

| Tendances de la semaine 9 (du 23/2/2015 au 1/3/2015) |

Volume globale d'activité d'urgence : en baisse

Gastro-entérites : activité stable et modérée

Grippe et syndromes grippaux : activité épidémique en baisse

Bronchiolite : fin de l'épidémie

Asthme : activité en baisse

Hypothermie : 1 passage aux urgences

Intoxication au CO : 3 passages aux urgences

Mortalité : élevée depuis début janvier

| Evolution globale de l'activité en région |

Urgences hospitalières*

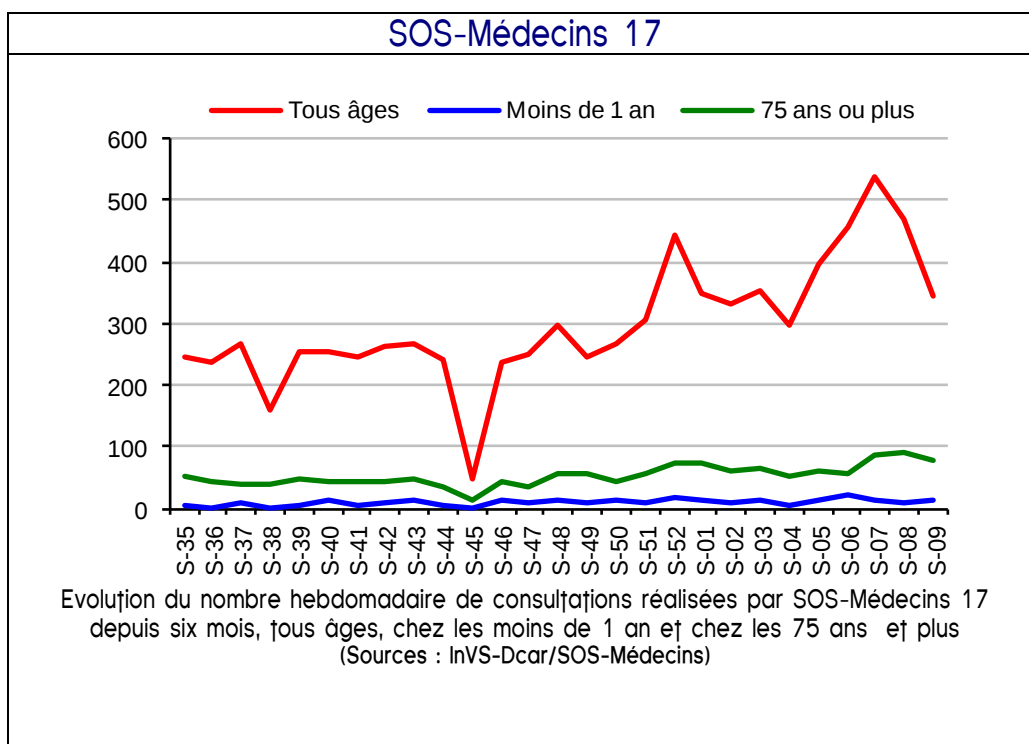
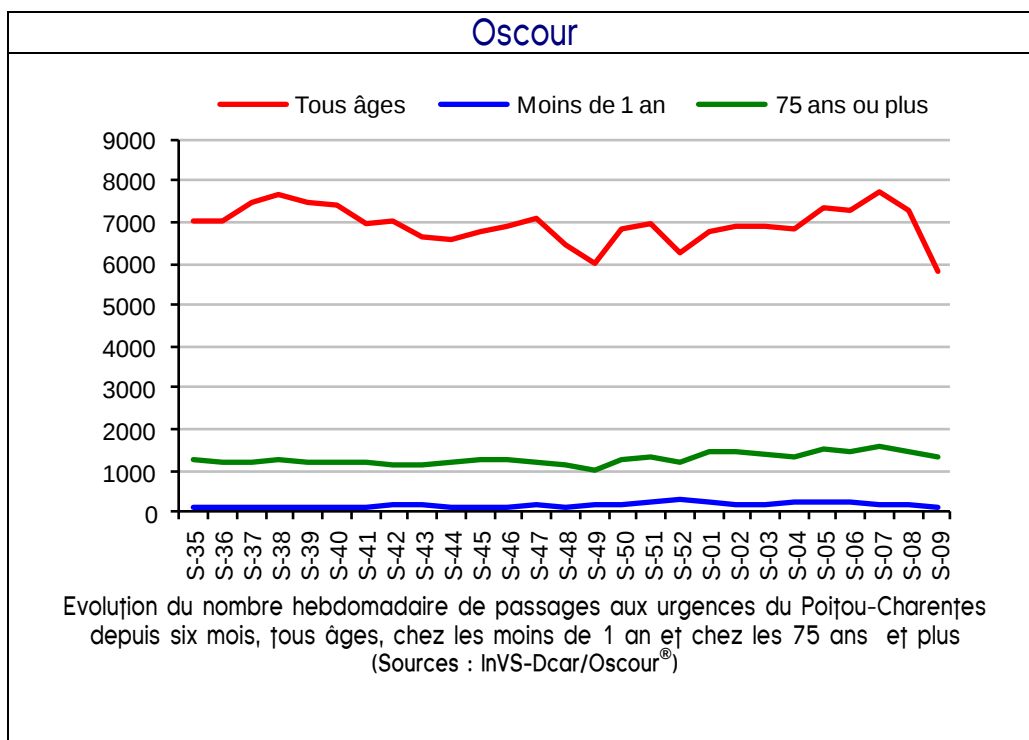
En semaine 09-2015, le volume global d'activité était en baisse par rapport à la semaine précédente (-20%).

SOS-Médecins 17**

En semaine 09-2015, le volume global d'activité était en baisse par rapport à la semaine précédente (-26,8 %).

* 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

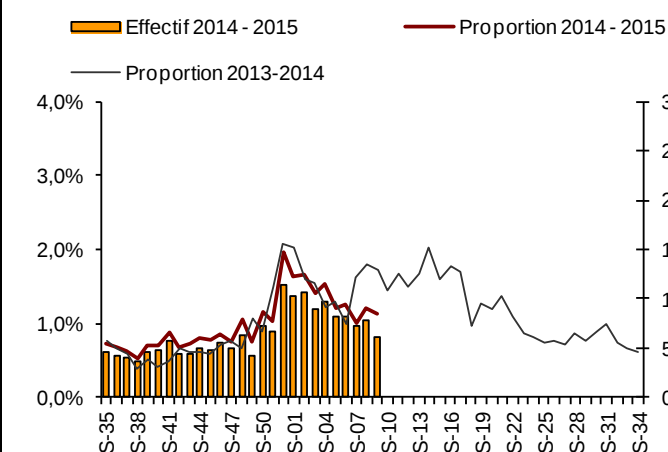
En semaine 09-2015, les passages aux urgences et les consultations SOS Médecins 17 pour gastro-entérite étaient stables par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient inférieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période.

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.

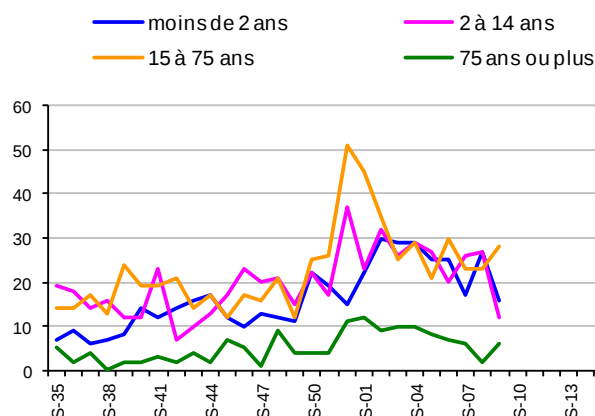
En France

L'activité de consultations pour gastro-entérite en médecine générale est modérée. Le seuil épidémique n'a pas été cette saison d'après les données du Réseau Sentinelles. L'activité des services d'urgences hospitaliers pour gastro-entérites reste soutenue. Les consultations SOS Médecins pour gastro-entérite sont stables sauf chez les moins de 2 ans (+ 10%, soit + 54 visites), avec des effectifs qui se situent dans les valeurs attendues pour la saison.

Oscour

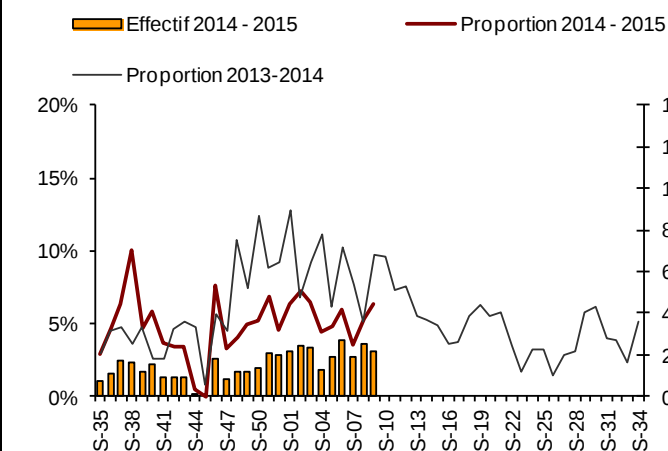


Evolution des passages aux urgences pour Gastro-entérites en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

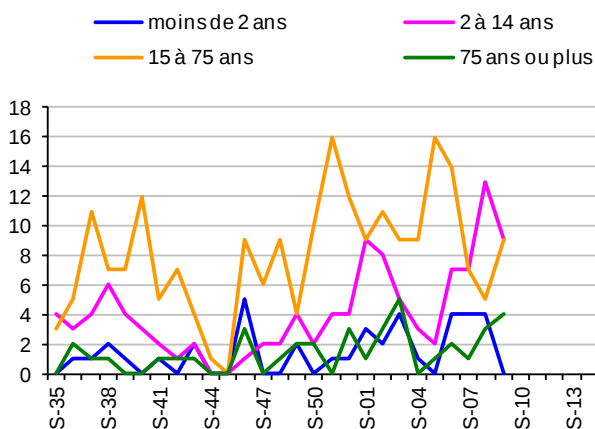


Evolution des passages aux urgences pour Gastro-entérites en Poitou-Charentes depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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

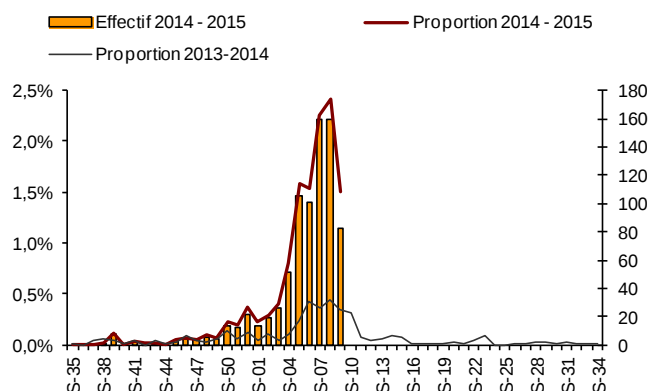
En semaine 09-2015, le nombre de passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal était en baisse par rapport à la semaine précédente. Les consultations pour SOS Médecins 17 étaient également en baisse dans toutes les classes d'âge par rapport à la semaine précédente. L'épidémie reste intense et les niveaux atteints étaient nettement 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, 44 foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissement accueillant des personnes âgées et fragiles ont été signalés à l'InVS (dont 7 depuis la semaine dernière). Depuis la reprise de la surveillance le 1er novembre 2014, 36 cas graves de grippe ont été signalés par les services de réanimation dont 5 décès (4 signalés la semaine en cours).

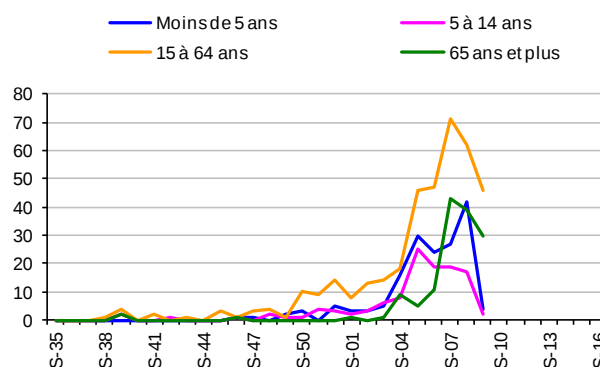
En France

L'épidémie de grippe décroît. Le nombre de consultations pour syndromes grippaux en médecine ambulatoire est en nette diminution depuis la semaine 6. En semaine 09, le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux calculé à partir des données du Réseau unique est de 489/100 000 [Intervalle de confiance à 95% : 447-531], en baisse depuis le passage du pic en semaine 6. Les consultations SOS Médecins pour grippe/syndrome grippal sont marquées par une nette diminution des effectifs dans toutes les classes d'âge. Les nombres de passages aux urgences et d'hospitalisations diminuent, y compris chez les personnes de 65 ans et plus. Les personnes âgées constituent la majorité des hospitalisations pour grippe.

Oscour

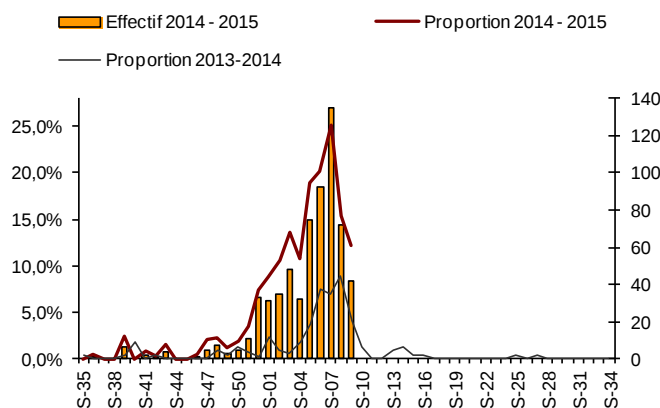


Evolution des passages aux urgences pour Grippe et syndromes grippaux en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

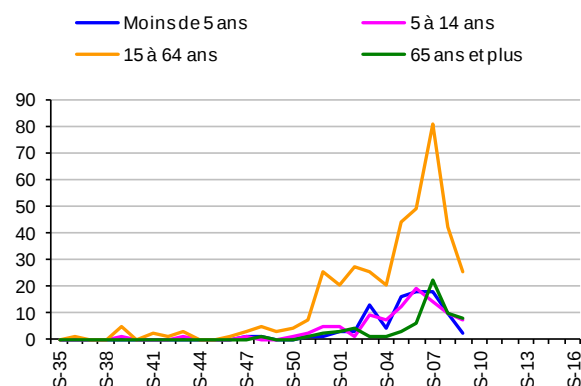


Evolution des passages aux urgences pour Grippe et syndromes grippaux en Poitou-Charentes depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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)

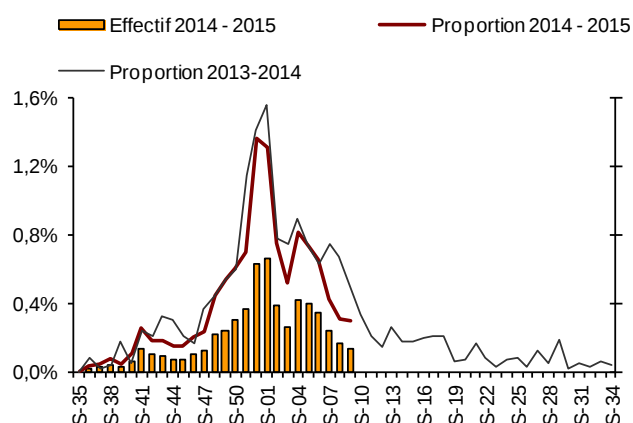
En Poitou-Charentes

En semaine 09-2015, le nombre de diagnostics pour bronchiolite était en baisse aux urgences et faible pour SOS Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient inférieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période.

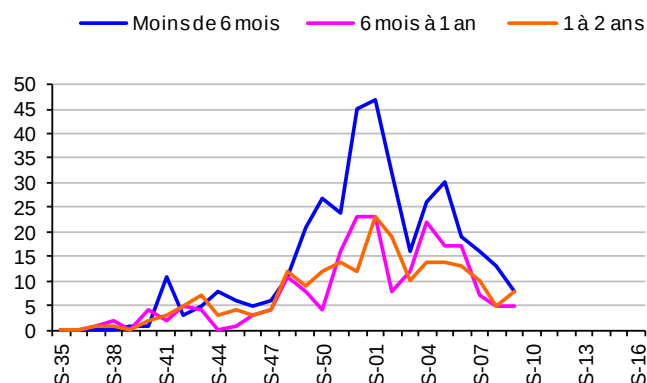
En France

En semaine 09-2015, les passages aux urgences et les consultations SOS Médecins pour bronchiolite étaient en baisse dans toutes les classes d'âge, dans des valeurs comparables aux deux années précédentes.

Oscour

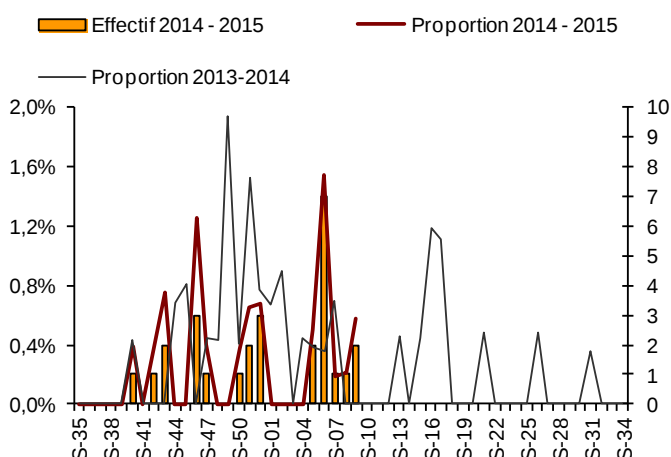


Evolution des passages aux urgences pour Bronchiolite en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

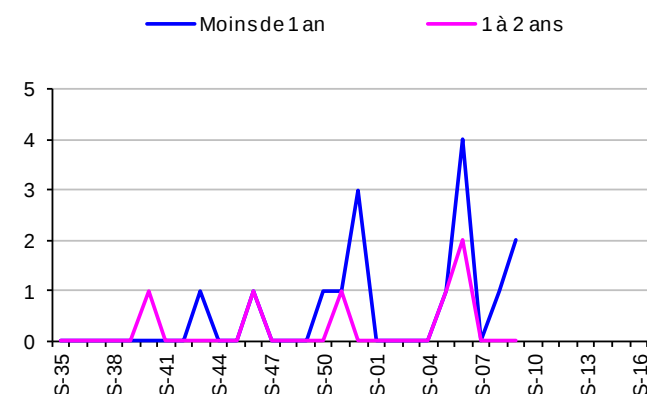


Evolution des passages aux urgences pour Bronchiolite en Poitou-Charentes depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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)

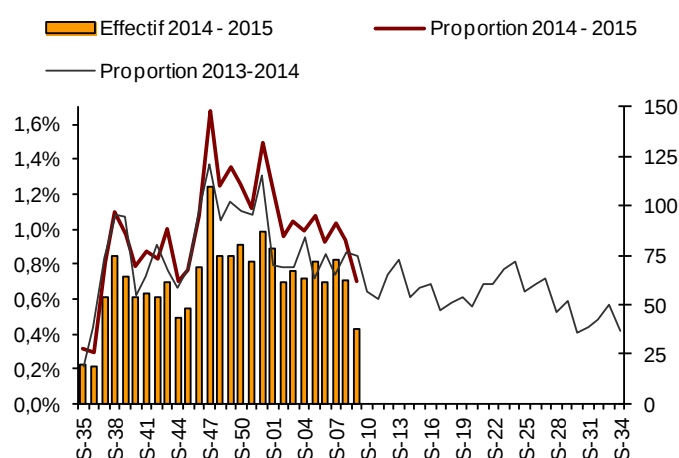
En Poitou-Charentes

En semaine 09-2015, les passages aux urgences et pour SOS Médecins 17 pour asthme étaient en baisse par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient supérieurs aux urgences et comparables pour SOS-Médecins 17 à ceux observés l'année précédente sur la même période.

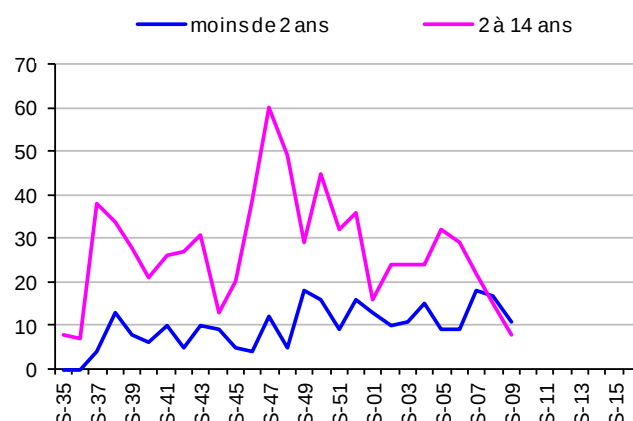
En France

En semaine 09-2015, la fréquentation des urgences et SOS Médecins pour asthme était stable ou en baisse tous âges confondus. L'activité était comparable à celle des années 2012 et 2013 à cette période.

Oscour

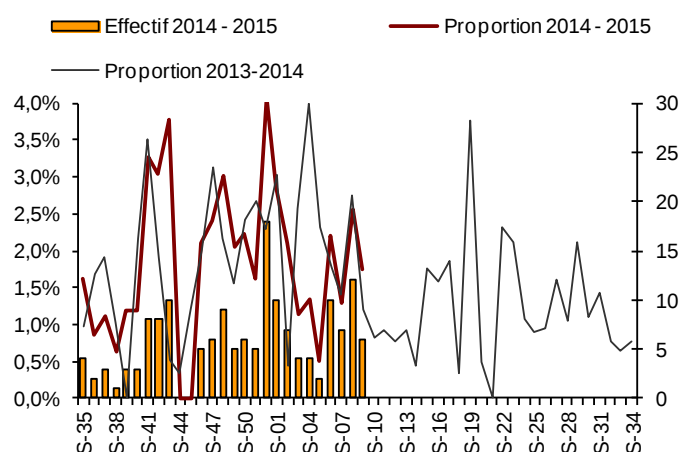


Evolution des passages aux urgences pour Asthme en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

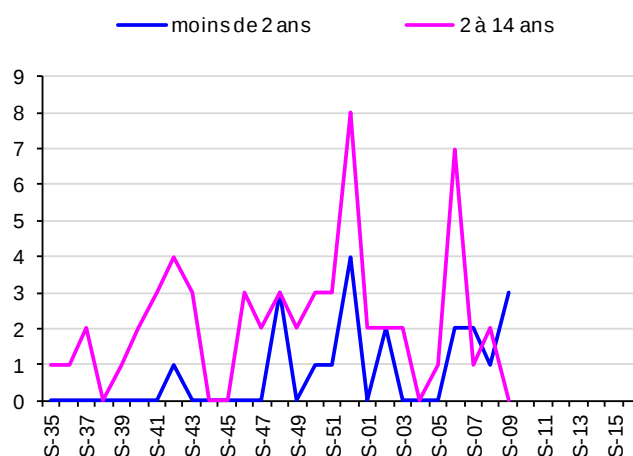


Evolution des passages aux urgences du Poitou-Charentes pour Asthme depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins 17



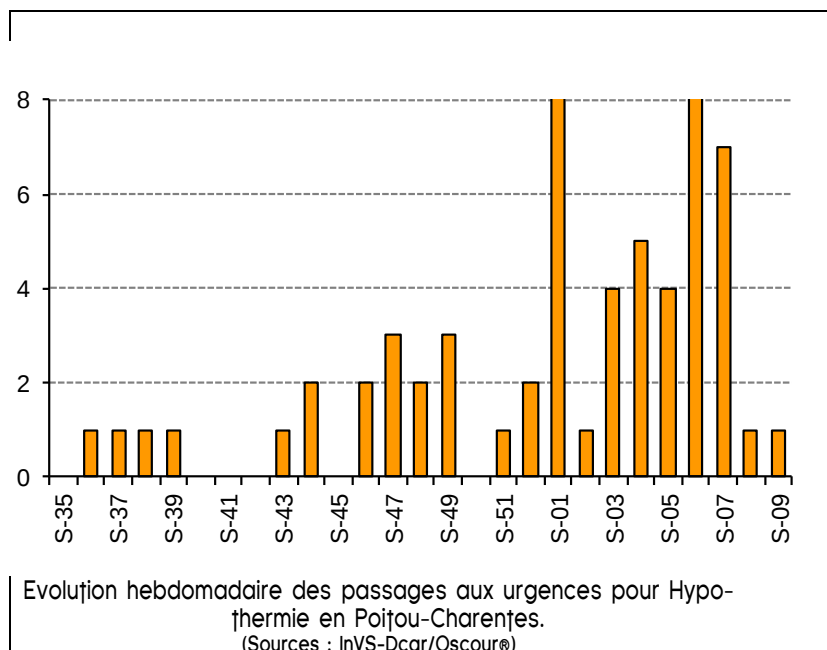
Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



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

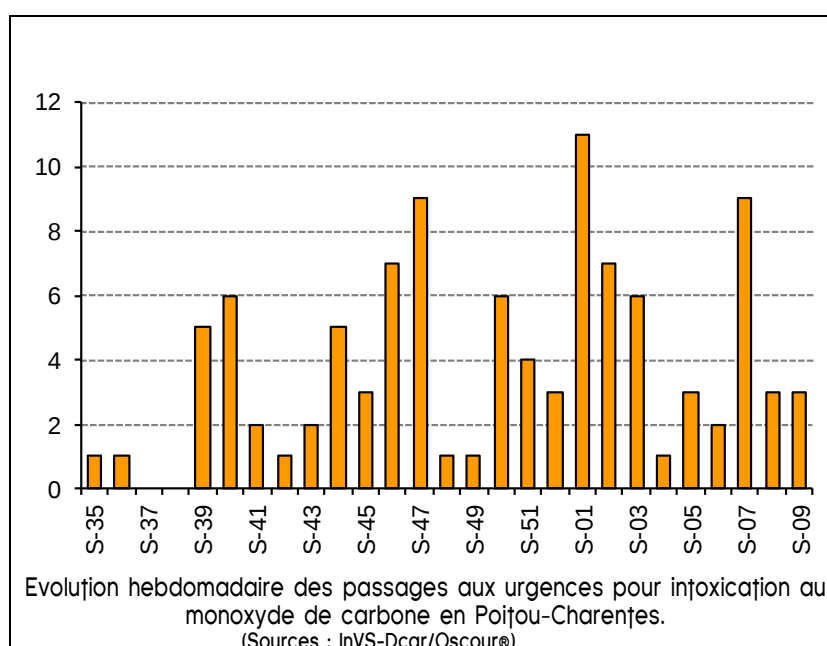
| Hypothermies |

En semaine 09-2015, 1 passage pour hypothermie a été enregistré aux urgences hospitalières.



| Intoxication au monoxyde de carbone |

En semaine 09-2015, 3 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.

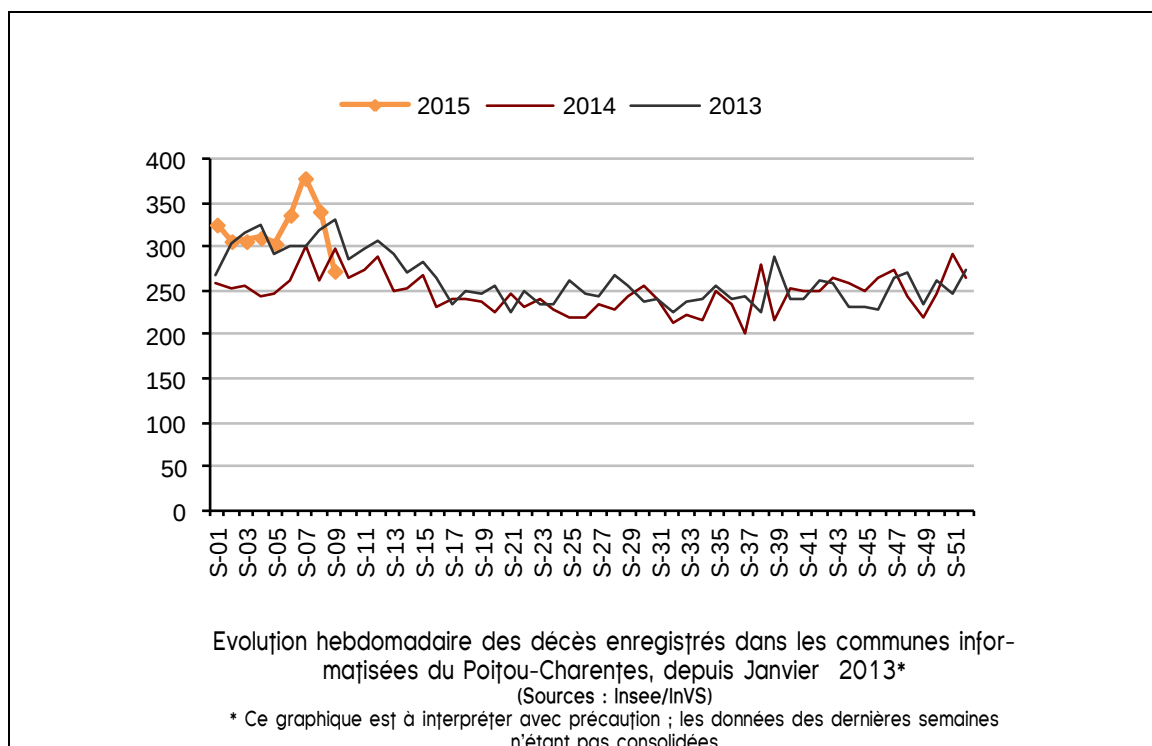
En Poitou-Charentes

En semaine 08-2015, la mortalité était en baisse par rapport à la semaine précédente. On peut calculer, entre les semaines 50-2014 et 08-2015, 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) sur les semaines 5 à 7, on observe un léger recul du nombre de décès sur la semaine 8 (du 16 au 22 février). La hausse de la mortalité est essentiellement notée chez les personnes âgées de 65 ans ou plus. L'ensemble des régions ont été touchés par cet épisode.

Les premiers excès de mortalité ont été observés dès les 2 premières semaines de janvier et avant le début de l'épidémie de grippe (S3). Sur les 8 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 10 500 décès (dont 8 500 décès depuis le début de l'épidémie de grippe). 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.



| 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/Dossiers-thematiques/Veille-et-alerte/Surveillance-syndromique-SurSaUD-R>
- les Points épidémiologiques hebdomadaires précédents produits par la Cire : [http://www.invs.sante.fr/Actualites/Points-epidemiologiques/\(node_id\)/4639/aa_localisation/Poitou-Charentes](http://www.invs.sante.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