

Surveillance sanitaire en Aquitaine

Point hebdomadaire n°24-2012 du 14/06/12

| Les points clés |

Actualités au 14/06/2012

L'Institut de veille sanitaire lance une nouvelle édition de l'enquête NOYADES

En France, chaque été les noyades sont responsables d'environ 500 décès accidentels qui concernent tous les âges de la vie. Cette année, l'Institut de veille sanitaire (InVS) lance une nouvelle enquête sur les noyades, en collaboration avec la Direction générale de la sécurité civile et de la gestion des crises du ministère de l'Intérieur, qui s'étend sur toute la période estivale, du 1er juin au 30 septembre 2012. Son objectif est de recueillir et d'analyser les noyades survenues en France métropolitaine et dans les DOM-TOM, afin de guider les actions de prévention et de réglementation. L'enquête recense le nombre de noyés en tous lieux, décrit le profil des victimes et leur devenir, et renseigne sur les circonstances de survenue des noyades.

Pour rappel, l'[enquête sur les noyades](#) réalisée en 2009 dénombrait 1 366 noyades accidentelles, dont 462 (34 %) ont été suivies d'un décès : 14 % de ces noyades concernaient des enfants de moins de 6 ans (197 noyades dont 39 décès) et 41 % concernaient des adultes de plus de 45 ans (566, dont 257 décès). La majorité des noyades étaient survenues en mer (781 dont 187 décès).

Evolution des indicateurs pour la semaine du 04/06/12 au 10/06/12

Sources de données

Urgences/Samu

 **MÉDECINS**



Sentinelles



 **METEO FRANCE**

- **Allergie** : activité modérée
- **Pathologies liées à la chaleur** : activité faible
- **Malaises** : activité modérée
- **Maladies à déclaration obligatoire** : pas d'évolution spécifique à noter
- **Décès** : données indisponibles cette semaine
- **Activité de médecine libérale et hospitalière d'urgence** : stable pour SOS Médecins et dans les services d'urgences pour les enfants de moins de 1 an
- **Données météorologiques** : IBM min et max en-dessous des seuils d'alerte pour l'ensemble des départements de la région.

ATTENTION : UN ETABLISSEMENT OSCOUR® MANQUANT CETTE SEMAINE.

► VOIR DETAIL DE L'EVOLUTION DES INDICATEURS EN PAGES SUIVANTES

| En savoir plus |

Institut de veille sanitaire : www.invs.sante.fr

Agence régionale de santé d'Aquitaine : www.ars.aquitaine.sante.fr

Ministère du travail, de l'emploi et de la santé : www.sante.gouv.fr

Association de la surveillance de la qualité de l'air en Aquitaine : www.airaq.asso.fr

Sources de données

SOS Médecins : ce système permet de disposer d'informations sur les actes (dont les diagnostics) réalisés par les associations. Toutes les associations de la région participent : SOS Médecins Bordeaux (depuis 2005), Côte Basque (depuis 2006) et Pau (depuis 2007).

Réseau Oscour® : ce système s'appuie sur les résumés des passages aux urgences (RPU) des services des urgences des établissements de santé de la région, avec 16 services actuellement (soit 42 % des passages de la région). En Dordogne (24) : aucun service ; en Gironde (33) : CH Arcachon (depuis avril 2011), CHU de Bordeaux [*Pellegrin adultes et pédiatrique, Haut-Lévêque et Saint-André*] (depuis avril 2011), Polyclinique Bordeaux Nord (depuis juillet 2009), Polyclinique Bordeaux Rive Droite (depuis sept. 2009) ; dans les Landes (40) : CH Dax (depuis juin 2011), CH Mont de Marsan (depuis mars 2008) ; dans le Lot-et-Garonne (47) : CH Villeneuve sur Lot (depuis janvier 2011), CHIC Marmande (depuis juillet 2009) ; dans les Pyrénées-Atlantiques (64) : CH Orthez (depuis juillet 09), Clinique Saint Etienne (depuis juillet 2009), Polyclinique Aguilera (depuis août 2010), Polyclinique Côte Basque Sud (depuis mai 2011), Polyclinique Sokorri (depuis juillet 2009).

Urgences/Samu : ce système permet de disposer de l'activité agrégée des 34 services d'urgence et des 5 Samu de la région (Source : Serveur régional de veille et d'alerte - SRVA).

Services d'état-civil : ce système permet de disposer du nombre de décès enregistrés toutes causes par les services d'état-civil de 46 communes sentinelles informatisés de la région.

| Surveillance des allergies |

En France métropolitaine

- **SOS Médecins** : L'indicateur d'allergies est en baisse (-41% chez les moins de 15 ans), après un pic observé le 2 juin, pour des effectifs comparables à 2011 et 2010 pour la même période
- **Réseau Oscour®** : La fréquentation pour allergies est en baisse dans toutes les classes d'âge et le niveau est équivalent à celui observé l'an dernier.

En Aquitaine

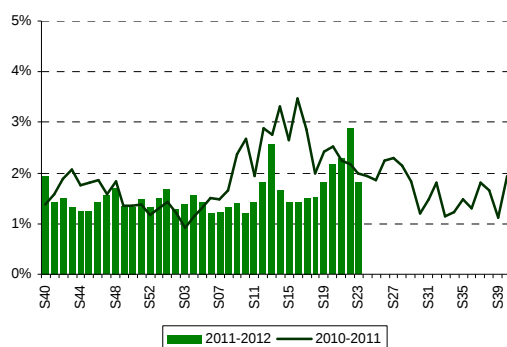
- **SOS Médecins** : 79 actes hebdomadaires soit 1,8% des diagnostics codés, en baisse (-36,9%) par rapport à la semaine précédente.
- **Réseau Oscour®** : 9 passages hebdomadaires soit 0,8% des diagnostics codés, en baisse (-37,6%) par rapport à la semaine précédente.

L'indicateur « allergie » est constitué des diagnostics suivants :

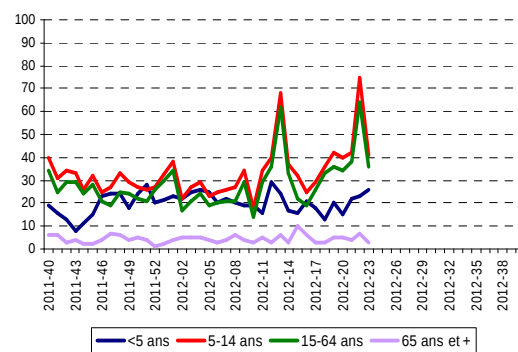
- SOS Médecins : allergie, allergie cutanée, conjonctivite allergique, œdème de Quincke, rhinite allergique, urticaire
- Oscour® (codes CIM 10) : allergie (L50, L500, L501, [...], T780, T782, T783, T784).

| SOS Médecins | Bordeaux, Bayonne, Pau

Proportion de diagnostics pour allergie parmi les diagnostics codés, tous âges.

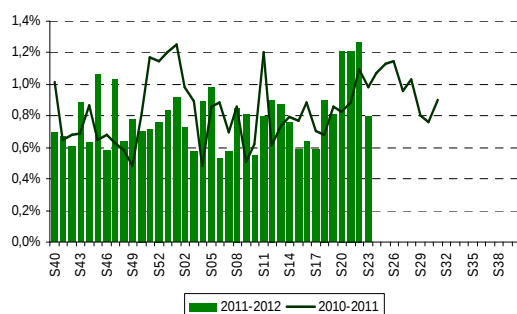


Nombre de diagnostics pour allergie par classes d'âges.

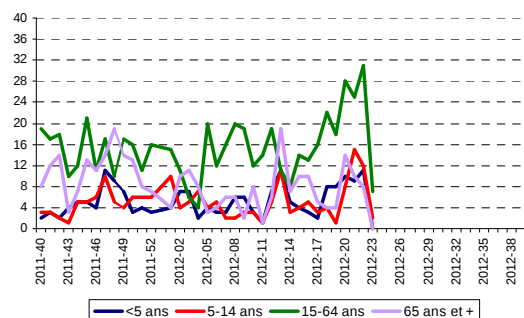


| Réseau Oscour® |

Proportion de diagnostics pour allergie parmi les diagnostics codés, tous âges.



Nombre de diagnostics pour allergie par classes d'âges.



En France métropolitaine

- **SOS Médecins** : Après un pic la semaine précédente, les indicateurs diagnostics en lien avec la chaleur sont en baisse.
- **Réseau Oscour®** : Diminution de l'indicateur chaleur depuis le 4 juin. Le niveau atteint est comparable à celui observé l'an dernier à la même période.

En Aquitaine

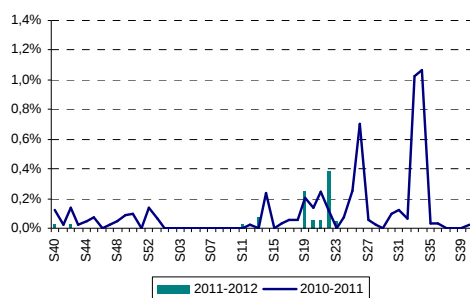
- **SOS Médecins** : 2 actes hebdomadaires soit moins de 0,1% des diagnostics codés, en baisse par rapport à la semaine précédente.
- **Réseau Oscour®** : 3 passages hebdomadaires soit 0,3% des diagnostics codés, en hausse (+16,6%) par rapport à la semaine précédente.

L'indicateur « pathologies liées à la chaleur » est constitué des diagnostics suivants :

- SOS Médecins : coup de chaleur, insolation
- OSCOUR® (codes CIM 10) : hyperthermie et coup de chaleur, déshydratation, hyponatrémie

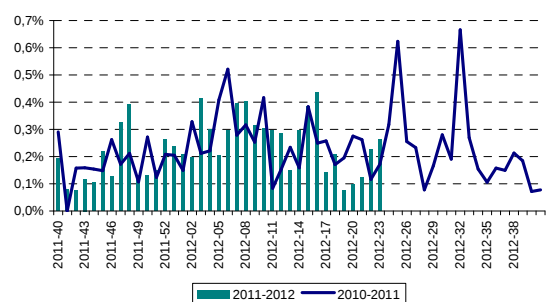
| SOS Médecins |
Bordeaux, Bayonne, Pau

Proportion de diagnostics pour pathologies liées à la chaleur parmi les diagnostics codés, tous âges.



| Réseau Oscour® |

Proportion de diagnostics pour pathologies liées à la chaleur parmi les diagnostics codés, tous âges



| Malaises |

En France métropolitaine

- **SOS Médecins** : l'indicateur pour malaises est stable.
- **Réseau Oscour®** : La fréquentation pour malaise est stable et le niveau est équivalent à celui de l'an dernier.

En Aquitaine

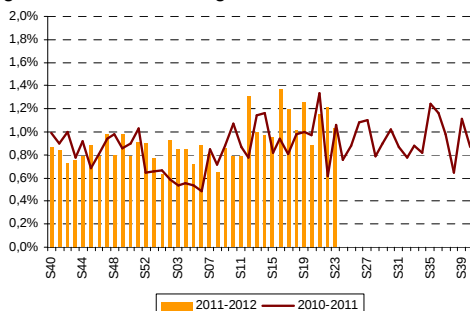
- **SOS Médecins** : 45 actes hebdomadaires soit 1% des diagnostics codés, en baisse (-14,4 %) par rapport à la semaine précédente.
- **Réseau Oscour®** : 35 passages hebdomadaires soit 3,1 % des passages totaux, en baisse (-13,9 %) par rapport à la semaine précédente.

L'indicateur « malaises » est constitué des diagnostics suivants :

- SOS Médecins : malaise vagal, syncope
- Oscour® (codes CIM 10) : malaise

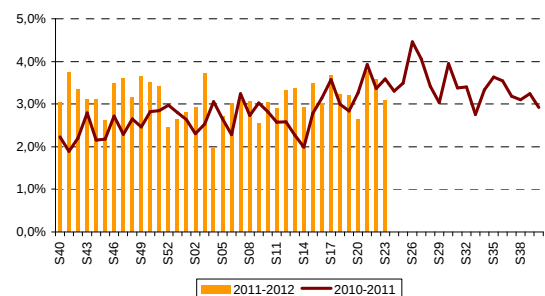
| SOS Médecins |
Bordeaux, Bayonne, Pau

Proportion de diagnostics pour malaise parmi les diagnostics codés, tous âges.



| Réseau Oscour® |

Proportion de diagnostics pour malaise parmi les diagnostics codés, tous âges.



Focus sur l'épidémie de rougeole

Actualités nationales (point au 24 mai 2012)

Depuis le 1er janvier 2008, plus de 22 000 cas de rougeole ont été déclarés en France, distribués en trois vagues épidémique dont la 3ème de grande ampleur avec un pic atteint en mars 2011. Pour l'année 2011, 14 966 cas ont été notifiés, dont 16 ont présenté une complication neurologique, 714 une pneumopathie grave et 6 sont décédés. La forte décroissance du nombre des cas notifiés entre mai et octobre 2011 signe la fin de cette 3ème vague. Depuis novembre 2011, on note une légère ré-ascension du nombre de cas déclarés, sensiblement de même ampleur que celle observée fin 2008-début 2009, avec, depuis le 1er janvier 2012, 473 cas notifiés (dont 19 pneumopathies graves). Le nombre de cas mensuel reste à peu près stable depuis décembre, sans pic épidémique notable en mars-avril contrairement aux années précédentes. Il faut toutefois rester vigilant et continuer à veiller à la mise à jour du statut vaccinal des personnes réceptives avec 2 doses de vaccin, en particulier dans la population âgée de 15 à 30 ans.

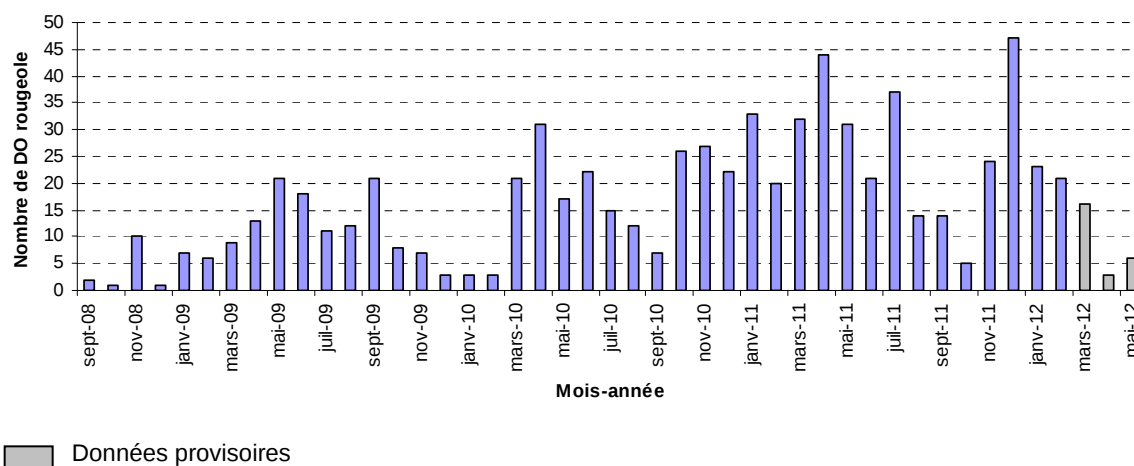
En Aquitaine (point au 15 juin 2012)

En 2009, 136 cas ont été déclarés soit une incidence de 4,25/100 000. En 2010, le taux d'incidence était en augmentation avec 6,44/100 000 (soit 206 cas). En 2011, l'augmentation du nombre de cas déclarés se poursuit avec 322 cas notifiés (incidence : 10,1/100 000). Depuis le premier janvier 2012, 69 cas ont été notifiés (14,6 % des cas nationaux).

Recommandations vaccinales :

<http://www.invs.sante.fr/fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Rougeole>

Nombre de déclarations obligatoires de rougeole en Aquitaine, tous âges, par mois (source : MDO - InVS).



Evolution de 5 MDO en Aquitaine : Hépatite A, Légionellose, Infection invasive à Méningocoque (IIM), Toxi-infection alimentaire collective (Tiac), Rougeole

Pour signaler toute MDO, contacter la plateforme régionale de veille et d'urgences sanitaires :

Tél. 05 57 01 47 90 - Fax : 05 67 76 70 12 - ars33-alerte@ars.sante.fr

Evolution du nb de déclaration obligatoire d'Hépatite A, Légionellose, IIM, Tiac et Rougeole depuis 2008 (source : MDO - InVS)

	Total 2008	Total 2009	Total 2010	Total 2011	Total 2012	Mois précédent	Mois en cours (Juin 2012)
Hépatite A*	42	61	23	27	13	4	0
Légionellose*	62	37	61	50	6	2	0
IIM*	31	29	27	22	16	4	2
Tiac**	38	23	35	41	11	2	2
Rougeole*	15	136	206	322	69	6	0

* : selon la date de début des signes

** : selon la date de déclaration

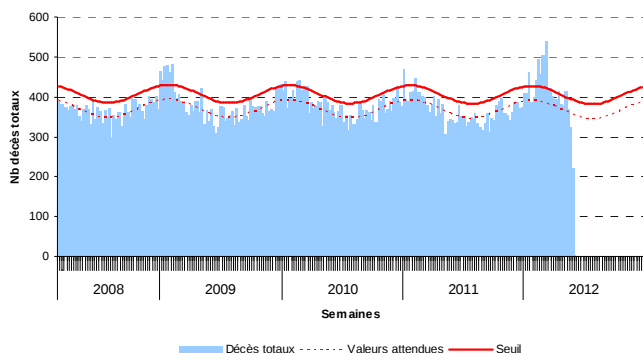
En France métropolitaine

Sur les semaines écoulées depuis mi-mai 2012, la mortalité tous âges enregistrée à partir des données d'état-civil transmises par l'Insee fluctue dans des valeurs habituellement observées les années précédentes.

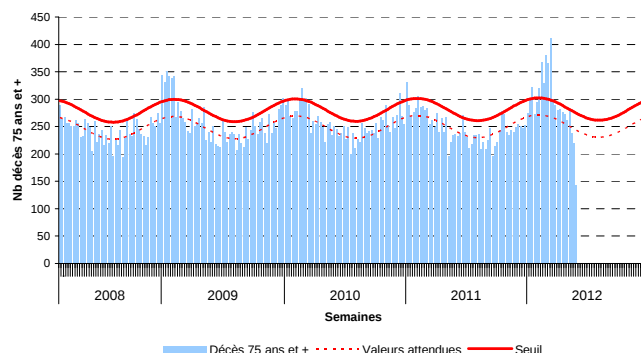
En Aquitaine

Données indisponibles cette semaine

Evolution hebdomadaire du nombre de décès toutes causes enregistrés dans les 46 communes sentinelles d'Aquitaine, tous âges



Evolution hebdomadaire du nombre de décès toutes causes enregistrés dans les 46 communes sentinelles d'Aquitaine, 75 ans et plus



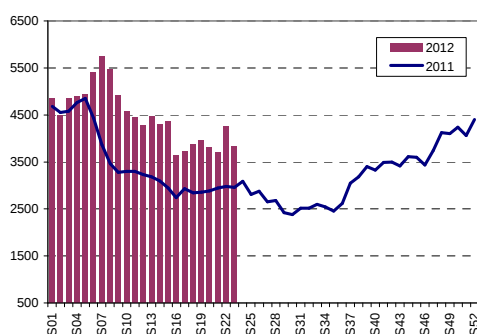
NB : les délais de notification des décès étant supérieurs à 7 jours, la dernière semaine présentée sur les graphiques ci-dessus est incomplète.

| Activité de médecine libérale et hospitalière d'urgence |

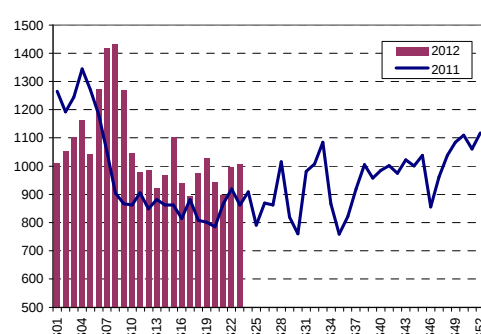
SOS Médecins

Activité globale relativement stable pour SOS Médecins Bordeaux et pour SOS Médecins Côte Basque et Pau depuis la semaine dernière (respectivement -9,8 % et +1,3 %). Cette activité se situe à niveau plus élevé par rapport à celle observée l'an dernier à la même période.

Actes réalisés par SOS Médecins Bordeaux, tous âges.



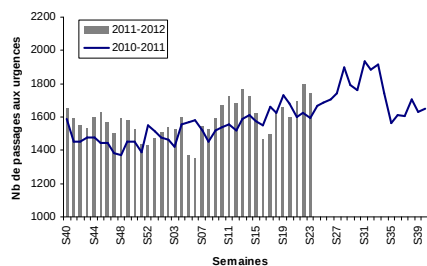
Actes réalisés par SOS Médecins Côte Basque et Pau, tous âges.



Urgences hospitalières

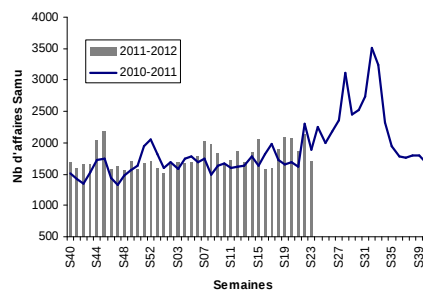
- L'activité des services d'urgences de la région lors de cette semaine est stable (-3,9 % depuis la semaine dernière).
- L'activité relative aux enfants de moins de 1 an est stable (-9,4 %).
- Le nombre de passages aux urgences concernant les personnes de 75 ans et plus est stable (-2,4 %).
- L'activité des Samu et des Sdis de la région est en baisse cette semaine (respectivement +23,3 % et -14,6 %) par rapport à la semaine dernière.

Services des urgences (4 établissements)



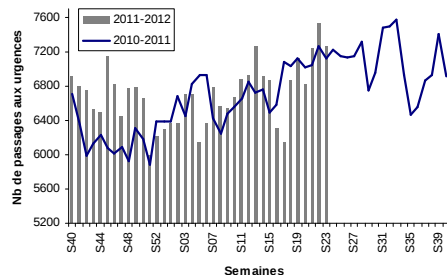
Variation par rapport à s-1 : ➔
(<1 an : ➔; ≥75 ans : ➔)

SAMU 24



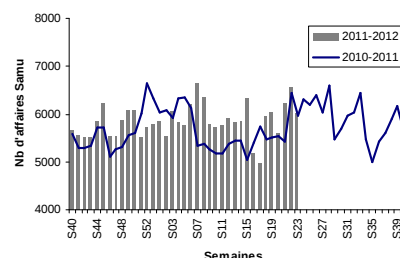
Variation par rapport à s-1 : ➔
(SDIS : ➔)

Services des urgences (14 établissements)



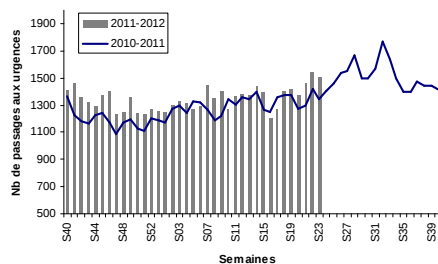
Variation par rapport à s-1 : ➔
(<1 an : ➔; ≥75 ans : ➔)

SAMU 33



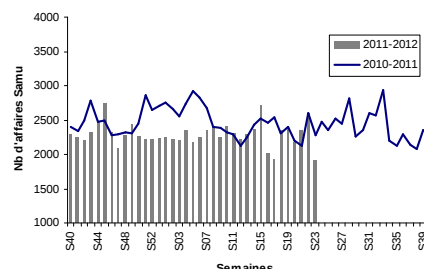
Variation par rapport à s-1 : ➔
(SDIS : ➔)

Services des urgences (3 établissements)



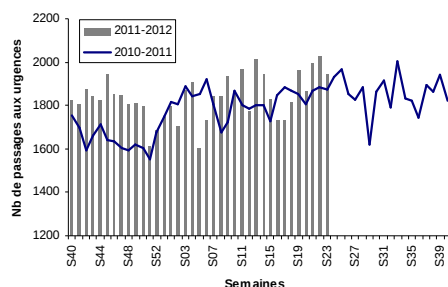
Variation par rapport à s-1 : ➔
(<1 an : ➔; ≥75 ans : ➔)

SAMU 40



Variation par rapport à s-1 : ➔
(SDIS : ND)

Services des urgences (4 établissements)

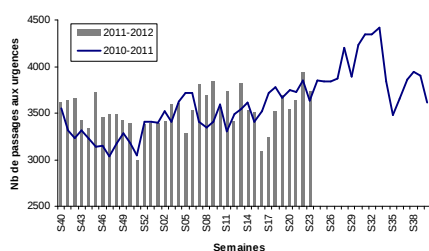


Variation par rapport à s-1 : ➔
(<1 an : ➔; ≥75 ans : ➔)

SAMU 47

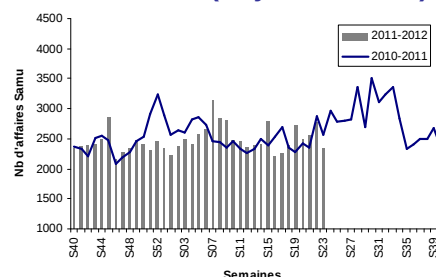
Pas de données transmises par le Samu 47

Services des urgences (9 établissements)

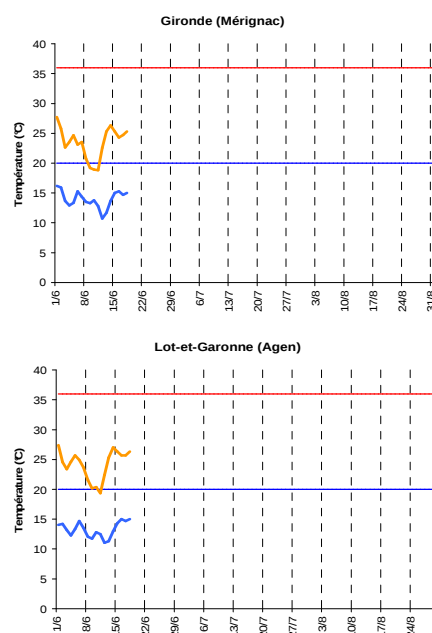
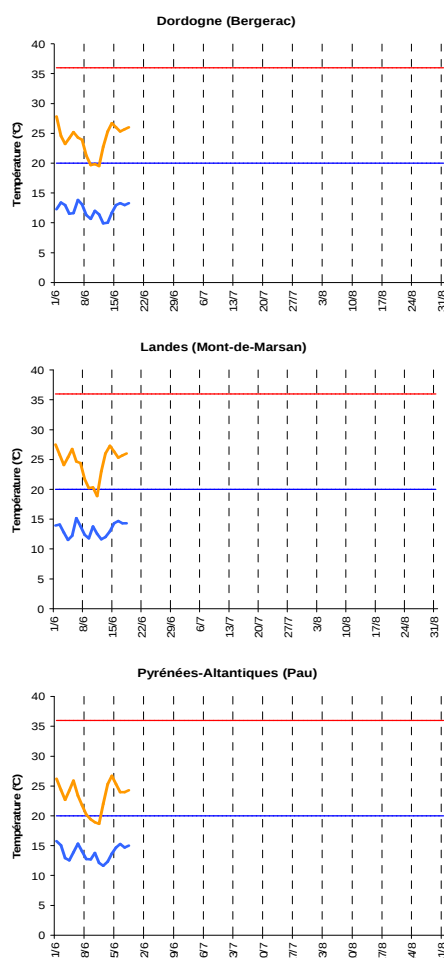


Variation par rapport à s-1 : ➔
(<1 an : ➔; ≥75 ans : ➔)

SAMU 64 (Bayonne et Pau)



Variation par rapport à s-1 : ➔
(SDIS : ➔)



Légende :

— seuil min — seuil max — IBM min — IBM max

Les propositions de passage, maintien ou levée de vigilance jaune et de Miga (mise en garde et action) par département sont élaborées à partir de l'analyse des indicateurs biométéorologiques, des données sanitaires et des éventuels facteurs aggravants (dans la mesure où les IBM sont proches des seuils d'alerte).

| Notice méthodologique |

Interprétation graphique de l'activité médecin libérale et hospitalière	Variation de l'indicateur par rapport à la semaine précédente (s-1) (%)
↑ forte hausse	≥ 30
↗ hausse modérée	$[10 ; 30[$
→ stable	$] -10 ; 10[$
↘ baisse modérée	$] -30 ; -10[$
↓ forte baisse	≤ -30

A noter

L'année 2009 comportant 53 semaines, une semaine 53 a été construite pour l'année 2010 à partir de la moyenne des semaines S52-2010 et S01-2011, afin de comparer les saisons 2009-2010 et 2010-2011.

Analyse de la mortalité régionale toutes causes

Le nombre de décès attendus et son intervalle de confiance à 95% a été calculé selon la méthode de Serfling. Cette méthode permet de modéliser une série de données en prenant en compte la tendance, la ou les saisonnalités ainsi qu'une fluctuation aléatoire. Un signal statistique est défini par un dépassement de seuil pendant deux semaines consécutives. Le modèle a été construit sur la période de référence allant de la semaine 09/2008 (date de début de transmission des 46 communes informatisées) à la semaine 18/2012, soit 219 semaines. Les données supérieures au 85^{ème} percentile de la distribution n'ont pas été prises en compte dans la détermination du modèle.

Indicateurs biométéorologiques

L'indice biométéorologique (IBM) est le couple [IBM min, IBM max] calculé par moyenne glissante sur 3 jours des températures minimales et maximales de J, J+1 et J+2. A chaque IBM (min et max) correspond un seuil d'alerte différent pour chaque département.

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

Rédacteur en chef : Patrick Rolland, Responsable de la Cire

Equipe de rédaction :
 Isabelle Teycheney Assistante
 Bénédicte Aldabe Epidémiologiste
 Bérénice Brechat Interne de santé publique
 Christine Castor Epidémiologiste
 Martine Charron Médecin inspecteur de santé publique
 François Ganiayre Epidémiologiste
 Gaëlle Gault Epidémiologiste
 Véronique Servas Médecin épidémiologiste

Cellule de l'InVS en région (Cire) Aquitaine
 103 bis rue Belleville - CS 91704 - 33063 Bordeaux Cedex
 Tél. : 05 57 01 46 20 - Fax : 05 57 01 47 95
ars-aquitaine-cire@ars.sante.fr

Retrouvez le Point épidémio sur :

www.invs.sante.fr (carte régions et territoires)

www.ars.aquitaine.sante.fr (espace Cire)

