

Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées

La veille et l'alerte sanitaires en France : un nouveau document de référence

L'Institut de veille sanitaire (InVS) a publié le 9 mai « La veille et l'alerte sanitaires en France », un document de référence dans la lignée de « l'Alerte en France » paru en 2005. L'InVS y rappelle les fondements de la veille et de l'alerte sanitaires et comment le dispositif français s'organise dans le but de limiter au maximum l'impact des risques sanitaires sur les populations aujourd'hui.

Dans un contexte marqué par l'émergence de nouveaux risques pour la santé et à l'heure où le paysage des agences sanitaires évolue, ce document se veut un outil de travail concret et utile. Il propose une consolidation des règles de mise en œuvre pour une réponse rapide et coordonnée à la menace en santé publique.

Après le texte fondateur de la Loi de Santé publique de 2004 positionnant l'InVS au centre du dispositif national de veille sanitaire, la loi HPST (Hôpital Patient Santé Territoire) de 2009 a fixé un nouveau cadre d'organisation de la politique de santé publique et de la veille sanitaire. Avec la création des Agences régionales de santé (ARS) notamment, ce texte a affirmé l'importance du niveau régional de l'organisation de la veille sanitaire.

Les Cire, relais de l'InVS en région, sont depuis leur création en 1995 chargées de l'investigation et de l'évaluation des risques. Elles ont été installées depuis 2010 au sein des ARS, auprès des Cellules régionales de Veille et de Gestion Sanitaire - auparavant départementales. Ce rapprochement géographique des deux niveaux (investigation et gestion) de la veille et de l'alerte sanitaires permet une meilleure réactivité et efficacité de la réponse aux menaces pour la santé, sur tout le territoire.

L'articulation entre les différents acteurs (ARS, préfets de département, DGS, InVS) représente en effet un enjeu essentiel pour le bon fonctionnement du système de veille sanitaire français afin de continuer à repérer les risques émergents et de mettre en place des systèmes de surveillance innovants, à des fins d'alerte. C'est à cette articulation que le rapport « La veille et l'alerte sanitaires en France » donne des règles pragmatiques d'organisation.

Journées annuelles de veille sanitaire

L'Institut de veille sanitaire (InVS) a organisé les 28 et 29 avril ses Journées de l'Institut de veille sanitaire (JInVS) à la Maison internationale à Paris. Le thème de ces journées Veille et surveillance sanitaires : quelles données pour l'action publique ? se situe au cœur des missions de l'Institut.

Vous pouvez retrouver la retranscription de ces journées à l'adresse :

<http://www.jinvs2011.studiomio.fr/>

Synthèse des indicateurs

Passages dans les services d'urgence via Oscour®..... Page 2

18 établissements, répartis sur 6 départements, participent à la remontée de données médicales à l'InVS via le réseau Oscour® ; 55% des passages en services d'urgence observés sur la région peuvent être ainsi utilisés pour le suivi des épidémies et phénomènes saisonniers (indicateurs syndromiques).

Gastro-entérites et diarrhées aiguës..... Page 3

Les indicateurs sont dans l'ensemble stables sur l'ensemble des sources de données.

Rougeoles..... Page 5

L'épidémie poursuit sa forte progression en région Midi-Pyrénées.

En savoir plus

Données disponibles :

Les données du réseau de médecins sentinelles du Schs et du Grog sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 18). Les données d'activité de l'association SOS Médecins 31, des services d'urgence de la région et de la mortalité Insee sont incomplètes pour la semaine en cours (semaine 19).

Partenaires et méthodes :

Méthodologie d'analyse consultable en ligne sur le site Internet de l'InVS à l'adresse Internet suivante : http://www.invs.sante.fr/regions/midi_pyrenees/pe_midi_pyrenees_partenaires_et_methodes_130111.pdf.

Partenaires de la surveillance



Grog Midi-Pyrénées



SOS Médecins 31



Mairie de Toulouse



OruMip



Sentiweb



CHU de Toulouse

Activité des services d'urgence participant au réseau Oscour®
(Organisation de la surveillance coordonnée des urgences)

Actualités nationales

Au cours de la semaine 18, la fréquentation des services d'urgences adultes et pédiatriques est stable par rapport à la semaine 17. A noter toutefois une diminution de la fréquentation des enfants de moins de 2 ans par rapport à la semaine précédente.

Actualités régionales

Pour la semaine 18, 20 établissements participaient en Midi-Pyrénées à la remontée de données administratives des passages aux urgences via le réseau Oscour®, soit l'équivalent de 8321 passages (environ 75,9% des passages observés sur la région). Parmi ces établissements, 18 ont transmis des données médicales de passages, soit 6312 passages pouvant faire l'objet de la création d'indicateurs syndromiques tels que présentés dans les pages suivantes de ce point (gastro-entérites et de diarrhées aiguës, rougeole), soit 55,2% du nombre total de passages en services d'urgence observés sur la région.

Le nombre total de passages observés via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées est stable depuis le début du mois d'avril (analyse à établissements constants ayant transmis sur les 3 derniers mois).

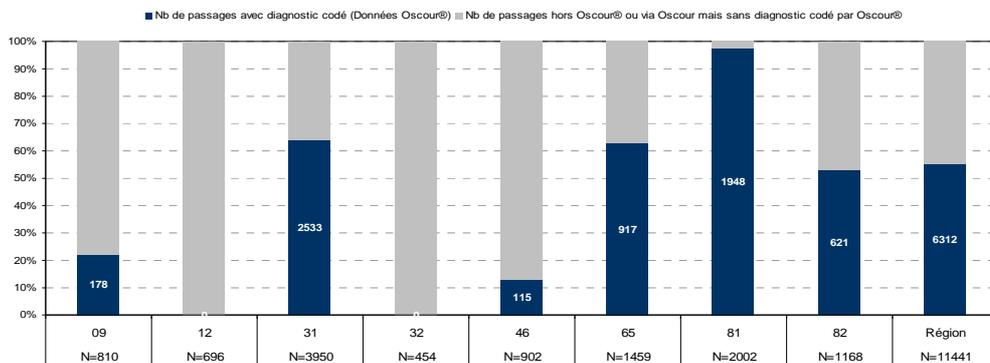
| Tableau 1 |

Passages aux services d'urgence et couverture du réseau Oscour® en Semaine 18 (du 02/05/2011 au 08/05/2011)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages via Oscour®	% de diagnostics codés via Oscour®
Ariège	CH Intercommunal du Val d'Ariège	518	0,00%
	CH Ariège-Couserans	188	94,68%
Haute-Garonne	Hopital de Purpan - CHU de Toulouse	1131	71,09%
	Hopital de Rangueil - CHU de Toulouse	635	96,06%
	Hopital des Enfants - CHU de Toulouse	689	99,85%
	Hopital Joseph Ducaing	245	96,33%
	CH de St Gaudens	336	58,33%
Lot	CH de Cahors (J. Rougier)	349	0,00%
	CH de Gourdon	115	100%
Hautes-Pyrénées	CH de Tarbes (CH de Bigorre)	541	41,96%
	CH de Lourdes	329	100,00%
	CH de Bagnères de Bigorre	164	96,34%
	Hôpitaux de Lannemezan	199	99,50%
Tam	CH de Albi	548	96,90%
	CH de Castres	626	99,68%
	CH de Lavaur	322	96,89%
	Polyclinique du Sidobre	267	95,13%
	CMC Claude Bernard	228	99,56%
Tam-et-Garonne	CH Montauban	580	68,10%
	CH de Moissac	311	73,95%
TOTAL Région		8321	75,86%

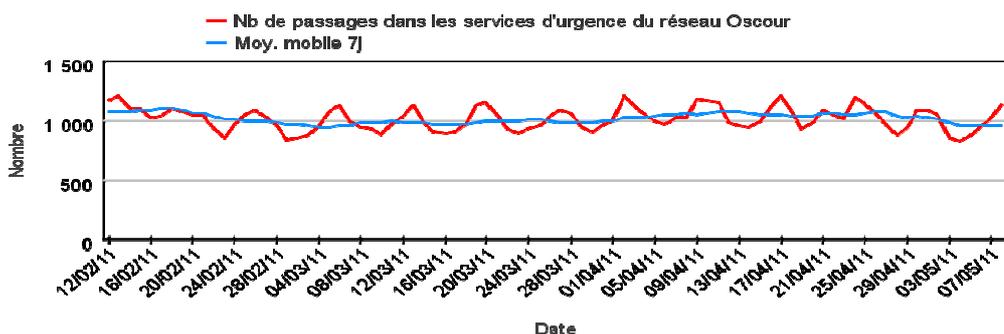
| Figure 1 |

Représentativité du réseau Oscour® en Midi-Pyrénées en Semaine 18 (du 02/05/2011 au 08/05/2011)



| Figure 2 |

Nombre quotidien de passages pour les établissements participants à Oscour® en Midi-Pyrénées, à établissements constants sur la période et tous âges (tous diag. confondus)



Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimée à 113 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (164 cas pour 100 000 habitants). L'indicateur est stable pour **SOS Médecins** (moins de 15% des motifs d'appels).

Actualités régionales

En médecine libérale, l'activité des **sentinelles du Schs de Toulouse** est stable avec 1,7 cas par médecin par rapport à la semaine passée. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est relativement stable avec 38 interventions soit presque 7 % des interventions.

Figure 3

Nombre hebdomadaire de consultations pour diarrhées aiguës observées par les médecins sentinelles du Schs de Toulouse, tous âges (nb cas/médecin)

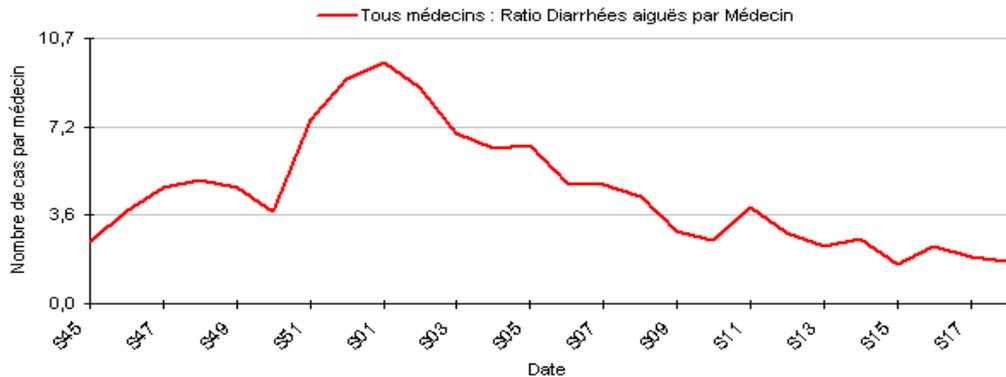


Figure 4

Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites par les médecins de SOS Médecins 31, tous âges

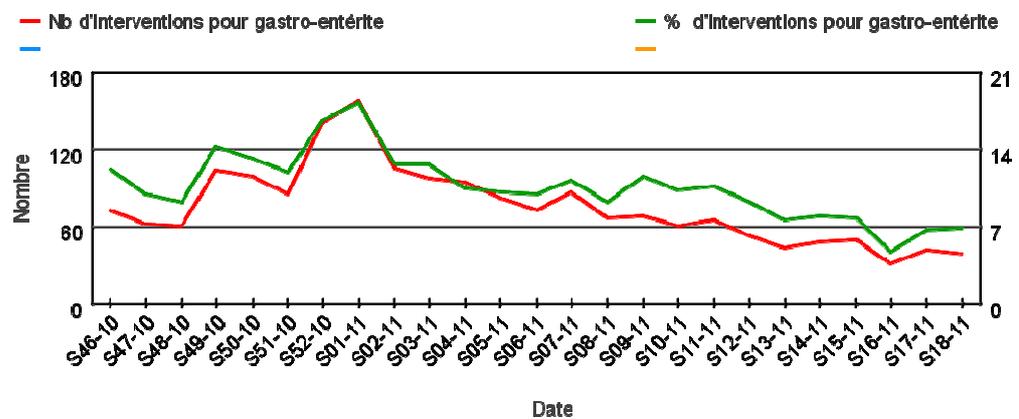
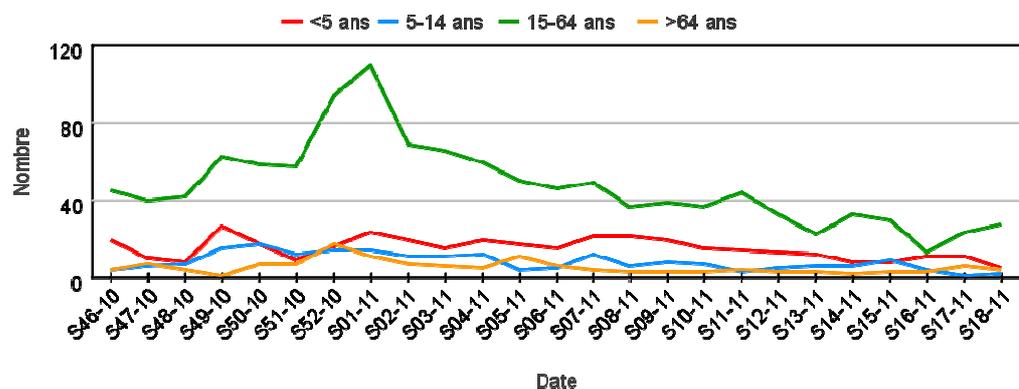


Figure 5

Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites par les médecins de SOS Médecins 31, par classe d'âge (nb interventions)



Actualités nationales

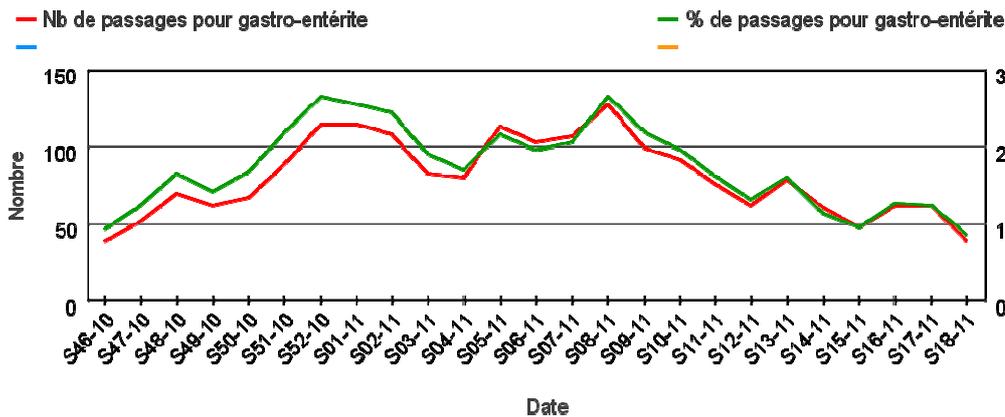
En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur concernant les diagnostics de passage est en baisse par rapport à la semaine passée.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en diminution au niveau régional avec 43 passages soit 0,8 % des passages avec un diagnostic codé.

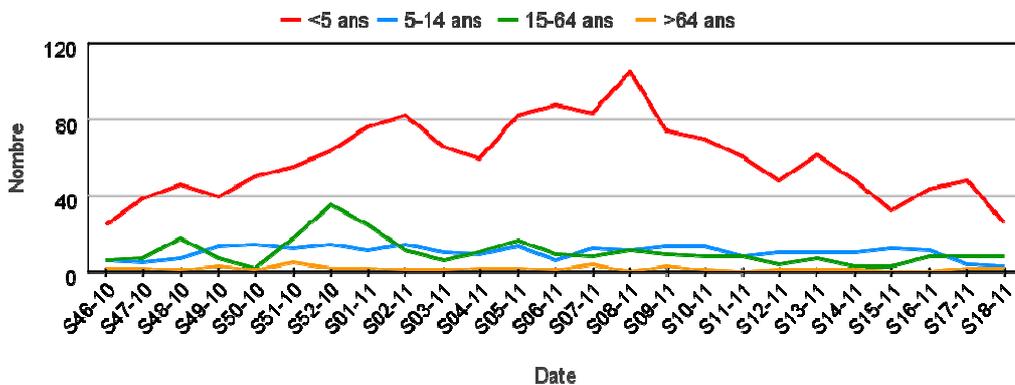
| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de gastro-entérite dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées, tous âges



| Figure 7 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de gastro-entérite dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées, par classe d'âge



| Tableau 2 |

Passages pour diagnostic de gastro-entérite dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées, tous âges

Départements	Semaine 17		Semaine 18		Evolution du % entre les semaines 17 et 18
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0%	0	0,0%	→
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	54	2,0%	34	1,3%	↓
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	0	0,0%	0	0,0%	→
Hautes-Pyrénées	3	0,4%	1	0,1%	non interprétable
Tarn	1	0,1%	5	0,3%	↑
Tarn-et-Garonne	7	1,1%	3	0,5%	↓
Midi-Pyrénées	65	1,0%	43	0,7%	↓

Maladies à déclaration obligatoire

Rougeole

Tendances à retenir

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Rougeole

Données des différents partenaires régionaux

Actualités nationales

Selon l'**InVS**, au 19 avril 2011, plus de 14 500 cas de rougeole ont été déclarés en France depuis le 1^{er} janvier 2008. Près de 9 000 fiches de déclaration obligatoire ont été réceptionnées à l'**InVS** à ce jour pour des cas survenus entre octobre 2010 et mars 2011 (plus de 3 000 en mars) ; pour 2011, ont été déjà notifiées 13 complications neurologiques (12 encéphalites/myélites et 1 syndrome de Guillain-Barré) et 2 décès (pneumopathies).

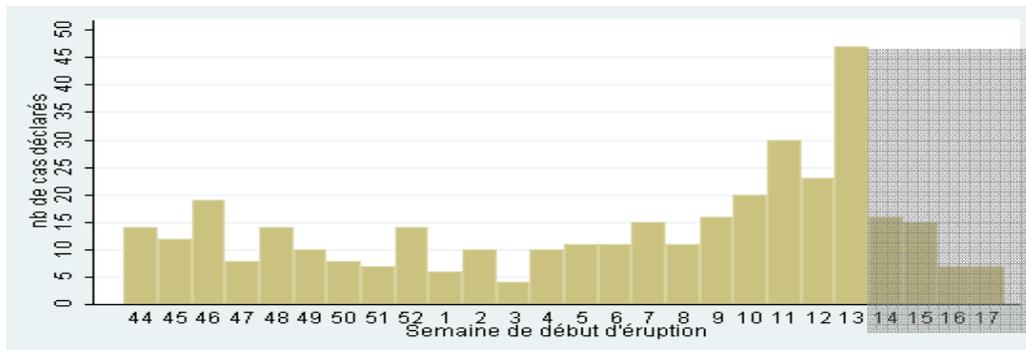
En médecine libérale, d'après les médecins de **SOS Médecins 31**, le nombre de cas de rougeole est toujours en diminution sur la semaine 16 après avoir très fortement augmenté en semaine 14. En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au réseau **Oscour®**, la fréquentation pour rougeole dans les services d'urgences de France métropolitaine reste à un niveau élevé sur les dernières semaines.

Actualités régionales

Le nombre de signalements à l'**InVS** de maladies à déclaration obligatoire pour la région Midi-Pyrénées est en nette augmentation depuis le début de l'année. En médecine libérale, d'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en augmentation par rapport à la semaine passée avec 9 interventions soit 1,5 % des interventions. En milieu hospitalier, d'après les **établissements participant au réseau Oscour®**, l'indicateur est en diminution au niveau régional avec 12 passages soit 0,2 % des passages avec un diagnostic codé.

Tableau 3 |

Nombre de cas de rougeole signalés à l'Institut de Veille Sanitaire pour les départements de Midi-Pyrénées, tous âges



La zone grisée correspond aux semaines pour lesquelles les données sont incomplètes

Figure 8 |

Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de rougeole par les médecins de SOS Médecins 31, tous âges

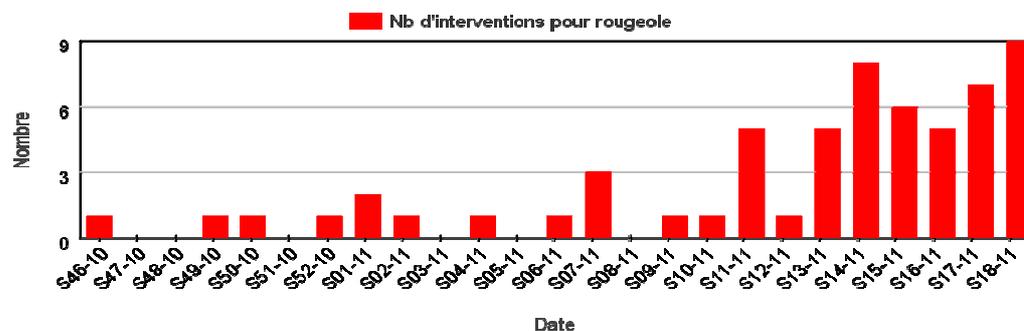
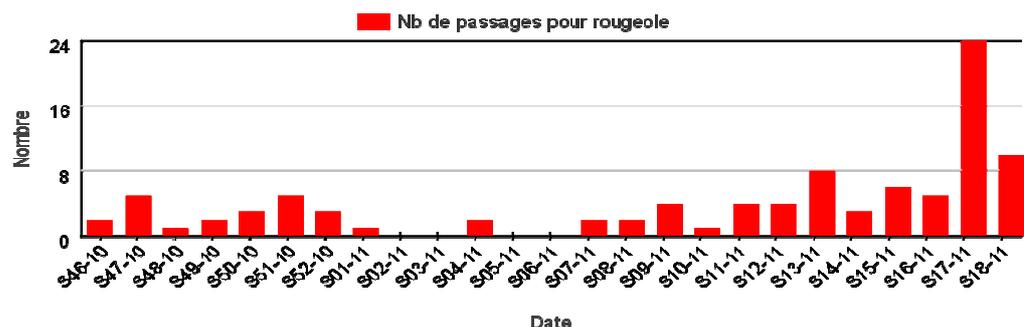


Figure 9 |

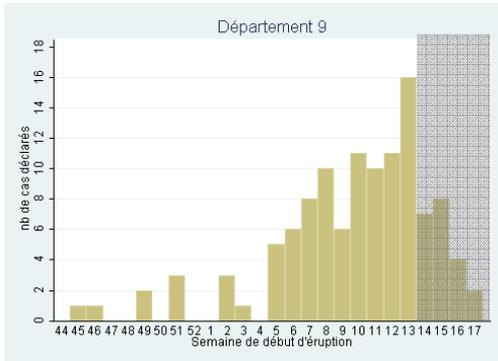
Nombre hebdo. de passages pour diagnostic de rougeole dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées, tous âges



Focus sur les données départementales (données de l'InVS, 2010-2011)

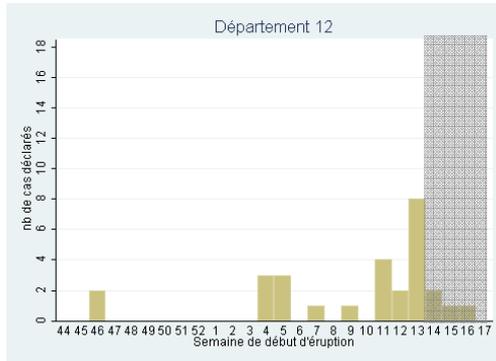
| Figure 10 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole signalés à l'Institut de Veille Sanitaire pour l'Ariège, tous âges



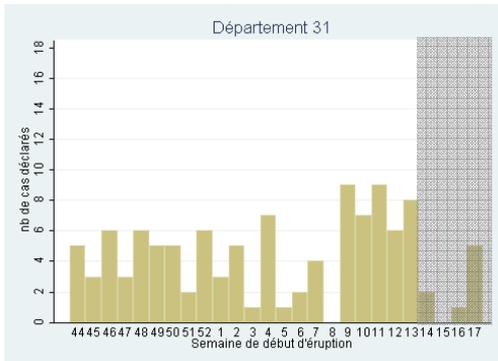
| Figure 11 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole signalés à l'Institut de Veille Sanitaire pour l'Aveyron, tous âges



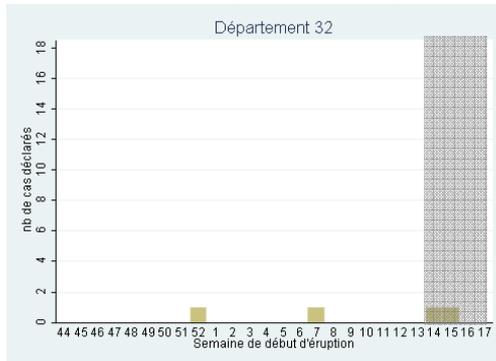
| Figure 12 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole signalés à l'Institut de Veille Sanitaire pour la Haute-Garonne, tous âges



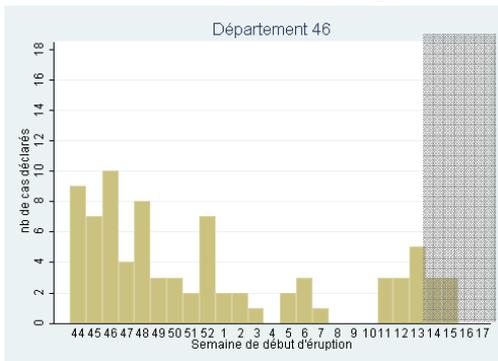
| Figure 13 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole signalés à l'Institut de Veille Sanitaire pour le Gers, tous âges



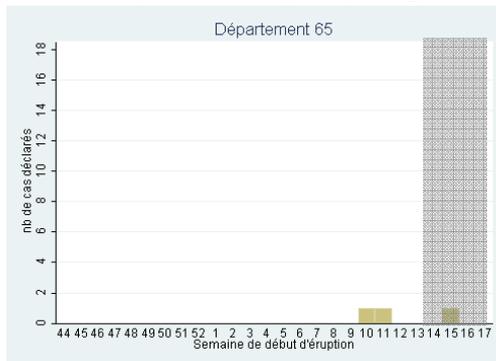
| Figure 14 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole signalés à l'Institut de Veille Sanitaire pour le Lot, tous âges



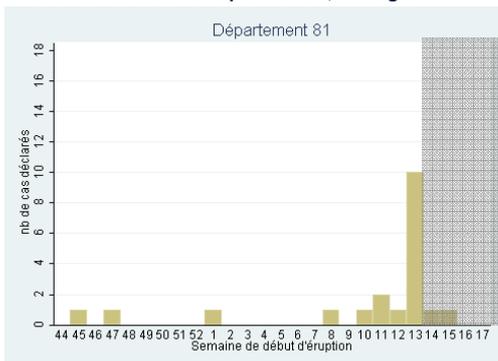
| Figure 15 |

Nombre hebdo. de cas de rougeole signalés à l'Institut de Veille Sanitaire pour les Hautes-Pyrénées, tous âges



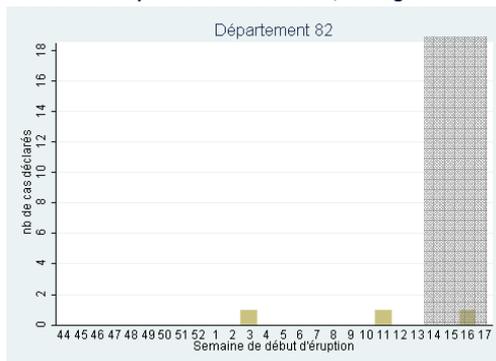
| Figure 16 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole signalés à l'Institut de Veille Sanitaire pour le Tarn, tous âges



| Figure 17 |

Nombre hebdo. de cas de rougeole signalés à l'Institut de Veille Sanitaire pour le Tarn-et-Garonne, tous âges



Données provisoires de l'InVS, 2010-2011

Maladies à déclaration obligatoire

Rougeole

Equipe de la Cire Midi-Pyrénées

- Dr Valérie Schwoebel
Coordonnatrice
- Dr Anne Guinard
Epidémiologiste
- Nicolas Sauthier
Ingénieur du génie sanitaire
- Jérôme Pouey
Epidémiologiste
- Cécile Durand
Epidémiologiste
- Maud Ginsbourger
Epidémiologiste stagiaire Profet

Directeur de la publication

Dr Françoise Weber, Directrice Générale de l'InVS + Cire

Rédacteurs

L'équipe de la Cire

Diffusion

Cire Midi-Pyrénées
ARS Midi-Pyrénées
10 chemin du Raisin
31 050 Toulouse cedex
Mail : ARS-MIDIPY-CIRE@ars.sante.fr
Tel : 05 34 30 25 24
Fax : 05 34 30 25 32