

| A la Une |**Épidémie de rougeole en France. Actualisation des données de surveillance au 9 août 2012.**

Depuis novembre 2011, après une légère ré-ascension du nombre de cas déclarés de rougeole en France, le nombre de cas mensuel est resté à peu près stable depuis décembre, sans pic épidémique notable entre mars et mai contrairement aux années précédentes. De janvier à juillet 2012, 728 cas ont été notifiés en France (dont 3 encéphalites et 28 pneumopathies graves, aucun décès). Le virus continue toutefois de circuler avec les incidences les plus élevées observées dans le Sud-Ouest de la France. Il faut donc rester vigilant et continuer à veiller à la mise à jour du statut vaccinal des personnes réceptives¹ avec 2 doses de vaccin, en particulier dans la population âgée de 15 à 30 ans.

¹ Par personne réceptive, on entend toute personne n'ayant pas développé d'immunité, donc n'ayant soit pas reçu 2 doses de vaccin ni fait la maladie

→ **Pour accéder au bilan complet, veuillez cliquer sur le lien suivant :**

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Rougeole/Points-d-actualites/Archives/Epidemie-de-rougeole-en-France.-Actualisation-des-donnees-de-surveillance-au-9-aout-2012>

En raison de l'interruption de transmission des données de la part de SOS Médecins, pour une durée indéterminée, ces données ne sont pas disponibles pour la semaine du 13 au 19 août.

| Tendances |

Volume globale d'activité d'urgence : Activité en hausse

Gastro-entérites : Activité en hausse

Asthme : Activité en baisse

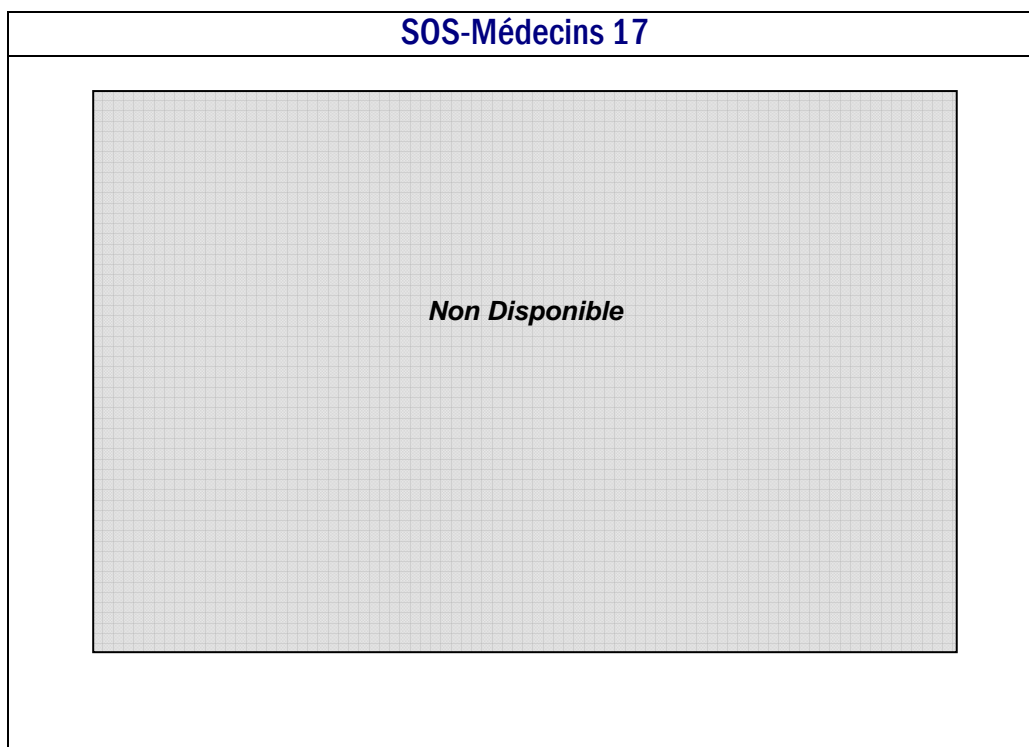
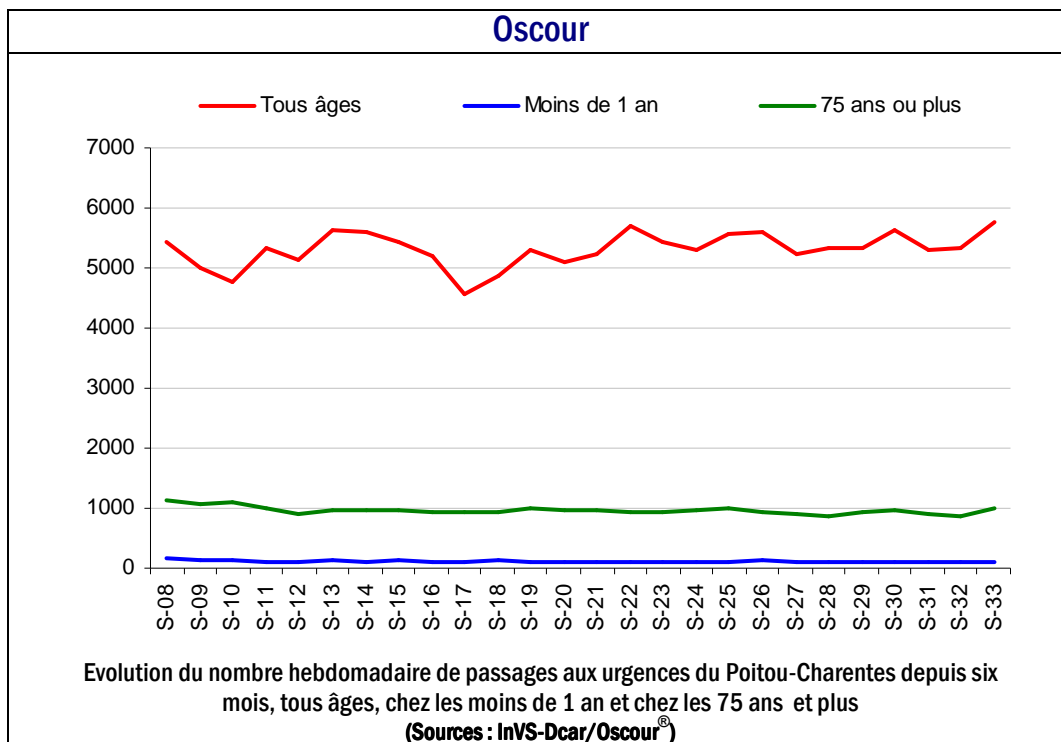
Allergies : Activité en hausse

Surveillance canicule : Aucune situation caniculaire n'est prévue et fluctuations des indicateurs sanitaires normales

Mortalité : En baisse

Urgences hospitalières

En semaine 33-2012, l'activité globale aux urgences est en hausse (+7,8%).



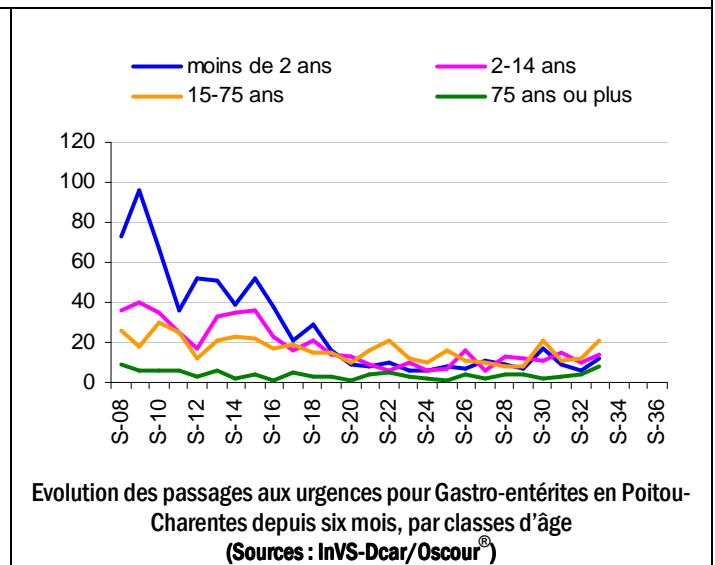
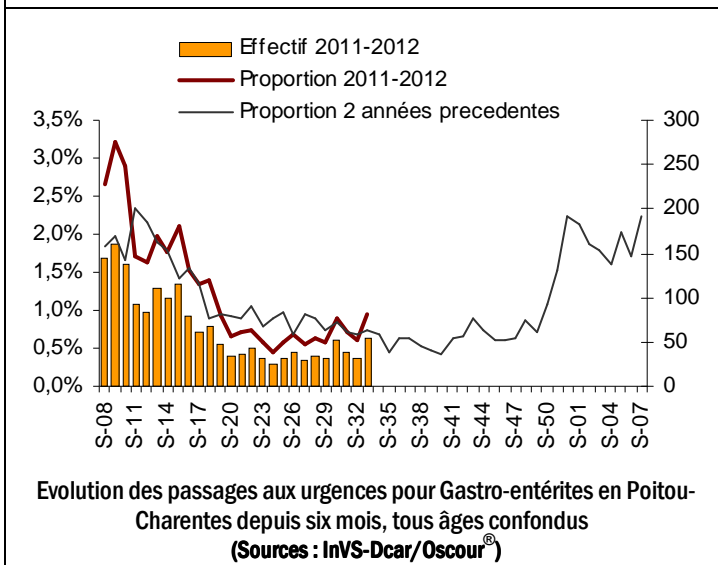
En Poitou-Charentes

En semaine 33-2012, le nombre de cas de gastro-entérite diagnostiqué aux urgences a augmenté par rapport à la semaine précédente.

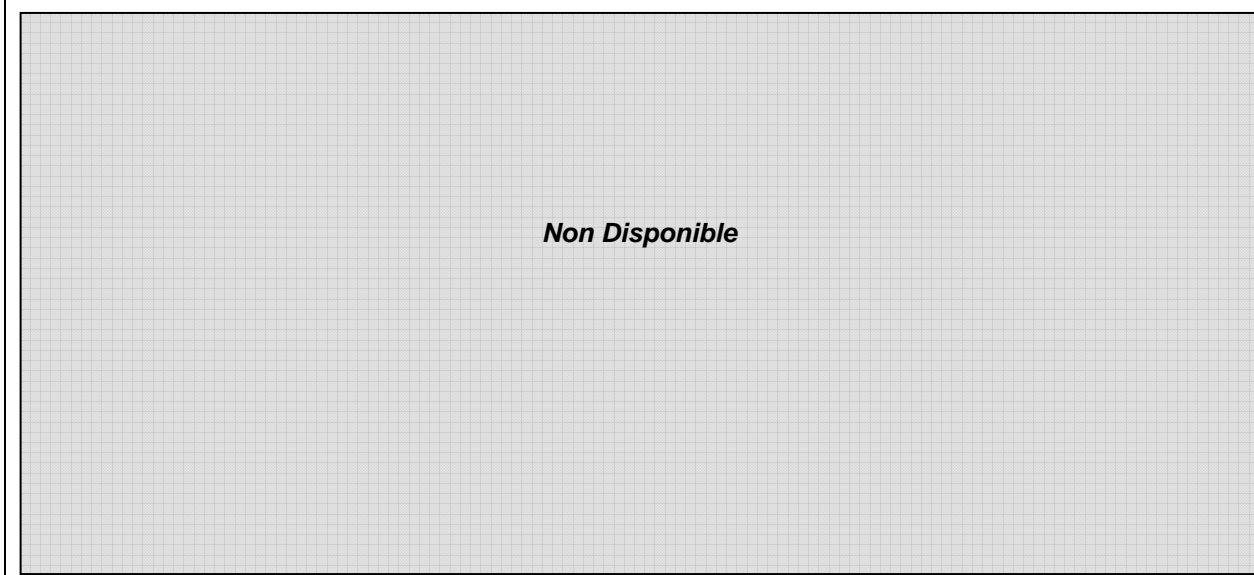
En France

Le nombre de cas de gastro-entérite diagnostiqué aux urgences est stable pour les adultes et en légère hausse chez les enfants de moins de 15 ans.

Oscour



SOS-Médecins 17



* 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.

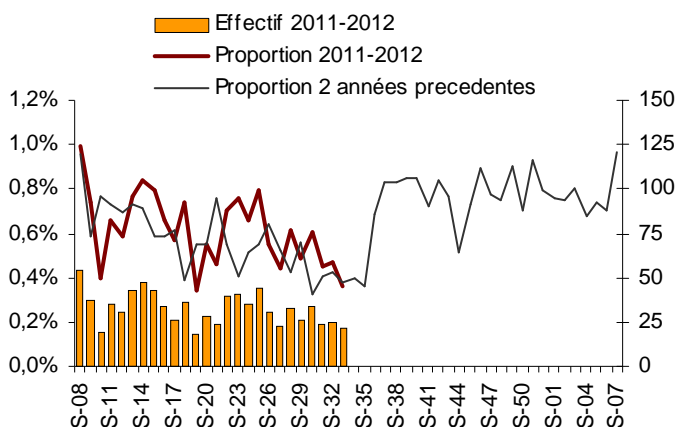
En Poitou-Charentes

En semaine 33-2012, le nombre de cas d'asthme diagnostiqués aux urgences est en légère baisse par rapport à la semaine précédente. Tandis que la fréquence des allergies est en hausse par rapport à la semaine précédente.

En France

Le nombre de cas d'asthme et d'allergies diagnostiqué aux urgences est en hausse (respectivement + 58 % et + 36%) par rapport à la semaine précédente. On note également une augmentation de la fréquence des allergies chez les enfants de 2 à 14 ans estimée à 20 %.

**Asthme
Oscour**

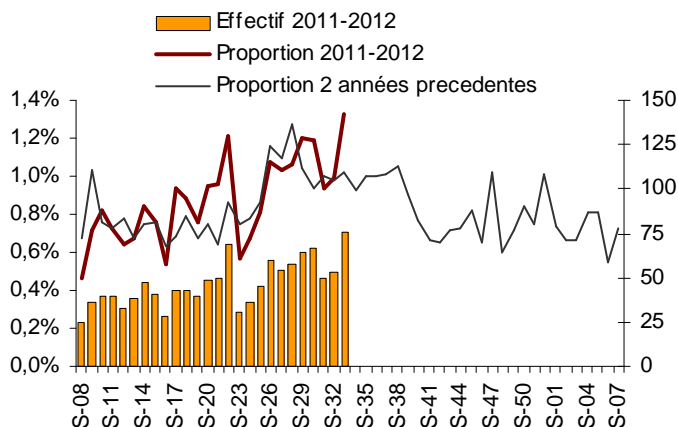


Evolution des passages aux urgences pour Asthme en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins 17

Non Disponible

**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

Non Disponible

* 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.

| Surveillance canicule |

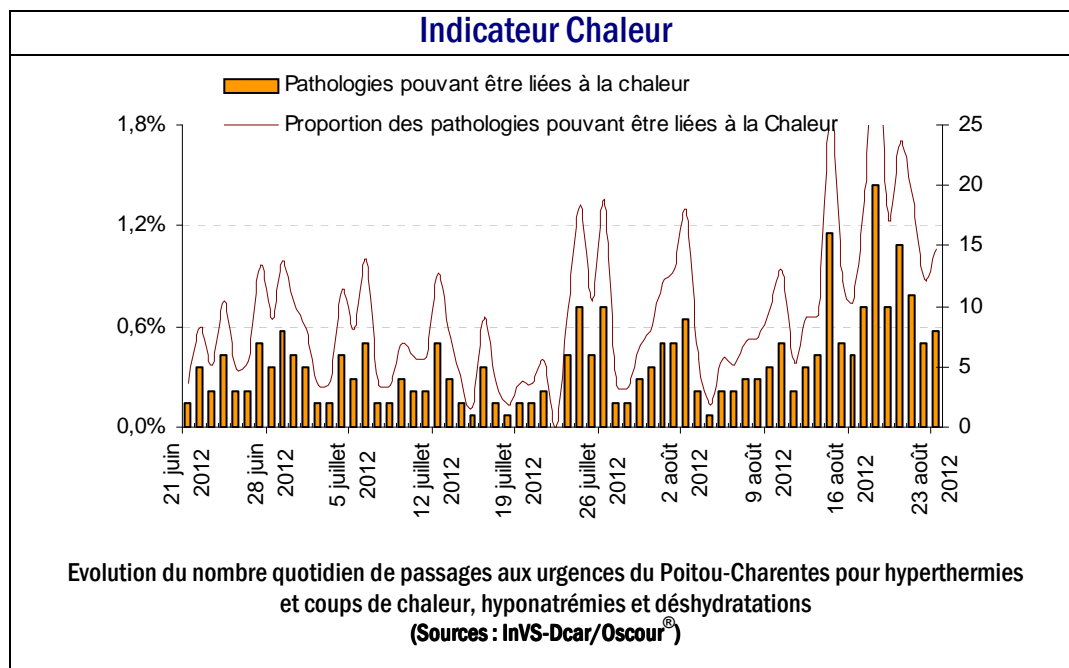
L'indicateur chaleur regroupe les passages aux urgences pour hyperthermies et coups de chaleur, déshydratations et hyponatrémies ; signes pouvant traduire les effets immédiats d'une forte chaleur sur l'organisme. Il forme avec la mortalité, les passages aux urgences et les recours à l'association SOS-Médecins 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.

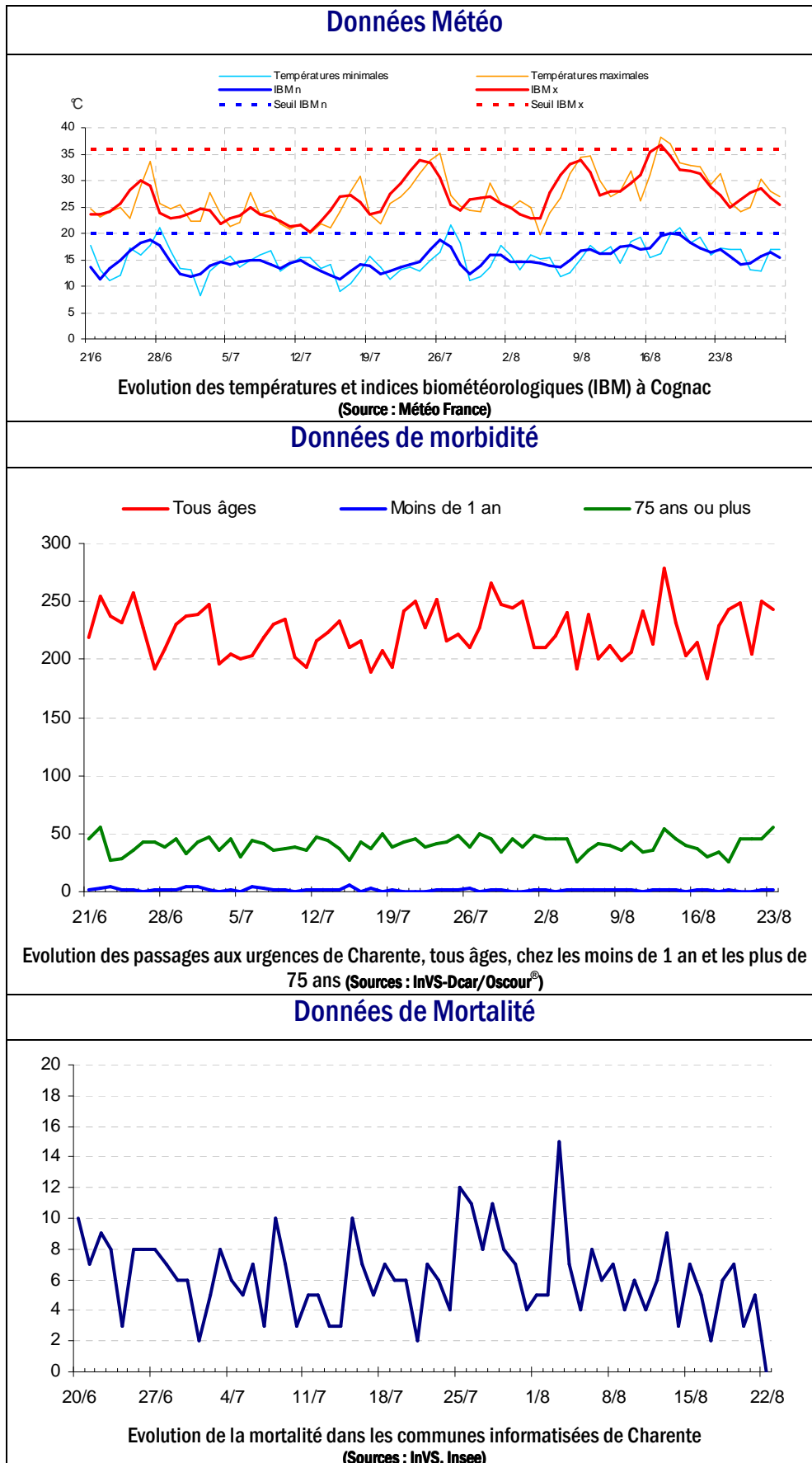
| Fréquentation des urgences liée à la chaleur |

En Poitou-Charentes

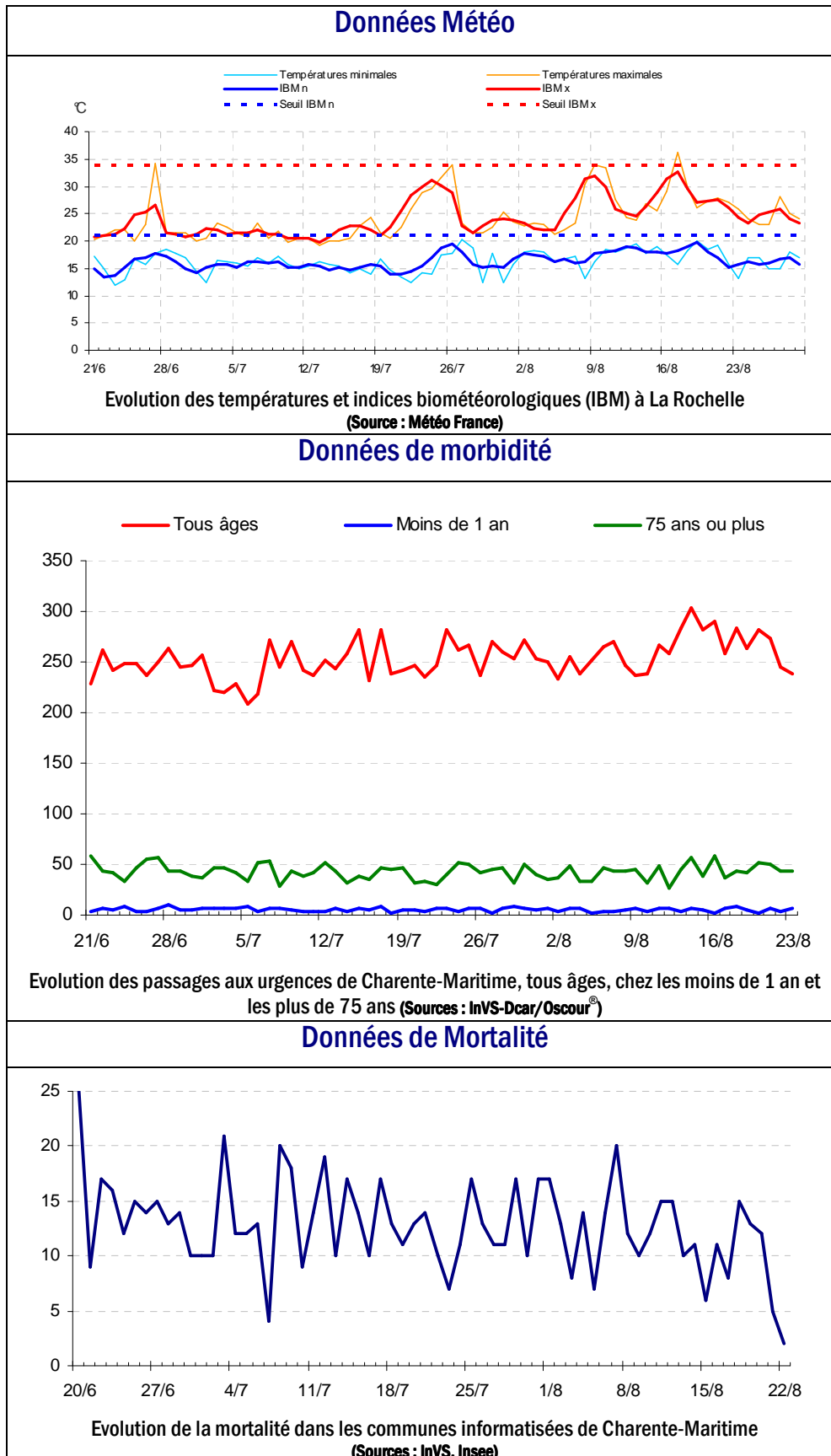
L'indicateur chaleur est en hausse pour les semaines 33 et 34-2012 (107 passages) par rapport aux semaines précédentes.



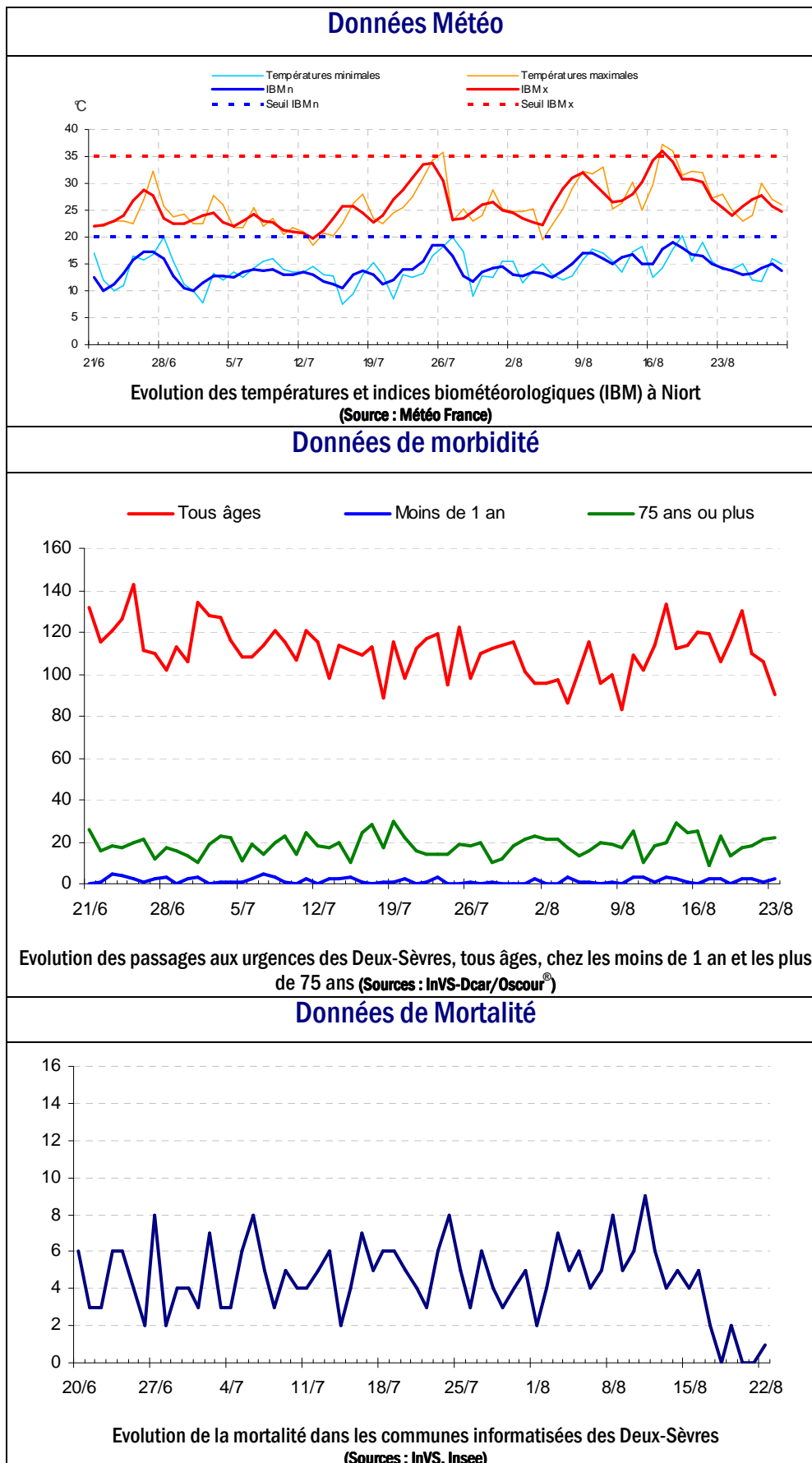
Il n'est pas prévu de dépassement d'IBM dans les prochains jours
 L'activité aux urgences hospitalières reste habituelle
 La mortalité est en baisse.



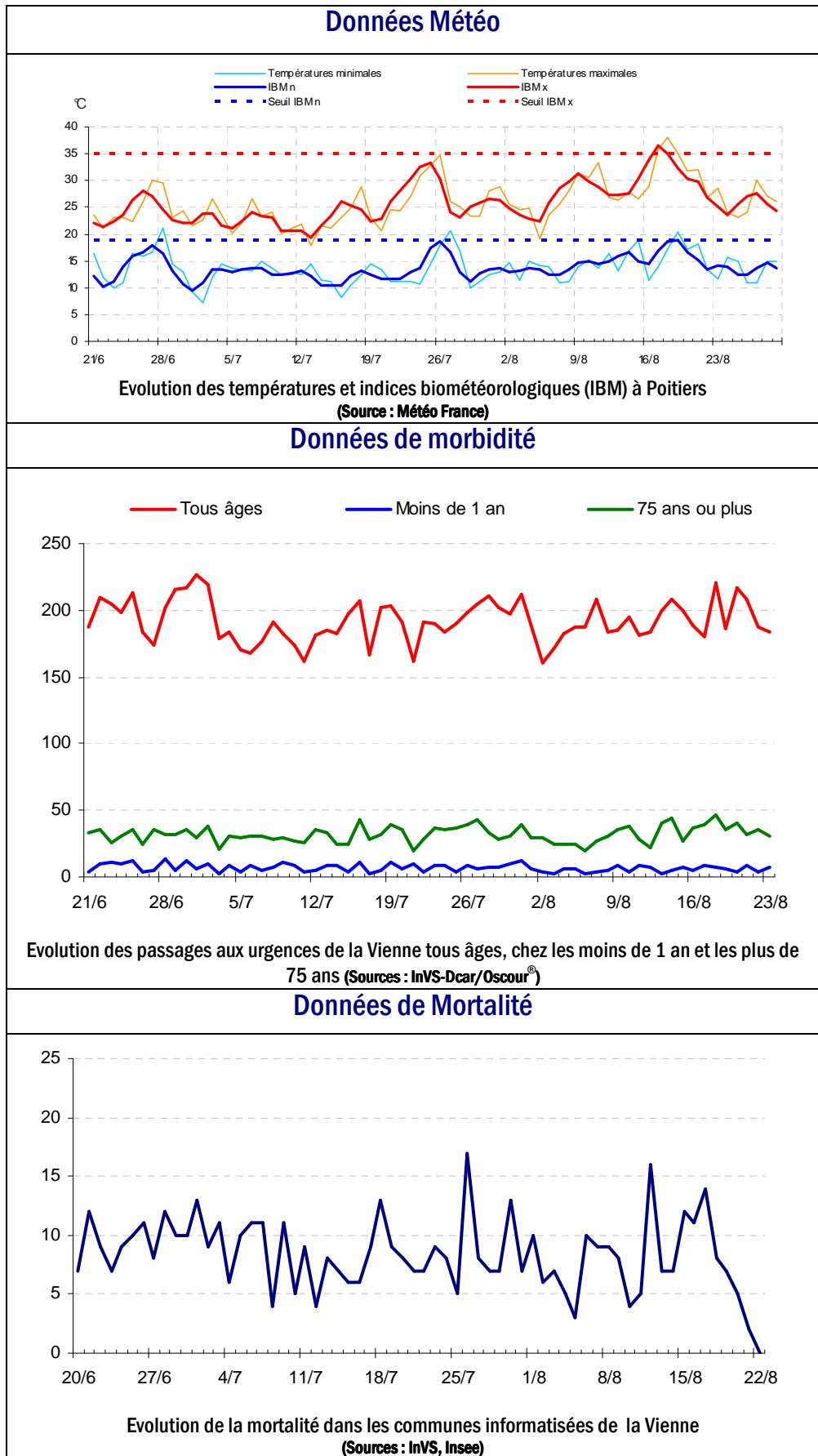
Il n'est pas prévu de dépassement d'IBM dans les prochains jours
 L'activité aux urgences hospitalières reste habituelle
 La mortalité est en baisse.



Il n'est pas prévu de dépassement d'IBM dans les prochains jours
 L'activité aux urgences hospitalières reste habituelle
 Après une baisse significative les semaines précédentes, la mortalité repart à la hausse.



Il n'est pas prévu de dépassement d'IBM dans les prochains jours
 L'activité aux urgences hospitalières reste habituelle
 La mortalité est en baisse.

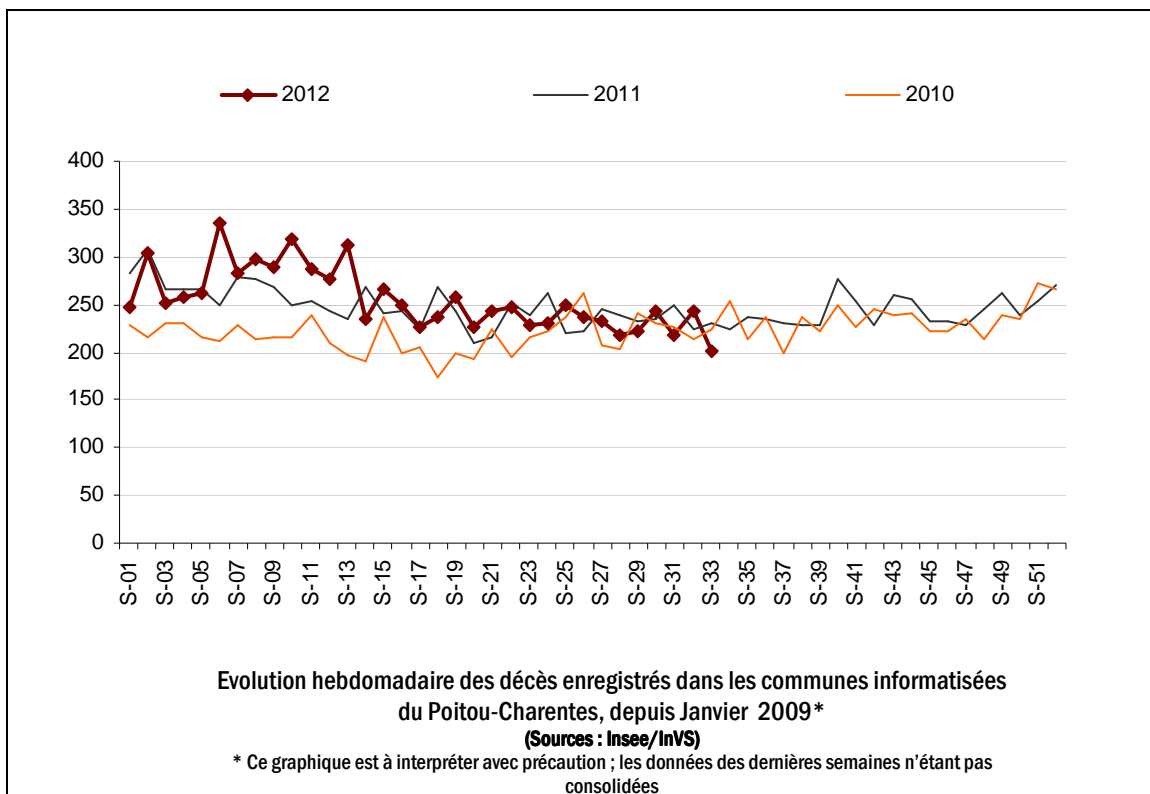


En Poitou-Charentes

En semaine 34-2012, la mortalité est en baisse par rapport à la semaine précédente et à un niveau inférieur à celui observé les deux dernière années à la même période.

En France

Les effectifs enregistrés sont stables par rapport à la semaine précédente, mais sont toutefois légèrement inférieurs à ceux observés depuis le début de l'été.



| 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 :	
	_Site de Thouars	10/08/2010
	_Site de Bressuire	10/08/2010
	_Site de Parthenay	10/08/2010
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 et n'est donc pas pris en compte dans nos analyses

• 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 Poitou-Charentes Poitou-Charentes, ARS 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>

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