

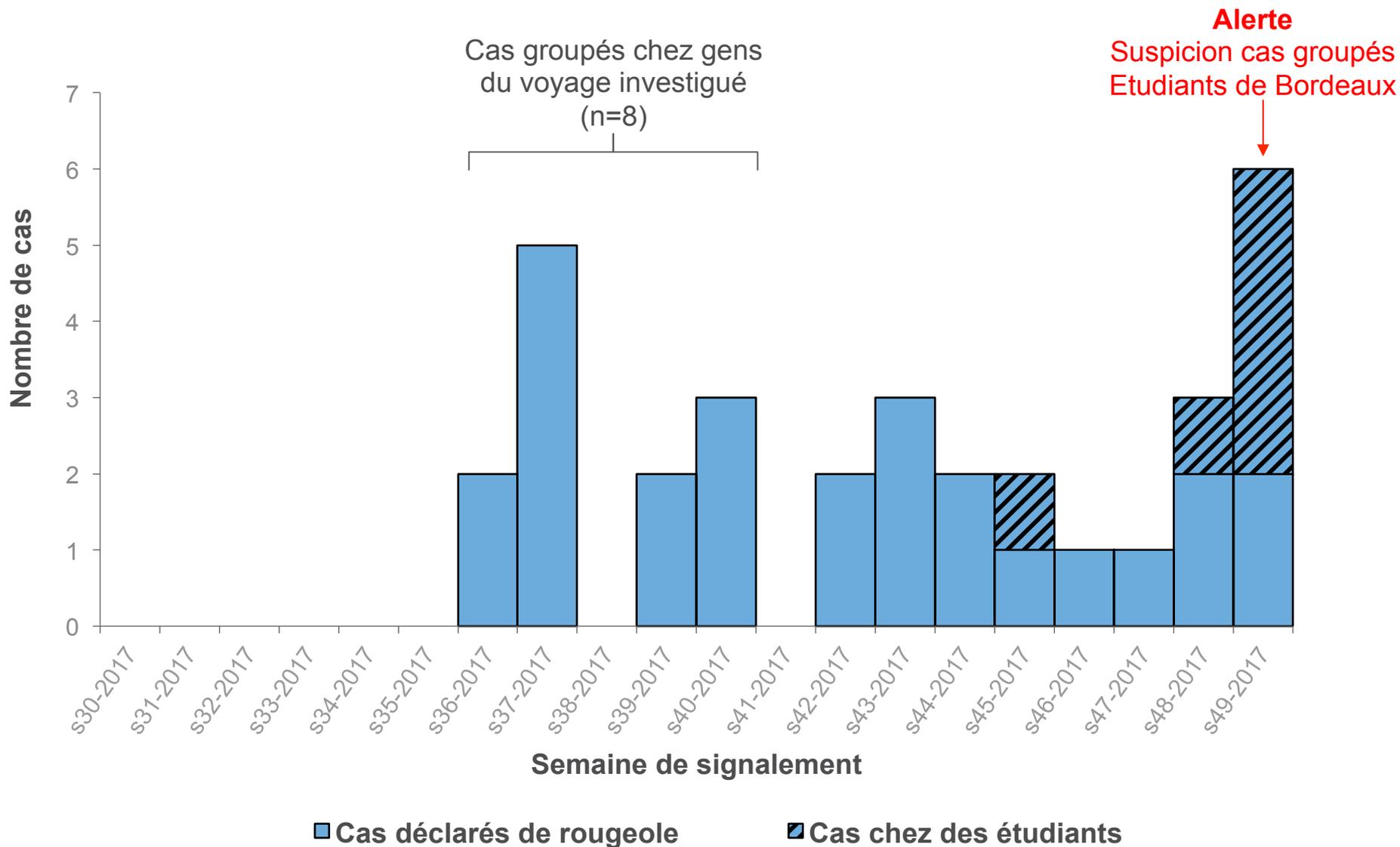
L'ALERTE AU NIVEAU DE LA CIRE : L'EXEMPLE DE L'ÉPIDÉMIE DE ROUGEOLE EN NOUVELLE-AQUITAINE

Anne Bernadou
Santé publique France - Nouvelle-Aquitaine,
European Programme for Intervention Epidemiology Training (EPIET), European Centre for
Disease Prevention and Control (ECDC)

Les rencontres de Santé publique France, 30 mai 2018

Cette intervention est faite en tant que personnel de Santé publique France, organisateur de la manifestation. Je n'ai pas de lien d'intérêts avec le sujet traité.

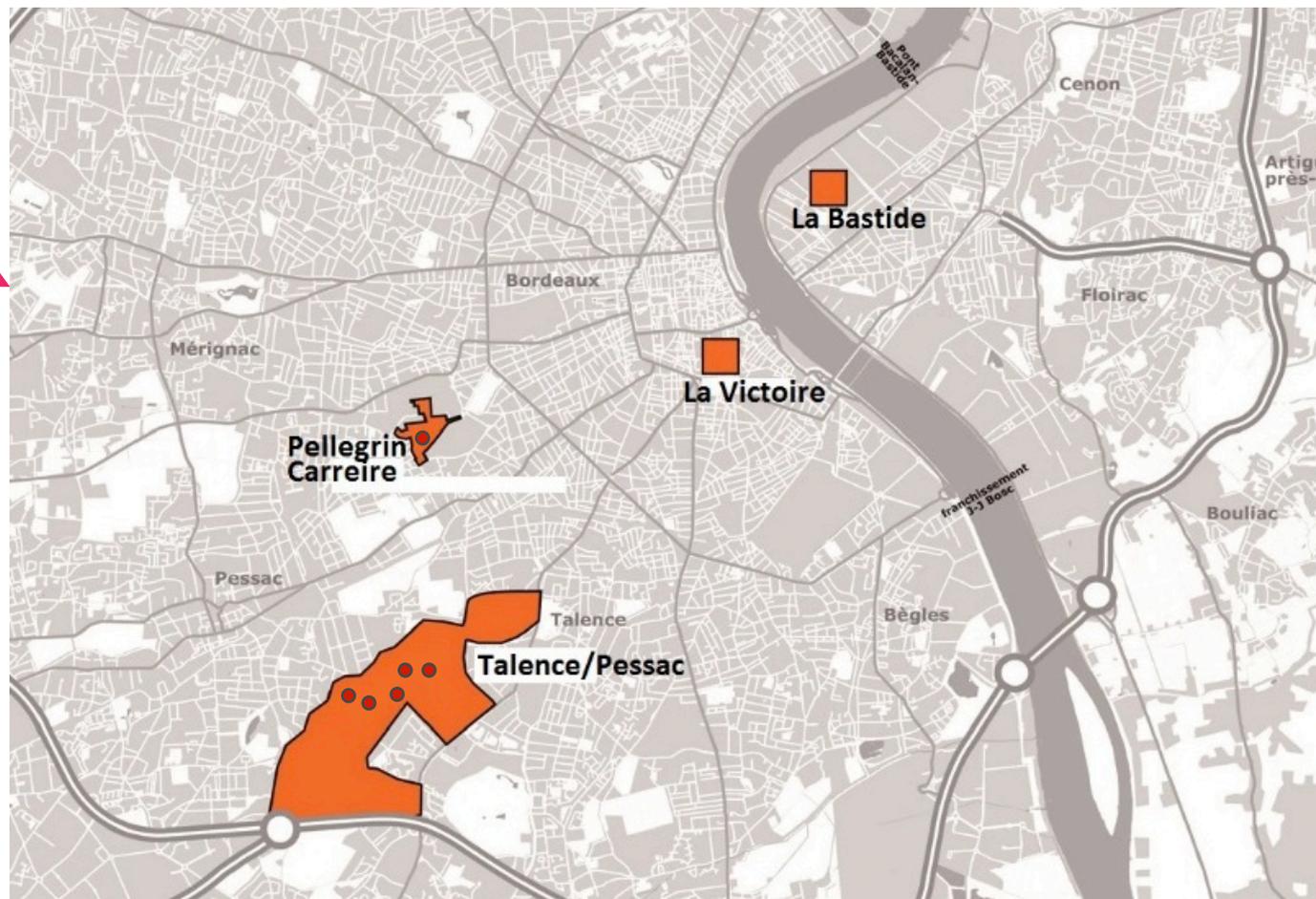
ALERTE – POINT HEBDO S49-2017 ARS / CIRE



ALERTE – DISTRIBUTION SPATIALE DES CAS ETUDIANTS



- Premiers cas de rougeole signalés chez étudiants
- Campus de Bordeaux



OBJECTIFS

- Décrire l'épisode épidémique
 - Identifier de nouveaux cas groupés survenant dans des populations à risque
- Réduire le risque de transmission

METHODE

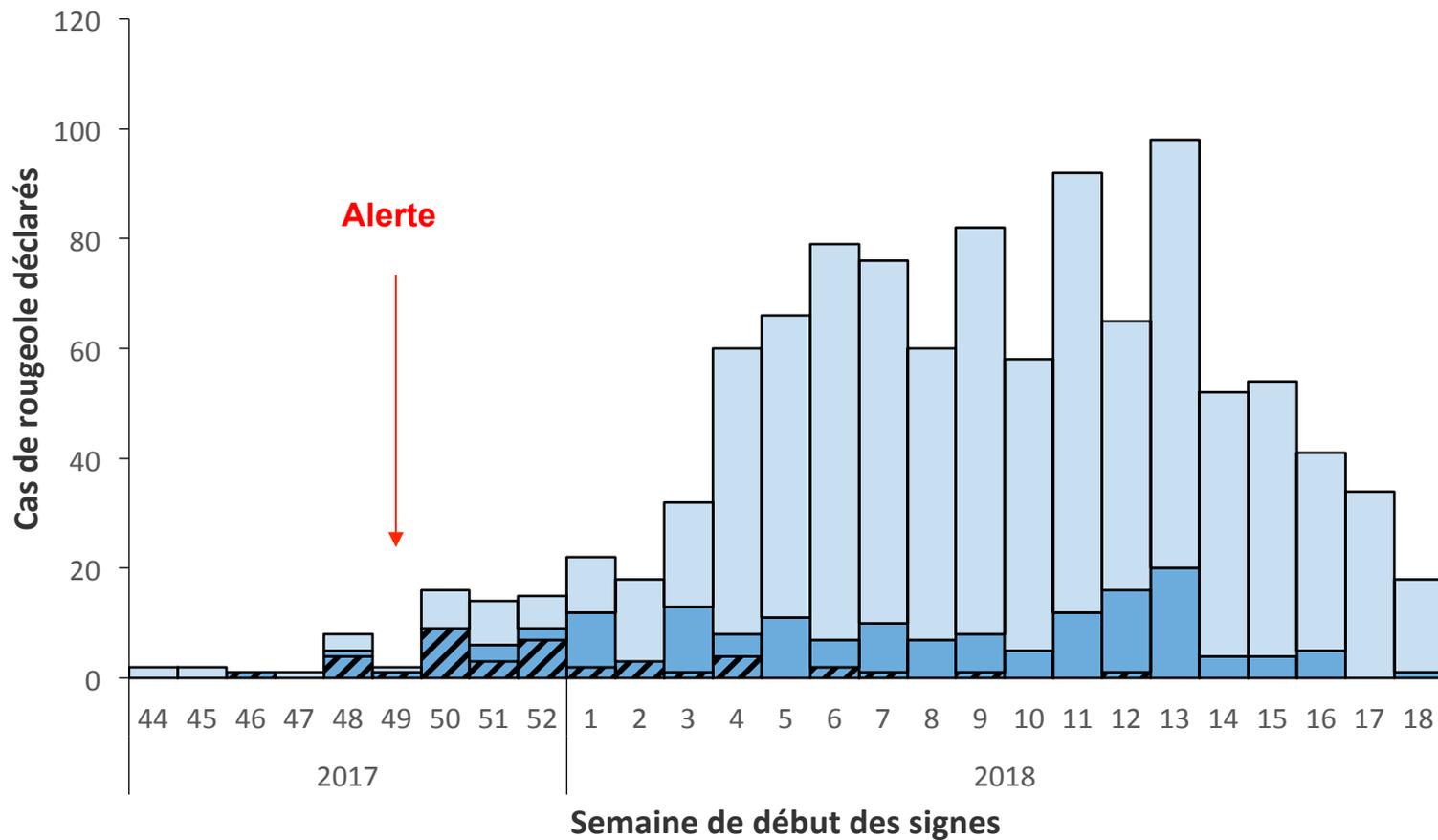
Recensement des cas

- Déclarations obligatoires (DO)
- Enquête autour des cas par la CVAGS
- Surveillance Sursaud® (jusqu'à mi-janvier)

Cas groupés en population à risque

- Au moins 3 cas dont 1 confirmé biologiquement appartenant à une collectivité
- Population à risque de complication élevé ou à risque de diffusion important

DISTRIBUTION HEBDOMADAIRE DES CAS DE ROUGEOLE EN NOUVELLE-AQUITAINE (30/10/2017-29/04/2018)



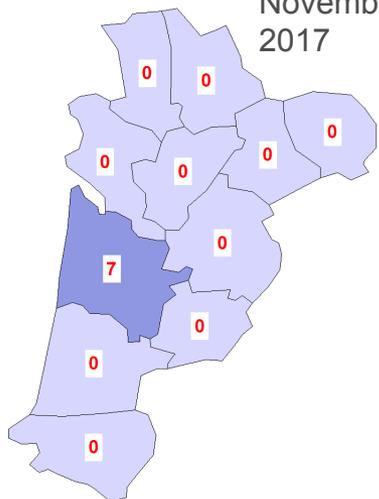
Etudiants de Bordeaux

Autres cas groupés

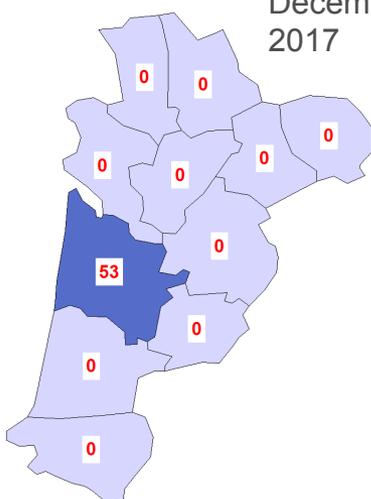
Nouvelle-Aquitaine

EVOLUTION NOMBRE ET INCIDENCE DE CAS DE ROUGEOLE EN NOUVELLE-AQUITAINE (30/10/2017-29/04/2018)

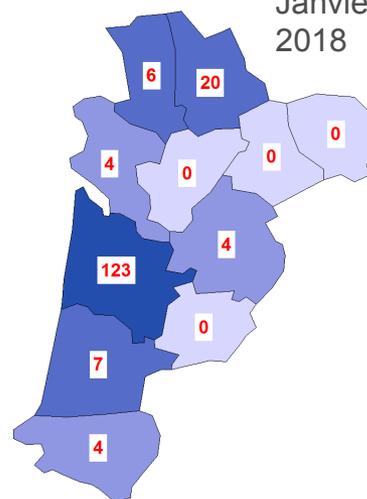
Novembre
2017



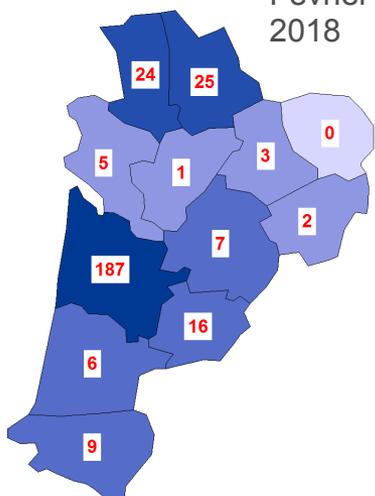
Décembre
2017



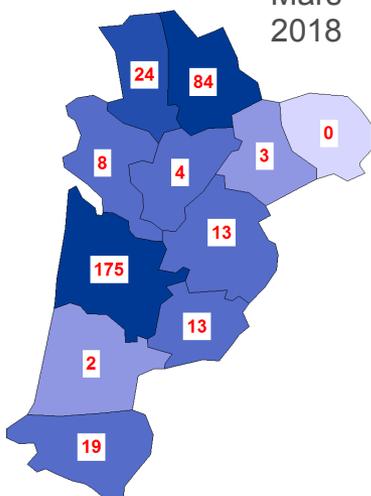
Janvier
2018



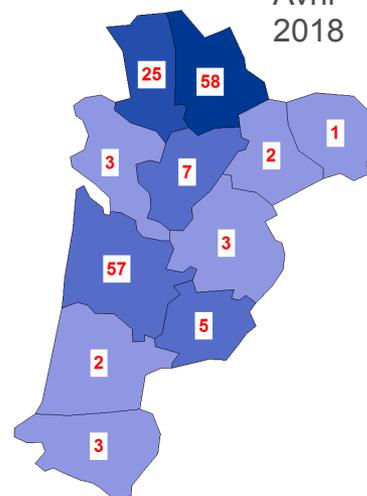
Février
2018



Mars
2018

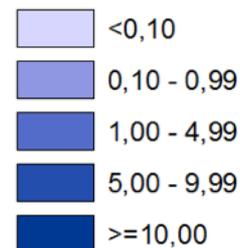


Avril
2018



n : nombre de cas

Incidence/100 000



CARACTÉRISTIQUES DES CAS DE ROUGEOLE EN NOUVELLE-AQUITAINE (30/10/2017-29/04/2018)

Les indicateurs	n	%
Nombre de cas	1049	
Dont cas hospitalisés	225	21,4
Dont cas admis en réanimation	12	1,1
Dont décès	1	-
Données démographiques		
Sex-ratio (H/F)	1,1	
Age médian (années)	18	
Confirmation biologique		
Cas confirmés biologiquement	420	10,0
Cas liés épidémiologiquement	188	17,9
Cas cliniques	441	42,0
Statut vaccinal* (n=686)		
Cas non vaccinés ou vaccinés 1 dose	572	83,4

*sur cas de plus d'un an et nés après 1980, avec statut vaccinal connu

EPISODES DE CAS GROUPÉS EN NOUVELLE-AQUITAINE (29/10/2017-29/04/2018)

N=20	Episode N	Cas N	
Université (33, 86)	2	64	→ Etude sur les connaissances et les perceptions de la rougeole et sa vaccination des étudiants
Centre hospitalier (33, 86)	2	32	
Gens du voyage (33, 86, 79)	9	52	→ Etat des lieux des différentes aires pour faisabilité d'une étude de couverture vaccinale chez les gens du voyage
Etablissements scolaires (33, 79, 86)	4	19	
Petite enfance (33)	1	3	
Population précaire (33, 86)	2	9	

POPULATIONS ET ACTEURS CIBLES

- Universités, Rectorats
- Etablissements de santé, maternités, EMS, laboratoires, Ecoles paramédicales
- Conseils départementaux de l'ordre des médecins (CDOM), URPS
- PMI, Coordination des PASS
- Assurance Maladie (Centre examens de santé)
- Population générale

MOYENS UTILISES

- Site de l'ARS
- Communiqués de presse ARS
- PE spécial rougeole Santé publique France
- Mesvaccins.net (CVE)
- Réseau sociaux par ARS
- Affichages
- Mails d'information
- Interviews média

ÉPIDÉMIE DE ROUGEOLE EN NOUVELLE-AQUITAINE
ÊTES-VOUS PROTÉGÉ ?
ENFANTS, JEUNES, ADULTES
LA SEULE PRÉVENTION EST LA VACCINATION
PARLEZ-EN VITE À VOTRE MÉDECIN OU VOTRE PHARMACIEN



CAMPUS

- ✓ Médecine universitaire ++
- ✓ Informations (mails, réseaux sociaux, partiels, évènements...)
- ✓ Campagne vaccinale de masse

CHU

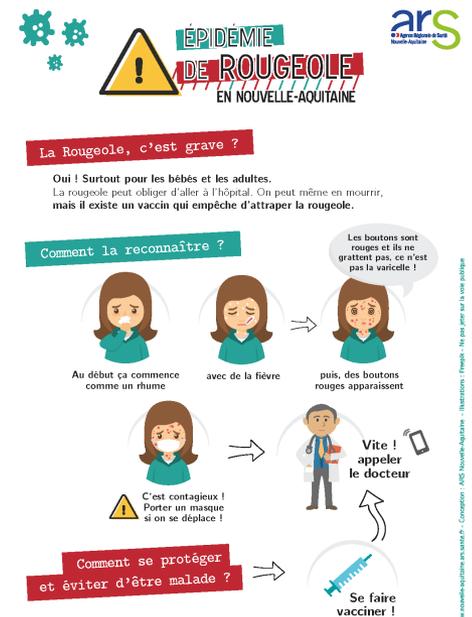
- ✓ EOH, Médecine du travail (Tableau de couverture vaccinale), CPIAS
- ✓ Information et séances de vaccination
- ✓ Samu/Centre 15/urgences (masques)

COMMUNAUTÉ DES GENS DU VOYAGE

- ✓ Contacts avec les associations
- ✓ Affiches « simplifiées »
- ✓ Campagne de vaccination sur certaines aires d'accueil touchées

ECOLES

- ✓ Lien avec médecine scolaire, rectorat (public)
- ✓ Directeur d'établissement (privé)



POINTS FORTS

- Mobilisation de l'équipe de la Cire (Dire) et appui de la DMI
- Appui aux missions de l'ARS en situation exceptionnelle
- Partage de l'expérience aux autres régions
- Implication des acteurs de terrain
- Actions de communication de l'ARS

POINTS D'AMÉLIORATION

- Coordination pour la remontée des données au niveau national
- Rationalisation du nombre de réunion
- Organisation avec la montée en charge de l'activité

MERCI POUR VOTRE ATTENTION

REMERCIEMENTS

Professionnels de santé
ARS (CVAGS, PPS, Communication)
SUMPPS Bordeaux et Poitiers
Associations des Gens du Voyage
Services de la PMI
CPIAS