

| A la Une |

L'Institut de veille sanitaire publie son rapport annuel 2012

Chaque année, l'InVS poursuit son engagement au service de la santé de tous sur l'ensemble du territoire. L'année 2012 a été riche pour l'Institut, tant en matière de production d'indicateurs de surveillance, qu'en matière de modernisation de ses systèmes de surveillance et de son organisation.

L'année 2012 aura été marquée pour l'InVS par le démarrage de nouveaux projets comme le lancement du chantier de la télé-déclaration, par les professionnels de santé, des maladies à déclaration obligatoire (MDO), la mise en place de la 31e MDO, le mésothéliome, et la poursuite de la préparation d'une grande enquête nationale Esteban qui vise à décrire et à suivre les niveaux d'imprégnation de la population à une centaine de substances présumées délétères pour la santé.

Avec l'appui des partenaires et des réseaux, de nombreux résultats de surveillance ont été publiés en 2012 : l'étude Epifane sur l'alimentation des nourrissons, le premier bilan de la couverture vaccinale en France pour tous les vaccins au niveau national, régional et départemental, la baisse d'un tiers du taux de spermatozoïdes des Français... autant de données qui témoignent des avancées épidémiologiques et qui éclairent les pouvoirs publics dans la prise de décision en santé publique.

L'InVS est un établissement public placé sous tutelle du ministère chargé de la santé. Il a pour mission de surveiller l'état de santé de la population et d'alerter les pouvoirs publics en cas de risque pour la santé humaine. Il couvre ainsi tous les domaines de la santé : les maladies infectieuses, les effets de l'environnement sur la santé, les risques d'origine professionnelle, les maladies chroniques et traumatismes et les risques internationaux.

Chiffres clés 2012

- 63,2 millions d'euros de budget de fonctionnement
- 436 collaborateurs
- 17 Cire, relais de l'InVS en région
- 121 rapports et synthèses scientifiques édités
- 28 BEH (Bulletins épidémiologiques hebdomadaires)
- 71 BVS (Bulletins de veille sanitaire – publication régionale)

Pour en savoir plus : [rapport annuel de l'InVS 2012](#)

| Tendances |

Volume globale d'activité d'urgence : en baisse

Gastro-entérites : activité en baisse

Asthme : activité stable

Allergies : activité en baisse aux urgences et en hausse pour SOS-Médecins 17

Surveillance canicule : Indicateur chaleur en hausse depuis le 6 juillet. Aucune situation caniculaire prévue

Mortalité : en baisse

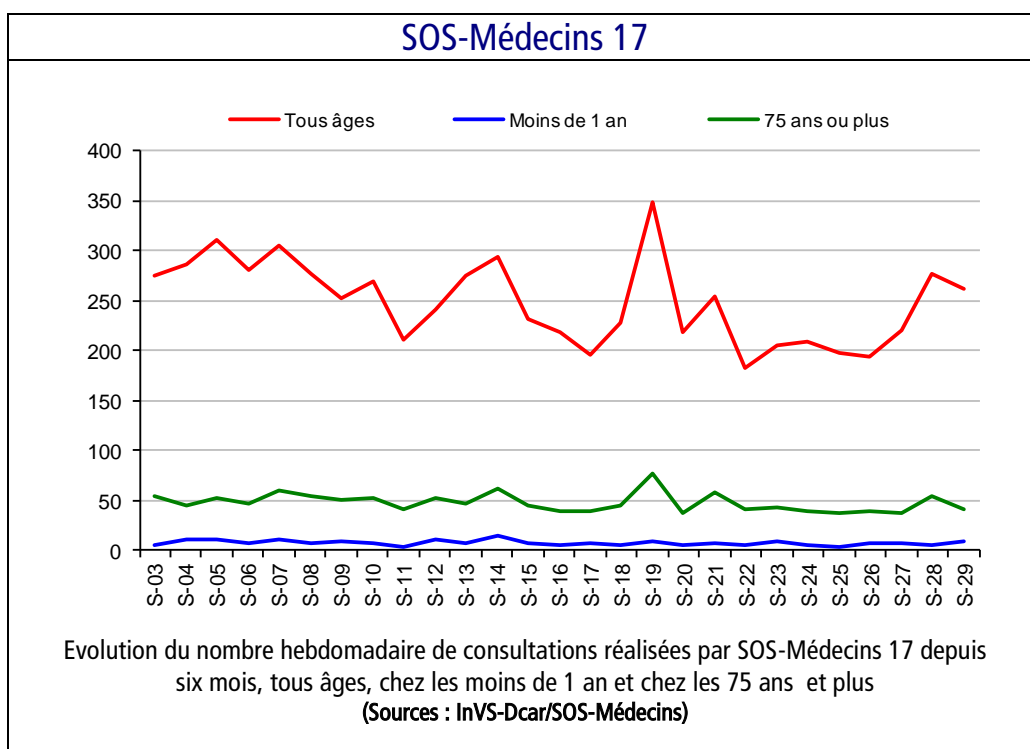
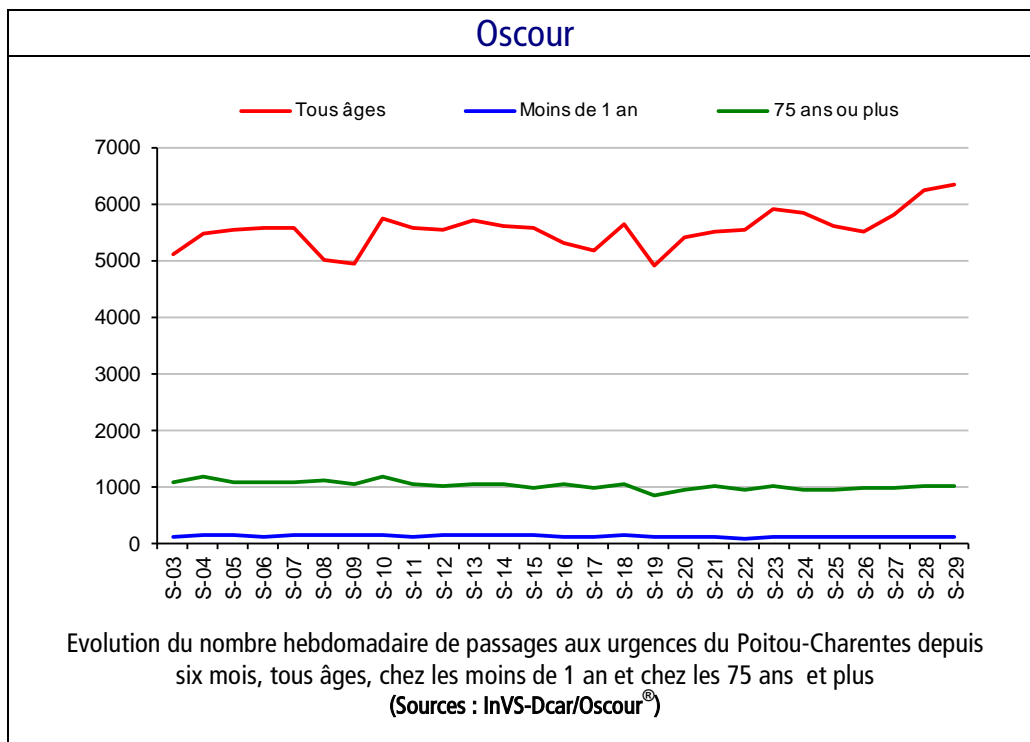
Urgences hospitalières

En semaine 29-2013, l'activité globale a diminué par rapport à la semaine précédente (- 4,6 %) *.

SOS-Médecins 17

En semaine 29-2013, le volume global d'activité a diminué par rapport à la semaine précédente (- 5,8 %).

* : Les données des urgences hospitalières pour la journée du 7 Mai 2013 (semaine 19) ne sont pas disponibles



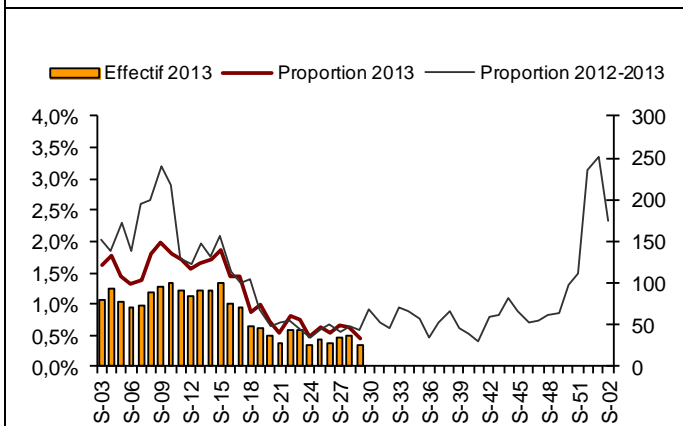
En Poitou-Charentes

En semaine 29-2013, la fréquentation pour gastro-entérite a diminué aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient comparables à ceux observés l'année précédente pour la même période.

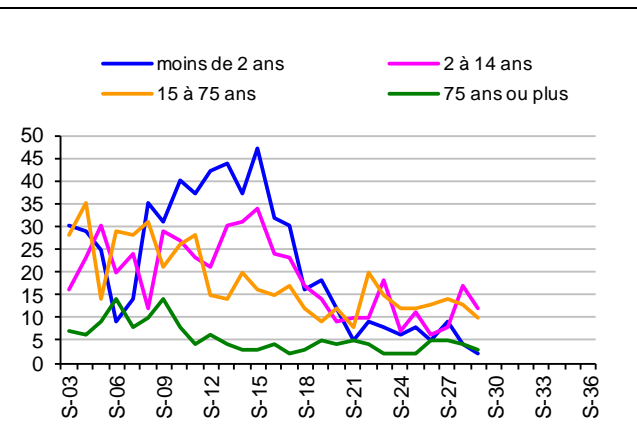
En France

La fréquentation des urgences pour gastroentérite est en hausse modérée chez les personnes âgées de plus de 75 ans mais évolue à la baisse pour les autres classes d'âge, avec une évolution temporelle proche des deux saisons précédentes.

Oscour

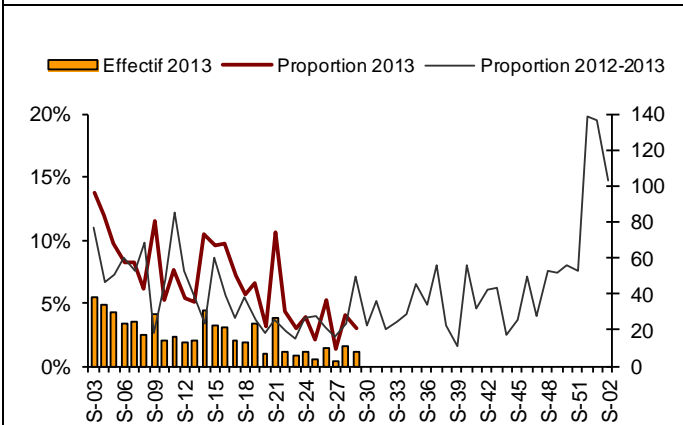


Evolution des passages aux urgences pour Gastro-entérites en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

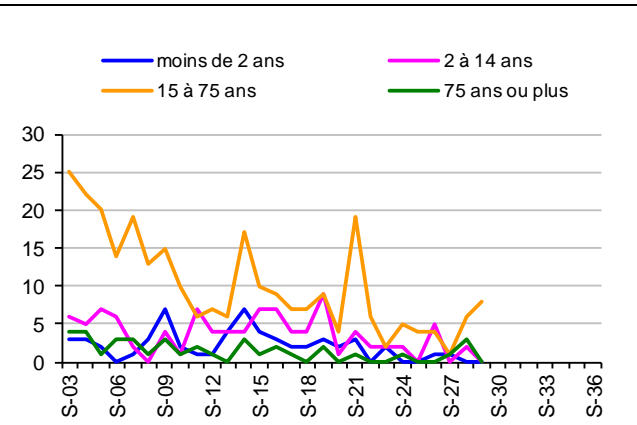


Evolution des passages aux urgences pour Gastro-entérites en Poitou-Charentes depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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 29-2013, la fréquentation pour asthme est restée stable aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins 17. Les niveaux atteints étaient comparables aux urgences et inférieurs pour SOS-Médecins 17 à ceux observés l'année précédente pour la même période.

Le nombre d'allergies a diminué aux urgences hospitalières et augmenté pour SOS-Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient inférieurs aux urgences et supérieurs pour SOS-Médecins 17 à ceux observés l'année précédente pour la même période.

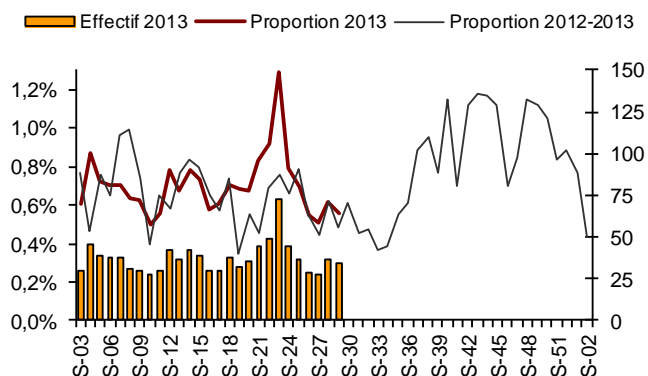
En France

La fréquentation des urgences pour asthme est en nette baisse pour toutes les classes d'âge sauf pour les personnes âgées de plus de 75 ans pour lesquels les effectifs sont stables. Le niveau de fréquentation retrouve une valeur proche de celle des deux années antérieures.

La fréquentation des urgences pour allergie est stable au cours de la semaine écoulée dans toutes les classes d'âge. Le niveau atteint se situe cependant à un niveau supérieur aux deux années précédentes.

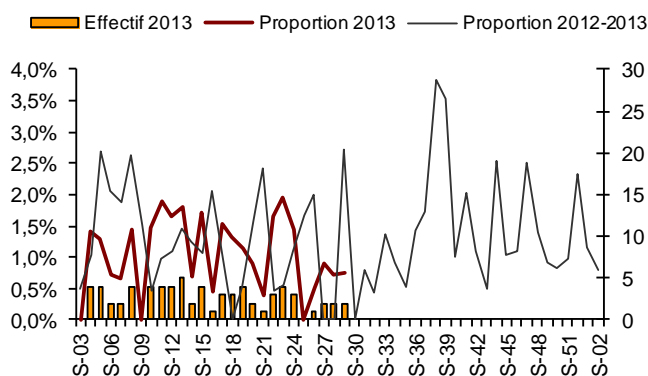
Asthme

Oscour



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

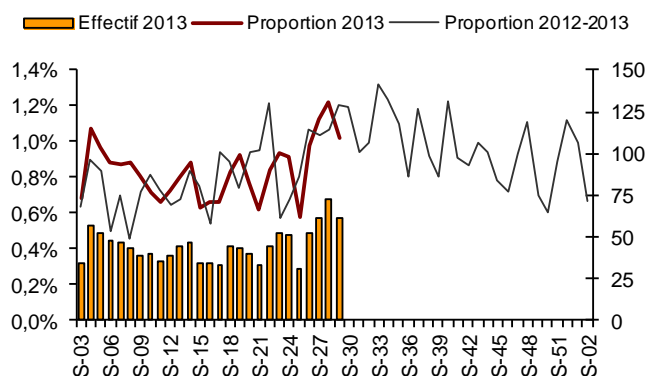
SOS-Médecins 17



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

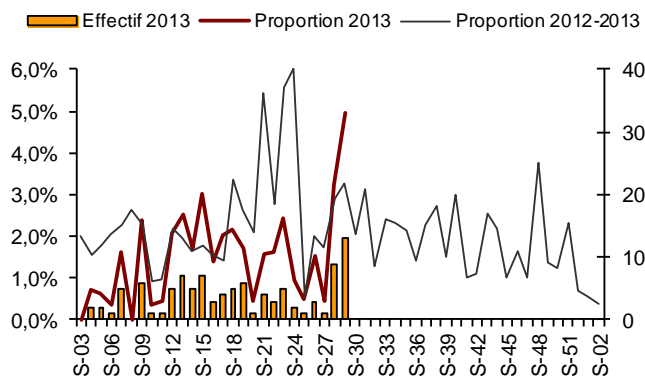
Allergies

Oscour



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

SOS-Médecins 17



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

| Surveillance canicule |

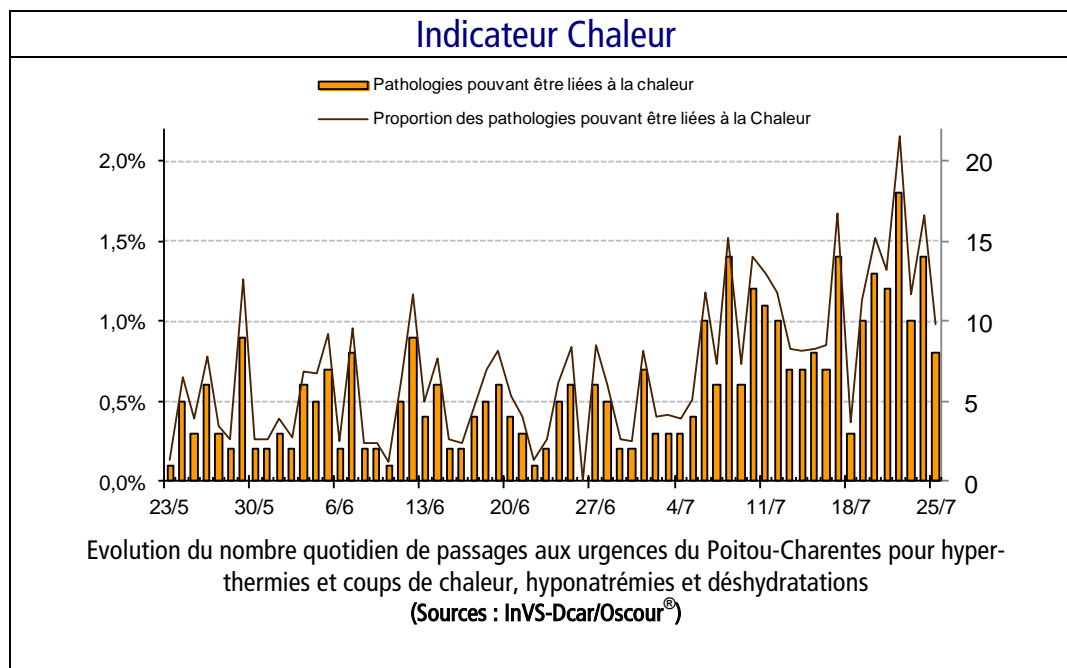
L'indicateur chaleur regroupe les passages aux urgences pour hyperthermies et coups de chaleur, déshydratations et hyponatrémies ; signes pouvant traduire les effets immédiats d'une forte chaleur sur l'organisme. Il forme avec la mortalité, les passages aux urgences et les recours à l'association SOS-Médecins 17 pour tous les âges, les moins de un an et les plus de 75 ans, les indicateurs de morbidité et de mortalité (IMM).

Les températures de J-1 à J+5 et indices biométéorologiques (IBM) sont présentés pour chaque département. Les IBM représentent la moyenne sur trois jours (J_0 à J_2) des températures minimales (IBMn) et maximales (IBMx). En cas de pic de chaleur, la morbidité et la mortalité (nombre de décès enregistrés dans les communes informatisées) sont particulièrement surveillées.

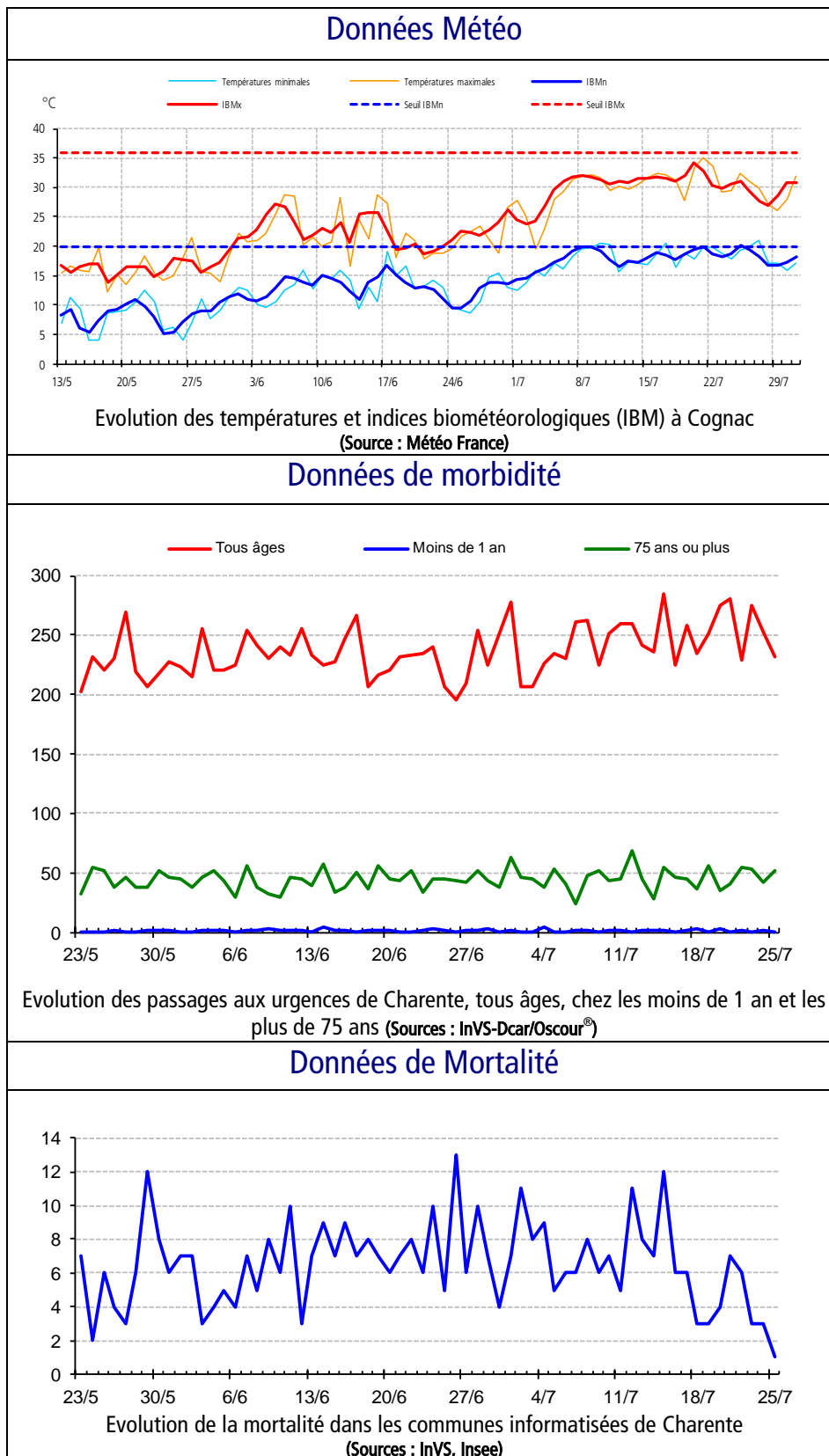
| Fréquentation des urgences liée à la chaleur |

En Poitou-Charentes

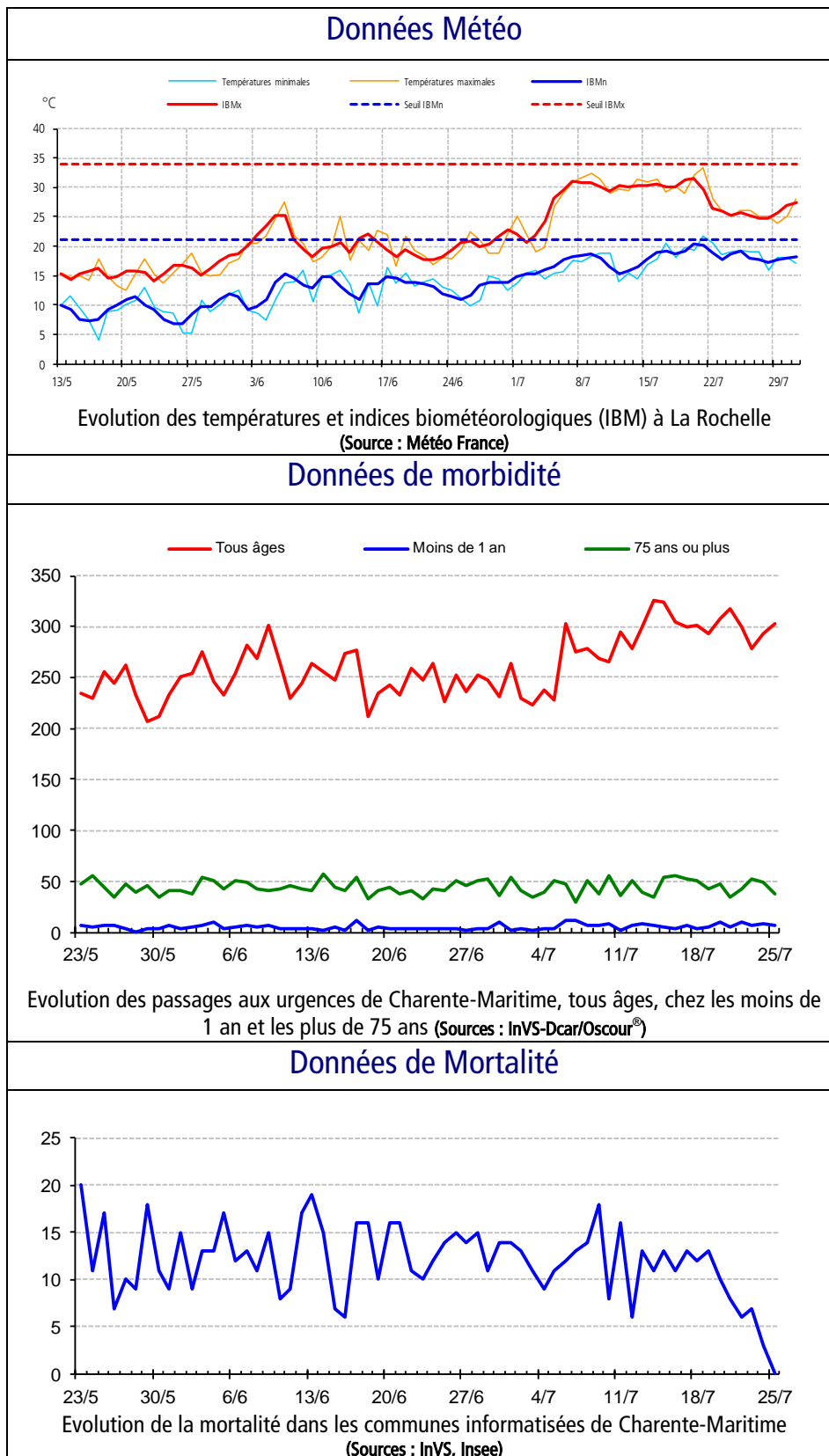
L'indicateur chaleur est en hausse depuis le 06 juillet 2013.



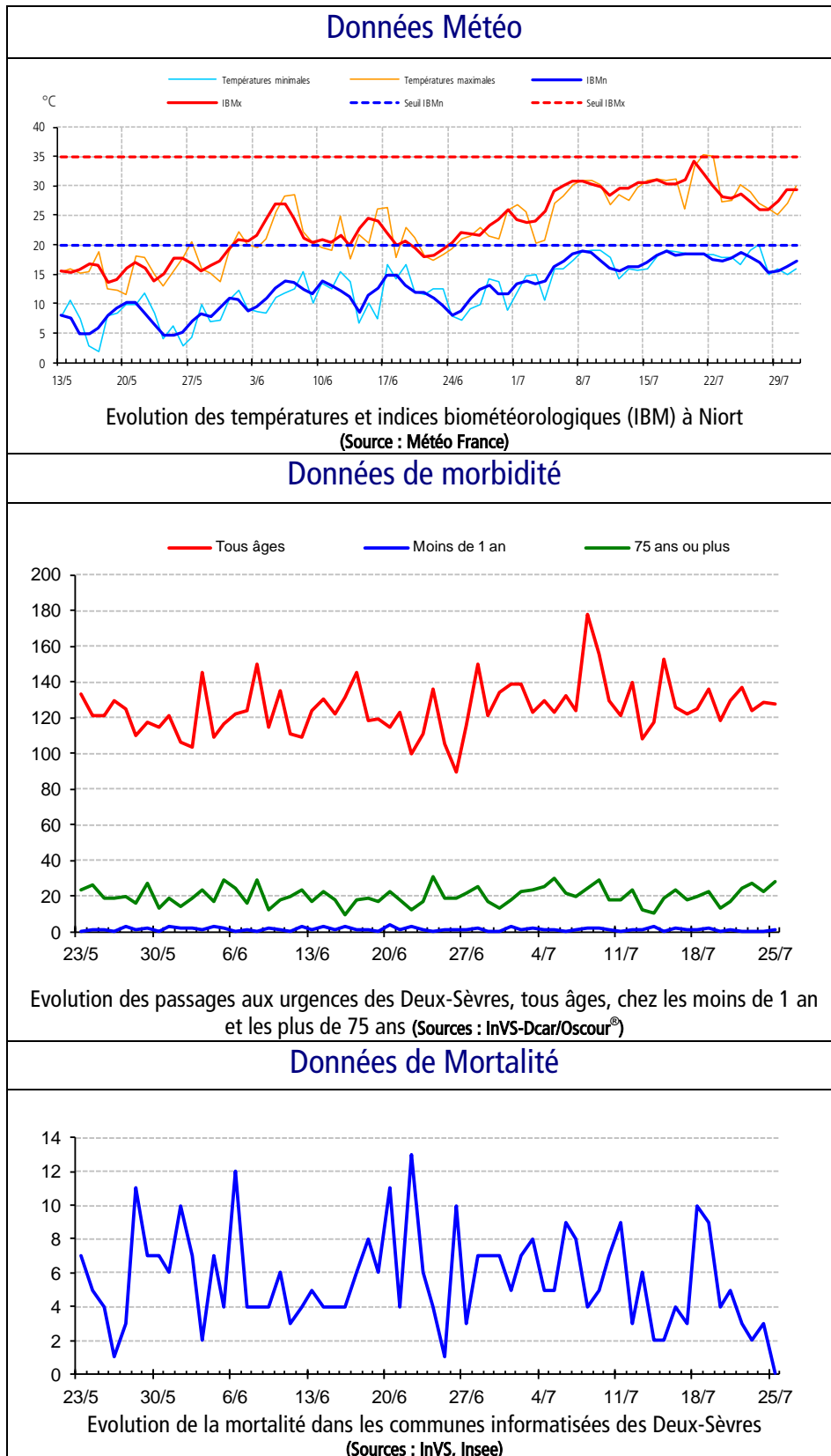
Il n'est pas prévu de dépassement des seuils d'IBM dans les prochains jours
 L'activité aux urgences hospitalières reste habituelle
 La mortalité reste à un niveau habituel.



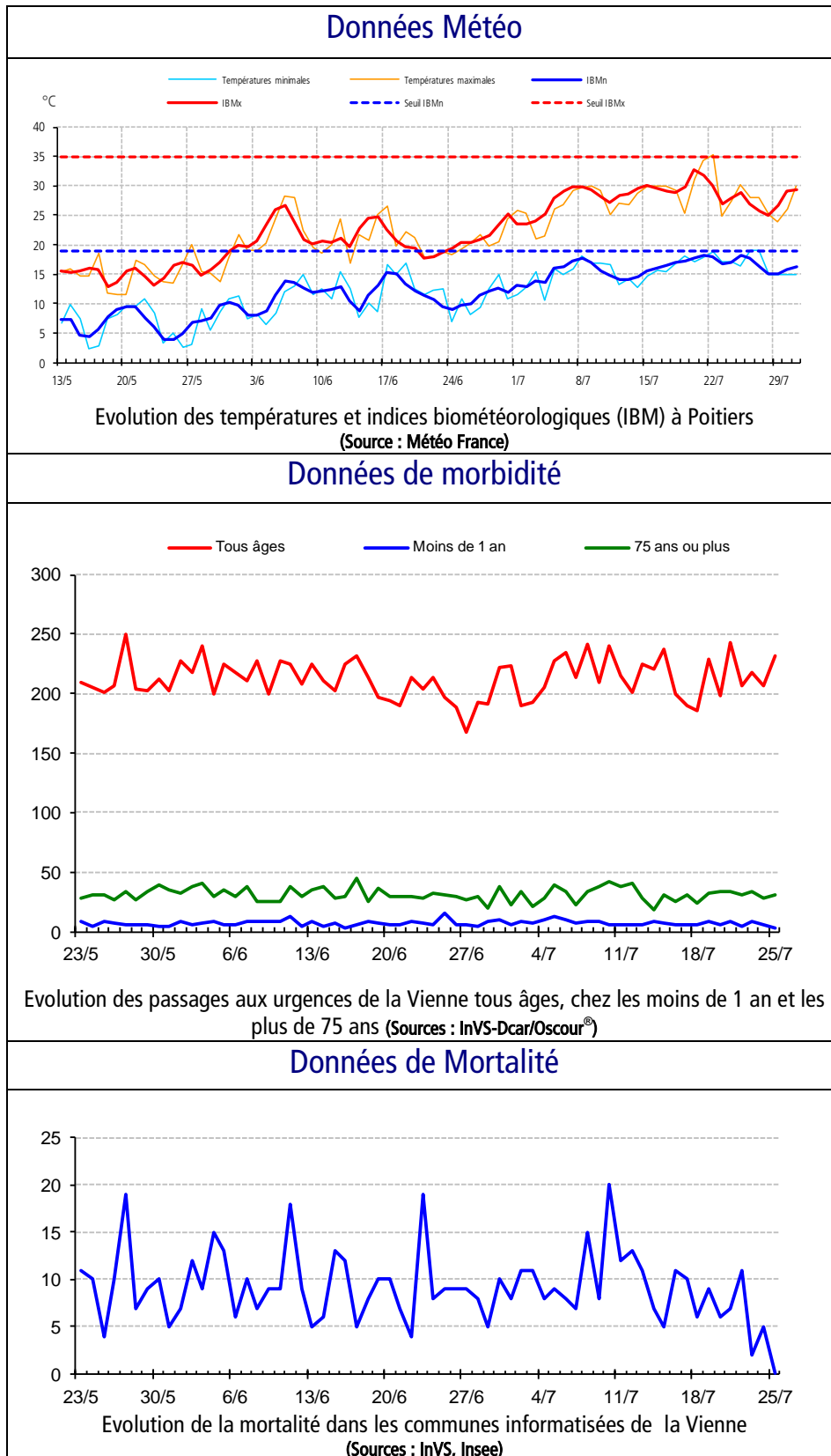
Il n'est pas prévu de dépassement des seuils d'IBM dans les prochains jours
 L'activité aux urgences hospitalières reste habituelle
 La mortalité reste à un niveau habituel.



Il n'est pas prévu de dépassement des seuils d'IBM dans les prochains jours
 L'activité aux urgences hospitalières reste habituelle
 La mortalité reste à un niveau habituel.



Il n'est pas prévu de dépassement des seuils d'IBM dans les prochains jours
 L'activité aux urgences hospitalières reste habituelle
 La mortalité reste à un niveau habituel.

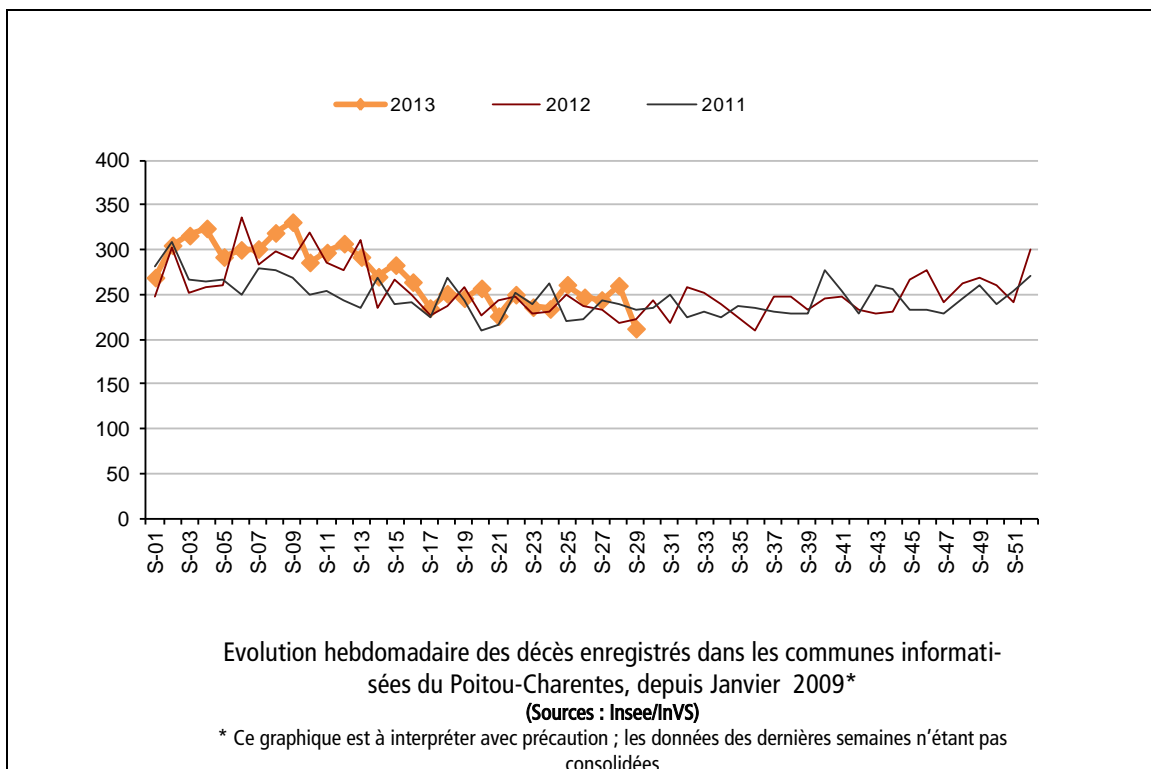


En Poitou-Charentes

En semaine 29-2013, la mortalité est en baisse par rapport à la semaine précédente (données non consolidées)

En France

Sur les deux premières semaines de juillet 2013 (semaines 27 et 28), les effectifs de décès sont conformes aux valeurs habituellement observées sur cette période.



| 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*	10/10/2012
Deux-Sèvres (79)	CH Nord-Deux-Sèvres	10/08/2010
	CH de Niort*	02/11/2012
	Polyclinique Inkermann*	08/07/2013
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

* 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 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 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 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, Nord-Deux-Sèvres (Parthenay, Thouars, Bressuire), Poitiers, Ruffec, Saintes.
- L'association SOS-Médecins 17
- Les états-civils
- L'ARS du Poitou-Charentes