

Surveillance sanitaire – Région Poitou-Charentes

Point épidémiologique hebdomadaire n° 211

Point au 27 mars 2015

| A la Une |

Publication du BVS Tuberculose en Poitou-Charentes

La Cellule de l'InVS en région publie le bilan régional des cas de tuberculose maladie déclarés en 2013.

Ce Bulletin est disponible au lien suivant :

http://www.ars.poitou-charentes.sante.fr/fileadmin/POITOU-CHA-RENTES/Votre_Sante/prevenir_les_risques/Tuberculose/201503_BVS_PC_Tuberculose2013.pdf

| Tendances de la semaine 12 (du 16/3/2015 au 22/3/2015) |

Volume globale d'activité d'urgence : stable aux urgences et en hausse pour SOS Médecins¹⁷

Gastro-entérites : activité modérée

Grippe et syndromes grippaux : activité épidémique en baisse

Bronchiolite : activité faible

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

Hypothermie : 1 passage aux urgences

Intoxication au CO : 2 passages aux urgences

Mortalité : en baisse

Evolution globale de l'activité en région |

Urgences hospitalières*

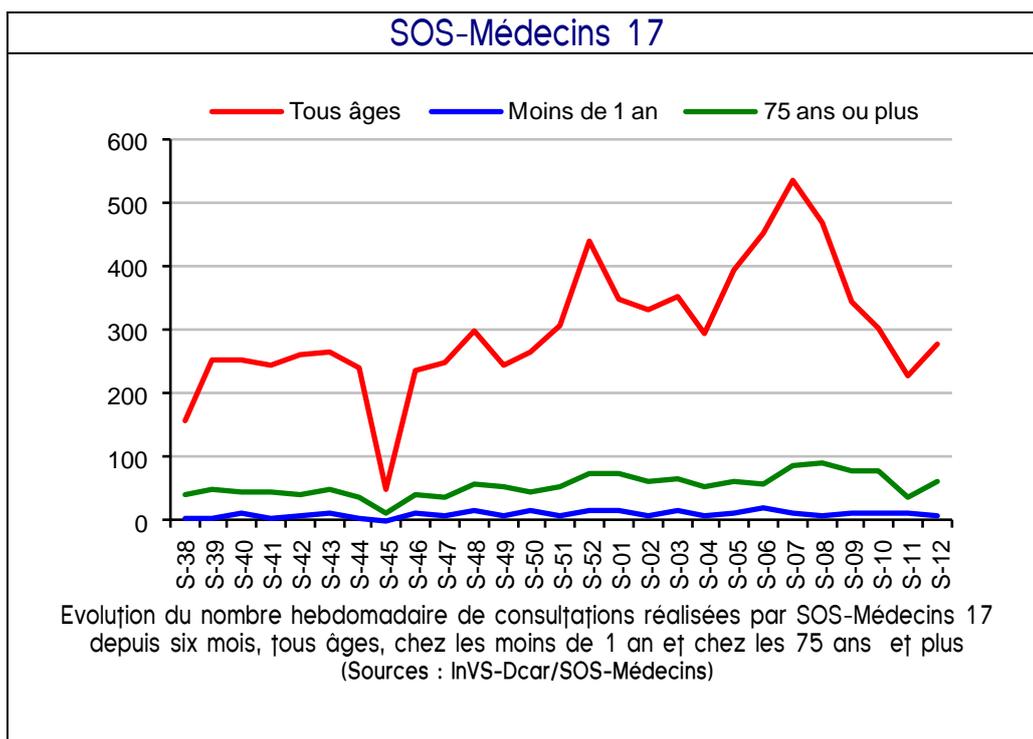
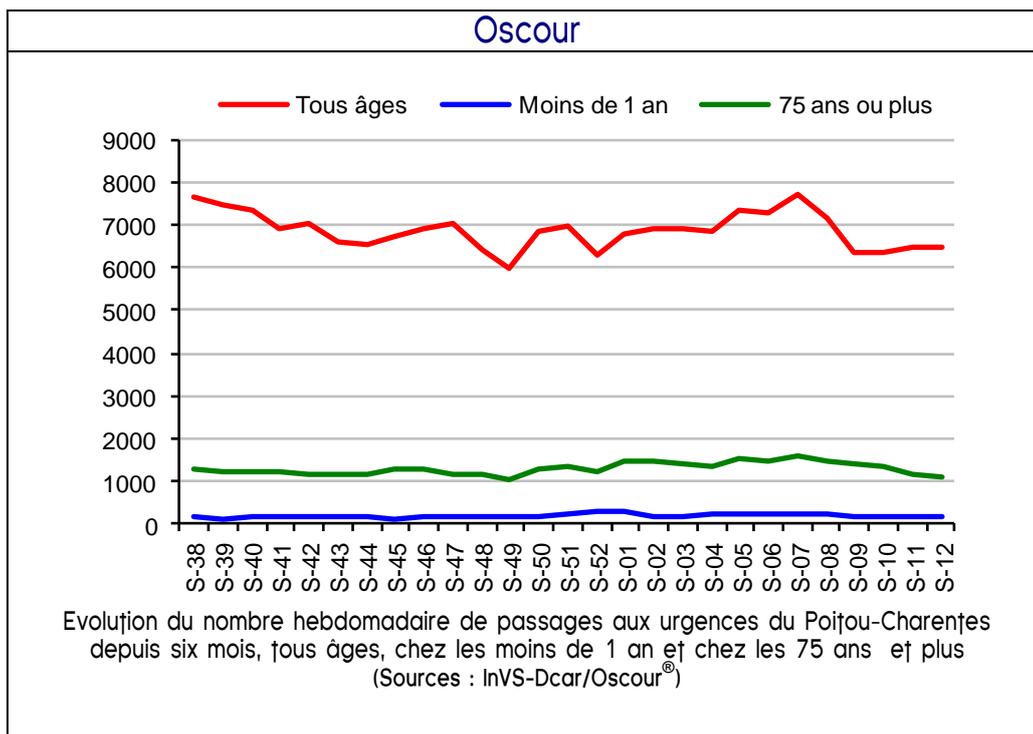
En semaine 12-2015, le volume global d'activité était en stable par rapport à la semaine précédente (-2,7%).

SOS-Médecins 17**

En semaine 12-2015, le volume global d'activité était en hausse par rapport à la semaine précédente (+22,5 %).

* Problème de transmission des données du CH Nord-Deux-Sèvres entre le 26 novembre au 8 décembre 2014 (semaine 48 et 49)

** Problème de transmission des données SOS Médecins 17 les 15,16 et 17 septembre (semaine 38), du 29 octobre au 10 novembre 2014 (semaine 44 et 45) et le 25 janvier (semaine 04).



En Poitou-Charentes

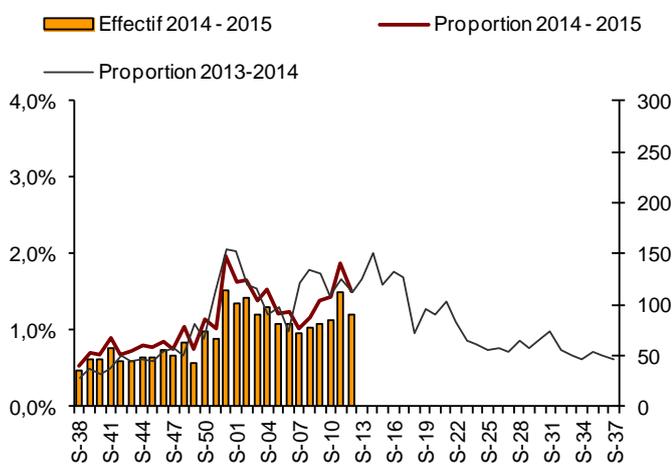
En semaine 12-2015, les passages aux urgences pour gastro-entérite étaient en baisse par rapport à la semaine précédente exceptés chez les 2-14 ans où une hausse est observée depuis 2 semaines. Les consultations SOS Médecins 17 étaient stables par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient comparables à ceux observés l'année précédente sur la même période.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 25 foyers de cas groupés de gastro-entérites aiguës (GEA) en établissement accueillant des personnes âgées et fragiles ont été signalés à l'InVS.

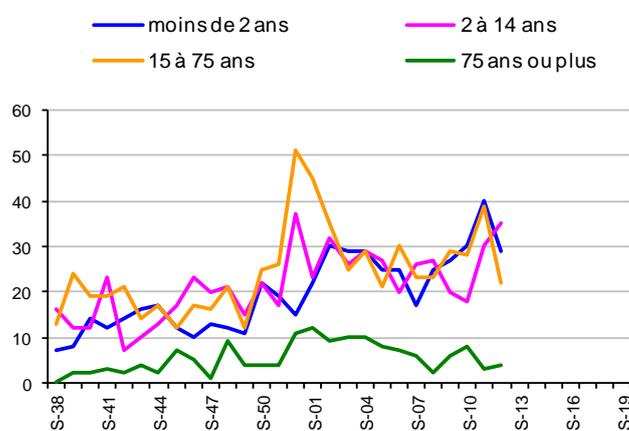
En France

L'activité de consultations en médecine générale pour gastro-entérite est en augmentation. Le seuil épidémique n'a pas été franchi pour cette saison. L'activité des services d'urgences hospitaliers pour gastro-entérites sont également en augmentation, en particulier chez les enfants de moins de 5 ans. Les effectifs sont supérieurs à ceux des deux années précédentes sur cette période.

Oscour

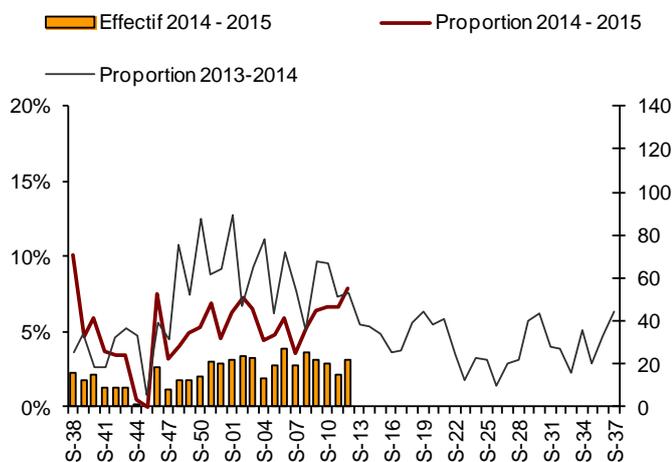


Evolution des passages aux urgences pour Gastro-entérites en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

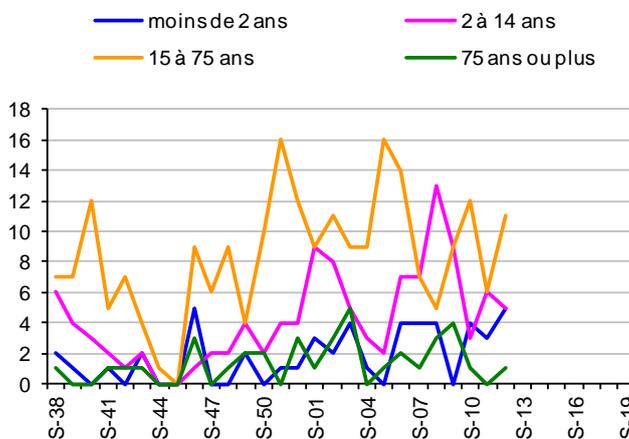


Evolution des passages aux urgences pour Gastro-entérites en Poitou-Charentes depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins 17



Evolution des diagnostics de Gastro-entérites posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



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

En Poitou-Charentes

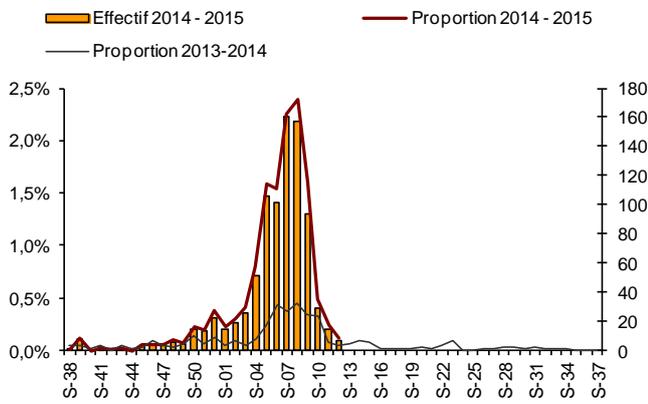
En semaine 12-2015, le nombre de passages aux urgences et les consultations SOS Médecins pour grippe/syndrome grippal était en baisse par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient comparables à ceux observés l'année précédente sur la même période. Aucune hospitalisation pour grippe après un passage aux urgences n'a été observée en semaine 12.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 48 foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissement accueillant des personnes âgées et fragiles ont été signalés à l'InVS. Depuis la reprise de la surveillance le 1er novembre 2014, 38 cas graves de grippe ont été signalés par les services de réanimation dont 5 décès.

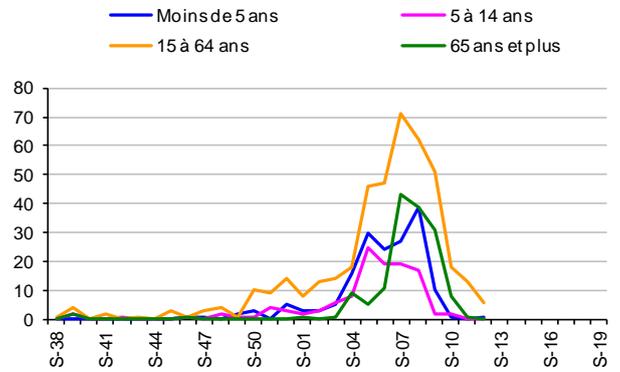
En France

L'épidémie touche à sa fin. Tous les indicateurs poursuivent leur diminution. Le taux d'incidence de la grippe devrait passer sous le seuil épidémique en semaine 13.

Oscour

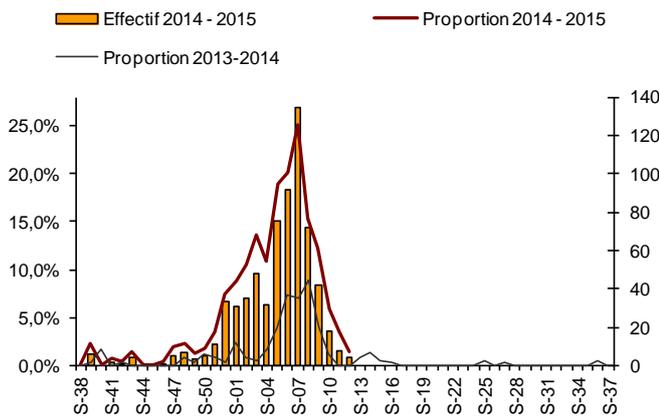


Evolution des passages aux urgences pour Grippe et syndromes grippaux en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

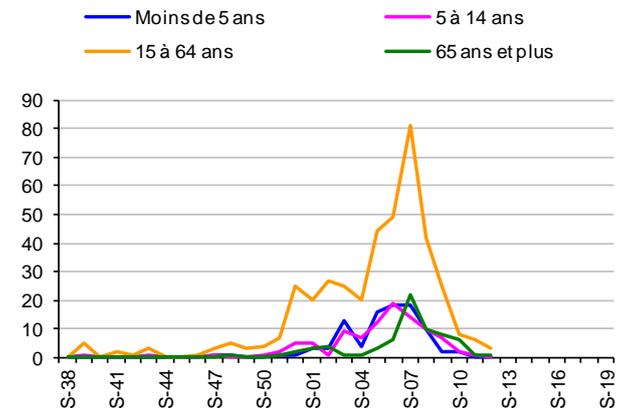


Evolution des passages aux urgences pour Grippe et syndromes grippaux en Poitou-Charentes depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins 17



Evolution des diagnostics de Grippe et syndromes grippaux posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



Evolution des diagnostics de Grippe et syndromes grippaux posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

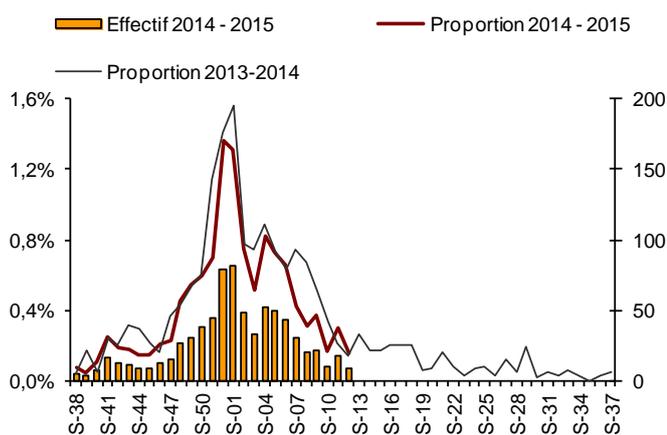
En Poitou-Charentes

En semaine 12-2015, le nombre de diagnostics pour bronchiolite était en baisse aux urgences et nul 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.

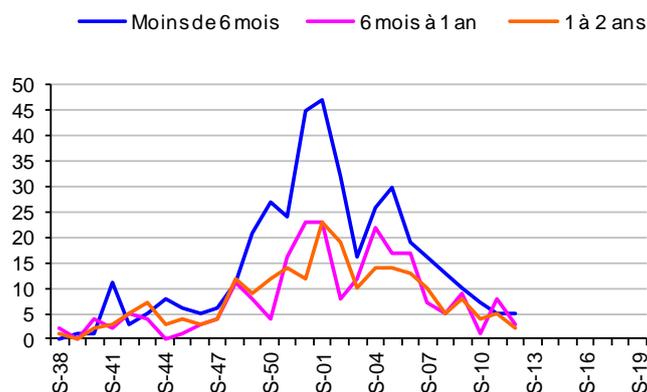
En France

Les passages aux urgences et les consultations SOS Médecins pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans était en légère hausse. Les effectifs étaient comparables à ceux des deux années précédentes sur cette période.

Oscour

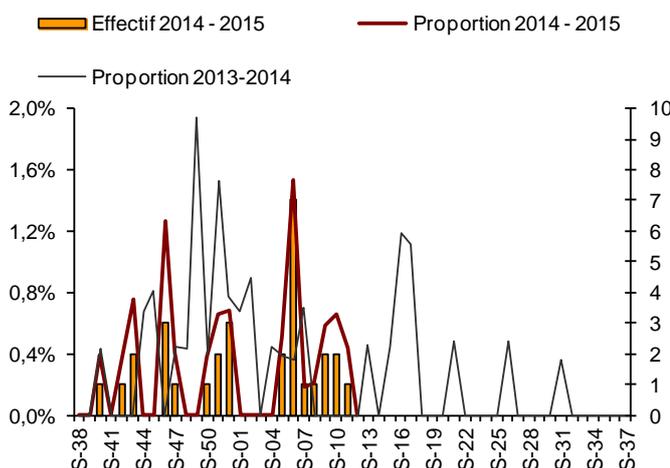


Evolution des passages aux urgences pour Bronchiolite en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

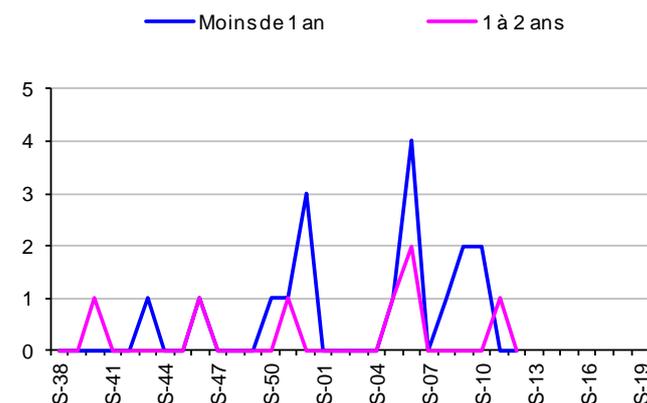


Evolution des passages aux urgences pour Bronchiolite en Poitou-Charentes depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins 17



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



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

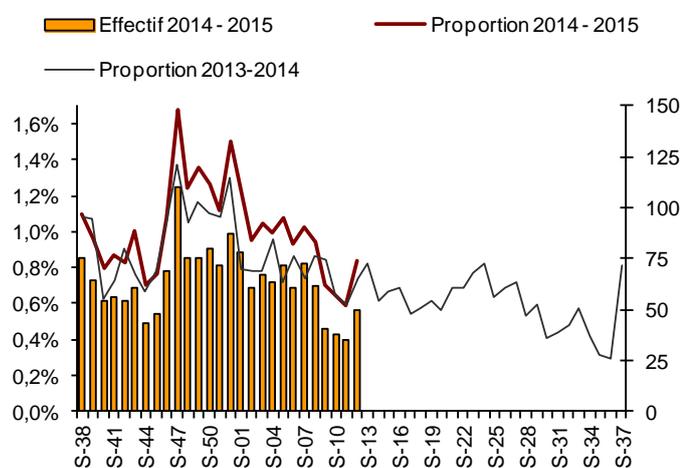
En Poitou-Charentes

En semaine 12-2015, les passages aux urgences pour asthme étaient en hausse et les consultations SOS Médecins 17 étaient stables par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient comparables aux urgences et supérieurs pour SOS-Médecins 17 à ceux observés l'année précédente sur la même période.

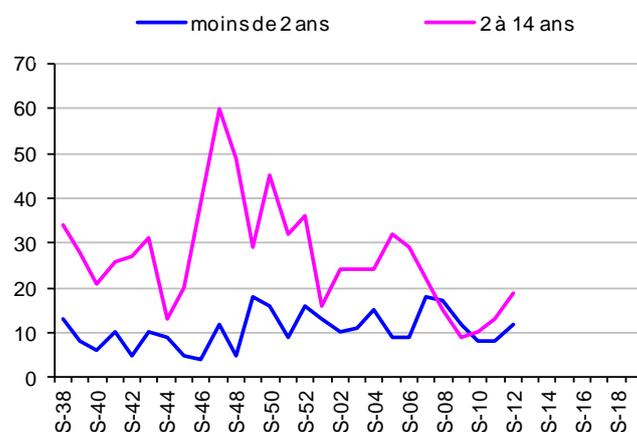
En France

Pour la deuxième semaine consécutive, les passages aux urgences pour asthme sont en hausse chez les enfants de moins de 15 ans. La dynamique de cet indicateur sur cette période est comparable à celle observée les années précédentes. Les consultations SOS Médecins pour asthme sont en hausse chez les enfants de moins de 15 ans mais concernent des effectifs faibles et sont en légère diminution chez les adultes. Malgré l'épisode de pollution atmosphérique observé sur une large part du territoire la semaine dernière, la part de l'asthme dans l'activité totale des associations SOS Médecins est restée comparable à celle habituellement observée sur cette période.

Oscour

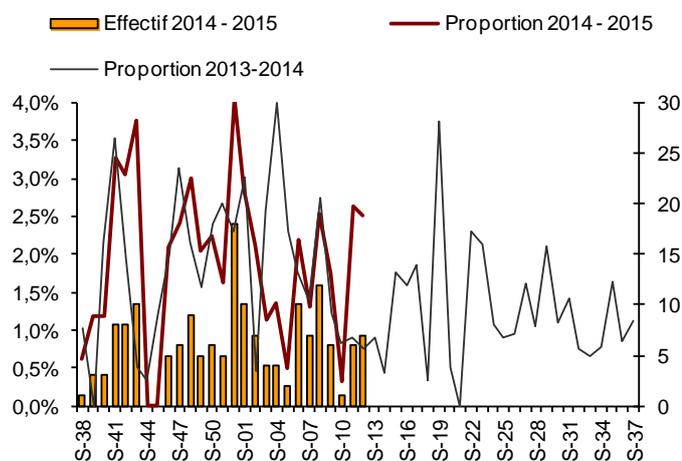


Evolution des passages aux urgences pour Asthme en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

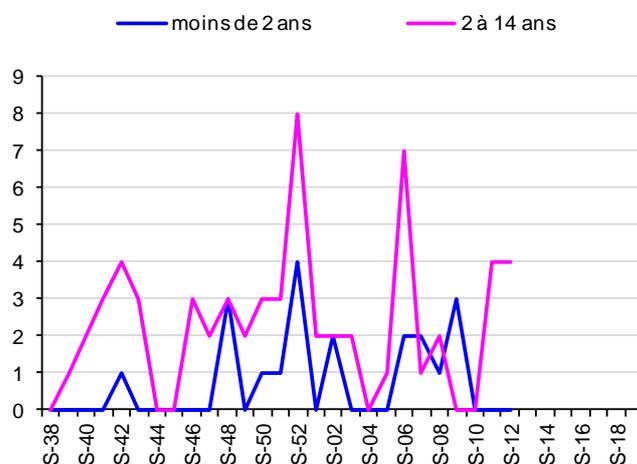


Evolution des passages aux urgences du Poitou-Charentes pour Asthme depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins 17



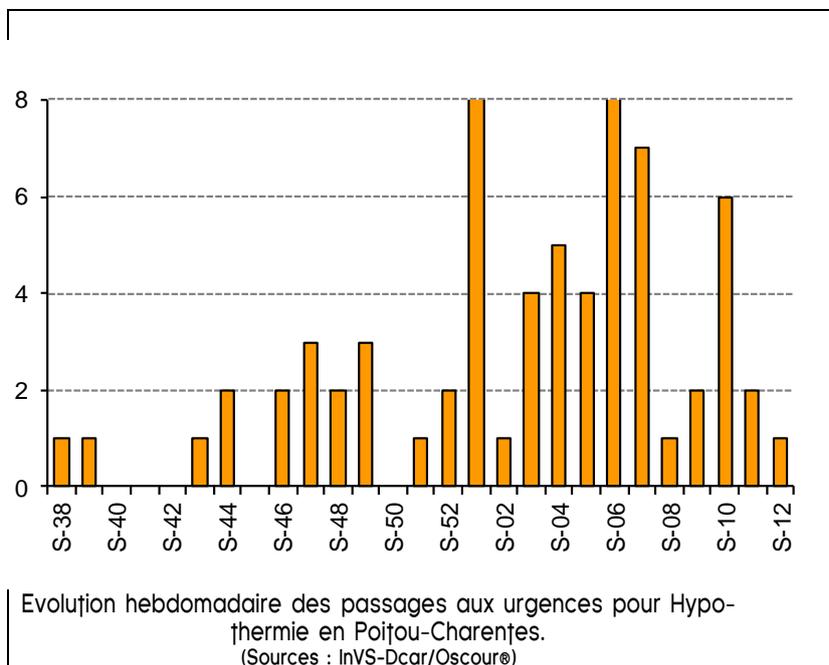
Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



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

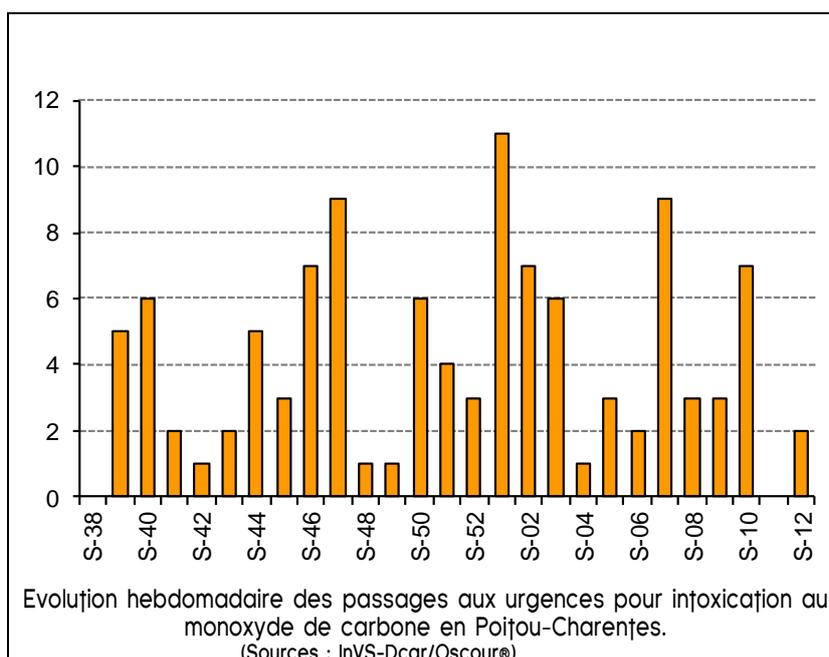
| Hypothermies |

En semaine 12-2015, 1 passage pour hypothermie a été enregistré aux urgences hospitalières.



| Intoxication au monoxyde de carbone |

En semaine 12-2015, 2 passages pour intoxication au CO ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



| 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 11-2015, la mortalité était en baisse pour la 3^e semaine consécutive et se situe à un niveau comparable aux 2 années précédentes à la même période. On peut calculer, entre les semaines 50-2014 et 11-2015, un excès de mortalité, estimé par rapport à une période de référence (hors vague de froid ou canicule), de 16 % pour l'ensemble de la population et 28 % pour les plus de 85 ans. Ces dernières valeurs étaient respectivement, entre les semaines 50 et 11, de -4 % et -3% l'an passé et de 12% et 21% il y a deux ans.

En France

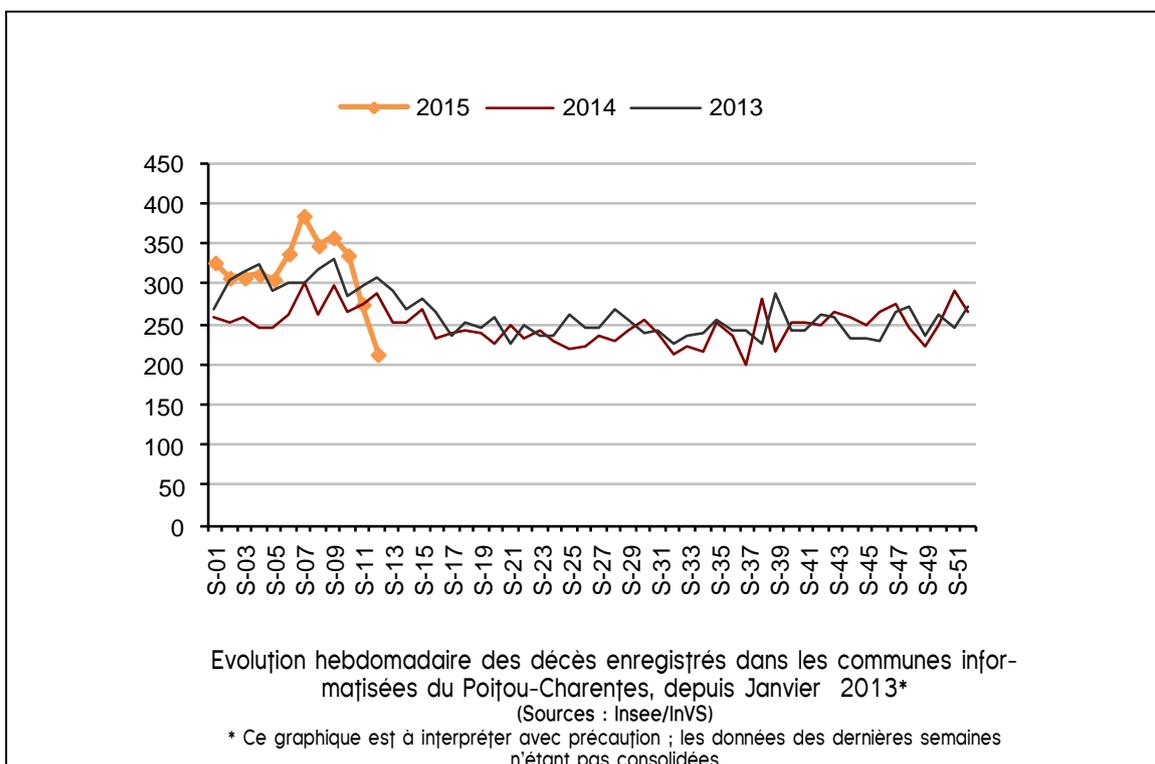
Pour la 4^{ème} semaine consécutive, la mortalité enregistrée dans les bureaux d'état-civil participant à la surveillance (70% de la mortalité nationale) diminue. Les effectifs observés en semaine 11 (du 9 au 15 mars) restent supérieurs de 5% au nombre attendu de décès, dans les limites des fluctuations habituelles.

Cette diminution de la mortalité s'observe chez les personnes âgées de 65 ans ou plus. En semaine 11, la mortalité diminue également dans la quasi-totalité des régions.

Sur les 11 premières semaines de l'année 2015, la mortalité hivernale est supérieure de 17% à la mortalité attendue calculée à partir des 8 années précédentes, soit un excès estimé à 14 000 décès (dont 12 000 décès depuis le début de l'épidémie de grippe en semaine 3). La contribution de la grippe dans l'excès de mortalité est connue pour être importante chez les sujets âgés sans qu'il soit possible de préciser sa part dans l'excès constaté cette saison. Ces premières estimations sont à prendre avec prudence, l'épisode n'étant pas terminé et les données non consolidées du fait des délais habituels de transmission.

En Europe

La mortalité est également revenue dans des valeurs proches des effectifs attendus dans les 10 pays ayant été concernés par cet épisode de hausse de la mortalité. A l'échelle européenne, l'excès de mortalité toutes causes confondues est estimé à 85 000 personnes tous âges confondus.



| Sources d'information |

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

Dix huit 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 moyen de passages aux urgences par jour en 2013
Charente (16)	CH d'Angoulême	23/07/2008	107
	CH de Ruffec	22/01/2010	26
	CH de Barbezieux	02/03/2010	23
	CH de Confolens	10/08/2010	25
	CH de Cognac	21/10/2010	44
Charente-Maritime (17)	CH de Jonzac	02/07/2008	37
	CH de la Rochelle	21/01/2010	122
	CH de Saintes	05/02/2010	87
	CH Saint Jean d'Angely	05/10/2013	30
	CH de Rochefort*	10/10/2012	76
	CH de Royan*	15/03/2014	63
Deux-Sèvres (79)	CH Nord-Deux-Sèvres	10/08/2010	115
	CH de Niort	02/11/2012	134
	Polyclinique Inkermann*	08/07/2013	44
Vienne (86)	CHU de Poitiers	21/01/2010	160
	CH de Loudun*	22/03/2010	21
	CH de Montmorillon	19/06/2010	23
	CH de Châtelleraut*	07/03/2011	55

* 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 71 % 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 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, Châtelleraut,
- Les Polycliniques d'Inkermann et Poitiers
- L'association SOS-Médecins 17
- Les états-civils
- L'ARS du Poitou-Charentes