CIRE LANGUEDOC-ROUSSILLON

Le point épidémio

Surveillance sanitaire

Le point épidémiologique n° 2013-05 / 1er février 2013

Page 1	| Actualités |
Page 2	| Fiche thématique pathologies respiratoires |
Page 4	| Fiche thématique grippe |
Page 6	| Fiche thématique gastro-entérite |
Page 8	| A propos des données issues de SurSaUD® |
Page 9	| Bilan des signaux sanitaires reçus par la plateforme CVAGS |

| ACTUALITÉS |

Surveillance des épidémies saisonnières

- Grippe : activité forte ; cette semaine, le taux d'incidence des consultations en médecine de ville pour grippe clinique a fortement augmenté en région et en France, avec respectivement 740 et 732 cas pour 100 000 habitants ; **pour consulter le bulletin épidémiologique grippe de l'InVS du 29/01/13, cliquez ici ;**

- Gastro-entérite : l'épidémie est toujours en cours ; le taux d'incidence des consultations en médecine de ville donné par le réseau Sentinelles est toujours supérieur au seuil épidémique et reste relativement stable ; **pour consulter le bulletin épidémiologique gastro-entérite de l'InVS du 29/01/13, cliquez ici ;**

NB : En raison de problèmes informatiques, les données du réseau Oscour® ne sont pas disponibles pour la région.

Signaux sanitaires reçus par la plate-forme de veille et d'urgence sanitaires

L'ARS souhaite rappeler que les établissements sièges de services d'urgence sont fortement sollicités en ce moment, en raison des épidémies saisonnières. Dans la mesure du possible, il est donc conseillé de ne pas hospitaliser et de ne le faire qu'après contact préalable avec le médecin du centre 15, pour éviter au mieux les situations de tension dans les hôpitaux.
Les coordonnées de la plate-forme de veille et d'urgence sanitaires sont disponibles en dernière page.

| FICHE PATHOLOGIES RESPIRATOIRES |

| EN BREF |

Bronchiolite
Les diagnostics de bronchiolite établis pas les médecins des associations SOS Médecins sont de moins en moins nombreux, l'épidémie se termine.

Bronchite
Sur les 3 dernières semaines, le nombre de diagnostics de bronchites aiguës réalisés par les médecins des associations SOS tend à augmenter en région ainsi qu'en France. En région, en semaine 2013-04, près d'un tiers de ces diagnostics concernaient des enfants de moins de 15 ans.

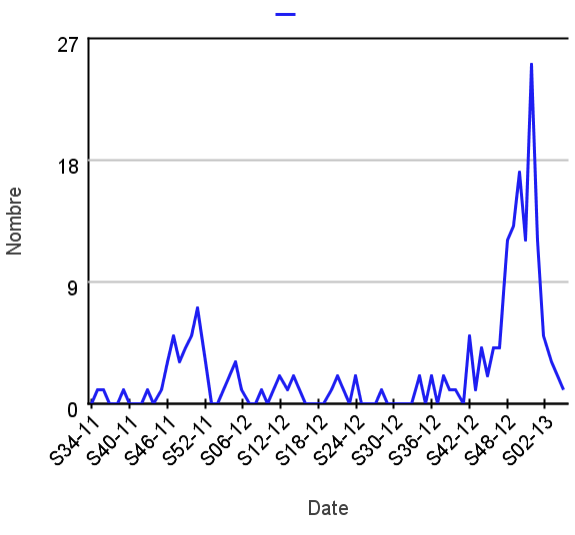
Asthme
Parallèlement à celui de la bronchite, le nombre de cas d'asthme a augmenté ces dernières semaines, même si le nombre de diagnostics approchaient juste la vingtaine de cas en semaine 2013-04 pour l'échantillon de services analysé.

| BRONCHIOLITE |

Evolution hebdomadaire du nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués par les les médecins des associations, sur les 12 derniers mois, réseau SOS Médecins, en Languedoc-Roussillon et en France

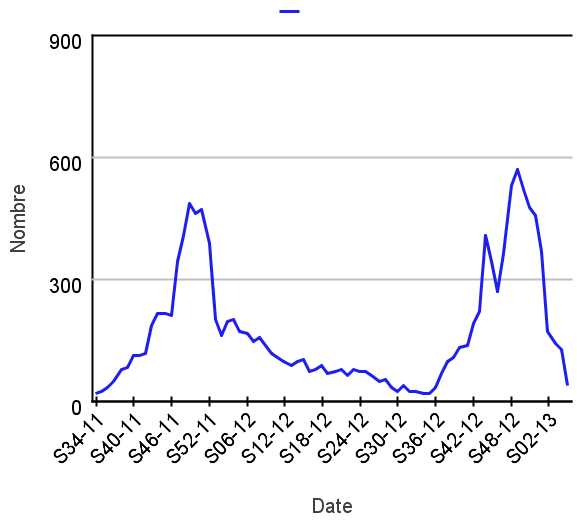
Languedoc-Roussillon

(dernière semaine incomplète)



France

(dernière semaine incomplète)



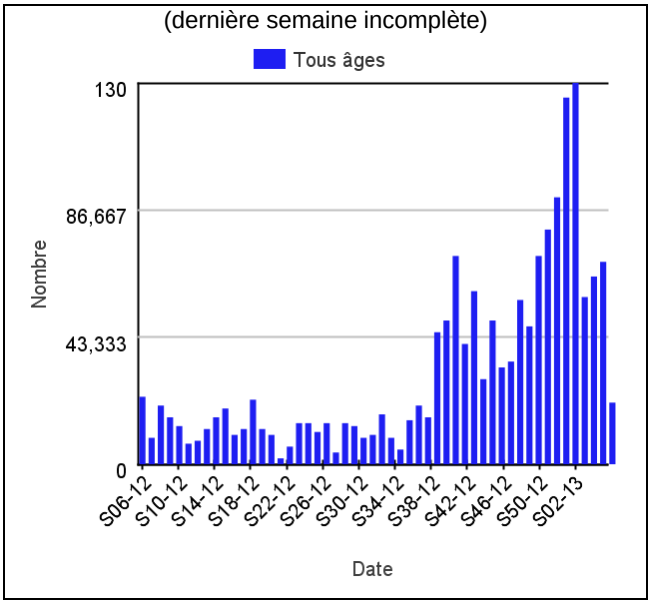
| BRONCHITE |

Réseau SOS Médecins

Evolution hebdomadaire du nombre de cas de bronchites diagnostiqués par les médecins des associations, sur les 12 derniers mois, réseau SOS Médecins, en Languedoc-Roussillon et en France

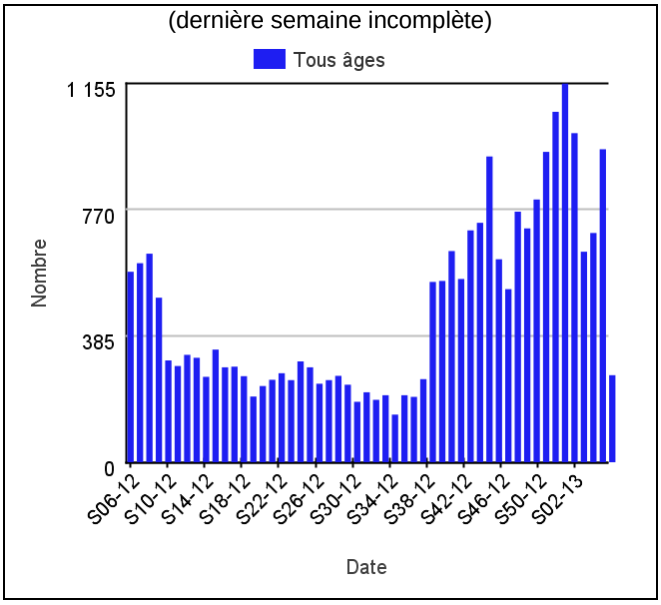
Languedoc-Roussillon

(dernière semaine incomplète)



France

(dernière semaine incomplète)

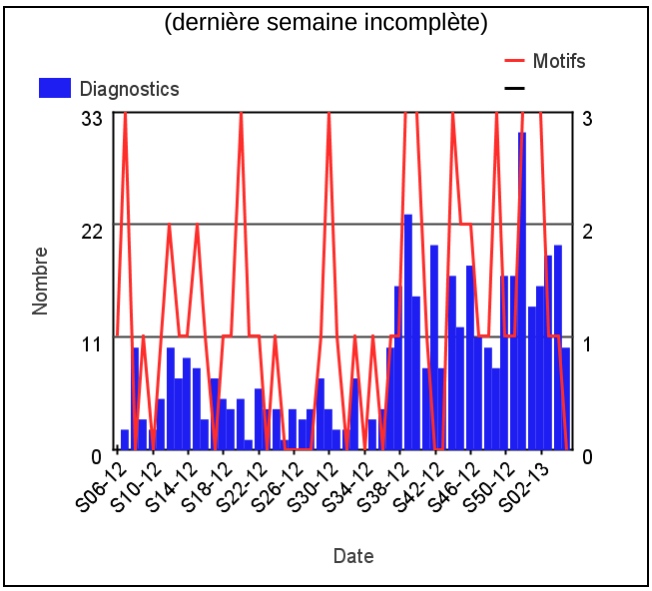


| ASTHME |

Evolution hebdomadaire du nombre de cas d'asthme diagnostiqués par les médecins des associations, sur les 12 derniers mois, réseau SOS Médecins, en Languedoc-Roussillon et en France

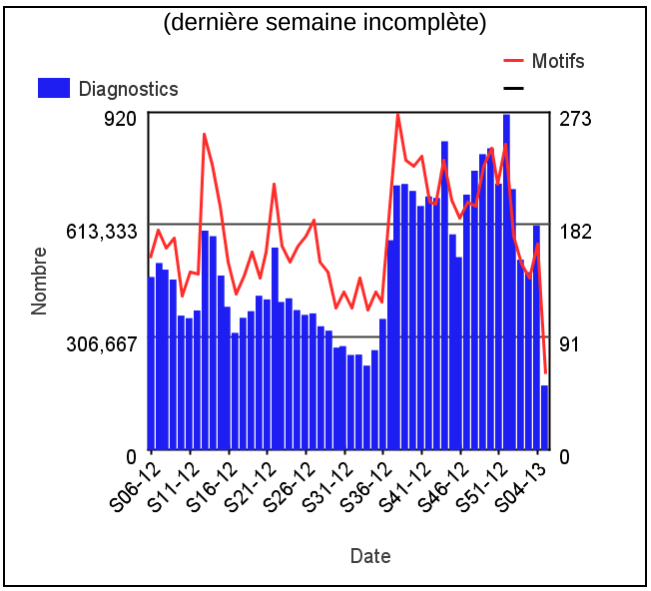
Languedoc-Roussillon

(dernière semaine incomplète)



France

(dernière semaine incomplète)



| FICHE GRIPPE |

| EN BREF |

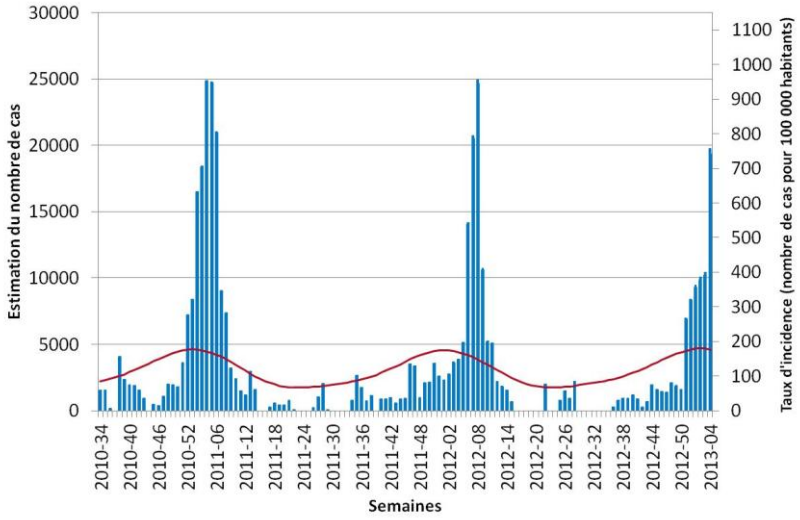
Selon le réseau Unifié Grog et Sentinelles, le taux d'incidence pour la grippe clinique en Languedoc Roussillon est en forte hausse, avec 740 cas pour 100 000 habitants, soit près de 20 000 nouveaux cas. La même tendance est observée en France : en semaine 2013-03, le taux était de 419 cas pour 100 000 habitants, alors qu'il a été estimé à 732 cas pour 100 000 habitants en semaine 2013-04.

Le nombre d'appels pour syndrome grippal reçus par les associations SOS Médecins, ainsi que le nombre de diagnostics de grippe clinique a fortement augmenté en France et en région, où près de 150 diagnostics de grippe clinique ont été comptabilisés pour Nîmes et Perpignan.

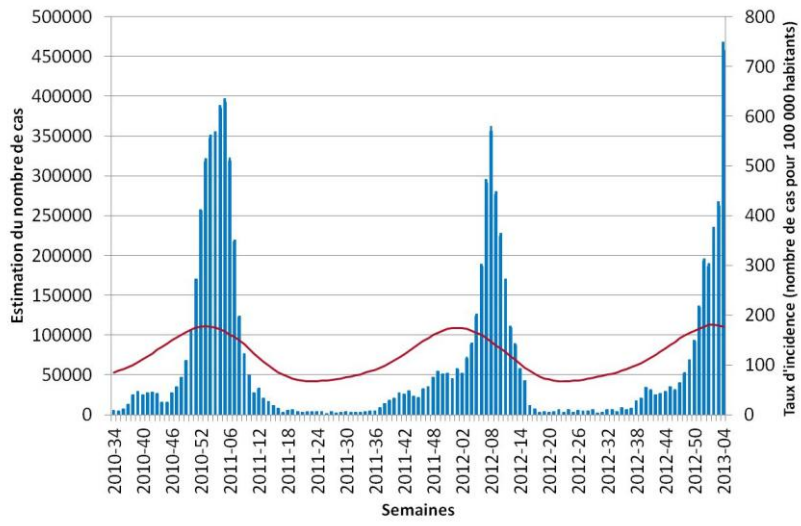
Trois nouveaux cas de grippe sévères ont été signalés au cours des semaines 2013-04 et 2013-05 par les services de réanimation de la région. Le total depuis le début de l'épidémie est de 6 cas graves dont 2 grippe B, 4 grippe A (3 non sous-typées et 1 (H1N1)pdm09), chez des personnes de 37 à 66 ans, majoritairement non vaccinées cette saison et porteuses de facteurs de risque de grippe grave.

| DONNÉES DU RÉSEAU UNIFIÉ, SENTINELLES, GROG, InVS |

Evolution hebdomadaire de l'incidence de la grippe clinique (nombre de cas pour 100 000 habitants) et estimation du nombre de cas diagnostiqués par les médecins du Reseau Unifié Sentinelles et Grog, tous âges, semaines 2010-34 à 2013-04, en Languedoc-Roussillon et en France



*** NB :** le **seuil** présenté sur cette figure est celui calculé pour le niveau **national**.



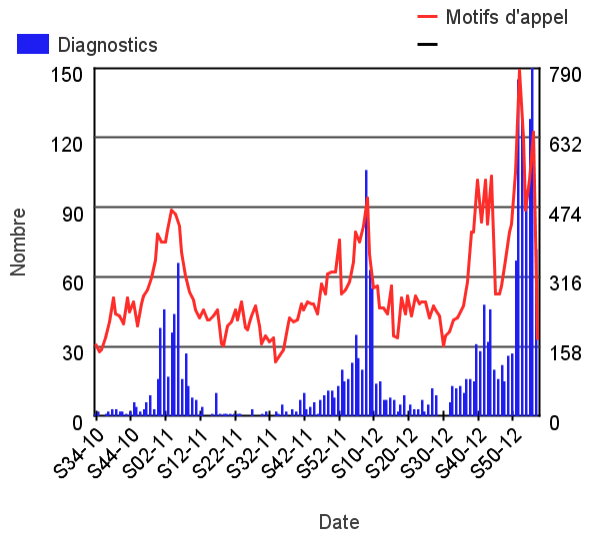
Source : http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/ ; Réseau Sentinelles de l'Inserm

| DONNÉES DU RÉSEAU SOS MÉDECINS / InVS |

Evolution hebdomadaire du nombre d'appels pour motif « syndrome grippal » et du nombre de cas de grippe clinique diagnostiqués par les médecins des associations SOS Médecins, semaines 2010-34 à 2013-05, en Languedoc-Roussillon et en France

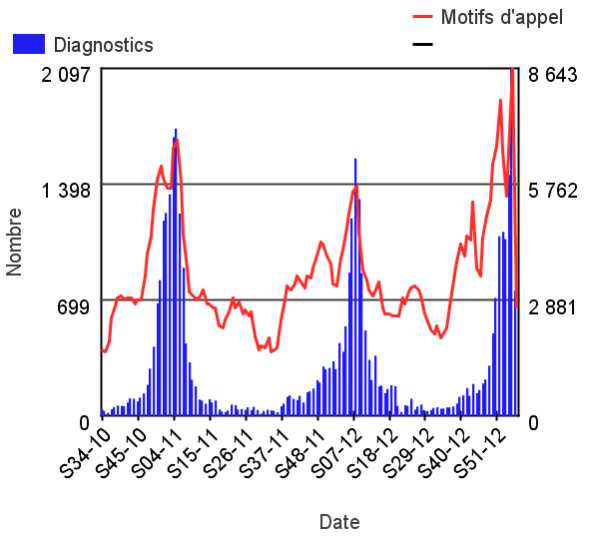
Languedoc-Roussillon

(dernière semaine incomplète)

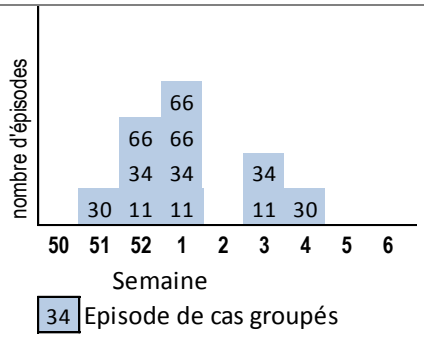


France

(dernière semaine incomplète)

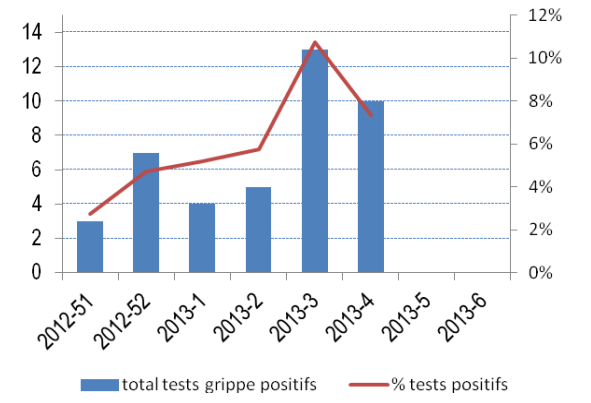


Evolution hebdomadaire des signalements de cas groupés d'IRA en Ehpad, par date de survenue du 1er cas et par département de signalement



Source des données : application Voozehpad de l'InVS

Evolution hebdomadaire du nombre et du pourcentage de tests de grippe positifs dans les laboratoires de virologie des CHU de Montpellier et Nîmes



Trois nouveaux cas groupés d'IRA en Ehpad ont été signalés en semaine 2013-03 et 4 dans la région.

| FICHE GASTRO-ENTERITE |

| EN BREF |

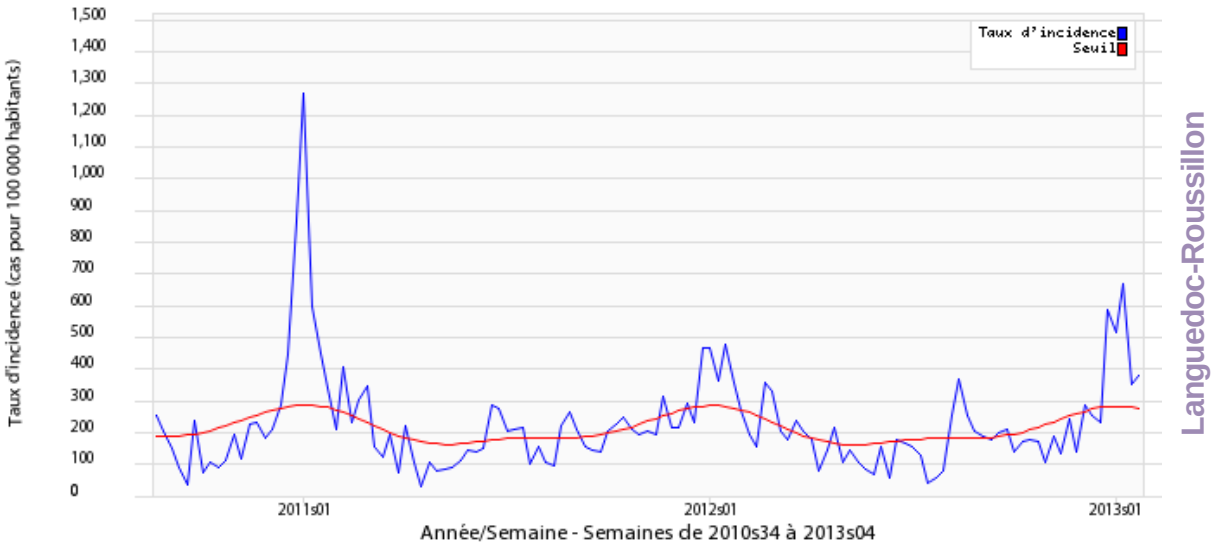
Selon le réseau Sentinelles, « en France métropolitaine, la semaine dernière, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimée à 279 cas pour 100 000 habitants, juste au-dessus du seuil épidémique (276 cas pour 100 000 habitants). La décrue épidémique annoncée la semaine dernière se confirme ». En Languedoc-Roussillon, le taux d'incidence estimé est légèrement plus élevé que celui de la semaine précédente, avec 379 cas pour 100 000 habitants.

Une baisse d'activité des visites pour gastro-entérite est notée pour les associations SOS Médecins, que ce soit au niveau régional ou national.

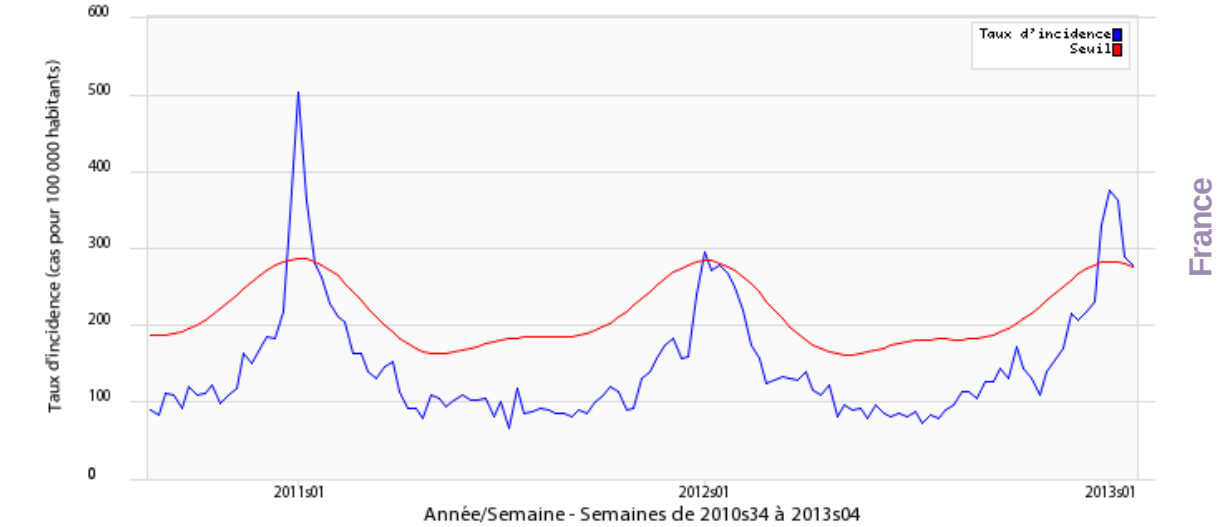
Cette semaine, 2 cas groupés de GEA en Ehpad ont été signalés dans le département du Gard.

| DONNÉES DU RÉSEAU SENTINELLES |

Evolution hebdomadaire de l'incidence de la diarrhée aiguë (en nombre de cas pour 100 000 habitants) et estimation du nombre de cas diagnostiqués par les médecins du Reseau Sentinelles, semaines 2010-34 à 2013-04, en France et en Languedoc-Roussillon



* **NB :** le seuil présenté sur cette figure est celui calculé pour le niveau national.



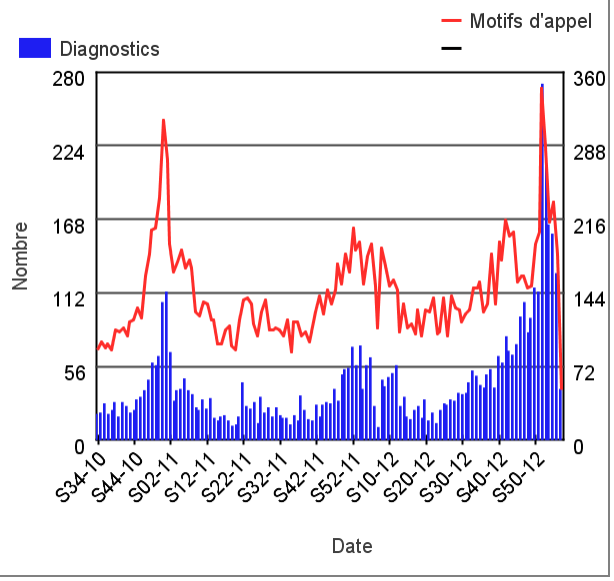
Source : http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/ ; Réseau Sentinelles de l'Inserm

| DONNÉES DU RÉSEAU SOS MÉDECINS / InVS |

Evolution hebdomadaire du nombre d'appels pour motif « gastro-entérite » et du nombre de cas de gastro-entérite diagnostiqués par les médecins des associations SOS Médecins, tous âges, semaines 2010-34 à 2013-05, en Languedoc-Roussillon et en France

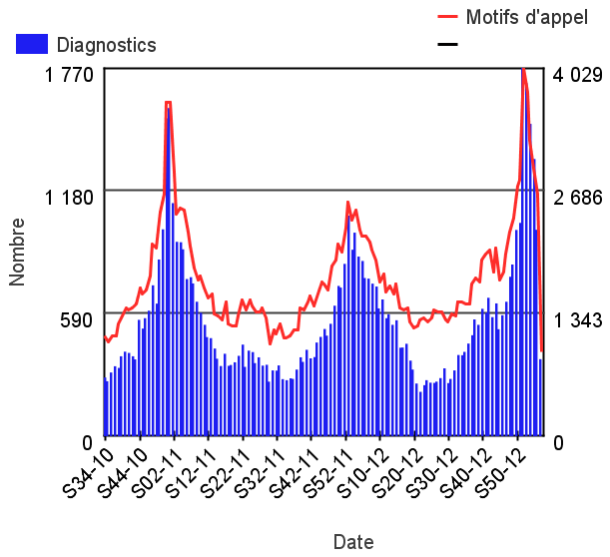
Languedoc-Roussillon

(dernière semaine incomplète)

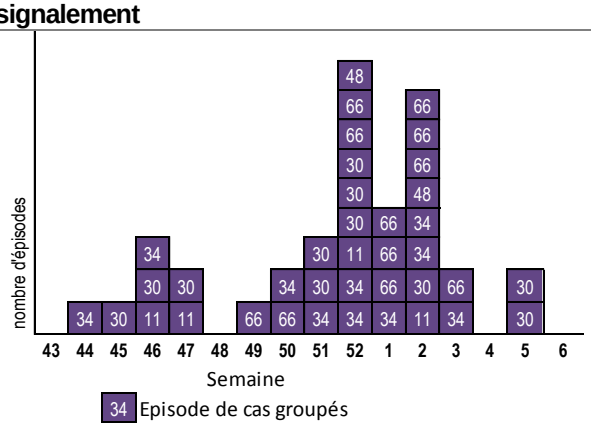


France

(dernière semaine incomplète)



Evolution hebdomadaire des signalements de cas groupés de GEA en Ehpad, par date de survenue du 1er cas et par département de signalement



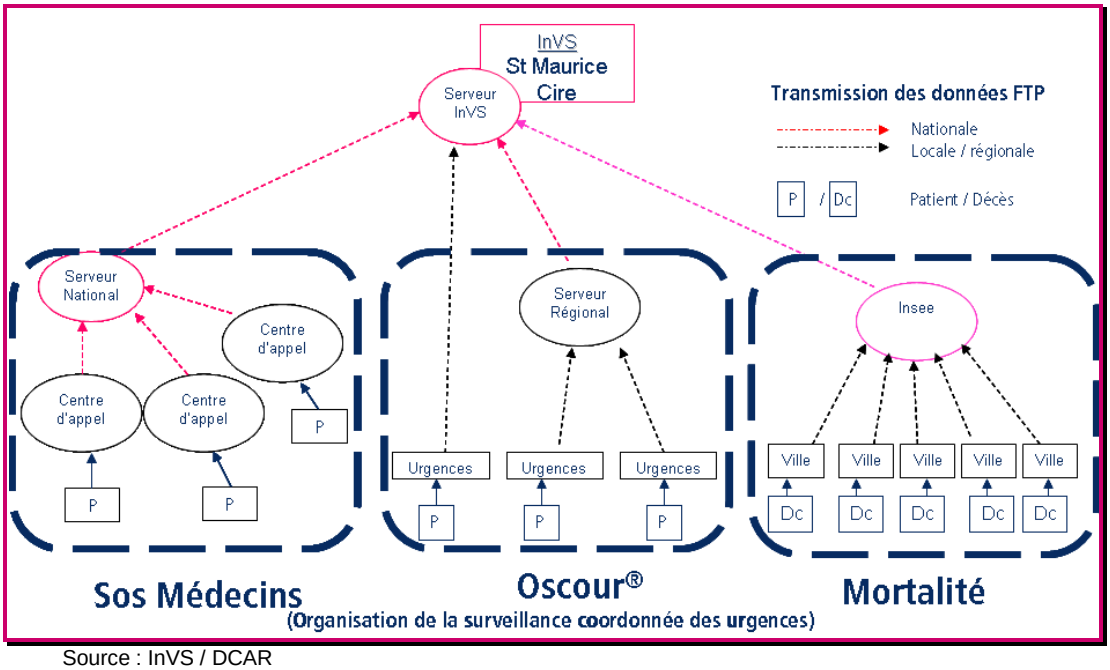
Source des données : application Voozehpad de l'InVS

| A PROPOS DU SYSTEME SurSaUD® |

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, des services d'accueil des urgences (SAU) participant au réseau Oscour® et des données de mortalité Insee.

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.
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 ayant évolué favorablement, il est désormais utilisé en parallèle du suivi des motifs d'appels.

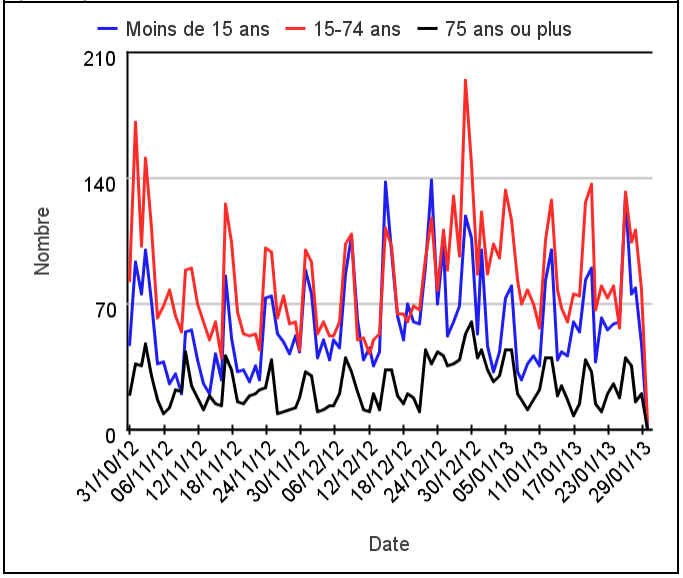
Architecture de la transmission d'informations du système de surveillance SurSaUD®



Source : InVS / DCAR

SOS Médecins

Evolution quotidienne du nombre d'appels reçus par les associations SOS Médecins de Nîmes et de Perpignan participant à la surveillance, sur les 3 derniers mois



En semaine 2012-S-1, pour SOS Médecins, les motifs d'appels étaient codés à presque 100% et les diagnostics à 96% pour l'association de Nîmes et à 84% pour celle de Perpignan.

| Rappels des coordonnées du point focal - CVAGS |

Pour tout signalement d'un évènement de santé :

- **téléphone : 04 67 07 20 60 / fax : 04 57 74 91 00**
- **courriel : ars34-alerte@ars.sante.fr**

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

Pour les données médicales confidentielles et les déclarations obligatoires *(uniquement jours et heures ouvrés) :*

- **fax : 04 57 74 91 01 / courriel : ars-lr-secret-medical@ars.sante.fr**

| Liens utiles |

InVS
- Actualités et bulletins de l'InVS :
http://www.invs.sante.fr/Actualites / http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils
- Bulletin national SOS Médecins :
http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-SOS-Medecins

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

Institut de prévention et d'éducation pour la santé :
http://www.inpes.sante.fr/

Si vous souhaitez être destinataire du Point épidémiologique réalisé par la Cire ou vous désabonner, merci de nous en informer par mail à :

ars-lr-cire@ars.sante.fr

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.

→ Retour au sommaire

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

Comité de rédaction
Franck Golliot
Responsable de la Cire
Leslie Banzet
Technicienne d'études
Amandine Cochet
Epidémiologiste
Elsa Delisle
Epidémiologiste
Françoise Pierre
Secrétaire
Christine Ricoux
Ingénieur du génie sanitaire
Cyril Rousseau
Médecin épidémiologiste

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