

Surveillance du Samu et de l'activité hospitalière des urgences à la Réunion et à Mayotte

Semaine 40 : du 28 septembre au 4 octobre

Point épidémiologique - N° 82 du 7 octobre 2009

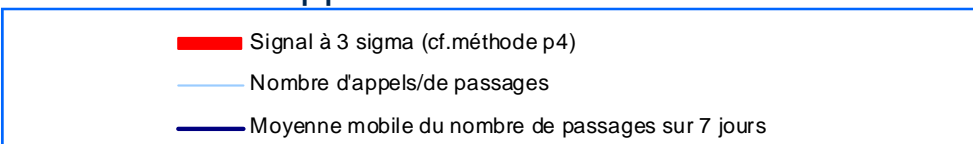
Ce point épidémiologique présente l'activité des différents services d'urgences à la Réunion et à Mayotte pour les passages toutes causes confondues et pour grippe. Les services incluant les passages des « consultations dédiées grippe » dans les services d'urgence, et ainsi dans les données Oscore®, sont différenciés des autres.

L'épidémie de grippe à la Réunion qui a commencé fin juillet 2009 est maintenant terminée et les consultations dédiées grippe ont été fermées le 5 octobre dans les 4 hôpitaux de l'île. Le prochain point épidémiologique de l'activité du Samu et de l'activité hospitalière n'illustrera donc plus spécifiquement l'activité grippale à la Réunion.

Depuis le 7 septembre 2009, le service d'urgence pédiatrique du Groupe Hospitalier Sud Réunion à Saint Pierre est inclu dans le réseau Oscore®. Afin de disposer de suffisamment de données nécessaires à l'analyse, l'activité de ce service sera présentée dans le prochain point épidémiologique.

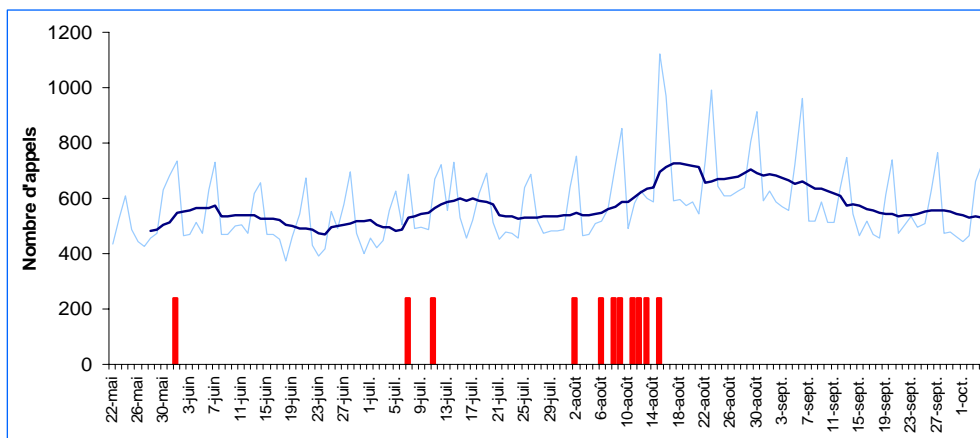
Les tableaux et les courbes suivantes illustrent l'activité du Samu de la Réunion et des services d'urgence de la Réunion et de Mayotte inclus dans le réseau Oscore® pour la période du 22 mai au 4 octobre 2009.

Evolution des appels au Samu



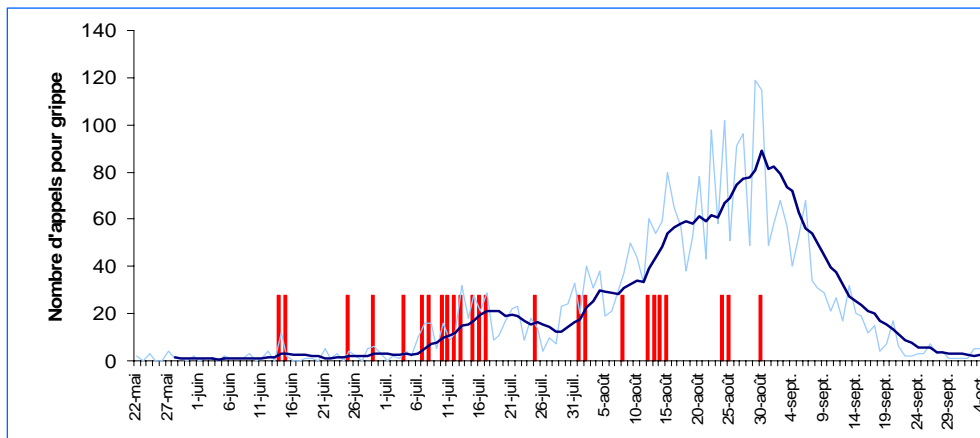
| Figure 1 |

Evolution des appels au Samu tous motifs confondus, du 22 mai au 4 octobre 2009, La Réunion



| Figure 2 |

Evolution des appels au Samu pour motif grippe, du 22 mai au 4 octobre 2009, La Réunion



Evolution de l'activité des urgences

| Tableau |

Indicateurs de variation de l'activité des services d'urgence toutes causes confondues, 22 mai au 4 octobre, La Réunion et Mayotte

n=nombre de passages

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

date	CHFG*		GHSR†		CHGM		CSB		Total Réunion		CHM	
	n	(%)	n	(%)	n	(%)	n	(%)	n	(%)	n	(%)
Lundi 28/09/2009	➔ 139	(5,0)	➔ 125	(-14,4)	➔ 98	(-15,5)	➔ 50	(-8,5)	➔ 412	(-8,2)	➔ 186	(16,7)
Mardi 29/09/2009	➔ 126	(-8,0)	➔ 130	(19,6)	➔ 87	(-12,4)	➔ 46	(5,3)	➔ 389	(0,1)	➔ 162	(13,8)
Mercredi 30/09/2009	➔ 119	(-0,8)	➔ 106	(-15,9)	➔ 95	(1,4)	➔ 57	(17,1)	➔ 377	(-2,9)	➔ 171	(13,5)
Jeudi 01/10/2009	➔ 99	(-16,6)	➔ 94	(-20,3)	➔ 81	(-16,5)	➔ 47	(-2,6)	➔ 321	(-15,9)	➔ 153	(0,9)
Vendredi 02/10/2009	➔ 111	(-9,7)	➔ 112	(-14,1)	➔ 85	(-4,5)	➔ 36	(-28,0)	➔ 344	(-12,3)	➔ 169	(9,7)
Samedi 03/10/2009	➔ 117	(-9,3)	➔ 143	(10,6)	➔ 118	(5,0)	➔ 51	(-8,4)	➔ 429	(0,6)	➔ 182	(3,6)
Dimanche 04/10/2009	➔ 110	(-13,8)	➔ 124	(9,4)	➔ 104	(-15,4)	➔ 50	(-7,9)	➔ 388	(-7,2)	➔ 194	(-11,0)

* service d'urgence adulte et pédiatrique

† service d'urgence adulte

Un passage pour grippe est défini comme un passage dont le diagnostic est codé « Grippe, à virus grippal identifié » ou « Grippe, virus non identifié », soit respectivement, selon la classification des maladies internationale CIM10, J10 et J11.

Pour les services d'urgence pédiatrique du Centre Hospitalier Félix Guyon de Saint Denis (CHFG), les services d'urgence du Centre Hospitalier Gabriel Martin de Saint Paul (CHGM) et de la Clinique de Saint Benoît (CSB), les passages en « consultation grippe dédiée » sont inclus dans les passages aux urgences. Par contre, pour les

services d'urgence adulte du CHFG et du Groupe Hospitalier Sud Réunion, (GHSR), ils sont exclus.

L'activité des services d'urgence des Centres Hospitaliers de la Réunion est présentée ci-dessous selon qu'ils incluent ou non dans Oscour® les passages en « consultation dédiée grippe ».

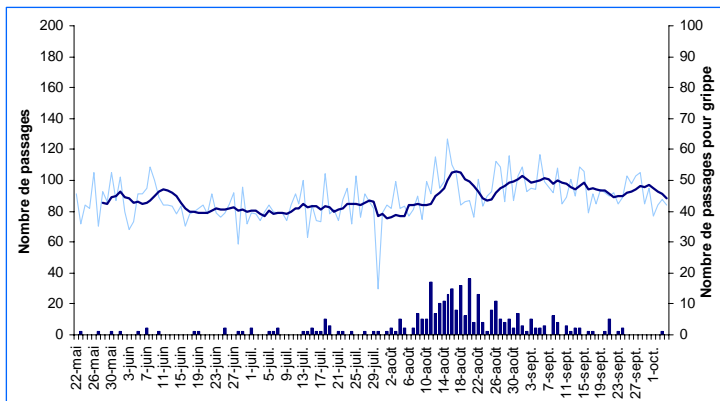
Depuis le 31 août 2009, le nombre de passages aux urgences pour diagnostic grippe au Centre Hospitalier de Mayotte à Mamoudzou est disponible et est présenté en figure 8.

- Nombre de passages pour grippe
- Nombre de passages toutes causes confondues
- Moyenne mobile sur 7 jours du nombre de passages toutes causes confondues

| Services d'urgence de la Réunion n'incluant pas les « consultations dédiées grippe » |

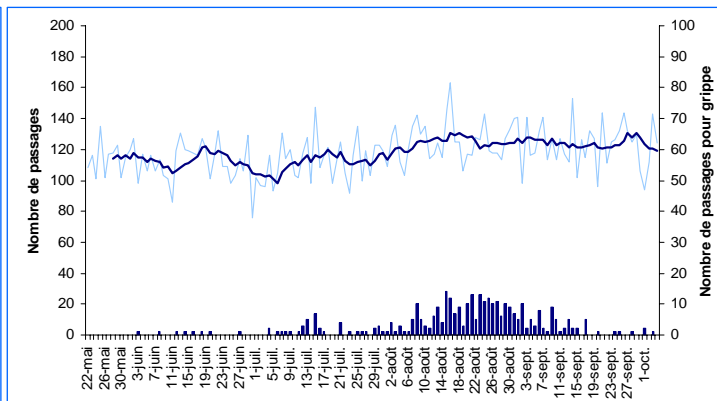
| Figure 3 |

Evolution de l'activité du service d'urgence adulte du Centre Hospitalier Félix Guyon de Saint Denis, 22 mai au 4 octobre, La Réunion



| Figure 4 |

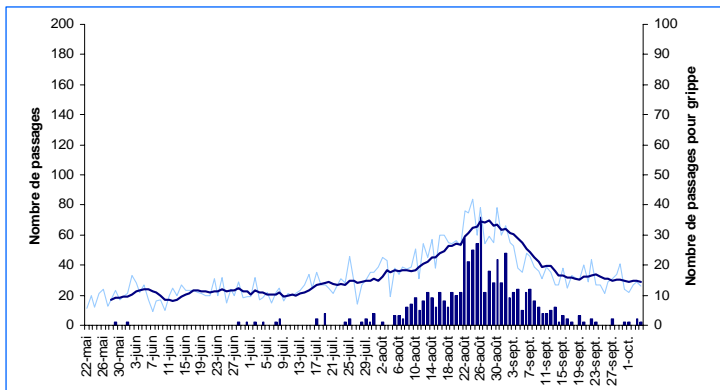
Evolution de l'activité du service d'urgence adulte du Groupe Hospitalier Sud Réunion de Saint Pierre, 22 mai au 4 octobre, La Réunion



| Services d'urgence de la Réunion incluant les « consultations dédiées grippe » |

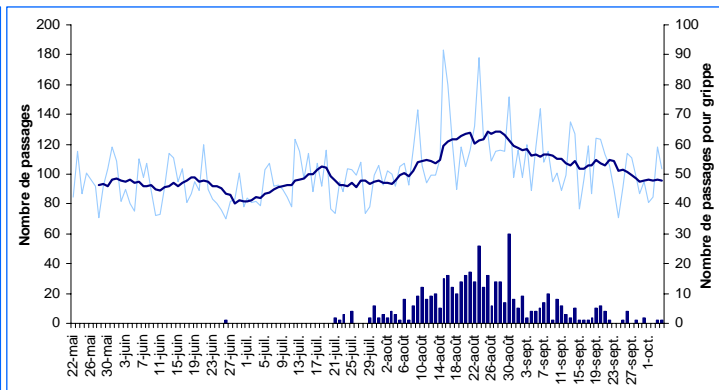
| Figure 5 |

Evolution de l'activité du service d'urgence pédiatrique du Centre Hospitalier Félix Guyon de Saint Denis, 22 mai au 4 octobre, La Réunion



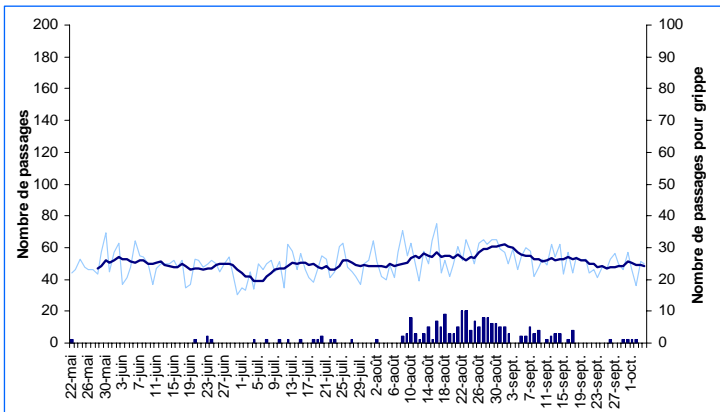
| Figure 6 |

Evolution de l'activité du service d'urgence du Centre Hospitalier Gabriel Martin de Saint Paul, 22 mai au 4 octobre, La Réunion



| Figure 7 |

Evolution de l'activité du service d'urgence de la Clinique de Saint Benoît, 22 mai au 4 octobre, La Réunion



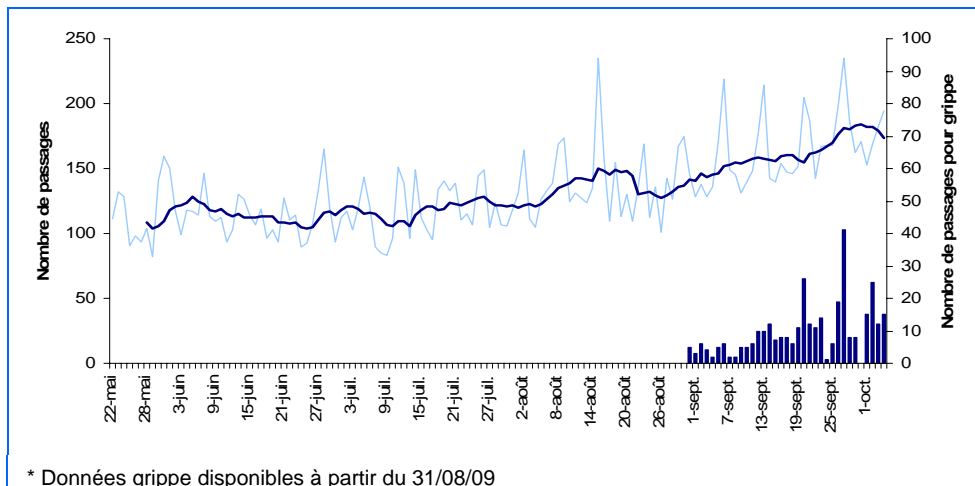
Pour tous les services d'urgence de l'île, participant au réseau Oscour®, la baisse du nombre de passages toutes causes confondues et pour diagnostic grippe est confirmée.

| Services d'urgence de Mayotte |

Le nombre de passages toutes causes confondues et pour diagnostic grippe au CHM de Mamoudzou reste important depuis l'augmentation observée entre la semaine 36 (du 31 août) et la semaine 39 (du 21 septembre).

| Figure 8 |

Evolution de l'activité des services d'urgence* du Centre Hospitalier de Mayotte, 22 mai au 4 octobre



* Données grippe disponibles à partir du 31/08/09

| Objectifs |

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'urgence du Centre Hospitalier Félix Guyon de Saint-Denis, de la Clinique Saint Benoît, du service adulte du Centre Hospitalier Sud Réunion de Saint Pierre, du Centre Hospitalier Gabriel Martin de Saint Paul et du Centre Hospitalier de Mayotte, ont progressivement intégré Oscour®. Le SAMU transmet également quotidiennement le nombre d'appels journaliers et pour motif grippe.

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.

| Méthode |

Seuil d'alerte

Pour chaque jour de la semaine, des seuils sont définis à partir de la moyenne de l'activité des 3 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 (2 ou 3 écart-types).

Si la valeur du jour dépasse le seuil maximal (3 écart-types), un signal d'alerte statistique est émis.

Un signal, symbolisé dans ce bulletin par un bâtonnet rouge, indique une hausse significative de l'indicateur.






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 3 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 
- inférieure à 2 écart-types, elle est symbolisée par 
- inférieure à 3 écart-types, elle est symbolisée par 

| Remerciements |

Nous remercions les partenaires de la surveillance OSCOUR® pour la région Réunion-Mayotte :

- L'Agence régionale d'hospitalisation de la Réunion
- Le GIE Télémédecine Océan Indien
- La Direction régionale des affaires sanitaires et sociales de la Réunion
- Le Samu
- Les services d'urgence du Centre Hospitalier Félix Guyon de Saint Denis, de la Clinique Saint Benoît, du Centre Hospitalier Sud Réunion de Saint Pierre, du Centre Hospitalier Gabriel Martin de Saint Paul et du Centre Hospitalier de Mayotte.

Les points clés

Réunion

Faible activité des passages aux urgences **pour grippe** sur toute l'île

Fermeture

depuis le 5 octobre des **consultations dédiés** grippe

Mayotte

Nombre important de passages pour **grippe** au CHM de

Mamoudzou depuis le **31 août**

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

Rédacteur en chef :
Laurent Filleul, Coordonnateur de la Cire Réunion Mayotte

Comité de rédaction :
Cire Réunion Mayotte
Lydéric Aubert
Elsa Balleydier
Noémie Baroux
Elise Brottet
Agnès Cadivel
Dr Eric D'Ortenzio
Yasmine Hafizou
Dr Tinne Lemout
Dr Philippe Renaut
Jean-Louis Solet
Fabian Thouillot

Diffusion

Cire Réunion Mayotte
2 bis, Av. G. Brassens
97400 Saint Denis La Réunion
Tél. : 262 (0)2 62 93 94 24
Fax : 262 (0)2 62 93 94 57
<http://www.invs.sante.fr>
http://www.reunion.sante.gouv.fr/accueil_epidemiologie.htm