |

| Méthode d'analyse |

Pour chaque série, un seuil d'alerte hebdomadaire a été déterminé par la méthode des « limites historiques ». Ainsi la valeur de la semaine S a été comparée à un seuil défini par la limite à 2 écarts-types du nombre moyen de passages observés de S-1 à S+1 durant les années 2007 à 2009. Le dépassement deux semaines consécutives du seuil d'alerte est considéré comme un signal statistique.

Les données historiques correspondent aux données agrégées transmises par les établissements via le Serveur Régional de Veille et d'Alertes (SRVA).

| Bassin de vie de l'Artois |

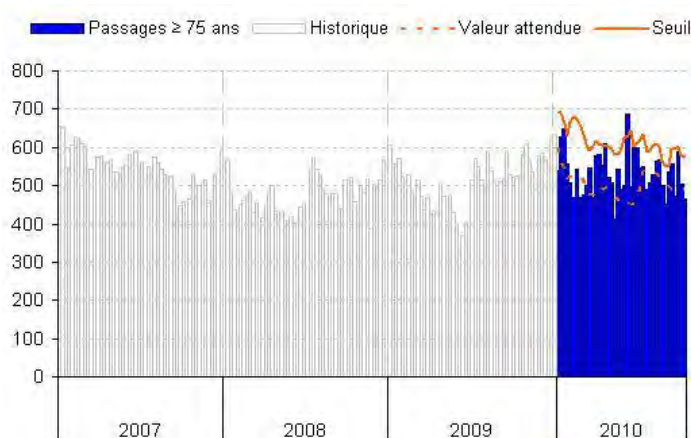
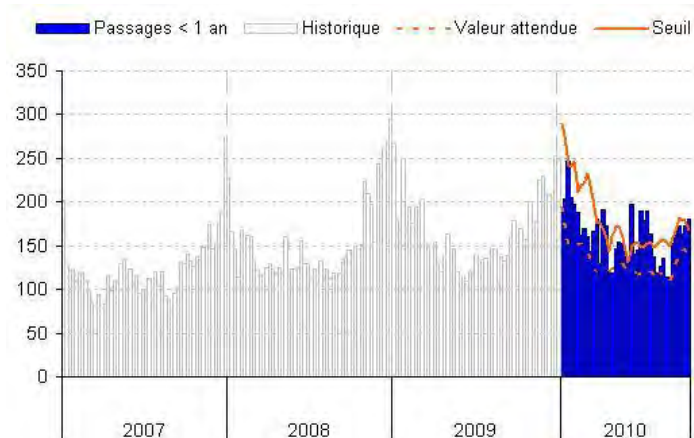
Les passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an ont poursuivi leur augmentation cette semaine (avec 180 passages), dépassant le seuil d'alerte.

Les passages de patients de plus de 75 ans dans les services d'urgences de l'Artois sont en diminution cette semaine (464 passages contre 505 en semaine 2010-40), passant en-deçà de la valeur attendue.

| Figure 13 |

Evolution des passages de moins de 1 an dans les services d'urgences du bassin de vie de l'Artois*.

Evolution des passages de plus de 75 ans dans les services d'urgences du bassin de vie de l'Artois*.



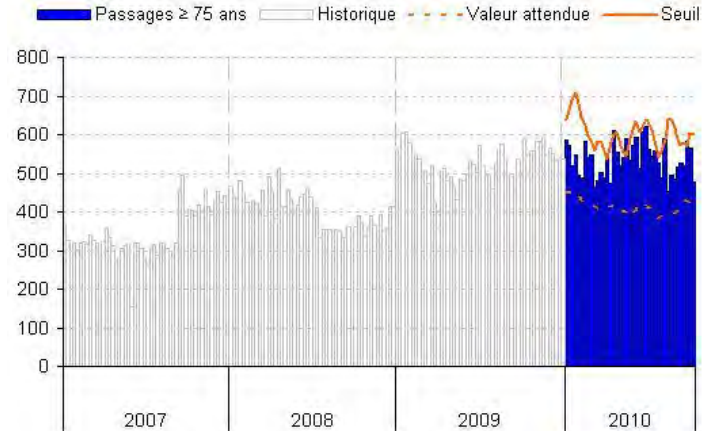
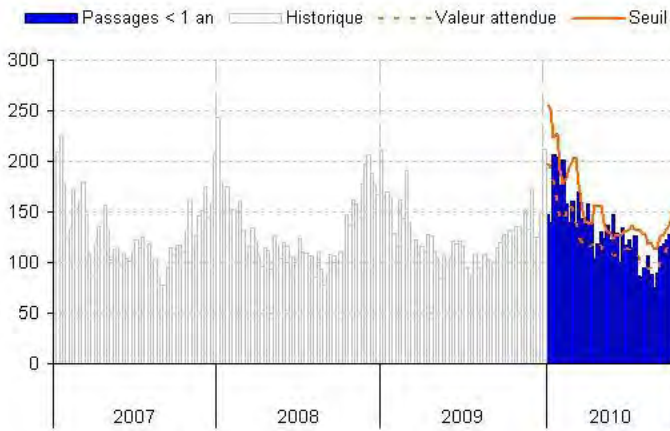
*CH Arras, CH Béthune, CH Douai, CH Lens, Clinique de Bruay-la-Buissière, Polyclinique d'Hénin-Beaumont et Polyclinique de Riamont.

Les passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an et de patients de plus de 75 ans sont en baisse cette semaine (avec, respectivement, 104 et 476 passages contre 128 et 564 en semaine 2010-40) et en-deçà des seuils d'alerte.

| Figure 14 |

Evolution des passages de moins de 1 an dans les services d'urgences du bassin de vie du Hainaut*.

Evolution des passages de plus de 75 ans dans les services d'urgences du bassin de vie du Hainaut*.



*CH Cambrai, CH Denain, CH Fourmies, CH Maubeuge, CH Valenciennes et CH Le Cateau.

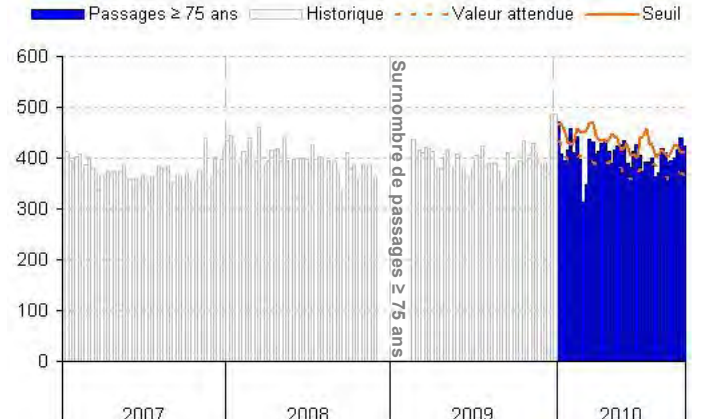
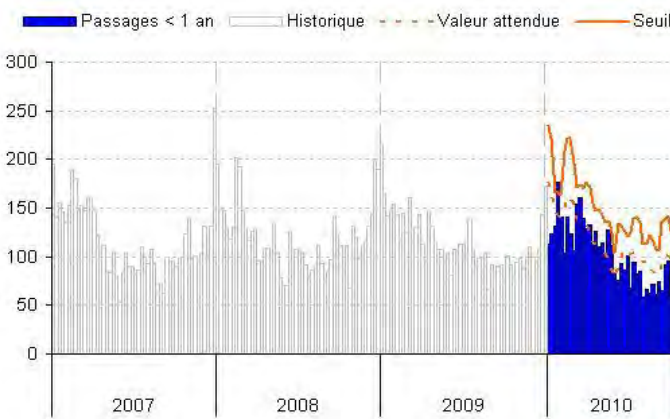
Les passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an ont augmenté cette semaine (86 passages contre 58 en semaine 2010-40), mais demeurent inférieurs à la valeur attendue.

Les passages de patients de plus de 75 ans dans les services d'urgences du Littoral sont restés stables cette semaine (424 passages contre 440 en semaine 2010-40), demeurant supérieurs au seuil pour la deuxième semaine consécutive.

| Figure 15 |

Evolution des passages de moins de 1 an dans les services d'urgences du bassin de vie du Littoral*.

Evolution des passages de plus de 75 ans dans les services d'urgences du bassin de vie du Littoral*.



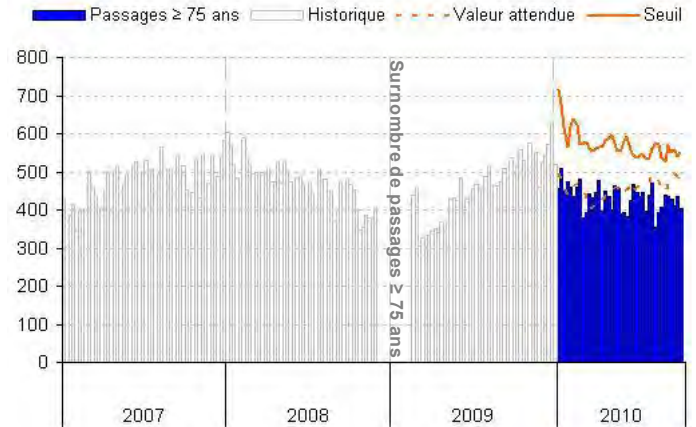
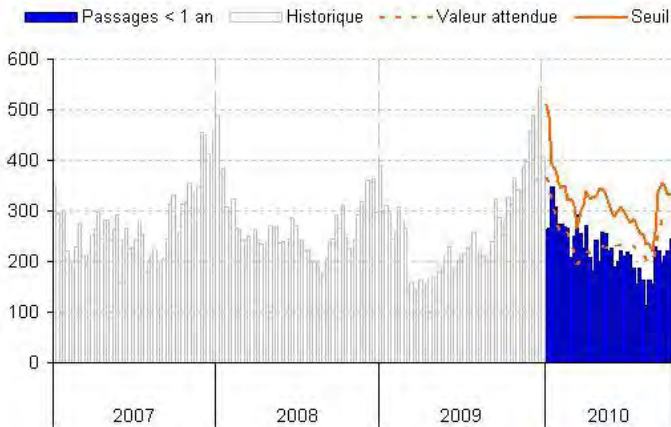
*CH Boulogne-sur-Mer, CH Calais, CH Dunkerque, CH Saint-Omer, CH Montreuil et Poly clinique de Grande-Synthe.

Cette semaine, les passages aux urgences d'enfants de moins de 1 an et de patients de plus de 75 ans sont restés stables (respectivement, 246 et 421 passages contre 222 et 403 en semaine 2010-40), en-deçà des seuils d'alerte et des valeurs attendues.

| Figure 16 |

Evolution des passages de plus de 75 ans dans les services d'urgences du bassin de vie de la métropole lilloise*

Evolution des passages de plus de 75 ans dans les services d'urgences du bassin de vie de la métropole lilloise*



*CH Armentières, CH Roubaix, CH Seclin, CH Saint-Philibert, CH Saint-Vincent, CH Tourcoing, CHRU Lille et CH Hazebrouck.

| Surveillance de la mortalité : décès ≥ 75 ans et ≥ 85 ans |

| Méthode d'analyse |

Pour chaque série, un seuil d'alerte hebdomadaire a été déterminé par la méthode des « limites historiques ». Ainsi la valeur de la semaine S a été comparée à un seuil défini par la limite à 2 écarts-types du nombre moyen de décès observés de S-1 à S+1 durant les années 2004 à 2009 (à l'exclusion des années 2003 et 2006 pour lesquelles une surmortalité a été observée durant la saison estivale). Le dépassement deux semaines consécutives du seuil d'alerte est considéré comme un signal statistique.

Les données historiques correspondent aux données transmises par l'INSEE depuis 2004.

Du fait des délais d'enregistrement, les décès sont intégrés jusqu'à la semaine S-2.

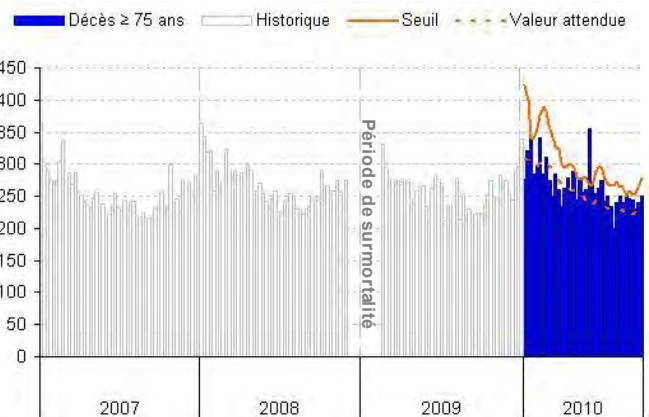
Afin de limiter les fluctuations dues aux faibles effectifs, les données de mortalité sont présentées pour l'ensemble de la région Nord-Pas-de-Calais.

| En Nord-Pas-de-Calais |

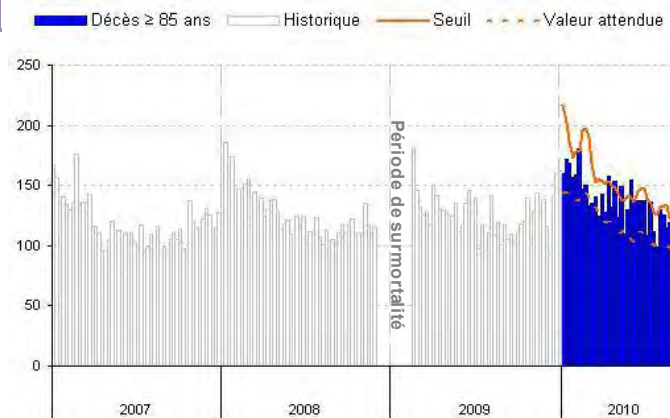
En semaine 2010-39, les décès de personnes âgées de plus de 75 ans et de plus de 85 ans sont restés stables dans la région (respectivement, 250 et 122 décès contre 240 et 129 en semaine 2010-38) demeurant en-deçà du seuil d'alerte.

| Figure 17 |

Evolution du nombre de décès de personnes âgées de plus de 75 ans recensés par les états-civils du Nord-Pas-de-Calais.



Evolution du nombre de décès de personnes âgées de plus de 85 ans recensés par les états-civils du Nord-Pas-de-Calais.



| Indicateurs suivis |

| Asthmes et allergies |

En médecine de ville :

- Consultations pour asthme chez les médecins vigies du réseau Sentinelles de l'Insem
- Diagnostics de crise d'asthme posés par les SOS Médecins Lille, Roubaix-Tourcoing et Dunkerque
- Diagnostics d'allergies posés par les SOS Médecins Lille, Roubaix-Tourcoing et Dunkerque

A l'hôpital :

- Diagnostics de crises d'asthme posés dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®.
- Diagnostics d'allergies posés dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®.

| Bronchiolites |

En médecine de ville :

- Diagnostics de bronchiolites posés par les SOS Médecins Lille-Roubaix-Tourcoing et Dunkerque

A l'hôpital :

- Diagnostics de bronchiolites posés dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®.

Au laboratoire :

- Les isollements de VRS réalisés par le laboratoire de virologie du CHRU de Lille chez des patients hospitalisés

| Rhino-pharyngites |

En médecine de ville :

- Diagnostics de rhino-pharyngites posés par les SOS Médecins Lille-Roubaix-Tourcoing et Dunkerque

Au laboratoire :

- Les isollements de rhinovirus réalisés par le laboratoire de virologie du CHRU de Lille chez des patients hospitalisés

| Syndromes grippaux |

En médecine de ville :

- Consultations pour syndromes grippaux chez les médecins vigies du réseau Sentinelles de l'Insem
- Diagnostics de syndromes grippaux posés par les SOS Médecins Lille, Roubaix-Tourcoing et Dunkerque

A l'hôpital :

- Diagnostics de syndromes grippaux portés dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®

Au laboratoire :

- Les isollements de virus grippaux (A, B et A(H1N1)2009) réalisés par le laboratoire de virologie du CHRU de Lille chez des patients hospitalisés

| Gastro-entérites aiguës (GEA) |

En médecine de ville :

- Consultations pour GEA chez les médecins vigies du réseau Sentinelles de l'Insem
- Diagnostics de GEA posés par les SOS Médecins Lille, Roubaix-Tourcoing et Dunkerque

A l'hôpital :

- Diagnostics de GEA posés dans les services d'urgences participant au réseau Oscour®

Au laboratoire :

- Les isollements de rotavirus réalisés par le laboratoire de virologie du CHRU de Lille chez des patients hospitalisés

En établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) :

- Episodes de GEA en EHPAD signalés à la Cellule Régionale de Veille, d'Alerte et de Gestion Sanitaires (CRVAGS) de l'ARS du Nord-Pas-de-Calais.

| Surveillance non spécifique de l'activité hospitalière d'urgence et de la mortalité |

Serveur régional de veille et d'alerte ARDAH :

- Passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an et de personnes âgées de plus de 75 ans dans 23 centres hospitaliers renseignant quotidiennement le SRVA

Serveur INSEE :

- Décès, toutes causes confondues, de personnes âgées de plus de 75 ans et plus de 85, déclarés à l'INSEE par les services d'état-civil de 66 communes

| Remerciement à nos partenaires |

Aux équipes de veille sanitaire de l'ARS du Nord-Pas-de-Calais, aux médecins des associations SOS Médecins, aux services hospitaliers (Samu, urgences, services d'hospitalisations en particulier les services d'infectiologie et de réanimation), ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.



Le point épidémiolo

Directeur de la publication

Dr Françoise Weber
Directrice Générale de l'InVS

Comité de rédaction

Coordonnateur
Dr Pascal Chaud

Epidémiologistes

Sylvie Haeghebaert
Jonathan Giovannelli
Christophe Heyman
Magali Lainé
Sophie Moreau
Bakhao Ndiaye
Hélène Proust
Marc Ruello
Guillaume Spaccaverri
Caroline Vanbockstaël

Secrétariat

Véronique Allard
Grégory Bargibant

Diffusion

Cire Nord
556, avenue Willy Brandt
59777 EURALILLE

Tél. : 03.62.72.87.44
Fax : 03.20.86.02.38
Astreinte: 06.72.00.08.97
Mail : ARS-NPDC-CIRE@ars.sante.fr
DR59-CIRE-ALERTES@sante.gouv.fr