

| A la Une |

Recommandations sanitaires pour les voyageurs, 2013

Le nouveau guide des recommandations sanitaires pour les voyageurs, 2013 à l'attention des professionnels de santé est disponible sur le site de l'Institut de veille sanitaire (BEH, n022-23 / 4 juin 2013) au lien suivant :

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire/Derniers-numeros-et-archives/Archives/2013/BEH-n-22-23-2013>

Les recommandations reflètent l'avis du Haut Conseil de la santé publique (avis du 25 avril 2013). Elles couvrent les risques auxquels sont exposés les voyageurs. Pour rappel, le taux de voyageurs malades varie de 15% à 70% selon les études, en fonction du type de voyageurs, des destinations et des conditions de séjour. Les recommandations couvrent : les vaccinations, le paludisme, le risque liés aux arthropodes, les risques liés à l'alimentation, aux transports, à l'environnement, aux comportements sexuels et aux soins, ainsi que les précautions en fonction des personnes (enfants, femmes enceintes, etc.).

| Tendances |

Volume globale d'activité d'urgence : stable

Gastro-entérites : activité en baisse aux urgences et stable pour SOS-Médecins

Asthme : activité en baisse

Allergies : activité en baisse

Surveillance canicule : aucune situation caniculaire prévue

Mortalité : en baisse

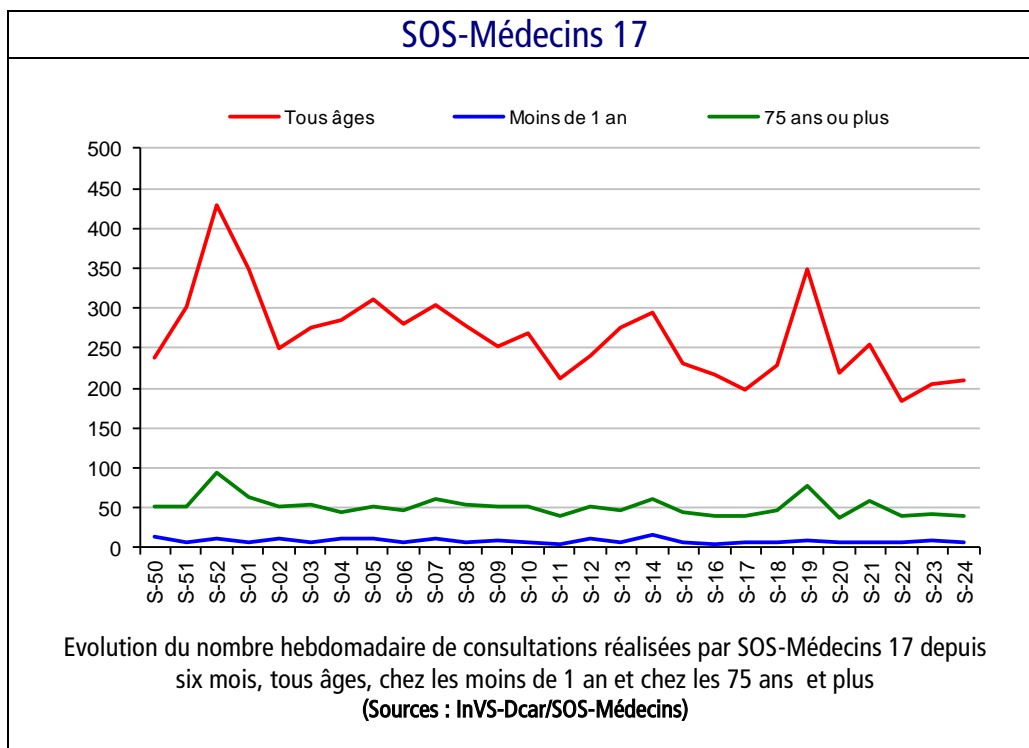
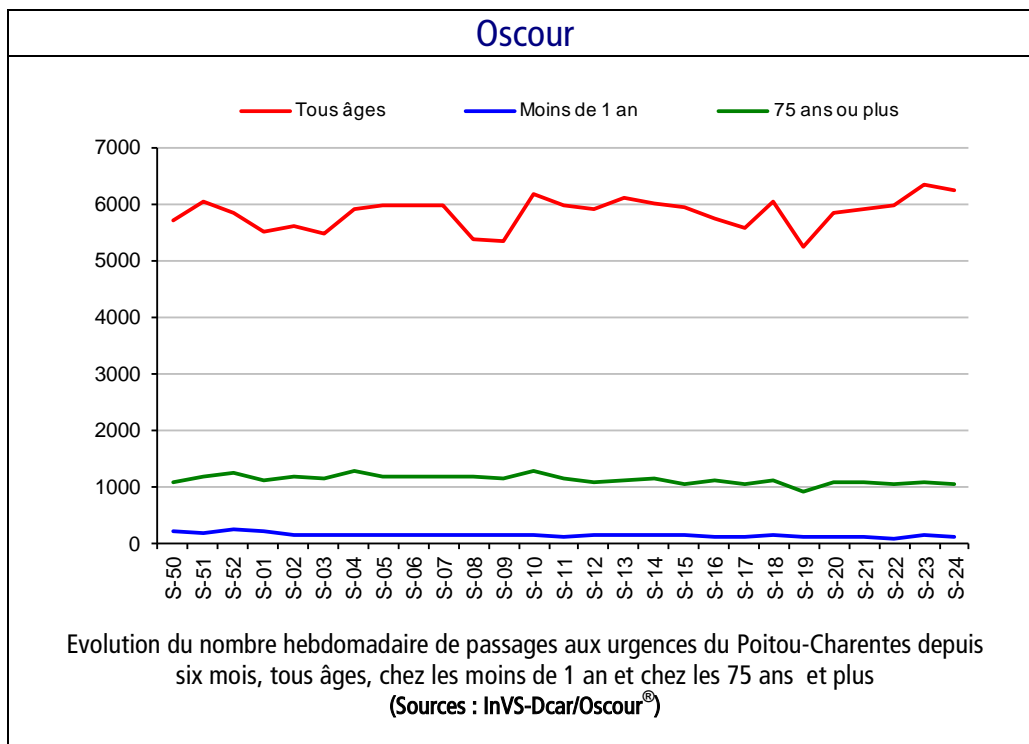
Urgences hospitalières *

En semaine 24-2013, l'activité globale est restée stable par rapport à la semaine précédente (-1,5 %).

SOS-Médecins 17

En semaine 24-2013, le volume global d'activité est resté stable par rapport à la semaine précédente (+2,0 %).

* : les données des urgences hospitalières pour la journée du 7 mai ne sont pas disponibles



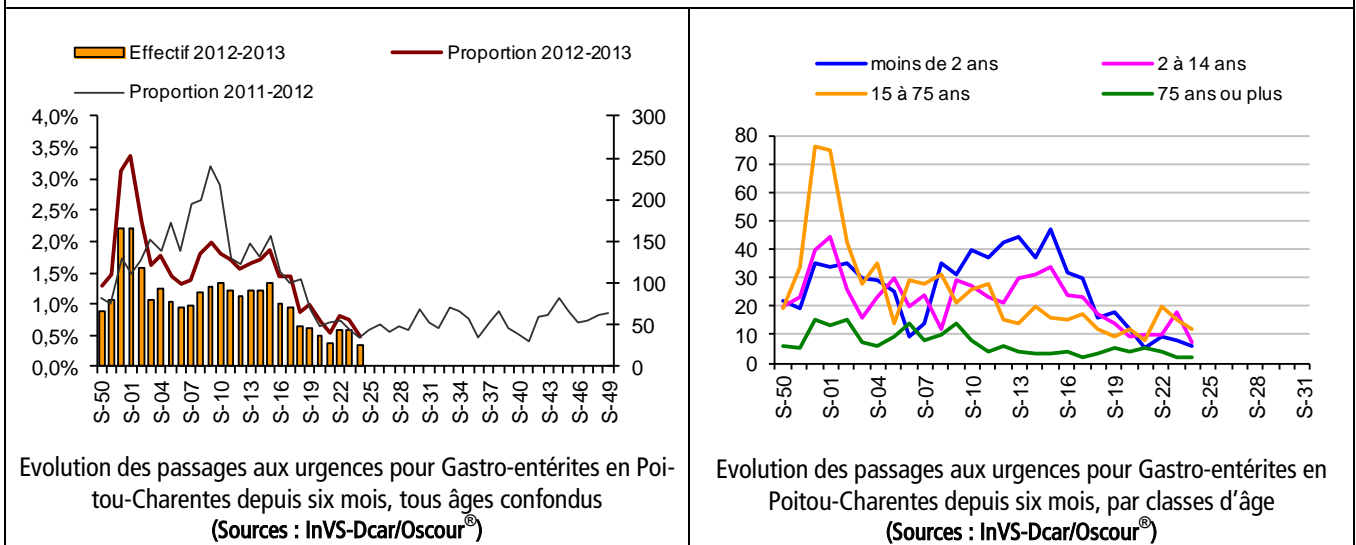
En Poitou-Charentes

En semaine 24-2013, la fréquentation pour gastro-entérite a diminué aux urgences hospitalières et est restée stable pour SOS-Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints sont comparables à ceux observés l'année précédente pour la même période.

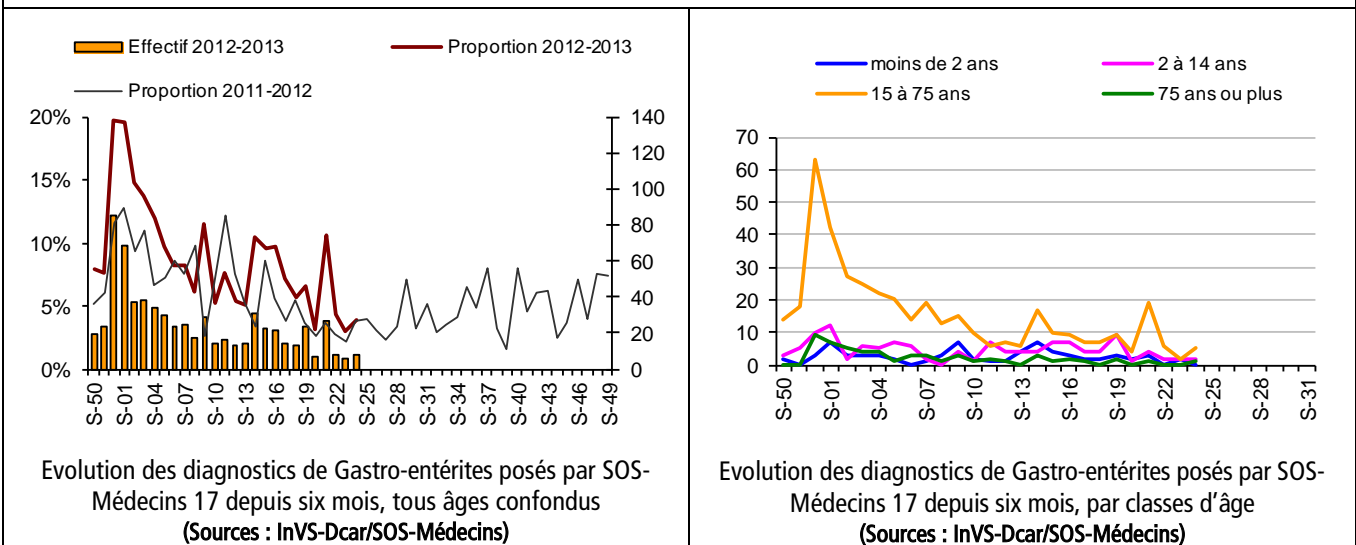
En France

La fréquentation des urgences pour gastroentérite est stable dans toutes les classes d'âge, en adéquation avec les années antérieures. Les recours à SOS Médecins pour gastro-entérite sont en légère hausse sur la période, cette augmentation concerne les 5-14 ans et les 75 et plus.

Oscour



SOS-Médecins 17



En Poitou-Charentes

En semaine 24-2013, la fréquentation pour asthme a diminué aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints sont légèrement supérieurs à ceux observés l'année précédente pour la même période.

Le nombre d'allergies a légèrement diminué aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints sont supérieurs aux urgences hospitalières, et inférieures pour SOS-Médecins 17, à ceux observés l'année précédente pour la même période.

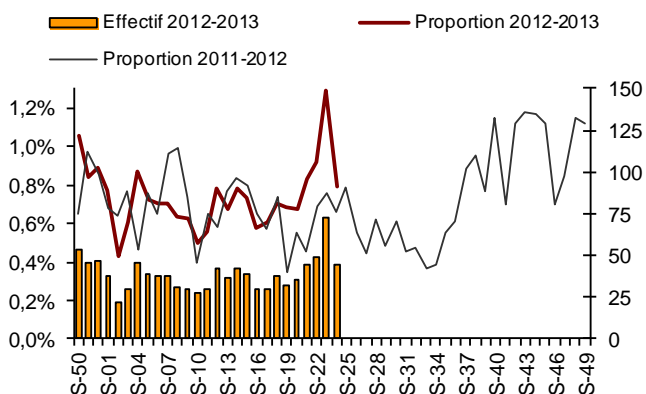
En France

Après une nette hausse en semaine 23, la fréquentation pour asthme est en baisse dans toutes les classes d'âge, à l'exception des enfants de moins de 2 ans pour lesquels une hausse est observée aux urgences. Le niveau de fréquentation atteint reste cependant supérieur à celui des deux années précédentes.

Le nombre de passages pour allergie se stabilise aux urgences et baisse pour SOS-Médecins au cours de la semaine écoulée.

Asthme

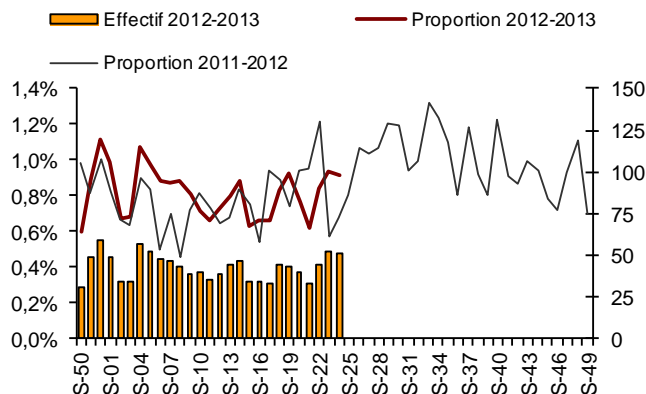
Oscour



Evolution des passages aux urgences pour Asthme en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

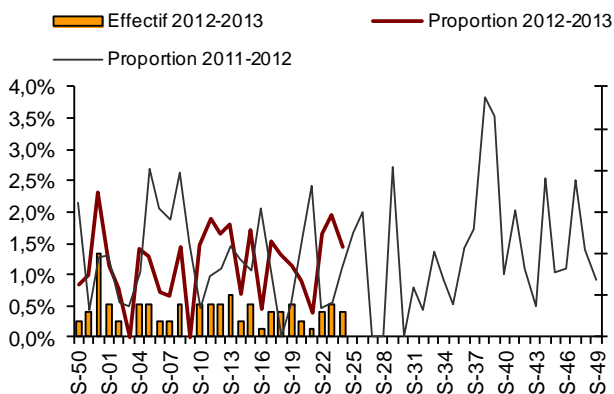
Allergies

Oscour



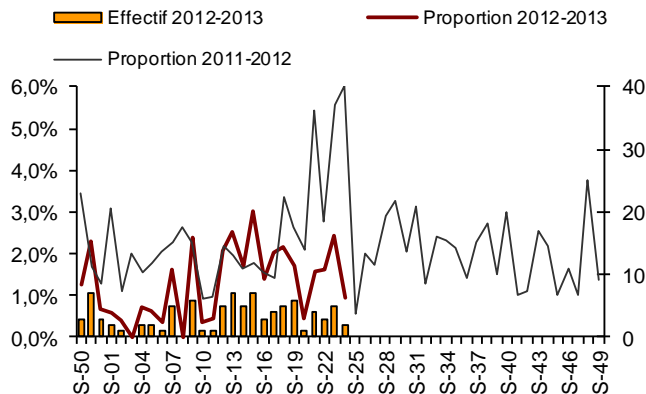
Evolution des passages aux urgences pour Allergies en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins 17



Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

SOS-Médecins 17



Evolution des diagnostics d'Allergies posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

| Surveillance canicule |

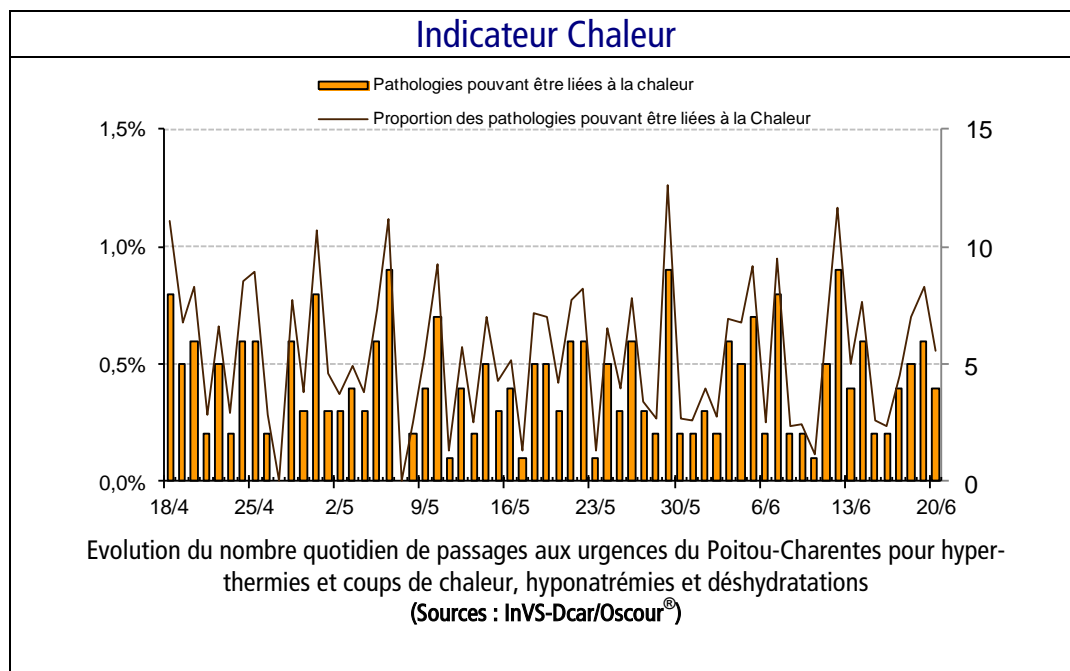
L'indicateur chaleur regroupe les passages aux urgences pour hyperthermies et coups de chaleur, déshydratations et hyponatrémies ; signes pouvant traduire les effets immédiats d'une forte chaleur sur l'organisme. Il forme avec la mortalité, les passages aux urgences et les recours à l'association SOS-Médecins 17 pour tous les âges, les moins de un an et les plus de 75 ans, les indicateurs de morbidité et de mortalité (IMM).

Les températures de J-1 à J+5 et indices biométéorologiques (IBM) sont présentés pour chaque département. Les IBM représentent la moyenne sur trois jours (J_0 à J_2) des températures minimales (IBMn) et maximales (IBMx). En cas de pic de chaleur, la morbidité et la mortalité (nombre de décès enregistrés dans les communes informatisées) sont particulièrement surveillées.

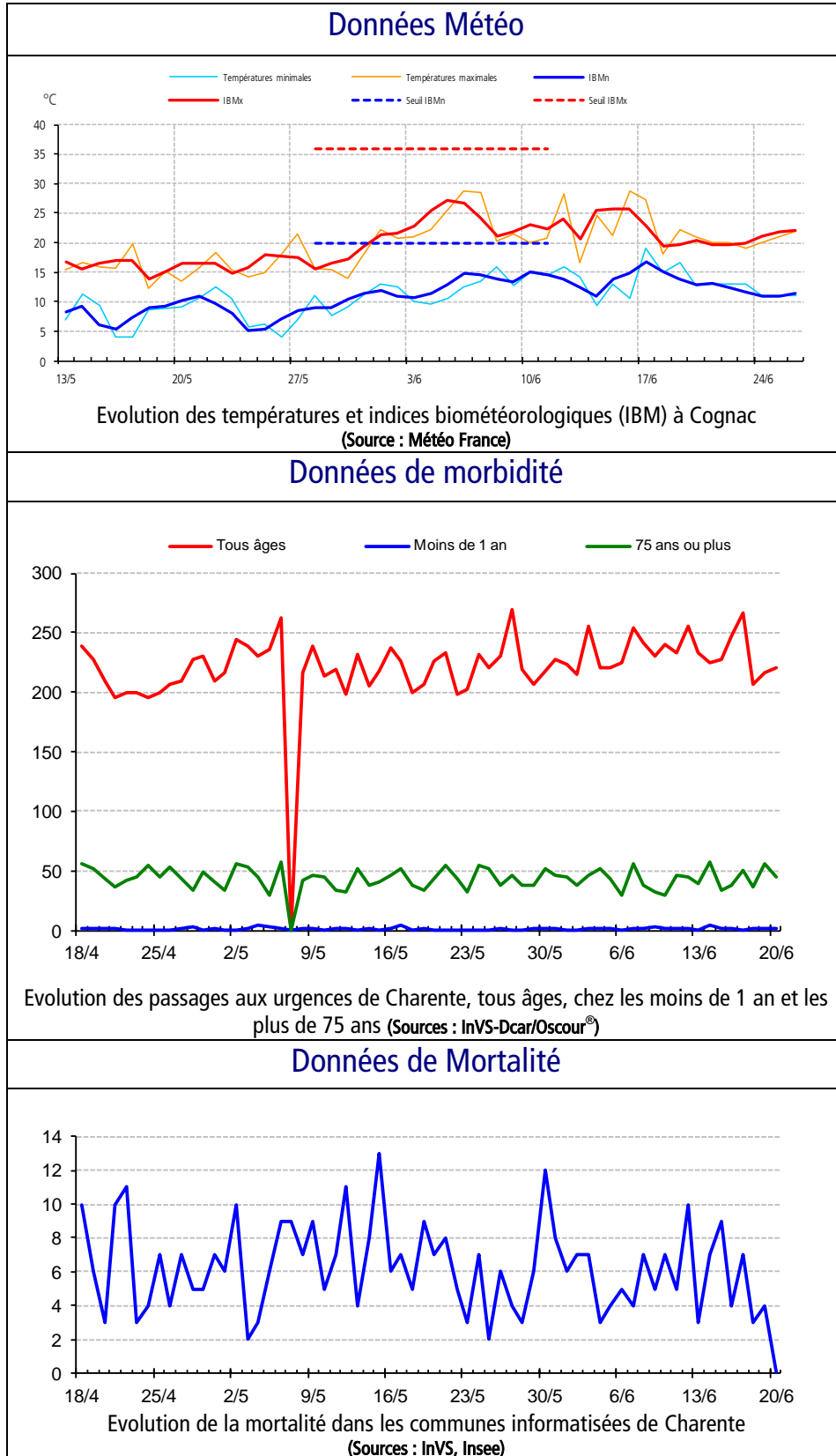
| Fréquentation des urgences liée à la chaleur |

En Poitou-Charentes

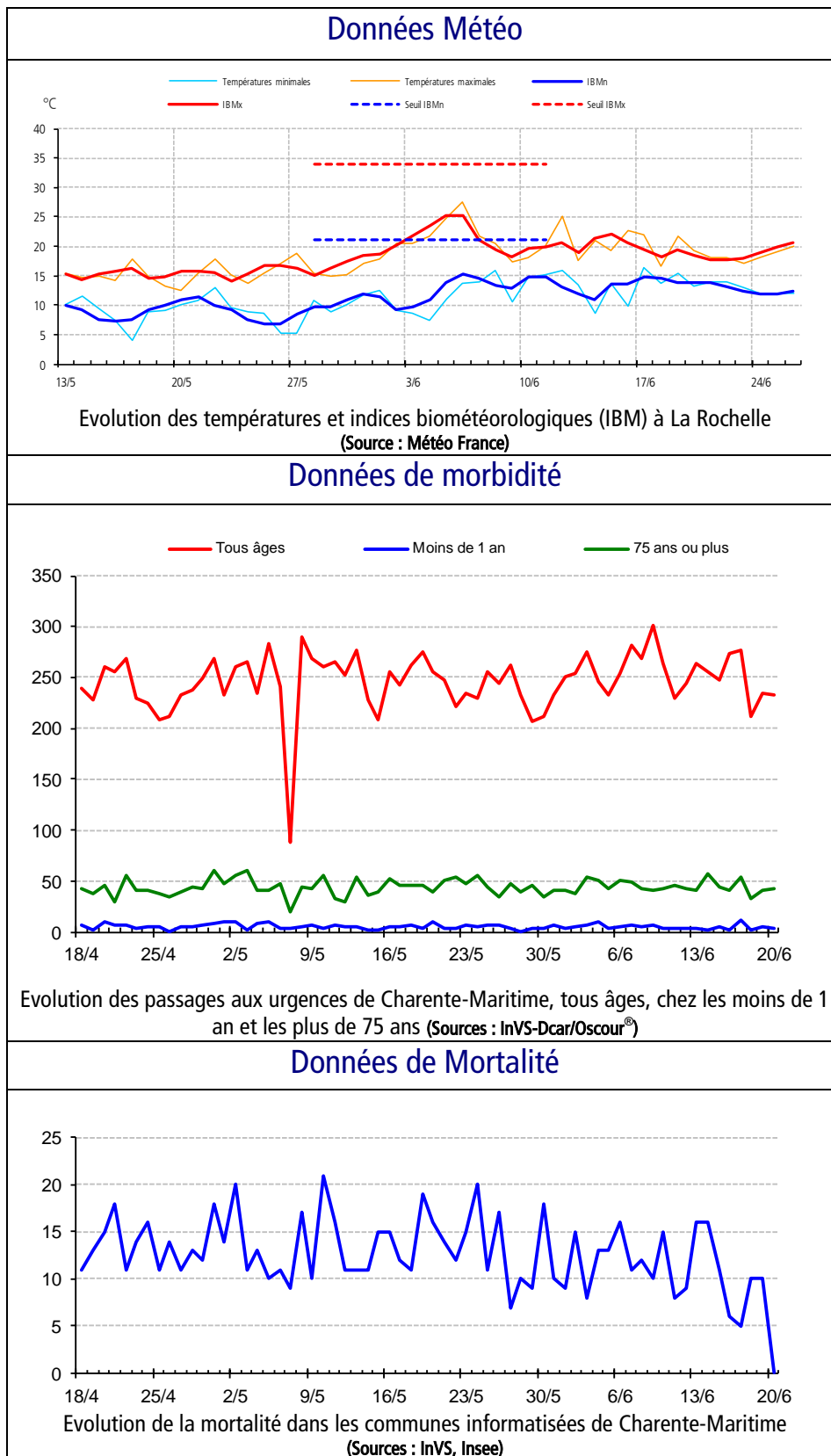
En semaine 24, l'indicateur chaleur est resté stable par rapport aux semaines précédentes.



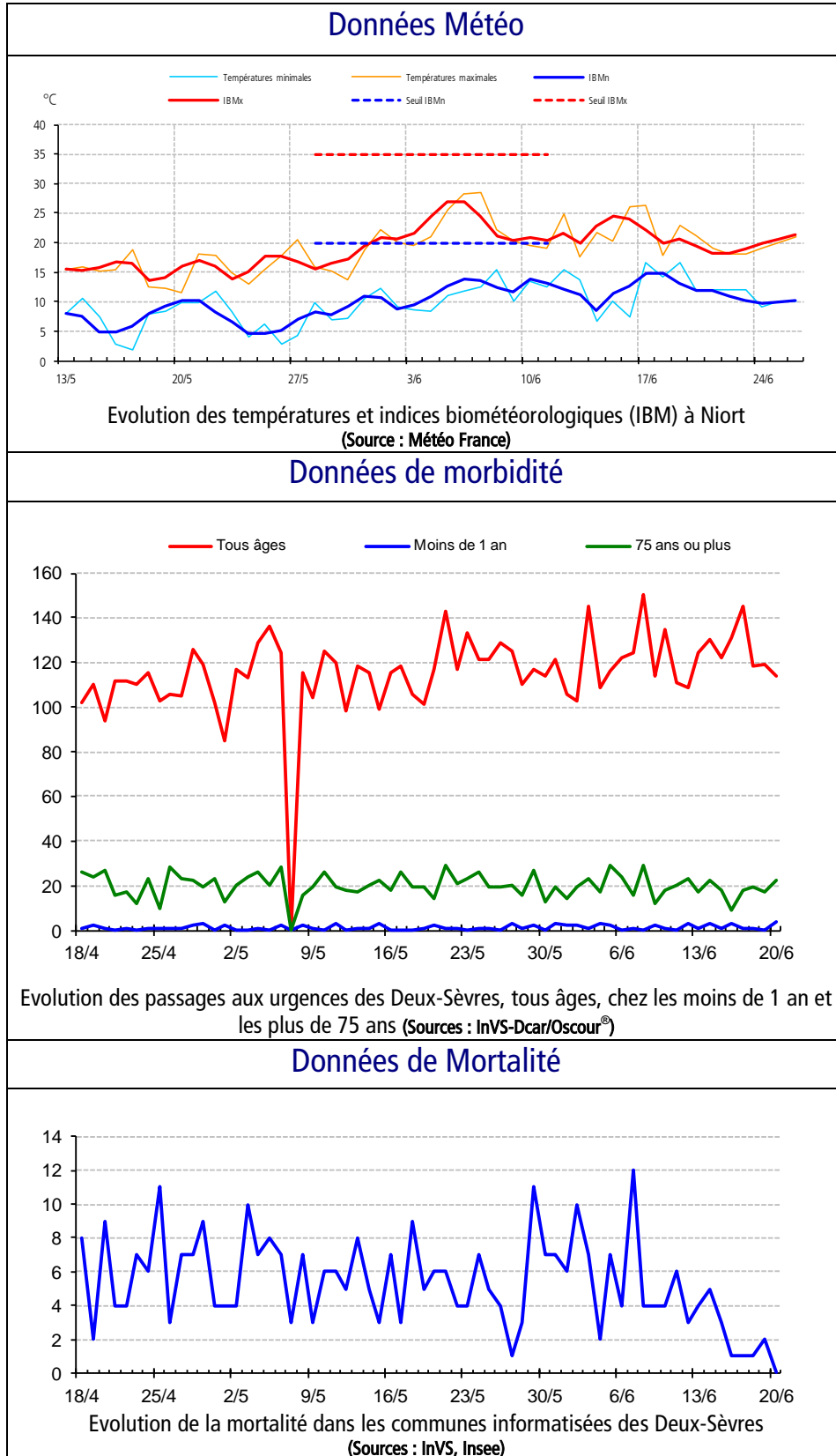
Il n'est pas prévu de dépassement des seuils d'IBM dans les prochains jours
 L'activité aux urgences hospitalières reste habituelle
 La mortalité reste à un niveau habituel.



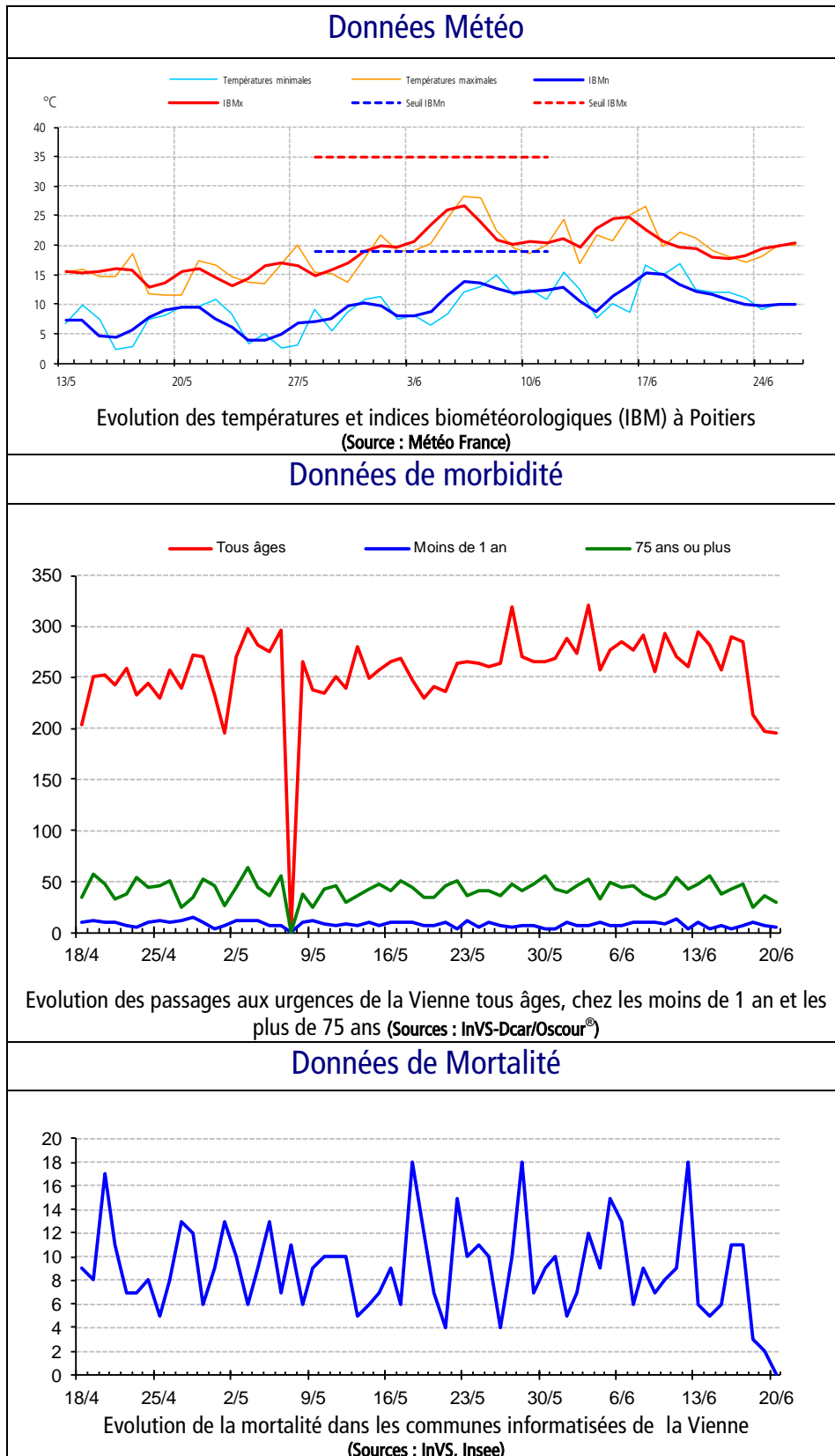
Il n'est pas prévu de dépassement des seuils d'IBM dans les prochains jours
 L'activité aux urgences hospitalières reste habituelle
 La mortalité reste à un niveau habituel.



Il n'est pas prévu de dépassement des seuils d'IBM dans les prochains jours
 L'activité aux urgences hospitalières reste habituelle
 La mortalité reste à un niveau habituel.



Il n'est pas prévu de dépassement des seuils d'IBM dans les prochains jours
 L'activité aux urgences hospitalières reste habituelle
 La mortalité reste à un niveau habituel.

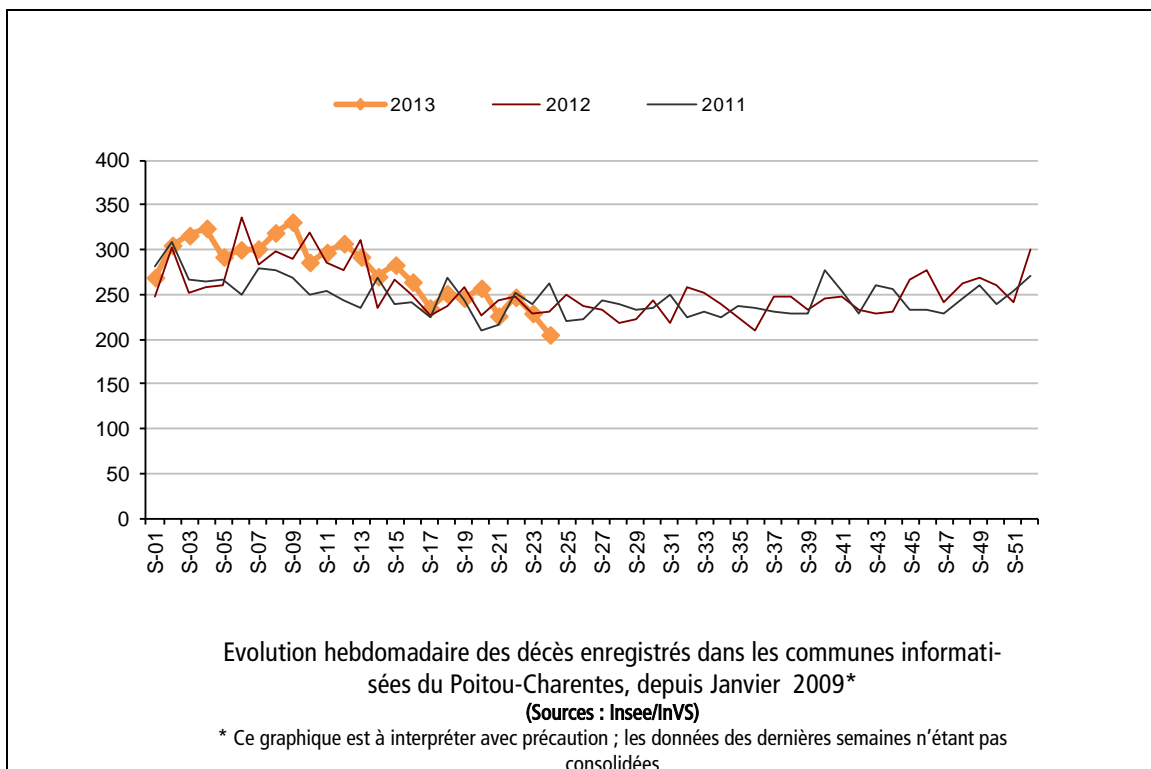


En Poitou-Charentes

En semaine 24-2013, la mortalité est en baisse par rapport à la semaine précédente (données non consolidées).

En France

La dynamique de la mortalité toutes causes confondues enregistrée sur les semaines écoulées est stable et suit les évolutions saisonnières habituelles. Les effectifs sont comparables aux valeurs observées les années précédentes, aussi bien tous âges que par classes d'âges.



| 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 |
| | CH de Rochefort** | |
| 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 l'intégralité 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, ARS 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, Nord-Deux-Sèvres (Parthenay, Thouars, Bressuire), Poitiers, Ruffec, Saintes.
- L'association SOS-Médecins 17
- Les états-civils
- L'ARS du Poitou-Charentes