

Page 2	Fiche de surveillance des maladies vectorielles
Page 4	Activité globale : mortalité, SOS Médecin, passages aux urgences
Page 6	Fiche de surveillance liée au risque canicule
Page 10	Fiche thématique gastro-entérite
Page 11	Présentation de SurSaUD® et qualité des données reçues
Page 12	Coordonnées de la plateforme de veille et d'urgences sanitaires

| Nouvelle définition de cas suspect d'infection à MERS-CoV |

La définition de cas suspect d'infection à MERS-CoV a été modifiée le 13 août 2015 par rapport à celle du 11 juin 2015 : la Corée du Sud n'est plus considérée comme étant un pays à risque.

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

| Points clés |

Evaluation de la situation sanitaire au 13/08/2015 :

- **Maladies vectorielles** : 108 signalements de cas suspects de chikungunya et/ou dengue ont été reçus depuis le 1^{er} mai 2015. Quatre cas importés de dengue et un cas importé de chikungunya ont été confirmés (tous acquis au cours d'un voyage en zone d'endémie). Pour cette saison, aucun cas autochtone n'a été diagnostiqué à ce jour dans la région.
- **Activité hospitalière et médicale en région** : après une activité très soutenue sur les semaines 2015-28 et 29 (en lien avec le WE prolongé du 14 juillet), l'activité SOS Médecins des semaines 2015-30 à 32 retrouve un niveau plus habituel pour la période. L'activité des urgences est assez stable d'une semaine à l'autre et reste légèrement plus élevée que les années précédentes à périodes équivalentes.
- **Système d'alerte canicule et santé** : après une longue période de fortes chaleurs n'ayant pas donné lieu à un passage en niveau 3 du Plan national canicule, les températures ont diminué. Les données de la semaine dernière montraient une stagnation du nombre de recours aux urgences pour déshydratation/hyponatrémie/hyperthermie. Cette semaine, une trentaine de passages aux urgences pour ce motif ont été recensés dans la région, dont la moitié concernait des personnes âgées de 75 ans ou plus.

| CHIKUNGUNYA / DENGUE |

| EN BREF |

Depuis le 1^{er} mai 2015, 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 le début de la saison de surveillance, aucun cas de contamination autochtone n'a été recensé en Languedoc-Roussillon.

Tableau récapitulatif depuis le début de la saison de surveillance 2015 en Languedoc-Roussillon :

Mis à jour le 13/08/2015

Département	Cas suspects signalés	Cas Confirmés Importés		Cas en attente de confirmation	Cas Confirmés Autochtones		Investigations Entomologiques		
		Dengue	Chik		Dengue	Chik	Information de L'EID	Prospection	Traitement LAV *
Aude	4	0	0	2	0	0	1	1	0
Gard	20	0	0	3	0	0	5	5	4
Hérault	69	4	1	8	0	0	12	13	11
Pyrénées-Orientales	15	0	0	0	0	0	4	4	1
Total	108	4	1	13	0	0	22	23	16

* 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** : cas ayant présenté une fièvre > à 38,5°C d'apparition brutale et au moins un signe algique (céphalées, arthralgies, myalgies, lombalgies ou douleur rétro-orbitaire) sans autre point d'appel infectieux.
- **Cas importé** : cas ayant séjourné en zone de circulation connue du virus dans les 15 jours précédant le début des symptômes

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

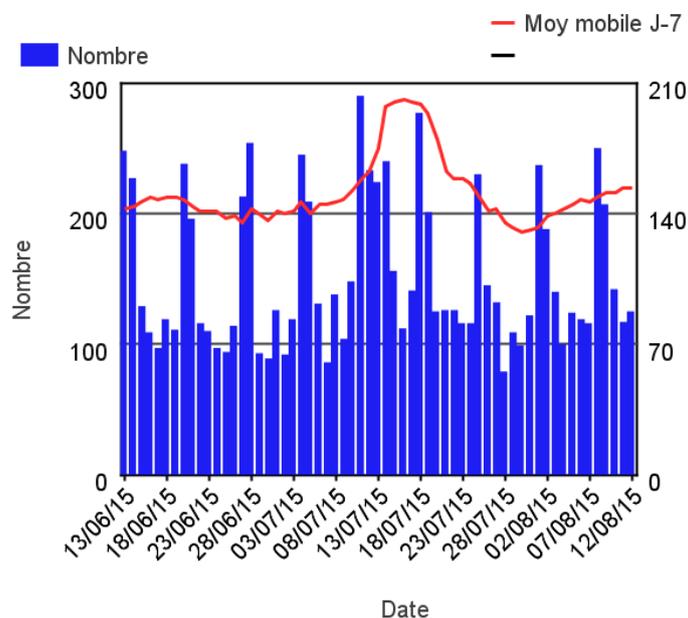
Lien vers la [fiche de signalement accéléré](#)

Lien vers la partie dédiée aux professionnels de santé du site de l'ARS : [cliquez ici](#).

I ACTIVITE GLOBALE I

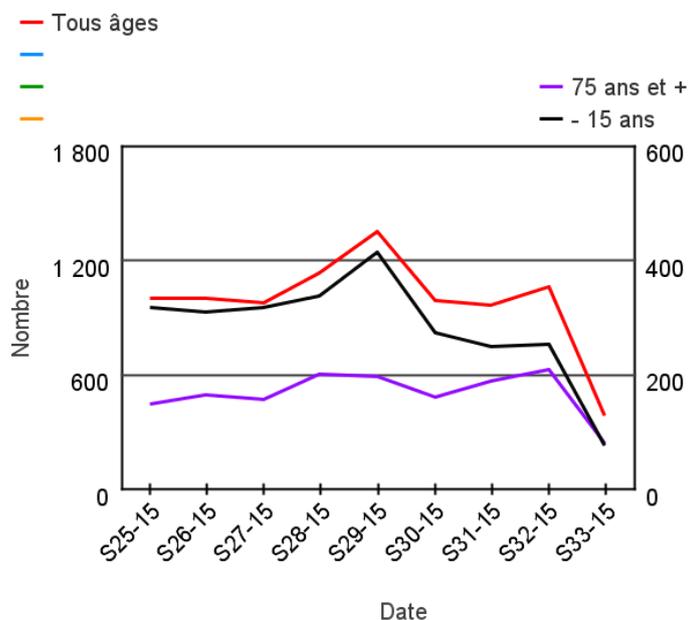
| SOS MEDECINS |

Evolution quotidienne du nombre d'appels reçus et moyenne mobile sur 7 jours, tous âges, sur les 2 derniers mois, associations de Nîmes et de Perpignan

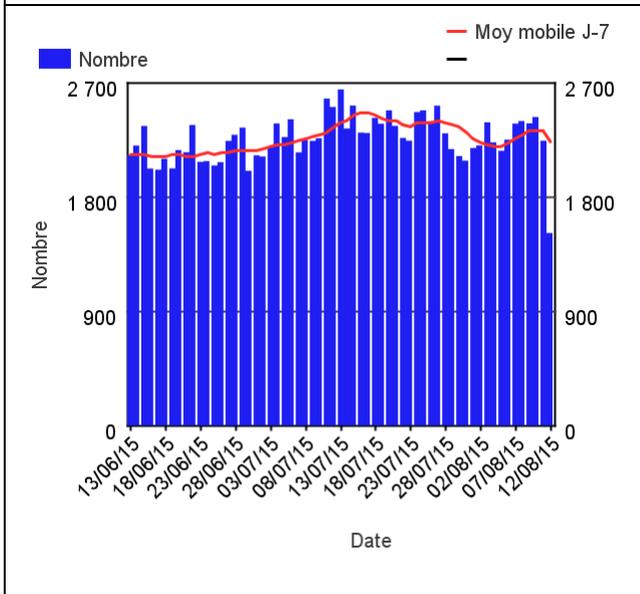


Evolution hebdomadaire du nombre d'appels reçus, tous âges, moins de 15 ans, 75 ans et plus, sur les 2 derniers mois, associations de Nîmes et de Perpignan

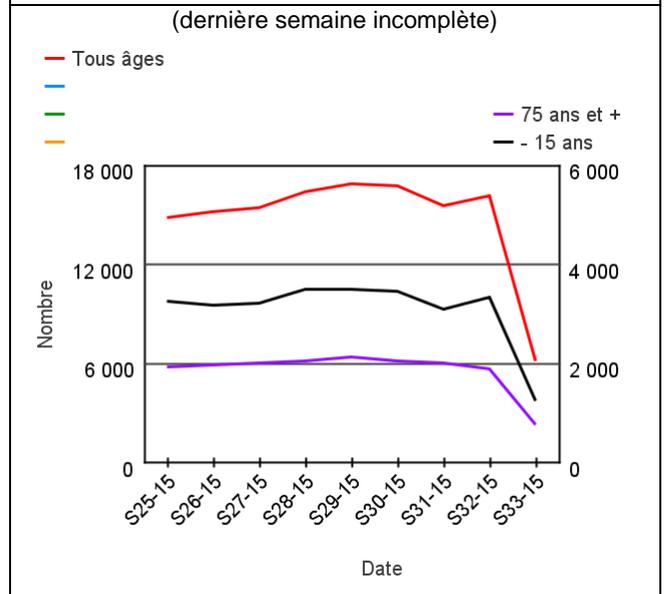
(dernière semaine incomplète)



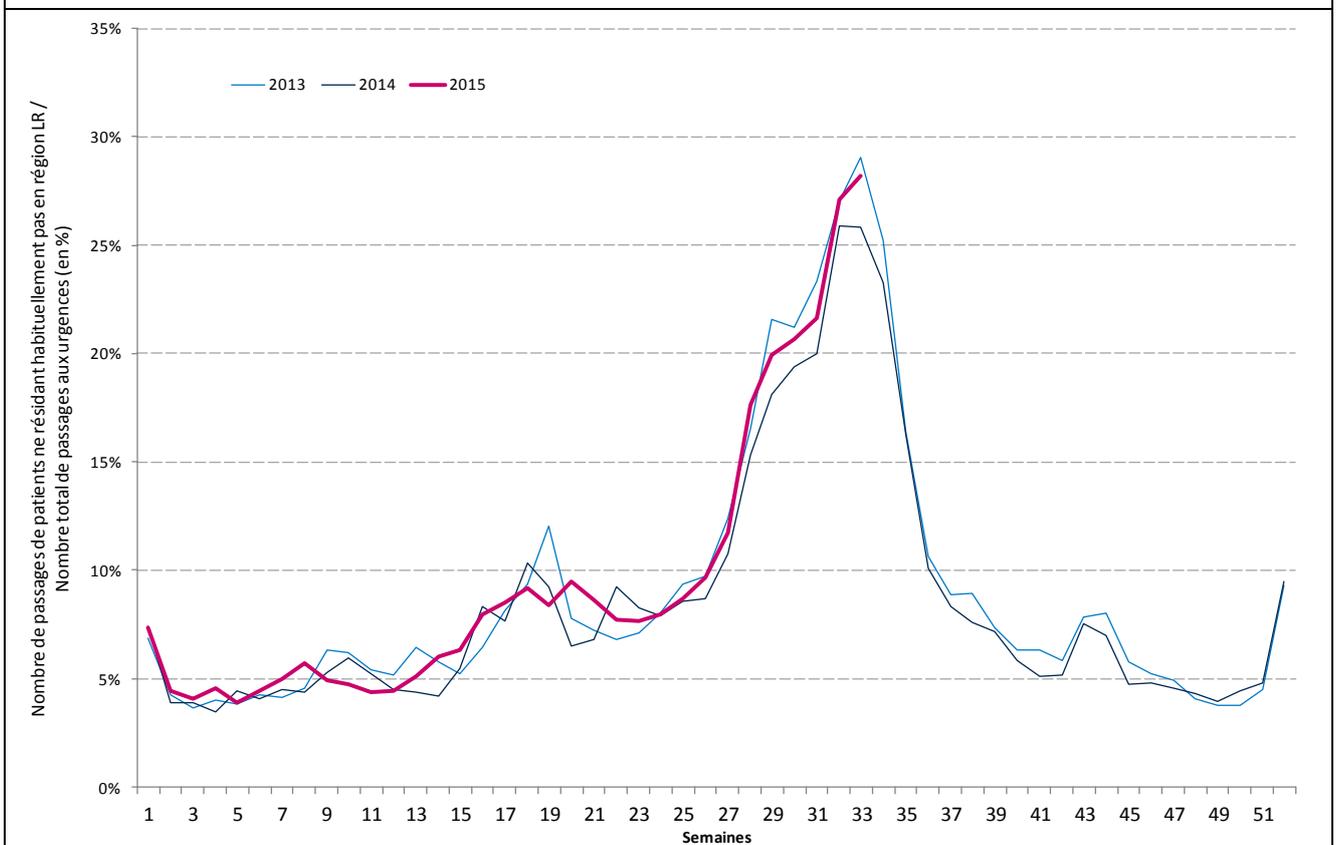
Evolution quotidienne du nombre de résumés de passages aux urgences (RPU) reçus, tous âges, sur les 2 derniers mois, structures d'urgences de la région Languedoc-Roussillon ayant transmis leurs données



Evolution hebdomadaire du nombre de résumés de passages aux urgences reçus, tous âges, moins de 15 ans et 75 ans et plus, sur les 2 derniers mois, structures d'urgences de la région Languedoc-Roussillon ayant transmis leurs données



Estimation de la part des passages aux urgences concernant des patients ne résidant habituellement pas en région Languedoc-Roussillon (code postal ne correspondant pas aux départements de la région) ainsi que ceux pour lequel le code postal n'était pas renseigné (données provisoires pour les 2 dernières semaines), données de l'Observatoire régionale des urgences du Languedoc-Roussillon.



I FICHE SURVEILLANCE LIEE AU RISQUE DE CANICULE I

| PRESENTATION DU SYSTEME D'ALERTE CANICULE ET SANTE |

Le **Plan National Canicule (PNC)** 2015 comporte 4 niveaux correspondant aux couleurs des cartes de vigilance Météo-France :

- Le niveau 1 « veille saisonnière » correspond au niveau de vigilance météorologique vert, actif du 1^{er} juin au 31 août ;
- Le niveau 2 « avertissement chaleur » correspond à la vigilance météorologique jaune ; si la situation le justifie, il permet la mise en œuvre de mesures graduées et la préparation à une montée en charge des mesures de gestion par les Agences régionales de santé ;
- Le niveau 3 « alerte canicule » correspond à la vigilance météorologique orange ; il est déclenché par le préfet de département ;
- Le niveau 4 « mobilisation maximale » répond au passage en vigilance rouge pour le risque canicule sur la carte Météo France ; il est déclenché au niveau national par le Premier ministre, en cas de canicule intense et étendue sur une large partie du territoire, associée à des phénomènes dépassant le champ sanitaire.

La version 2015 du PNC est consultable en cliquant [ici](#).

Seuils des IBM* définis pour chaque département de la région Languedoc-Roussillon (en °C) :

Département	Seuil IBM min	Seuil IBM max
Aude	22	35
Gard	23	36
Hérault	22	35
Lozère	18	32
Pyrénées-Orientales	23	35

*IBM = Indice biométéorologique, calculé à partir de la moyenne des températures min ou max prévues sur 3 jours (J, J+1 et J+2)

Dans le cadre du système d'alerte canicule et santé, la Cire Languedoc-Roussillon suit un certain nombre d'indicateurs regroupés dans la fiche thématique « [risque canicule](#) ».

| Niveaux d'alerte canicule en région Languedoc-Roussillon |

Les 5 départements du Languedoc-Roussillon sont actuellement en **veille saisonnière**.

| Prévisions météorologiques |

Les cartes de vigilance météorologique de Météo France sont actualisées tous les jours à 6h et à 16h et autant de fois que nécessaire si la situation le justifie. Vous pouvez les consulter, ainsi que les recommandations associées à la vigilance, en cliquant [ici](#).

Indicateur chaleur : en semaine 2015-32, l'indicateur chaleur, regroupant les déshydratations, hyponatrémies et coups de chaleur diminuait légèrement à nouveau après la baisse observée de la semaine dernière. Une trentaine de passages ont été recensés pour ce motif dans la région, dont la moitié concernait des personnes de 75 ans ou plus.

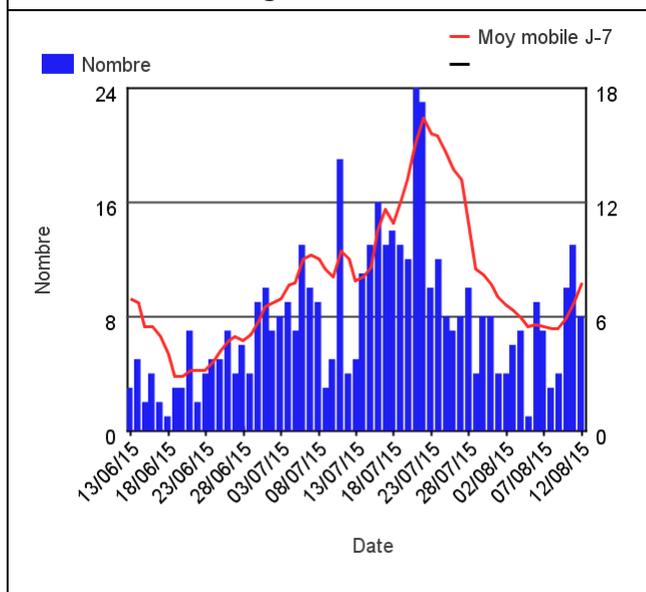
Malaise : le nombre de diagnostics de malaises reste stable dans les structures d'urgences et on ne retrouve pas de tendance particulière dans les données SOS Médecins (effectifs variant beaucoup d'une semaine à l'autre).

| STRUCTURES D'URGENCES - RESEAU OSCOUR® |

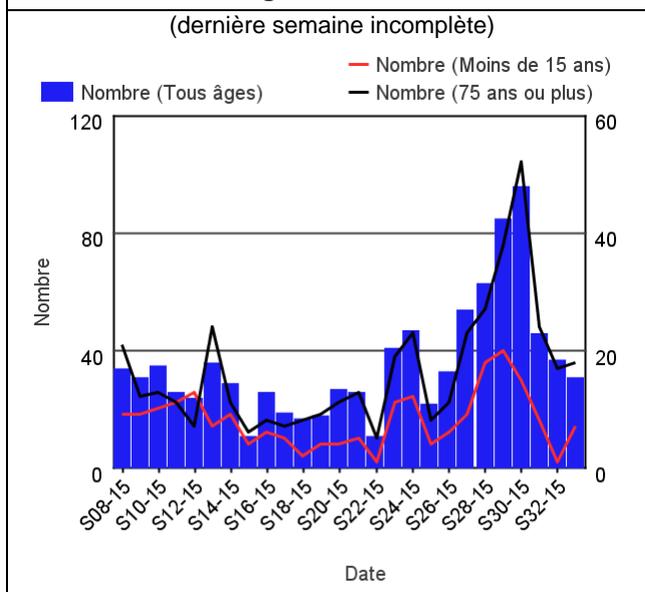
| INDICATEUR CHALEUR |

L'indicateur chaleur, tel que défini par l'InVS, regroupe l'ensemble des patients passant dans les structures d'urgences et dont le diagnostic correspond à une hyperthermie / coup de chaleur ou une déshydratation ou une hyponatrémie.

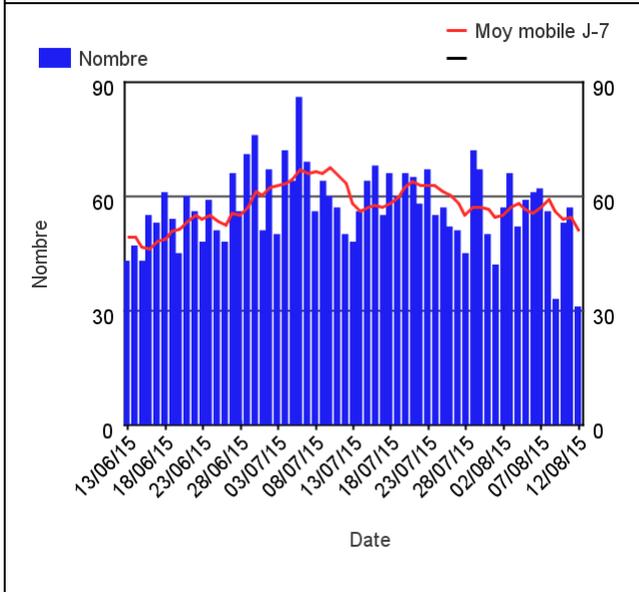
Evolution quotidienne de l'indicateur chaleur et moyenne mobile sur 7 jours, tous âges, sur les 2 derniers mois, Languedoc-Roussillon



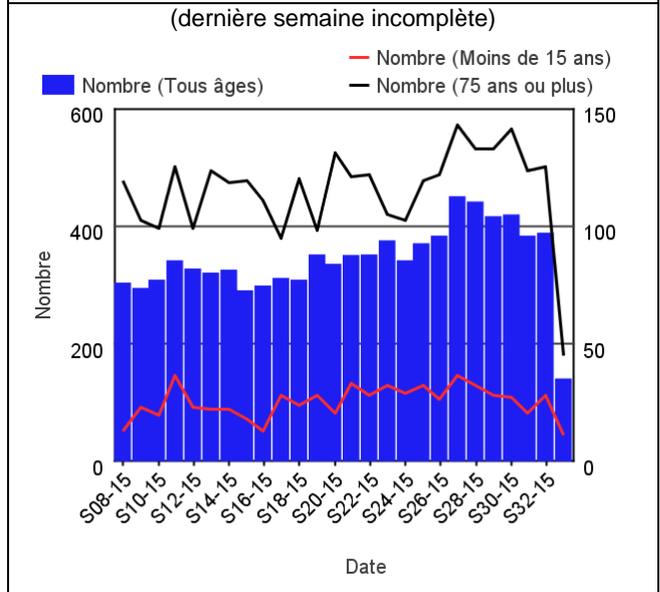
Evolution hebdomadaire de l'indicateur chaleur et moyenne mobile sur 4 semaines, tous âges, sur les 6 derniers mois, Languedoc-Roussillon



Evolution quotidienne des diagnostics de malaise et moyenne mobile sur 7 jours, tous âges, sur les 2 derniers mois, SU du Languedoc-Roussillon



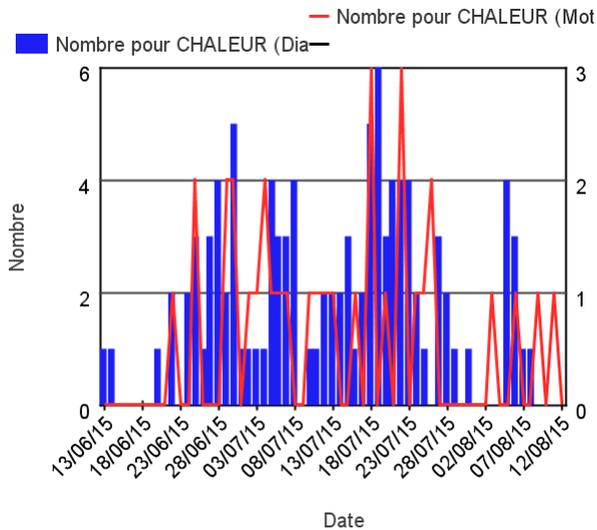
Evolution hebdomadaire des diagnostics de malaise chez les 75 ans et plus, les moins de 15 ans et tous âges, sur les 6 derniers mois, Languedoc-Roussillon (dernière semaine incomplète)



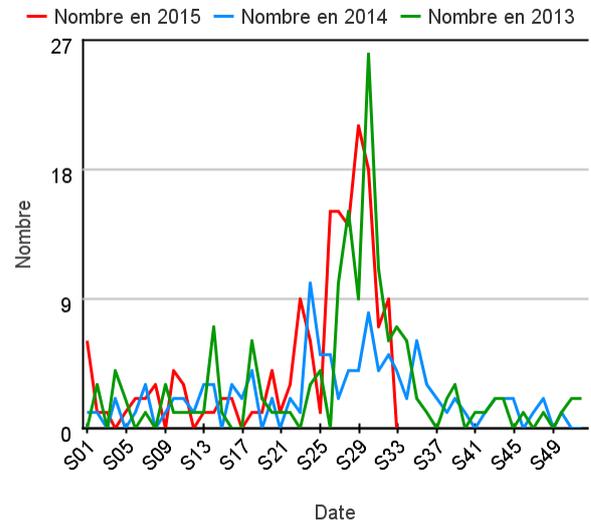
Evolution quotidienne du nombre total de RPU reçus sur les 15 derniers jours et proportion de passages des regroupements de diagnostics indicateur chaleur et malaises, Languedoc-Roussillon (dernier jour incomplet)

	Toutes causes	% Indicateur chaleur	% Malaise
29/07/15	2 176	0,18	3,31
30/07/15	2 121	0,38	3,16
31/07/15	2 085	0,38	2,4
01/08/15	2 185	0,18	1,92
02/08/15	2 205	0,18	2,59
03/08/15	2 387	0,25	2,76
04/08/15	2 229	0,31	2,33
05/08/15	2 163	0,05	2,73
06/08/15	2 250	0,4	2,71
07/08/15	2 377	0,29	2,61
08/08/15	2 397	0,13	2,34
09/08/15	2 379	0,17	1,39
10/08/15	2 429	0,41	2,18
11/08/15	2 242	0,58	2,54
12/08/15	1 515	0,53	2,05

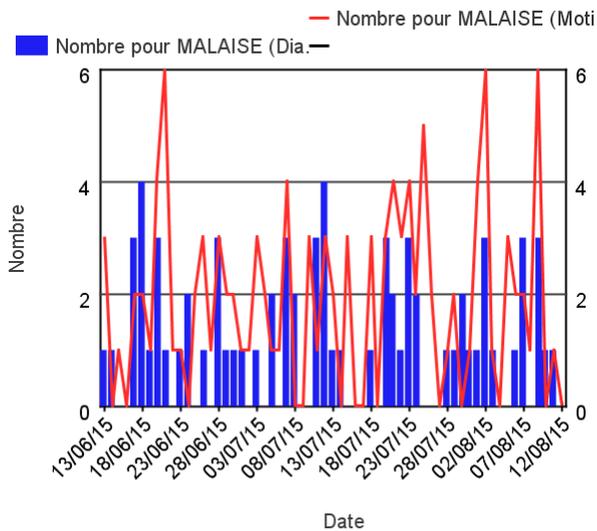
Evolution quotidienne des appels reçus par les associations **SOS Médecins (Nîmes et Perpignan)** concernant les motifs d'appel chaleur et les diagnostics de coup de chaleur ou de déshydratation, sur les 2 derniers mois, tous âges



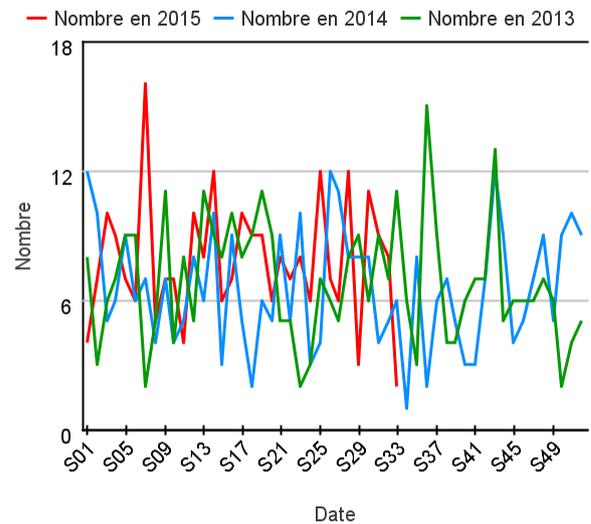
Comparaison du nombre hebdomadaire de diagnostics de coup de chaleur ou de déshydratation sur les 3 dernières années, tous âges, **SOS Médecins (Nîmes et Perpignan)**



Evolution quotidienne des appels reçus par les associations **SOS Médecins (Nîmes et Perpignan)** concernant les motifs d'appel et les diagnostics de malaise, sur les 2 derniers mois, tous âges



Comparaison du nombre hebdomadaire de diagnostics de malaise sur les 3 dernières années, tous âges, **SOS Médecins (Nîmes et Perpignan)**



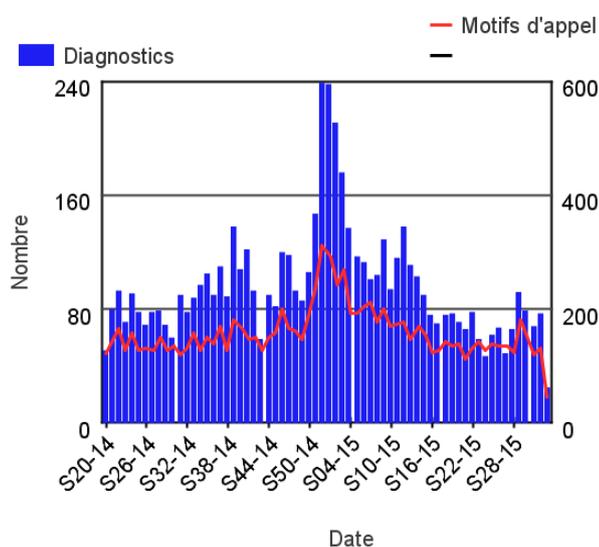
| EN BREF |

Région LR : les diagnostics de gastro-entérite aux urgences et dans les données des associations SOS médecins restent modérés.

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 2014-20 à 2015-32

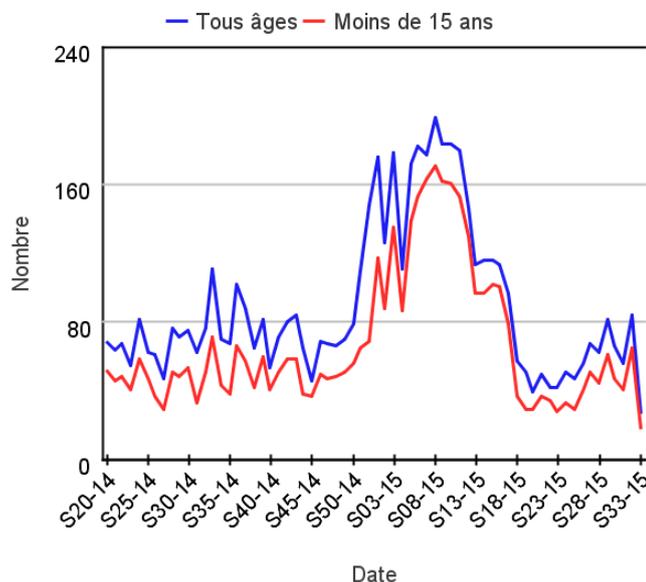
(dernière semaine incomplète)



Réseau Oscour® de l'InVS

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérites, semaines 2014-20 à 2015-32, établissements participant au réseau Oscour® de l'InVS en Languedoc-Roussillon, tous âges

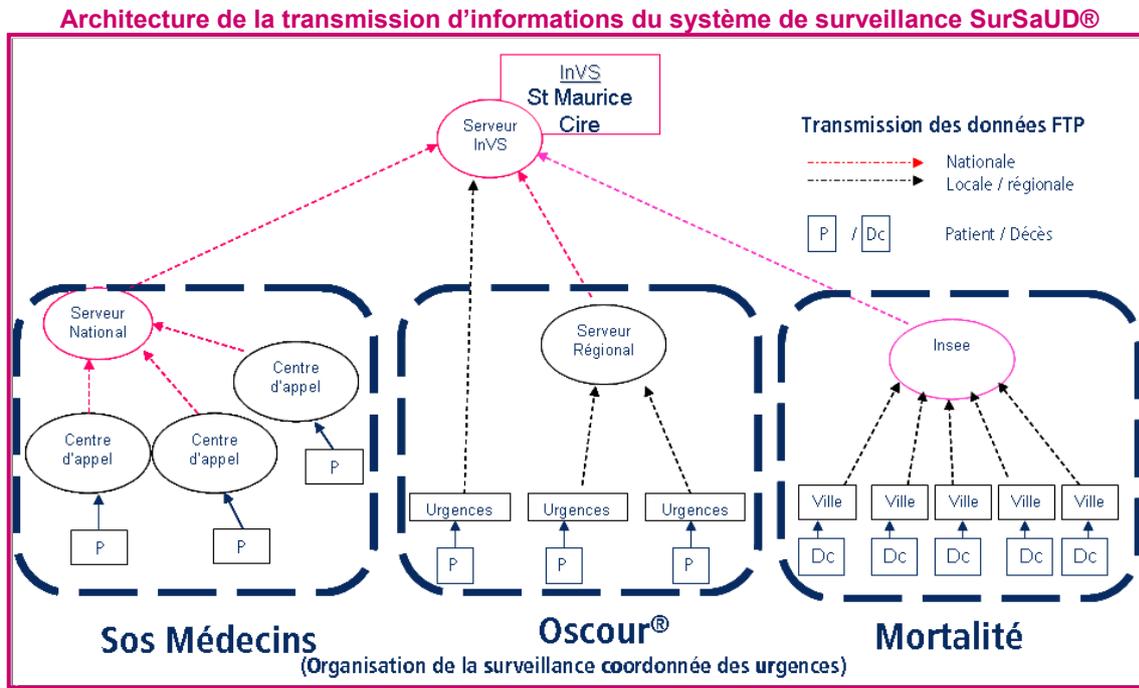
(dernière semaine incomplète)



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.

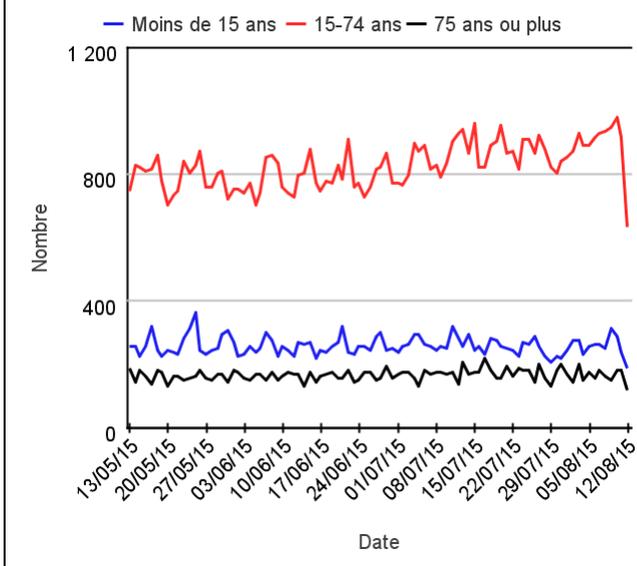
Le système de surveillance Oscour® rend compte des résumés de passages aux urgences (RPU), l'analyse portant sur des regroupements de diagnostics (CIM10). Il permet ainsi la détection rapide d'un événement sanitaire, son suivi et sa quantification. Il permet également d'évaluer l'efficacité des mesures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

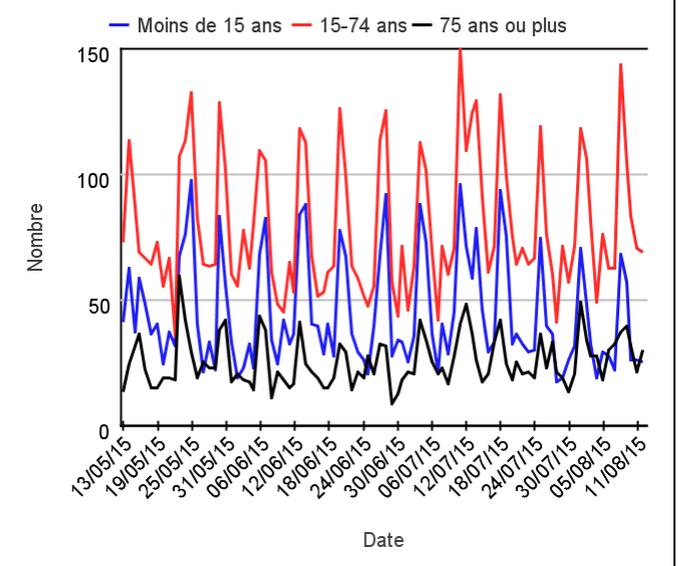


Source : InVS / DCAR

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 2015-32, les structures d'urgences participant au réseau Oscour® transmettaient près de 16 176 RPU, sur lesquels sont réalisés les graphiques d'analyse syndromique ci-dessus. Le taux de codage des diagnostics principaux était de 75%.

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.



[→ Retour au sommaire](#)

| 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

| 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
Françoise Pierre
Secrétaire
Cyril Rousseau
Médecin épidémiologiste
Tiphanie Succo
Epidémiologiste

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