

Surveillance sanitaire – Région Limousin

Point épidémiologique hebdomadaire n°21

Point au 27 Mai 2011

A la Une

Lancement de l'Enquête Presse Gays et lesbiennes 2011

L'Institut de veille sanitaire (InVS) a lancé le 16 mai l'Enquête Presse Gays et Lesbiennes 2011 (EPGL) sur les modes de vie et les comportements préventifs face au VIH chez les hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes (HSH) et, pour la première fois, chez les femmes ayant des relations sexuelles avec les hommes (FSF). Cette enquête s'appuie sur l'insertion d'un questionnaire volontaire et anonyme dans le magazine TETU du mois de juin et la mise en ligne de deux questionnaires distincts pour les hommes et les femmes accessibles du 16 mai au 15 juillet 2011 sur le site Internet dédié : <http://www.enquetegayslesbiennes.fr>. Une cinquantaine de sites identitaires gays et lesbiens ont accepté de relayer l'EPGL sur leurs sites.

L'EPGL 2011 est coordonnée et réalisée par l'InVS avec le soutien scientifique et financier de l'Agence nationale de recherches sur le sida et les hépatites virales (ANRS). Elle s'adresse à tous les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes et toutes les femmes ayant des relations sexuelles avec des hommes ou toute personne se définissant homosexuelle, lesbienne ou bisexuelle quels que soient l'âge, la situation conjugale ou sentimentale, le nombre de partenaires sexuels, le statut sérologique VIH. Dans un contexte épidémiologique préoccupant où les contaminations par le VIH lors de rapports sexuels entre hommes ne diminuent pas, et où peu de données sont disponibles sur la santé sexuelle des femmes homo-bisexuelles, le renouvellement et la modernisation de l'Enquête Presse Gays et Lesbiennes étaient impératifs.

Cette enquête ciblée a pour objectif de suivre les changements de comportements et leur impact sur la diffusion de l'infection à VIH chez les HSH en France, ainsi que leur mode de vie et de sociabilité. Pour la première fois, l'EPGL recueillera des informations similaires sur la santé sexuelle, les modes de vie des FSF. Dans les deux cas, la collecte de données comportementales fines permettra de mettre en place des programmes de prévention au plus proche des habitudes de vie de la population gay et lesbienne.

Dans cet objectif, l'EPGL propose une édition 2011 novatrice, où l'identité visuelle est forte, résolument contemporaine et la navigation Internet ludique et instinctive, permettant une identification immédiate de l'univers de l'enquête EPGL 2011. Organisé en 4 chapitres successifs (modes de vie, sexualité, santé et profil), le questionnaire en ligne nécessite une trentaine de minutes avec la possibilité de le remplir en plusieurs fois grâce à un mot de passe. Il peut également être recommandé grâce à des liens vers des réseaux sociaux comme Facebook et Twitter.

Bien que cette enquête ne soit pas représentative de la population gay et lesbienne, les réponses qu'elle apportera sont essentielles pour permettre aux pouvoirs publics de mieux prendre en compte les besoins des homo- et bisexuels. Des données intermédiaires seront mises en ligne sur le site progressivement. Les premiers résultats seront communiqués aux associations puis publiés à partir du printemps 2012.

Synthèse régionale des indicateurs épidémiologiques

Volume global d'activité : stable

En semaine 20, l'activité globale reste stable aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecin Limoges.

Gastro-entérites

En semaine 20, le nombre de cas de gastro-entérites aiguës (GEA) diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins Limoges est resté stable et tend vers le niveau inter-épidémiologique. Aucun foyer de cas groupés de GEA en EHPAD n'a été signalé à la CVAGS en semaine 20.

Rougeole

En semaine 20, 2 cas de rougeole ont été signalés à la CVAGS (Source : CVAGS). Au niveau national, le nombre de cas de rougeole diagnostiqués aux urgences hospitalières est resté stable en semaine 20 par rapport à la semaine précédente, et a encore diminué pour SOS-Médecins (InVS-DCAR/ OSCOUR®, SOS-Médecins).

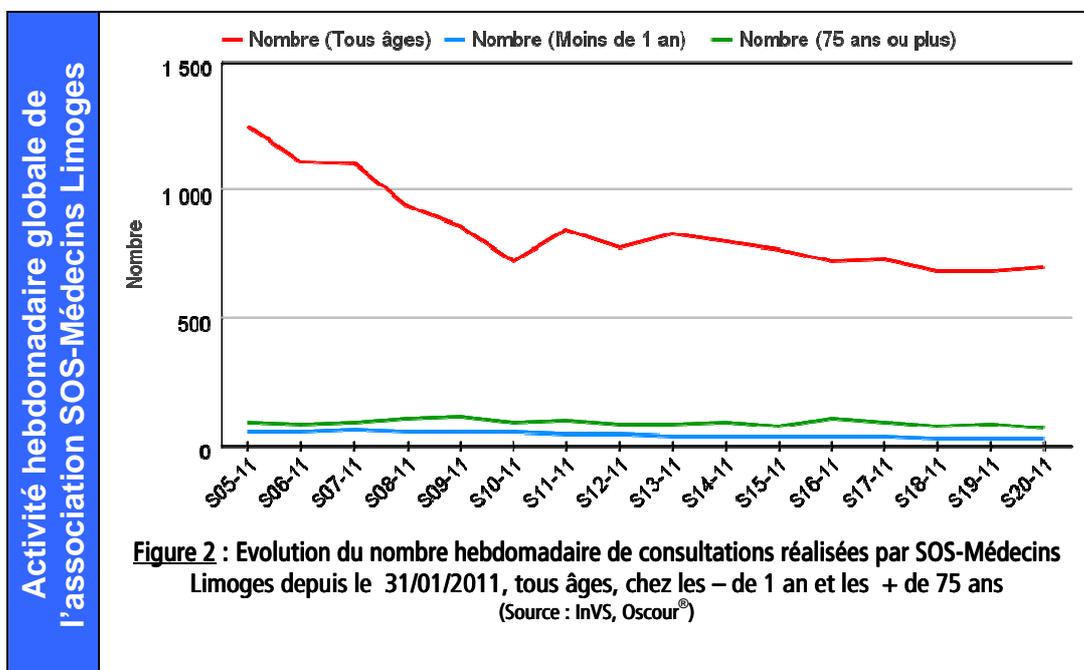
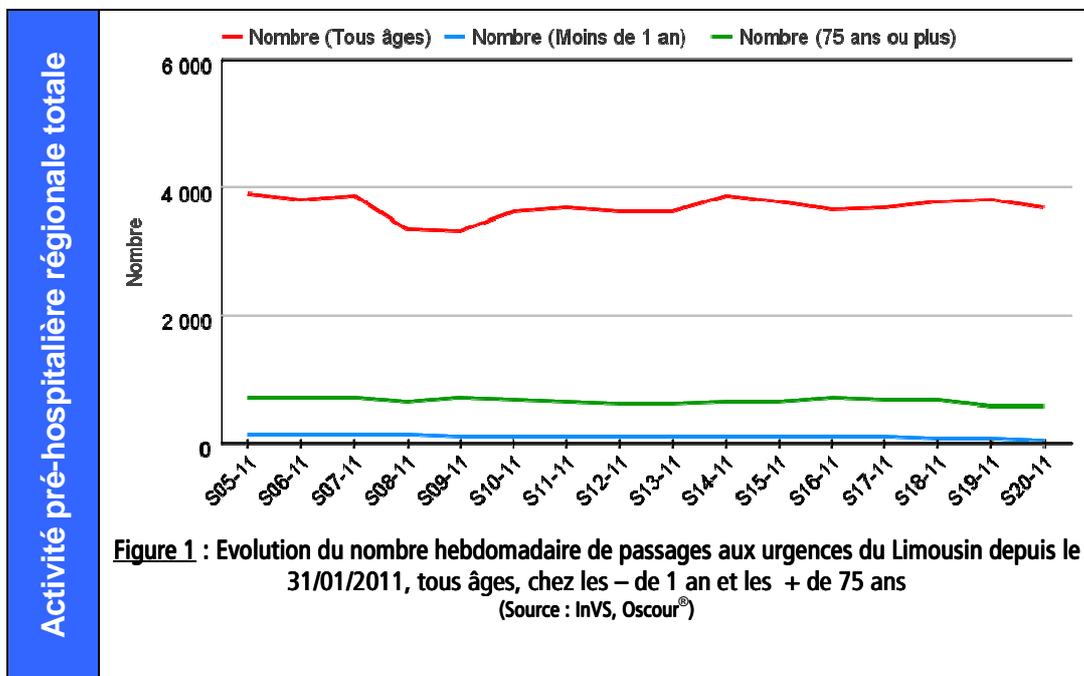
Intoxications au monoxyde de carbone (Indicateur brut)

Aucun passage aux urgences hospitalières en semaine 20.

Evolution globale de l'activité en région

Le système de surveillance sanitaire des urgences et des décès (Sursaud[®]) de l'Institut de veille sanitaire (InVS) constitue un outil partagé pour la surveillance sanitaire (recueil, contrôle et exploitation des données). Il permet de traiter et de mettre à disposition les données des services d'urgences participant au réseau pour l'Organisation de la surveillance coordonnées des urgences (Oscour[®]) et des associations SOS-Médecins.

Dans le Limousin, les 10 services d'urgences participent au réseau Oscour[®] depuis 2007 (cf détail page 6). L'association SOS-Médecins Limoges transmet également ses données à l'InVS depuis 2006.



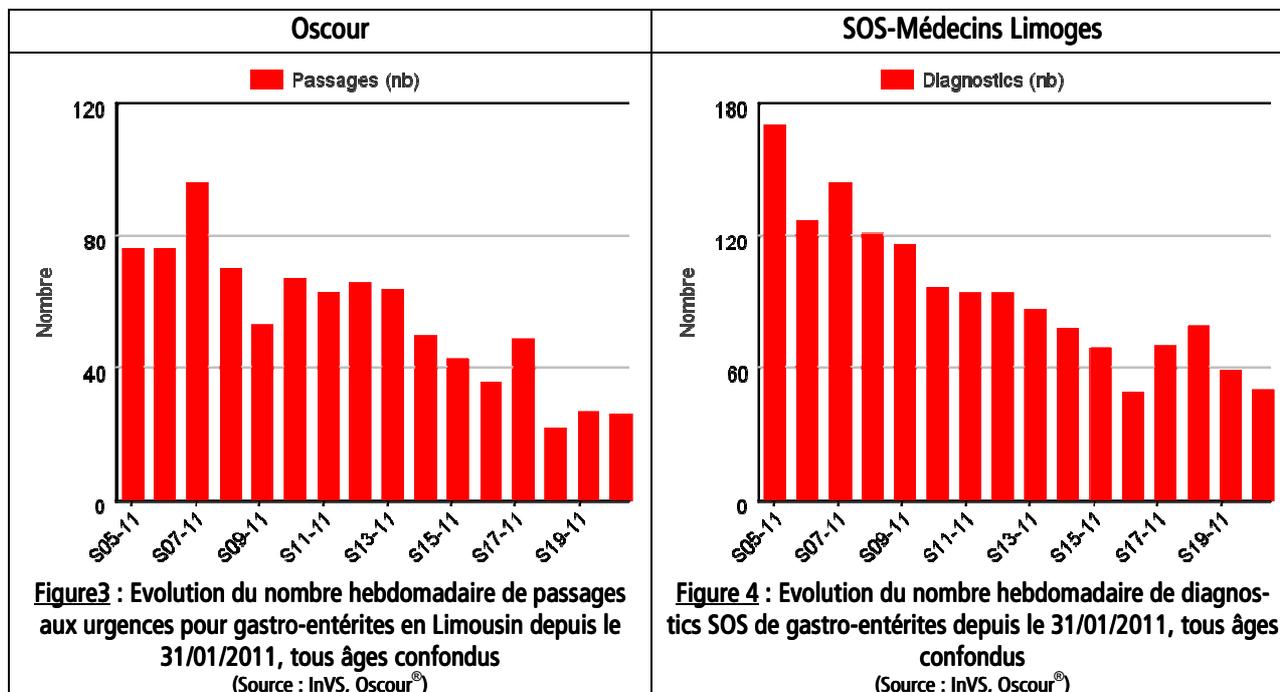
Surveillance de pathologies spécifiques

Dans ce bulletin, les données présentées concernent :

- les pathologies infectieuses : les gastro-entérites
- les pathologies liées à l'environnement : les intoxications au monoxyde de carbone

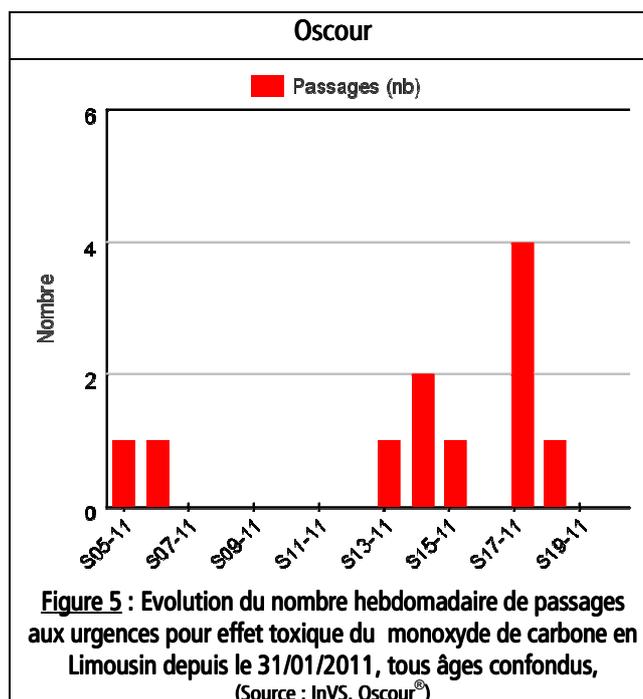
Pathologies infectieuses

Gastro-entérites



Pathologies liées à l'environnement

Intoxications au monoxyde de carbone



Sources d'information

• Organisation de la surveillance coordonnée des Urgences (Oscour®)

Dix services d'urgences du Limousin ont adhéré au réseau Oscour® dès 2007.

Tableau : Etablissements du Limousin participant au réseau Oscour®

Département	Etablissement	Date de début de transmission des données
Corrèze (19)	CH de Brive	04/06/2007
	CH de Tulle	07/06/2007
	CH d'Ussel	03/06/2007
Creuse (23)	CH de Guéret	05/06/2007
	Clinique de la Croix Blanche - Moutier	08/06/2007
Haute-Vienne (87)	CHU de Limoges - Dupuytren	01/06/2007
	CH de Saint-Junien	06/06/2007
	CH de Saint-Yrieix	02/06/2007
	CHU de Limoges - Hôpital Mère/Enfant	09/06/2007
	Clinique de Chenieux	05/09/2007

• SOS-Médecins Limoges

Les données d'activité de SOS-Médecins Limoges parviennent quotidiennement à l'InVS depuis le 01/07/2006. Cependant, l'exploitation des codages des diagnostics n'est possible qu'à partir de septembre 2009.

Liens utiles

Pour plus d'informations, vous pouvez consulter les sites suivants :

- le dossier thématique sur le site de l'InVS se rapportant à la surveillance à partir des intervenants de l'urgence : <http://www.invs.sante.fr/surveillance/urgences/default.htm>
- les Points épidémios hebdomadaires précédents produits par la Cire : <http://www.invs.sante.fr/regions/>
- le site de l'Agence régionale de santé du Limousin : <http://www.ars.limousin.sante.fr/Internet.Limousin.0.html>

Remerciements

Aux équipes des services d'urgences participant au réseau Oscour®, aux médecins de l'association SOS-Médecins Limoges ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé participant à la surveillance.

Si vous souhaitez être destinataire du Point épidémio réalisé par la Cire, merci de nous en informer par email : ars-limousin-pch-cire@ars.sante.fr ou par téléphone au 05 49 44 83 18.

Directeur de la publication : Dr Françoise Weber, Directrice générale de l'InVS

Diffusion : Cire Limousin Poitou-Charentes, ARS Poitou-Charentes,

4 rue Micheline Ostermeyer, 86021 Poitiers cedex

Tél. : 05 49 44 83 18 - Fax : 05 49 42 31 54 – Email : ars-limousin-pch-cire@ars.sante.fr

<http://www.invs.sante.fr>

Nos partenaires



- Les centres hospitaliers : Brive, Tulle, Ussel, Guéret, Saint-Junien, Saint-Yrieix
- le CHU de Limoges (Dupuytren et Hôpital de la Mère et de l'Enfant),
- les cliniques de la Croix Blanche et de Chenieux
- L'association SOS-Médecins Limoges
- L'ARS du Limousin