

Les Cellules de l 'InVS en région (CIRE)



L'Institut de Veille Sanitaire

InVS : Etablissement public de l'Etat, sous tutelle du ministère de la santé

MISSIONS : Loi SP de 2004

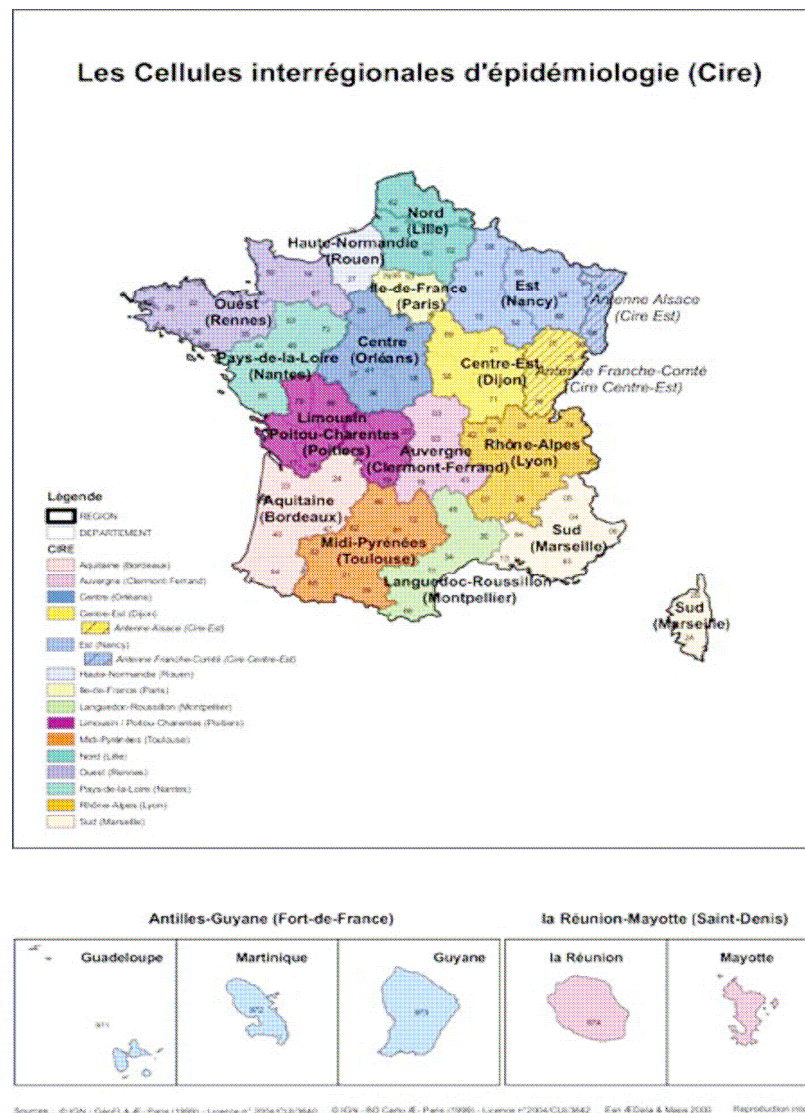
- la surveillance et l'observation de l'état de santé de la population
- la veille et la vigilance sanitaires
- l'analyse et l'alerte sanitaire en cas de menace pour la santé
- une contribution à la gestion des situations de crise sanitaire

CHAMPS D'ACTION :

- maladies infectieuses
- santé environnementale
- santé travail
- maladies chroniques et traumatismes

Les Cire : au service de la veille sanitaire en région

- **17 CIRE**
 - > **Cire Centre-Est :** Bourgogne et Franche-Comté
- **co-pilotées :**
 - **DRASS > ARS**
 - *Pilotage opérationnel de la santé publique en région*
 - **InVS**
 - *Responsabilité scientifique*
 - *coordination et validation scientifique*
 - *indépendance des avis*
 - *appui opérationnel aux CIRE sur les projets et alertes complexes*





La veille sanitaire

- **Détection** de situations ou d'événements inhabituels ou anormaux présentant un risque réel ou potentiel pour la santé humaine
- **Evaluation** de cette situation ou de cet événement afin d'en prévenir ou d'en mesurer l'impact
- **Analyse réactive** des options de gestion dans une perspective d'aide à la décision
- **Recommandations** concernant les mesures de gestion permettant de limiter les effets de cette situation ou de cet événement
- **Suivi** de l'impact des mesures de gestion



Les missions des CIRE

Les missions prioritaires des CIRE :

- **La réponse aux alertes** : analyse, investigation, évaluation
- **L'animation de la veille sanitaire et des réseaux** de surveillance et d'alerte en région
- **La réalisation d'études** et des suites lourdes d'investigations



1) La réponse aux signaux d'alerte sanitaire

Réponse aux alertes

Réponse aux saisines des tutelles ou autosaisine, dans la perspective d'une aide à la décision auprès des décideurs

Les méthodes utilisées :

Investigation épidémiologique

Mesure d'un phénomène épidémique (qui, où, quand, comment, gravité)
Réduire l'impact d'une épidémie ou la prévenir
Evaluation d'un système de surveillance

Evaluation de risques sanitaires

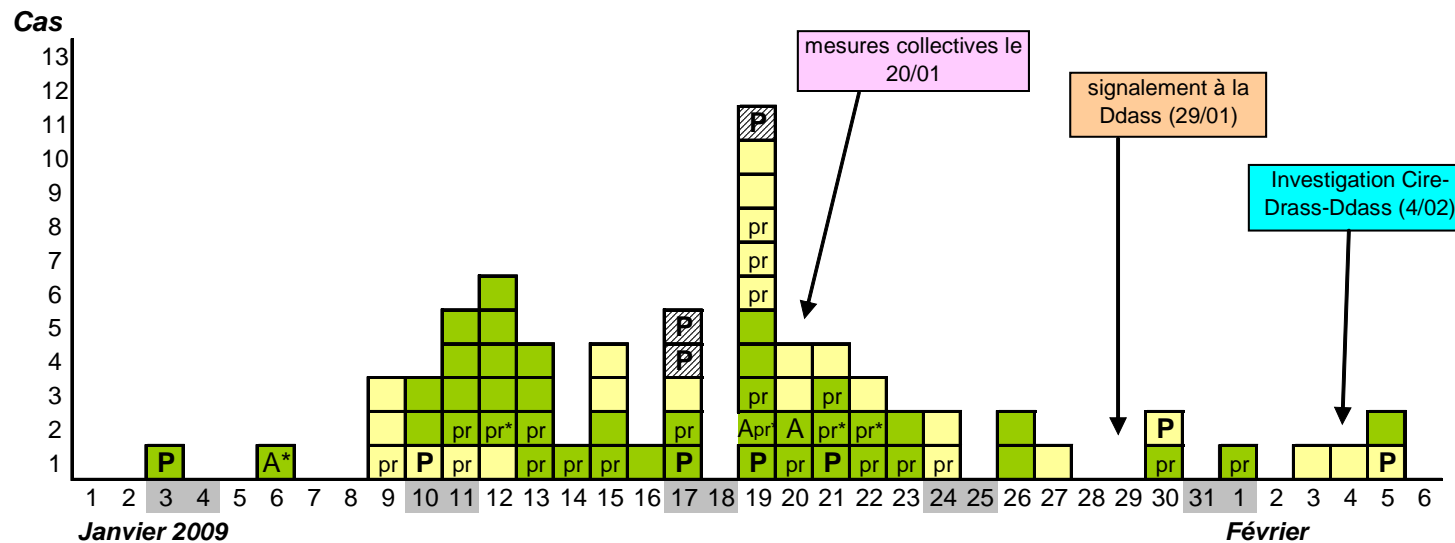
Caractérisation du risque en vue d'une aide à la décision : identification du potentiel dangereux, choix de la valeur toxicologique de référence, estimation des expositions

Investigation de clusters

Etude de regroupement de cas.



Ex : Courbe épidémique d'une épidémie d'infection respiratoire aigüe basses dans une maison de retraite



- résident du 1^{er} étage - secteur de soins B
- résident du 2^{ème} étage - secteur de soins C
- A résident du RdC - secteur de soins B
- A résident du RdC - secteur de soins C
- pr résident cas probable
- P personnel médical exerçant sur le secteur de soins B
- P personnel médical exerçant sur le secteur de soins C
- P personnel non médical non spécifiquement affecté à un secteur
- * cas décédé



Exemples d'investigations et d'évaluations de risque

- Investigation de **cas groupés de dysenterie** bacillaire à *Shigella sonnei* dans le Pays de Montbéliard (été 2009)
- Epidémies **d'infection respiratoire aigue basse** dans une maison de retraite à Vesoul (janvier 2009)
- Epidémie de **purpura pétechial en milieu hospitalier** en Franche Comté (août 2008)
- Investigation d'épisodes de **malaises collectifs** dans une entreprise de services téléphoniques à Belfort (février 2009)
- Evaluation de la **campagne de vaccination contre le méningocoque C** dans quatre communes du Doubs (sept.2008)
- Risque sanitaire lié à la **présence d'un flochage d'amiante dans une école** maternelle en Saône et Loire (décembre 2007)
- Estimation de l'impact sanitaire associé à **l'exposition domestique au radon** en Franche-Comté (2008)



2) Animation de la veille sanitaire

Elaboration et mise en œuvre du volet alerte du Plan régional de santé publique (PRSP)

- Un axe majeur : Renforcer la performance du dispositif de veille et d'alerte sanitaires :
 - ↳ Développement de formations à la veille sanitaire
 - ↳ Développement d'outils (main courante partagée ..)
 - ↳ Développement des réseaux et partenariats
 - ↳ Valorisation et communication des actions et des données de surveillance : Point Epidémiologique, Balise, colloque
- Partenariat avec ARH pour analyse des données de surveillance non spécifique ...



Le système SurSaUD : suivi de données d'activités

- Résumés de passage aux urgences (SU)
 - plus de 160 SU adultes et pédiatriques
- Résumés de consultations des SOS-médecins
 - plus de 34 associations sur 60
- Données agrégées d'activité des SU
 - tous les SU
 - tous les SAMU
- Données quantitatives de mortalité (Insee)



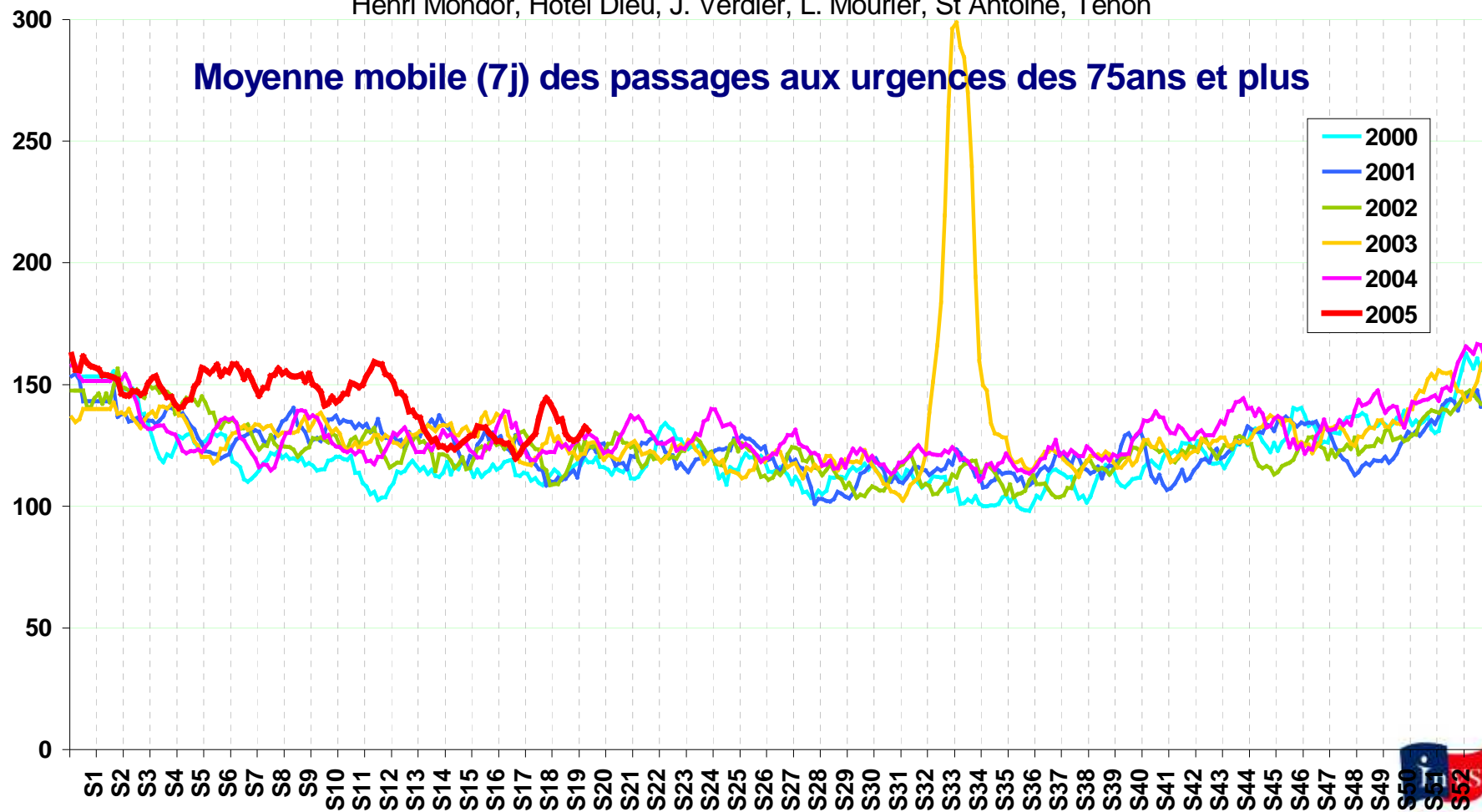
Objectifs du système SurSaUD

- Générer des alertes sanitaires
 - Détecter des phénomènes sanitaires **inattendus**.
 - Détecter précocement des phénomènes sanitaires **prédéfinis**
- Contribuer à mesurer ou décrire une situation sanitaire
 - Estimer l'impact d'un événement identifié
 - Surveiller des pathologies ou des populations en dehors de tout événement identifié
- Développer les réseaux de partenaires
- Faciliter la communication



Evolution des passages des 75 ans et + dans 12 services d'urgences (2001-2005)

12 Hôpitaux : A. Paré, Avicenne, Beaujon, Bicêtre, Bichat, Cochin,
Henri Mondor, Hôtel Dieu, J. Verdier, L. Mourier, St Antoine, Tenon

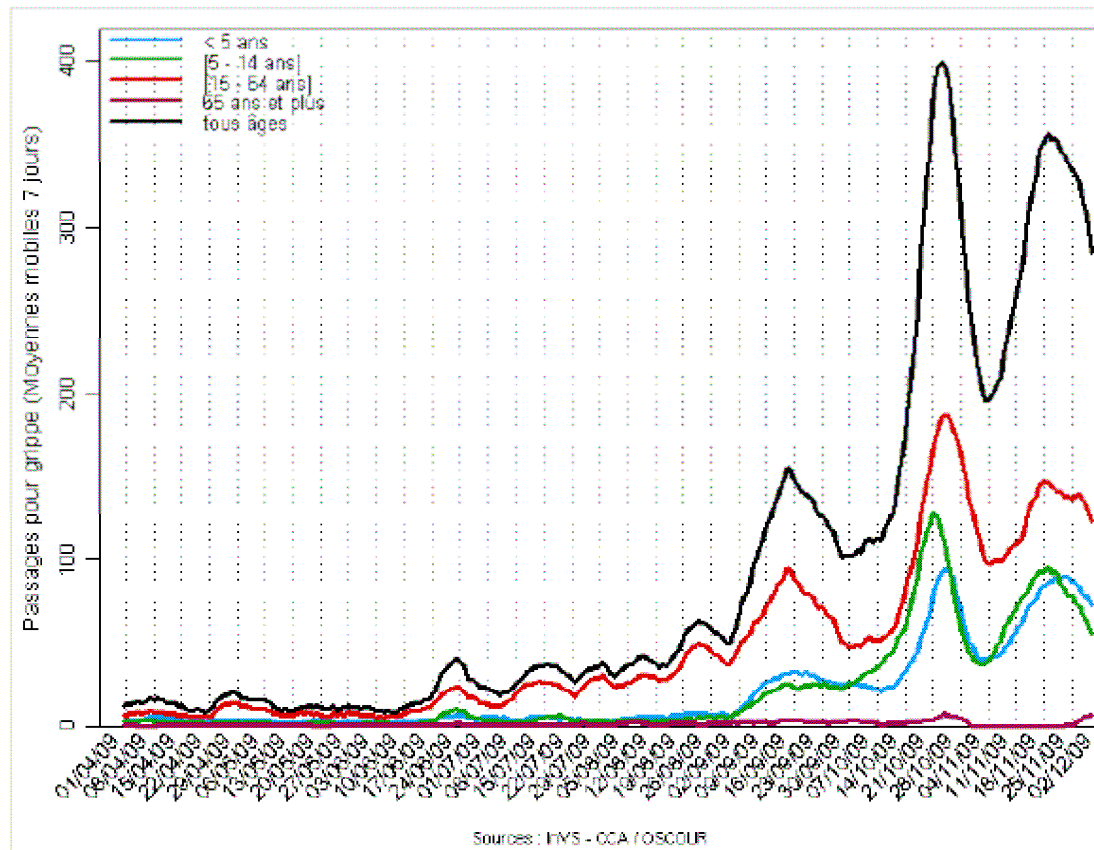




Nombre quotidien de visites pour grippe dans les SU du réseau SurSaUD par groupe d'âge depuis avril 2009

| Figure 4 | Nombre quotidien de visites pour grippe dans les services d'urgences du réseau Oscour® par groupe d'âge depuis avril 2009 (moyenne mobile à 7 jours – 114 SAU – France)

Daily number of ED visits (Oscour® network) for influenza since April 2009 by age group (7-day moving average, 114 ED, France)





3) Exemples d'études

- Participation régionale à l'**étude nationale d'imprégnation** par les dioxines des populations vivant à proximité d'usines d'incinération d'ordures ménagères (2007)
- Evaluation des **couvertures vaccinales anti-pneumococcique** dans les établissements d'hébergement des personnes âgées (EHPA) de Bourgogne et Franche-Comté (2009)
- Surveillance des **accidents graves de sport** en Côte d'Or via les services d'urgence et le SAMU (avril 2008-mars 2009)
- Enquête auprès des EHPA de Bourgogne sur la **préparation à la survenue de cas groupés infectieux** et sur la **couverture vaccinale anti-grippale** des résidents et du personnel (2008-09)
- Surveillance de 7 **maladies transmises par les tiques** en Franche-Comté (2010-2012)