

# Surveillance sanitaire

Le point épidémiologique n° 2014-14 / 3 avril 2014

<b>Page 1</b>	Actualités
<b>Page 2</b>	Fiche thématique grippe
<b>Page 6</b>	Fiche thématique gastro-entérite
<b>Page 8</b>	Fiche thématique asthme et allergie
<b>Page 9</b>	A propos des données issues de SurSaUD®
<b>Page 11</b>	Coordonnées de la plateforme de veille et d'urgences sanitaires

## | Points clés |

### Evaluation de la situation sanitaire au 27/03/2014 :

- **Grippe** : activité en diminution, mais les virus circulent encore un peu en région Languedoc-Roussillon ; épidémie terminée si on considère le niveau national ;
- **Gastro-entérite** : activité modérée, avec circulation encore active des virus liés à la gastro-entérite en région LR, comme le montrent les données Sentinelles et SOS Médecins ;
- **Asthme et allergie** : augmentation du recours aux urgences pour asthme en région Languedoc-Roussillon et en France ; augmentation du recours aux associations SOS Médecins pour allergie au niveau national (pas de tendance particulière en région) ;

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

Situation épidémiologique de la grippe en France au 02/04/14 : [cliquez ici](#).

Situation épidémiologique de la gastro-entérite au 01/04/14 : [cliquez ici](#).

Bulletin national d'information SOS Médecins du 01/04/14 : [cliquez ici](#).

Bulletin hebdomadaire international du 26/03 au 01/04/14 : [cliquez ici](#).

# | FICHE GRIPPE |

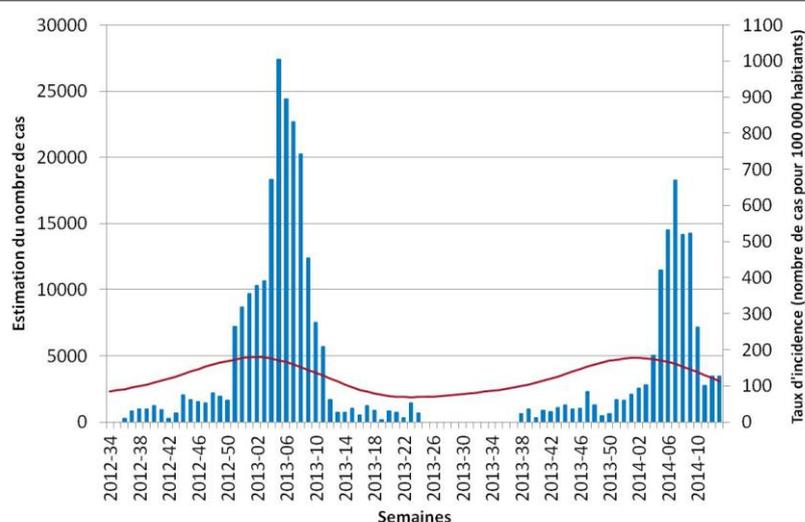
## | EN BREF |

La plupart des indicateurs concernant les syndromes grippaux continuent de diminuer (activité aux urgences et dans les associations SOS Médecins), que ce soit en région Languedoc-Roussillon ou en France.

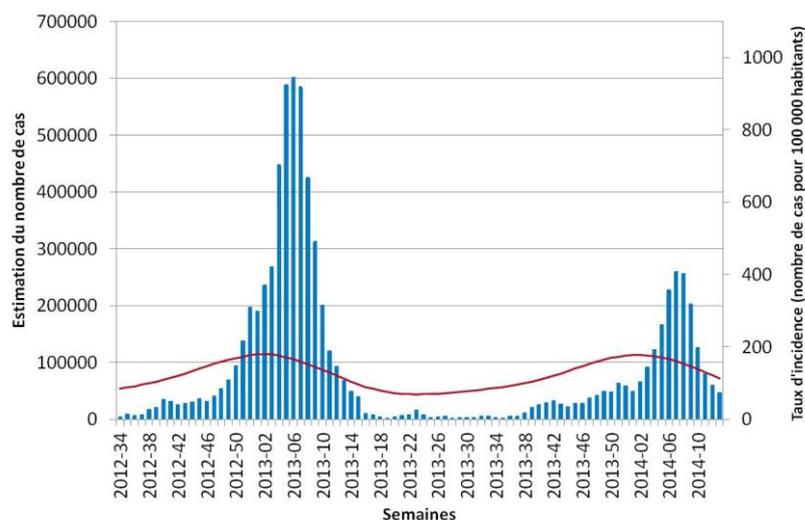
Le réseau Unifié des Grog et des Sentinelles a estimé que le taux d'incidence national pour les consultations en médecine de ville était inférieur au seuil épidémique national ces 2 dernières semaines, ce qui confirme la fin de l'épidémie au niveau national. Cependant, les virus grippaux continuent de circuler en région LR, où le taux d'incidence reste légèrement supérieur au seuil épidémique (127 cas pour 100 000 habitants en région pour un seuil à 112 cas pour 100 000 habitants).

## | 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 2012-34 à 2014-13, 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/sentiveb/> ; Réseau Sentinelles de l'Inserm

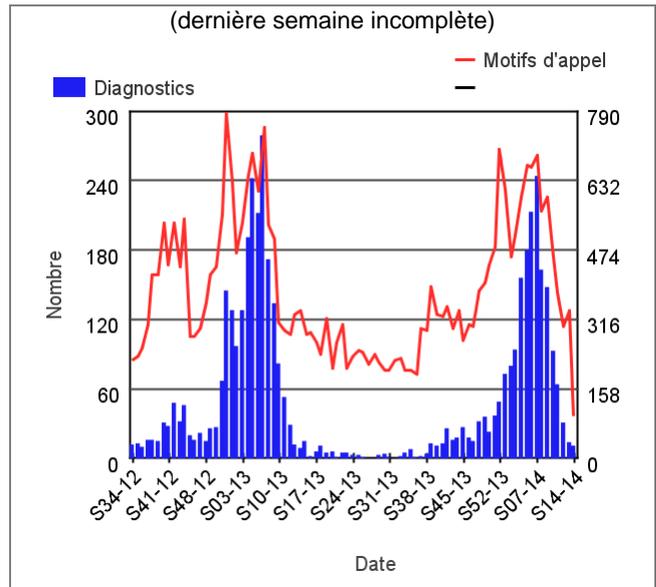
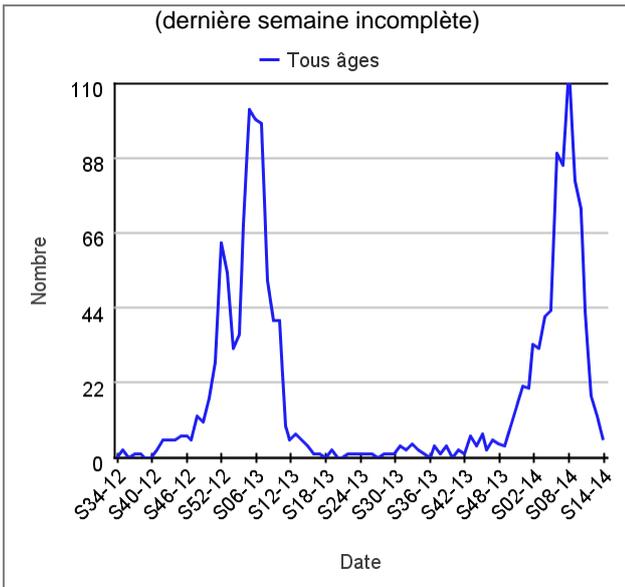
**| DONNÉES DU RESEAU OSCOUR® / InVS |**

**Evolution hebdomadaire du nombre de cas de grippe clinique diagnostiqués aux urgences, réseau Oscour®, semaines 2012-34 à 2014-14, en Languedoc-Roussillon et en France**

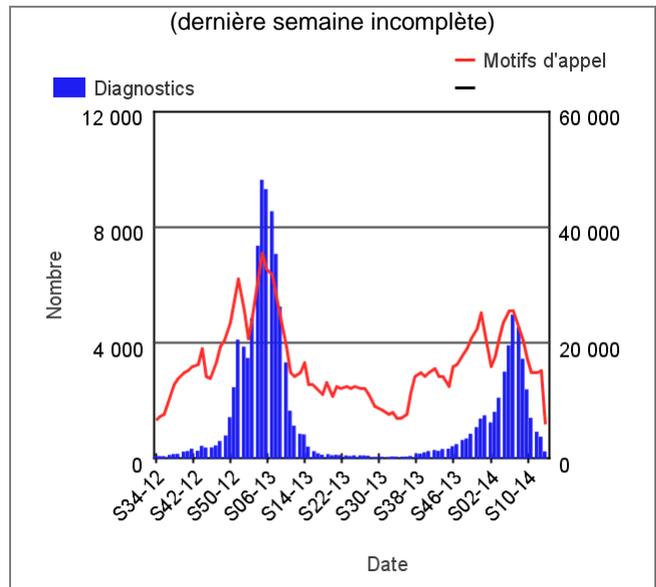
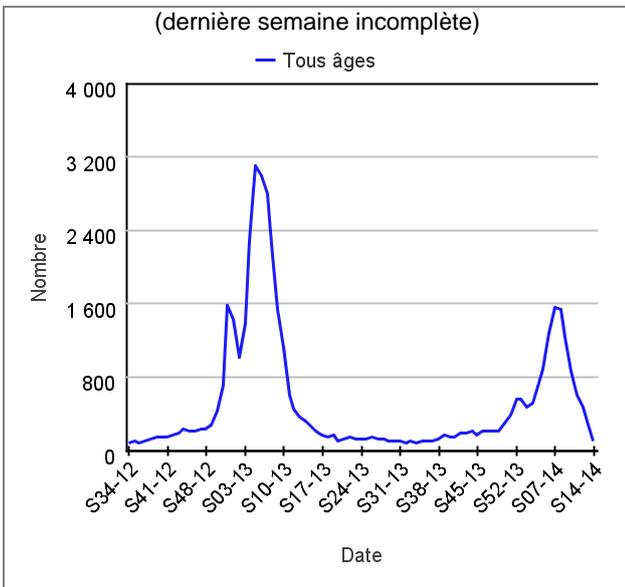
**| DONNÉES DU RÉSEAU SOS MÉDECINS / InVS |**

**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 2012-34 à 2014-14, en Languedoc-Roussillon et en France**

**Languedoc-Roussillon**



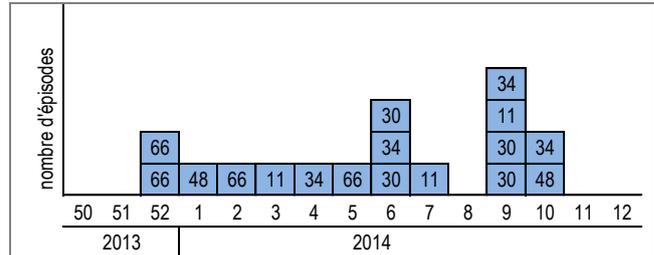
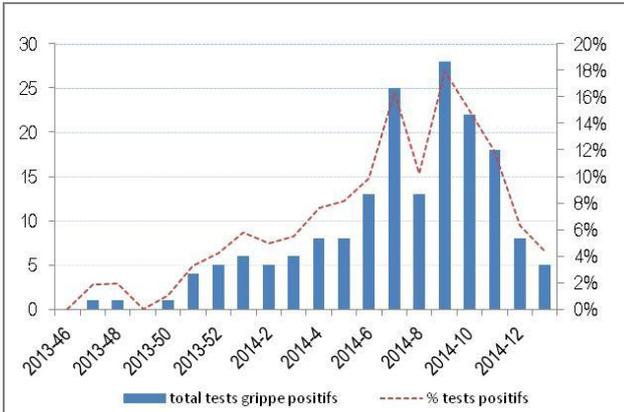
**France**



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

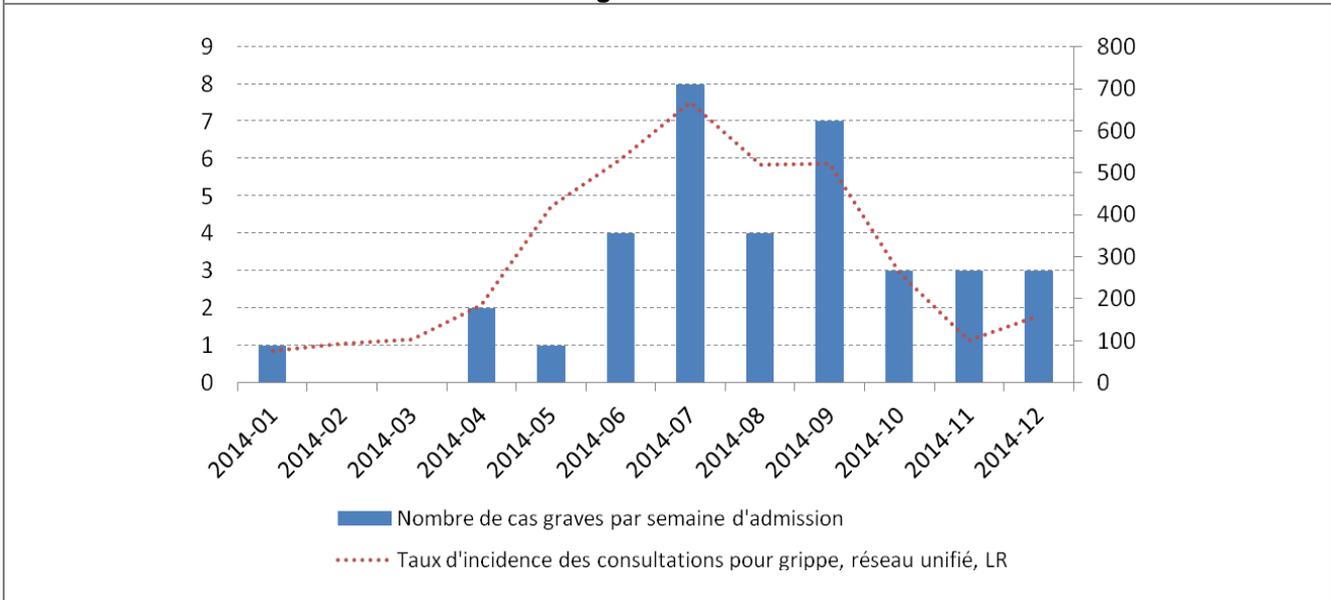
Evolution hebdomadaire des signalements de cas groupés d'IRA en Ehpad, par date de survenue du 1<sup>er</sup> cas et par département de signalement

### Languedoc-Roussillon



Source des données : application Voozepad de l'InVS

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



# | FICHE GASTRO-ENTERITE |

## | EN BREF |

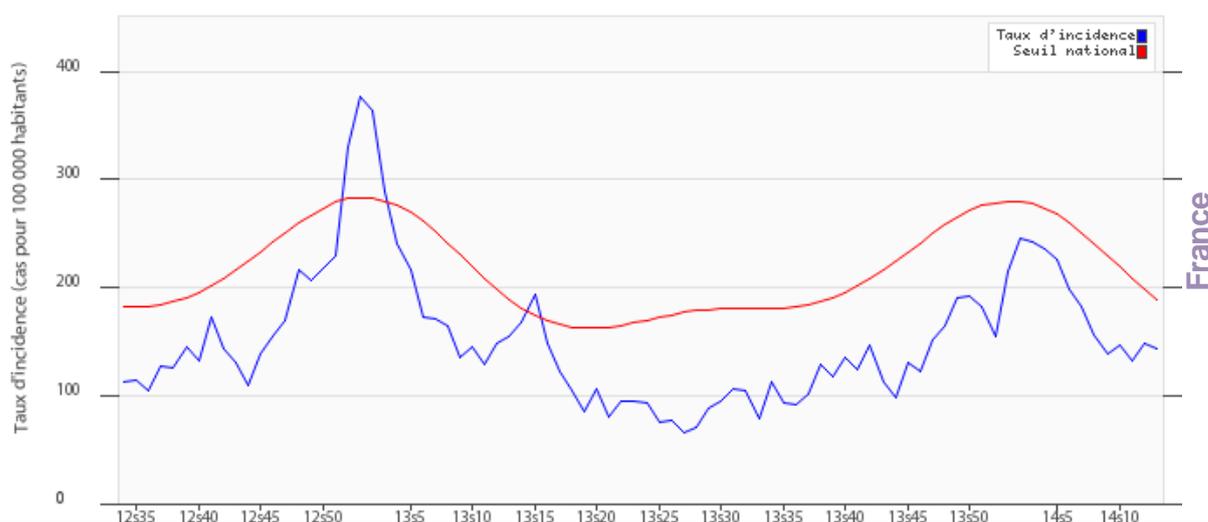
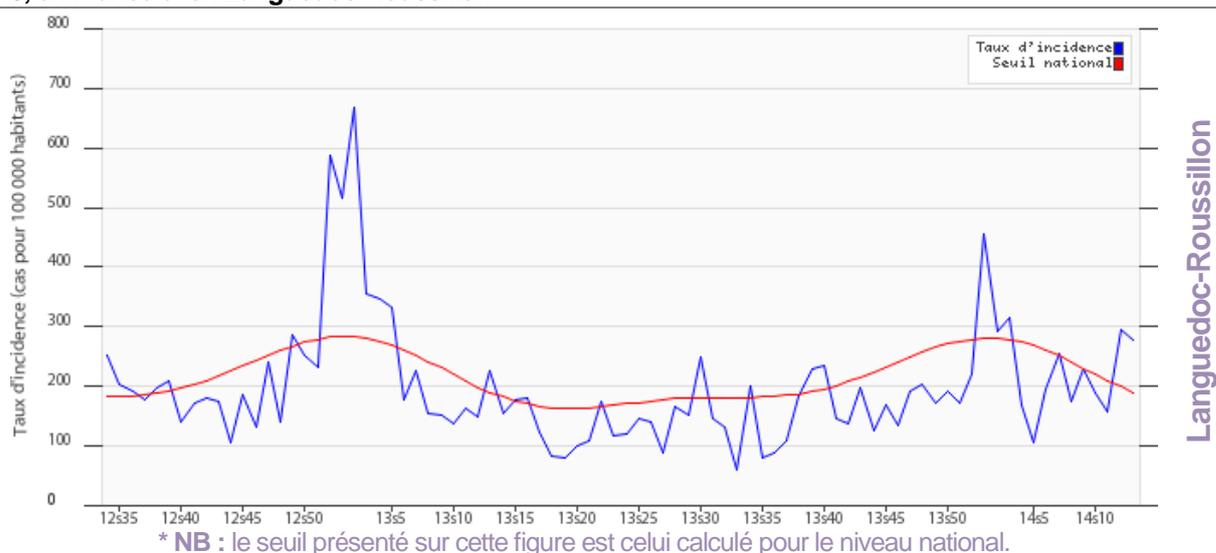
Le réseau Sentinelles a estimé que le taux d'incidence des consultations en médecine de ville était supérieur au seuil épidémique en semaine 2014-12 et 13.

Le recours aux urgences pour gastro-entérite, bien que faible, reste un peu supérieur au niveau de base habituellement observé. Au niveau national, le nombre de diagnostics posés par les médecins urgentistes diminue progressivement.

En France entière, on observe la même tendance pour les données SOS Médecins que pour celles des urgences. Par contre, les données des associations de la région (Nîmes + Perpignan) montrent une légère augmentation des diagnostics (et des motifs d'appels) de gastro-entérites au cours des 2 dernières semaines, ce qui concorde avec les données du réseau Sentinelles.

## | DONNÉES DU RÉSEAU SENTINELLES |

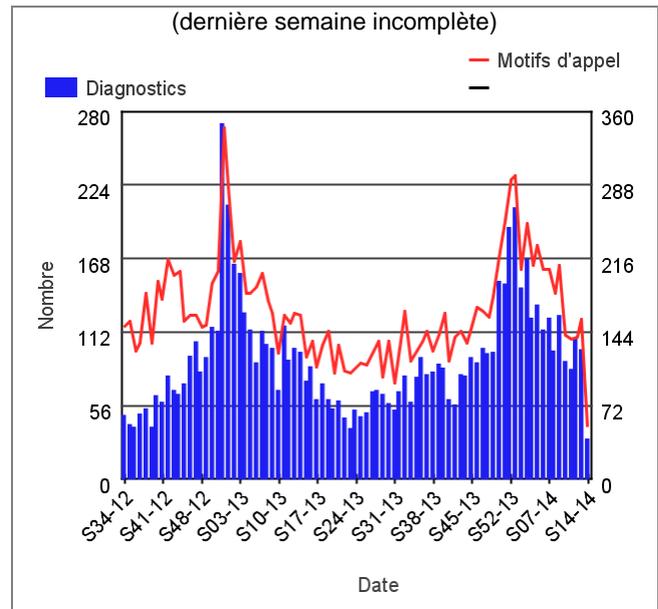
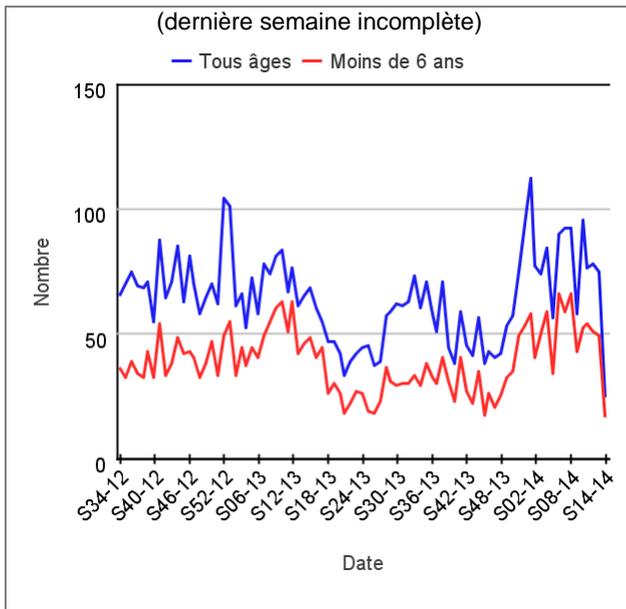
Evolution hebdomadaire de l'incidence de la diarrhée aiguë (en nombre de cas pour 100 000 habitants) et estimation du nombre de cas diagnostiqués par les médecins du Réseau Sentinelles, semaines 2012-34 à 2014-13, en France et en Languedoc-Roussillon



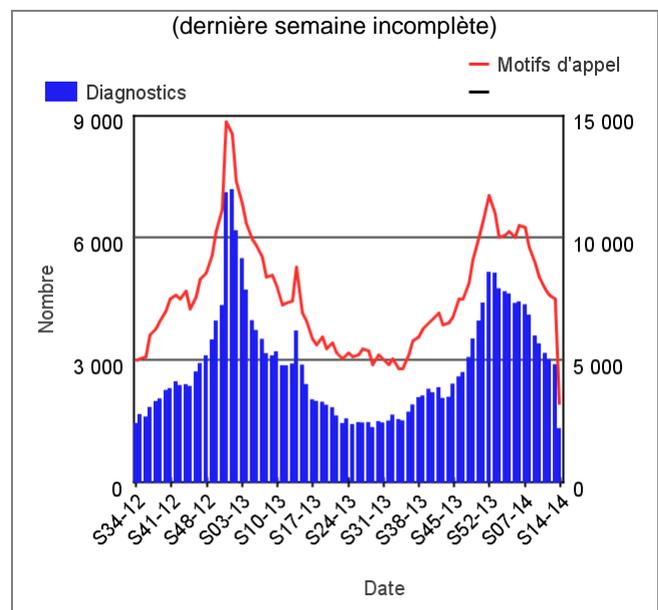
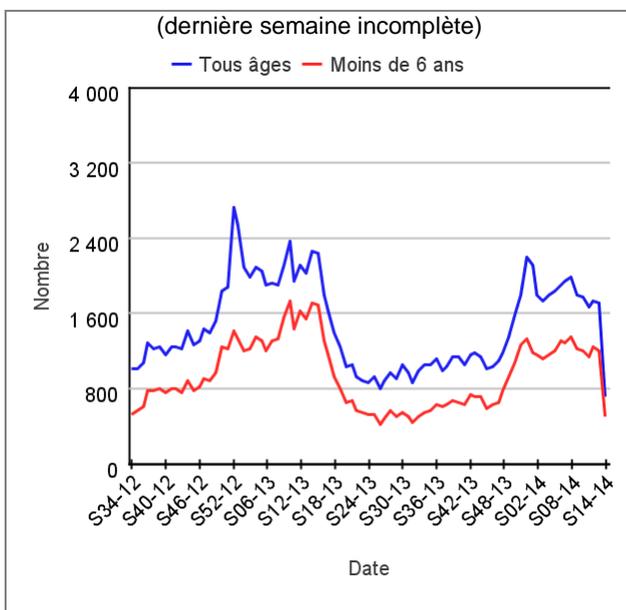
Evolution hebdomadaire du nombre de cas de gastro-entérite, diagnostiqués aux urgences, tous âges et moins de 6 ans, réseau Oscour®, semaines 2012-34 à 2014-14, en Languedoc-Roussillon et en France

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 2012-34 à 2014-14, en Languedoc-Roussillon et en France

Languedoc-Roussillon



France



## | EN BREF |

### Asthme

La semaine 2014-13 est marquée par une nouvelle augmentation du recours aux urgences pour asthme en région Languedoc-Roussillon et en France. Les données SOS Médecins France montrent une tendance similaire. On n'observe pas de tendance particulière dans les données SOS Médecins régionales.

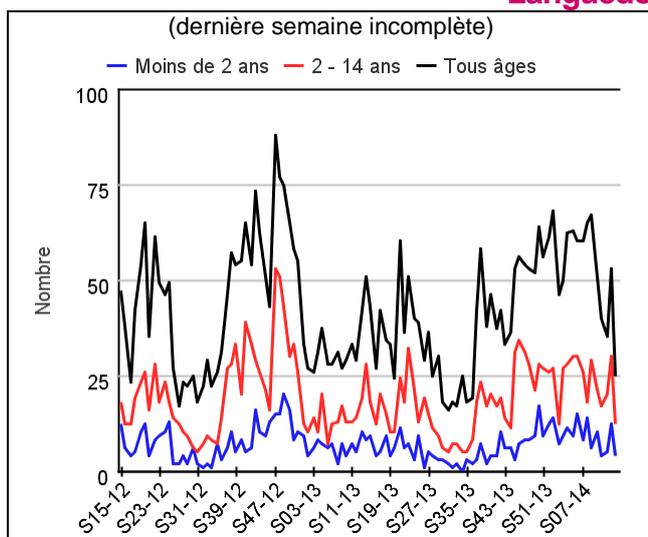
### Allergie

Il n'y a pas de tendance particulière observée dans les données des urgences. Si les données SOS médecins du Languedoc-Roussillon sont variables d'une semaine à l'autre, on note une augmentation du recours aux médecins des associations SOS Médecins au niveau national.

Pour consulter le site du réseau national de surveillance aérobiologique, [cliquez ici](#).

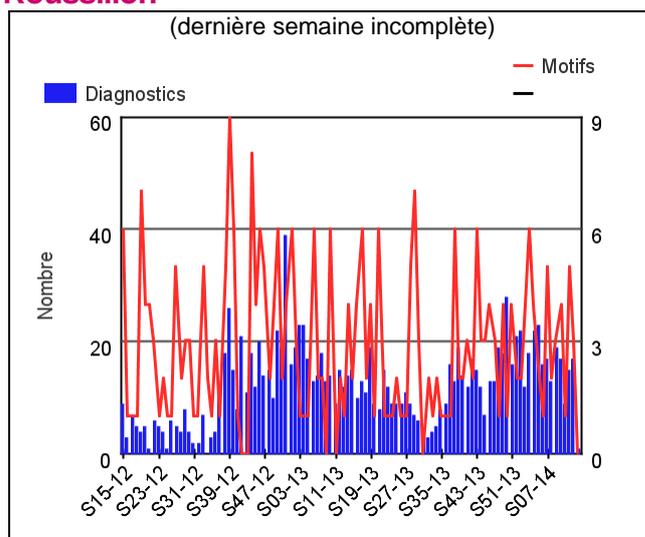
#### Réseau Oscour®

Evolution hebdomadaire du nombre de cas d'asthme diagnostiqués aux urgences, sur les 24 derniers mois, réseau Oscour® de l'InVS, en Languedoc-Roussillon et en France



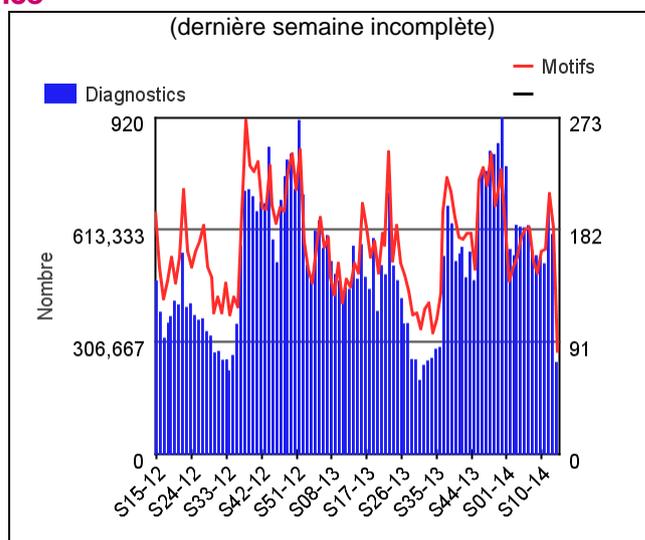
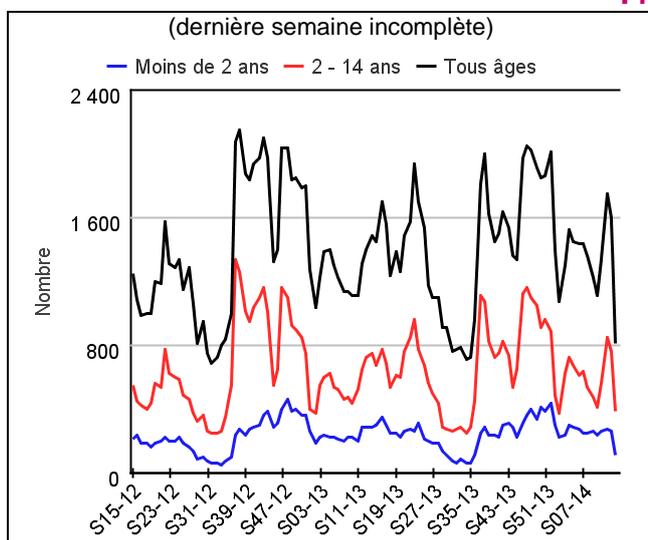
#### Réseau SOS Médecins

Evolution hebdomadaire du nombre de cas d'asthme diagnostiqués par les médecins des associations, sur les 24 derniers mois, réseau SOS Médecins, en Languedoc-Roussillon et en France



### Languedoc-Roussillon

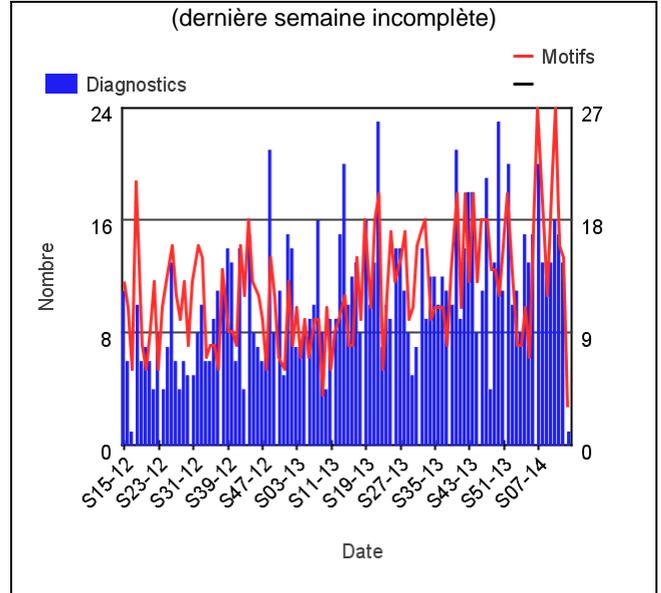
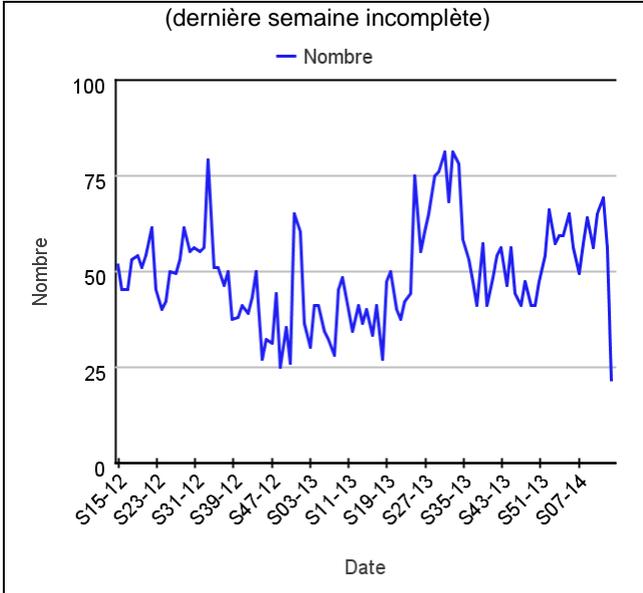
### France



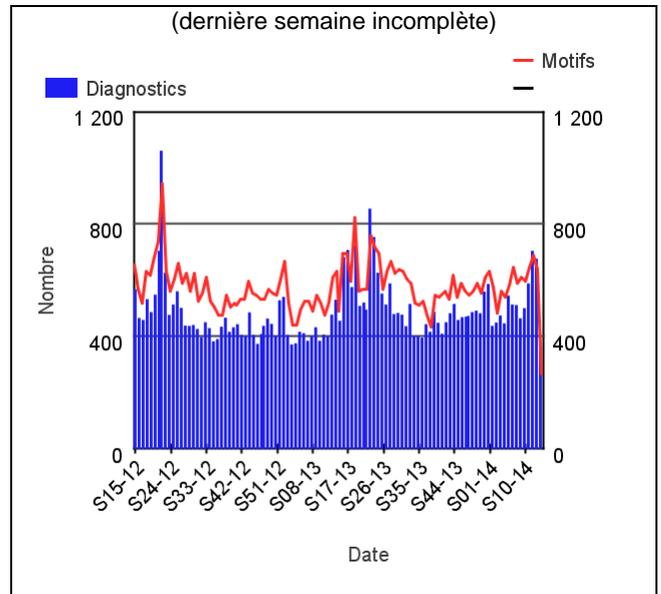
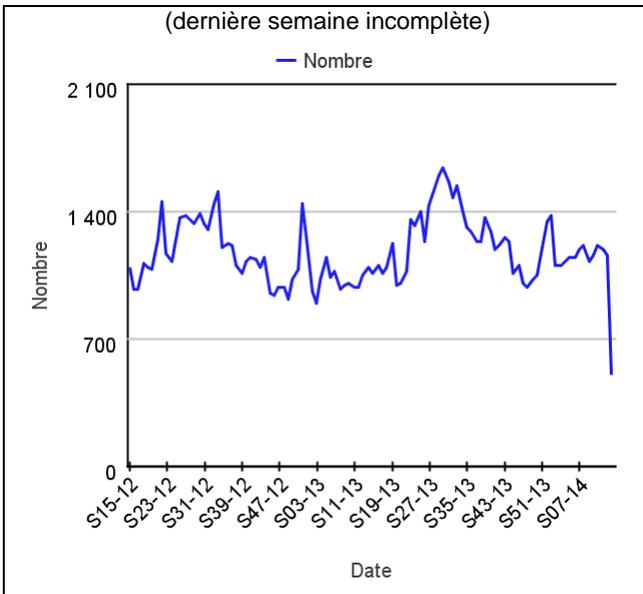
Evolution hebdomadaire du nombre de cas d'allergie diagnostiqués aux urgences, sur les 24 derniers mois, réseau Oscour® de l'InVS, en Languedoc-Roussillon et en France

Evolution hebdomadaire du nombre de cas d'allergie diagnostiqués par les médecins des associations, sur les 24 derniers mois, réseau SOS Médecins, en Languedoc-Roussillon et en France

### Languedoc-Roussillon



### France

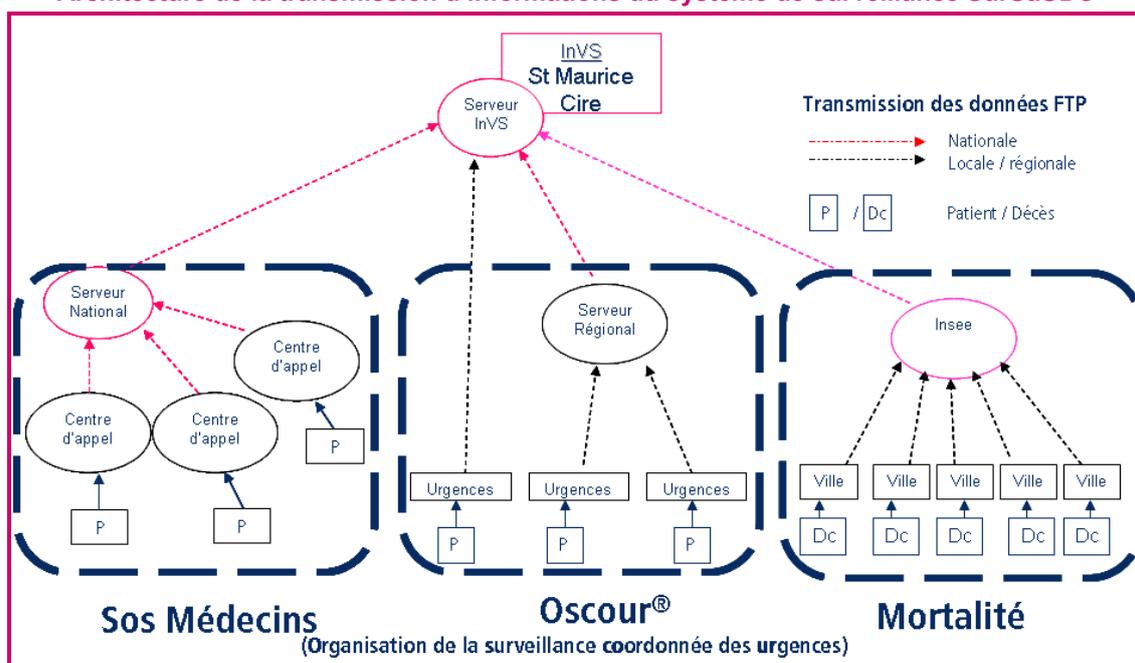


Le système Sursaud® de l'InVS constitue un outil partagé pour la surveillance sanitaire (recueil, contrôle et exploitation des données). Actuellement, il permet de traiter et de mettre à disposition les données des associations SOS Médecins, des services d'accueil des urgences (SAU) participant au réseau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



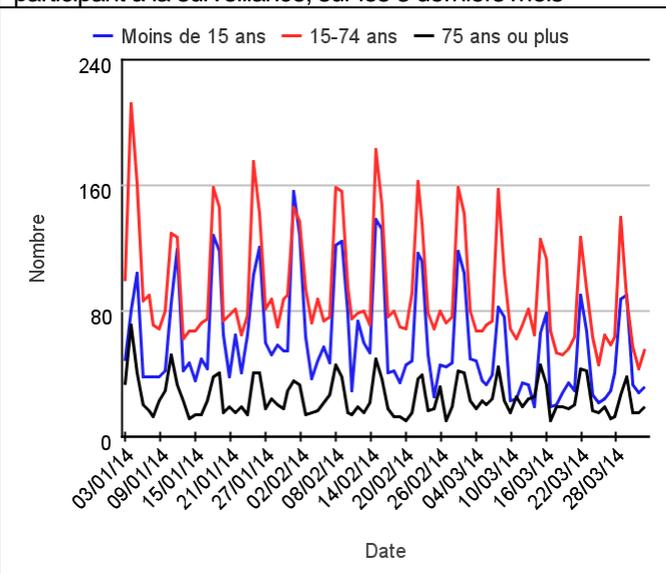
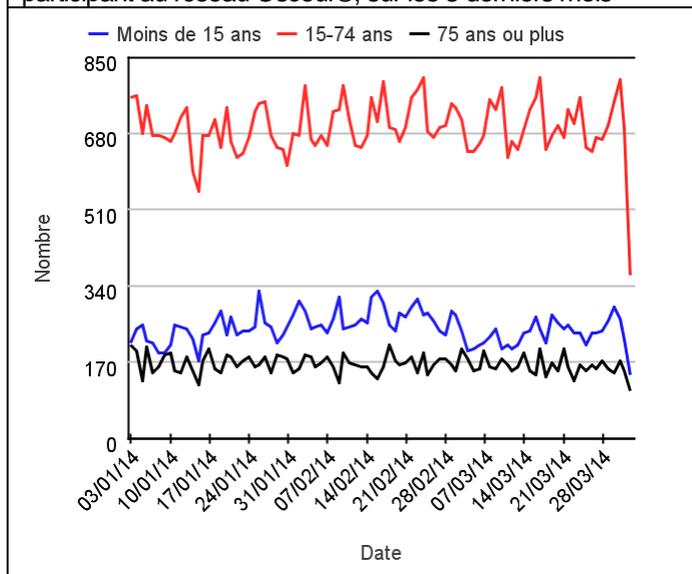
Source : InVS / DCAR

**Oscour®**

**SOS Médecins**

Evolution quotidienne du nombre de RPU transmis par les structures d'urgences de la région Languedoc-Roussillon participant au réseau Oscour®, 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 2014-13, les structures d'urgences participant au réseau Oscour® transmettaient près de 13506 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 97% pour l'association de Nîmes et à 80% pour celle de Perpignan.

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

### 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.



[→ 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)

## | 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](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/>

**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)