

Surveillance sanitaire – Région Poitou-Charentes

Point épidémiologique hebdomadaire n° 182

Point au 22 août 2014

Semaine 33 (du 11/8/2014 au 17/8/2014)

| Tendances |

Volume globale d'activité : En hausse

Gastro-entérites : Activité en baisse

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

Allergies : Activité en baisse aux urgences et en hausse pour SOS-Médecins 17

Surveillance canicule : Aucune situation caniculaire n'est à prévoir dans les prochains jours

Mortalité : En baisse

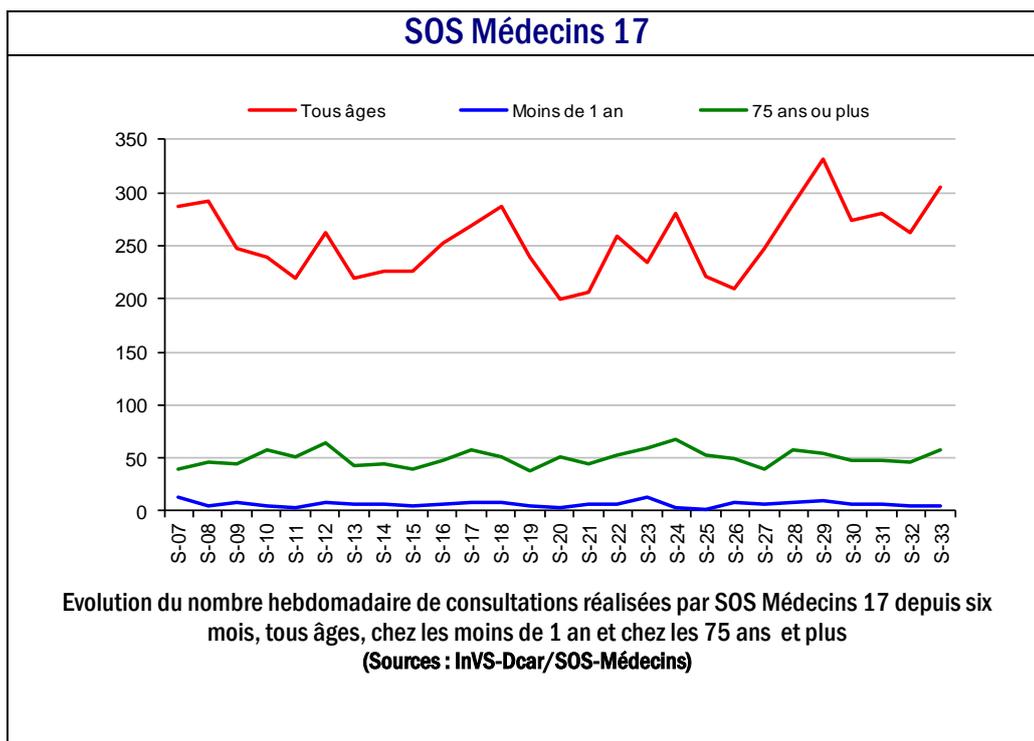
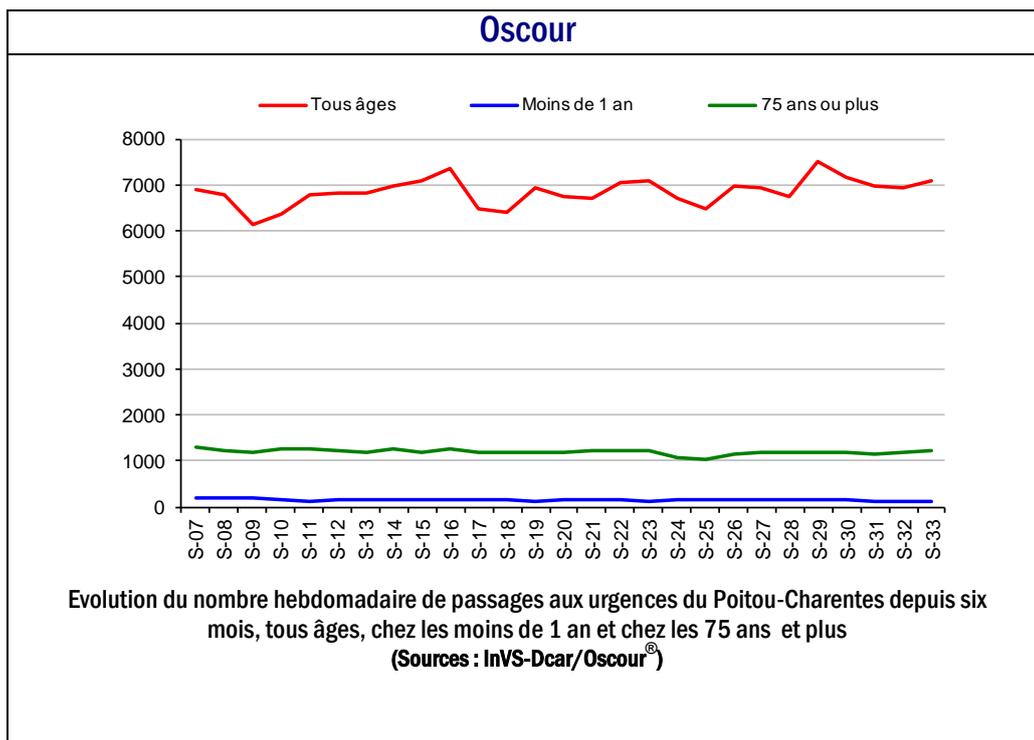
Urgences hospitalières

En semaine 33-2014, le volume global d'activité était en légère augmentation par rapport à la semaine précédente (+1,8 %)*.

SOS-Médecins 17

En semaine 33-2014, le volume global d'activité était en augmentation par rapport à la semaine précédente (+16,3 %).

* : les données des urgences hospitalières des Deux-Sèvres sont incomplètes pour la période du 10 au 25 juin 2014.

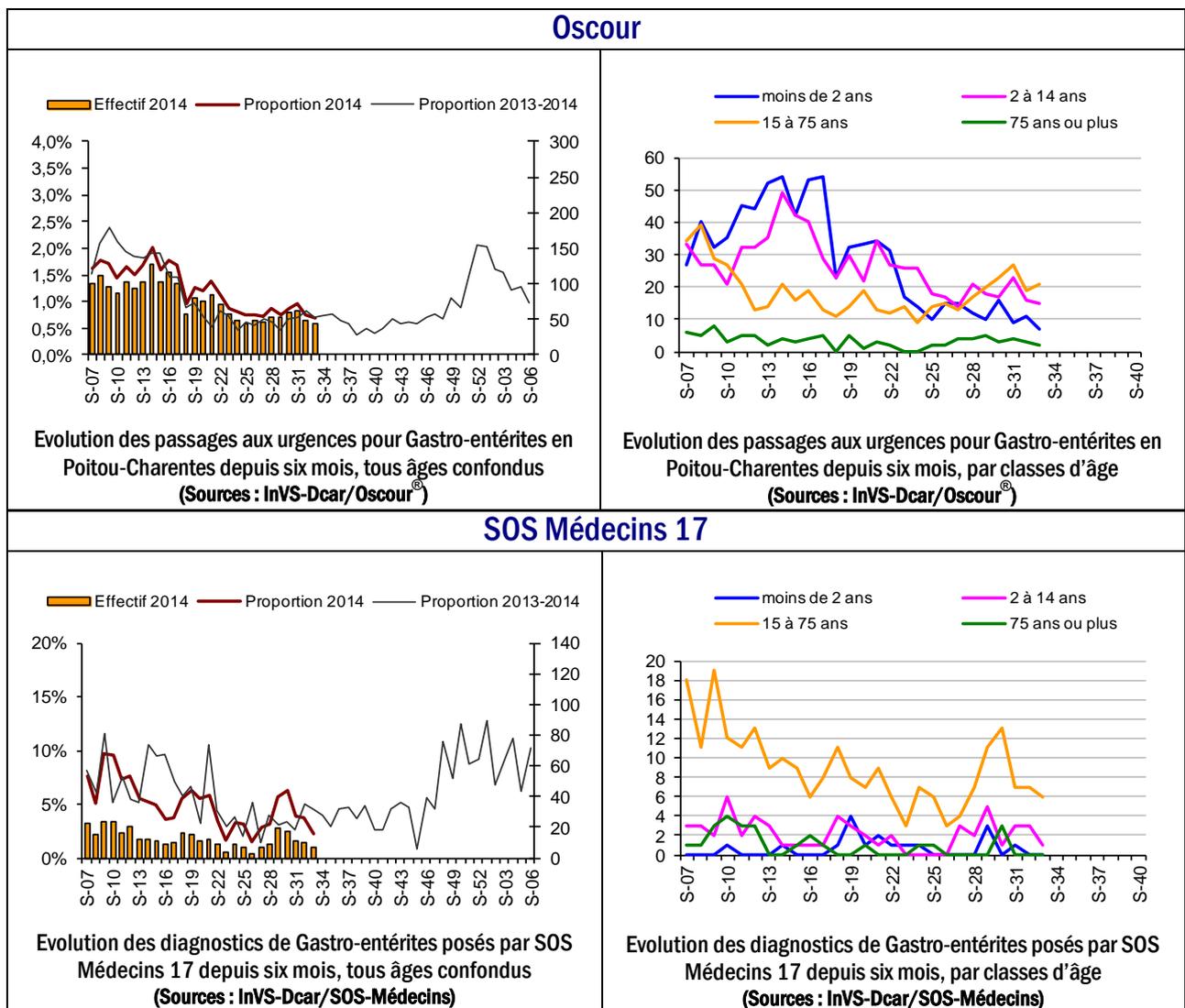


En Poitou-Charentes

En semaine 33-2014, les passages aux urgences et les recours à SOS-Médecins 17 pour une gastro-entérite étaient en diminution par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient similaires aux urgences et inférieurs pour SOS-Médecins 17 à ceux observés l'année précédente sur la même période.

En France

En semaine 33-2014, le nombre de passages pour gastro-entérite a augmenté de 13% par rapport à la semaine précédente. Cette hausse était essentiellement observée chez les enfants de moins de 15 ans. Les effectifs étaient comparables à ceux des deux années précédentes. Pour SOS-Médecins, les consultations pour gastro-entérite étaient en augmentation dans toutes les classes d'âges et s'observe plus particulièrement chez les enfants de moins de 15 ans (+24%). Les effectifs étaient supérieurs à ceux de 2012 et 2013.



En Poitou-Charentes

En semaine 33-2014, les passages aux urgences pour asthme étaient en augmentation et les recours à SOS-Médecins 17 pour une crise d'asthme étaient stables par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient supérieurs aux urgences et inférieurs pour SOS-Médecins 17 à ceux observés l'année précédente sur la même période.

En semaine 33-2014, le nombre de diagnostics pour une allergie était en diminution aux urgences et en augmentation pour SOS-Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient inférieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période.

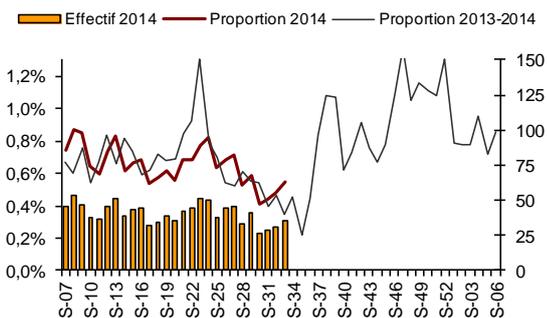
En France

En semaine 33-2014, le nombre de passages pour asthme était également en hausse de 14%, principalement constaté chez les 2-14 ans (+23%) et chez les adultes de 15-74 ans (+14%). Les effectifs étaient supérieurs à ceux des deux années précédentes. Pour SOS-Médecins, les crises d'asthme étaient en nette augmentation dans toutes les classes d'âges : +42%, soit + 115 visites tous âges confondus. Les effectifs étaient supérieurs à ceux observés au cours des années 2012 et 2013.

En semaine 33-2014, les passages étaient stables pour allergie, avec des effectifs proches voire inférieurs à ceux des années 2012 et 2013. Pour SOS-Médecins, les visites pour allergie étaient stables, sauf chez les adultes de 15-74 ans où une hausse de 13% était observée. Les effectifs étaient comparables à ceux de 2013 à cette période.

Asthme

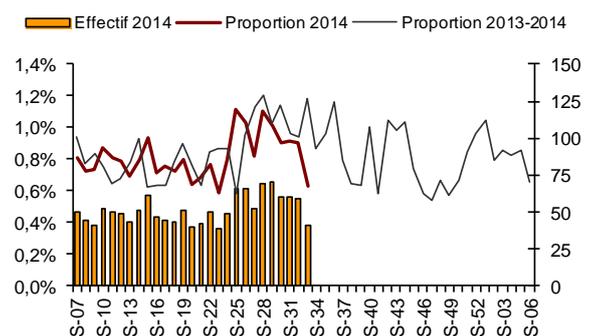
Oscour



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

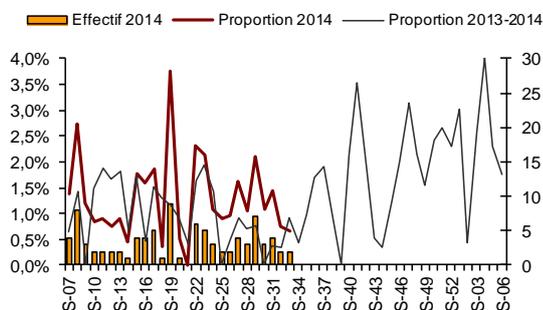
Allergies

Oscour



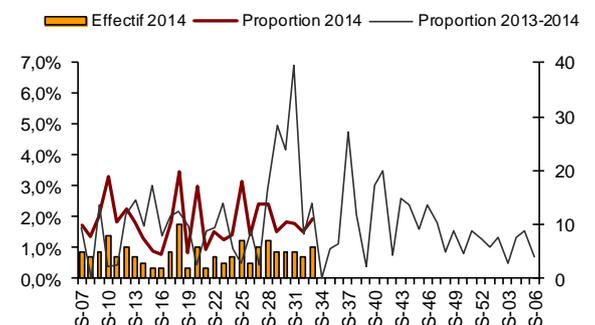
Evolution des passages aux urgences pour Allergies en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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 |

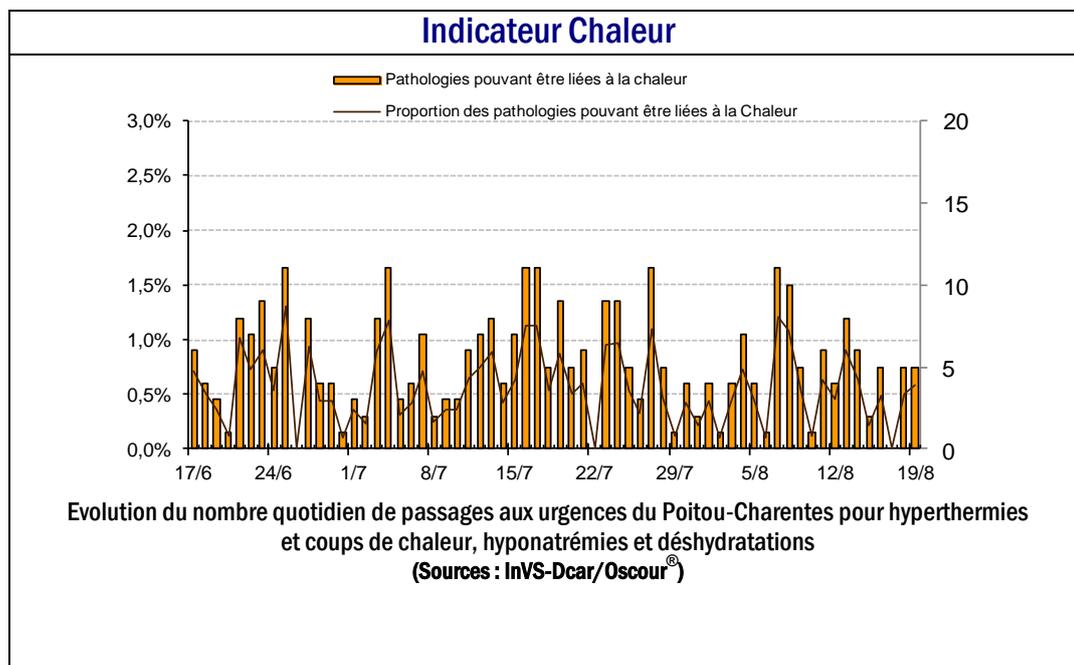
L'indicateur chaleur regroupe les passages aux urgences pour hyperthermies et coups de chaleur, déshydratations et hyponatrémies ; signes pouvant traduire les effets immédiats d'une forte chaleur sur l'organisme. Il forme avec la mortalité, les passages aux urgences et les recours à l'association SOS-Médecins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

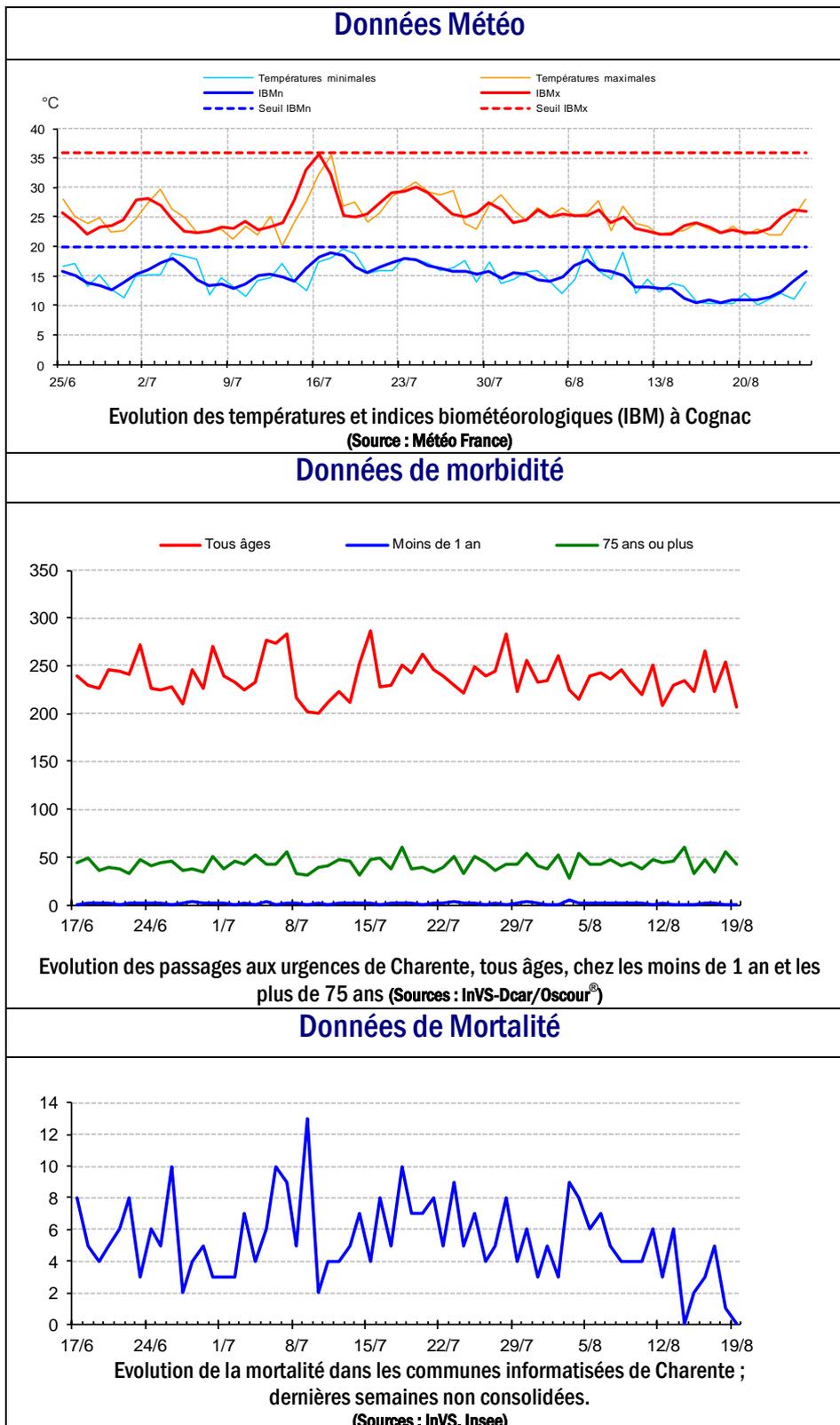
| Fréquentation des urgences liée à la chaleur |

En Poitou-Charentes

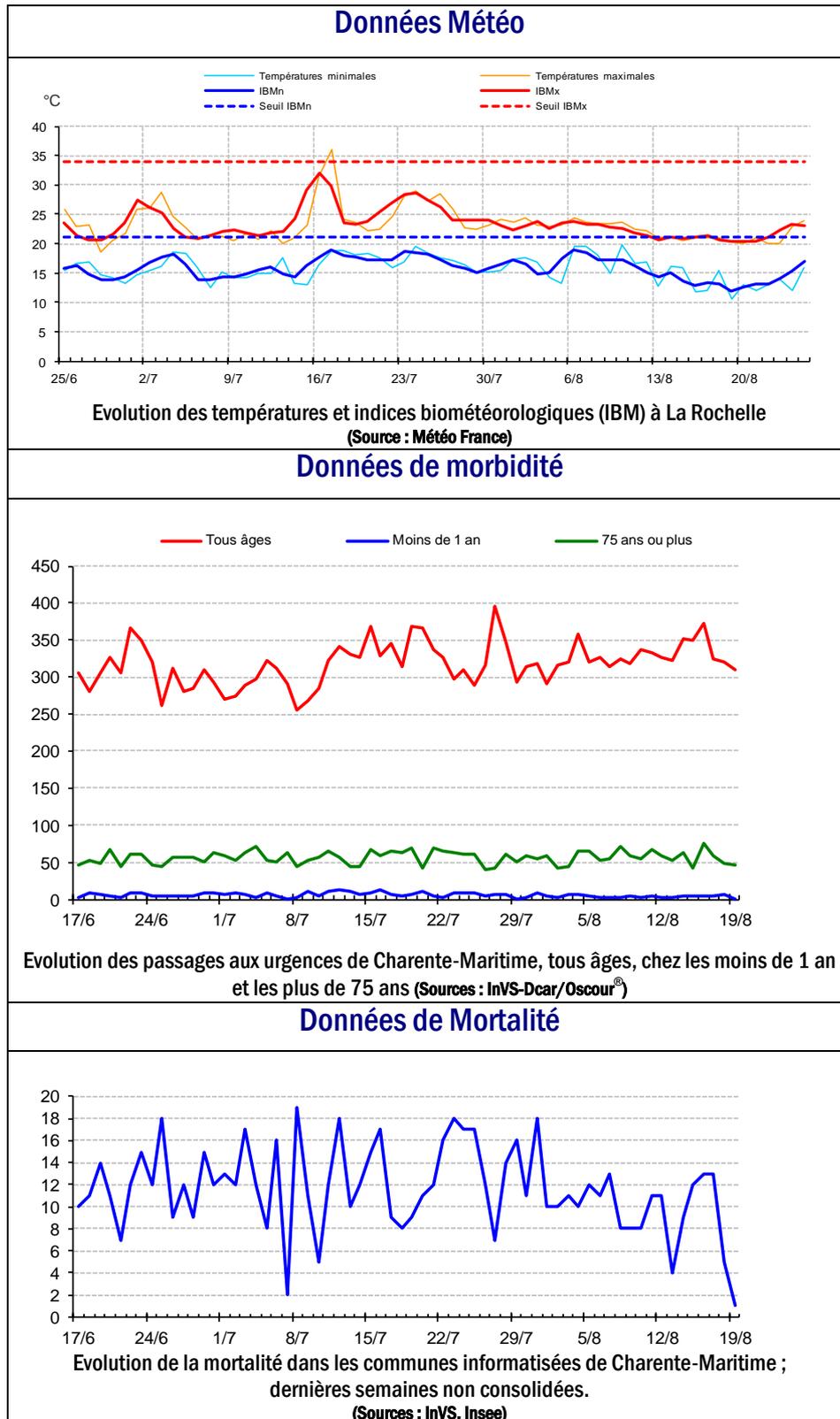
En semaine 34-2014, l'indicateur chaleur est resté stable par rapport aux jours précédents.



Il n'est pas prévu de dépassement des seuils d'IBM dans les prochains jours.
 L'activité aux urgences hospitalières reste habituelle.
 La mortalité est en baisse par rapport aux jours précédents.

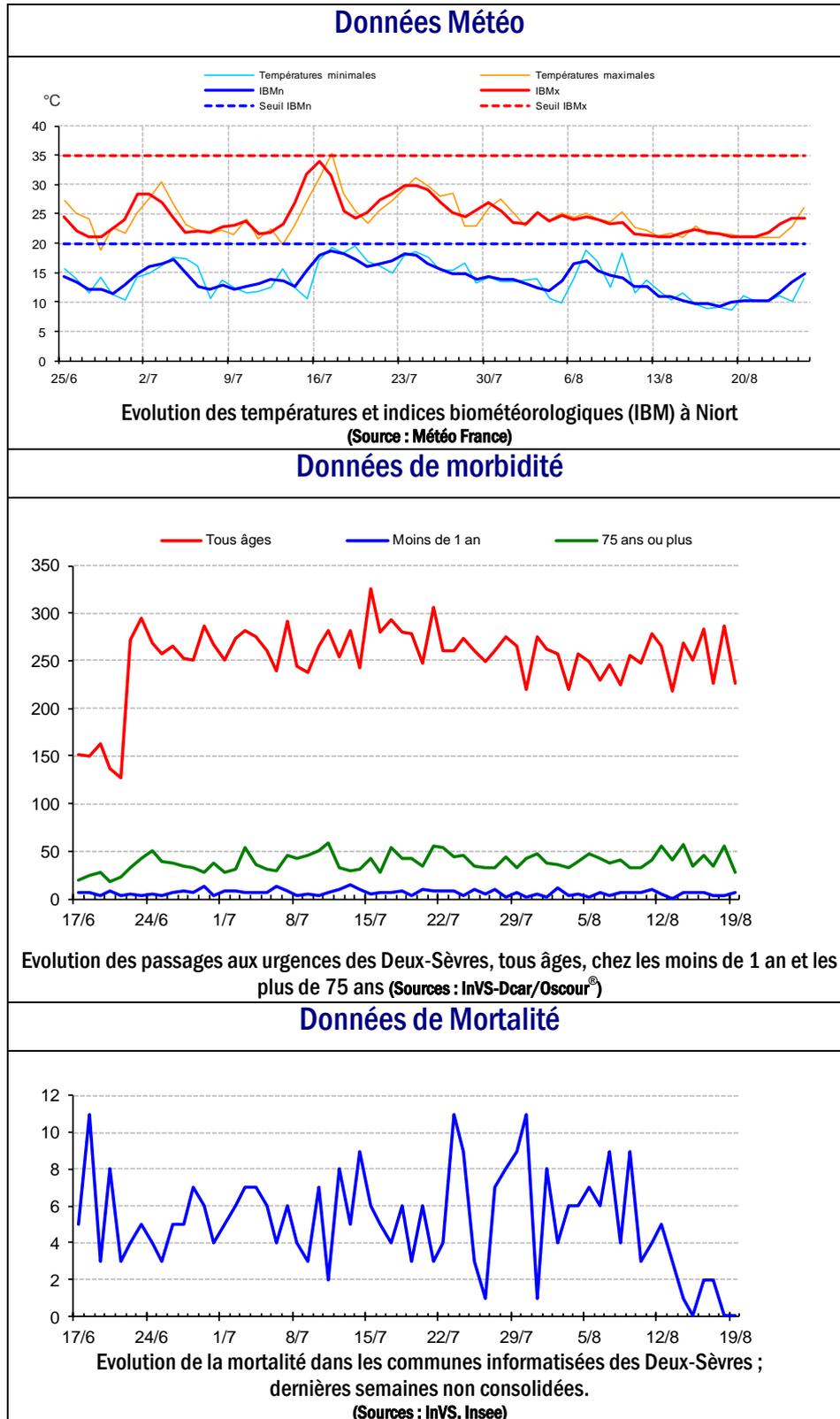


Il n'est pas prévu de dépassement des seuils d'IBM dans les prochains jours.
 L'activité aux urgences hospitalières reste habituelle.
 La mortalité est en baisse par rapport aux jours précédents.

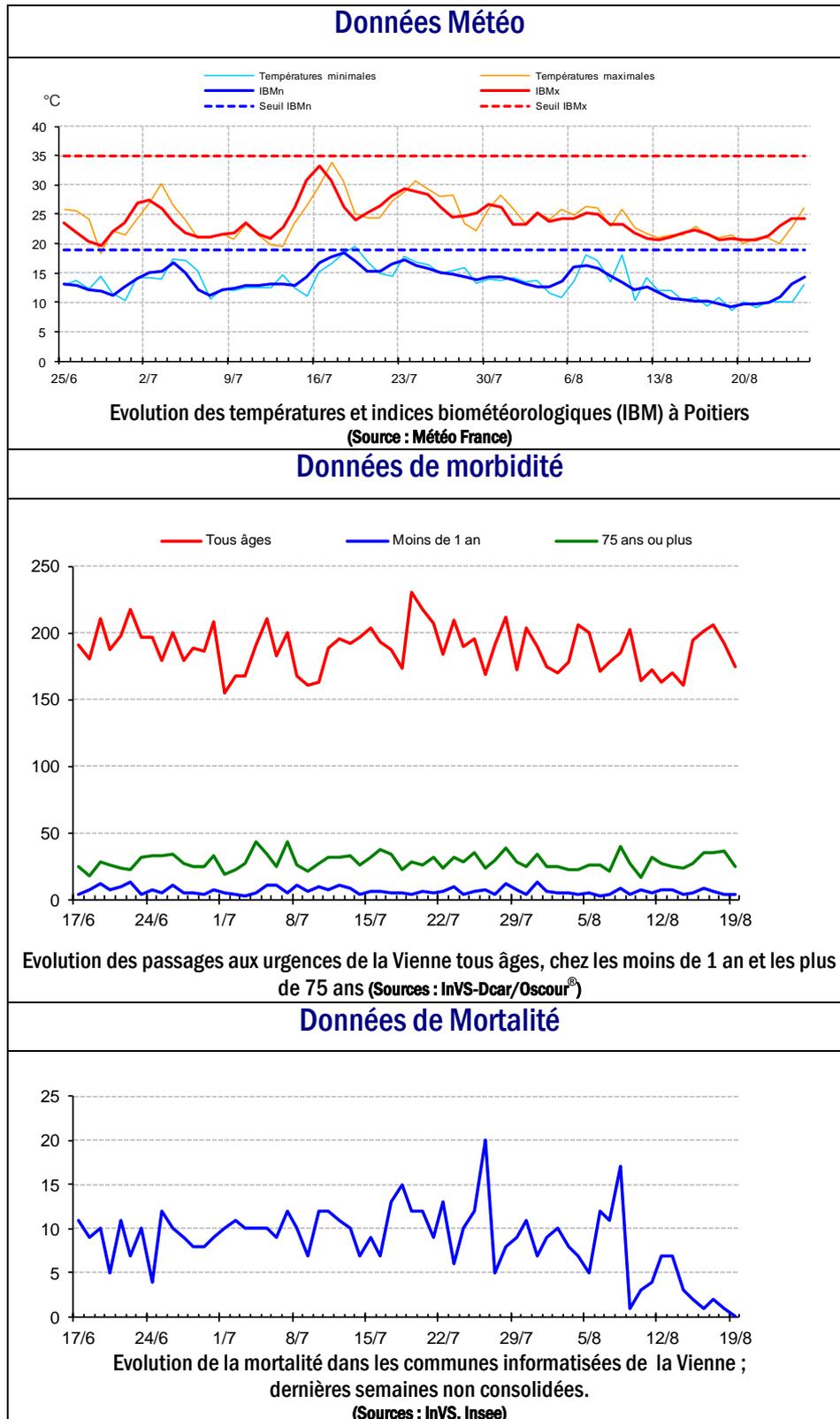


Il n'est pas prévu de dépassement des seuils d'IBM dans les prochains jours.
 L'activité aux urgences hospitalières reste habituelle.
 La mortalité est en baisse par rapport aux jours précédents.

* : les données des urgences hospitalières des Deux-Sèvres sont incomplètes pour la période du 10 au 25 juin 2014.



Il n'est pas prévu de dépassement des seuils d'IBM dans les prochains jours.
 L'activité aux urgences hospitalières reste habituelle.
 La mortalité est en baisse par rapport aux jours précédents.

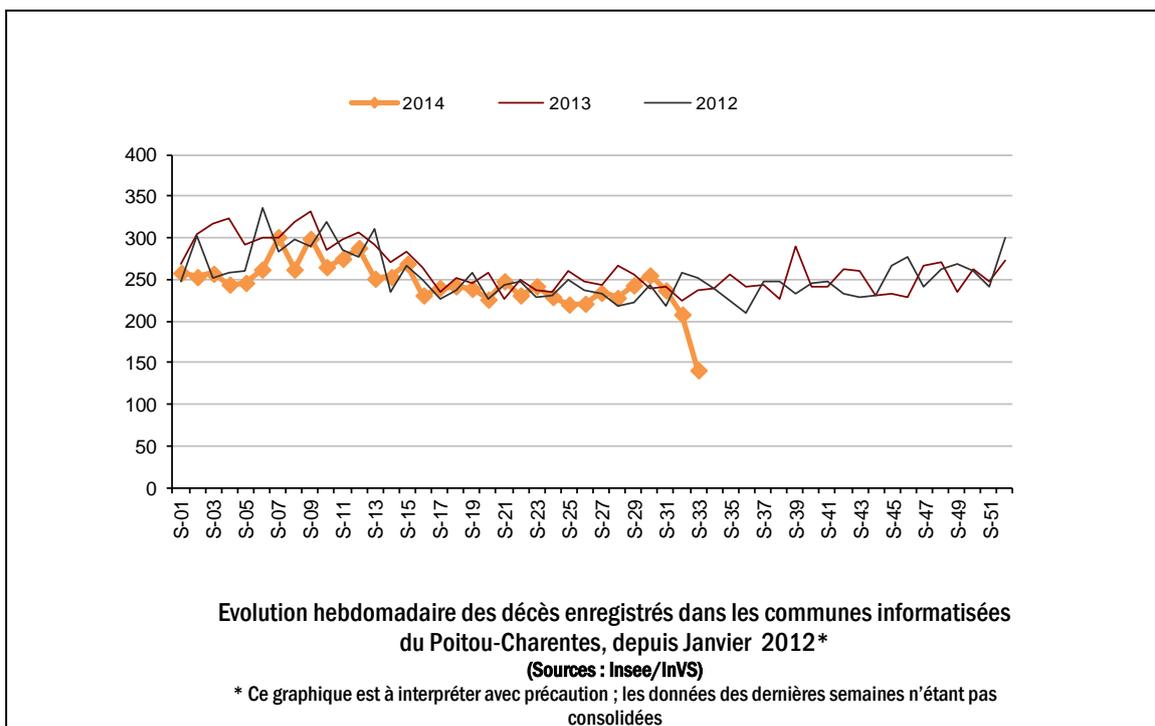


En Poitou-Charentes

En semaine 33-2014, la mortalité est en baisse pour la 3^e semaine consécutive (données non consolidées)

En France

En semaine 33-2014, la mortalité enregistrée dans les bureaux d'état-civil est restée stable par rapport aux semaines précédentes. Les effectifs étaient comparables à ceux des années précédentes sur cette période. Ces observations sont notées aussi bien tous âges confondus que dans les différentes classes d'âges.



| Sources d'information |

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

Dix huit 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 Saint Jean d'Angely	05/10/2013	30
	CH de Rochefort*	10/10/2012	75
	CH de Royan*	15/03/2014	41
Deux-Sèvres (79)	CH Nord-Deux-Sèvres	10/08/2010	114
	CH de Niort	02/11/2012	134
	Polyclinique Inkermann*	08/07/2013	48
Vienne (86)	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 71 % des décès de la Région.

| 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

Le point épidémiologique hebdo

Nos partenaires



- Les centres hospitaliers de : Angoulême, Barbezieux, Châtelleraut, Cognac, Confolens, Jonzac, Loudun, La Rochelle, Montmorillon, Niort, Nord-Deux-Sèvres (Parthenay, Thouars, Bressuire), Rochefort, Royan, 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

Directeur de la publication : François Bourdillon, Directeur général 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>