

# Surveillance sanitaire

Le point épidémiologique n° 117 / 16 mai 2012

<b>Page 1</b>	Actualités
<b>Page 2</b>	Activité aux urgences
<b>Page 4</b>	Fiche thématique asthme
<b>Page 5</b>	Fiche thématique gastro-entérite
<b>Page 7</b>	Fiche thématique maladies vectorielles
<b>Page 8</b>	Coordonnées du point focal CVAGS

## | ACTUALITÉS |

### Suivi de l'activité aux urgences

Quelques légères augmentations et/ou dépassements ont été observés pour certains indicateurs et dans certains départements, de manière ponctuelle.

### Suivi des pathologies saisonnières :

- Asthme : RAS
- Gastro-entérite : activité faible

### Suivi des maladies vectorielles :

Depuis la mise en place de la surveillance des maladies liées à la présence du moustique *Aedes albopictus*, 7 cas suspects ont d'ores et déjà été signalés. Pour en savoir plus, cliquez [ici](#).

Variation des indicateurs hospitaliers, pré-hospitaliers et des décès dans les services d'accueil des urgences sur les 7 derniers jours (source : SRVA).

AUDE

	Total des passages	Passages d'enfants de - de 1 an	Passages d'adultes de + de 75 ans	Hospitalisations après passage *	% d'hospitalisation (nb d'hospit / nb de total de passages)	Affaires Samu	Nombre total de décès	Nombre de décès d'adultes de + de 75 ans
09/05/12	325	5	51	82	25.2	164	3	1
10/05/12	320	7	42	84	26.3	158	6	4
11/05/12	312	5	36	97	31.1	161	2	1
12/05/12	313	5	39	64	20.4	268	0	0
13/05/12	340	4	34	90	26.5	288	1	1
14/05/12	368	8	36	75	20.4	146	1	1
15/05/12	294	3	38	75	25.5	140	2	1

GARD

09/05/12	453	18	74	130	28.7	406	6	6
10/05/12	438	15	60	106	24.2	349	6	3
11/05/12	455	15	54	131	28.8	381	5	3
12/05/12	498	15	70	117	23.5	573	11	8
13/05/12	432	25	57	76	17.6	567	3	1
14/05/12	478	8	59	100	20.9	347	1	1
15/05/12	287	9	31	76	26.5	350	4	4

HERAULT

09/05/12	828	23	81	182	22.0	583	12	7
10/05/12	819	23	88	218	26.6	566	11	8
11/05/12	791	21	87	182	23.0	578	7	3
12/05/12	903	43	101	188	20.8	859	6	3
13/05/12	840	58	75	159	18.9	915	11	7
14/05/12	860	22	88	204	23.7	567	7	4
15/05/12	827	21	80	215	26.0	582	11	9

LOZERE

09/05/12	65	2	7	21	32.3	27	1	0
10/05/12	49	0	5	14	28.6	22	1	1
11/05/12	50	3	9	25	50.0	18	1	1
12/05/12	53	1	9	16	30.2	73	2	0
13/05/12	58	3	7	17	29.3	74	2	2
14/05/12	56	1	9	25	44.6	33	1	1
15/05/12	53	1	8	16	30.2	22	1	1

P.-O.

09/05/12	416	25	36	96	23.1	312	5	2
10/05/12	362	4	48	130	35.9	334	4	4
11/05/12	373	11	46	104	27.9	365	7	3
12/05/12	380	3	32	83	21.8	537	9	6
13/05/12	410	17	24	95	23.2	647	4	3
14/05/12	383	11	40	99	25.8	295	4	3
15/05/12	384	13	36	100	26.0	321	4	2

## Le point épidémi


Établissements concernés par les données du serveur régional de veille et d'alerte (SRVA)

Données des 26 services d'accueil des urgences suivants :

CH d'Alès  
 CH de Bagnols-sur-Cèze  
 CH de Béziers  
 CH de Carcassonne  
 CH de Castelnaudary  
 CH de Mende  
 CH de Narbonne  
 CH de Perpignan  
 CHI du Bassin de Thau  
 CHRU de Montpellier  
 CHU de Nîmes  
 Clinique Bonnefon  
 Clinique du Millénaire  
 Clinique du Parc  
 Clinique les Franciscaïnes  
 Clinique Médipôle St Roch  
 Clinique Montréal  
 Clinique Saint-Louis  
 Clinique Saint-Michel  
 Clinique Saint-Pierre  
 Clinique Saint-Roch  
 Polyclinique Trois Vallées  
 Polyclinique Grand Sud  
 Polyclinique Le Languedoc  
 Polyclinique Saint-Jean  
 Polyclinique Saint-Privat

\* Les hospitalisations intègrent les UHCD et les transferts

**Tableau :**  
 La méthode statistique appliquée aux données du SRVA a changé. Il s'agit maintenant de la méthode CUSUM, tenant compte des variations observées sur les 7 jours précédant celui qui est analysé.

 Pas de dépassement des limites statistiques de surveillance

 Dépassement du seuil à 1%

 Dépassement du seuil à 0,5% (alerte statistique)

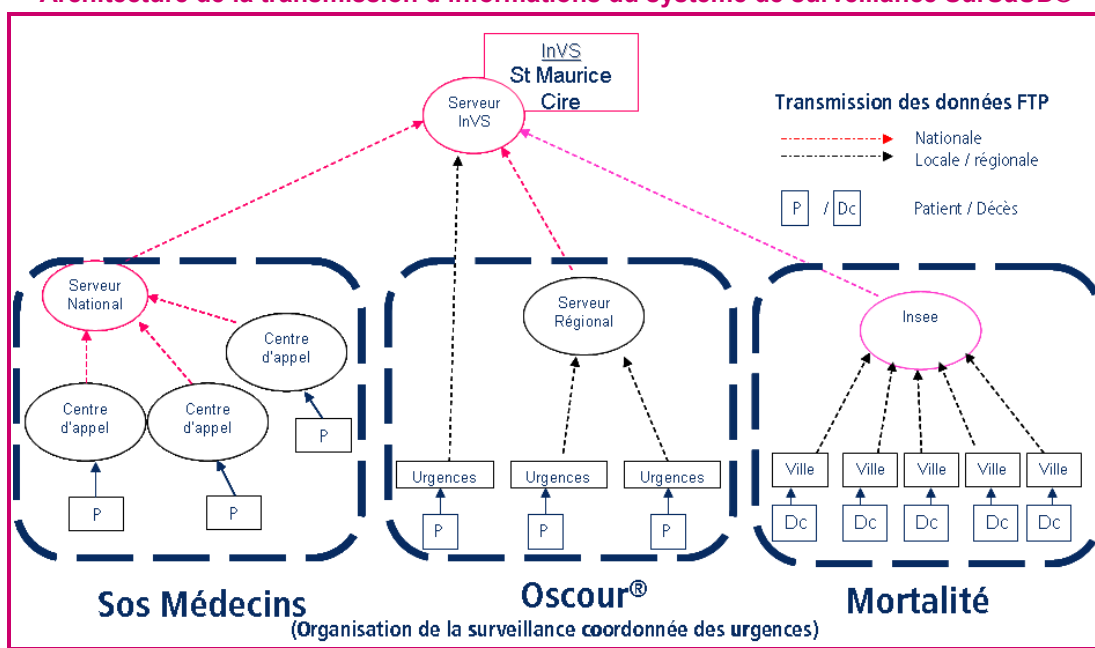
D.M. = Données Manquantes

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®**



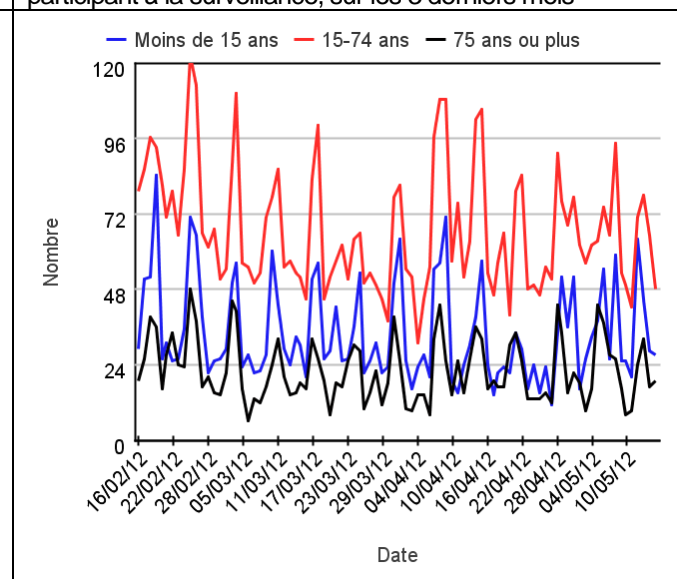
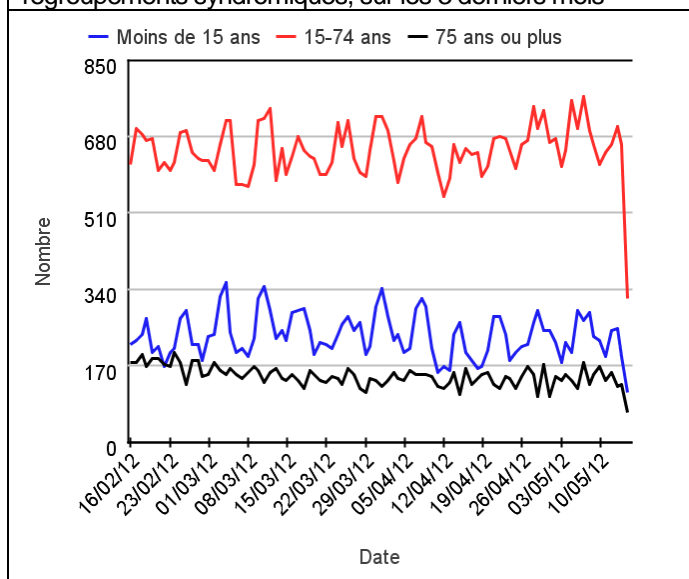
Source : InVS / DCAR

**Oscour®**

**SOS Médecins**

Evolution quotidienne du nombre de RPU transmis par les 11 établissements sélectionnés pour l'analyse des regroupements syndromiques, sur les 3 derniers mois

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 semaine 2012-19, l'échantillon des 11 établissements du réseau Oscour® sur lequel sont réalisés les graphiques d'analyse syndromique pour le Languedoc-Roussillon transmettait 6633 RPU et représentait 56% des résumés de passages transmis par les 25 services d'urgences de la région. Le taux de codage était de 88%. Pour SOS Médecins, les motifs d'appels étaient codés à presque 100% et les diagnostics à 82% pour l'association de Nîmes et à 11% pour celle de Perpignan.

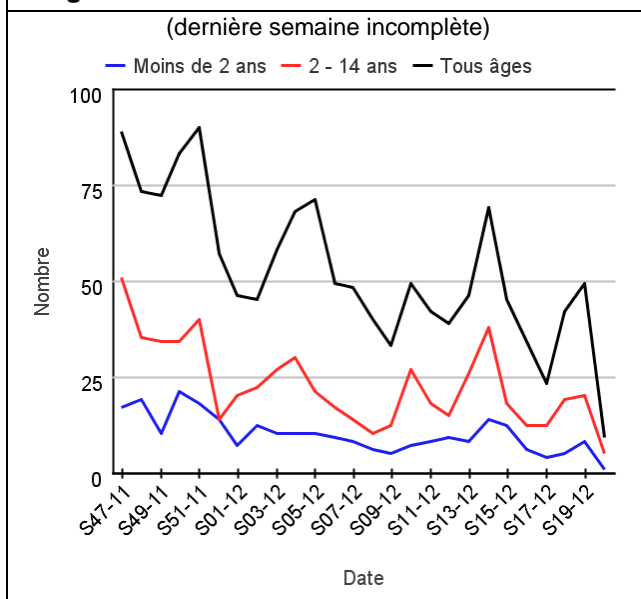
## | EN BREF |

Le recours aux associations SOS Médecins concernant l'asthme est assez faible. Bien qu'il ait légèrement augmenté au niveau des urgences en semaines 2012-17 et 18, la tendance sur les derniers mois est à la baisse.

Concernant les pollens, le dernier bulletin du RNSA (du 11/05), donnait un risque d'allergique d'exposition aux pollens moyen, avec principalement des pollens de chênes, puis, dans une moindre mesure, de pin, de mûrier, de cyprès et de graminées pour Nîmes et Montpellier.

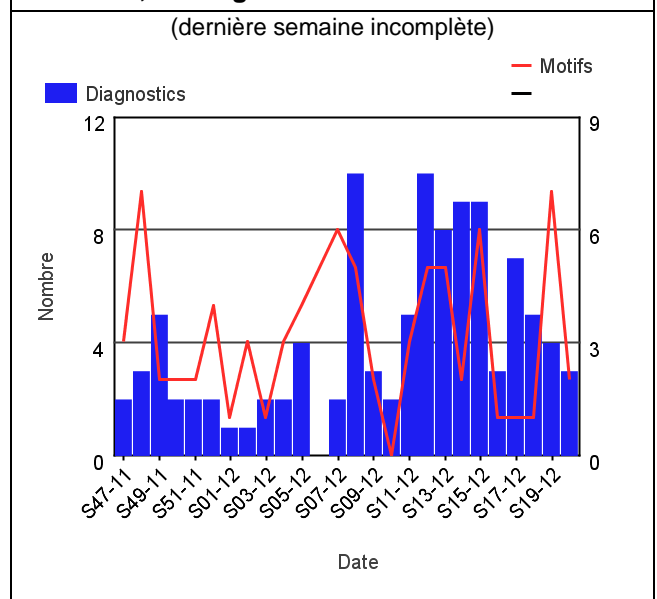
### Réseau Oscour®

**Evolution hebdomadaire du nombre de cas d'asthme diagnostiqués aux urgences, sur les 6 derniers mois, réseau Oscour® de l'InVS, en Languedoc-Roussillon et en France**



### Réseau SOS Médecins

**Evolution hebdomadaire du nombre de cas d'asthme diagnostiqués par les médecins des associations, sur les 6 derniers mois, réseau SOS Médecins, en Languedoc-Roussillon et en France**



# | FICHE GASTRO-ENTERITE |

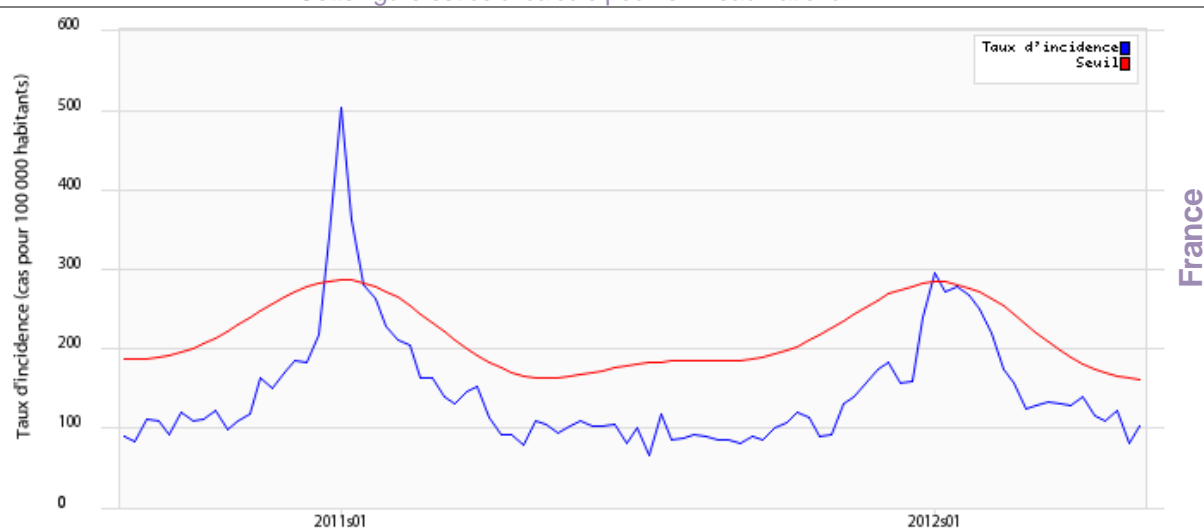
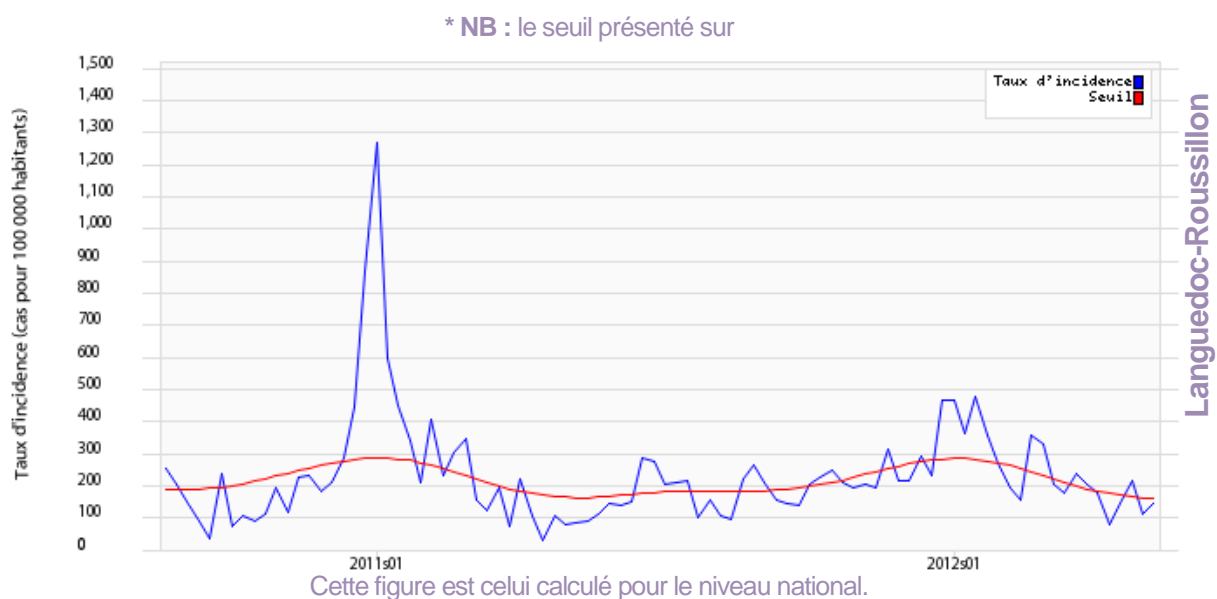
## | EN BREF |

Les données du réseau Sentinelles de l'Inserm montrent des taux d'incidence régional et national qui sont inférieurs au seuil épidémique national.

Quel que soit la zone géographique concernée, les données Oscore® et SOS Médecins montrent toujours une nette tendance à la baisse de l'activité concernant la gastro-entérite.

## | DONNÉES DU RÉSEAU SENTINELLES |

Evolution hebdomadaire de l'incidence de la diarrhée aiguë (en nombre de cas pour 100 000 habitants) et estimation du nombre de cas diagnostiqués par les médecins du Réseau Sentinelles, semaines 2010-34 à 2012-19, en France et en Languedoc-Roussillon

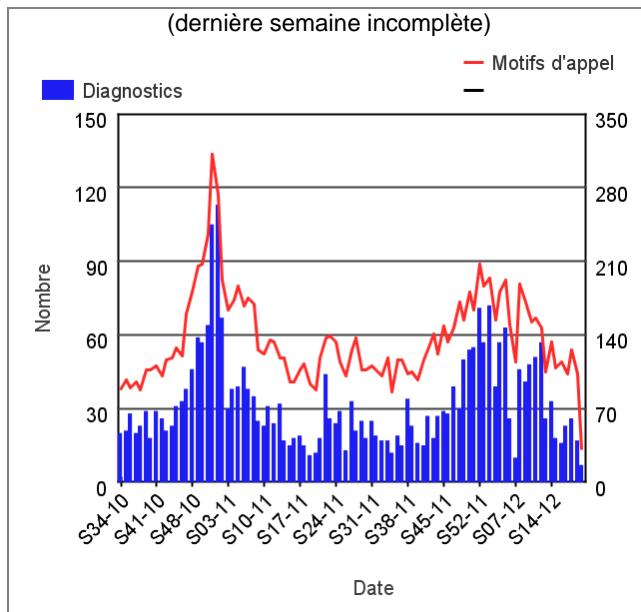
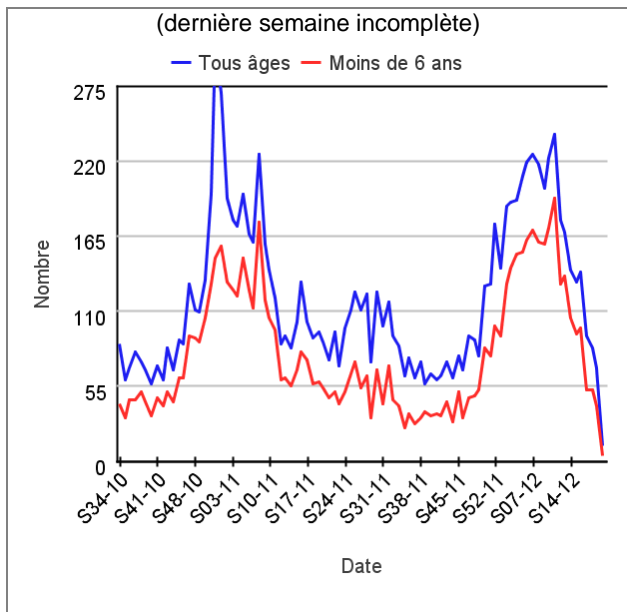


Source : <http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/> ; Réseau Sentinelles de l'Inserm

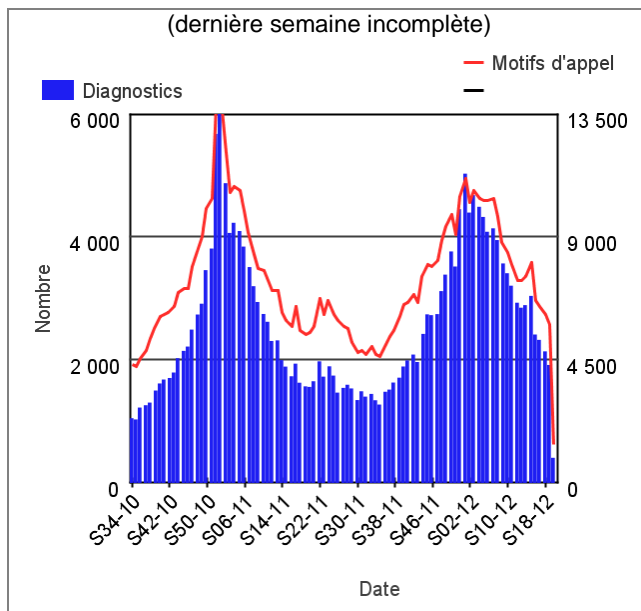
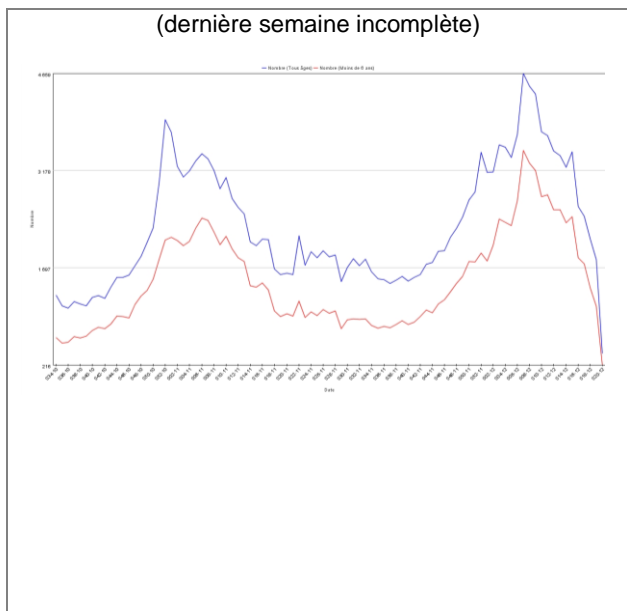
Evolution hebdomadaire du nombre de cas de gastro-entérite, diagnostiqués aux urgences, tous âges et moins de 6 ans, réseau Oscour®, semaines 2010-34 à 2012-20, en Languedoc-Roussillon et en France

Evolution hebdomadaire du nombre d'appels pour motif « gastro-entérite » et du nombre de cas de gastro-entérite diagnostiqués par les médecins des associations SOS Médecins, tous âges, semaines 2010-34 à 2012-20, en Languedoc-Roussillon et en France

Languedoc-Roussillon



France



# | FICHE THEMATIQUE MALADIES VECTORIELLES |

## | POINT DE SITUATION AU 16/05/2012 |

La surveillance accélérée des cas suspects de dengue ou de chikungunya a donc commencé le 1<sup>er</sup> mai, alors que le moustique *Aedes albopictus* se réveille lentement, étant désormais implanté dans les départements du Gard et de l'Hérault.

Cette surveillance accélérée permet de signaler rapidement, dès la simple suspicion, les cas ayant des symptômes compatibles, ceci permettant de mettre en alerte les services de démoustication (EID Méditerranée).

Elle permet aussi d'accélérer le diagnostic et d'obtenir des tests, PCR et sérologiques, qui sont effectués à Marseille par l'IRBA, Institut de recherche biologique des armées.

Depuis le 1<sup>er</sup> mai, ce sont déjà 7 cas suspects dont 4 revenaient de voyage en zone d'endémie qui ont été signalés dans le Gard et l'Hérault. Seul 1 cas de dengue a été confirmé à ce jour (deux résultats en attente).

Deux des cas suspects ont débouché sur une prospection locale entomologique ne montrant pas de présence de moustique tigre à proximité des lieux fréquentés par les cas.

### Repartition des cas suspects et confirmés de chikungunya et de dengue détectés entre le 01/05/2012 et le 16/05/2012

Régions	Département	Cas suspects signalés	Cas confirmés importés		Cas confirmés autochtones		en attente d'investigation	en attente de résultats biologiques	Investigations entomologiques			Cas suspects signalés ces 7 derniers jours 09/05/2012 - 16/05/2012
			Dengue	Chikungunya	Dengue	Chikungunya			Information	Prospection	traitement LAV	
L.R.	Gard	3	1	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	Hérault	4	0	0	0	0	0	2	1	1	0	2
	Total	7	1	0	0	0	0	2	2	2	0	4

### Remerciements :

Aux équipes de veille sanitaire de l'ARS Languedoc-Roussillon,

aux équipes des services des urgences participant au réseau Oscour<sup>®</sup>,

aux associations SOS Médecins de Nîmes et de Perpignan,

aux cliniciens des services hospitaliers, urgentistes,

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 événement de santé :

- téléphone : 04 67 07 20 60 / fax : 04 57 74 91 00
- courriel : [ars34-alerte@ars.sante.fr](mailto:ars34-alerte@ars.sante.fr)

(en cas d'urgence en dehors des heures ouvrées, doubler le fax ou le courrier 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](mailto:ars-lr-secret-medical@ars.sante.fr)

## | Liens utiles |

### InVS

- Actualités et bulletins de l'InVS :

<http://www.invs.sante.fr/Actualites> / <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils>

- Bulletin national SOS Médecins :

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-SOS-Medecins>

### ARS Languedoc-Roussillon :

<http://www.ars.languedocroussillon.sante.fr/ARS-Languedoc-Roussillon.languedocroussillon.0.html>

### Cire Languedoc-Roussillon :

- Pour consulter les bulletins déjà parus :

<http://ars.languedocroussillon.sante.fr/Surveillance-sanitaire.92885.0.html>

- Présentation de la Cire :

<http://ars.languedocroussillon.sante.fr/CIRE.81894.0.html>

### Institut de prévention et d'éducation pour la santé :

<http://www.inpes.sante.fr/>

[→ Retour au sommaire](#)

### Directeur de la publication

Dr Françoise Weber  
Directrice Générale de l'InVS

### Comité de rédaction

Franck Golliot  
Responsable de la Cire  
Leslie Banzet  
Technicienne d'études  
Amandine Cochet  
Epidémiologiste  
Elsa Delisle  
Epidémiologiste  
Laure Meurice  
Epidémiologiste Profet  
Françoise Pierre  
Secrétaire  
Christine Ricoux  
Ingénieur du génie sanitaire  
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](mailto:ars-lr-cire@ars.sante.fr)

**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](mailto:ars-lr-cire@ars.sante.fr)**