

| A la Une |



La prochaine Journée de l'Institut de veille sanitaire (JInVS) se tiendra le 11 avril 2013 à la Maison internationale à Paris dans le 14^e arrondissement.

Ouverte à l'ensemble des professionnels de santé et aux personnes intervenant dans le champ de la veille, de la surveillance et de l'alerte, cette journée sera l'occasion d'échanger et de partager entre professionnels de la santé publique.

Liens :

[Programme et Formulaire d'inscription](#)

| Tendances |

Volume globale d'activité : En baisse

Gastro-entérites : En baisse

Grippe et syndrome grippaux : Epidémie en décroissance

Bronchiolite : Stable aux urgences

Hypothermies : 2 cas aux urgences

Intoxication au CO : 4 cas aux urgences

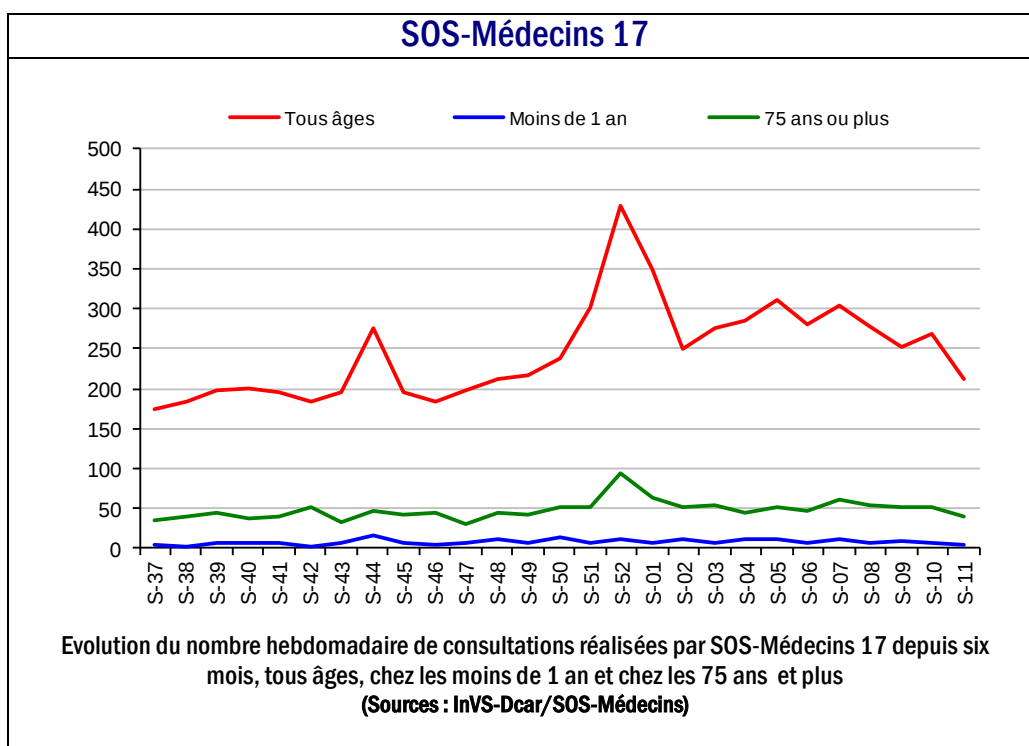
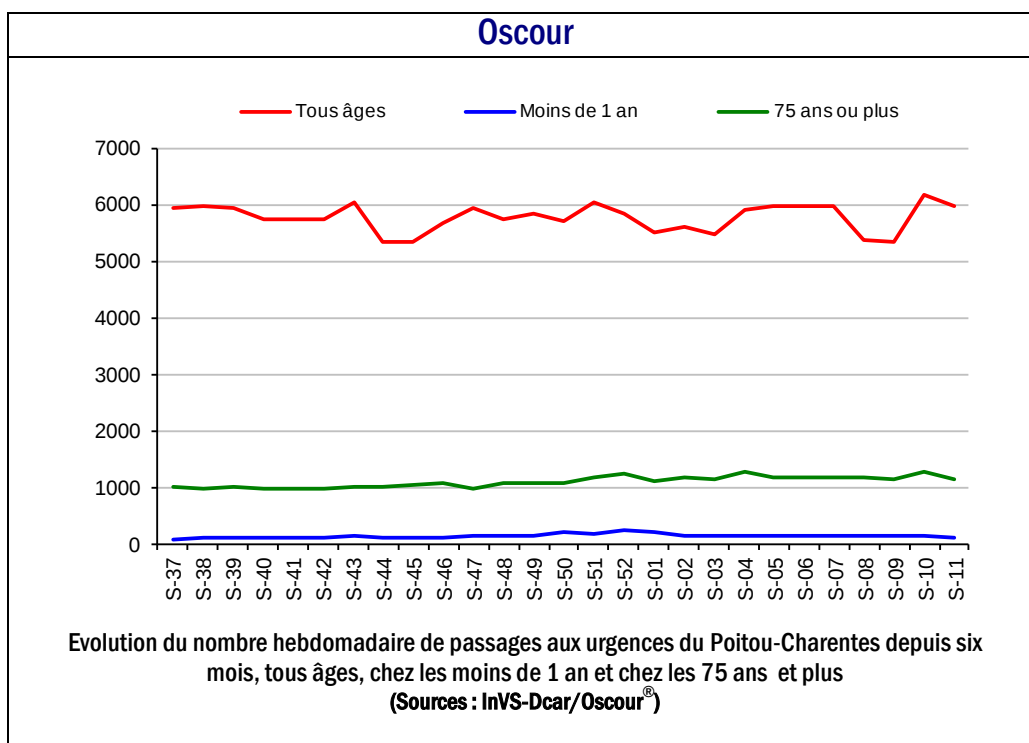
Mortalité : En baisse

Urgences hospitalières

En semaine 11-2013, le volume global d'activité a légèrement diminué par rapport à la semaine précédente (-3,0 %).

SOS-Médecins 17

En semaine 11-2013, le volume global d'activité a diminué par rapport à la semaine précédente (-21%).



En Poitou-Charentes

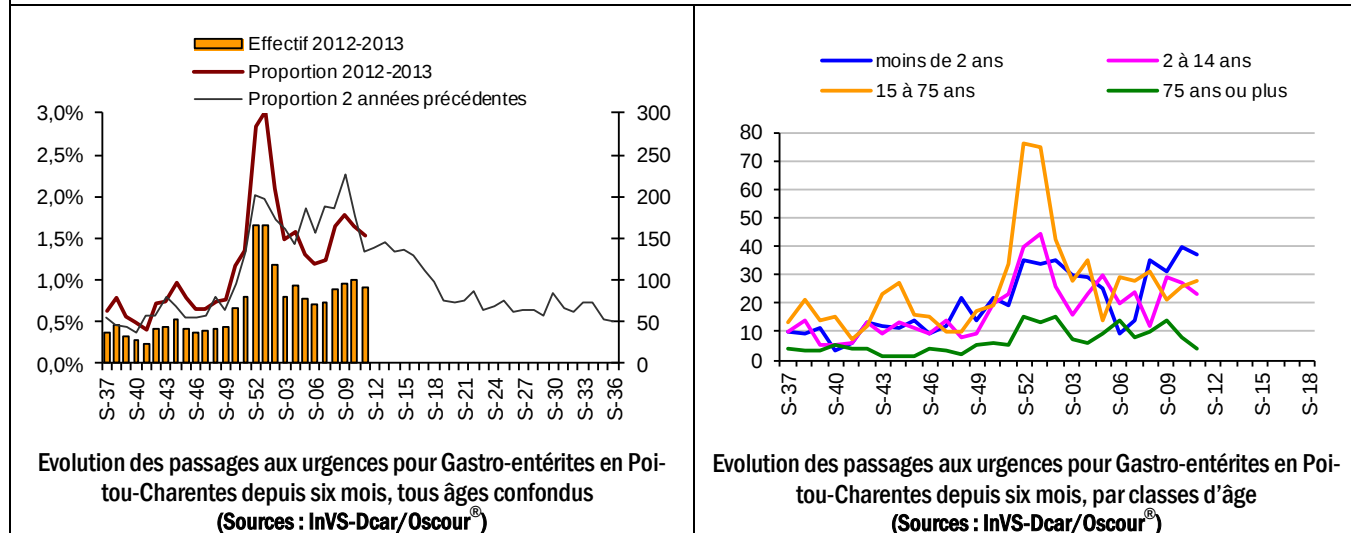
L'épidémie de gastro-entérite se termine. En semaine 11-2013, la fréquentation pour gastro-entérite a diminué aux urgences hospitalières exceptée chez les plus de 75 ans. Elle a légèrement augmenté pour SOS-Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Le niveau atteint est inférieur à celui observé l'année précédente pour la même période.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 47 foyers de cas groupés de gastro-entérites aiguës en établissements accueillant des personnes âgées ont été signalés (1 décès recensé).

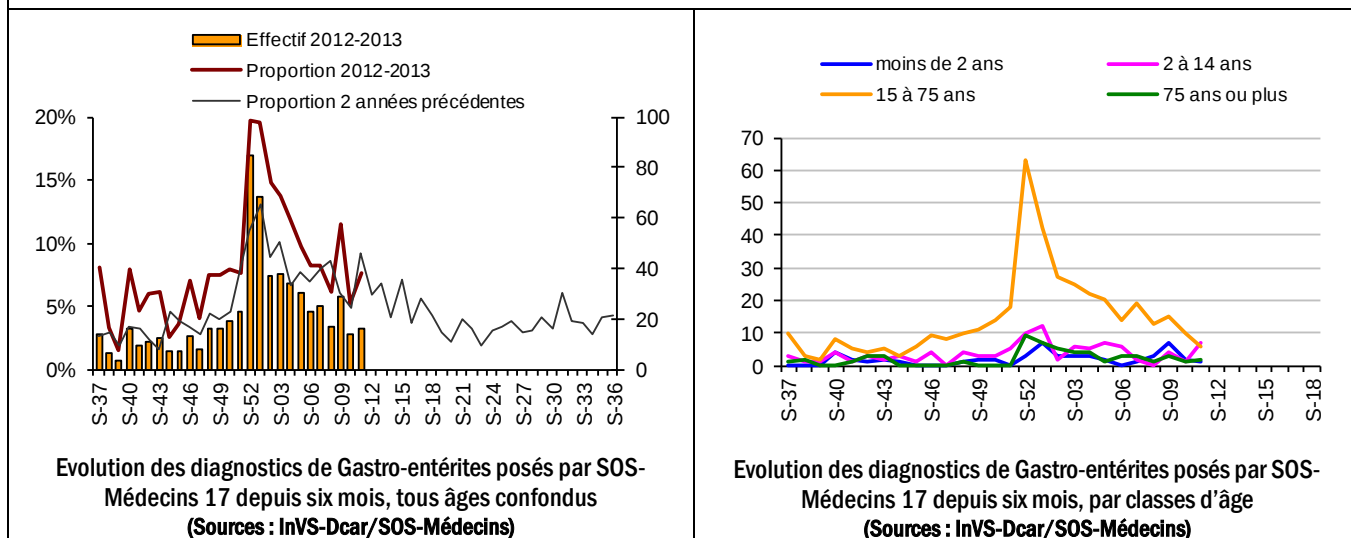
En France

Les recours aux urgences pour gastro-entérite sont en baisse tous âges confondus, principalement chez les moins de 2 ans, pour des effectifs proches de ceux observés l'année précédente pour la même période. L'activité liée à la gastro-entérite est stable pour SOS-Médecins, pour des effectifs proches de ceux observés l'année précédente pour la même période.

Oscour



SOS-Médecins 17



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

** Signalement fait à la CVAGS (ARS) et saisi dans l'application de l'Institut de veille sanitaire (VoozEhpad)

En Poitou-Charentes

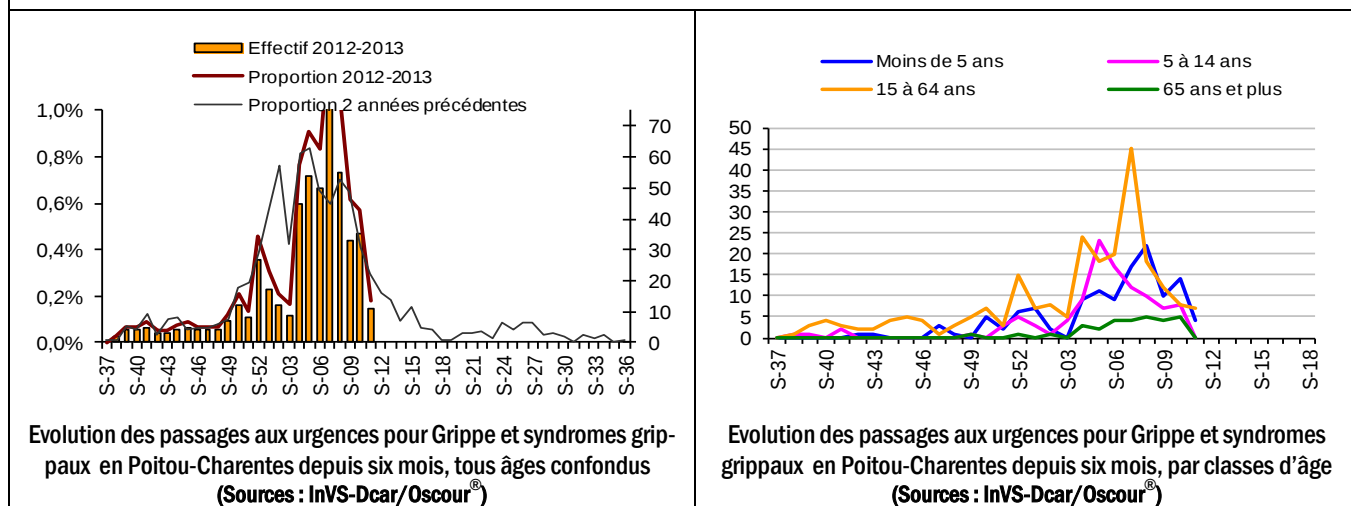
En semaine 11-2013, l'épidémie de grippe est en décroissance. Le taux d'incidence pour syndrome grippal en médecine de ville est de 326 cas pour 100 000 habitants, en baisse pour la cinquième semaine consécutive. Le nombre de passages pour grippe est en forte baisse aux urgences par rapport à la semaine précédente, à un niveau inférieur à celui observé l'année précédente pour la même période. Le nombre d'hospitalisation pour grippe et syndromes grippaux aux urgences est en baisse pour la quatrième semaine consécutive.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 28 foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissements accueillant des personnes âgées ont été signalés (3 décès recensés) dont 1 pour la semaine en cours. Depuis la reprise de la surveillance le 1er novembre 2012, 6 cas graves de grippe ont été signalés par les services de réanimation.

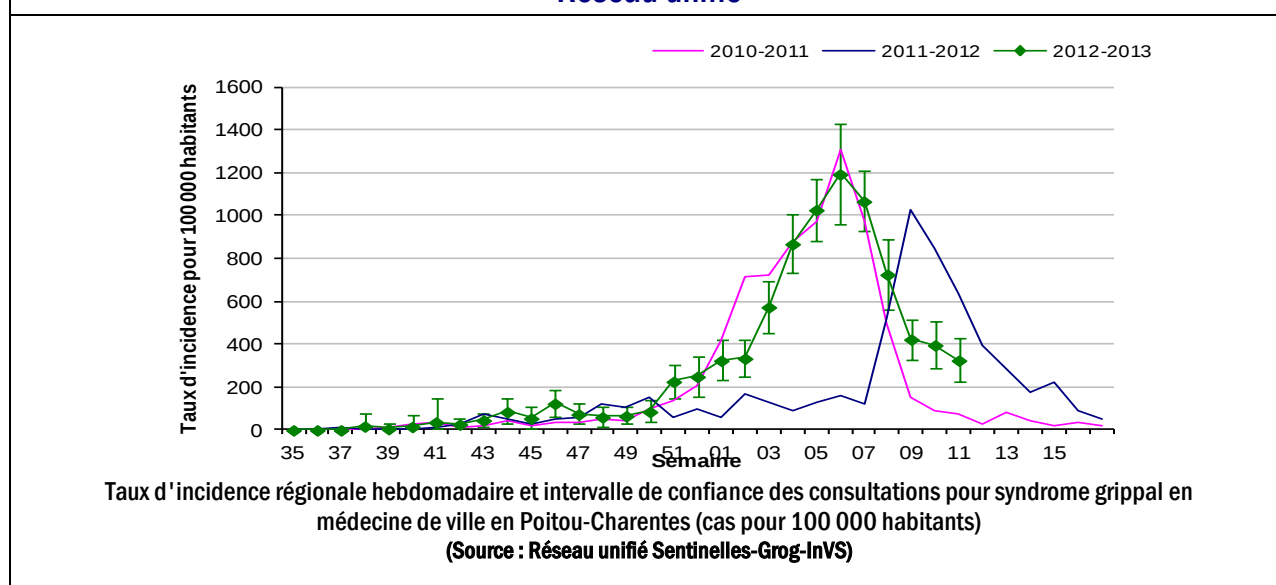
En France

Bien que les virus grippaux continuent de circuler de façon active, l'épidémie continue de baisser sur la quasi-totalité du territoire. En semaine 11-2013, le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux à partir des données du Réseau Unifié est de 215 cas pour 100 000 habitants [Intervalle de confiance à 95% : 198-232], en baisse depuis 5 semaines. Le nombre de passages pour grippe et syndromes grippaux est en forte baisse aux urgences et pour SOS-Médecins dans toutes les classes d'âge, à un niveau comparable à celui observé l'année précédente à la même période. Une baisse des hospitalisations pour grippe est également observée. Le nombre hebdomadaire de cas graves de grippe admis en réanimation est en baisse depuis la semaine 05-2013.

Oscour



Réseau unifié



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

** Signalement fait à la CVAGS (ARS) et saisi dans l'application de l'Institut de veille sanitaire (VoozEhpad)

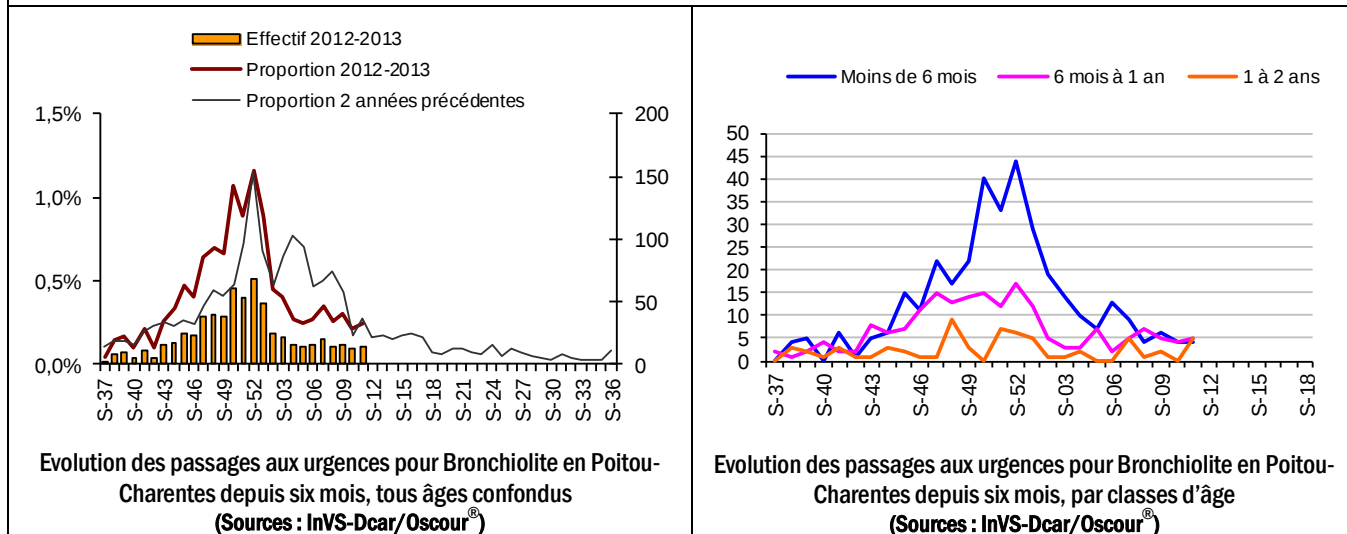
En Poitou-Charentes

L'épidémie de bronchiolite se termine. En semaine 11-2013, le nombre de cas de bronchiolite est stable mais faible aux urgences hospitalières par rapport à la semaine précédente et se situe à un niveau inférieur à celui observé l'année précédente pour la même période.

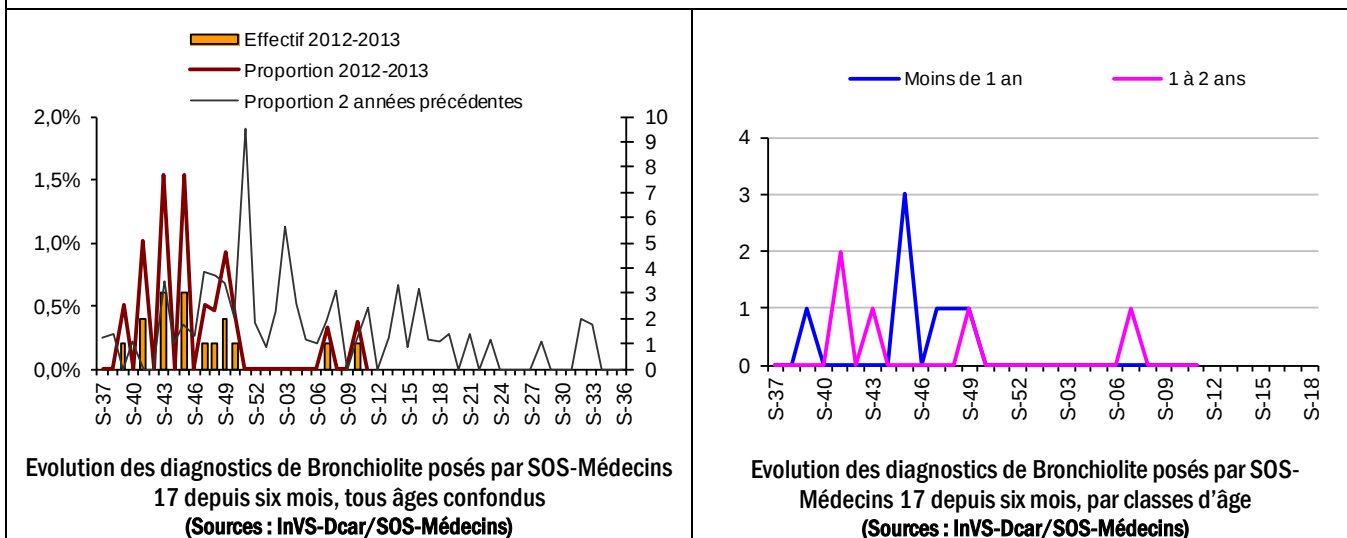
En France

Chez les moins de 2 ans, l'activité liée à la bronchiolite est stable aux urgences et pour SOS-Médecins, à un niveau comparable à l'année précédente pour la même période.

Oscour

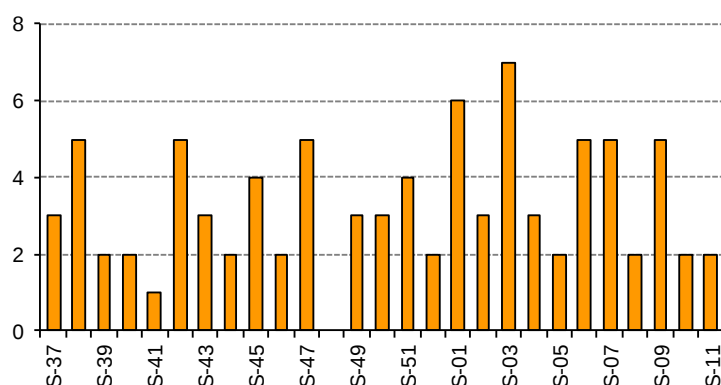


SOS-Médecins 17



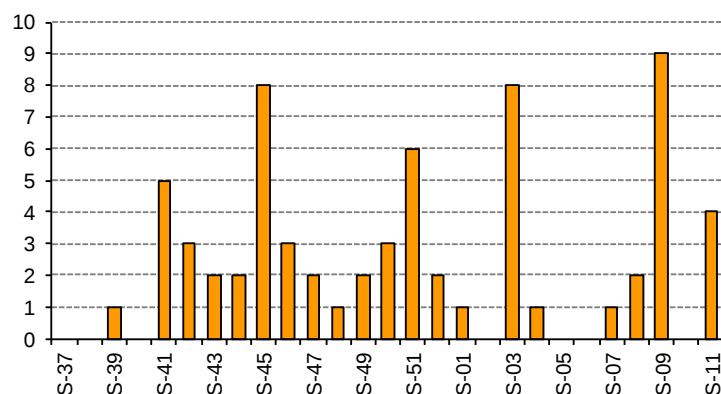
* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou par l'association SOS-Médecins 17 pour la période d'observation.

En semaine 11-2013, 2 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 11-2013, 4 passages pour intoxication au CO ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



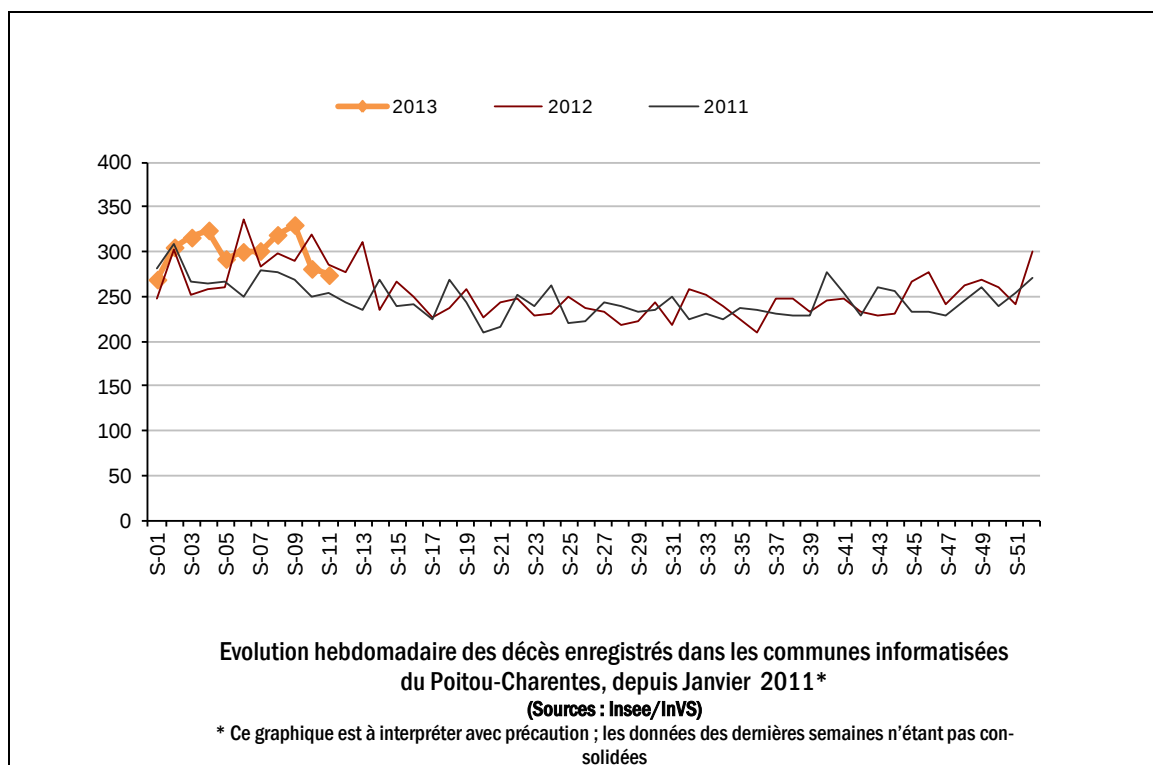
Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour intoxication au monoxyde de carbone en Poitou-Charentes.
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

En Poitou-Charentes

En semaine 11-2013, la mortalité est en baisse pour la deuxième semaine consécutive (données non consolidées).

En France

En semaine 11-2013, la mortalité est stable par rapport à la semaine précédente.



| 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
	CH de Rochefort**	
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/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 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

<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