



INSTITUT
DE VEILLE SANITAIRE

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°480

Semaine 35 (du 24/08/2015 au 30/08/2015)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Système d'alerte canicule et santé 2015 : fin de la veille saisonnière

Durant cet été 2015, plusieurs vagues de chaleur ont touché la France entre début juillet et début août. La plus intense en terme de températures et de durée s'est déroulée entre le 29 juin et le 8 juillet. 2015. Elle a entraîné le déclenchement de la vigilance orange dans 51 départements au plus fort de l'épisode (vendredi 03 juillet). Un impact a été observé sur le recours aux soins pour les pathologies en lien direct avec la chaleur (hyperthermie/coup de chaleur, déshydratation et hyponatrémie) : 3 577 passages aux urgences (1% de l'activité totale codée des services d'urgences contre environ 0,3% le mois dernier) dont 1 988 hospitalisations (56% des passages liés à la chaleur) et 1 464 consultations SOS Médecins (2,5% de l'activité totale codée des associations contre environ 0,2% le mois dernier). Les passages pour déshydratation et pour hyponatrémie concernent majoritairement des personnes âgées, alors que les passages pour hyperthermie/coup de chaleur s'observent davantage chez les enfants et les adultes de moins de 75 ans. Les indicateurs sanitaires en lien avec la chaleur seront de nouveau présentés à partir de juin 2016.

Sauf situation épidémiologique particulière, le point épidémiologique de la Cire repasse en parution bi-mensuelle pour les mois de septembre et octobre 2015.

Modification de la définition de cas d'infection MERS-CoV

En septembre 2012, un nouveau virus a été identifié en Arabie Saoudite et au Qatar chez des patients présentant des pneumonies sévères. Suite à l'apparition de ce nouveau virus, une surveillance a été mise en place sous la coordination de l'Organisation mondiale de la santé afin de détecter de manière précoce la survenue d'autres cas éventuels. En France, cette surveillance est coordonnée par l'InVS depuis le 1er octobre 2012 : elle repose sur la détection précoce des cas suspects importés de l'étranger, en lien avec les données fournies par la veille internationale qui permettent d'adapter régulièrement la liste des pays à risque. Compte tenu de l'évolution de la situation épidémiologique au Moyen Orient, la définition de cas d'infection à MERS-CoV a été modifiée : la liste des pays considérés comme à risque a été limitée aux pays de la péninsule arabique qui ont rapporté des cas et où la circulation du virus a été documentée (Arabie Saoudite, Bahreïn, Emirats Arabes Unis, Koweït, Oman, Qatar, Yémen) ainsi qu'aux pays limitrophes (Jordanie, Irak) et aux pays de la région qui ont récemment rapporté des cas autochtones (Iran).

Pour plus d'informations : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Infection-a-coronavirus/Infection-a-nouveau-coronavirus-MERS-CoV>

| Synthèse des indicateurs |

Surveillance chikungunya et dengue en Haute-Garonne	Page 2
4 signalements de cas suspect ont été enregistrés à l'ARS Midi-Pyrénées en semaine 34.	
Passages dans les services d'urgence via Oscour®	Page 3
Le nombre total de passages observé via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées était stable.	
Activité SOS Médecins 31	Page 4
Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 était stable.	
Gastro-entérite et diarrhées aiguës	Page 5
Les indicateurs étaient stables en Midi-Pyrénées.	
Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac	Page 7
Sur les 4 dernières semaines, 1 cas d'infection invasive à méningocoque, 14 cas de légionellose, aucun cas d'hépatite A, 6 foyers de TIAC et aucun cas de rougeole.	
Sacs - Pathologies en lien avec la chaleur	Page 8
L'ensemble des départements de la région est en veille saisonnière à ce jour. Les indicateurs sanitaires étaient stables par rapport aux semaines précédentes.	

| Point Focal de l'Agence Régionale de Santé de Midi-Pyrénées |



Signaler,
alerter, déclarer

à la **CVAGS** Cellule de Veille d'Alerte et de Gestion Sanitaire,
point d'entrée unique de l'ARS Midi-Pyrénées

N°indisponible
0 820 226 101

N° réservé aux professionnels de santé
et aux Etablissements

ars31-alerte@ars.sante.fr

fax 05 34 30 25 86

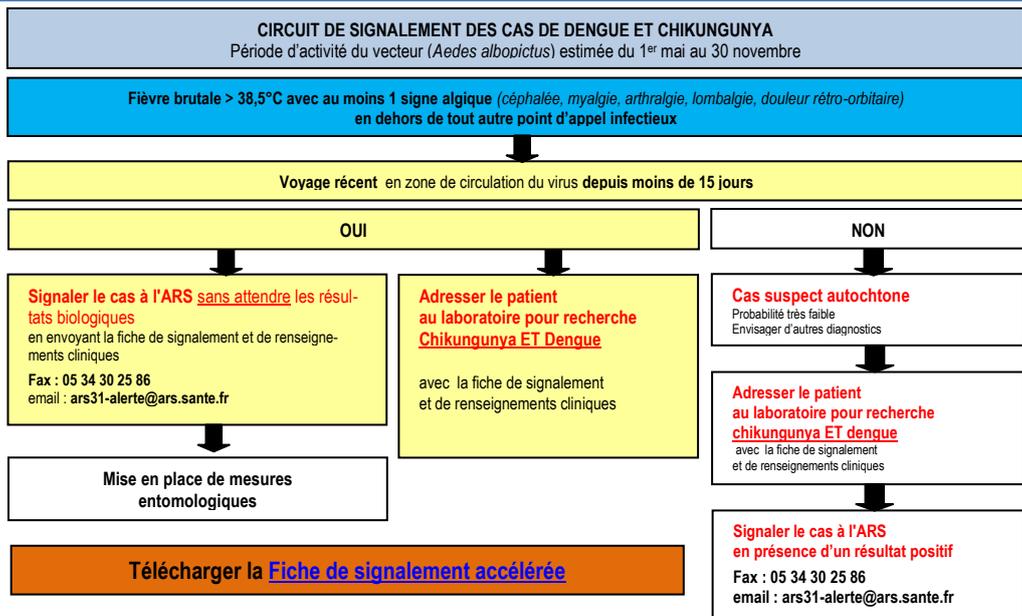
24h/24 - 7j/7

| En savoir plus |

Données disponibles : les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 35). Les données de mortalité Insee concernent les 106 communes de la région disposant d'un service d'état civil informatisé (61,0% des décès enregistrés en région pour 2011) ; elles sont partiellement interprétables sur les 7 derniers jours et le taux d'exhaustivité augmente avec l'antériorité de la date de décès. Les données des maladies à déclaration obligatoire (MDO) sont provisoires - **Partenaires et méthodes** : voir site Internet de l'InVS ([lien](#)).

Surveillance renforcée Chikungunya et Dengue en Haute-Garonne et Tarn

Pour les 6 autres départements de la région, les cas de Chikungunya et de Dengue sont transmis à l'ARS via le dispositif des maladies à déclaration obligatoire.



Surveillance renforcée Chikungunya - Dengue en Haute-Garonne et Tarn

Actualités nationales et internationales

Entre le 1er mai et le 28 août 2015, 62 cas importés de dengue et 18 cas importés de chikungunya ont été confirmés. 2 cas autochtones de dengue ont été identifiés.

Actualités régionales

Depuis le 1er mai 2015, début de la surveillance renforcée en Haute-Garonne, 33 signalements de cas suspects de Chikungunya ou de Dengue ont été enregistrés à l'ARS Midi-Pyrénées, dont 4 signalements pour la semaine 35. Aucun cas autochtone n'a été identifié (figures 1 et 2). 4 enquêtes entomologiques ont été conduites par l'opérateur délégué par le Conseil Général de la Haute-Garonne, aucune n'a conduit à la mise en oeuvre de lutte anti-vectorielle.

Le niveau 1 du plan anti-dissémination du chikungunya et de la dengue devrait être activé dans les prochains jours par arrêté interministériel pour le département du Tarn. Dans l'attente, la surveillance renforcée s'applique d'ores et déjà pour ce département, en plus de la Haute-Garonne, et il convient de signaler sans délai les cas suspects via la même fiche de signalement accélérée.

Figure 1 | Surveillance renforcée du Chikungunya et de la Dengue en Haute-Garonne et Tarn depuis le 01/05/2015 (point au 03/09/2015) *

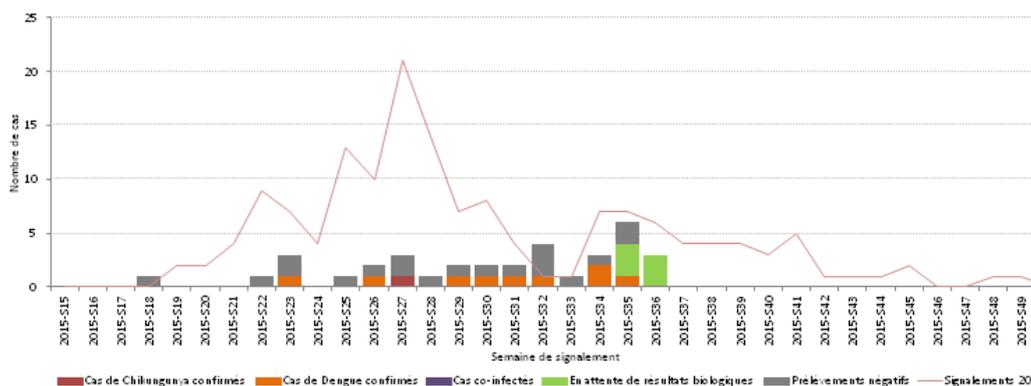
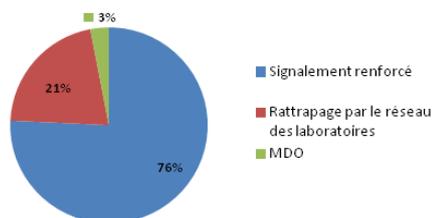


Figure 2 | Origine des signalements de Chikungunya et de la Dengue en Haute-Garonne et Tarn depuis le 01/05/2015 (point au 03/09/2015) *



* Réseau de surveillance Chikungunya et Dengue associant :

- l'ARS Midi-Pyrénées,
- l'InVS (DMI/Cire Midi-Pyrénées),
- le CNR arbovirus (IRBA-Marseille),
- l'EID-méditerranée,
- le CHU de Toulouse,

Références :

- BEH n°13-14 du 28 avril 2015 - Dengue et Chikungunya en France métropolitaine, une surveillance nécessaire. Disponible ici : [lien](#)
- BVS n°12 de la Cire Midi-Pyrénées de juillet 2015 - Numéro spécial arboviroses en Midi-Pyrénées. Disponible ici : [lien](#)

**Activité des services d'urgence participant au réseau Oscour®
(Organisation de la surveillance coordonnée des urgences)**

Actualités nationales

Au cours de la semaine écoulée, les nombres de passages et d'hospitalisations étaient stables dans toutes les classes d'âge. Les effectifs tous âges confondus restent légèrement supérieurs à ceux des années 2013 et 2014.

Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 35, 36 établissements (aucune donnée pour le CH de Saint-Affrique et données incomplètes pour le CH de Saint-Céré) participaient au réseau Oscour® (14906 passages). Parmi ces établissements, 31 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représentait 10724 passages soit 71,9% des passages transmis via le réseau Oscour® (tableau 1). Le nombre total de passages observés tous âges confondus via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées était stable en semaine 35 par rapport à la semaine précédente (14502 à 14725 passages à hôpitaux constants) (tableau 1 et figure 3). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge (figure 4) et homogène dans les différents départements.

| Tableau 1 |

Nombre de passages et pourcentage de diagnostics codés dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées (du 24/08/2015 au 30/08/2015)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages en S35-15	% de diagnostics codés en S35-15	% d'évolution du nb de passages entre S34-15 et S35-15
Ariège	CH du Pays d'Olmes	105	0,0%	-
	CH Ariège Couserans	227	96,5%	-
	CH du Val d'Ariège	608	94,4%	-
	Total Ariège	940	84,4%	-5,7% - →
Aveyron	CH de Rodez	567	0,0%	-
	CH Millau	317	100,0%	-
	CH Villefranche de Rouergue	295	0,0%	-
	CH Decazeville	208	79,3%	-
	CH de St Affrique	132	79,5%	-
	Total Aveyron	1519	30,6%	-6,3% - →
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	369	90,2%	-
	CHU - Hôpital Purpan	1340	94,5%	-
	CHU - Hôpital Rangueil	698	99,6%	-
	CHU - Hôpital des Enfants	730	99,7%	-
	Hôpital Joseph Ducuing	336	99,1%	-
	Clinique d'Occitanie	572	31,6%	-
	Clinique des Cèdres	361	6,9%	-
	Clinique de l'Union	512	85,7%	-
	Clinique Arbroise Paré	205	0,0%	-
	Clinique St Jean du Languedoc	321	24,3%	-
Total Haute-Garonne	5444	74,9%	+6,0% - →	
Gers	CH d'Auch	429	2,6%	-
	CH de Condom	171	98,2%	-
	Total Gers	600	29,8%	+5,1% - →
Lot	CH de Cahors	442	98,4%	-
	CH de Gourdon	187	100,0%	-
	CH Figeac	244	0,0%	-
	CH St Céré	181	100,0%	-
	Total Lot	1054	76,2%	-8,1% - →
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	160	90,1%	-
	CH de Bigorre	632	76,1%	-
	CH de Lannemezan	272	100,0%	-
	CH de Lourdes	421	100,0%	-
	Clinique de l'Ormeau	187	98,4%	-
	Total Hautes-Pyrénées	1672	90,6%	-3,1% - →
Tarn	Clinique Claude Bernard	327	96,6%	-
	CH d'Albi	622	58,4%	-
	CH de Castres	718	99,7%	-
	CH de Lavaur	359	89,7%	-
	Clinique du Sidobre	266	93,2%	-
	Total Tarn	2292	85,7%	+3,3% - →
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	337	85,8%	-
	CH de Montauban	708	72,7%	-
	Clinique du Pont de Chaume	340	0,0%	-
	Total Tarn-et-Garonne	1385	58,1%	+0,4% - →
Midi-Pyrénées	Total région	14906	71,9%	+1,5% - →

**Méthode
d'appréciation des
tendances**

Pour les bandeaux bleus :

Les tendances nationales et régionales sont appréciées en fonction de l'évolution de l'ensemble des indicateurs sur les 3 semaines précédentes

Pour les tableaux :

Pour l'indicateur,

si les effectifs de la semaine analysée et de la semaine précédente sont ≥ 30 , si le % de variation de l'indicateur entre la semaine analysée et la semaine précédente est :

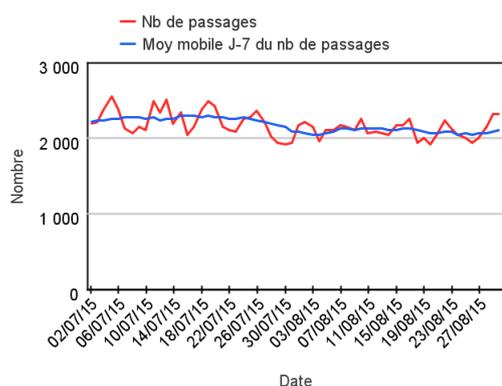
- $\geq +30\%$: ↑
- $\geq +15\%$ et $< +30\%$: ↗
- $\geq -15\%$ et $< -15\%$: →
- $> -30\%$ et $< -15\%$: ↘
- $\leq -30\%$: ↓

si les indicateurs de la semaine analysée et ceux de la semaine précédente sont < 30 et leur différence en valeur absolue est < 15 : →

Activité des services d'urgence participant au réseau Oscour® (suite)

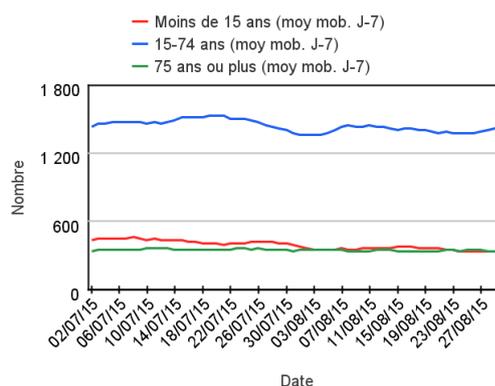
| Figure 3 |

Nombre de passages dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées, tous âges



| Figure 4 |

Nombre de passages dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées, par âge



Activité de SOS Médecins 31

Actualités nationales

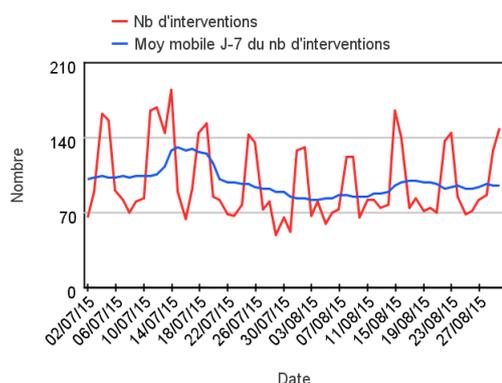
Au cours de la semaine écoulée, le nombre d'interventions réalisées par les associations SOS Médecins était en hausse de +10% chez les enfants (+993 visites), stables chez les 15-74 ans et en baisse de -9% chez les plus de -75 ans (-635 visites). Les effectifs sont comparables à ceux des années 2013 et 2014 et pour toutes les classes d'âge.

Actualités régionales

Pour la semaine 35, 664 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 640 (96,4%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions était stable en semaine 35 par rapport à la semaine précédente (651 interventions en semaine 34) (figure 5). Cette tendance est hétérogène dans les différentes classes d'âge puisqu'en diminution chez les moins de 15 ans et en augmentation chez les 15-74 ans (figure 6).

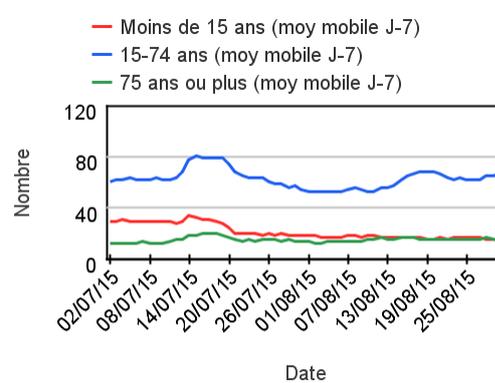
| Figure 5 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, tous âges



| Figure 6 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, par âge



Données de mortalité Insee

Actualités régionales

Le nombre observé de décès en Midi-Pyrénées au cours de la semaine 34 reste comparable à ceux des semaines précédentes et conforme aux valeurs attendues. Ces effectifs sont en cours de consolidation. Un bilan complet de la mortalité en lien avec l'épisode caniculaire qui a traversé le France du 29 juin au 8 juillet sera disponible à la fin de l'été.

**Services
d'urgence par-
ticipant au ré-
seau Oscour®
en Midi-
Pyrénées**
-
**SOS
Médecins 31**

Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Actualités nationales

En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, l'activité pour diarrhée aiguë était faible avec une incidence des cas vus en consultation de médecine générale estimée à 129 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [100 ;158]), en-dessous du seuil épidémique (178 cas pour 100 000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite sont en augmentation de 5% (+106 visites), principalement chez les moins de 2 ans (+34 visites). Les effectifs tous âges confondus et la dynamique temporelle restent très proches des deux années précédentes.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était stable en semaine 35 par rapport à la semaine précédente avec 53 interventions (8,3% des interventions) contre 52 en semaine précédente (figure 8). Cette tendance est hétérogène dans les différentes classes d'âge puisqu'en augmentation chez les moins de 5 ans contrairement aux autres classes d'âge (figure 9).

Figure 7 |

Nombre et pourcentage hebdomadaires d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites pour SOS Médecins 31

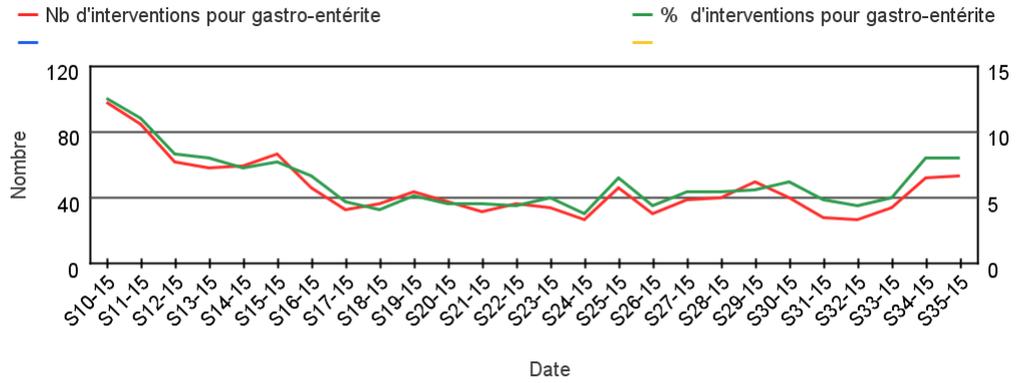
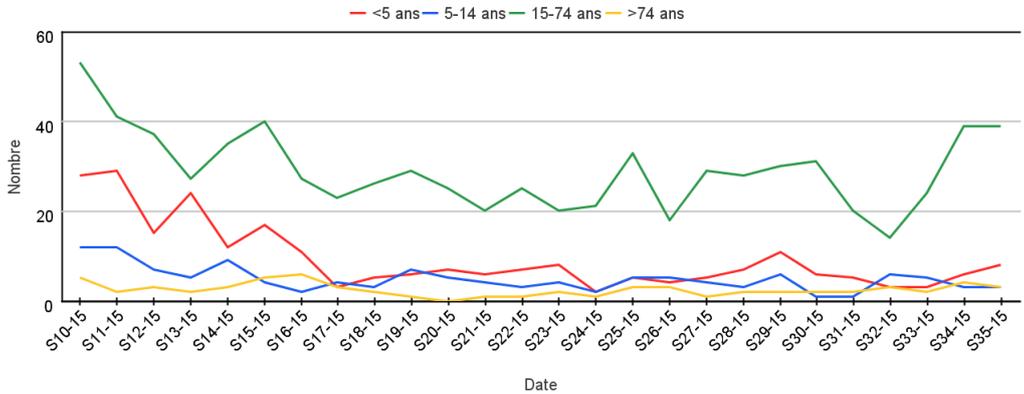


Figure 8 |

Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites par classe d'âge pour SOS Médecins 31



Actualités nationales

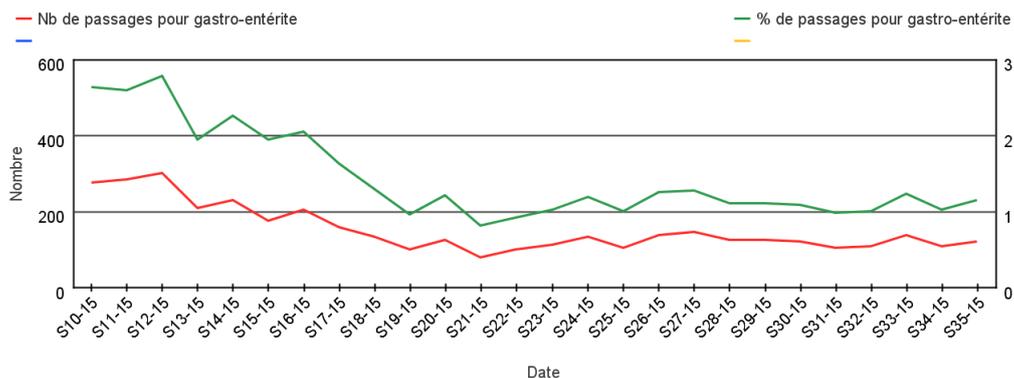
En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite était stable par rapport à la semaine passée. Cependant, une augmentation de 12% (+14 passages) chez les enfants de 2 à 14 ans.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était stable au niveau régional en semaine 35 par rapport à la semaine précédente avec 121 passages (1,1% des passages) contre 107 en semaine précédente (figure 10). Cette tendance est hétérogène sur les départements de la région (tableau 2) et hétérogène dans les différentes classes puisqu'en augmentation chez les moins de 15 ans (figure 11).

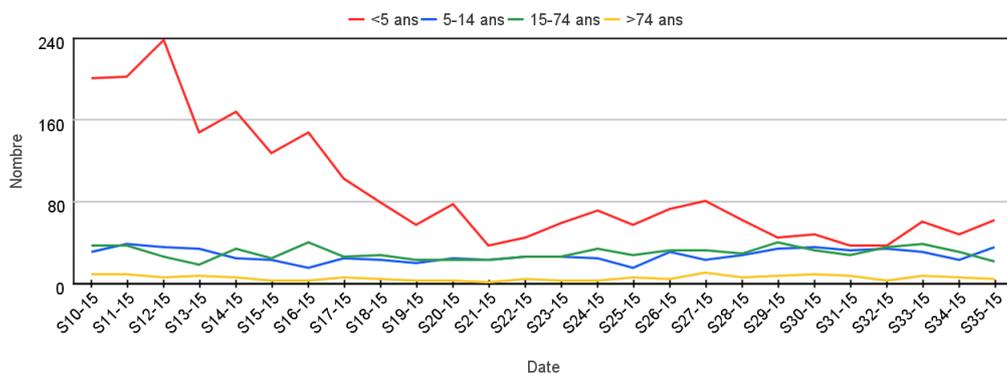
| Figure 9 |

Nombre et pourcentage hebdomadaires de passages aux urgences pour diagnostic de gastro-entérite dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées



| Figure 10 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de gastro-entérite par classe d'âge dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées



| Tableau 2 |

Passages aux urgences pour diagnostic de gastro-entérite dans les services d'urgence participants au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées

Départements	Semaine 34		Semaine 35		Evolution entre les semaines 34 et 35
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	9	1,1%	4	0,5%	
Aveyron	5	0,7%	4	0,7%	
Haute-Garonne	51	1,3%	61	1,5%	
Gers	3	1,6%	2	1,1%	
Lot	2	0,3%	3	0,5%	
Hautes-Pyrénées	9	0,6%	16	1,1%	
Tarn	19	1,0%	23	1,2%	
Tarn-et-Garonne	9	1,2%	8	1,0%	
Midi-Pyrénées	107	1,0%	121	1,1%	→

Maladies à déclaration obligatoire

Signaler, alerter, déclarer

à la **CVAGS** Cellule de Veille d'Alerte et de Gestion Sanitaire, point d'entrée unique de l'ARS Midi-Pyrénées

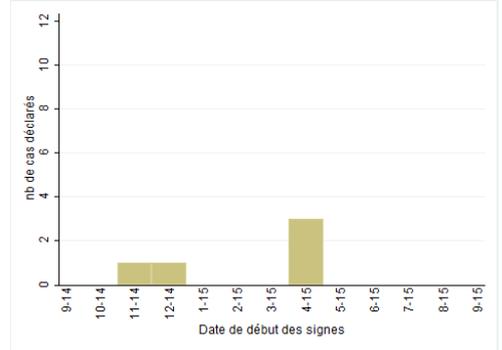
N° Indigo orange
0 820 226 101
N° réservé aux professionnels de santé et aux Etablissements
ars31-alerte@ars.sante.fr
fax 05 34 30 25 86

24h/24 - 7j/7

Rougeole

| Figure 11 |

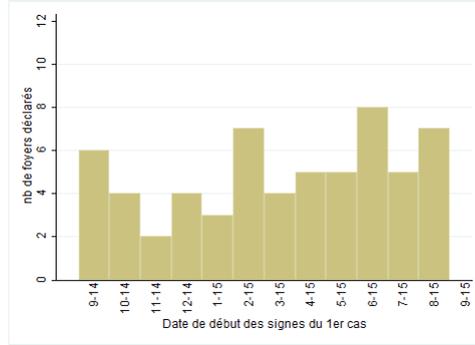
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 03/09/2015)



Toxi-infections alimentaires collectives

| Figure 12 |

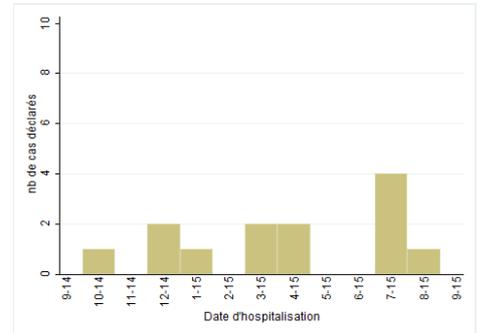
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 03/09/2015)



Infections invasives à méningocoque

| Figure 13 |

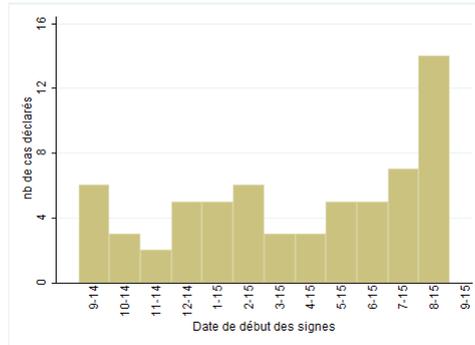
Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 03/09/2015)



Légionellose

| Figure 14 |

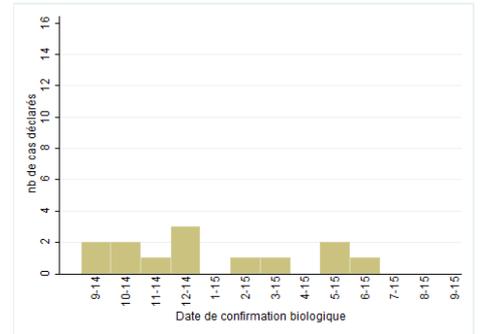
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 03/09/2015)



Hépatite A

| Figure 15 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 03/09/2015)



Synthèse des MDO par départements

| Tableau 3 |

Nombre de cas de rougeole, IIM, légionellose, hépatite A et foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées depuis le début de l'année et au cours des 4 semaines précédentes (données provisoires au 03/09/2015)

Dept	Rougeole		Tiac		IIM		Légio		Hépatite A	
	Total 2015	4 semaines précédentes								
9	0	0	1	1	0	0	5	3	0	0
12	0	0	1	0	1	0	4	1	0	0
31	3	0	27	3	7	0	25	7	1	0
32	0	0	3	0	0	0	3	1	0	0
46	0	0	8	2	1	0	0	0	0	0
65	0	0	1	0	0	0	2	0	1	0
81	0	0	3	0	1	1	7	2	0	0
82	0	0	0	0	0	0	2	0	3	0
Région	3	0	44	6	10	1	48	14	5	0

Actualités nationales

L'ensemble des départements du territoire national est en veille saisonnière à ce jour.

Pour **SOS médecins**, les visites en lien avec la chaleur ont légèrement augmenté en semaine 35 mais avec des effectifs faibles. Les deux journées les plus impactées étaient le samedi 29/08 et le dimanche 30/08.

Dans les services d'urgence participant au **réseau Oscour®**, les passages aux urgences et les hospitalisations en lien avec la chaleur étaient stables en semaine 35. Les effectifs sont comparables à ceux des deux années précédentes.

Actualités régionales

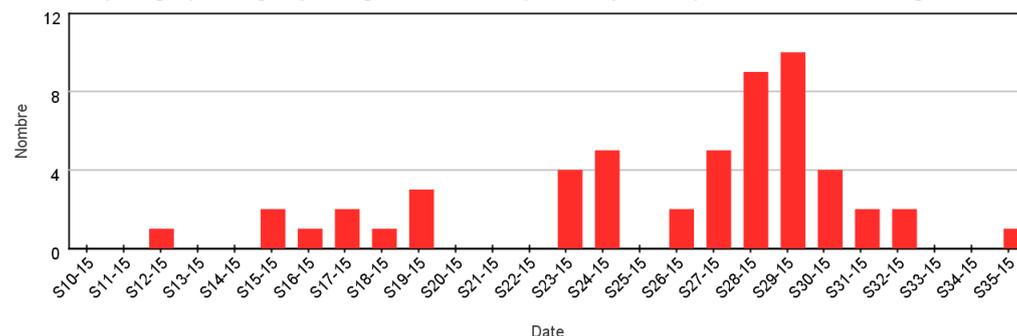
L'ensemble des départements de la région est en veille saisonnière à ce jour.

Pour **SOS médecins 31**, on ne note pas d'augmentation particulière des pathologies liées à la chaleur en semaine 35 par rapport à la semaine précédente (figure 17 et tableau 4) : 0 intervention pour diagnostic de coup de chaleur contre 0 en semaine précédente et 1 intervention pour diagnostic de déshydratation contre 0 en semaine précédente.

En milieu hospitalier, d'après les **établissements participant au réseau Oscour®**, l'indicateur agrégé de surveillance des pathologies liées à la chaleur est stable au niveau régional en semaine 35 par rapport à la semaine précédente avec 26 passages (0,2% des passages) contre 27 en semaine précédente (figure 18 et tableau 4). Cette tendance est homogène sur les départements de la région et concerne toutes les classes d'âge.

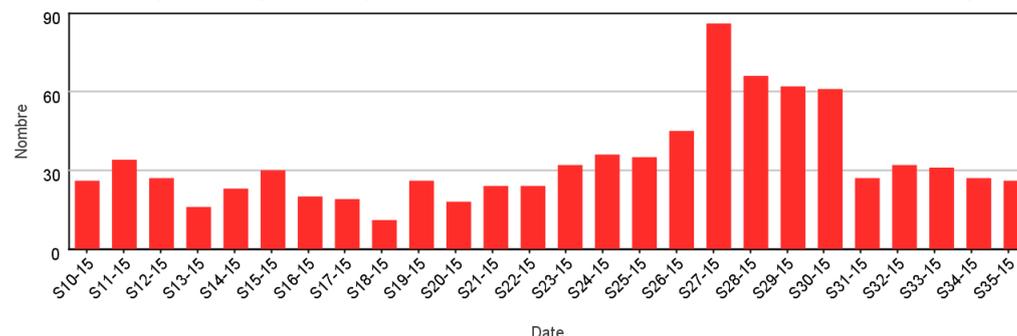
| Figure 16 |

Nombre de passages pour diag. de pathologie liée à la chaleur (total des syndromes), SOS Médecins 31, tous âges



| Figure 17 |

Nombre de passages pour diag. de pathologie liée à la chaleur (total des syndromes), Oscour® Midi-Pyrénées, tous âges



| Tableau 4 |

Synthèse des indicateurs de surveillance pour pathologies liées à la chaleur observés via SOS Médecins 31 et les services d'urgence du réseau Oscour® de Midi-Pyrénées, tous âges

Indicateurs	Semaine 34		Semaine 35		Evolution sur les derniers jours						
	Nb	%	Nb	%	26/8	27/8	28/8	29/8	30/8	31/8	1/9
SOS Médecins 31 :											
- Coups de chaleur	0	0,0%	0	0,0%	0	0	0	0	0	0	0
- Déshydratations	0	0,0%	1	0,2%	0	0	0	1	0	0	0
- Total des syndromes liés à la chaleur	0	0,0%	1	0,2%	0	0	0	1	0	0	0
Services d'urgences du réseau Oscour® :											
- Hyperthermies et coups de chaleur	2	0,0%	2	0,0%	0	0	0	0	0	1	0
- Déshydratations	16	0,2%	14	0,1%	1	3	2	2	3	3	0
- Hyponatrémies	10	0,1%	10	0,1%	1	0	1	2	1	2	2
- Total des syndromes liés à la chaleur*	27	0,3%	26	0,2%	2	3	3	4	4	6	2

* Hypo-osmolarité et hyponatrémie uniquement (code CIM10 : E871)

Tendances à retenir

(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées

Remerciements aux
partenaires de la
surveillance

Directeur de la publication

François Bourdillon, directeur général de l'InVS

Rédacteur en chef

Damien Mouly, responsable de la Cire Midi-Pyrénées

Comité de rédaction

Marie Borderon
Cécile Durand
Dr Anne Guinard
Jérôme Pouey
Damien Mouly

Diffusion

Cire Midi-Pyrénées
10 chemin du Raisin
31 050 Toulouse cedex
Mail : ARS-MIDIPY-CIRE@ars.sante.fr
Tel : 05 34 30 25 24
Fax : 05 34 30 25 32