

Surveillance sanitaire

Le point épidémiologique n° 2015-15

Page 1	Actualités
Page 2	Fiche thématique grippe
Page 3	Fiche thématique gastro-entérite
Page 4	Fiche thématique Asthme et allergies
Page 6	A propos des données issues de SurSaUD®
Page 7	Coordonnées de la plateforme de veille et d'urgences sanitaires

| Points clés |

Evaluation de la situation sanitaire au 9 avril 2015 :

- **Syndromes grippaux** : l'épidémie est terminée, en région comme en France, car les indicateurs sont tous à leur niveau de base.
- **Gastro-entérites** : le recours est légèrement au-dessus du niveau de base, les virus circulent encore en région et en France. On observe une nette tendance à la baisse du recours aux urgences chez les moins de 6 ans en région Languedoc-Roussillon.
- **Allergies** : le recours à SOS Médecins Nîmes et Perpignan varie beaucoup d'une semaine à l'autre. Vous trouverez la carte de vigilance des pollens du Réseau national de surveillance aérobiologique en [cliquant ici](#). Les pollens de cupressacées (dont le cyprès) sont très présents en région.

| Liens vers les bulletins de l'InVS |

[Surveillance des urgences et des décès SurSaUD®. Synthèse hebdomadaire du 7 avril 2015.](#)

[Bulletin épidémiologique grippe. Point au 8 avril 2015.](#)

[Bulletin épidémiologique gastro-entérite aiguë. Point au 8 avril 2015.](#)

[Bulletin hebdomadaire international du 1er au 7 avril 2015. N°498.](#)

| FICHE GRIPPE |

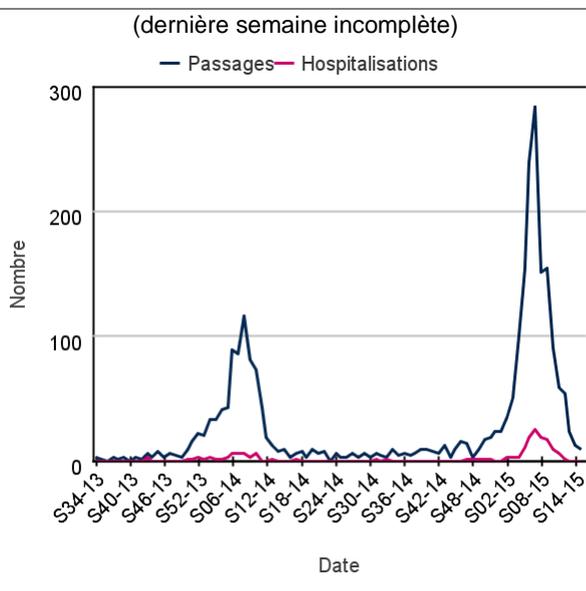
| EN BREF |

Région LR : le recours aux urgences est faible, ainsi que le recours aux associations SOS Médecins.

France : le niveau du recours aux urgences et aux associations SOS Médecins est très faible.

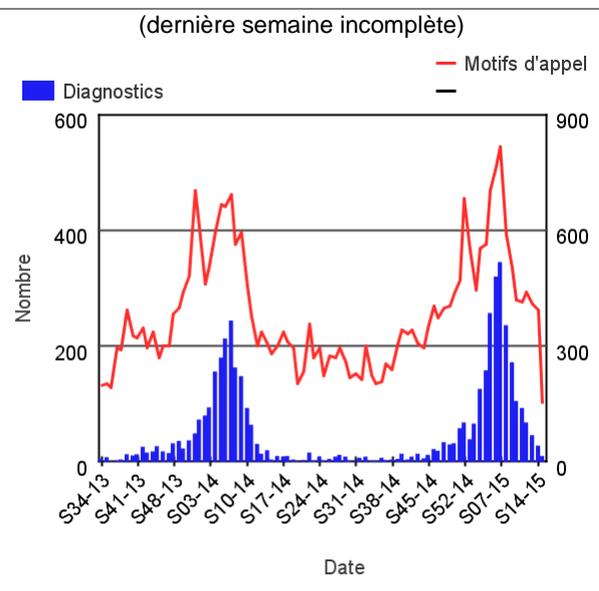
Réseau Oscour®

Evolution hebdomadaire du nombre de cas de grippe clinique diagnostiqués aux urgences et du nombre d'hospitalisations après passage, semaines 2013-34 à 2015-15



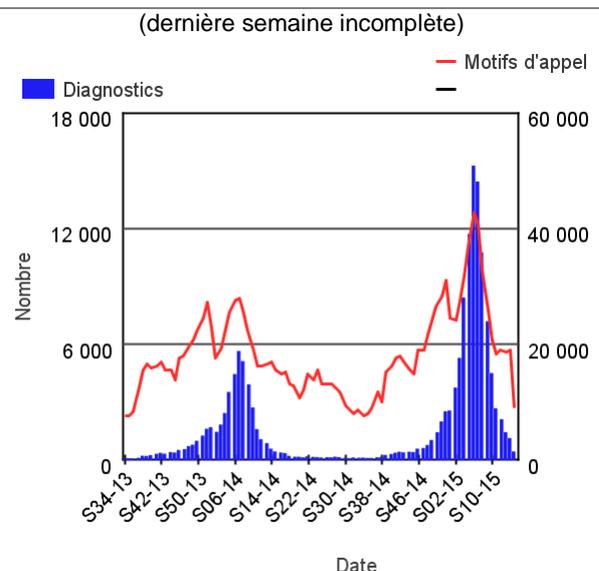
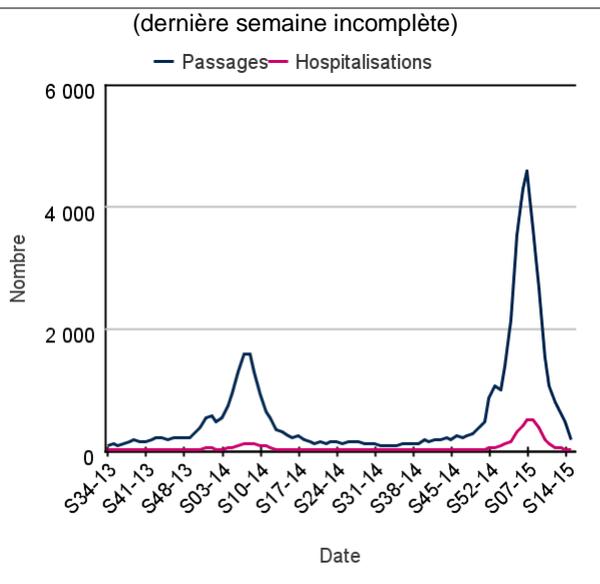
Réseau SOS Médecins

Evolution hebdomadaire du nombre d'appels pour motif « syndrome grippal » et du nombre de cas de grippe clinique diagnostiqués, semaines 2013-34 à 2015-15



Languedoc-Roussillon

France



| FICHE GASTRO-ENTERITE |

| EN BREF |

Région LR : le recours aux associations SOS Médecins comme celui des urgences, bien qu'ayant diminué, reste supérieur au niveau de base habituellement observé.

France : le recours aux urgences reste assez élevé pour la période. Celui de SOS Médecins est stable, plus élevé que ce qui est habituellement observé à cette période de l'année.

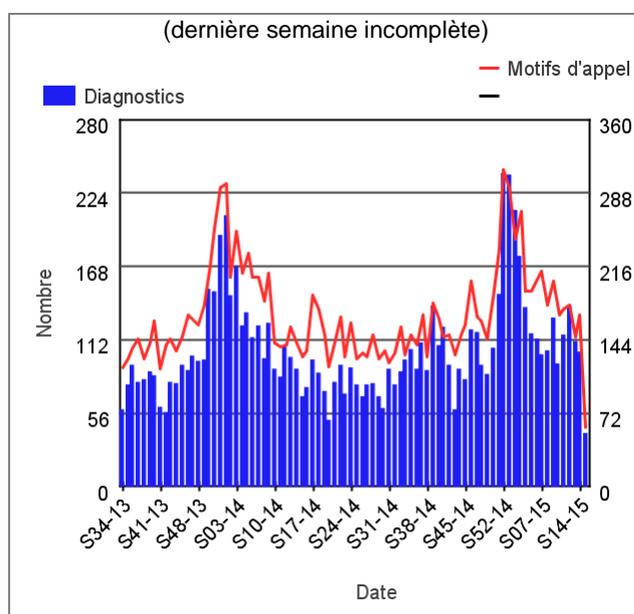
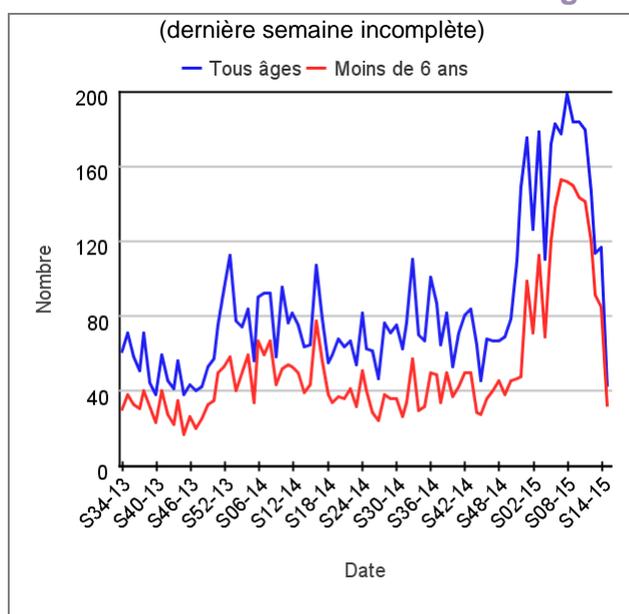
Réseau Oscour®

Evolution hebdomadaire du nombre de cas de gastro-entérite, diagnostiqués aux urgences, tous âges et moins de 6 ans, semaines 2013-34 à 2015-15

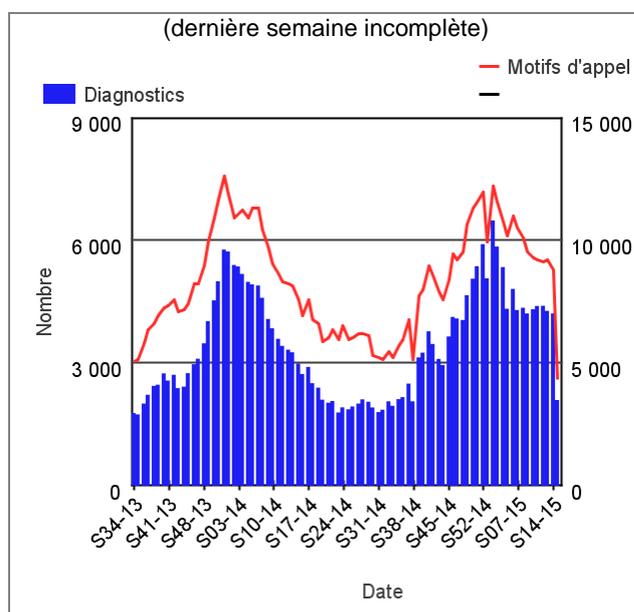
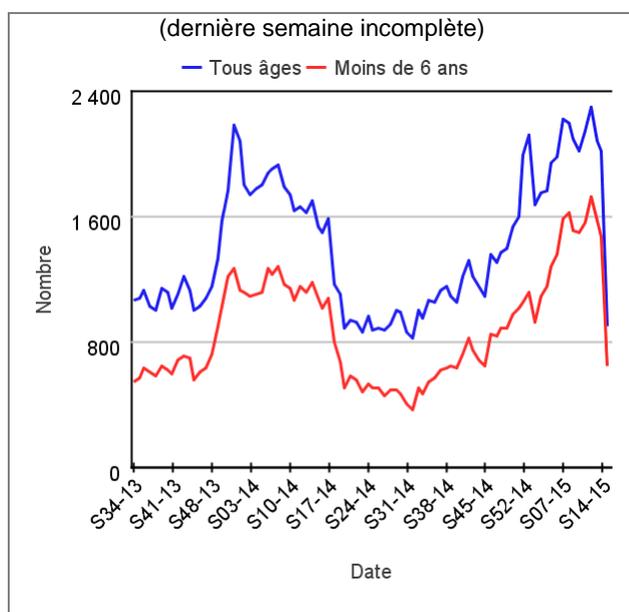
Réseau SOS Médecins

Evolution hebdomadaire du nombre d'appels pour motif « gastro-entérite » et du nombre de diagnostics de gastro-entérite, tous âges, semaines 2013-34 à 2015-15

Languedoc-Roussillon



France



| ASTHME ET ALLERGIES |

| EN BREF |

Région LR : on observe une légère augmentation des diagnostics d'asthme aux urgences, tendance retrouvée chez les 2-14 ans. La tendance est plutôt à la baisse lorsqu'on considère les diagnostics posés par les médecins des associations SOS Médecins de Nîmes et Peprignan.

France : le recours aux urgences pour asthme est relativement stable, tout comme celui des associations SOS Médecins.

| ASTHME |

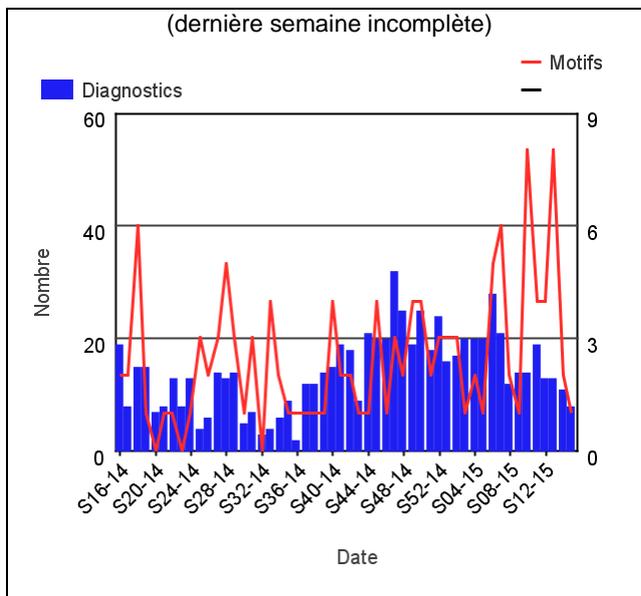
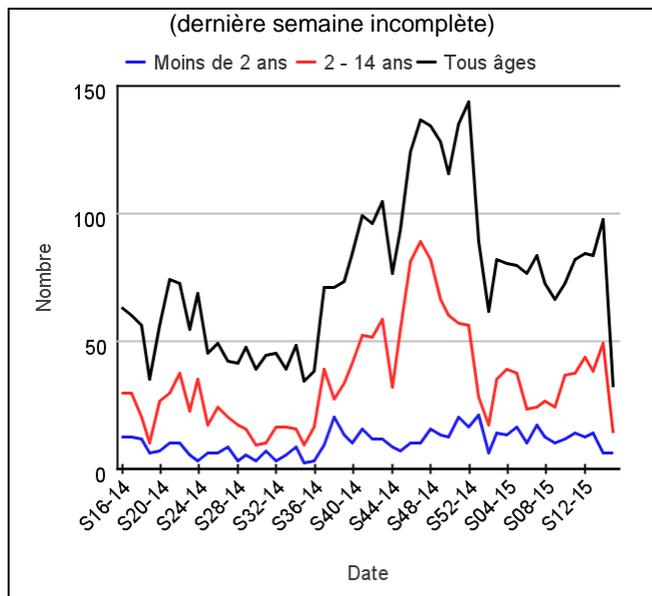
Réseau Oscour®

Evolution hebdomadaire du nombre de cas d'asthme diagnostiqués aux urgences, sur les 12 derniers mois.

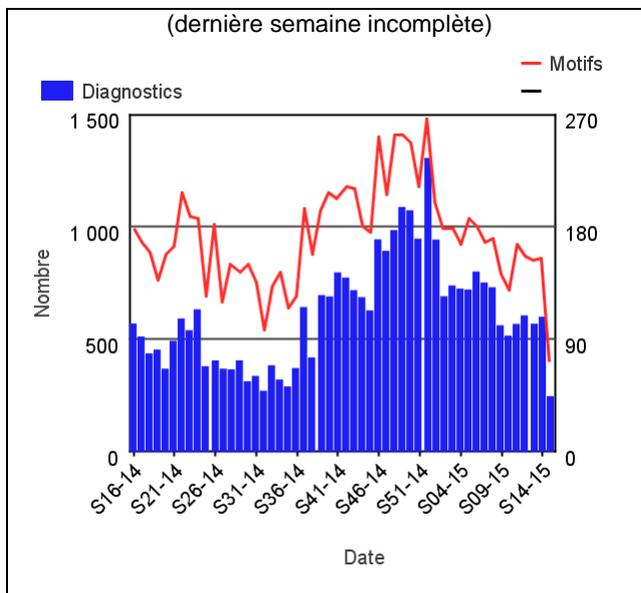
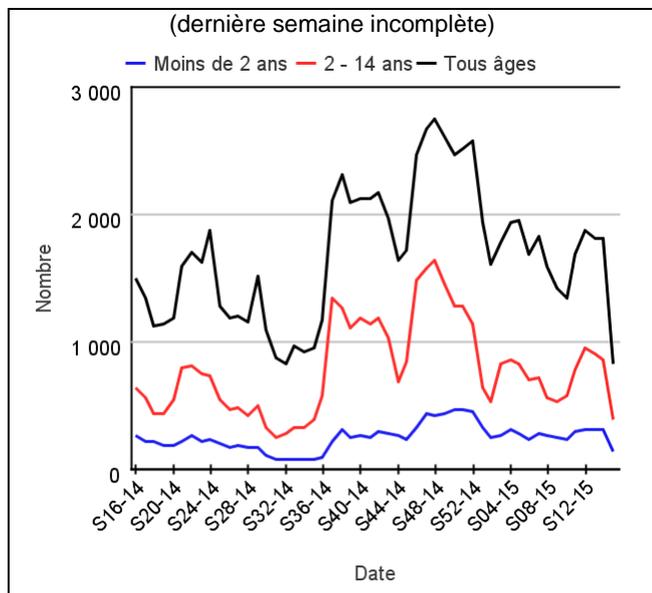
Réseau SOS Médecins

Evolution hebdomadaire du nombre de cas d'asthme diagnostiqués par les médecins des associations, sur les 12 derniers mois.

Languedoc-Roussillon



France



Région LR : pas de tendance particulière quant au recours aux urgences pour allergie, alors que les diagnostics posés par SOS Médecins varient beaucoup d'une semaine à l'autre, avec plusieurs pics observés au cours des dernières semaines.

France : si le recours aux urgences est relativement stable, celui des associations SOS Médecins tend nettement à augmenter depuis plusieurs semaines.

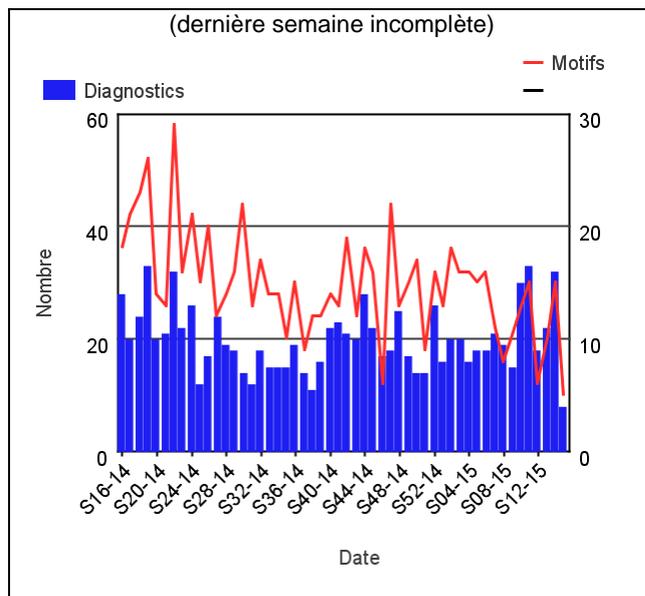
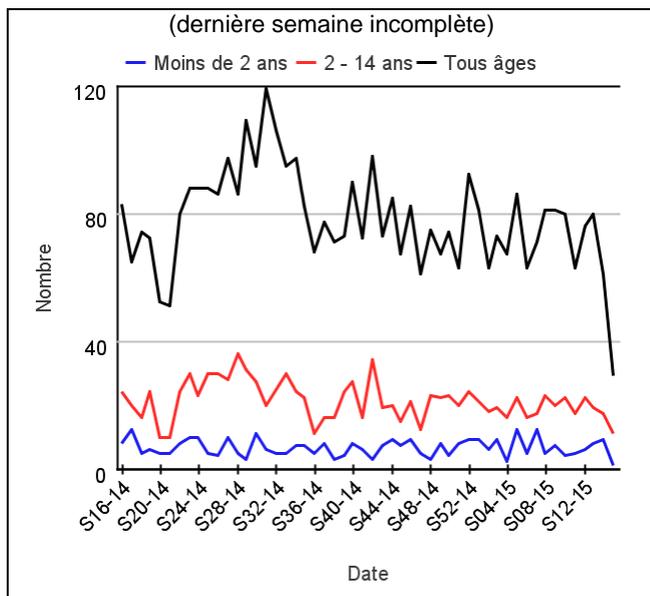
Réseau Oscour®

Evolution hebdomadaire du nombre de cas d'asthme diagnostiqués aux urgences, sur les 12 derniers mois.

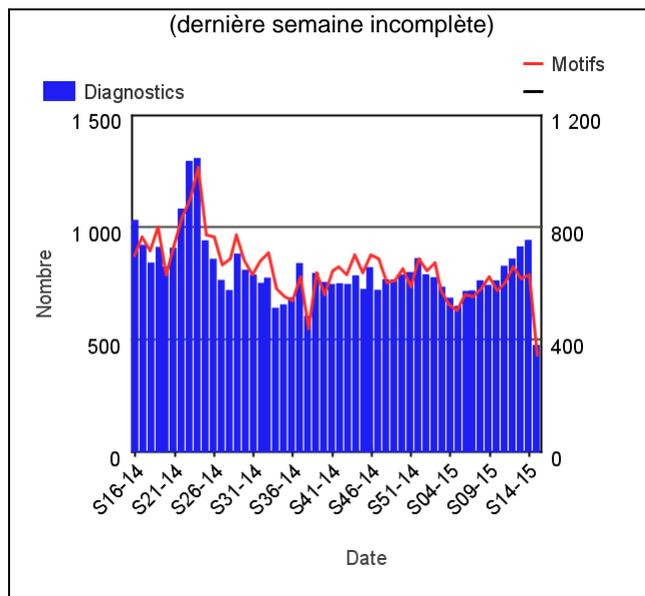
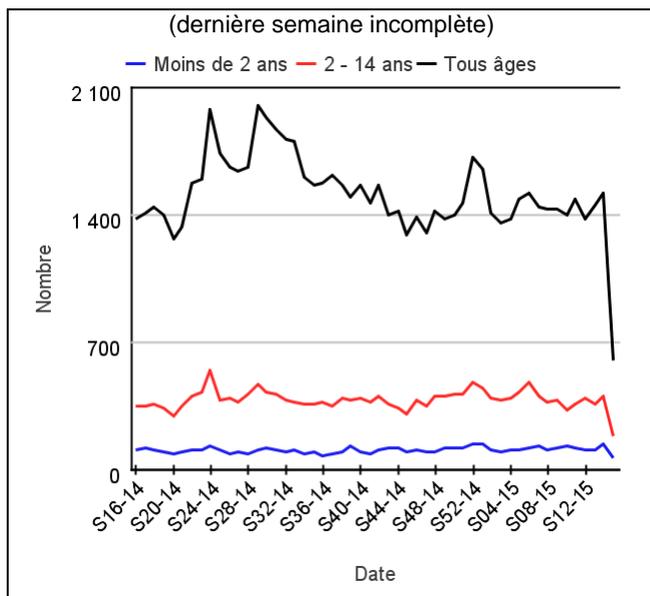
Réseau SOS Médecins

Evolution hebdomadaire du nombre de cas d'asthme diagnostiqués par les médecins des associations, sur les 12 derniers mois.

Languedoc-Roussillon



France

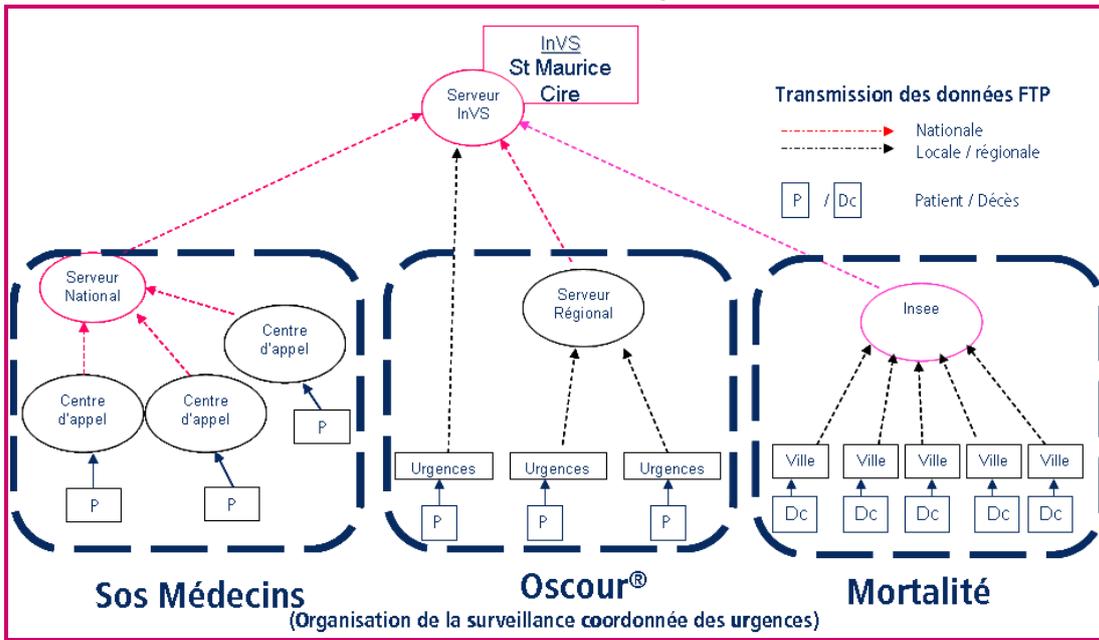


Le système Sursaud® de l'InVS constitue un outil partagé pour la surveillance sanitaire (recueil, contrôle et exploitation des données). Actuellement, il permet de traiter et de mettre à disposition les données des associations SOS Médecins, des services d'accueil des urgences (SAU) participant au réseau 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.

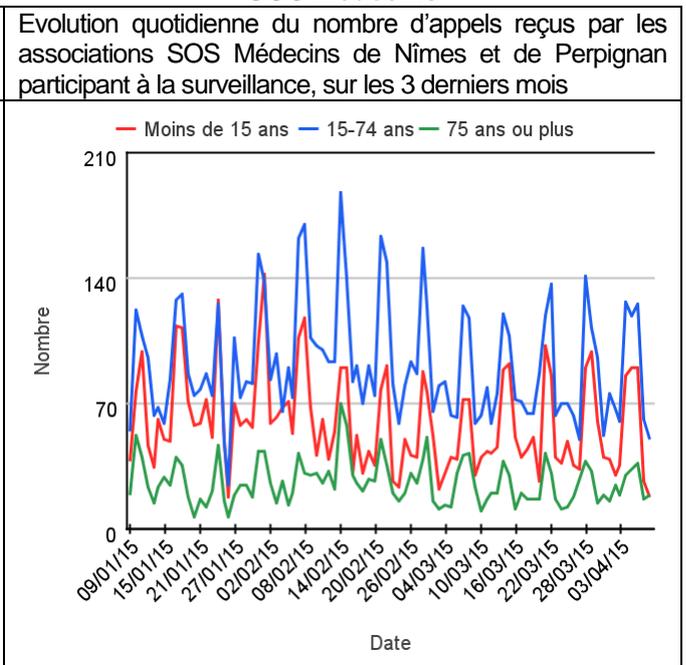
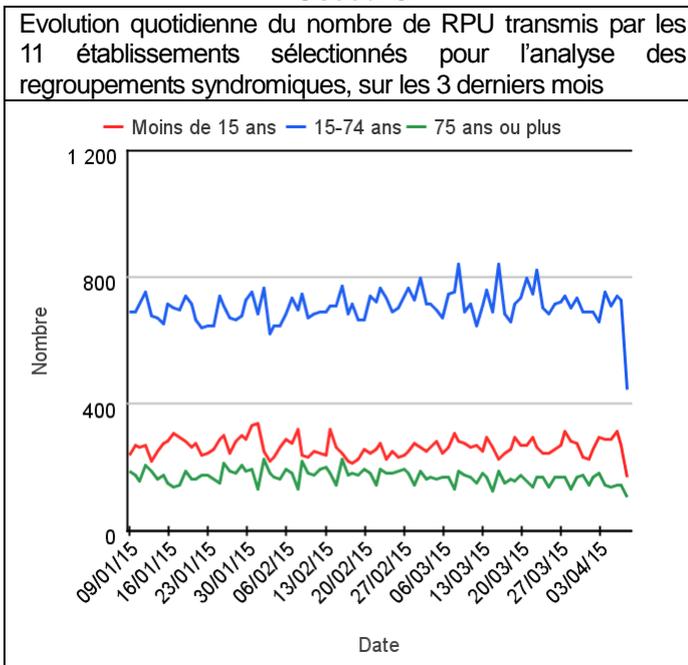
Architecture de la transmission d'informations du système de surveillance SurSaUD®



Source : InVS / DCAR

Oscour®

SOS Médecins



En région Languedoc-Roussillon et pour la semaine 2015-14, les structures d'urgences participant au réseau Oscour® transmettaient plus de 10 000 RPU, sur lesquels sont réalisés les graphiques d'analyse syndromique ci-dessus. Le taux de codage des diagnostics principaux était de 72%.

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.

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.



| 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

[→ 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