

# Surveillance sanitaire

Le point épidémiologique n° 17 / 9 mai 2014

---

<b>Page 1</b>	<a href="#">Actualités</a>
<b>Page 2</b>	<a href="#">Fiche thématique gastro-entérite</a>
<b>Page 4</b>	<a href="#">Fiche thématique asthme et allergie</a>
<b>Page 9</b>	<a href="#">A propos des données issues de SurSaUD®</a>
<b>Page 10</b>	<a href="#">Bilan des signaux sanitaires reçus par la plateforme CVAGS</a>

---

## | Points clés |

### Evaluation de la situation sanitaire au 09/05/2014 :

- **Gastro-entérites** : en région Languedoc-Roussillon, activité encore supérieure à ce que l'on pourrait attendre pour une période inter-épidémique.
- **Asthme** : diminution des recours aux urgences de la région Languedoc-Roussillon à rythme plus faible que celui observé à l'échelle de la France métropolitaine
- **Allergie** : activité toujours soutenue

## | Faits marquants |

Depuis le début de l'épidémie de *Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus* (MERS-CoV) en septembre 2012, et au 30 avril 2014, 261 cas confirmés en laboratoire d'infection par le MERS CoV, ont été signalés par l'OMS. Depuis début avril 2014, les données épidémiologiques montrent une augmentation nette du nombre de cas en Arabie Saoudite et dans l'Emirat d'Abu Dhabi. Des cas importés du Proche et Moyen-Orient ont été signalés ces dernières semaines en Grèce en Malaisie et aux Etats-Unis d'Amérique.

**Le risque d'importation, en particulier vers l'Europe, reste faible mais ne peut être exclu et la vigilance est de mise.**

Dans ce contexte, un Message d'Alerte Rapide Sanitaire (MARS) a été adressé le 30 avril 2014 aux établissements de santé et aux SAMU-Centre 15 afin de rappeler les actions à mettre en œuvre devant tout cas suspect de MERS-CoV.

Surveillance des infections liées au nouveau coronavirus (MERS-CoV). Point au 30 avril 2014. : [cliquez ici](#).

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

Bulletin national d'information SOS Médecins du 05/05/14 : [cliquez ici](#).

Bulletin hebdomadaire international du 30/05/2014 au 06/05/14 : [cliquez ici](#).

# | FICHE GASTRO-ENTERITE |

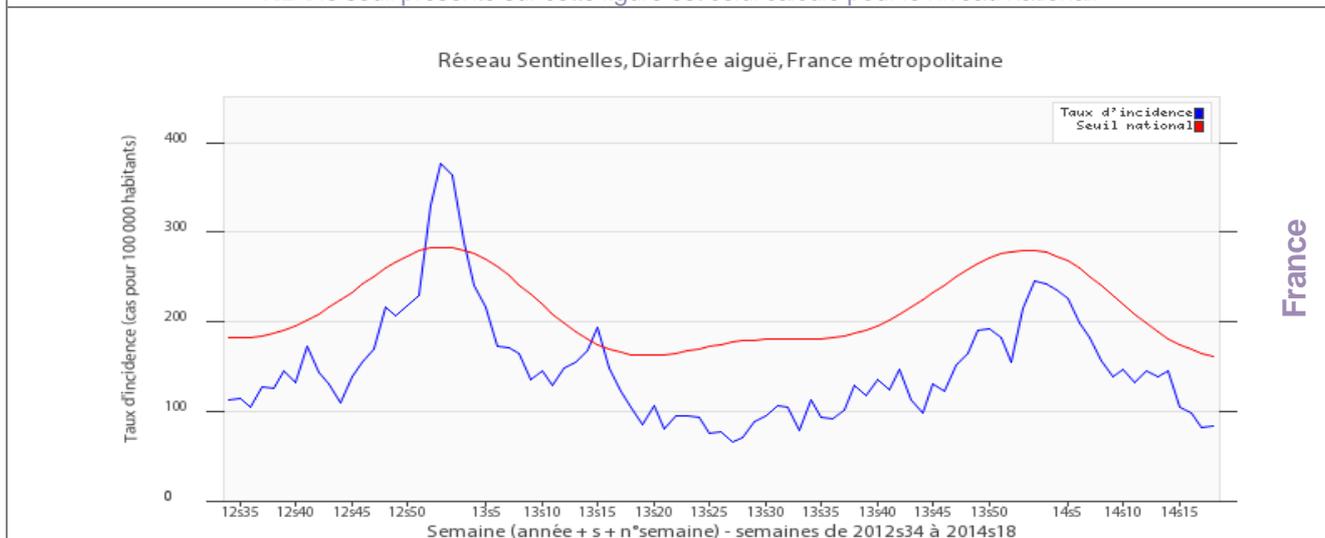
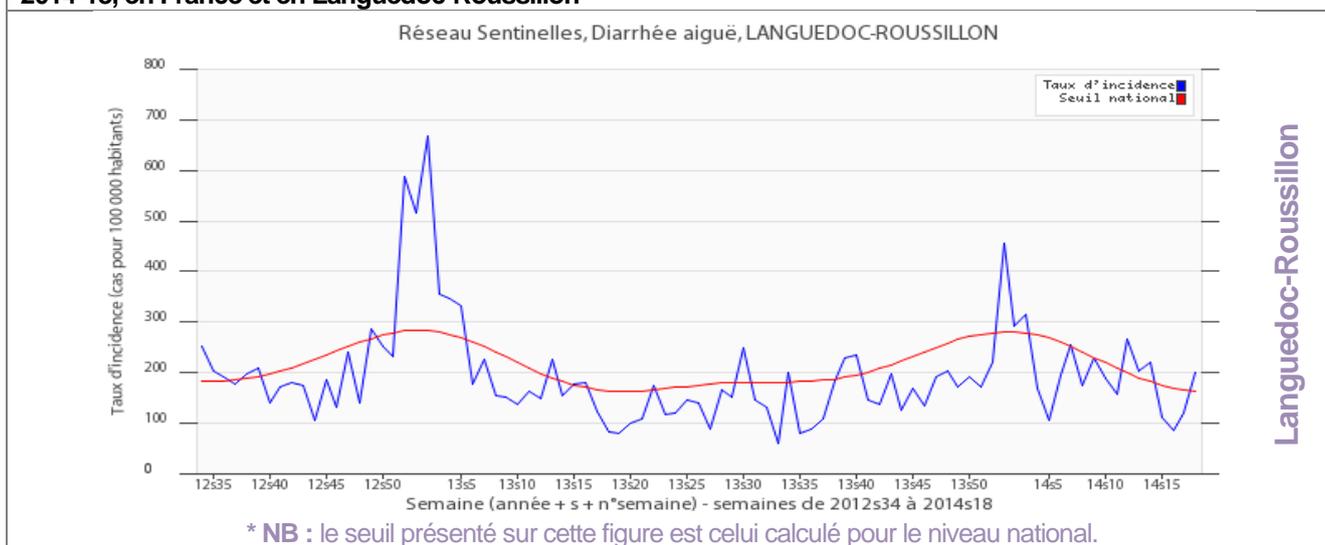
## | EN BREF |

Selon le réseau Sentinelles, le taux estimé d'incidence de la diarrhée aiguë au sein de la région Languedoc-Roussillon est repassé juste au dessus du seuil épidémique national. Ce taux d'incidence est encore un peu supérieur à ce que l'on pourrait attendre pour une période inter-épidémique. Cette tendance n'est pas retrouvée pour la France métropolitaine.

Le recours aux structures d'urgences de la région Languedoc-Roussillon concernant les gastro-entérites varie toujours d'une semaine à l'autre, avec des valeurs encore assez hautes pour la saison. Cette tendance est également observée à partir des données transmises par les associations SOS médecins de Nîmes et Perpignan.

## | 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 2014-18, en France et en Languedoc-Roussillon**



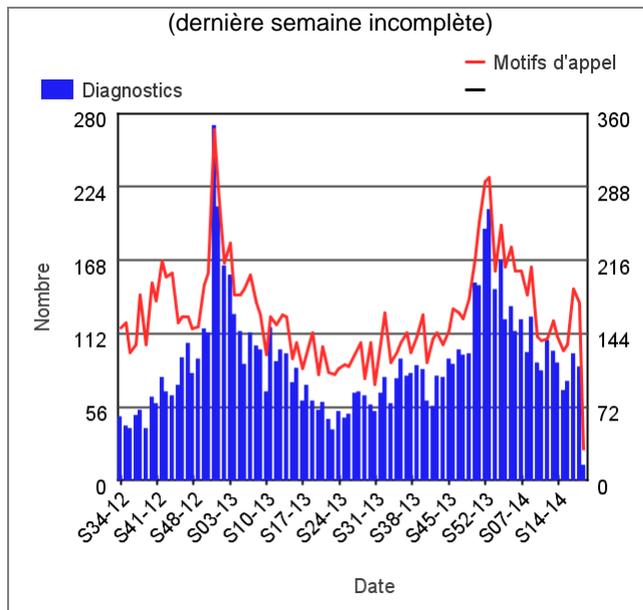
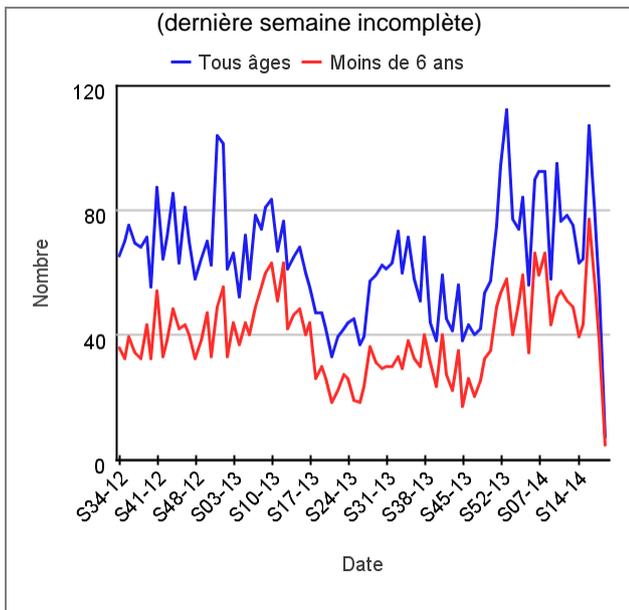
Source : <http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiveb/> ; Réseau Sentinelles de l'Inserm

[→ Retour au sommaire](#)

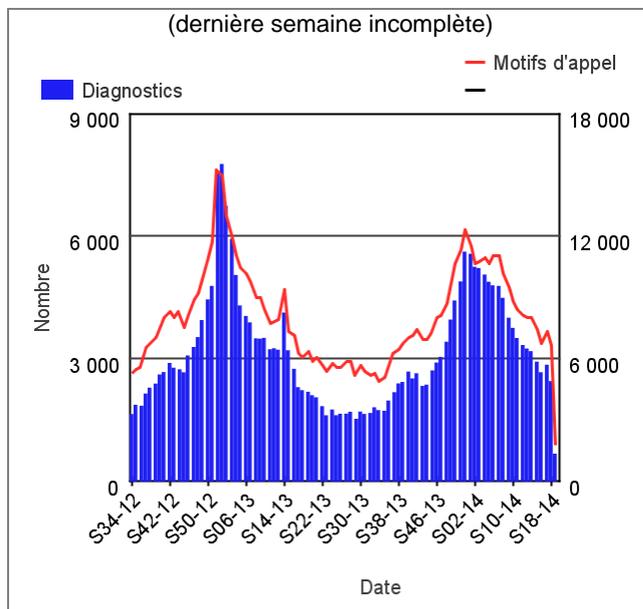
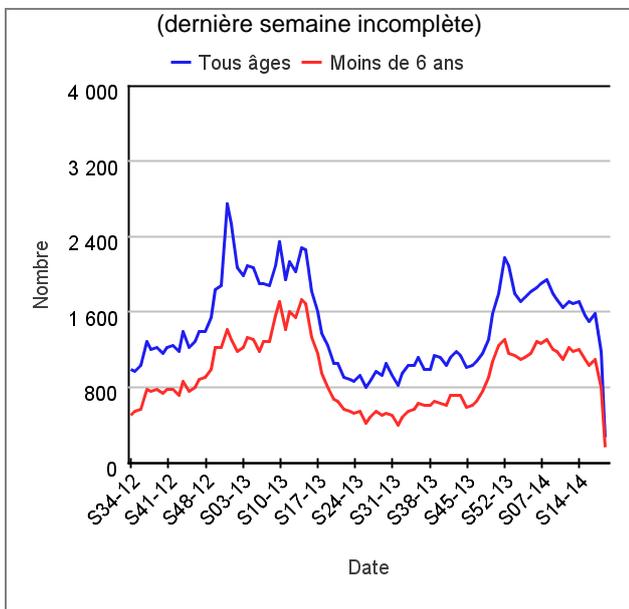
Evolution hebdomadaire du nombre de cas de gastro-entérite, diagnostiqués aux urgences, tous âges et moins de 6 ans, réseau Oscour®, semaines 2012-34 à 2014-19, en Languedoc-Roussillon et en France

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 2014-19, en Languedoc-Roussillon et en France

Languedoc-Roussillon



France



# | FICHE ASTHME ET ALLERGIE |

## | EN BREF |

La baisse observée ces dernières semaines des recours aux urgences pour asthme au sein de la région se confirme tout en étant beaucoup plus faible que celle constatée à l'échelle du pays qui reste tout de même sur des niveaux relativement élevés. Les associations SOS médecins de Nîmes et de Perpignan restent peu sollicitées pour cette pathologie alors qu'à l'échelle du pays, les recours aux urgences et à SOS médecins demeurent encore importants.

En région Languedoc-Roussillon comme en France, les diagnostics d'allergie restent à des niveaux élevés.

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

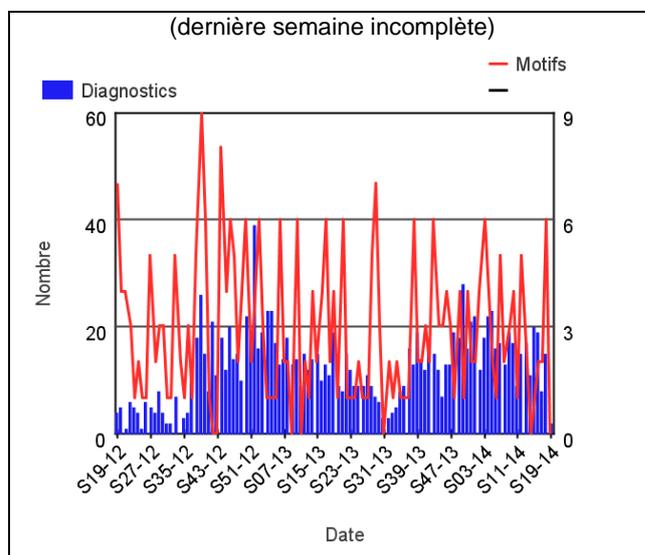
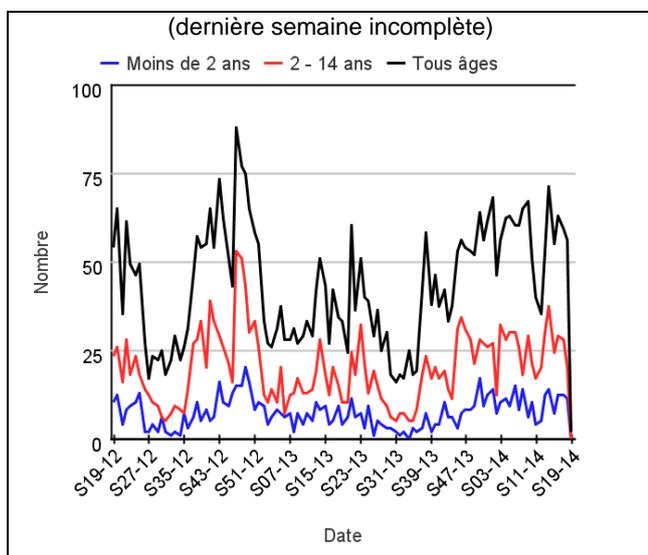
### Réseau Oscour®

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

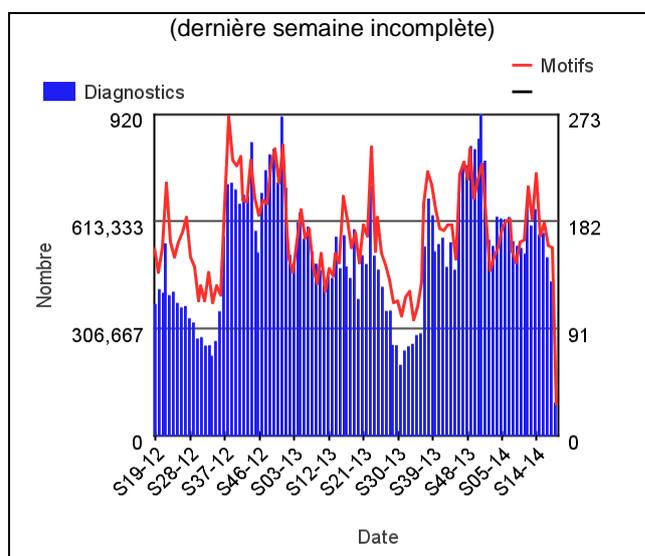
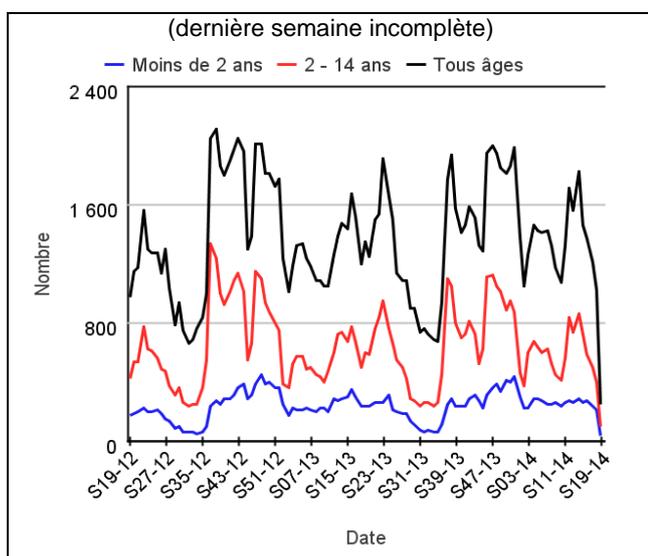
### Réseau SOS Médecins

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

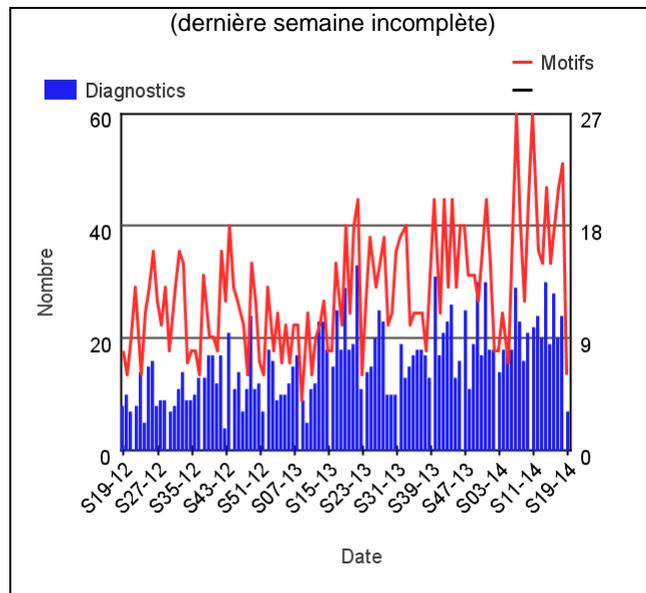
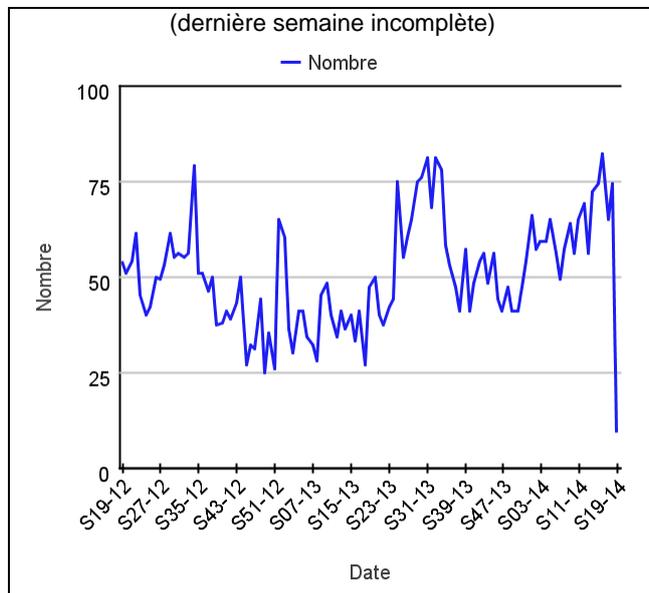


[→ Retour au sommaire](#)

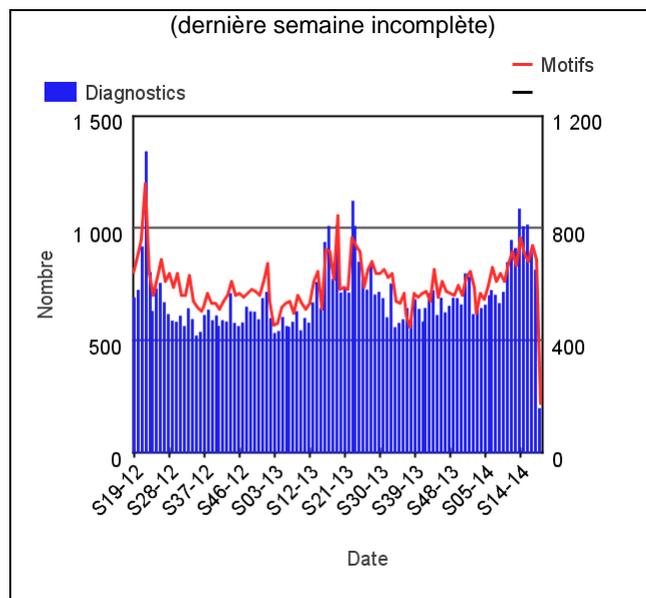
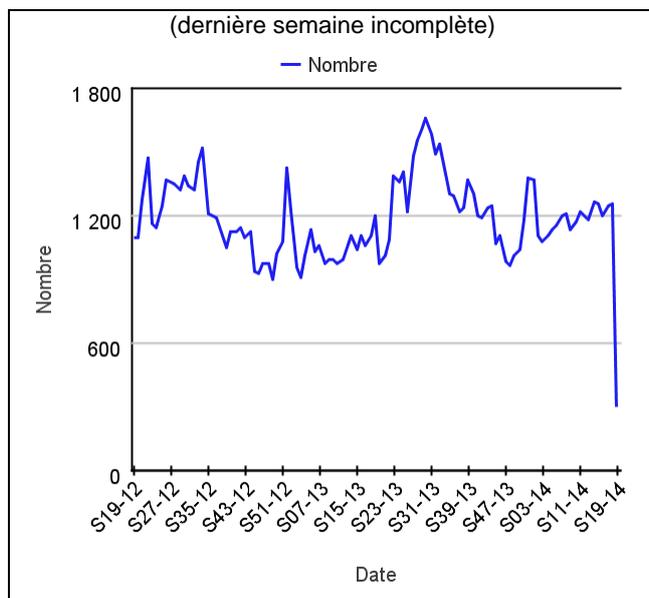
Evolution hebdomadaire du nombre de cas d'allergie diagnostiqués aux urgences, sur les 24 derniers mois, réseau Oscour® de l'InVS, en Languedoc-Roussillon et en France

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

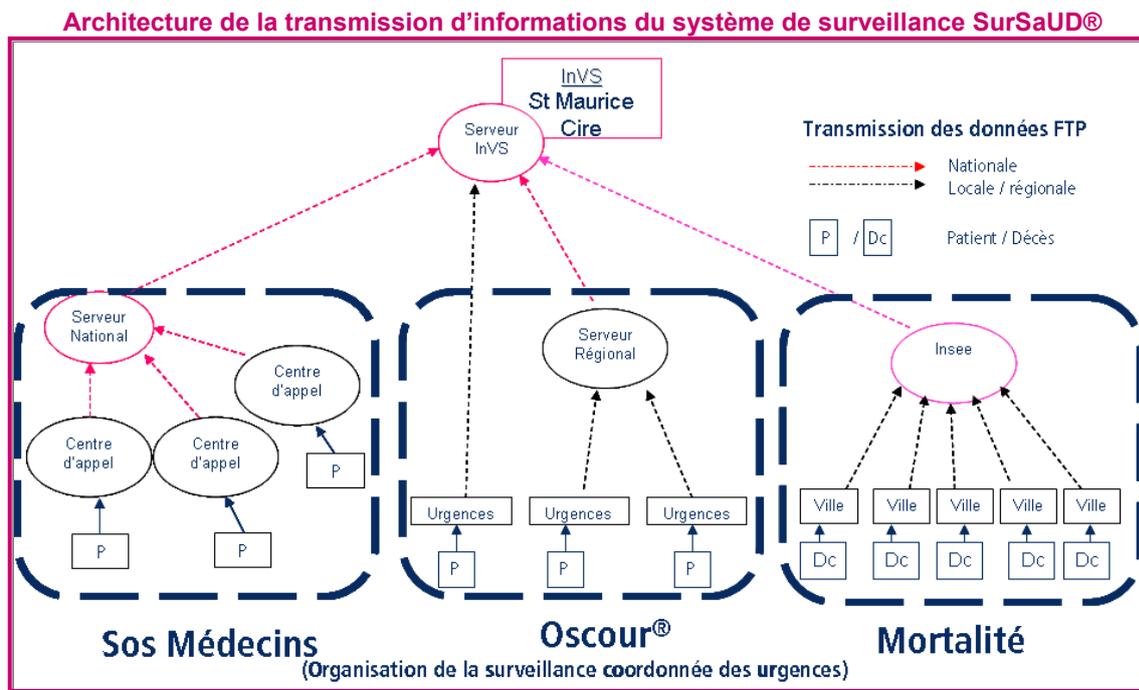


[→ Retour au sommaire](#)

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.

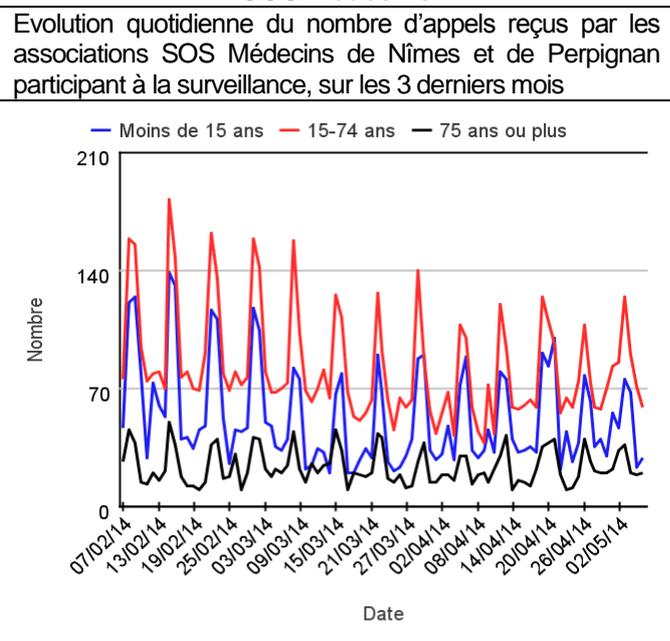
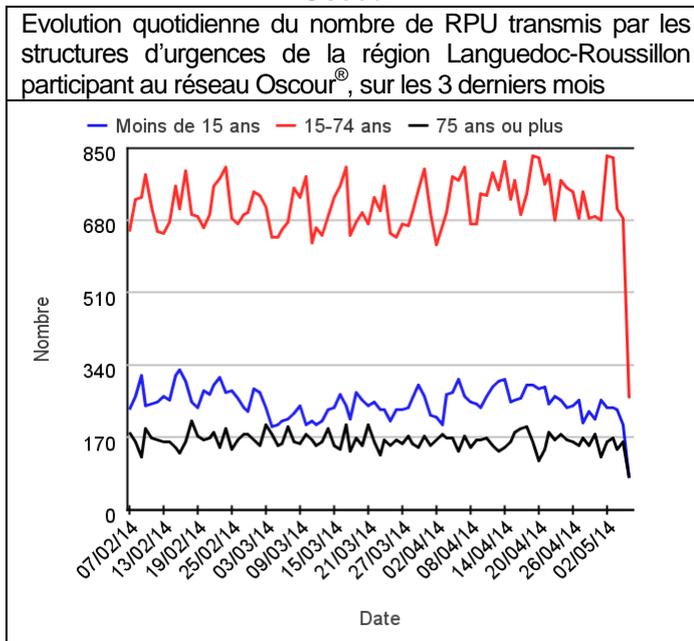
Le système de surveillance Oscour® rend compte des résumés de passages aux urgences (RPU), l'analyse portant sur des regroupements de diagnostics (CIM10). Il permet ainsi la détection rapide d'un événement sanitaire, son suivi et sa quantification. Il permet également d'évaluer l'efficacité des mesures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



**Oscour®**

**SOS Médecins**



En région Languedoc-Roussillon et pour la semaine 2014-S-18, les structures d'urgences participant au réseau Oscour® transmettaient près de 13 601 RPU, sur lesquels sont réalisés les graphiques d'analyse syndromique ci-dessus. Le taux de codage des diagnostics principaux était de 61%.

Pour SOS Médecins, les motifs d'appels étaient codés à presque 100% et les diagnostics à 99% pour l'association de Nîmes et à 81% 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](#)

### | 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)**

#### 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>  
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)