

| A la Une |

Une : le calendrier vaccinal 2014

Comme chaque année, le calendrier des vaccinations est réactualisé sur le fondement des avis du Haut Conseil de la santé publique, pour prendre en compte notamment l'évolution des données épidémiologiques et le développement des nouveaux vaccins. Le calendrier des vaccinations 2014, élaboré par le ministre chargé de la Santé, comprend **une nouvelle recommandation** :

La vaccination contre les infections invasives à méningocoque de séro groupe B fait l'objet de recommandations spécifiques pour les personnes à risque élevé de contracter une infection invasive à méningocoque et dans des circonstances bien précises. Cette vaccination n'est pas actuellement recommandée en population générale.

Par ailleurs, le calendrier des vaccinations 2014 **modifie des recommandations existantes** :

- la vaccination contre **les infections à papillomavirus humains** est modifiée avec un schéma à 2 doses au lieu de 3 doses pour les jeunes filles de 11 à 14 ans. Un schéma à 3 doses est recommandé pour les jeunes filles de 15 à 19 ans révolus.
- la stratégie du cocooning contre **la coqueluche** est renforcée pour les adultes en contact avec des nourrissons âgés de moins de 6 mois et pour les professionnels de santé et de la petite enfance.
- des précisions sont apportées sur les conditions de vaccination contre **la rougeole** des enfants âgés de 6 à 11 mois exposés à un cas de rougeole, ainsi que contre les oreillons en situation de cas groupés d'oreillons en collectivité.
- un nouveau schéma vaccinal accéléré contre **l'hépatite B** peut être proposé dans certaines conditions de recherche d'immunisation rapide, par exemple dans un contexte de voyage imprévu dans des pays de forte endémie.
- les recommandations de prises en charge des plaies en fonction du type de blessure sont actualisées pour la **prévention du tétanos**.

Enfin, le calendrier intègre les recommandations vaccinales spécifiques pour **les personnes immunodéprimées ou aspléniques**, leur entourage proche et les professionnels de santé à leur contact. Ces recommandations marquent un progrès essentiel dans la prise en charge de ces malades particulièrement fragilisés.

Le **calendrier vaccinal 2014** est à votre disposition sur le site Internet du ministère des Affaires sociales et de la Santé.

[Consulter le calendrier vaccinal 2014](#)

| Note |

Les centres hospitaliers de Niort et de Saint Jean d'Angely transmettant leurs données au réseau OSCOUR® avec complétude et régularité depuis plus de six mois, leurs données sont intégrées à notre bulletin à partir de ce numéro.

Nous les remercions, ainsi que tous les partenaires du réseau.

| Tendances |

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

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

Asthme : activité stable

Allergies : activité en baisse

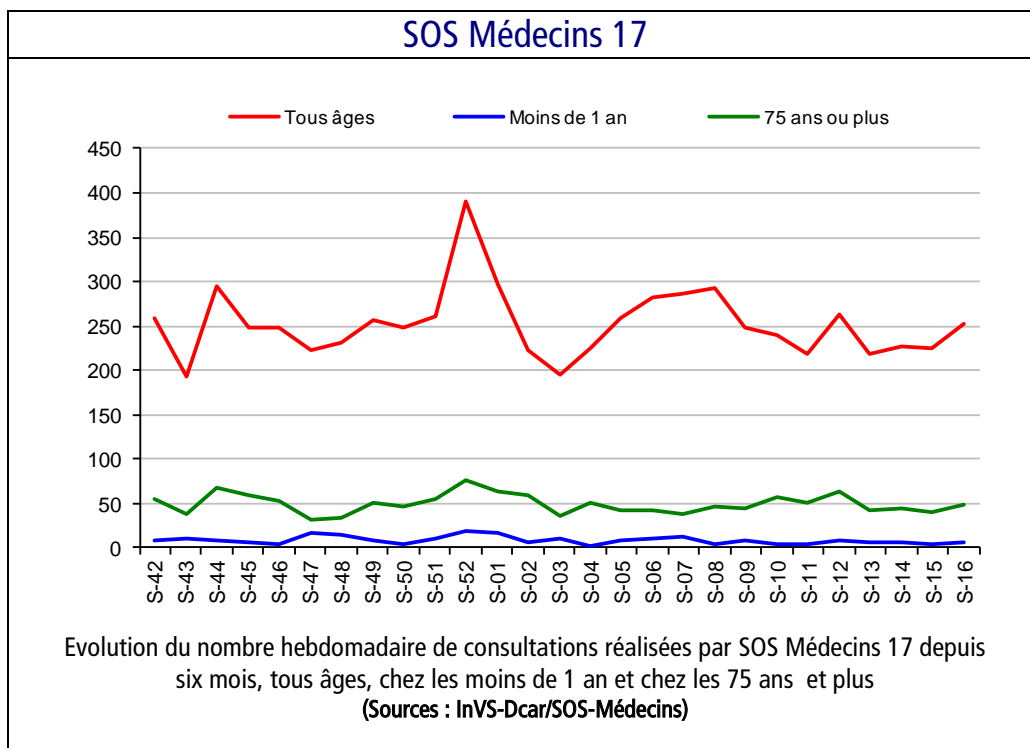
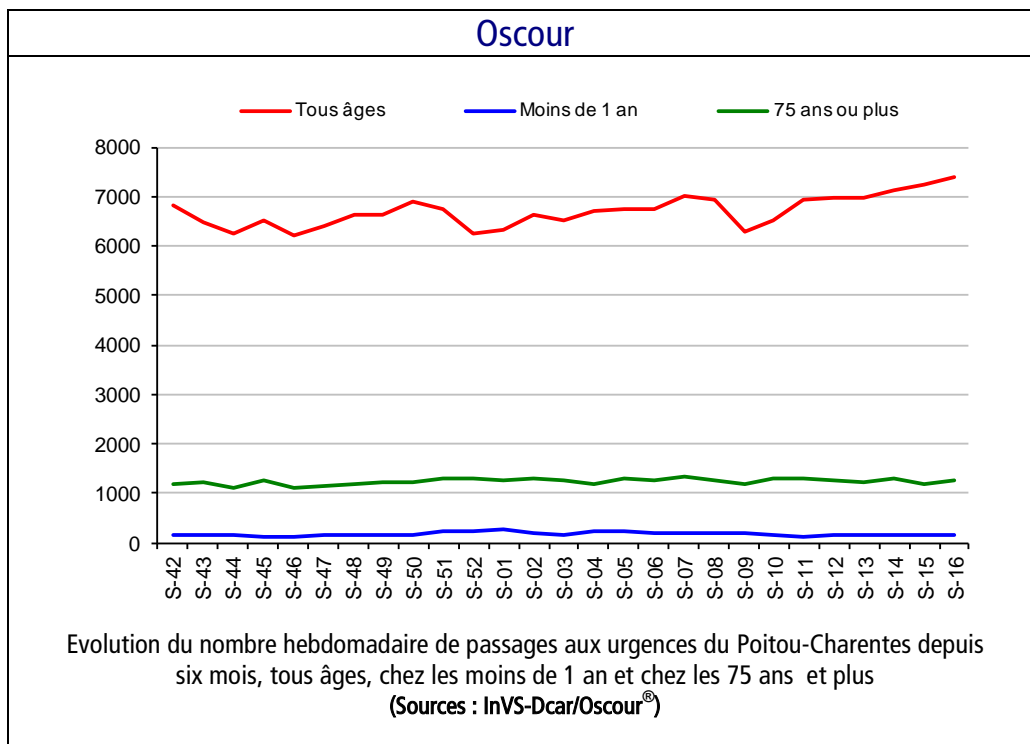
Mortalité : en baisse

Urgences hospitalières

En semaine 16-2014, le volume global d'activité était stable par rapport à la semaine précédente (+1,7 %).

SOS-Médecins 17

En semaine 16-2014, le volume global d'activité était hausse par rapport à la semaine précédente (+11,9 %).

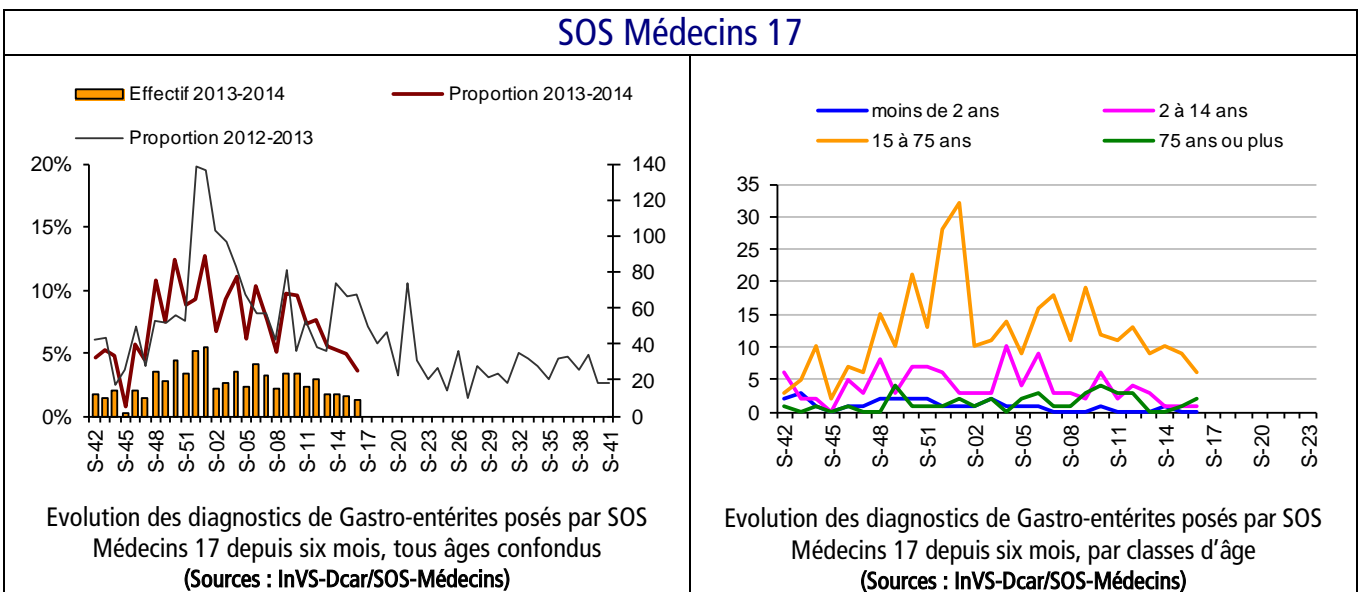
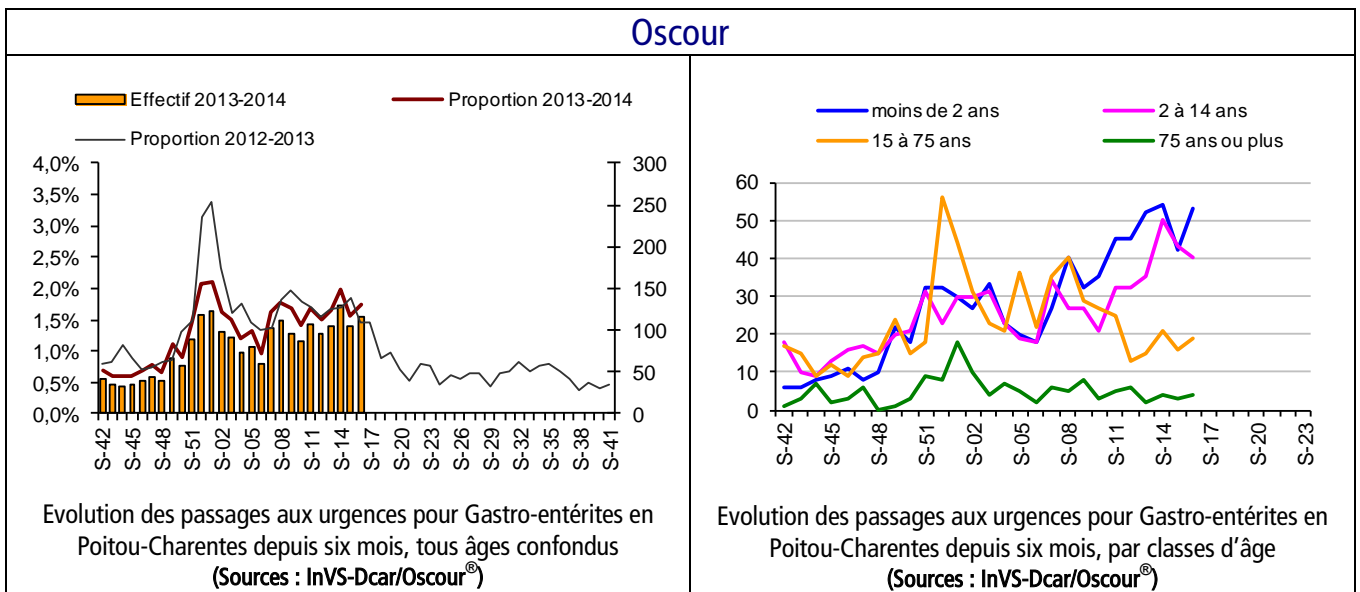


En Poitou-Charentes

En semaine 16-2014, la fréquentation pour gastro-entérite était en augmentation aux urgences hospitalières et stable pour SOS Médecins 17 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 France

En semaine 16-2014, la fréquentation aux urgences et à SOS Médecins pour gastro-entérite était stable, en adéquation avec les observations des années 2012 et 2013.



En Poitou-Charentes

En semaine 16-2014, le nombre de diagnostics pour asthme était stable par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient supérieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période.

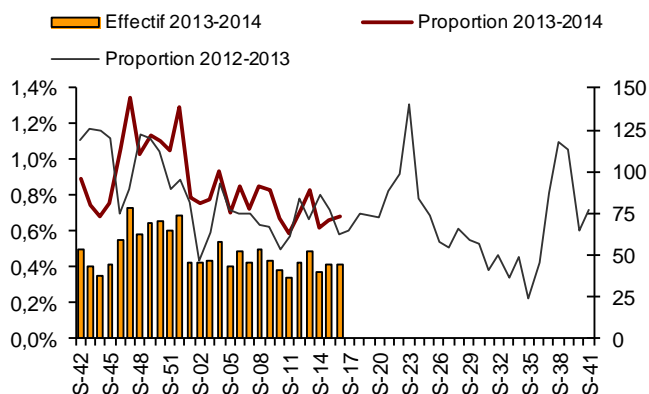
En semaine 16-2014, le nombre de diagnostics pour allergies était en baisse aux urgences, notamment chez les 2 à 14 ans. Pour SOS Médecins 17, la fréquentation pour allergies était stable par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient supérieurs aux urgences et inférieurs pour SOS Médecins 17 à ceux observés l'année précédente sur la même période.

En France

Les passages aux urgences pour asthme sont en hausse de 40% chez les personnes âgées de plus de 75 ans mais sont stables ou en baisse dans les autres classes d'âge. Les effectifs sont inférieurs à ceux de l'année 2013 mais encore supérieur à ceux de l'année 2012. Pour SOS Médecins, après une diminution observée des recours aux soins pour crise d'asthme en semaine 15, on note une stabilisation des diagnostics pour cette pathologie sur la semaine écoulée. Les effectifs restent comparables à ceux de 2012.

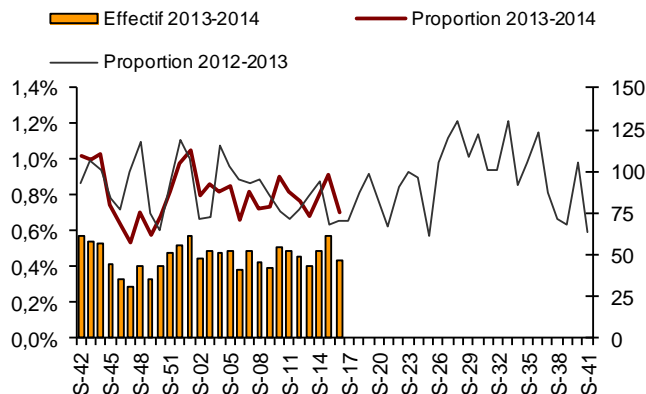
Les recours aux urgences pour allergie sont stables ou en baisse dans toutes les classes d'âge, avec un niveau de fréquentation qui reste supérieur à ceux des années 2012 et 2013. Les diagnostics d'allergie à SOS Médecins sont en augmentation sur la semaine écoulée, cette tendance est observée pour toutes les classes d'âges surveillées. Les effectifs sont supérieurs à ceux observés en 2012 et en 2013.

Asthme Oscour



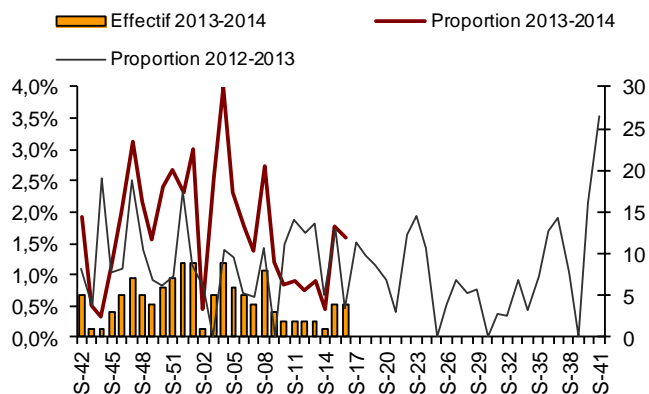
Evolution des passages aux urgences pour Asthme en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

Allergies Oscour



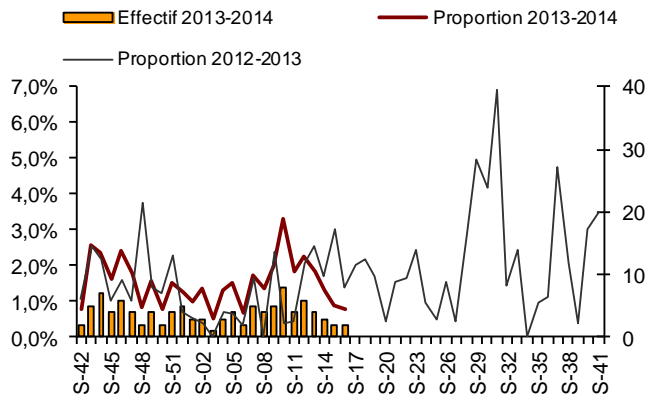
Evolution des passages aux urgences pour Allergies en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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



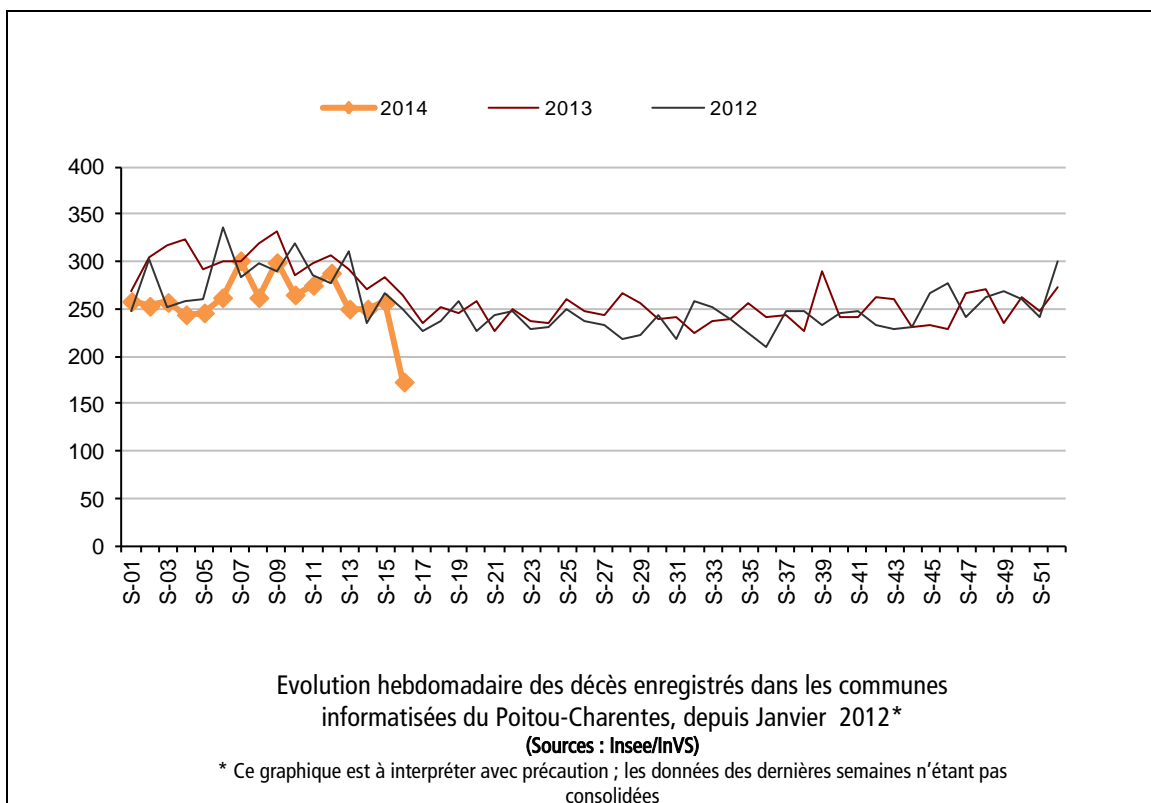
Evolution des diagnostics d'Allergies posés par SOS Médecins 17 depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

En Poitou-Charentes

En semaine 16-2014, la mortalité était en diminution par rapport à la semaine précédente (données non consolidées).

En France

La mortalité enregistrée à partir des données d'état-civil diminue légèrement au cours du mois écoulé, conformément à l'évolution saisonnière habituelle de la mortalité. Les effectifs enregistrés sont comparables aux valeurs attendues pour cette période. Ces observations sont notées aussi bien tous âges que dans les différentes classes d'âge.



| 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 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

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 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