

Surveillance sanitaire – Région Poitou-Charentes

Point épidémiologique hebdomadaire n°117

Point au 5 avril 2013

| A la Une |

Fin de l'épidémie de grippe

La fin de l'épidémie de grippe 2012-2013 est confirmée cette semaine.
L'ensemble des indicateurs de surveillance sont en baisse.
Les virus grippaux persistent et peuvent être responsables de cas sporadiques.

Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le bulletin national hebdomadaire grippe disponible sur le site de l'InVS : [Bulletin grippe - point au 02/04/2013](#)

| Tendances |

Volume globale d'activité d'urgence : en hausse

Gastro-entérites : épidémie se termine

Grippe et syndrome grippaux : fin de l'épidémie confirmée cette semaine

Bronchiolite : fin de l'épidémie

Hypothermies : 3 cas aux urgences

Intoxication au CO : 1 cas aux urgences

Mortalité : en baisse

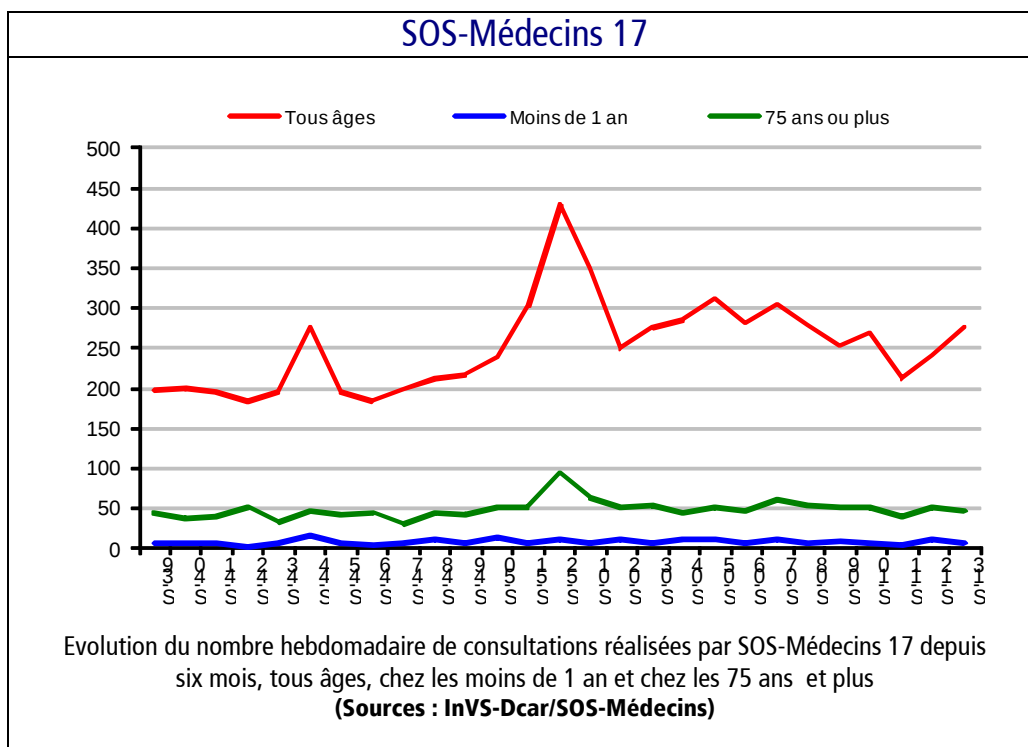
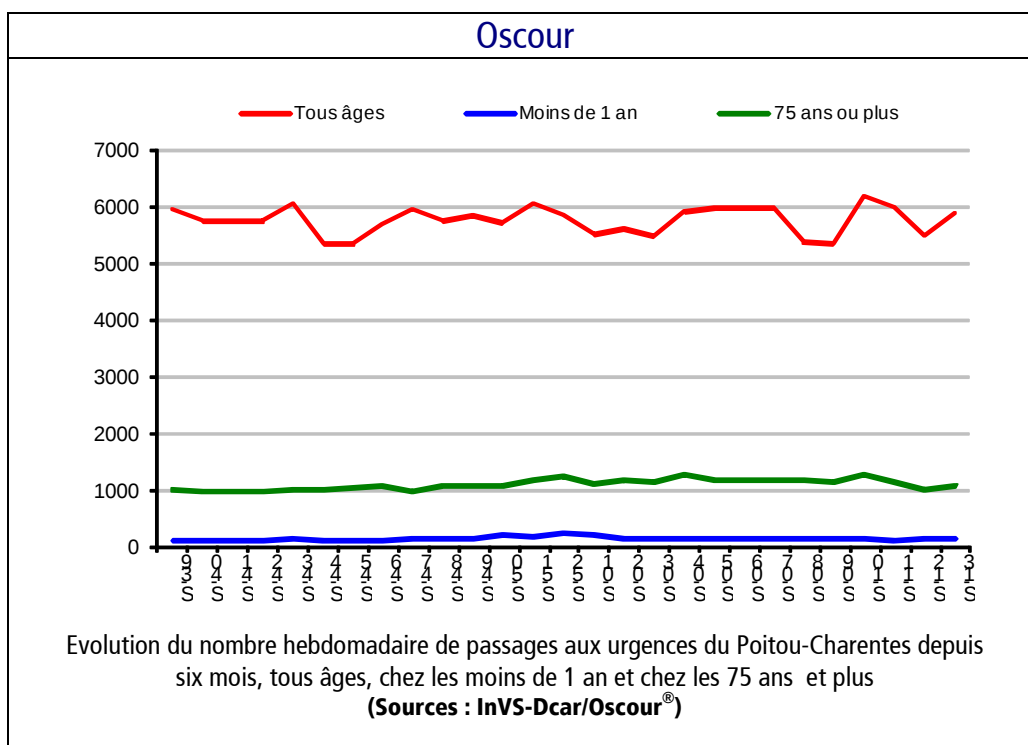
Données Oscour provisoires pour les 2 dernières semaines (12 et 13), en raison d'un problème de transmission de données.

Urgences hospitalières

En semaine 13-2013, le volume global d'activité a augmenté par rapport à la semaine précédente.

SOS-Médecins 17

En semaine 13-2013, le volume global d'activité a augmenté par rapport à la semaine précédente (+14,1 %).



En Poitou-Charentes

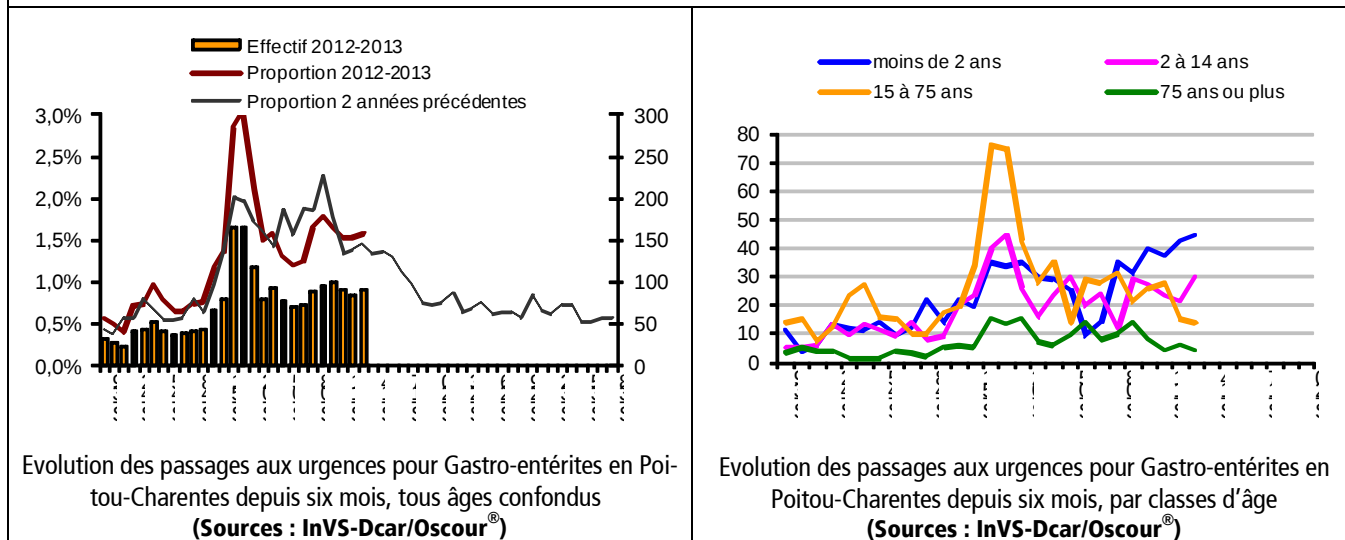
L'épidémie de gastro-entérite se termine. En semaine 13-2013, la fréquentation pour gastro-entérite est restée stable aux urgences hospitalières par rapport à la semaine précédente, exceptée chez les moins de 2 ans et les 2-14 ans. Elle est stable pour SOS-Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints sont comparables à ceux observés l'année précédente pour la même période.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 48 foyers de cas groupés de gastro-entérites aiguës en établissements accueillant des personnes âgées ont été signalés dont 1 la semaine en cours (1 décès recensé)**.

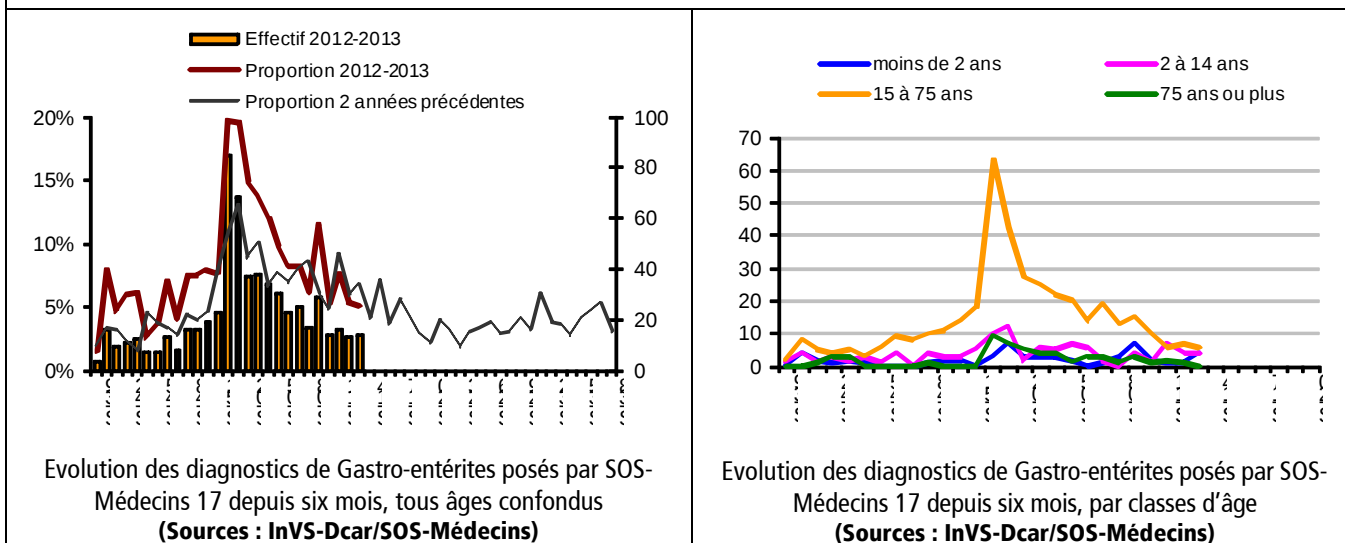
En France

L'activité de consultations pour gastro-entérite aux urgences et à SOS-Médecins est stable. L'activité de consultations pour gastro-entérite en médecine de ville observée par le Réseau Sentinelles est en augmentation par rapport à la semaine dernière et se situe juste au-dessus du seuil épidémique.

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.

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

En Poitou-Charentes

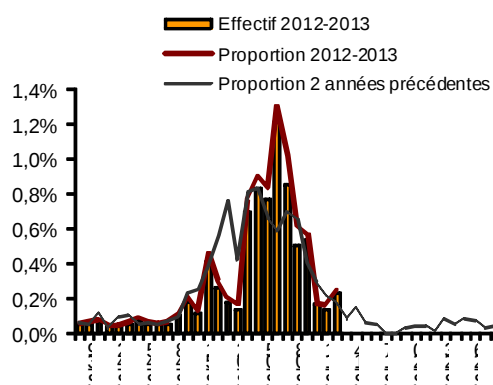
En semaine 13-2013, l'épidémie de grippe est terminée. Le taux d'incidence pour syndrome grippal en médecine de ville est de 218 cas pour 100 000 habitants, en baisse pour la sixième semaine consécutive. Le nombre de passages pour grippe est en légère augmentation aux urgences hospitalières et à SOS-Médecins 17 par rapport à la semaine précédente, à un niveau équivalent à celui observé l'année précédente pour la même période. Le nombre d'hospitalisations pour grippe et syndromes grippaux aux urgences est faible.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 28 foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissements accueillant des personnes âgées ont été signalés (3 décès recensés) **. Depuis la reprise de la surveillance le 1er novembre 2012, 14 cas graves de grippe ont été signalés par les services de réanimation.

En France

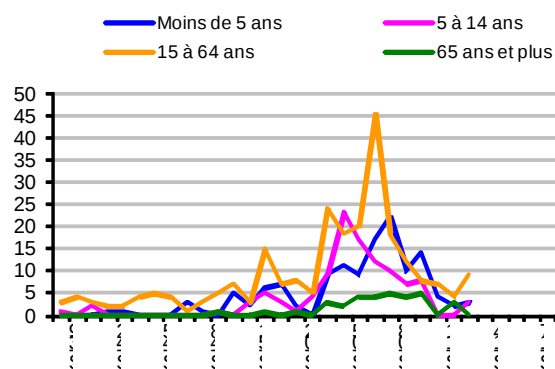
La fin de l'épidémie de grippe 2012-2013 est confirmée en semaine 13-2013. L'ensemble des indicateurs de surveillance sont en baisse. Cependant, les virus grippaux persistent et peuvent être responsables de cas sporadiques.

Oscour



Evolution des passages aux urgences pour Grippe et syndromes grippaux en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus

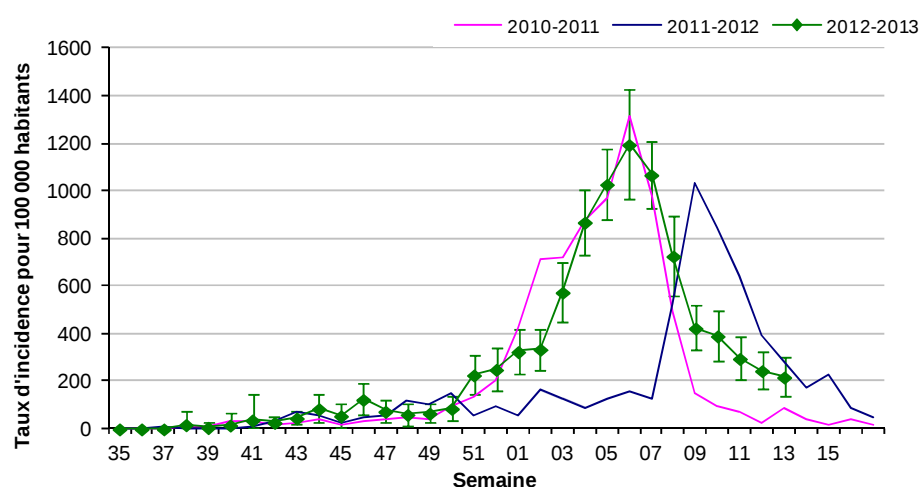
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)



Evolution des passages aux urgences pour Grippe et syndromes grippaux en Poitou-Charentes depuis six mois, par classes d'âge

(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

Réseau unifié



Taux d'incidence régionale hebdomadaire et intervalle de confiance des consultations pour syndrome grippal en médecine de ville en Poitou-Charentes (cas pour 100 000 habitants)

(Source : Réseau unifié Sentinelles-Grog-InVS)

* 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 saisi dans l'application de l'Institut de veille sanitaire (VoozEhpad)

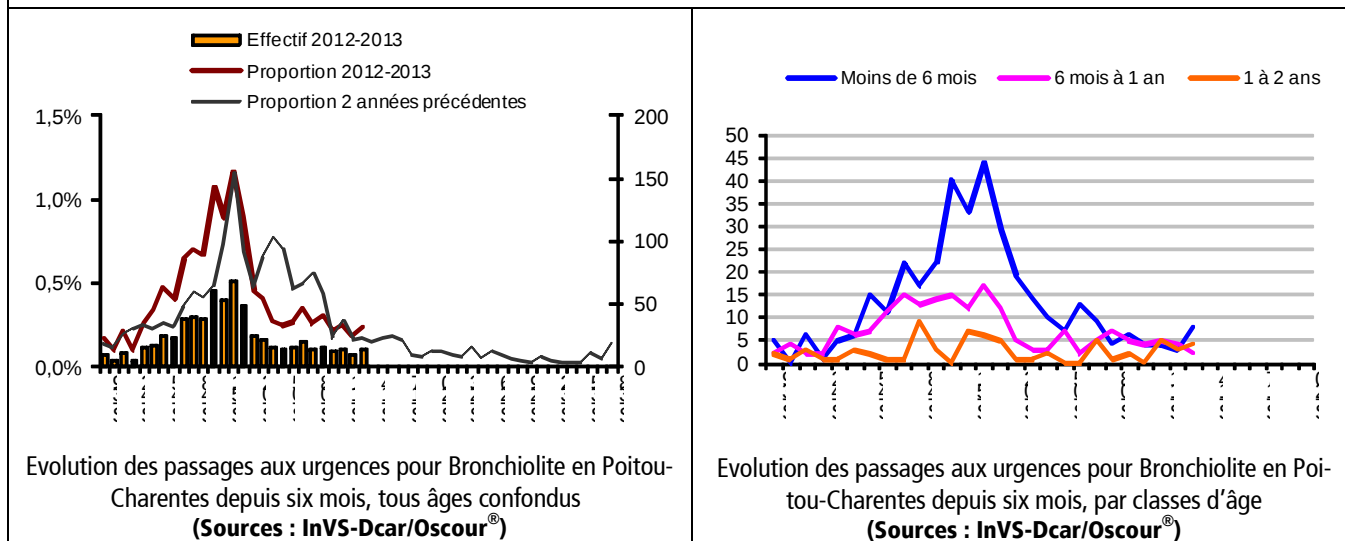
En Poitou-Charentes

L'épidémie de bronchiolite est terminée. En semaine 13-2013, le nombre de cas de bronchiolite est resté stable aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins 17 par rapport à la semaine précédente et se situe à un niveau faible et comparable à celui observé l'année précédente pour la même période.

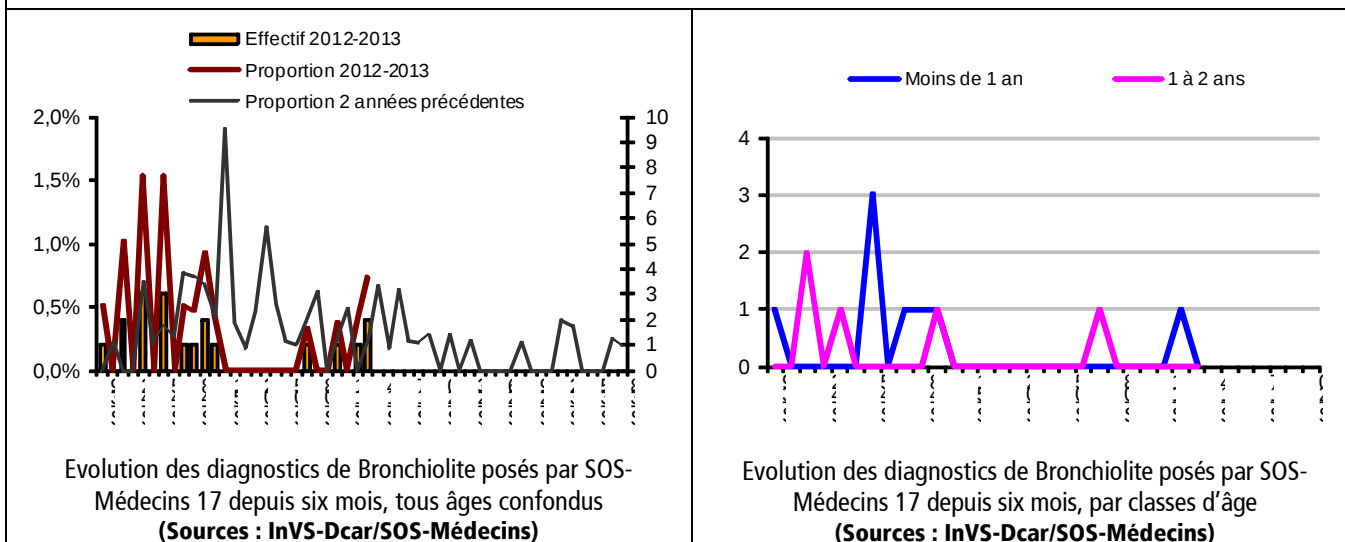
En France

Le nombre de passages aux urgences et de consultation à SOS-Médecins pour bronchiolite est stable avec des effectifs similaires à ceux de l'année précédente à la même période.

Oscour

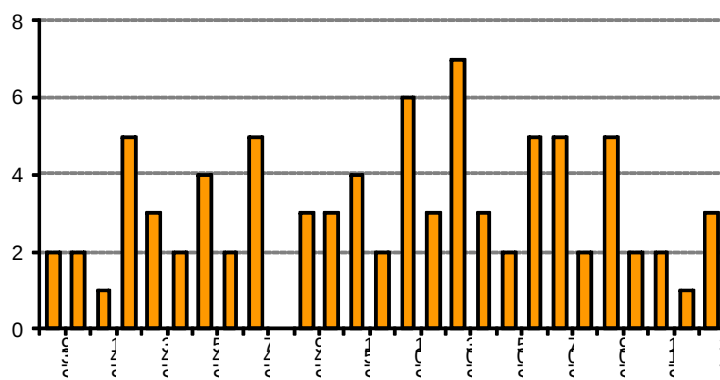


SOS-Médecins 17



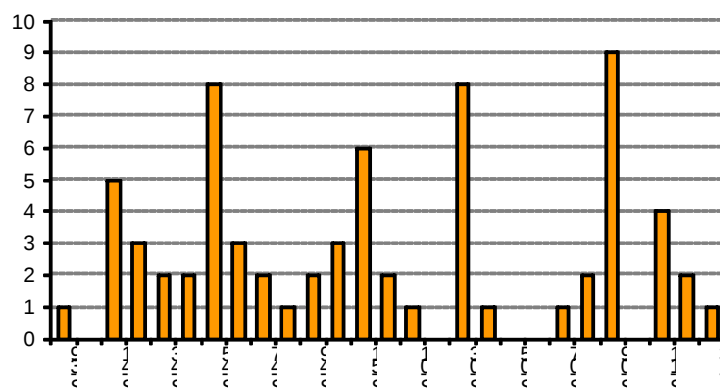
* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou par l'association SOS-Médecins 17 pour la période d'observation.

En semaine 13-2013, 3 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 13-2013, 1 passage pour intoxication au CO 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®)

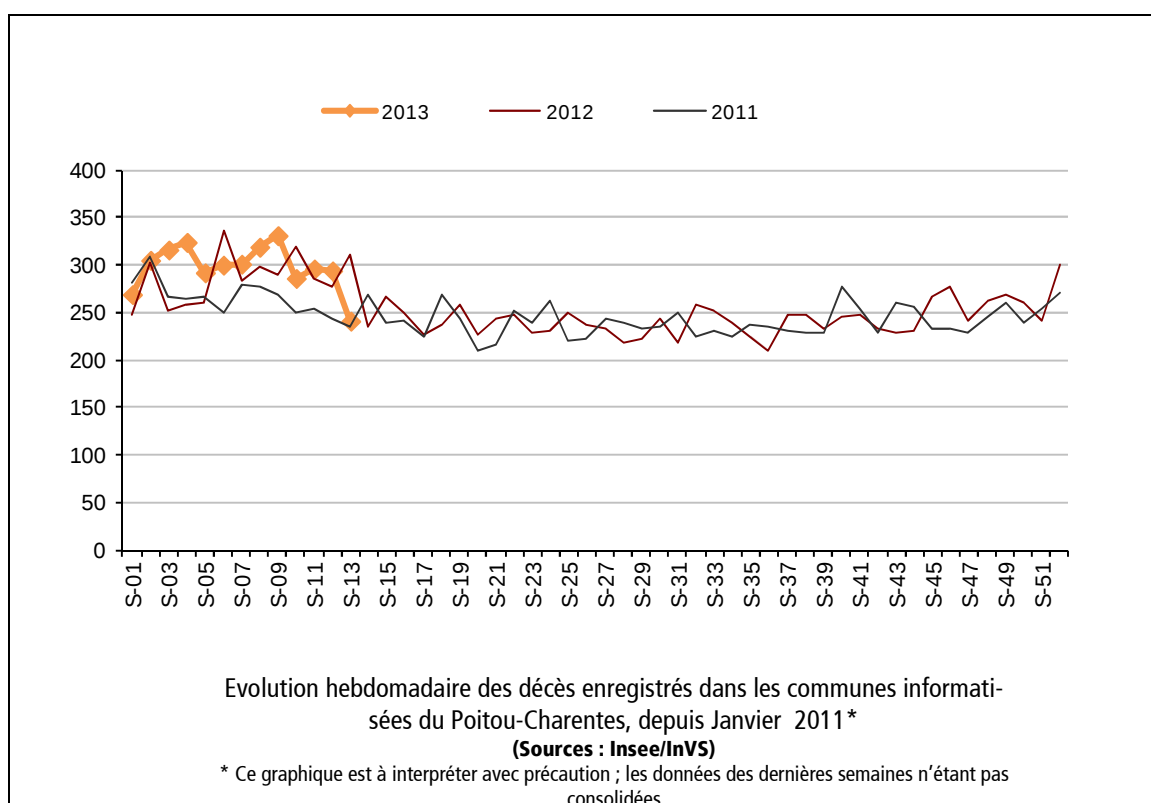
En Poitou-Charentes

En semaine 13-2013, la mortalité est en baisse par rapport à la semaine précédente (données non consolidées).

En France

Depuis la hausse modérée de la mortalité observée en semaine 3, les effectifs tous âges sont restés supérieurs à ceux des années précédentes et ce jusqu'en semaine 11 (du 11 au 17 mars 2013). La dynamique de la mortalité depuis le début de l'année montre un premier pic modéré de la mortalité atteint en semaine 4 (+8%), puis une stabilisation des effectifs entre les semaines 5 à 8, avant un second pic atteint en semaines 9 et 10 avec un excès de +14% et +13% respectivement. La mortalité semble légèrement diminuer sur la semaine 11.

Ces évolutions concernent essentiellement les personnes âgées de 85 ans ou plus et est compatible avec la situation épidémique et climatique observée sur les semaines concernées.



| 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 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 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, Poitiers, Rochefort, Ruffec, Saintes.

- L'association SOS-Médecins 17

- Les états-civils

- L'ARS du Poitou-Charentes