CIRE LANGUEDOC-ROUSSILLON

Le point épidémio

Surveillance sanitaire estivale

Le point épidémiologique n°2014-42

Page 3	| Fiche de surveillance des maladies vectorielles |
Page 4	| Activité globale : SOS Médecin, passages aux urgences |
Page 5	| Fiche thématique gastro-entérite |
Page 6	| Présentation de SurSaUD® et qualité des données reçues |
Page 7	| Coordonnées de la plateforme de veille et d'urgences sanitaires |

| Points clés |

Evaluation de la situation sanitaire au 16/10/14 :

- **Maladies vectorielles :** depuis le début de la surveillance renforcée du chikungunya et de la dengue, 167 signalements de cas cliniquement évocateurs de l'une ou l'autre de ces maladies ont été reçus à l'ARS Languedoc-Roussillon. Parmi eux, 71 ont été confirmés pour le chikungunya et 22 pour la dengue. Tous ces cas avaient contracté leur maladie lors d'un voyage en zone d'endémie (cas importés). **A ce jour, aucun cas autochtone n'a été signalé en Languedoc-Roussillon.**
- **Activité hospitalière et médicale en région :** depuis la semaine 2014-40, on note une augmentation des visites ou consultations des associations SOS Médecins de la région (Nîmes et Perpignan) concernant les enfants de moins de 15 ans. Principaux diagnostics établis : rhinopharyngite, gastro-entérite et otite.
- **Gastro-entérite :** l'association SOS Médecins de Perpignan rapporte une légère augmentation de l'activité liée à la gastro-entérite en semaine 2014-41 (+27% par rapport à la semaine 2014-40, voire même +36% chez les adultes de 15 à 74 ans), tendance qu'on ne retrouve pas pour l'association de Nîmes. Les effectifs restent toutefois inférieurs à ceux observés en semaine 2014-39. On ne retrouve pas de tendance particulière au niveau des données des urgences.
- **Bronchiolite :** les données des structures d'urgences rapportent quelques cas de bronchiolite. Les effectifs sont similaires à ceux observés à cette période de l'année au cours des saisons précédentes.

| Liens vers les bulletins de l'InVS |

Bulletin hebdomadaire international du 8 au 14/14 : cliquez ici.

Point de situation sur les fièvres hémorragiques virales à virus Ebola au 13/10/14 : cliquez ici.

Synthèse hebdomadaire de la surveillance syndromique nationale à partir des données des urgences, SOS Médecins et mortalité : cliquez ici.

Chikungunya et dengue - Données de la surveillance renforcée en France métropolitaine en 2014 : cliquez ici.

Surveillance des intoxications au monoxyde de carbone, point au 07/10/14 : cliquez ici.

L'Institut de veille sanitaire (InVS) et le Centre d'épidémiologie et de santé publique des armées (CESPA), en collaboration avec leurs partenaires respectifs, ont le plaisir de vous inviter aux

1ères Journées Scientifiques SurSaUD® / ASTER
« 10 ans de surveillance syndromique en France : Regards croisés en santé publique civile et militaire »

les 20 et 21 novembre 2014
à l'Ecole du Val-de-Grâce
Amphithéâtre Rouvillois
74, boulevard de Port-Royal
75005 PARIS

Dix ans après la mise en place des systèmes de surveillance syndromique SurSaUD® (SURveillance SAnitaire des Urgences et des Décès) et ASTER (Alerte et Surveillance en TEmps Réel), l'InVS et le CESPA s'associent pour réunir l'ensemble des partenaires acteurs et utilisateurs de ces deux systèmes afin de capitaliser sur l'expérience acquise et préparer l'avenir.

Cette manifestation est également une occasion unique de remercier l'ensemble des partenaires fournisseurs pour leur implication et leur motivation de longue date, éléments-clés dans la réussite de ces systèmes utiles pour la surveillance de la santé de tous.

Ces Journées scientifiques sont ouvertes :

- **à l'ensemble des réseaux partenaires de SurSaUD® et ASTER** : médecins urgentistes du réseau OSCOUR®, Société française de médecine d'urgence et autres instances de médecine d'urgence, Fédération et Observatoires régionaux des urgences, Fédération et associations SOS Médecins, Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès de l'Inserm, médecins des forces, médecins des hôpitaux d'instruction des armées, centre de traitement de l'information médicale dans les armées, UMR SESSTIM d'Aix-Marseille Université.
- **à l'ensemble des utilisateurs aux niveaux régional et national** : Agences régionales de santé, Direction générale de la santé et Direction générale de l'offre de soin, direction centrale du service de santé des armées, état-major opérationnel santé, directions régionales du service de santé des armées, direction interarmées du service de santé des forces armées en Guyane et des forces françaises stationnées à Djibouti, NATO Deployment Health Surveillance Capability de Munich.
- **aux autres partenaires avec lesquels des collaborations et synergies sont en cours de mise en place :** Samu, Anses, CNMSS, UNEO, IHU d'infectiologie de Marseille.

Vous pouvez dès à présent consulter le pré-programme et vous inscrire en ligne à ces journées. Inscription gratuite sur le site internet de l'InVS (nombre de place limité). Un dîner vous sera proposé le jeudi soir dans la salle capitulaire de l'Ecole du Val-de-Grâce (prix : 28 € - nombre de places limité). Pour y participer, merci de le préciser lors de votre inscription en ligne, votre règlement devra être adressé avant le 1er octobre 2014 (par chèque libellé à l'ordre du "Bureau des internes et des assistants de l'Ecole du Val-de-Grâce"), à l'adresse suivante :

Centre d'épidémiologie et de santé publique des armées GSBDD Marseille Aubagne - 111 Avenue de la Corse BP40026 - 13568 Marseille cedex 02 - France

Vous recevrez une confirmation de votre inscription ultérieurement, ainsi que des informations pratiques pour votre venue.

| FICHE SURVEILLANCE DES MALADIES VECTORIELLES |

| CHIKUNGUNYA / DENGUE |

| EN BREF |

Depuis le 1er mai 2014, les départements de l'Aude, du Gard, de l'Hérault et des Pyrénées Orientales, dans lesquels le moustique tigre est implanté, font l'objet d'une surveillance renforcée du chikungunya et de la dengue. Depuis fin 2013, une épidémie de chikungunya sévit aux Antilles avec, de ce fait, un risque accru d'importation de cas et de survenue de cas autochtones en Languedoc-Roussillon.

Pour suivre l'épidémie en cours aux Antilles : cliquez ici.

A ce jour, aucun cas de contamination autochtone n'a été recensé en Languedoc-Roussillon.

Tableau récapitulatif depuis le début de la saison de surveillance 2014 en Languedoc-Roussillon :

Mis à jour le 16/10/2014

Département	Cas suspects signalés	Cas Confirmés Importés		Cas en attente de confirmation	Investigations Entomologiques		
		Dengue	Chik		Information de L'EID	Prospection	Traitement LAV *
Aude	13	2	6	1	7	6	1
Gard	37	4	14	2	15	14	3
Hérault	100	16	41	4	70	69	30
Pyrénées-Orientales	17	0	10	0	13	13	3
Total	167	22	71	7	105	102	37

** nombre de cas pour lesquels il y a eu au moins un traitement de démoustication*

| RAPPEL DE LA CONDUITE A TENIR |

Toute personne de retour d'une zone endémique et présentant des symptômes compatibles avec le chikungunya ou la dengue doit être signalée à l'ARS et faire l'objet d'une demande de confirmation biologique des deux arboviroses.

• ***Cas suspect de chikungunya (importé) :*** fièvre supérieure à 38,5°C d'apparition brutale et douleurs articulaires invalidantes, en l'absence de tout autre point d'appel infectieux

• ***Cas suspect de dengue (importé) :*** fièvre supérieure à 38,5°C d'apparition brutale et au moins un signe algique (céphalées, arthralgies, myalgies, lombalgies, douleur rétro-orbitaire), en l'absence de tout autre point d'appel infectieux

Le signalement est à réaliser sans attendre la confirmation biologique.

Plateforme régionale de veille et d'urgences sanitaires de l'ARS :

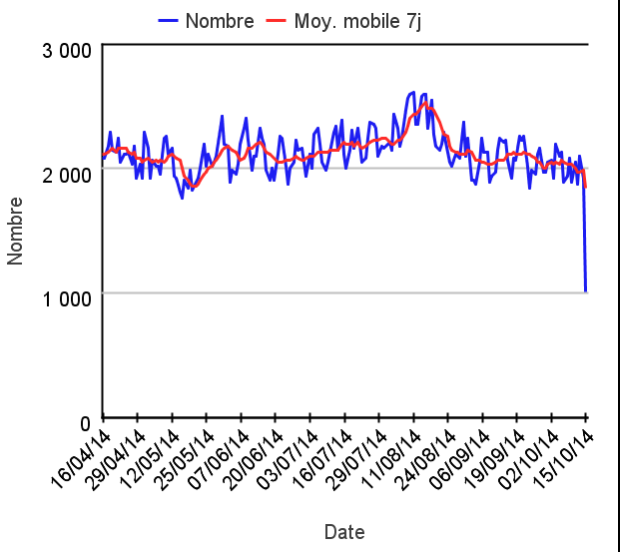
• Fiche de signalement adressée par fax au 04 57 74 91 01 *
• Tel de la plateforme régionale : 04 67 07 20 60
(*) Hors jours ouvrés, précédez l'envoi du fax d'un appel vers la plateforme

Lien vers la fiche de signalement accéléré
Lien vers la partie dédiée aux professionnels de santé du site de l'ARS : cliquez ici.

I ACTIVITE GLOBALE I

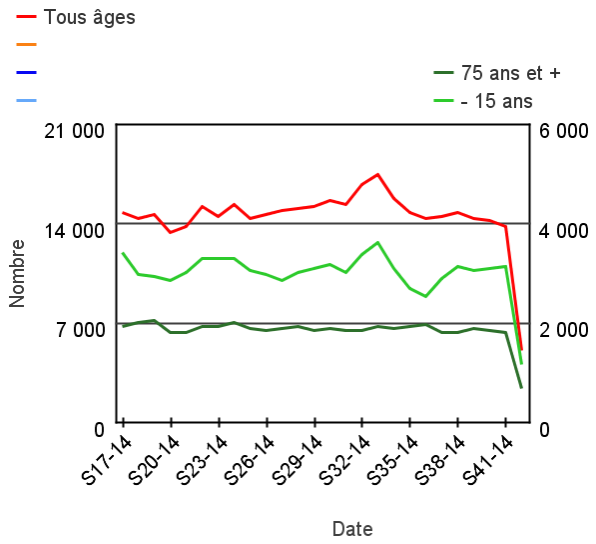
| OSCOUR ® |

Evolution quotidienne du nombre de résumés de passages aux urgences (RPU) reçus, tous âges, sur les 6 derniers mois, structures d'urgences de la région Languedoc-Roussillon ayant transmis leurs données



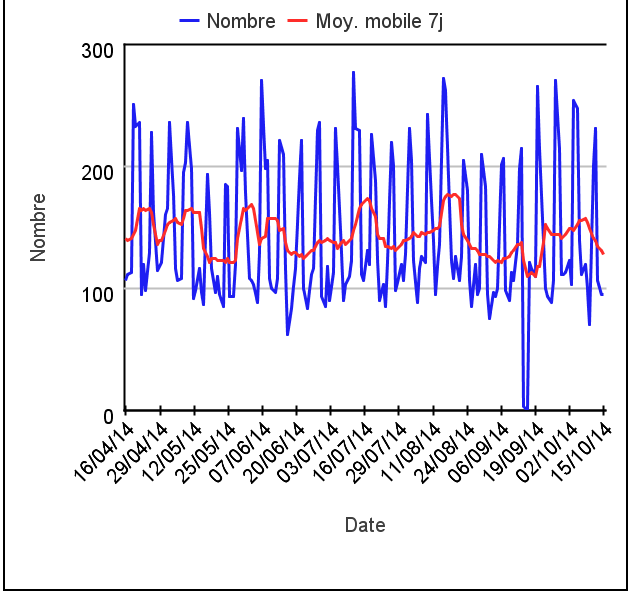
Evolution hebdomadaire du nombre de résumés de passages aux urgences reçus, tous âges, moins de 15 ans et 75 ans et plus, sur les 6 derniers mois, structures d'urgences de la région Languedoc-Roussillon ayant transmis leurs données

(dernière semaine incomplète)



| SOS MEDECINS |

Evolution quotidienne du nombre d'appels reçus et moyenne mobile sur 7 jours, tous âges, sur les 6 derniers mois, associations de Nîmes et de Perpignan



Evolution hebdomadaire du nombre d'appels reçus, tous âges, moins de 15 ans, 75 ans et plus, sur les 6 derniers mois, associations de Nîmes et de Perpignan

(dernière semaine incomplète)

| FICHE GASTRO-ENTERITE |

| EN BREF |

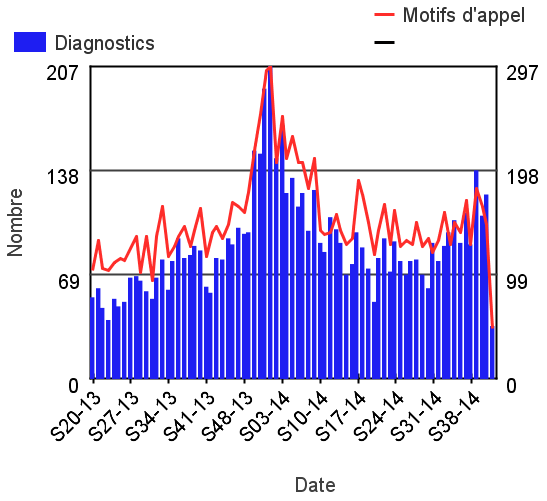
La semaine 2014-41 est marquée par une hausse modérée des consultations/visites des médecins des associations SOS Médecins concernant la gastro-entérite (+13% par rapport à la semaine 2014-40). Les effectifs restent toutefois inférieurs à ceux observés en semaine 2014-39. Il est à noter que cette augmentation concerne plutôt l'association de Perpignan (+27% entre les semaines 2014-41 et 42, tous âges confondus et même +36% chez les 15-74 ans).

Les données des structures d'urgences ne montrent pas de tendance particulière pour le moment.

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 de Nîmes et Perpignan, tous âges, semaines 2013-20 à 2014-42

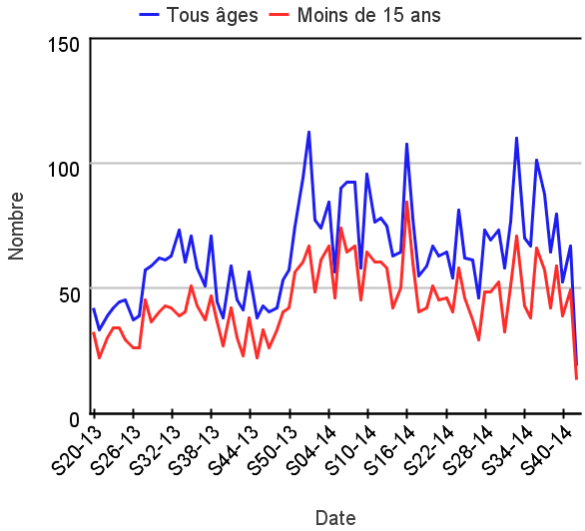
(dernière semaine incomplète)



Réseau Oscour® de l'InVS

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérites, semaines 2013-20 à 2014-42, établissements participant au réseau Oscour® de l'InVS en Languedoc-Roussillon, tous âges

(dernière semaine incomplète)

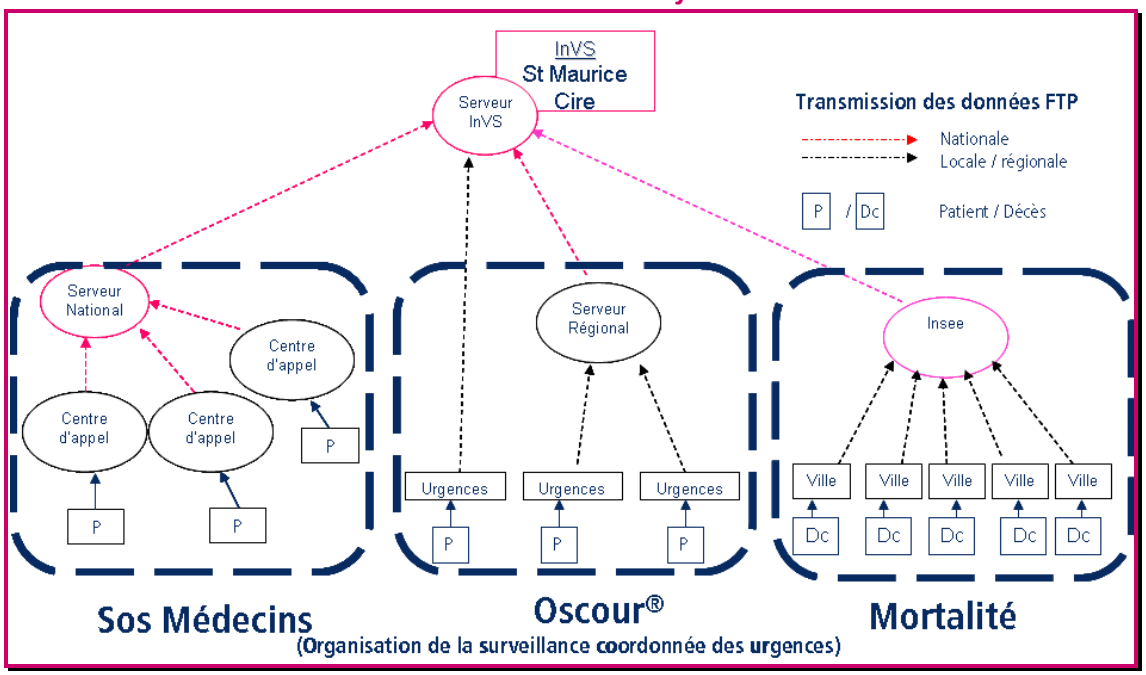


| A PROPOS DU SYSTEME SurSaUD® |

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.

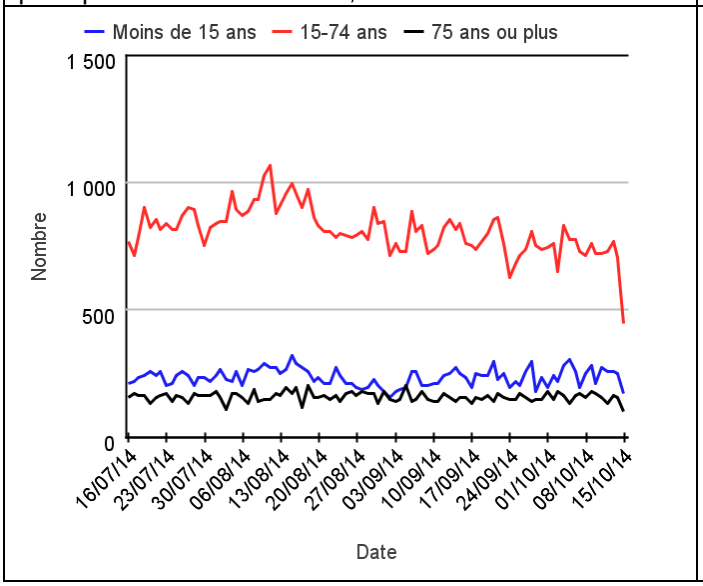
Architecture de la transmission d'informations du système de surveillance SurSaUD®



Source : InVS / DCAR

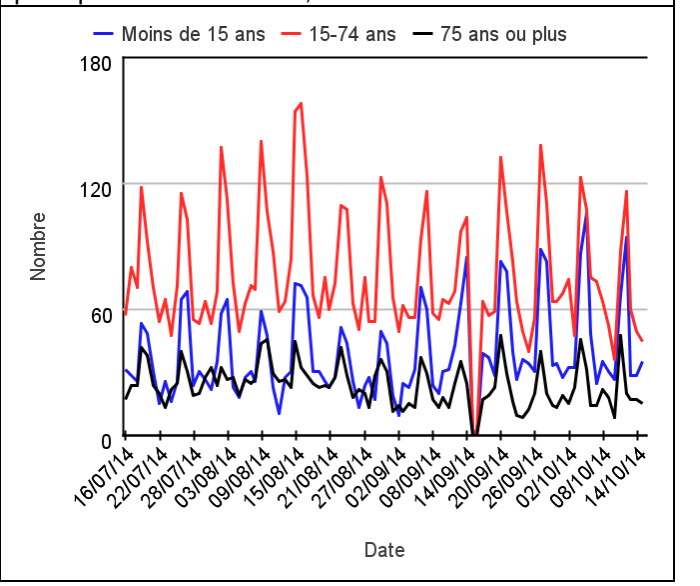
Oscour®

Evolution quotidienne du nombre de RPU transmis par les structures d'urgences de la région Languedoc-Roussillon participant au réseau Oscour®, sur les 3 derniers mois



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 région Languedoc-Roussillon et pour la semaine 2014-41, les structures d'urgences participant au réseau Oscour® transmettaient plus de 13700 RPU, sur lesquels sont réalisés les graphiques d'analyse syndromique ci-dessus. Le taux de codage des diagnostics principaux était de 74%.
Pour SOS Médecins, les motifs d'appels étaient codés à presque 100% et les diagnostics à 100% pour l'association de Nîmes et à 99% pour celle de Perpignan.
Etant donné les délais de transmission, les données du ou des derniers jours sont incomplètes dans les graphiques présentés.

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.

| Coordonnées de la plateforme de veille et d'urgence sanitaires |

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**

→ Retour au sommaire

| Liens utiles |

InVS
- Actualités et bulletins de l'InVS :
http://www.invs.sante.fr / http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils

ARS Languedoc-Roussillon :
http://www.ars.languedocroussillon.sante.fr/ARS-Languedoc-Roussillon.languedocroussillon.0.html
Partie canicule : http://www.ars.languedocroussillon.sante.fr/Plan-canicule.159078.0.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/
Partie Canicule et fortes chaleurs :
http://www.inpes.sante.fr/10000/themes/evenement_climatique/canicule/canicule-comprendre.asp

Air Languedoc-Roussillon :
Données sur la pollution atmosphérique : http:/www.air-lr.org/

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

Directeur de la publication
François Bourdillon
Directeur Général de l'InVS

Comité de rédaction
Franck Golliot
Responsable de la Cire
Leslie Banzet
Chargée d'études
Olivier Catelinois
Epidémiologiste
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