

# Surveillance des appels aux centres 15 et de l'activité des urgences hospitalières à la Réunion et à Mayotte

Semaines 40 et 41 : du 1<sup>er</sup> au 14 octobre 2012

Point épidémiologique - N°70 du 19 octobre 2012

## | Actualités |

### **Epidémie de gastroentérite à la Réunion : diminution de l'activité dans les services d'urgences**

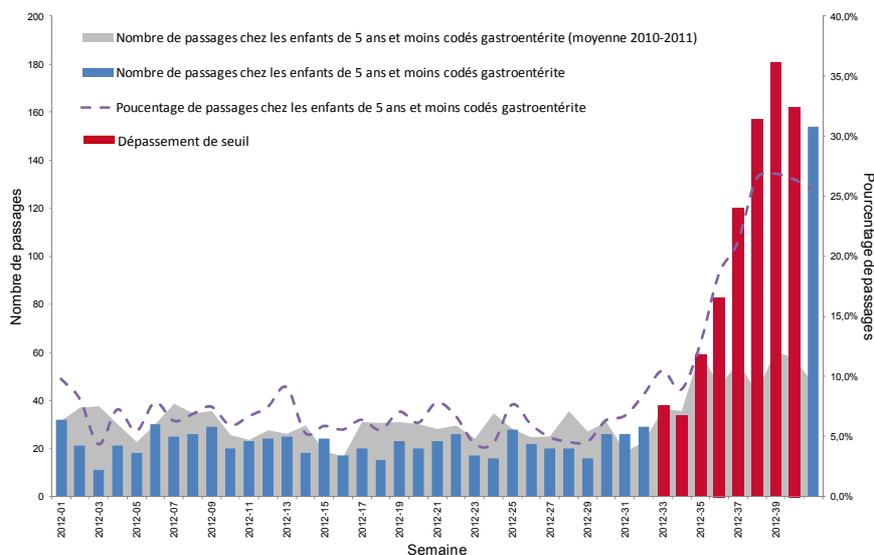
Le pic épidémique de passages pour gastroentérite semble avoir été atteint en semaine 39. Depuis deux semaines, on observe une diminution de l'activité pour gastroentérite sur l'ensemble des services d'urgences de l'île.

Les enfants âgés de 5 ans et moins restent la population la plus touchée par cette épidémie. Entre le 07 et le 14 octobre (semaine 41) les passages pour gastroentérite représentaient près de 25% du total des passages dans cette tranche d'âge, se situant au dessus des moyennes saisonnières.

Les analyses microbiologiques réalisées au cours des dernières semaines montraient la persistance d'une circulation de Rotavirus sur l'île.

## | Figure 1 |

Evolution hebdomadaire de l'activité des services d'urgences de la Réunion pour gastroentérite chez les enfants de 5 ans et moins, 1<sup>er</sup> janvier - 14 octobre 2012



## | Sommaire |

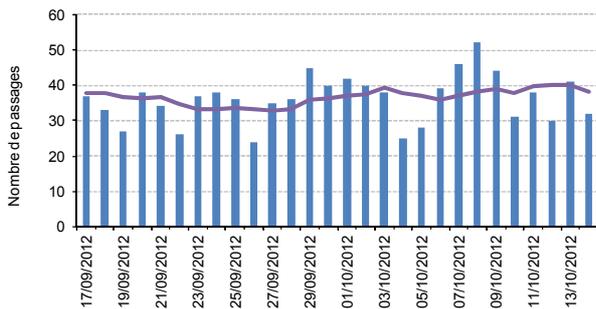
Evolution de l'activité des urgences de la Réunion	Page 2
Evolution de l'activité des urgences de Mayotte	Page 3
Evolution de l'activité des Centres 15	Page 3
Qualité des données transmises	Page 3
Evolution des indicateurs syndromiques	Page 4

## | Evolution de l'activité des urgences de la Réunion |

- Le système de surveillance a permis de détecter deux dépassements de seuil consécutifs sur les urgences du Groupe Hospitalier Est Réunion, les 13 et 14 octobre 2012. Lors de l'investigation, aucun regroupement syndromique n'a pu être mis en évidence néanmoins les médecins urgentistes ont confirmé une forte activité au sein du service d'urgences ces jours-là.
- Au cours de ces deux dernières semaines, aucun dépassement de seuil n'a été notifié sur les autres établissements hospitaliers.

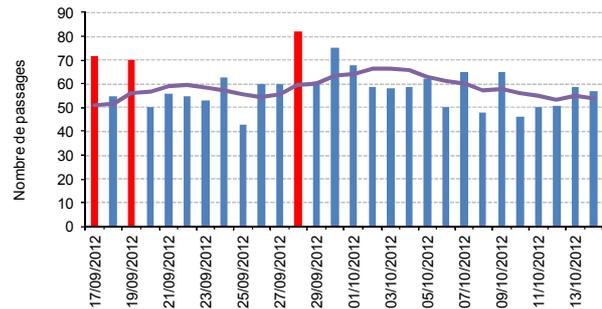
| Figure 1 |

Evolution **quotidienne** de l'activité du service d'urgences pédiatriques du Centre hospitalier universitaire, site de Saint-Denis, 17 septembre au 14 octobre 2012



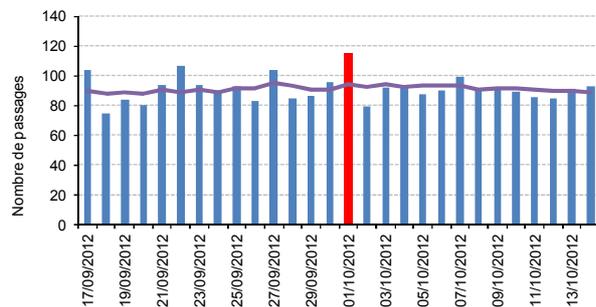
| Figure 2 |

Evolution **quotidienne** de l'activité du service d'urgences pédiatriques du Centre hospitalier universitaire, site de Saint-Pierre, 17 septembre au 14 octobre 2012



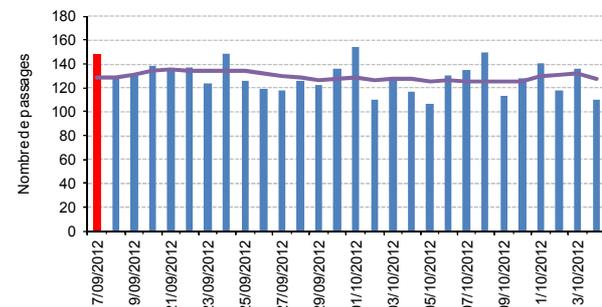
| Figure 3 |

Evolution **quotidienne** de l'activité du service d'urgences adultes du Centre hospitalier universitaire, site de Saint-Denis, 17 septembre au 14 octobre 2012



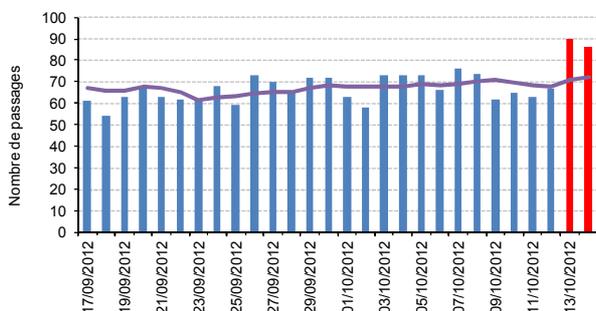
| Figure 4 |

Evolution **quotidienne** de l'activité du service d'urgences adultes du Centre hospitalier universitaire, site de Saint-Pierre, 17 septembre au 14 octobre 2012



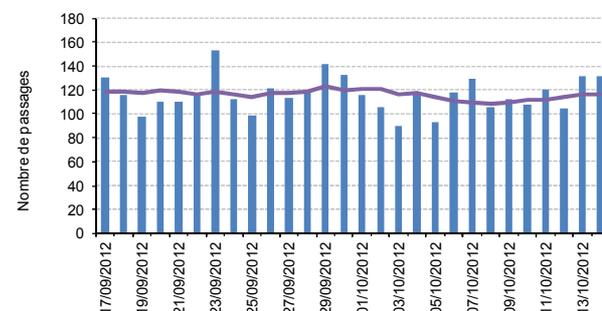
| Figure 5 |

Evolution **quotidienne** de l'activité du service d'urgences du Centre hospitalier Gabriel Martin, 17 septembre au 14 octobre 2012



| Figure 6 |

Evolution **quotidienne** de l'activité du service d'urgences du Groupe hospitalier Est Réunion, 17 septembre au 14 octobre 2012

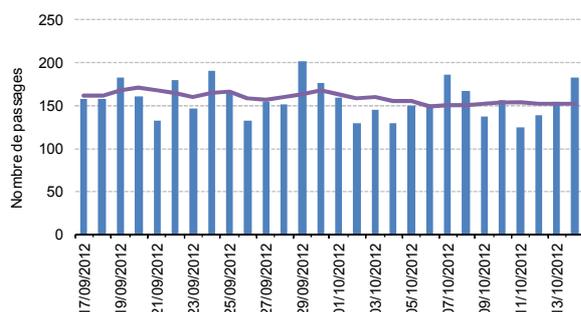


**Légende** ■ Nombre de passages ■ Dépassement de seuil/Alarme statistique — Moyenne mobile (7 jours précédents)

## | Evolution de l'activité des urgences de Mayotte |

**| Figure 1 |**

Evolution **quotidienne** de l'activité du service d'urgences du Centre hospitalier de Mayotte, 17 septembre au 14 octobre 2012



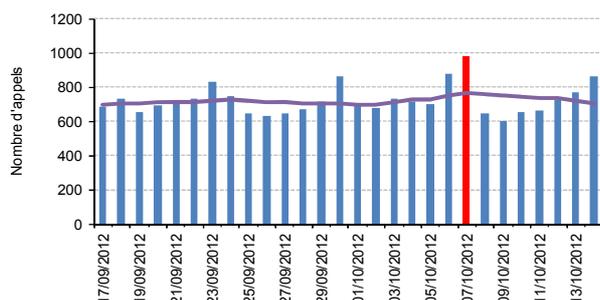
- Aucune augmentation inhabituelle n'a été observée au cours de ces deux dernières semaines sur les urgences du Centre Hospitalier de Mayotte.

## | Evolution des appels aux Centres 15 |

- Entre le 1er et le 14 octobre 2012, aucun dépassement de seuil n'a été observé au Centre 15 de Mayotte.
- Le 7 octobre 2012, près de 1000 appels ont été enregistrés au SAMU - Centre 15 de la Réunion. Après investigation de ce signal, cette augmentation semble être attribuable à des appels pour éthylisme aigüe et gastroentérite.

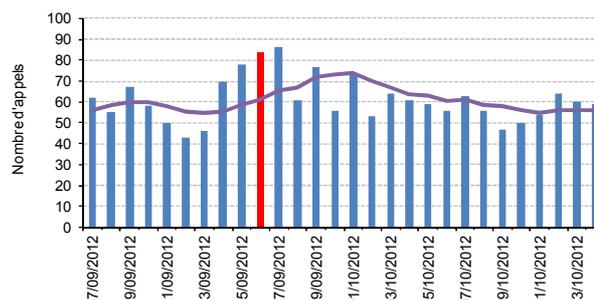
**| Figure 2 |**

Evolution **quotidienne** de l'activité du Samu - Centre 15 de la Réunion, 17 septembre au 14 octobre 2012



**| Figure 3 |**

Evolution **quotidienne** de l'activité du Centre 15 de Mayotte, 17 septembre au 14 octobre 2012



## | Qualité des données transmises |

**| Tableau 1 |**

Qualité des données transmises par les services d'urgences de la Réunion et de Mayotte, 1<sup>er</sup> au 14 octobre 2012

Etablissements	Diagnostic principal			Mode de sortie		
	% en S41	% en S40	% Variation S-1	% en S41	% en S40	% Variation S-1
Centre Hospitalier Universitaire - Site Nord						
Service d'urgences pédiatriques	91,4	93,8	-2,6%	73,9	51,6	+30,2%
Service d'urgences adultes	96,8	97,7	-0,9%	92,6	89,8	+3,0%
Centre Hospitalier Universitaire - Site Sud						
Service d'urgences pédiatriques	68,9	69,6	-10%	0,0	0,0	0
Service d'urgences adultes	94,0	92,4	+17%	90,9	90,4	+0,6%
Groupe Hospitalier Est Réunion						
Service d'urgences	98,6	98,8	-0,2%	96,1	97,1	-10%
Centre Hospitalier Gabriel Martin						
Service d'urgences	75,3	72,7	+3,5%	24,4	22,9	+6,1%
Centre Hospitalier de Mayotte						
Service d'urgences	80,9	81,2	-0,4%	77,4	91,0	-17,6%

# | Evolution des indicateurs syndromiques à la Réunion et à Mayotte |

## Surveillance des passages pour syndrome grippal

- L'activité pour syndrome grippal dans les services d'urgences de la Réunion est en diminution au cours de ces deux dernières semaines, se situant en dessus des moyennes saisonnières 2010-2011. A Mayotte, bien que l'activité reste faible, on observe une alarme statistique en semaine 41 due à une faible activité observée les semaines précédentes.

## Surveillance des passages pour gastroentérite

- A la Réunion, le pic épidémique de gastroentérite dans les services d'urgences semble avoir été atteint en semaine 39. Entre le 1<sup>er</sup> et le 14 octobre 2012, la part des passages pour gastroentérite a progressivement diminué se situant à 6,8% en semaine 41. A Mayotte, l'activité pour gastroentérite est en diminution au cours de ces deux dernières semaines.

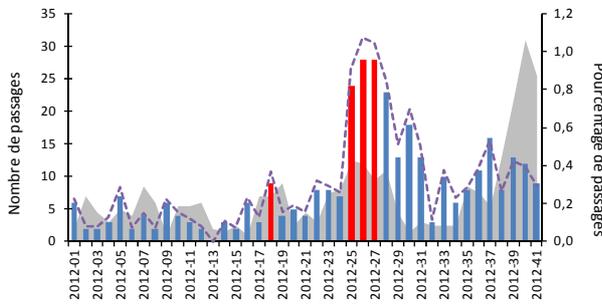
## Surveillance des passages pour fièvre isolée

- Depuis la semaine 39, plusieurs dépassements de seuil consécutifs concernant les passages pour fièvre isolée ont été observés sur les urgences de la Réunion. Ces augmentations se concentraient essentiellement sur le service d'urgences pédiatriques de Saint Pierre. Une investigation est actuellement en cours afin de caractériser ces alarmes.
- Aucune augmentation inhabituelle des passages pour fièvre isolée n'a été détectée au cours des semaines 40 et 41 à Mayotte.

### La Réunion

| Figure 1 |

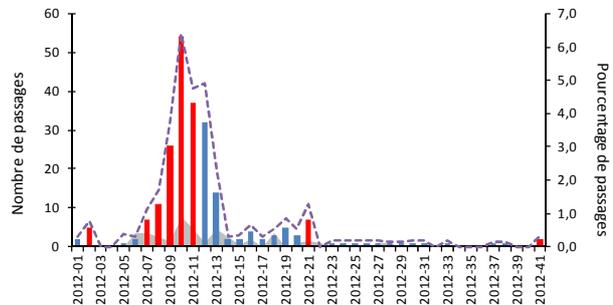
Evolution hebdomadaire de l'activité des services d'urgences de la Réunion pour syndrome grippal, 1<sup>er</sup> janvier - 14 octobre 2012



### Mayotte

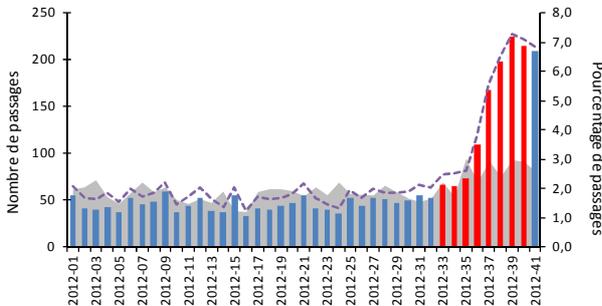
| Figure 2 |

Evolution hebdomadaire de l'activité du service d'urgences de Mayotte pour syndrome grippal, 1<sup>er</sup> janvier - 14 octobre 2012



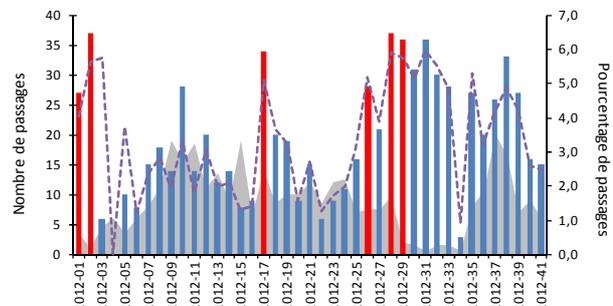
| Figure 3 |

Evolution hebdomadaire de l'activité des services d'urgences de la Réunion pour gastroentérite, 1<sup>er</sup> janvier - 14 octobre 2012



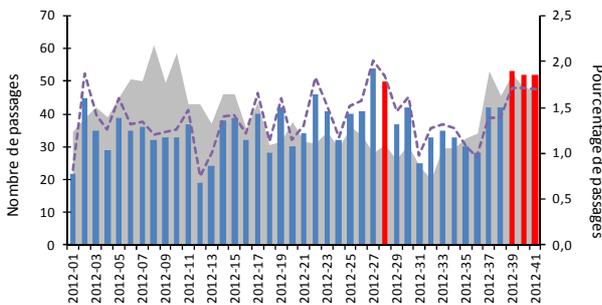
| Figure 4 |

Evolution hebdomadaire de l'activité du service d'urgences de Mayotte pour gastroentérite, 1<sup>er</sup> janvier - 14 octobre 2012



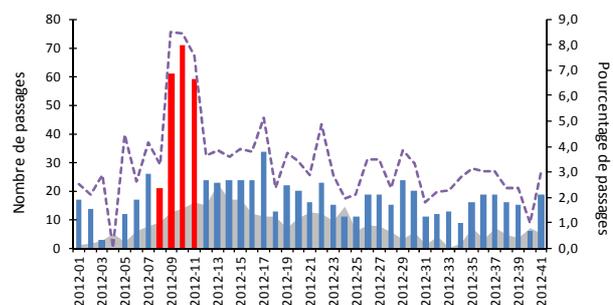
| Figure 5 |

Evolution hebdomadaire de l'activité des services d'urgences de la Réunion pour fièvre isolée, 1<sup>er</sup> janvier - 14 octobre 2012



| Figure 6 |

Evolution hebdomadaire de l'activité du service d'urgences de Mayotte pour fièvre isolée, 1<sup>er</sup> janvier - 14 octobre 2012



## | Signaler un évènement sanitaire inhabituel |

N'hésitez pas à signaler à la CVAGS (Cellule de Veille, d'Alertes et de Gestion Sanitaire) tout évènement sanitaire qui vous semblerait inhabituel

### A la Réunion

Tel : +262 (0)2 62 93 94 15  
Fax : +262 (0)2 62 93 94 56  
ars-oi-signal-reunion@ars.sante.fr

### A Mayotte

Tel : +262 (0)269 61 83 20  
Fax : +262 (0)269 61 83 21  
ars-oi-cvags-mayotte@ars.sante.fr

## | Plus de renseignements |

Cire océan Indien  
2 bis avenue Georges Brassens CS 60050 - 97408 Saint Denis Cedex 9  
Tél. : +262 (0)2 62 93 94 53 ou 93 94 24  
Fax : +262 (0)2 62 93 94 57  
Email : ars-oi-cire@ars.sante.fr

## | Objectifs du réseau |

Afin de disposer en continu d'une vision globale et synthétique de la situation sanitaire d'une région ou d'un département, l'InVS a développé un dispositif de surveillance non spécifique basé sur l'activité hospitalière des urgences. Depuis 2006, ce dispositif baptisé OSCOUR® (Organisation de la Surveillance COordonnée des URgences) est en place dans certaines régions de France.

Pour la région Réunion-Mayotte, la mise en place de ce système de surveillance a été initiée en 2006. Depuis, les services d'urgences du Centre hospitalier universitaire de Saint Denis et Saint Pierre, du Groupe Hospitalier Est Réunion, du Centre Hospitalier Gabriel Martin de Saint Paul et du Centre Hospitalier de Mayotte, ont progressivement intégré OSCOUR®. Les centres 15 de la Réunion et de Mayotte transmettent également quotidiennement le nombre d'appels journaliers.

D'une manière globale, les objectifs du réseau OSCOUR® sont de :

- Générer des signaux sanitaires pouvant constituer une menace de santé publique ;
- Contribuer à mesurer et décrire une situation sanitaire ;
- Développer les réseaux de partenaires ;
- Faciliter la circulation de l'information sanitaire.

D'autre part, les objectifs opérationnels sont de :

- Disposer en routine de l'activité des services connectés ;
- Etablir des niveaux de base de référence de l'activité des services ;
- Etablir des seuils dont le dépassement constitue un signal sanitaire ;
- Déclencher une alerte sanitaire si le signal est validé.

## | Méthodes d'analyse et d'investigation |

### Seuil statistique

Pour chaque jour ou semaine, des seuils sont définis à partir de la méthode statistique *Carte de contrôle modifiée des sommes cumulées (Cusum)* comportant trois niveaux de sensibilité (C1-MILD, C2-MEDIUM, C3-ULTRA).

Le principe de la méthode Cusum est de sommer les écarts entre des valeurs observées et une valeur attendue sur une période de référence (7 jours ou 7 semaines). Une alarme statistique est générée si cette somme dépasse une valeur seuil.

Un signal est symbolisé dans ce bulletin par un bâtonnet rouge.

### Investigation d'un signal

Lorsqu'un signal statistique est émis, une investigation est menée. Il est regardé si cette augmentation est spécifique à un groupe d'âge (- de 1 an, - de 5 ans, + de 75 ans) ou à un regroupement syndromique selon la période de l'année (gastro-entérites, bronchiolites, gripes, ...). Ensuite le service concerné est appelé pour consulter le ressenti des médecins hospitaliers.

# Les points clés

## Réunion

**Diminution des passages pour gastroentérite au cours de ces deux dernières semaines**

**Le pic épidémique semble avoir été atteint en semaine 39.**

## Mayotte

**Pas d'évènement sanitaire inhabituel identifié au cours de ces deux dernières semaines**

## Remerciements

Nous remercions les partenaires de la surveillance OSCOUR® pour la région Océan Indien :

- Agence de Santé océan Indien
- Le GCS TESIS
- Le Centre 15 de Mayotte
- Le Samu-Centre 15 de la Réunion
- Les services d'urgence du Centre hospitalier régional de Saint Denis et Saint Pierre, du Groupe hospitalier est Réunion, du Centre hospitalier Gabriel Martin de Saint Paul et du Centre Hospitalier de Mayotte.
- Dr Olivier Maillard

## Liste de diffusion

Si vous souhaitez faire partie de la liste de diffusion des points épidémiologiques, envoyez un mail à [ars-oi-cire@ars.sante.fr](mailto:ars-oi-cire@ars.sante.fr)

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

**Rédacteur en chef :**  
Laurent Filleul, Coordonnateur de la Cire océan Indien

**Comité de rédaction :**  
Cire océan Indien  
Elsa Balleydier  
Elise Brottet  
Nadège Caillière  
Lorraine Creppy  
Sophie Larrieu  
Isabelle Mathieu  
Frédéric Pagès  
Julien Raslan-Loubatie  
Jean-Louis Solet  
Pascal Vilain

**Diffusion**  
Cire océan Indien  
2 bis, av. G. Brassens  
CS 60050  
97408 Saint Denis Cedex 09  
Tel : +262 (0)2 62 93 94 24  
Fax : +262 (0)2 62 93 94 57