

Surveillance sanitaire en Bourgogne et en Franche-Comté

Point n°2011/19 du 12 mai 2011

Informations du jeudi 5 au mercredi 11 mai

| A la Une |

Retranscription des Journées de l'Institut de veille sanitaire des 28 et 29 avril 2011

Les Journées de l'Institut de veille sanitaire (JInVS) se sont tenues les 28 et 29 avril derniers à la Maison internationale à Paris. Le thème était "**Veille et surveillance sanitaires : quelles données pour l'action publique ?**". Ouvertes à l'ensemble des professionnels de santé et des personnes intervenant dans le champ de la veille, de l'alerte et de la surveillance sanitaires, ces journées permettent de mieux comprendre comment l'action de l'InVS contribue à orienter et cibler au mieux les politiques de santé publique¹.

Les 4 sessions plénières des Journées se sont attachées notamment au **retour sur la pandémie grippale de 2009**, au **partage des données entre les différents acteurs de la surveillance**, aux **enjeux de l'accès aux données**, ainsi qu'à l'**exploitation des données à l'attention des décideurs**.

Les sessions parallèles ont abordé d'autres aspects de la veille sanitaire, montrant l'importance des données spécifiques et non spécifiques (notamment Bases Médico-Administratives) qu'utilise en permanence le réseau de santé publique, afin de répondre aux questions les plus complexes en matière de santé publique, que ce soit pour :

- repérer les risques émergents (événements climatiques, nanomatériaux ou nouvelles maladies),

- mettre en place des systèmes de surveillance innovants (tentatives de suicide, mortalité par suicide au travail, accidents vasculaires cérébraux),
- estimer le poids d'une pathologie dans une population (asthme professionnel, santé mentale chez les personnes sans domicile fixe, imprégnation aux polychlorobiphényles chez les pêcheurs),
- recueillir et analyser les données pour alerter, limiter l'impact populationnel et social d'une menace, en s'appuyant notamment sur des systèmes de surveillance pérennes (rougeole, maladies professionnelles, intoxications, SurSaUD).

Les débats et discussions se sont terminés par une table ronde consacrée au rapport entre l'**exploitation des données et les décisions publiques**, avec les exemples précis de l'étude Aphekom (pollution atmosphérique en Europe), l'évaluation coût-efficacité d'un dépistage organisé de l'infection à VIH en France, la prévention du saturnisme chez l'enfant, et le suivi des artisans retraités exposés à l'amiante.

Pour la première fois, vous pouvez visionner les interventions et télécharger les diaporamas des sessions plénières sur le site <http://www.jinvs2011.studiomio.fr/>.

¹ Programme complet disponibles sur le site de l'InVS

| Signalements |

Ces informations sont recueillies dans le cadre de dispositifs différents selon la région et ne sont pas exhaustives. Nous remercions les partenaires qui permettent à la Cire de vous renseigner sur cette actualité.

Pour signaler un événement sanitaire, contactez la cellule de réception des alertes de votre ARS

Tableau 1 |

Nombre de cas pour 6 maladies à déclaration obligatoire (DO) par département

Département	Bourgogne				Franche-Comté			
	21	58	71	89	25	39	70	90
Rougeole	8		5	1	7	3	4	
Méningite								
Légionellose					1			
Hépatite A								
Tuberculose		1	2				1	
TIAC*			1					

* Toxi-Infection Alimentaire Collective

Autres signalements

Sanitaires :

- 1 cas de listériose neuroméningée dans le Doubs chez une personne revenant de Guinée
- 1 cas de gale profuse dans l'Yonne chez une personne qui a séjourné dans plusieurs établissements de santé et contaminé du personnel hospitalier
- 1 épisode de syndromes « Pied-Main-Bouche » chez une dizaine d'enfants dans une crèche de l'Yonne

Environnementaux :

- 1 contamination par des légionelles du réseau d'eau chaude sanitaire d'un lycée de Haute-Saône qui a conduit à l'interdiction des douches et à un traitement du réseau
- 1 restriction de consommation d'eau potable sur trois communes de Haute-Saône suite à une rupture de l'alimentation en eau.

| Surveillance non spécifique (Sursaud) |

La surveillance non spécifique est développée par l'InVS depuis 2004 avec une SURveillance Sanitaire des Urgences et des Décès (Sursaud). Chaque matin, la Cire utilise des modèles statistiques pour détecter des variations inhabituelles et interprète le cas échéant les données journalières avec les services producteurs.

Pour détecter une augmentation inhabituelle d'un indicateur sanitaire, nous utilisons la méthode des cartes de contrôle Cusum, adaptée par Hutwagner*. Elle consiste à calculer la somme cumulée (cusum) des écarts entre la valeur observée le jour étudié et la moyenne des valeurs observées sur différentes périodes de référence (cf. projet EARS du CDC d'Atlanta). La carte C1-Mild utilise les 7 jours précédant le jour j d'observation et détecte des pics isolés, les cartes C2-Medium et C3-Ultra utilisent la période de j-9 à j-3, détectant des augmentations plus ou moins progressives.

* Hutwagner LC, Thompson WW, Seaman GM, Treadwell T: A simulation model for assessing aberration detection methods used in public health surveillance for systems with limited baselines. *Stat Med* 2005, 24:543-550.

Commentaires :

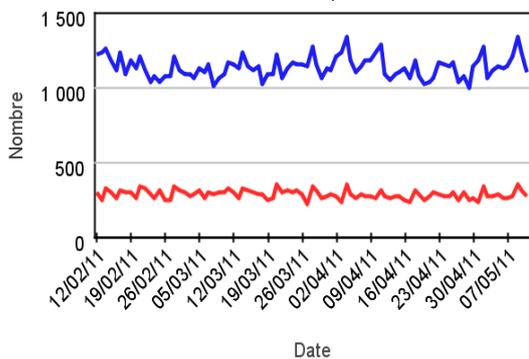
Pas d'augmentation inhabituelle récente à signaler pour les indicateurs surveillés en Bourgogne et en Franche-Comté. [\[en savoir plus...\]](#)

Complétude :

Les indicateurs des hôpitaux de Dijon, Semur-en-Auxois, Clamecy, Decize et Mâcon n'ont pas pu être pris en compte.

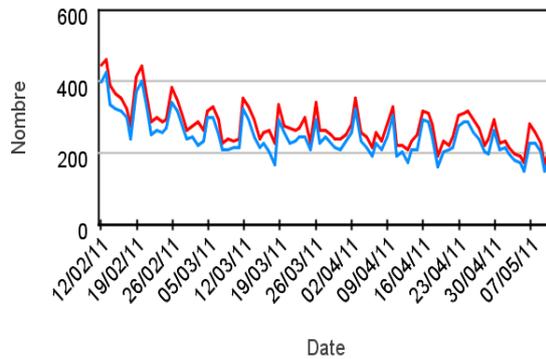
| Figure 1 |

Nombre de passages aux urgences (courbe bleu) et hospitalisations (courbe rouge) dans nos 2 régions



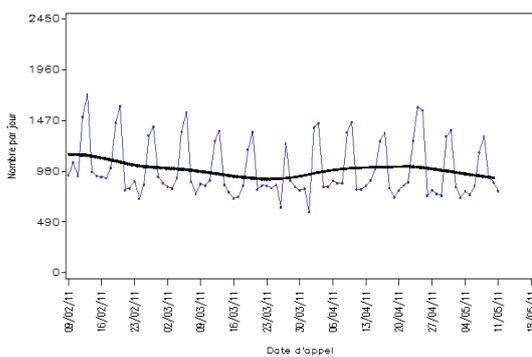
| Figure 2 |

Nombre de motifs d'appels (courbe rouge) et de diagnostics (courbe bleu) des SOS Médecins de nos régions



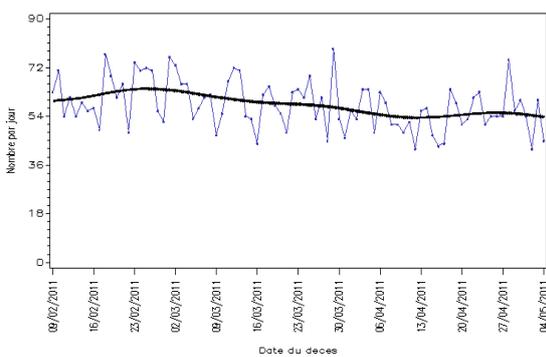
| Figure 3 |

Nombre d'appels régulés par les SAMU de nos 2 régions



| Figure 4 |

Nombre de décès issus des états civils de nos 2 régions



CIRE Bourgogne/Franche-Comté

Source: SURSAUD (InVS 2011) CIRE Bourgogne/Franche-Comté

Source: SURSAUD (InVS 2011)

Nous remercions nos partenaires de la surveillance locale :

Réseau Sursaud®, ARS sièges et délégations territoriales, Samu Centre 15, ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance.

Des informations nationales et internationales sont accessibles sur les sites de l'InVS <http://www.invs.sante.fr>, du Ministère chargé de la Santé et des Sports <http://www.sante-sports.gouv.fr>, de l'Organisation mondiale de la Santé <http://www.who.int/fr>.

Equipe de la Cire Bourgogne/Franche-Comté

Coordonnateur
Claude Tillier

Epidémiologistes
François Clinard
Olivier Retel
Lucie Schapman
Anne Serre
Jeanine Stoll
Elodie Terrien
Sabrina Tessier

Statisticienne
Sandrine Daniel

Interne de santé publique
Farid Kabihe

Stagiaire
Nelly Krebs

Secrétaire
Mariline Ciccardini

Directeur de la publication
Françoise Weber, Directrice Générale de l'InVS

Rédacteurs
L'équipe de la Cire

Diffusion

Cire Bourgogne/Franche-Comté
2, place des Savoirs
BP 1535 21035 Dijon Cedex
Tél. : 03 80 41 99 41
Permanence : 06 74 30 61 17
Fax : 03 80 41 99 53
Courriel : ars-bourgogne-franche-comte-cire@ars.sante.fr
<http://www.invs.sante.fr>