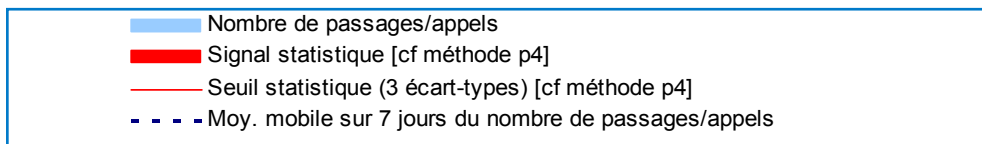


Surveillance des appels aux centres 15 et de l'activité des urgences hospitalières à la Réunion et à Mayotte

Semaines 31 & 32 : du 1er août au 14 août 2011

Point épidémiologique - N° 36 du 19 août 2011

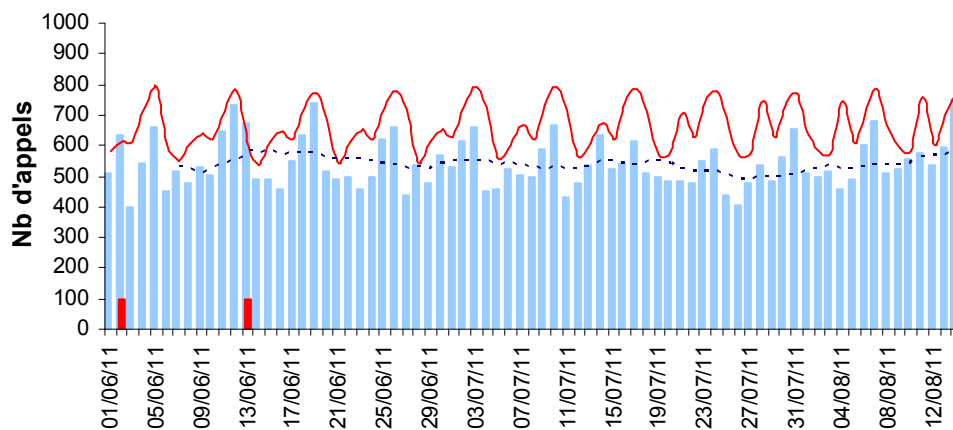
Légende



Evolution des appels aux centres 15

| Figure 1 |

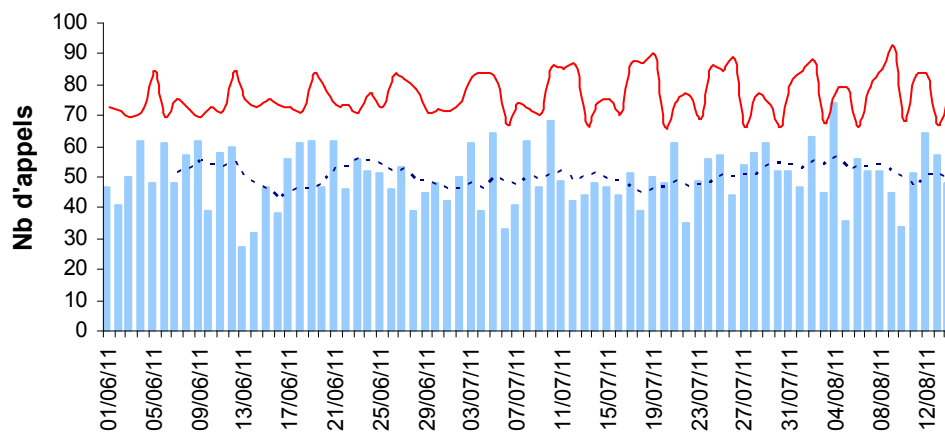
Evolution des appels au Samu - Centre 15 tous motifs confondus, du 1er juin au 14 août 2011, la Réunion



Aucune augmentation significative n'a été observée pour ces deux dernières semaines au Samu - Centre 15 de la Réunion.

| Figure 2 |

Evolution des appels au Centre 15 tous motifs confondus, du 1er juin au 14 août 2011, Mayotte



Aucune augmentation significative n'a été observée pour ces deux dernières semaines au Centre 15 de Mayotte.

Evolution de l'activité des urgences

| Tableau |

Indicateurs de variation de l'activité des services d'urgences toutes causes confondues, du 1er août au 14 août 2011, la Réunion et Mayotte

n=nombre de passages %=pourcentage de variation d'activité (cf. méthode p4)

	date	CHR-Saint Denis *		CHR-St Pierre *		CHGM		GHER		Total Réunion		CHM	
		n	(%)	n	(%)	n	(%)	n	(%)	n	(%)	n	(%)
lundi	01/08/2011	→	101 -5,4	↓	21 [^] -85,6	→	85 -10,3	→	58 0,0	↓	265 [^] -34,7	→	126 -14,0
mardi	02/08/2011	→	88 -11,2	↓	25 [^] -80,1	→	85 -0,3	→	44 -16,9	↓	242 [^] -33,4	↘	96 -26,5
mercredi	03/08/2011	→	108 7,6	→	101 -22,8	→	77 -14,2	→	38 -27,3	→	324 -13,2	→	109 -15,1
jeudi	04/08/2011	→	113 11,3	→	116 -13,7	→	86 -9,4	→	38 -30,7	→	353 -8,5	→	122 -12,2
vendredi	05/08/2011	→	79 -15,7	→	129 -1,1	↘	68 -23,1	→	55 7,5	→	331 -9,0	→	126 -5,5
samedi	06/08/2011	→	89 -7,5	→	136 2,5	→	88 -14,7	→	50 -16,2	→	363 -7,3	→	156 1,1
dimanche	07/08/2011	→	84 -13,3	→	154 24,3	→	107 1,3	→	70 10,2	→	415 6,4	→	142 -12,1
lundi	08/08/2011	→	103 -3,8	→	153 15,3	→	107 13,7	→	52 -9,0	→	415 6,1	→	134 -7,2
mardi	09/08/2011	→	98 -1,2	→	126 9,7	→	85 0,1	→	44 -17,1	→	353 0,3	→	134 4,0
mercredi	10/08/2011	→	120 18,0	→	145 12,9	→	92 5,0	→	50 -3,4	→	407 10,2	→	118 -6,4
jeudi	11/08/2011	→	101 -0,8	→	133 -0,7	→	88 -7,0	→	59 12,6	→	381 -0,5	→	114 -16,3
vendredi	12/08/2011	→	108 17,0	→	124 -4,9	→	86 0,8	→	46 -8,9	→	364 1,5	→	110 -15,4
samedi	13/08/2011	→	93 -3,0	→	156 18,4	→	114 12,6	→	54 -7,4	→	417 7,7	→	134 -14,2
dimanche	14/08/2011	→	76 -20,5	→	133 6,5	→	96 -9,0	→	63 -1,8	→	368 -5,7	→	157 -1,5

[^] les faibles effectifs observés sont liés à des difficultés de transmissions informatiques

* services d'urgence adulte et pédiatrique confondus

↑ = Forte augmentation (+ 3 écart-types)
↗ = Faible augmentation (+ 2 écart-types)

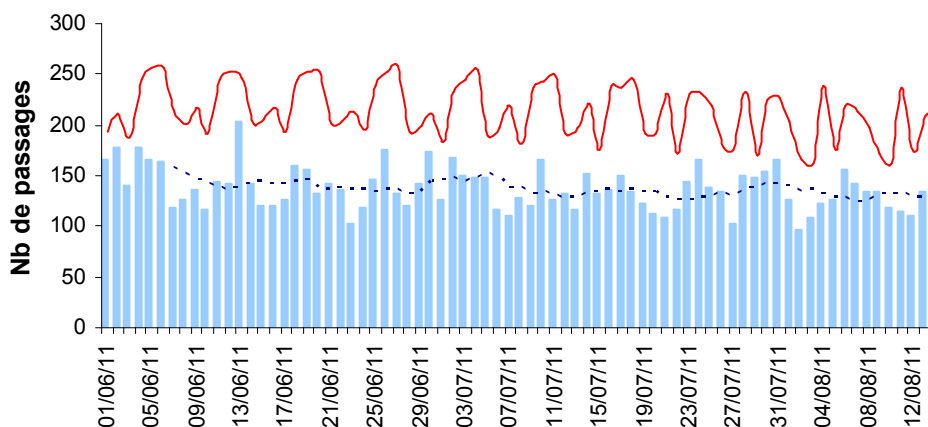
→ = Pas d'augmentation

↓ = Forte diminution (- 3 écart-types)
↘ = Faible diminution (- 2 écart-types)

| Service d'urgences de Mayotte |

| Figure 3 |

Evolution de l'activité du service d'urgences du Centre hospitalier de Mayotte, du 1er juin au 14 août 2011

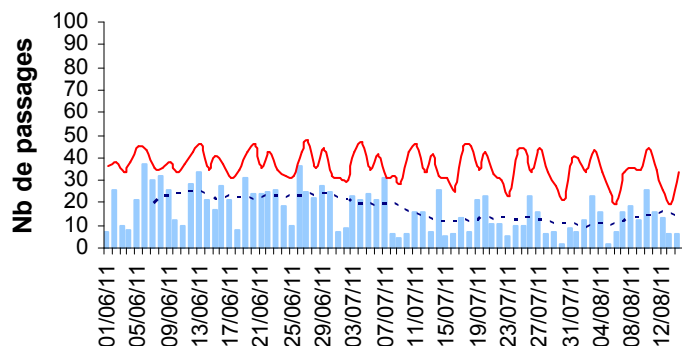


Aucune augmentation significative n'a été observée pour ces 2 dernières semaines au Centre hospitalier de Mayotte.

| Services d'urgences pédiatriques de la Réunion |

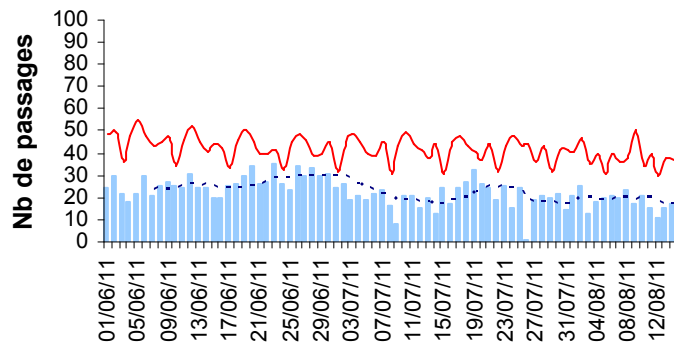
| Figure 4 |

Evolution de l'activité du service d'urgences pédiatriques du Centre hospitalier régional de St Denis, 1er juin au 14 août 2011



| Figure 5 |

Evolution de l'activité du service d'urgences pédiatriques du Centre hospitalier régional de St Pierre, 1er juin au 14 août 2011

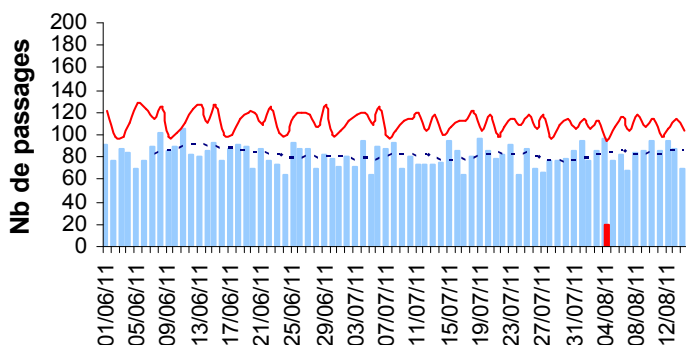


La qualité des données transmises par le services des urgences pédiatriques du CHR Félix Guyon ne permet pas d'interpréter ces informations épidémiologiques.

| Services d'urgences adultes ou tous âges confondus de la Réunion |

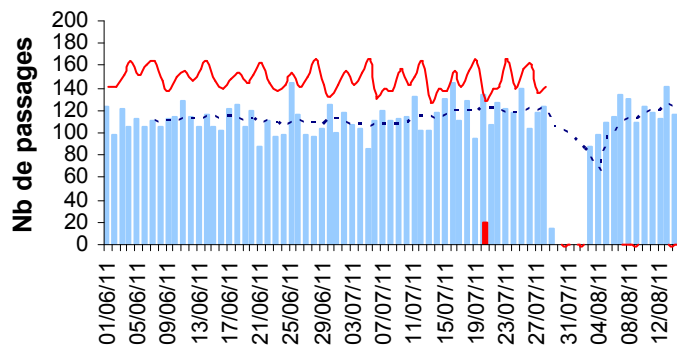
| Figure 6 |

Evolution de l'activité du service d'urgences adultes du Centre hospitalier régional de St Denis, 1er juin au 14 août 2011



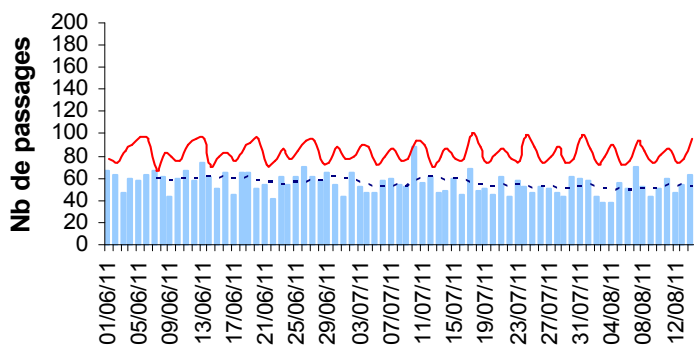
| Figure 7 |

Evolution de l'activité du service d'urgences adultes du Centre hospitalier régional de St Pierre, 1er juin au 14 août 2011



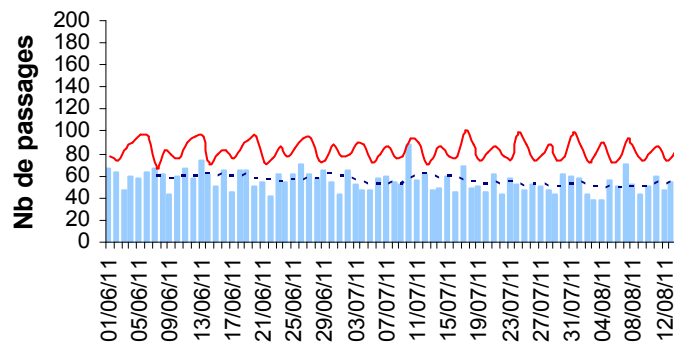
| Figure 8 |

Evolution de l'activité des services d'urgences adultes et pédiatriques du Centre hospitalier Gabriel Martin de St Paul, 1er juin au 14 août 2011



| Figure 9 |

Evolution de l'activité du service d'urgences du Groupe hospitalier est Réunion de St Benoît, 1er juin au 14 août 2011



Le 4 août 2011 une augmentation significative des passages aux urgences adultes du CHR Félix Guyon a été observée. Cette augmentation ne semble pas lié à un évènement particulier. En raison de problèmes informatiques, les données des urgences adultes du CHR Sud Réunion pour la période du 29 juillet au 03 août 2011 n'a pas pu être transmises.

Réunion

Difficultés de transmission des données

Vigilance accrue liée à la circulation du virus de la rougeole dans le sud de l'île

Mayotte

Activité stable 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 Samu-Centre 15 de la Réunion
- Le Centre 15 de Mayotte
- 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
Lydéric Aubert
Elsa Balleydier
Elise Brottet
Benjamin Larras
Sophie Larriue
Tinne Lernout
Pierre Magnin
Isabelle Mathieu
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

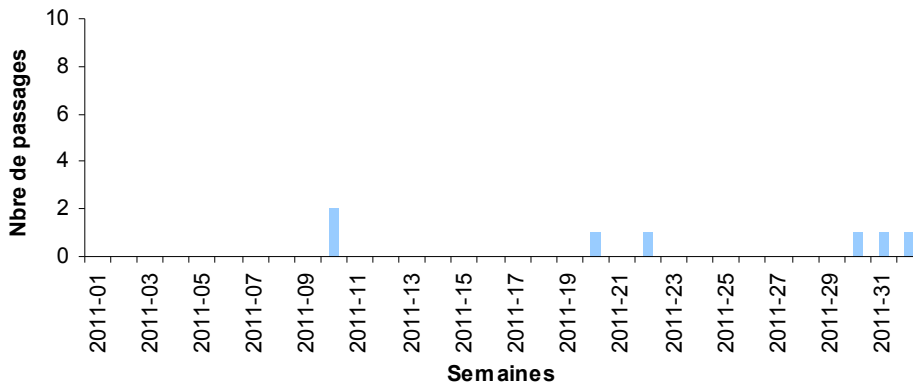
| Rougeole à la Réunion |

Au cours de la semaine 31, **3 cas autochtones de rougeole** biologiquement confirmés ont été notifiés à l'ARS-OI. Deux cas ont pu être détectés par le **réseau OSCOUR**. L'enquête épidémiologique ne montre pas de lien direct entre eux cependant tous les cas résidaient dans le même secteur du sud de l'île. La survenue de ces trois cas montre **l'installation d'une circulation autochtone du virus de la rougeole** sur la Réunion. Il est donc **nécessaire d'être vigilant face à toute suspicion de rougeole** pour détecter un éventuel regroupement de cas et d'essayer d'en limiter l'extension. Vous trouverez à l'adresse ci-dessous le point épidémiologique n°34 sur la conduite à tenir devant tout cas suspect de rougeole et les recommandations vaccinales :

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Points-epidemiologiques/Tous-les-numeros/Ocean-Indien/Aout-2011/Surveillance-de-la-leptospirose-a-la-Reunion-en-2010.-Point-epidemiologique-au-11-aout-2011>.

| Figure 10 |

Nombre de passages hebdomadaires dans les services d'urgences avec un diagnostic principal de rougeole (CIM-10: B05) du 1er janvier au 14 août 2011



| 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

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

Tous les points « Surveillance du centre 15 et de l'activité hospitalière des urgences à la Réunion et à Mayotte » sont disponibles ici : http://www.ars.ocean-indien.sante.fr/OSCOUR_90957_0.html

| Quelles méthodes d'analyses et d'investigation? |

Seuil statistique

Pour chaque jour de la semaine, des seuils sont définis à partir de la moyenne de l'activité des 12 semaines précédentes pour le même jour. Un intervalle est alors estimé pour chaque jour dont les bornes constituent les seuils utilisés. Les valeurs quotidiennes de la semaine analysée sont comparées aux valeurs seuils définies (3 écart-types). Si un signal est émis, le jour concerné est exclu du calcul du seuil.

Un signal est symbolisé dans ce bulletin par un bâtonnet rouge et la valeur du seuil par une courbe rouge

Investigation d'un signal

Si la valeur du jour dépasse le seuil de 3 écart-types un signal d'alerte statistique est émis et une investigation est menée. Il est regardé si cette augmentation est spécifique à un groupe d'âge (- de 1 an, - de 5 ans, + de 65 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.

Moyenne mobile

Les moyennes mobiles ont été calculées sur une période de 7 jours. C'est à dire que pour chaque jour J a été calculée la moyenne du jour J et des 6 jours précédents.

Pourcentage de variation

Le pourcentage de variation est calculé à partir de la moyenne d'activité des 12 semaines précédentes pour un jour donné, ceci afin d'estimer la fluctuation de l'activité des services des urgences. Ce pourcentage est représenté dans le tableau récapitulatif.

Par rapport au même jour des 3 semaines précédentes, si l'activité du jour est :

- supérieure à 3 écart-types, elle est symbolisée par ▲
- supérieure à 2 écart-types, elle est symbolisée par ▲
- stable, elle est symbolisée par ➡
- inférieure à 2 écart-types, elle est symbolisée par ▼
- inférieure à 3 écart-types, elle est symbolisée par ▼