

Surveillance sanitaire – Région Poitou-Charentes

Point épidémiologique hebdomadaire n° 129 Point au 5 juillet 2013

| Tendances |

Volume globale d'activité d'urgence : stable

Gastro-entérites : activité faible et stable

Asthme: activité en baisse aux urgences et stable pour SOS-Médecins 17

Allergies : activité en hausse

Surveillance canicule : aucune situation caniculaire prévue

Mortalité : en baisse

| Evolution globale de l'activité en région |

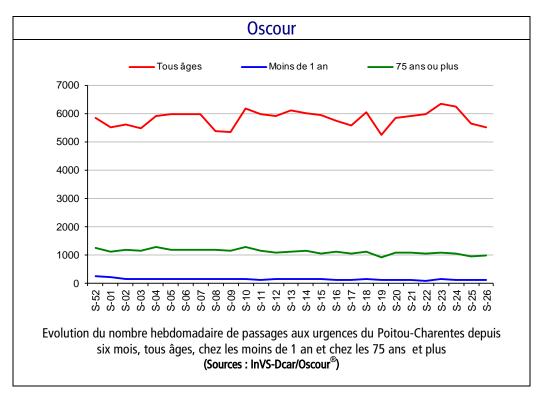
Urgences hospitalières

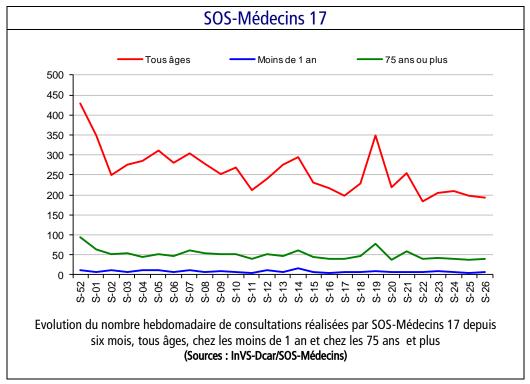
En semaine 26-2013, l'activité globale est restée stable par rapport à la semaine précédente (- 2,2 %)*.

SOS-Médecins 17

En semaine 26-2013, 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 2013 ne sont pas disponibles





| Surveillance de pathologie spécifique |

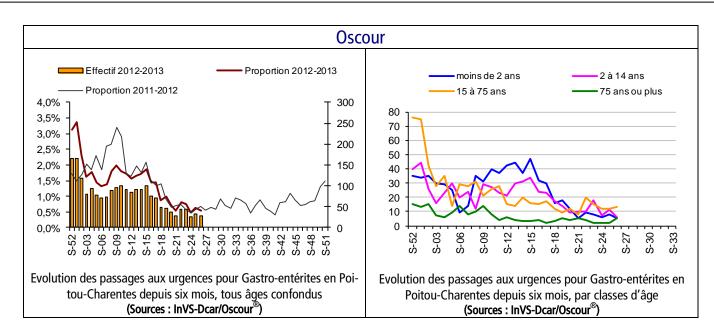
| Gastro-entérites |

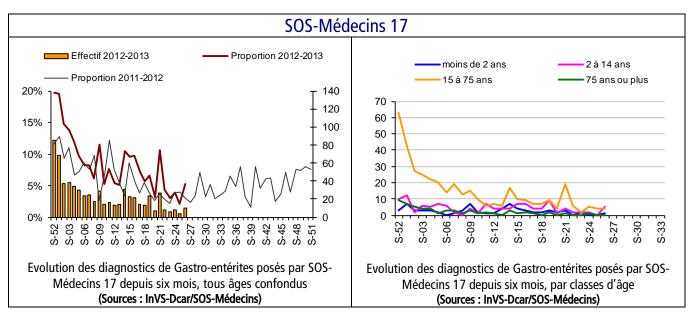
En Poitou-Charentes

En semaine 26-2013, la fréquentation pour gastro-entérite a diminué aux urgences hospitalières et est restée faible et stable pour SOS-Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient comparables aux urgences hospitalières et supérieurs pour SOS-Médecins 17, à ceux observés l'année précédente pour la même période.

En France

La fréquentation des urgences pour gastroentérite est en baisse pour les enfants de moins de 2 ans et stable dans les autres classes d'âge, avec une évolution temporelle conforme à celles observées les années antérieures. Pour SOS-Médecins, l'indicateur des gastro-entérites est stable également, pour des effectifs comparables à 2011 et 2012. Toutefois on note une légère baisse augmentation chez les moins de 5 ans et les plus de 75 ans.





| Effets de l'environnement sur la santé |

| Asthme et Allergies |

En Poitou-Charentes

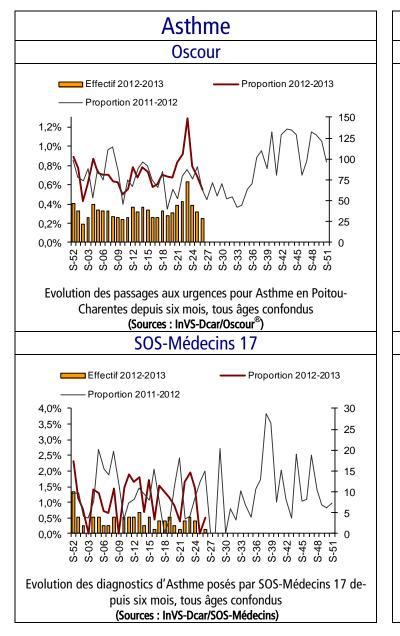
En semaine 26-2013, la fréquentation pour asthme a diminué aux urgences hospitalières et est restée stable pour SOS-Médecins 17 mais à un niveau faible. Les niveaux étaient comparables aux urgences et inférieurs pour SOS-Médecins 17 à ceux observés l'année précédente pour la même période.

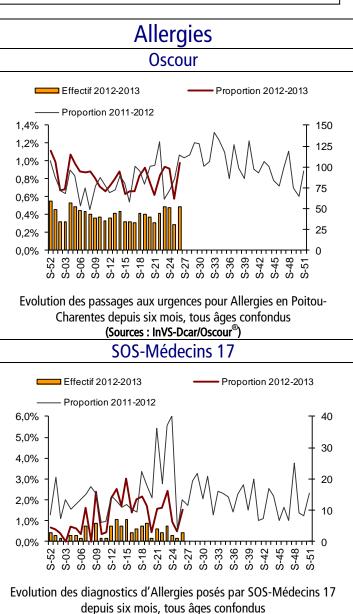
Le nombre d'allergies a augmenté aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient légèrement inférieurs à ceux observés l'année précédente pour la même période.

En France

La diminution de la fréquentation des urgences pour asthme se poursuit, en particulier chez les adultes de 15-74 ans. Le niveau de fréquentation atteint retrouve une valeur comparable à celle de l'année 2011-2012 mais reste supérieur à celui de l'année 2010-2011. Pour SOS-Médecins, l'indicateur des crises d'asthme est stable, pour toutes les classes d'âge, il reste à un niveau légèrement supérieur à 2011 et 2012.

Le nombre de passages aux urgences pour allergie est également en légère diminution notamment chez les enfants de moins de 2 ans. Les effectifs sont proches de ceux des 2 années antérieures. Pour SOS-Médecins, l'indicateur des allergies est en légère baisse pour toutes les classes d'âge.





(Sources: InVS-Dcar/SOS-Médecins)

| Surveillance canicule |

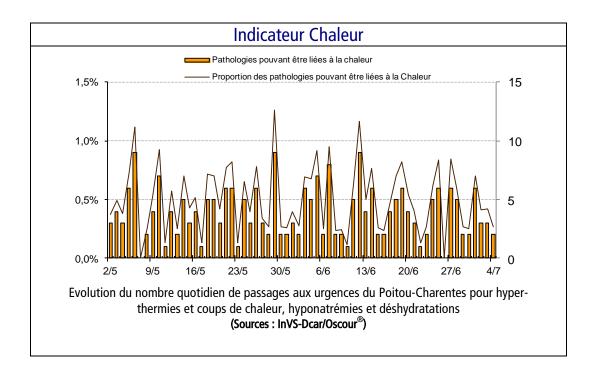
L'indicateur chaleur regroupe les passages aux urgences pour hyperthermies et coups de chaleur, déshydratations et hyponatrémies; signes pouvant traduire les effets immédiats d'une forte chaleur sur l'organisme. Il forme avec la mortalité, les passages aux urgences et les recours à l'association SOS-Médecins 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.

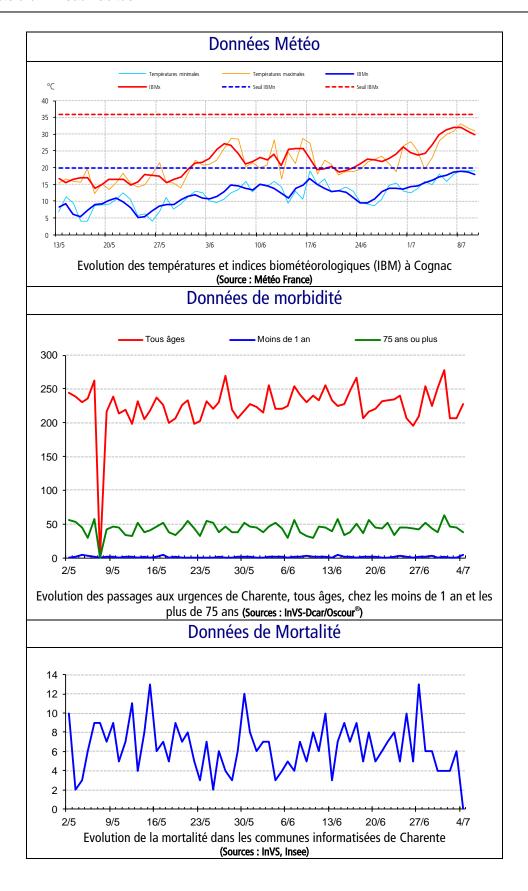
Fréquentation des urgences liée à la chaleur |

En Poitou-Charentes

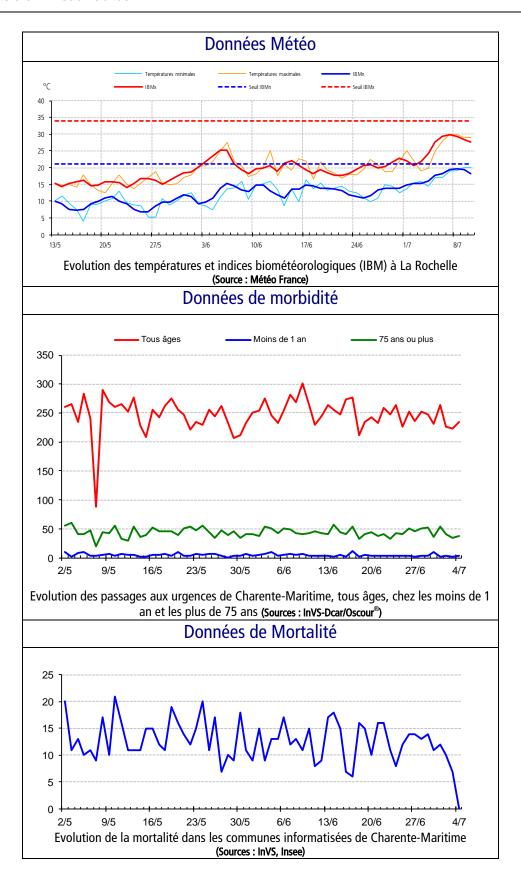
En semaine 27-2013, l'indicateur chaleur est resté stable par rapport aux semaines précédentes.



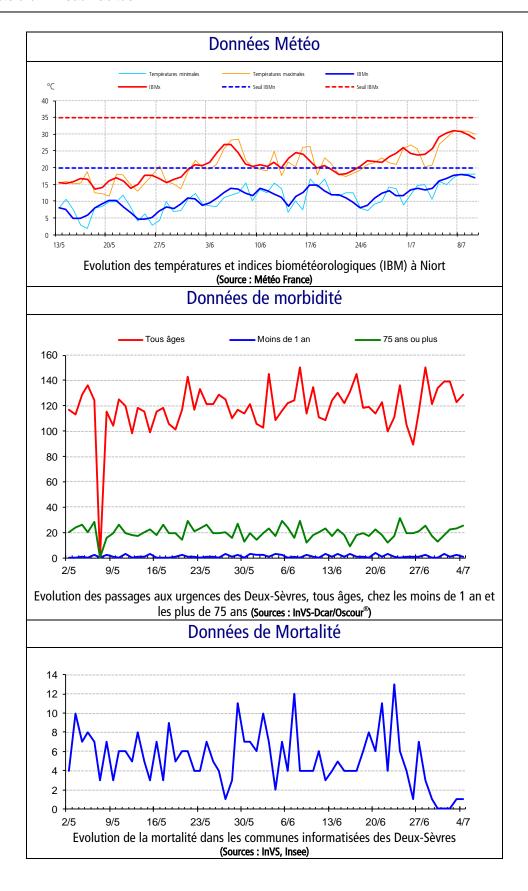
16 Charente



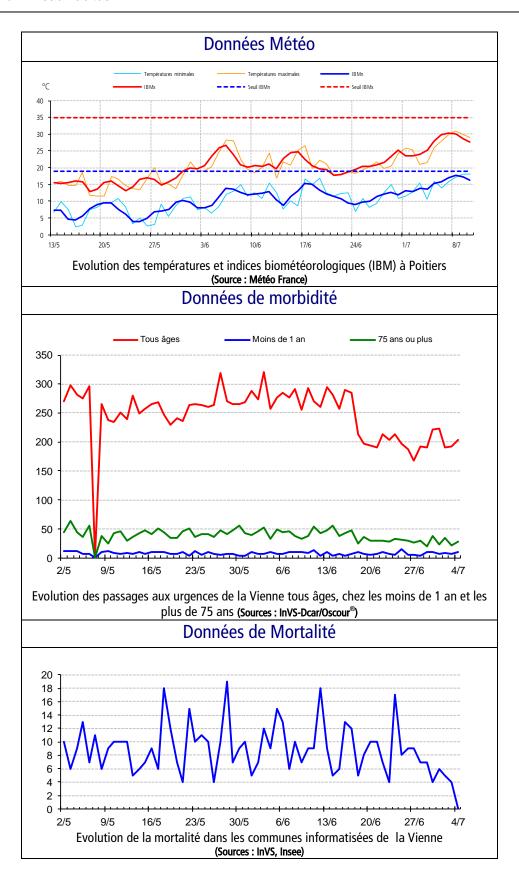
17 Charente-Maritime



79 Deux-Sèvres



| 86 Vienne |



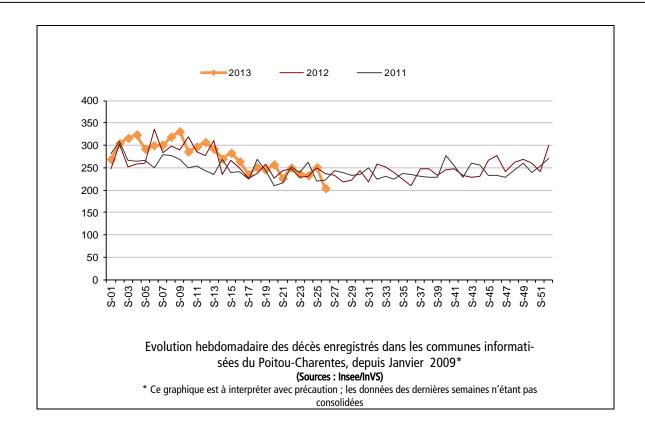
| Surveillance de la mortalité |

En Poitou-Charentes

En semaine 26-2013, la mortalité est en baisse par rapport à la semaine précédente (données non consolidées).

En France

Après une légère hausse des effectifs de mortalité enregistrée sur la semaine 23 (du 3 au 9 juin), la mortalité est revenue à des fluctuations saisonnières habituelles. Cette évolution s'observe dans toutes les 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 Châtellerault*	07/03/2011

^{*} Le CH de Châtellerault ne transmet pas l'intégralité de ses diagnostics, il ne participe qu'a l'analyse de l'activité totale.

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 épidémio hebdodomadaires précédents produits par la Cire : <a href="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 Epidémio 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,

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 épidémio hebdo

Nos partenaires







- Les centres hospitaliers: Angoulême, Barbezieux, Châtellerault, 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

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