

Surveillance sanitaire – Région Poitou-Charentes

Point épidémiologique hebdomadaire n° 110

Point au 15 février 2013

| Tendances |

Volume globale d'activité d'urgence : stable aux urgences et en baisse pour SOS-Médecins 17

Gastro-entérites : fin de l'épidémie

Grippe et syndrome grippaux : épidémie active

Bronchiolite : fin de l'épidémie

Hypothermies : 5 cas aux urgences

Intoxication au CO : aucun cas

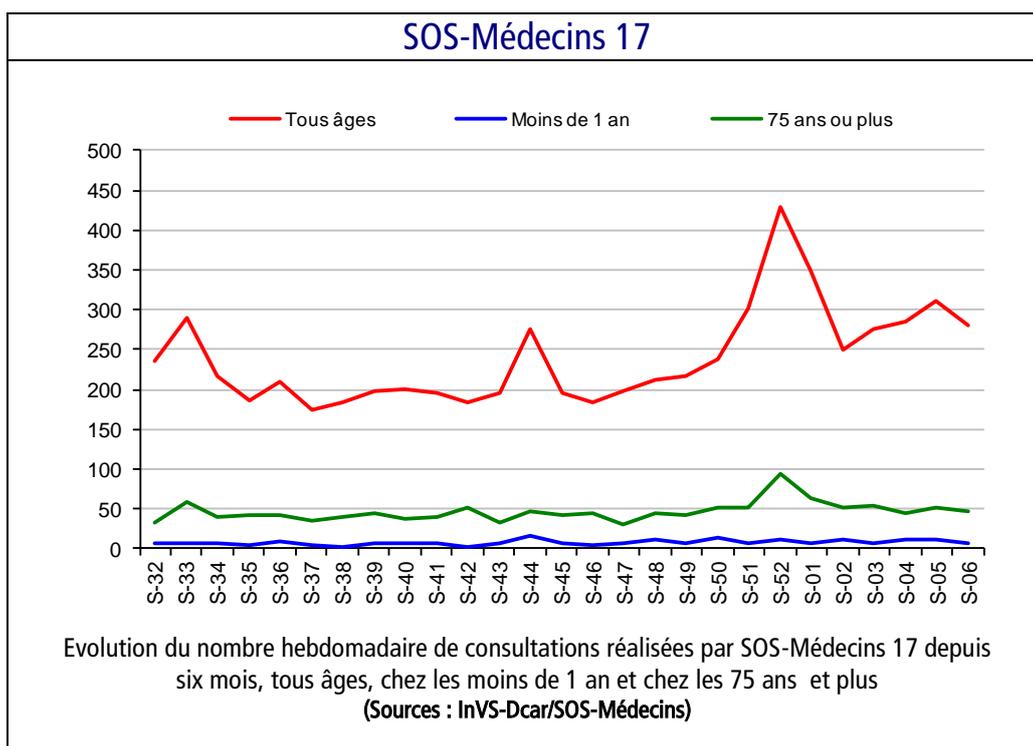
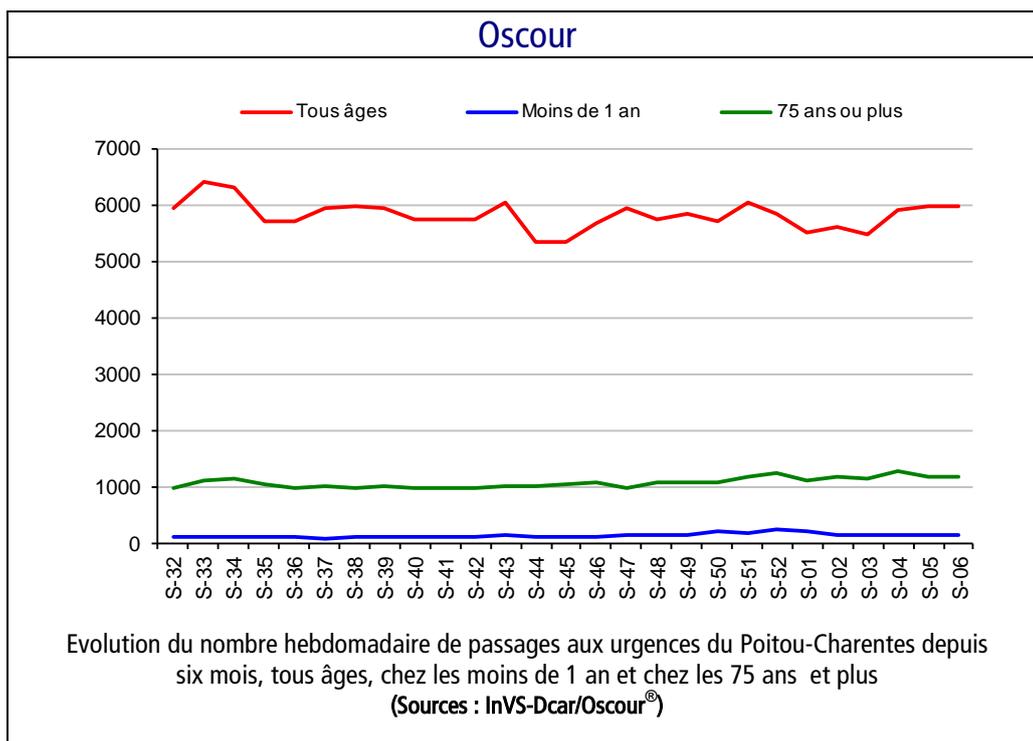
Mortalité : en baisse

Urgences hospitalières

En semaine 06-2013, le volume global d'activité est stable par rapport à la semaine précédente (+0,2 %).

SOS-Médecins 17

En semaine 06-2013, le volume global d'activité a diminué par rapport à la semaine précédente (-9,6 %).



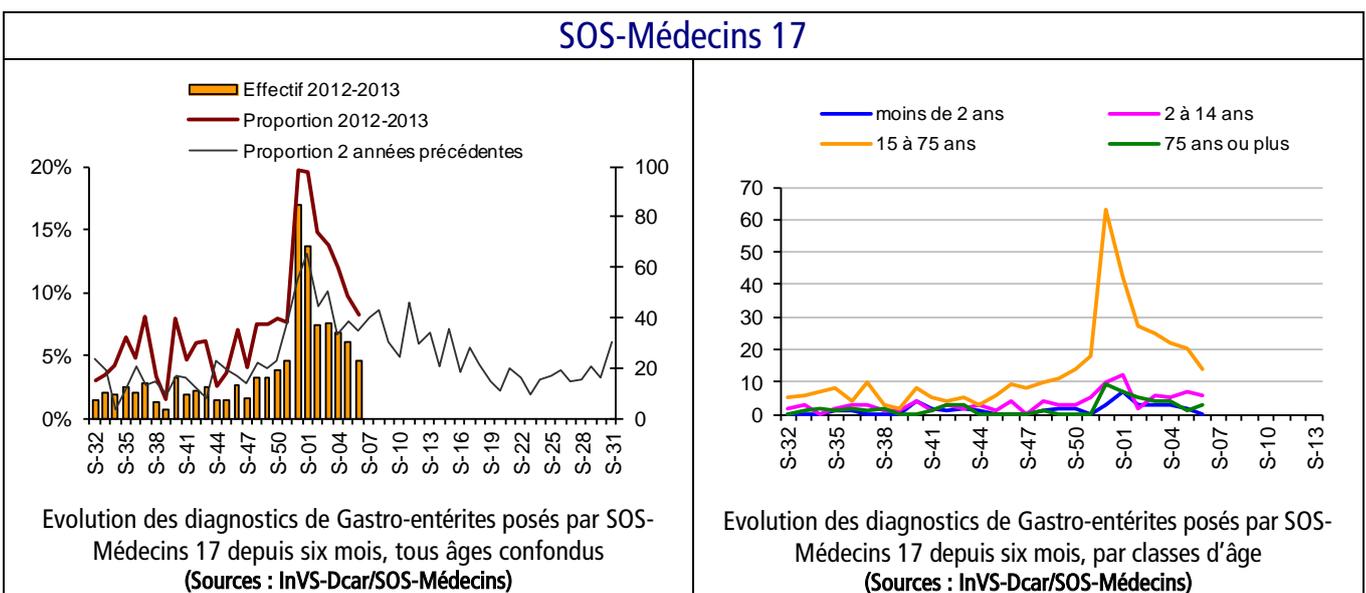
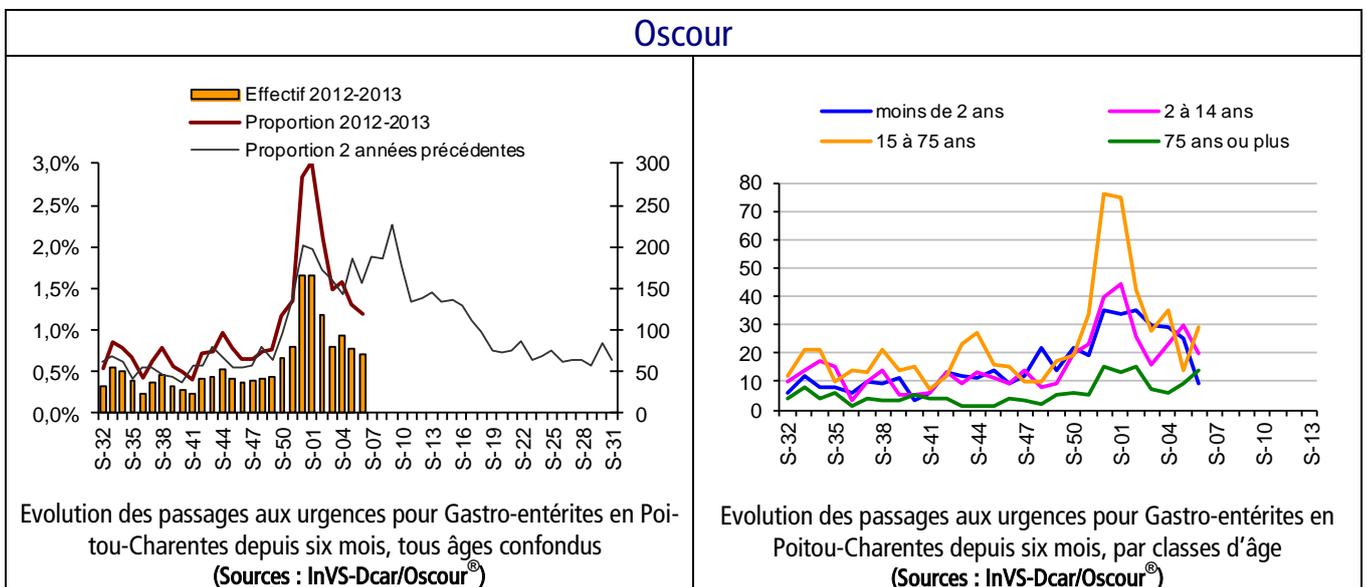
En Poitou-Charentes

L'épidémie de gastro-entérite se termine. En semaine 06-2013, la fréquentation pour gastro-entérite a diminué aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins 17. Les niveaux atteints sont légèrement inférieurs à ceux observés l'année précédente à la même période.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 42 foyers de cas groupés de gastro-entérites aiguës en établissements accueillant des personnes âgées ont été signalés** (1 décès recensé).

En France

Le taux de consultation d'un médecin généraliste pour diarrhée aiguë était de 209 cas/100 000 habitants, en dessous du seuil épidémique de 261 cas pour 100 000 habitants, encore en diminution (réseau Sentinelles). De même, l'activité liée aux gastro-entérites aiguës aux urgences et à SOS-Médecins diminue quel que soit l'âge. Le nouveau variant de norovirus GII4 (Sydney 2012) est responsable de la majorité des cas groupés de GEA signalés au CNR des virus entériques.



* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou par l'association SOS-Médecins 17 pour la période d'observation.

** Signalement fait à la CVAGS (ARS) et saisis dans l'application de l'Institut de veille sanitaire (VoozEhpad)

En Poitou-Charentes

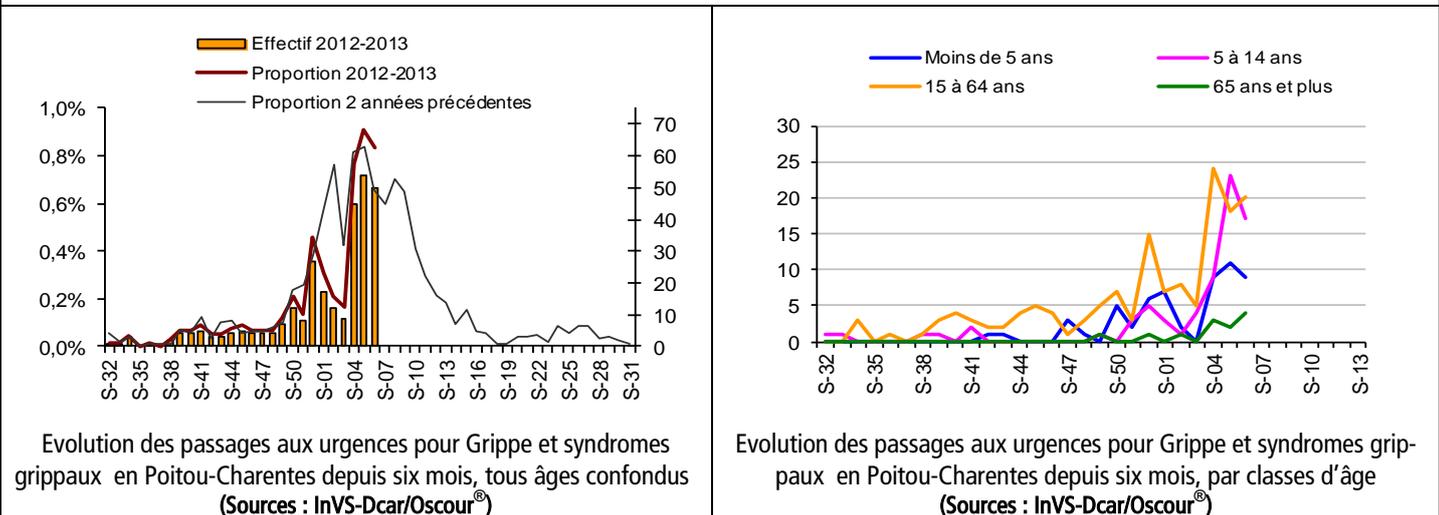
L'épidémie de grippe est active depuis la semaine 52-2012. En semaine 06-2013, le taux d'incidence pour syndrome grippaux en médecine de ville est de 1260 cas pour 100 000 habitants [Intervalle de confiance à 95 % : 1007-1513], toujours en augmentation. Le nombre de passages pour grippe a légèrement diminué aux urgences, et augmenté pour SOS-Médecins 17. Les niveaux atteints sont supérieurs à ceux observés l'année précédente à la même période. Le nombre d'hospitalisation pour grippe et syndromes grippaux se stabilise (14% des passages aux urgences).

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 16 foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissements accueillant des personnes âgées ont été signalés** dont 5 la semaine en cours (3 décès recensés). Depuis la reprise de la surveillance le 1er novembre 2012, 2 cas graves de grippe ont été signalés par les services de réanimation.

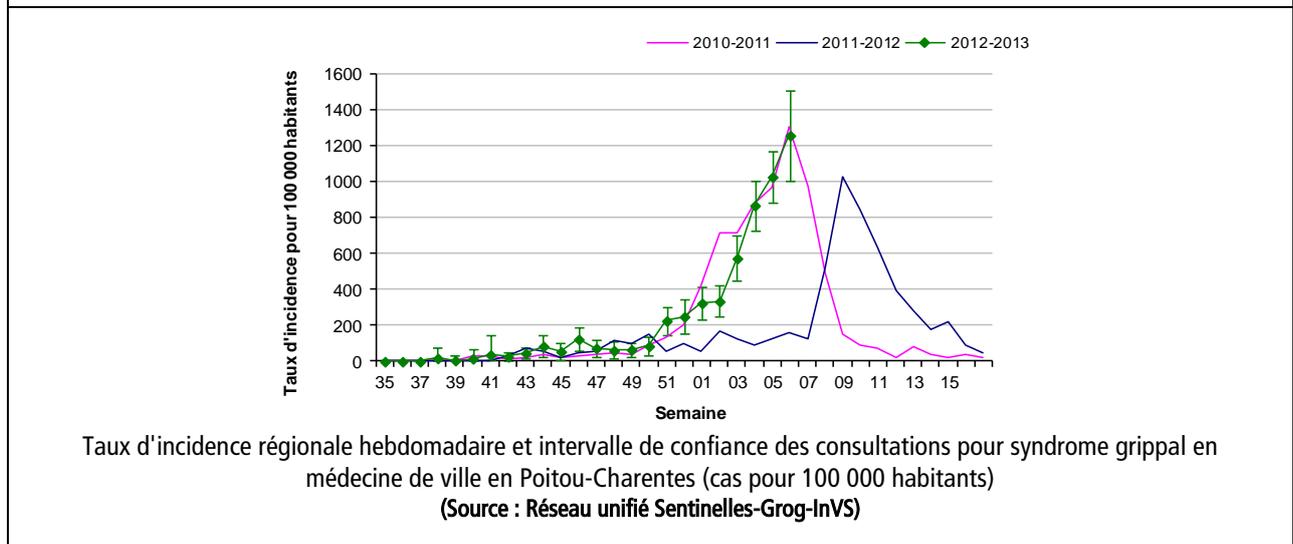
En France

L'épidémie est se poursuit avec un léger ralentissement de l'augmentation de certains indicateurs. En semaine 06-2013, le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux à partir des données du Réseau Unifié est de 1018 cas pour 100 000 habitants [Intervalle de confiance à 95% : 995-1051] toujours en augmentation et dépassant le pic des 3 saisons précédentes. Les données issues des services d'urgences confirment une épidémie d'ampleur plus importante que celle observées lors des 2 dernières saisons. Le nombre d'hospitalisations augmente proportionnellement, sans qu'il y ait d'éléments en faveur d'une gravité plus élevée de l'épidémie.

Oscour



Réseau unifié



* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou par l'association SOS-Médecins 17 pour la période d'observation.

** Signalement fait à la CVAGS (ARS) et saisis dans l'application de l'Institut de veille sanitaire (VoozEhpad)

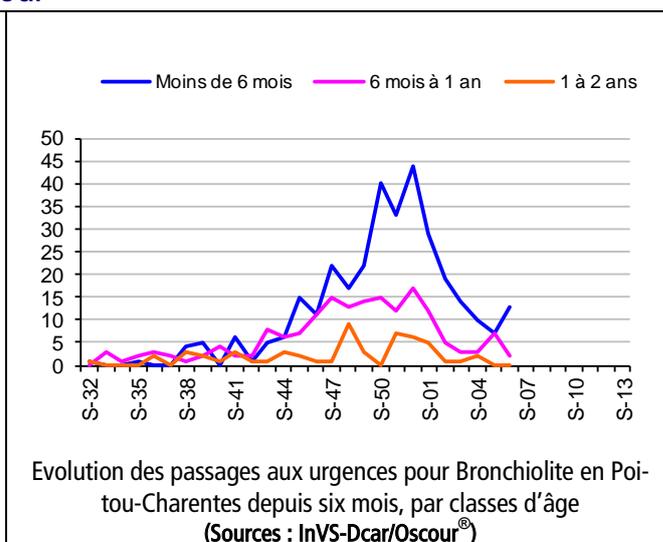
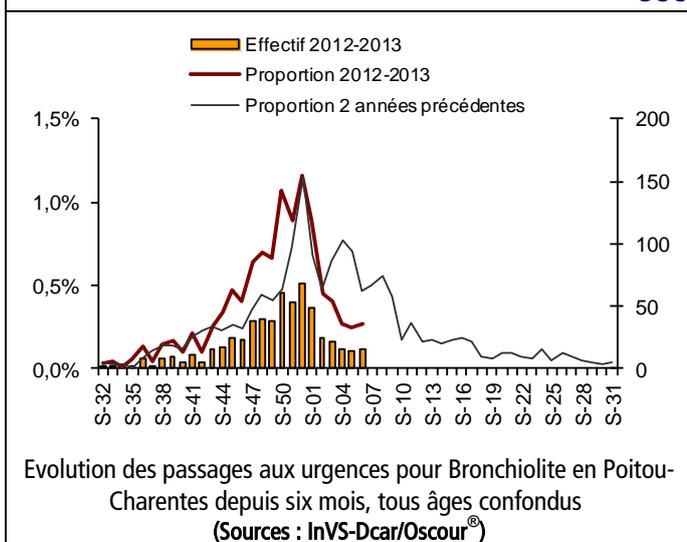
En Poitou-Charentes

L'épidémie de bronchiolite se termine. En semaine 06-2013, le nombre de cas de bronchiolite est stable aux urgences hospitalières par rapport à la semaine précédente, se situant à des niveaux inférieurs à ceux observés l'année précédente à la même période. Il reste nul pour SOS-Médecins 17 depuis 8 semaines.

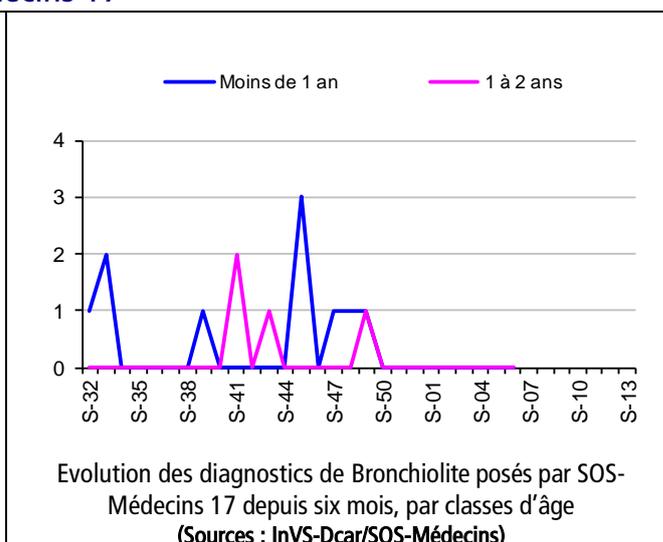
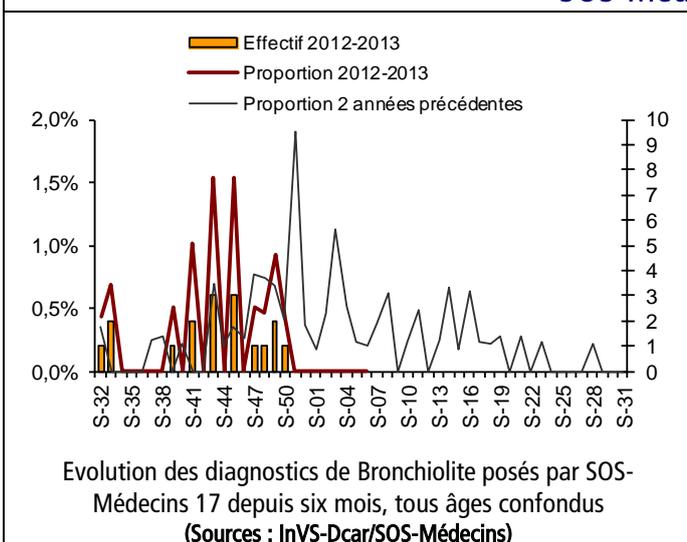
En France

Le nombre de passages aux urgences et de consultation à SOS-Médecins pour bronchiolite est en légère baisse avec un niveau atteint légèrement inférieur à celui des années précédentes à la même période. D'après le réseau du GROG, l'épidémie de bronchiolite à VRS (virus respiratoire syncytial) du jeune enfant est terminée. Des cas sporadiques de bronchiolite à VRS peuvent toutefois être observés jusqu'au printemps.

Oscour

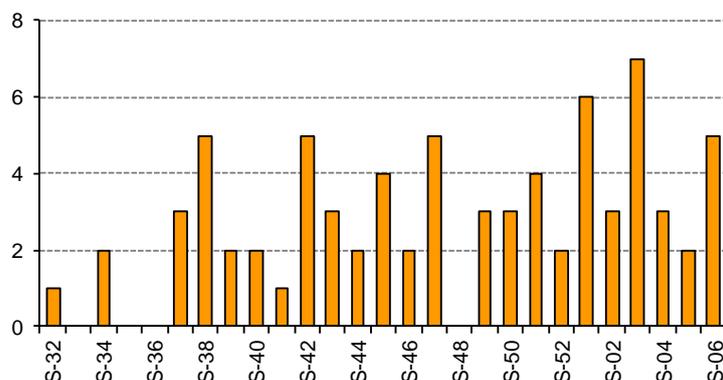


SOS-Médecins 17



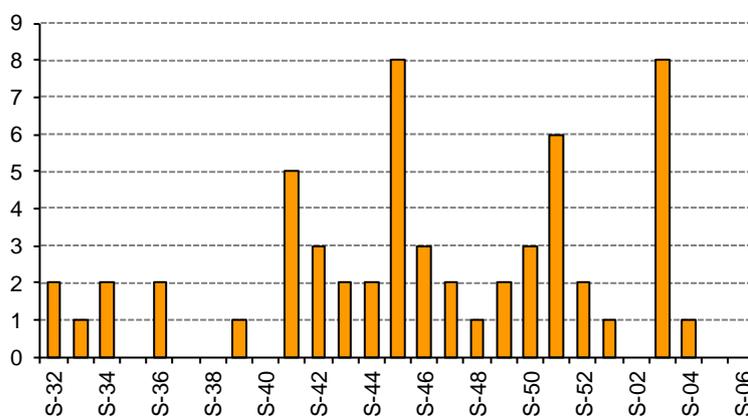
* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou par l'association SOS-Médecins 17 pour la période d'observation.

En semaine 06-2013, 5 passages pour hypothermie ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour Hypothermie en Poitou-Charentes.
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

En semaine 06-2013, aucun passage pour intoxication au CO n'a été enregistré aux urgences hospitalières.



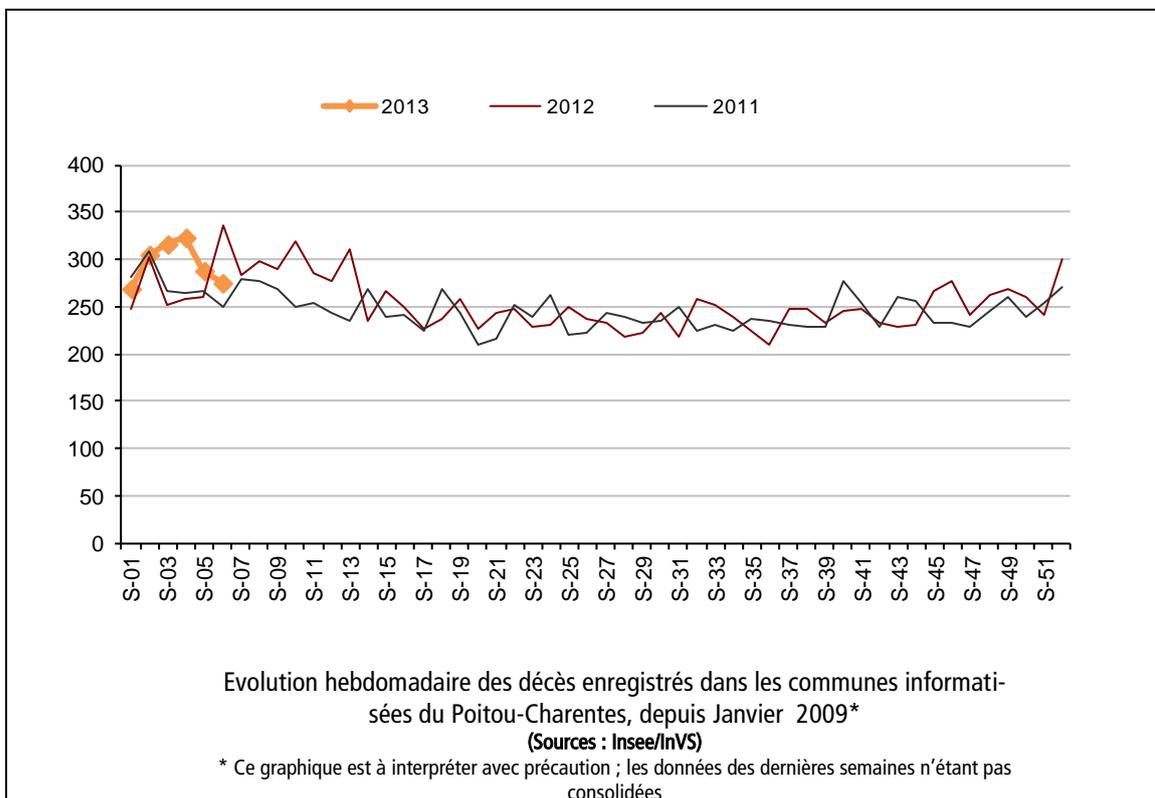
Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour intoxication au monoxyde de carbone en Poitou-Charentes.
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

En Poitou-Charentes

En semaine 06-2013, la mortalité est en baisse par rapport à la semaine précédente (données non consolidées).

En France

La consolidation des données de mortalité transmises par l'Insee confirme une très légère hausse de la mortalité tous âges, notée sur les semaines 3 et 4 (du 14 au 27 janvier 2013), avec des effectifs qui restent dans les fluctuations habituelles sur cette période. Cette élévation s'observe chez les personnes âgées de 75 ans ou plus.



| Sources d'information |

• Organisation de la surveillance coordonnées des Urgences (Oscour®)

Quinze services d'urgences du Poitou-Charentes ont adhéré au réseau Oscour®

Etablissements du Poitou-Charentes participant au réseau Oscour®

Département	Etablissement	Date de début de transmission des données
Charente (16)	CH d'Angoulême	23/07/2008
	CH de Ruffec	22/01/2010
	CH de Barbezieux	02/03/2010
	CH de Confolens	10/08/2010
	CH de Cognac	21/10/2010
Charente-Maritime (17)	CH de Jonzac	02/07/2008
	CH de la Rochelle	21/01/2010
	CH de Saintes	05/02/2010
Deux-Sèvres (79)	CH Nord-Deux-Sèvres	10/08/2010
	CH de Niort**	
Vienne (86)	CHU de Poitiers	21/01/2010
	CH de Loudun	22/03/2010
	CH de Montmorillon	19/06/2010
	CH de Châtelleraut*	07/03/2011

* Le CH de Châtelleraut ne transmet pas le détail de ses diagnostics, il ne participe qu'à l'analyse de l'activité totale.

** Les CH Niort et Rochefort ont commencé récemment à transmettre leurs données et ne sont pas inclus dans le bulletin.

• SOS-Médecins 17

Les données de SOS-Médecins 17 parviennent quotidiennement à l'InVS depuis le 28/08/2010.

• Services d'états-civils

Les communes de la région dont les états-civils sont informatisés transmettent à l'Insee, qui les remonte quotidiennement à l'InVS de façon automatisée, les données de mortalité. Ce dispositif permet à l'InVS d'assurer la surveillance de la mortalité en temps quasi réel. Il couvre actuellement 96 communes soit 40 % de la population régionale.

| Liens utiles |

Pour plus d'informations, vous pouvez consulter les sites suivants :

- le dossier thématique sur le site de l'InVS se rapportant à la surveillance à partir des intervenants de l'urgence :

<http://www.invs.sante.fr/fr/Dossiers-thematiques/Veille-et-alerte/Surveillance-syndromique-SurSaUD-R>

- les Points épidémiologiques hebdomadaires précédents produits par la Cire :

[http://www.invs.sante.fr/fr/Actualites/Points-epidemiologiques/\(node_id\)/4639/\(aa_localisation\)/Poitou-Charentes](http://www.invs.sante.fr/fr/Actualites/Points-epidemiologiques/(node_id)/4639/(aa_localisation)/Poitou-Charentes)

- le dossier thématique "Veille sanitaire La Cire" sur le site de l'Agence régionale de santé du Poitou-Charentes :

<http://www.ars.poitou-charentes.sante.fr/Rapports-et-publications-Vei.91100.0.html>

| Remerciements |

Aux équipes des services d'urgences participant au réseau Oscour®, aux médecins de l'association SOS-Médecins 17, aux services d'état-civil ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé participant à la surveillance.

Si vous souhaitez être destinataire du Point Epidémiologique réalisé par la Cire, merci de nous en informer par email : ars-limousin-pch-cire@ars.sante.fr ou par téléphone au 05 49 42 31 87

Directeur de la publication : Dr Françoise Weber, Directrice générale de l'InVS

Diffusion : Cire Poitou-Charentes Poitou-Charentes

4 rue Micheline Ostermeyer, 86021 Poitiers cedex

Tél. : 05 49 42 31 87 - Fax : 05 49 42 31 54 – Email : ars-limousin-pch-cire@ars.sante.fr

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

Le point épidémiologique hebdo

Nos partenaires



- Les centres hospitaliers : Angoulême, Barbezieux, Châtelleraut, Cognac, Confolens, Jonzac, Loudun, La Rochelle, Montmorillon, Niort, Nord-Deux-Sèvres, Poitiers, Rochefort, Ruffec, Saintes.
- L'association SOS-Médecins 17
- Les états-civils
- L'ARS du Poitou-Charentes