

Surveillance épidémiologique en Lorraine

Point de situation au 02 août 2012 (semaines 29 et 30)

| Sommaire |

En raison de l'interruption de transmission des données de la part de SOS Médecins France, pour une durée indéterminée, le bulletin du 2 août ne présente pas de données de l'association SOS Médecins Meurthe-et-Moselle.

En conséquence, 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)
- Le suivi épidémiologique dans les services d'accueil des urgences :
 - de l'asthme (p.4)
 - des allergies (p.4)
 - des pathologies pouvant être liées à la chaleur (p.5)
- Le suivi des températures par département (p.6)
- La surveillance de la mortalité à partir des données transmises par l'Insee (p.6)
- 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 |

- ⇒ Aucun événement particulier n'a été détecté ces deux dernières semaines à partir de l'ensemble des indicateurs sanitaires suivis.

| 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

Bulletin Allergo Pollinique du 27 juillet 2012, Réseau national de surveillance aérobiologique :

<http://www.pollens.fr/les-bulletins/bulletin-allergo-pollinique.php>

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			
		S27	S28	S29	S30
Meurthe-et-Moselle 54	Ptot	3280 →	3125 →	2957 →	3091 →
	P<1	67 →	64 →	51 ↘	67 →
	P>75	431 →	457 →	445 →	480 →
	Phosp	714 →	704 →	690 →	706 →
Moselle 57	Ptot	5043 →	4614 →	4542 →	4724 →
	P<1	111 →	128 →	121 ↘	114 →
	P>75	620 →	585 →	612 →	690 ↗
	Phosp	1136 ↗	1023 →	999 →	1077 →
Meuse 55	Ptot	578 →	549 →	547 →	519 →
	P<1	11 →	13 →	17 ↗	8 →
	P>75	89 →	75 ↘	78 →	69 →
	Phosp	168 →	128 ↘	127 →	126 →
Vosges 88	Ptot	1828 →	1667 ↘	1781 →	1748 →
	P<1	56 →	40 ↘	56 →	48 →
	P>75	280 →	268 →	293 ↗	301 →
	Phosp	587 →	539 →	545 →	527 →

Le nombre de passages total dans les services d'accueil des urgences (SAU) et le nombre d'hospitalisations sont stables en semaines 29 et 30 dans les quatre départements.

Une augmentation du nombre de passage chez les personnes de plus de 75 ans est observée en semaine 30 en Moselle.

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 21 SAU de Lorraine qui transmettent leurs RPU depuis au moins le 01 janvier 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

- 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 précédentes
⊕	Données insuffisantes pour calculer la tendance

Atot = nombre total d'affaires traitées par le SAMU

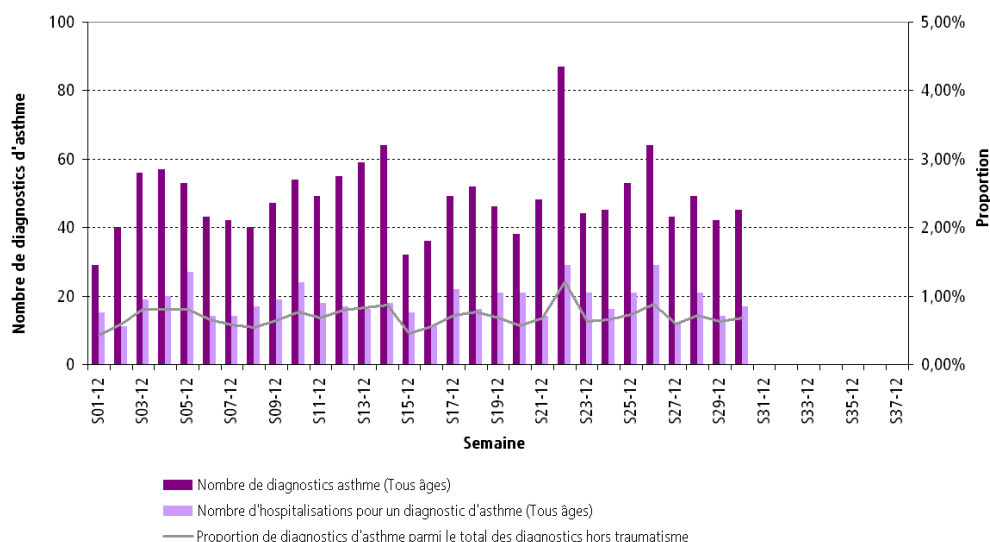
		Semaine			
		S27	S28	S29	S30
SAMU 54	Atot	2530 →	2487 →	2249 ↓	2400 →
SAMU 57	Atot	5134 →	4672 ↓	4416 →	4968 →
SAMU 55	Atot	637 →	556 →	502 →	488 →
SAMU 88	Atot	1903 →	2068 ↑	1912 →	1911 →

Après les variations observées en semaine 28, l'activité des SAMU 57 et 88 s'est stabilisée en semaines 29 et 30. Une baisse d'activité du SAMU 54 est observée en semaine 29 mais elle ne se confirme pas en semaine 30.

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.

> A l'hôpital

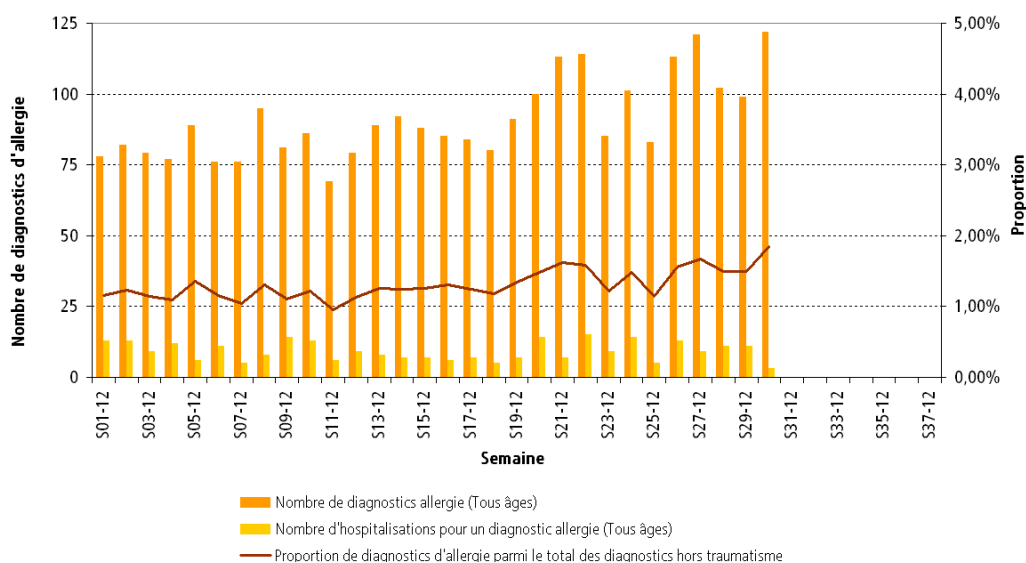
| Figure 1 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics d'asthme tous âges, dans les SAU participant au réseau OSCOUR® depuis le 01 janvier 2012 en Lorraine (Source : Réseau OSCOUR®)



Le nombre de diagnostics et d'hospitalisations pour asthme est stable depuis 4 semaines.

> A l'hôpital

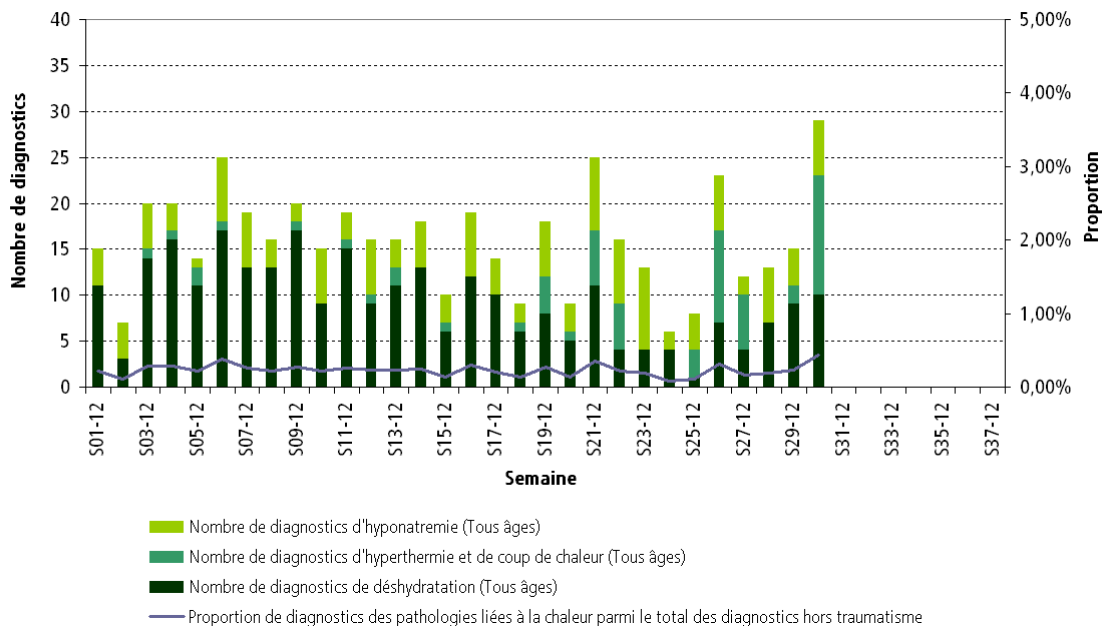
| Figure 2 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics d'allergie (tous types), tous âges, dans les SAU participant au réseau OSCOUR® depuis le 01 janvier 2012 en Lorraine (Source : Réseau OSCOUR®)



Après la légère diminution observée en semaines 28 et 29, le nombre de diagnostics d'allergie augmente de nouveau, atteignant son maximum depuis le début de l'année 2012 (N=122 vs 121 en semaine 27). Cependant, la proportion de ces diagnostics parmi le total des diagnostics, hors traumatisme, reste inférieure à 2%.

> A l'hôpital

| Figure 3 | Distribution du nombre hebdomadaire de diagnostics pour pathologies pouvant être liées à la chaleur (hyponatrémie, hyperthermie, coup de chaleur et déshydratation) tous âges, dans les SAU participant au réseau OSCOUR® depuis le 01 janvier 2012 en Lorraine (Source : Réseau OSCOUR®)



En semaine 30, nous observons une augmentation du nombre de diagnostics de déshydratation, d'hyperthermie, d'hyponatrémie et de coup de chaleur. Les températures élevées enregistrées lors de cette semaine pourraient être un facteur explicatif. La proportion de ces diagnostics représente moins de 0,5% de l'activité totale, hors traumatisme, des SAU de Lorraine.

Surveillance météorologique

Figure 4 | Températures et indices biométéorologiques à Essey-les-Nancy (54) depuis le 1^{er} juin 2012 (Source : Météo France)

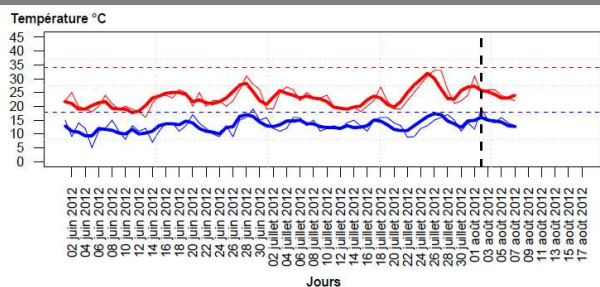


Figure 5 | Températures et indices biométéorologiques à Metz/Frescaty (57) depuis le 1^{er} juin 2012 (Source : Météo France)

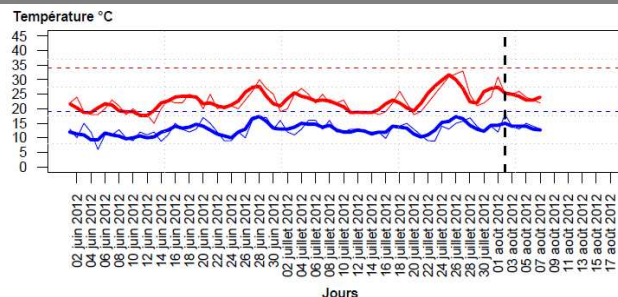


Figure 6 | Températures et indices biométéorologiques à Erneuville-aux-bois (55) depuis le 1^{er} juin 2012 (Source : Météo France)

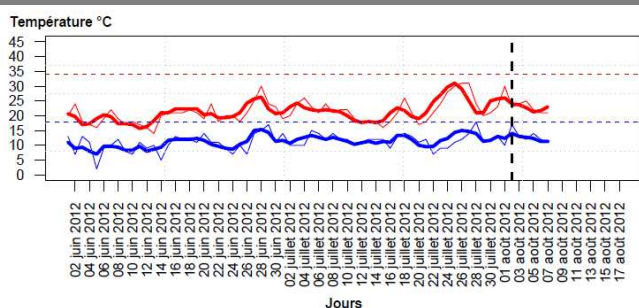
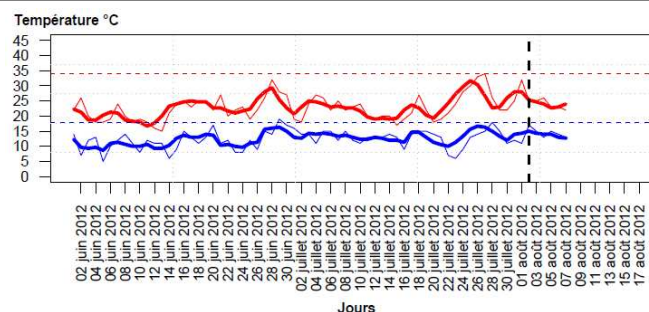


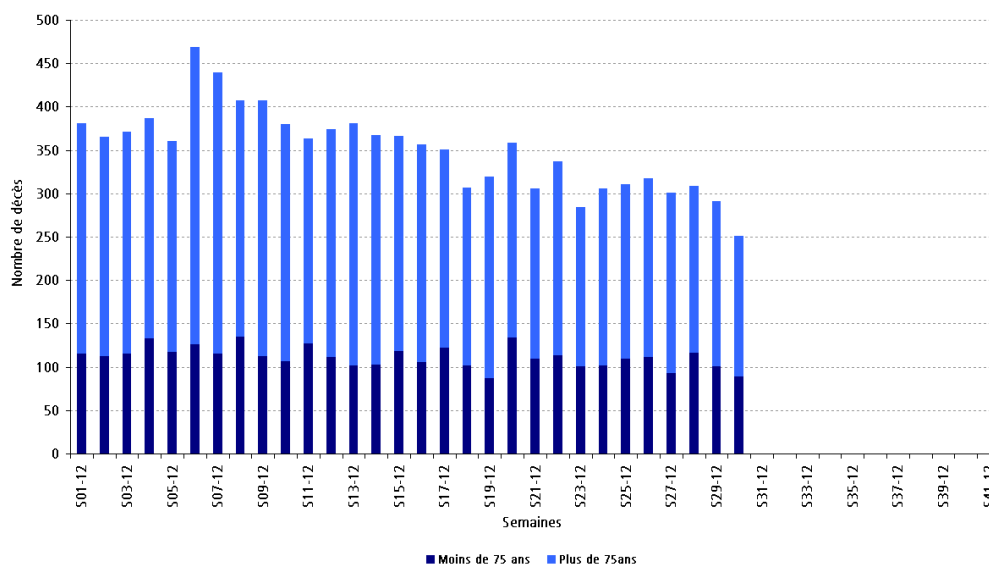
Figure 7 | Températures et indices biométéorologiques à Epinal (88) depuis le 1^{er} juin 2012 (Source : Météo France)



— Température minimale —•— IBM minimal - - - Seuil IBM minimal
— Température maximale —•— IBM maximal - - - Seuil IBM maximal
- - - Au-delà de cette ligne, prévisions météorologiques

Surveillance de la mortalité

Figure 8 | Répartition du nombre de décès par classes d'âges en Lorraine depuis le 1er janvier 2012 (Source : Insee)



En Lorraine, nous ne notons pas d'augmentation de la mortalité, d'après les données disponibles. Les données de mortalité proviennent de l'enregistrement des décès par les communes informatisées de Lorraine qui sont ensuite transmises à l'Insee. Les délais de transmission étant supérieurs à 7 jours, les données de la semaine 30 **sont incomplètes et non interprétables**.

| 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 scientifique de la Cire
Lorraine-Alsace

Comité de rédaction :

Virginie Bier
Benoît Bonfils
Oriane Broustal
Claire Janin
Sophie Raguet
Laurie Renaudin
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