

Surveillance sanitaire – Région Poitou-Charentes

Point épidémiologique hebdomadaire n° 201

Point au 16 janvier 2015

| Tendances de la semaine 2 (du 5/1/2015 au 11/1/2015) |

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

Gastro-entérites : activité élevée (1^{ère} semaine de dépassement du seuil épidémiologique au niveau national)

Grippe et syndromes grippaux : activité élevée

Bronchiolite : épidémie en cours

Asthme : activité en baisse

Hypothermie : 1 passage aux urgences

Intoxication au CO : 7 passages aux urgences

Mortalité : en hausse fin décembre/début janvier

Evolution globale de l'activité en région |

Urgences hospitalières

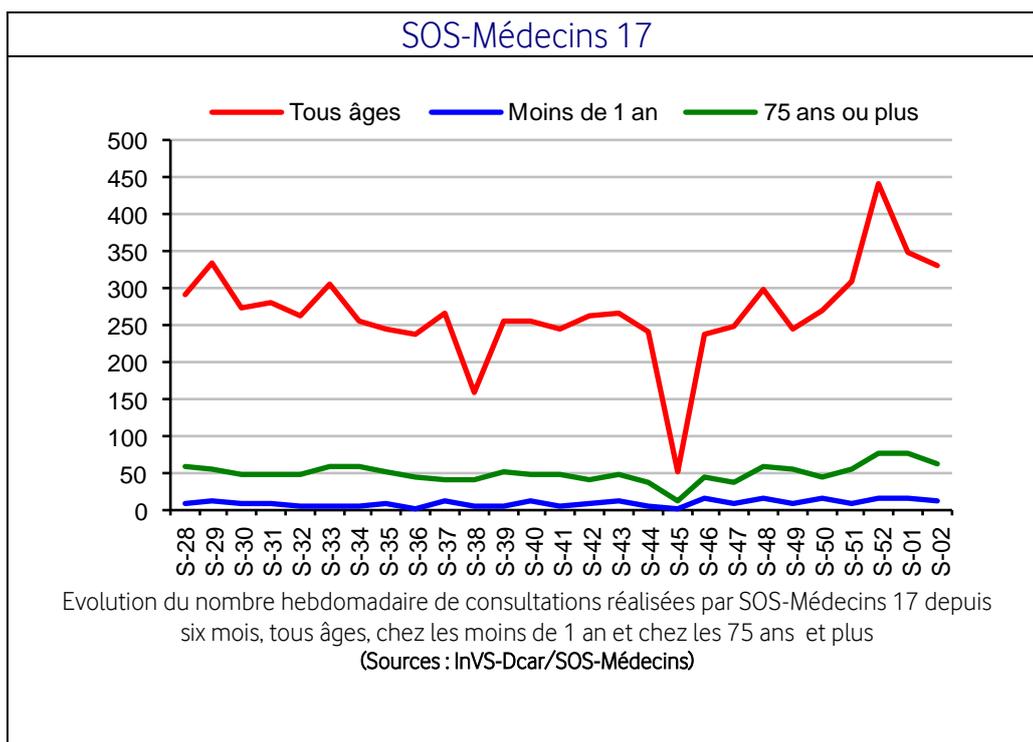
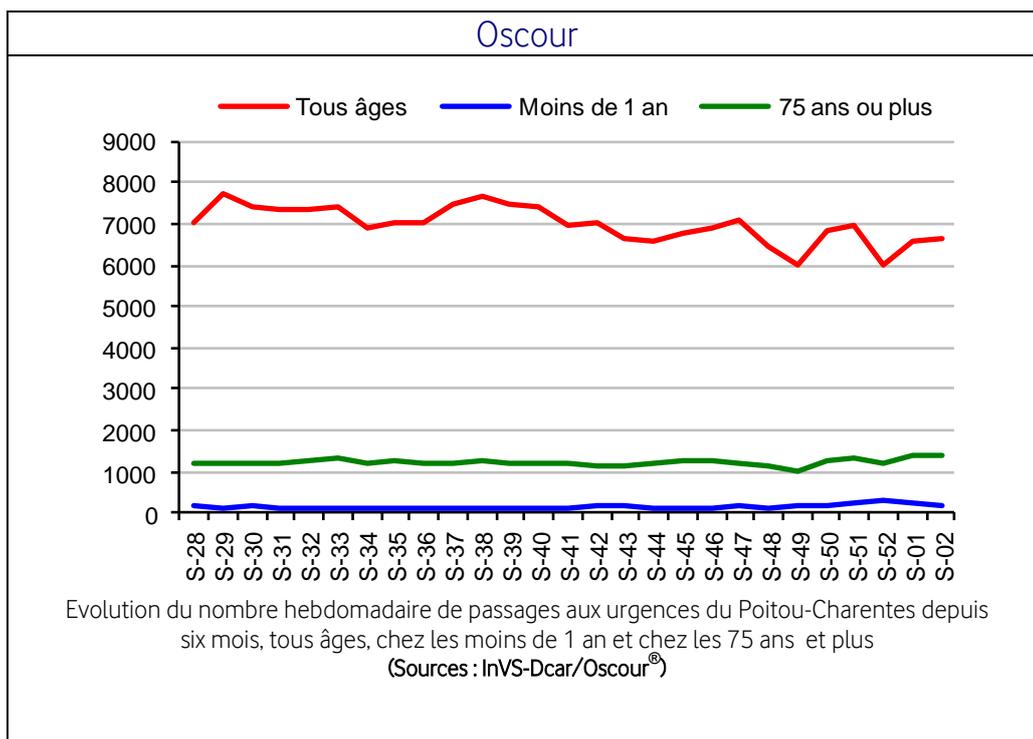
En semaine 02-2015, le volume global d'activité était stable par rapport à la semaine précédente* (+0,7 %).

SOS-Médecins 17**

En semaine 02-2015, le volume global d'activité était en baisse par rapport à la semaine précédente (-5,2 %).

* 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

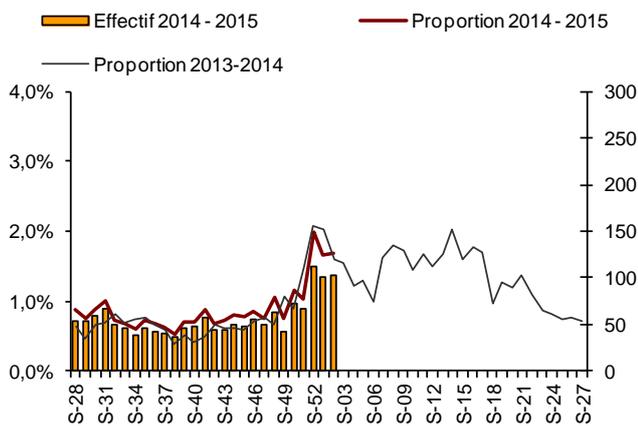
En semaine 02-2015, les passages aux urgences pour gastro-entérite étaient stables à un niveau élevé. Le nombre de consultations à SOS Médecins 17 pour gastro-entérites poursuit son augmentation depuis 4 semaines. Les niveaux atteints étaient comparables à ceux observés l'année précédente sur la même période.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 10 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 foyers survenus en semaine 02-2015 et 1 la semaine en cours).

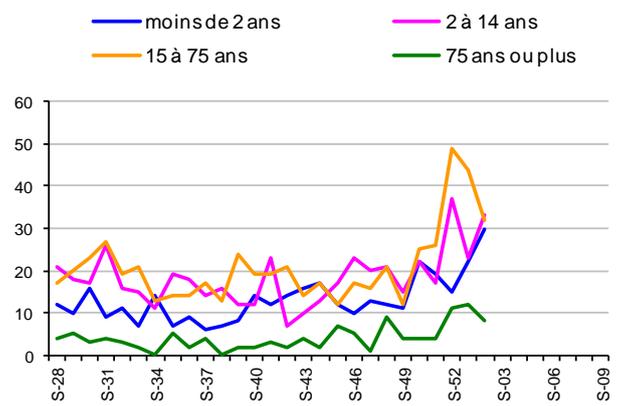
En France

Pour la semaine 2, d'après les données non consolidées du Réseau Sentinelles, l'incidence nationale de la diarrhée aiguë ayant conduit à une consultation d'un médecin généraliste était de 288 cas/100 000 habitants, au-dessus du seuil épidémique (de 278 cas pour 100 000 habitants) pour la 1ère semaine. Il faudra attendre une seconde semaine consécutive au-dessus du seuil épidémique pour confirmer l'arrivée de l'épidémie de gastroentérite au niveau national. Les passages aux urgences pour gastro-entérite sont en hausse chez les adultes, stables chez les enfants de moins de 15 ans. Les effectifs hebdomadaires sont inférieurs à 2012 et comparables à 2013. Les consultations SOS Médecins pour gastro-entérite sont stables tous âges confondus.

Oscour

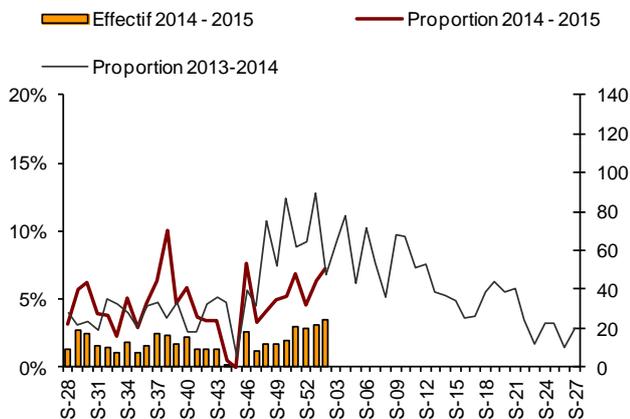


Evolution des passages aux urgences pour Gastro-entérites en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

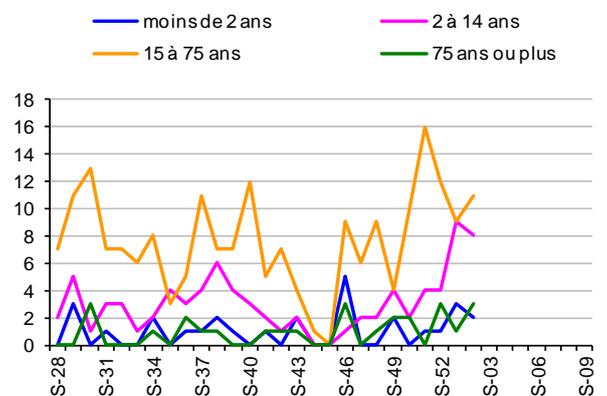


Evolution des passages aux urgences pour Gastro-entérites en Poitou-Charentes depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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

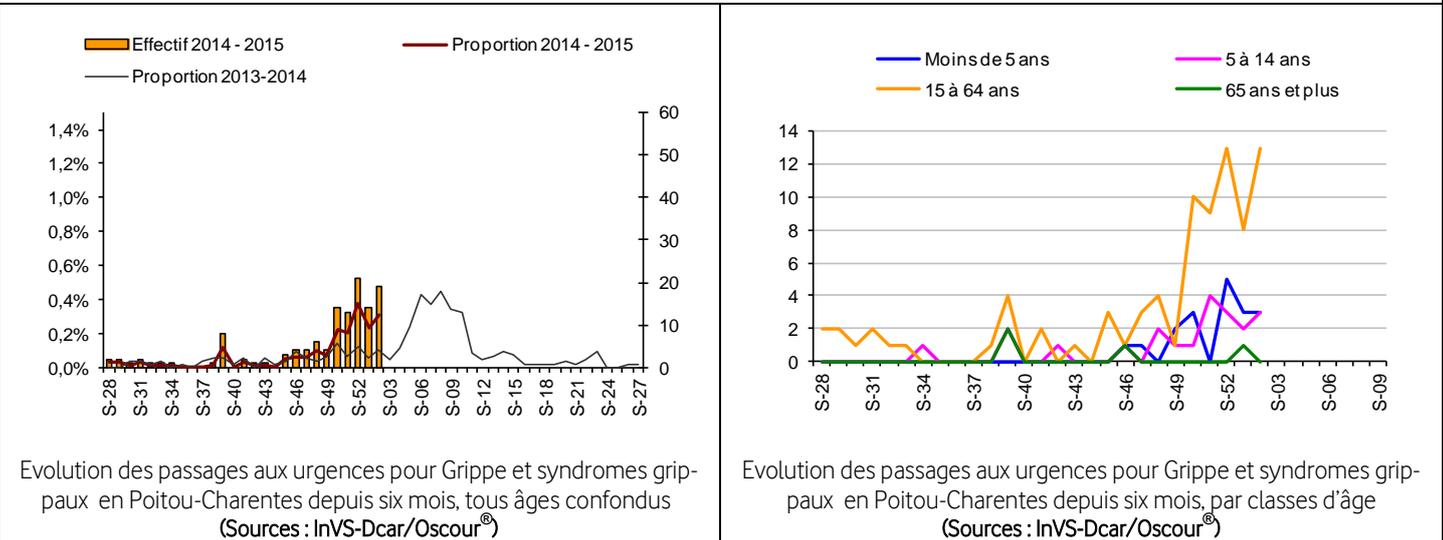
En semaine 02-2015, le nombre de diagnostics aux urgences et SOS Médecins 17 pour grippe/syndrome grippal était en hausse par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints sont supérieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 6 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 02-2015). Depuis la reprise de la surveillance le 1er novembre 2014, 3 cas graves de grippe ont été signalés par les services de réanimation (dont 1 la semaine en cours), et un cas est décédé.

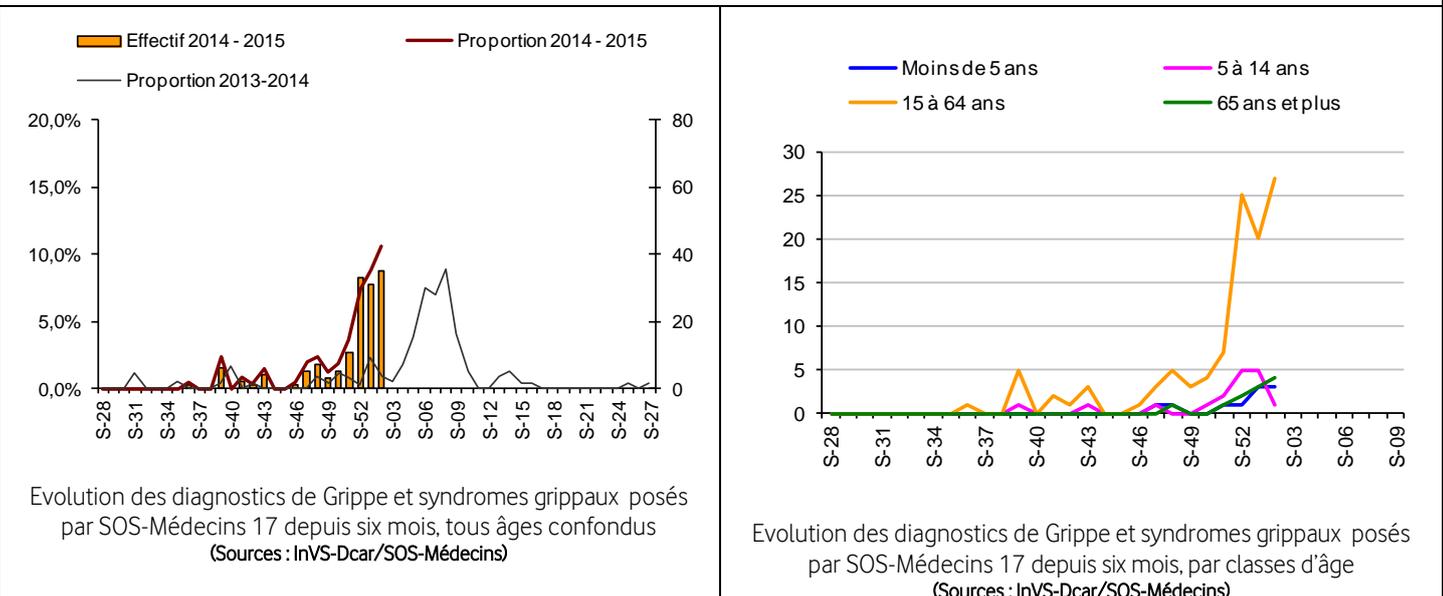
En France

Le seuil épidémique national n'a pas encore été franchi. Un début d'épidémie est attendu dans les deux prochaines semaines. En semaine 02, le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux à partir des données du Réseau unique était de 174/100 000 [Intervalle de confiance à 95% : 150-198], en augmentation par rapport à celui de la semaine 01 et très proche du seuil épidémique (179/100 000). La majorité des virus grippaux sont de type A(H3N2) en France et en Europe. Ces virus grippaux sont connus pour provoquer des complications chez les personnes à risque. La couverture vaccinale des populations à risque est insuffisante et l'efficacité du vaccin reste à évaluer. 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



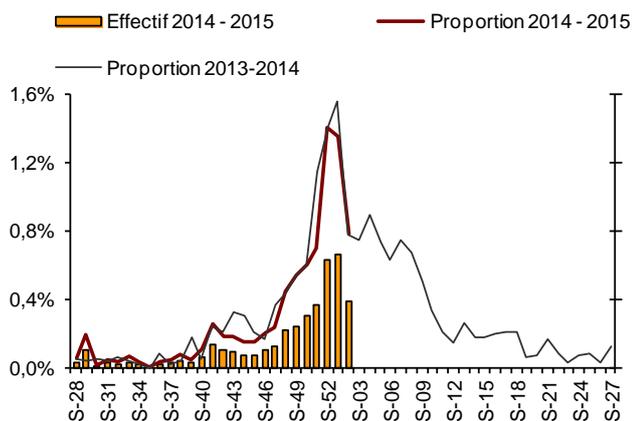
En Poitou-Charentes

En semaine 02-2015, le nombre de diagnostics aux urgences de bronchiolite était en baisse. Le pic d'activité a été atteint en semaine 01-2014. Le niveau atteint était similaires à celui observé l'année précédente sur la même période. Le nombre de diagnostics SOS Médecins 17 pour bronchiolite était nul les semaines 01 et 02-2015.

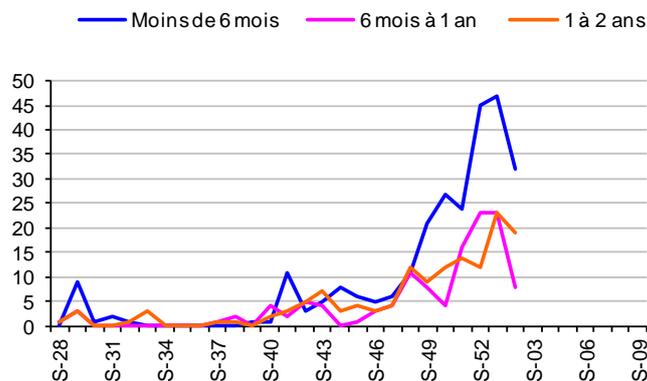
En France

Chez les enfants de moins de 2 ans, les passages aux urgences pour bronchiolite diminuent de 5% au cours de la semaine 2. Les effectifs nationaux dépassent légèrement ceux des deux années antérieures. Chez les enfants de moins de 2 ans, la part d'activité concernant la bronchiolite est en baisse de 14% par rapport à la semaine précédente. Le pic de visites semble être passé dans toutes les régions.

Oscour

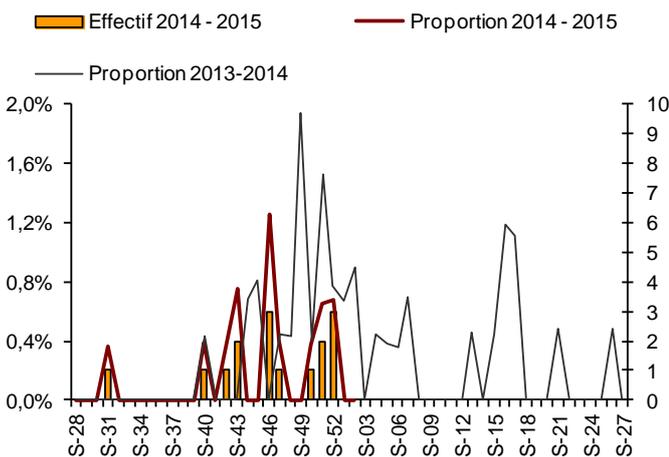


Evolution des passages aux urgences pour Bronchiolite en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

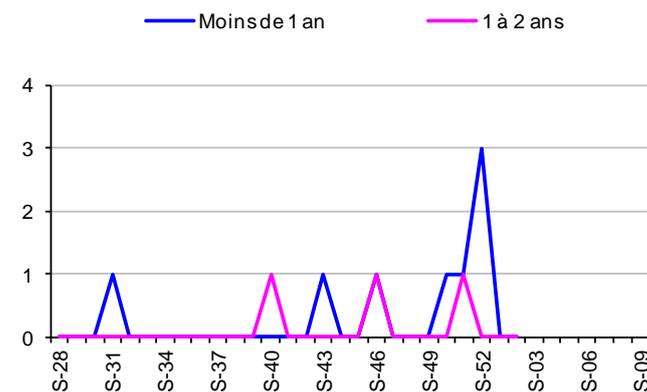


Evolution des passages aux urgences pour Bronchiolite en Poitou-Charentes depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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)

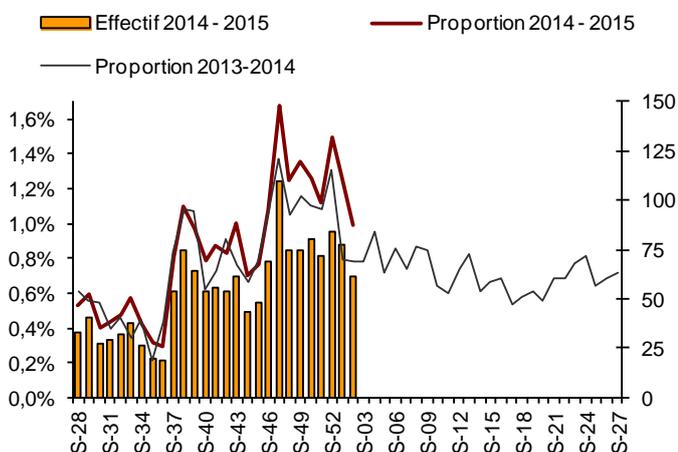
En Poitou-Charentes

En semaine 02-2015, 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 supérieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période.

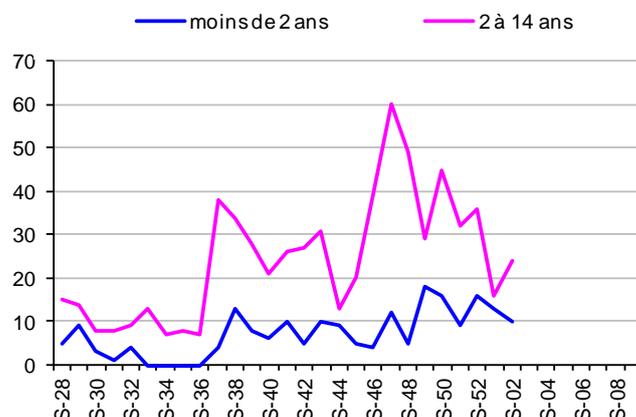
En France

Chez les enfants de moins de 2 ans, les passages aux urgences pour bronchiolite diminuent de 5% au cours de la semaine 2. Les effectifs nationaux dépassent légèrement ceux des deux années antérieures. Chez les enfants de moins de 2 ans, la part d'activité concernant la bronchiolite est en baisse de 14% par rapport à la semaine précédente. Le pic de visites semble être passé dans toutes les régions.

Oscour

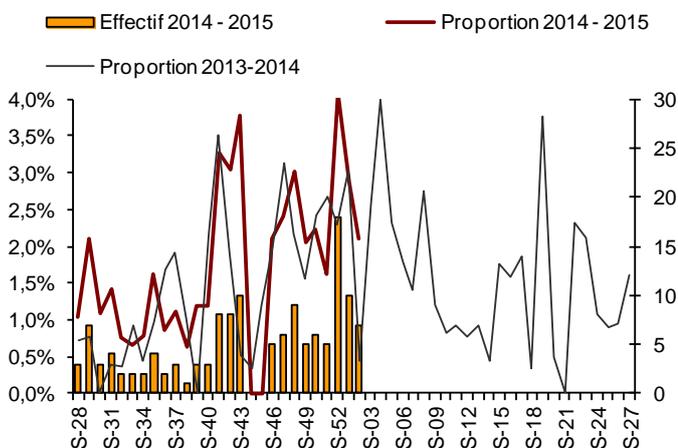


Evolution des passages aux urgences pour Asthme en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

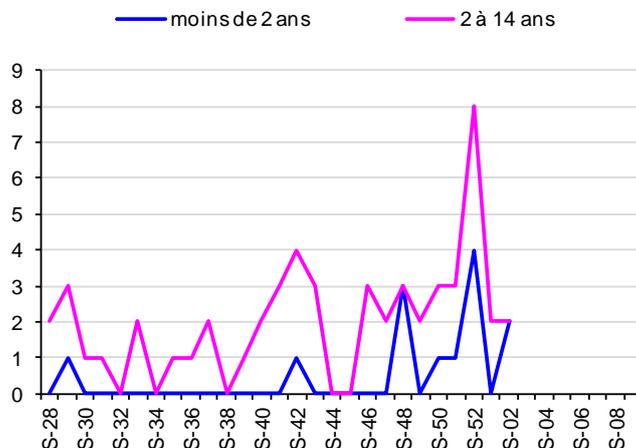


Evolution des passages aux urgences du Poitou-Charentes pour Asthme depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins 17



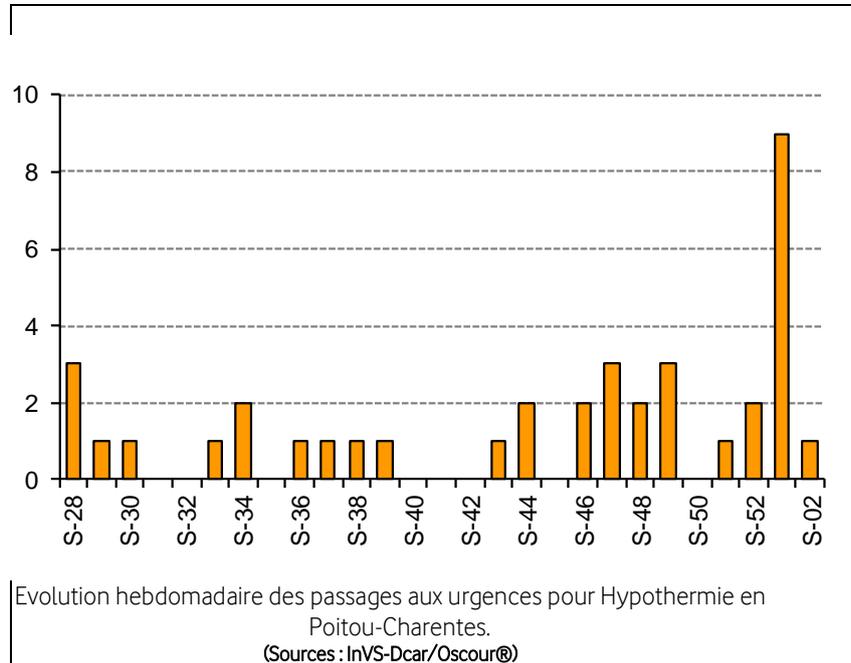
Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



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

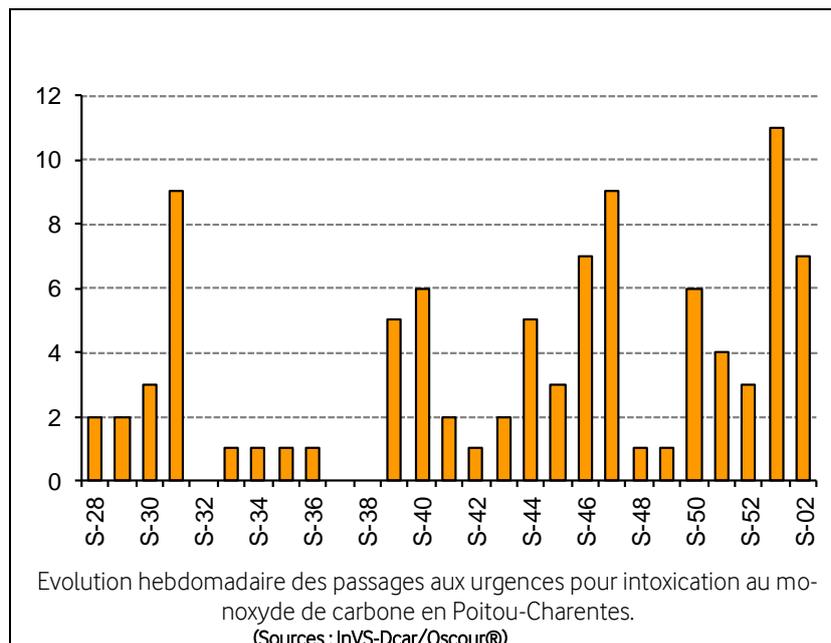
| Hypothermies |

En semaine 02-2015, 1 passage pour hypothermie a été enregistré aux urgences hospitalières.



| Intoxication au monoxyde de carbone |

En semaine 02-2015, 7 passages pour intoxication au CO ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



| Méthodologie |

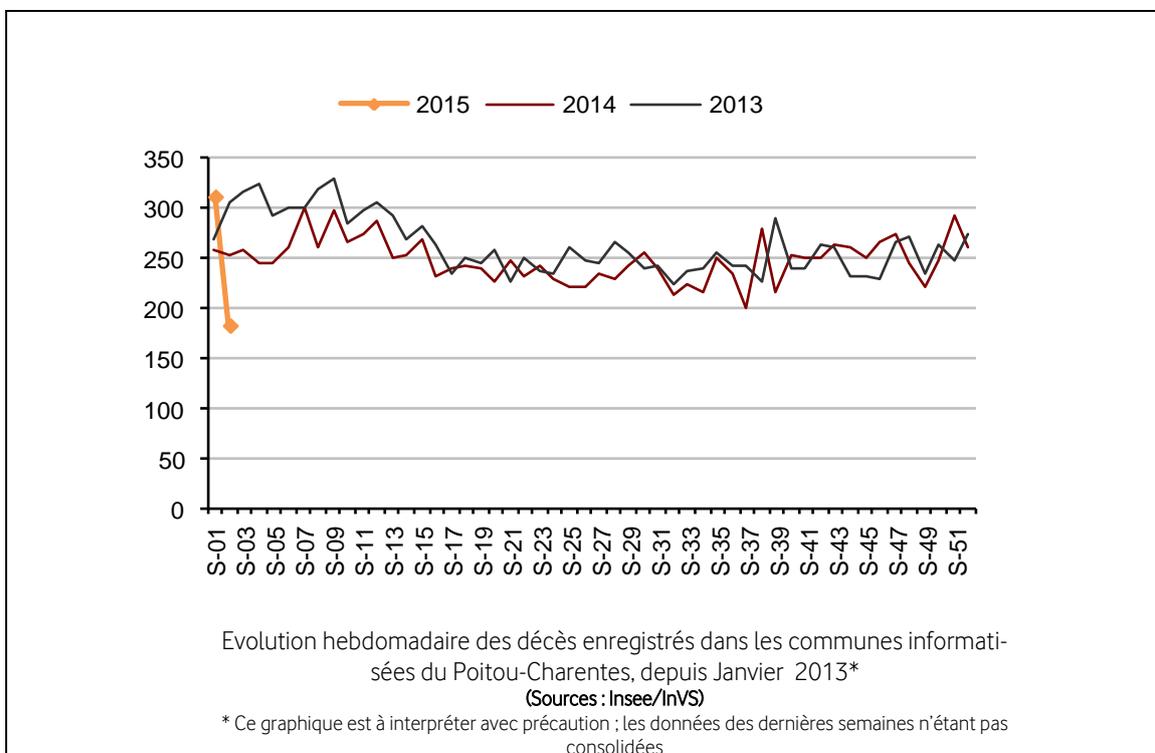
Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues des communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. Ce réseau couvre près de 70 % de la mortalité nationale. En raison des délais légaux de déclaration d'un décès à la commune et de remontée des informations d'état-civil 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 01-2015, la mortalité était en forte hausse par rapport aux semaines précédentes.

En France

Au cours de la troisième semaine de décembre (du 15 au 21 décembre 2014 – S51), les effectifs de décès enregistrés dans les bureaux d'état-civil sont stables, avec des effectifs qui restent dans les limites des fluctuations habituelles sur cette période. Cette observation est notée y compris chez les 65-84 ans, qui avaient légèrement dépassé le seuil en semaine 50.



| 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