

| A la Une |

Surveillance de la mortalité par suicide des agriculteurs exploitants. Premiers résultats

Un excès de risque de décès par suicide a été observé chez les agriculteurs dans plusieurs études françaises et internationales. Dans ce contexte, l'Institut de veille sanitaire (InVS) et la Caisse centrale de la mutualité sociale agricole (CCMSA) se sont associés afin de produire des indicateurs réguliers de mortalité par suicide dans la population des agriculteurs. Dans un premier temps, la population étudiée est limitée aux chefs d'exploitation et à leurs conjoints collaborateurs, en activité professionnelle. L'étude porte sur les années 2007, 2008 et 2009. La population étudiée comporte en moyenne 500 164 personnes par an dont 68 % d'hommes et 32 % de femmes. Durant les trois années, 2 769 décès ont été observés chez les hommes et 997 chez les femmes. Parmi ces décès, on a observé 417 suicides chez les hommes (respectivement 130, 146 et 141 en 2007, 2008 et 2009) et 68 chez les femmes (respectivement 19, 27 et 22 en 2007, 2008 et 2009). Les suicides représentent sur l'ensemble de la période étudiée la troisième cause de décès de cette population. La comparaison de la mortalité par suicide des agriculteurs exploitants à celle des hommes du même âge dans la population française montre un excès de suicides de 28 % en 2008 et de 22 % en 2009. Cet excès est surtout marqué dans les classes d'âge de 45 à 64 ans et dans les secteurs des filières d'élevage bovins-lait et bovins-viande qui présentent en 2008 et 2009 les surmortalités par suicide les plus élevées. Ces résultats préliminaires confirment la nécessité de poursuivre la surveillance dans cette population.

Les premiers résultats de l'étude sont disponibles à partir du lien suivant :

[http://www.invs.sante.fr/pmb/invs/\(id\)/PMB_11740](http://www.invs.sante.fr/pmb/invs/(id)/PMB_11740)

| Tendances |

Volume globale d'activité : En hausse

Gastro-entérites : Activité en hausse

Grippe et syndromes grippaux : Activité faible

Bronchiolite : Activité stable aux urgences hospitalières et nulle pour SOS-Médecins 17

Asthme : Activité en hausse aux urgences hospitalières et faible pour SOS-Médecins 17

Hypothermie : Aucun cas aux urgences hospitalières

Intoxication au CO : 2 cas aux urgences hospitalières

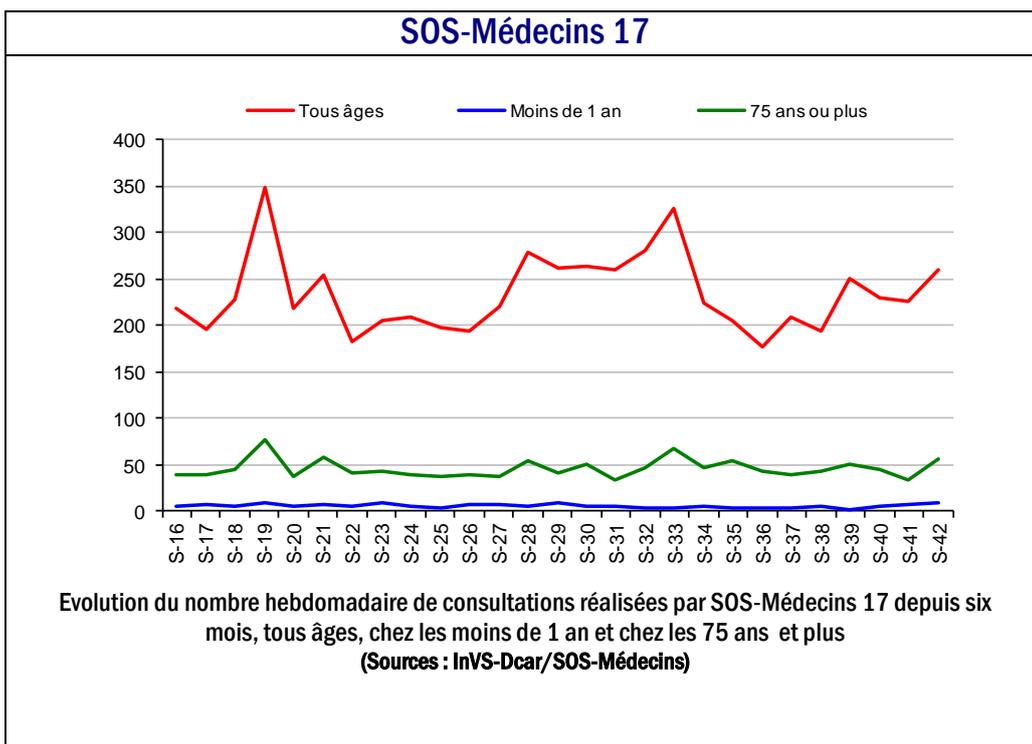
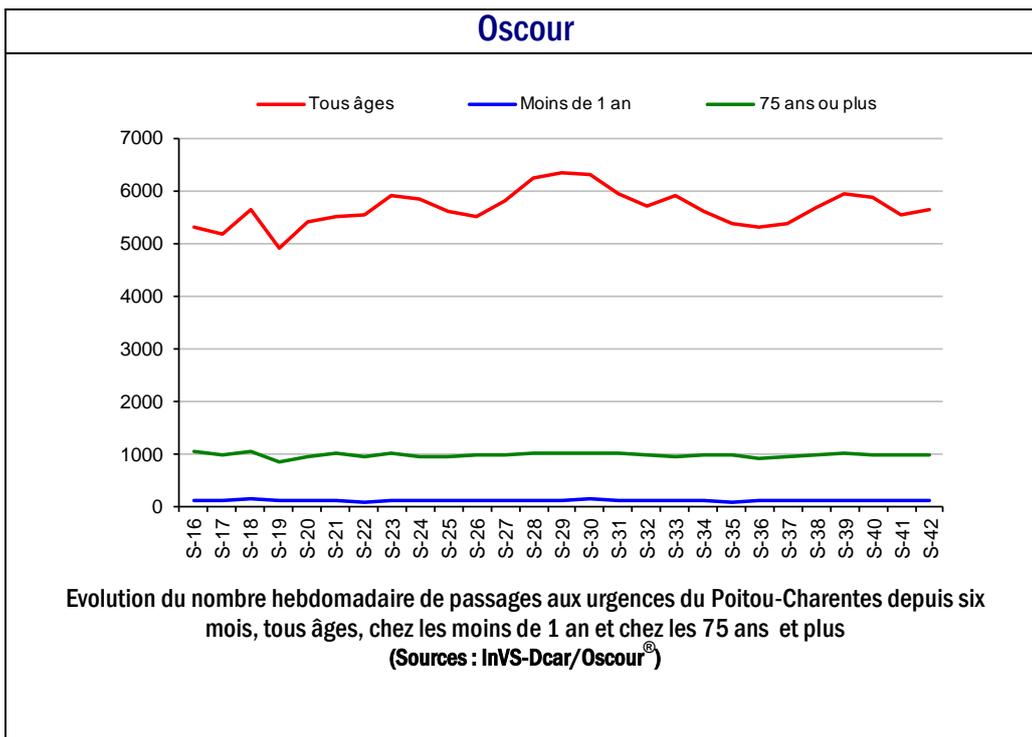
Mortalité : En baisse

Urgences hospitalières

En semaine 42-2013, l'activité globale était en légère hausse par rapport à la semaine précédente (+ 1,6 %).

SOS-Médecins 17

En semaine 42-2013, le volume global d'activité était en hausse par rapport à la semaine précédente (+ 14,5 %).



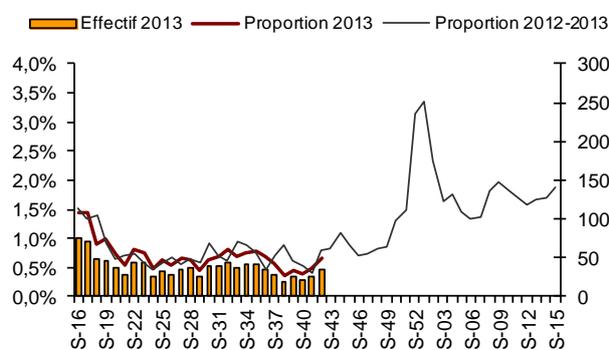
En Poitou-Charentes

En semaine 42-2013, la fréquentation pour gastro-entérite était en hausse aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins 17 notamment chez les moins de 15 ans, par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient inférieurs à ceux observés l'année précédente pour la même période. Aucun foyer de gastro-entérites aiguës (GEA) en établissements accueillant des personnes âgées n'a été signalé depuis mai 2013.

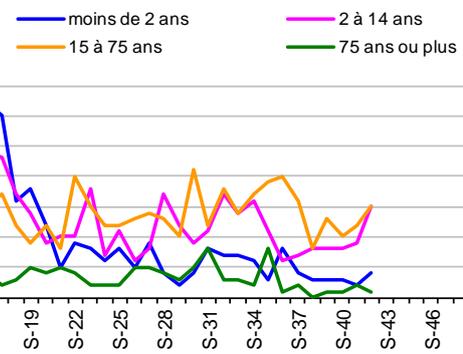
En France

La fréquentation des urgences pour gastro-entérite était en hausse chez les enfants de moins de 2 ans (+25%) et chez les personnes âgées de plus de 75 ans (+22%), mais reste stable tous âges confondus avec des effectifs faibles et très proches des années antérieures. Pour SOS-Médecins, l'indicateur de gastro-entérite était stable sur la période tous âges confondus. Son niveau était comparable à celui de 2012.

Oscour

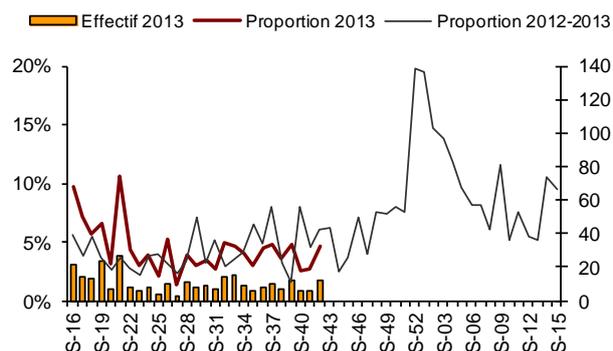


Evolution des passages aux urgences pour Gastro-entérites en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

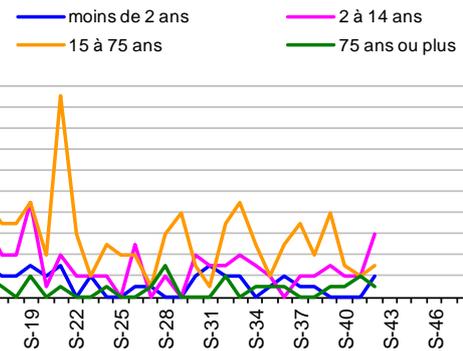


Evolution des passages aux urgences pour Gastro-entérites en Poitou-Charentes depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins 17



Evolution des diagnostics de Gastro-entérites posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



Evolution des diagnostics de Gastro-entérites posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

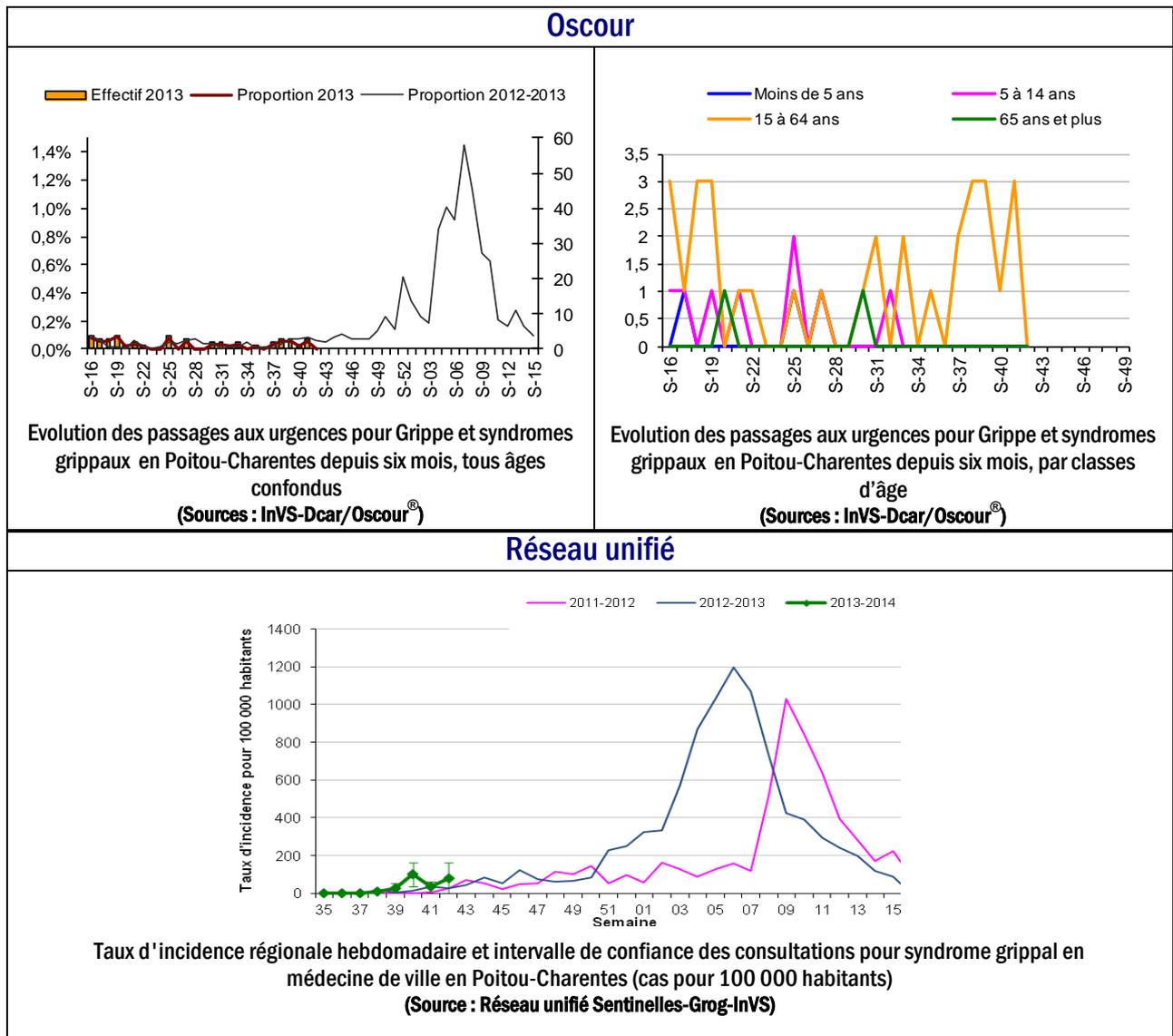
En Poitou-Charentes

En semaine 42-2013, la fréquentation pour grippe était faible aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient inférieurs à ceux observés l'année précédente pour la même période. Le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux à partir des données du Réseau Unifié (données conjointes du réseau des Grog et Sentinelles) est de 81/100 000 [Intervalle de confiance à 95%: 1-161].

Aucune hospitalisation pour grippe n'a été enregistrée aux urgences. Un foyer d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissements accueillant des personnes âgées a été signalé.

En France

En semaine 42-2013 (du 14 au 20 octobre 2013), l'activité grippale était faible et stable aux urgences hospitalières et comparée à celle de la semaine précédente. Le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux à partir des données du Réseau Unifié (données conjointes du réseau des Grog et Sentinelles) était de 45/100 000 [Intervalle de confiance à 95%: 36-54], stable par rapport à la semaine précédente. Aucun virus grippal n'a été détecté dans le réseau des laboratoires hospitaliers (Renal) ou dans le réseau de médecins ambulatoires des Grog. Pour SOS-Médecins, l'activité liée à la grippe était en augmentation mais reste dans des valeurs attendues pour la saison et comparable aux deux années précédentes. Cette augmentation concernait principalement les enfants de moins de 15 ans et adultes de moins de 75 ans.

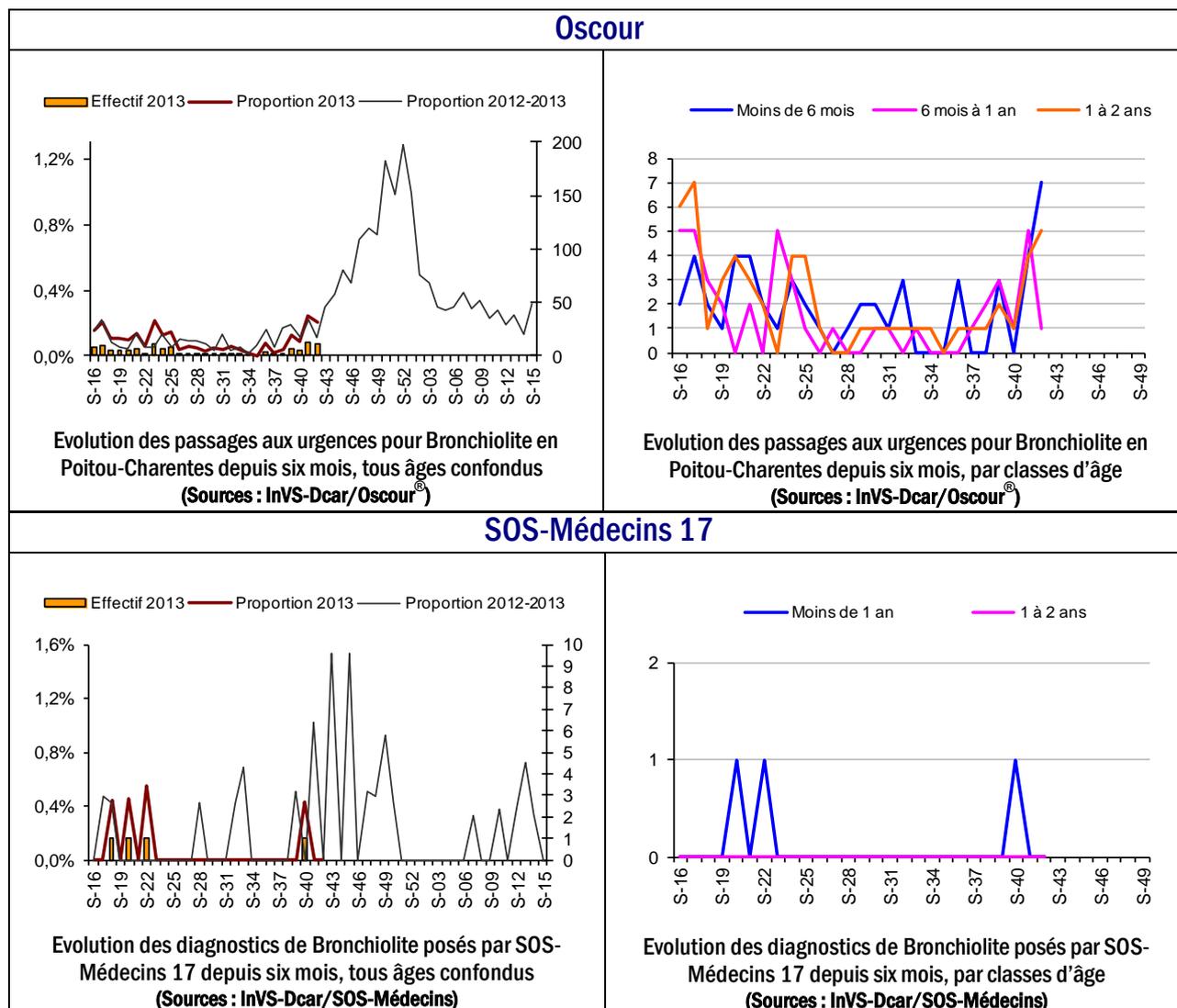


En Poitou-Charentes

En semaine 42-2013, la fréquentation pour bronchiolite était faible aux urgences hospitalières et nulle pour SOS-Médecins 17, à un niveau supérieur aux urgences hospitalières, à celui observé l'année précédente pour la même période.

En France

La fréquentation des urgences hospitalières pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans poursuit sa tendance à la hausse (+27%), avec une dynamique temporelle qui reste très proche des deux saisons précédentes. Pour SOS-Médecins, on observe une augmentation des cas de bronchiolite. Les effectifs restent dans des valeurs attendues pour la saison et comparable à ceux des deux saisons précédentes.



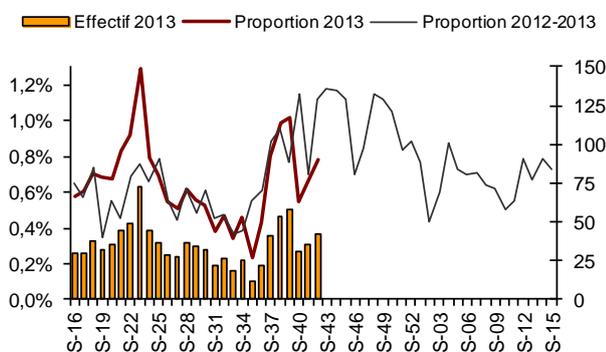
En Poitou-Charentes

En semaine 42-2013, la fréquentation pour asthme était en hausse aux urgences hospitalières et faible pour SOS-Médecins 17, à des niveaux inférieurs aux urgences hospitalières et supérieurs pour SOS-Médecins 17, à ceux observés l'année précédente pour la même période.

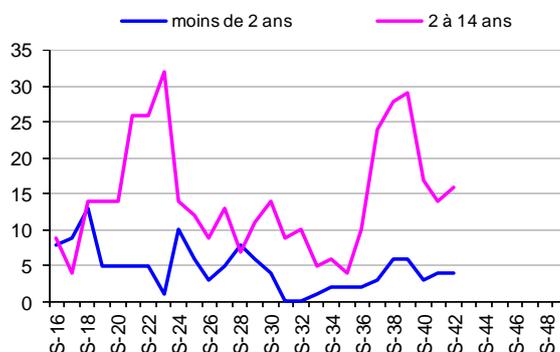
En France

Après 3 semaines de stabilisation, la fréquentation des urgences hospitalières pour asthme était en hausse chez les enfants de moins de 2 ans (+24%), mais reste stable ou en baisse dans les autres classes d'âge, avec un niveau atteint inférieur à celui de l'année 2012-2013. Pour SOS-Médecins, l'indicateur de crise d'asthme était stable sur la période, tous âges confondus. L'activité liée à cet indicateur était inférieure celle de 2012. On a observé une augmentation chez les 5-14 ans (+28%).

Oscour

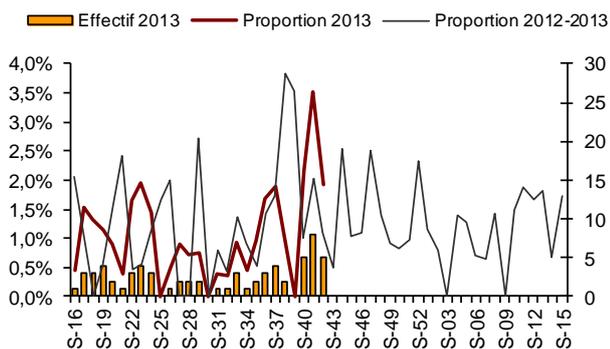


Evolution des passages aux urgences pour Asthme en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

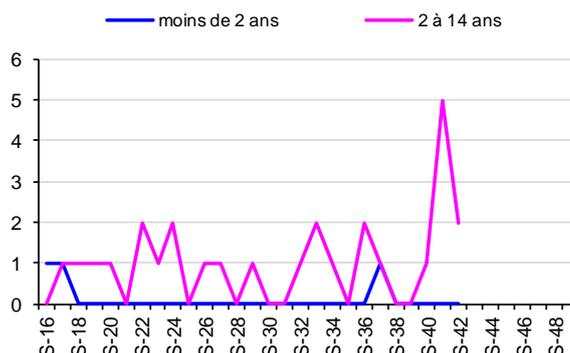


Evolution des passages aux urgences du Poitou-Charentes pour Asthme depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins 17



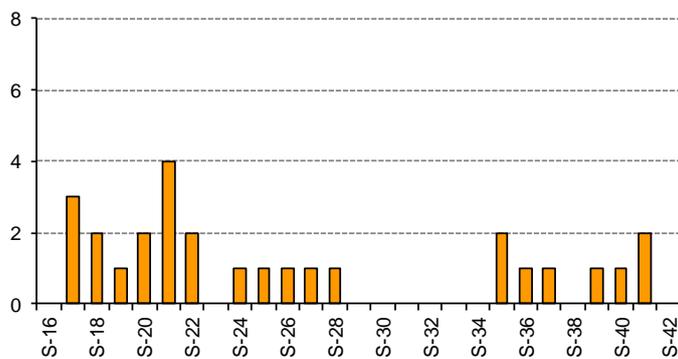
Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

| Hypothermies |

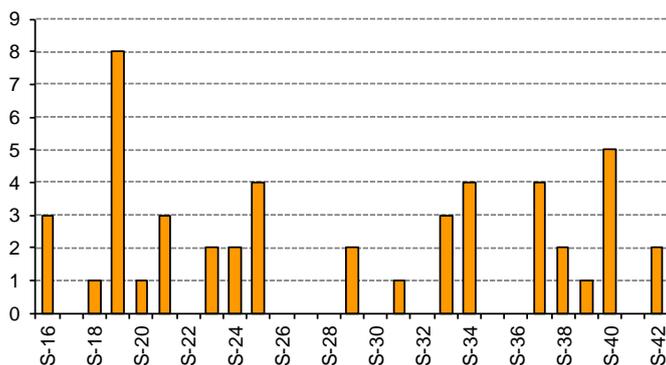
En semaine 42-2013, aucun passage pour hypothermie n'a été enregistré aux urgences hospitalières.



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

| Intoxication au monoxyde de carbone |

En semaine 42-2013, 2 passages pour intoxication au CO ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



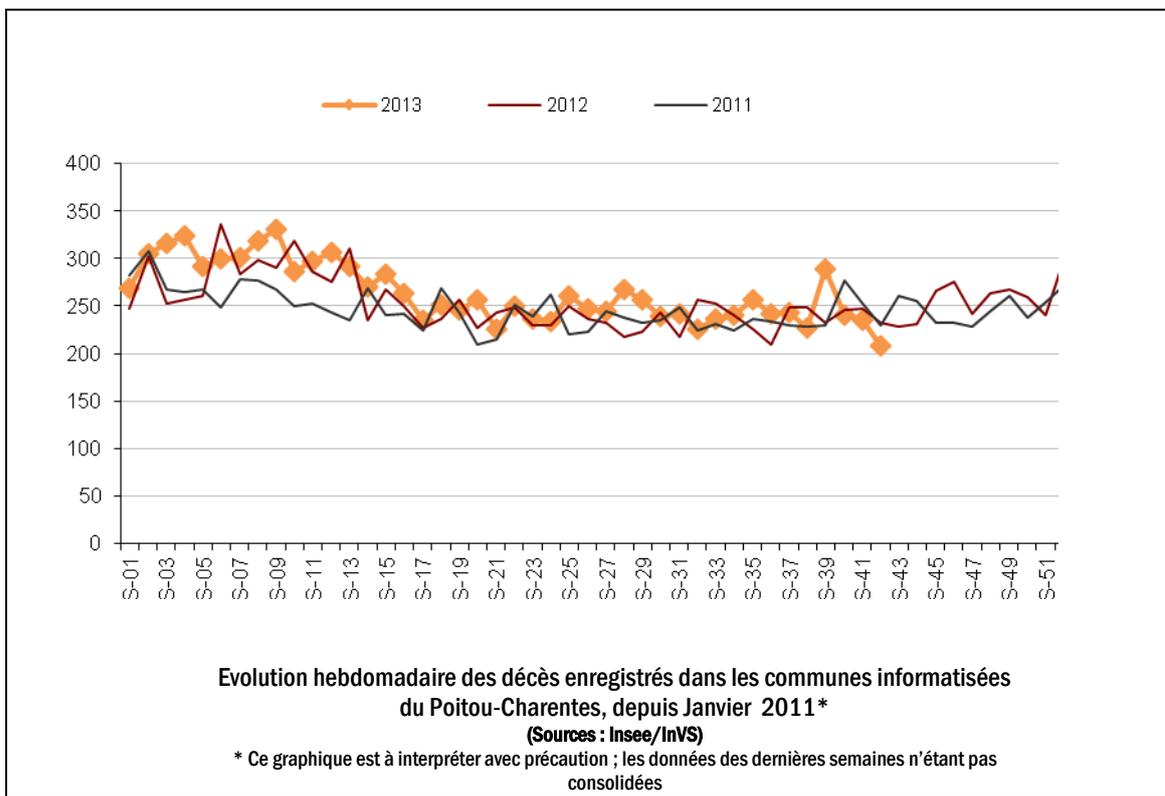
Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour intoxication au monoxyde de carbone en Poitou-Charentes.
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

En Poitou-Charentes

En semaine 42-2013, la mortalité était en baisse pour la troisième semaine consécutive (données non consolidées)

En France

En semaine 42-2013, la mortalité était en légère progression, tous âges confondus, à un niveau habituel à ceux des années précédentes.



| 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	Nombre quotidien de passages aux urgences
Charente (16)	CH d'Angoulême	23/07/2008	107
	CH de Ruffec	22/01/2010	24
	CH de Barbezieux	02/03/2010	24
	CH de Confolens	10/08/2010	24
	CH de Cognac	21/10/2010	43
Charente-Maritime (17)	CH de Jonzac	02/07/2008	38
	CH de La Rochelle	21/01/2010	121
	CH de Saintes	05/02/2010	84
	CH de Rochefort*	10/10/2012	75
Deux-Sèvres (79)	CH de St Jean d'Angely*	04/10/2013	
	CH Nord-Deux-Sèvres	10/08/2010	114
	CH de Niort*	02/11/2012	134
Vienne (86)	Polyclinique Inkermann*	08/07/2013	
	CHU de Poitiers	21/01/2010	160
	CH de Loudun	22/03/2010	20
	CH de Montmorillon	19/06/2010	22
	CH de Châtelleraut*	07/03/2011	60

* Les services d'urgence de ces établissements ne sont pas inclus dans les analyses présentées dans ce 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 105 communes soit 47 % 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 Limousin 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 (Parthenay, Thouars, Bressuire), Rochefort, Ruffec, Saintes, Saint Jean d'Angely.
- La polyclinique Inkermann
- Le centre hospitalier universitaire de Poitiers
- L'association SOS-Médecins 17
- Les états-civils
- L'ARS du Poitou-Charentes