

| A la Une |

Epidémie à virus Ebola : Mise à jour de la définition cas au 29 décembre 2015

Du fait de l'évolution de l'épidémie au plan international, la définition de cas suspect a été modifiée, à partir du 29 décembre 2015 :

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 29 décembre 2015 comme les pays suivants : Liberia**

Depuis le 20 octobre 2014, le Nigeria ne fait plus partie de la zone à risque.

Depuis le 24 novembre 2014, la république démocratique du Congo ne fait plus partie de la zone à risque.

Depuis le 18 janvier 2015, le district de Bamako (Mali) ne fait plus partie de la zone à risque.

Depuis le 9 novembre 2015, le Sierra Leone ne fait plus partie de la zone à risque.

Depuis le 28 décembre 2015, la Guinée Conakry ne fait plus partie de la zone à risque

Pour en savoir plus :

- <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Fievre-hemorragique-virale-FHV-a-virus-Ebola>

| Tendances de la semaine 52 (du 21/12/2015 au 27/12/2015) |

Volume globale d'activité : en baisse aux urgences et en hausse pour SOS Médecins Limoges

Gastro-entérites : activité en hausse

Grippe et syndromes grippaux : activité faible

Bronchiolite : activité épidémique

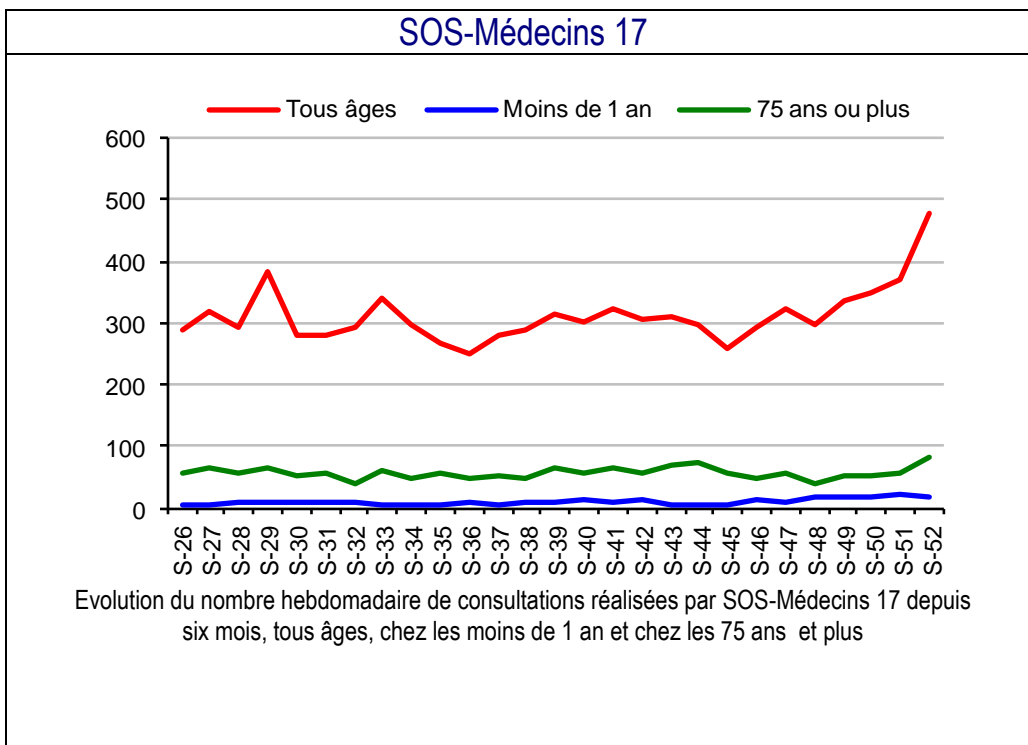
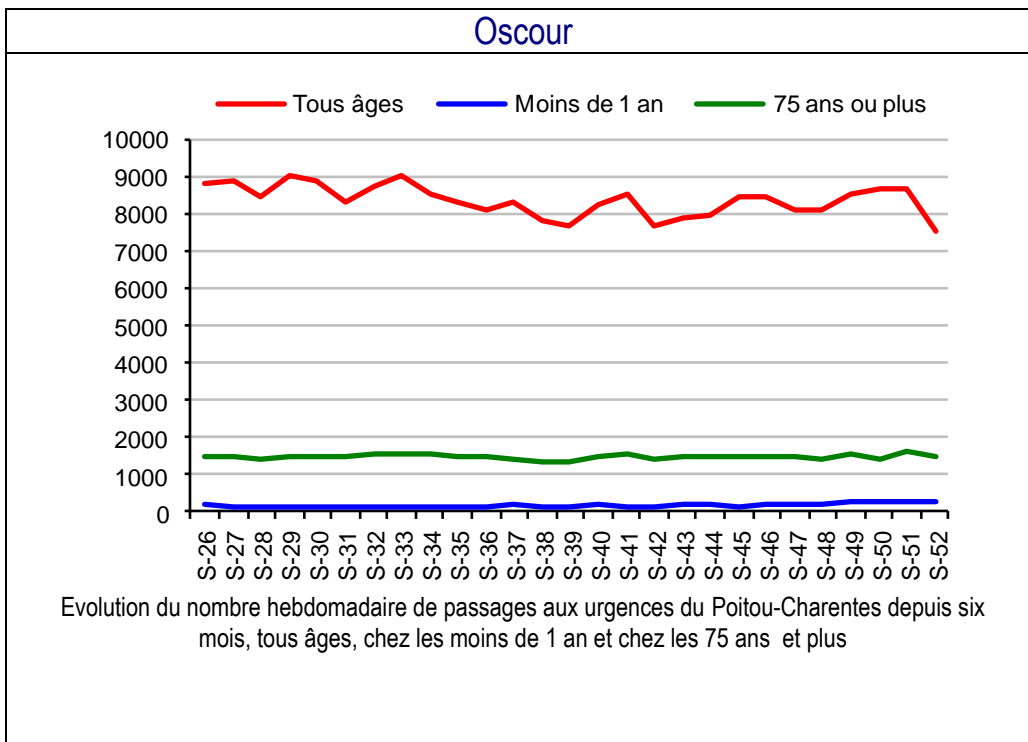
Mortalité : en hausse

Urgences hospitalières

En semaine 52-2015, le volume d'activité aux urgences est en baisse par rapport à la semaine précédente (-12,7%).

SOS-Médecins 17

En semaine 52-2015, le volume d'activité à SOS Médecins 17 est en forte hausse par rapport à la semaine précédente (+29,2%), comme habituellement observé en fin d'année.



En Poitou-Charentes

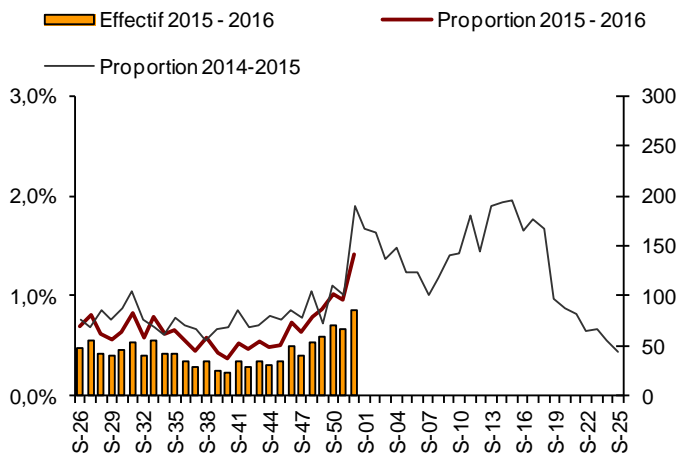
En semaine 52-2015, le recours aux urgences et à SOS Médecins 17 pour gastro-entérites est en hausse par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints sont comparables à ceux observés l'année précédente à la même période.

Depuis la semaine 40, un foyer de cas groupés de gastro-entérites aiguës (GEA) en établissement accueillant des personnes âgées a été signalé en semaine 51.

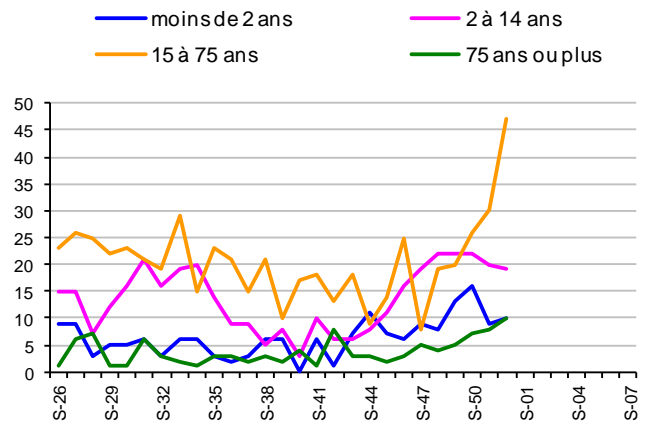
En France

En semaine 52, l'activité de consultations pour GEA en médecine générale est modérée et l'activité des services d'urgences hospitaliers pour GEA est en légère augmentation.

Oscour

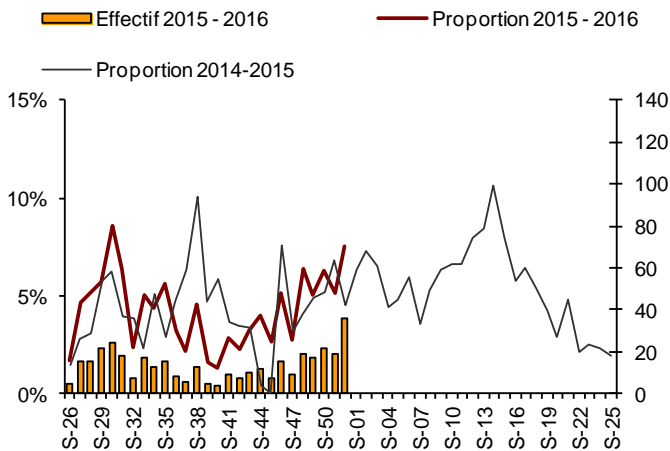


Evolution des passages aux urgences pour Gastro-entérites en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus

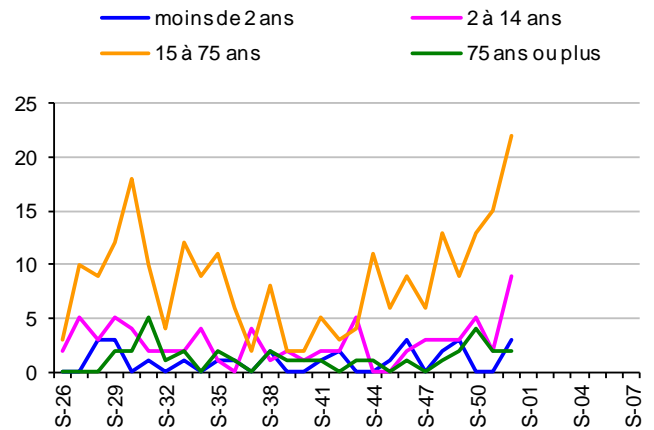


Evolution des passages aux urgences pour Gastro-entérites en Poitou-Charentes depuis six mois, par classes d'âge

SOS Médecins 17



Evolution des diagnostics de Gastro-entérites posés par SOS Médecins 17 depuis six mois, tous âges confondus



Evolution des diagnostics de Gastro-entérites posés par SOS Médecins 17 depuis six mois, par classes d'âge

En Poitou-Charentes

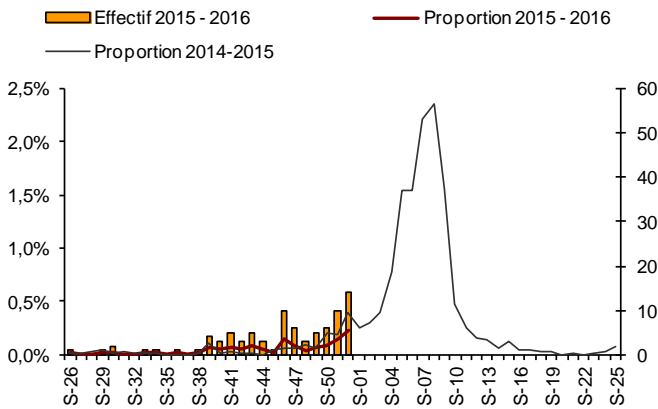
En semaine 52-2015, le nombre de passages aux urgences pour grippe est en augmentation mais reste faible. Pour SOS Médecins 17, le nombre de consultations est en baisse après une augmentation observée en semaine 51. Les niveaux atteints sont comparables, voire inférieurs à ceux observés l'année précédente pour la même période.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 4 foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissement accueillant des personnes âgées ont été signalés (dernier foyer signalé en semaine 45). Depuis la reprise de la surveillance le 1er novembre 2015, aucun cas grave de grippe n'a été signalé par les services de réanimation.

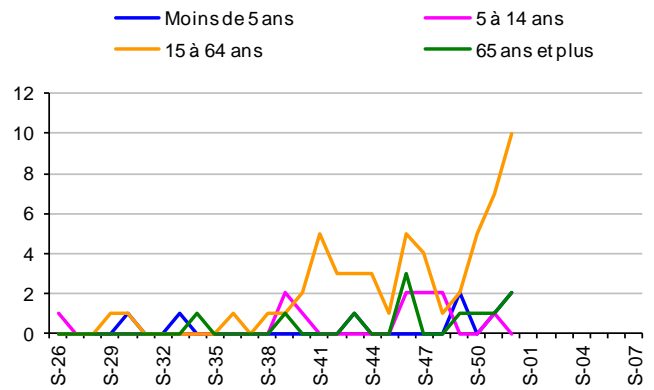
En France

L'activité grippale est toujours faible en France et en Europe. Cependant on constate une augmentation de l'activité dans le sud de la France notamment en région Languedoc-Roussillon et Midi-Pyrénées.

Oscour

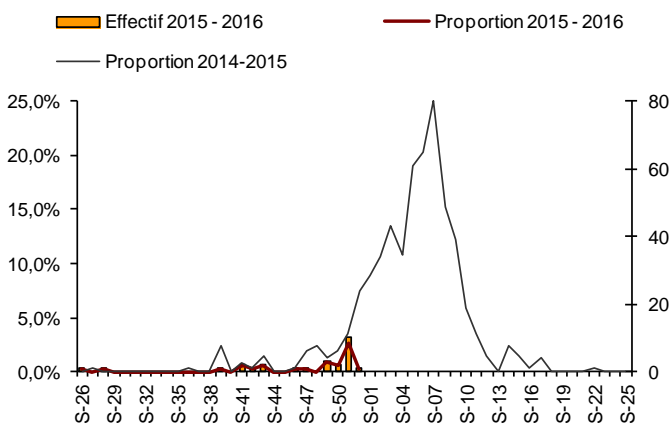


Evolution des passages aux urgences pour Grippe et syndromes grippaux en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus

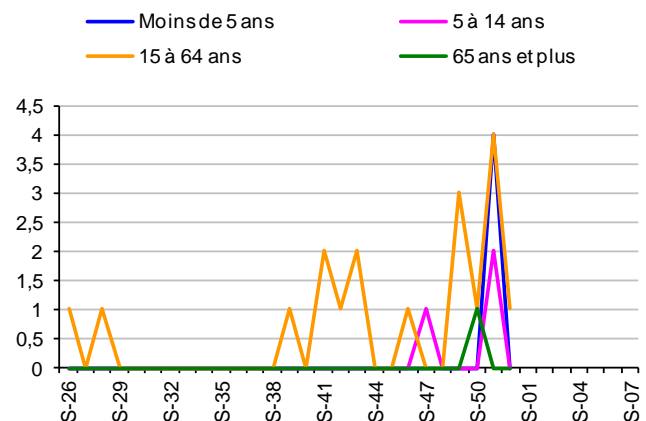


Evolution des passages aux urgences pour Grippe et syndromes grippaux en Poitou-Charentes depuis six mois, par classes d'âge

SOS-Médecins 17



Evolution des diagnostics de Grippe et syndromes grippaux posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, tous âges confondus



Evolution des diagnostics de Grippe et syndromes grippaux posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, par classes d'âge

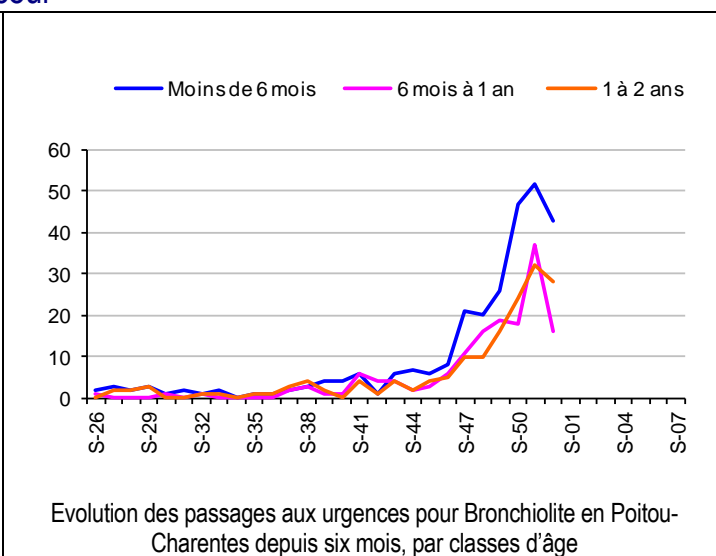
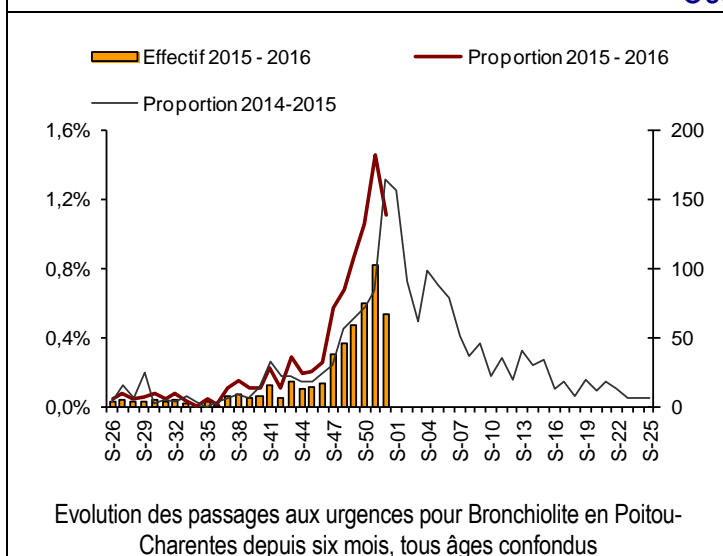
En Poitou-Charentes

L'épidémie est en cours. Le nombre de diagnostics pour bronchiolite aux urgences est en baisse par rapport à la semaine précédente. Le nombre de diagnostics SOS Médecins 17 est stable par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints par cette indicateur sont comparables pour les urgences et supérieurs pour SOS Médecins 17 à ceux observés l'année précédente à la même période.

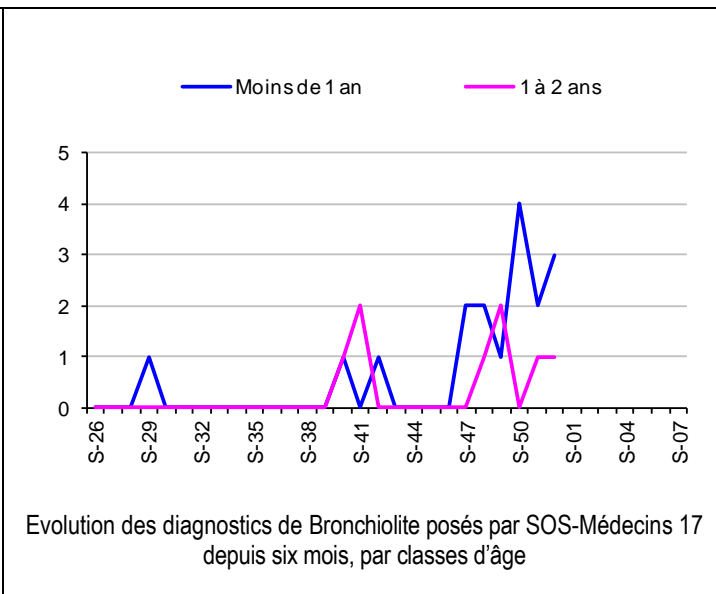
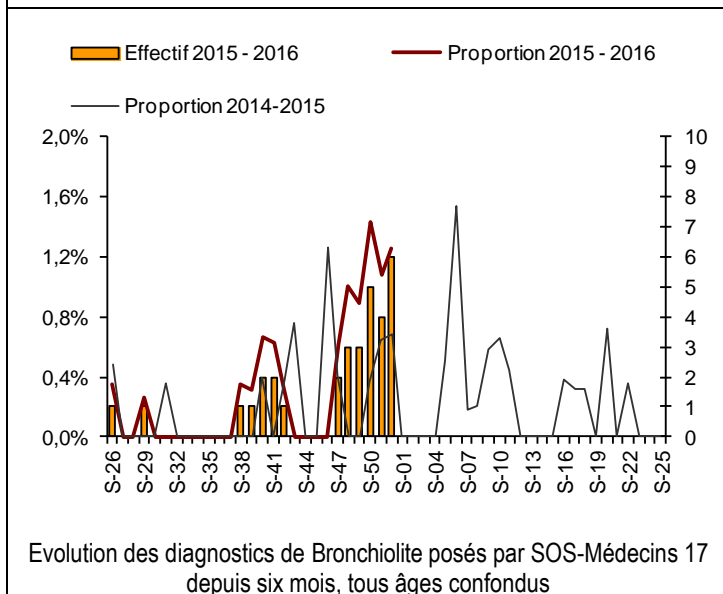
En France

Une nouvelle augmentation du nombre de passages aux urgences et du nombre de visites SOS Médecins pour bronchiolite est observée. L'activité est plus intense en semaine 52 comparée à celle des 2 saisons précédentes à la même semaine. L'activité est en hausse dans certaines régions françaises mais le pic a été franchi en Ile-de-France et dans d'autres régions du Nord, de l'Ouest et du Sud-Ouest de la France.

Oscour



SOS-Médecins 17



| Méthodologie |

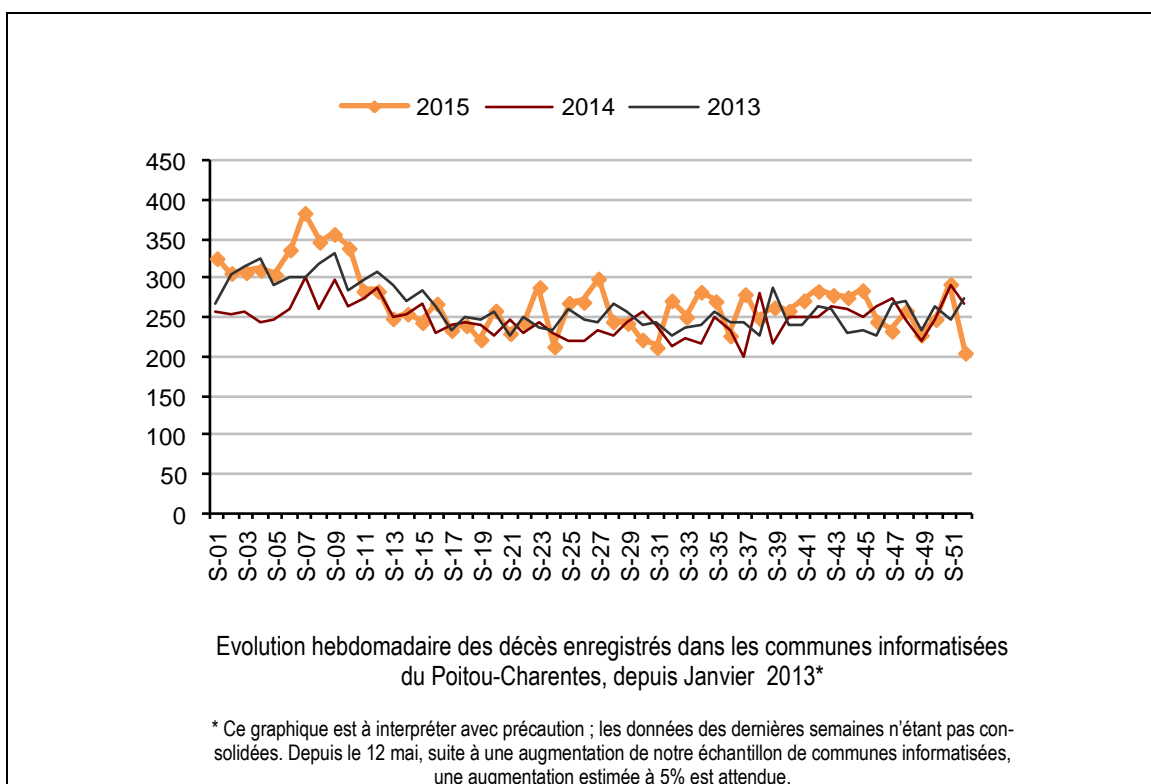
Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues des communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. Ce réseau couvre près de 70 % de la mortalité nationale. En raison des délais légaux de déclaration d'un décès à la commune et de remontée des informations d'état-civil à l'Insee, les effectifs de décès sont incomplets sur les 10 derniers jours. Par conséquent, l'interprétation des données de mortalité est effective à partir de la semaine S-2.

En Poitou-Charentes

En semaine 51-2015, la mortalité est en hausse par rapport à la semaine précédente et se situe à un niveau comparable aux années précédentes.

En France

La mortalité observée au cours de la semaine 51 (du 14 au 20 décembre 2015) est conforme à la mortalité attendue sur cette période, aussi bien tous âges que par classe d'âges.



| Sources d'information |

• Organisation de la surveillance coordonnées des Urgences (Oscour®)

Dix neuf 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
Deux-Sèvres (79)	CH de Royan	15/03/2014	41
	CH Nord-Deux-Sèvres	10/08/2010	114
	CH de Niort	02/11/2012	134
Vienne (86)	Polyclinique Inkermann**	08/07/2013	48
	CHU de Poitiers	21/01/2010	160
	CH de Loudun*	22/03/2010	20
	CH de Montmorillon	19/06/2010	22
	CH de Châtellerault*	07/03/2011	60
	Polyclinique de Poitiers*	30/06/2014	38

* : Etablissements ne transmettant pas leur données avec régularité, non inclus dans les analyses

** : Etablissements ne transmettant pas les diagnostics avec régularité, non inclus dans les analyses de pathologies.

• 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 plus de 65 % 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 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, Ruffec, Barbezieux, Confolens, Cognac, Jonzac, La Rochelle, Saintes, Saint Jean d'Angely, Rochefort, Royan, Nord-Deux-Sèvres (Parthenay, Thouars, Bressuire), Poitiers, Loudun, Montmorillon, Châtellerault,
- Les Polycliniques d'Inkermann et Poitiers
- L'association SOS-Médecins 17
- Les états-civils
- L'ARS du Poitou-Charentes