

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

Semaines 12 & 13 : du 19 mars au 1^{er} avril 2012

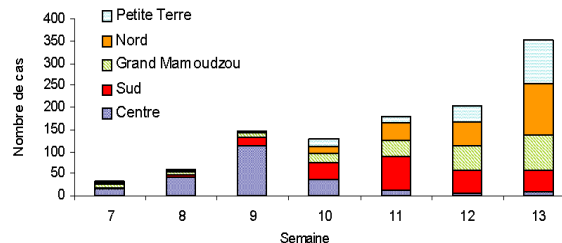
Point épidémiologique - N°19 du 10 avril 2012

| Actualités |

Epidémie de conjonctivite à Mayotte

L'épidémie de conjonctivite infectieuse qui a débuté à Mayotte fin février est toujours en cours. Les secteurs les plus touchés actuellement sont le Grand Mamoudzou, le Nord et Petite Terre (Figure 1). Un rappel sur les mesures d'hygiène préventives a été diffusé aux professionnels de santé afin de limiter la propagation de l'épidémie.

Figure 1. Nombre hebdomadaire de cas de conjonctivites consultant un des médecins sentinelles inclus dans la surveillance, Mayotte, février-mars 2012



Circulation de dengue autochtone dans l'ouest de l'île de la Réunion

Depuis le 1er janvier 2012, 46 suspicions de dengue ont été investiguées conjointement par le service de lutte antivectorielle de l'Agence de sante océan Indien (ARS OI) et la Cire OI. Parmi ces suspicions, 12 se sont avérées être des cas probables (n=7) ou confirmés (n=5) de dengue, dont :

- 5 sont des cas importés de Thaïlande, d'Inde ou d'Indonésie (1 confirmé et 4 probables) ;
- 7 sont des cas autochtones (4 confirmés et 3 probables).

La mise en évidence de sept cas de dengue ayant été infectés sur le territoire depuis le début de l'année révèle l'apparition d'une circulation autochtone du virus sur l'île.

| Sommaire |

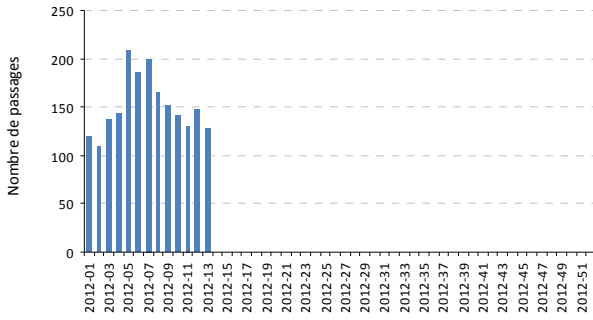
Evolution de l'activité des urgences de la Réunion	Page 2
Evolution de l'activité des urgences de Mayotte	Page 3
Evolution de l'activité des Centres 15	Page 3
Evolution des indicateurs syndromiques	Page 4
Qualité des données transmises	Page 5

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

Activité des services d'urgences de la Réunion

- L'activité des services d'urgences de la Réunion est relativement stable au cours des deux dernières semaines.

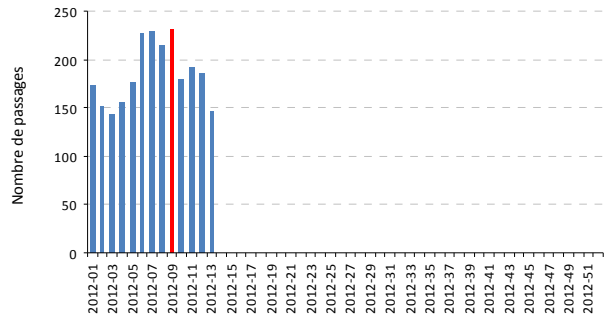
Service d'urgences pédiatriques du Centre hospitalier régional de Saint Denis



Variation S-1 Variation S-2

Total passages ↘ ↗
 < 2 ans ↗ ↘

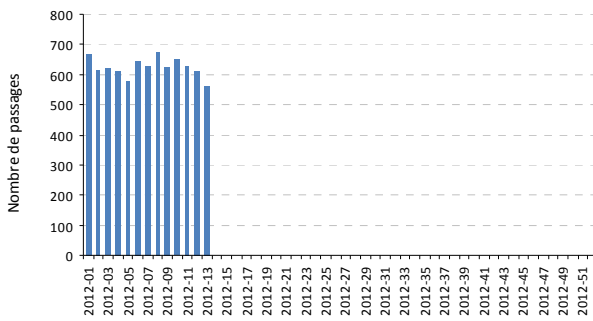
Service d'urgences pédiatriques du Centre hospitalier régional de Saint Pierre



Variation S-1 Variation S-2

Total passages ↘ →
 < 2 ans ↘ ↘

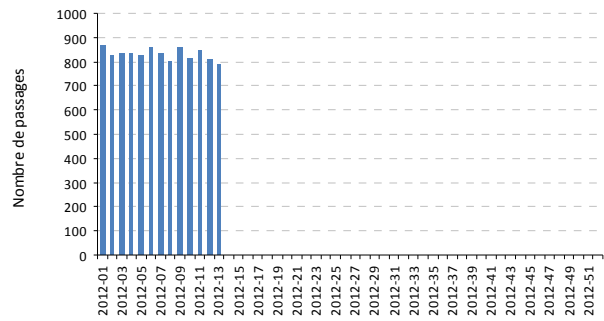
Service d'urgences adultes du Centre hospitalier régional de Saint Denis



Variation S-1 Variation S-2

Total passages → →
 ≥ 75 ans ↘ ↗

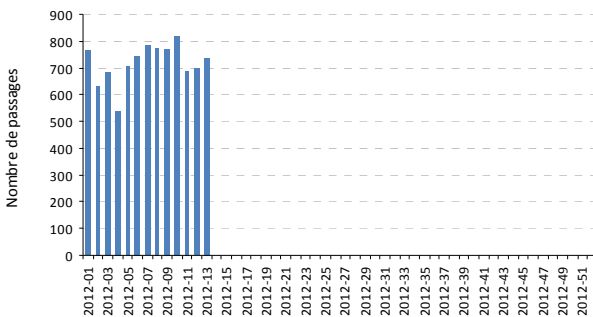
Service d'urgences adultes du Centre hospitalier régional de Saint Pierre



Variation S-1 Variation S-2

Total passages → →
 ≥ 75 ans ↗ →

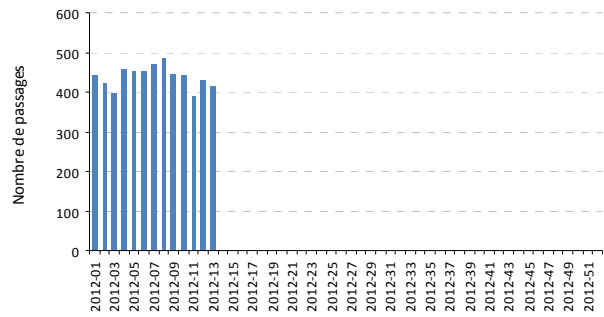
Service d'urgences du Centre hospitalier Gabriel Martin



Variation S-1 Variation S-2

Total passages → →
 < 2 ans ↗ ↘
 ≥ 75 ans ↗ →

Service d'urgences du Centre hospitalier Gabriel Martin



Variation S-1 Variation S-2

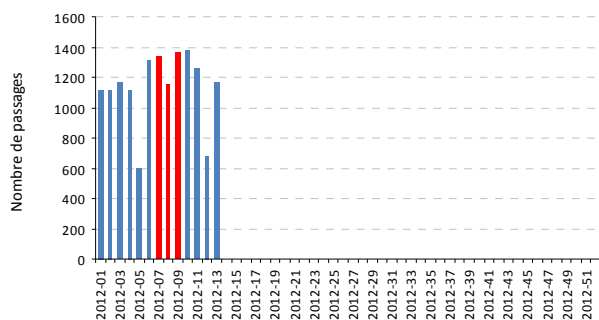
Total passages → →
 < 2 ans ↘ →
 ≥ 75 ans ↗ →

| Evolution de l'activité des urgences de Mayotte |

Activité du service d'urgences de Mayotte

- Au cours des deux dernières semaines, on observe de fortes variations concernant l'activité du service d'urgences du Centre hospitalier de Mayotte. Ces variations sont liées à des difficultés de transmission de données. Par conséquent, aucun évènement sanitaire n'a été identifié.

Service d'urgences du Centre hospitalier de Mayotte



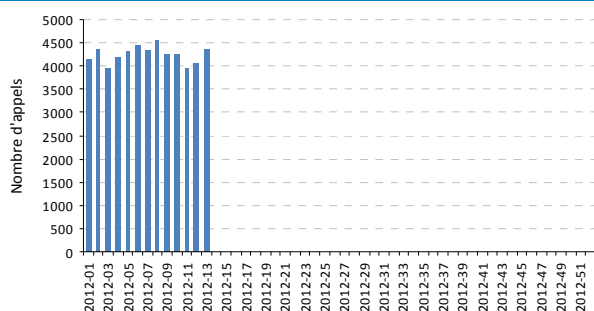
	Variation S-1	Variation S-2
Total passages	↑	↓
< 5ans	↑	↓
≥ 65 ans	↑	↓

| Evolution des appels aux Centres 15 |

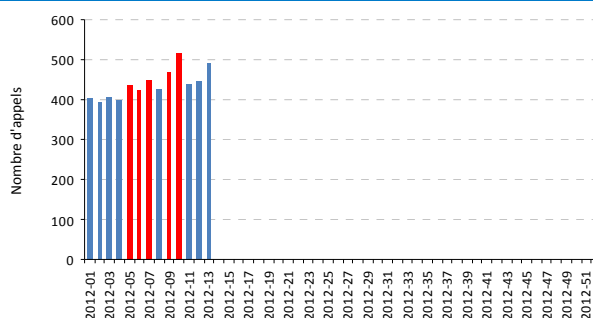
Activité des Centres 15

- Au cours de la semaine 12 et 13, l'activité du SAMU - Centre 15 est stable.

Samu - Centre 15 de la Réunion



Centre 15 de Mayotte



Interprétation graphique de l'activité hospitalière

Variation de l'indicateur par rapport aux semaines précédentes (S-1 et S-2) (%)

↑ Forte hausse	≥ 30
↗ Hausse modérée	[10 ; 30[
→ Stable] -10 ; 10[
↘ Baisse modérée] -30 ; -10[
↓ Forte baisse	≤ -30

Légende

- █ Nombre de passages/Appels
- █ Alarme statistique

| Evolution des indicateurs syndromiques à la Réunion |

Surveillance des passages pour syndrome grippal

- Au cours de la semaine 12 et 13, on n'observe pas d'augmentation anormale du nombre de passages pour syndrome grippal dans les services d'urgences de la Réunion.

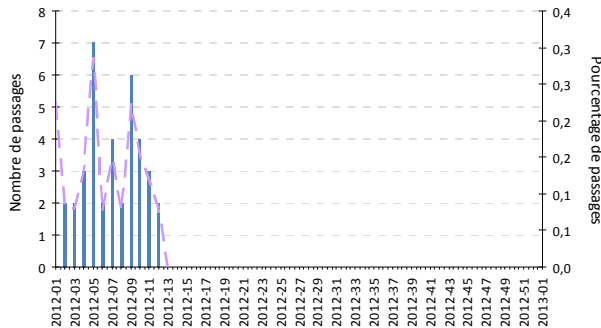
Surveillance des passages pour conjonctivite fièvre isolée

- L'activité des services d'urgences pour conjonctivite et fièvre isolée est stable au cours de ces deux dernières semaines.

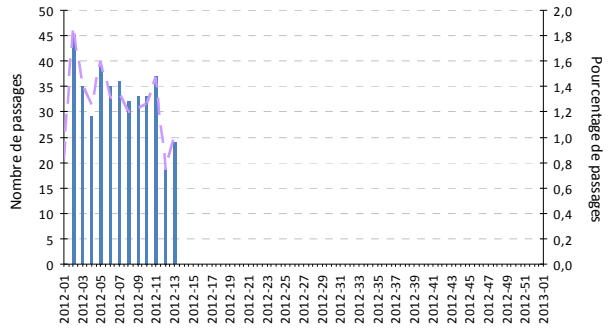
Surveillance des passages pour bronchiolite

- L'épidémie de bronchiolite qui a débuté au mois de février semble se terminer avec une diminution des passages aux urgences en semaine 12 et 13.

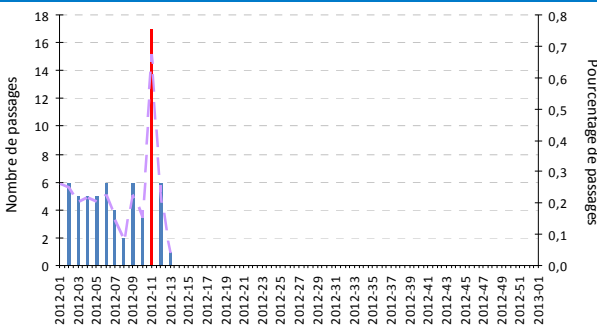
Syndrome grippal
Services d'urgences de la Réunion



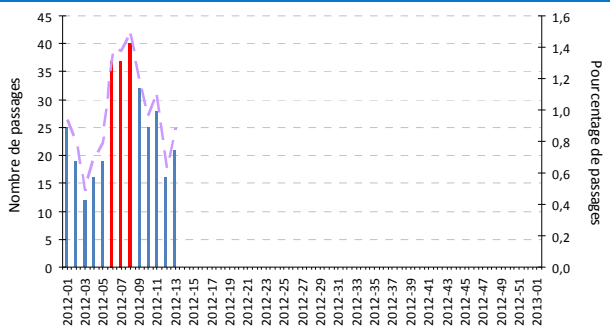
Fièvre isolée
Services d'urgences de la Réunion



Conjonctivite
Service d'urgences de la Réunion



Bronchiolite
Service d'urgences de la Réunion



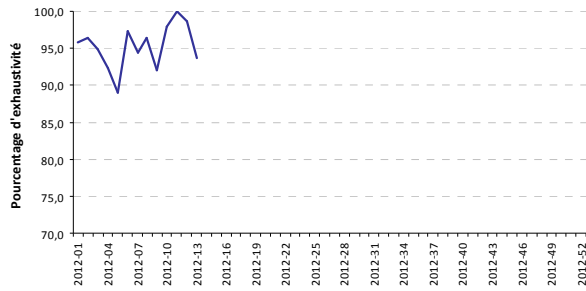
Légende

- Nombre de passages/Appels
- Alarme statistique
- Pourcentage de passages

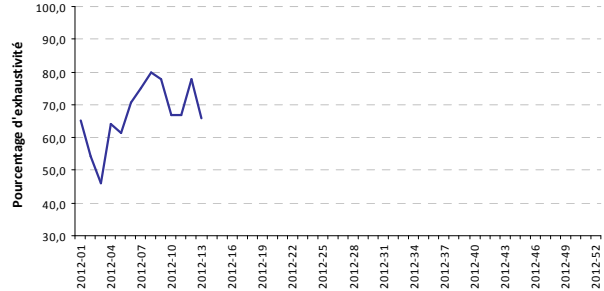
A quoi sert le diagnostic principal pour la surveillance syndromique ?

La surveillance mise en place par l'Institut de veille sanitaire à partir de ces données s'appuie essentiellement sur la construction de regroupements syndromiques (indicateurs regroupant plusieurs codes diagnostic CIM10) à partir du recueil des diagnostics de passages (diagnostics principal et associés). La complétude et la qualité du diagnostic codé est donc un élément fondamental pour la surveillance d'épidémies saisonnières ou la détection d'événements sanitaires inhabituels.

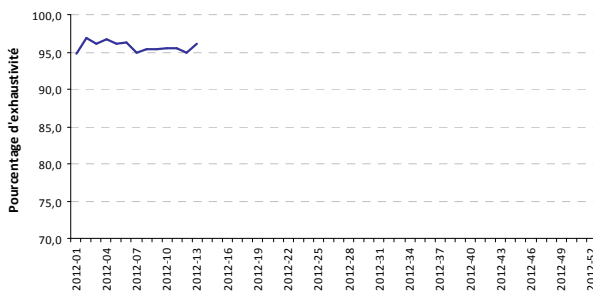
Service d'urgences pédiatriques du Centre hospitalier régional de Saint Denis



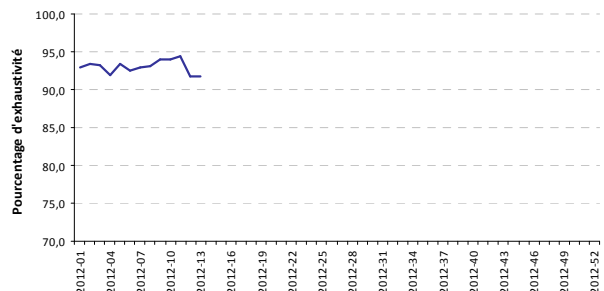
Service d'urgences pédiatriques du Centre hospitalier régional de Saint Pierre



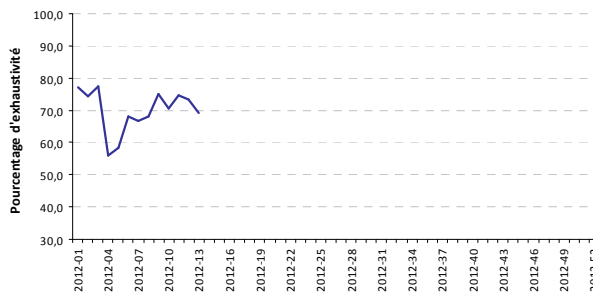
Service d'urgences adultes du Centre hospitalier régional de Saint Denis



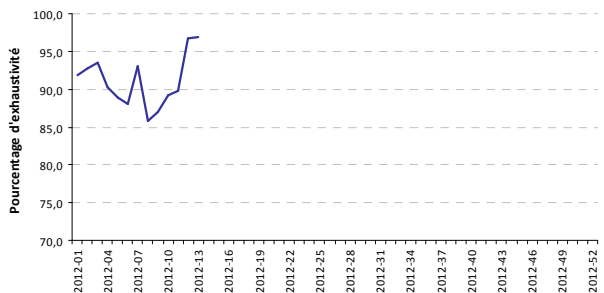
Service d'urgences adultes du Centre hospitalier régional de Saint Pierre



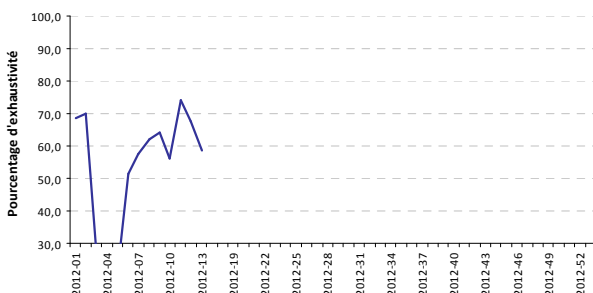
Service d'urgences du Centre hospitalier Gabriel Martin



Service d'urgences du Centre hospitalier Gabriel Martin



Service d'urgences du Centre hospitalier de Mayotte



Légende
— Pourcentage d'exhaustivité du DP

| Evolution de l'activité des urgences de Mayotte |

N'hésitez pas à signaler à la CVGAS (Cellule de Veille et Gestion des Alertes Sanitaires) 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 régional de Saint Denis, du Groupe Hospitalier Est Réunion, des services du Centre hospitalier régional de Saint Pierre, 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 de la 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 précédents). 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 hospitaliers.

Réunion

Activité stable au cours des deux dernières semaines.

Mayotte

Pas d'évènement sanitaire identifié au cours des deux dernières semaines.

Remerciements

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

- Agence de Santé océan Indien
- Le GIE Télémédecine océan Indien
- 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.

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

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
Sophie Larriéu
Tinne Lernout
Isabelle Mathieu
Morienn Peton
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