

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°246

Semaine 46 (du 15/11/2010 au 21/11/2010)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Quatrième journée régionale d'hygiène hospitalière Midi-Pyrénées

La 4ème Journée Régionale d'Hygiène Hospitalière Midi-Pyrénées s'est tenue le Jeudi 18 novembre 2010. Organisée par l'équipe le CHU Toulouse (équipe opérationnelle en hygiène hospitalière, direction de la formation) et le CCLIN Sud-Ouest (Antenne régionale de lutte contre les infections nosocomiales), cette journée a été notamment l'occasion de présenter les recommandations nationales relatives à la surveillance et à la prévention des infections associées aux soins à l'occasion du nouveau document publié par le Haut Conseil de la Santé Publique en septembre 2010.

Vers la fin des années 80, la première version des « 100 recommandations pour la surveillance et la prévention des infections nosocomiales » a été élaborée sous l'égide du Conseil supérieur d'hygiène publique de France. Elle avait pour objectif de servir de guide et signaler aux professionnels de santé les actions prioritaires à mettre en place. Une première réactualisation en 1999 permettait de décliner ce programme au sein des établissements.

Cette 3e édition est à replacer dans le contexte actuel : nouvelles définitions des infections associées aux soins depuis 2007, englobant tout événement infectieux en rapport avec un processus, une structure, une démarche de soins et, de ce fait, étendant le concept initial au secteur médico-social et libéral ; nouveaux programmes de lutte contre ces infections. Ces changements associés à l'augmentation notable du nombre de recommandations expliquent le choix du nouveau titre du document « Surveiller et prévenir les infections associées aux soins ».

Ce document est disponible à l'adresse : http://www.hcsp.fr/docspdf/avisrapports/hcsp20100518_surprevinfections.pdf

| Actualités internationales |

Choléra en Haïti, République Dominicaine et aux Etats-Unis

Depuis le 12 octobre 2010, une épidémie de choléra sévit en Haïti. Le dernier bilan officiel au 19 novembre 2010 fait état de 49 418 cas dont 19 646 hospitalisations et 1 186 décès. Huit régions sur 10 sont touchées, y compris la capitale Port-au-Prince.

Le 17 novembre, la République Dominicaine et l'Etat de Floride rapportaient un cas de choléra importé sur leur territoire. Le 19 novembre deux cas autochtones étaient identifiés dans la famille du cas importés de République Dominicaine.

La situation du choléra en Haïti n'est pas contrôlée. Le risque d'un cycle de transmission soutenue du V.cholerae O1 en République Dominicaine reste modéré compte tenu du système de santé et d'assainissement globalement plus développé qu'en Haïti. Néanmoins, ce risque est réel en raison de l'insalubrité de certains quartiers. Dans ce contexte et en raison de la fréquentation touristique importante en République Dominicaine, la situation reste suivie avec attention. A l'avenir la survenue d'autres cas importés n'est pas exclue, y compris dans les Départements Français d'Amérique.

Grippe aviaire A(H5N1)

Depuis le début de l'épizootie (décembre 2003), 63 pays ou territoires ont notifié des infections chez des oiseaux sauvages ou d'élevage. Pour les voyageurs se rendant dans des zones où il existe des foyers animaux, il convient de respecter certaines précautions.

Depuis le début de l'épidémie, le bilan humain de l'OMS à l'échelle mondiale est de 508 cas dont 302 décès (bilan au 9 novembre 2010). Les informations actuelles n'indiquent pas de modifications dans la transmission du virus.

| Situation épidémiologique régionale |

Gastro-entérites et diarrhées aiguës

Les indicateurs restent à un niveau bas, mais sont en augmentation dans le secteur libéral.

Syndromes grippaux

La grippe n'est toujours pas active dans la région. Les indicateurs restent à un niveau bas, et aucun virus grippal n'a pour l'instant été identifié.

Bronchiolites

L'épidémie de VRS qui commence à se répandre dans le Nord de la France n'a pas encore atteint Midi-Pyrénées

| En savoir plus |

Données disponibles :

Les données du réseau de médecins sentinelles du Schs et du Grog sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 46). Les données d'activité de l'association SOS Médecins 31, des services d'urgence de la région et de la mortalité Insee sont incomplètes pour la semaine en cours (semaine 47).

Partenaires et méthodes :

Méthodologie d'analyse consultable en ligne sur le site Internet de l'InVS à l'adresse Internet suivante : http://www.invs.sante.fr/regions/midi_pyrenees/pe_midi_pyrenees_partenaires_et_methodes_040610.pdf.

| Partenaires de la surveillance |



Grog Midi-Pyrénées



SOS Médecins 31



Mairie de Toulouse



OruMip



Sentiweb

Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, le taux d'incidence de la diarrhée aiguë est de 183 cas pour 100 000 habitants (en-dessous du seuil épidémique de 248 cas pour 100 000 habitants). L'indicateur augmente régulièrement pour **SOS Médecins** (environ 15% des motifs d'appels). En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur de passage de diagnostic reste comparable à la semaine passée.

Actualités régionales

En médecine libérale, l'activité des **sentinelles du Schs de Toulouse** est en augmentation avec 3,7 cas par médecin. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en augmentation avec 72 interventions soit 11,2 % des interventions. En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère diminution au niveau régional avec 39 passages soit 0,9 % des passages avec un diagnostic codé.

Tendances à retenir

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Tendances en médecine libérale

Figure 1 |

Diarrhées aiguës observées par les médecins sentinelles du Schs de Toulouse, tous âges (nb cas/médecin)

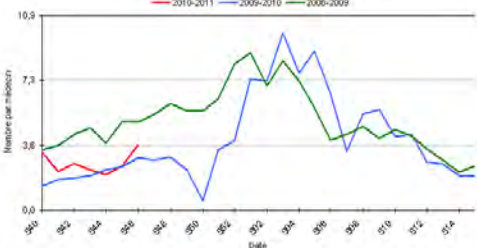


Figure 2 |

Gastro-entérites observées par les médecins de SOS Médecins 31, tous âges (nb interventions pour diag.)

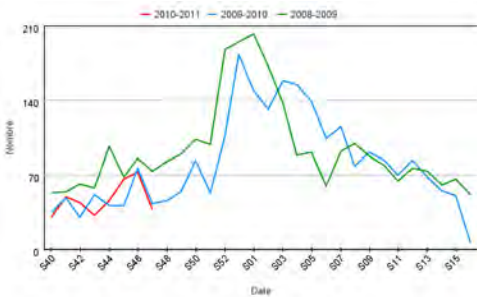


Figure 3 |

Gastro-entérites observées par les médecins de SOS Médecins 31, par classe d'âge (nb interventions pour diag.)

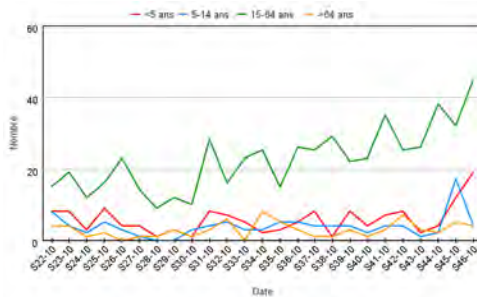


Figure 4 |

Gastro-entérites observées via les services d'urgence de Midi-Pyrénées, tous âges (nb passages pour diag.)

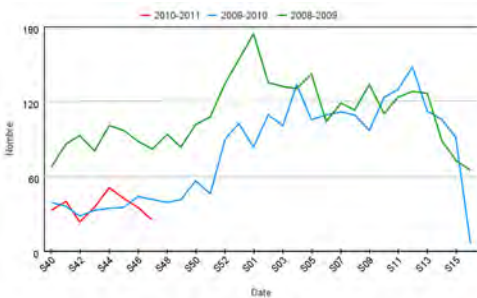
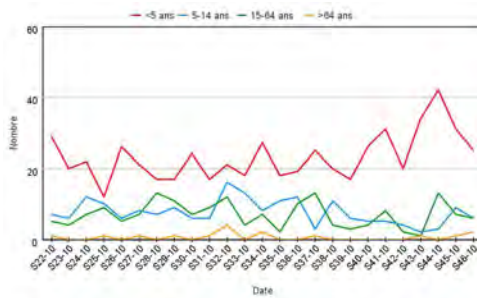


Figure 5 |

Gastro-entérites observées via les services d'urgence de Midi-Pyrénées, par classe d'âge (nb passages pour diag.)



Tendances en milieu hospitalier

Tableau 1 |

Passages aux urgences pour gastro-entérites dans les départements de Midi-Pyrénées, tous âges

Départements	Semaine 45		Semaine 46		Evolution du % entre les semaines 45 et 46
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	43	1,9 %	38	1,6 %	⬇️
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Hautes-Pyrénées	0	0,0 %	0	0,0 %	Non interprétable
Tam	2	0,2 %	0	0,0 %	Non interprétable
Tam-et-Garonne	2	0,5 %	1	0,2 %	Non interprétable
Midi-Pyrénées	47	1,1 %	39	0,9 %	⬇️

*ND : Aucun établissement participant au réseau Oscour® sur le département

Tendances à retenir

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau unifié Sentinelles/GROG**, le taux d'incidence des syndromes grippaux est de 46 cas pour 100 000 habitants (IC95%=[39-53]) en augmentation par rapport aux 2 semaines précédentes. L'indicateur est en légère hausse chez les 2-14 ans pour **SOS Médecins**. En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passage pour grippe est stable par rapport à la semaine précédente.

Actualités régionales

En médecine libérale, d'après les médecins généralistes du **réseau unifié Sentinelles/GROG** localisés en Midi-Pyrénées, un taux d'incidence des syndromes grippaux de 20 cas pour 100 000 habitants peut être estimé, tous âges confondus sur Midi-Pyrénées.

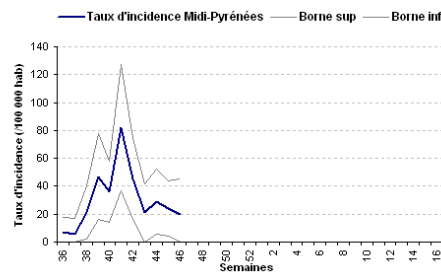
Pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est en légère diminution avec 0,2 cas par médecin. Selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées** (21 médecins participants), les Infections respiratoires aiguës (IRA) représentent 8,4 % des actes (en légère diminution) et les syndromes grippaux 0,1 % des actes (en diminution). Pour les pédiatres participants (5 médecins), ces mêmes indicateurs sont respectivement de 11,7% (en diminution) pour les IRA et 0,2 % (stable) pour les syndromes grippaux.

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable avec 3 interventions soit 0,5 % des interventions. En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est stable au niveau régional avec 6 passages soit 0,1 % des passages avec un diagnostic codé (contre 3 en semaine 45) et reste à un niveau très bas. D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, aucun virus grippal n'a été identifié en semaine 46. Le rhinovirus a été détecté pour 11 des 59 échantillons analysés.

Tendances en médecine libérale

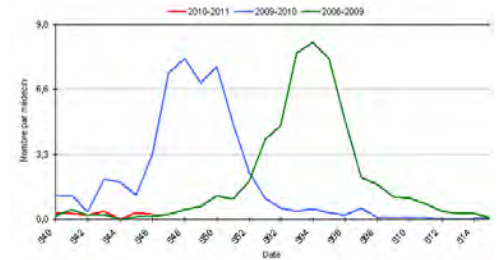
| Figure 6 |

Syndromes grippaux observés par le réseau unifié Sentinelles/GROG, tous âges (taux d'incidence régional estimé)



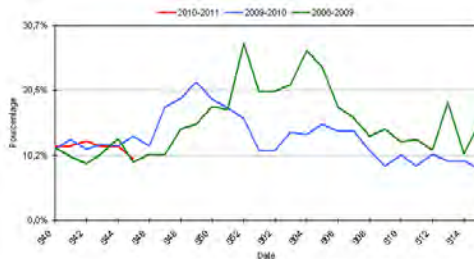
| Figure 7 |

Syndromes grippaux observés par les sentinelles du Schs de Toulouse, tous âges (nb cas/médecin)



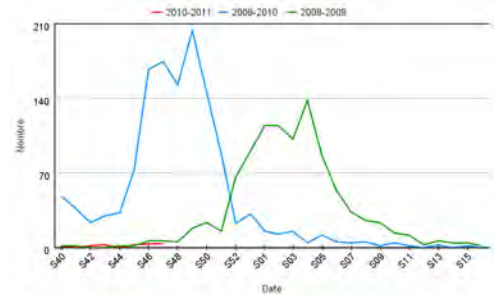
| Figure 8 |

IRA hors bronchiolites observées par les généralistes du GROG Midi-Pyrénées, tous âges (% des actes)



| Figure 9 |

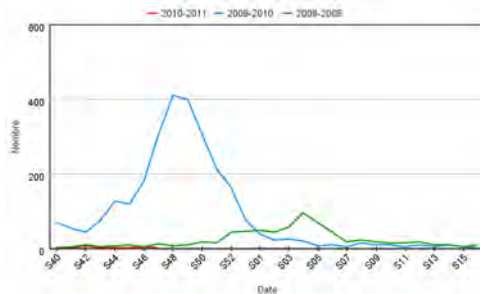
Syndromes grippaux observés par les médecins de SOS Médecins 31, tous âges (nb interventions pour diag.)



Tendances en milieu hospitalier

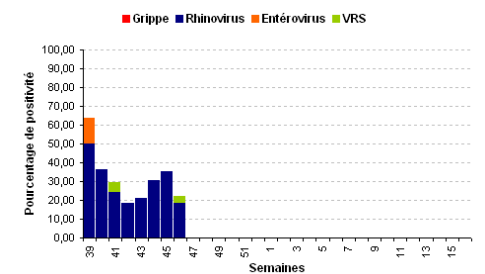
| Figure 10 |

Syndromes grippaux observés via les services d'urgence de Midi-Pyrénées, tous âges (nb passages pour diag.)



| Figure 11 |

Données virologiques sur la circulation des souches virales (% de souches positives sur les échantillons analysés)



| Bronchiolites |

Actualités nationales

En médecine libérale, d'après le **réseau GROG national**, l'activité du Virus Respiratoire Syncytial (VRS) est à la hausse. La fréquence des bronchiolites à VRS du jeune enfant commence à augmenter, notamment en France Nord. L'indicateur est en augmentation pour **SOS Médecins** (environ 40% des actes médicaux). En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur augmente de 21,7%.

Actualités régionales

En médecine libérale, d'après le **GROG Midi-Pyrénées**, les bronchiolites représentent 0,1 % des actes, l'indicateur est stable. Pour les médecins **sentinelles du Schs de Toulouse** l'indicateur est en augmentation avec 0,5 cas par médecin. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est stable avec 1 intervention soit 0,2 % des interventions. En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur est en augmentation au niveau régional avec 18 passages soit 0,4 % des passages avec un diagnostic codé.

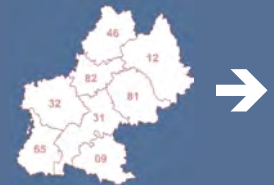
D'après le **laboratoire de virologie du CHU de Purpan**, 2 VRS ont été identifiés en semaine 46 sur les 59 échantillons analysés.

Tendances à retenir

France métropolitaine

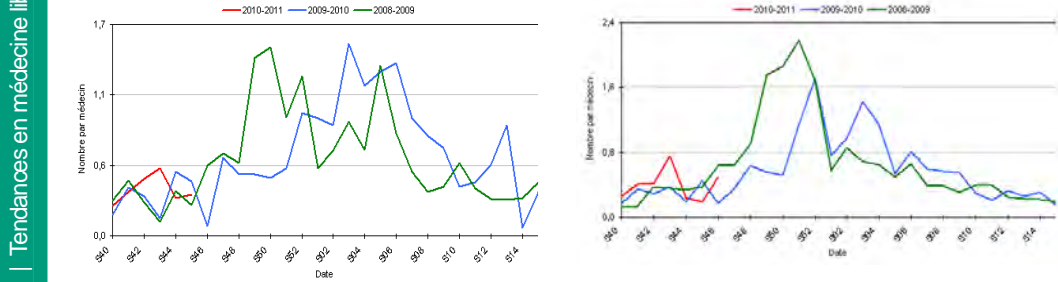


Région Midi-Pyrénées



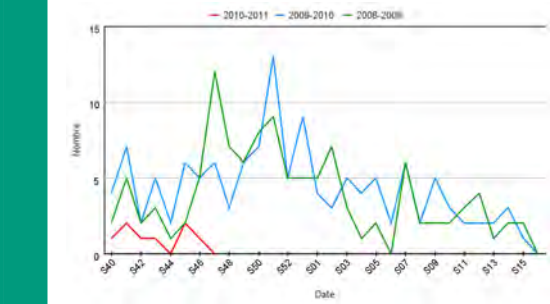
| Figure 12 | | Figure 13 |

Bronchiolites observées par les médecins du GROG Midi-Pyrénées, moins de 2 ans (% des actes) | **Bronchiolites signalées par les médecins sentinelles du Schs de Toulouse, tous âges (nb cas/médecin)**



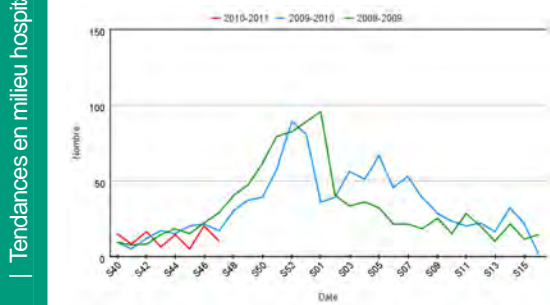
| Figure 14 |

Bronchiolites observées par les médecins de SOS Médecins 31, moins de 2 ans (nb interventions)



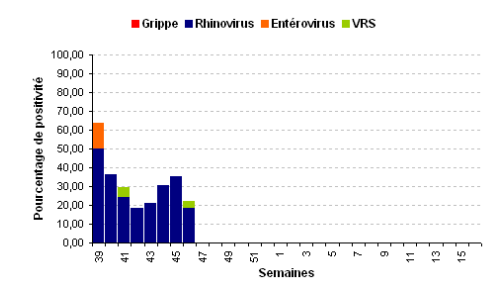
| Figure 15 |

Bronchiolites observées via les services d'urgence de Midi-Pyrénées, moins de 2 ans (nb passages parmi diag. codés)



| Figure 16 |

Données virologiques sur la circulation des souches virales (% de souches positives sur les échantillons analysés)



| Tableau 2 |

Passages aux urgences pour bronchiolite dans les départements de Midi-Pyrénées, moins de 2 ans

Départements	Semaine 45		Semaine 46		Evolution du % entre les semaines 45 et 46
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	5	0,2 %	15	0,6 %	↑
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Hautes-Pyrénées	0	0,0 %	0	0,0 %	Non interprétable
Tam	0	0,0 %	3	0,3 %	Non interprétable
Tam-et-Garonne	4	1,0 %	0	0,0 %	Non interprétable
Midi-Pyrénées	9	0,2 %	18	0,4 %	↑

*ND : Aucun établissement participant au réseau Oscour® sur le département

Tendances en médecine libérale

Tendances en milieu hospitalier

Tendances à retenir

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Equipe de la Cire Midi-Pyrénées

Dr Valérie Schwoebel
Coordonnatrice
 Dr Anne Guinard
Epidémiologiste
 Nicolas Sauthier
Ingénieur du génie sanitaire
 Jérôme Pouey
Epidémiologiste
 Cécile Durand
Epidémiologiste
 Lise Grout
Epidémiologiste stagiaire Profet

Directeur de la publication
 Dr Françoise Weber, Directrice Générale de l'InVS + Cire

Rédacteurs
 L'équipe de la Cire

Diffusion
 Cire Midi-Pyrénées
 ARS Midi-Pyrénées
 10 chemin du Raisin
 31 050 Toulouse cedex
 Mail : ARS-MIDIPY-CIRE@ars.sante.fr
 Tel : 05 34 30 25 24
 Fax : 05 34 30 25 32

Semaine 46 (du 15/11/2010 au 21/11/2010)

| Mortalité |

Actualités nationales

Les effectifs sont conformes aux valeurs attendues, avec une évolution qui suit les variations saisonnières de la mortalité.

Actualités régionales

Les analyses régionales sont réalisées sous réserve de complétude des données pour les semaines 45 et 46.

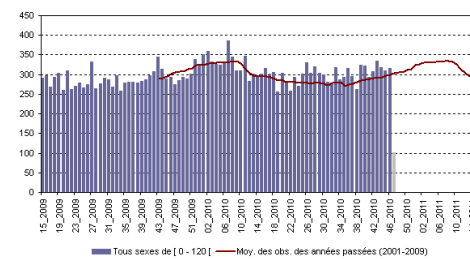
En région Midi-Pyrénées, le nombre hebdomadaire de décès, tous âges, enregistrés par les états civils des communes informatisées est stable par rapport à la semaine 45. Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région puisqu'en diminution pour l'Ariège, le Lot et les Hautes-Pyrénées et le Tam, stable pour l'Aveyron, et en augmentation pour la Haute-Garonne, le Gers et le Tarn-et-Garonne.

Concernant les personnes âgées de 75 ans et plus, le nombre de décès enregistrés est stable sur l'ensemble de la région par rapport à la semaine 45. Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région puisqu'en diminution pour l'Ariège, le Lot, les Hautes-Pyrénées et le Tam, stable pour l'Aveyron et en augmentation pour la Haute-Garonne, le Gers et le Tarn-et-Garonne.

Données des services d'état civil

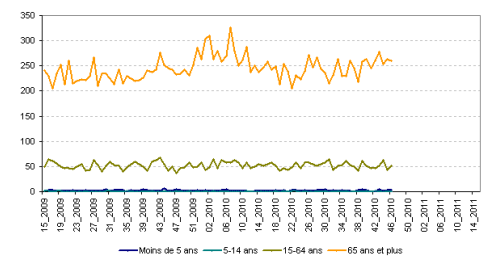
| Figure 17 |

Décès enregistrés par l'Insee en Midi-Pyrénées, tous âges (Nb décès)



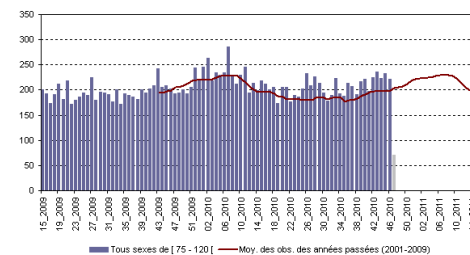
| Figure 18 |

Décès enregistrés par l'Insee en Midi-Pyrénées, par classe d'âge (Nb décès)



| Figure 19 |

Décès enregistrés par l'Insee en Midi-Pyrénées, plus de 75 ans (Nb décès)



| Tableau 3 |

Décès enregistrés par l'Insee dans les communes informatisées des départements de Midi-Pyrénées, tous âges

Départements	Nb de décès en semaine 45 (S-1)	Semaine 46 (S)		Evolution du nb de décès entre les semaines 45 et 46
		Nb de décès	Moy. des observations des semaines des années passées (semaine 45 à 47)	
Ariège	16	12	17	↘
Aveyron	32	33	35	→
Haute-Garonne	117	138	123	↗
Gers	10	20	14	↑
Lot	16	11	19	↘
Hautes-Pyrénées	34	29	30	↘
Tarn	64	46	38	↘
Tarn-et-Garonne	21	27	23	↗
Midi-Pyrénées	310	316	299	→