

Surveillance sanitaire – Région Poitou-Charentes

Point épidémiologique hebdomadaire n° 199

Point au 19 décembre 2014

| Tendances de la semaine 50 (du 8/12/2014 au 14/12/2014) |

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

Gastro-entérites : activité en légère hausse (niveau stable depuis l'été)

Grippe et syndromes grippaux : activité en hausse

Bronchiolite : épidémie en cours (indicateur en hausse)

Asthme : activité stable

Hypothermie : aucun passage aux urgences

Intoxication au CO : 5 passages aux urgences

Mortalité : en baisse

| Evolution globale de l'activité en région |

Urgences hospitalières

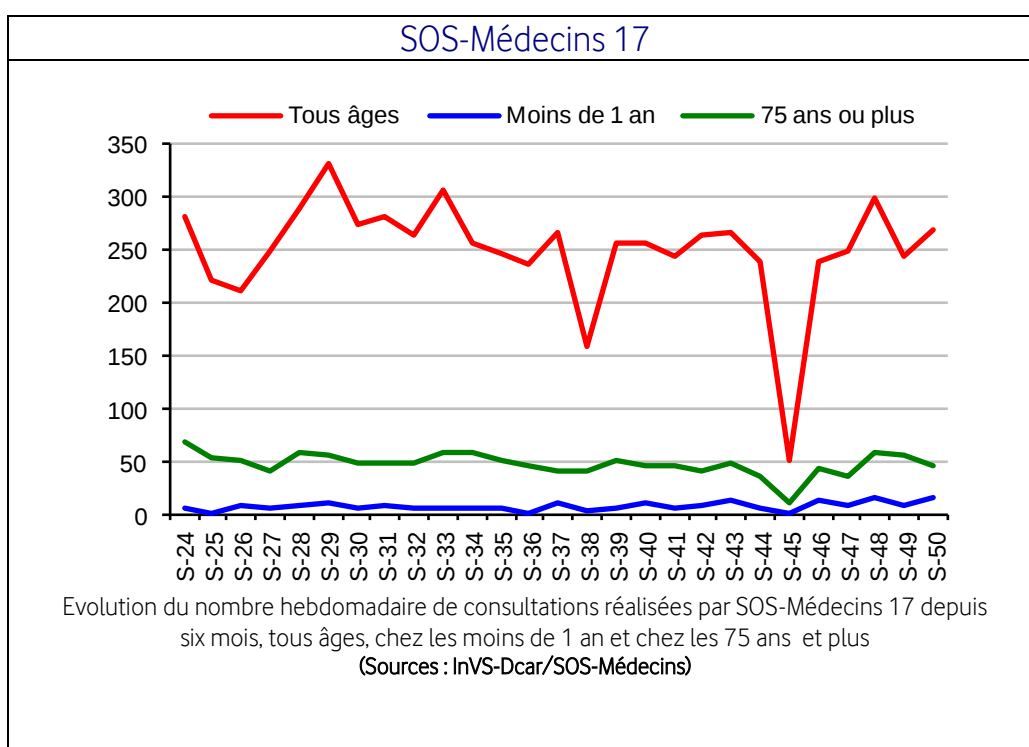
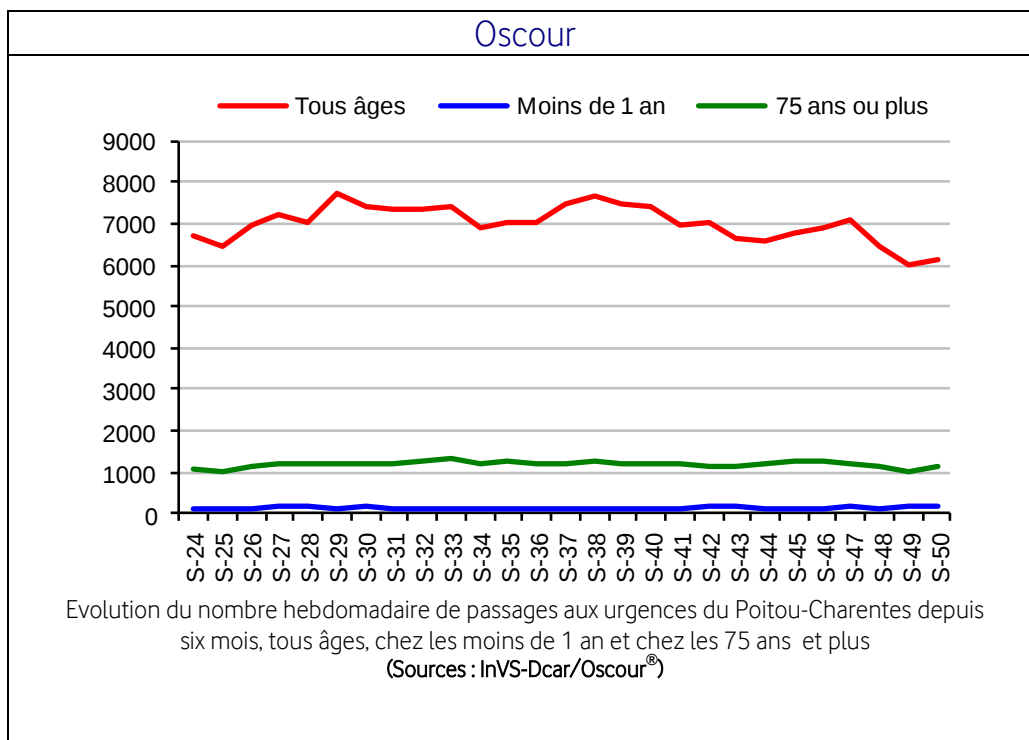
En semaine 50-2014, le volume global d'activité était stable par rapport à la semaine précédente* (+2 %).

SOS-Médecins 17

En semaine 50-2014, le volume global d'activité était en hausse par rapport à la semaine précédente** (+9,8 %).

* Problème de transmission des données du CH Nord-Deux-Sèvre depuis le 26 novembre 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

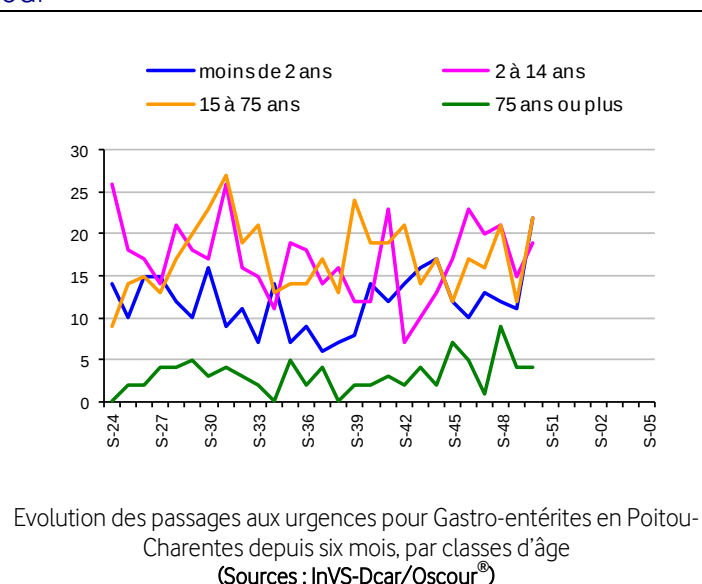
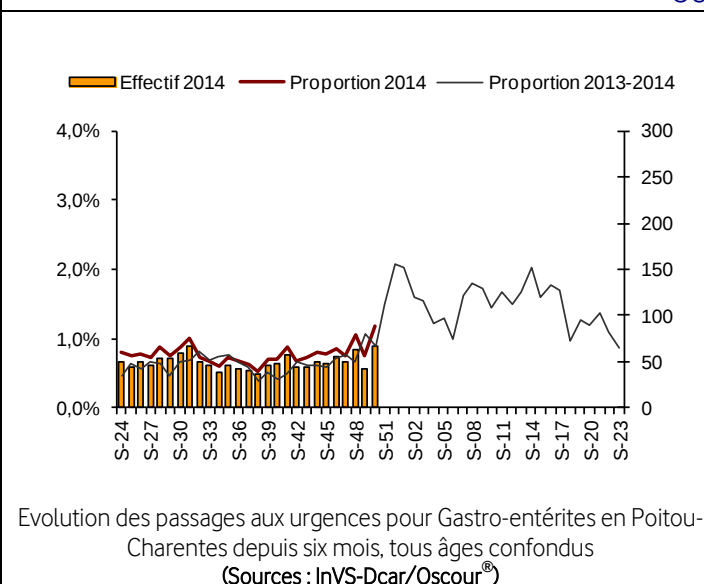
En semaine 50-2014, les passages aux urgences et les consultations SOS Médecins 17 pour gastro-entérite étaient en hausse chez les adultes par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient comparables pour les urgences et nettement inférieurs pour SOS Médecins 17 à ceux observés l'année précédente sur la même période.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 2 foyers de cas groupés de gastro-entérites aiguës (GEA) en établissement accueillant des personnes âgées et fragiles ont été signalés à l'InVS.

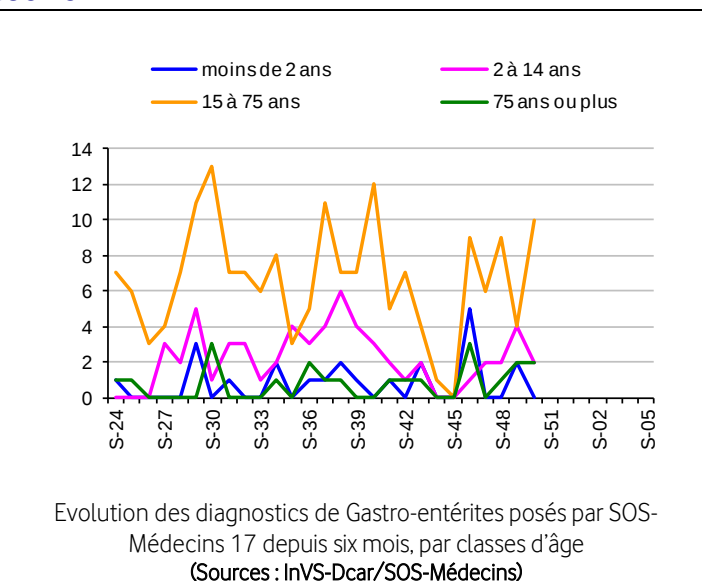
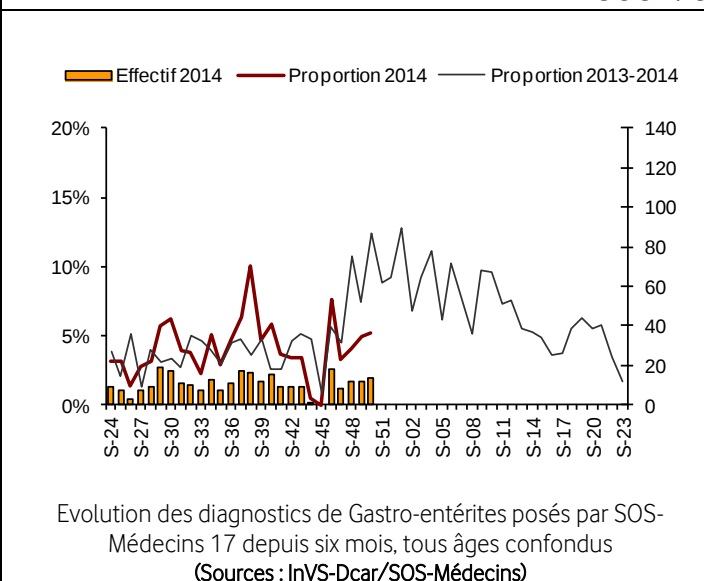
En France

La fréquentation des urgences pour gastroentérite est en hausse de 10 à 20% dans toutes les classes d'âge. Les effectifs sont très proches de ceux des années 2012 et 2013. Les consultations SOS Médecins pour gastro-entérite sont en hausse chez les adultes, plus nettement chez les plus de 75 ans, et sont stables chez les enfants de moins de 15 ans, avec une dynamique proche des années antérieures et des effectifs légèrement supérieurs.

Oscour



SOS-Médecins 17



En Poitou-Charentes

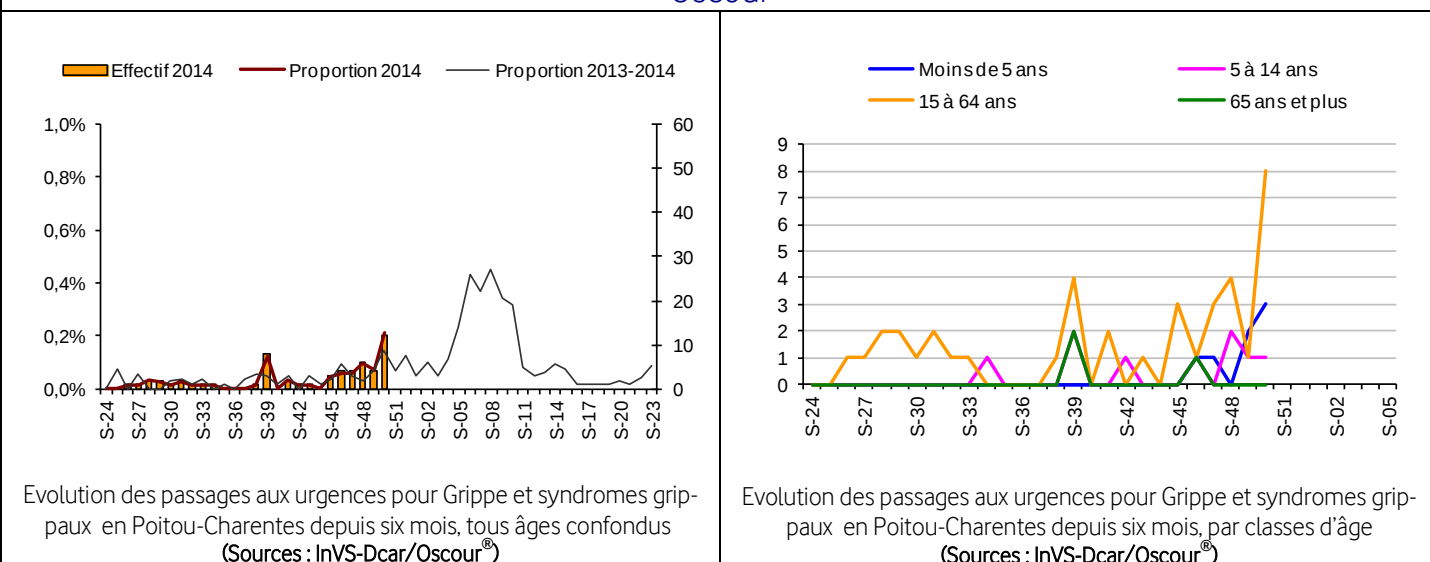
En semaine 50-2014, le nombre de diagnostics de grippe/syndrome grippal était en hausse en particulier aux urgences par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient supérieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 3 foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissement accueillant des personnes âgées et fragiles ont été signalé à l'InVS. Depuis la reprise de la surveillance le 1er novembre 2014, aucun cas grave de grippe n'a été signalé par les services de réanimation.

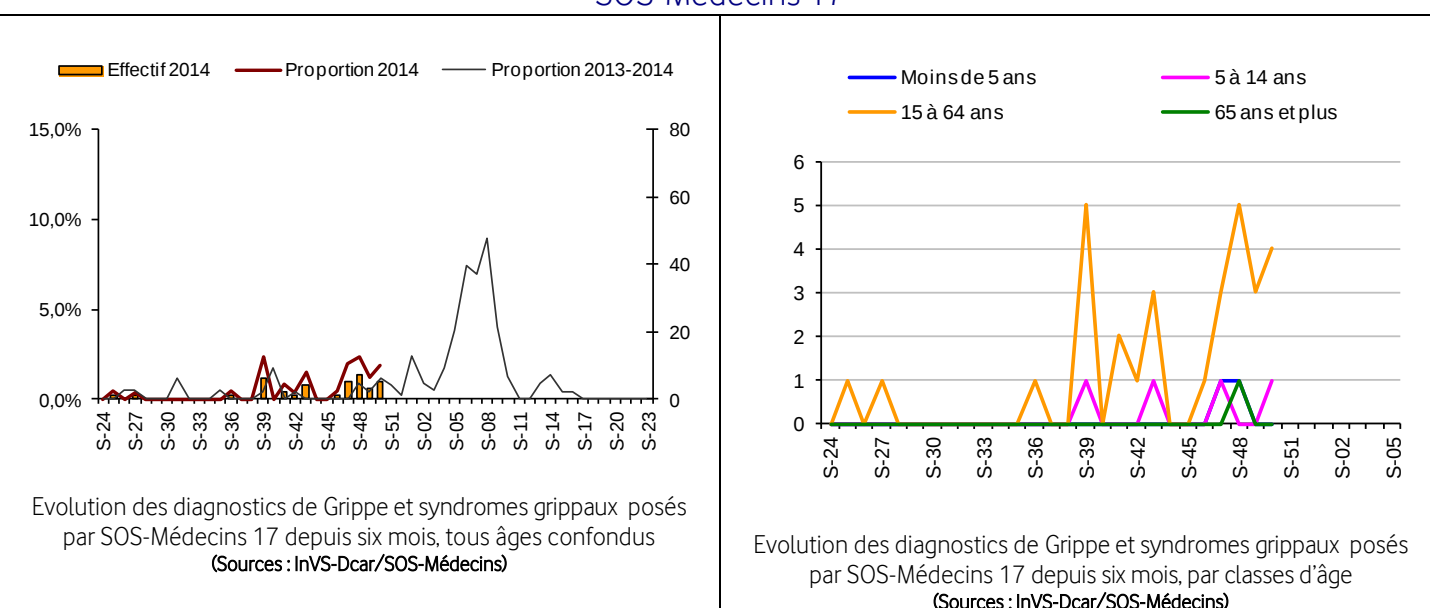
En France

Une augmentation modérée de l'ensemble des indicateurs épidémiologiques et virologiques est observée. En semaine 50, le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux à partir des données du Réseau unique était de 77/100 000 [Intervalle de confiance à 95% : 61-93], en augmentation par rapport aux semaines précédentes. Les passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal sont stables ou en baisse chez les enfants de moins de 15 ans mais en nette hausse chez les adultes. Les consultations SOS Médecins sont en nette hausse dans toutes les classes d'âge, en particulier chez les enfants de 2 à 14 ans et chez les adultes de moins de 75 ans, avec une dynamique et des effectifs très proches des années 2012 et 2013.

Oscour



SOS-Médecins 17



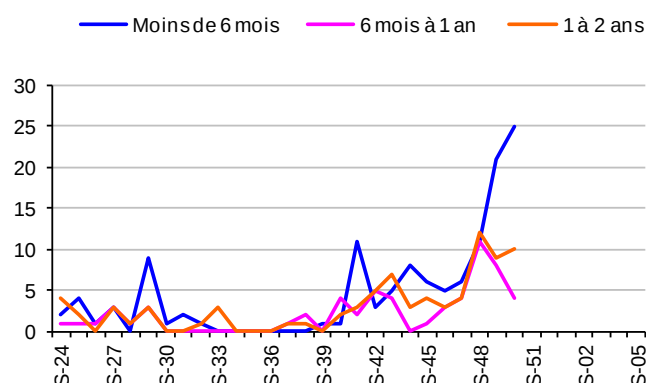
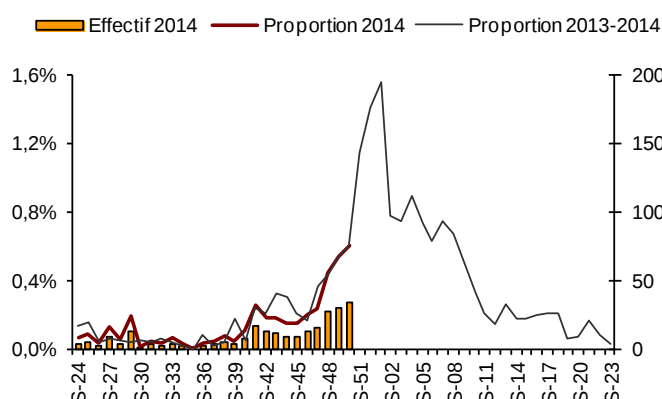
En Poitou-Charentes

En semaine 50-2014, le nombre de diagnostics de bronchiolite était en hausse. Les niveaux atteints étaient comparables aux urgences à ceux observés l'année précédente sur la même période.

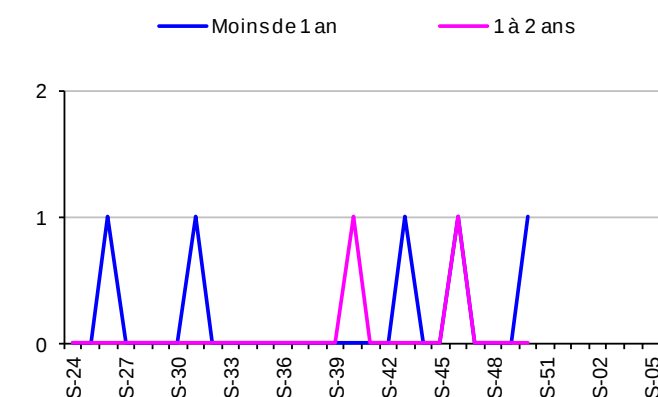
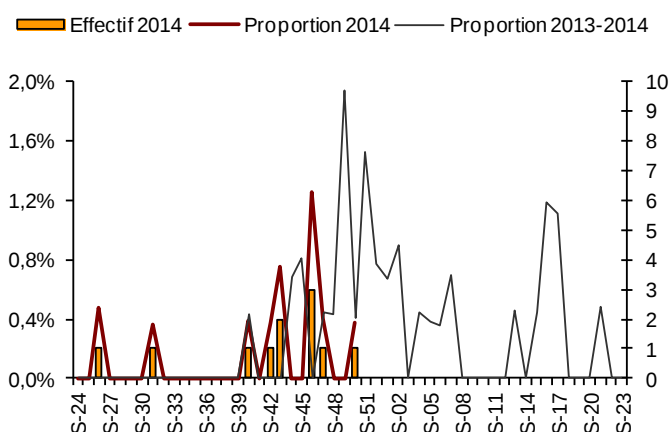
En France

Chez les enfants de moins de 2 ans, les passages aux urgences et les consultations SOS Médecins pour bronchiolite amorcent une stabilisation au cours de la semaine écoulée. Les effectifs nationaux sont proches de ceux des années antérieures avec toujours une dynamique régionale variable. Alors que le pic épidémique est dépassé en Ile de France, avec des valeurs plus élevées que les deux années précédentes, les effectifs sont toujours en hausse dans les autres régions.

Oscour



SOS-Médecins 17



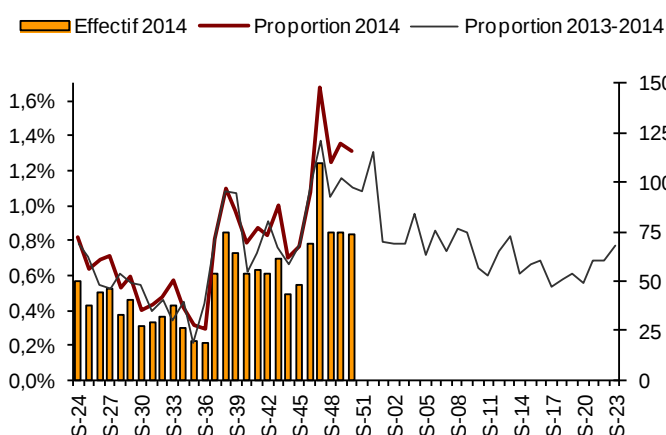
En Poitou-Charentes

En semaine 50-2014, les passages aux urgences et les consultations SOS Médecins 17 pour asthme étaient stables 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.

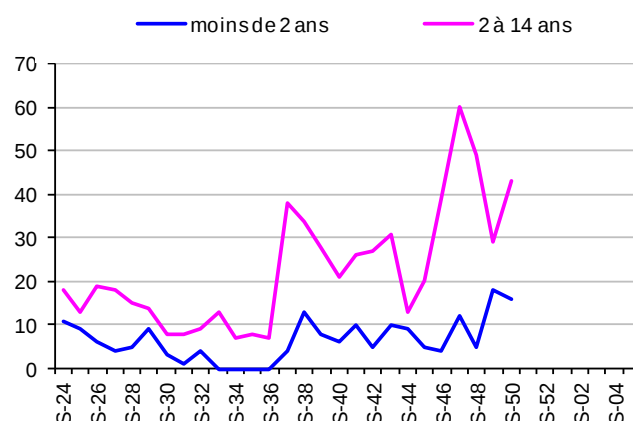
En France

La fréquentation des urgences pour asthme est en hausse de 26% chez les adultes de plus de 75 ans, mais reste stable dans les autres classes d'âges. Le niveau de fréquentation pour cette pathologie est toujours nettement supérieur à celui des deux années précédentes à cette période. Les consultations SOS Médecins pour asthme sont stables dans toutes les classes d'âge mais le niveau de fréquentation reste nettement supérieur à ceux des années 2012 et 2013 à la même période, surtout dans les régions Ile de France, Nord et Ouest.

Oscour

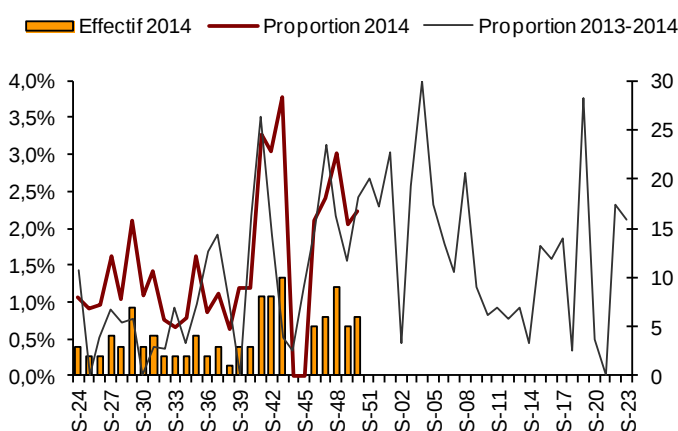


Evolution des passages aux urgences pour Asthme en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

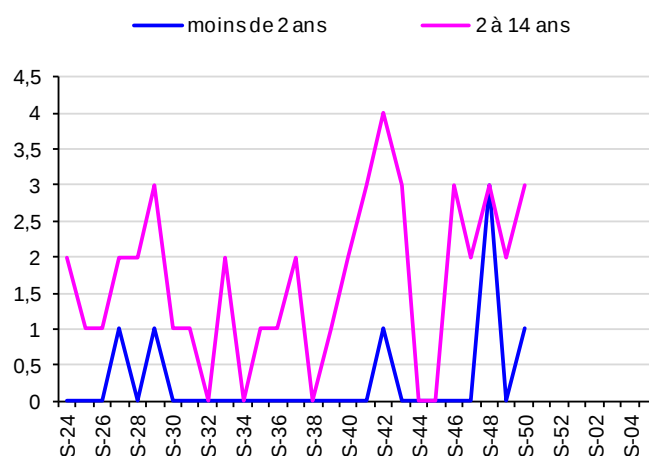


Evolution des passages aux urgences du Poitou-Charentes pour Asthme depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins 17



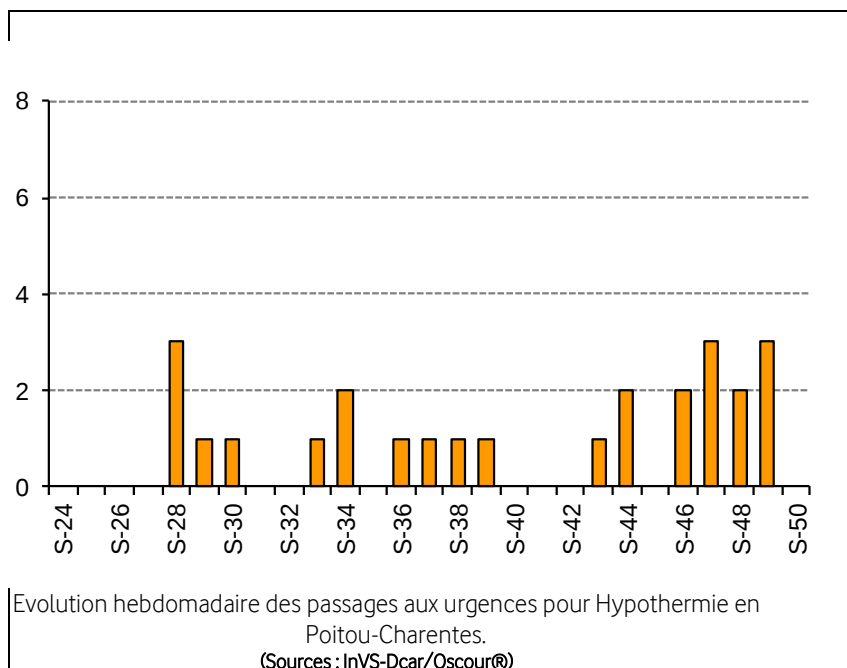
Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



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

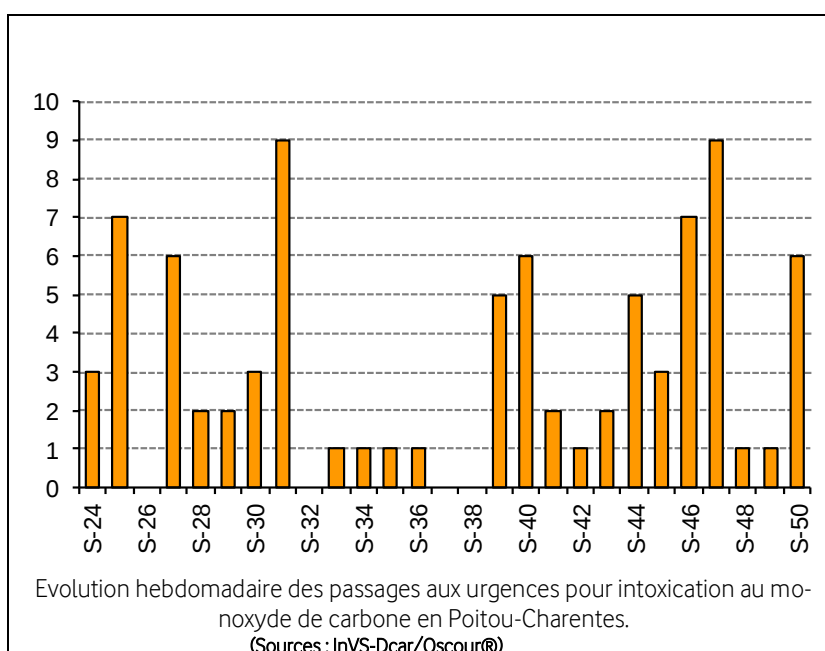
| Hypothermies |

En semaine 50-2014, aucun passage pour hypothermie n'a été enregistré aux urgences hospitalières.



| Intoxication au monoxyde de carbone |

En semaine 50-2014, 3 passages pour intoxication au CO ont été enregistré aux urgences hospitalières.



| Méthodologie |

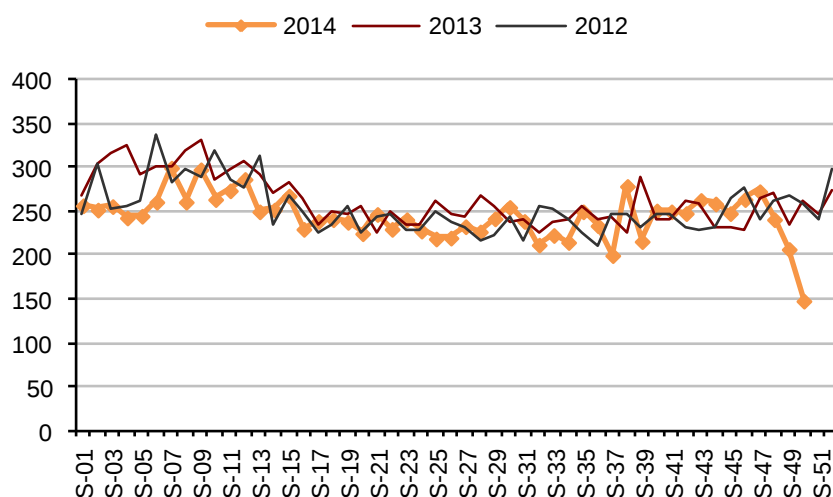
Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues des communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. Ce réseau couvre près de 70 % de la mortalité nationale. En raison des délais légaux de déclaration d'un décès à la commune et de remontée des informations d'état-civil 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 49-2014, la mortalité était en baisse depuis la semaine 47-2014.

En France

Au cours de la dernière semaine de novembre (du 27 novembre au 2 décembre 2014 - S48), les effectifs de décès enregistrés dans les bureaux d'état-civil sont conformes à ceux attendus pour cette période. La mortalité suit l'évolution saisonnière habituelle aussi bien tous âges confondus que dans les différentes classes d'âges.



Evolution hebdomadaire des décès enregistrés dans les communes informati-
sées du Poitou-Charentes, depuis Janvier 2012*

(Sources : Insee/InVS)

* Ce graphique est à interpréter avec précaution ; les données des dernières semaines n'étant pas consolidées

| 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