

Surveillance sanitaire – Région Poitou-Charentes

Point épidémiologique hebdomadaire n° 209

Point au 13 mars 2015

| Tendances de la semaine 10 (du 2/3/2015 au 8/3/2015) |

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

Gastro-entérites : Activité stable

Grippe et syndromes grippaux : Activité épidémique en baisse

Bronchiolite : Fin de l'épidémie

Asthme : Activité en baisse

Hypothermie : 6 cas aux urgences

Intoxication au CO : 7 cas aux urgences

Mortalité : En hausse (tendance de la semaine 09-2015)

Evolution globale de l'activité en région |

Urgences hospitalières*

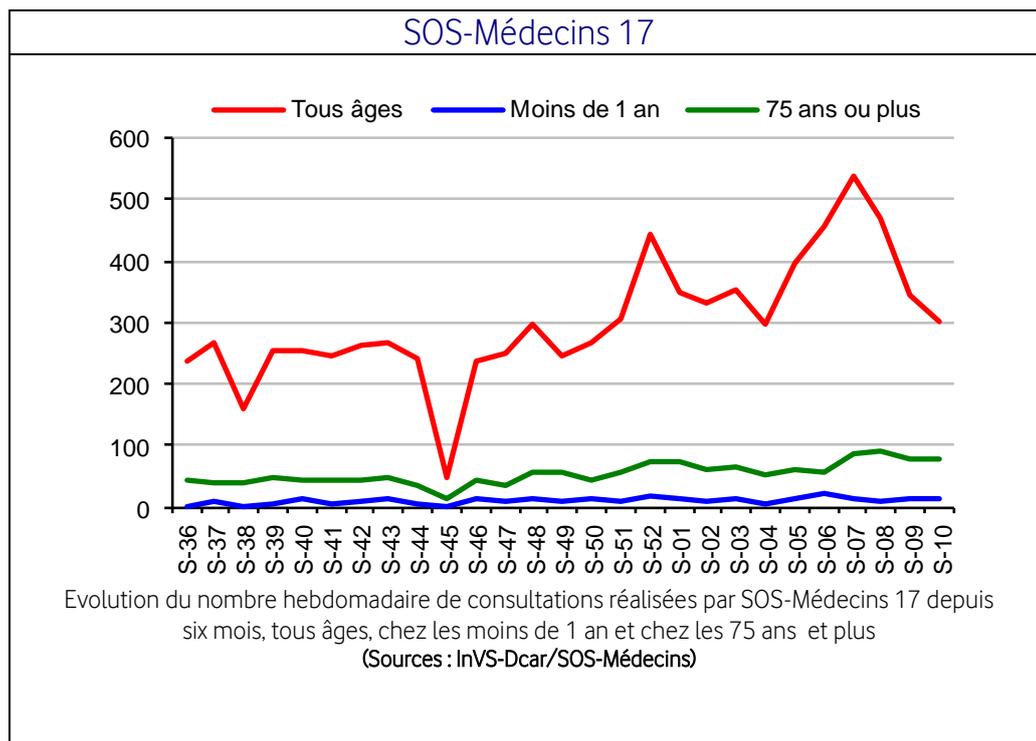
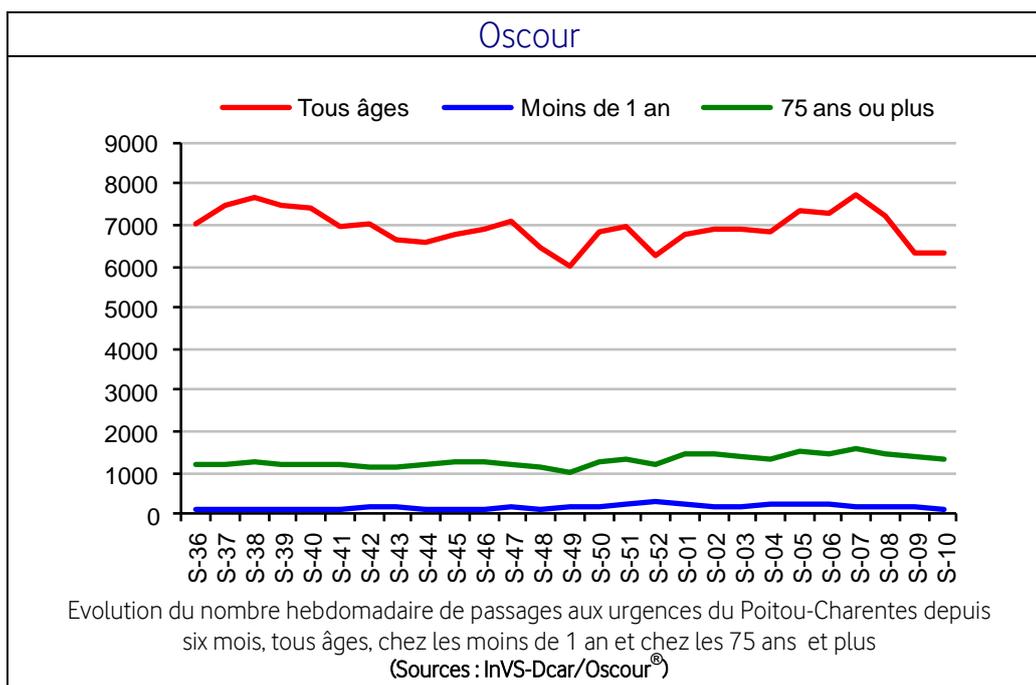
En semaine 10-2015, le volume global d'activité était stable par rapport à la semaine précédente (+0,1%).

SOS-Médecins 17**

En semaine 10-2015, le volume global d'activité était en baisse par rapport à la semaine précédente (-12,2 %).

* Problème de transmission des données du CH Nord-Deux-Sèvres entre le 26 novembre au 8 décembre 2014 (semaine 48 et 49), au CH de Saintes depuis le 24 février.

** 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 10-2015, les passages aux urgences et les consultations SOS Médecins 17 pour gastro-entérite étaient stables par rapport à la semaine précédente excepté chez les moins de 2 ans où une légère augmentation était observée. Les niveaux atteints étaient comparables aux urgences et inférieurs pour SOS-Médecins 17 à ceux observés l'année précédente sur la même période.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 22 foyers de cas groupés de gastro-entérites aiguës (GEA) en établissement accueillant des personnes âgées et fragiles ont été signalés à l'InVS.

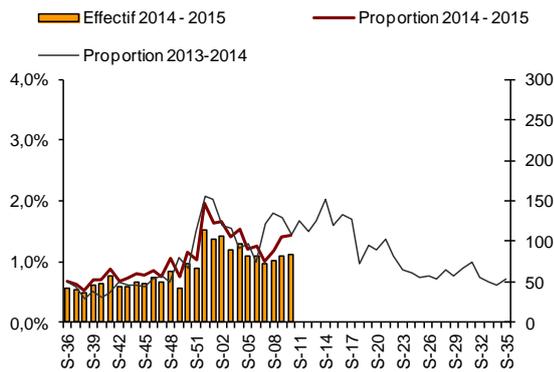
En France

Pour la semaine n° 10 (du 02 au 08 mars 2015), d'après les données non consolidées du Réseau Sentinelles (<http://www.sentiweb.fr>), l'incidence nationale de la diarrhée aiguë ayant conduit à une consultation d'un médecin généraliste était de 157 cas/100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (de 217 cas pour 100 000 habitants).

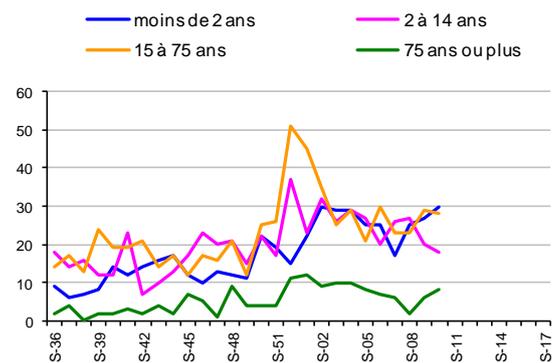
L'activité des services d'urgence hospitaliers pour gastro-entérite aiguë (GEA) était en diminution. L'activité observée cette année est légèrement inférieure à celle observée à la même période la saison 2012-2013, et est supérieure à celle observée à la même période à la saison 2013-2014.

Pour SOS-Médecins, les visites pour gastro-entérite étaient stables sauf chez les 2-14 ans (+ 7%), avec des effectifs qui se situent dans des valeurs très légèrement supérieures à celles attendues pour la saison.

Oscour

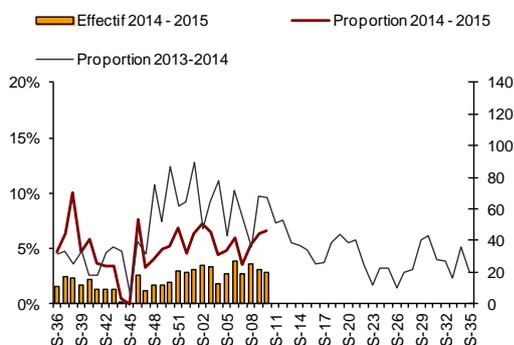


Evolution des passages aux urgences pour Gastro-entérites en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

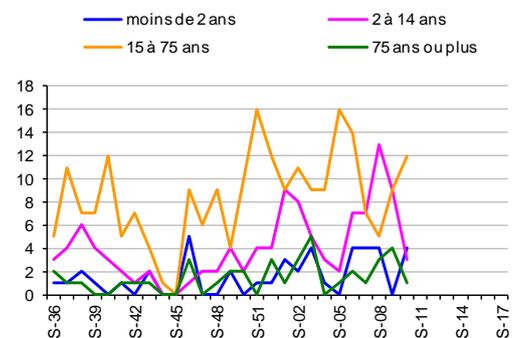


Evolution des passages aux urgences pour Gastro-entérites en Poitou-Charentes depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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 10-2015, le nombre de passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal était en baisse par rapport à la semaine précédente. Les consultations pour SOS Médecins 17 étaient également en baisse dans toutes les classes d'âge par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient supérieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période. Le nombre d'hospitalisations pour grippe était en baisse par rapport à la semaine précédente.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 45 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, 37 cas graves de grippe ont été signalés par les services de réanimation dont 5 décès.

En France

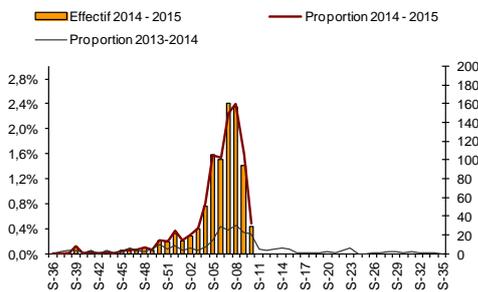
En semaine 10-2015 (du 2 au 8 Mars), le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux calculé à partir des données du Réseau unique était de 281/100 000 [Intervalle de confiance à 95% : 252-310], en baisse depuis le passage du pic en semaine 6.

Le réseau Oscour® (qui représente 88% de l'ensemble des passages aux urgences en France métropolitaine) a rapporté une diminution du nombre de passages pour grippe de 45% et du nombre d'hospitalisations de 54% par rapport à la semaine 09.

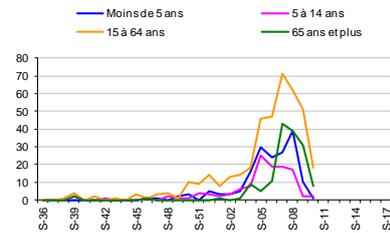
Cette diminution concerne toutes les classes d'âge. Les personnes de 65 ans et + représentent toujours la majorité des patients hospitalisés (59%).

Selon SOS médecins, la proportion de consultations pour grippe diminue dans toutes les régions en France métropolitaine: elle représente moins de 10% des consultations dans plus de la moitié des régions.

Oscour

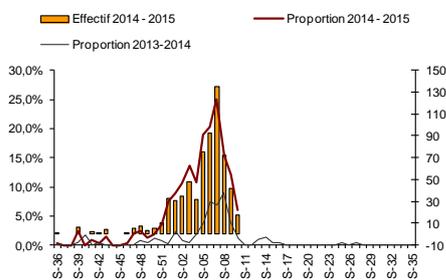


Evolution des passages aux urgences pour Grippe et syndromes grippaux en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

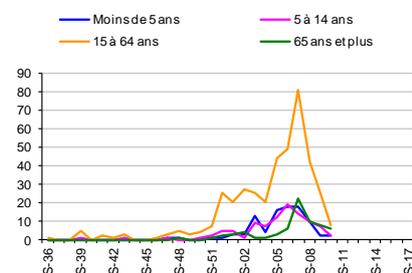


Evolution des passages aux urgences pour Grippe et syndromes grippaux en Poitou-Charentes depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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)

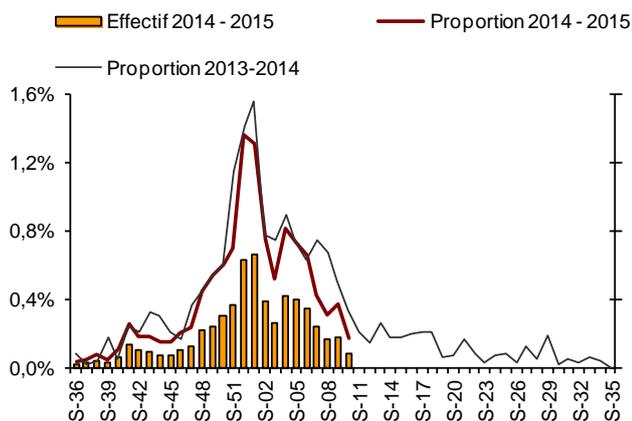
En Poitou-Charentes

En semaine 10-2015, le nombre de diagnostics pour bronchiolite était en baisse aux urgences et stable 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.

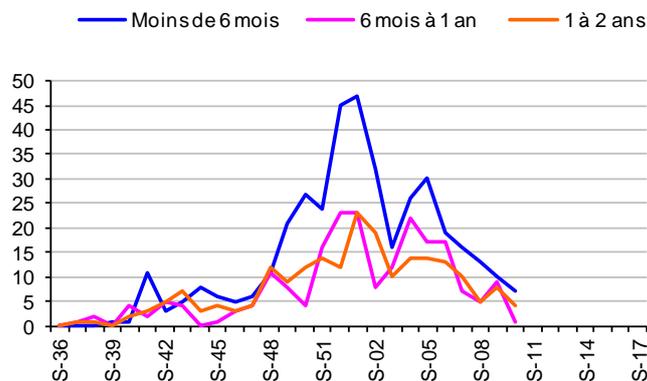
En France

En semaine 10-2015, les passages aux urgences pour bronchiolite étaient en baisse dans toutes les classes d'âge, dans des valeurs comparables aux deux années précédentes.

Oscour

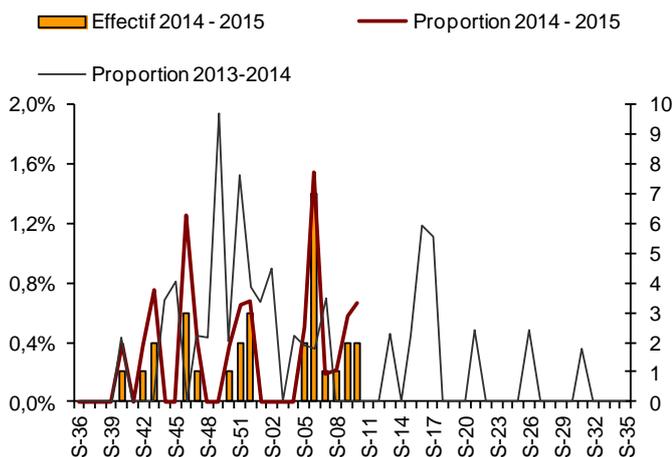


Evolution des passages aux urgences pour Bronchiolite en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

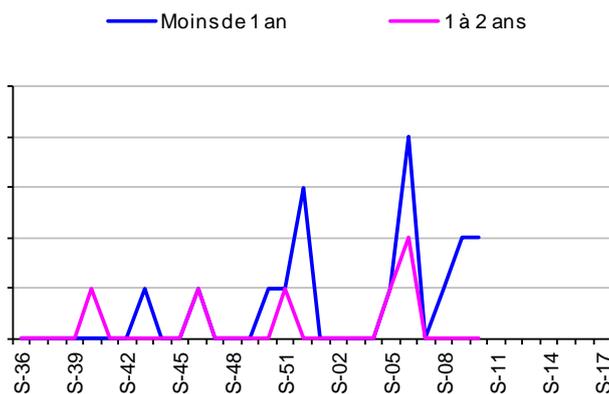


Evolution des passages aux urgences pour Bronchiolite en Poitou-Charentes depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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

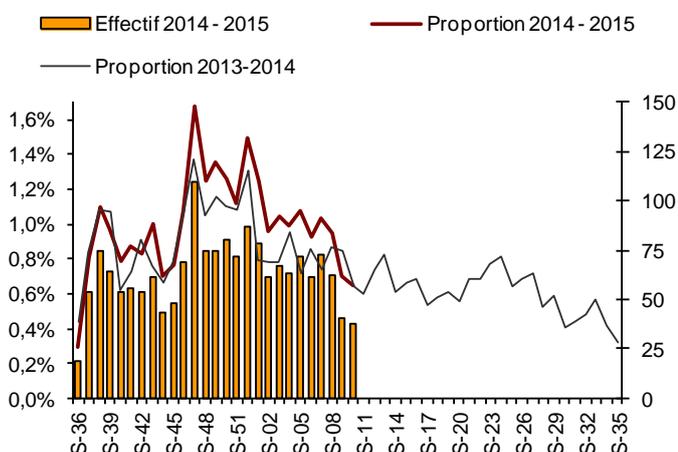
En semaine 10-2015, les passages aux urgences et les consultations SOS Médecins 17 pour asthme étaient en baisse par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient comparables aux urgences et inférieurs pour SOS-Médecins 17 à ceux observés l'année précédente sur la même période.

En France

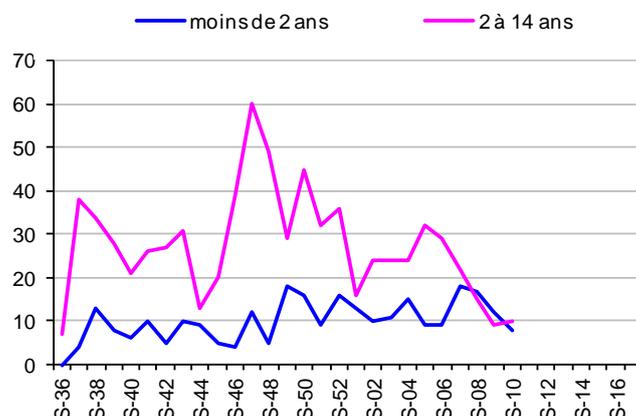
En semaine 10-2015, les passages aux urgences pour asthme étaient en baisse dans toutes les classes d'âge à l'exception des enfants de 2-14 ans chez qui ils étaient en hausse. L'activité était comparable à celle des années 2012 et 2013 à cette période.

Pour SOS-Médecins, les consultations pour asthme étaient en hausse de 10% chez les enfants et en baisse de 18% chez les adultes.

Oscour

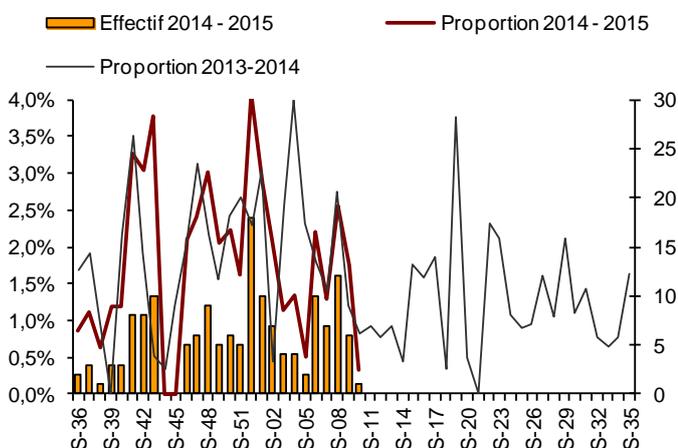


Evolution des passages aux urgences pour Asthme en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

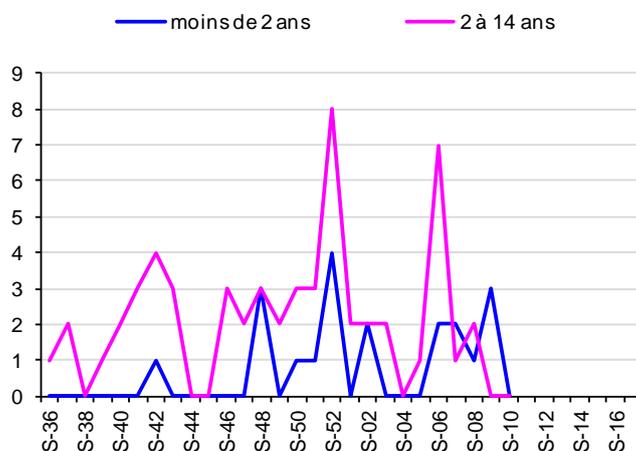


Evolution des passages aux urgences du Poitou-Charentes pour Asthme depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins 17



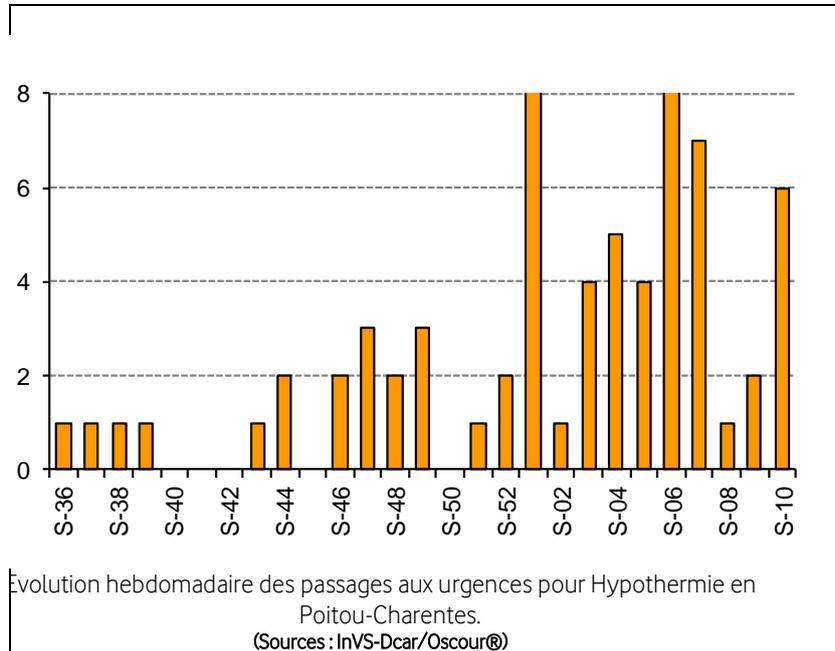
Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



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

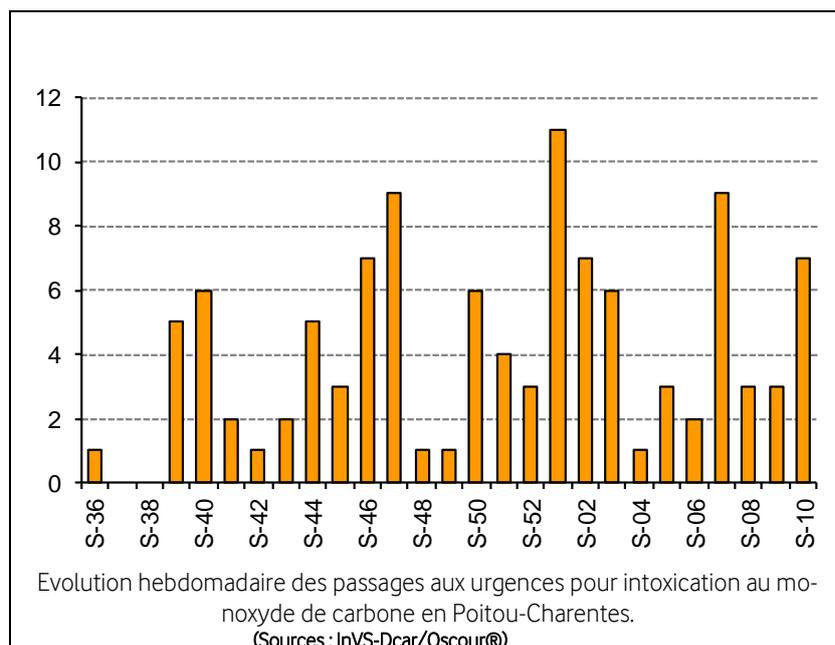
| Hypothermies |

En semaine 10-2015, 6 passages pour hypothermie ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



| Intoxication au monoxyde de carbone |

En semaine 10-2015, 7 passages pour hypothermie 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.

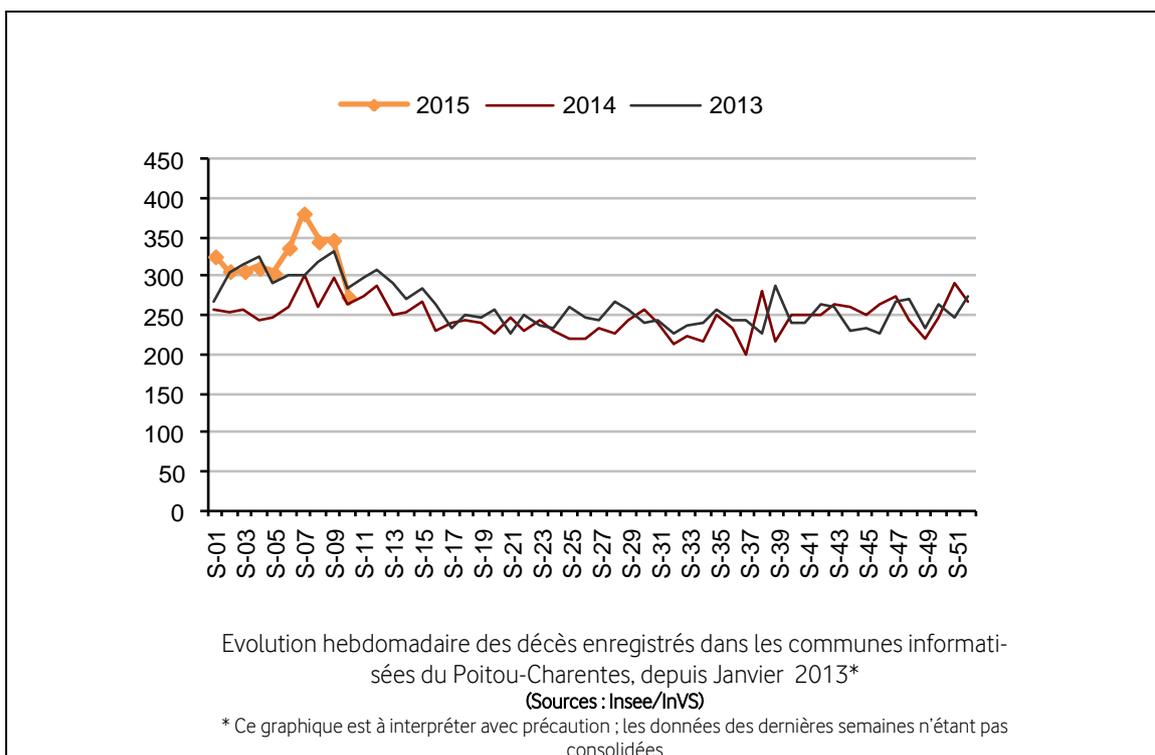
En Poitou-Charentes

En semaine 09-2015, la mortalité était en hausse par rapport à la semaine précédente. On peut calculer, entre les semaines 01-2015 et 09-2015, un excès de mortalité, estimé par rapport à une période de référence (hors vague de froid ou canicule), de 15 % pour l'ensemble de la population et 26 % pour les plus de 85 ans. Ces dernières valeurs étaient respectivement de -4 % et -3% l'an passé et de 12% et 21% il y a deux ans.

En France

Après une hausse marquée de la mortalité enregistrée par les bureaux d'état-civil participant à la surveillance (70% de la mortalité nationale) jusqu'à atteindre un pic en semaine 7, on observe un léger recul du nombre de décès sur les semaines 8 et 9 (du 16 février au 1^{er} mars). La diminution de la mortalité s'observe chez les personnes âgées de 65 ans ou plus.

Les décès certifiés par voie électronique étaient stables à un niveau élevé avec 810 décès enregistrés sur la semaine



| 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