

Surveillance sanitaire – Région Poitou-Charentes

## Point épidémiologique hebdomadaire n° 206

Point au 20 février 2015

### | Tendances de la semaine 07 (du 9/2/2015 au 15/2/2015) |

**Volume globale d'activité** : En hausse

**Gastro-entérites** : Activité en baisse

**Grippe et syndromes grippaux** : Epidémie en phase ascendante

**Bronchiolite** : Fin de l'épidémie

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

**Hypothermie** : 7 cas aux urgences

**Intoxication au CO** : 9 cas aux urgences

**Mortalité** : En hausse

## Evolution globale de l'activité en région |

### Urgences hospitalières\*

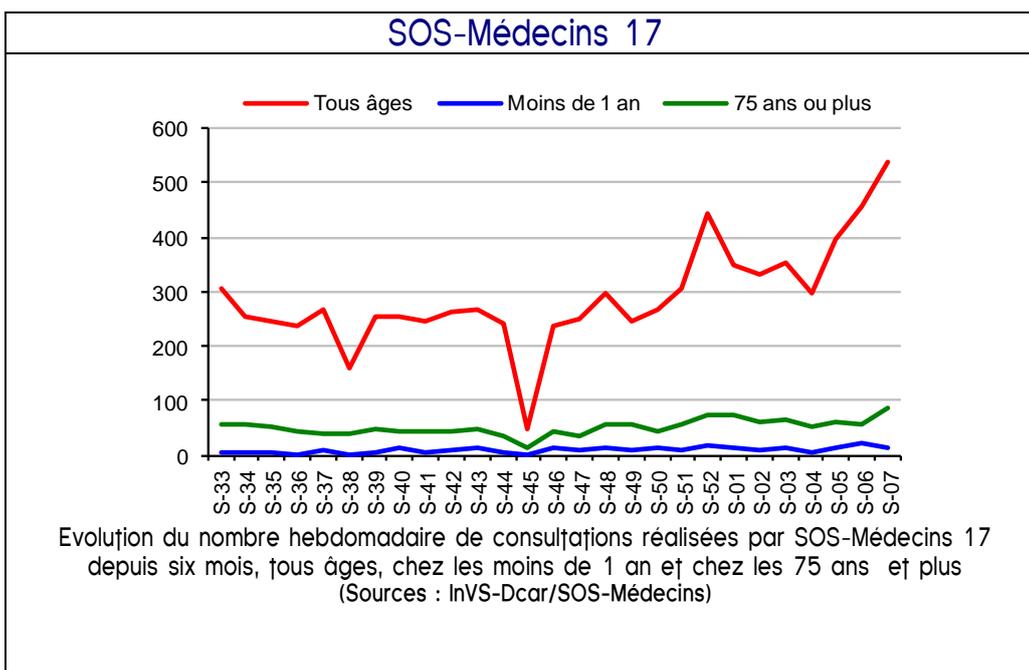
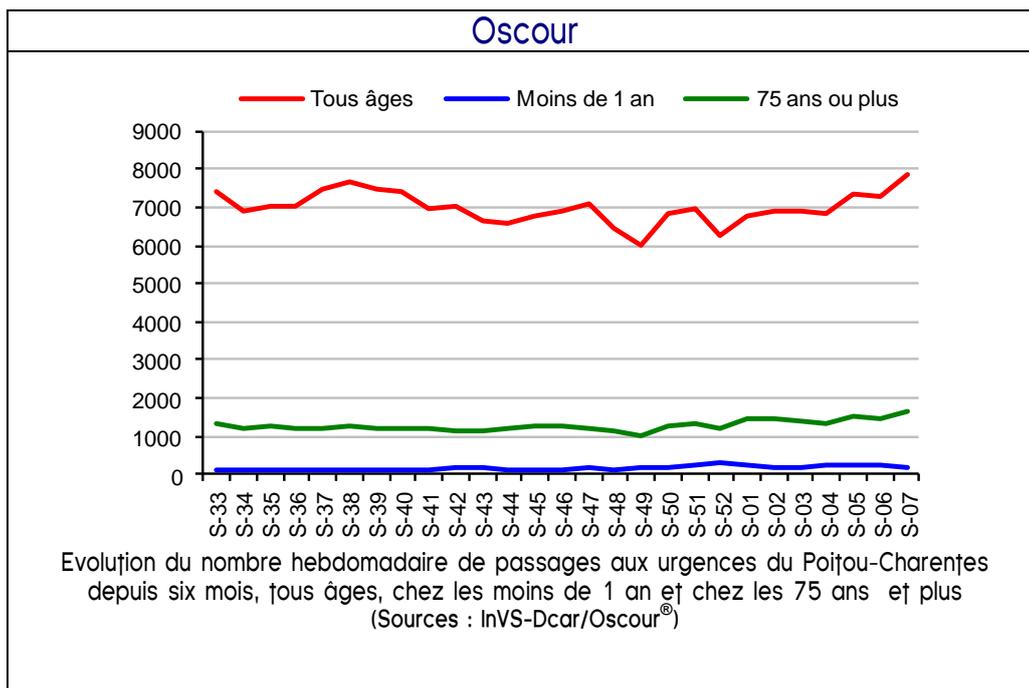
En semaine 07-2015, le volume global d'activité était en hausse par rapport à la semaine précédente (+7,3%).

### SOS-Médecins 17\*\*

En semaine 07-2015, le volume global d'activité était en hausse par rapport à la semaine précédente (+18,2 %).

\* Problème de transmission des données du CH Nord-Deux-Sèvres entre le 26 novembre au 8 décembre 2014

\*\* Problème de transmission des données SOS Médecins 17 les 15,16 et 17 septembre (semaine 38-2014), du 29 octobre au 10 novembre 2014 (semaine 44 et 45) et le 25 janvier (semaine 04-2015).



**En Poitou-Charentes**

En semaine 07-2015, les passages aux urgences pour gastro-entérite étaient en baisse par rapport à la semaine précédente excepté chez les 2-15 ans où ils étaient en augmentation. Le nombre de consultations à SOS Médecins 17 pour gastro-entérite était en baisse 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, 16 foyers de cas groupés de gastro-entérites aiguës (GEA) en établissement accueillant des personnes âgées et fragiles ont été signalés à l'InVS.

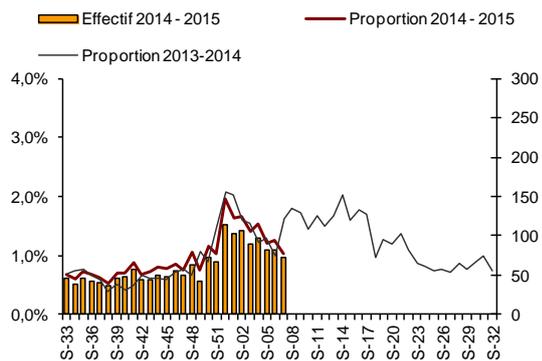
**En France**

En semaine 07-2015 (du 9 au 15 Février), 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 170 cas/100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (de 249 cas pour 100 000 habitants).

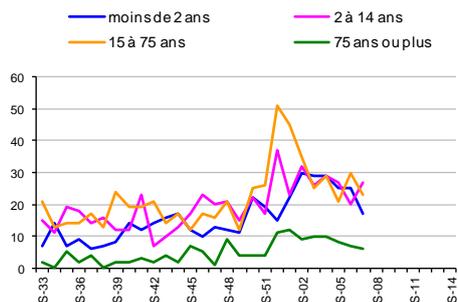
L'activité des services d'urgence hospitaliers pour gastro-entérite aiguë (GEA) était en augmentation chez les enfants de moins de 5 ans et stable dans les autres tranches d'âge. L'activité observée cette année était supérieure à celle observée à la même période des saisons 2012-2013 et 2013-2014.

Pour SOS-Médecins, la majorité des régions a une activité modérée et stable par rapport à la semaine dernière.

**Oscour**

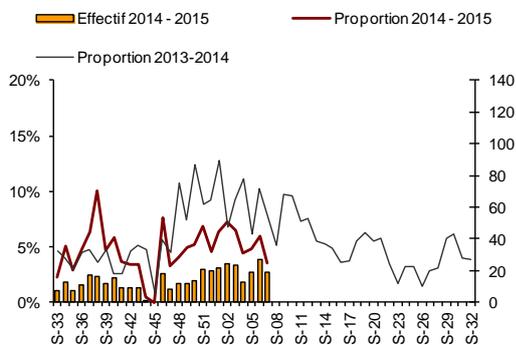


Evolution des passages aux urgences pour Gastro-entérites en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

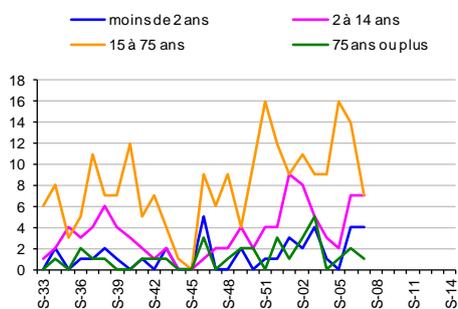


Evolution des passages aux urgences pour Gastro-entérites en Poitou-Charentes depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

**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 07-2015, le nombre de diagnostics pour grippe/syndrome grippal était en hausse aux urgences et pour SOS-Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient nettement supérieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période. Le nombre d'hospitalisations pour grippe était en hausse par rapport à la semaine précédente.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 22 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, 22 cas graves de grippe ont été signalés par les services de réanimation dont deux décès. A noter que ce nombre est déjà supérieur au nombre total de cas graves signalés au cours de la saison précédente (20 cas en 2013-2014), sachant que l'épidémie est toujours en phase ascendante.

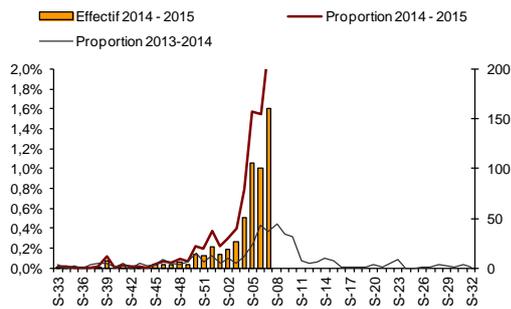
**En France**

En semaine 07-2015 (du 9 au 15 Février), l'épidémie se poursuit. Le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux calculé à partir des données du **Réseau unique** est de **940/100 000** [Intervalle de confiance à 95% : 892-988], légèrement en hausse par rapport à celui de la semaine 06.

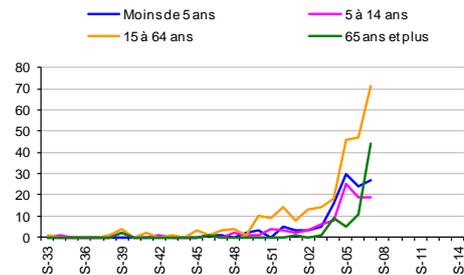
Le réseau Oscour® (qui représente 88% de l'ensemble des passages aux urgences en France métropolitaine) a rapporté **une augmentation du** nombre de passages pour grippe de 6% et du nombre d'hospitalisations de 24% par rapport à la semaine 06. Ces augmentations portent toujours sur les personnes de 65 ans et plus et représentent 50% des personnes hospitalisées pour grippe. La part des hospitalisations parmi les passages pour grippe est stable (9%) et dans les valeurs habituellement observées.

Selon SOS médecins, l'augmentation de la proportion de consultations pour grippe se stabilise ou même baisse dans la majorité des régions en France métropolitaine.

**Oscour**

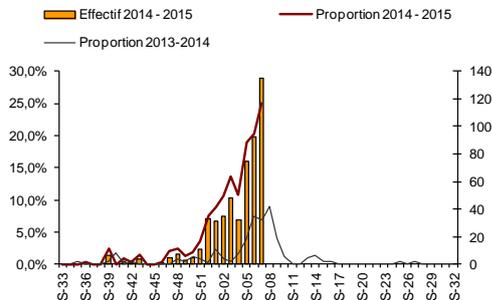


Evolution des passages aux urgences pour Grippe et syndromes grippaux en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus  
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

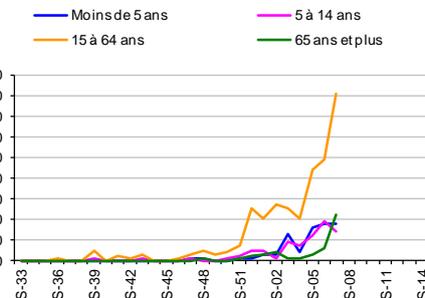


Evolution des passages aux urgences pour Grippe et syndromes grippaux en Poitou-Charentes depuis six mois, par classes d'âge  
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

**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**

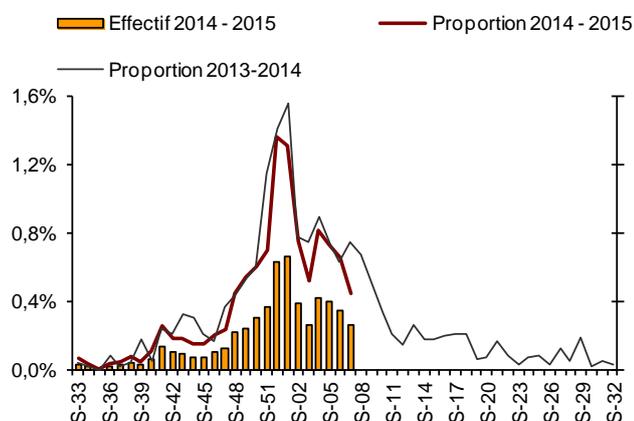
En semaine 07-2015, le nombre de diagnostics pour bronchiolite était en baisse aux urgences et pour SOS Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient inférieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période.

**En France**

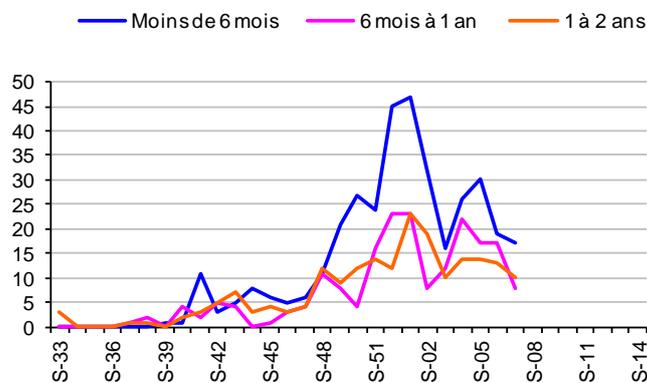
En semaine 07-2015, le nombre de recours quotidiens aux services d'urgence pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans en France métropolitaine est revenu dans les valeurs basses annonçant ainsi la fin de l'épidémie hivernale.

Le profil dynamique de l'épidémie 2014-15 est similaire à celui observé lors de la saison 2013-2014. Depuis le 1<sup>er</sup> septembre 2014 en France métropolitaine, parmi les enfants de moins de 2 ans ayant eu recours aux services hospitaliers d'urgence pour bronchiolite, 59 % étaient des garçons et 56 % avaient moins de 6 mois, caractéristiques qui sont habituellement observées.

**Oscour**

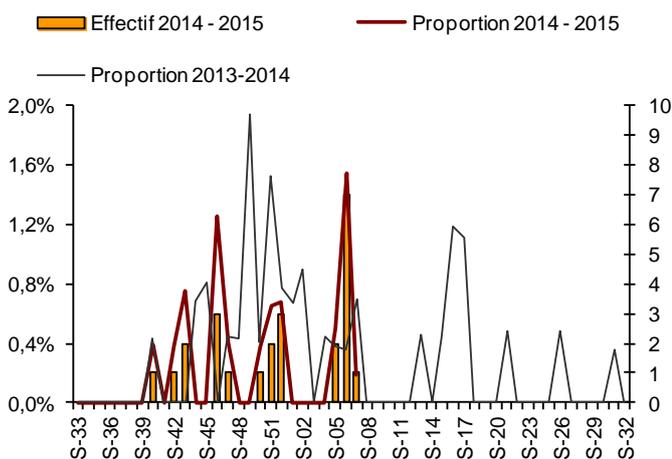


Evolution des passages aux urgences pour Bronchiolite en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

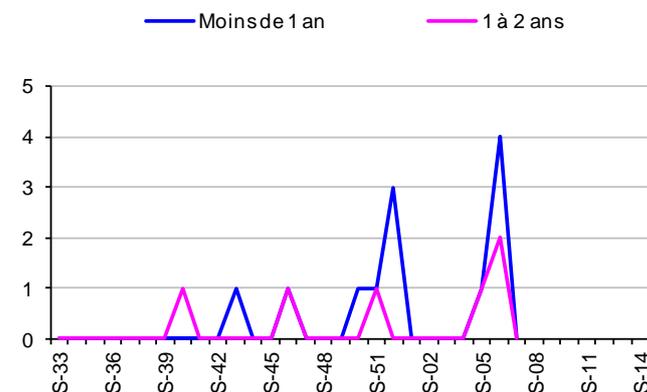


Evolution des passages aux urgences pour Bronchiolite en Poitou-Charentes depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

**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)

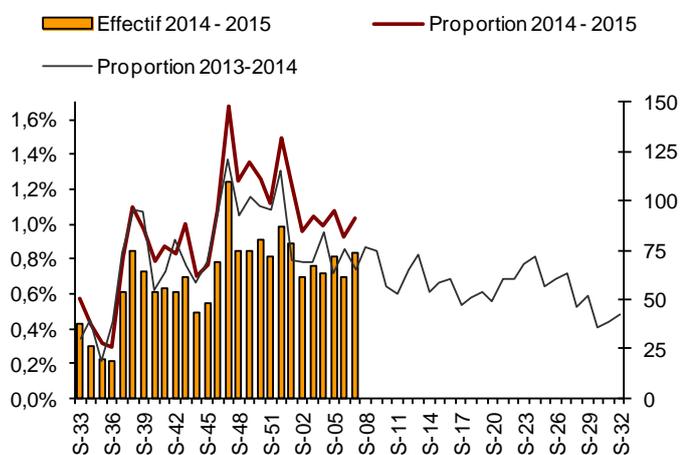
**En Poitou-Charentes**

En semaine 07-2015, les passages aux urgences pour asthme étaient en hausse par rapport à la semaine précédente. Le nombre de consultations SOS Médecins 17 était 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.

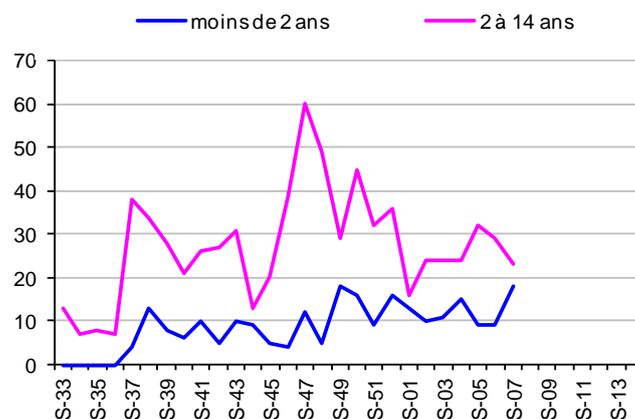
**En France**

En semaine 07-2015, les passages aux urgences pour asthme étaient également en hausse de 19% chez les enfants de moins de 2 ans et chez les personnes de 75 ans ou plus. Les effectifs restent au-dessus des deux années précédentes.

**Oscour**

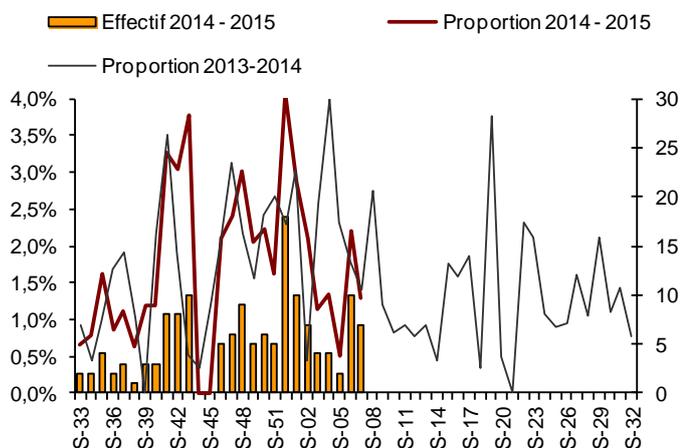


Evolution des passages aux urgences pour Asthme en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

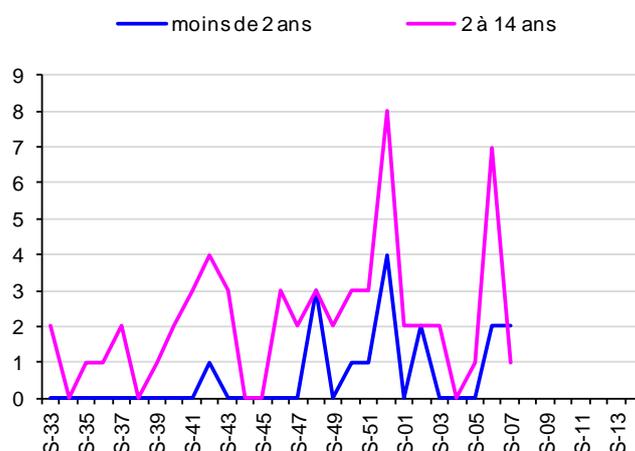


Evolution des passages aux urgences du Poitou-Charentes pour Asthme depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

**SOS-Médecins 17**



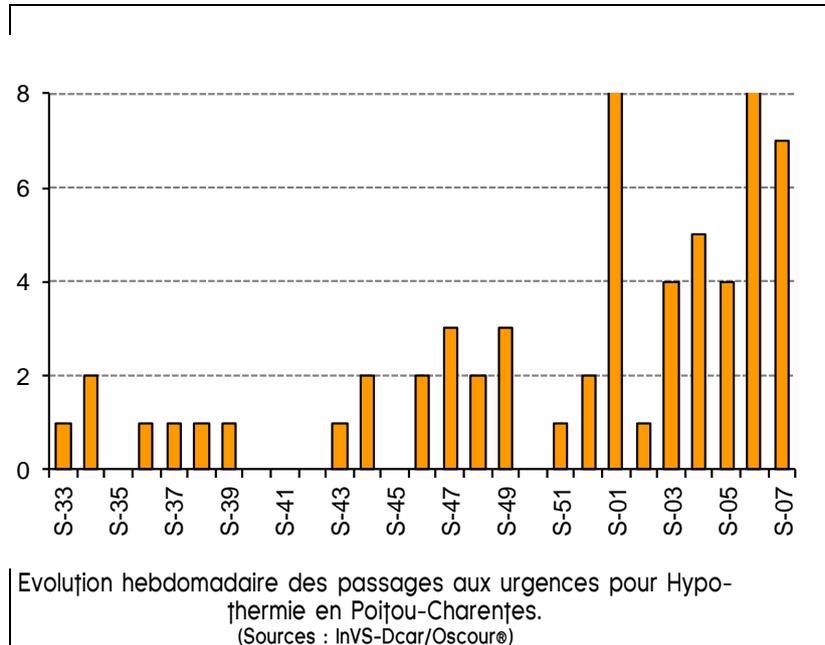
Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



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

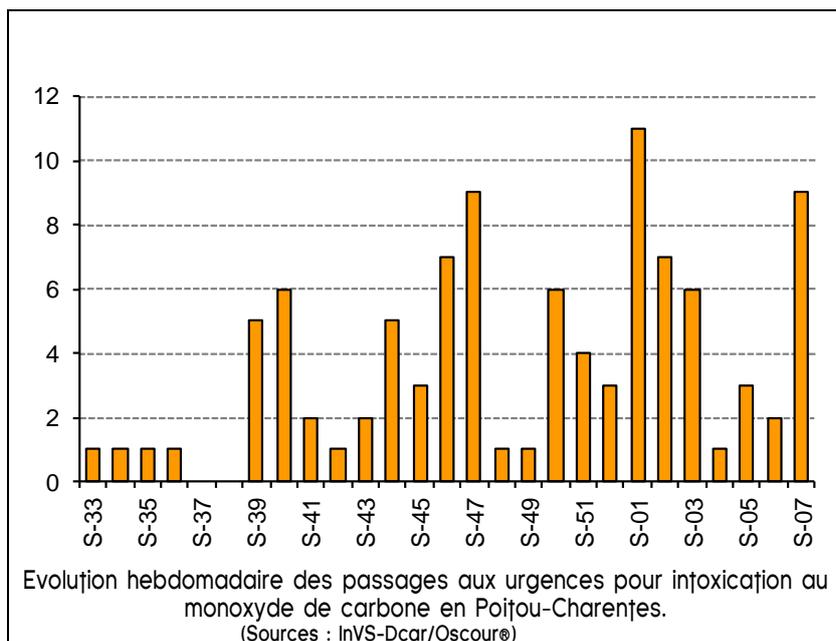
## | Hypothermies |

En semaine 07-2015, 7 passages pour hypothermie ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



## | Intoxication au monoxyde de carbone |

En semaine 07-2015, 9 passages pour intoxication au CO ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



| Méthodologie |

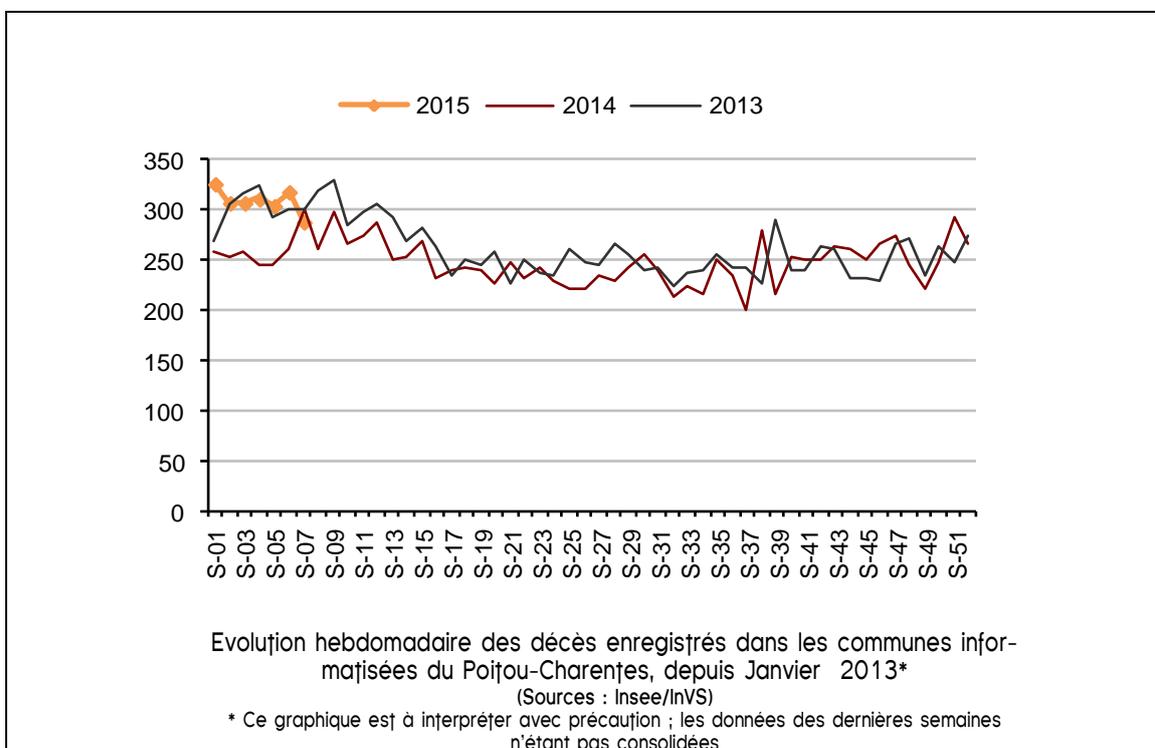
Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues des communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. Ce réseau couvre près de 70 % de la mortalité nationale. En raison des délais légaux de déclaration d'un décès à la commune et de remontée des informations d'état-civil 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 06-2015, la mortalité était en hausse par rapport à la semaine précédente.

**En France**

Après une première phase d'augmentation de la mortalité observée entre les semaines 1 à 4 de 2015, une seconde hausse des effectifs de décès enregistrés par les bureaux d'état-civil est notée sur les semaines 5 et 6 (du 26 janvier au 8 février). Les effectifs étaient significativement supérieurs à ceux attendus pour la sixième semaine consécutive. Cette hausse de la mortalité est notée chez les personnes âgées de 65-84 ans ainsi que chez les personnes de 85 ans ou plus et concerne l'ensemble des régions. Les décès certifiés par voie électronique étaient stables à un niveau élevé avec 855 décès enregistrés sur la semaine 7 (du 9 au 15 février).



## | 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](mailto: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](mailto: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