

| A la Une |

Infection à nouveau coronavirus (MERS-CoV) : mise à jour de la définition de cas (13/08/2015)

Dans le cadre de la surveillance des infections liées au MERS-CoV (Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus), l'Institut de Veille Sanitaire vient de publier une mise à jour de la définition de cas (mise à jour du 13/08/2015, modifiant celle du 11 juin 2015). La modification concerne la suppression dans la définition de cas des personnes ayant séjourné en Corée du Sud. Conformément à la recommandation de l'ECDC (European Centre for Disease Prevention and Control), sont donc considérés comme pays à risque : l'Arabie Saoudite, le Bahreïn, les Emirats Arabes Unis, l'Irak, l'Iran, Israël, la Jordanie, le Koweït, le Liban, Oman, le Qatar, la Syrie, les Territoires palestiniens occupés et le Yémen.

La définition de cas est accessible sur le site Internet de l'InVS à l'adresse suivante : http://www.invs.sante.fr/content/download/87670/321570/version/12/file/2015-08-13_Mers-Cov_Definition_de_cas.pdf

Les modalités de classement des cas, de gestion et de prise en charge des infections à MERS-CoV ainsi que description du circuit des prélèvements sont précisées dans l'avis du Haut conseil de la santé publique (HCSP) du 24 avril 2015.

Pour rappel, les médecins prenant en charge un patient et suspectant :

- soit un cas possible répondant à la définition de cas,
- soit un regroupement de cas d'infections respiratoires aiguës graves hospitalisées, doivent toujours, et immédiatement, signaler ces situations, par téléphone au point focal régional de l'Agence régionale de santé pour validation de la classification du cas possible d'infection à MERS-CoV par l'InVS (Cire ou astreinte de l'InVS).

Pour plus d'informations :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Infection-a-coronavirus/Infection-a-nouveau-coronavirus-MERS-CoV>

| Tendances de la semaine 32 (du 3/8/2015 au 9/8/2015) |

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

Gastro-entérites : Activité en baisse

Asthme : Activité stable

Allergies : Activité en baisse aux urgences et en hausse pour SOS-Médecins 17

Surveillance canicule : Aucune situation caniculaire n'est prévue ces prochains jours

Mortalité : En baisse pour la 4^{ème} semaine consécutive (données de la semaine 31-2015)

Evolution globale de l'activité en région |

Urgences hospitalières *

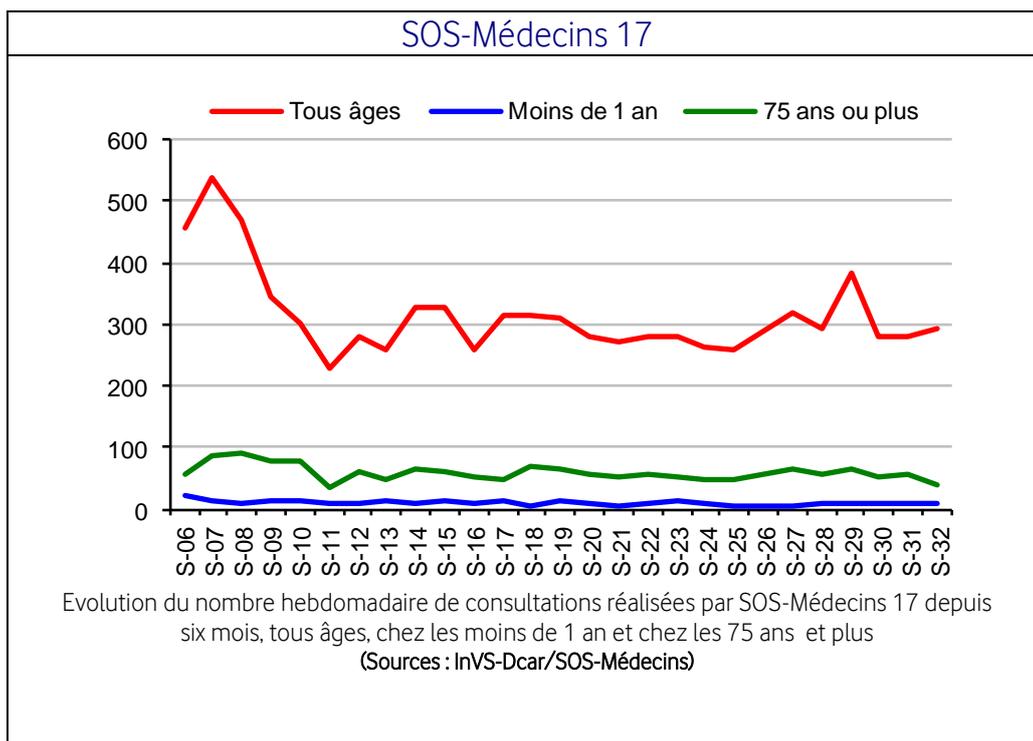
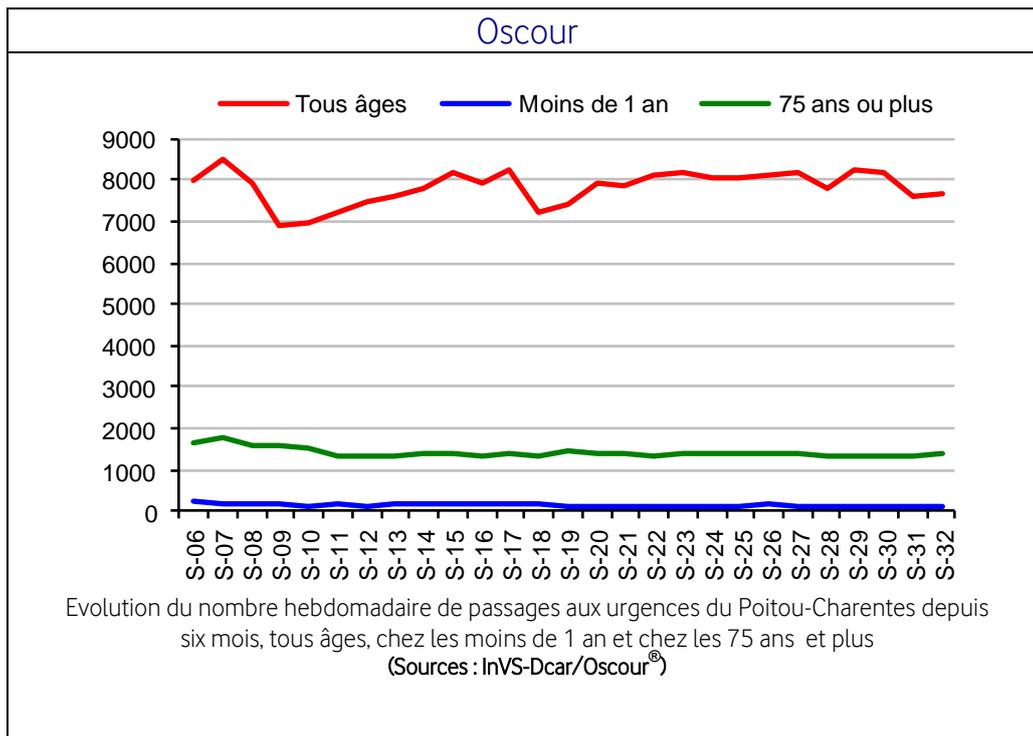
En semaine 32-2015, le volume global d'activité était stable par rapport à la semaine précédente (+0,8%).

SOS Médecins 17**

En semaine 32-2015, le volume global d'activité était en augmentation par rapport à la semaine précédente (+4,6 %).

* Problème de transmission des données du CH de Saintes du 03/07/2015 au 15/07

** Problème de transmission des données SOS Médecins 17 le 25 janvier (semaine 04).

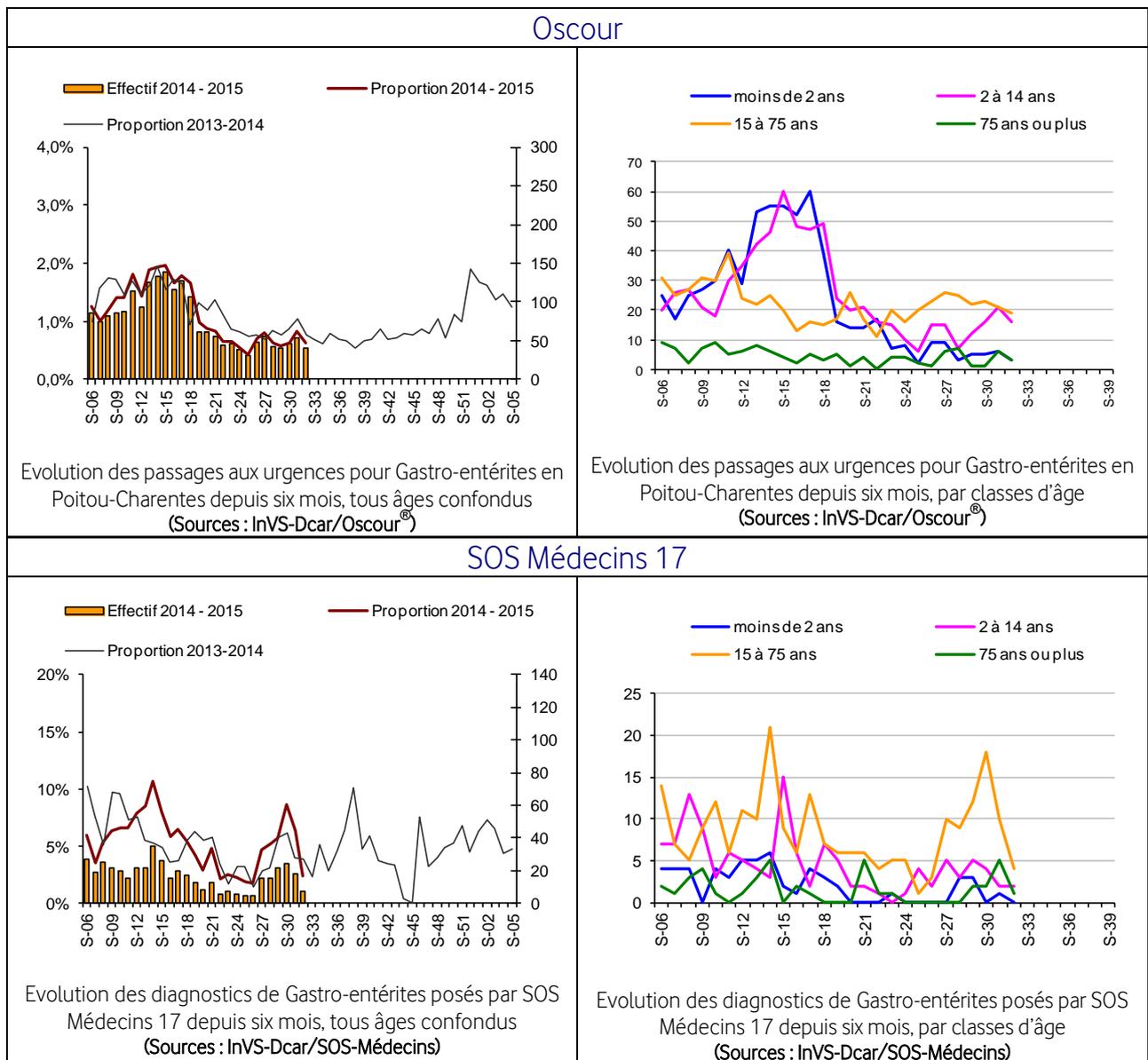


En Poitou-Charentes

En semaine 32-2015, les passages aux urgences et les consultations SOS-Médecins 17 pour gastro-entérite étaient en diminution par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient inférieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période.

En France

Pour la semaine 32-2015, les passages aux urgences pour gastro-entérite étaient en hausse chez les enfants de moins de 2 ans (+19%) avec un niveau de fréquentation proche de ceux des années 2013 et 2014 à cette période de l'année. Pour SOS-Médecins, les recours pour gastro-entérite restent stables ou en baisse dans toutes les classes d'âge, avec des effectifs et une dynamique attendue pour la saison.



En Poitou-Charentes

En semaine 32-2015, le nombre de diagnostics d'asthme était stable aux urgences et pour SOS-Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient comparables à ceux observés l'année précédente sur la même période.

Les recours pour allergie étaient en diminution aux urgences et en augmentation pour SOS-Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient inférieurs aux urgences et supérieurs pour SOS-Médecins 17 à ceux observés l'année précédente sur la même période.

En France

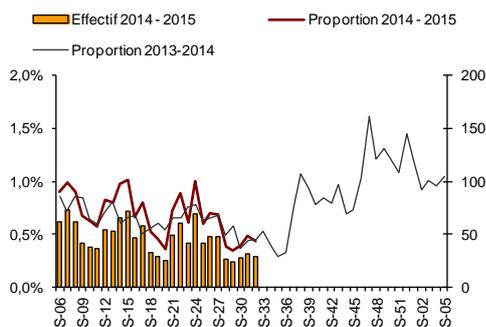
En semaine 32-2015, pour SOS-Médecins, les recours pour asthme étaient en hausse de 39% chez les adultes de plus de 75 ans mais en baisse dans les autres classes d'âge. Les effectifs tous âges confondus et la dynamique temporelle étaient très proches des deux années précédentes.

Les passages aux urgences pour allergie étaient en hausse de 15% chez les adultes, sans impact sur les hospitalisations. Le niveau de fréquentation pour cette pathologie redevient nettement supérieur à celui des années 2013 et 2014 à cette période de l'année.

Pour SOS-Médecins, les recours pour allergie restent stables ou en baisse dans toutes les classes d'âge, avec des effectifs et une dynamique attendue pour la saison.

Asthme

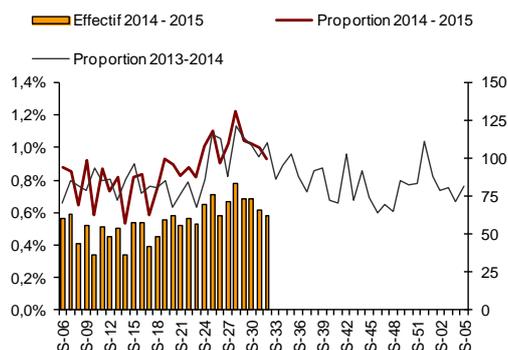
Oscour



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

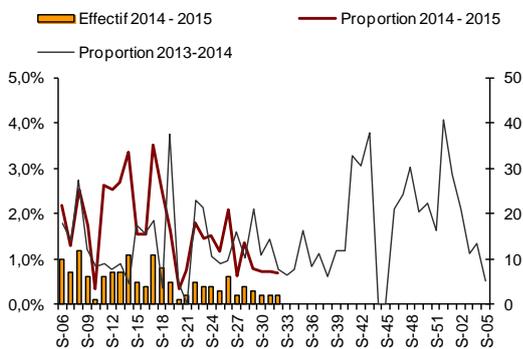
Allergies

Oscour



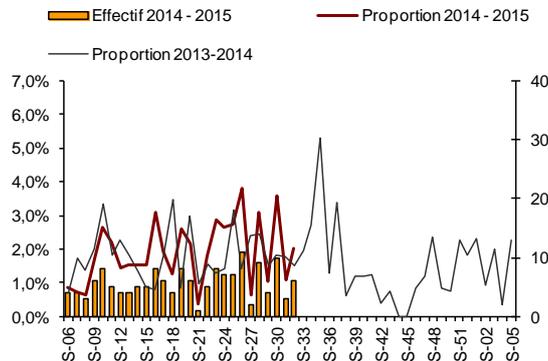
Evolution des passages aux urgences pour Allergies en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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



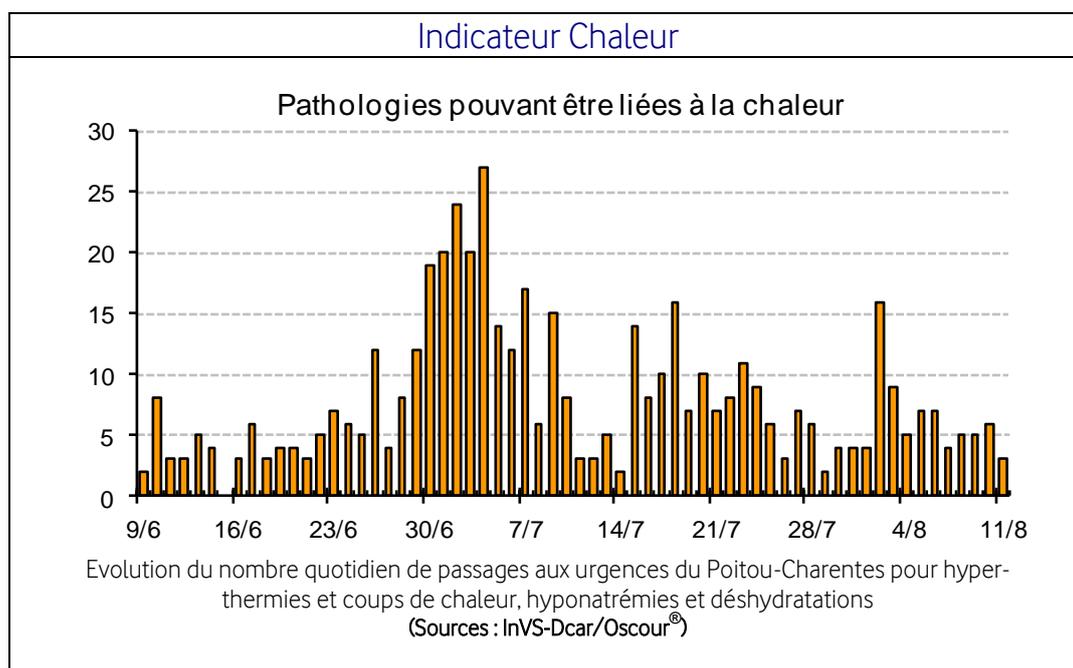
Evolution des diagnostics d'Allergies posés par SOS Médecins 17 depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

L'indicateur chaleur regroupe les passages aux urgences pour hyperthermies et coups de chaleur, déshydratations et hyponatrémies ; signes pouvant traduire les effets immédiats d'une forte chaleur sur l'organisme. Il forme avec la mortalité, les passages aux urgences et les recours à l'association SOS-Médecins 17 tous âges confondus, chez les moins de 1 an et les plus de 75 ans, les indicateurs de morbidité et de mortalité (IMM) suivis dans le cadre du système d'alerte canicule et santé (Sacs) coordonné par l'InVS.

| Fréquentation des urgences liée à la chaleur |

En Poitou-Charentes

En semaine 33-2015, l'indicateur chaleur est en baisse par rapport aux semaines précédentes.



| 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.

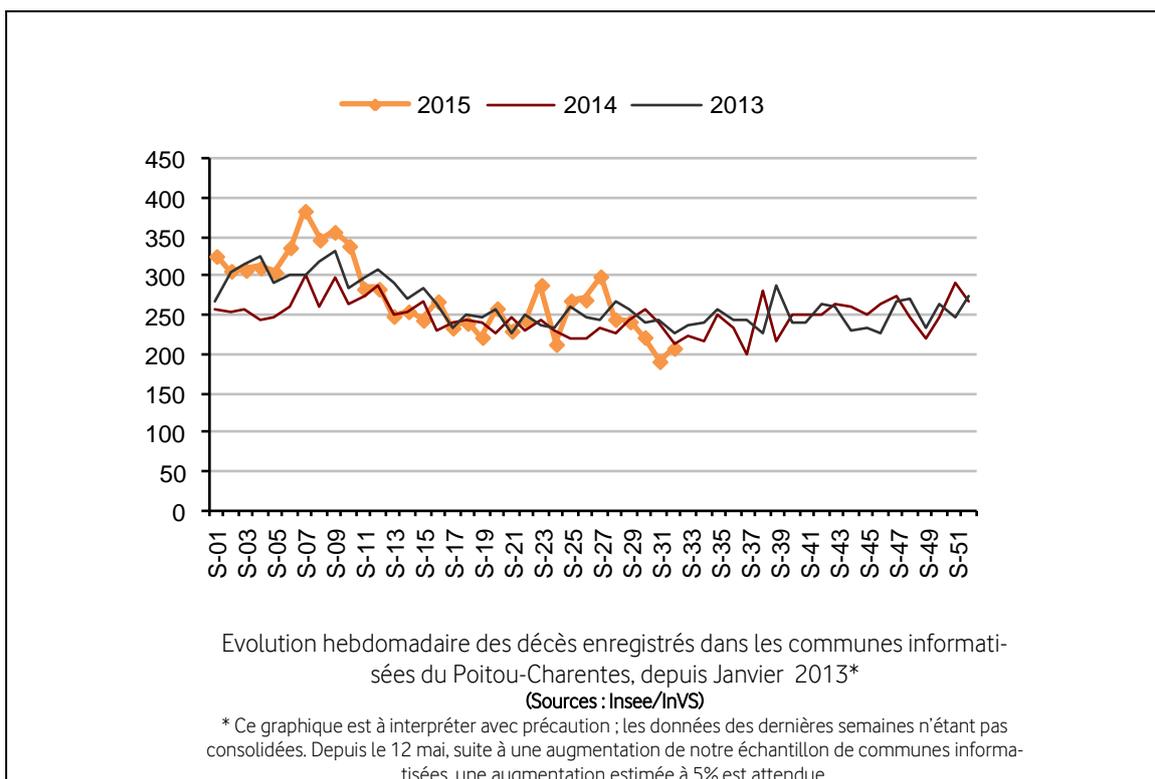
En Poitou-Charentes

En semaine 31-2015, la mortalité était en diminution pour la 4^{ème} semaine consécutive.

En France

Au cours de la semaine 31 (du 27 juillet au 02 août 2015), les effectifs de décès enregistrés dans les bureaux d'état-civil participant à la surveillance (70% de la mortalité nationale) étaient proches des nombres attendus de décès, aussi bien tous âges que par classe d'âges.

Environ 661 décès ont été certifiés par voie électronique sur la semaine 32 (du 03 au 09 août 2015), effectif stable par rapport à celui de la semaine précédente.



| 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
	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 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 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 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 hebdomadaire

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