

| A la Une | Epidémie à virus Ebola

Du fait de l'évolution de l'épidémie au plan international, la définition de cas suspect a été modifiée, à partir du 18 janvier 2015 :

Un patient suspect est défini comme toute personne présentant, dans un délai de 21 jours après son retour de la zone à risque*, une fièvre mesurée par un soignant supérieure ou égale à 38°C.

* La zone à risque est définie au 02/10/14 comme les pays suivants : Sierra Leone, Guinée Conakry et Libéria

Depuis le 20 octobre 2014, le Nigeria ne fait plus partie de la zone à risque.
Depuis le 24 novembre 2014, la république démocratique du Congo ne fait plus partie de la zone à risque.

Depuis le 18 janvier 2015, le district de Bamako (Mali) ne fait plus partie de la zone à risque.

| Tendances de la semaine 3 (du 12/1/2015 au 18/1/2015) |

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

Gastro-entérites : activité élevée

Grippe et syndromes grippaux : activité forte (1^{ère} semaine de dépassement du seuil épidémique au niveau national)

Bronchiolite : épidémie en décroissance

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

Hypothermie : 3 passages aux urgences

Intoxication au CO : 6 passages aux urgences

Mortalité : en hausse début janvier

| Evolution globale de l'activité en région |

Urgences hospitalières

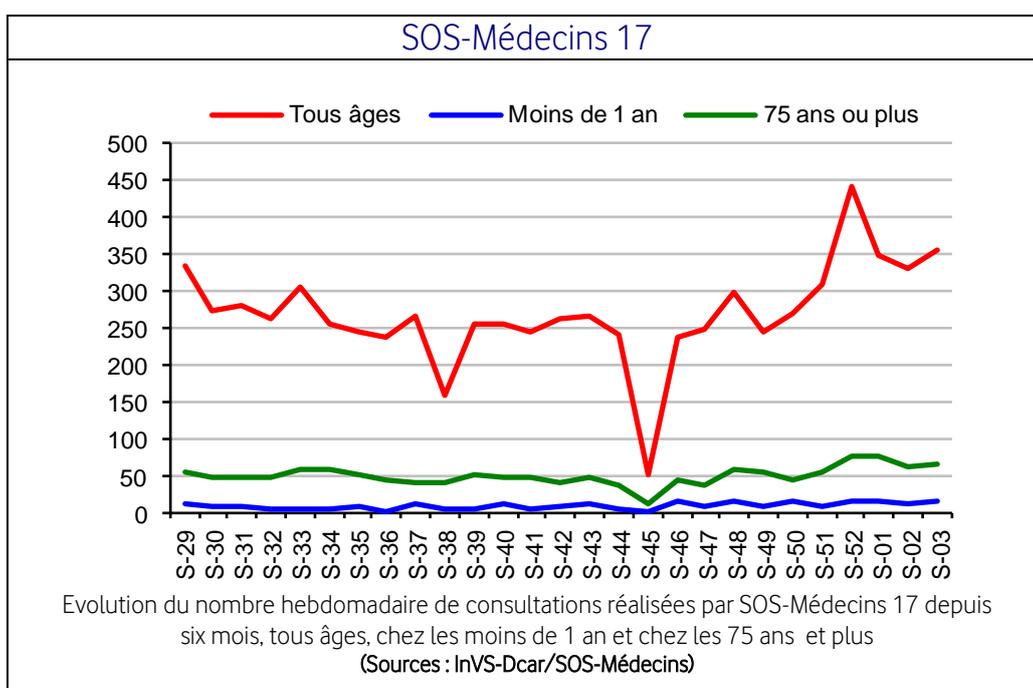
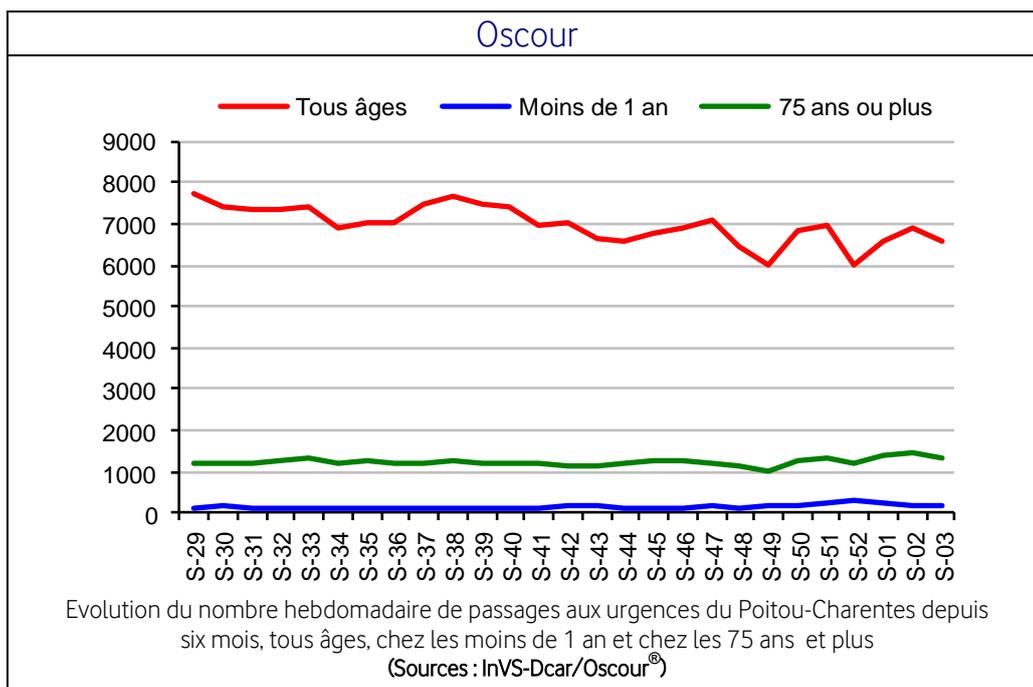
En semaine 03-2015, le volume global d'activité était stable par rapport à la semaine précédente* (-5,1%).

SOS-Médecins 17**

En semaine 03-2015, le volume global d'activité était en hausse par rapport à la semaine précédente (+7,3 %).

* Problème de transmission des données du CH Nord-Deux-Sèvre 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) et du 29 octobre au 10 novembre 2014 (semaine 44 et 45)



En Poitou-Charentes

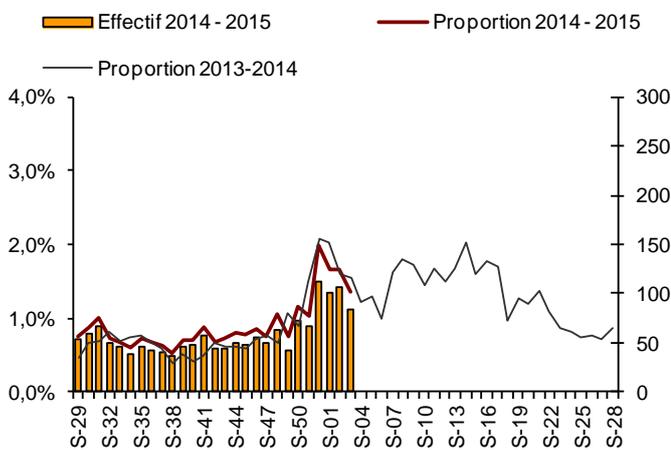
En semaine 03-2015, les passages aux urgences pour gastro-entérite étaient en baisse mais encore à un niveau élevé. Le nombre de consultations à SOS Médecins 17 pour gastro-entérites était stable par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient comparables à ceux observés l'année précédente sur la même période.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 11 foyers de cas groupés de gastro-entérites aiguës (GEA) en établissement accueillant des personnes âgées et fragiles ont été signalés à l'InVS (dont 1 la semaine en cours).

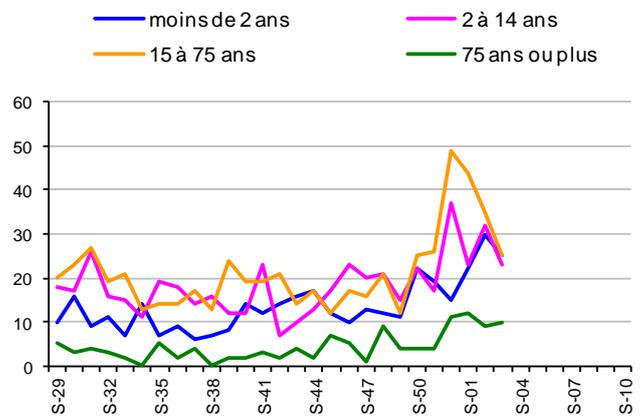
En France

L'activité de consultations pour gastro-entérite en médecine générale est soutenue et stable. Pour cette saison, jusqu'à aujourd'hui, après consolidation des données, le seuil épidémique n'a pas encore été franchi. L'activité des services d'urgences hospitaliers pour gastro-entérite reste soutenue. Le Nord et l'Est du pays sont les plus affectés. Une majorité de norovirus est observé dans les foyers survenant dans les établissements hébergeant des personnes âgées.

Oscour

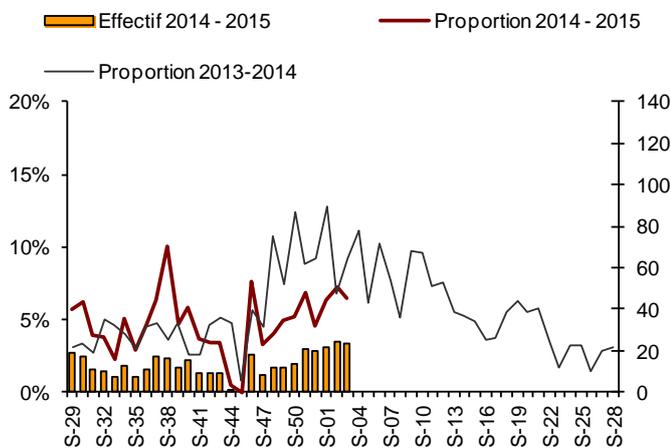


Evolution des passages aux urgences pour Gastro-entérites en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

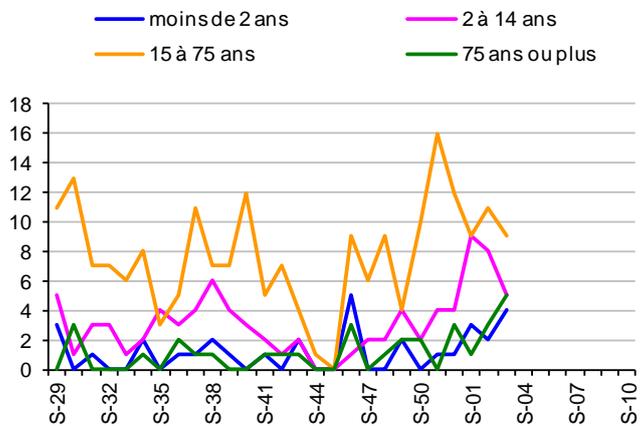


Evolution des passages aux urgences pour Gastro-entérites en Poitou-Charentes depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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

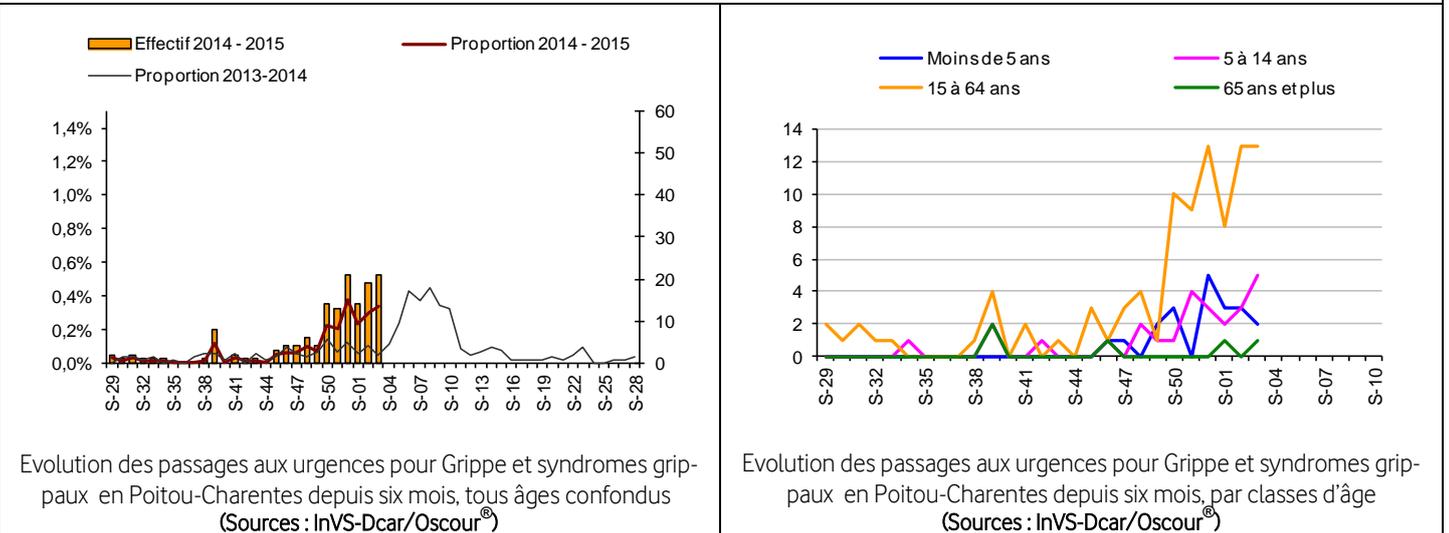
En semaine 03-2015, le nombre de diagnostics aux urgences et SOS Médecins 17 pour grippe/syndrome grippal était en hausse par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints sont supérieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 7 foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissement accueillant des personnes âgées et fragiles ont été signalés à l'InVS (dont 1 en semaine en cours). Depuis la reprise de la surveillance le 1er novembre 2014, 4 cas graves de grippe ont été signalés par les services de réanimation (dont 1 la semaine en cours) et un cas est décédé.

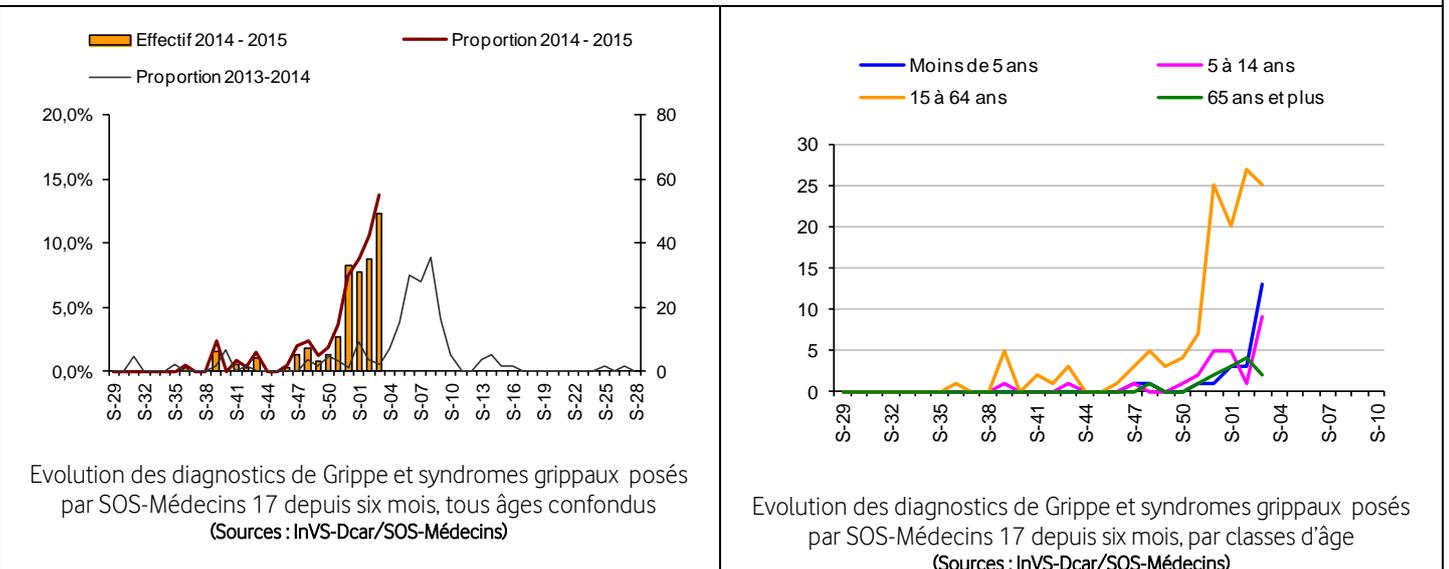
En France

Le seuil épidémique national a été franchi cette semaine. Le début de l'épidémie sera à confirmer la semaine prochaine. En semaine 03, le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux calculé à partir des données du Réseau unique est de 246/100 000 [Intervalle de confiance à 95% : 219-273] en augmentation par rapport à celui de la semaine 02. La moitié sud de la métropole est plus touchée : la part de la grippe parmi les consultations est plus élevée dans la moitié sud. La majorité des virus grippaux sont de type A(H3N2) en France et en Europe. Les virus B et A(H1N1) circulant sont identiques à la souche vaccinale ce qui n'est pas le cas pour la souche A(H3N2).

Oscour



SOS-Médecins 17



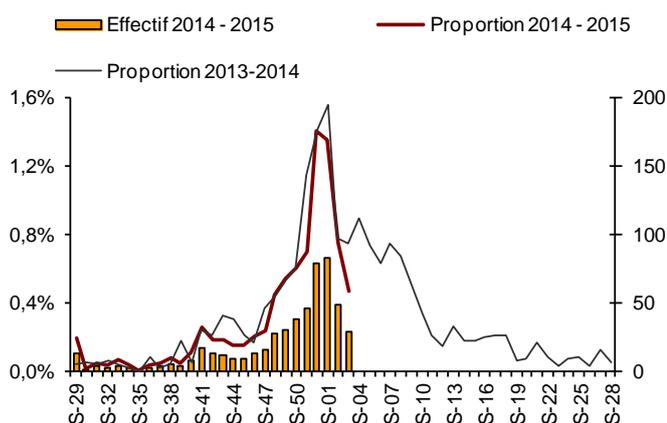
En Poitou-Charentes

En semaine 03-2015, le nombre de diagnostics aux urgences de bronchiolite était en baisse par rapport aux semaines précédentes. Le niveau atteint était inférieur à celui observé l'année précédente sur la même période. Le nombre de diagnostics SOS Médecins 17 pour bronchiolite est nul depuis la semaine 1.

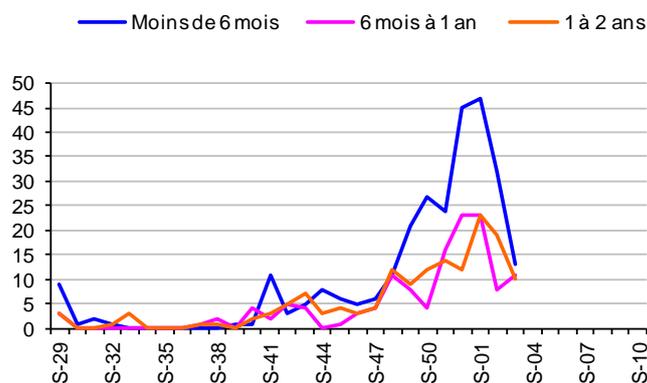
En France

Chez les enfants de moins de 2 ans, les passages aux urgences pour bronchiolite sont en baisse de 22%, avec un passage de pic dans toutes les régions et des effectifs très proches des années précédentes. Chez les enfants de moins de 2 ans, la part d'activité concernant la bronchiolite est en baisse par rapport à la semaine précédente.

Oscour

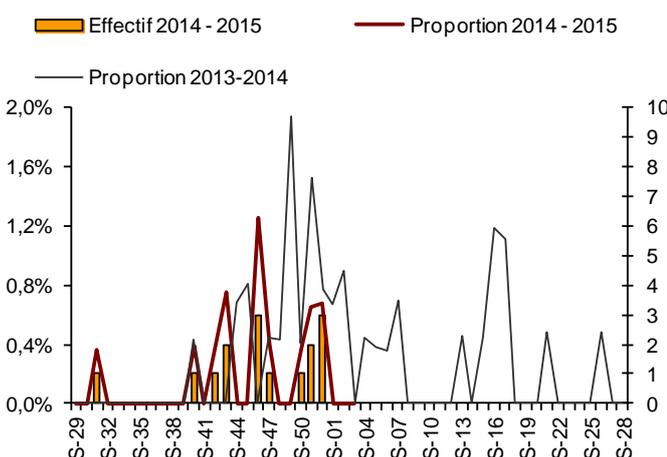


Evolution des passages aux urgences pour Bronchiolite en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

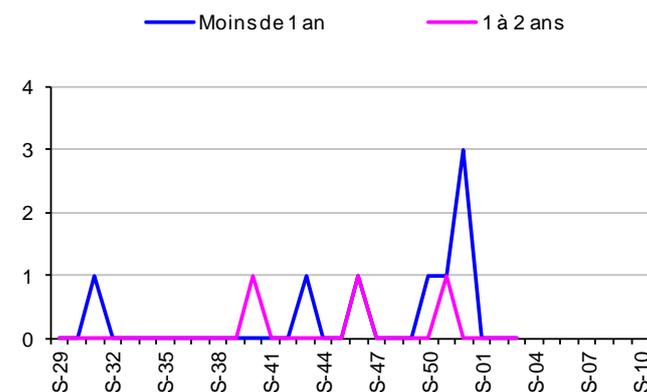


Evolution des passages aux urgences pour Bronchiolite en Poitou-Charentes depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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)

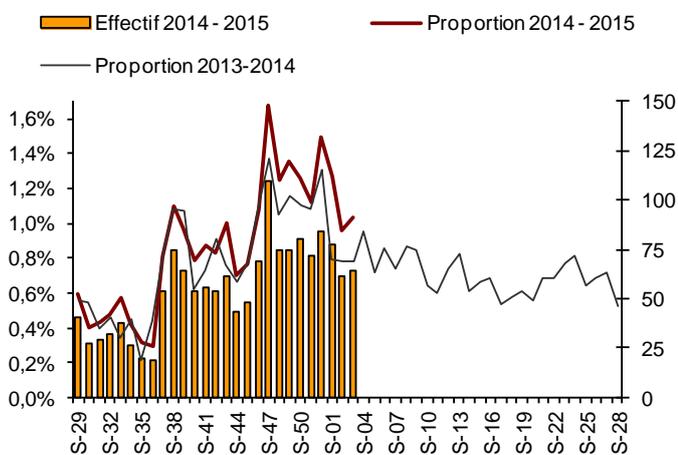
En Poitou-Charentes

En semaine 03-2015, les passages aux urgences pour asthme étaient stables 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 inférieurs pour SOS Médecins 17 à ceux observés l'année précédente sur la même période.

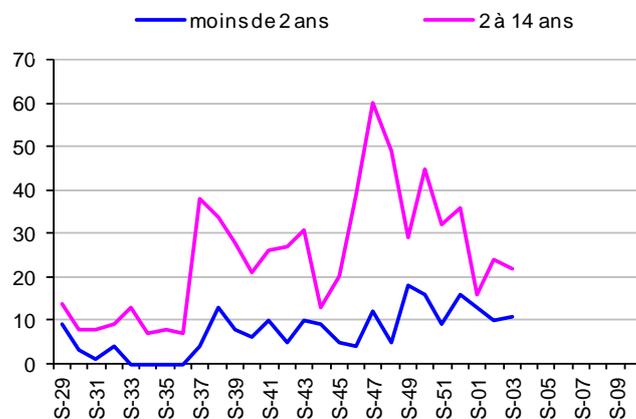
En France

Le nombre de passages aux urgences pour asthme est toujours en baisse en semaine 3 chez les adultes de plus de 15 ans. Par contre, chez les enfants de 2 à 14 ans, une reprise des passages est observée. Les consultations SOS Médecins pour asthme sont en hausse chez les enfants de 2 à 14 ans.

Oscour

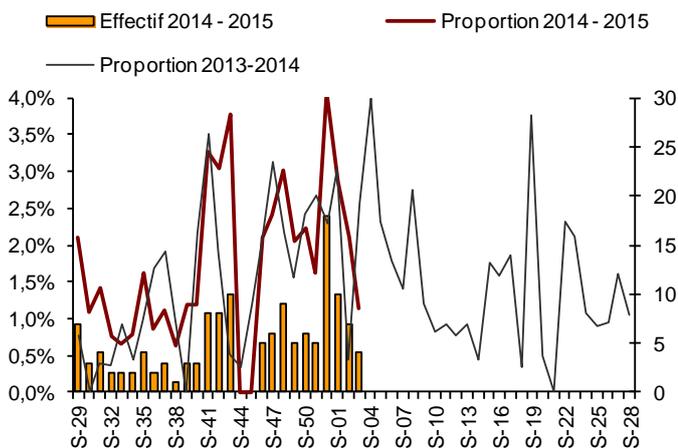


Evolution des passages aux urgences pour Asthme en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

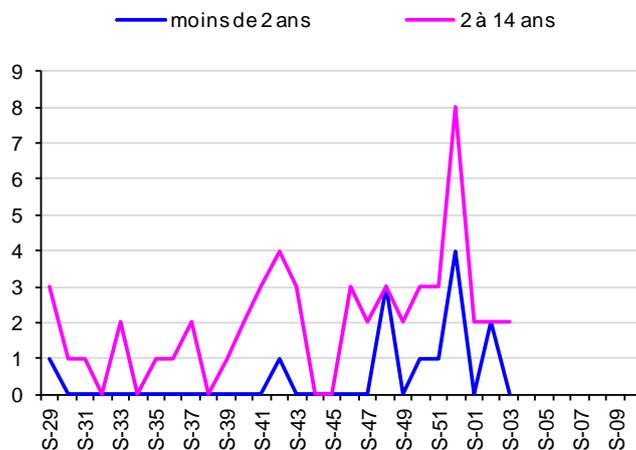


Evolution des passages aux urgences du Poitou-Charentes pour Asthme depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins 17



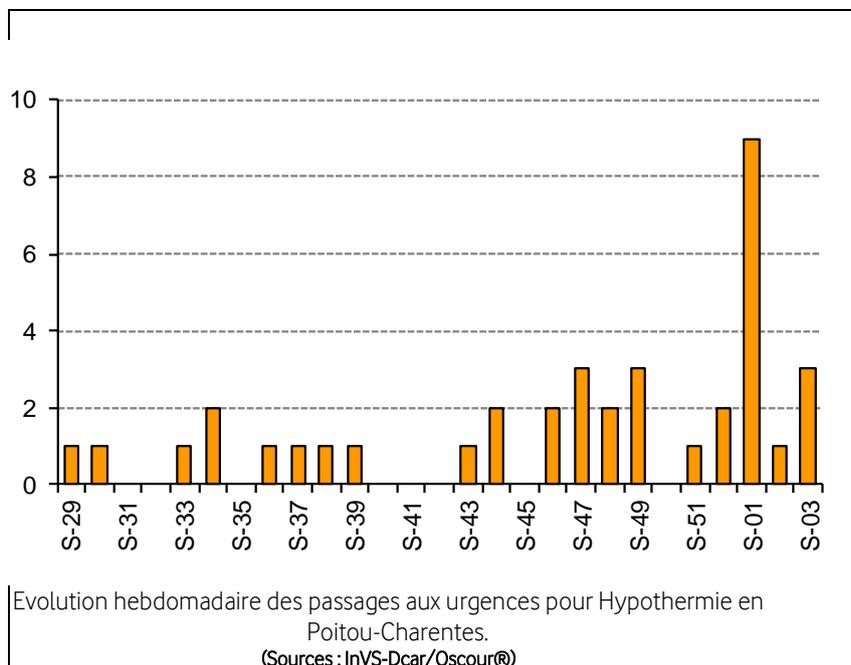
Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



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

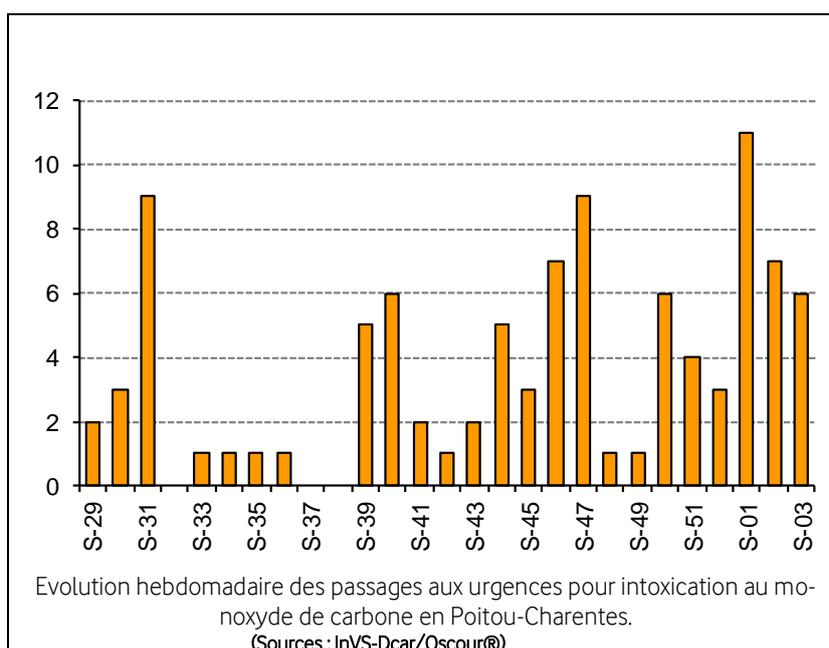
| Hypothermies |

En semaine 03-2015, 3 passages pour hypothermie ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



| Intoxication au monoxyde de carbone |

En semaine 03-2015, 6 passages pour intoxication au CO ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



| Méthodologie |

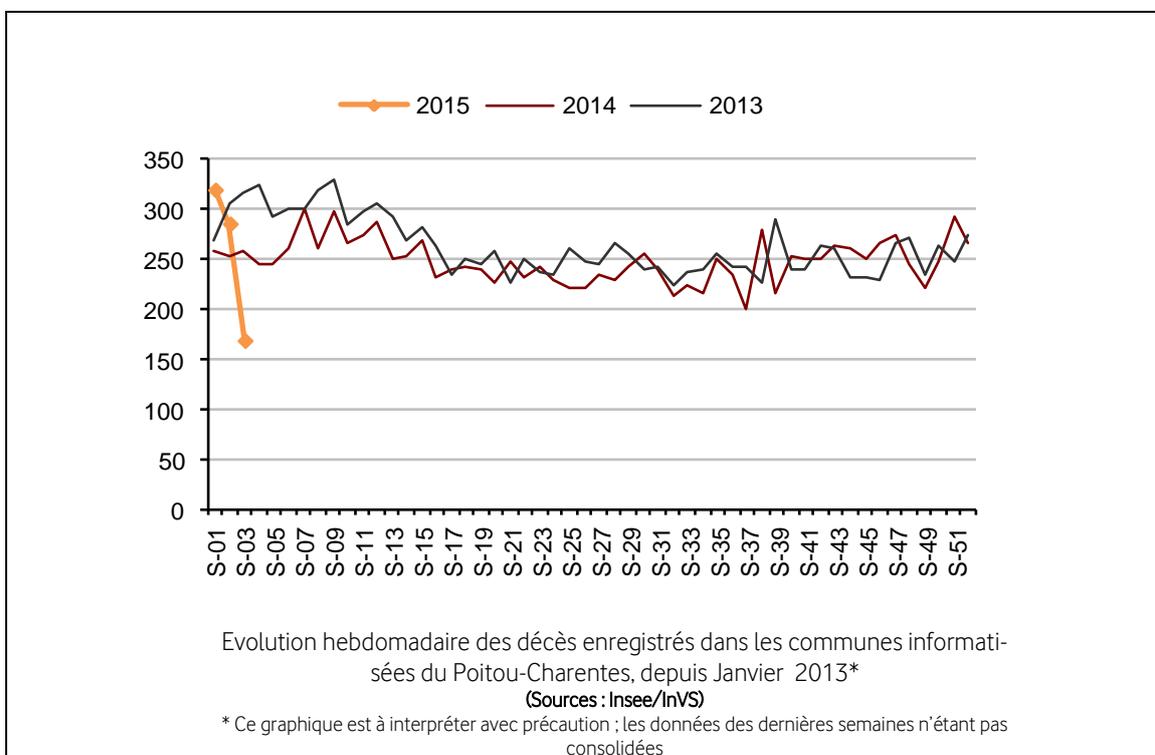
Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues des communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. Ce réseau couvre près de 70 % de la mortalité nationale. En raison des délais légaux de déclaration d'un décès à la commune et de remontée des informations d'état-civil 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 02-2015, la mortalité était en baisse par rapport à la semaine précédente mais toujours à un niveau élevé en particulier chez les 85 ans ou plus.

En France

Sur les deux premières semaines de 2015, une hausse significative de la mortalité est observée dans les bureaux d'état-civil. La hausse de la mortalité est notée essentiellement chez les personnes âgées de 85 ans ou plus. L'augmentation sur ces deux semaines s'observe dans la quasi-totalité des régions métropolitaines à l'exception des régions Corse, Auvergne et Limousin.



| 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