

| A la Une |

Définition de cas MERS-CoV mise à jour le 11 juin 2015

Un nouvel avis du Haut Conseil de la santé publique du 24 avril 2015, relatif à la définition et au classement des cas possibles et confirmés d'infection à MERS-CoV ainsi qu'aux précautions à mettre en œuvre lors de la prise en charge de ces patients a été récemment publié.

Concernant la définition de cas, de manière transitoire, au vu de la situation épidémiologique en Corée du Sud, doit être également considéré comme cas possible MERS-CoV, **toute personne ayant travaillé ou fréquenté un établissement de santé en Corée du sud**, et ayant présenté une infection respiratoire aiguë quelle que soit sa gravité, dans les 14 jours suivant le dernier contact avec cet établissement. On considérera également comme cas possible, toute personne qui au cours des 14 jours après son retour a présenté un SDRA.

Vous pouvez retrouver l'avis du 24 avril 2015 du HCSP, la nouvelle définition de cas et toutes les informations sur le MERS-CoV sur le site de l'InVS :

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

| Tendances de la semaine 23 (du 1/6/2015 au 7/6/2015) |

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

Gastro-entérites : activité stable

Asthme : activité en baisse aux urgences et stable pour SOS Médecins 17

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

Surveillance canicule : aucune situation caniculaire n'est à prévoir dans les prochains jours

Mortalité : stable

Evolution globale de l'activité en région |

Urgences hospitalières

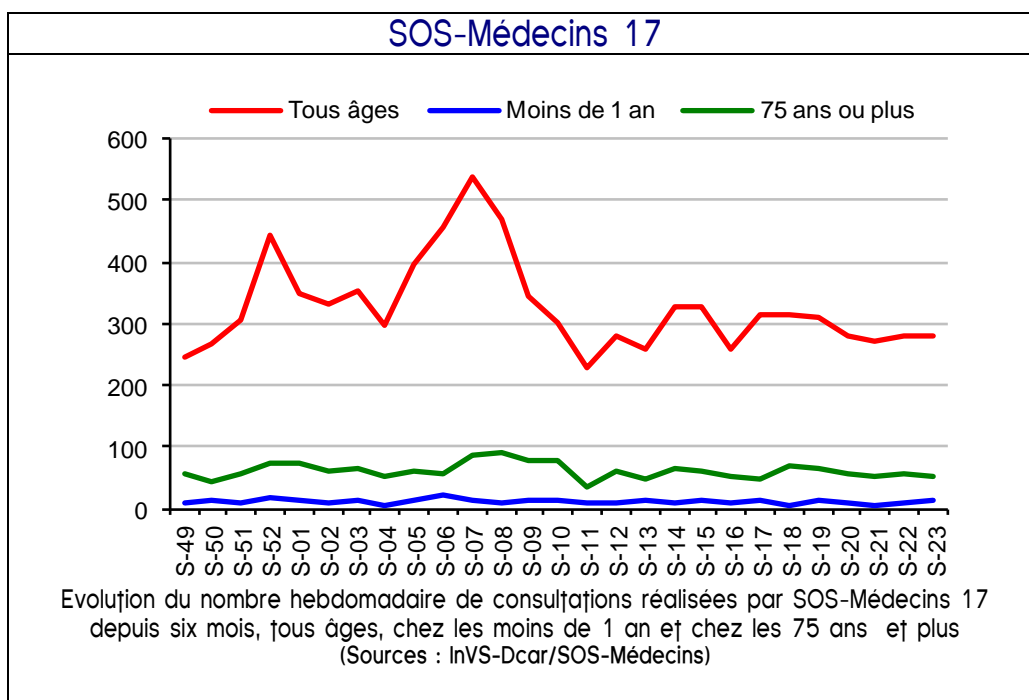
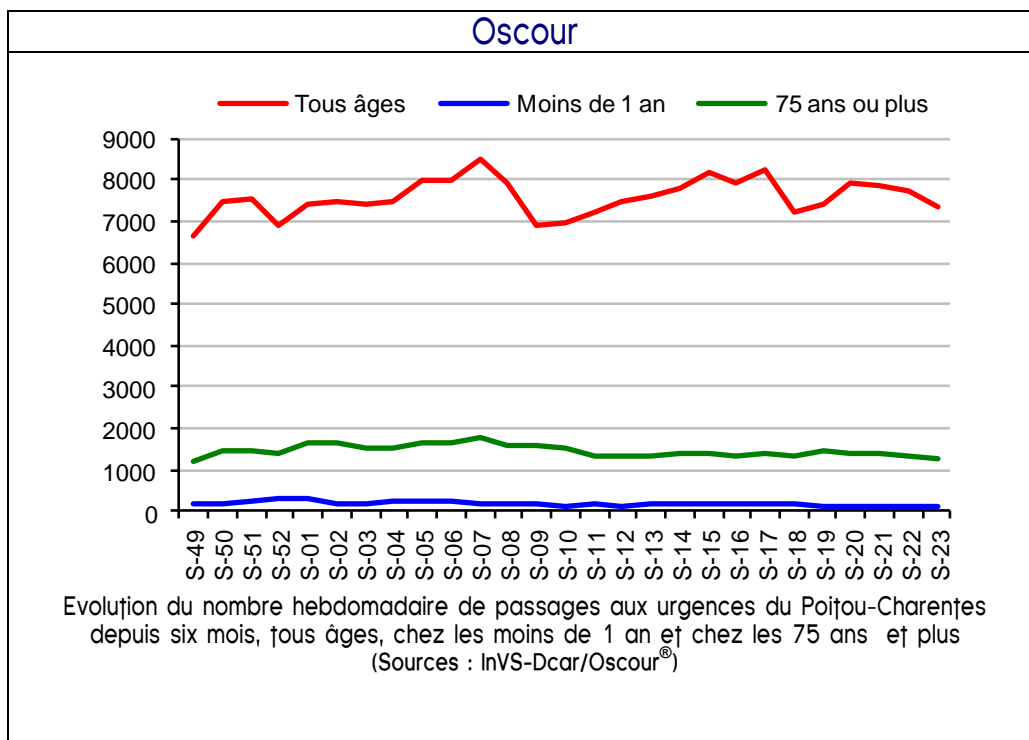
En semaine 23-2015, le volume global d'activité était en baisse par rapport à la semaine précédente (-5,1 %).

SOS-Médecins 17

En semaine 23-2015, le volume global d'activité était stable par rapport à la semaine précédente (-0,4 %).

* Problème de transmission des données du CH Nord-Deux-Sèvres entre le 26 novembre au 8 décembre 2014 (semaine 48 et 49) et du depuis le 28/05/2015 (semaine 22 et 23)

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

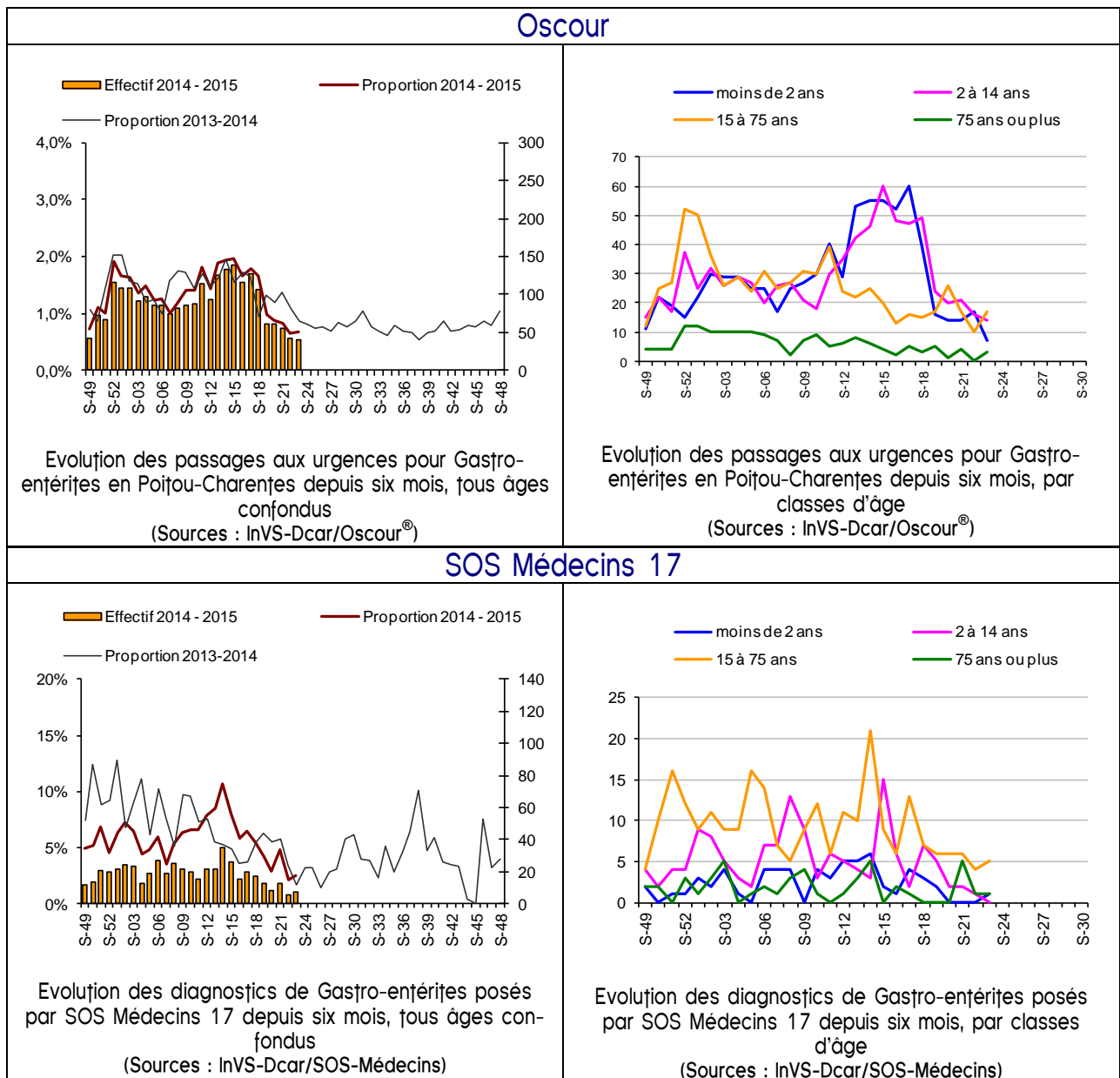


En Poitou-Charentes

En semaine 23-2015, les passages aux urgences et les consultations SOS Médecins 17 pour gastro-entérites étaient stables par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient inférieurs aux urgences et comparables pour SOS Médecins 17 à ceux observés l'année précédente sur la même période.

En France

Les passages aux urgences et les consultations SOS Médecins pour gastro-entérites sont stables ou en baisse dans des valeurs attendues.



En Poitou-Charentes

En semaine 23-2015, le nombre de diagnostics aux urgences pour asthme était en baisse après la hausse observé les 2 semaines précédentes. Le nombre de consultations SOS Médecins 17 d'asthme était stable par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient inférieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période.

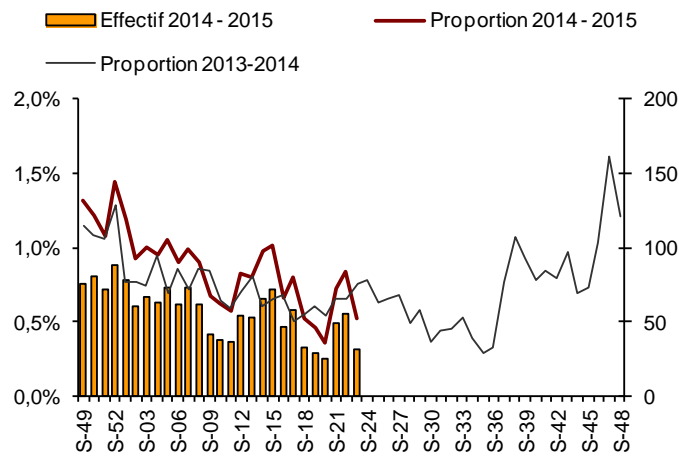
Les recours pour allergie étaient en baisse aux urgences et en hausse pour SOS Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient supérieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période.

En France

Les passages aux urgences pour asthme se sont stabilisés au cours de la semaine écoulée chez les enfants mais reste en hausse chez les adultes. Les passages pour allergie sont également stables dans toutes les classes d'âges. On note toutefois un pic sur la fin de la semaine, avec des effectifs légèrement supérieurs à ceux du week-end précédent.

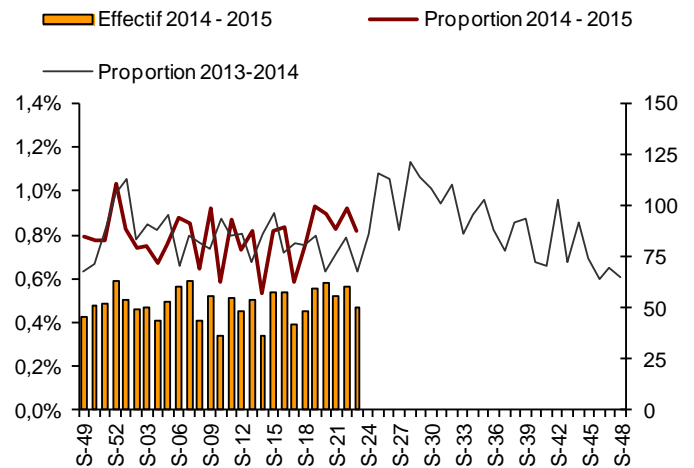
Après une hausse des consultations SOS Médecins pour asthme et allergie observée en semaine 22 (dernière semaine de mai), ces indicateurs diminuent respectivement de 12% et 6% sur la semaine écoulée. Cette diminution s'observe dans toutes les classes d'âges. On note toutefois que les effectifs enregistrés sur le week-end du 6 et 7 juin sont équivalents à ceux du week-end précédent et dans les niveaux comparables à ceux des deux années précédentes sur cette période.

**Asthme
Oscour**



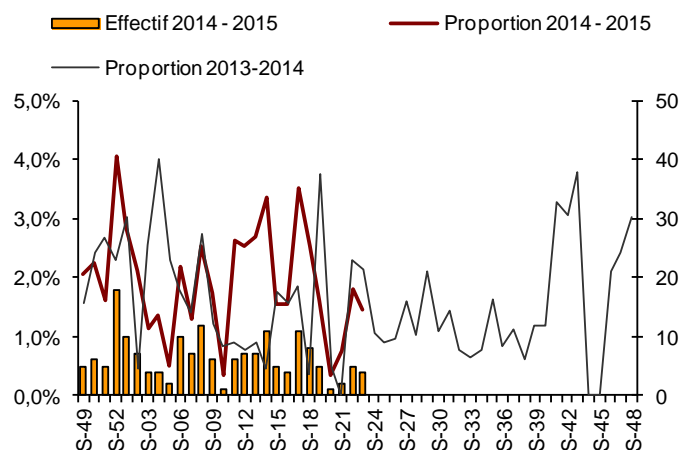
Evolution des passages aux urgences pour Asthme en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

**Allergies
Oscour**



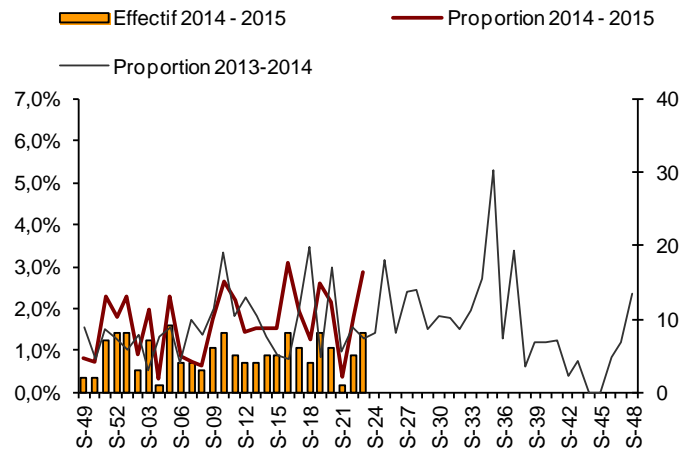
Evolution des passages aux urgences pour Allergies en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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



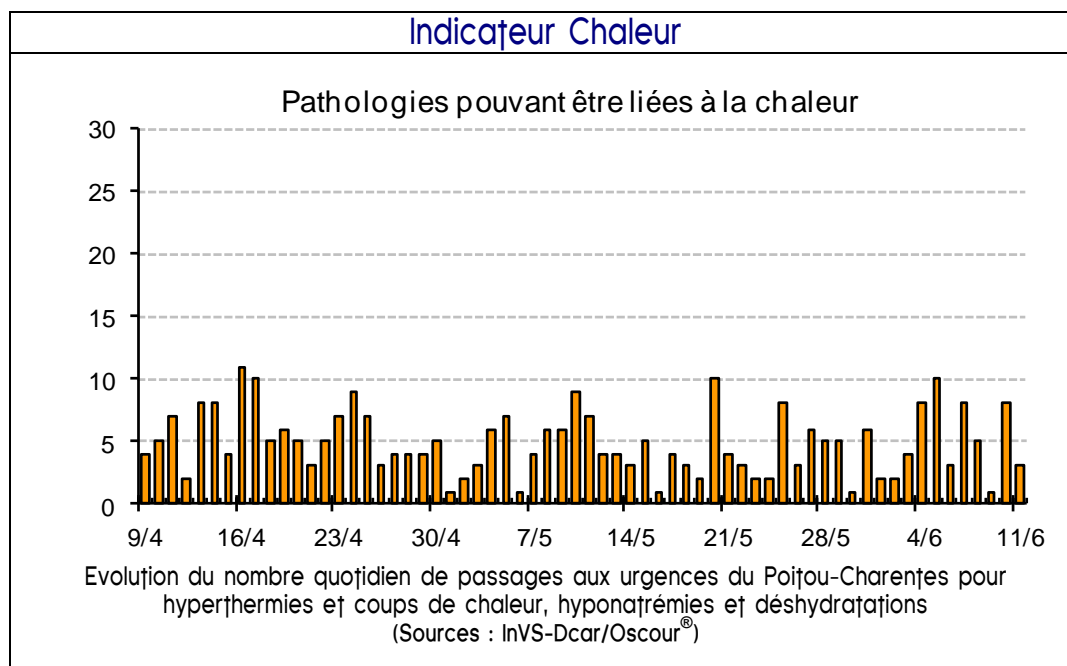
Evolution des diagnostics d'Allergies posés par SOS Médecins 17 depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

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 Limoges 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 24-2015, l'indicateur chaleur est stable par rapport aux semaines précédentes.



| Méthodologie |

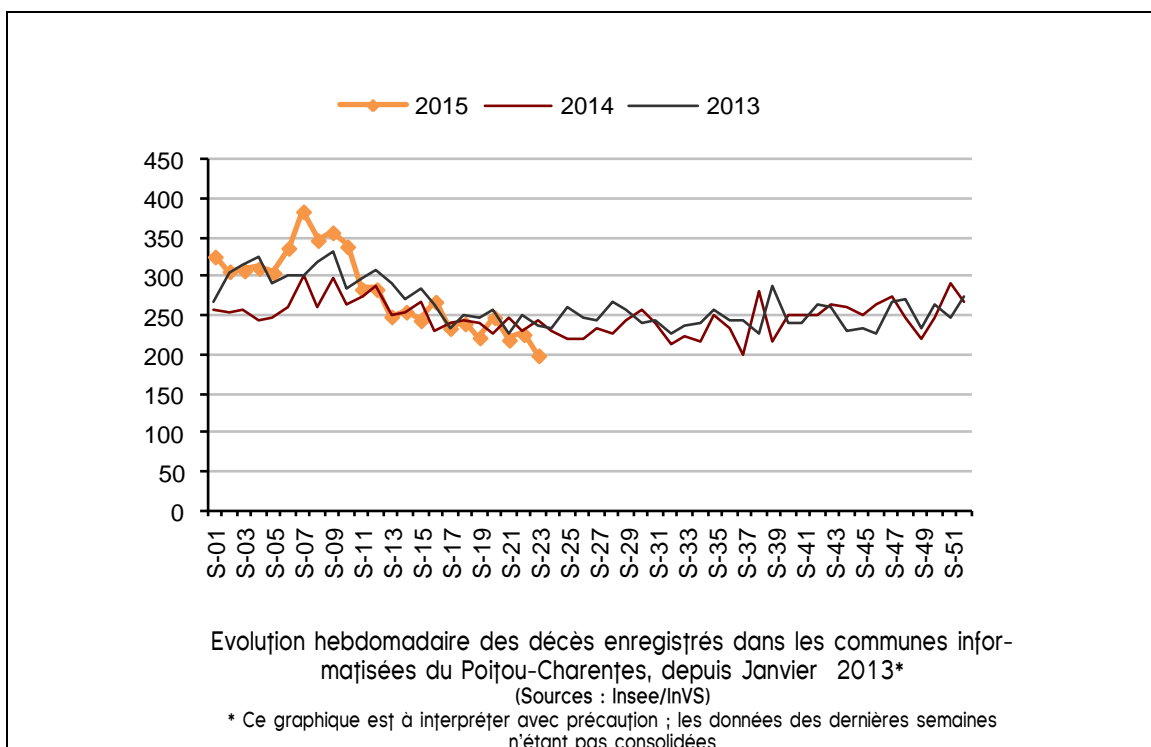
Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues des communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. Ce réseau couvre près de 70 % de la mortalité nationale. En raison des délais légaux de déclaration d'un décès à la commune et de remontée des informations d'état-civil 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 22-2015, la mortalité était stable par rapport à la semaine précédente et se situait à des valeurs légèrement inférieures à celles observées les années précédentes.

En France

Sur l'ensemble du mois de mai, les effectifs de décès enregistrés dans les bureaux d'état-civil participant à la surveillance sont conformes aux valeurs attendues 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
	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 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