

# Surveillance sanitaire hivernale

Pathologies infectieuses

Santé - environnement

Le point épidémiologique n° 71 / 07 avril 2011

## | Points clés |

Ce numéro est accompagné d'une enquête sur le Point Epidémiologique de la Cire. Nous vous proposons de compléter un court questionnaire destiné à recueillir votre avis sur le contenu de ce bulletin.

Vous pouvez y accéder par le lien suivant :

<https://spreadsheets.google.com/viewform?formkey=dGlyOExST3pkUy10Qy13aW9QMjQ2ZFE6MA>

La durée de remplissage est d'environ 5 minutes.

L'analyse de vos réponses nous permettra de faire évoluer le Point Epidémiologique. Une synthèse des résultats vous sera transmise.

Nous vous remercions d'avance pour votre participation.

### Point sur la situation en Languedoc Roussillon :

- Les indicateurs du serveur régional de veille et d'alerte sont restés stables (Tableau 1, page 5)
- L'épidémie de rougeole se poursuit dans la région avec un nombre de nouveaux cas toujours important et concernant l'ensemble des départements. Un nouveau cas d'encéphalite a été signalé dans l'Hérault cette semaine (enfant de 6 ans).
- Le nombre de cas groupés de rougeole en collectivités, particulièrement en crèches, continue d'augmenter et justifie une vigilance importante.

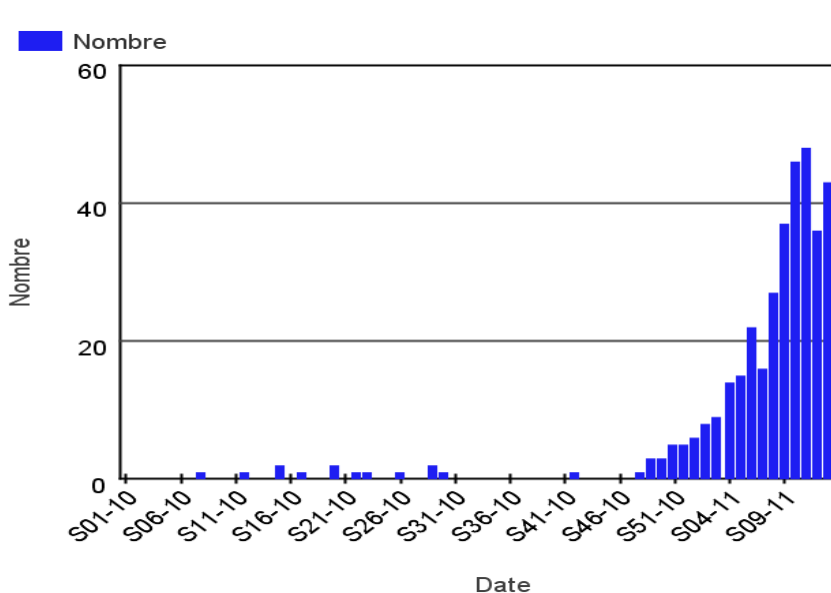
Période du 26/03 au 07/04/2011

	Du 26/03 au 02/04	Du 02/04 au 07/03	Commentaires
<b>Maladies à déclaration obligatoire</b>			
Rougeole	158	93	Epidémie régionale
Toxi-infection alimentaire collective	3 signalements	0 signalement	1 Hérault, 1 Gard, 1 Pyrénées Orientales
Tuberculose	6 cas	1 cas	1 Gard, 1 Hérault, 1 Lozère, 4 Pyrénées Orientales
<b>Autres signaux sanitaires</b>			
Gale	6 foyers	1 foyer	Lozère, Pyrénées Orientales, Gard
Intoxication au CO	1 affaire	1 affaire	1 Pyrénées Orientales, 1 Hérault

## | Focus sur l'épidémie actuelle de rougeole |

Le suivi des formes diagnostiquées aux urgences sur un échantillon de 7 établissements de la région montre depuis fin 2010 un nombre toujours important de diagnostics de rougeole.

Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences avec un diagnostic de rougeole depuis janvier 2010 ; source : InVS, Oscour®



Effectif des cas	Gard	Hérault	Pyrénées Orientales	Aude	Lozère	Total région	Incidence / 10 <sup>5</sup> hab.
<b>Référence : année 2010</b>	<b>79</b>	<b>85</b>	<b>113</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>277</b>	<b>11,1</b>
Janvier 2011	52	38	6	0	4	100	4
Février 2011	124	131	54	13	17	339	13,6
Mars 2011	236	249	37	8	19	549	22,0
<b>Total 2011 en cours</b>	<b>412</b>	<b>418*</b>	<b>97</b>	<b>21</b>	<b>40</b>	<b>988</b>	<b>39,5</b>

\* Données manquantes pour la semaine 2011-13.

Le virus de la rougeole est toujours très actif dans la région. Les mesures restent identiques avec une surveillance prioritaire pour les cas groupés en collectivités à risque (crèches, établissements sanitaires...)

| Tableau 1 |

Variation des indicateurs hospitaliers, pré-hospitaliers et des décès dans les services d'accueil des urgences par département sur les 7 derniers jours (source : SRVA).

AUDE

	Total des passages	Passages d'enfants de - de 1 an	Passages d'adultes de + de 75 ans	Hospitalisations après passage	% d'hospitalisation (nb d'hospit / nb de total de passages)	Affaires Samu	Nombre total de décès	Nombre de décès d'adultes de + de 75 ans
31/03/11	281	8	31	76	27.0	133	4	3
01/04/11	280	10	41	91	32.5	183	5	2
02/04/11	292	15	35	70	24.0	317	0	0
03/04/11	297	10	31	71	23.9	352	3	2
04/04/11	330	8	53	94	28.5	153	2	2
05/04/11	272	9	27	67	24.6	162	4	4
06/04/11	311	8	37	80	25.7	155	2	1

GARD

31/03/11	402	15	40	95	23.6	412	8	5
01/04/11	429	12	70	97	22.6	455	5	3
02/04/11	443	14	54	88	19.9	616	11	8
03/04/11	455	20	54	82	18.0	641	6	4
04/04/11	489	20	72	126	25.8	451	5	4
05/04/11	414	17	53	105	25.4	408	7	5
06/04/11	380	10	43	80	21.1	347	3	1

HERAULT

31/03/11	811	22	85	182	22.4	556	12	7
01/04/11	798	16	75	166	20.8	580	12	9
02/04/11	860	19	75	170	19.8	853	10	7
03/04/11	866	30	92	169	19.5	1016	8	6
04/04/11	912	24	83	183	20.1	520	13	8
05/04/11	805	19	76	189	23.5	545	9	6
06/04/11	802	24	74	185	23.1	586	11	5

LOZERE

31/03/11	50	1	8	19	38.0	29	0	0
01/04/11	51	1	6	11	21.6	32	0	0
02/04/11	44	1	3	19	43.2	72	1	1
03/04/11	39	1	5	20	51.3	99	0	0
04/04/11	38	1	7	12	31.6	23	0	0
05/04/11	48	0	8	14	29.2	23	1	1
06/04/11	56	2	5	23	41.1	37	1	.

P.-O.

31/03/11	358	7	27	105	29.3	310	4	3
01/04/11	385	19	42	109	28.3	360	5	3
02/04/11	376	20	36	98	26.1	574	4	2
03/04/11	359	20	33	88	24.5	646	3	3
04/04/11	430	9	50	121	28.1	295	3	2
05/04/11	344	16	35	71	20.6	330	2	1
06/04/11*	253	10	35	65	25.7	348	3	1

\* Les données de la polyclinique Saint Roch n'étaient pas transmises à cette date

## Le point épidémio

### Etablissements concernés par les données du serveur régional de veille et d'alerte (SRVA)


Données des 25 services d'accueil des urgences suivants :


CH d'Alès  
 CH de Bagnols-sur-Cèze  
 CH de Béziers  
 CH de Carcassonne  
 CH de Mende  
 CH de Narbonne  
 CH de Perpignan  
 CHI du Bassin de Thau  
 CHRU de Montpellier  
 CHU de Nîmes  
 Clinique Bonnefon  
 Clinique du Millénaire  
 Clinique du Parc  
 Clinique les Franciscaines  
 Clinique Médipôle St Roch  
 Clinique Montréal  
 Clinique Saint-Louis  
 Clinique Saint-Michel  
 Clinique Saint-Pierre  
 Clinique Saint-Roch  
 Polyclinique Trois Vallées  
 Polyclinique Grand Sud  
 Polyclinique Le Languedoc  
 Polyclinique Saint-Jean  
 Polyclinique Saint-Privat


\* Les hospitalisations intègrent les UHCD et les transferts

#### Tableau :

Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur données individuelles (pour un même jour de semaine):

 Pas de dépassement des limites statistiques de surveillance

 La valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-type

 La valeur dépasse des limites statistiques de surveillance à 3 écarts-type (augmentation significative)

D.M. = Données Manquantes

Le système Sursaud® de l'InVS constitue un outil partagé pour la surveillance sanitaire (recueil, contrôle et exploitation des données). Actuellement, il permet de traiter et de mettre à disposition les données des associations SOS Médecins et des services d'accueil des urgences (SAU) participant au réseau Oscour®.

Le système de surveillance Oscour® rend compte des résumés de passages aux urgences (RPU), l'analyse portant sur des regroupements de diagnostics (CIM10). Il permet ainsi la détection rapide d'un événement sanitaire, son suivi et sa quantification. Il permet également d'évaluer l'efficacité des mesures prises en temps réel.

Etablissements hospitaliers concernés par l'analyse des données Oscour® : CH de Carcassonne, CH d'Alès, CH de Bagnols-sur-Cèze, CHRU de Montpellier, Clinique Saint-Louis, Polyclinique Saint-Jean, Polyclinique Saint-Roch. Cet échantillon a été défini en fonction de la qualité des transmissions, du codage des diagnostics médicaux, mais aussi en fonction de l'antériorité des données disponibles.

En semaine 2011-S13, cet échantillon de 7 établissements transmettait 4343 RPU et représentait 42% de la totalité des résumés de passages transmis par les 25 services des urgences de la région.

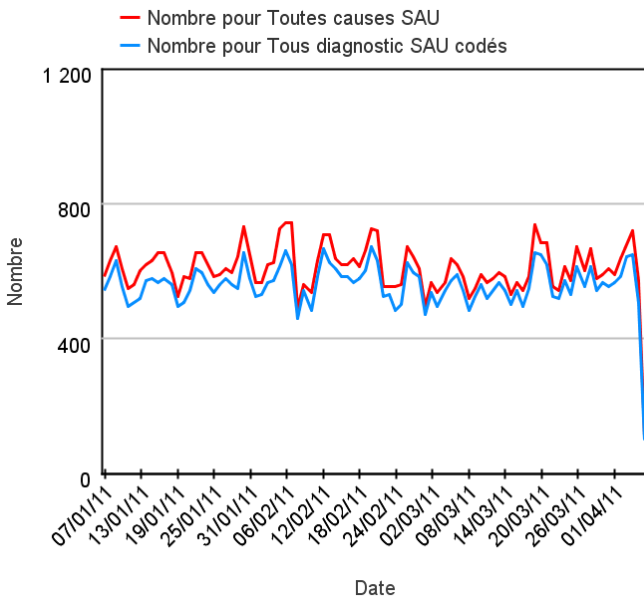
Les associations SOS Médecins de Nîmes et de Perpignan transmettent les renseignements concernant tous les appels ayant abouti à la visite d'un médecin de l'association au domicile du patient. L'analyse se base essentiellement sur les motifs d'appels. Le codage des diagnostics évolue favorablement, mais il ne permet pas à l'heure actuelle de se baser uniquement sur ces derniers.

Les figures et les tableaux qui suivent ont été générés via Sursaud® ou à partir des données contenues dans l'application. L'ensemble des données disponibles pour les établissements de l'échantillon sont prises en compte, que les derniers jours aient été transmis ou non. Il faudra donc interpréter avec prudence les données de la dernière semaine ou des derniers jours, qui pourront être incomplètes.

| QUALITE DES DONNEES TRANSMISES |

| Figure 1 |

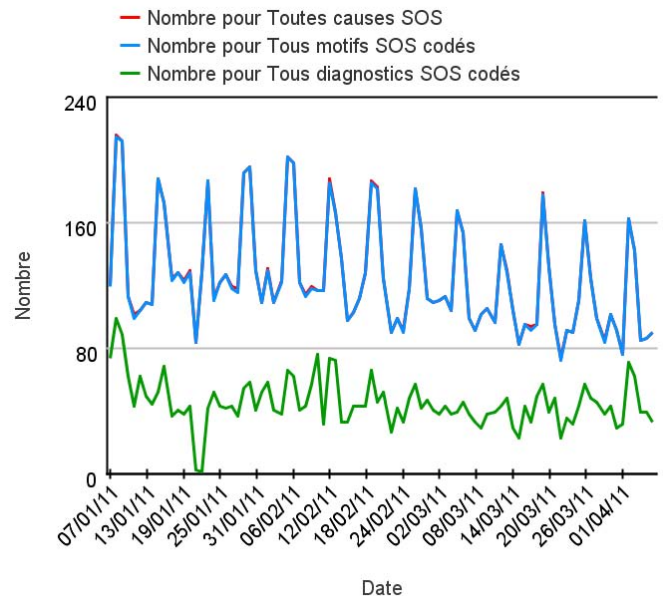
Evolution quotidienne des RPU transmis et de ceux dont le diagnostic était exploitable sur les 3 derniers mois ; source : InVS, Oscour®



Le taux de codage des diagnostics médicaux était de près de 93% en semaine S-13 pour l'ensemble des 7 établissements

| Figure 2 |

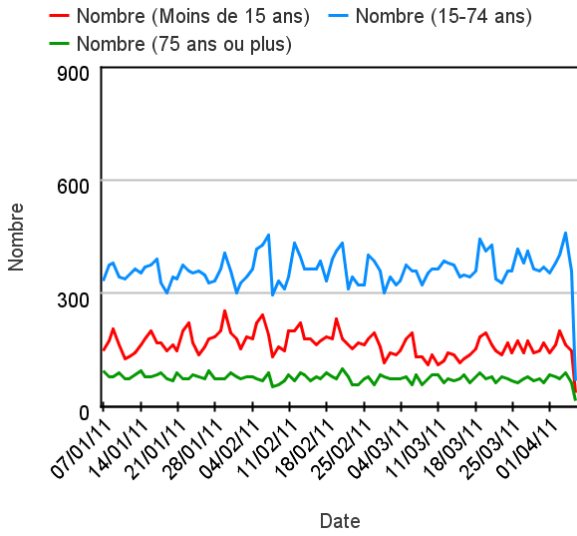
Evolution quotidienne du nombre d'appels reçus par les associations et du codage du motif d'appel et du diagnostic sur les 3 derniers mois ; source : InVS, SOS Médecins



Les courbes « Toutes causes SOS » et « Tous motifs codés » sont confondues car le codage des motifs d'appels est proche de 100%

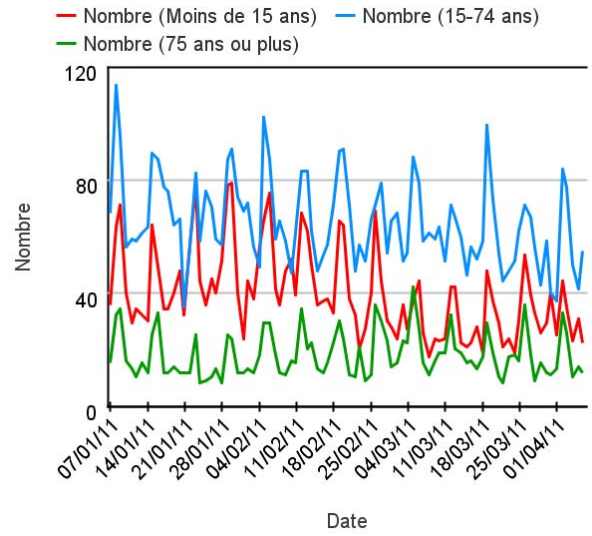
| Figure 3 |

Evolution quotidienne du nombre total de RPU transmis et du nombre de RPU par classes d'âge, sur les 3 derniers mois ; source : InVS, Oscour®



| Figure 4 |

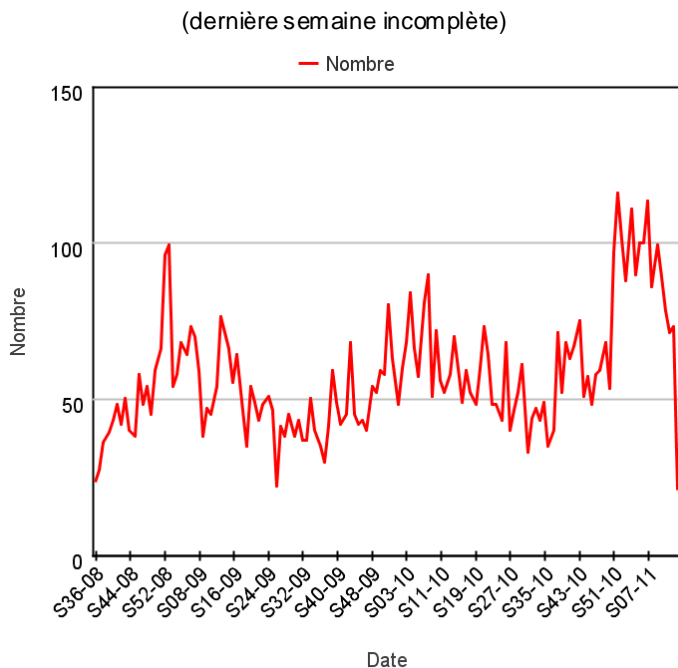
Evolution quotidienne du nombre total d'appels reçus et du nombre d'appels par classes d'âge, sur les 3 derniers mois ; source : InVS, SOS Médecins.



## Pneumopathies

| Figure 5 |

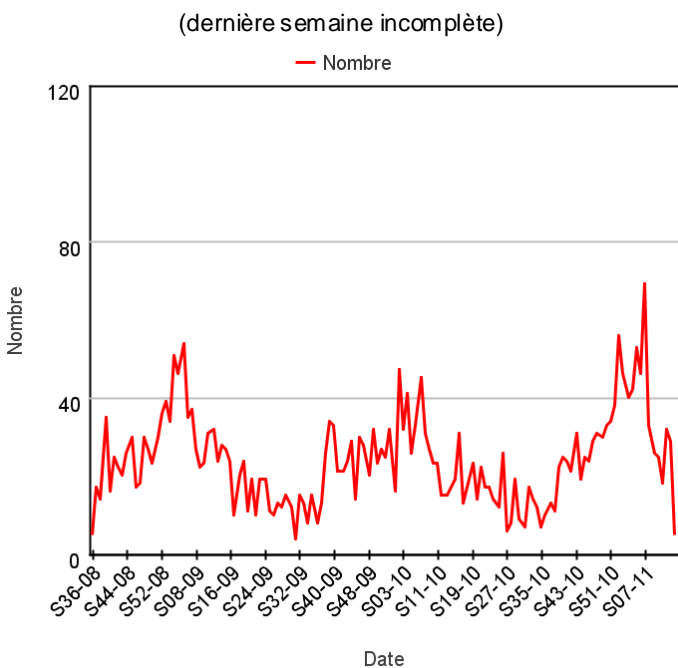
Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour pneumopathie, depuis la semaine 2008-36, source : InVS, Oscour®.



## Bronchites

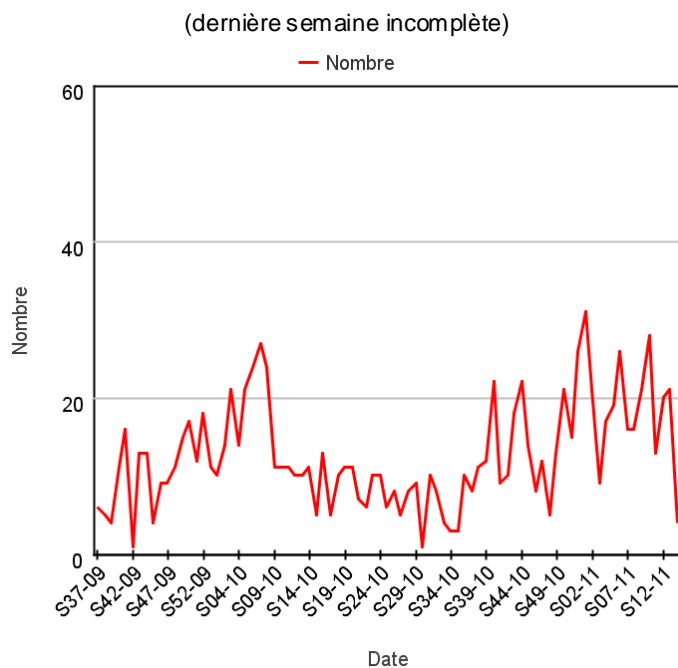
| Figure 6 |

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour bronchite aiguë, depuis la semaine 2008-36, source : InVS, Oscour®.



| Figure 7 |

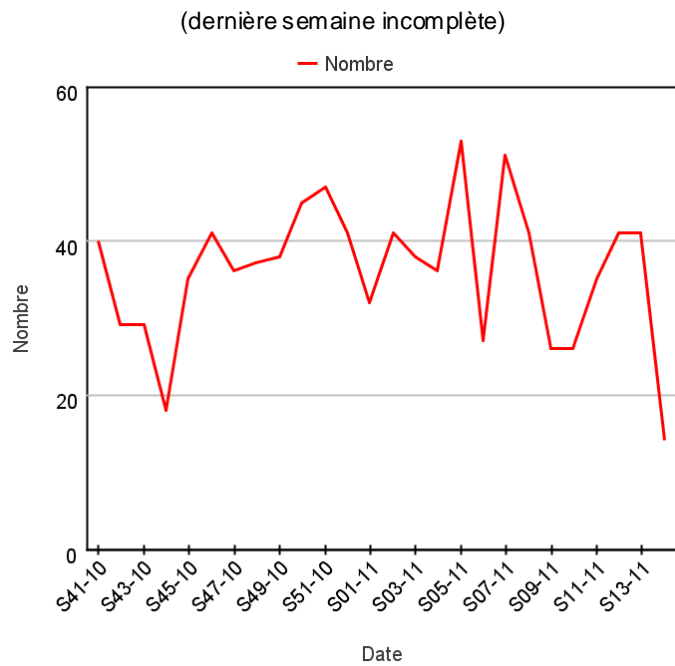
Évolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de bronchite, depuis la semaine 2009-37, source : InVS, SOS Médecins.



| Figure 8 |

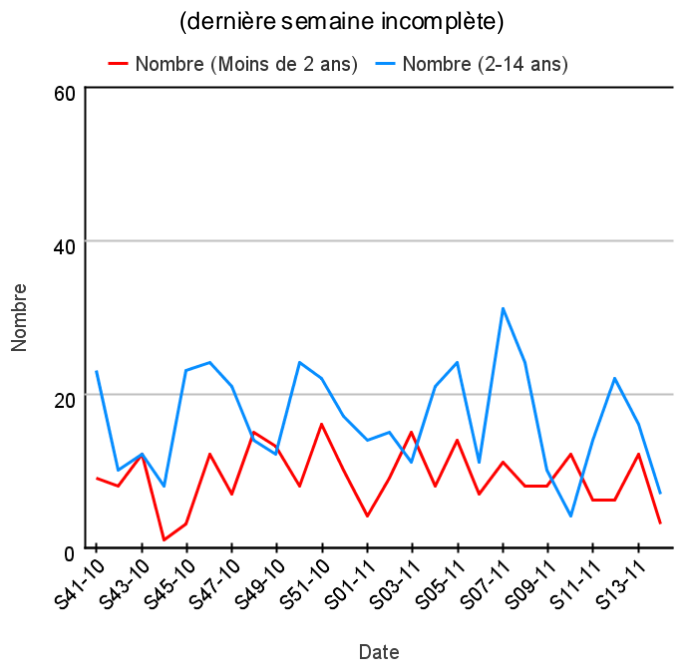
### Asthme

Évolution hebdomadaire du nombre total de passages aux urgences pour asthme, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®.



| Figure 9 |

Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour asthme, par classes d'âges, sur les 6 derniers mois, source : InVS, Oscour®.





Données provenant des communes informatisées pour la transmission des données d'état civil

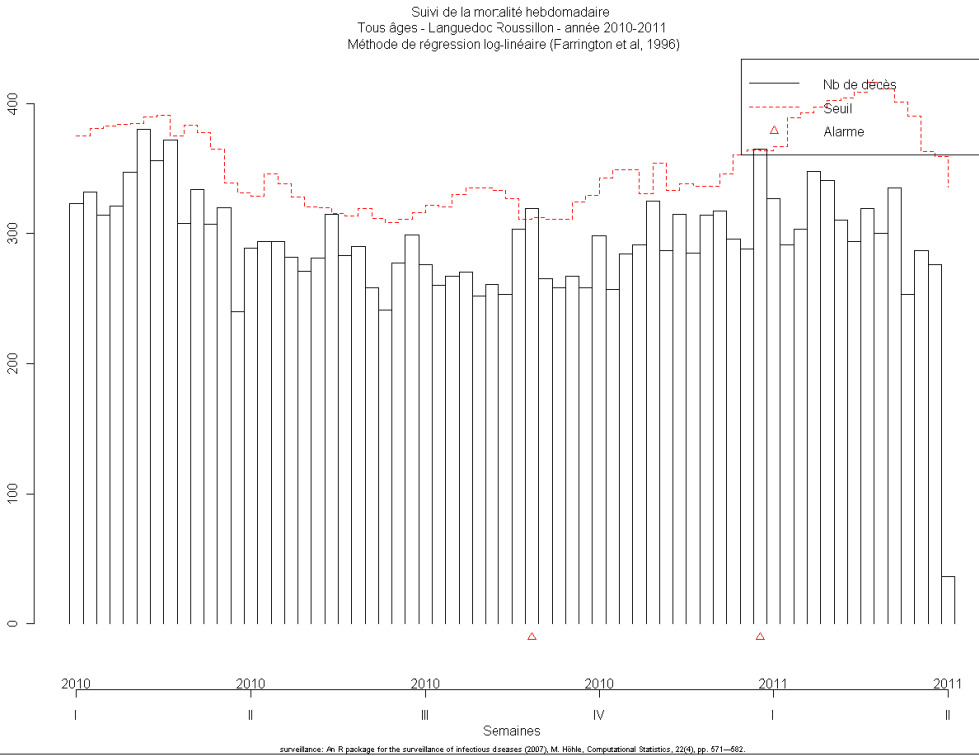
La surveillance est axée sur le nombre de décès recensés par les 34 communes du Languedoc-Roussillon qui étaient informatisées depuis 2006 pour la transmission des données d'état civil vers l'Insee. Ces communes représentent environ 60% des décès de la région. Etant donné les délais de transmission, les données des dernières semaines pourront encore être consolidées dans les jours à venir.

**Liste des 34 communes informatisées à l'origine de la transmission quotidienne des statistiques de décès dans la région :**

- Carcassonne
- Castelnaudary
- Lauraguel
- Narbonne
- Aigaliers
- Alès
- Aujargues
- Bagnols-sur-Cèze
- Dourbies
- Génolhac
- Lézan
- Montmirat
- Nîmes
- Pompignan
- Poullx
- Saint-Victor-des-Oules
- Uzès
- Aigues-Vives
- Béziers
- Castelnaud-le-Lez
- Ganges
- Lodève
- Lunel
- Mauguio
- Montpellier
- Olonzac
- Pézenas
- Riols
- Saint-Privat
- Sète
- Mende
- Céret
- Perpignan
- Prades

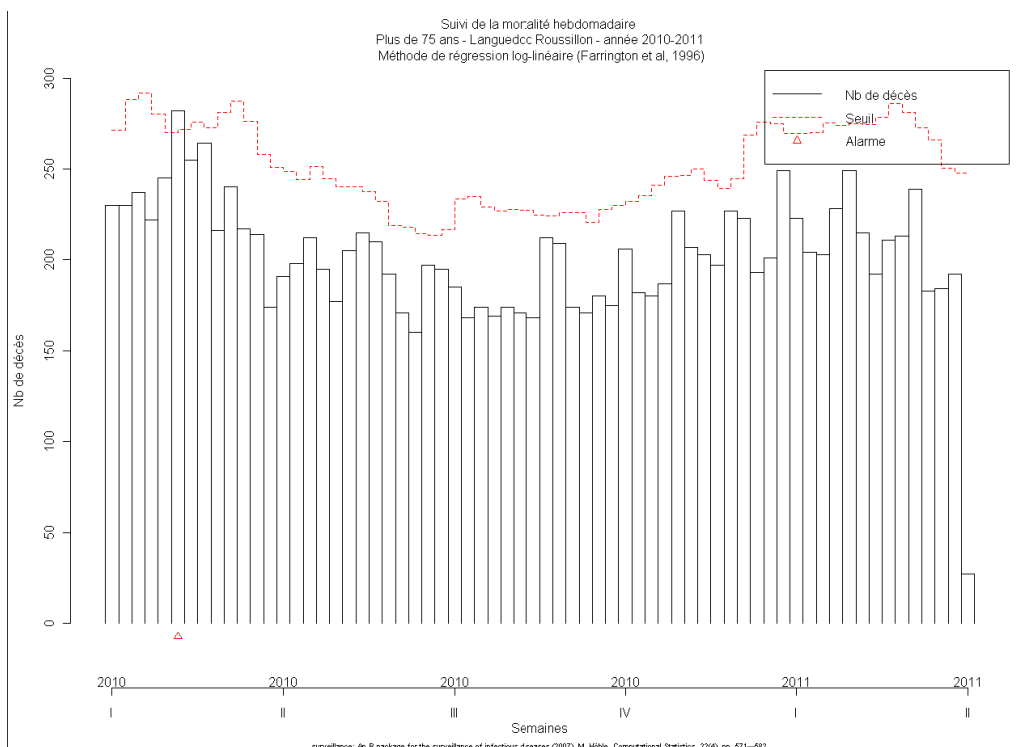
**| Figure 10 |**

Évolution hebdomadaire du nombre total de décès observé dans les communes informatisées, semaines 2010-01 à 2011-13 (seuil statistique défini par modélisation des 5 dernières années).



**| Figure 11 |**

Évolution hebdomadaire du nombre de décès observé chez les 75 ans et plus, dans les communes informatisées, semaines 2010-01 à 2011-13 (seuil statistique défini par modélisation des 5 dernières années).



## | Présentation de la CVAGS |

A la suite de la mise en place des Agences Régionales de Santé, les fonctions de veille d'alerte et de gestion sanitaires ont été organisées autour de plateformes régionales qui regroupent les cellules de l'Institut de Veille Sanitaire en région (Cire) et les cellules régionales de veille d'alerte et de gestion sanitaires (CVAGS).

Sous l'autorité du directeur de la santé publique et de l'environnement, la CVAGS:

- **assure la réception** de l'ensemble des signaux sanitaires:
  - o signalements d'événements (y compris maladies à déclaration obligatoire)
  - o signaux issus des différents systèmes de surveillance ;
- **vérifie et valide les signaux avec le soutien et l'expertise de la Cire pour leur évaluation;**
- **assure la gestion des signalements et des alertes ainsi que le lien avec l'administration centrale et le niveau zonal**

Pour assurer ces missions, l'ARS Languedoc-Roussillon a mis en place un **point focal régional**, joignable 24 heures sur 24 et 365 jours par an aux numéros et adresse suivants :

- **téléphone** : 04 67 07 20 60
- **fax** : 04 57 74 91 00
- **courriel** : [ars34-alerte@ars.sante.fr](mailto:ars34-alerte@ars.sante.fr)

(en cas d'urgence en dehors des heures ouvrées doubler le fax ou le courrier d'un appel téléphonique)

Pour les données médicales confidentielles et les déclarations obligatoires, une adresse courriel et un numéro de fax spécifiques sont en place (uniquement jours et heures ouvrés) :

- **fax** : 04 57 74 91 01
- **courriel** : [ars-lr-secret-medical@ars.sante.fr](mailto:ars-lr-secret-medical@ars.sante.fr)

## | Liens utiles |

Actualités, informations et bulletins de l'InVS :

<http://www.invs.sante.fr/index.asp> ; <http://www.invs.sante.fr/actualite/index.htm>

Ministère de la Santé et des Sports :

<http://www.sante-jeunesse-sports.gouv.fr/canicule-et-chaleurs-extremes.html>

ARS Languedoc-Roussillon :

<http://www.ars.languedocroussillon.sante.fr/ARS-Languedoc-Roussillon.languedocroussillon.0.html>

Cire Languedoc-Roussillon :

Pour consulter les bulletins déjà parus :

<http://ars.languedocroussillon.sante.fr/Surveillance-sanitaire.92885.0.html>

Présentation de la Cire :

<http://ars.languedocroussillon.sante.fr/CIRE.81894.0.html>

## | Remerciements |

Aux équipes de veille sanitaire de l'ARS Languedoc-Roussillon, aux équipes des services des urgences participant au réseau Oscour®, aux associations SOS Médecins de Nîmes et de Perpignan, aux cliniciens des services hospitaliers, urgentistes, ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance.

*Si vous souhaitez être destinataires du point épidémiologique réalisé par la Cire, merci de nous en informer par mail à [ars-lr-cire@ars.sante.fr](mailto:ars-lr-cire@ars.sante.fr)*

## Nos partenaires



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

**Comité de rédaction**

Franck Golliot  
Coordonnateur scientifique  
Cyril Rousseau  
Médecin épidémiologiste  
Christine Ricoux  
Ingénieur du génie sanitaire  
Amandine Cochet  
Epidémiologiste  
Laure Meurice  
Epidémiologiste Prof et  
Leslie Banzet  
Technicienne d'études  
Françoise Pierre  
Secrétaire

**Diffusion**

Cire Languedoc-Roussillon  
ARS Languedoc-Roussillon  
1025 Avenue Henri Becquerel  
28 Parc Club du Millénaire - CS 3001  
Tél. : 04 67 07 22 86  
Fax : 04 67 07 22 88 (70)  
Mail : [ars-lr-cire@ars.sante.fr](mailto:ars-lr-cire@ars.sante.fr)