

| A la Une |

**Bilan régional de la tuberculose**

Comme chaque année, à l'occasion de la journée mondiale TB du 24 mars, la Cellule de l'InVS en régions Limousin Poitou-Charentes publie les données régionales de surveillance de la tuberculose maladie dans un Bulletin de veille sanitaire disponible au lien suivant :

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-de-veille-sanitaire/Tous-les-numeros/Limousin-Poitou-Charentes/Bulletin-de-veille-sanitaire-Poitou-Charentes.-n-18-mars-2013>

**Journée nationale d'information sur la lutte contre la Tuberculose  
Le 10 avril 2013**

Tous les deux ans depuis 2007, la Direction Générale de la Santé, l'InVS et le CNR-MyRMA organisent une rencontre nationale sur le thème de la lutte contre la tuberculose en France. Ces rencontres sont des occasions uniques de réunir l'ensemble des acteurs pour les informer sur les actualités et les résultats de la lutte contre la tuberculose, partager les expériences menées dans les départements et les régions, et favoriser les échanges professionnels.

Depuis 2007, la lutte antituberculeuse en France a évolué, avec :

- La suspension en juillet 2007 de l'obligation généralisée de vaccination par le BCG et son remplacement par des recommandations de vaccination sélective dans les populations les plus exposées;
- Les agences régionales de santé (ARS) qui constituent depuis 2010 les pivots de la lutte contre la tuberculose dans les territoires.

De nouveaux défis sont encore à relever, tant du point de vue du diagnostic, que de la prise en charge des cas, particulièrement des cas résistants aux antituberculeux, et de l'organisation des activités de lutte antituberculeuse. Cette année, la journée nationale aura lieu le 10 avril et devrait être l'occasion d'échanges productifs entre tous les acteurs impliqués dans la lutte contre la tuberculose.

Pour plus d'informations, veuillez cliquer sur le lien suivant :

<http://www.invs.sante.fr/Actualites/Actualites/Journee-nationale-d-information-sur-la-lutte-contre-la-tuberculose>

| Tendances |

**Volume globale d'activité** : En baisse aux urgences hospitalières et en hausse pour SOS-Médecins 17

**Gastro-entérites** : Fin de l'épidémie

**Grippe et syndrome grippaux** : Fin de l'épidémie de grippe 2012-13 à confirmer la semaine prochaine

**Bronchiolite** : Fin de l'épidémie

**Hypothermies** : 1 cas aux urgences

**Intoxication au CO** : 2 cas aux urgences

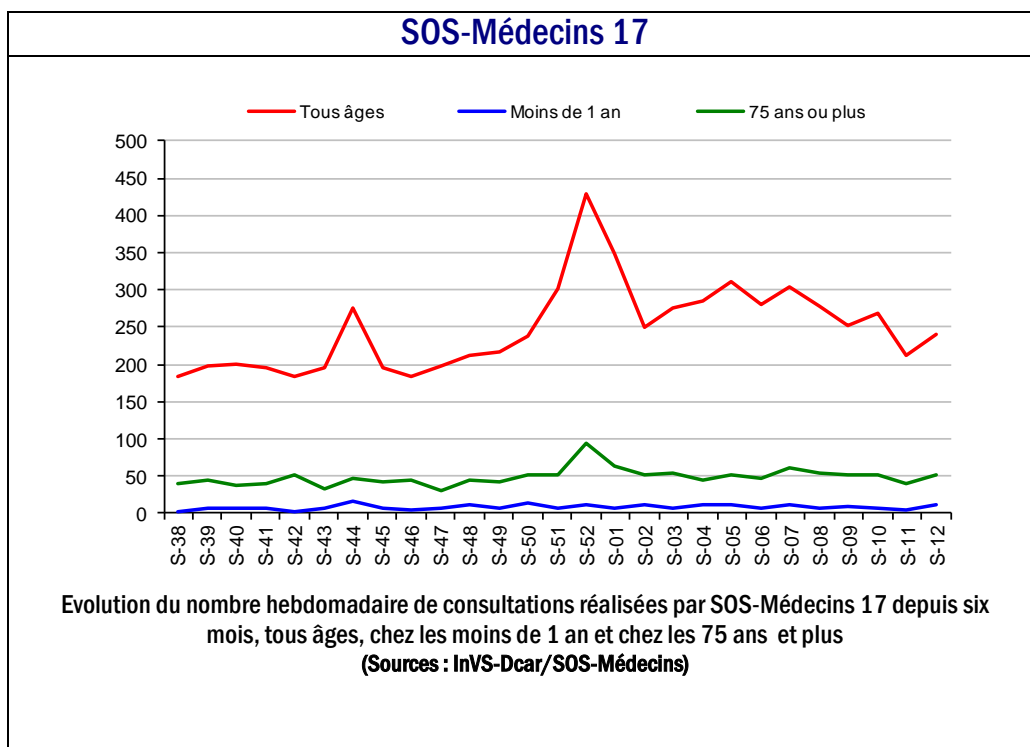
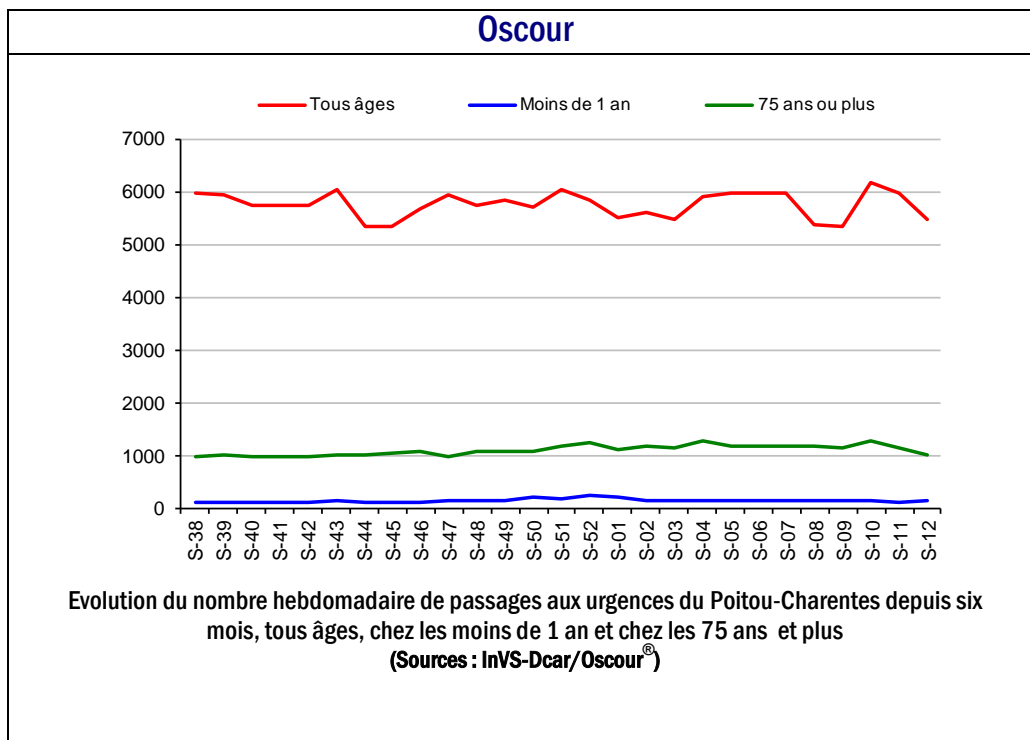
**Mortalité** : En baisse

**Urgences hospitalières**

En semaine 12-2013, le volume global d'activité a diminué par rapport à la semaine précédente (-8,6 %).

**SOS-Médecins 17**

En semaine 12-2013, le volume global d'activité a augmenté par rapport à la semaine précédente (+13,7 %).



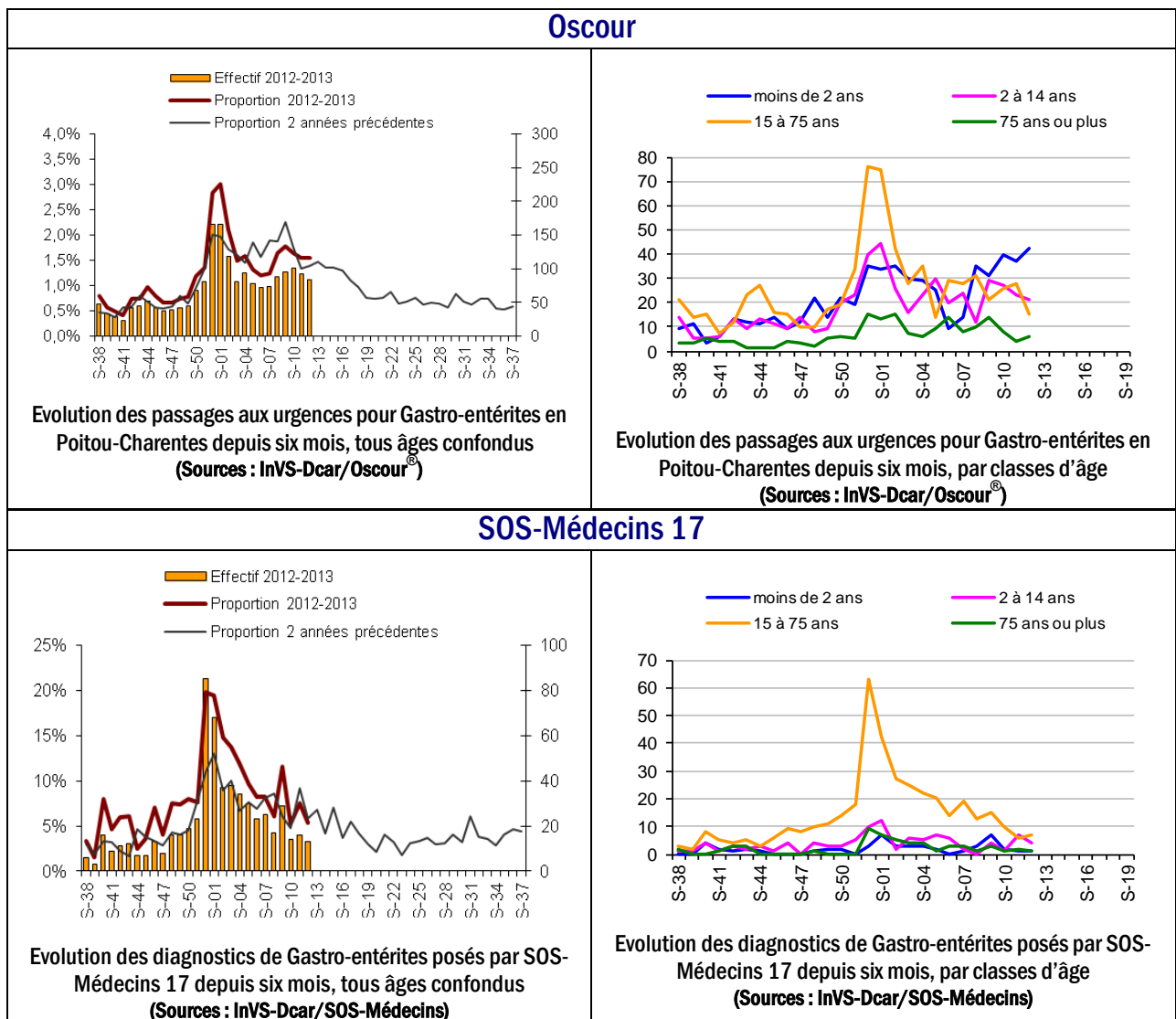
**En Poitou-Charentes**

L'épidémie de gastro-entérite se termine. En semaine 12-2013, la fréquentation pour gastro-entérite a diminué aux urgences hospitalières par rapport à la semaine précédente, exceptée chez les moins de 2 ans. Elle est stable pour SOS-Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints sont supérieurs à ceux observés 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**

En semaine 12-2013, le niveau de fréquentation pour gastroentérite est en légère hausse aux urgences principalement chez les enfants, mais en baisse modérée chez les adultes. Le niveau atteint tous âges confondus est proche de celui observé l'année précédente pour la même période. Pour SOS-Médecins, l'activité est stable même si l'on observe une légère hausse chez les enfants de 5 à 14 ans, pour des effectifs comparables à l'année précédente pour la même période.



\* 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 saisis dans l'application de l'Institut de veille sanitaire (VoozEhpad)

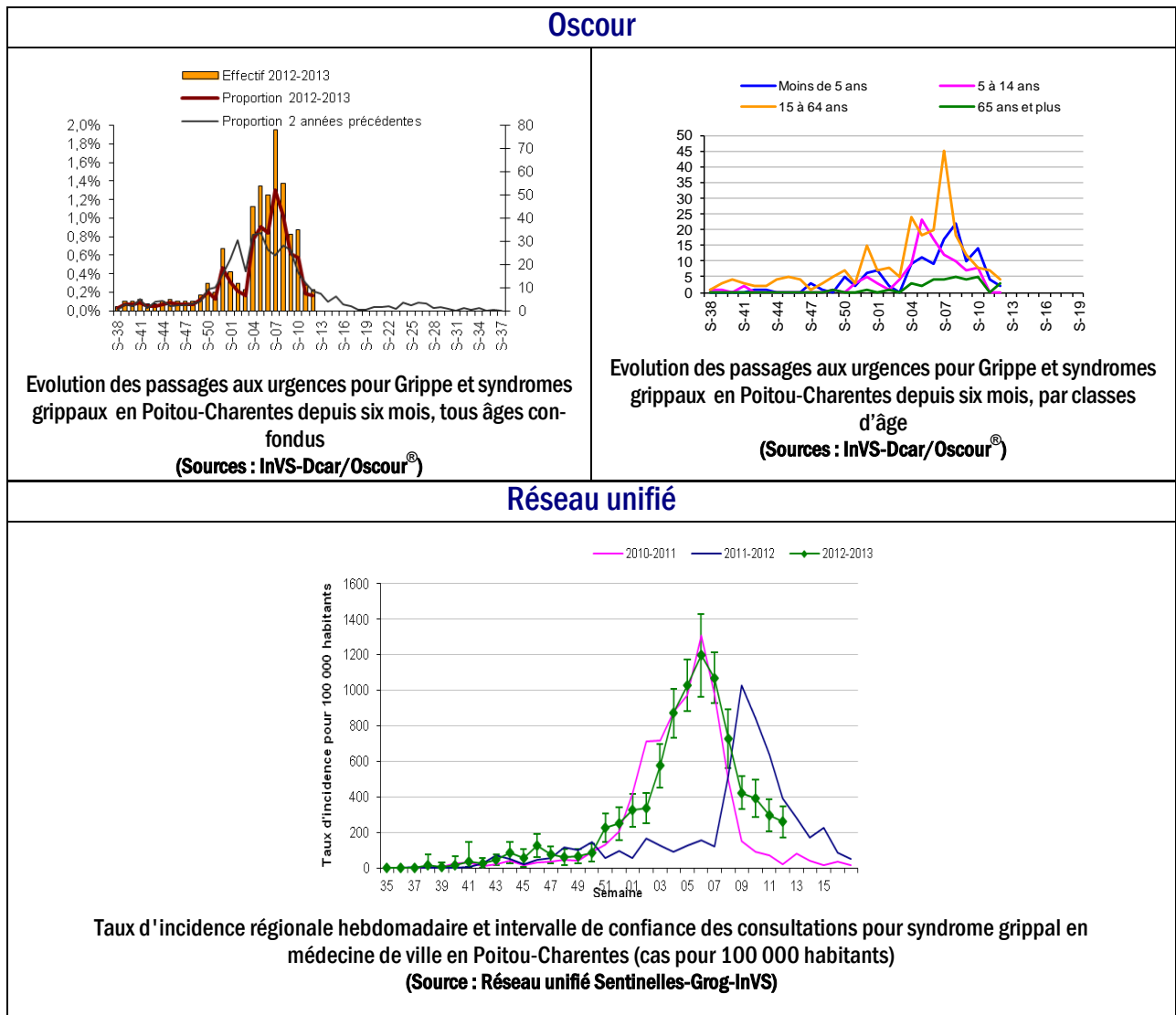
**En Poitou-Charentes**

En semaine 12-2013, l'épidémie de grippe se termine. Le taux d'incidence pour syndrome grippal en médecine de ville est de 261 cas pour 100 000 habitants, en baisse pour la sixième semaine consécutive. Le nombre de passages pour grippe continue sa baisse aux urgences hospitalières par rapport à la semaine précédente, à un niveau inférieur à celui observé l'année précédente pour la même période. Après une baisse observée depuis 4 semaines, le nombre d'hospitalisations pour grippe et syndromes grippaux aux urgences enregistre une légère hausse.

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). Depuis la reprise de la surveillance le 1er novembre 2012, 8 cas graves de grippe ont été signalés par les services de réanimation.

**En France**

Bien que les virus grippaux continuent de circuler, l'épidémie de grippe se termine. En semaine 12-2013, le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux à partir des données du Réseau Unifié est de 167 cas pour 100 000 habitants [Intervalle de confiance à 95% : 150-184], en baisse depuis 6 semaines. Le nombre de passages pour grippe et syndromes grippaux poursuit sa tendance à la 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.



\* 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.

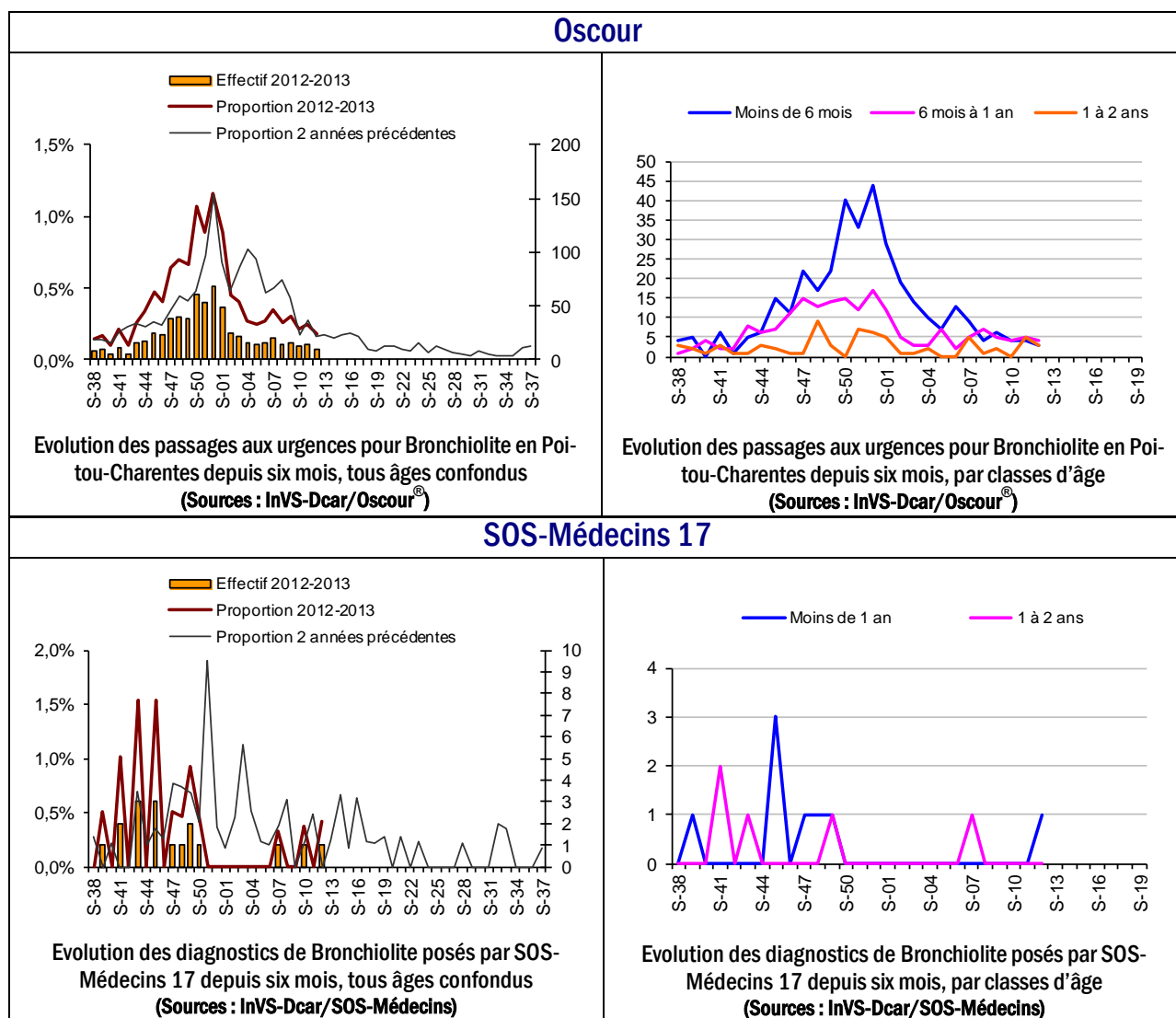
\*\* Signalement fait à la CVAGS (ARS) et saisis dans l'application de l'Institut de veille sanitaire (VoozEhpad)

**En Poitou-Charentes**

L'épidémie de bronchiolite est terminée. En semaine 12-2013, le nombre de cas de bronchiolite est en baisse aux urgences hospitalières par rapport à la semaine précédente et se situe à un niveau supérieur à celui observé l'année précédente pour la même période.

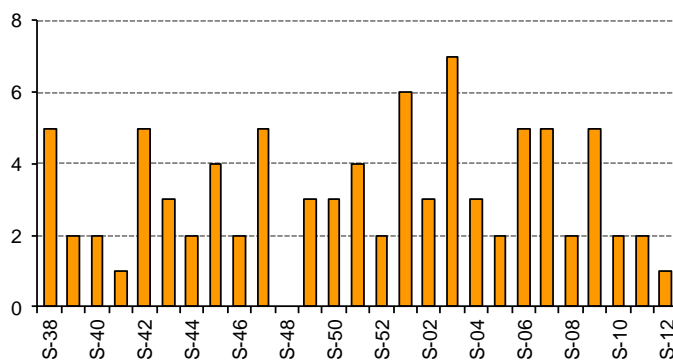
**En France**

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



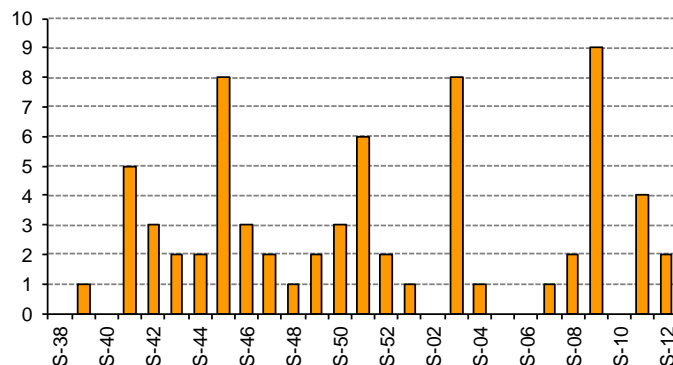
\* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou par l'association SOS-Médecins 17 pour la période d'observation.

En semaine 12-2013, 1 passage pour hypothermie a été enregistré aux urgences hospitalières.



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

En semaine 12-2013, 2 passages pour intoxication au CO ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



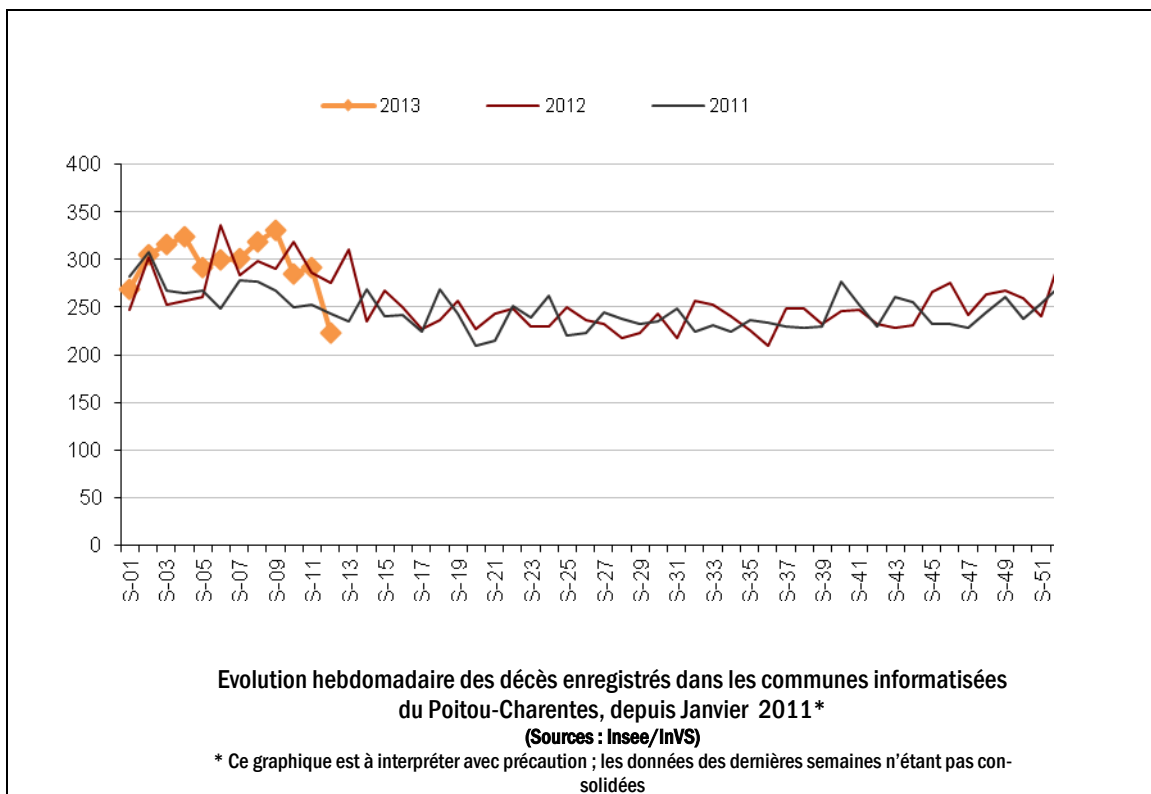
Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour intoxication au monoxyde de carbone en Poitou-Charentes.  
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

**En Poitou-Charentes**

En semaine 12-2013, la mortalité est en baisse par rapport à la semaine précédente (données non consolidées).

**En France**

En semaine 12-2013, l'indicateur de décès poursuit sa tendance à la baisse.



## | 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/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