

Surveillance sanitaire – Région Poitou-Charentes

## Point épidémiologique hebdomadaire n° 105

Point au 11 janvier 2013

### | Rappel |

#### **Votre avis sur le *Point épidémio***

Vous pouvez toujours nous faire part de votre avis sur le *point épidémio* en remplissant le questionnaire en ligne :

<http://enquetes.ars.sante.fr/enquetes/index.php?sid=61253&newtest=Y&lang=fr>

### | Tendances |

**Volume globale d'activité d'urgence** : Activité en baisse

**Gastro-entérites** : Situation épidémique

**Grippe et syndrome grippaux** : Début de l'épidémie

**Bronchiolite** : Situation épidémique

**Hypothermies** : 6 cas aux urgences

**Intoxication au CO** : 1 cas aux urgences

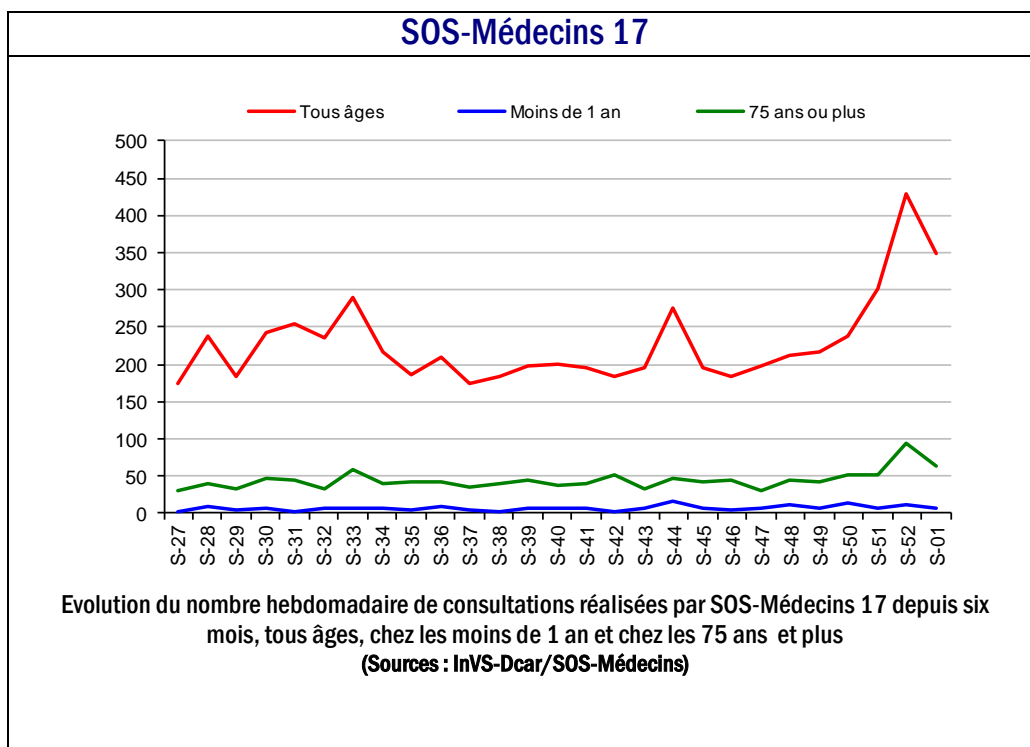
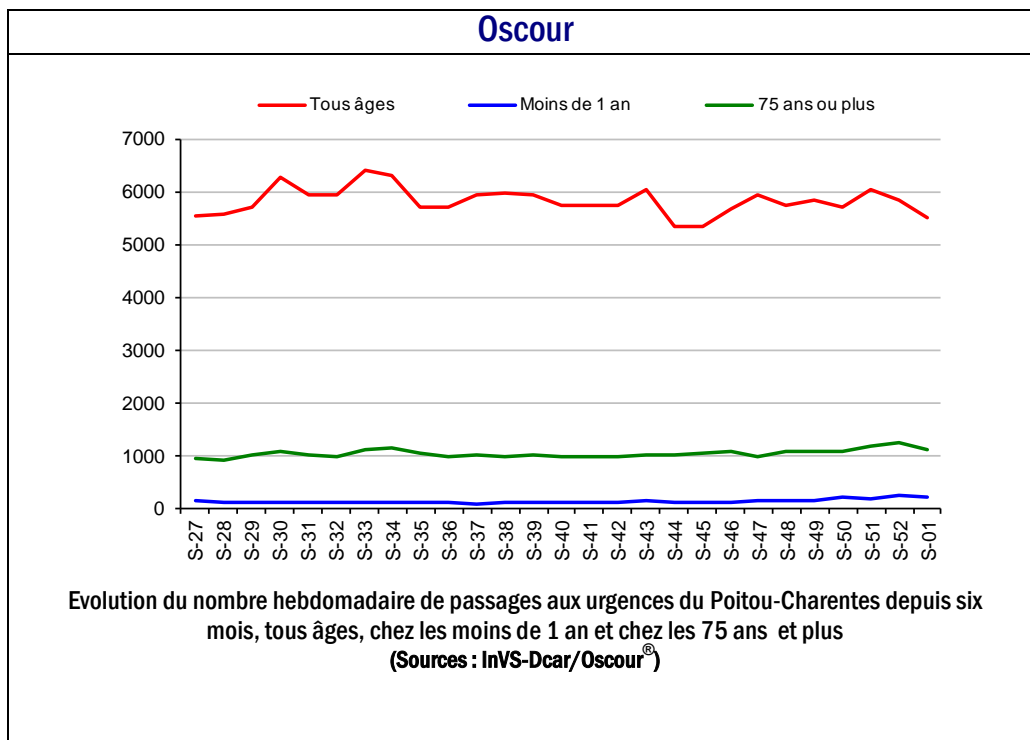
**Mortalité** : En baisse

**Urgences hospitalières**

En semaine 01-2013, le volume global d'activité a diminué par rapport à la semaine précédente (-5,8 %).

**SOS-Médecins 17**

En semaine 01-2013, l'activité globale a diminué par rapport à la semaine précédente (-18,8%).

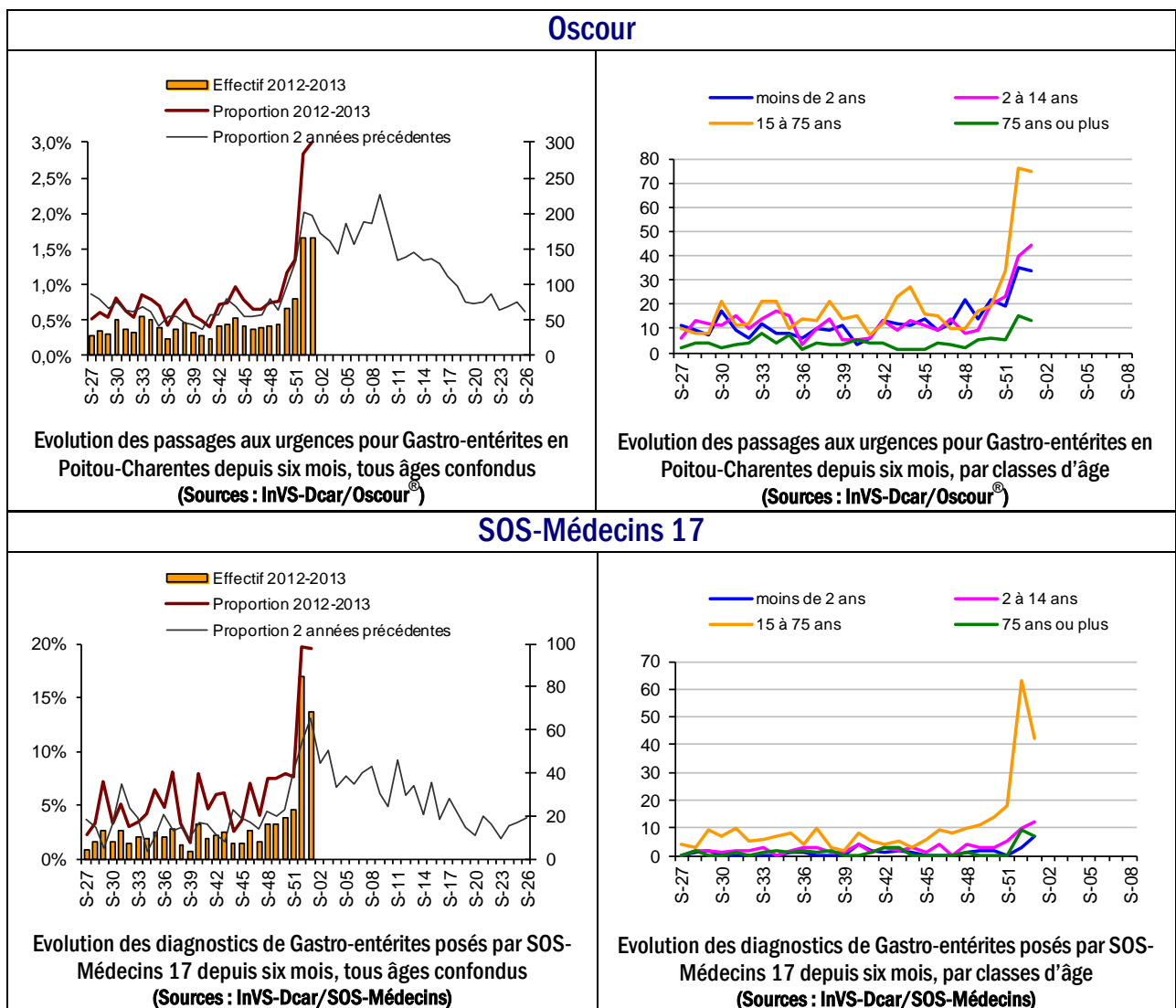


**En Poitou-Charentes**

En semaine 01-2013, la fréquentation pour gastro-entérite (GEA) est stable aux urgences hospitalières et en baisse pour SOS Médecins 17. Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 15 foyers de cas groupés de gastroentérites aiguës en établissements accueillant des personnes âgées ont été signalés à la CVAGS et saisis dans l'application VoozEhpad dont 6 la semaine en cours.

**En France**

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 410 cas/100 000 habitants, au-dessus du seuil épidémique de 283 cas pour 100 000 habitants. On est donc en épidémie. L'activité des services d'urgence hospitaliers pour gastro-entérites aiguës (GEA) est en légère diminution par rapport à la semaine précédente et supérieure à celle observée pour la saison 2011-2012 à la même période. Pour SOS-Médecins, elle est stable bien qu'on observe une légère augmentation chez les moins de 15 ans.



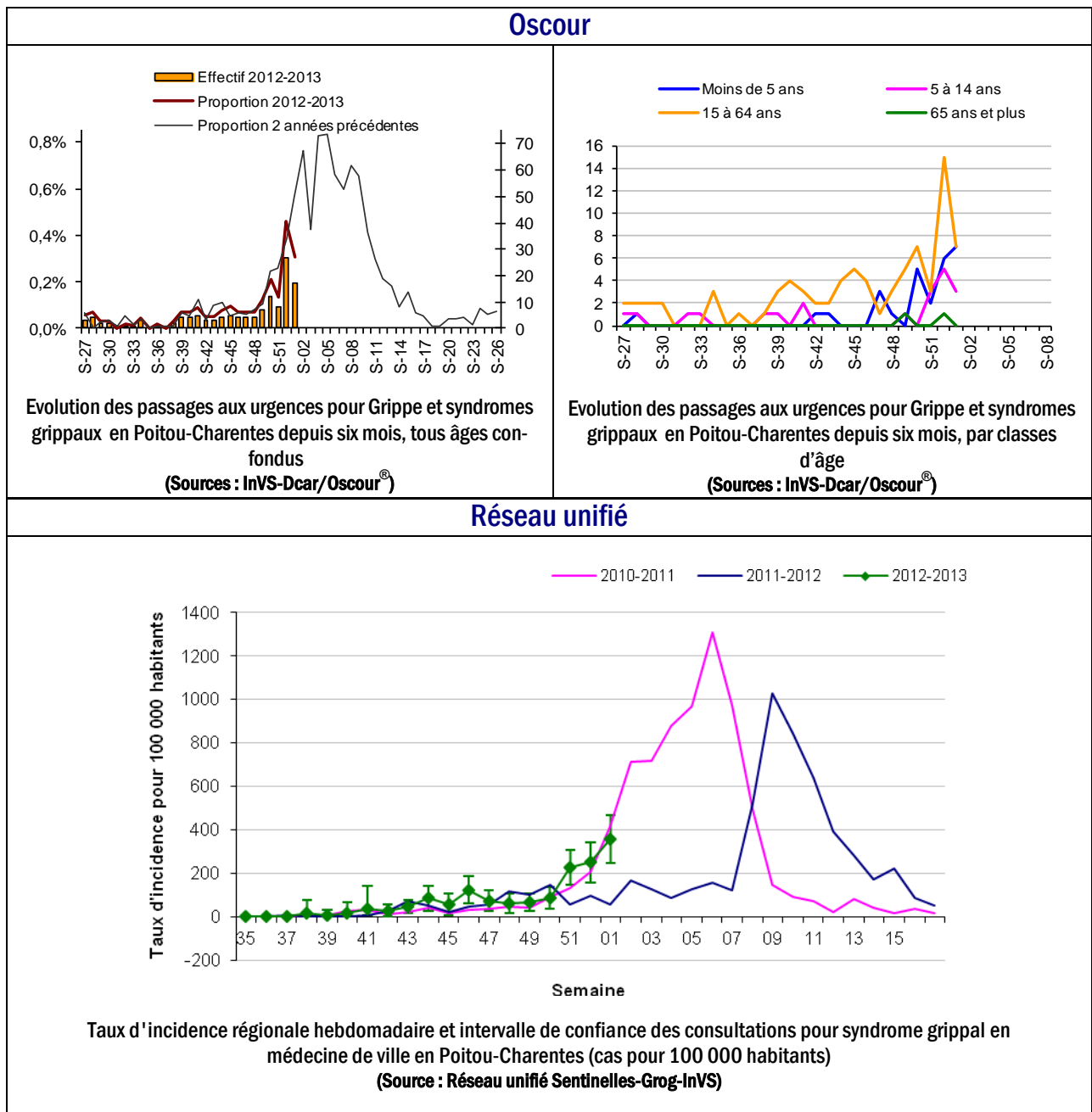
\* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou pour l'association SOS-Médecins 17 pour la période d'observation.

**En Poitou-Charentes**

En semaine 01-2013, la fréquentation pour grippe et syndromes grippaux a diminué aux urgences hospitalières et a augmenté en médecine de ville. Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 2 foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissements accueillant des personnes âgées ont été signalés à la CVAGS et saisis dans l'application VoozEhpad. Depuis la reprise de la surveillance le 1er novembre 2012, 2 cas graves de grippe ont été signalés.

**En France**

En semaine 01-2013, la fréquentation pour grippe et syndromes grippaux a doublé aux urgences hospitalières et est en légère baisse pour SOS-Médecins par rapport à la semaine précédente. L'épidémie se poursuit. Depuis la reprise de la surveillance le 1er novembre 2012, 66 cas graves ont été signalés à l'InVS, en majorité chez des adultes, avec facteur de risque, infectés par le virus A(H1N1) pdm09. Cinq décès sont survenus.



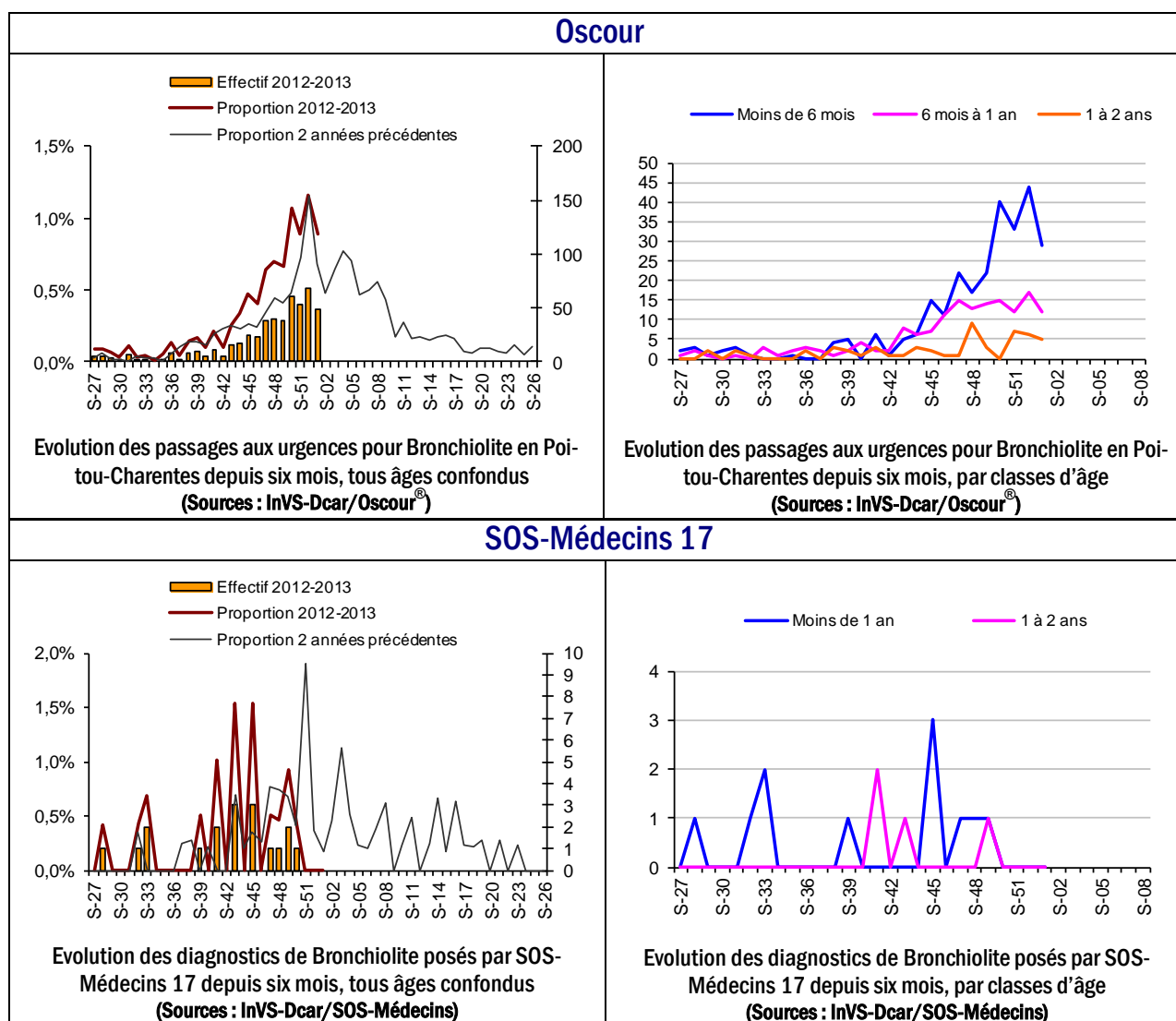
\* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou pour l'association SOS-Médecins 17 pour la période d'observation.

**En Poitou-Charentes**

L'épidémie de bronchiolite est toujours active. En semaine 01-2013, le nombre de cas de bronchiolite a diminué aux urgences hospitalières par rapport à la semaine précédente. Il reste nul pour SOS-Médecins 17 depuis 3 semaines.

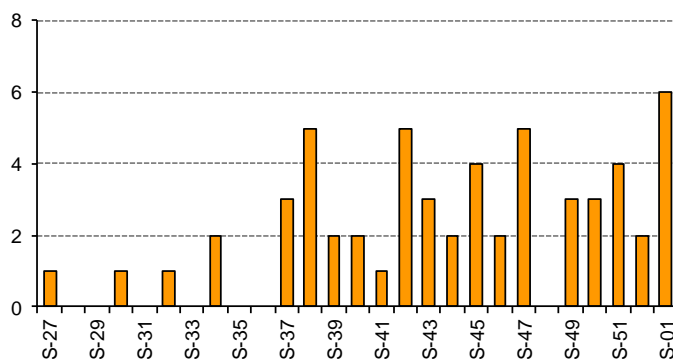
**En France**

Le nombre de recours aux services d'urgence hospitaliers pour bronchiolite du nourrisson décroît en France. Le pic de l'épidémie a été atteint. Le nombre de recours aux services d'urgence devrait continuer de décroître dans les prochaines semaines mais l'épidémie de bronchiolite du nourrisson reste cependant active. Pour SOS-Médecins, les diagnostics de bronchiolite sont en baisse chez les enfants de moins de 2 ans (-19%), pour des effectifs comparables à 2011-2012.



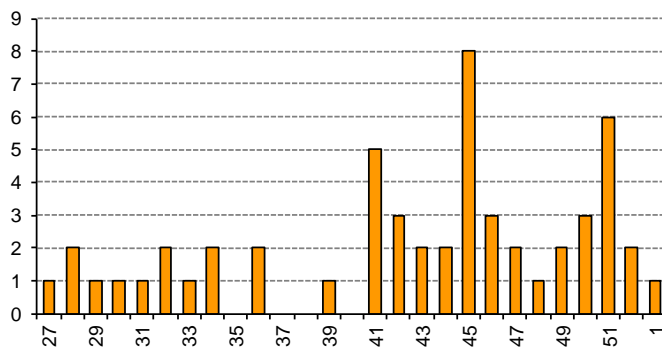
\* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou pour l'association SOS-Médecins 17 pour la période d'observation.

En semaine 01-2013, 6 passages pour hypothermie ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour Hypothermie en Poitou-Charentes.  
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

En semaine 01-2013, 1 passage pour intoxication au CO a été enregistré aux urgences hospitalières.



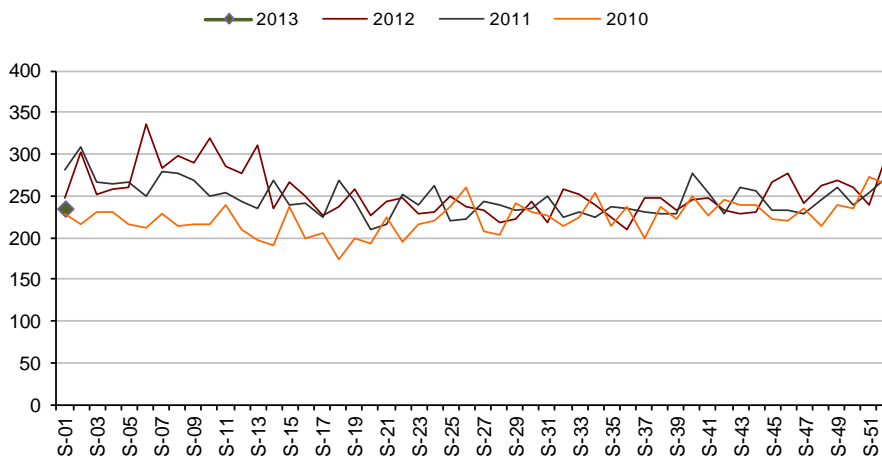
Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour intoxication au monoxyde de carbone en Poitou-Charentes.  
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

**En Poitou-Charentes**

En semaine 01-2013, la mortalité est en baisse par rapport à la semaine précédente (données non consolidées).

**En France**

L'indicateur de décès est stable et comparable aux deux années précédentes pour la même période.



**Evolution hebdomadaire des décès enregistrés dans les communes informatisées du Poitou-Charentes, depuis Janvier 2009\***  
(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®)

Quinze 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
Charente (16)	CH d'Angoulême	23/07/2008
	CH de Ruffec	22/01/2010
	CH de Barbezieux	02/03/2010
	CH de Confolens	10/08/2010
	CH de Cognac	21/10/2010
Charente-Maritime (17)	CH de Jonzac	02/07/2008
	CH de la Rochelle	21/01/2010
	CH de Saintes	05/02/2010
Deux-Sèvres (79)	CH Nord-Deux-Sèvres	10/08/2010
	CH de Niort**	
Vienne (86)	CHU de Poitiers	21/01/2010
	CH de Loudun	22/03/2010
	CH de Montmorillon	19/06/2010
	CH de Châtelleraut*	07/03/2011

\* Le CH de Châtelleraut ne transmet pas le détail de ses diagnostics, il ne participe qu'à l'analyse de l'activité totale.

\*\* Les CH Niort et Rochefort ont commencé récemment à transmettre leurs données et ne sont pas inclus dans le 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 96 communes soit 40 % de la population régionale.

## | 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](mailto:ars-limousin-pch-cire@ars.sante.fr) ou par téléphone au 05 49 42 31 87

**Directeur de la publication :** Dr Françoise Weber, Directrice générale 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, Barbezieux, Châtelleraut, Cognac, Confolens, Jonzac, Loudun, La Rochelle, Montmorillon, Niort, Nord-Deux-Sèvres, Poitiers, Rochefort, Ruffec, Saintes.  
- L'association SOS-Médecins 17  
- Les états-civils  
- L'ARS du Poitou-Charentes