


 INSTITUT
DE VEILLE SANITAIRE

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point hebdomadaire n°466

Semaine 20 (du 11/05/2015 au 17/05/2015)

| Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées |

Point épidémiologique sur le virus Ebola en Afrique de l'Ouest

Au 17 mai 2015 et depuis le début de l'épidémie, l'OMS a rapporté un total de 26 933 cas de maladie à virus Ebola dont 11 120 décès dans les trois pays très majoritairement affectés en Afrique de l'Ouest (Guinée, Libéria et Sierra Léone).

Au Libéria, depuis le 20 mars 2015, aucun nouveau cas n'a été rapporté. Le 9 mai 2015, le pays a été déclaré indemne de la maladie à virus Ebola. L'OMS a souligné l'importance d'une surveillance renforcée de 90 jours supplémentaires en raison de la poursuite de l'épidémie dans les deux autres pays frontaliers (porosité des frontières et difficulté de contrôler tous les mouvements de population). **La définition de cas nationale a donc été modifiée et le Libéria retiré de la zone à risque.**

Pour plus d'informations : <http://www.invs.sante.fr/fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international/Tous-les-numeros/2015/Bulletin-hebdomadaire-international-du-13-au-20-mai-2015.-N-504>

Epidémie de rougeole en France - Données de surveillance au 5 mai 2015

Du 01/01/2008 au 30/04/2015, près de 23 500 cas de rougeole ont été déclarés en France dont près de 15 000 cas notifiés pour la seule année 2011. Près de 1 500 cas ont présentés une pneumopathie grave, 32 une complication neurologique et 10 personnes sont décédées. En 2012, le nombre de cas a fortement baissé puis est resté stable en 2013 et 2014.

Entre le 1^{er} janvier et le 30 avril 2015, 95 cas de rougeole ont été déclarés dont 62 liés à un foyer épidémique dans le Haut-Rhin en avril. Il s'agit du nombre de cas mensuel le plus élevé depuis juillet 2012. La circulation du virus reste toujours active ; il existe donc un risque important de diffusion du virus en dehors du département concerné. La vérification du statut vaccinal et sa mise à jour avec deux doses de vaccin pour toute personne âgée d'au moins 12 mois et née après 1980 sont donc nécessaires.

Pour plus d'informations : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Rougeole/Points-d-actualites/Epidemie-de-rougeole-en-France-Actualisation-des-donnees-de-surveillance-au-5-mai-2015>

| Synthèse des indicateurs |

Surveillance chikungunya et dengue en Haute-Garonne	Page 2
Aucun signalement de cas suspect n'a été signalé en semaine 20.	
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 en Midi-Pyrénées étaient stables en médecine libérale et en augmentation en milieu hospitalier.	
Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac	Page 7
Sur les 4 dernières semaines, aucun cas d'infection invasive à méningocoque, 3 cas de légionellose, aucun cas d'hépatite A, un foyer de TIAC et aucun cas de rougeole.	

| 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°indigo opérationnel
0 820 226 101

N° réservé aux professionnels de santé
et aux Etablissements

ars31-alerte@ars.sante.fr

fax 05 34 30 25 86

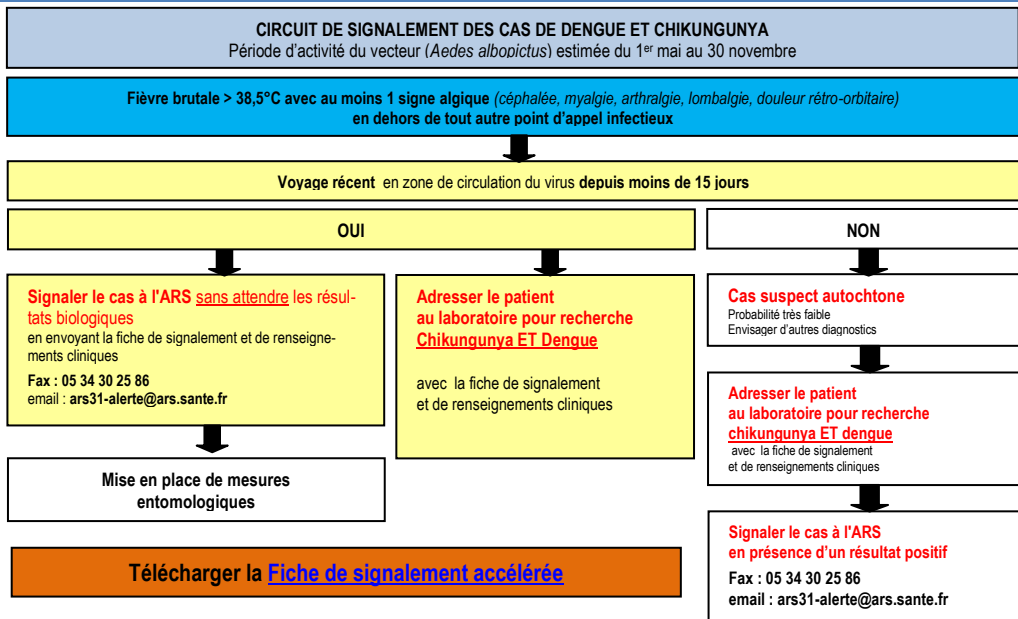
24h/24 - 7j/7

| En savoir plus |

Données disponibles : les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 20). 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 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

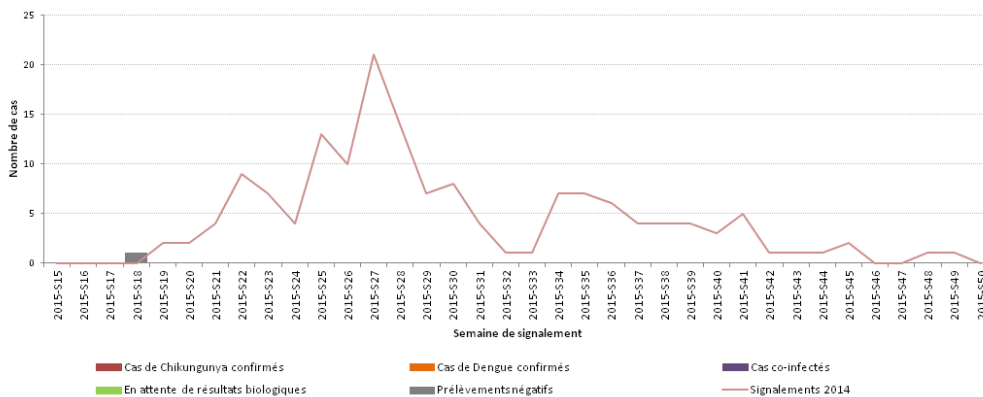
Pour les 7 autres départements de la région, les cas de Chikungunya et de Dengue sont transmis à l'ARS via le dispositif des maladies à déclaration obligatoire.



Actualités régionales

Depuis le 1er mai 2015, début de la surveillance renforcée en Haute-Garonne, un seul signalement de cas suspects de Chikungunya ou de Dengue a été enregistré à l'ARS Midi-Pyrénées (semaine 18). Aucun cas autochtone n'a été identifié (figure 1) et aucune enquêtes 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 21/05/2015) *



Surveillance renforcée Chikungunya - Dengue en Haute-Garonne

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](#)

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

Actualités nationales

Au cours de la semaine éoulée, les nombres de passages aux urgences et d'hospitalisations étaient stables dans toutes les classes d'âge à l'exception des enfants de 2 à 14 ans où le nombre de passages était en augmentation (+7% soit 3883 passages). L'activité des urgences tous âges confondus est supérieure à celle observée en 2013 et 2014 à la même période.

Actualités régionales

En Midi-Pyrénées et pour la semaine 20, l'ensemble des 37 établissements (données incomplètes pour le CH d'Auch et le CH de Figeac) participaient au réseau Oscour® (15215 passages). Parmi ces établissements, 32 ont transmis des diagnostics de passages ce qui représentait 10396 passages soit 68,3% 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 20 par rapport à la semaine précédente (14717 à 14883 passages à hôpitaux constants) (tableau 1 et figure 2). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge (figure 3) 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 11/05/2015 au 17/05/2015)

Départements	Etablissements participants à Oscour®	Nb total de passages en S20-15	% de diagnostics codés en S20-15	% d'évolution du nb de passages entre S19-15 et S20-15
Ariège	CH du Pays d'Olmes	129	0,0%	-
	CH Ariège Couserans	187	96,3%	-
	CH du Val d'Ariège	567	97,2%	-
	Total Ariège	883	82,6%	-2,0% - →
Aveyron	CH de Rodez	616	0,0%	-
	CH Millau	327	99,1%	-
	CH Villefranche de Rouergue	297	39,1%	-
	CH Decazeville	245	60,8%	-
	CH de St Afrique	190	71,1%	-
	Total Aveyron	1675	43,2%	+8,2% - →
Haute-Garonne	CH de St Gaudens	433	92,4%	-
	CHU - Hôpital Purpan	1308	88,9%	-
	CHU - Hôpital Rangueil	695	98,8%	-
	CHU - Hôpital des Enfants	933	99,8%	-
	Hôpital Joseph Ducuing	311	98,7%	-
	Clinique d'Occitanie	632	33,1%	-
	Clinique des Cèdres	360	0,0%	-
	Clinique de l'Union	506	36,6%	-
	Clinique Ambroise Paré	227	0,0%	-
Clinique St Jean du Languedoc	362	14,6%	-	
Total Haute-Garonne	5767	68,2%	+1,3% - →	
Gers	CH d'Auch	148	16,9%	-
	CH de Condom	161	98,8%	-
	Total Gers	309	59,5%	-19,1% - ↘
Lot	CH de Cahors	410	97,3%	-
	CH de Gourdon	153	100,0%	-
	CH Figeac	184	0,5%	-
	CH St Céré	172	100,0%	-
	Total Lot	919	78,9%	-9,7% - →
Hautes-Pyrénées	CH de Bagnères de Bigorre	138	95,7%	-
	CH de Bigorre	673	68,8%	-
	CH de Lannemezan	227	100,0%	-
	CH de Lourdes	418	100,0%	-
	Clinique de l'Ormeau	172	98,8%	-
	Total Hautes-Pyrénées	1628	86,6%	+1,9% - →
Tarn	Clinique Claude Bernard	382	95,8%	-
	CH d'Albi	624	25,6%	-
	CH de Castres	802	99,4%	-
	CH de Lavaur	431	64,0%	-
	Clinique du Sidobre	283	100,0%	-
	Total Tarn	2522	74,6%	+1,7% - →
Tarn-et-Garonne	CH de Moissac	336	83,3%	-
	CH de Montauban	761	69,0%	-
	Clinique du Pont de Chaume	415	0,0%	-
	Total Tarn-et-Garonne	1512	53,2%	+1,8% - →
Midi-Pyrénées	Total région	15215	68,3%	+1,1% - →

**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 2 |

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

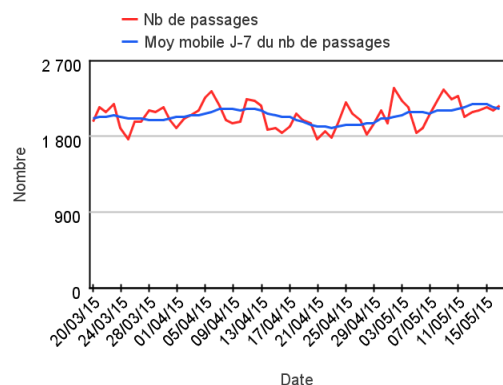
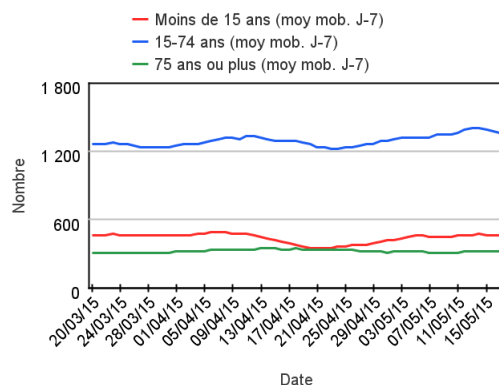


Figure 3 |

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, le nombre de consultations était en légère baisse dans toutes les classes d'âge et tout particulièrement chez les enfants de moins de 2 ans (-6% soit -286 visites). Les effectifs étaient dans des valeurs proches de celles des deux années précédentes à cette période l'année.

Actualités régionales

Pour la semaine 20, 811 interventions ont été réalisées par SOS Médecins 31 dont 797 (98,3%) disposant d'un diagnostic codé. Le nombre total d'interventions était stable en semaine 20 par rapport à la semaine précédente (847 interventions en semaine 19) (figure 4). Cette tendance est homogène dans les différentes classes (figure 5).

Figure 4 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, tous âges

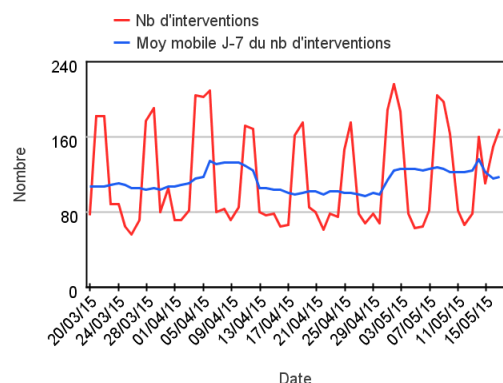
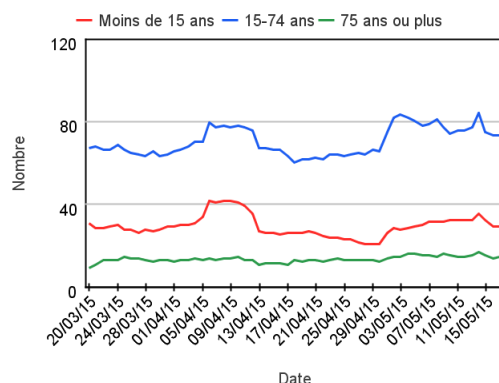


Figure 5 |

Nombre d'interventions SOS Médecins 31, par âge



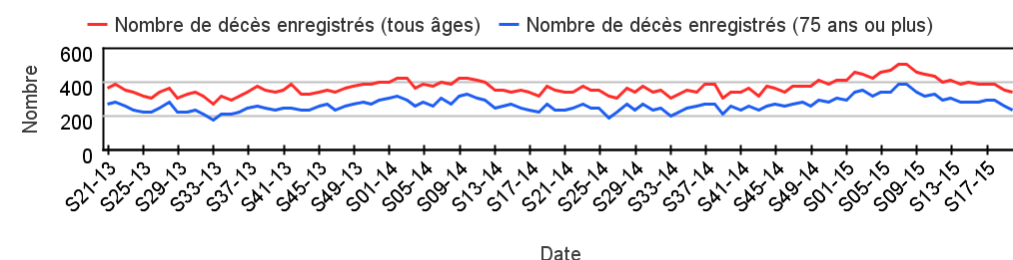
Données de mortalité Insee

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 décès enregistrés par les services d'état civil informatisés de Midi-Pyrénées, tous âges et 75 ans et plus (données au 21/05/2015)



Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

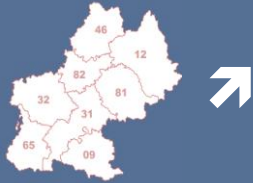
Médecine Libérale

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 71 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [53 ;89]), en-dessous du seuil épidémique (159 cas pour 100 000 habitants).

Pour **SOS Médecins**, les interventions avec un diagnostic de gastro-entérite étaient en diminution (-9,7% soit -274 interventions).

Actualités régionales

D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur était stable en semaine 20 par rapport à la semaine précédente avec 37 interventions (4,6% des interventions) contre 43 en semaine précédente (figure 7). Cette tendance est homogène dans les différentes classes d'âge (figure 8).

Figure 7 |

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

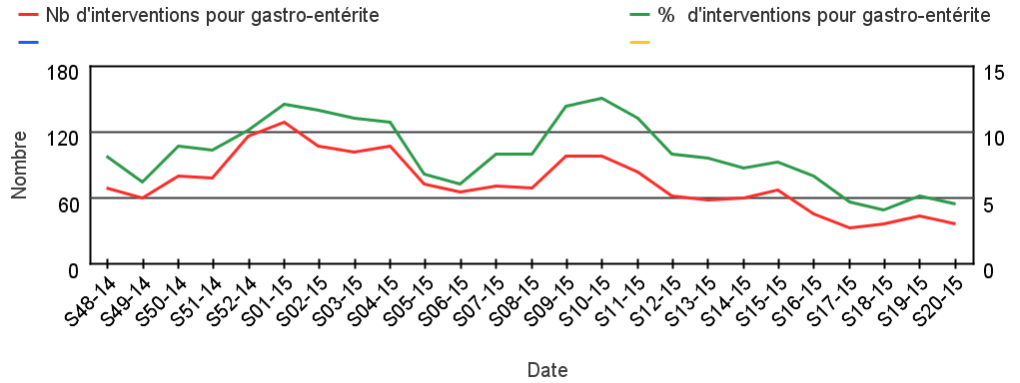
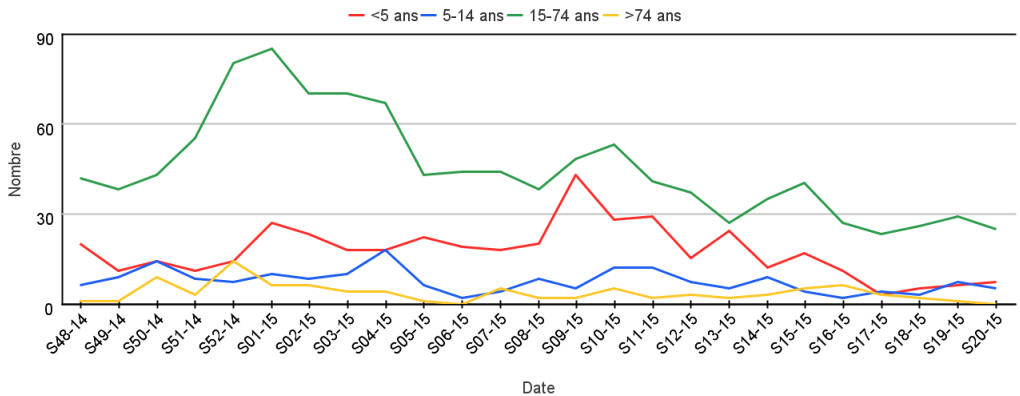


Figure 8 |

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 dans des valeurs attendues pour la saison.

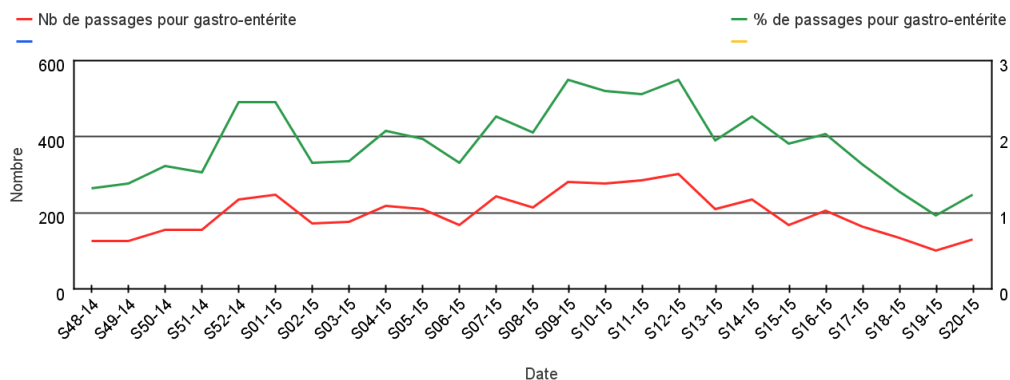
Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur était en augmentation au niveau régional en semaine 20 par rapport à la semaine précédente avec 128 passages (1,2% des passages) contre 102 en semaine précédente (figure 9).

Cette augmentation était hétérogène sur les départements de la région puisqu'en augmentation seulement dans l'Ariège, l'Aveyron, la Haute-Garonne et les Hautes-Pyrénées (tableau 2) et concernait tout particulièrement les moins de 15 ans (+32,5%) (figure 10).

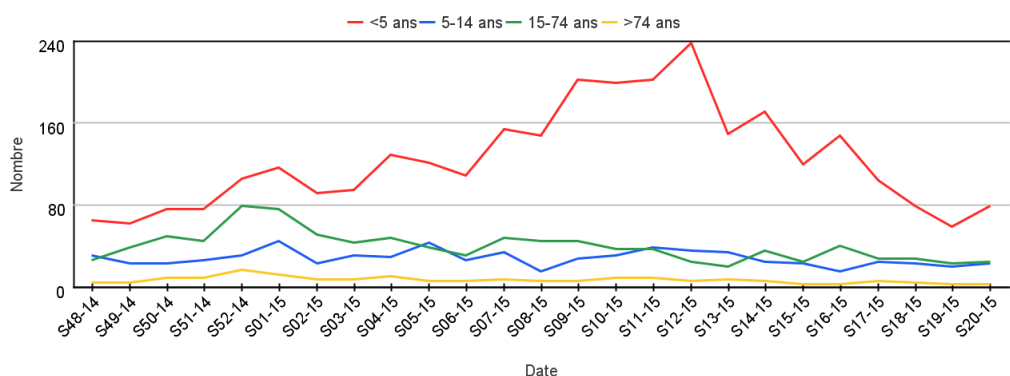
| Figure 9 |

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 19		Semaine 20		Evolution entre les semaines 19 et 20
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	5	0,6%	8	1,1%	
Aveyron	3	0,4%	7	1,0%	
Haute-Garonne	48	1,2%	69	1,8%	
Gers	0	0,0%	1	0,6%	
Lot	12	1,5%	8	1,1%	
Hautes-Pyrénées	8	0,7%	14	1,0%	
Tarn	19	0,9%	16	0,9%	
Tarn-et-Garonne	7	0,9%	5	0,6%	
Midi-Pyrénées	102	1,0%	128	1,2%	↗

Maladies à déclaration obligatoire

Semaine 20 (du 11/05/2015 au 17/05/2015)

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

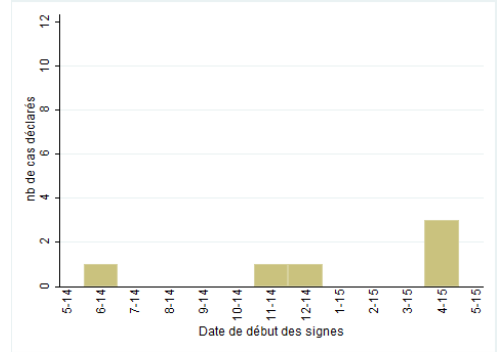
N° Indigo associatif
0 820 226 101
N° réservé aux professionnels de santé et aux établissements
ars31-alerte@ars.sante.fr
fax 05 34 30 25 86

24h/24 - 7j/7

Rougeole

| Figure 11 |

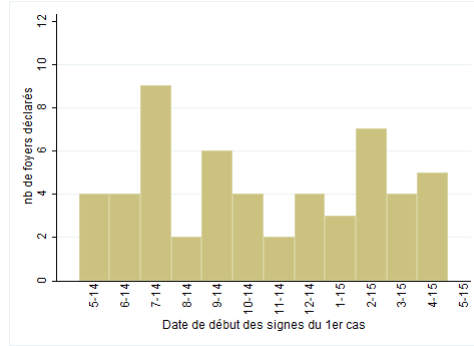
Nombre mensuel de rougeole déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 21/05/2015)



Toxi-infections alimentaires collectives

| Figure 12 |

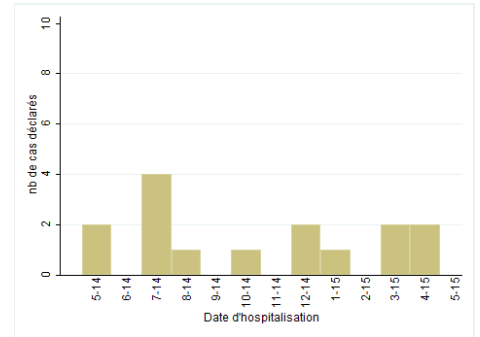
Nombre mensuel de foyers de Tiac déclarés à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 21/05/2015)



Infections invasives à méningocoque

| Figure 13 |

Nombre mensuel d'IIM déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 21/05/2015)



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

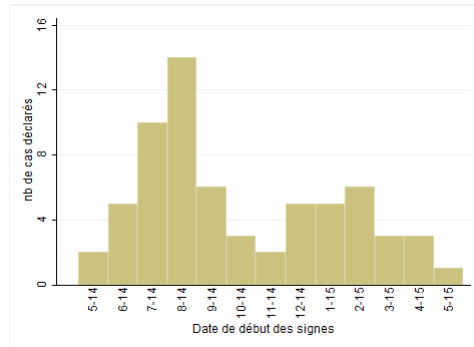
Diffusion

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

Légionellose

| Figure 14 |

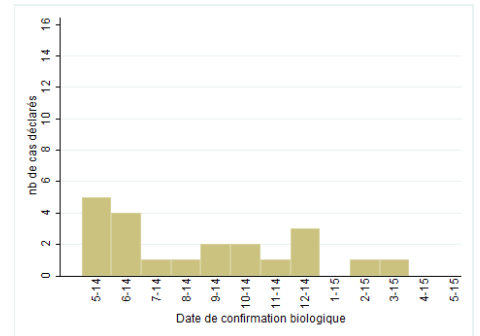
Nombre mensuel de légionelloses déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 21/05/2015)



Hépatite A

| Figure 15 |

Nombre mensuel d'hépatites A déclarées à l'InVS en Midi-Pyrénées (données provisoires au 21/05/2015)



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 21/05/2015)

Dept	Rougeole		Tiac		IIM		Légio		Hépatite A	
	Total 2015	4 semaines précédentes	Total 2015	4 semaines précédentes	Total 2015	4 semaines précédentes	Total 2015	4 semaines précédentes	Total 2015	4 semaines précédentes
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	14	1	4	0	10	2	1	0
32	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0
46	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
65	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
81	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0
82	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0
Région	3	0	19	1	5	0	18	3	2	0