

| A la Une |

Surveillance des infections respiratoires aiguës (IRA) et des gastro-entérites aiguës (GEA) en collectivité de personnes âgées ou fragiles

Les personnes âgées, particulièrement celles vivant en collectivité, présentent une vulnérabilité aux infections s'expliquant par une fragilité et des facteurs de sensibilité, généraux ou locaux, propres aux sujets âgés ou liés à l'institution.

En raison des caractéristiques de cette population, les épidémies de GEA et d'IRA sont fréquentes et caractérisées par une morbidité élevée avec un taux d'attaque important.

Le signalement des cas groupés d'IRA a été mis en place en 2005 en réponse à une saisine du ministère en charge de la santé demandant à l'Institut de veille sanitaire (InVS) de développer un système de signalements d'événements sentinelles dans les établissements hébergeant des personnes âgées dépendantes (EHPAD). Les cas groupés d'IRA et de GEA ont alors été retenus comme les deux événements prioritaires pour la mise en place de ce signalement.

L'objectif principal du signalement de ces événements et des recommandations relatives à leur prévention est de réduire leur morbidité et mortalité grâce à l'identification précoce des foyers et la mise en place réactive de mesures de contrôle appropriées.

En Poitou-Charentes, depuis la reprise de la surveillance hivernale au 1^{er} octobre 2013, 14 épisodes (9 GEA et 5 IRA) ont été signalés à la CVAGS.

Par ailleurs, la Cire Limousin – Poitou-Charentes vient d'éditer un **Bulletin de Veille Sanitaire** consacré à la **surveillance des infections respiratoires aiguës (IRA) et des gastro-entérites aiguës (GEA) en collectivité de personnes âgées ou fragiles en Poitou-Charentes**. Ce BVS est disponible sur le site internet de l'InVS

(<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-de-veille-sanitaire/Tous-les-numeros/Limousin-Poitou-Charentes/Bulletin-de-veille-sanitaire-Poitou-Charentes.-n-26-December-2013>) et de l'ARS (<http://www.ars.poitou-charentes.sante.fr/Surveillance-des-episodes-infe.150200.0.html>).

| Tendances |

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

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

Grippe et syndromes grippaux : activité en hausse

Bronchiolite : activité en hausse

Asthme : activité en hausse

Hypothermie : 1 passage aux urgences

Intoxication au CO : aucun passage aux urgences

Mortalité : en baisse

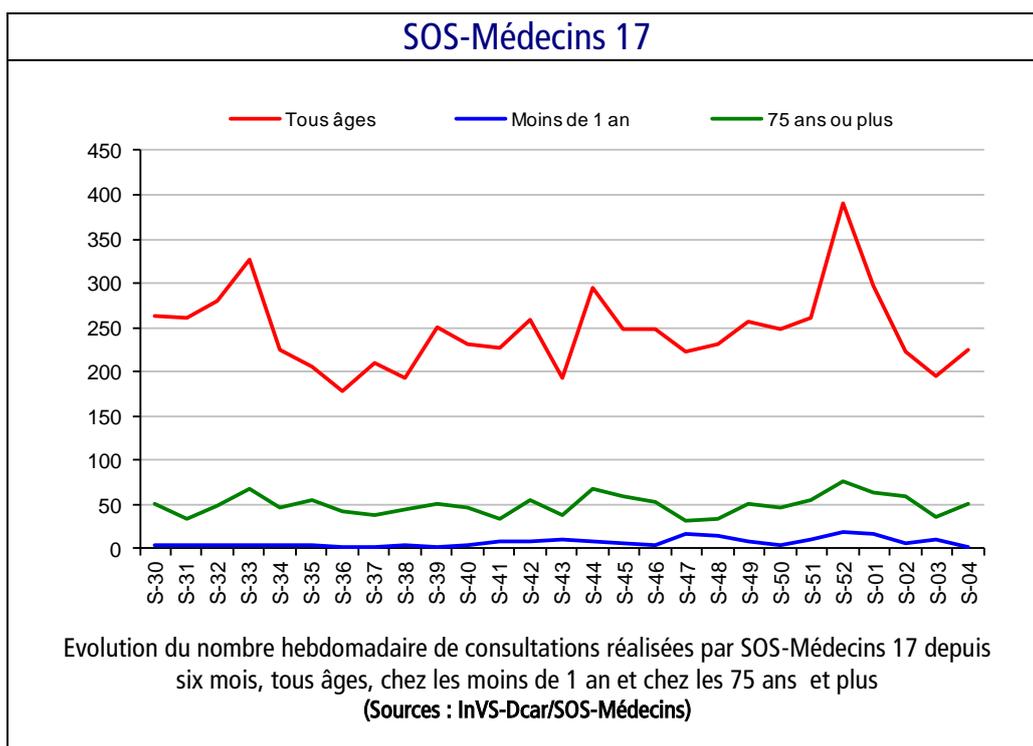
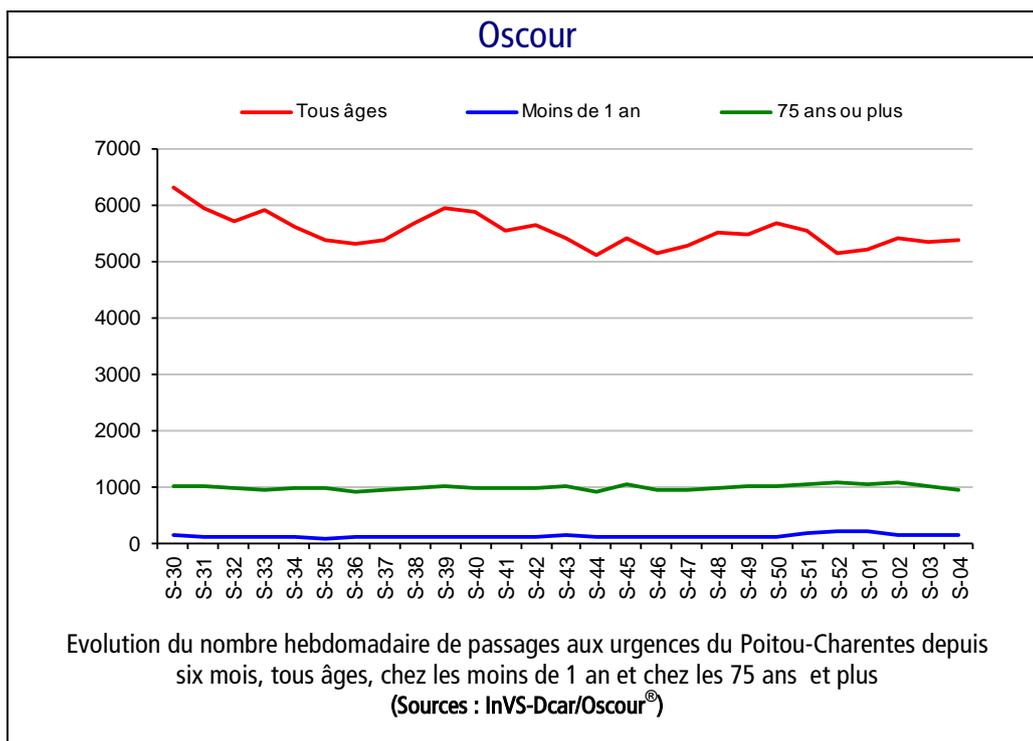
Evolution globale de l'activité en région |

Urgences hospitalières

En semaine 04-2014, le volume global d'activité était stable par rapport à la semaine précédente (+0,6 %).

SOS-Médecins 17

En semaine 04-2014, le volume global d'activité était en hausse par rapport à la semaine précédente (+15,4 %).

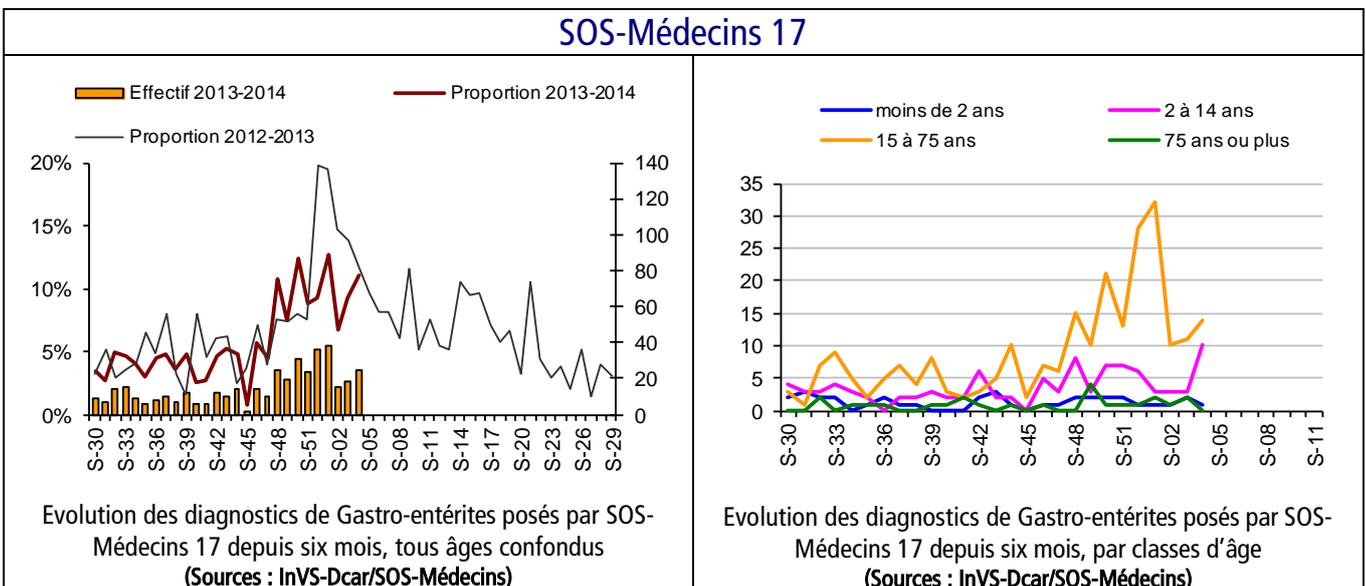
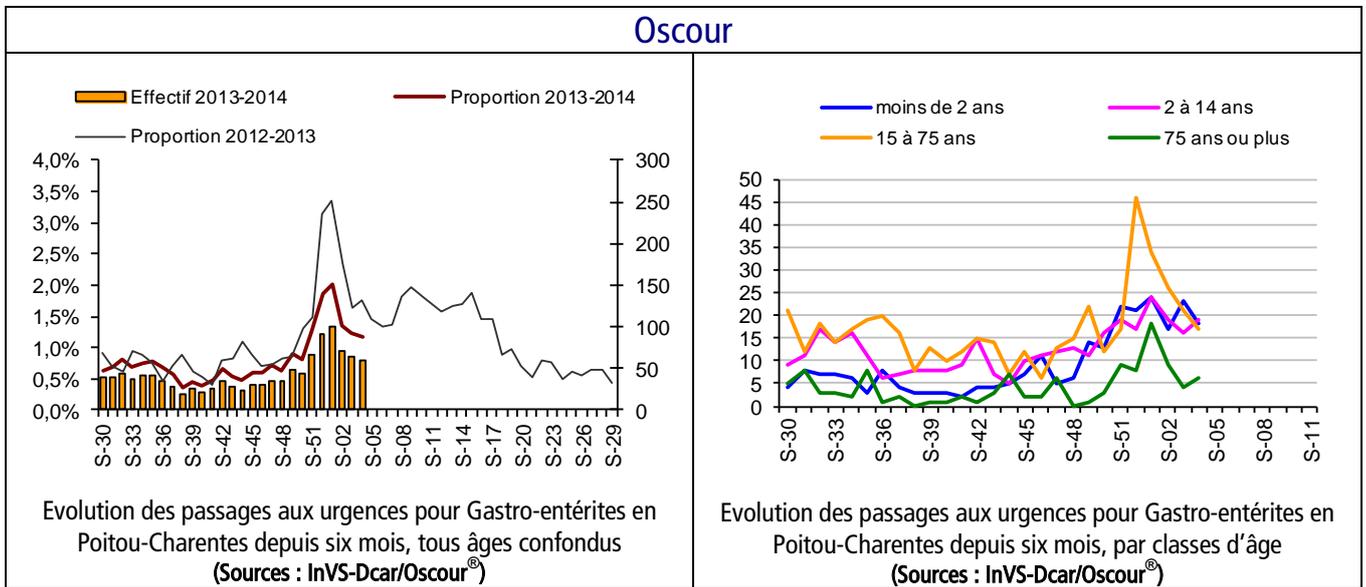


En Poitou-Charentes

En semaine 04-2014, la fréquentation pour gastro-entérite était stable aux urgences hospitalières et en hausse pour SOS Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient inférieurs à ceux observés l'année précédente pour la même période. Depuis le 01/10/2013, 9 foyers de gastro-entérites aiguës (GEA) en établissements accueillant des personnes âgées ou fragiles ont été signalés (dont 3 la semaine en cours).

En France

L'activité de consultations aux urgences pour gastro-entérites est en légère augmentation par rapport aux semaines précédentes. L'activité de consultation pour gastro-entérites en médecine générale (réseau Sentinelles) continue d'augmenter, mais reste encore en-dessous du seuil épidémique.



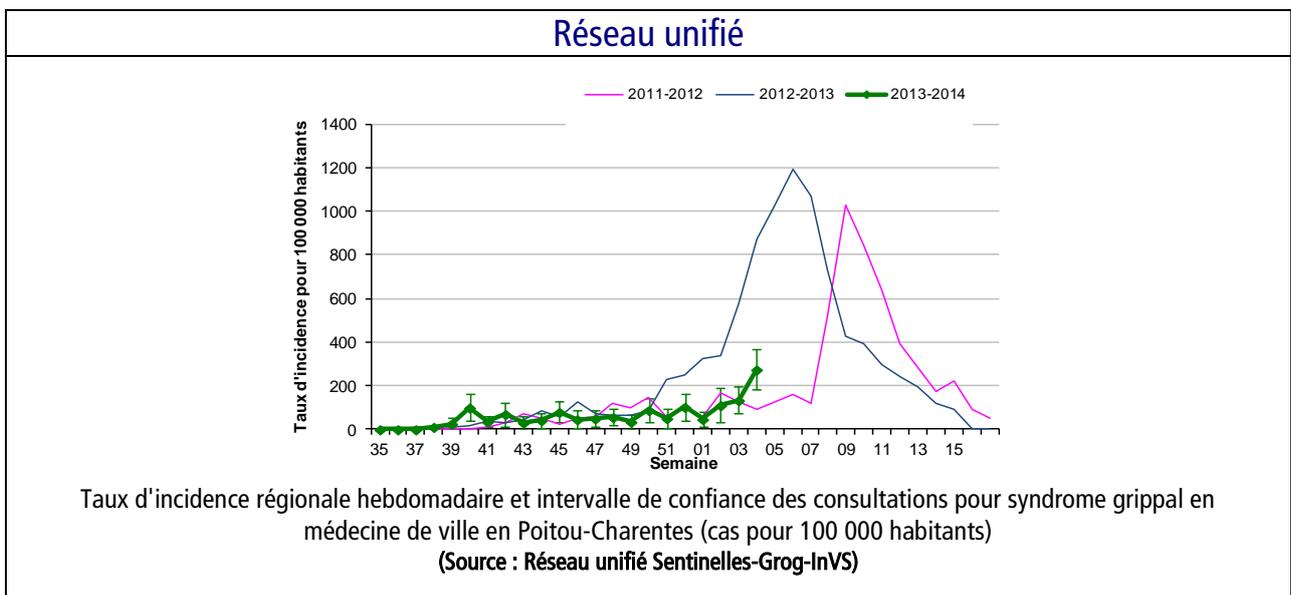
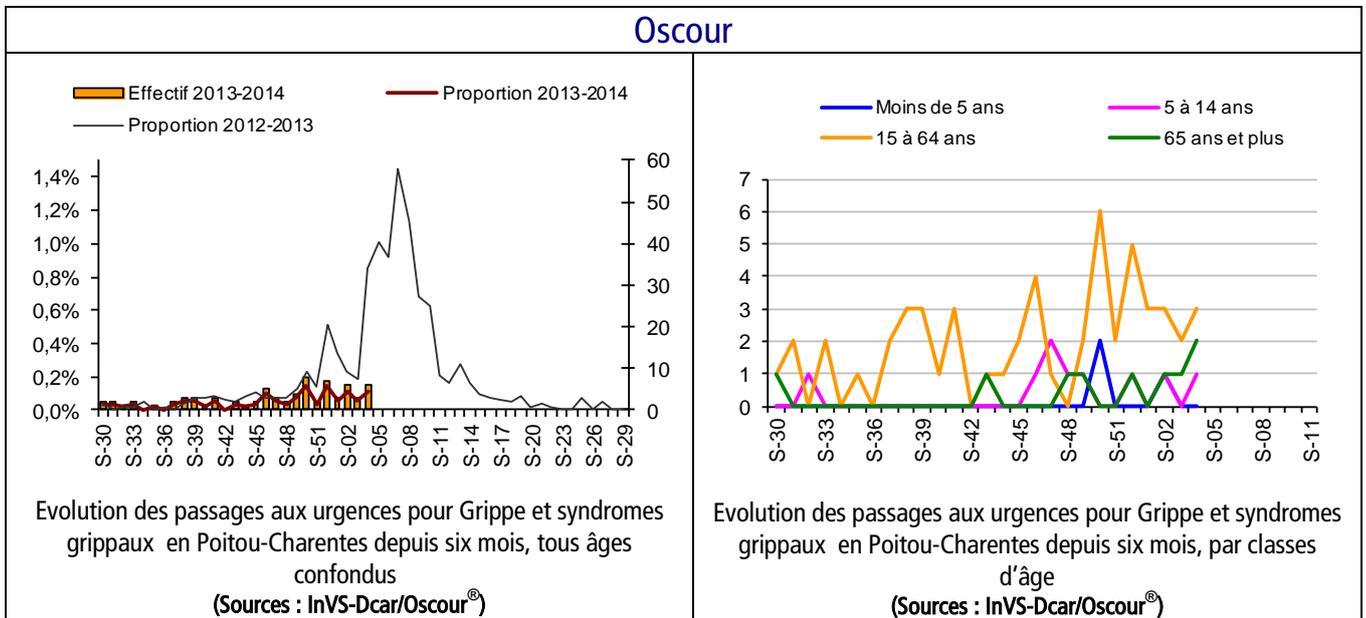
En Poitou-Charentes

En semaine 04-2014, la fréquentation pour grippe était en légère hausse aux urgences hospitalières et pour SOS Médecins 17. Les niveaux atteints étaient inférieurs à ceux observés l'année précédente pour la même période. Le taux d'incidence des consultations pour syndrome grippal à partir des données du Réseau Unifié (données conjointes du réseau des Grog et Sentinelles) était de 265/100 000 [Intervalle de confiance à 95%: 184-366], en hausse par rapport à la semaine précédente. Deux hospitalisations pour grippe ont été enregistrées aux urgences.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40-2013, 5 foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissements accueillant des personnes âgées ou fragiles ont été signalés dont 1 pour la semaine en cours. Depuis la reprise de la surveillance le 1er novembre 2013, 3 cas graves de grippe ont été signalés par les services de réanimation.

En France

En semaine 04-2014, le nombre de passages aux urgences pour grippe était en nette augmentation par rapport à la semaine précédente durant laquelle 6 % étaient hospitalisé. Le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux à partir des données du Réseau Unifié était de 214/100 000 [Intervalle de confiance à 95%: 197-231], en augmentation par rapport à la semaine précédente. Pour SOS-Médecins, l'indicateur de grippe/syndrome grippal était en augmentation tous âges confondus, à un niveau inférieur à 2013. La dominance des virus grippaux de type A persiste avec une part équivalente de A(H1N1)pdm09 et de A(H3N2) en médecine ambulatoire.



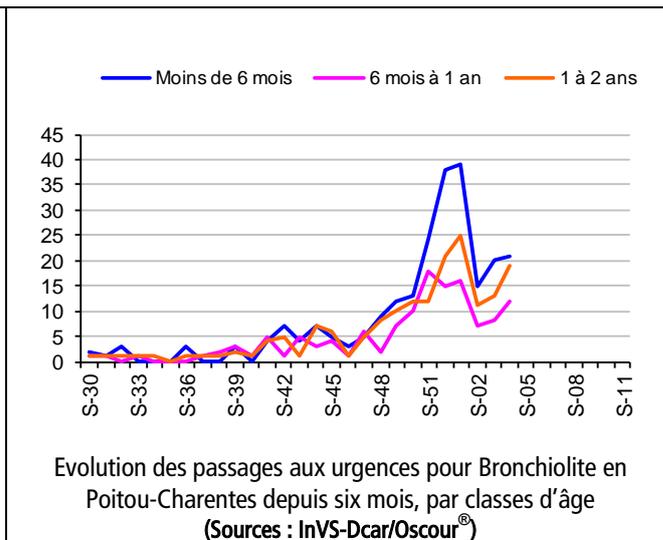
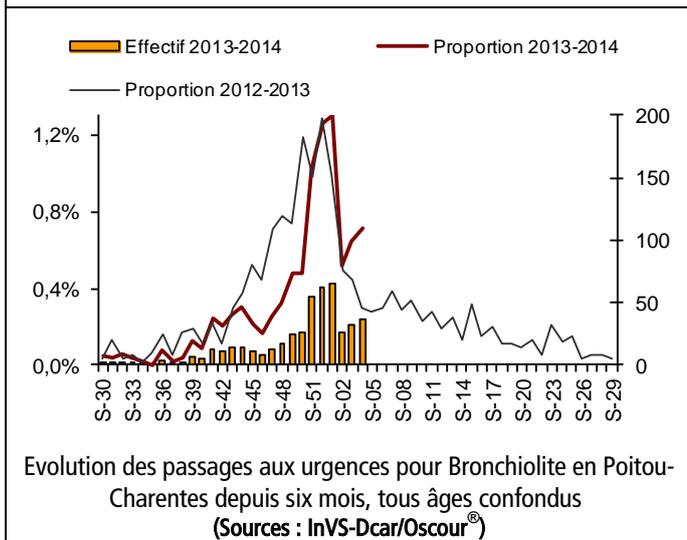
En Poitou-Charentes

En semaine 04-2014, la fréquentation pour bronchiolite était en hausse aux urgences hospitalières et pour SOS Médecins 17. Les niveaux atteints étaient supérieurs à ceux observés l'année précédente pour la même période.

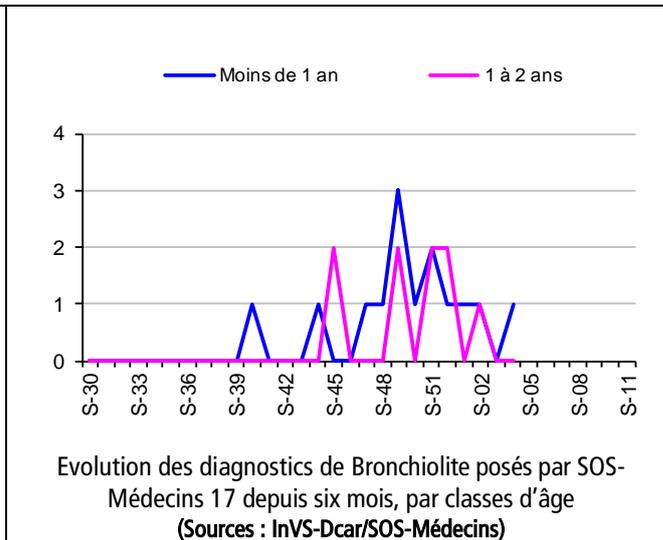
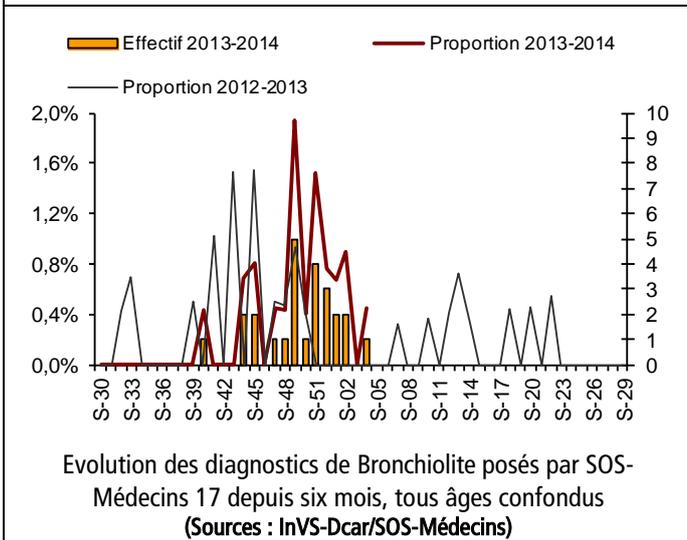
En France

Chez les moins de 2 ans, après plusieurs semaines de baisse, les diagnostics de bronchiolites sont en augmentation sur la semaine écoulée aux urgences et pour SOS médecins. Les effectifs sont légèrement supérieurs à 2012 et 2013 pour la même période.

Oscour



SOS-Médecins 17



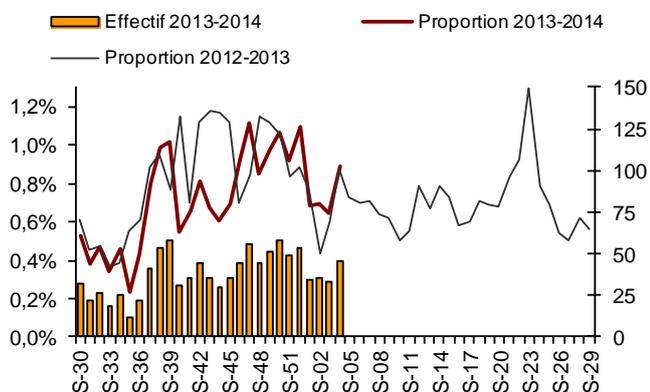
En Poitou-Charentes

En semaine 04-2014, la fréquentation pour asthme était en hausse aux urgences hospitalières et pour SOS Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient similaires aux urgences hospitalières et supérieurs pour SOS Médecins 17, à ceux observés l'année précédente pour la même période.

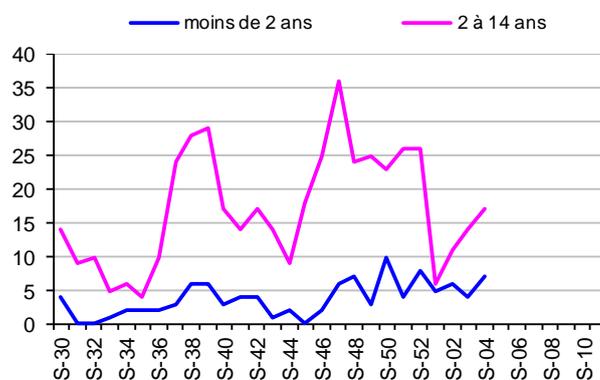
En France

Sur la semaine 04-2014, les passages aux urgences et les consultations SOS Médecins pour asthme sont en augmentation tous âges confondus

Oscour

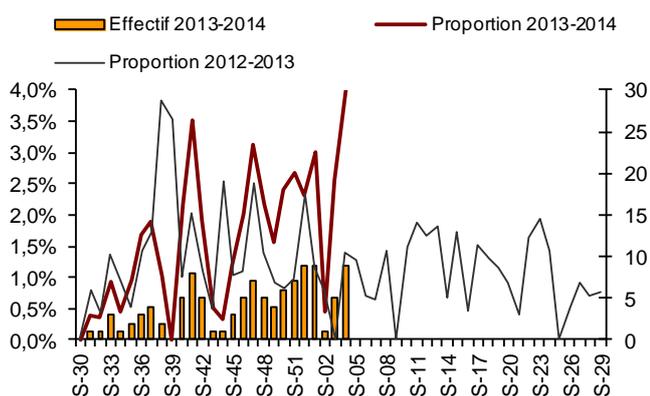


Evolution des passages aux urgences pour Asthme en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

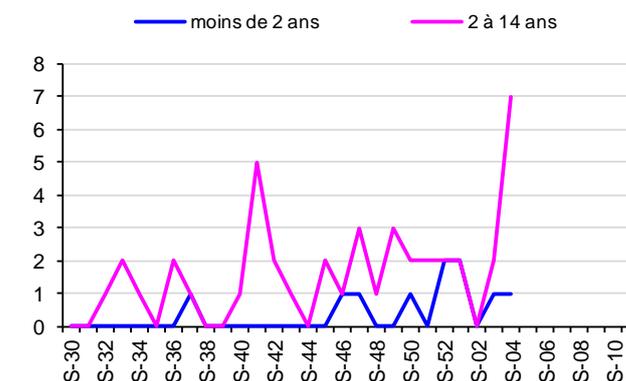


Evolution des passages aux urgences du Poitou-Charentes pour Asthme depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins 17



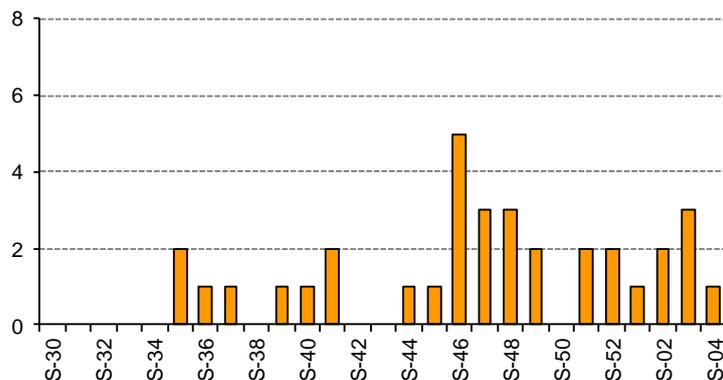
Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



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

| Hypothermies |

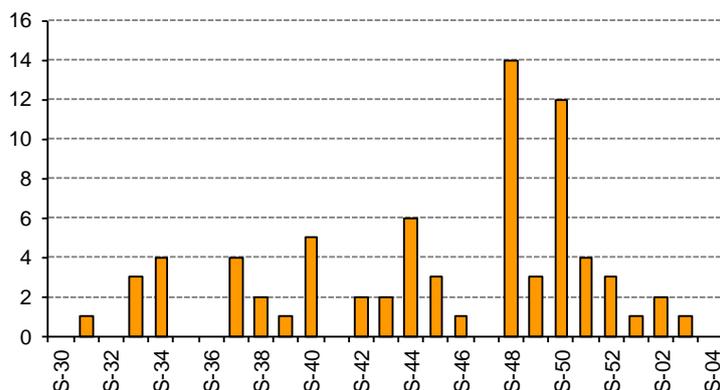
En semaine 04-2014, 1 passage pour hypothermie a été enregistré aux urgences hospitalières.



Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour Hypothermie en Poitou-Charentes.
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

| Intoxication au monoxyde de carbone |

En semaine 04-2014, aucun passage pour intoxication au CO n'a été enregistré aux urgences hospitalières.



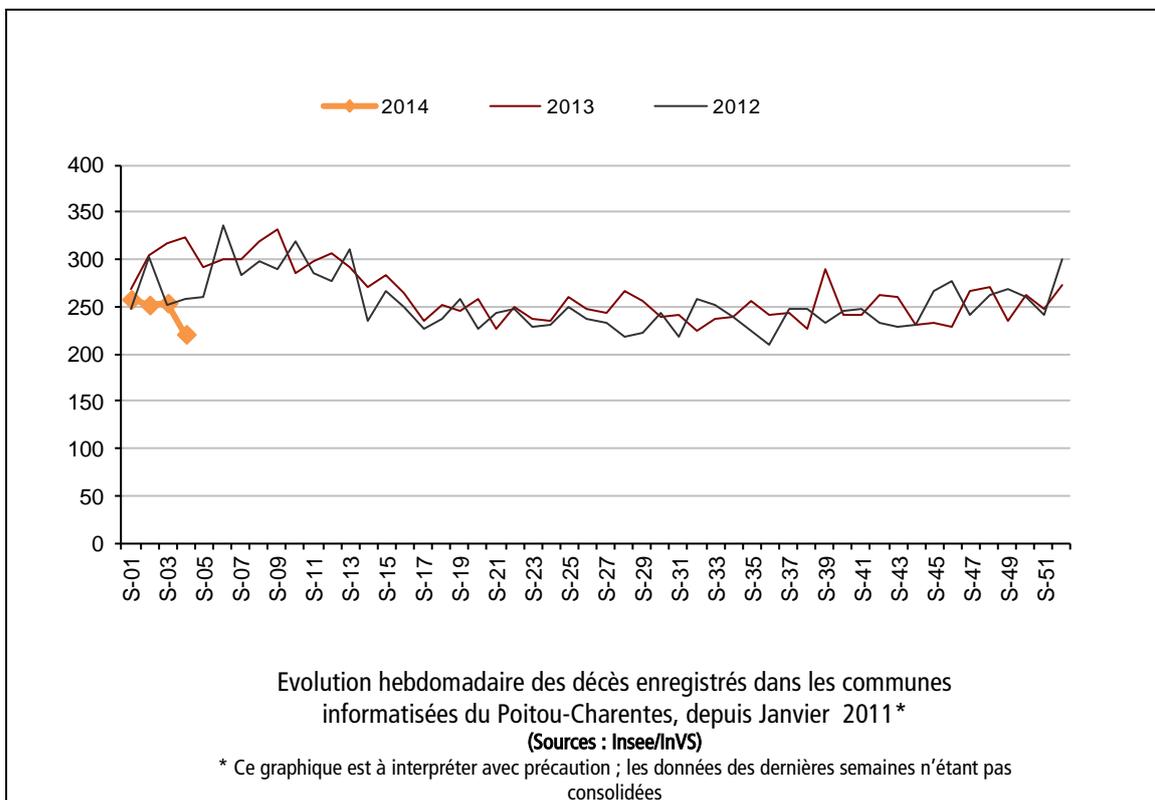
Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour intoxication au monoxyde de carbone en Poitou-Charentes.
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

En Poitou-Charentes

En semaine 04-2014, la mortalité était en baisse par rapport à la semaine précédente (données non consolidées).

En France

Tous âges confondus, la mortalité est stable sur la 3ème semaine de janvier 2014. Par classe d'âge, les effectifs sont conformes à ceux attendus pour cette période dans toutes les classes d'âges, y compris chez les personnes de 85 ans ou plus.



| 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 de Rochefort*	10/10/2012	75
Deux-Sèvres (79)	CH de St Jean d'Angely*	04/10/2013	
	CH Nord-Deux-Sèvres	10/08/2010	114
	CH de Niort*	02/11/2012	134
Vienne (86)	Polyclinique Inkermann*	08/07/2013	
	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 105 communes soit 47 % 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 (Parthenay, Thouars, Bressuire), Rochefort, 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