CIRE MIDI-PYRÉNÉES

INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

Le point épidémio

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°467

Semaine 22 (du 25/05/2015 au 31/05/2015)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Démarrage du Système d'alerte canicule et santé (Sacs) 2015

Mis en place depuis l'été 2004 suite à la canicule de 2003, le Système d'alerte canicule et santé (Sacs) est intégré dans le Plan national canicule. Le Sacs est coordonné par l'InVS en étroite collaboration avec Météo-France. Il repose sur l'évaluation concertée des risques météorologiques et des risques sanitaires, sur la base d'indicateurs de mortalité et de morbidité en lien avec la chaleur suivis quotidiennement.

Le niveau de veille saisonnière du Plan national canicule est déclenché du 1er juin au 31 août, sauf si des conditions météorologiques particulières justifiaient son activation en dehors de cette période. Les niveaux du Plan national canicule sont, comme l'année passée, calqués sur ceux de la vigilance météorologique :

- **Niveau 1** : **veille saisonnière** répond au niveau de vigilance verte canicule de la carte de vigilance Météo-France ;
- **Niveau 2** : **avertissement chaleur** répond au niveau de vigilance jaune canicule en cas de probabilité importante de passage en vigilance orange canicule dans les jours qui suivent ;
- **Niveau 3** : **alerte canicule**, déclenché par les préfets de département, en lien avec les Agences Régionales de Santé (ARS), sur la base du passage en vigilance orange canicule ;
- **Niveau 4** : **mobilisation maximale** correspond à un passage en vigilance rouge canicule.

Pendant le Sacs, la surveillance en continu d'indicateurs sanitaires (mortalité et morbidité), permet d'apprécier l'impact éventuel des vagues de chaleur. Ces indicateurs seront présentés dans ce bulletin dès la semaine prochaine.

Pour plus d'informations : http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Climat-et-sante/Chaleur-et-sante

| Synthèse des indicateurs |

Surveillance chikungunya et dengue en Haute-Garonne ..... Page 2
3 signalements de cas suspects depuis le début de la surveillance.

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 en augmentation.

Gastro-entérite et diarrhées aiguës ..... Page 5
Les indicateurs étaient en augmentation en Midi-pyrénées et stables au niveau national.

Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac ..... Page 7
Sur les 4 dernières semaines, aucun cas d'infection invasive à méningocoque, 2 cas de légionellose, aucun cas d'hépatite A, 3 foyers de TIAC et aucun cas de rougeole.

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

| En savoir plus |

Données disponibles : les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 22). Les données de mortalité Insee concernent les 106 communes de la région disposant d'un service d'état civil informatisé (61,0% des décés 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 du 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

Pour les 7 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.

CIRCUIT DE SIGNALEMENT DES CAS DE DENGUE ET CHIKUNGUNYA
Période d'activité du vecteur (*Aedes albopictus*) estimée du 1er mai au 30 novembre

Fièvre brutale > 38,5°C avec au moins 1 signe algique *(céphalée, myalgie, arthralgie, lombalgie, douleur rétro-orbitaire)* **en dehors de tout autre point d'appel infectieux**

Voyage récent en zone de circulation du virus **depuis moins de 15 jours**

OUI

Signaler le cas à l'ARS sans attendre les résultats biologiques
en envoyant la fiche de signalement et de renseignements cliniques
Fax : 05 34 30 25 86
email : **ars31-alerte@ars.sante.fr**

Mise en place de mesures entomologiques

Adresser le patient au laboratoire pour recherche Chikungunya ET Dengue
avec la fiche de signalement et de renseignements cliniques

NON

Cas suspect autochtone
Probabilité très faible
Envisager d'autres diagnostics

Adresser le patient au laboratoire pour recherche chikungunya ET dengue
avec la fiche de signalement et de renseignements cliniques

Signaler le cas à l'ARS en présence d'un résultat positif
Fax : 05 34 30 25 86
email : ars31-alerte@ars.sante.fr

Télécharger la Fiche de signalement accélérée

Actualités nationales et internationales

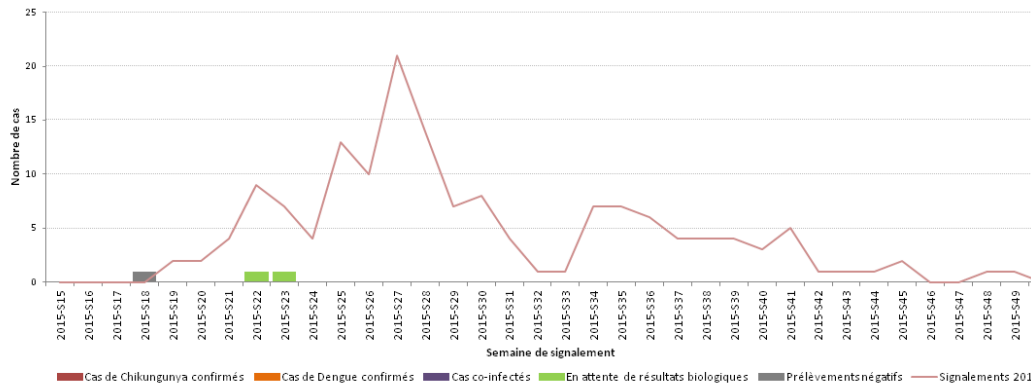
Entre le 1er mai et le 29 mai 2015, 79 cas suspects de dengue ou de Chikungunya ont été signalés. Parmi eux, 8 cas importés de dengue ont été confirmés (4 en Provence-Alpes-Côte d'Azur, 3 en Rhône-Alpes et 1 en Languedoc Roussillon) et 2 cas importés de Chikungunya ont été confimés (1 en Rhône-Alpes et un en Aquitaine). Aucun cas autochtone n'a été identifié.

Actualités régionales

Depuis le 1er mai 2015, début de la surveillance renforcée en Haute-Garonne, 3 signalements de cas suspects de Chikungunya ou de Dengue ont été enregistrés à l'ARS Midi-Pyrénées via le réseau de surveillance renforcé, dont un signalement pour la semaine 22. Aucun cas autochtone n'a été identifié (figure 1) et aucune enquête entomologiques n'a été conduite par l'opérateur délégué par le Conseil Général de la Haute-Garonne.

| Figure 1 |

Surveillance renforcée du Chikungunya et de la Dengue en Haute-Garonne depuis le 01/05/2015 (point au 04/06/2015) *



Références :

- **BEH n°13-14 du 28 avril 2015 - Dengue et Chikungunya en France métropolitaine, une surveillance nécessaire. Disponible ici : lien**
- **BVS n°10 de la Cire Midi-Pyrénées de juin 2014 - Numéro spécial arboviroses en Midi-Pyrénées. Disponible ici : lien**

Services d'urgence participant au réseau Oscour® en Midi-Pyrénées - SOS Médecins 31

Semaine 22 (du 25/05/2015 au 31/05/2015)

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 aux urgences et d'hospitalisations sont stables chez les adultes mais en augmentation d'environ 6 % chez les enfants de moins de 15 ans (+4536 passages et +475 hospitalisations). L'activité des urgences tous âge confondus reste supérieure à celle observée en 2013 et 2014 à la même période.

Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 22, l'ensemble des 38 établissements participaient au réseau Oscour® (15489 passages). Parmi ces établissements, 33 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représentait 10828 passages soit 69,9% 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 22 par rapport à la semaine précédente (14297 à 15489 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 25/05/2015 au 31/05/2015)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages en S22-15	% de diagnostics codés en S22-15	% d'évolution du nb de passages entre S21-15 et S22-15
Ariège	CH du Pays d'Olmes	110	0,0%	-
	CH Ariège Couserans	197	99,0%	-
	CH du Val d'Ariège	614	98,9%	-
	Total Ariège	**921**	**87,1%**	**+8,9% - →**
Aveyron	CH de Rodez	605	0,0%	-
	CH Millau	322	99,7%	-
	CH Villefranche de Rouergue	306	43,5%	-
	CH Decazeville	207	63,8%	-
	CH de St Affrique	162	92,6%	-
	Total Aveyron	**1602**	**45,9%**	**+6,2% - →**
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	392	93,6%	-
	CHU - Hôpital Purpan	1296	86,7%	-
	CHU - Hôpital Rangueil	683	98,8%	-
	CHU - Hôpital des Enfants	1021	98,5%	-
	Hôpital Joseph Ducuing	336	98,5%	-
	Clinique d'Occitanie	650	24,3%	-
	Clinique des Cèdres	391	0,5%	-
	Clinique de l'Union	520	52,1%	-
	Clinique Ambroise Paré	231	0,0%	-
	Clinique St Jean du Languedoc	365	10,1%	-
	Total Haute-Garonne	**5995**	**67,5%**	**+9,8% - →**
Gers	CH d'Auch	394	2,3%	-
	CH de Condom	149	97,3%	-
	Total Gers	**543**	**28,4%**	**+12,7% - →**
Lot	CH de Cahors	479	97,7%	-
	CH de Gourdon	149	100,0%	-
	CH Figeac	250	92,0%	-
	CH St Céré	182	100,0%	-
	Total Lot	**1060**	**97,1%**	**+15,3% - ↗**
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	147	94,6%	-
	CH de Bigorre	649	75,8%	-
	CH de Lannemezan	249	100,0%	-
	CH de Lourdes	375	100,0%	-
	Clinique de l'Ormeau	190	98,9%	-
	Total Hautes-Pyrénées	**1610**	**89,6%**	**+9,7% - →**
Tarn	Clinique Claude Bernard	353	98,3%	-
	CH d'Albi	614	27,5%	-
	CH de Castres	770	99,9%	-
	CH de Lavaur	397	82,1%	-
	Clinique du Sidobre	295	99,7%	-
	Total Tarn	**2429**	**78,4%**	**-0,7% - →**
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	311	83,3%	-
	CH de Montauban	726	72,9%	-
	Clinique du Pont de Chaume	402	0,0%	-
	Total Tarn-et-Garonne	**1439**	**54,8%**	**+13,6% - →**
Midi-Pyrénées	**Total région**	**15489**	**69,9%**	**+8,3% - →**

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 :
- ≥ +30% : ↑
- ≥+15% et <+30% : ↗
- ≥-15% et <+15% : →
- >-30% et <-15% : ↘
- ≤-30% : ↓

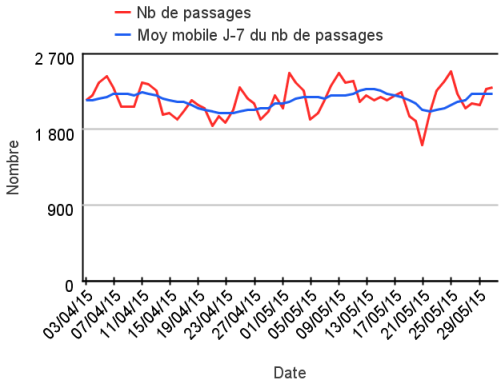
si les indicateurs de la semaine analysée et ceux de la semaine précédente sont <30 et leur différence en valeur absolue est <15 : →

Semaine 22 (du 25/05/2015 au 31/05/2015)

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

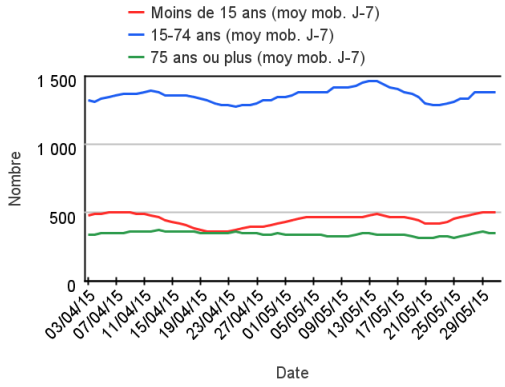
| Figure 2 |

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



| Figure 3 |

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



Activité de SOS Médecins 31

Actualités nationales

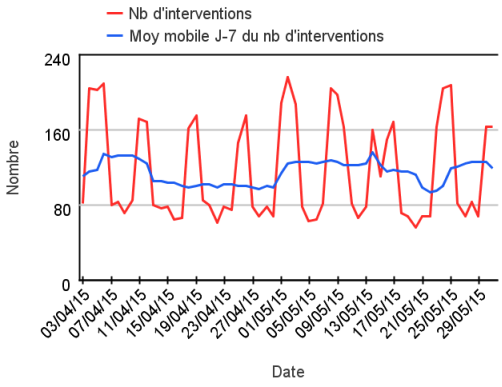
Au cours de la semaine écoulée, les consultations toutes causes confondues sont en hausse de 13% pour toutes les classes d'âges (+6482 visites) et concerne tout particulièrement les enfants de moins de 15 ans (+18% soit +2922 visites). Cette augmentation de l'activité est explicable en partie par la présence d'un jour férié (lundi pentecôte) au cours duquel l'activité SOS Médecin est généralement supérieure à celle d'une journée ouvrée. Les effectifs tous âges confondus sont proches de ceux de l'année 2013-2014 et supérieurs à ceux de l'année 2012-2013.

Actualités régionales

Pour la semaine 22, 831 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 787 (94,7%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions était en augmentation en semaine 22 par rapport à la semaine précédente (695 interventions en semaine 21) (figure 5). Cette augmentation est hétérogène dans les différentes classes d'âge puisqu'en augmentation chez les enfants de moins de 15 ans (22,8%) et les adultes de 15-74 ans (24,7%) mais en diminution chez les 75 ans et plus (-11,2%) (figure 6).

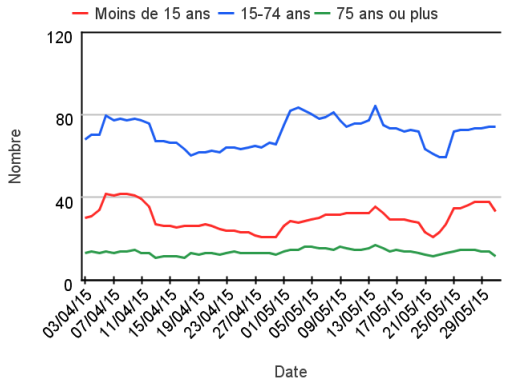
| Figure 4 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, tous âges



| Figure 5 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, par âge



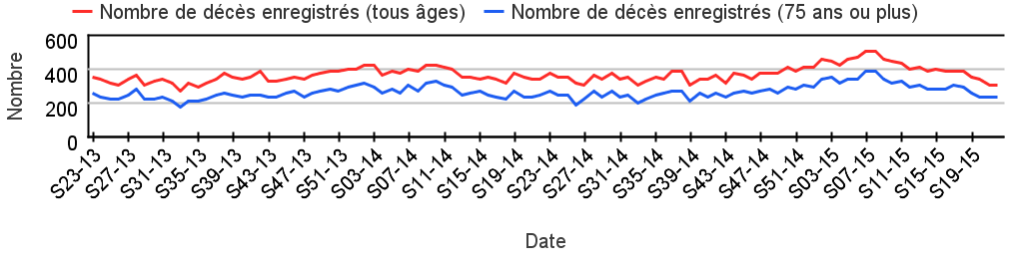
Données de mortalité Insee

Actualités régionales

Les données régionales de la mortalité Insee sont représentées pour la mortalité tous âges et les 75 ans et plus en figure 4.

| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire redressé de décés enregistrés par les services d'état civil informatisés de Midi-Pyrénées, tous âges et 75 ans et plus (données au 04/06/2015)



Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

Médecine Libérale

Tendances à retenir
(en libéral et hospitalier)

France métropolitaine

Région Midi-Pyrénées

Semaine 22 (du 25/05/2015 au 31/05/2015)

Gastro-entérite et diarrhées aiguës - Médecine libérale - page 1/2

Actualités nationales

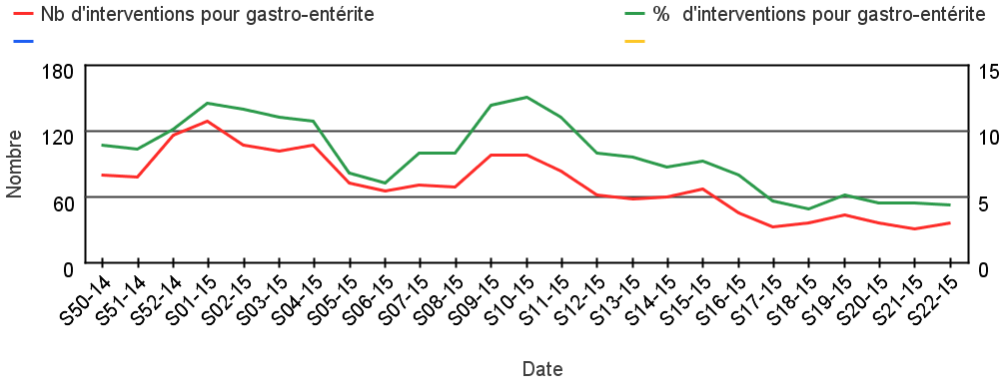
En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, l'activité pour diarrhée aigüe était faible avec une incidence des cas vus en consultation de médecine générale estimée à 80 cas pour 100 000 habitants (IC 95 % [63 ;97]), en-dessous du seuil épidémique (161 cas pour 100 000 habitants). Pour **SOS Médecins,** les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite étaient stables par rapport à la semaine passée.

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était en légère augmentation en semaine 22 par rapport à la semaine précédente avec 36 interventions (4,6% des interventions) contre 31 en semaine précédente (figure 8). Cette augmentation concerne tout particulièrement les 15-74 ans (+25%) (figure 9).

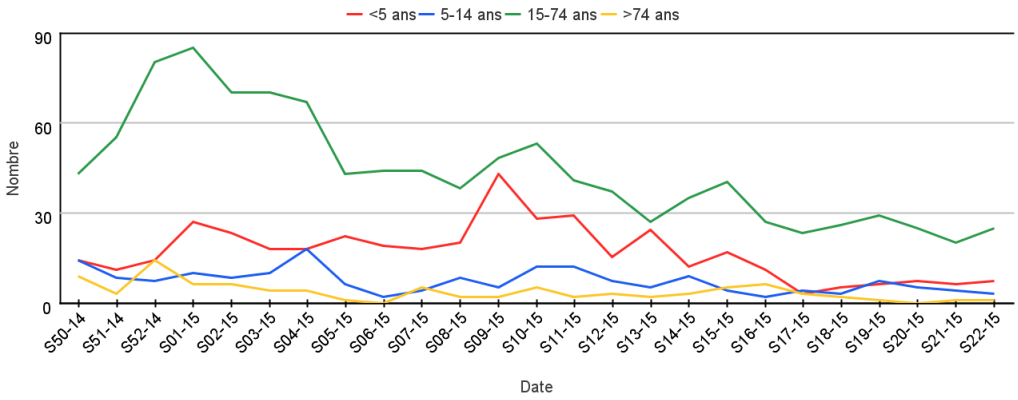
| Figure 7 |

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



Semaine 22 (du 25/05/2015 au 31/05/2015)

Gastro-entérite et diarrhées aiguës - Médecine hospitalière - page 2/2

Actualités nationales

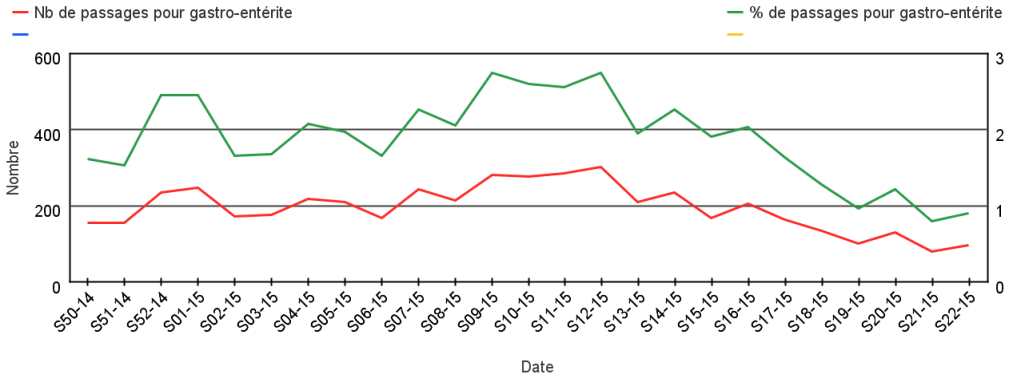
En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite était stable par rapport à la semaine passée.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant **au réseau Oscour®**, l'indicateur était en augmentation au niveau régional en semaine 22 par rapport à la semaine précédente avec 98 passages (0,9% des passages) contre 81 en semaine précédente (figure 10). Cette augmentation est hétérogène sur les départements de la région (tableau 2) et concerne tout particulièrement les enfants de moins de 15 ans (figure 11).

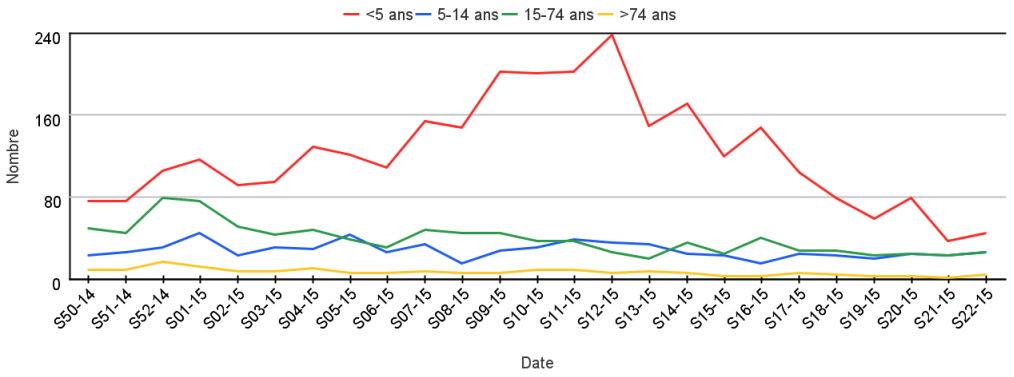
| Figure 9 |

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 21		Semaine 22		Evolution entre les semaines 21 et 22
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	5	0,7%	8	1,0%	
Aveyron	7	1,1%	3	0,4%	
Haute-Garonne	36	0,9%	48	1,2%	
Gers	2	1,3%	2	1,3%	
Lot	6	0,7%	7	0,7%	
Hautes-Pyrénées	16	1,2%	11	0,8%	
Tarn	7	0,4%	10	0,5%	
Tarn-et-Garonne	2	0,3%	9	1,1%	
Midi-Pyrénées	81	0,8%	98	0,9%	↗

Maladies à déclaration obligatoire

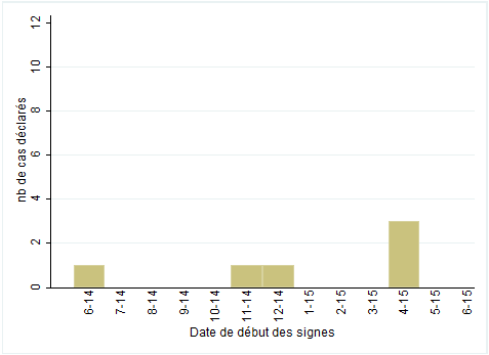
Semaine 22 (du 25/05/2015 au 31/05/2015)

Maladies à déclaration obligatoire

Rougeole

| Figure 11 |

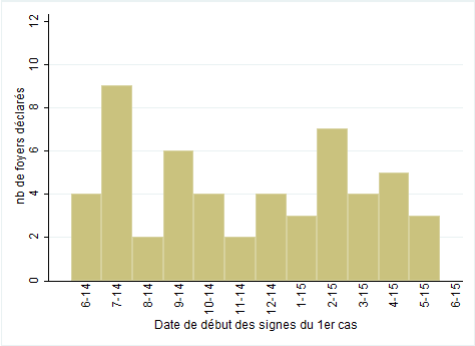
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 04/06/2015)



Toxi-infections alimentaires collectives

| Figure 12 |

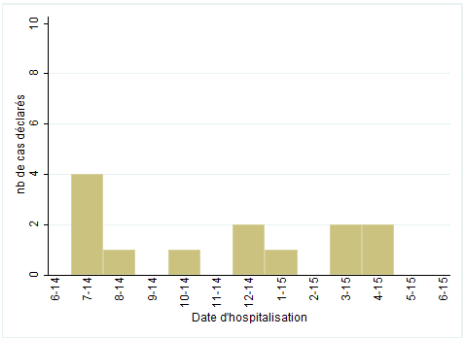
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 04/06/2015)



Infections invasives à méningocoque

| Figure 13 |

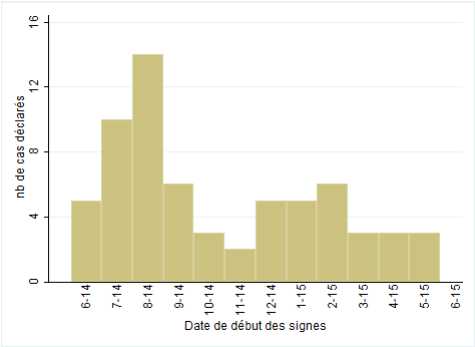
Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 04/06/2015)



Légionellose

| Figure 14 |

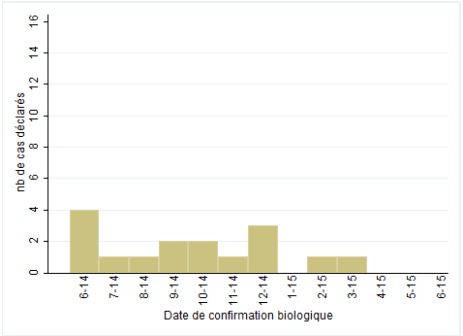
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 04/06/2015)



Hépatite A

| Figure 15 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 04/06/2015)



Synthèse des MDO par départements

| Tableau 3 |

Nombre de cas de rougeole, IIM, légionellose, hépatite A et foyers de Tiac déclares à l'InVS en Midi-Pyrénées depuis le début de l'année et au cours des 4 semaines précédentes (données provisoires au 04/06/2015)

Dept	Rougeole		Tiac		IIM		Légio		Hépatite A	
	Total 2015	4 semaines precedentes	Total 2015	4 semaines precedentes	Total 2015	4 semaines precedentes	Total 2015	4 semaines precedentes	Total 2015	4 semaines precedentes
9	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
12	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
31	3	0	15	1	4	0	10	0	1	0
32	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0
46	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0
65	0	0	1	0	0	0	2	1	0	0
81	0	0	2	1	0	0	3	1	0	0
82	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Région	**3**	**0**	**22**	**3**	**5**	**0**	**20**	**2**	**2**	**0**

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
Damien Mouly
Jérôme Pouey

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

www.invs.sante.fr
Rubrique régions et territoires