CIRE LANGUEDOC-ROUSSILLON

Le point épidémio

Surveillance sanitaire estivale

Le point épidémiologique n°2015-23

Page 2	| Fiche de surveillance des maladies vectorielles |
Page 3	| Activité globale : mortalité, SOS Médecin, passages aux urgences |
Page 5	| Fiche de surveillance liée au risque canicule |
Page 9	| Fiche thématique gastro-entérite |
Page 10	| Fiche rougeole |
Page 11	| Présentation de SurSaUD® et qualité des données reçues |
Page 12	| Coordonnées de la plateforme de veille et d'urgences sanitaires |

| Points clés |

- **Système d'alerte canicule et santé (Sacs) :** comme chaque année, le niveau de veille saisonnière du Plan National Canicule et l'activation du Sacs ont débuté le 1er juin 2015. Une fiche thématique « surveillance liée au risque de canicule » est présentée dans le bulletin, ***mais n'apparaîtra que si la situation météorologique le justifie***. Actuellement, les températures diurnes sont chaudes et les températures nocturnes sont encore fraîches. Tous les départements du Languedoc-Roussillon sont en veille saisonnière et donc en vert sur la carte de vigilance Météo France.
- **Surveillance chikungunya/dengue :** 18 signalements de cas suspects de chikungunya ou de dengue ont été reçus depuis le 1er mai 2015. Seul un cas importé de dengue (acquis au cours d'un voyage en zone d'endémie) a été confirmé. Aucun cas autochtone n'a été diagnostiqué à ce jour dans la région.
- **Activité hospitalière et médicale en région :** l'activité globale des SU et des associations SOS Médecins équivaut à celle observée habituellement à cette période de l'année. La proportion de passages aux urgences de personnes ne résidant habituellement pas en région Languedoc-Roussillon varie dans les mêmes valeurs qu'habituellement observé à cette période de l'année, les données des 2 dernières semaines étant encore incomplètes.
- **Gastro-entérite :** pas de tendance particulière.
- **Rougeole :** point sur les cas recensés depuis le début de l'année 2015 (voir fiche thématique dédiée).

| Liens vers les bulletins de l'InVS |

Bulletin hebdomadaire international du 28 mai au 2 juin 2015. N°506.

Surveillance des urgences et des décès SurSaUD®. Synthèse hebdomadaire du 2 juin 2015.

Épidémie de rougeole en France. Actualisation des données de surveillance au 1er juin 2015.

Chikungunya et dengue - Données de la surveillance renforcée en France métropolitaine en 2015

| SURVEILLANCE DES MALADIES VECTORIELLES |

| CHIKUNGUNYA / DENGUE |

| EN BREF |

Depuis le 1er 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 05/06/2015

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	1	0	0	1	0	0	1	1	0
Gard	4	0	0	2	0	0	1	0	0
Hérault	12	1	0	4	0	0	9	5	4
Pyrénées-Orientales	1	0	0	0	0	0	1	1	0
Total	18	1	0	7	0	0	12	7	4

* 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 unefièvre > 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 :

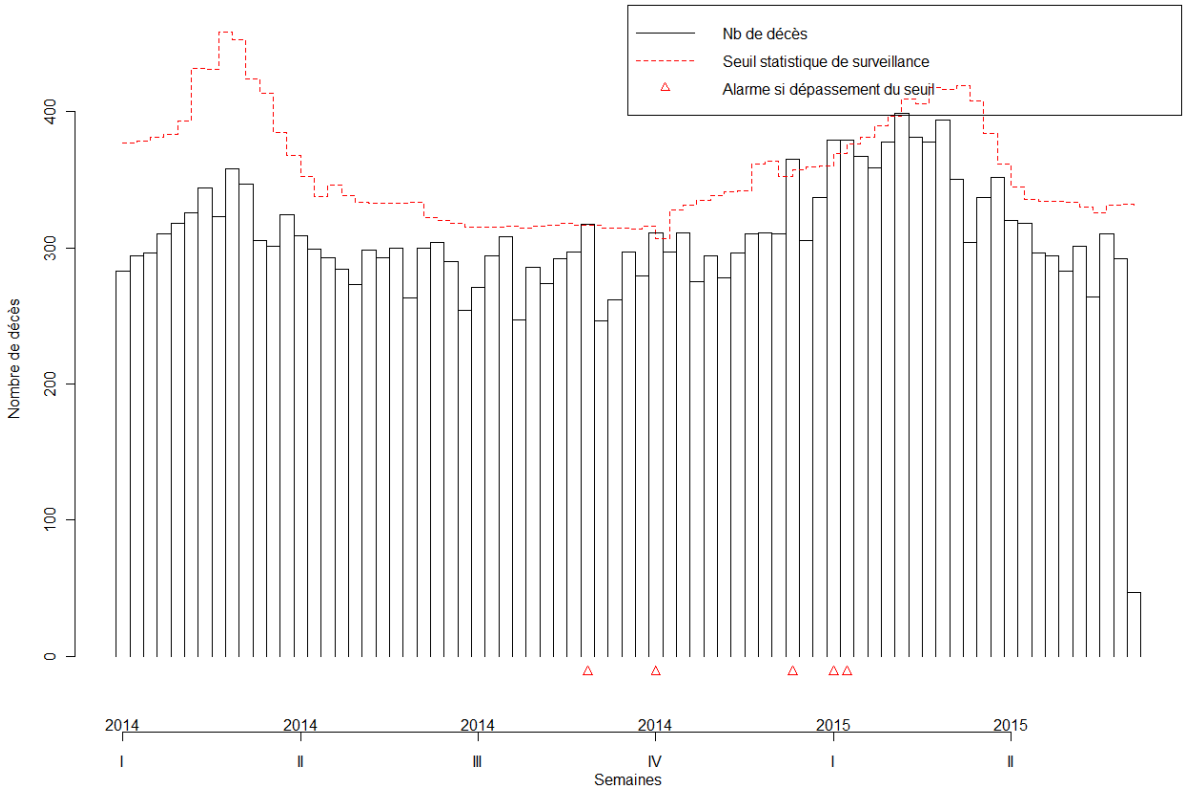
• Fiche de signalement adressée par fax au 04 57 74 91 01 *
• Tel de la plateforme régionale : 04 67 07 20 60
(*) Hors jours ouvrés, précédez l'envoi du fax d'un appel vers la plateforme

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

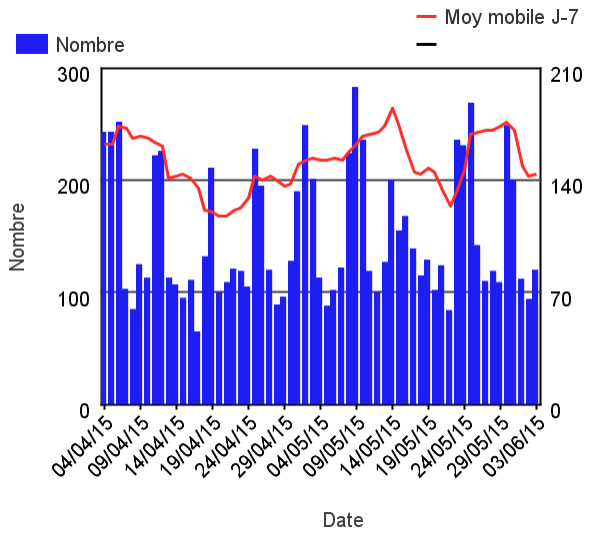
| SUIVI DE LA MORTALITE |

Evolution hebdomadaire de la mortalité (Insee), toutes causes de décès confondues, tous âges confondus, depuis le 01/01/2014, région Languedoc-Roussillon (dernières semaines incomplètes).



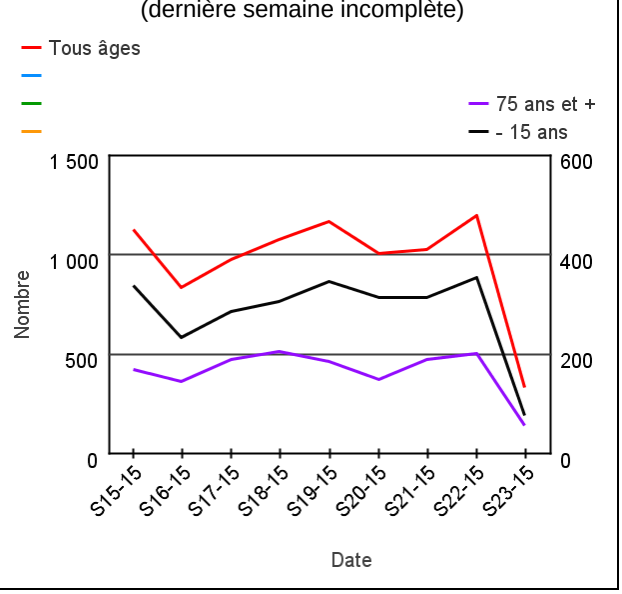
| SOS MEDECINS |

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



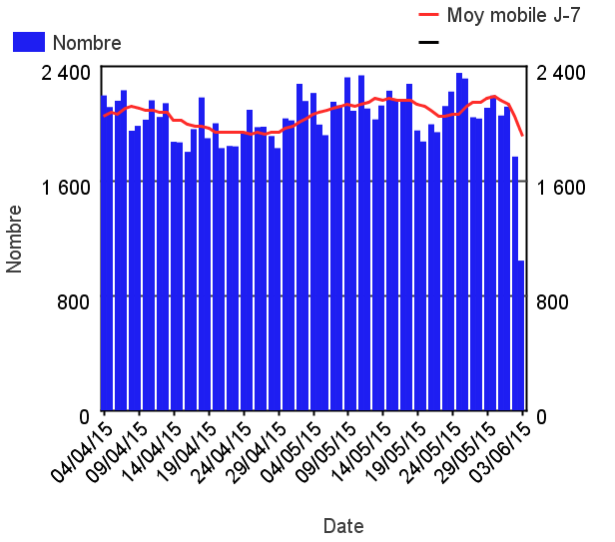
Evolution hebdomadaire du nombre d'appels reçus, tous âges, moins de 15 ans, 75 ans et plus, sur les 2 derniers mois, associations de Nîmes et de Perpignan

(dernière semaine incomplète)



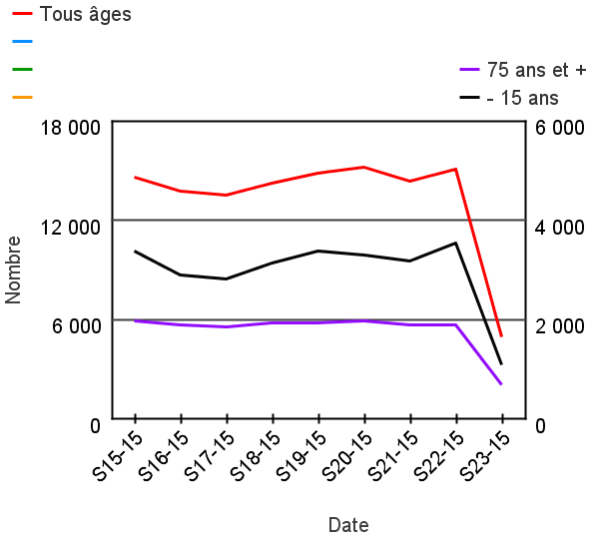
| OSCOUR ® |

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

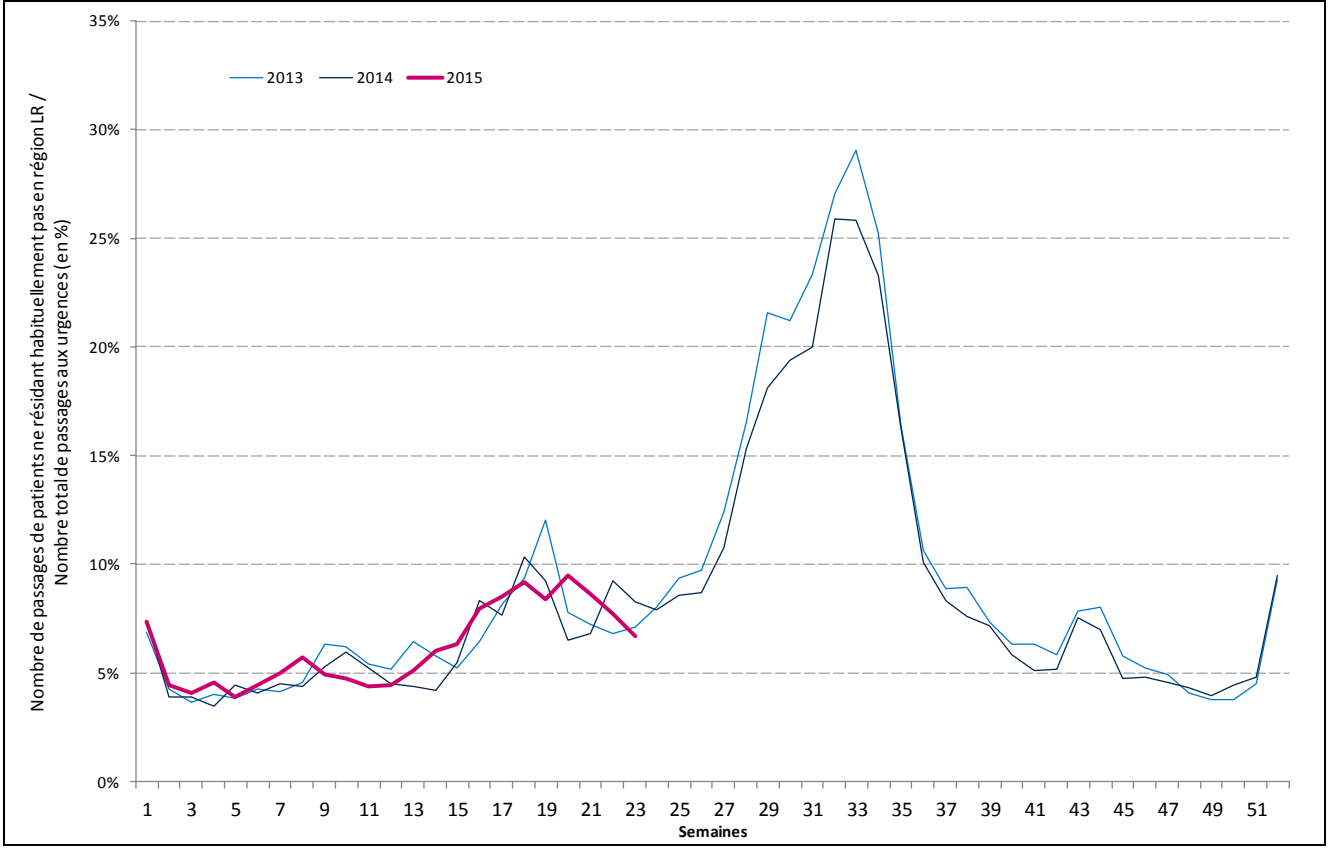


Evolution hebdomadaire du nombre de résumés de passages aux urgences reçus, tous âges, moins de 15 ans et 75 ans et plus, sur les 2 derniers mois, structures d'urgences de la région Languedoc-Roussillon ayant transmis leurs données

(dernière semaine incomplète)



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 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 1er 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.

| EN BREF |

Indicateur chaleur : pas de tendance particulière observée ces derniers jours, la proportion de passages aux urgences dont le diagnostic entre dans ce regroupement « indicateur chaleur » n'excède pas les 0,3% du total des passages aux urgences.

Les coups de chaleur diagnostiqués par les médecins des associations SOS Médecins sont très peu nombreux.

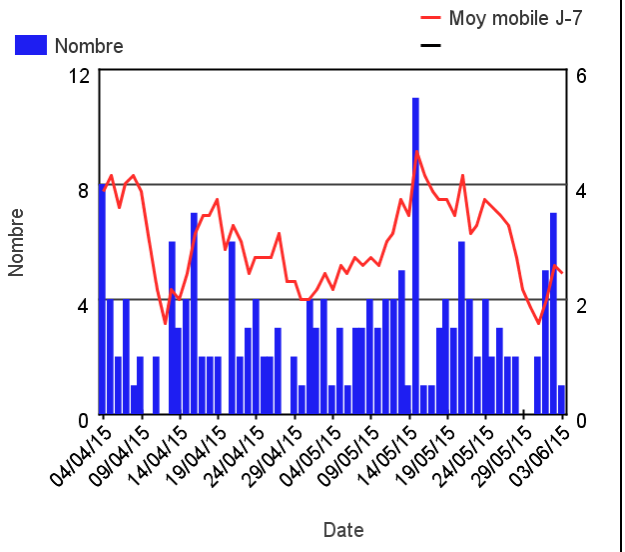
Malaises : depuis le début de l'année, les données hebdomadaires montrent une très légère tendance à l'augmentation des diagnostics de malaises aux urgences. Les malaises représentent généralement de 2 à 3% du total des passages. Les diagnostics de malaises posés par les médecins des associations SOS Médecins sont très peu nombreux.

| STRUCTURES D'URGENCES - RESEAU OSCOUR® |

| INDICATEUR CHALEUR |

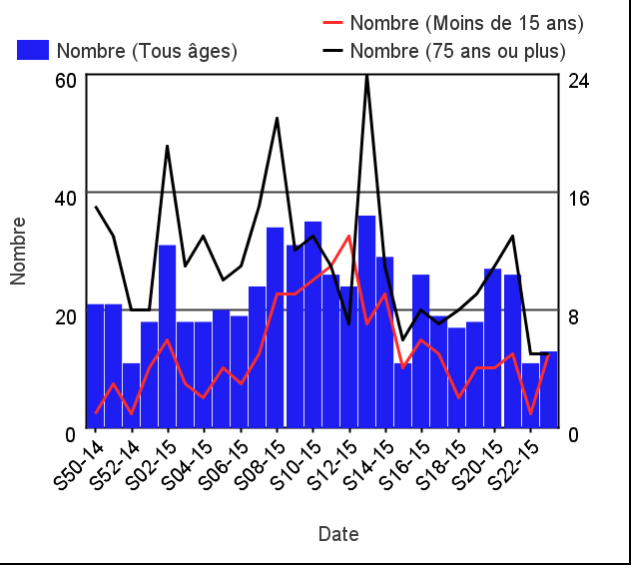
L'indicateur chaleur, tel que défini par l'InVS, regroupe l'ensemble des patients passant dans les structures d'urgences et dont le diagnostic correspond à une hyperthermie / coup de chaleur ou une déshydratation ou une hyponatrémie.

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



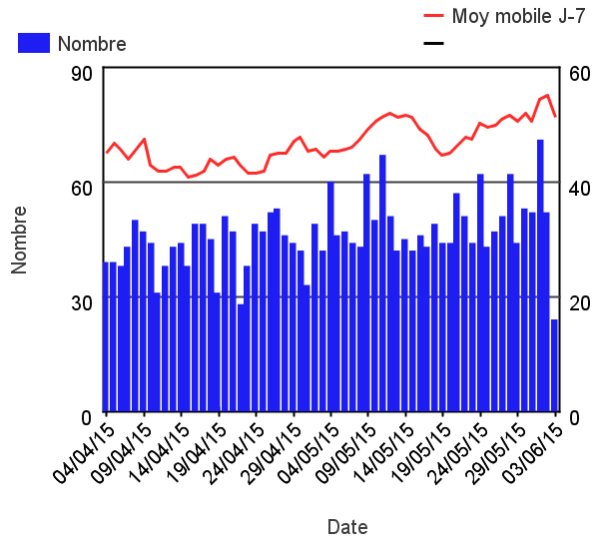
Evolution hebdomadaire de l'indicateur chaleur et moyenne mobile sur 4 semaines, tous âges, sur les 6 derniers mois, Languedoc-Roussillon

(dernière semaine incomplète)



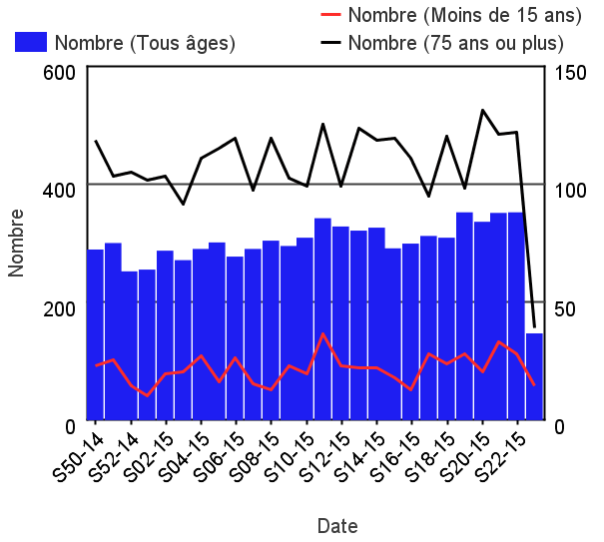
| MALAISES |

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)

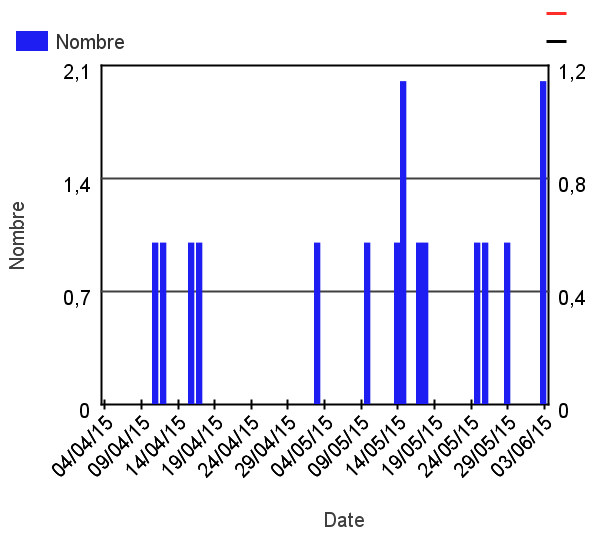


Evolution quotidienne du nombre total de RPU reçus sur les 15 derniers jours et proportion de passages des regroupements de diagnostics indicateur chaleur et malaises, Languedoc-Roussillon *(dernier jour incomplet)*

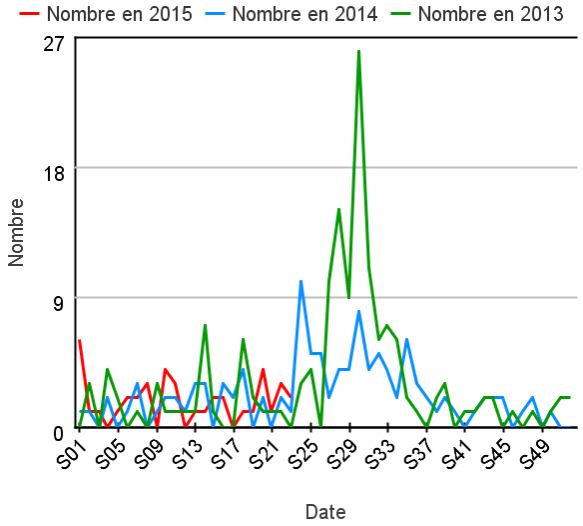
	Toutes causes	% Indicateur chaleur	% Malaise
20/05/15	1 873	0,16	2,35
21/05/15	1 993	0,3	2,86
22/05/15	1 938	0,21	2,63
23/05/15	2 120	0,09	2,08
24/05/15	2 221	0,18	2,79
25/05/15	2 351	0,09	1,83
26/05/15	2 312	0,13	2,03
27/05/15	2 042	0,1	2,5
28/05/15	2 033	0,1	3,05
29/05/15	2 108	0	2,09
30/05/15	2 193	0	2,42
31/05/15	2 054	0,1	2,53
01/06/15	2 116	0,24	3,36
02/06/15	1 768	0,4	2,94
03/06/15	1 043	0,1	2,3

| SOS MEDECINS |

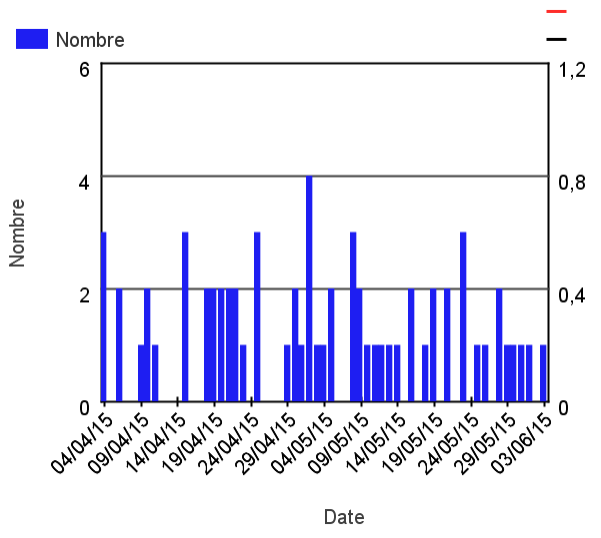
Evolution quotidienne des appels reçus par les associations SOS Médecins (Nîmes et Perpignan) concernant les motifs d'appel chaleur et les diagnostics de coup de chaleur ou de déshydratation, sur les 2 derniers mois, tous âges



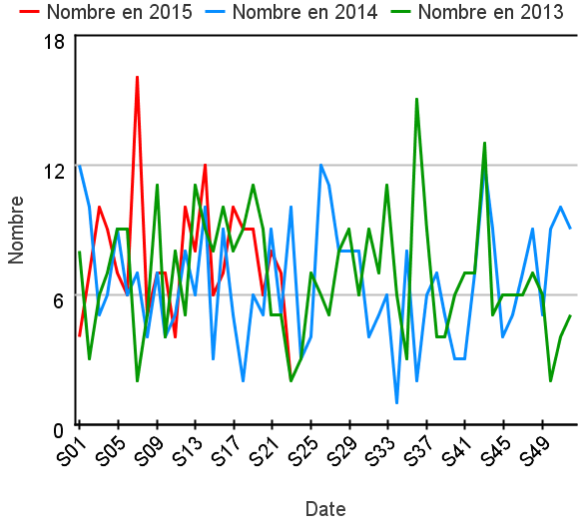
Comparaison du nombre hebdomadaire de diagnostics de coup de chaleur ou de déshydratation sur les 3 dernières années, tous âges, SOS Médecins (Nîmes et Perpignan)



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)



| GASTRO-ENTERITE |

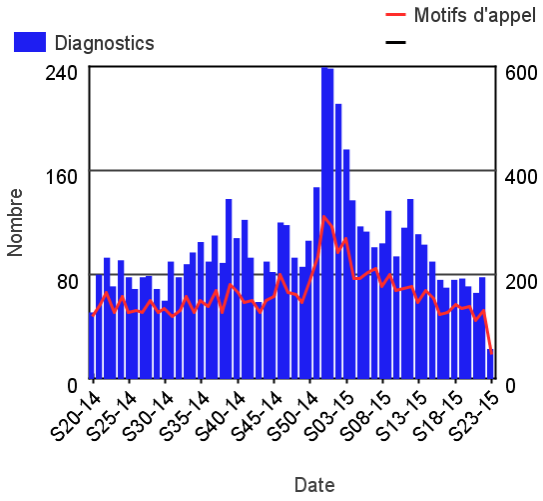
| EN BREF |

Région LR : pas de tendance particulière en région concernant les indicateurs suivis en lien avec la gastro-entérite.

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 2015-23

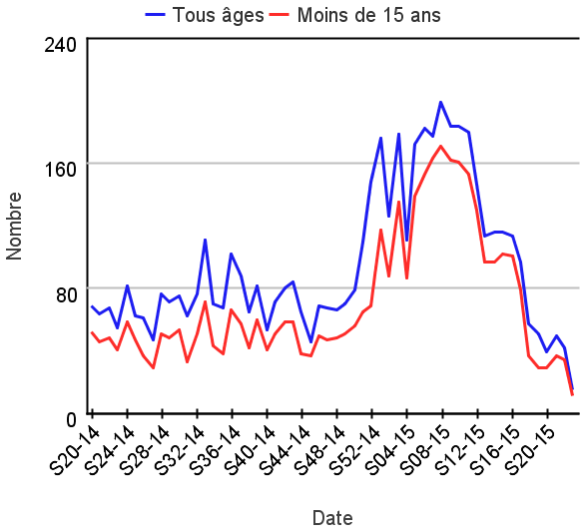
(dernière semaine incomplète)



Réseau Oscour® de l'InVS

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérites, semaines 2014-20 à 2015-23, établissements participant au réseau Oscour® de l'InVS en Languedoc-Roussillon, tous âges

(dernière semaine incomplète)



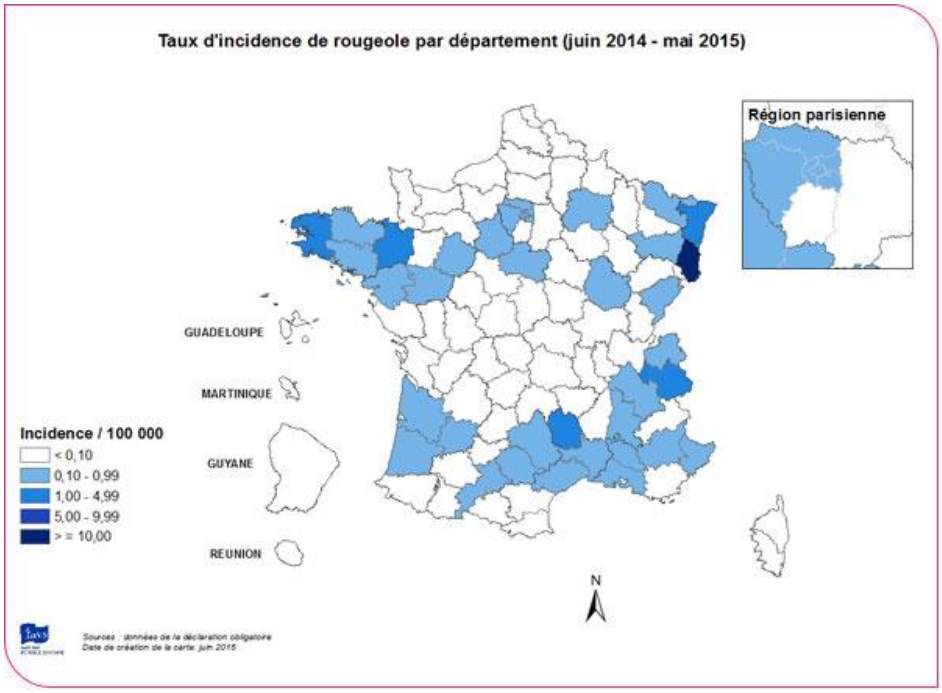
| ROUGEOLE |

| FAITS MARQUANTS AU 04 JUIN 2015 |

Entre le 1er janvier et le 31 mai 2015, 199 cas ont été déclarés, dont 151 (76%) liés à un foyer épidémique ayant débuté mi-avril dans le Haut-Rhin, montrant que la circulation du virus en France reste toujours active après une importante épidémie en 2011 (cf. figure suivante). Les investigations dans le Haut-Rhin ont permis d'établir un point de départ dans trois établissements scolaires suite à un voyage à Berlin où sévit depuis octobre 2014 une importante épidémie de rougeole (plus de 400 cas de rougeole à Berlin au cours du premier trimestre 2015). Vous pouvez retrouver ces éléments dans un point épidémiologique spécial de la Cire Alsace (http://www.invs.sante.fr/Regions-et-territoires/Localisation-et-contacts/Alsace). Des mesures importantes de contrôle ont été mises en place, mais le virus a néanmoins diffusé en Alsace et il persiste un risque de diffusion à d'autres régions, notamment au sein du Languedoc-Roussillon qui accueillera de nombreux touristes étrangers dans les prochaines semaines.

Au sein de notre région Languedoc-Roussillon, une légère augmentation du nombre de signalement de rougeole à l'Agence régionale de santé (ARS) est observée au cours du mois de mai. Ainsi, alors que l'ARS recevait ces derniers mois 1 signalement « rougeole » par mois, il y en a eu 6 en mai.

Distribution géographique des cas déclarés entre le 1er juin 2014 et le 31 mai 2015 (n=288) (source InVS)



Pour rappel, tout cas clinique ou confirmé doit être signalé sans délai à l'ARS sans attendre le résultat biologique. Le signalement permet de mettre en œuvre des mesures de prévention vaccinale pour les contacts proches autour d'un cas et en collectivité en situation de cas groupés ou lors de la localisation d'une chaîne de transmission.

Chez les nourrissons et les enfants, le calendrier vaccinal prévoit l'administration d'une première dose de vaccin rougeole-oreillons-rubéole à 12 mois et une seconde dose avant l'âge de 2 ans. Un rattrapage vaccinal (total de 2 doses de vaccin triple) est recommandé pour toute personne âgée de plus de 24 mois et nées depuis 1980.

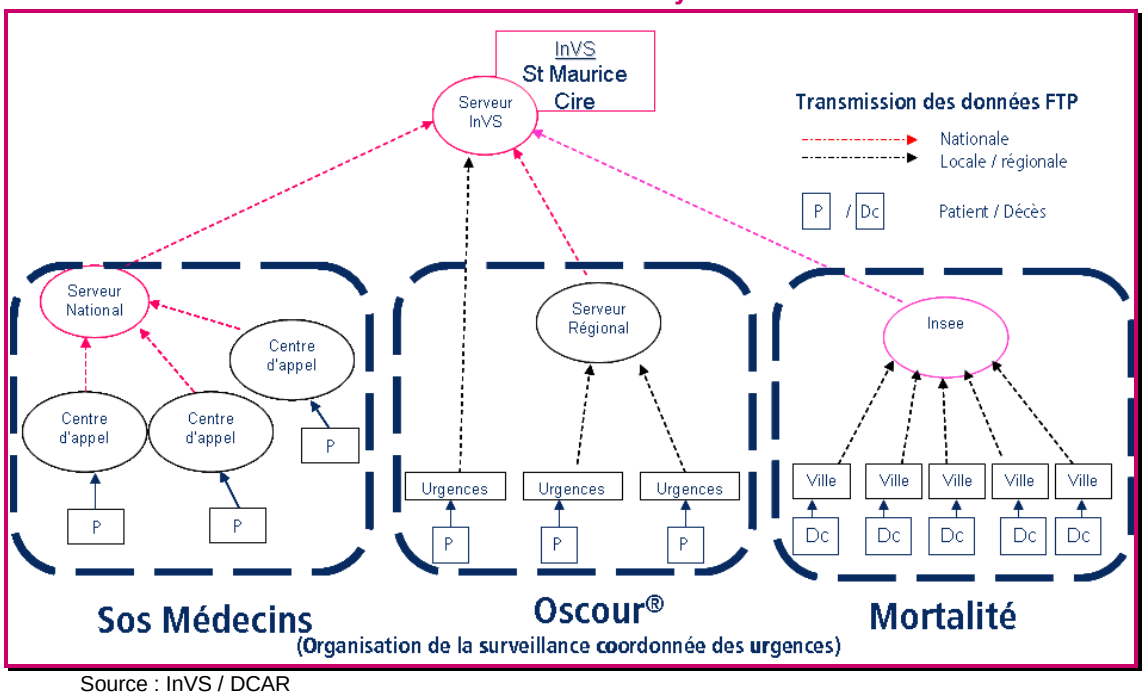
- En savoir plus : Calendrier des vaccinations et les recommandations vaccinales selon l'avis du Haut conseil de la santé publique

| 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.

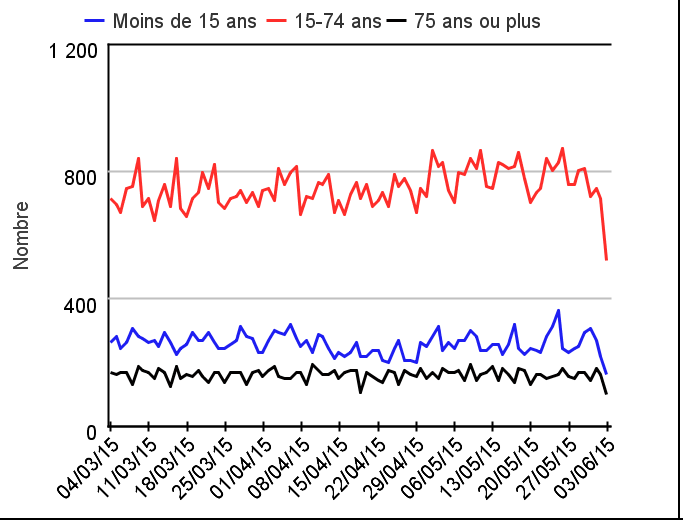
Architecture de la transmission d'informations du système de surveillance SurSaUD®



Source : InVS / DCAR

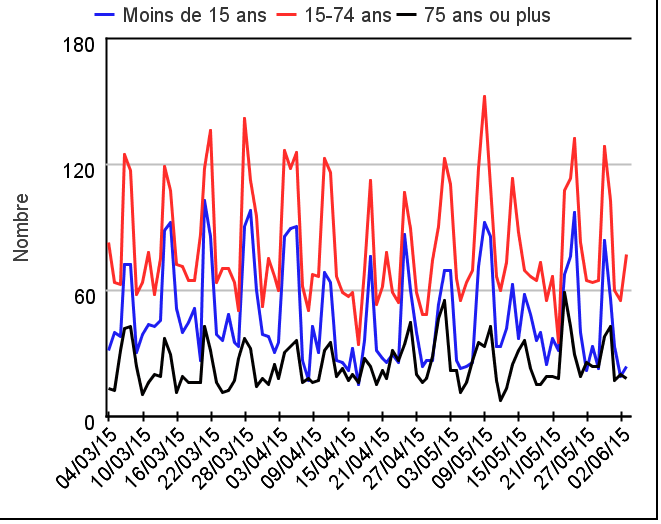
Oscour®

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 2015-22, les structures d'urgences participant au réseau Oscour® transmettaient près de 15 100 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 99% 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.

| 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

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

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