

# Surveillance sanitaire

Le point épidémiologique n° 2014-11 / 13 mars 2014

<b>Page 1</b>	Actualités
<b>Page 2</b>	Fiche thématique pathologies respiratoires
<b>Page 6</b>	Fiche thématique grippe
<b>Page 9</b>	Fiche thématique gastro-entérite
<b>Page 11</b>	A propos des données issues de SurSaUD®

## | Points clés |

### Evaluation de la situation sanitaire au 13 mars 2014 :

**Grippe** : Les différents indicateurs suivis (réseau unifié, passages aux urgences, SOS médecins) indiquent que le pic épidémique est passé, mais que l'épidémie reste encore active en Languedoc Roussillon comme en France.

**Gastro-entérite** : Activité en diminution mais toujours présente dans la région. La présence de quelques foyers peut être rencontrée au sein de la région.

**Bronchiolite** : Activité encore en diminution, marquant la fin de l'épidémie hivernale.

## | Liens vers les bulletins de l'InVS |

Situation épidémiologique de la grippe en France au 12/03/14 : [cliquez ici](#).

Situation épidémiologique de la gastro-entérite au 04/03/14 : [cliquez ici](#).

Bulletin national d'information SOS Médecins du 11/03/14 : [cliquez ici](#).

Bulletin hebdomadaire international n°442 du 05 au 11/03/14 : [cliquez ici](#).

# | FICHE PATHOLOGIES RESPIRATOIRES |

## | EN BREF |

### **Pneumopathie**

Le nombre de passages aux urgences pour pneumopathie demeure élevé. La situation est similaire sur la France entière.

### **Bronchiolite**

Les passages aux urgences et les consultations SOS médecins pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans continuent de diminuer.

### **Bronchite**

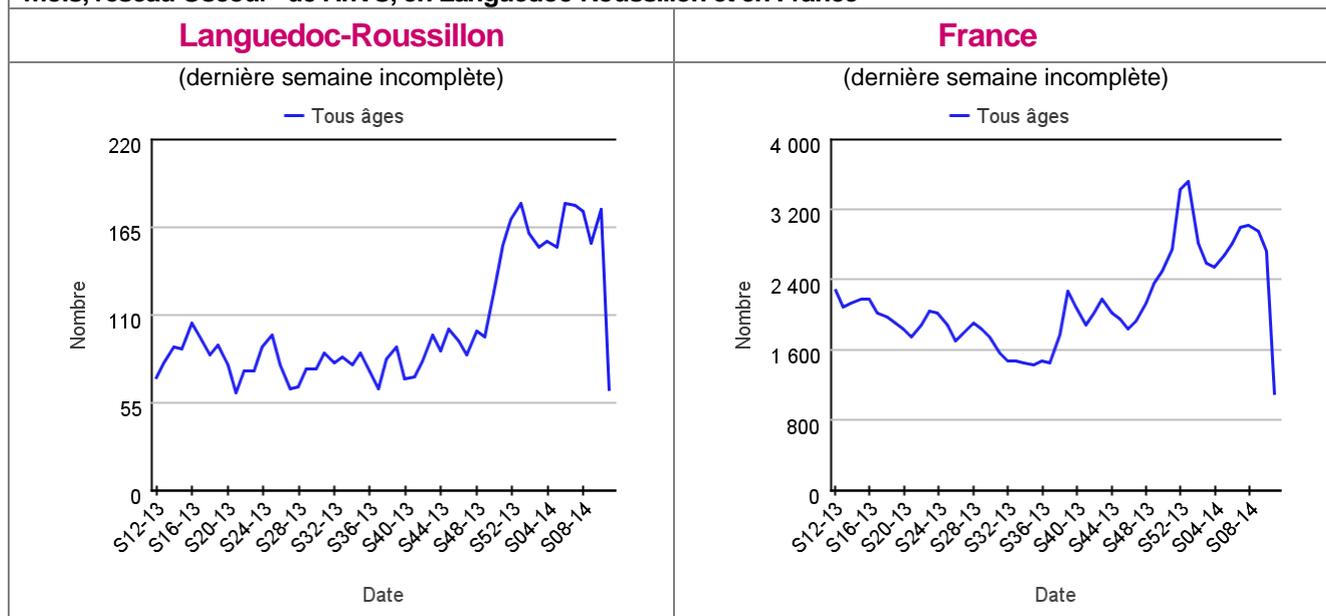
Le nombre de passages aux urgences et de consultations SOS médecins pour bronchite continuent à diminuer mais restent élevés. La situation est similaire sur la France entière.

### **Asthme**

Le nombre de recours aux urgences pour asthme en Languedoc-Roussillon tend à diminuer mais reste élevé. Cette spécificité régionale pourrait être expliquée par la situation pollinique dans la région particulièrement concernée par les [pollens de cyprès](#).

## | PNEUMOPATHIE |

Evolution hebdomadaire du nombre de cas de pneumopathie diagnostiqués aux urgences sur les 12 derniers mois, réseau Oscour® de l'InVS, en Languedoc-Roussillon et en France



[→ Retour au sommaire](#)

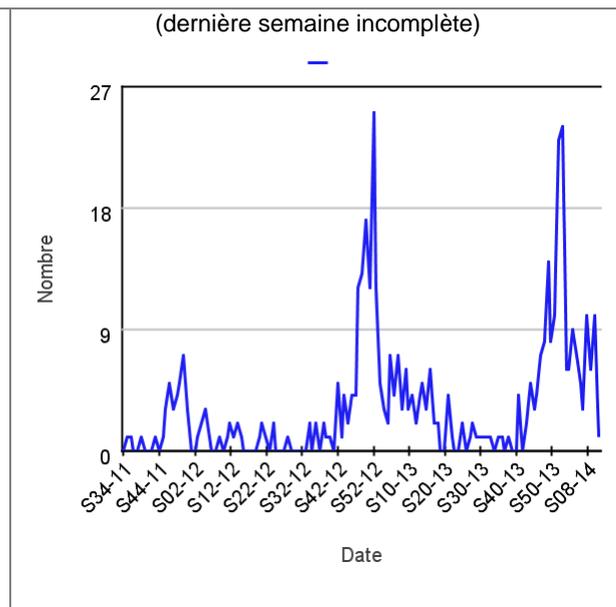
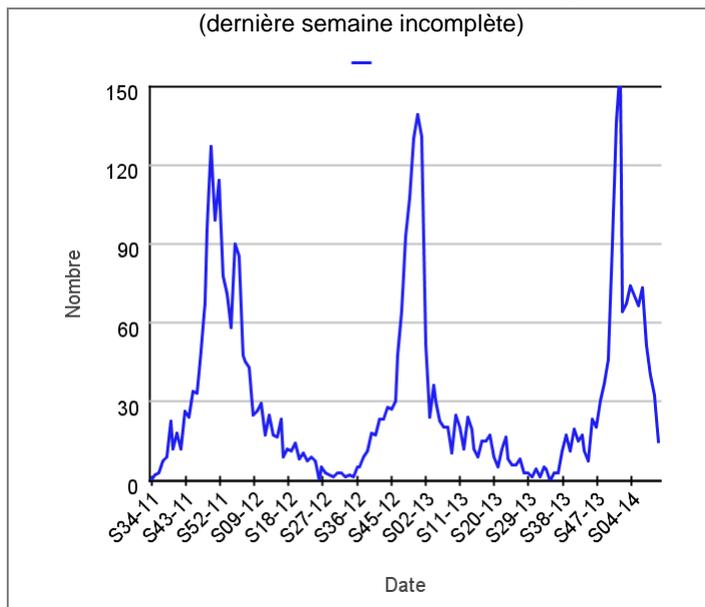
Réseau Oscour®

Réseau SOS Médecins

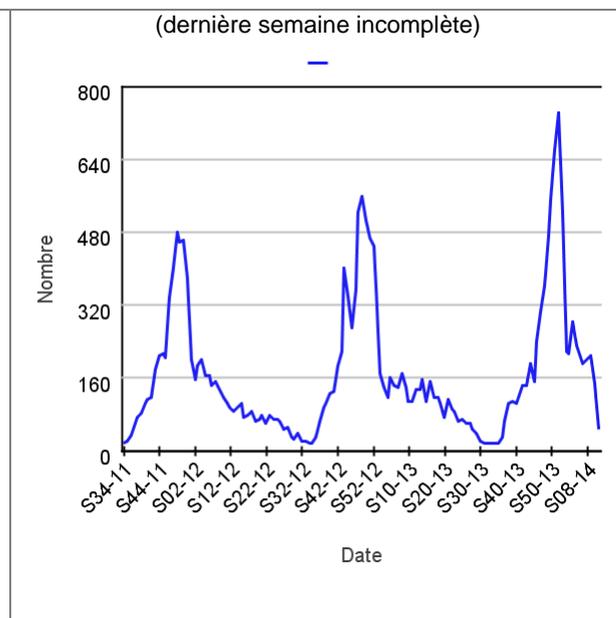
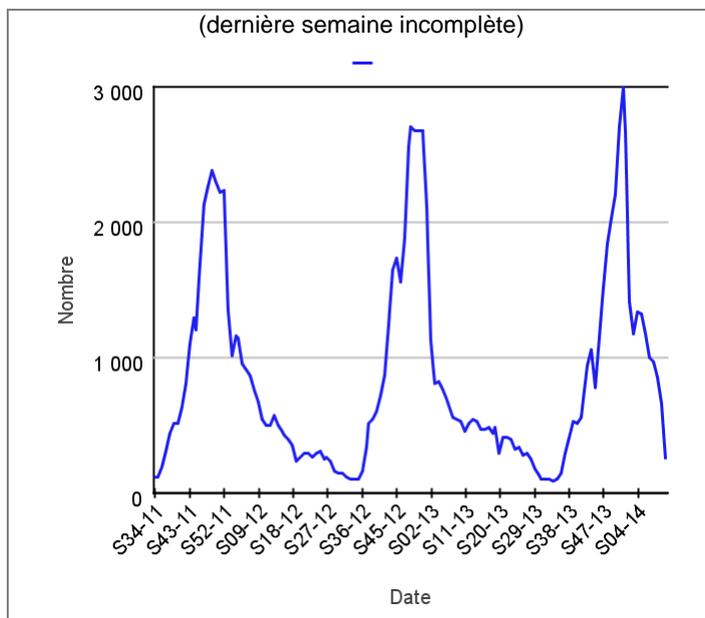
Evolution hebdomadaire du nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués aux urgences chez les enfants de moins de 2 ans, semaines 2011-34 à 2014-11, réseau Oscour®, en Languedoc-Roussillon et en France

Evolution hebdomadaire du nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués par les les médecins des associations, semaines 2011-34 à 2014-11, réseau SOS Médecins, en Languedoc-Roussillon et en France

Languedoc-Roussillon



France



[→ Retour au sommaire](#)

## | BRONCHITE |

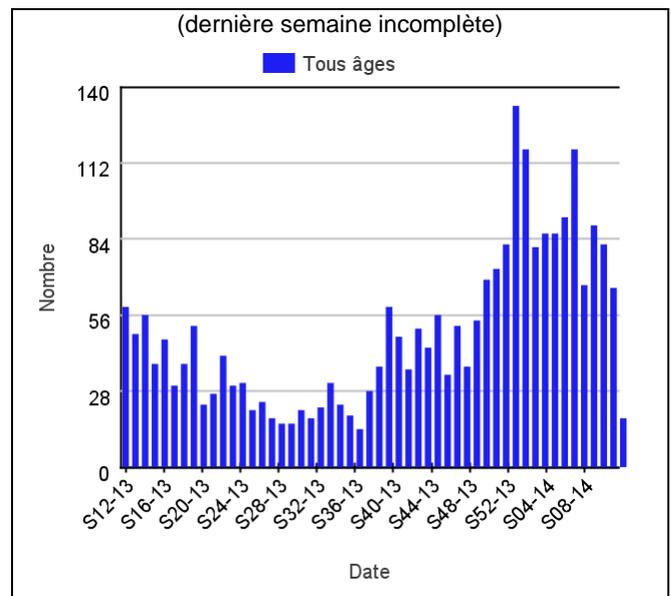
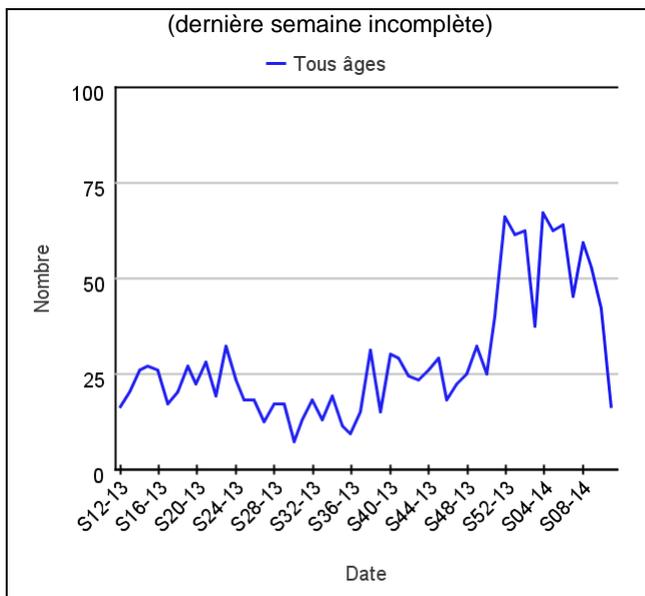
### Réseau Oscour®

Evolution hebdomadaire du nombre de cas de bronchite aiguë diagnostiqués aux urgences, sur les 12 derniers mois, réseau Oscour® de l'InVS, en Languedoc-Roussillon et en France

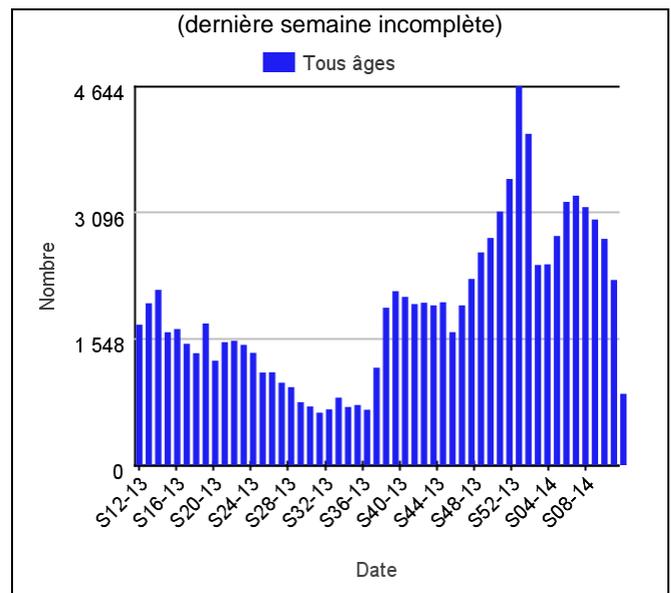
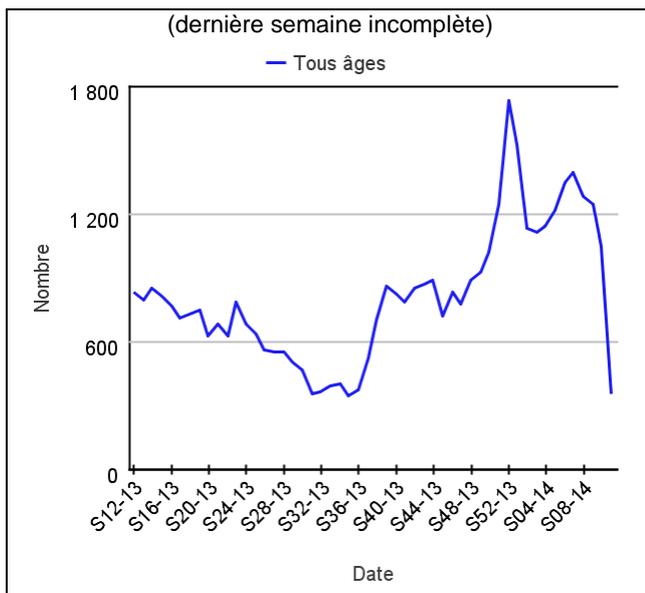
### Réseau SOS Médecins

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



### France



[→ Retour au sommaire](#)

## | ASTHME |

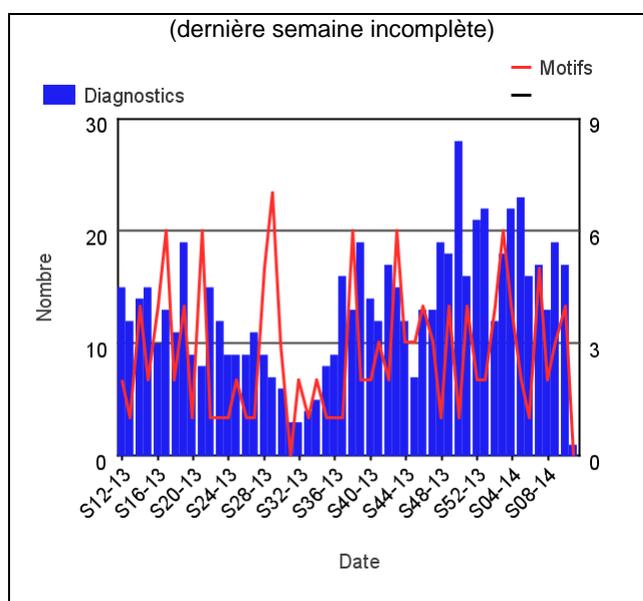
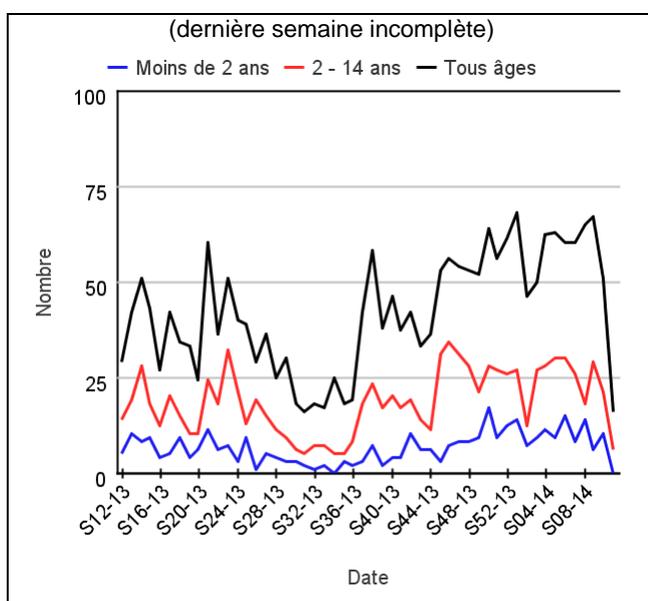
### Réseau Oscour®

Evolution hebdomadaire du nombre de cas d'asthme diagnostiqués aux urgences, sur les 12 derniers mois, réseau Oscour® de l'InVS, en Languedoc-Roussillon et en France

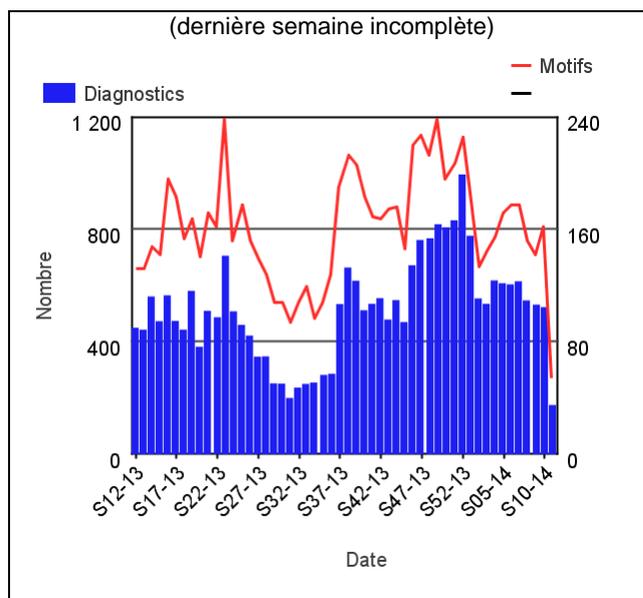
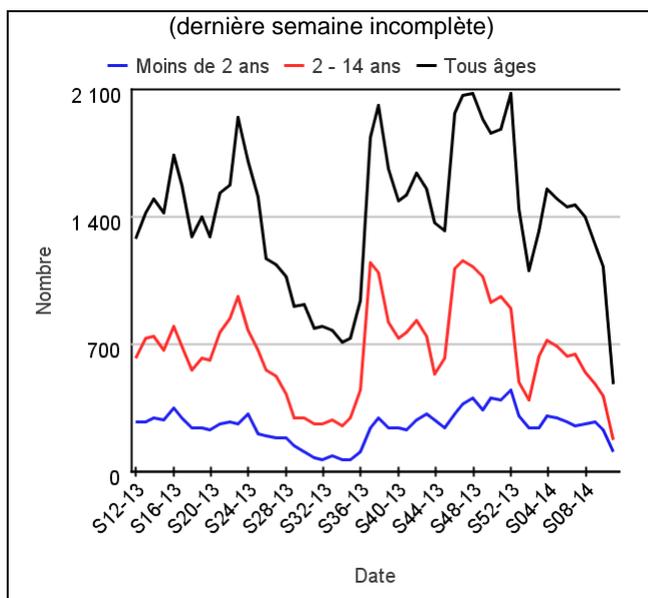
### Réseau SOS Médecins

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



## France



[→ Retour au sommaire](#)

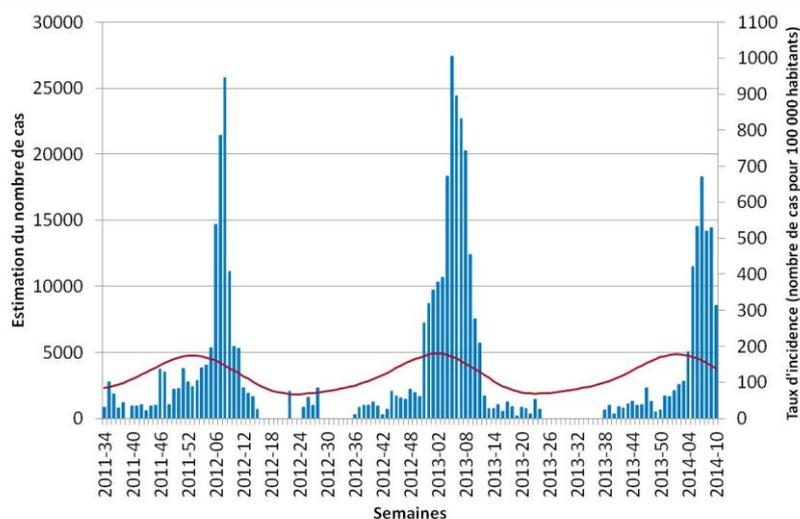
# | FICHE GRIPPE |

## | EN BREF |

Les différents indicateurs suivis (réseau unifié, passages aux urgences, SOS médecins) confirment le passage du pic épidémique au cours des dernières semaines. D'après les données du réseau unifié (médecins Grog et médecins du réseau Sentinelles de l'Inserm), le pic épidémique aurait ainsi été franchi en semaine 7 dans la région, comme au niveau national. Le taux d'incidence en semaine 10 était de 313 pour 100 000 habitants en Languedoc Roussillon, et de 217 pour 100 000 en France entière. Le pic épidémique est passé, mais l'épidémie reste encore active en Languedoc Roussillon.

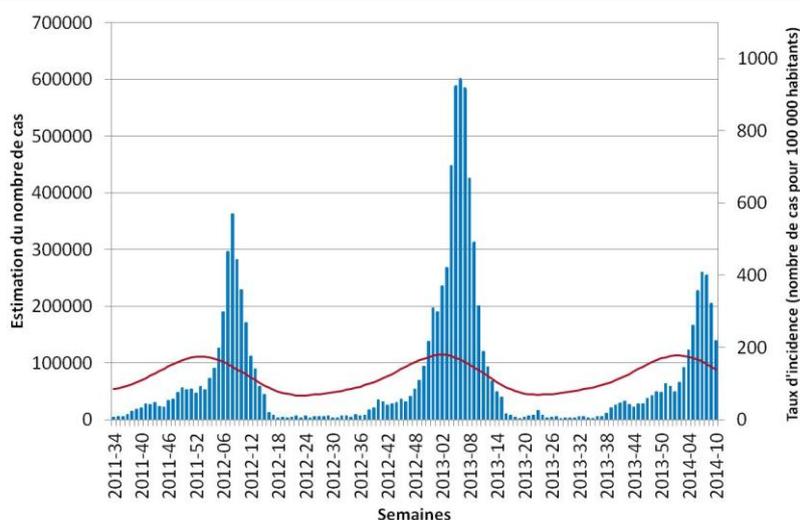
## | DONNÉES DU RÉSEAU UNIFIÉ, SENTINELLES, GROG, InVS |

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 Réseau Unifié Sentinelles et Grog, tous âges, semaines 2011-34 à 2014-10, en Languedoc-Roussillon et en France



Languedoc-Roussillon

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



France

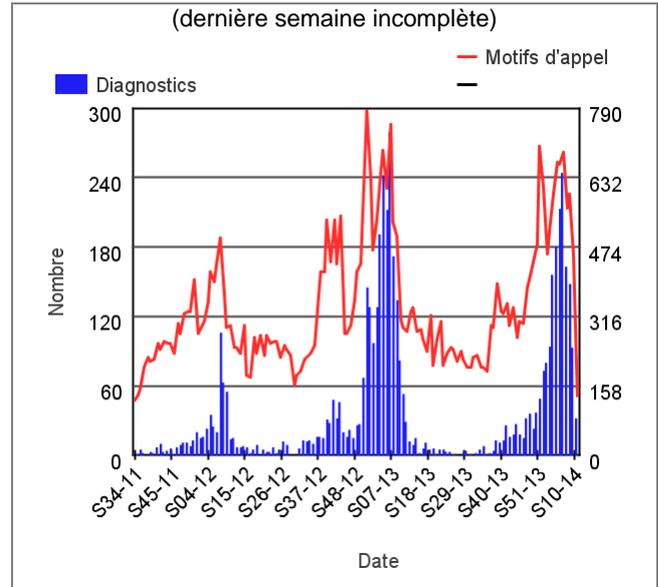
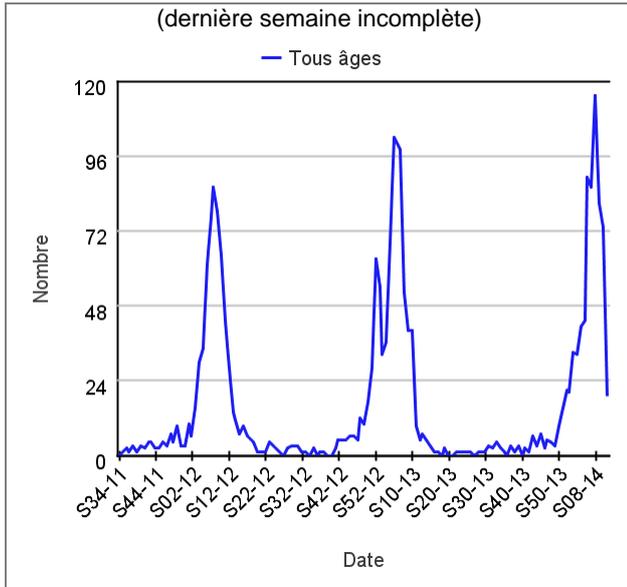
Source : <http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/> ; Réseau Sentinelles de l'Inserm

[→ Retour au sommaire](#)

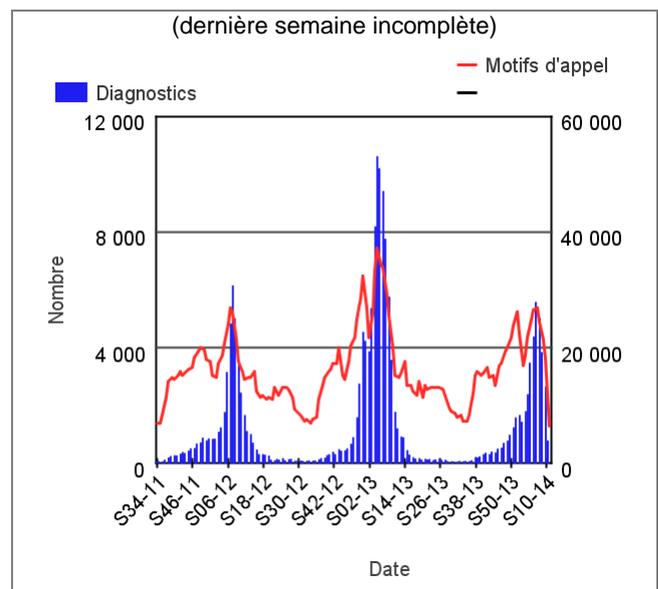
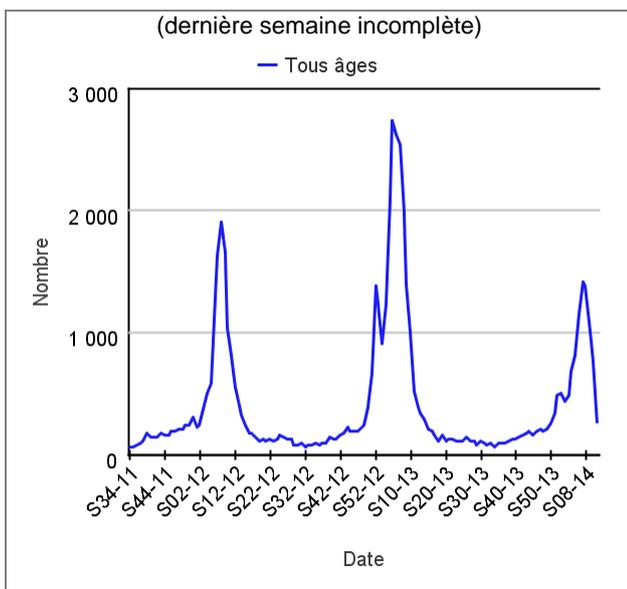
Evolution hebdomadaire du nombre de cas de grippe clinique diagnostiqués aux urgences, réseau Oscour®, semaines 2011-34 à 2014-11, en Languedoc-Roussillon et en France

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 2011-34 à 2014-11, en Languedoc-Roussillon et en France

### Languedoc-Roussillon



### France

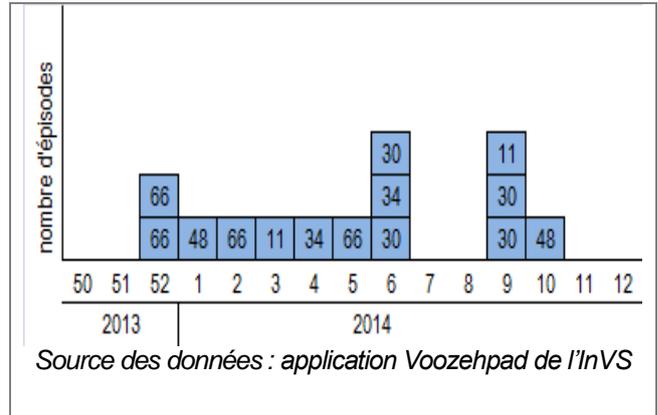
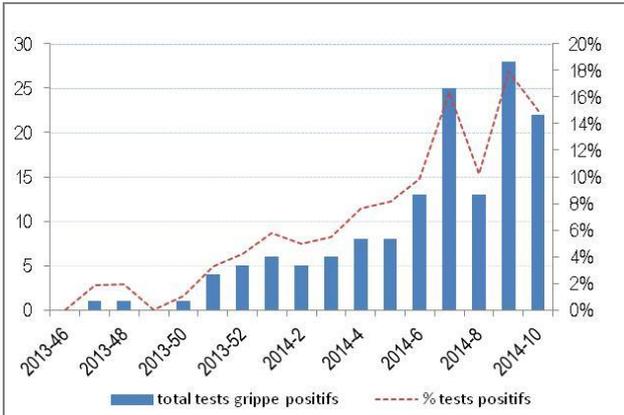


[→ Retour au sommaire](#)

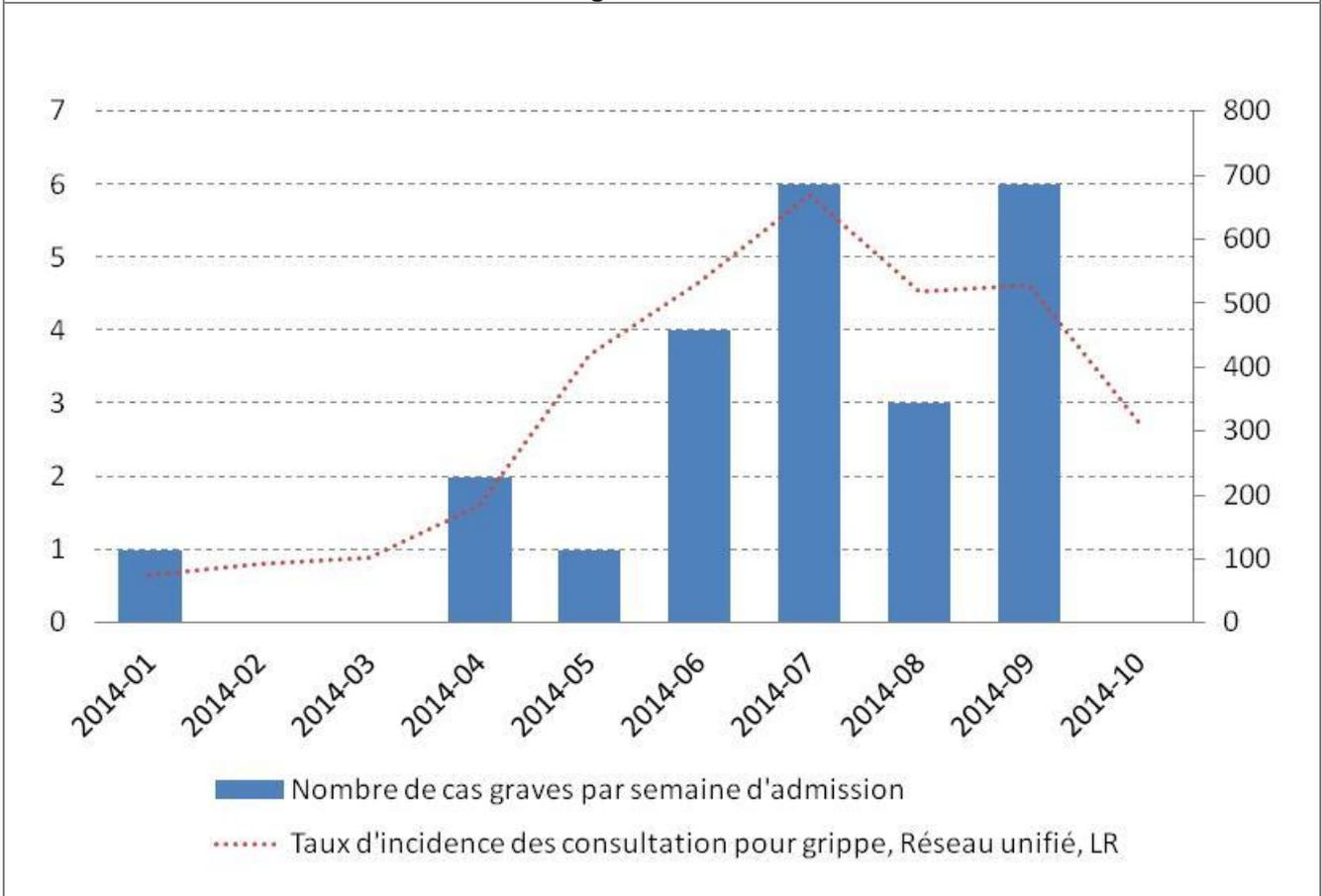
Evolution hebdomadaire du nombre et du pourcentage de tests de grippe positifs dans les laboratoires de virologie des CHU de Montpellier et Nîmes

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

### Languedoc-Roussillon



### Comparaison du taux d'incidence des consultations pour grippe clinique en Languedoc-Roussillon et du nombre de cas grave admis en réanimation



[→ Retour au sommaire](#)

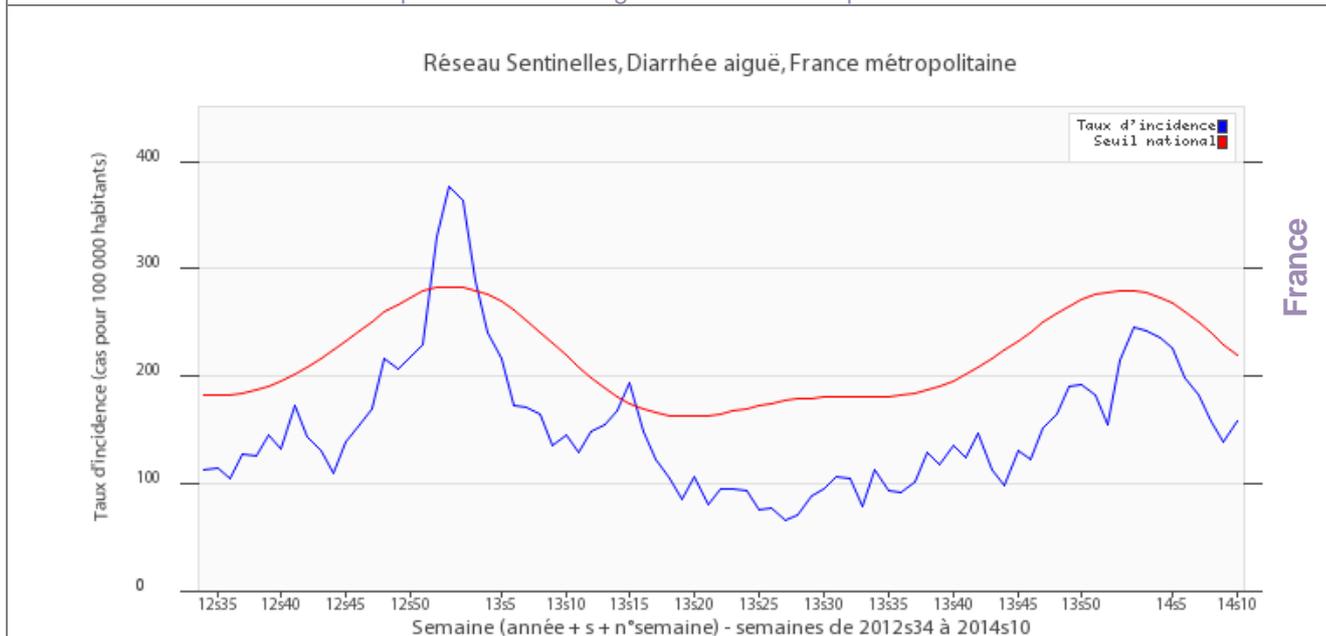
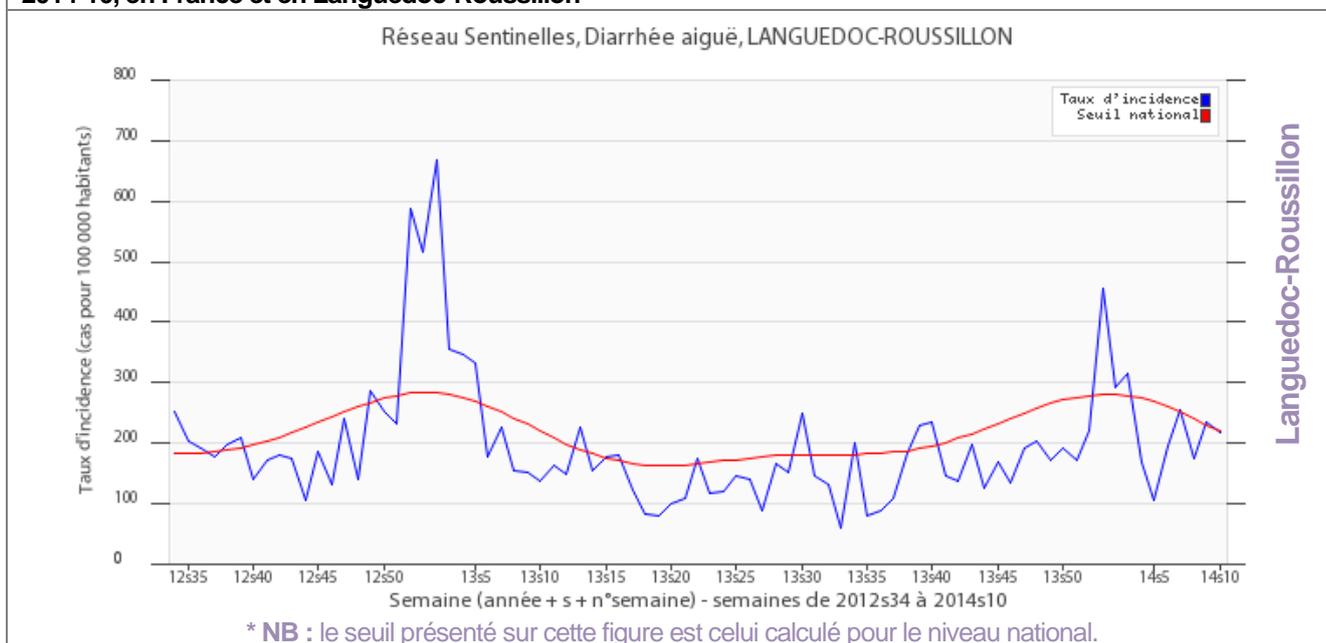
# | FICHE GASTRO-ENTERITE |

## | EN BREF |

En Languedoc-Roussillon, les consultations SOS médecins pour gastro-entérites gardent leur tendance à la baisse observée la semaine dernière. En revanche, le recours aux urgences pour ce motif reste stable à un niveau encore relativement élevé. Les données du réseau Sentinelles de l'Inserm montrent une incidence de la diarrhée aiguë proche du seuil épidémique pour notre région alors qu'elle est inférieure au seuil épidémique à l'échelle de la France métropolitaine.

## | 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 Réseau Sentinelles, semaines 2012s34 à 2014s10, en France et en Languedoc-Roussillon



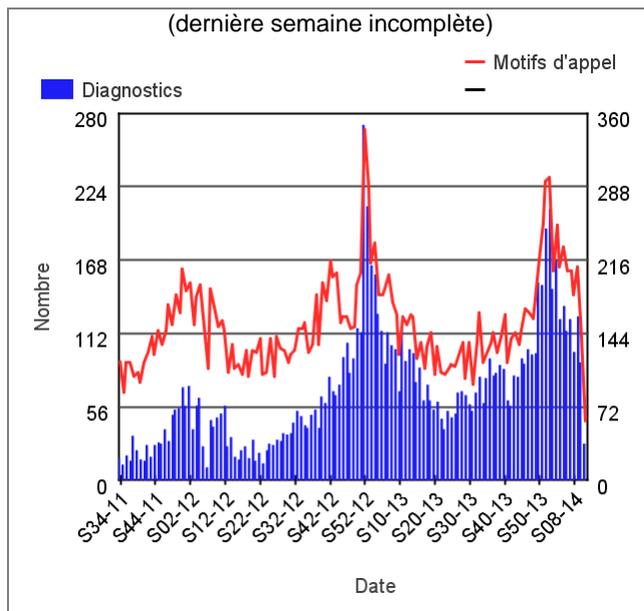
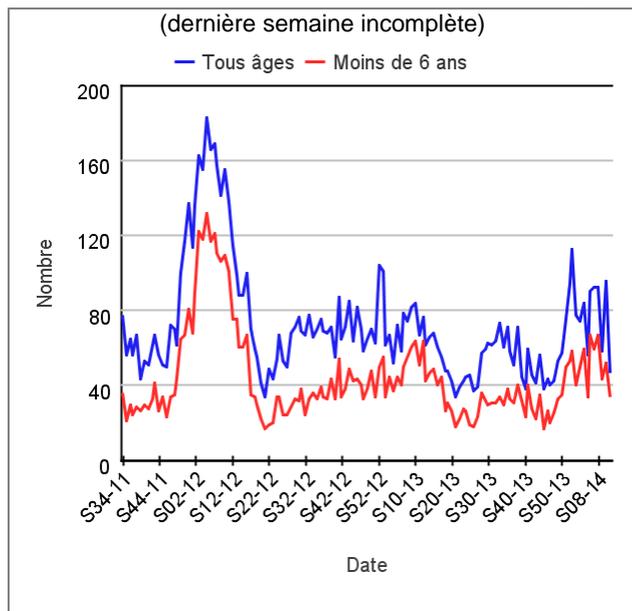
Source : <http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/> ; Réseau Sentinelles de l'Inserm

[→ Retour au sommaire](#)

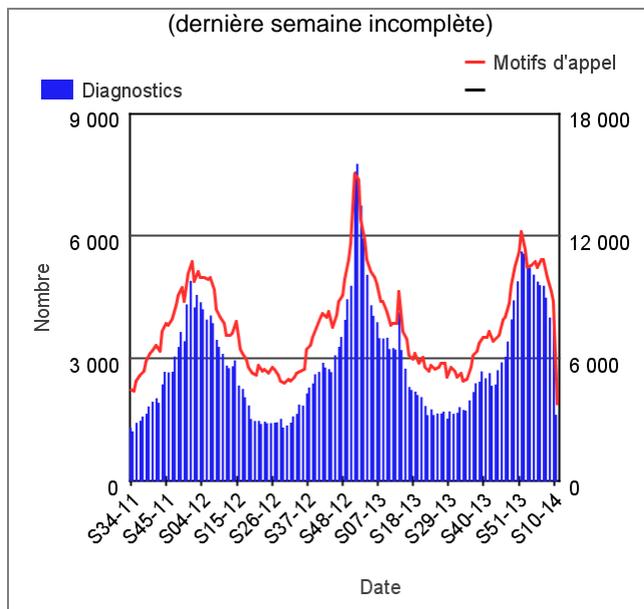
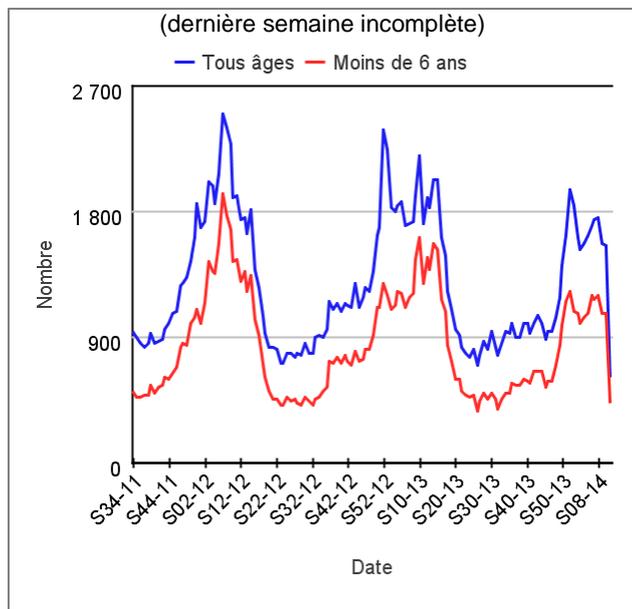
Evolution hebdomadaire du nombre de cas de gastro-entérite, diagnostiqués aux urgences, tous âges et moins de 6 ans, réseau Oscour<sup>®</sup>, semaines 2011-34 à 2014-11, en Languedoc-Roussillon et en France

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 2011-34 à 2014-11, en Languedoc-Roussillon et en France

### Languedoc-Roussillon



### France

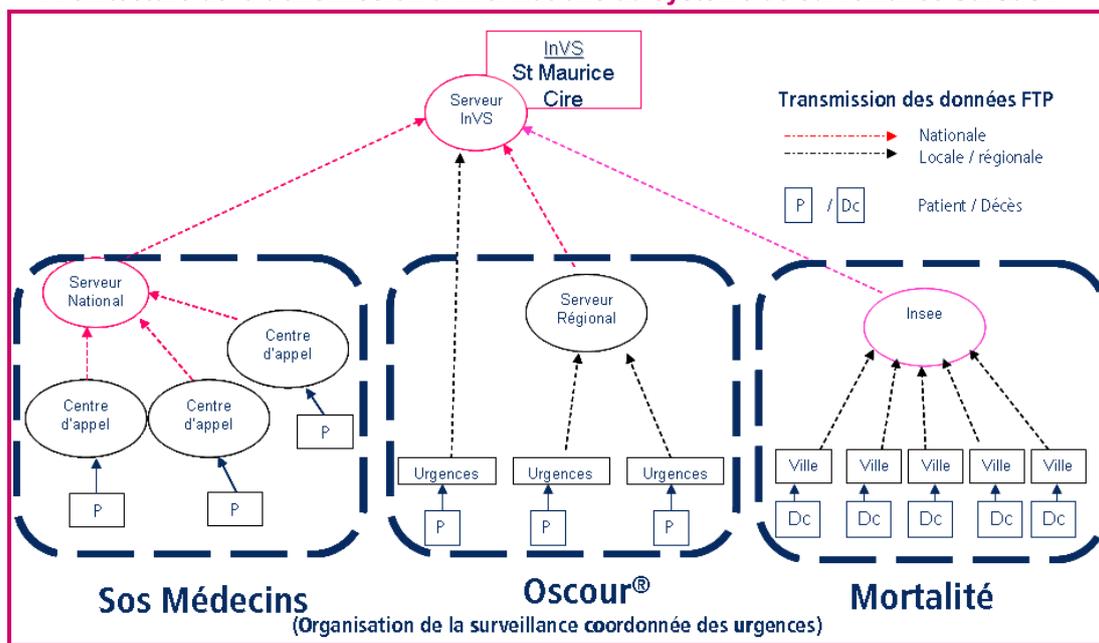


Le système Sursaud® de l'InVS constitue un outil partagé pour la surveillance sanitaire (recueil, contrôle et exploitation des données). Actuellement, il permet de traiter et de mettre à disposition les données des associations SOS Médecins, des services d'accueil des urgences (SAU) participant au réseau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



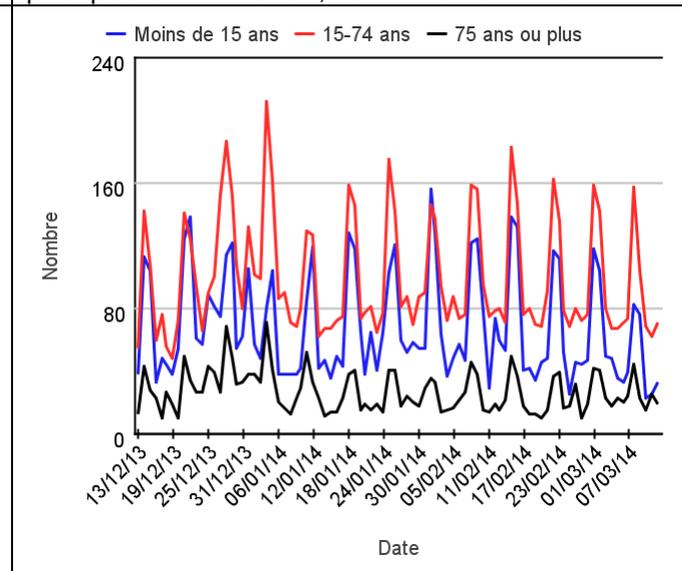
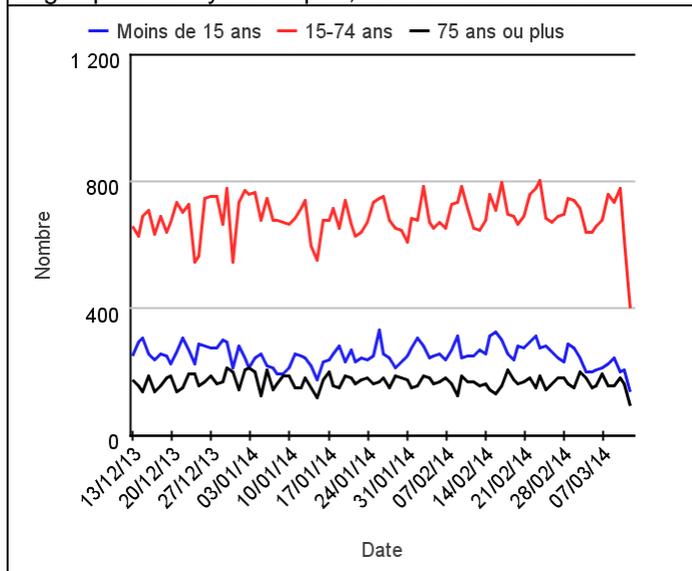
Source : InVS / DCAR

**Oscour®**

**SOS Médecins**

Evolution quotidienne du nombre de RPU transmis par les 11 établissements sélectionnés pour l'analyse des regroupements syndromiques, sur les 3 derniers mois

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 région Languedoc-Roussillon et pour la semaine 2014-10, les structures d'urgences participant au réseau Oscour® transmettaient 13 300 RPU, sur lesquels sont réalisés les graphiques d'analyse syndromique ci-dessus. Le taux de codage des diagnostics principaux était de 55%.

Pour SOS Médecins, les motifs d'appels étaient codés à presque 100% et les diagnostics à 98% pour l'association de Nîmes et à 83% pour celle de Perpignan.

Etant donné les délais de transmission les données du ou des derniers jours sont incomplètes dans les graphiques qui suivent.

[→ Retour au sommaire](#)

### Remerciements :

Aux équipes de veille sanitaire de l'ARS Languedoc-Roussillon,

aux équipes des services des urgences participant au réseau Oscour<sup>®</sup>,

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.



## | Rappels des coordonnées du point focal - CVAGS |

### Pour tout signalement d'un événement de santé :

- 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 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](mailto: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/>

[→ 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  
Chargée d'études SurSaUD<sup>®</sup>  
Laure-Hélène Bracoud  
Interne de santé publique  
Olivier Catelinois  
Epidémiologiste  
Amandine Cochet  
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](mailto:ars-lr-cire@ars.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](mailto:ars-lr-cire@ars.sante.fr)