

| Les points clés |

Actualités au 17/11/11

e-SIN : le nouvel outil du signalement des infections nosocomiales

Le 10 octobre 2011, l'Institut de veille sanitaire (InVS) a lancé le déploiement en France de l'application e-SIN, nouvel outil web sécurisé de signalement des infections nosocomiales (IN). En préparation et développement depuis 2008, cet outil est le fruit de l'association de tous les acteurs concernés : établissements de santé (ES), Agences régionales de santé (ARS), Centres de coordination de la lutte contre les IN (CClin), antennes régionales de lutte contre les IN, ministère en charge de la Santé et InVS. e-SIN permettra aux professionnels des ES, praticiens des équipes opérationnelles d'hygiène et responsables du signalement, de se connecter sur un site internet sécurisé afin de remplir et valider une fiche de signalement, et de la rendre accessible à ses destinataires (CClin et ARS, puis InVS). En s'affranchissant du papier, e-SIN allègera la charge de travail de chaque acteur et leur offrira une réactivité et interactivité nouvelles.

Le calendrier du déploiement e-SIN est prévu en cinq phases à partir du 10 octobre en commençant par l'interrégion Est ; les interrégions Ouest, Sud-Ouest, Sud-Est et Paris-Nord suivront jusqu'en décembre 2011

e-SIN constitue une étape importante dans la volonté de l'InVS de moderniser les systèmes et pratiques de surveillance en santé publique. Il préfigure l'arrivée d'autres outils de télédéclaration qui seront progressivement mis à disposition des professionnels de santé, pour les maladies à déclaration obligatoire par exemple.

Plus d'informations : www.invs.sante.fr

Evolution des indicateurs pour la semaine 45 (07/11 au 13/11/11)

- **Bronchiolite : activité modérée à forte**
En hausse pour SOS Médecins et en forte hausse dans les services des urgences
Le nombre d'enfants pris en charge par le réseau AquiRespi est en hausse par rapport à la garde précédente.
- **Gastro-entérite : activité faible à modérée**
Stable pour SOS Médecins et en hausse dans les services des urgences
- **Grippe : activité faible**
En hausse pour SOS Médecins et stable dans les services des urgences
- **Activité de médecine libérale et hospitalière d'urgence**
Stable pour SOS Médecins et en légère hausse dans les services d'urgences

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

| En savoir plus |

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

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

Surveillance de la qualité de l'air en Aquitaine www.airaq.asso.fr

| Partenaires de la surveillance en Aquitaine |

Services des urgences et
des SAMU



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 permet de disposer des résumés des passages aux urgences (RPU) des services des urgences. Actuellement, 16 établissements transmettant leurs RPU sont pris en compte, ce qui représente environ 42 % des passages de la région. Ces établissements sont : CH Mont de Marsan (depuis 03/08), CHIC Marmande (depuis 07/09), Clinique Saint Etienne (depuis 07/09), Polyclinique Sorcorri (depuis 07/09), Polyclinique Bordeaux Nord (depuis 07/09), CH Orthez (depuis 07/09), Polyclinique Bordeaux Rive Droite (depuis 09/09), Polyclinique Aguilera (depuis 08/10), CH Villeneuve sur Lot (depuis 01/11), CH Arcachon (depuis 04/11), CHU de Bordeaux [Hôpitaux Pellegrin adultes, Pellegrin pédiatrique, Haut-Lévêque et Saint-André] (depuis 04/11), Polyclinique Côte Basque Sud (depuis 05/11), et CH Dax (depuis 06/11).

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).

Réseau AqRespi : la collaboration avec le Réseau Respiratoire d'Aquitaine permet de disposer du nombre d'enfants pris en charge par les kinésithérapeutes du réseau par garde. Les gardes concernent 28 secteurs géographiques, répartis dans les 5 départements aquitains.

Surveillance de la bronchiolite

En France métropolitaine

- **SOS Médecins** : Les diagnostics de bronchiolites sont en augmentation et représentent 6% des diagnostics chez les moins de 2 ans. Ils sont toujours à un niveau supérieur à celui de l'année dernière sur la même période.
- **Réseau OSCOUR®** : Le nombre de passages pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est en légère baisse sur la semaine écoulée, bien que la tendance soit à la hausse sur les derniers jours. Le nombre de cas se situe toujours à un niveau supérieur à celui observé l'an dernier à la même période.

En Aquitaine

- **SOS Médecins** : 16 visites hebdomadaires, soit 0,4% des diagnostics codés, en hausse depuis la semaine dernière (+15,2%)
- **Réseau OSCOUR® (16 établissements)** : 12 passages hebdomadaires*, soit 0,8% d'activité.
- **Réseau AqRespi** : au cours de la garde du 11 au 13 novembre, 165 enfants ont été pris en charge par les kinésithérapeutes de garde en Aquitaine dont 147 au cours des deux premiers jours de garde (11 et 12 novembre).

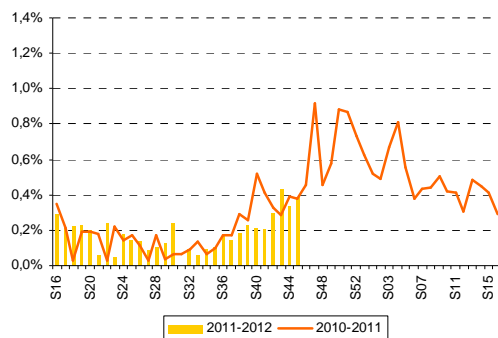
L'indicateur « bronchiolite » est le suivant :

- SOS Médecins : diagnostics bronchiolite chez les moins de 2 ans

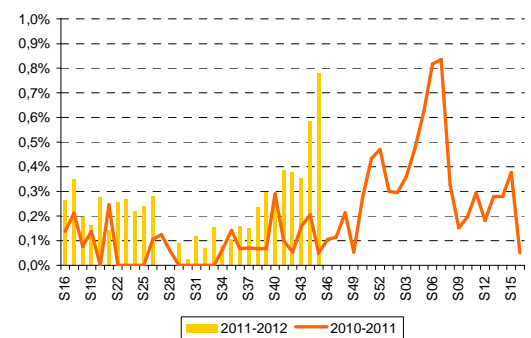
- OSCOUR® (codes CIM 10) : diagnostics bronchiolite (J21, J210, J218, J219) chez les moins de 2 ans

- AqRespi : nombre d'enfants pris en charge sur les deux premiers jours de garde lorsque la garde est supérieure à deux jours**

Proportion de bronchiolite parmi les diagnostics codés, 0-2 ans.

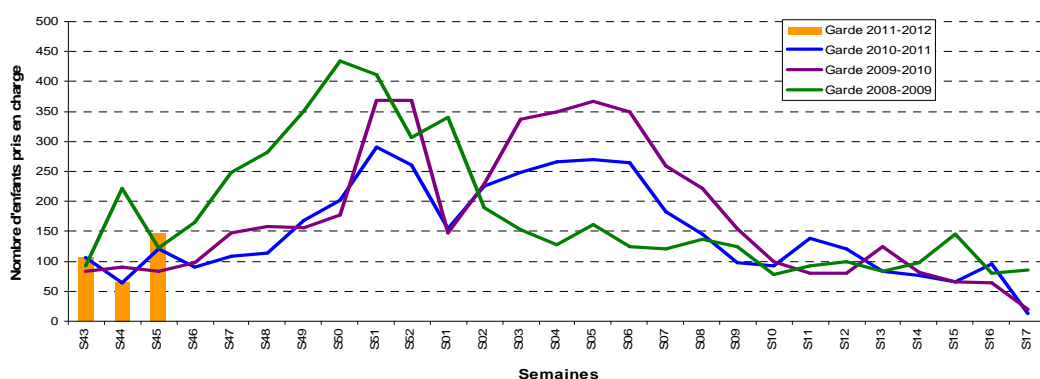


Proportion de bronchiolite parmi les diagnostics codés, 0-2 ans.



*NB. Données manquantes pour 1 établissement en semaine 45
Calcul réalisé sur jours où exhaustivité des établissements

Nombre d'enfants pris en charge par les kinésithérapeutes du réseau AqRespi par garde (**données corrigées sur les deux premiers jours de garde lorsque la garde est supérieure à deux jours).



En France métropolitaine

- **Réseau sentinelles** : L'incidence des cas de diarrhées aiguës vus en consultation de médecine générale a été estimée à 150 cas pour 100 000 habitants, **en-dessous** du seuil épidémique (235 cas pour 100 000 habitants).
- **SOS Médecins** : Les diagnostics de gastro-entérite sont en augmentation pour toutes les classes d'âge (+13% tous âges et +25% pour les moins de 15 ans*), elles représentent plus de 6% de l'activité totale.
- **Réseau OSCOUR®** : La fréquentation des services d'urgences pour gastro-entérites est en légère hausse par rapport à la semaine précédente et reste à un niveau équivalent à celui observé les deux années précédentes à la même période.

En Aquitaine

- **Réseau sentinelles** : L'incidence des cas de diarrhées aiguës vus en consultation de médecine générale a été estimée à 105 cas pour 100 000 habitants.
- **SOS Médecins** : 208 visites hebdomadaires, soit 5,0 % des diagnostics codés, stable par rapport à la semaine dernière (+7,6%).
- **Réseau OSCOUR® (16 établissements)** : 9* passages hebdomadaires, soit 0,6% d'activité.

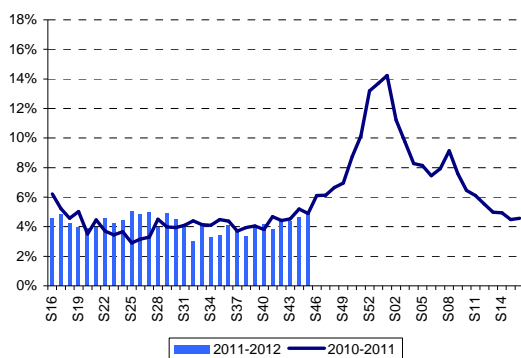
Les médecins sentinelles surveillent les diarrhées aiguës définies par au moins 3 selles liquides ou molles par jour, datant de moins de 14 jours, motivant la consultation.

L'indicateur « Gastro-entérite » est constitué des diagnostics suivants :

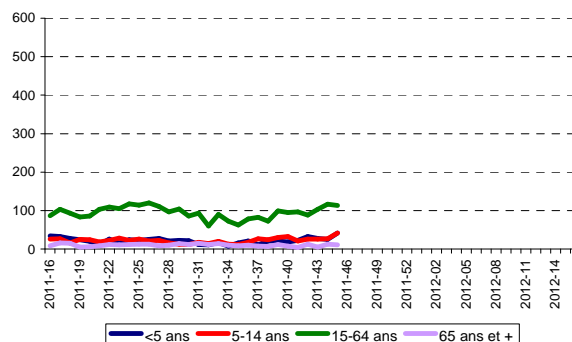
- SOS Médecins : Gastro-entérite aiguë et diarrhée-vomissement
- OSCOUR® (codes CIM 10) : Gastro-entérite (A08, A080-A085, A09).

| SOS Médecins |
Bordeaux, Bayonne, Pau

Proportion de gastro-entérite parmi les diagnostics codés, tous âges.

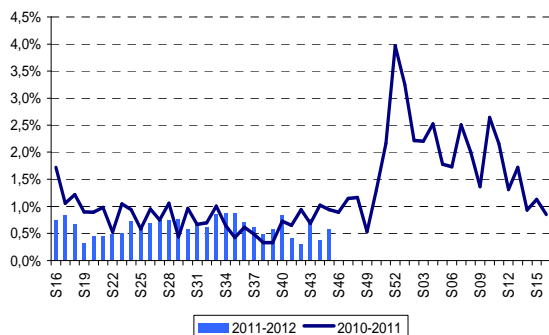


Nombre de gastro-entérites par classes d'âges.

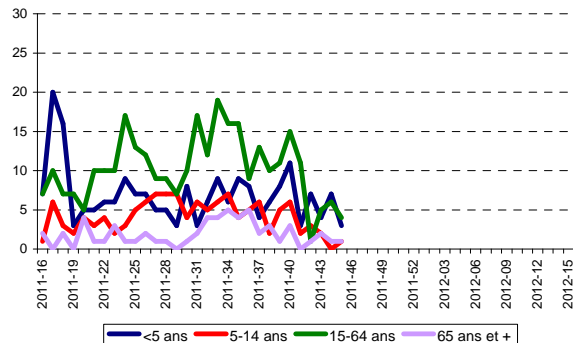


| Réseau OSCOUR® |

Proportion de gastro-entérite parmi les diagnostics codés, tous âges.



Nombre de gastro-entérites par classes d'âges.



*NB. Données manquantes pour 1 établissement en semaine 45
Calcul réalisé sur jours où exhaustivité des établissements

*NB. Données manquantes pour 1 établissement en semaine 45
Calcul réalisé sur jours où exhaustivité des établissements

En France métropolitaine

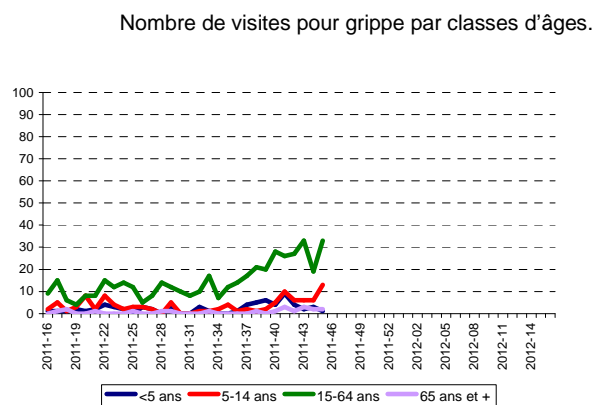
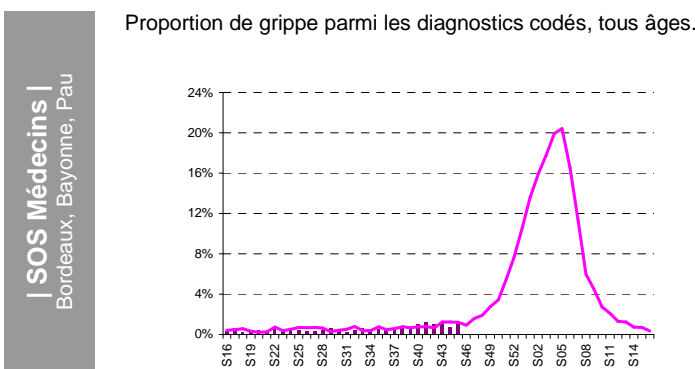
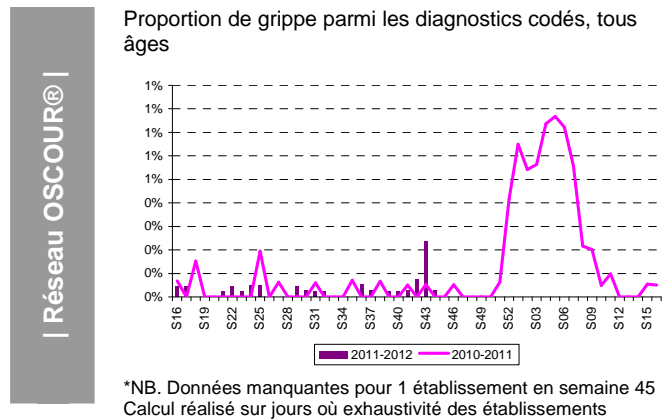
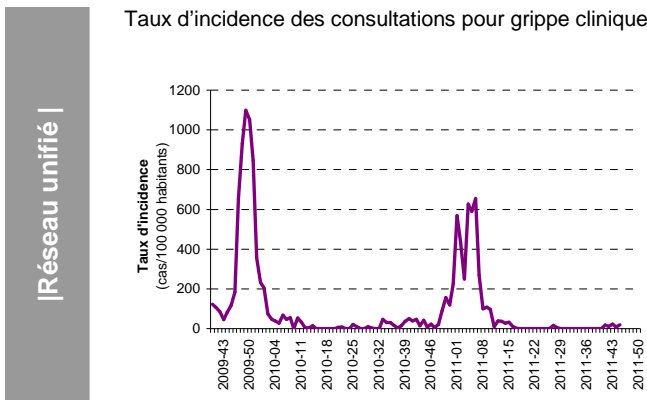
- **Réseau unifié** (données conjointes du réseau des Grog et Sentinelles) : En semaine 45/2011, le taux d'incidence des consultations en médecine de ville pour syndrome grippal est de 33 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 26-40], en légère baisse par rapport à la semaine précédente (36/100 000 en semaine 44)
- **Réseau Oscour®** (330 établissements) : En semaine 45/2011, 151 passages aux urgences pour syndromes grippaux ont été rapportés dont 5 hospitalisations. Ces données sont comparables à celles de la semaine précédente.
- **Cas graves hospitalisés en réanimation** : Aucun nouveau cas grave n'a été signalé ces 2 dernières semaines. Un cas avait été notifié chez un homme de 57 ans infecté par un virus A et sans facteur de risque.
- **Grippe et infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivités de personnes âgées** : En semaine 45/2011, 3 nouveaux foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivités de personnes âgées, ont été signalés à l'InVS, portant à 17 le nombre total de foyers notifiés depuis début septembre 2011. L'étiologie est restée inconnue pour 13 d'entre eux. Un épisode était dû à du pneumocoque. Les 3 derniers étaient liés à des agents pathogènes respiratoires autres que la grippe et non spécifiés. Les mesures à mettre en place en cas de foyer d'IRA sont détaillées dans le guide pratique téléchargeable : http://www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/guide_inf_respiratoires.pdf

En Aquitaine

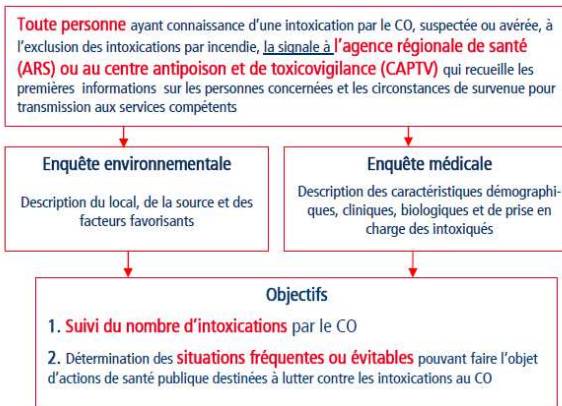
- **Réseau unifié** : En semaine 45/2011, le taux d'incidence des consultations en médecine de ville pour syndrome grippal est de 19 cas pour 100 000 habitants [IC95% : 0-45]
- **SOS Médecins** : 49 visites hebdomadaires, soit 1,2% des diagnostics codés, en hausse (+59,9%) par rapport à la semaine précédente.
- **Réseau Oscour®** (16 établissements) : aucun passage* pour grippe lors de la semaine précédente.
- **Cas graves hospitalisés en réanimation** : aucun cas grave signalé à ce jour.
- **Grippe et infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivités de personnes âgées** : aucun nouveau foyer d'IRA n'a été signalé en semaine 45/2011. Au total, 2 foyers ont été signalés en Aquitaine depuis début septembre 2011. L'étiologie est restée inconnue pour ces épisodes.

L'indicateur « Grippe / Syndrome grippal » est constitué des diagnostics suivants :

- SOS Médecins : suspicion grippe, grippe confirmée ou syndrome grippal
- OSCOUR® (codes CIM 10) : grippe (J09, J10, J100, J101, J108, J11, J110, J111 et J118).
- Réseau unifié : fièvre supérieure à 39°C, d'apparition brutale avec myalgies et signes respiratoires.



Le système de surveillance nationale



L'ensemble des informations est disponible dans le dossier thématique du site de l'InVS <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Intoxications-au-monoxyde-de-carbone>

En Aquitaine, sont signalées à l'ARS toutes intoxications au CO suspectées ou avérées, survenues de manière accidentelle ou volontaire (tentative de suicide) :

- dans l'habitat ;
- dans un local à usage collectif (ERP) ;
- en milieu professionnel ;
- en lien avec un engin à moteur thermique (dont moteur) en dehors du logement

En France métropolitaine

Selon les informations disponibles à ce jour, 148 épisodes d'intoxication par le monoxyde de carbone (CO) ont été signalés au système de surveillance dont 34 épisodes entre le 31 octobre et le 13 novembre. Depuis le 1er septembre 2011, 465 personnes ont été exposées à des émanations de monoxyde de carbone dont 67 ont été admises en hospitalisation.

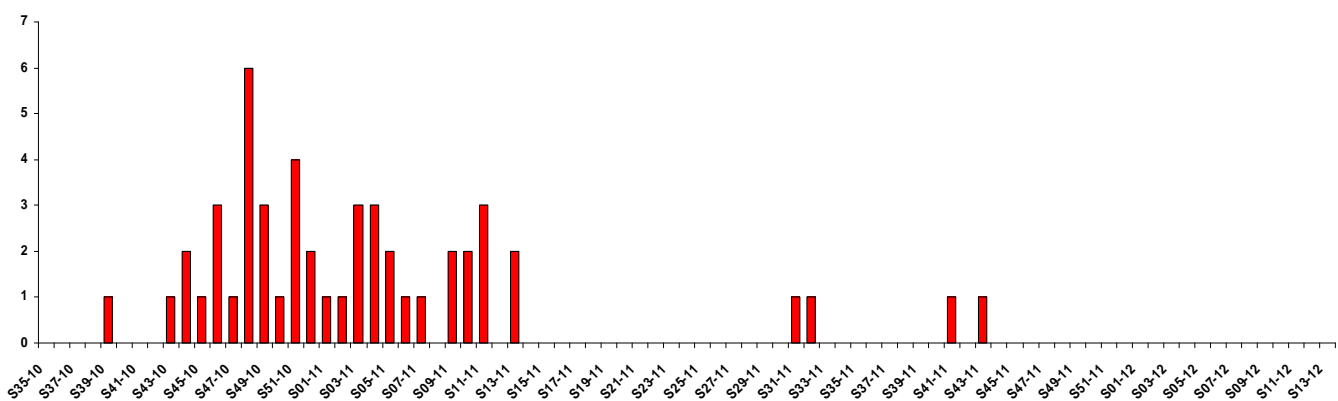
Bien que le nombre hebdomadaire d'épisodes augmente progressivement depuis le 1er septembre 2011, il est en-deçà de celui observé à la même période de l'année 2010. Voir Bulletin complet du 14 novembre 2011 sur le site de l'InVS.

En Aquitaine

Au cours des 2 dernières semaines (S44 et S45), aucun épisode d'intoxication au monoxyde de carbone n'a été signalé au système de surveillance.

Depuis le 1^{er} septembre 2011, 2 épisodes d'intoxication au Co ont été signalés en Gironde. Au total, 5 personnes ont été impliquées dont 1 est décédée.

Nombre hebdomadaire d'épisodes d'intoxication au monoxyde de carbone en Aquitaine depuis le 1^{er} septembre 2010



Focus sur l'épidémie de rougeole

Actualités nationales

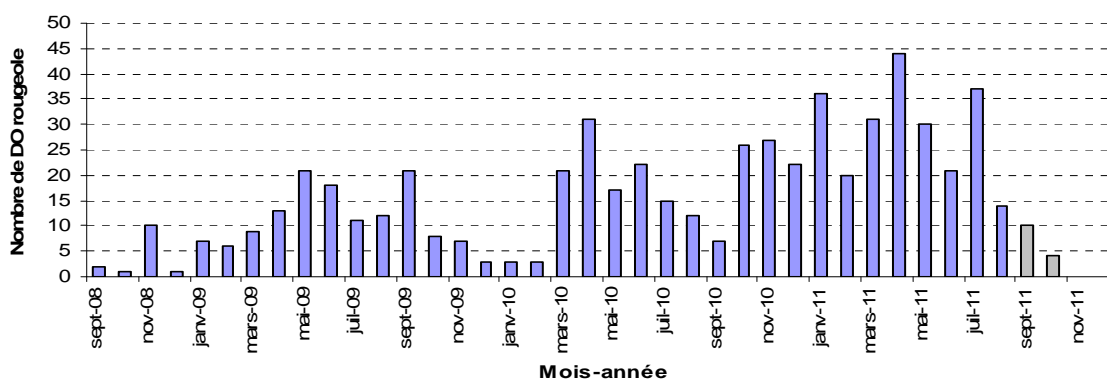
En France, depuis le 1^{er} janvier 2008, près de 22 000 cas de rougeole ont été déclarés en France. La 3^{ème} vague épidémique a été de grande ampleur comparée aux deux vagues antérieures, avec un pic atteint en mars 2011 et une décroissance des cas depuis. En 2010, 5 075 cas ont été notifiés dont 8 complications neurologiques (encéphalites/myélites), 287 pneumopathies graves et deux décès. Pour les 8 premiers mois de 2011, près de 14 600 cas ont été notifiés, dont 16 ont présenté une complication neurologique, 647 une pneumopathie grave et 6 sont décédés.

En Aquitaine

En 2009, 136 cas ont été déclarés soit une incidence de 4,25/100 000 habitants. En 2010, le taux d'incidence était en augmentation avec 6,4/100 000 (soit 206 cas). Depuis 2011, l'augmentation du nombre de cas déclarés se poursuit.

Rappel des 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).



■ Données provisoires

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)

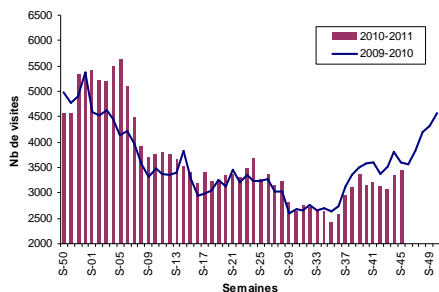
	Total 2008	Total 2009	Total 2010	Total 2011	Mois précédent	Mois en cours (2011)
Hépatite A*	42	61	23	24	1	2
Légionellose*	62	37	61	45	6	1
IIM*	31	29	26	18	3	2
Tiac**	38	23	35	38	4	1
Rougeole*	15	136	206	249	4	0

* : selon la date de début des signes
 ** : selon la date de déclaration

SOS Médecins (Source : Sursaud® InVS / SOS Médecins)

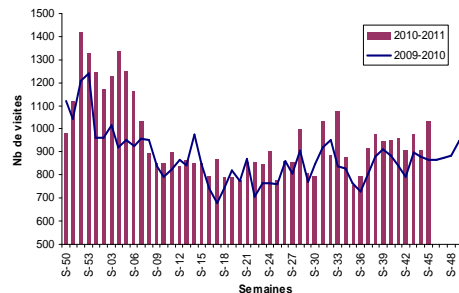
- L'activité des associations SOS Médecins de la région est stable cette semaine (+5,3%). A noter la progression du nombre de visites pour l'association SOS Médecins Côte Basque, faisant suite à la baisse enregistrée la semaine passée.
- Les consultations concernant les patients âgés de 75 ans et plus représentent 11,8% de l'activité des 3 associations.

Actes réalisés par SOS Médecins Bordeaux, tous âges



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

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

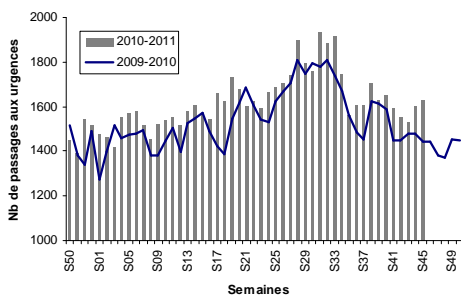


Variation par rapport à s-1 : ↗
(≥75 ans : ↘)

Urgences hospitalières (Source Serveur régional de veille et d'alerte - SRVA)

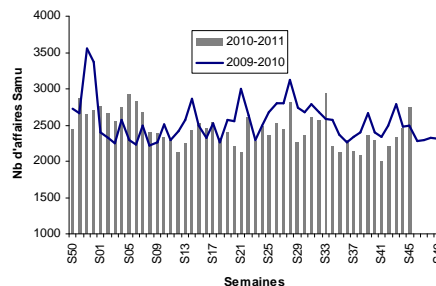
- L'activité des services d'urgences de la région est en légère hausse cette semaine (+8,8% depuis la semaine 44), en lien avec la journée du vendredi 11 novembre (férié).
- L'activité relative aux enfants de moins de 1 an est stable (+5,1%)
- Le nombre de passages aux urgences concernant les personnes de 75 ans et plus est stable (+4,8%)
- L'activité des Samu et du Sdis de la région est relativement stable cette semaine (+9% chacun).

Services des urgences (4 établissements)



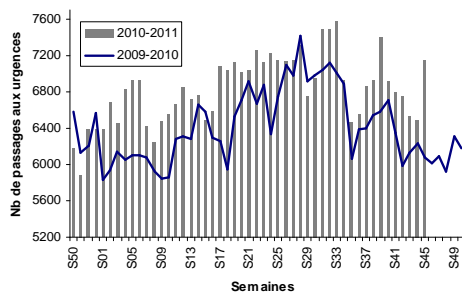
Variation par rapport à s-1 : ➔
(<1 an : ↗; ≥75 ans : ➔)

SAMU 24



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

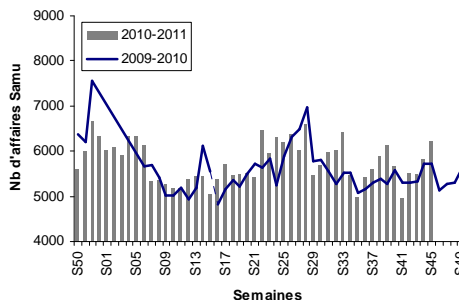
Services des urgences (14 établissements)



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

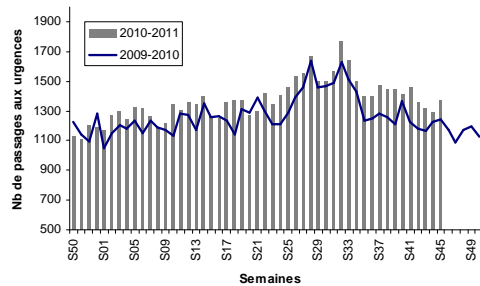
SAMU 33

(NB : données manquantes entre les semaines 53 (2009) et 05 (2010).)



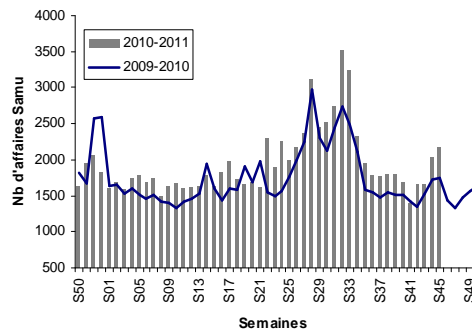
Variation par rapport à s-1 : ➔
(SDIS : ➔)

Services des urgences (3 établissements)



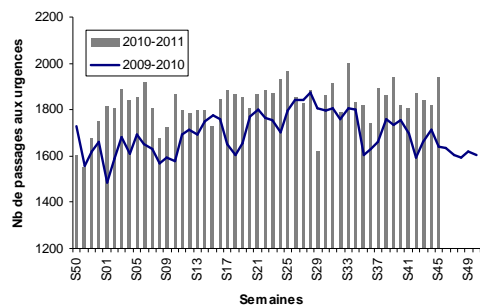
Variation par rapport à s-1 : →
(<1 an : ↓; ≥75 ans : →)

SAMU 40



Variation par rapport à s-1 : →
(SDIS : ↑)

Services des urgences (4 établissements)

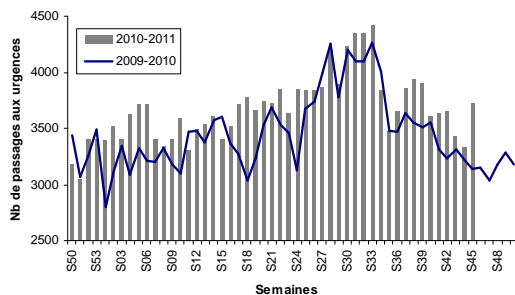


Variation par rapport à s-1 : →
(<1 an : ↓; ≥75 ans : →)

SAMU 47

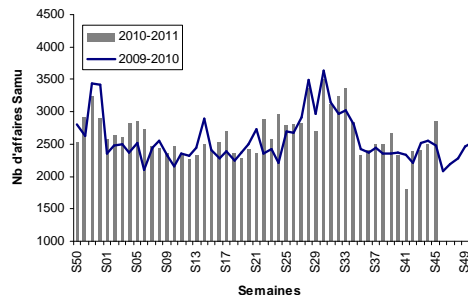
Pas de données transmises par le Samu 47

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 : →)

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.

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

Equipe de rédaction – Cire Aquitaine :

- | | |
|---------------------|--------------------------------------|
| Patrick Rolland | Responsable de la Cire |
| Isabelle Teycheney | Assistante |
| Bénédicte Aldabe | Epidémiologiste |
| Pauline Bosco Levy | Interne en santé publique |
| Christine Castor | Epidémiologiste |
| Dr Martine Charron | Médecin inspecteur de santé publique |
| Sandrine Coquet | Epidémiologiste |
| Gaëlle Gault | Epidémiologiste |
| François Gagniyres | Epidémiologiste |
| Dr Véronique Servas | Médecin épidémiologiste |



Diffusion :

Cellule de l'InVS en région (Cire) Aquitaine
Agence régionale de santé (ARS) 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