

Surveillance sanitaire – Région Poitou-Charentes

## Point épidémiologique hebdomadaire n° 164

Point au 4 avril 2014

Semaine 13 (du 24/03/2014 au 30/03/2014)

### | A la Une |

#### Publication du BVS Surveillance syndromique en Poitou-Charentes

La Cellule de l'Institut de veille sanitaire en régions Limousin et Poitou-Charentes publie son premier Bulletin de veille sanitaire sur la Surveillance syndromique en région Poitou-Charentes – SurSaUD®.

Au sommaire de ce bulletin :

- La présentation du réseau SurSaUD®
- Les données collectés et architecture du réseau SurSaUD®
- La participation au réseau et la qualité des données
- Les analyses des données
- La discussion et les perspectives

Ce Bulletin est disponible sur le site de l'InVS au lien suivant :

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-de-veille-sanitaire/Tous-les-numeros/Limousin-Poitou-Charentes/Bulletin-de-veille-sanitaire-Limousin.-n-28-Avril-2014>

### | Tendances |

**Volume globale d'activité** : Stable aux urgences hospitalières et en baisse pour SOS-Médecins 17

**Gastro-entérites** : Activité en baisse

**Grippe et syndromes grippaux** : Fin de l'épidémie

**Bronchiolite** : Fin de l'épidémie. Activité en hausse aux urgences hospitalières et faible pour SOS-Médecins 17

**Asthme** : Activité en légère hausse aux urgences hospitalières et faible pour SOS-Médecins 17

**Hypothermie** : 3 cas aux urgences hospitalières

**Intoxication au CO** : 2 cas aux urgences hospitalières

**Mortalité** : En baisse

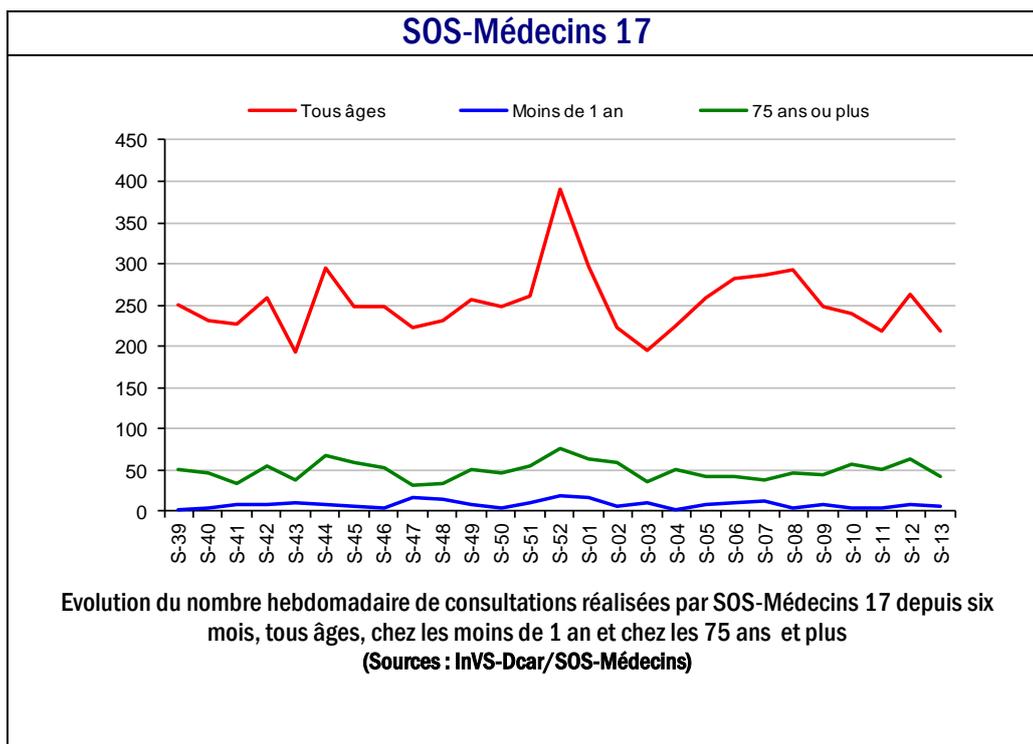
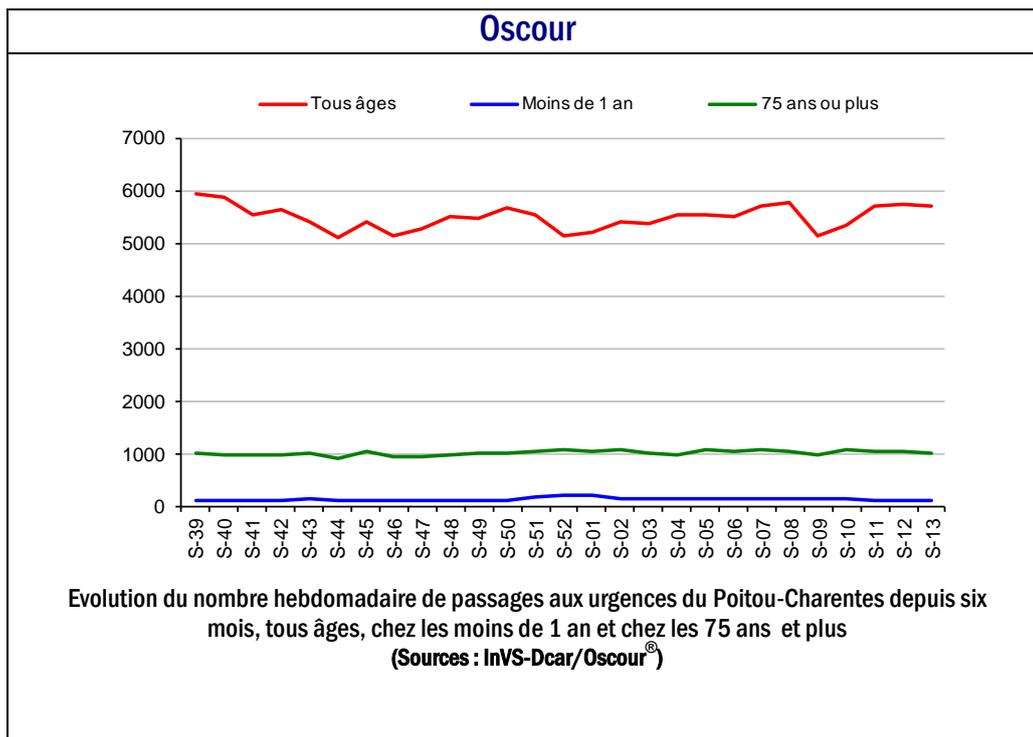
## Evolution globale de l'activité en région |

### Urgences hospitalières

En semaine 13-2014, le volume global d'activité était stable par rapport à la semaine précédente (-0,8 %).

### SOS-Médecins 17

En semaine 13-2014, le volume global d'activité était en diminution par rapport à la semaine précédente (-16,7 %).

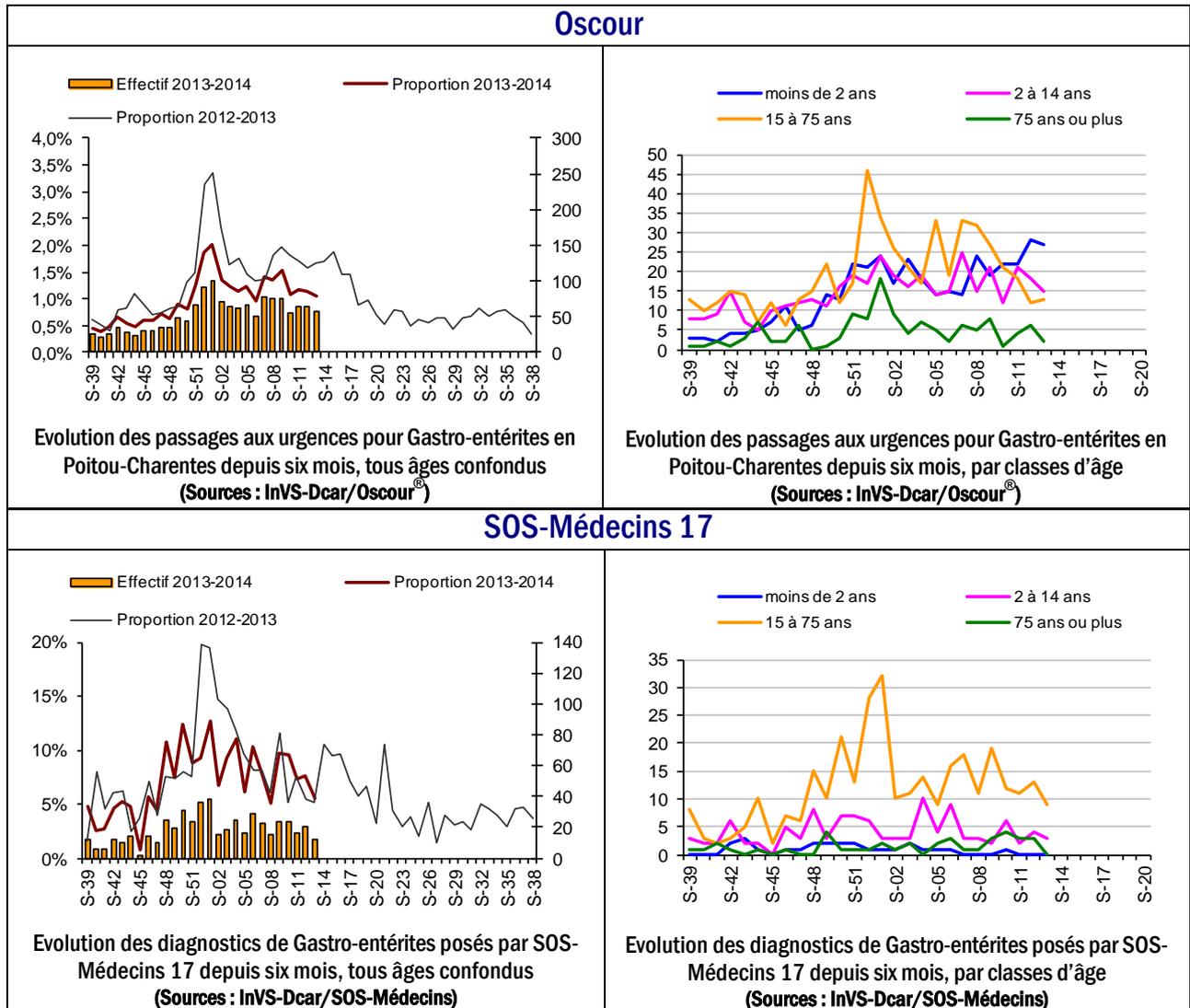


**En Poitou-Charentes**

En semaine 13-2014, la fréquentation pour gastro-entérite était en diminution aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient inférieurs pour les urgences hospitalières et similaires pour SOS-Médecins 17 par rapport à ceux observés l'année précédente sur la même période. Depuis le 01/10/2013, 27 foyers de gastro-entérites aiguës (GEA) en établissement accueillant des personnes âgées ou fragiles ont été signalés (dont 1 la semaine en cours).

**En France**

En semaine 13-2014, les recours aux urgences pour gastro-entérite étaient stables tous âges confondus et pour les classes d'âges surveillées. Les effectifs étaient inférieurs à ceux de 2012 et 2013 pour la même période. Pour SOS-Médecins, les diagnostics de gastro-entérite étaient stables pour toutes les classes d'âges surveillées. Les effectifs étaient proches de ceux de 2013.



**En Poitou-Charentes**

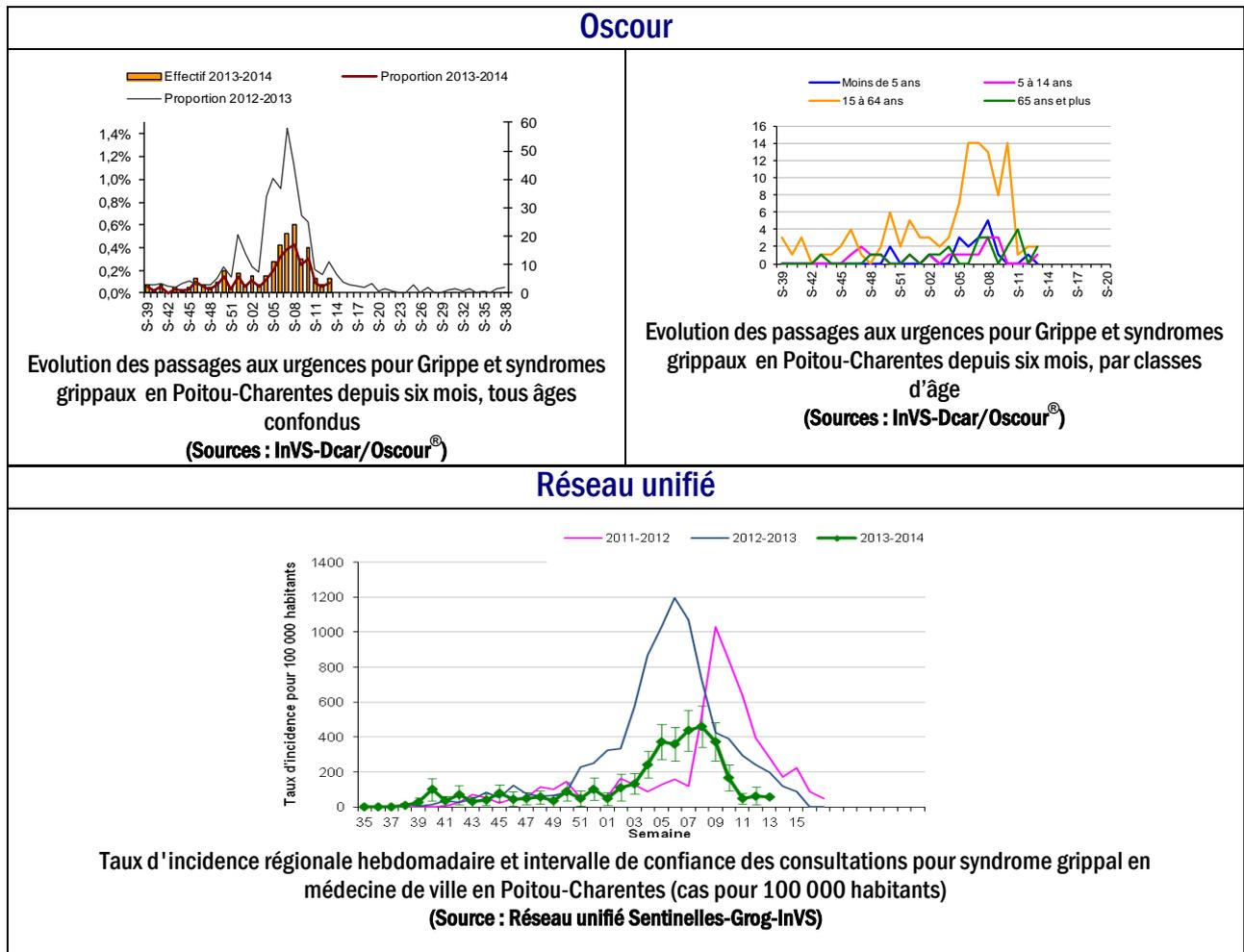
En semaine 13-2014, bien que l'épidémie soit terminée, le nombre de diagnostics pour grippe/syndrome grippal était en légère augmentation aux urgences hospitalières et pour SOS Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient nettement inférieurs à ceux observés l'année précédente sur 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 59/100 000 [Intervalle de confiance à 95%: 0-119], en diminution par rapport à la semaine précédente. Les hospitalisations pour grippe étaient en augmentation aux urgences hospitalières par rapport à la semaine précédente.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40-2013, 13 foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissements accueillant des personnes âgées ou fragiles ont été signalés. Depuis la reprise de la surveillance le 1er novembre 2013, 19 cas graves de grippe ont été signalés par les services de réanimation (dont 5 décès).

**En France**

En semaine 13-2014, les effectifs de passages aux urgences et d'hospitalisations poursuivent leur diminution depuis le pic observé par ce réseau en semaine 7. Le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux à partir des données du **Réseau Unifié** (données conjointes du Réseau des Grog et Sentinelles) était de **72/100 000** [Intervalle de confiance à 95% : 61-83] en diminution par rapport à celui de la semaine précédente. Le nombre hebdomadaire de signalements de foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivités de personnes âgées par semaine de début de l'épisode était en diminution depuis la semaine 10. Environ **33** nouveaux cas graves de grippe admis en réanimation ont été signalés à l'InVS, soit un total de **616** cas graves depuis le 1er novembre 2013. Le pic d'admission a été atteint en semaine 7.

Pour SOS-Médecins, les diagnostics de grippe/syndrome grippal étaient toujours en baisse tous âges confondus et pour toutes les classes d'âge (-20%). Les effectifs étaient dans des valeurs attendues pour la saison.



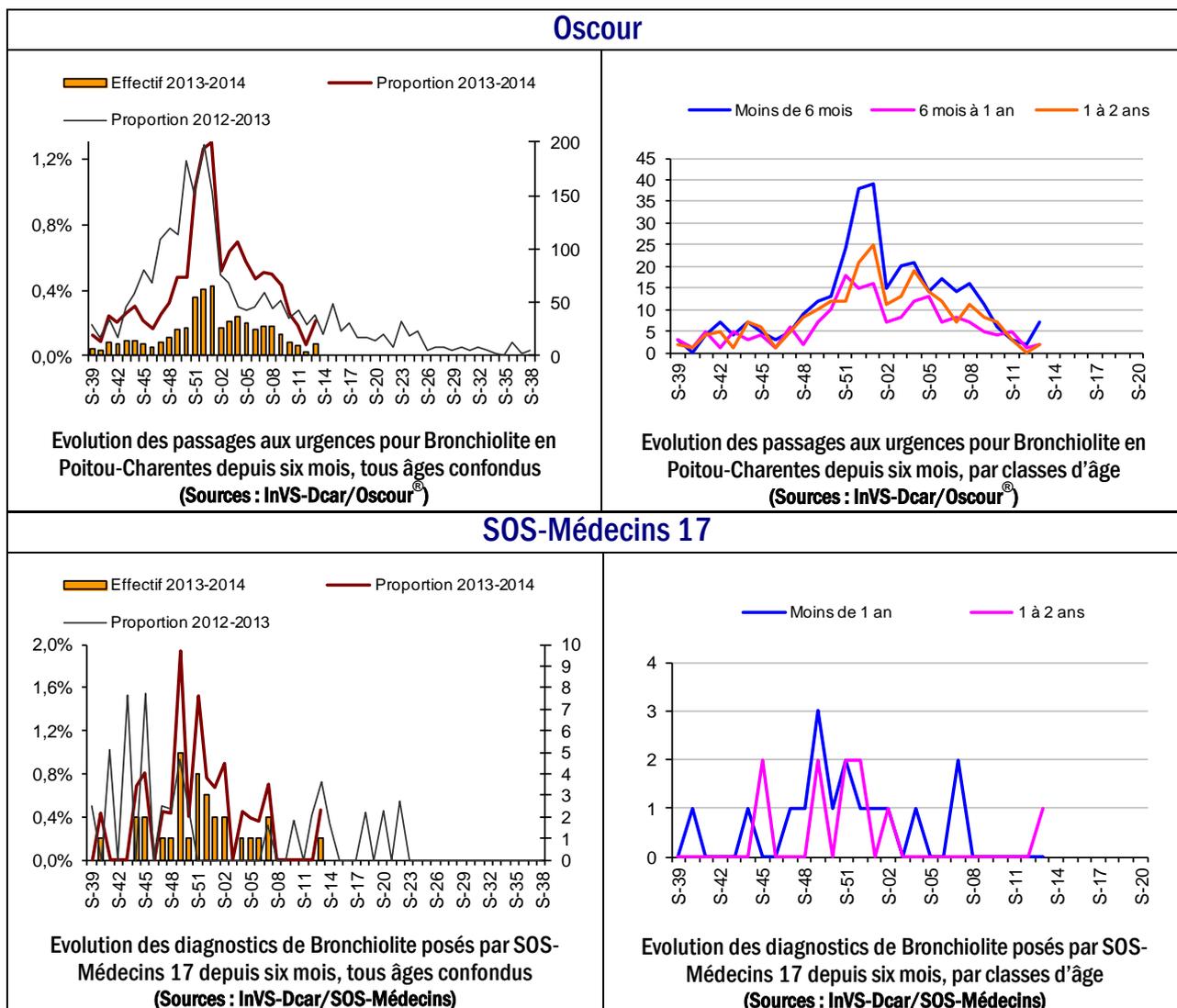
**En Poitou-Charentes**

En semaine 13-2014, la fréquentation pour bronchiolite était en augmentation aux urgences hospitalières et faible pour SOS Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient similaires aux urgences hospitalières et inférieurs pour SOS-Médecins 17 à ceux observés l'année précédente sur la même période.

**En France**

En semaine 13-2014, la fréquentation aux urgences pour bronchiolite était en baisse dans toutes les classes d'âge. Le niveau de fréquentation était très proche de celui des années 2012 et 2013 à la même période.

Pour SOS-Médecins, les diagnostics de bronchiolite étaient en augmentation chez les moins de 2 ans (+16%), ces effectifs restaient faibles et dans des valeurs attendues pour la saison.



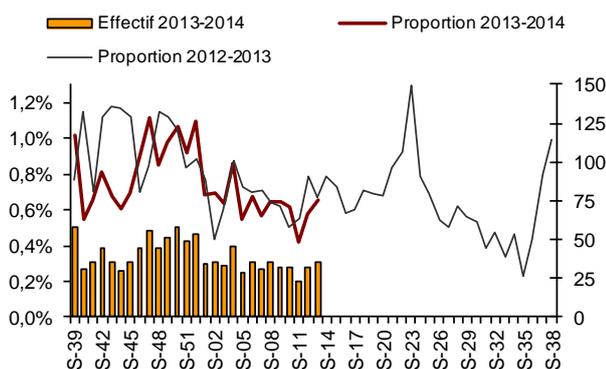
**En Poitou-Charentes**

En semaine 13-2014, la fréquentation pour asthme était en légère hausse aux urgences hospitalières et stable pour SOS Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient similaires aux urgences hospitalières et inférieurs pour SOS-Médecins 17 par rapport à ceux observés l'année précédente sur la même période.

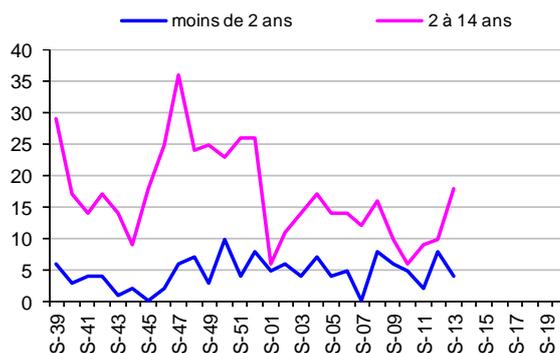
**En France**

En semaine 13-2014, les recours aux urgences pour asthme se sont stabilisés sur la semaine écoulée tous âges confondus et pour les classes d'âge surveillées. Les effectifs étaient proches de ceux observés en 2012 et 2013 pour la même période. Pour SOS-Médecins, après une hausse observée la semaine précédente des diagnostics de crise d'asthme, cet indicateur était en légère baisse tous âges confondus (-11%) au plan national. Cette tendance concernait principalement les enfants et les adultes de moins de 75 ans. Les effectifs étaient proches de ceux observés en 2012 et 2013. Dans les régions, cet indicateur était stable ou en légère baisse tous âges confondus et représentait entre 1 et 2,5% de l'activité globale des associations.

**Oscour**

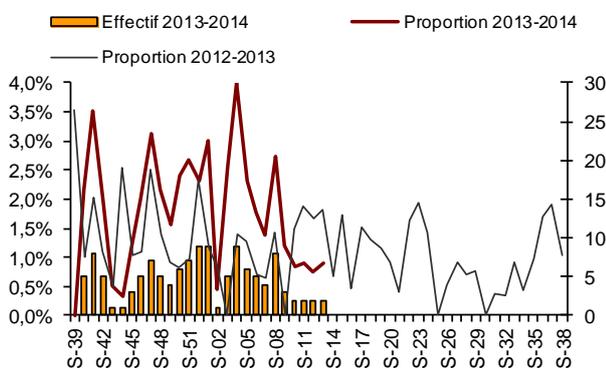


Evolution des passages aux urgences pour Asthme en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

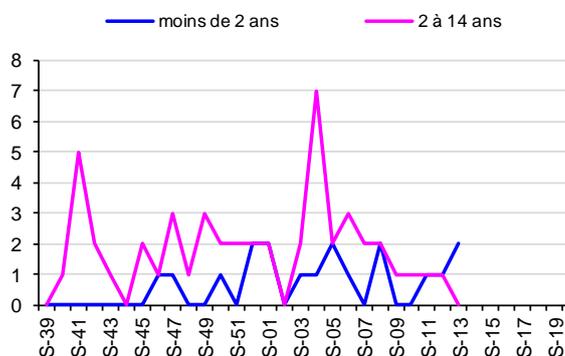


Evolution des passages aux urgences du Poitou-Charentes pour Asthme depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

**SOS-Médecins 17**



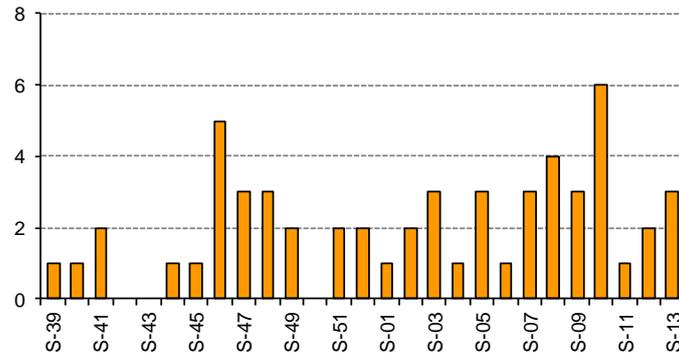
Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



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

## | Hypothermies |

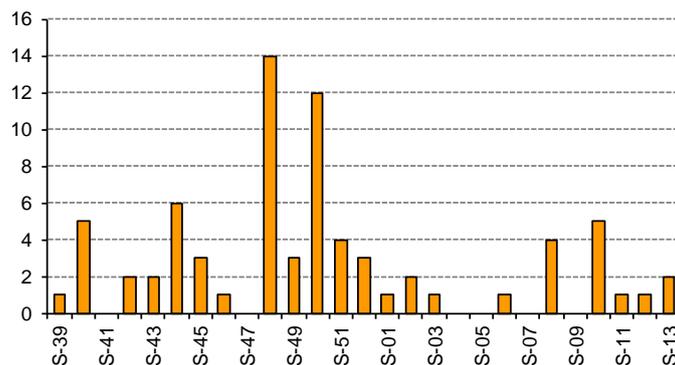
En semaine 13-2014, 3 passages pour hypothermie ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



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

## | Intoxication au monoxyde de carbone |

En semaine 13-2014, 2 passages pour intoxication au CO ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



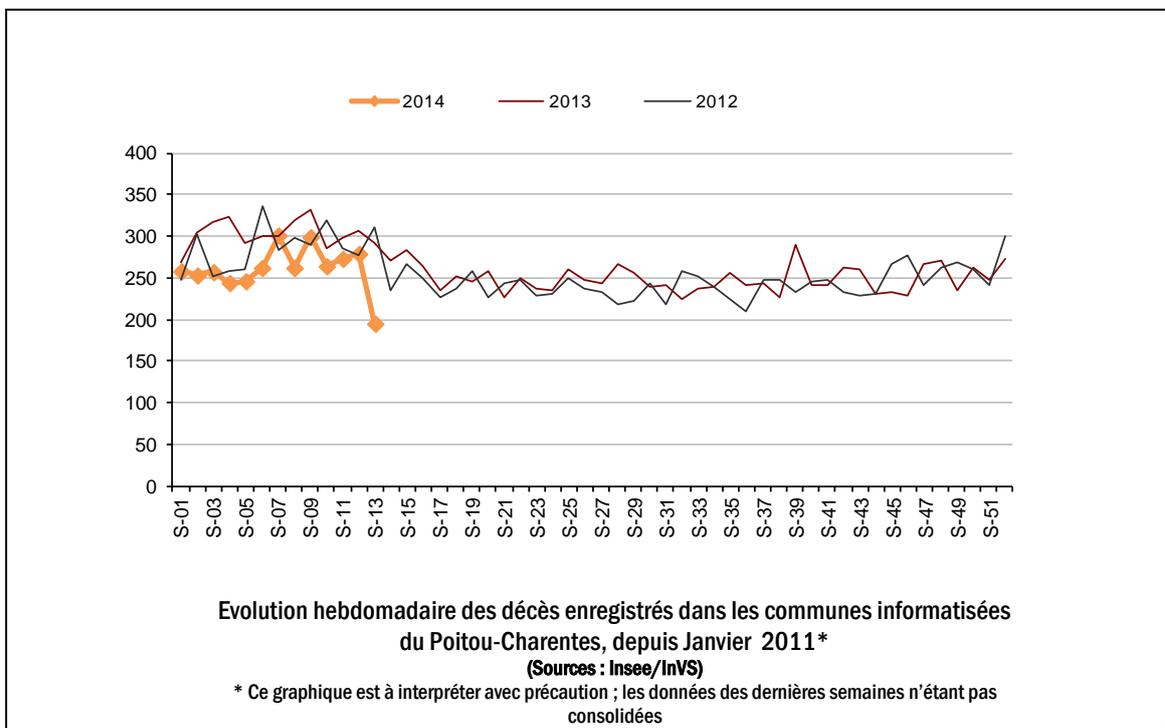
Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour intoxication au monoxyde de carbone en Poitou-Charentes.  
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

**En Poitou-Charentes**

En semaine 13-2014, la mortalité était en diminution par rapport à la semaine précédente (données non consolidées).

**En France**

En semaine 13-2014, la mortalité était stable, avec des effectifs conformes aux valeurs attendues pour cette période.



## | 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](mailto: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](mailto: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