CIRE LANGUEDOC-ROUSSILLON

Le point épidémio

Surveillance sanitaire

Le point épidémiologique n° 2015-17

Page 1	| Actualités |
Page 2	| Fiche thématique gastro-entérite |
Page 3	| Fiche thématique asthme et allergies |
Page 5	| A propos des données issues de SurSaUD® |
Page 6	| Coordonnées de la plateforme de veille et d'urgences sanitaires |

| Points clés |

Evaluation de la situation sanitaire au 24 avril 2015 :

- **Gastro-entérite :** le recours aux urgences est légèrement au-dessus du niveau de base en région Languedoc-Roussillon, mais a bien diminué depuis la semaine 2015-13.
- **Asthme :** le recours aux urgences en région tend plutôt à diminuer alors qu'il est stable au niveau national.
- **Allergie :** pas de tendance particulière en région, alors que les données SOS Médecins du niveau national montrent bien que les semaines 2015-15 et 16 ont été marqués par de nombreux diagnostics d'allergie. Pour consulter la carte de vigilance des pollens publiée par le Réseau national de surveillance aérobiologique (RNSA), cliquez ici (beaucoup de pollens de platanes dans le sud de la région LR).

| Liens vers les bulletins de l'InVS |

Surveillance des urgences et des décès SurSaUD®. Synthèse hebdomadaire du 21 avril 2015.

Bulletin hebdomadaire international du 15 au 21 avril 2015. N°500.

Bulletin épidémiologique gastro-entérite aiguë. Point au 15 avril 2015.

Bulletin épidémiologique grippe (dernier bulletin de la saison). Point au 15 avril 2015.

| FICHE GASTRO-ENTERITE |

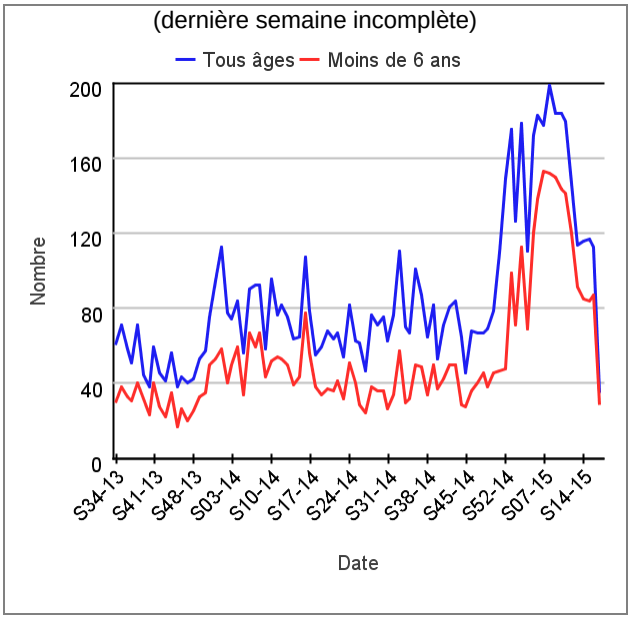
| EN BREF |

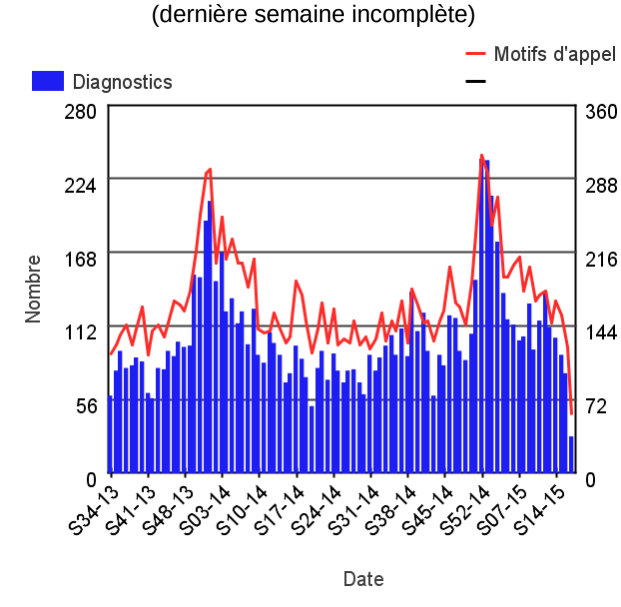
Région LR : bien qu'au-dessus du niveau de base, le recours aux urgences concernant les gastro-entérites a bien diminué en région depuis la semaine 2015-13. Le recours aux associations SOS Médecins continue de diminuer.

France : le recours reste assez élevé dans les SU de France, alors que le recours aux associations SOS Médecins a bien diminué en semaine 2015-16 après une longue période stable mais à un niveau élevé.

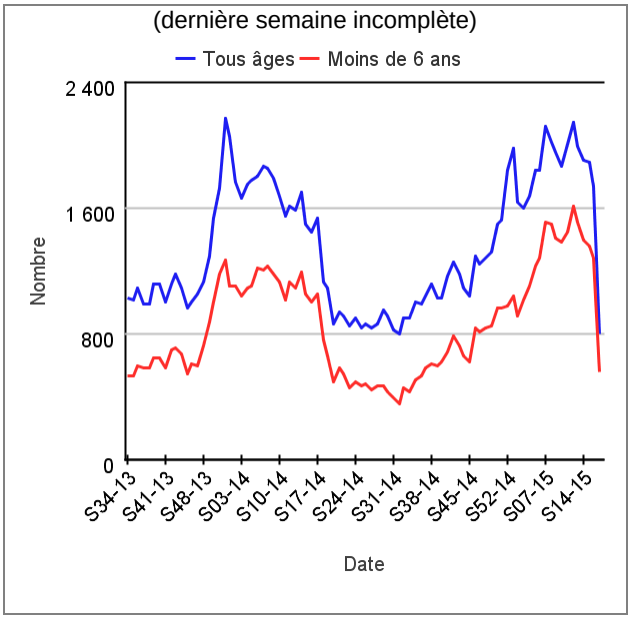
Réseau Oscour®	Réseau SOS Médecins
Evolution hebdomadaire du nombre de cas de gastro-entérite, diagnostiqués aux urgences, tous âges et moins de 6 ans, semaines 2013-34 à 2015-17	**Evolution hebdomadaire du nombre d'appels pour motif « gastro-entérite » et du nombre de diagnostics de gastro-entérite, tous âges, semaines 2013-34 à 2015-17**

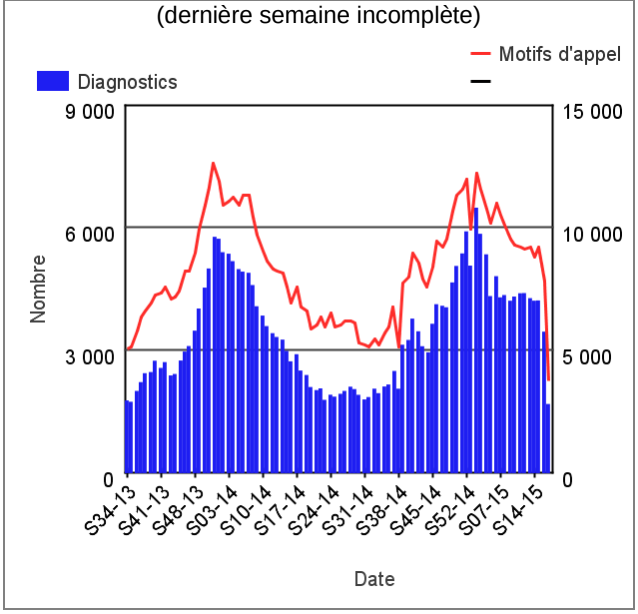
Languedoc-Roussillon





France





| ASTHME ET ALLERGIES |

| EN BREF |

Région LR : tendance à la baisse du recours aux urgences depuis plusieurs semaines ; pas de tendance particulière dans les données SOS Médecins

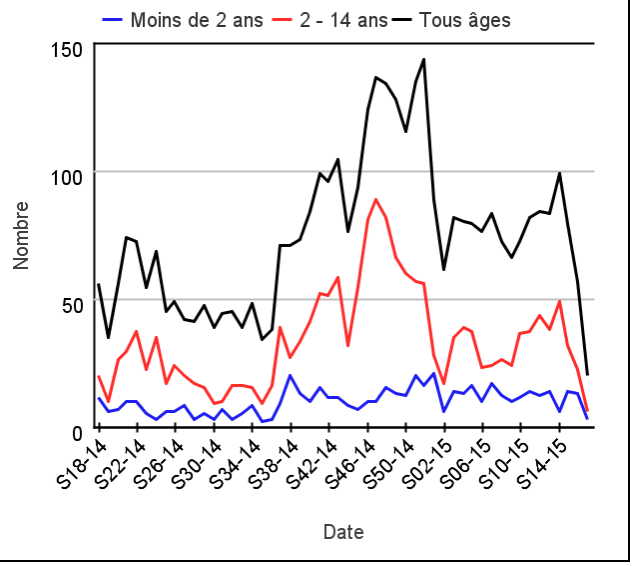
France : le recours aux urgences est relativement stable ; les données SOS Médecins montrent plutôt une augmentation du nombre d'appels pour asthme, sans que les diagnostics suivent la même tendance.

| ASTHME |

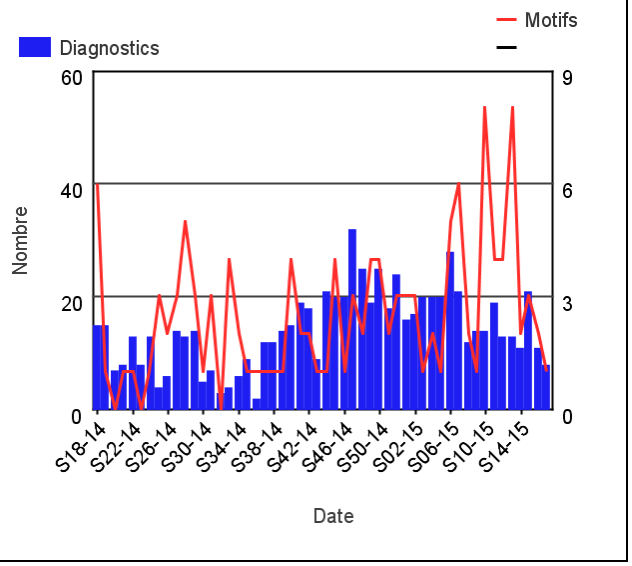
Réseau Oscour®	Réseau SOS Médecins
Evolution hebdomadaire du nombre de cas d'asthme diagnostiqués aux urgences, sur les 12 derniers mois.	**Evolution hebdomadaire du nombre de cas d'asthme diagnostiqués par les médecins des associations, sur les 12 derniers mois.**

Languedoc-Roussillon

(dernière semaine incomplète)

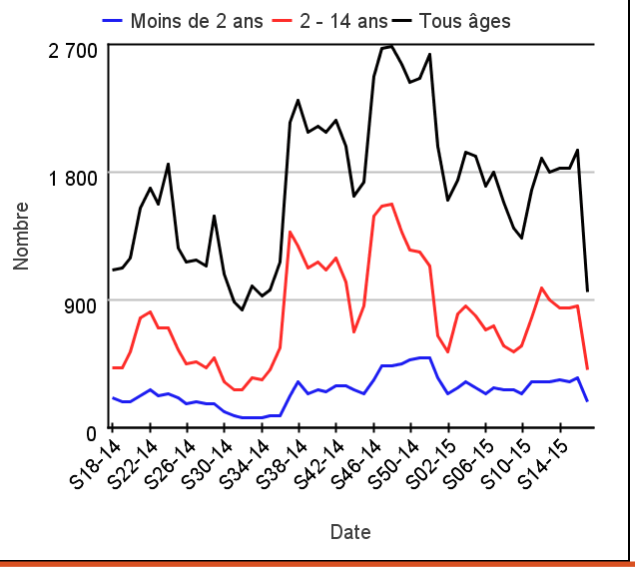


(dernière semaine incomplète)

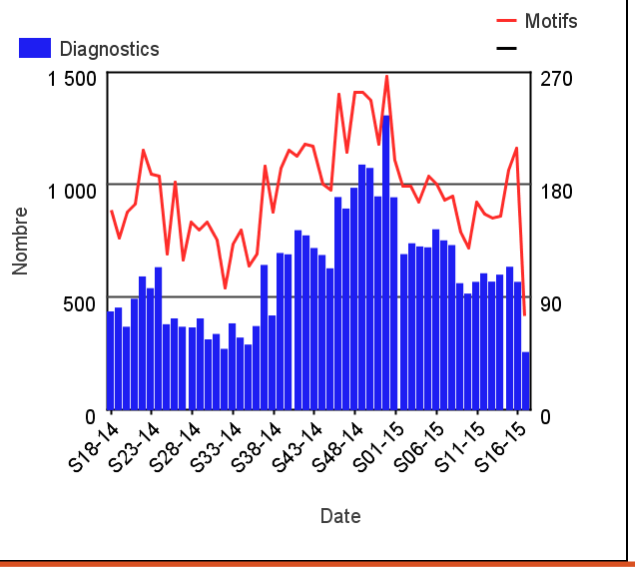


France

(dernière semaine incomplète)



(dernière semaine incomplète)



| ALLERGIES |

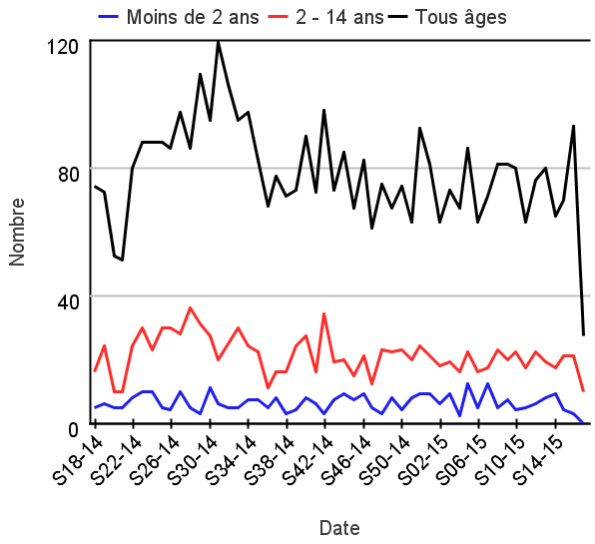
Région LR : pas de tendance particulière aux urgences, les effectifs variant d'une semaine à l'autre ; on note une très légère augmentation des diagnostics d'allergie dans les données SOS Médecins au cours des 3 dernières semaines.

France : si la tendance à l'augmentation est légère aux urgences, elle est nettement plus marquée dans les données SOS Médecins nationales, les 2 dernières semaines étant marquées par de nombreux diagnostics d'allergie.

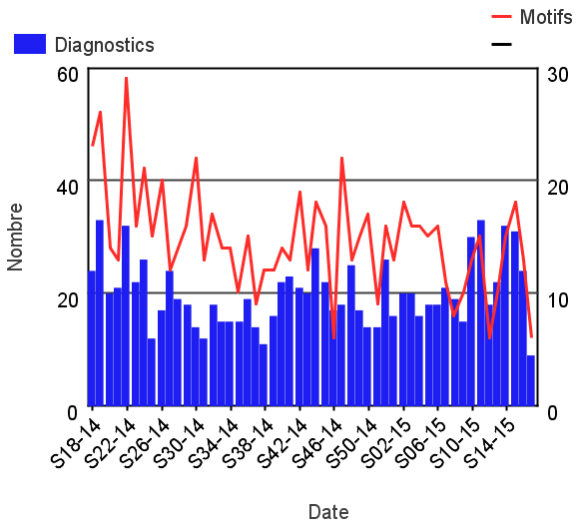
Réseau Oscour®	Réseau SOS Médecins
Evolution hebdomadaire du nombre de cas d'asthme diagnostiqués aux urgences, sur les 12 derniers mois.	**Evolution hebdomadaire du nombre de cas d'asthme diagnostiqués par les médecins des associations, sur les 12 derniers mois.**

Languedoc-Roussillon

(dernière semaine incomplète)

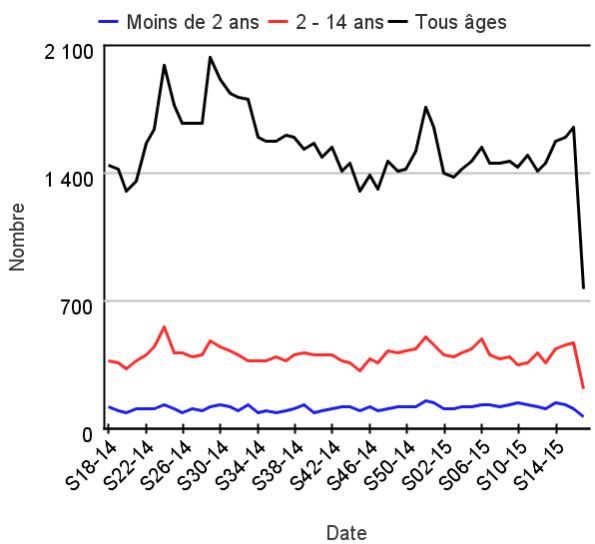


(dernière semaine incomplète)

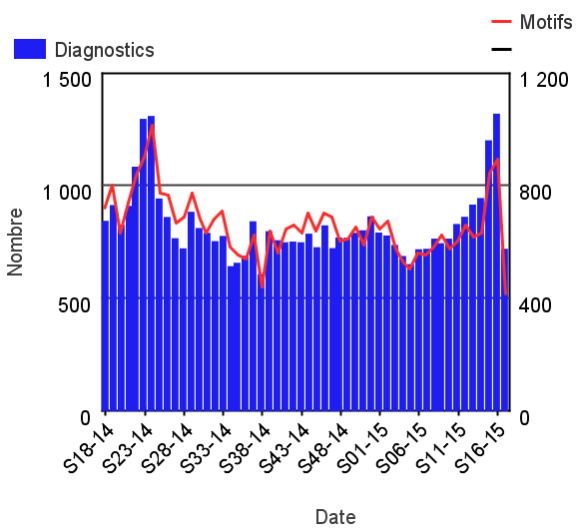


France

(dernière semaine incomplète)



(dernière semaine incomplète)

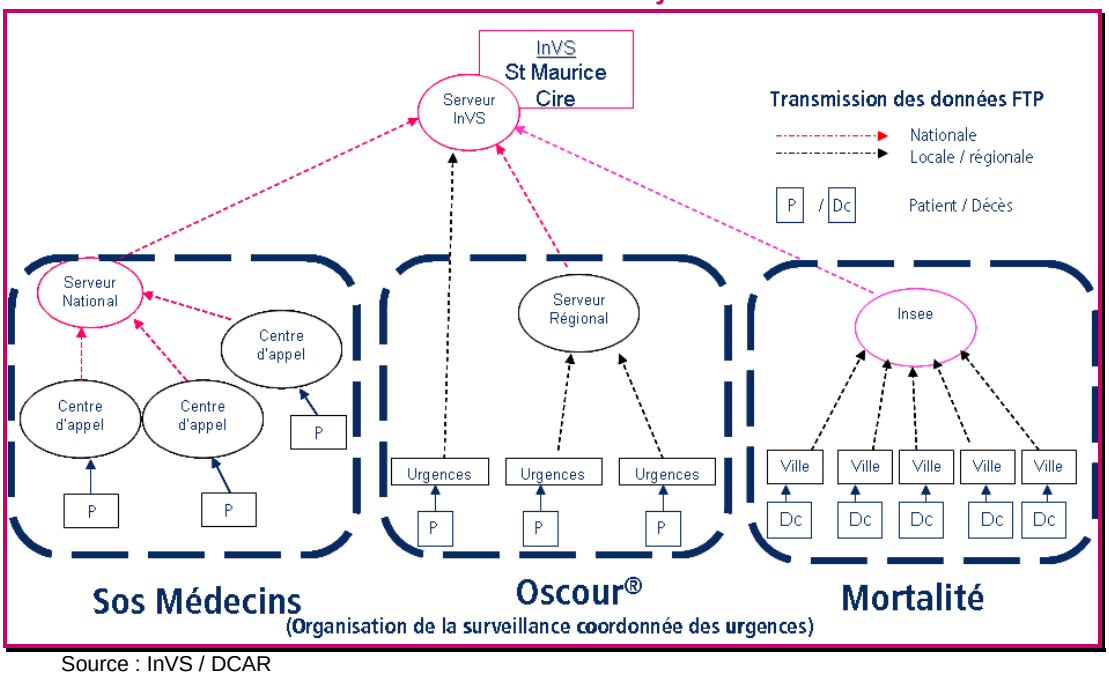


| A PROPOS DU SYSTEME SurSaUD® |

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.

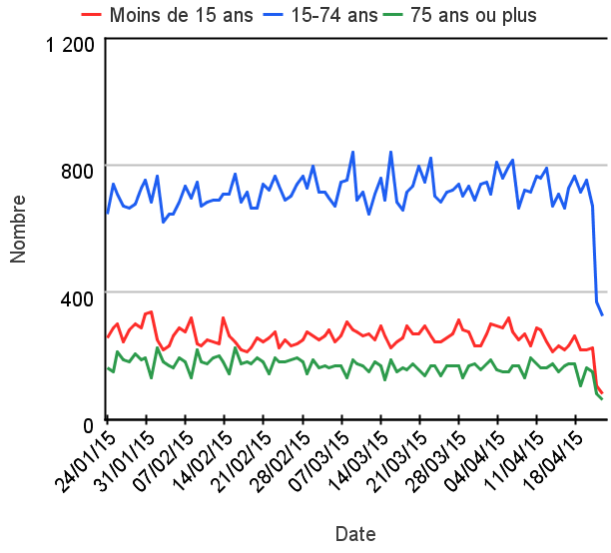
Architecture de la transmission d'informations du système de surveillance SurSaUD®



Source : InVS / DCAR

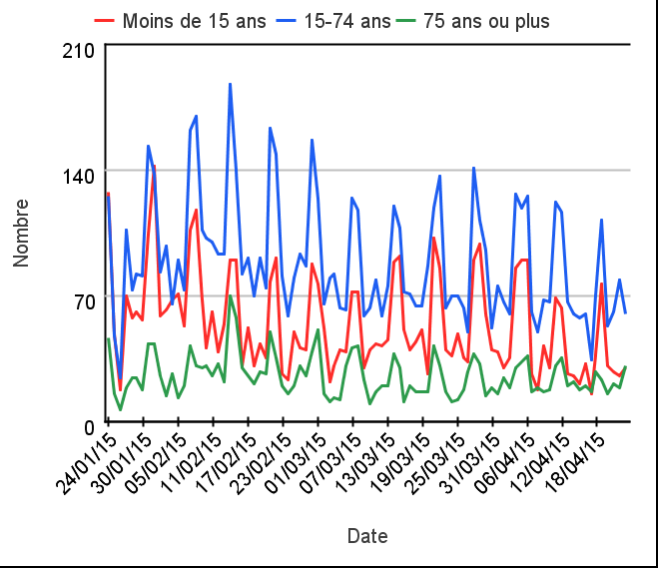
Oscour®

Evolution quotidienne du nombre de RPU transmis par les 11 établissements sélectionnés pour l'analyse des regroupements syndromiques, 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 2015-17, les structures d'urgences participant au réseau Oscour® transmettaient un peu moins de 14 000 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 et les diagnostics étaient codés à presque 100% pour les associations de Nîmes et Perpignan.
Etant donné les délais de transmission les données du ou des derniers jours sont incomplètes dans les graphiques qui suivent.

| Rappels des coordonnées du point focal - CVAGS |

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**

| Sites internet des différentes institutions et partenaires |

Cliquez ici

Cliquez ici

Cliquez ici

Cliquez ici

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, aux cliniciens des services hospitaliers,

aux associations SOS Médecins de Nîmes et de Perpignan,

ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance.

→ Retour au sommaire

Directeur de la publication
Dr François Bourdillon
Directeur Général de l'InVS

Comité de rédaction
Franck Golliot
Responsable de la Cire
Leslie Banzet
Chargée d'études SurSaUD®
Olivier Catelinois
Epidémiologiste
Amandine Cochet
Epidémiologiste
Françoise Pierre
Secrétaire
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