

Surveillance épidémiologique en Lorraine

Point de situation au 22 novembre 2012 (semaines 45 et 46)

| Sommaire |

Depuis le 1er octobre 2012, la cellule de l'InVS en région (CIRE) Lorraine-Alsace vous propose dans son bulletin une analyse des données épidémiologiques régionales adaptée à la période hivernale.

Les différents chapitres développés dans ce bulletin sont les suivants :

- L'analyse de l'activité des services d'urgence au cours des 4 dernières semaines (p.2)
- L'analyse du nombre d'affaires traitées par les SAMU au cours des 4 dernières semaines (p.3)
- L'analyse de l'activité de l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle au cours des 4 dernières semaines (p.3)
- Le suivi épidémiologique :
 - de la grippe et des syndromes grippaux (p.4)
 - des bronchites et bronchiolites chez les enfants de moins de deux ans (p.5)
 - des gastro-entérites et diarrhées (p.6)
- Une information sur la **Journée d'échanges du réseau Oscour®**, 12 décembre 2012 (p.7)
- Un rappel des modalités de signalement des MDO et signaux sanitaires à la Cellule de veille d'alerte et de gestion sanitaire (CVAGS) de l'ARS Lorraine (p.7)

| Faits marquants |

- ⇒ En semaine 45 et 46, l'activité de l'association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle est stable.
- ⇒ L'augmentation du nombre de diagnostics de bronchiolites et bronchites posés par l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle chez les enfants de moins de 2 ans ne se confirme pas en semaine 46.
- ⇒ Une augmentation du nombre de diagnostics de gastro-entérite posés est observée depuis la fin de l'été. Cependant, cette hausse tend à se stabiliser.

| Actualités |

Bulletin hebdomadaire international (BHI), en ligne sur le site de l'InVS:

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>

Bulletin national d'information du système de veille sanitaire SOS médecins :

http://www.invs.sante.fr/display/?doc=surveillance/urgences/bulletins_surveillance.htm

Situation épidémiologique de la bronchiolite en France métropolitaine. Point au 20 novembre 2012 :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Bronchiolite/Situation-epidemiologique-de-la-bronchiolite-en-France-metropolitaine>

Bulletin épidémiologique grippe. Point au 20 novembre 2012 :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/2012-2013/Bulletin-epidemiologique-grippe.-Point-au-20-novembre-2012>

Passages dans les services d'accueil des urgences (SAU)

Ptot = nombre total de passages

P<1 = nombre de passages pour des enfants de moins de 1 an

P>75 = nombre de passages pour des adultes de plus de 75 ans

Phosp= nombre d'hospitalisations

		Semaine			
		S43	S44	S45	S46
Meurthe-et-Moselle 54	Ptot	3247 →	2927 ↘	3034 →	3222 →
	P<1	70 →	84 →	92 →	83 →
	P>75	459 →	474 →	482 →	479 →
	Phosp	705 ↘	769 →	716 →	764 →
Moselle 57	Ptot	4808 →	4423 →	4445 →	4489 →
	P<1	138 →	163 ↗	144 →	138 →
	P>75	673 →	644 ↘	660 →	690 →
	Phosp	1086 →	1060 →	1116 →	1103 →
Meuse 55	Ptot	845 →	744 →	741 →	760 →
	P<1	16 →	7 →	13 →	12 →
	P>75	138 →	128 →	138 →	125 →
	Phosp	224 →	202 →	210 →	218 →
Vosges 88	Ptot	1740 →	1570 ↘	1585 →	1525 →
	P<1	55 →	63 ↗	69 →	36 ↘
	P>75	280 →	296 →	310 →	285 →
	Phosp	570 ↗	492 →	556 →	525 →

En semaine 45 et 46, l'ensemble des indicateurs d'activité sont stables pour les quatre départements de la région Lorraine. On note une diminution des passages pour les moins de un an dans le département des Vosges pour la semaine 46.

La surveillance épidémiologique de l'activité à l'hôpital s'appuie sur le réseau OSCOUR® (Organisation de la surveillance coordonnée des urgences) mis en place par l'Institut de veille sanitaire (InVS).

Les services d'accueil des urgences (SAU) qui participent au réseau OSCOUR® transmettent quotidiennement à l'InVS, via l'Orulor (Observatoire régional des urgences de Lorraine), leurs résumés de passages aux urgences (RPU), c'est-à-dire une information et un codage diagnostique de chaque passage aux urgences.

Les graphiques et tableaux présentés dans ce bulletin sont réalisés avec les données des 22 SAU de Lorraine qui transmettent leurs RPU depuis le 01 septembre 2012. Ces établissements sont les suivants :

- Meurthe-et-Moselle :
CHU de Nancy—Brabois Hôpital Pédiatrique, CH de Lunéville, Polyclinique de Gentilly, CH de Maillot Briey, CH de Mont-Saint-Martin, CHU de Nancy—Hôpital Central, CH de Pont-à-Mousson, CH de Toul
- Moselle :
CH de Forbach, CH de Sarrebourg, CH de Saint Avold, CHR Metz-Thionville-Hôpital Bel Air, CHR Metz-Thionville-Hôpital Bon Secours, Clinique Claude Bernard, CH de Sarreguemines, HIA Legouest
- Meuse :
CH de Verdun, CH de Bar-le-Duc
- Vosges :
CH intercommunal Emile Durkheim, CH de Remiremont, CH de Saint-Dié, CH de Neufchâteau

Légende des tableaux :

↗	Augmentation significative par rapport aux 3 semaines précédentes
→	Stabilité par rapport aux 3 semaines précédentes
↘	Diminution significative par rapport aux 3 semaines
⊗	Données insuffisantes pour calculer la tendance

| Affaires traitées par les SAMU (Source : ARDAH) |

Atot = nombre total d'affaires traitées par le SAMU

		Semaine			
		S43	S44	S45	S46
SAMU 54	Atot	2611 →	2611 →	2445 ↓	2464 →
SAMU 57	Atot	0 ⊖	0 ⊖	1342 ⊖	3447 ⊖
SAMU 55	Atot	586 →	550 →	485 ↓	565 →
SAMU 88	Atot	1861 →	2021 ↑	1770 →	1736 →

Au cours des dernières semaines, l'activité des SAMU en Lorraine reste stable. L'augmentation observée pour le SAMU 88 en semaine 44 ne s'est pas confirmée.

A noter que les données du SAMU 57 sont de nouveaux disponibles depuis la semaine 45. Cependant, l'historique n'a pas été complété. Une interprétation des données pour la Moselle n'est pas possible pour les semaines 45 et 46.

| Médecine de ville (Source : SOS Médecins Meurthe-et-Moselle) |

Dtot = total des diagnostics codés

D<1 = total des diagnostics codés pour des enfants de moins de 1 an

D>75 = total des diagnostics codés pour des adultes de plus de 75 ans

Dhosp= nombre d'hospitalisations après consultation

		Semaine			
		S43	S44	S45	S46
SOS Médecins Meurthe-et-Moselle 54	Dtot	716 →	870 ↑	787 →	704 →
	D<1	28 →	35 ↑	38 →	38 →
	D>75	110 ↓	162 ↑	128 →	107 →
	Dhosp	47 ↓	86 →	71 →	66 →

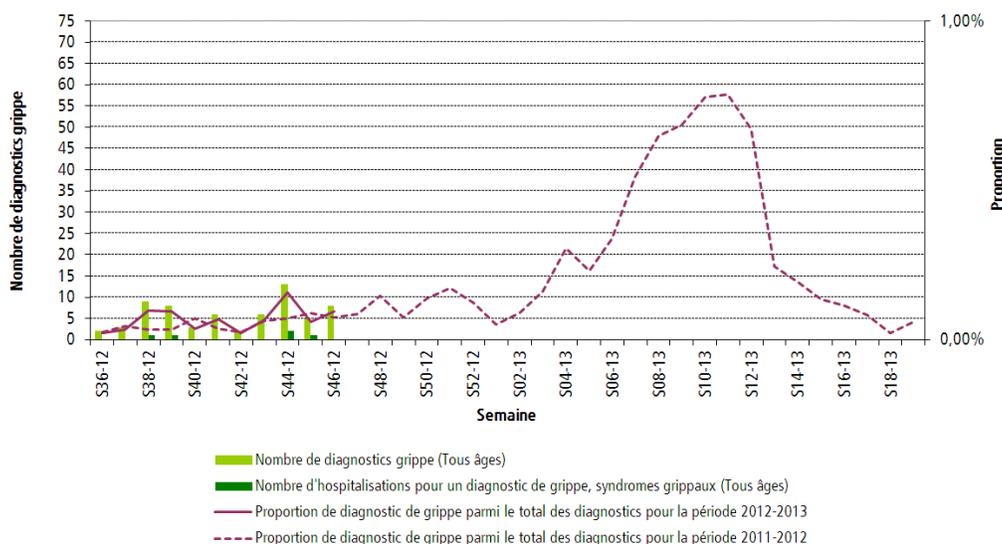
L'activité totale de l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle observée en semaine 45 et 46 est stable.

Les données d'activité des SAMU proviennent du serveur ARDAH géré par l'Agence régionale de santé (ARS), dans lequel les 4 SAMU de la région renseignent quotidiennement leur volume d'activité.

Les associations SOS Médecins assurent une médecine d'urgence et la permanence des soins en zone urbaine et périurbaine . En Lorraine, il existe une association SOS Médecins en Meurthe-et-Moselle qui intervient sur une grande partie du département (450 communes et environ 80% de la population).

> A l'hôpital

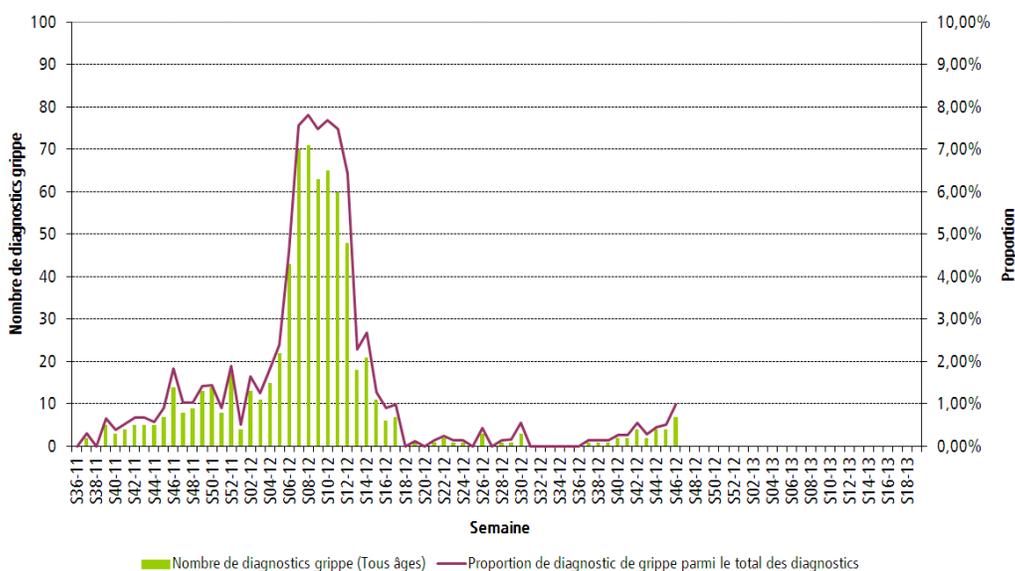
| Figure 1 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations de grippe et de syndromes grippaux, tous âges, dans les SAU participant au réseau OSCOUR® depuis le 01 septembre 2012 en Lorraine (Source : réseau Oscour®)



Le nombre de diagnostics de grippe posés dans les SAU de Lorraine est peu important mais en légère augmentation. Cette hausse tend à stagner pour le moment. La proportion de diagnostics de grippe parmi le total des diagnostics est également en légère hausse bien que toujours très faible.

> En médecine de ville

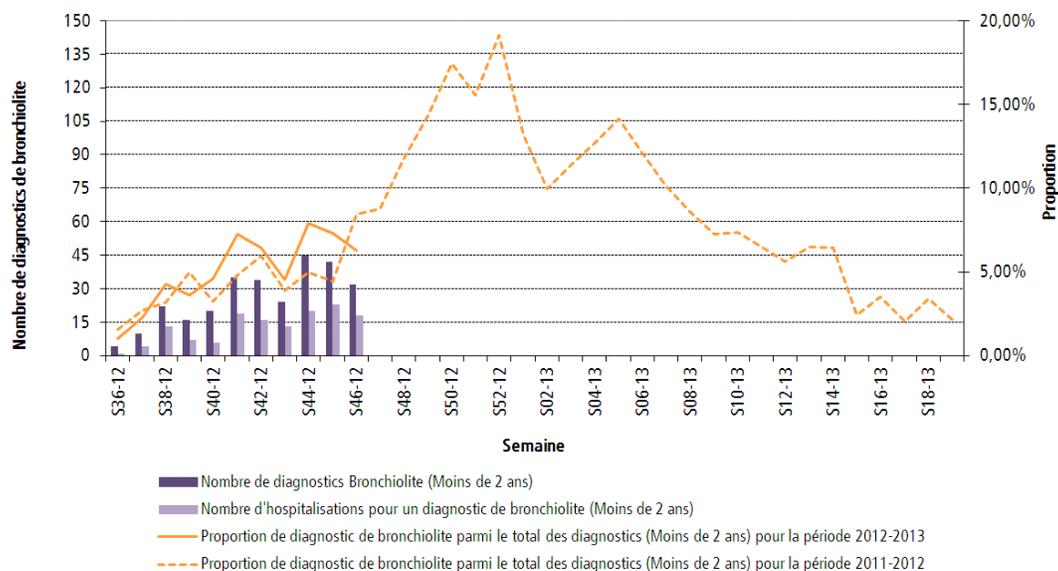
| Figure 2 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de grippe et de syndromes grippaux tous âges, pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle (Source : Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)



En médecine de ville, le nombre de diagnostics de grippe et de syndromes grippaux posés par l'association SOS Médecins de Meurthe et Moselle est en légère hausse. Cette observation est à confirmer dans les semaines à venir.

> A l'hôpital

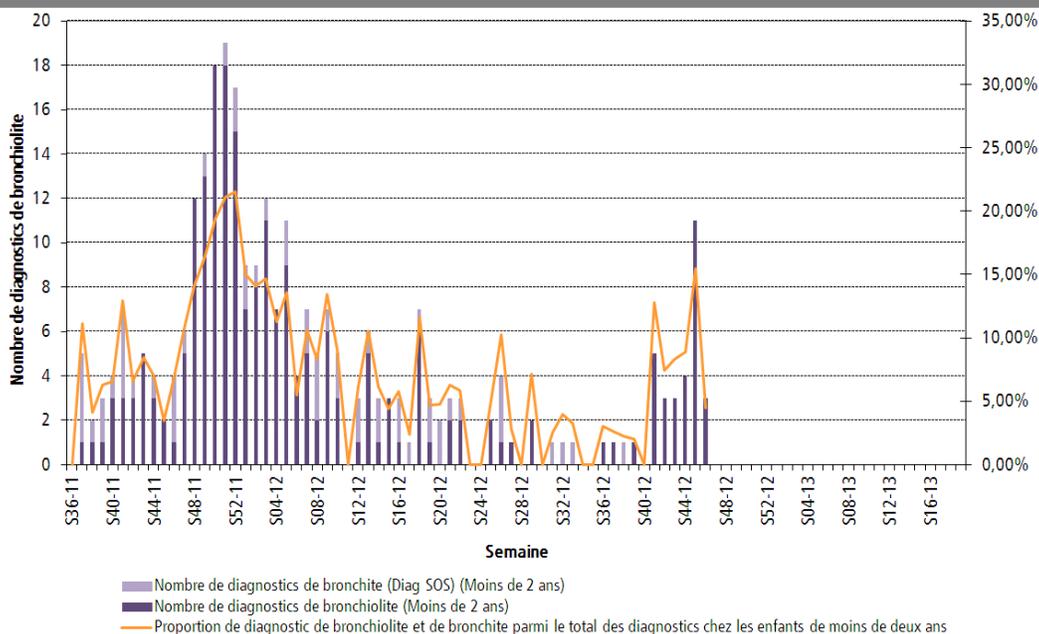
| Figure 3 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations de bronchiolite, chez les enfants de moins de 2 ans, dans les SAU participant au réseau OSCOUR® depuis le 01 septembre 2012 en Lorraine (Source : réseau Oscour®)



L'augmentation du nombre de diagnostics de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans observée depuis mi-septembre stagne depuis deux semaines. La proportion des bronchiolites parmi le total des diagnostics est inférieure en semaine 46 à celle de l'année dernière à la même période.

> En médecine de ville

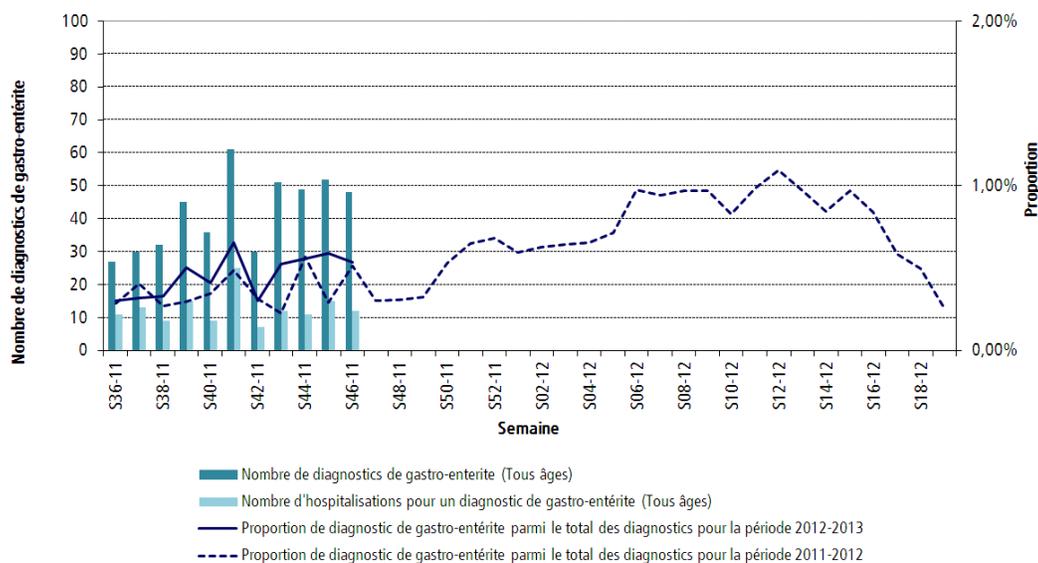
| Figure 4 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de bronchiolite et de bronchite, chez les enfants de moins de 2 ans, pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle (Source : Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)



En semaine 46, nous observons une baisse du nombre de diagnostics de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans où il représente moins de 5% du total des diagnostics posés par l'association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle. L'augmentation en semaine 44 est certainement due à une offre de soins ambulatoire limitée durant la période de vacances scolaires.

> A l'hôpital

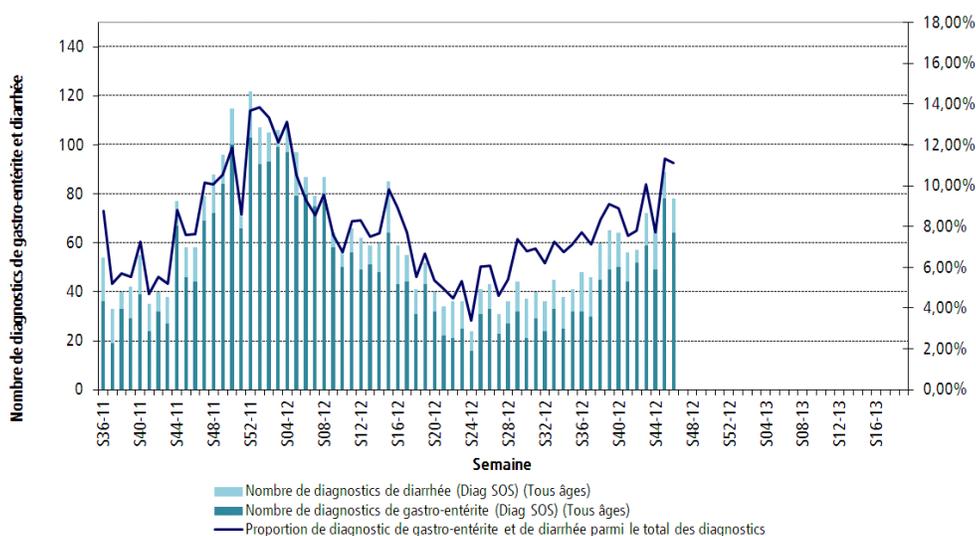
| Figure 5 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics et d'hospitalisations pour gastro-entérite, tous âges, dans les SAU participant au réseau OSCOUR® depuis le 01 septembre 2012 en Lorraine (Source : Réseau Oscour®)



La tendance à la hausse du nombre de gastro-entérite observée depuis le début de la surveillance se confirme ces deux dernières semaines. Cependant, cette pathologie ne représente qu'une très faible proportion des passages aux urgences (moins de 1%) et reste stable depuis deux semaines.

> En médecine de ville

| Figure 6 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics de gastro-entérite et de diarrhée, tous âges, pour l'association SOS Médecins de Meurthe-et-Moselle (Source : Association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle)



En médecine de ville, le nombre de diagnostics de gastro-entérite et de diarrhée augmente progressivement depuis le début du mois de septembre. Ces deux dernières semaines, il représentait plus de 10% de l'activité totale de l'association.

| Journée d'échanges du réseau Oscour®, 12 décembre 2012 |

En collaboration avec la Société française de médecine d'urgence (SFMU) et ses partenaires, l'Institut de veille sanitaire (InVS) organise le **mercredi 12 décembre 2012** à Saint-Maurice (94) une **journée d'échanges du réseau OSCOUR®** (Organisation de la Surveillance Coordinée des Urgences).

Le programme de cette nouvelle rencontre se déclinera autour de trois sessions :

- le réseau OSCOUR® : historique, état des lieux, fonctionnement ;
- l'utilisation des données OSCOUR® pour l'aide à la décision ;
- les perspectives d'évolution.

Cette journée sera une occasion d'échanges et de partage d'expériences entre l'ensemble des acteurs impliqués dans l'animation de ce réseau, et dans l'analyse et la valorisation de ses données, tant au niveau national que régional.

Pour plus d'information concernant cette journée (lieu, programme, inscription...) :

<http://www.invs.sante.fr/Actualites/Agenda/Journee-d-echanges-du-reseau-OSCOUR-R>

| Modalités de signalement à l'ARS Lorraine, CVAGS |

Les signalements transmis à la Cellule de veille alerte et gestion sanitaire (CVAGS) concernent : toutes les maladies à déclaration obligatoire, tout évènement sanitaire susceptible d'avoir un impact sur la santé de la population ainsi que la survenue en collectivité de cas groupés d'une pathologie transmissible.

Tous signalement peut se faire par **téléphone au numéro unique : 03 83 39 28 72**

Ainsi que par une notification écrite :

- par **fax au 03 83 39 29 73**
- par mail à l'adresse suivante : ARS-LORRAINE-CVGS@ars.sante.fr

Directeur de la publication :

Dr Françoise Weber,
Directrice générale de l'Institut de veille
sanitaire

Rédactrice en chef :

Christine Meffre,
Responsable de la Cire Lorraine-Alsace

Comité de rédaction :

Virginie Bier
Benoît Bonfils
Oriane Broustal
Claire Janin
Sophie Raguet
Lucie Schapman
Frédérique Viller

Diffusion

Cire Lorraine-Alsace
ARS Lorraine
Immeuble « Les Thiers »
CO n°71
4 rue Piroux
54036 Nancy Cedex

Mail : ars-lorraine-alsace-cire@ars.sante.fr
Tél. : 03.83.39.29.43
Fax : 03.83.39.28.95

| Partenaires de la surveillance en Lorraine |



Si vous souhaitez être destinataire du point épidémiologique réalisé par la Cire, merci de nous en informer par mail à ars-lorraine-alsace-cire@ars.sante.fr