

Surveillance sanitaire – Région Poitou-Charentes

Point épidémiologique hebdomadaire n° 191

Point au 24 octobre 2014

Semaine 42 (du 13/10/2014 au 19/10/2014)

| A la Une | Epidémie à virus Ebola

Du fait de l'évolution de l'épidémie au plan international, la définition de cas suspect a été modifiée, à partir du 20 octobre 2014 :

Un patient suspect est défini comme toute personne présentant, dans un délai de 21 jours après son retour de la zone à risque*, une fièvre mesurée par un soignant supérieure ou égale à 38°C.

* La zone à risque est définie au 02/10/14 comme les pays suivants :
- en Afrique de l'Ouest : Sierra Leone, Guinée Conakry et Libéria
- en République démocratique du Congo (« Congo-Kinshasa ») : province de l'Equateur (Nord-Ouest du pays).
Ces 2 épidémies sont distinctes.

A partir du 20 octobre 2014, le Nigeria ne fait plus partie de la zone à risque

| Tendances |

Volume globale d'activité d'urgence : stable aux urgences et en hausse pour SOS Médecins 17

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

Grippe et syndromes grippaux : activité faible

Bronchiolite : activité faible

Asthme : activité stable

Hypothermie : aucun passage aux urgences

Intoxication au CO : 1 passage aux urgences

Mortalité : en baisse

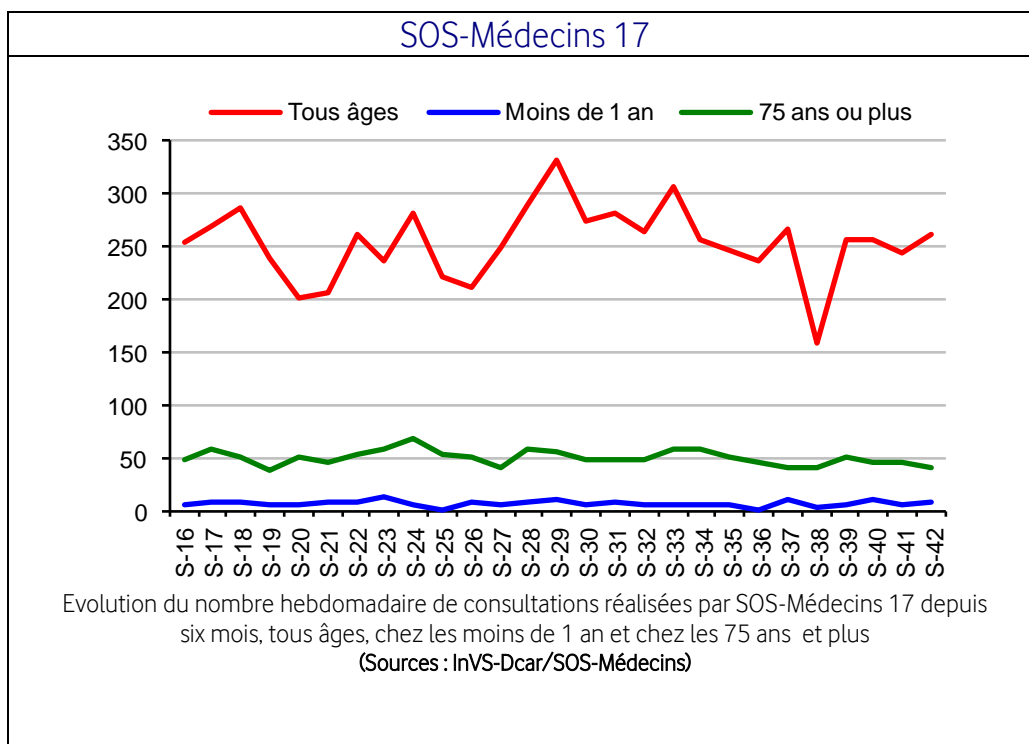
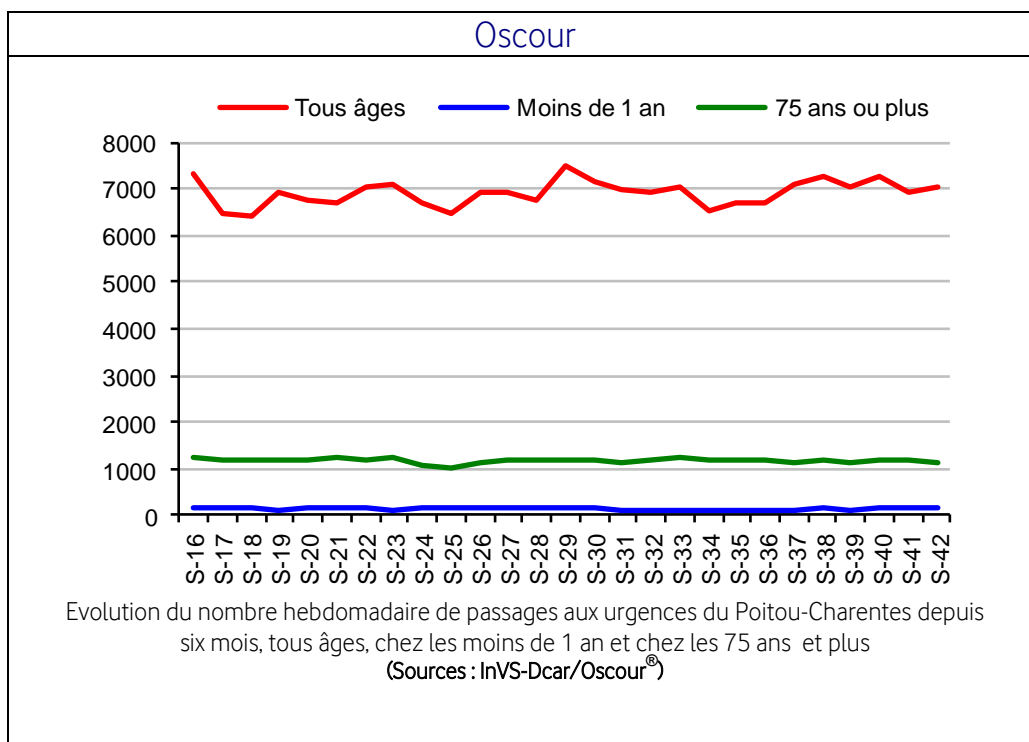
Urgences hospitalières

En semaine 42-2014, le volume global d'activité était stable par rapport à la semaine précédente (+1,8 %).

SOS-Médecins 17

En semaine 42-2014, le volume global d'activité était en hausse par rapport à la semaine précédente (+7,4 %)*.

* Problème de transmission des données pour SOS Médecins 17 les 15,16 et 17 septembre (semaine 38-2014)



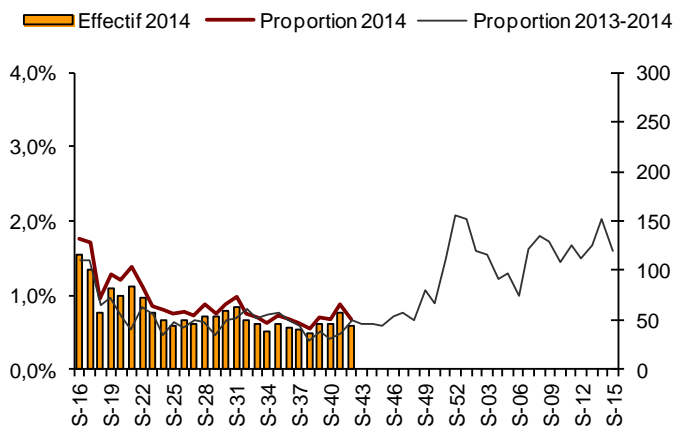
En Poitou-Charentes

En semaine 42-2014, les passages aux urgences pour gastro-entérite étaient en baisse par rapport à la semaine précédente. Les consultations SOS Médecins 17 pour gastro-entérite étaient stables par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient comparables aux urgences et en baisse pour SOS Médecins 17 à ceux observés l'année précédente sur la même période.

En France

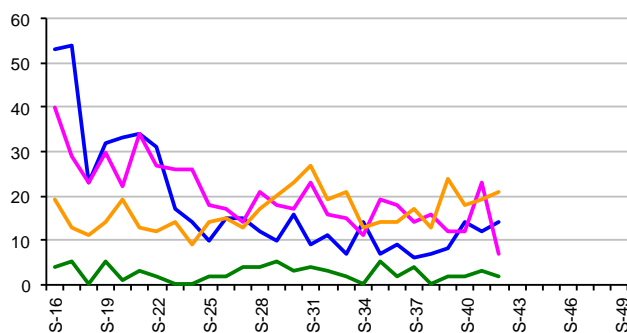
En semaine 42-2014, les passages aux urgences pour gastro-entérite étaient stables sauf chez les enfants de moins de 2 ans où une augmentation était observée. Les effectifs restent légèrement supérieurs à ceux des deux années précédentes sur cette période. Les consultations SOS Médecins pour gastro-entérite ont légèrement baissé la semaine dernière. Néanmoins, cet indicateur reste supérieur aux valeurs observées les deux années précédentes sur cette période. La dynamique n'est pas la même selon les régions : la hausse des consultations est toujours visible en région Basse-Normandie ; dans les Pays de la Loire, la tendance est à la stabilisation et dans le Nord-Pas-de-Calais et la Picardie, les consultations sont en baisse et reviennent à des valeurs observées les années précédentes.

Oscour



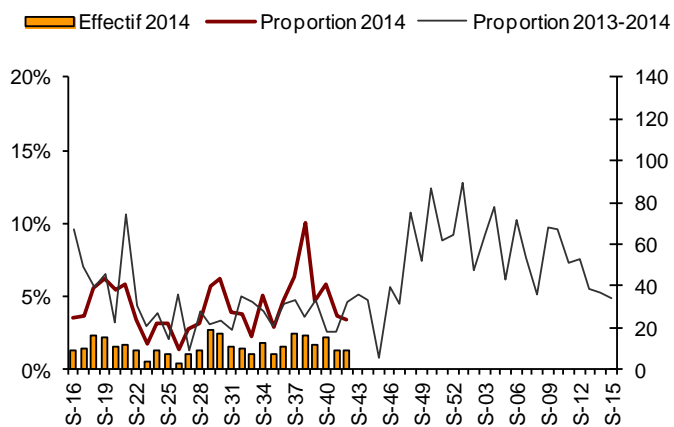
Evolution des passages aux urgences pour Gastro-entérites en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

moins de 2 ans (blue), 2 à 14 ans (pink), 15 à 75 ans (orange), 75 ans ou plus (green)



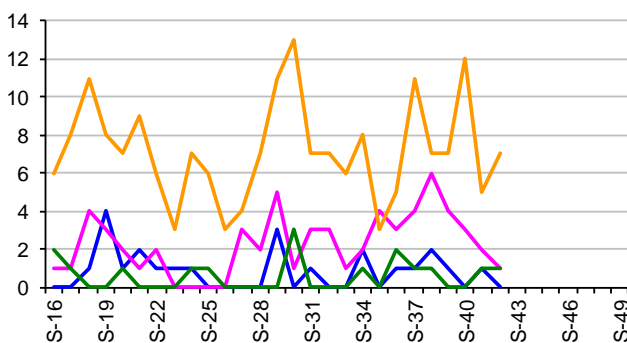
Evolution des passages aux urgences pour Gastro-entérites en Poitou-Charentes depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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)

moins de 2 ans (blue), 2 à 14 ans (pink), 15 à 75 ans (orange), 75 ans ou plus (green)



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

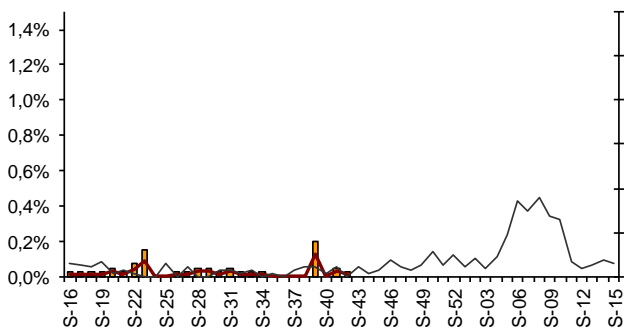
En semaine 42-2014, le nombre de diagnostic pour grippe/syndrome grippal était faible. Les niveaux atteints étaient comparables à ceux observés l'année précédente sur la même période.

En France

Quelques cas de grippe surviennent sporadiquement en métropole. Les passages pour grippe/syndrome grippal étaient en hausse chez les enfants (0-15 ans) sur la semaine écoulée et stable chez les adultes. Les effectifs, encore faibles, étaient comparables à ceux des deux années précédentes. Malgré des effectifs encore faibles, les consultations SOS Médecins pour grippe/syndrome grippal étaient en hausse dans toutes les classes d'âges et s'observaient dans la majorité des régions. Les effectifs étaient conformes à ceux observés au cours des années 2012 et 2013 à cette période de l'année.

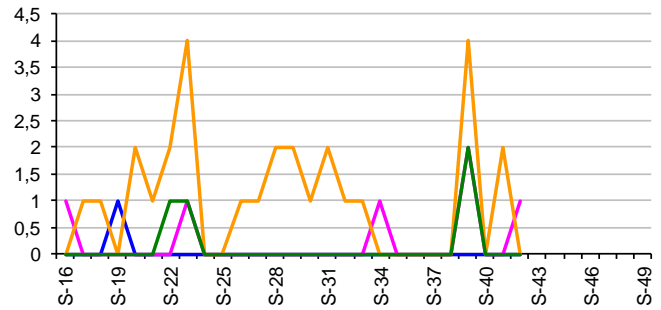
Oscour

Effectif 2014 Proportion 2014 Proportion 2013-2014



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

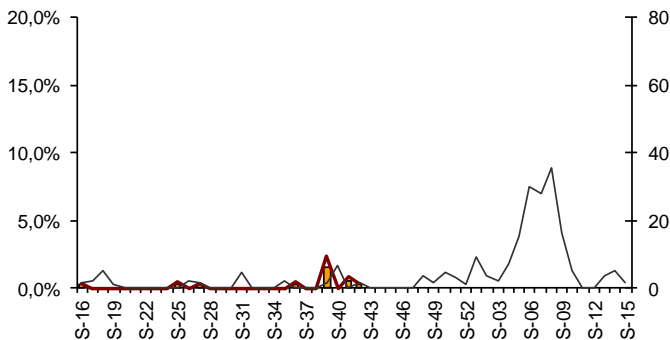
Moins de 5 ans 5 à 14 ans
15 à 64 ans 65 ans et plus



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

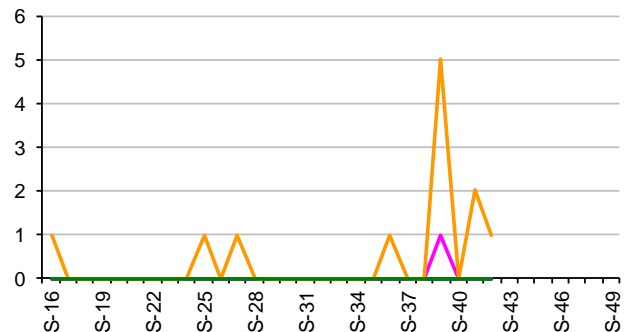
SOS-Médecins 17

Effectif 2014 Proportion 2014 Proportion 2013-2014



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

Moins de 5 ans 5 à 14 ans
15 à 64 ans 65 ans et plus



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

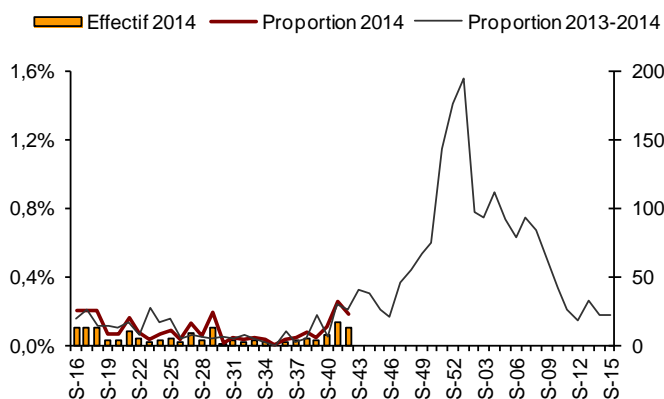
En Poitou-Charentes

En semaine 42-2014, la fréquentation pour bronchiolite était stable et faible. Les niveaux atteints étaient similaires à ceux observés l'année précédente sur la même période.

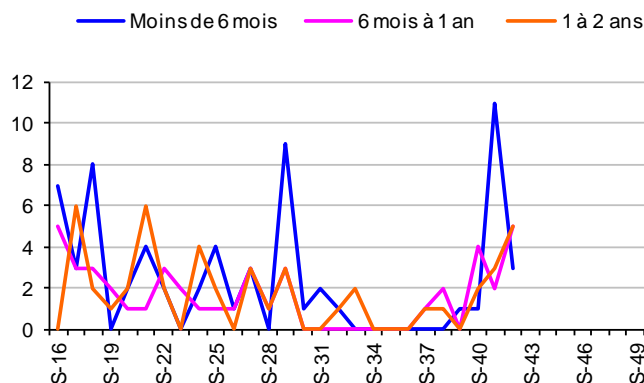
En France

Chez les enfants de moins de 2 ans, la fréquentation des urgences pour bronchiolite était en hausse. Les effectifs suivaient la dynamique saisonnière habituelle. Chez les moins de 2 ans, les visites SOS Médecins pour bronchiolite étaient toujours en hausse, dans des valeurs comparables à celles des années précédentes. Cette activité est plus particulièrement observée dans les régions du Nord, de l'Ouest et en Ile-de-France.

Oscour

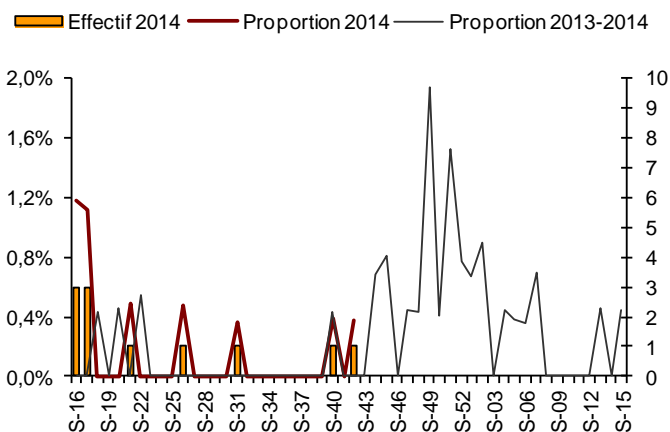


Evolution des passages aux urgences pour Bronchiolite en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

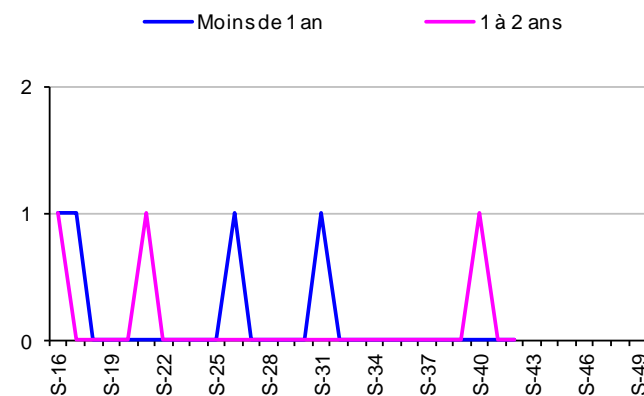


Evolution des passages aux urgences pour Bronchiolite en Poitou-Charentes depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins 17



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



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

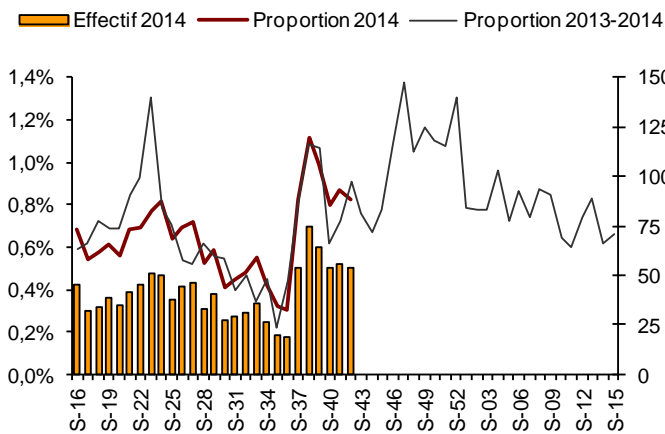
En Poitou-Charentes

En semaine 42-2014, les diagnostics pour asthme étaient stables par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient comparables à ceux observés l'année précédente sur la même période.

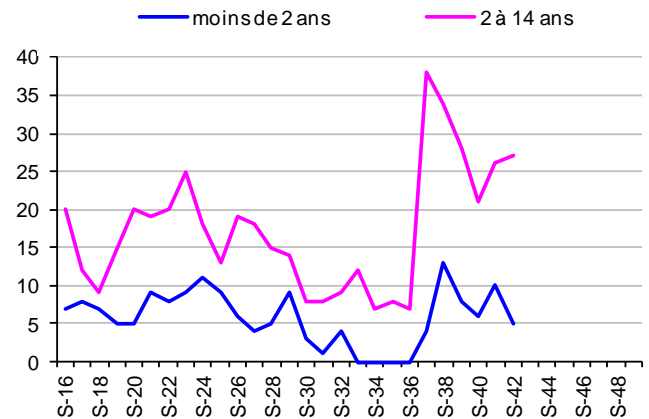
En France

En semaine 42-2014, les passages aux urgences pour asthme étaient stables sauf chez les enfants de moins de 2 ans où une augmentation était observée. Les visites SOS Médecins pour asthme étaient stables par rapport à la semaine précédente. Les effectifs pour l'asthme étaient supérieurs aux valeurs observées les années précédentes.

Oscour

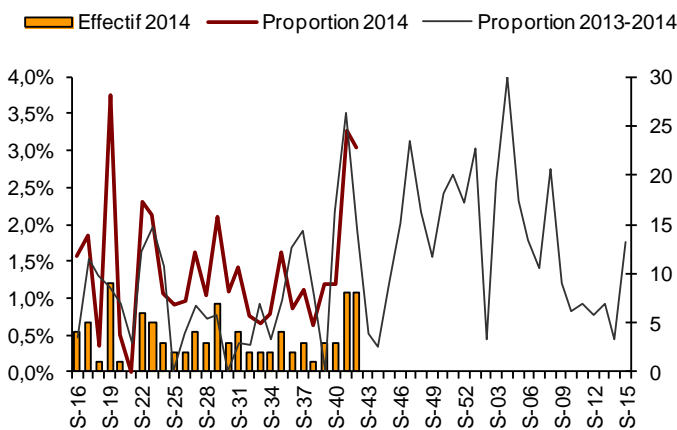


Evolution des passages aux urgences pour Asthme en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

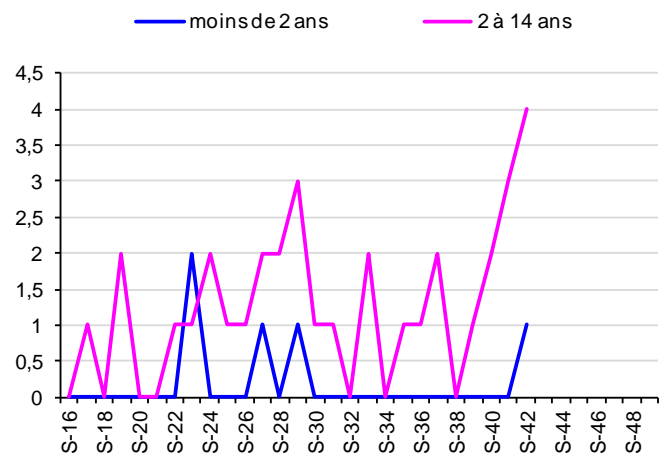


Evolution des passages aux urgences du Poitou-Charentes pour Asthme depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins 17



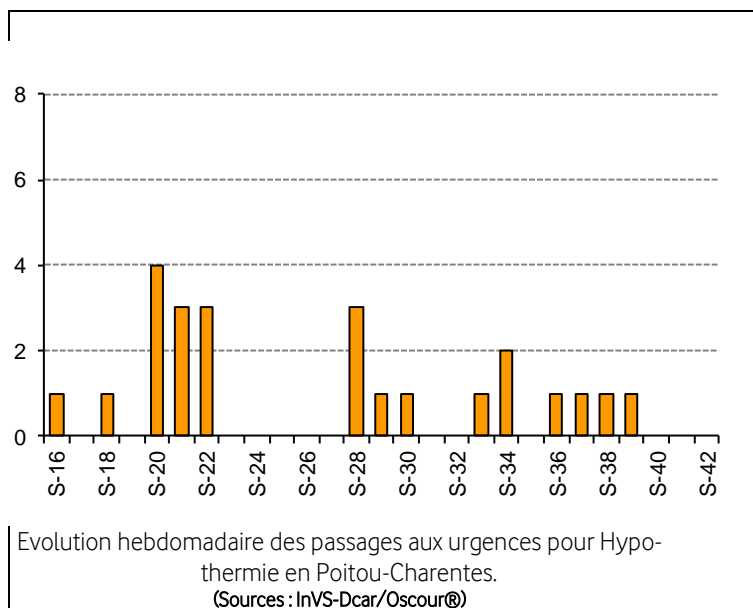
Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



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

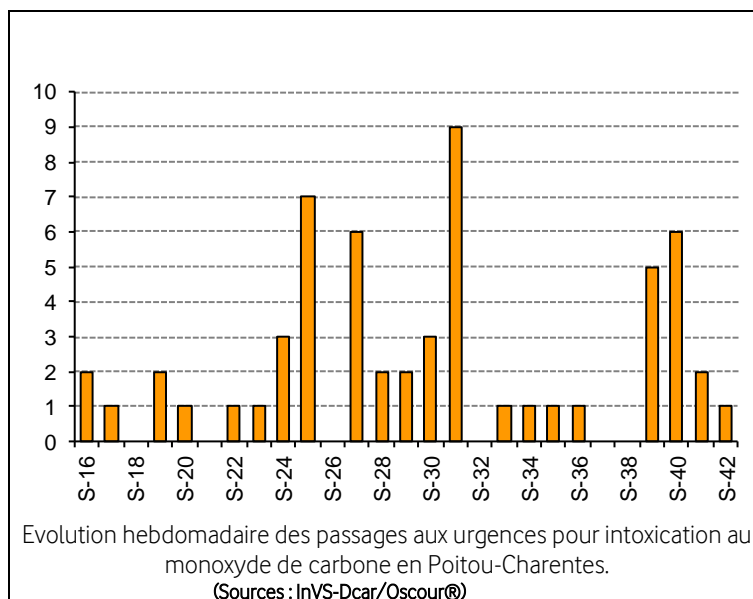
| Hypothermies |

En semaine 42-2014, aucun passage pour hypothermie n'a été enregistré aux urgences hospitalières.



| Intoxication au monoxyde de carbone |

En semaine 42-2014, 1 passage pour intoxication au CO a été enregistré aux urgences hospitalières.

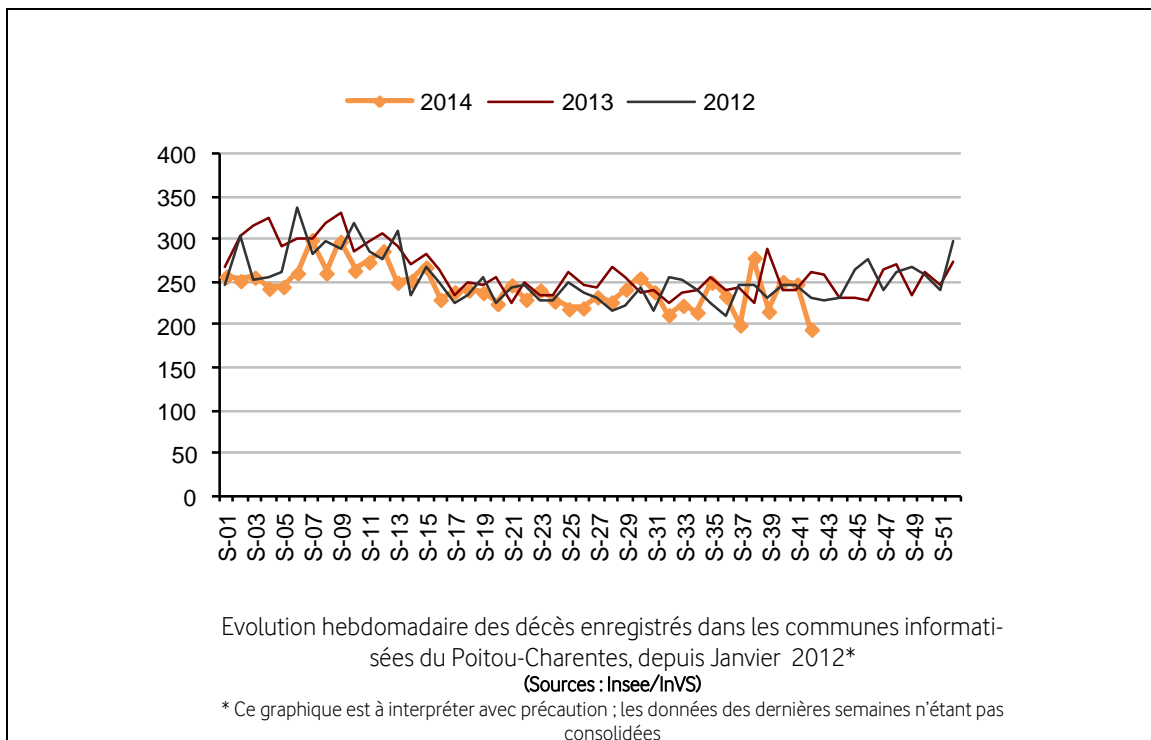


En Poitou-Charentes

En semaine 42-2014, la mortalité était en baisse par rapport à la semaine précédente.

En France

La mortalité enregistrée dans les bureaux d'état-civil sur la première semaine d'octobre (du 6 au 12 octobre (S41)) était stable et conforme aux valeurs attendues pour cette période. Cette évolution est notée 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 moyen de passages aux urgences par jour en 2013
Charente (16)	CH d'Angoulême	23/07/2008	107
	CH de Ruffec	22/01/2010	26
	CH de Barbezieux	02/03/2010	23
	CH de Confolens	10/08/2010	25
	CH de Cognac	21/10/2010	44
Charente-Maritime (17)	CH de Jonzac	02/07/2008	37
	CH de la Rochelle	21/01/2010	122
	CH de Saintes	05/02/2010	87
	CH Saint Jean d'Angely	05/10/2013	30
	CH de Rochefort*	10/10/2012	76
Deux-Sèvres (79)	CH de Royan*	15/03/2014	63
	CH Nord-Deux-Sèvres	10/08/2010	115
	CH de Niort	02/11/2012	134
Vienne (86)	Polyclinique Inkermann*	08/07/2013	44
	CHU de Poitiers	21/01/2010	160
	CH de Loudun*	22/03/2010	21
	CH de Montmorillon	19/06/2010	23
	CH de Châtelleraut*	07/03/2011	55

* 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

Directeur de la publication : Dr 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>

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