

Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées

Modification des fiches de notification des maladies à déclaration obligatoire (MDO)

La déclaration obligatoire est un dispositif réglementaire concernant 30 maladies (dont 29 infectieuses) reposant sur la participation des professionnels de santé médecins et biologistes. Elle a pour objectif de prévenir et contrôler la diffusion de ces maladies et est coordonnée au niveau national par l'InVS.

Des modifications des fiches de notification ont été publiées au journal officiel du 27 Août 2011.

Les modifications concernent 13 MDO et consistent principalement en des suppressions et ajouts d'informations, motivés par de nouveaux tests diagnostiques, de nouveaux vaccins ou le recueil de données sur les personnes à risque.

A titre d'exemple :

- Infections invasives à méningocoque : prise en compte de la possibilité de vaccination contre le méningocoque C ;
- Charbon : Possibilité de notifier les cas possibles, c'est-à-dire des cas sans nécessaire confirmation biologique mais ayant un lien épidémiologique avec un cas confirmé humain ou animal ;
- Listériose : Ajout de la question « prise d'inhibiteur de la pompe à protons » du fait de l'hypothèse d'un lien entre la survenue de listériose et cette classe thérapeutique anti-ulcère ;
- Dengue, Chikungunya : prise en compte de l'évolution des pratiques diagnostiques de la maladie, ajout d'une question sur la présence d'un patient virémique dans un département ;
- Hépatite B : Permet de différencier une hépatite B aiguë d'une réactivation d'un portage chronique de l'Ag HBs ;
- Infection par le VIH (enfant et adulte) : Nombreuses modifications dans le recueil de données.

La DO rougeole n'a pas changé depuis le précédent arrêté du mois de mai.

L'ensemble de ces fiches (sauf VIH et VHB) est d'ores et déjà disponible sur le site de

l'InVS (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-declaration-obligatoire>). Les fiches de notification VIH et VHB seront disponibles dans les délégations territoriales de l'ARS à partir du mois de janvier 2012.

Actualités internationales

Grippe aviaire A(H5N1)

Depuis le début de l'épizootie (décembre 2003), 63 pays ou territoires ont notifié des infections chez des oiseaux sauvages ou d'élevage. Pour les voyageurs se rendant dans des zones où il existe des foyers animaux, il convient de respecter certaines précautions.

Depuis le début de l'épidémie, le bilan humain de l'OMS à l'échelle mondiale est de 565 cas dont 331 décès (bilan au 27 avril 2011). Les informations actuelles n'indiquent pas de modifications dans la transmission du virus.

Synthèse des indicateurs

Passages dans les services d'urgence via Oscour® Page 2

19 établissements, répartis sur 6 départements, participent à la remontée de données médicales à l'InVS via le réseau Oscour® ; 73% des passages en services d'urgence observés sur la région peuvent être ainsi utilisés pour le suivi des épidémies et phénomènes saisonniers (indicateurs syndromiques).

Gastro-entérites et diarrhées aiguës Page 3

Les indicateurs sont stables pour l'ensemble des sources de données.

Rougeoles Page 5

Quelques cas sporadiques sont rapportés.

En savoir plus

Données disponibles :

Les données du réseau de médecins sentinelles du Schs et du Grog sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 39). Les données d'activité de l'association SOS Médecins 31, des services d'urgence de la région et de la mortalité Insee sont incomplètes pour la semaine en cours (semaine 40).

Partenaires et méthodes :

Méthodologie d'analyse consultable en ligne sur le site Internet de l'InVS à l'adresse Internet suivante : http://www.invs.sante.fr/regions/midi_pyrenees/pe_midi_pyrenees_partenaires_et_methodes_130111.pdf.

Partenaires de la surveillance



Grog Midi-Pyrénées



SOS Médecins 31



Mairie de Toulouse



OruMip



Sentiweb



CHU de Toulouse

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

Actualités nationales

Au cours de la semaine écoulée, la fréquentation est stable dans les services d'urgences adultes tandis qu'elle est en légère hausse dans les services pédiatriques où l'on note une hausse de la fréquentation pour des pneumopathies (+34%), des fièvres isolées (+23%)

Actualités régionales

Pour la semaine 39, 19 établissements participaient en Midi-Pyrénées à la remontée de données administratives des passages aux urgences via le réseau Oscore®, soit l'équivalent de 9036 passages (environ 73% des passages observés sur la région). Parmi ces établissements, 18 ont transmis des données médicales de passages, soit 7009 passages pouvant faire l'objet de la création d'indicateurs syndromiques tels que présentés dans les pages suivantes de ce point (gastro-entérites et de diarrhées aiguës, rougeole), soit 57% du nombre total de passages en services d'urgence observés sur la région.

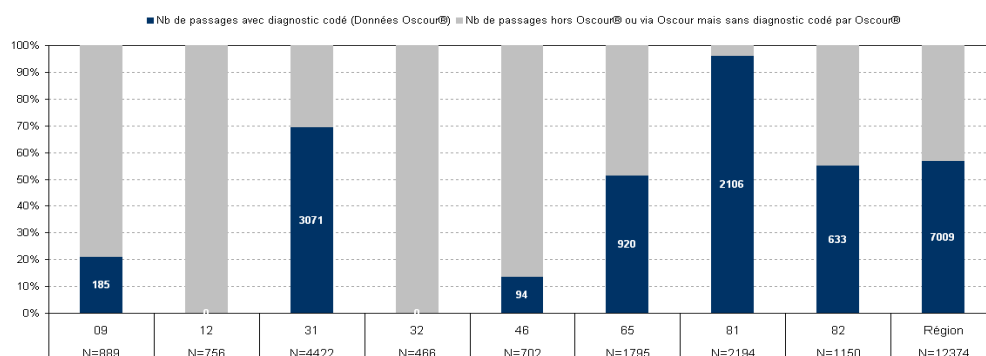
| Tableau 1 |

Passages aux services d'urgence et couverture du réseau Oscore® en Semaine 39 (du 26/09/2011 au 02/10/2011)

Départements	Etablissements participants à Oscore®	Nb total de passages via Oscore®	% de diagnostics codés via Oscore®
Ariège	CH Intercommunal du Val d'Ariège	599	0,00%
	CH Ariège-Couserans	192	96,35%
Haute-Garonne	Hopital de Purpan - CHU de Toulouse	1315	77,64%
	Hopital de Rangueil - CHU de Toulouse	725	95,17%
	Hopital des Enfants - CHU de Toulouse	837	100,00%
	Hopital Joseph Ducuing	259	97,68%
	CH de St Gaudens	364	74,18%
Lot	CH de Gourdon	94	100,00%
Hautes-Pyrénées	CH de Tarbes (CH de Bigorre)	703	28,88%
	CH de Lourdes	333	100,00%
	CH de Bagnères de Bigorre	204	82,84%
	Hôpitaux de Lannemezan	215	100,00%
Tarn	CH de Albi	630	96,35%
	CH de Castres	716	99,72%
	CH de Lavaur	328	95,12%
	Polyclinique du Sidobre	288	90,28%
	CMC Claude Bernard	214	99,53%
Tarn-et-Garonne	CH Montauban	610	64,43%
	CH de Moissac	307	78,18%
TOTAL Région		9036	77,57%

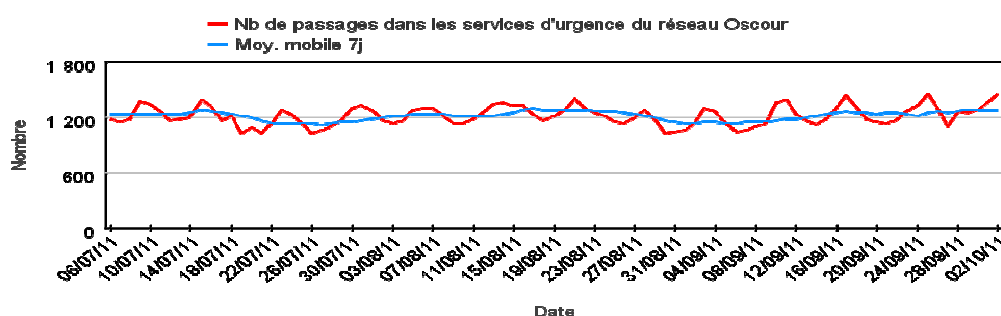
| Figure 1 |

Représentativité du réseau Oscore® en Midi-Pyrénées en Semaine 39 (du 26/09/2011 au 02/10/2011)



| Figure 2 |

Nombre quotidien de passages pour les établissements participants à Oscore® en Midi-Pyrénées, à établissements constants sur la période et tous âges (tous diag. confondus)



Gastro-entérites et Diarrhées aiguës

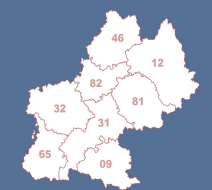
Médecine Libérale

Tendances à retenir (en libéral et hospitalier)

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Gastro-entérites et diarrhées aiguës

Médecine libérale - page 1/2

Actualités nationales

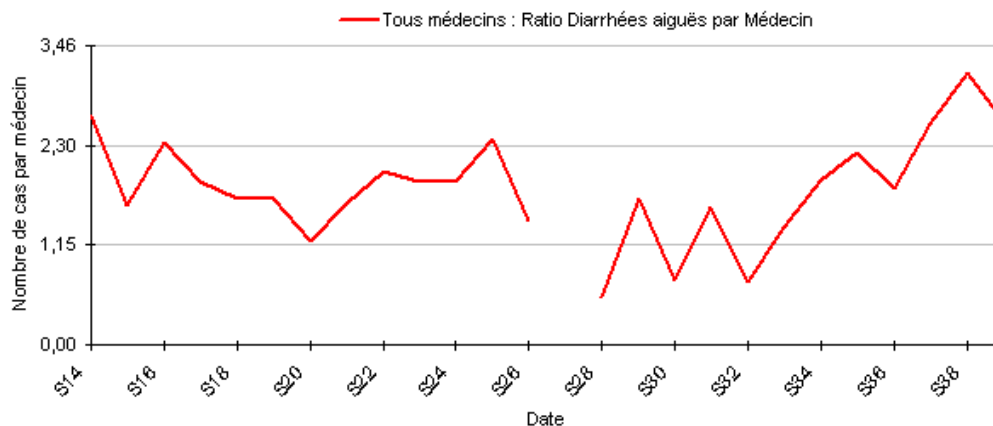
En médecine libérale, pour le **réseau Sentinelles**, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimée à 110 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (190 cas pour 100 000 habitants). L'indicateur est stable pour **SOS Médecins**

Actualités régionales

En médecine libérale, l'activité des **sentinelles du Schs de Toulouse** est en diminution avec 2,6 cas par médecin par rapport à la semaine passée alors que la tendance est à la hausse depuis plusieurs semaines. D'après les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en augmentation avec 48 interventions soit 7,4 % des interventions, hausse plus marquée pour les 15-64 ans.

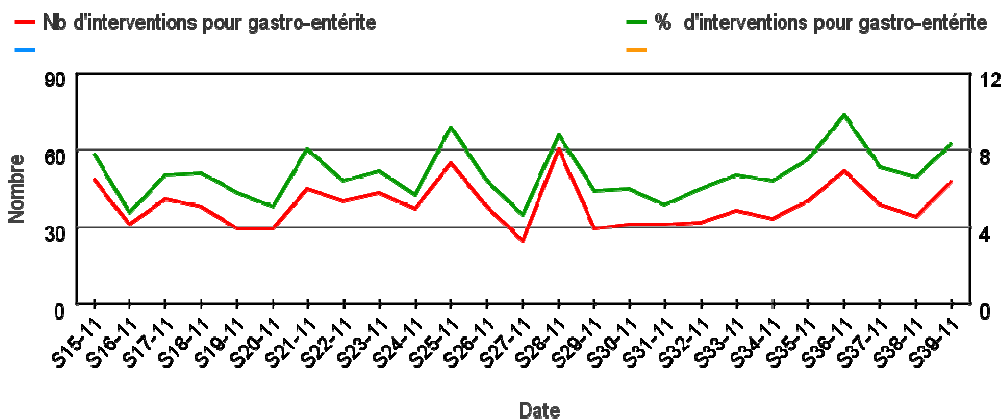
| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de consultations pour diarrhées aiguës observées par les médecins sentinelles du Schs de Toulouse, tous âges (nb cas/médecin)



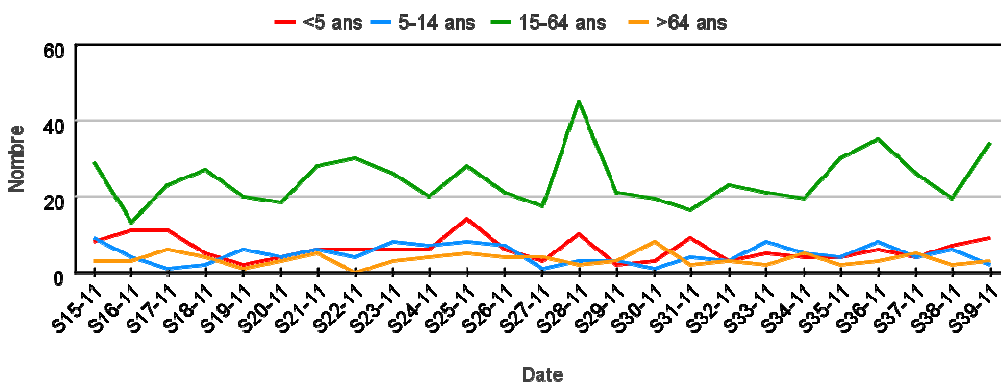
| Figure 4 |

Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites par les médecins de SOS Médecins 31, tous âges



| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de gastro-entérites par les médecins de SOS Médecins 31, par classe d'âge (nb interventions)

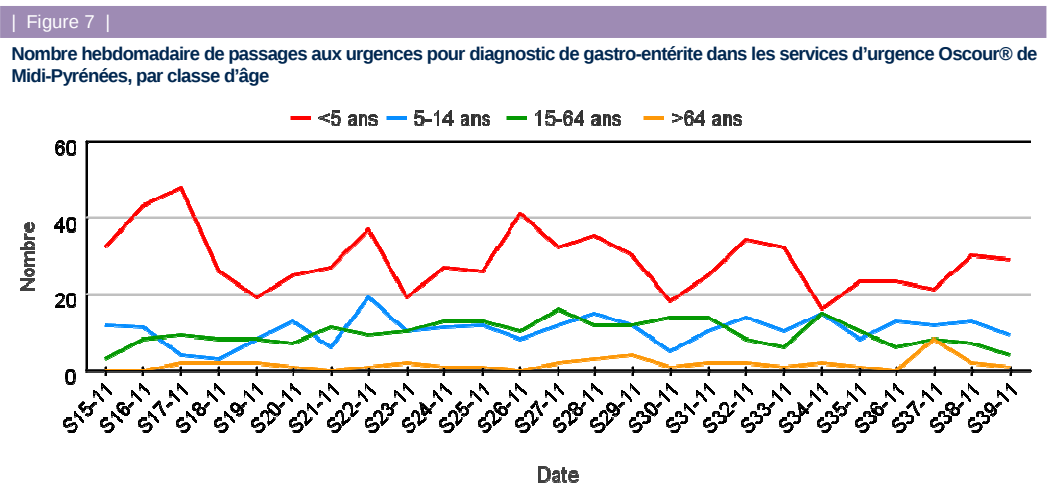
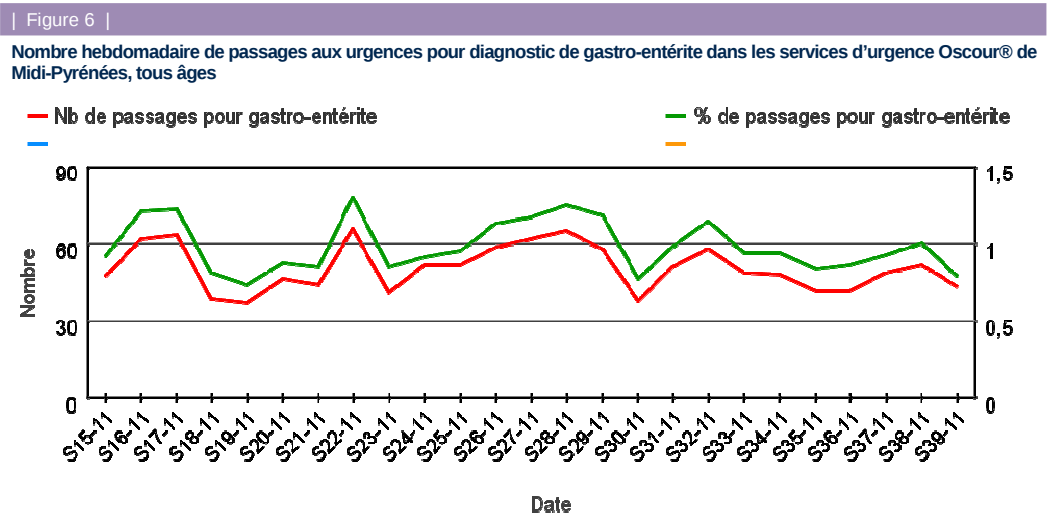


Actualités nationales

En milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au **réseau Oscour®**, l'indicateur concernant les diagnostics de passage pour gastro-entérite est stable par rapport à la semaine passée.

Actualités régionales

En milieu hospitalier, d'après les établissements participant **au réseau Oscour®**, l'indicateur est en légère diminution au niveau régional avec 45 passages soit 0,6 % des passages avec un diagnostic codé. Cette tendance est quasiment homogène sur les départements de la région.



| Tableau 2 |

Passages pour diagnostic de gastro-entérite dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées, tous âges

Départements	Semaine 38		Semaine 39		Evolution du % entre les semaines 38 et 39
	Nb	%	Nb	%	
Ariège	0	0,0 %	0	0,0 %	→
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	43	1,5 %	39	1,3 %	→
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	0	0,0 %	0	0,0 %	→
Hautes-Pyrénées	4	0,4 %	1	0,1 %	↘
Tarn	10	0,5 %	2	0,1 %	↘
Tarn-et-Garonne	3	0,5 %	3	0,5 %	→
Midi-Pyrénées	60	0,9 %	45	0,6 %	↘

Maladies à déclaration obligatoire

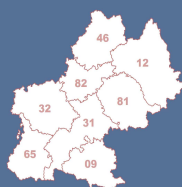
Rougeole

Tendances à retenir

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Semaine 39 (du 26/09/2011 au 02/10/2011)

Rougeole

page 1/2

Données des différents partenaires régionaux

Actualités nationales

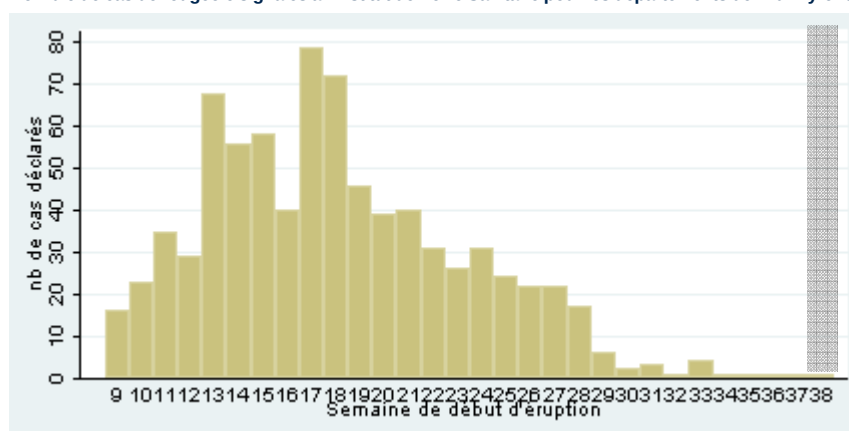
Depuis le 1er janvier 2008, plus de 21 000 cas de rougeole ont été déclarés en France. La 3ème vague épidémique a été de grande ampleur comparé aux deux vagues antérieures, avec un pic atteint en mars 2011 et une décroissance des cas est observée depuis ce pic. Pour l'année 2010, 5 071 cas avaient été notifiés dont 8 complications neurologiques (encéphalites/myélites), 287 pneumopathies graves et deux décès. Pour les sept premiers mois de 2011, près de 14 500 cas ont été notifiés, dont 15 ont présenté une complication neurologique, 639 une pneumopathie grave et 6 sont décédés. Pour la semaine 39 en milieu hospitalier, d'après les services d'urgences participant au réseau Oscour®, le nombre de passages pour rougeole est stable par rapport à la semaine précédente dans les services adultes et pédiatriques, mais reste à un niveau faible par rapport aux mois précédents.

Actualités régionales

Le nombre de signalements à l'**InVS** de maladies à déclaration obligatoire pour la région Midi-Pyrénées est en nette diminution depuis fin avril 2011. En médecine libérale, d'après les médecins de **SOS Médecins 31**, 1 intervention a été signalée soit 0,2 % des interventions. En milieu hospitalier, d'après les **établissements participant au réseau Oscour®**, l'indicateur est en diminution au niveau régional avec 0 passages.

| Tableau 3 |

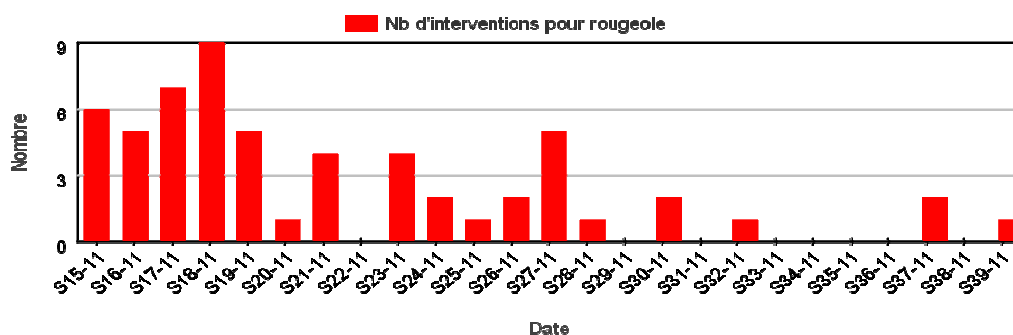
Nombre de cas de rougeole signalés à l'Institut de Veille Sanitaire pour les départements de Midi-Pyrénées, tous âges



Données provisoires de InVS, 2010-2011

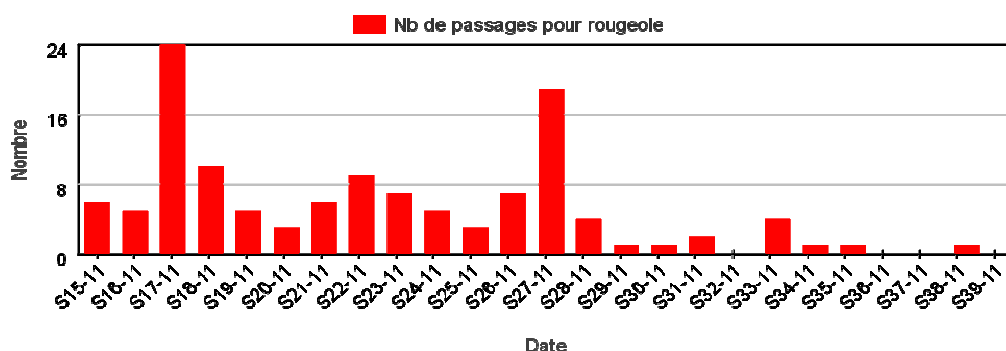
| Figure 8 |

Nombre hebdomadaire d'interventions pour diagnostic de rougeole par les médecins de SOS Médecins 31, tous âges



| Figure 9 |

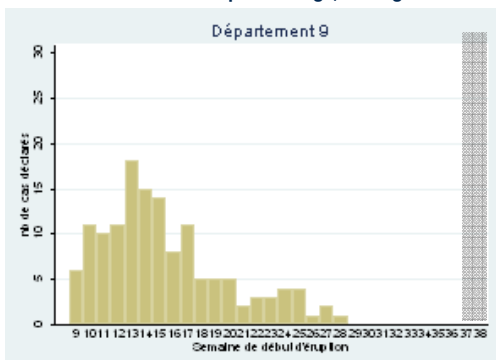
Nombre hebdo. de passages pour diagnostic de rougeole dans les services d'urgence Oscour® de Midi-Pyrénées, tous âges



Focus sur les données départementales (données de l'InVS, 2010-2011)

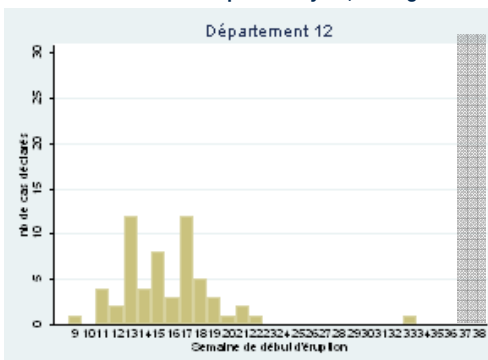
| Figure 10 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole signalés à l'Institut de Veille Sanitaire pour l'Ariège, tous âges



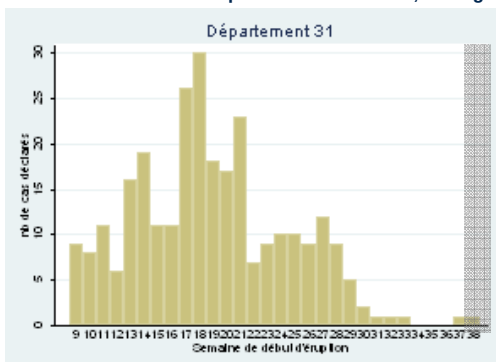
| Figure 11 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole signalés à l'Institut de Veille Sanitaire pour l'Aveyron, tous âges



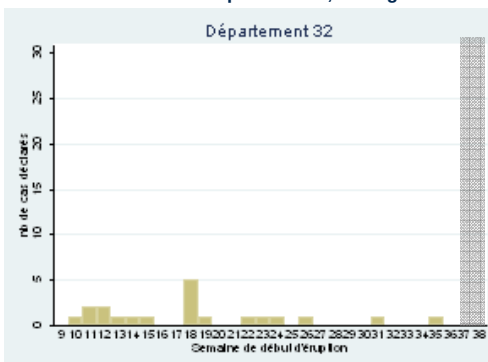
| Figure 12 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole signalés à l'Institut de Veille Sanitaire pour la Haute-Garonne, tous âges



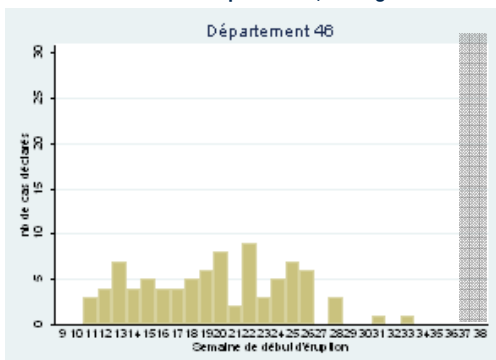
| Figure 13 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole signalés à l'Institut de Veille Sanitaire pour le Gers, tous âges



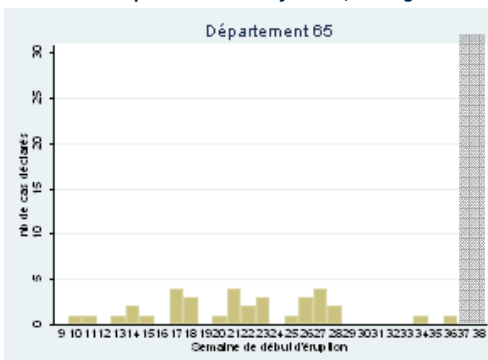
| Figure 14 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole signalés à l'Institut de Veille Sanitaire pour le Lot, tous âges



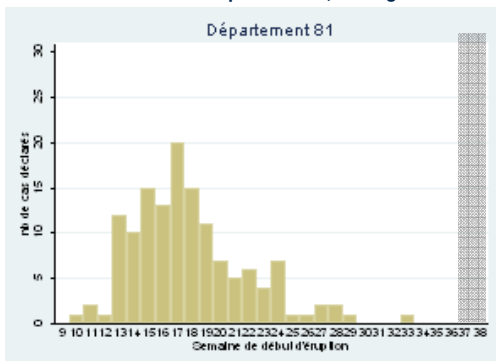
| Figure 15 |

Nombre hebdo. de cas de rougeole signalés à l'Institut de Veille Sanitaire pour les Hautes-Pyrénées, tous âges



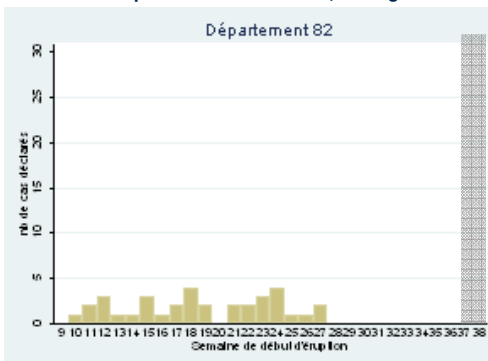
| Figure 16 |

Nombre hebdomadaire de cas de rougeole signalés à l'Institut de Veille Sanitaire pour le Tarn, tous âges



| Figure 17 |

Nombre hebdo. de cas de rougeole signalés à l'Institut de Veille Sanitaire pour le Tarn-et-Garonne, tous âges



Données provisoires de InVS, 2010-2011

Equipe de la Cire Midi-Pyrénées

Dr Valérie Schwoebel
Coordonnatrice

Dr Anne Guinard
Epidémiologiste

Nicolas Sauthier
Ingénieur du génie sanitaire

Jérôme Pouey
Epidémiologiste

Cécile Durand
Epidémiologiste

Maud Ginsbourger
Epidémiologiste stagiaire Profet

Directeur de la publication

Dr Françoise Weber, Directrice Générale de l'InVS + Cire

Rédacteurs

L'équipe de la Cire

Diffusion

Cire Midi-Pyrénées
ARS 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