

A la Une

Surveillance Sanitaire des Urgences et des Décès (SurSaUD®)

Depuis le début de l'année, la Cire produit un Point Epidémiologique hebdomadaire. D'où viennent les données contenues dans ce bulletin ?

Les événements sanitaires de ces dernières années ont montré la nécessité de diversifier les sources d'informations de surveillance sanitaire en France. L'objectif pour l'Institut de veille sanitaire (InVS) était de développer un système de surveillance capable de détecter de nouvelles menaces pour la santé publique d'origines aussi diverses qu'un phénomène environnemental ou une pathologie infectieuse émergente et de mesurer l'impact d'événements connus comme la canicule ou les épidémies hivernales. Ce système devait être centré sur des structures capables de fournir au jour le jour des informations sur l'état de santé de la population et non plus uniquement sur des pathologies ou des syndromes identifiés a priori.

Le système de surveillance sanitaire des urgences et des décès (SurSaUD®) s'est ainsi progressivement développé depuis juillet 2004 et inclut aujourd'hui trois sources d'information :

- les données des services d'urgences hospitalières (le réseau OSCoUr® pour Organisation de la Surveillance Coordinée des Urgences) ;

- les données des associations d'urgentistes de ville, SOS-Médecins ;
- les données de mortalité recueillies par les services informatisés d'état-civil avec l'Insee.

A ce jour en Poitou-Charentes, 12 des 21 services d'urgences¹ et l'association SOS-Médecins 17 transmettent automatiquement et quotidiennement leurs données à l'InVS. La Cire est chargée de l'analyse de ces données qui permettent notamment de suivre certaines pathologies saisonnières (Grippe, Gastro entérites..).

Nous tenons à remercier les partenaires de la surveillance :

¹ - les services d'urgences participant au réseau Sursaud : Angoulême, Barbezieux, Cognac, Confolens, Jonzac, Loudun, La Rochelle, Montmorillon, Nord-Deux-Sèvres, Poitiers, Ruffec, Saintes
- l'association SOS-Médecins 17

Pour plus d'informations sur le Réseau SurSaUD® :

<http://www.invs.sante.fr/surveillance/urgences/>

Synthèse régionale des indicateurs épidémiologiques

Volume global d'activité : stable

Par rapport à la semaine 08, l'activité globale en semaine 09 est restée stable pour les urgences hospitalières et a légèrement augmenté pour SOS-Médecins 17.

Grippes et syndromes grippaux : épidémie en décrue

Le nombre de gripes et syndromes grippaux diagnostiqués a fortement diminué aux urgences hospitalières depuis la semaine 05-2011 et depuis la semaine 04-2011 pour SOS-Médecins 17. En médecine de ville, le taux d'incidence de grippe clinique a encore chuté par rapport à la semaine 08-2011 ("Réseau unifié de grippe" Grog-Sentinelles-InVS).

Au niveau national, on note la fin de l'épidémie même si les virus grippaux circulent encore (http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe_dossier/points_grippe/2010_2011/Bulletin_grippe_090311.pdf).

Surveillance des cas graves : A ce jour, 26 cas graves de grippe ont été signalés à la Cire par les services de réanimation du Poitou-Charentes depuis la semaine 50-2010. Aucun cas n'a été signalé depuis le 04/03/2011.

Bronchiolite : épidémie en décroissance

En semaines 09, le nombre de passages aux urgences hospitalières pour bronchiolite a diminué. Au niveau national, la bronchiolite reste active, mais l'épidémie semble avoir amorcé sa décroissance (InVS-DCAR/OSCOUR®, InVS-SOS Médecins et Grog).

Gastro-entérites : épidémie toujours active

En semaine 09, le nombre de gastro-entérites aiguës (GEA) diagnostiquées aux urgences hospitalières a augmenté après 3 semaines de baisse. Pour SOS-Médecins 17, l'activité liée aux GEA est toujours soutenue, 8 semaines après le pic épidémique (semaine 01-2011).

Un foyer de cas groupés de GEA en EHPAD a été signalé à la CVAGS depuis le 04/03/2011.

Au niveau national, l'incidence des GEA a augmenté par rapport à la semaine 08-2011, mais reste en dessous du seuil épidémique (Réseau Sentinelles). Les virus isolés lors d'épisodes de cas groupés signalés au CNR sont principalement des norovirus GI4 (InVS-DCAR/OSCOUR®).

Monoxyde de carbone (Indicateur brut)

Aucun passage aux urgences hospitalières en semaine 09 (InVS-DCAR/OSCOUR®).

Un signalement d'intoxication reçu à la CVAGS en semaine 09 (Système de surveillance CO)

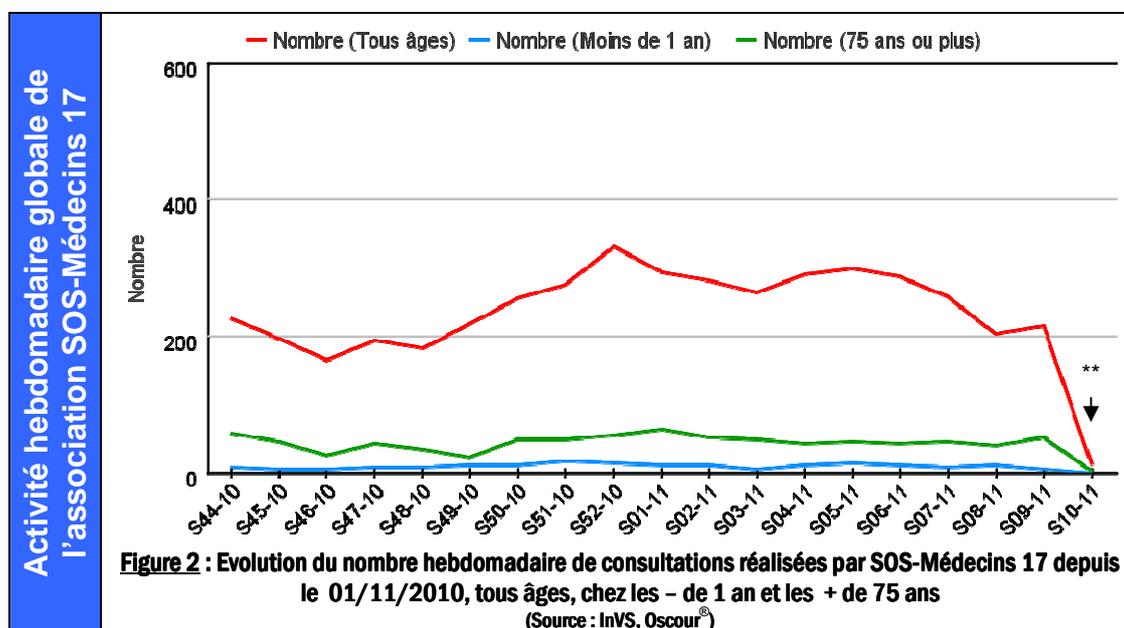
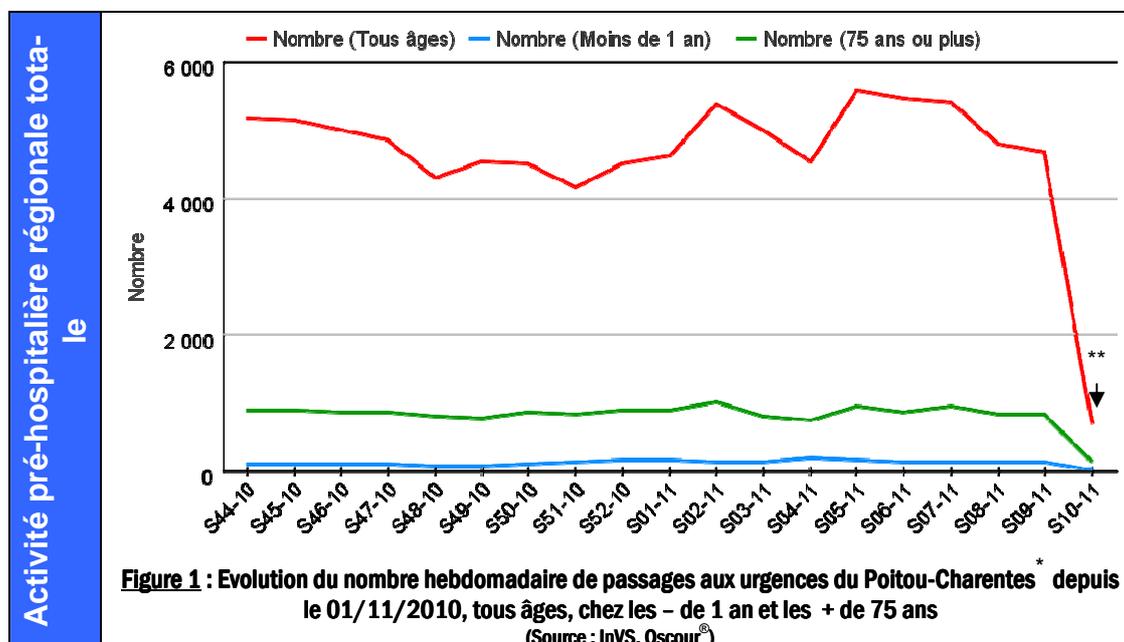
Hypothermies

Un passage aux urgences hospitalières en semaine 09 (CHU de Poitiers).

Evolution globale de l'activité en région

Le système de surveillance sanitaire des urgences et des décès (Sursaud[®]) de l'Institut de veille sanitaire (InVS) constitue un outil partagé pour la surveillance sanitaire (recueil, contrôle et exploitation des données). Il permet de traiter et de mettre à disposition les données des services d'urgences participant au réseau pour l'Organisation de la surveillance coordonnées des urgences (Oscour[®]) et des associations SOS-Médecins.

Actuellement, 12 services d'urgences du Poitou-Charentes participent au réseau Oscour[®] (cf détail page 6). L'association SOS-Médecins 17 transmet également ses données à l'InVS.



* Données à établissements non-constants : si un problème est survenu ponctuellement dans la transmission des données d'un service d'urgence, les graphiques prendront néanmoins en compte les données transmises par le service en dehors de cette période.

** : Données dernière semaine non complètes

Evolution globale de l'activité en région

Dans ce bulletin, les données présentées concernent :

- les pathologies infectieuses : les gripes et syndromes grippaux, les bronchiolites, les gastro-entérites ;
- les pathologies liées à l'environnement : les intoxications au monoxyde de carbone (CO), les hypothermies.

Pathologies infectieuses

Gripes et syndromes grippaux

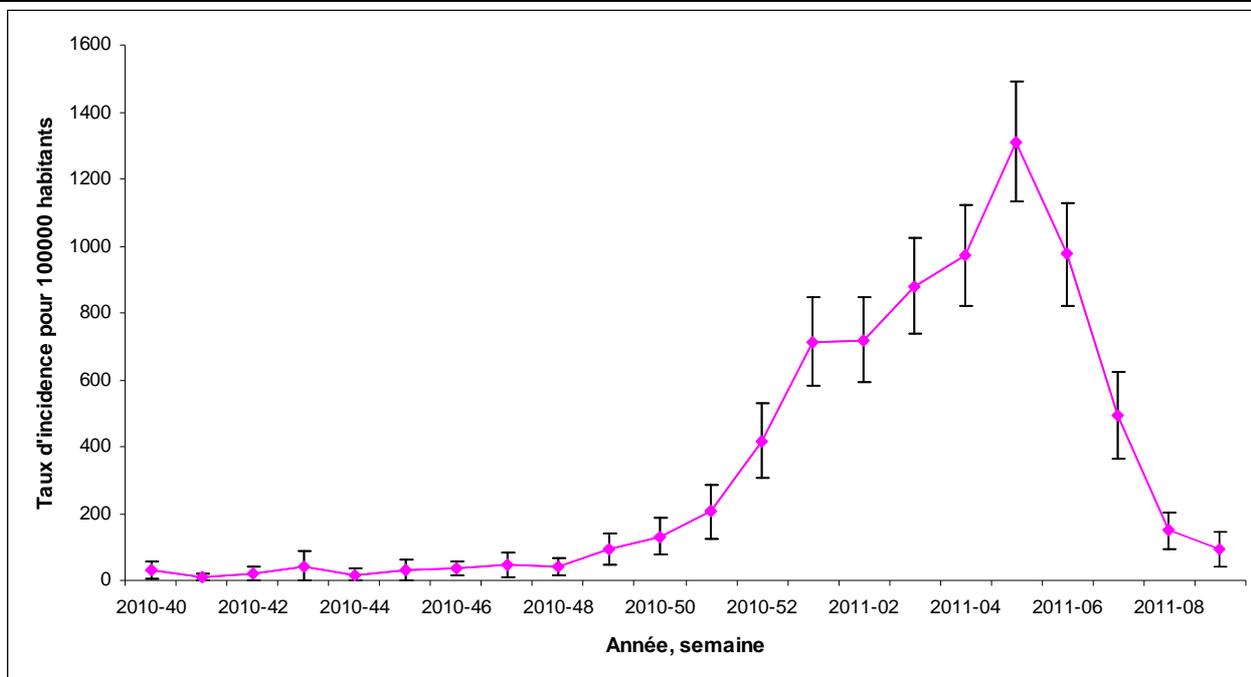
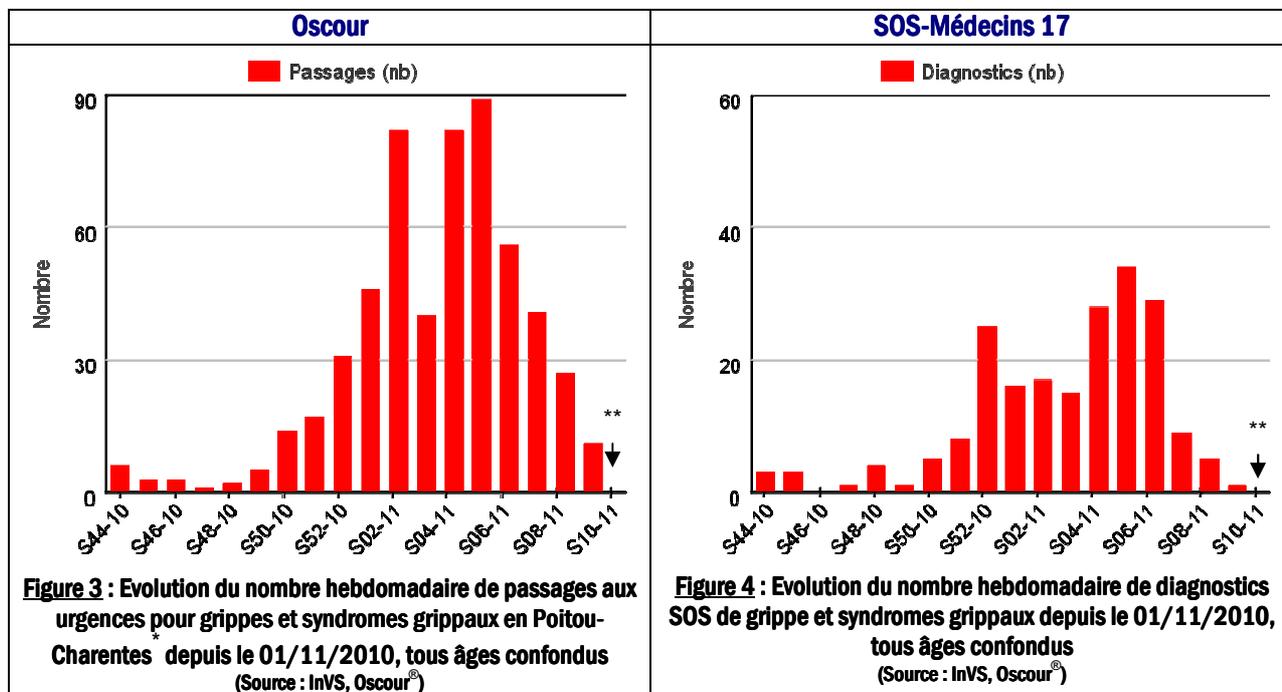
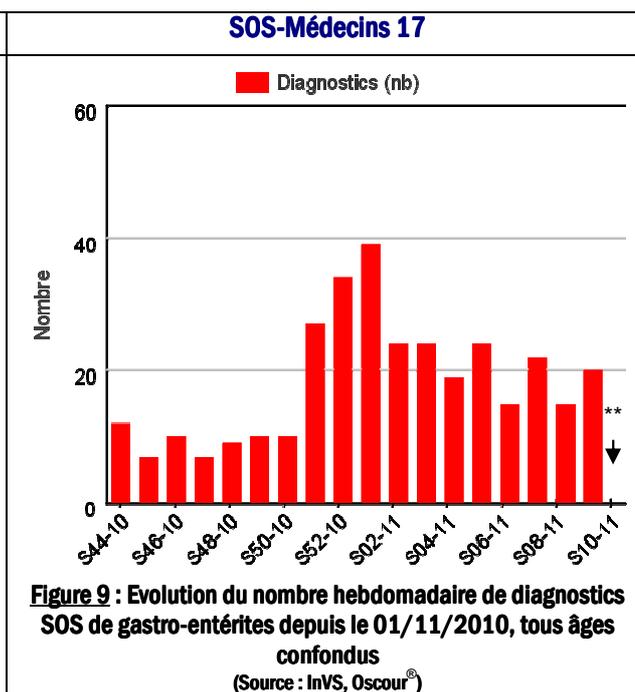
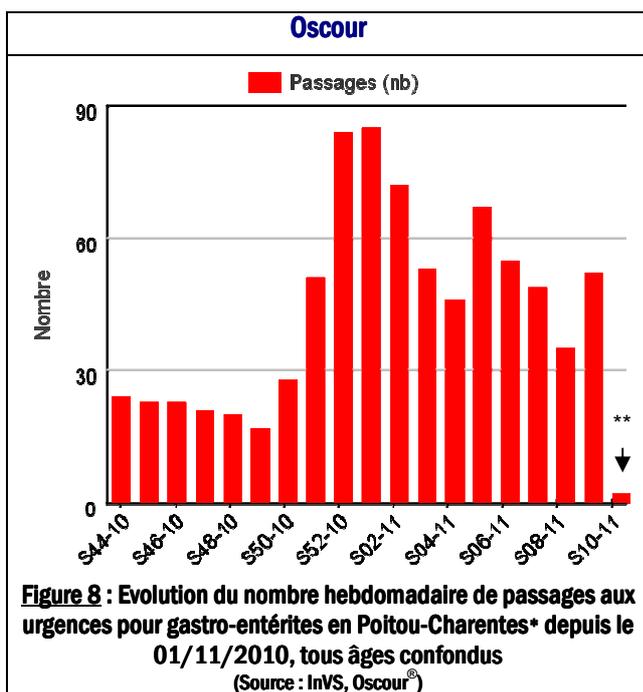
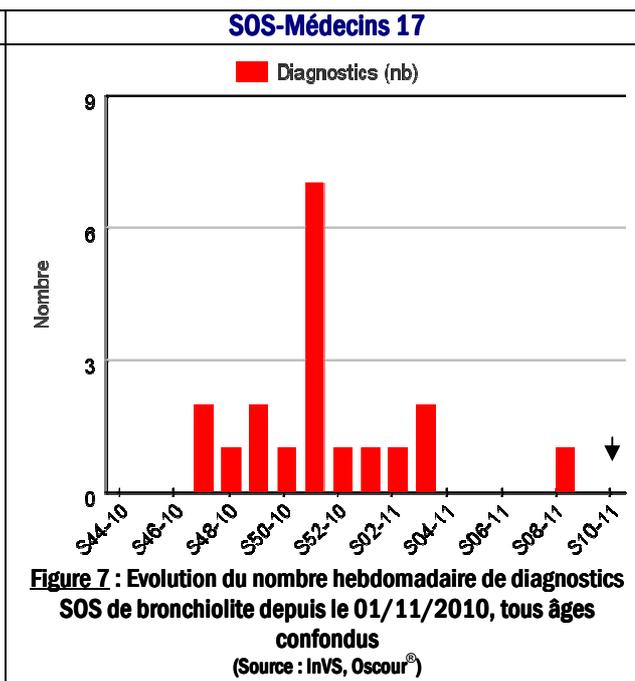
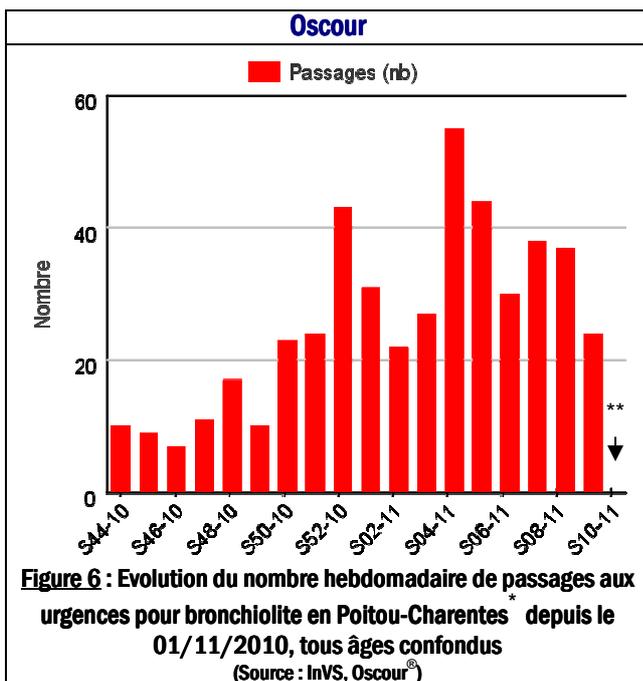
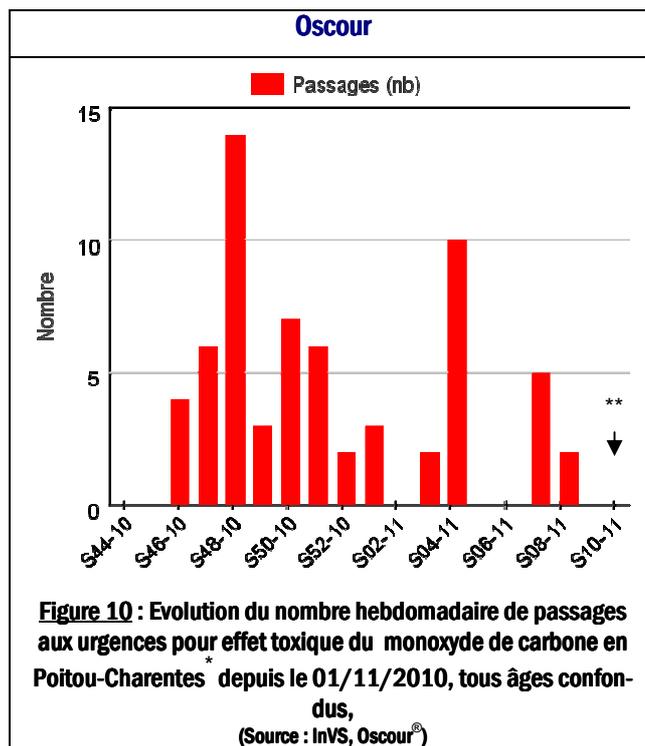


Figure 5 : Taux hebdomadaire d'incidence régionale (cas pour 100 000 habitants) et intervalle de confiance des consultations en médecine de ville pour grippe clinique en Poitou-Charentes (Source : réseau unifié Sentinelles-Grog-InVS)

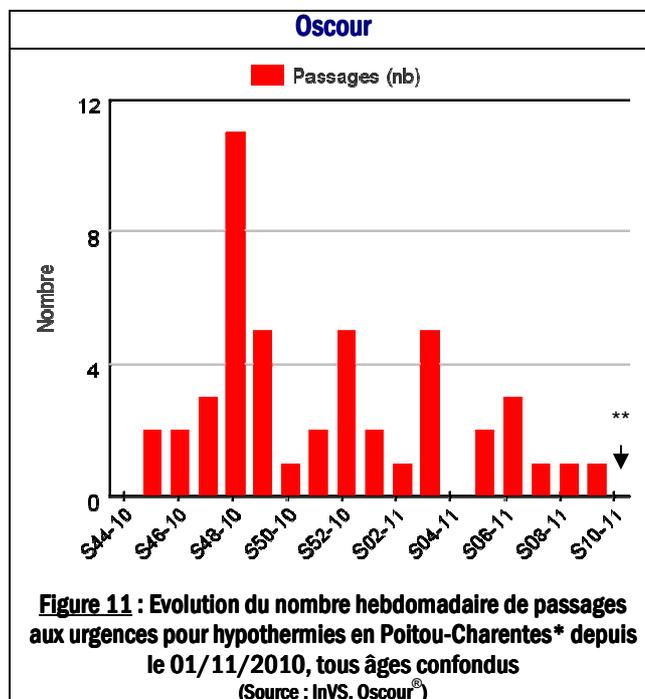
* : Données à établissements non-constants
 ** : Données dernière semaine non complètes



* : Données à établissements non-constants
 ** : Données dernière semaine non complètes



Aucun cas d'intoxication au CO n'a été diagnostiqué par SOS-Médecins 17 depuis le 01/11/2010.



La seule source d'information disponible concernant le nombre de cas d'hypothermie est le réseau Oscour®.

* : Données à établissements non-constants
 ** : Données dernière semaine non complètes

Sources d'information

Le point épidémiologique hebdo

Nos partenaires



• Organisation de la surveillance coordonnée des Urgences (Oscour®)

Douze services d'urgences du Poitou-Charentes ont adhéré au réseau Oscour®. Les Centres hospitaliers d'Angoulême et de Jonzac y ont adhéré depuis juillet 2008, les autres services à compter du début 2010 (cf Tableau 1).

Tableau 1 : Etablissements du Poitou-Charentes participant au réseau Oscour®

Département	Etablissement	Date de début de transmission des données
Charente (16)	CH d'Angoulême	23/07/2008
	CH de Ruffec	22/01/2010
	CH de Barbezieux	02/03/2010
	CH de Confolens	10/08/2010
	CH de Cognac	21/10/2010
Charente-Maritime (17)	CH de Jonzac	02/07/2008
	CH de la Rochelle	21/01/2010
	CH de Saintes	05/02/2010
Deux-Sèvres (79)	CH Nord-Deux-Sèvres	10/08/2010
Vienne (86)	CHU de Poitiers*	21/01/2010
	CH de Loudun	22/03/2010
	CH de Montmorillon	19/06/2010

* : Interruption de la transmission des données du CHU de Poitiers du 28/04 au 15/06/2010

• SOS-Médecins 17

Depuis le 28 août 2010, les données d'activité de SOS-Médecins 17 parviennent quotidiennement à l'InVS.

- Les centres hospitaliers : Angoulême, Barbezieux, Cognac, Confolens, Jonzac, Loudun, La Rochelle, Montmorillon, Nord-Deux-Sèvres, Poitiers, Ruffec, Saintes.
- L'association SOS-Médecins 17
- L'ARS du Poitou-Charentes

Liens utiles

Pour plus d'informations, vous pouvez consulter les sites suivants :

- le dossier thématique sur le site de l'InVS se rapportant à la surveillance à partir des intervenants de l'urgence : <http://www.invs.sante.fr/surveillance/urgences/default.htm>
- les Points Hebdo précédents produits par la Cire : <http://www.invs.sante.fr/regions/index.htm> (rubrique publications)
- le site de l'Agence régionale de santé du Poitou-Charentes : <http://ars.poitou-charentes.sante.fr/Internet.poitou-charentes.0.html>

Remerciements

Aux équipes des services d'urgences participant au réseau Oscour®, aux médecins de l'association SOS-Médecins 17 ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé participant à la surveillance.

Si vous souhaitez être destinataire du Point Epidémiologique réalisé par la Cire, merci de nous en informer par email : ars-limousin-pch-cire@ars.sante.fr ou par téléphone au 05 49 44 83 18.

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

Diffusion : Cire Limousin Poitou-Charentes, ARS Poitou-Charentes, 4 rue Micheline Ostermeyer, 86021 Poitiers cedex

Tél. : 05 49 44 83 18 - Fax : 05 49 42 31 54 – Email : ars-limousin-pch-cire@ars.sante.fr
<http://www.invs.sante.fr>