

## En bref – Les points clés au 05/11/2015

### Surveillance des bronchiolites

- En France métropolitaine, les indicateurs à l'hôpital et en ambulatoire sont en augmentation.
- En région Nord-Pas-de-Calais, la part de consultations SOS Médecins pour bronchiolite est en forte augmentation et le seuil d'alerte régional est franchi pour la deuxième semaine consécutive. Ces données sont confirmées par les indicateurs hospitaliers (proportion de passages et VRS isolés). L'épidémie de bronchiolite a débuté dans la région.
- En région Picardie, la part de consultations des SOS Médecins pour bronchiolite reste stable, et le seuil d'alerte régional n'a pas encore été franchi. Le nombre de VRS isolés est en augmentation.

*Page 2*

### Surveillance des syndromes grippaux :

- En France métropolitaine, l'activité grippale reste faible.
- En région Nord-Pas-de-Calais, la part d'activité des SOS Médecins pour syndrome grippal est en augmentation (franchissant le seuil d'alerte régional), mais les indicateurs de surveillance hospitalière et virologique restent à un niveau faible.
- En région Picardie, l'ensemble des indicateurs demeure stable et à un niveau faible.

*Page 3*

### Surveillance des cas sévères de grippe

- En France métropolitaine le premier cas grave de grippe a été signalé. Il s'agit d'un patient hospitalisé en Picardie et confirmé à la grippe B.

*Page 5*

### Surveillance des gastro-entérites aiguës :

- En France métropolitaine, l'incidence des diarrhées aiguës estimée par le réseau Sentinelles est faible et reste en dessous du seuil épidémique.
- En régions Nord-Pas-de-Calais et Picardie, les indicateurs restent à des niveaux faibles et stables par rapport à la semaine précédente, en dessous des seuils d'alerte régionaux.

*Page 6*

### Surveillance des intoxications au monoxyde de carbone

- En région Nord-Pas-de-Calais, le nombre de signalements pour intoxication au CO augmente depuis début octobre et est similaire à ce qui était observé lors de la saison précédente.
- En région Picardie, deux intoxications ont été signalées depuis le début de la période de chauffe.

*Page 8*

## Informations

Si vous souhaitez recevoir – ou ne plus recevoir – les publications de la Cire Nord, merci d'envoyer un e-mail à [ARS-NPDC-CIRE@ars.sante.fr](mailto:ARS-NPDC-CIRE@ars.sante.fr).

Vous pouvez retrouver l'ensemble des publications de la Cire sur les sites de l'InVS ou des ARS Nord-Pas-de-Calais et Picardie :

- <http://www.invs.sante.fr/>
- [www.ars.nordpasdecalais.sante.fr/](http://www.ars.nordpasdecalais.sante.fr/)
- <http://www.ars.picardie.sante.fr/>

En France métropolitaine

Situation au 04/11/2015

A l'hôpital

En semaine 44, le nombre de passages aux urgences d'enfants de moins de deux ans pour bronchiolite était de 1 559 dont 537 hospitalisations, soit une hausse de 18 % par rapport à la semaine précédente.

Cette saison, la dynamique de l'épidémie est similaire aux deux saisons précédentes.

Associations SOS Médecins

Le nombre de consultations des SOS Médecins est également en hausse avec 298 visites (6 % des consultations) soit 5 % de plus que la semaine dernière.

L'augmentation des indicateurs est particulièrement importante en Ile-de-France et dans le Nord.

Pour en savoir plus :

<http://www.invs.sante.fr/fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Bronchiolite>

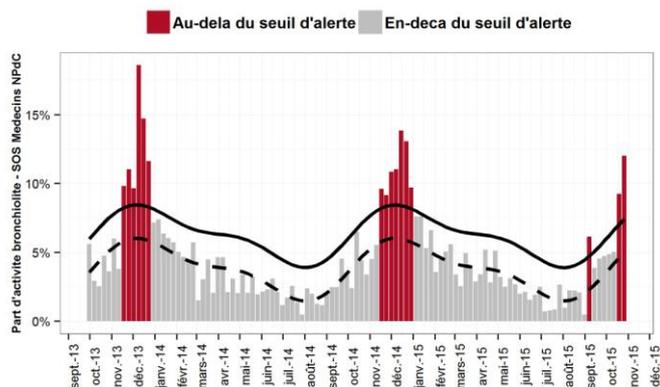
En Nord-Pas-de-Calais

Surveillance ambulatoire

Associations SOS Médecins

La part des recours aux SOS Médecins pour bronchiolite était en forte augmentation en semaine 44 (12,0 %<sup>1</sup> des consultations). Ce taux est supérieur aux valeurs attendues à cette période de l'année et au-dessus du seuil d'alerte régional pour la deuxième semaine consécutive (7,4 %) : l'épidémie de bronchiolite a débuté.

Figure 1 : Evolution du pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi l'ensemble des diagnostics posés par les SOS Médecins chez des enfants de moins de 2 ans et seuil épidémique régional [1]. Nord-Pas-de-Calais, depuis le 30 septembre 2013 (semaine 2013-40).



Réseau Bronchiolite 59

Le Réseau Bronchiolite 59 est système de garde mis en place par un réseau de kinésithérapeutes libéraux afin de maintenir le traitement de la bronchiolite de l'enfant les week-ends et jours fériés.

Ce réseau est effectif d'octobre à mars chaque année. Il couvre actuellement 18 secteurs répartis sur Lille métropole, Cambrai, Douai, Valenciennes, Maubeuge, Armentières/Hazebrouck et Dunkerque.

Au cours du dernier week-end, en moyenne, 50 nourrissons ont consulté chaque jour de garde un praticien du réseau Bronchiolite 59 pour une kinésithérapie respiratoire, pour un total de 166 actes effectués.

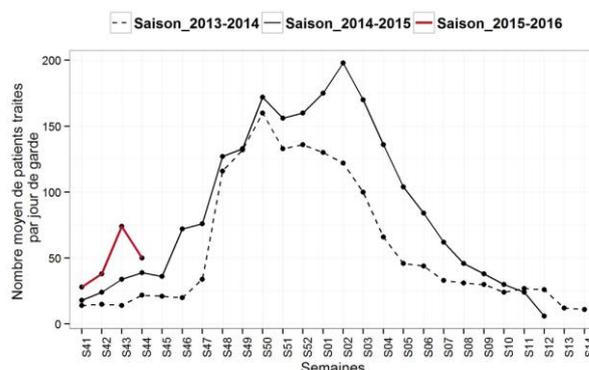
L'évolution de l'activité du réseau Bronchiolite 59 est en légère baisse mais reste au-dessus de l'activité observée les deux saisons précédentes.

Pour en savoir plus :

<http://www.reseau-bronchiolite-npcd.fr/>

<sup>1</sup> Pourcentage des consultations des moins de 2 ans pour lesquelles au moins un diagnostic est renseigné

Figure 2 : Evolution du nombre moyen, par jour de garde, de patients traités pour bronchiolite par les kinésithérapeutes du Réseau Bronchiolite 59, entre les semaines 40 et 15 des trois dernières saisons.

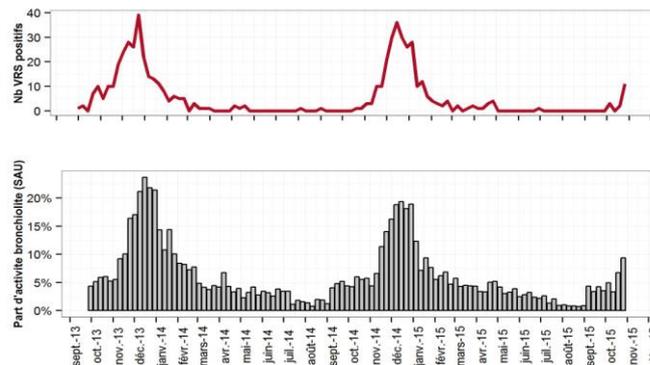


Surveillance hospitalière et virologique

Le nombre de VRS isolés par le laboratoire de virologie du CHRU de Lille était de 11 pour la semaine 44, sur un total de 80 prélèvements (16 VRS sur 352 prélèvements depuis la semaine 40). Ce nombre est largement supérieur aux semaines précédentes, ce qui est concordant avec l'augmentation de l'activité observée dans les SAU de la région.

A l'instar de ce qui est observé au travers de l'activité des SOS Médecins, la part des consultations des moins de 2 ans pour bronchiolite dans les SAU du Nord-Pas-de-Calais était en hausse par rapport à la semaine précédente. Elle représentait 9,4 %<sup>2</sup> des recours contre 6,8 % la semaine précédente.

Figure 3 : Evolution du nombre hebdomadaire de virus respiratoires syncytiaux (VRS) détectés par le laboratoire de virologie du CHRU de Lille parmi les prélèvements effectués chez des patients hospitalisés (haut) et pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi l'ensemble des diagnostics posés dans les SAU chez des enfants de moins de 2 ans (bas). Nord-Pas-de-Calais, depuis le 30 septembre 2013 (semaine 2013-40).

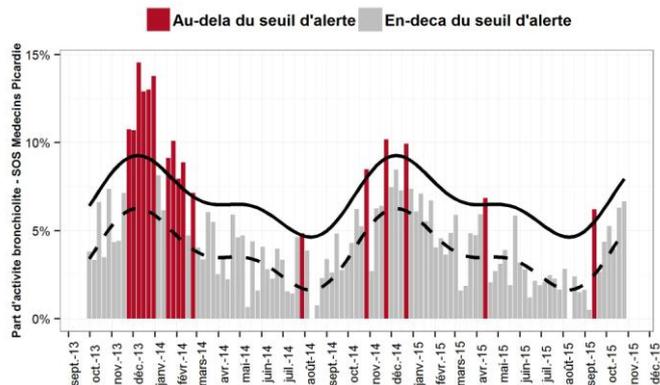


<sup>2</sup> Pourcentage des passages aux urgences des moins de 2 ans pour lesquels au moins un diagnostic est renseigné

## Surveillance ambulatoire

La part des recours aux SOS Médecins pour bronchiolite était stable en semaine 44 par rapport à la semaine 43 (6,7 %<sup>3</sup> des consultations). Ce taux est supérieur aux valeurs attendues à cette période de l'année mais demeure en dessous du seuil d'alerte régional (7,9 %).

**Figure 4 :** Evolution du pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi l'ensemble des diagnostics posés par les SOS Médecins chez des enfants de moins de 2 ans et seuil épidémique régional [1]. Picardie, depuis le 30 septembre 2013 (semaine 2013-40).

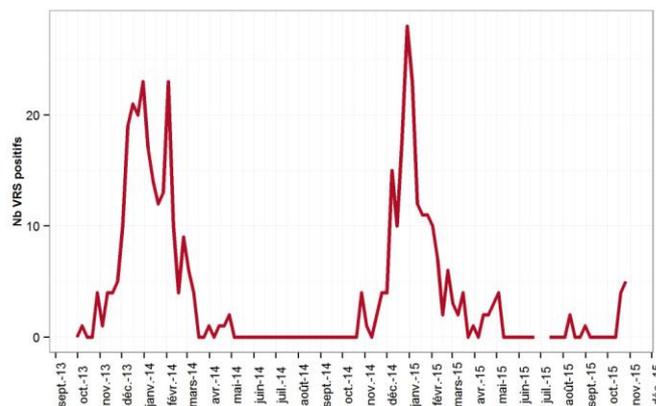


<sup>3</sup> Pourcentage des consultations des moins de 2 ans pour lesquelles au moins un diagnostic est renseigné

## Surveillance virologique

Le nombre de VRS isolés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens était en augmentation en semaine 44. Sur un total de 42 prélèvements, 5 VRS ont été isolés (9 VRS sur 241 prélèvements depuis la semaine 40).

**Figure 5 :** Evolution du nombre hebdomadaire de virus respiratoires syncytiaux (VRS) détectés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens parmi les prélèvements effectués chez des patients hospitalisés. Picardie, depuis le 30 septembre 2013 (semaine 2013-40).



## Surveillance des syndromes grippaux

En bref

### En France métropolitaine

## Situation au 04/11/2015

### | En médecine générale |

En semaine 44, d'après le réseau Sentinelles, le taux d'incidence des syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale en France métropolitaine était estimé à 23 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [14 ; 32]), faible et stable par rapport à la semaine précédente et en-dessous du seuil épidémique (128 cas pour 100 000 habitants).

L'activité des SOS Médecins en lien avec la grippe était faible, représentant 1 % des consultations.

### | Surveillance virologique |

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, parmi 5 532 prélèvements hospitaliers réalisés, 26 virus grippaux de type A ont été identifiés (2 A(H1N1)<sub>pdm09</sub> et 24 A non sous-typés) et 6 virus de type B. En médecine ambulatoire, sur 79 prélèvements réalisés, aucun n'était positif.

### En Nord-Pas-de-Calais

## Surveillance ambulatoire

### | Réseau Sentinelles |

En semaine 44, l'incidence des syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale dans le Nord-Pas-de-Calais était estimée à 103 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [13 ; 193])

### | A l'hôpital |

En semaine 44, le réseau Oscour® (représentant 88 % des passages aux urgences en France métropolitaine) a rapporté 247 passages pour grippe, dont 15 ont été suivis d'une hospitalisation.

### | En collectivités de personnes âgées |

En semaine 44, 9 foyers d'infections respiratoires aiguës (Ira) survenus en collectivités de personnes âgées ont été signalés à l'InVS dont un attribué à la grippe. Depuis la semaine 40, 57 foyers ont été signalés et un a été attribué à la grippe.

### Pour en savoir plus :

<http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/>

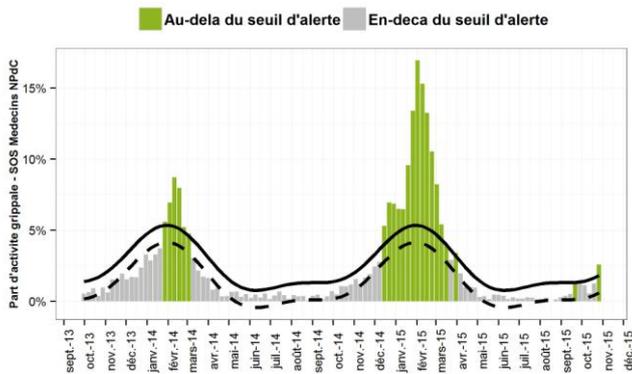
<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/Bulletin-epidemiologique-grippe.-Point-au-7-octobre-2015>

Le réseau Sentinelles reposant sur très peu de médecins en Nord-Pas-de-Calais, ces chiffres sont à interpréter avec prudence.

## | Associations SOS Médecins |

Lors de la semaine 44, la part des syndromes grippaux parmi l'ensemble des diagnostics transmis par les SOS Médecins du Nord-Pas-de-Calais était en augmentation. Elle représentait 2,6 %<sup>4</sup> des consultations, soit 68 diagnostics, et a franchi le seuil d'alerte régional (1,8 %). Ce seuil doit être franchi 2 semaines consécutives, avec une augmentation des autres indicateurs régionaux, pour considérer que l'épidémie a débuté.

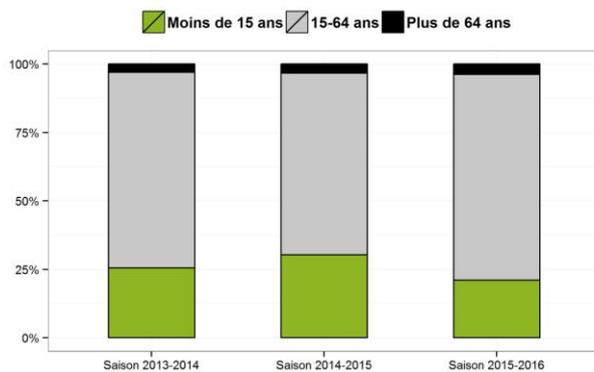
**Figure 6 :** Evolution du pourcentage hebdomadaire de grippe parmi l'ensemble des diagnostics posés par les SOS Médecins et seuil épidémique régional [1]. Nord-Pas-de-Calais, depuis le 30 septembre 2013 (semaine 2013-40).



Parmi les 68 syndromes grippaux diagnostiqués, 24 % avaient moins de 15 ans, 71 % étaient âgés de 15 à 64 ans et 6 % avaient plus de 64 ans.

Depuis le début de la saison (semaine 40), la répartition par classe d'âges des patients est proche de celle observée lors des deux saisons précédentes avec une proportion de patients de moins de 15 ans inférieure (21,1 % contre 30,3 % en 2014-2015 et 25,5 % en 2013-2014) et une proportion de plus de 64 ans comparable (3,8 % contre 3,3 % en 2014-2015 et 3,0 % en 2013-2014).

**Figure 7 :** Répartition, par classe d'âge et saison, des diagnostics de grippe posés par les SOS Médecins. Nord-Pas-de-Calais, entre les semaines 40 et 15 des trois dernières saisons.



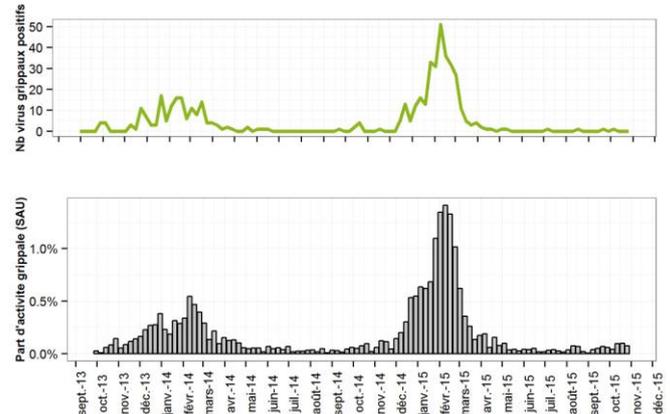
<sup>4</sup> Pourcentage des consultations pour lesquelles au moins un diagnostic est renseigné.

## Surveillance hospitalière et virologique

Le nombre de virus grippaux isolés par le laboratoire de virologie du CHRU de Lille est très faible depuis la fin de la saison dernière. Ainsi, aucun virus grippal n'a été isolé en semaine 44, sur les 91 prélèvements réalisés chez des patients hospitalisés. Depuis la semaine 40, un virus grippal, de type A non sous-typé, a été isolé sur 399 prélèvements réalisés chez des patients hospitalisés.

La proportion de consultations pour syndrome grippal (0,8 %<sup>5</sup> en semaine 44) dans les SAU de la région est faible et stable depuis le mois d'avril.

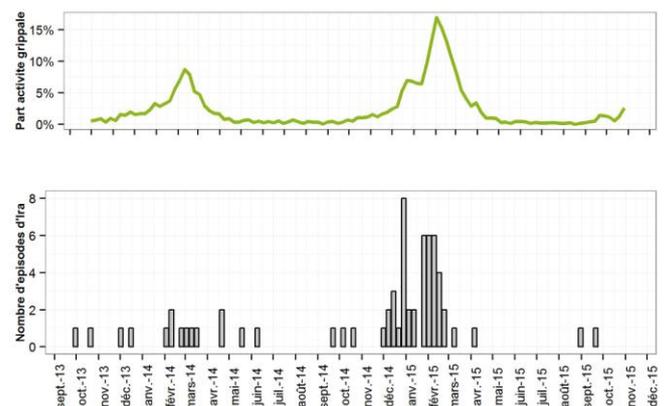
**Figure 8 :** Evolution du nombre hebdomadaire de virus grippaux détectés par le laboratoire de virologie du CHRU de Lille parmi les prélèvements effectués chez des patients hospitalisés (haut) et pourcentage hebdomadaire de grippe parmi l'ensemble des diagnostics posés dans les SAU (bas). Nord-Pas-de-Calais, depuis le 30 septembre 2013 (semaine 2013-40).



## Surveillance en Ehpad

En semaine 44, et depuis le début de la surveillance en semaine 40, aucun épisode d'infections respiratoires aiguës (Ira) n'a été signalé par les Ehpad de la région.

**Figure 9 :** Evolution de la part de l'activité grippale parmi l'activité totale des SOS Médecins (haut) et nombre hebdomadaire d'épisodes de cas groupés d'Ira signalés par les Ehpad de la région (données agrégées sur la date de début des signes du premier cas) (bas). Nord-Pas-de-Calais, depuis le 30 septembre 2013 (semaine 2013-40).



<sup>5</sup> Pourcentage des passages aux urgences (tous âges) pour lesquels au moins un diagnostic est renseigné

## En Picardie

### Surveillance ambulatoire

#### | Réseau Sentinelles |

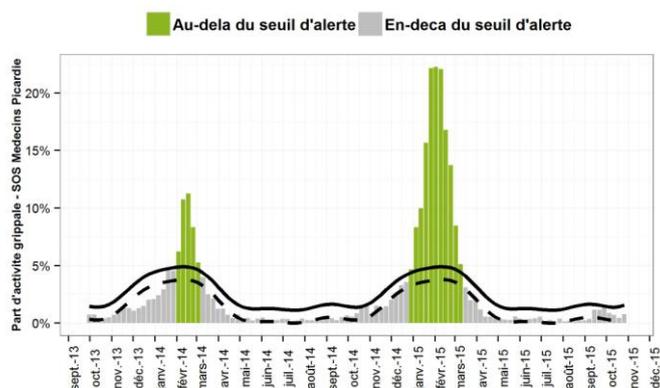
En semaine 44 en Picardie, l'incidence des syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale était nulle.

Le réseau Sentinelles reposant sur très peu de médecins en Picardie, ces chiffres sont à interpréter avec précaution.

## | Associations SOS Médecins |

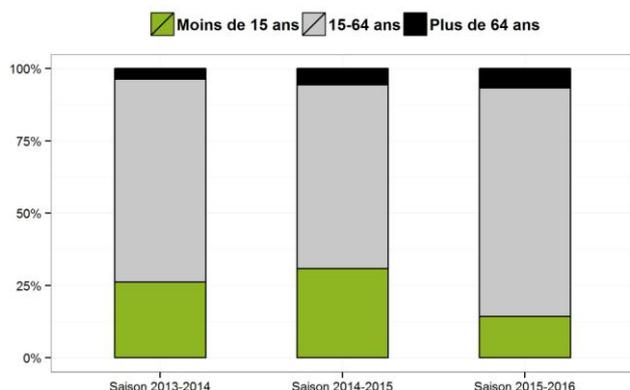
Lors de la semaine 44, la part des syndromes grippaux parmi l'ensemble des diagnostics transmis par les SOS Médecins de Picardie était faible et stable, (0,8 %<sup>6</sup> des consultations, soit 17 diagnostics), en-dessous du seuil d'alerte régional (1,6 %).

**Figure 10 :** Evolution du pourcentage hebdomadaire de grippe parmi l'ensemble des diagnostics posés par les SOS Médecins et seuil épidémique régional [I]. Picardie, depuis le 30 septembre 2013 (semaine 2013-40).



Depuis le début de la saison (semaine 40), la proportion de patients de moins de 15 ans est inférieure à celle observée lors des deux saisons précédentes (14,3 % contre 30,9 % en 2014-2015 et 26,2 % en 2013-2014), contrairement à celle des patients de plus de 64 ans (6,7 % contre 5,6 % en 2014-2015 et 3,6 % en 2013-2014).

**Figure 11 :** Répartition, par classe d'âge et saison, des diagnostics de grippe posés par les SOS Médecins. Picardie, entre les semaines 40 et 15 des trois dernières saisons.



## Surveillance hospitalière et virologique

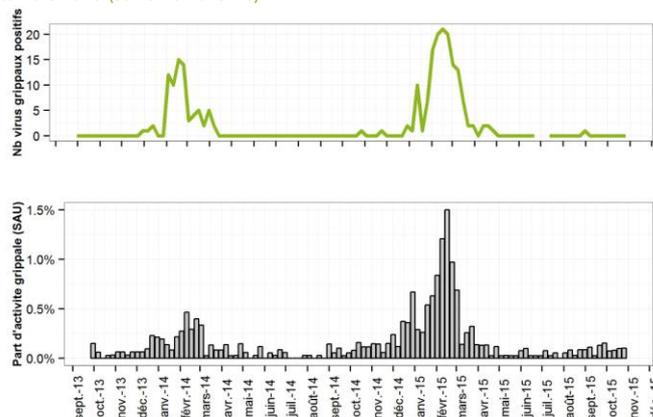
Le nombre de virus grippaux isolés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens est faible depuis la fin de la saison précédente. Ainsi, 0 virus grippal/grippaux ont été isolés en se-

<sup>6</sup> Pourcentage des consultations pour lesquelles au moins un diagnostic est renseigné.

maine 44, sur les 42 prélèvements réalisés chez des patients hospitalisés.

La proportion (0,1 %<sup>7</sup> en semaine 44) de consultations pour syndrome grippal dans les SAU de la région est très faible et stable depuis le mois d'avril.

**Figure 12 :** Evolution du nombre hebdomadaire de virus grippaux détectés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens parmi les prélèvements effectués chez des patients hospitalisés (haut) et pourcentage hebdomadaire de grippe parmi l'ensemble des diagnostics posés dans les SAU (bas). Picardie, depuis le 30 septembre 2013 (semaine 2013-40).

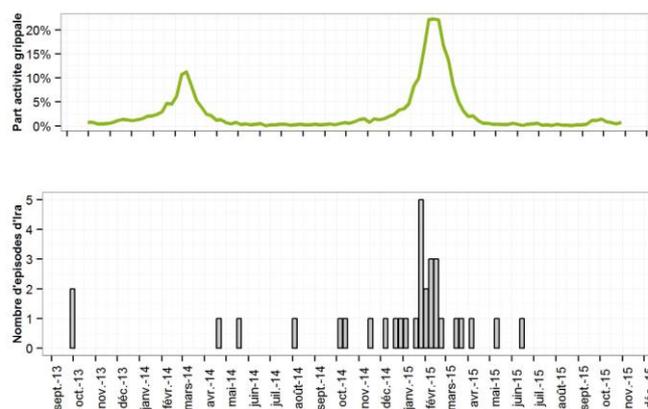


Aucun virus grippal n'a été isolé sur les 324 prélèvements réalisés chez des patients hospitalisés depuis la semaine 40.

## Surveillance en Ehpad

En semaine 44, et depuis le début de la saison, aucun épisode d'infections respiratoires aiguës (Ira) n'a été signalé par les Ehpad de la région.

**Figure 13 :** Evolution du nombre hebdomadaire d'épisodes de cas groupés d'Ira signalés par les Ehpad de la région (données agrégées sur la date de début des signes du premier cas) et part de l'activité grippale parmi l'activité totale des SOS Médecins. Picardie, depuis le 30 septembre 2013 (semaine 2013-40).



<sup>7</sup> Pourcentage des passages aux urgences (tous âges) pour lesquels au moins un diagnostic est renseigné

## Surveillance des cas sévères de grippe

[En bref](#)

### | En France métropolitaine |

En semaine 44, le premier cas grave a été signalé à l'InVS. Il s'agit d'un patient hospitalisé en Picardie.

### | En Nord-Pas-de-Calais |

Aucun cas grave de grippe n'a été signalé par les services de réanimation de la région depuis la reprise de la surveillance début novembre.

### | Picardie |

La semaine dernière, le premier cas grave de grippe a été signalé par un service de réanimation en Picardie. Le patient, âgé de 78 ans et confirmé positif pour la grippe B, n'était pas vacciné et présentait des facteurs de risque ciblés par la vaccination.

En France métropolitaine

Surveillance ambulatoire

| Réseau Sentinelles |

En semaine 44, l'incidence nationale de la diarrhée aiguë ayant conduit à la consultation d'un médecin généraliste était de 115 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [96 ; 134]), à un niveau faible et en dessous du seuil épidémique (219 cas pour 100 000 habitants).

Pour en savoir plus :

<http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/>  
<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Risques-infectieux-d'origine-alimentaire/Gastro-enterites-aigues-virales/Donnees-epidemiologiques>

En Nord-Pas-de-Calais

Surveillance ambulatoire

| Réseau Sentinelles |

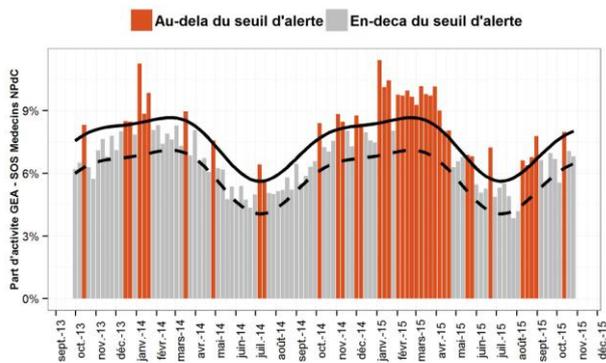
En semaine 44 en Nord-Pas-de-Calais, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale était estimée à 271 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [114 ; 428]).

Le réseau Sentinelles reposant sur très peu de médecins en Nord-Pas-de-Calais, ces chiffres sont à interpréter avec précaution.

| Associations SOS Médecins |

La part des gastro-entérites parmi l'ensemble des diagnostics codés par les SOS Médecins de la région est stable et conforme aux valeurs attendues, en dessous du seuil d'alerte régional (8 %<sup>8</sup>). En semaine 44, 6,8 % des recours aux SOS Médecins étaient liés à la gastro-entérite.

Figure 14 : Evolution du pourcentage hebdomadaire de GEA parmi l'ensemble des diagnostics posés par les SOS Médecins et seuil épidémique régional [I]. Nord-Pas-de-Calais, depuis le 30 septembre 2013 (semaine 2013-40).



Surveillance hospitalière et virologique

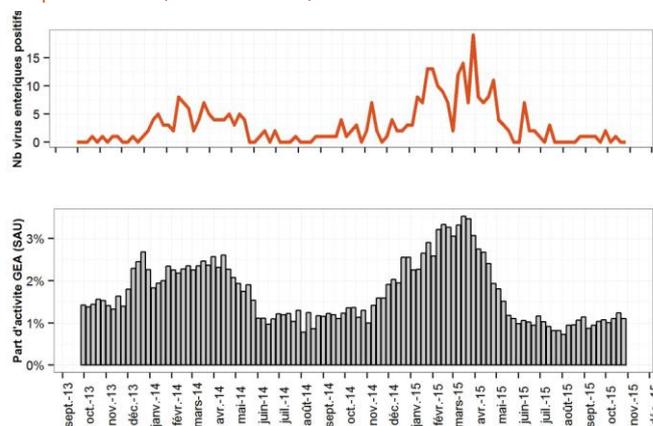
En semaine 44, aucun virus entérique n'a été isolé par le laboratoire de virologie du CHRU de Lille sur les 15 prélèvements analysés chez des patients hospitalisés.

La part des consultations pour gastro-entérite parmi l'ensemble des diagnostics remontés par les SAU de la région est stable et faible (1,1 %<sup>9</sup> des diagnostics en semaine 44).

<sup>8</sup> Pourcentage des consultations (tous âges) pour lesquelles au moins un diagnostic est renseigné.

<sup>9</sup> Pourcentage des consultations pour lesquelles, au moins, un diagnostic est renseigné.

Figure 15 : Evolution du nombre hebdomadaire de virus entériques détectés par le laboratoire de virologie du CHRU de Lille parmi les prélèvements effectués chez des patients hospitalisés (haut) et pourcentage hebdomadaire de GEA parmi l'ensemble des diagnostics posés dans les SAU (bas). Nord-Pas-de-Calais, depuis le 30 septembre 2013 (semaine 2013-40).

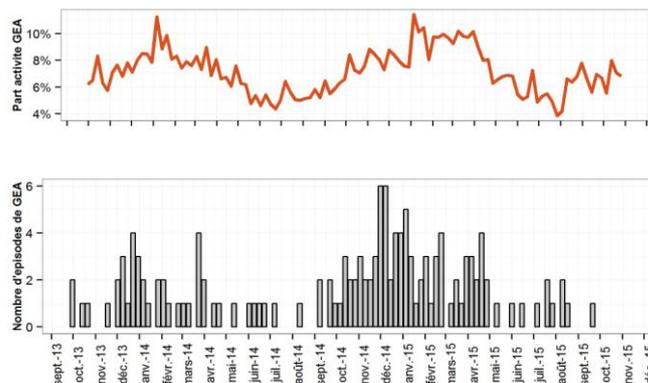


Depuis la semaine 40, 3 virus entériques (1 rotavirus et 2 adénovirus) ont été isolés.

Surveillance en Ehpad

En semaine 44, et depuis le début de la surveillance en semaine 40, aucun épisode de GEA n'a été signalé à la Cellule régionale de veille, d'alerte et de gestion sanitaires de l'ARS du Nord-Pas-de-Calais.

Figure 16 : Evolution de la part de l'activité GEA parmi l'activité totale des SOS Médecins (haut) et du nombre hebdomadaire d'épisodes de cas groupés de GEA signalés par les Ehpad de la région (données agrégées sur la date de début des signes du premier cas) (bas). Nord-Pas-de-Calais, depuis le 30 septembre 2013 (semaine 2013-40).



## Surveillance ambulatoire

### | Réseau Sentinelles |

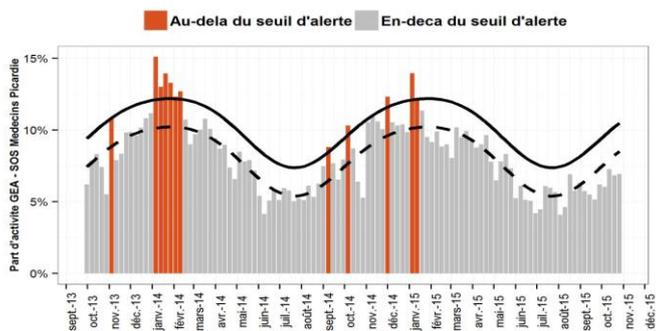
En semaine 44 en Picardie, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale était estimée à 102 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [0 ; 243]).

Le réseau Sentinelles reposant sur très peu de médecins en Picardie, ces chiffres sont à interpréter avec précaution.

### | Associations SOS Médecins |

La part des gastro-entérites parmi l'ensemble des diagnostics codés par les SOS Médecins de la région est stable et en dessous des valeurs attendues et du seuil d'alerte régional (10,5 %<sup>10</sup>). En semaine 44, 6,9 % des recours aux SOS Médecins étaient liés à la gastro-entérite.

**Figure 17 :** Evolution du pourcentage hebdomadaire de GEA parmi l'ensemble des diagnostics posés par les SOS Médecins et seuil épidémique régional [1]. Picardie, depuis le 30 septembre 2013 (semaine 2013-40).



## Surveillance hospitalière et virologique

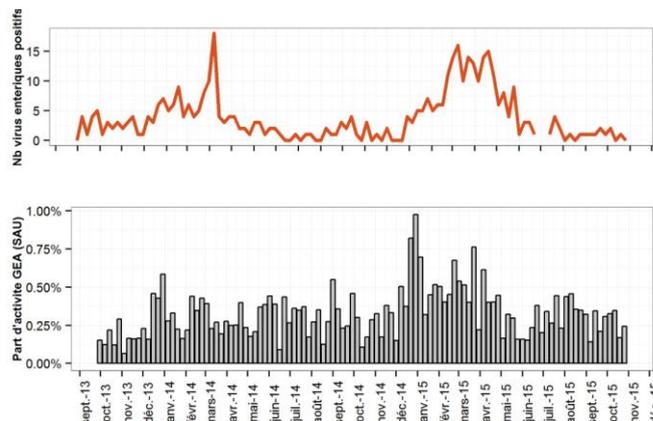
En semaine 44, aucun virus entérique n'a été isolé par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens sur les 11 prélèvements analysés chez des patients hospitalisés. Au total, depuis la semaine 40, 4 entérovirus (4 adénovirus) ont été isolés.

La part des consultations pour gastro-entérite parmi l'ensemble des diagnostics remontés par les SAU de la région demeure faible et stable (0,2 %<sup>11</sup> des diagnostics la semaine dernière).

<sup>10</sup> Pourcentage des consultations (tous âges) pour lesquelles au moins un diagnostic est renseigné.

<sup>11</sup> Pourcentage des consultations pour lesquelles, au moins, un diagnostic est renseigné.

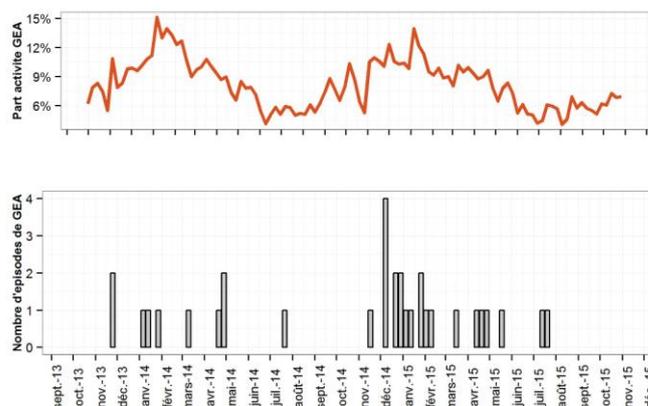
**Figure 18 :** Evolution du nombre hebdomadaire de virus entériques détectés par le laboratoire de virologie du CHU d'Amiens parmi les prélèvements effectués chez des patients hospitalisés (haut) et pourcentage hebdomadaire de GEA parmi l'ensemble des diagnostics posés dans les SAU (bas). Picardie, depuis le 30 septembre 2013 (semaine 2013-40).



## Surveillance en Ehpad

En semaine 44, et depuis le début de la surveillance, aucun épisode de GEA n'a été signalé à la Cellule de veille et de gestion sanitaire de l'ARS de Picardie.

**Figure 19 :** Evolution de la part de l'activité GEA parmi l'activité totale des SOS Médecins (haut) et du nombre hebdomadaire d'épisodes de cas groupés de GEA signalés par les Ehpad de la région (données agrégées sur la date de début des signes du premier cas) (bas). Picardie, depuis le 30 septembre 2013 (semaine 2013-40).





## [I] Seuil épidémique : méthode de *Serfling*

Le seuil épidémique hebdomadaire est calculé par l'intervalle de confiance unilatéral à 95 % de la valeur attendue, déterminée à partir des données historiques (via un modèle de régression périodique dit de Serfling). Le dépassement deux semaines consécutives du seuil est considéré comme un signal statistique.

Les seuils d'alerte pour les données SOS-Médecins (bronchiolite, grippe et gastro-entérites) sont actualisés chaque année sur la base des données les plus récentes. Ces mises-à-jour sont susceptibles d'entraîner des variations de franchissement de seuils pour les données historiques.

## Acronymes

**ARS** : Agence régionale de santé

**CIRE** : Cellule de l'InVS en région

**CH** : centre hospitalier

**CHRU** : centre hospitalier régional universitaire

**CO** : monoxyde de carbone

**CRVAGS** : Cellule régionale de veille, d'alerte et de gestion sanitaire

**GEA** : gastro-entérite aiguë

**InVS** : Institut de veille sanitaire

**IRA** : infection respiratoire aiguë

**RPU** : résumé de passages aux urgences

**SAU** : service d'accueil des urgences

**SFMU** : Société française de médecine d'urgence

Associations SOS Médecins			
Département	Associations	Début de transmission	% moyen diagnostics codés en 2015
02 – Aisne	Saint-Quentin	11/02/2013	85 %
59 – Nord	Dunkerque	03/03/2008	98 %
59 – Nord	Lille	10/07/2007	91 %
59 – Nord	Roubaix-Tourcoing	18/07/2007	98 %
60 – Oise	Creil	13/02/2010	81 %
80 – Somme	Amiens	21/01/2007	92 %
Services d'urgences remontant des RPU			
Département	SAU	Début de transmission	% moyen diagnostics codés en 2015
02 – Aisne	Château-Thierry	19/01/2010	98 %
02 – Aisne	Hirson	12/12/2014	22 %
02 – Aisne	Laon	14/06/2007	98 %
02 – Aisne	Saint-Quentin	04/04/2009	65 %
02 – Aisne	Soissons	01/01/2014	92 %
02 – Aisne	Représente 68 % <sup>12</sup> des passages aux urgences du département (57 % des diagnostics)		
59 – Nord	Armentières	20/06/2014	57 %
59 – Nord	Cambrai	20/11/2014	0 %
59 – Nord	CHRU (Lille)	24/05/2011	94 %
59 – Nord	Denain	25/12/2010	37 %
59 – Nord	Douai	29/07/2008	94 %
59 – Nord	Dunkerque	02/06/2006	96 %
59 – Nord	Fourmies	01/01/2014	97 %
59 – Nord	Gustave Dron (Tourcoing)	25/06/2010	98 %
59 – Nord	Hazebrouck	03/07/2014	5 %
59 – Nord	Le Cateau-Cambrésis	01/07/2014	100 %
59 – Nord	Saint-Amé (Lambres-lez-Douai)	16/06/2009	98 %
59 – Nord	Saint-Philibert (Lomme)	19/11/2009	91 %
59 – Nord	Saint-Vincent de Paul (Lille)	19/11/2009	93 %
59 – Nord	Sambre-Avesnois (Maubeuge)	01/01/2014	28 %
59 – Nord	Seclin	17/03/2015	92 %
59 – Nord	Valenciennes	03/06/2004	95 %
59 – Nord	Vauban (Valenciennes)	21/08/2014	0 %
59 – Nord	Victor Provo (Roubaix)	31/05/2014	25 %
59 – Nord	Wattrelos	18/09/2014	4 %
59 – Nord	Représente 92 % <sup>12</sup> des passages aux urgences du département (68 % des diagnostics)		
60 – Oise	Beauvais	29/05/2007	75 %
60 – Oise	Représente 16 % <sup>12</sup> des passages aux urgences du département (11 % des diagnostics)		
62 – Pas-de-Calais	Anne d'Artois (Béthune)	16/06/2014	88 %
62 – Pas-de-Calais	Arras	11/06/2009	50 %
62 – Pas-de-Calais	Béthune	16/06/2014	89 %
62 – Pas-de-Calais	Boulogne-sur-Mer	14/01/2010	0 %
62 – Pas-de-Calais	Calais	01/05/2010	3 %
62 – Pas-de-Calais	Dr Schaffner (Lens)	04/06/2009	99 %
62 – Pas-de-Calais	Hénin-Beaumont (Polyclinique)	01/01/2014	66 %
62 – Pas-de-Calais	La Clarence (Divion)	01/01/2014	41 %
62 – Pas-de-Calais	Montreuil-sur-Mer (CHAM)	01/07/2014	4 %
62 – Pas-de-Calais	Riaumont	01/01/2014	73 %
62 – Pas-de-Calais	Saint-Omer	01/01/2014	0 %
62 – Pas-de-Calais	Représente 98 % <sup>12</sup> des passages aux urgences du département (45 % des diagnostics)		
80 – Somme	Abbeville	01/07/2007	-
80 – Somme	Amiens	23/06/2004	79 %
80 – Somme	Représente 28 % <sup>12</sup> des passages aux urgences du département (22 % des diagnostics)		
Bureaux d'Etat-civil informatisés			
Département	Nombre de bureaux d'Etat-civil		
02 – Aisne	17 / 816 <sup>13</sup>		
59 – Nord	109 / 650		
60 – Oise	26 / 692 <sup>13</sup>		
62 – Pas-de-Calais	66 / 895		
80 – Somme	16 / 782 <sup>13</sup>		

## Remerciements

Aux équipes de veille sanitaire des ARS Nord-Pas-de-Calais et Picardie, aux médecins des associations SOS Médecins, aux services hospitaliers (Samu, urgences, services d'hospitalisations, ...) ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.



## Directeur de la publication

François Bourdillon  
Directeur Général de l'InVS

## Comité de rédaction

Coordonnateur  
Dr Pascal Chaud

## Epidémiologistes

Sylvie Haeghebaert  
Christophe Heyman  
Gabrielle Jones  
Magali Lainé  
Ghislain Leduc  
Bakhao Ndiaye  
Hélène Prouvost  
Caroline Vanbockstaël  
Dr Karine Wyndels

## Internes de santé publique

Alexandre Caron  
Philippe Trouiller-Gerfaux

## Secrétariat

Véronique Allard

## Diffusion

Cire Nord  
Bâtiment Onix  
556 avenue Willy Brandt  
59777 EURALILLE

Tél. : 03.62.72.88.88  
Fax : 03.20.86.02.38  
Mail : ARS-NPDC-CIRE@ars.sante.fr

<sup>12</sup> Par comparaison à la base de données issue de la Statistique annuelle des établissements (SAE 2013).

<sup>13</sup> Circonscription administrative au 1<sup>er</sup> janvier 2015, Insee.