

| A la Une |

**Enquête NOYADES 2012 : Point d'étape au 06 août 2012**

Dans le cadre de l'enquête NOYADES 2012, l'Institut de veille sanitaire (InVS) a, du 1<sup>er</sup> juin au 26 juillet, recensé 409 noyades accidentelles dont 172 ont été suivies d'un décès, soit en moyenne 3 décès par jour. Parmi ces 409 cas, 47 % ont eu lieu en mer, 15 % en piscine (tous types confondus), 11 % en plan d'eau, 22 % en cours d'eau et 5 % dans d'autres lieux (baignoires, bassins...).

Pour rappel, l'enquête NOYADES 2012 a débuté le 1<sup>er</sup> juin et prendra fin le 30 septembre 2012. Y participe toute personne ou organisme impliqué dans la prise en charge des secours et le recueil des données se fait via un questionnaire disponible sur le site de l'InVS.

Données en Poitou-Charentes :

Du 1<sup>er</sup> juin au 26 juillet, 31 noyades accidentelles dont 7 suivies de décès ont été recensées en Poitou-Charentes : 53,3 % concernaient les personnes de moins 20 ans et 26,7 % celles âgées de 45 à 64 ans (N=30). Vingt-cinq des 31 cas sont survenus en mer dans la bande de 300 m, 4 en fleuve, rivière, rigole ou canal et 2 en piscine privée familiale et plan d'eau, étang, lac ou mare. Les 7 décès sont survenus sur le lieu même de la noyade (1 en Charente, 3 en Charente-Maritime et 3 dans les Deux-Sèvres) et concernaient les personnes âgées de 45 ans et plus.

**Pour en savoir plus :**

<http://www.invs.sante.fr/Espace-presse/Communiqués-de-presse/2012/Enquete-NOYADES-2012-Point-d-etape-409-cas-de-noyades-sont-survenus-entre-le-1er-juin-et-le-26-juillet-en-France.-Avez-vous-les-bons-reflexes>

**En raison de l'interruption de la transmission des données de la part de SOS-Médecins France, pour une durée indéterminée, ces données ne sont pas disponibles dans le point épidémiologique de cette semaine.**

| Tendances |

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

**Gastro-entérites :** activité en baisse

**Asthme :** activité en baisse

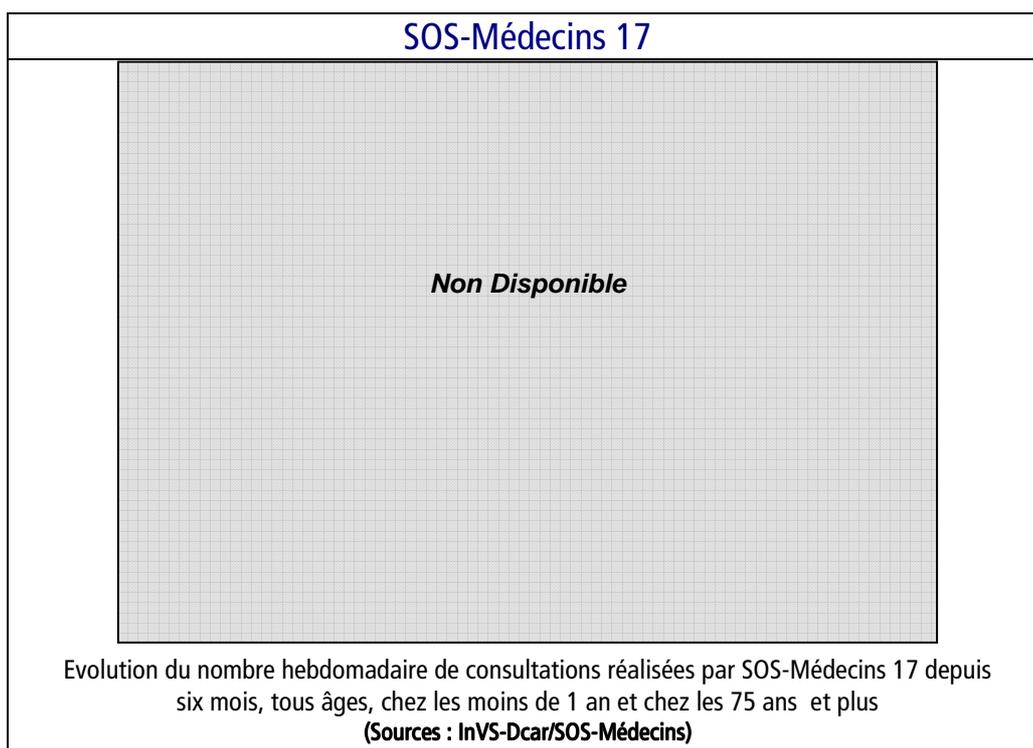
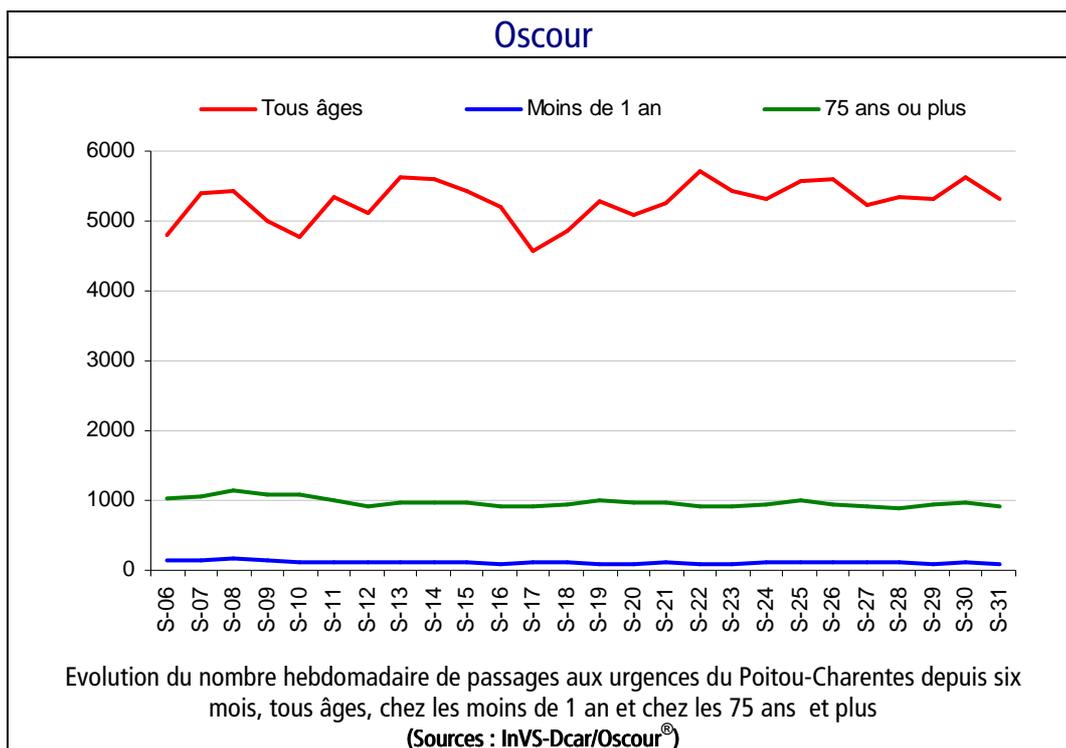
**Allergies :** activité en baisse

**Surveillance canicule :** aucune situation caniculaire prévue et fluctuations des indicateurs sanitaires normales

**Mortalité :** sans variation notable pour la saison (données non consolidées)

**Urgences hospitalières**

En semaine 31-2012, l'activité globale aux urgences a diminué (-5,5 %).



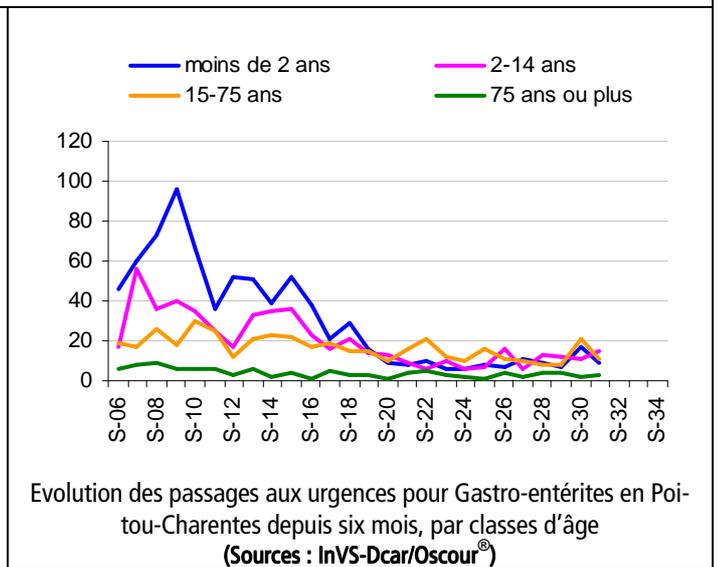
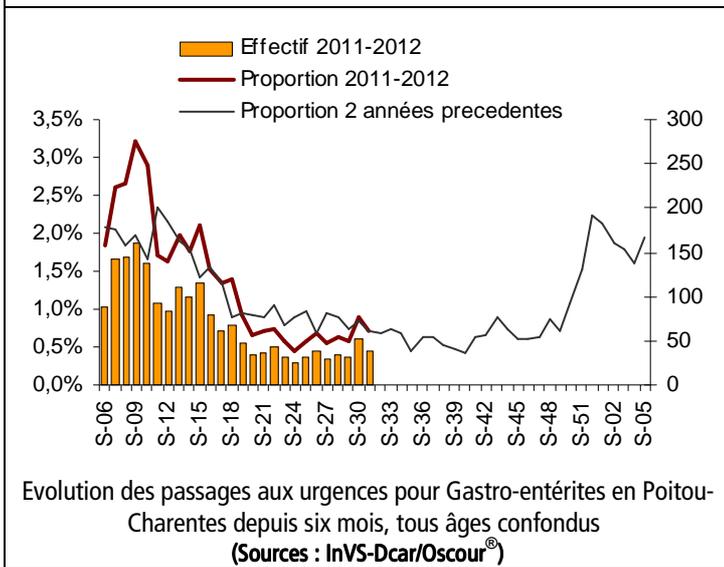
**En Poitou-Charentes**

En semaine 31-2012, le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérites a diminué (-25,5 %), notamment chez les moins de 2 ans et les 15 à 74 ans.

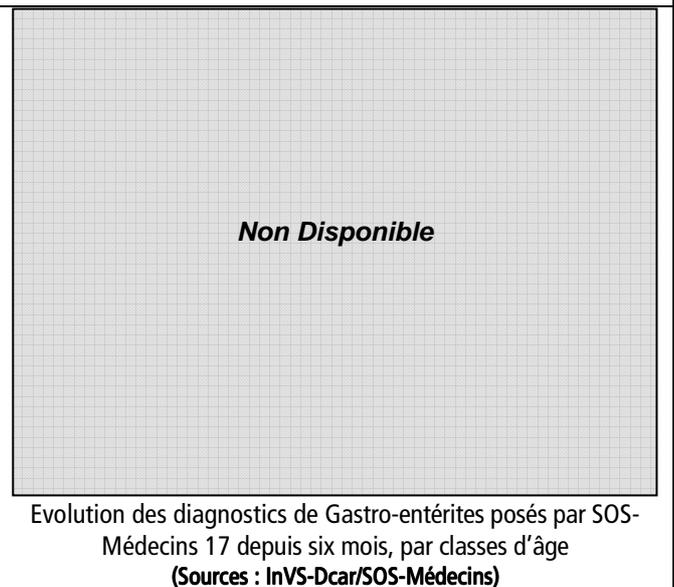
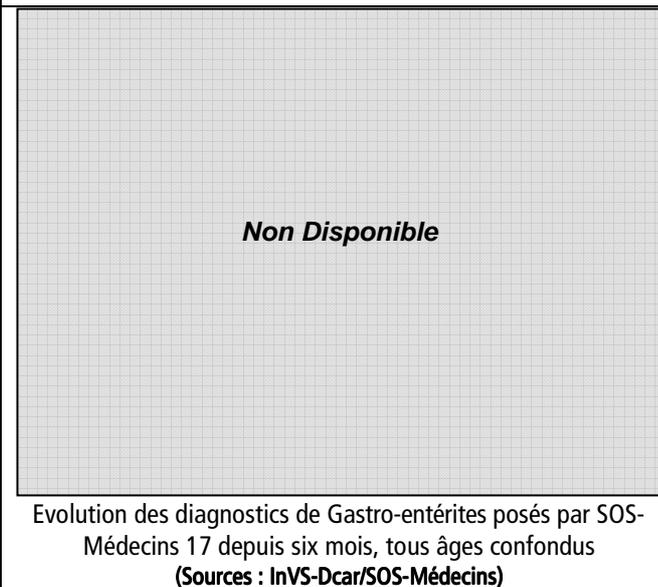
**En France**

La fréquentation pour gastro-entérites est stable ou en baisse pour toutes les tranches d'âge et le niveau atteint se situe dans les tendances observées les années passées.

**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.

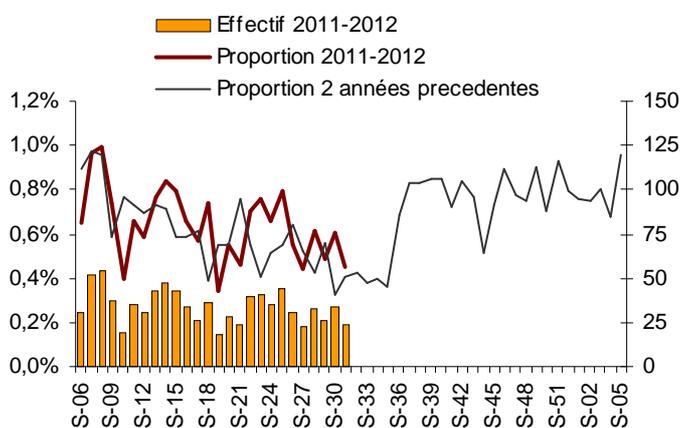
**En Poitou-Charentes**

En semaine 31-2012, le nombre de cas d'asthme et d'allergies diagnostiqués aux urgences a diminué. Leur niveau est comparable à celui observé les deux années précédentes à la même période.

**En France**

Les passages aux urgences pour asthme sont en baisse dans tous les tranches d'âge, mais leur niveau reste légèrement supérieur à celui observé les deux années précédentes à la même période. Les passages pour allergies sont restés stables par rapport à la semaine précédente, avec un niveau équivalent à celui des deux années précédentes.

**Asthme**  
**Oscour**



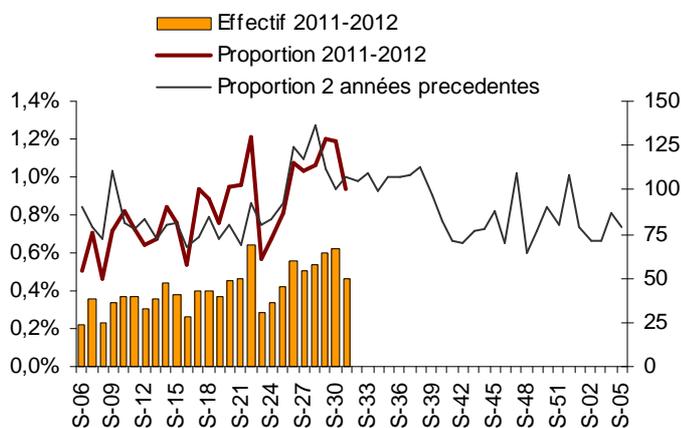
Evolution des passages aux urgences pour Asthme en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus  
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

**SOS-Médecins 17**

*Non Disponible*

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**

*Non Disponible*

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

\* 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).

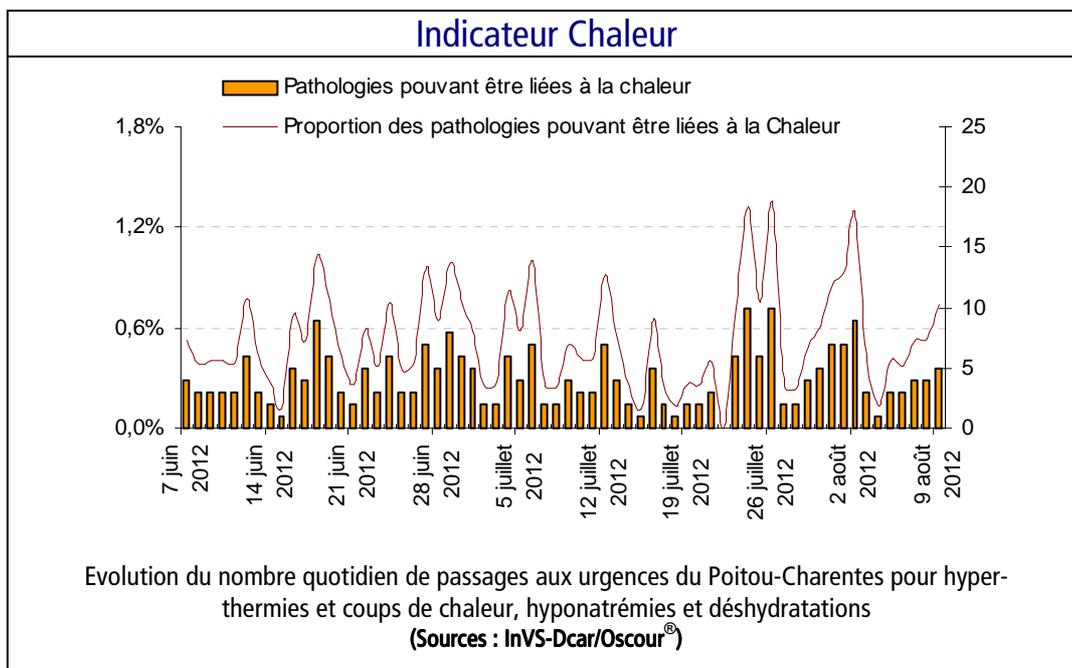
Les températures de J-1 à J+5 et indices biométéorologiques (IBM) sont présentés pour chaque département. Les IBM représentent la moyenne sur trois jours ( $J_0$  à  $J_2$ ) des températures minimales (IBMn) et maximales (IBMx).

En cas de pic de chaleur, la morbidité et la mortalité (nombre de décès enregistrés dans les communes informatisées) sont particulièrement surveillées.

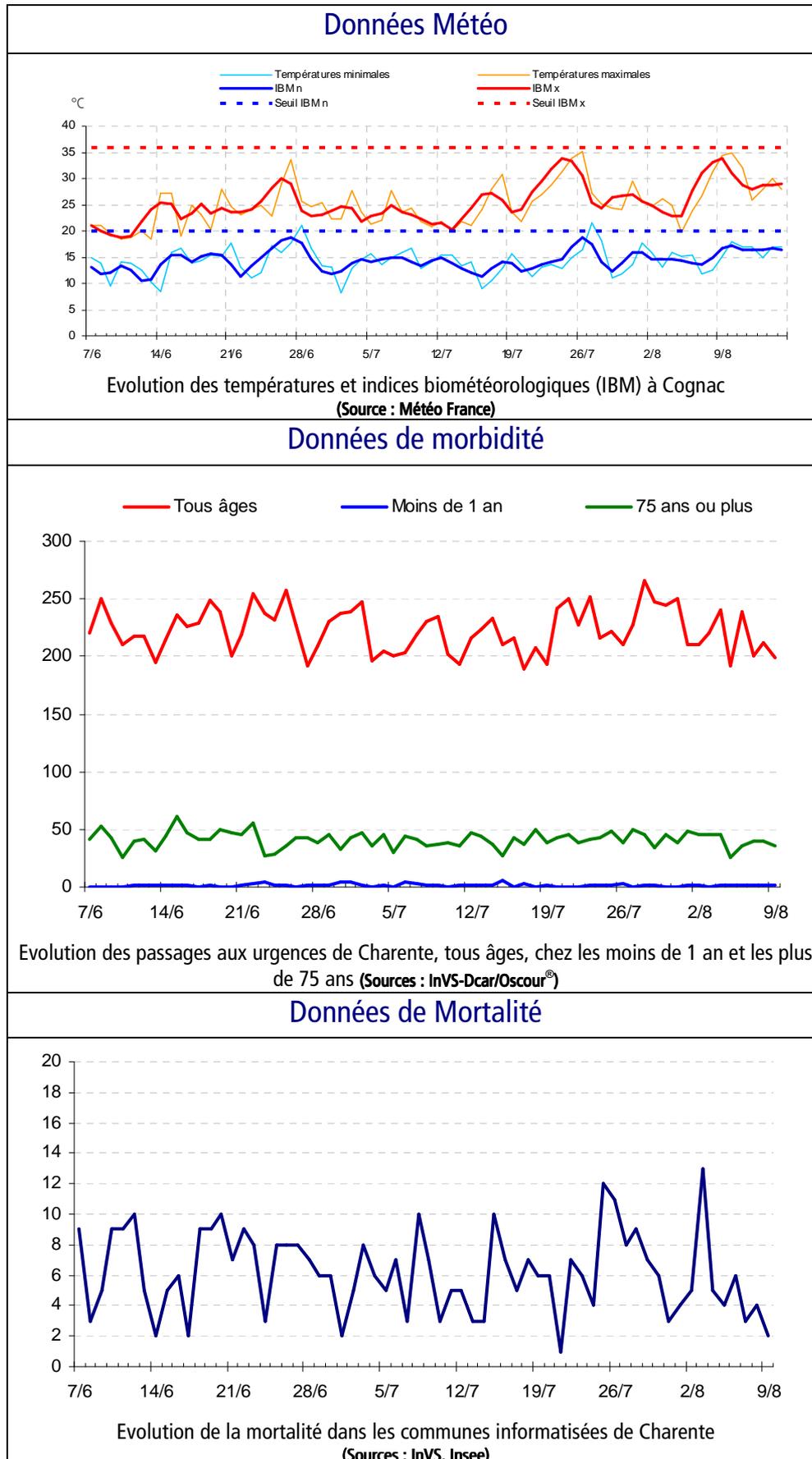
## | Fréquentation des urgences liée à la chaleur |

### En Poitou-Charentes

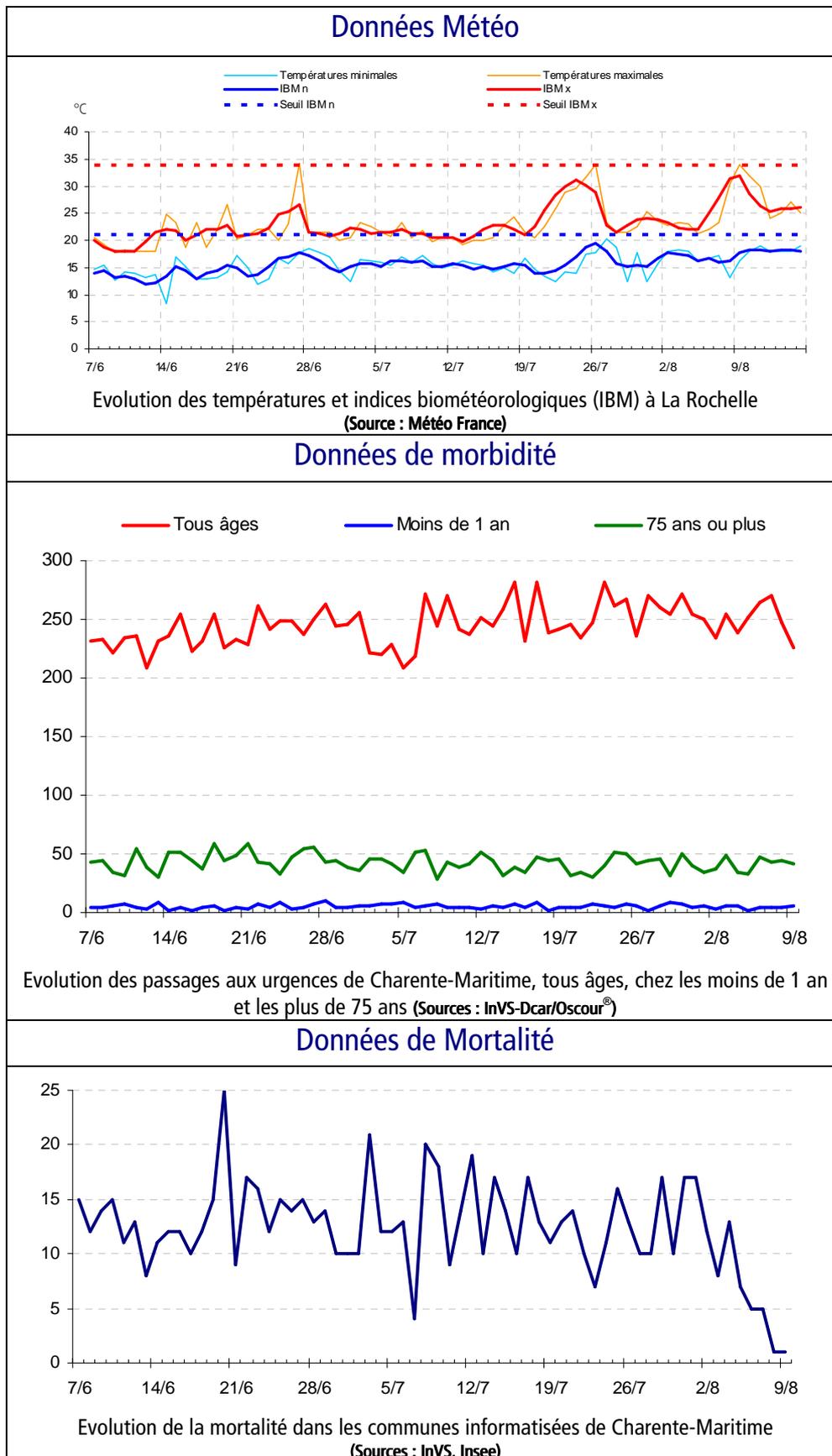
En semaine 31-2012, l'indicateur chaleur est resté stable par rapport aux semaines précédentes.



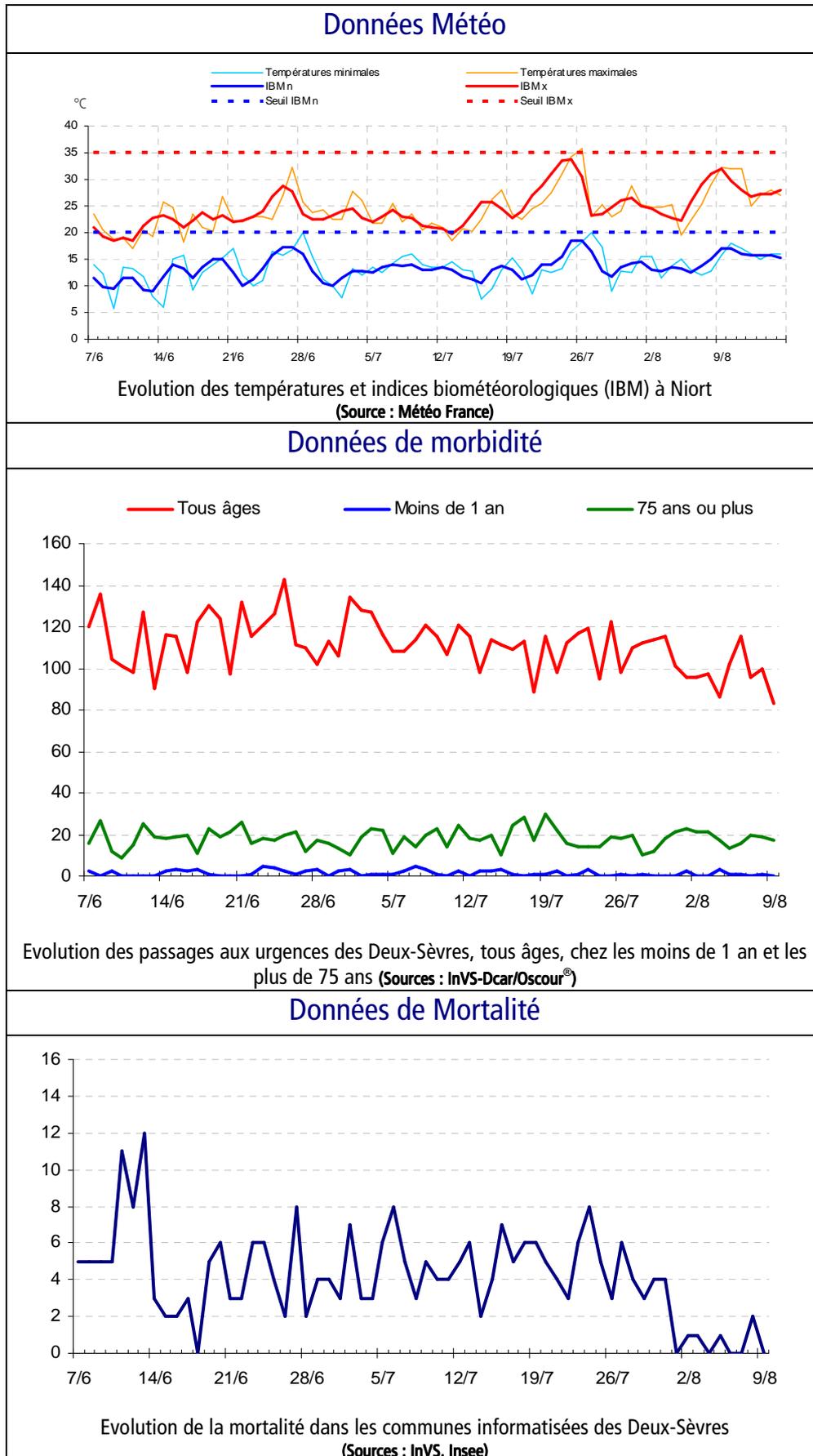
Il n'est pas prévu de dépassement d'IBM dans les prochains jours  
L'activité aux urgences hospitalières et la mortalité restent à un niveau habituel.



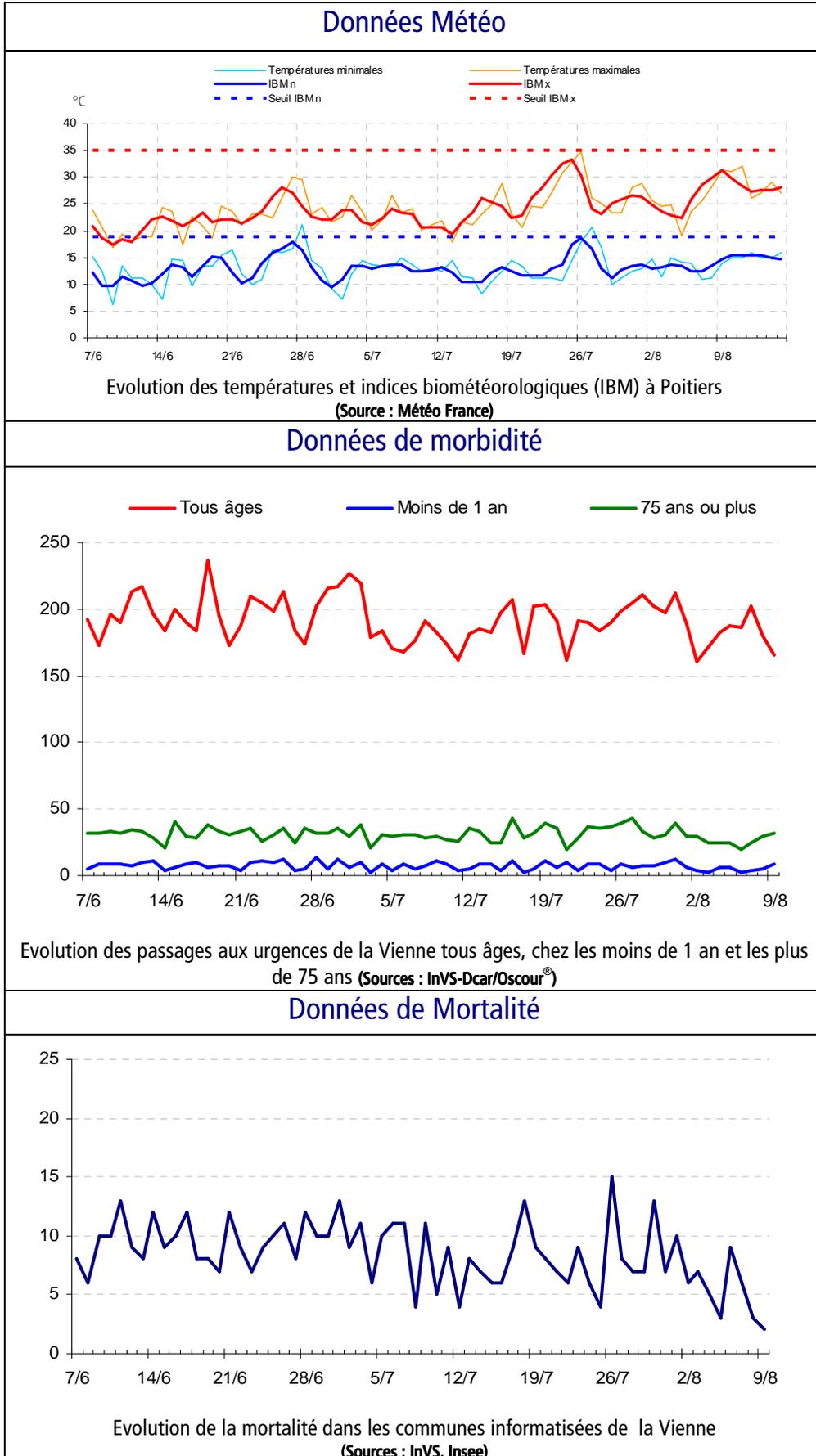
Il n'est pas prévu de dépassement d'IBM dans les prochains jours  
L'activité aux urgences hospitalières et la mortalité restent à un niveau habituel.



Il n'est pas prévu de dépassement d'IBM dans les prochains jours  
L'activité aux urgences hospitalières et la mortalité restent à un niveau habituel.



Il n'est pas prévu de dépassement d'IBM dans les prochains jours  
L'activité aux urgences hospitalières et la mortalité restent à un niveau habituel.

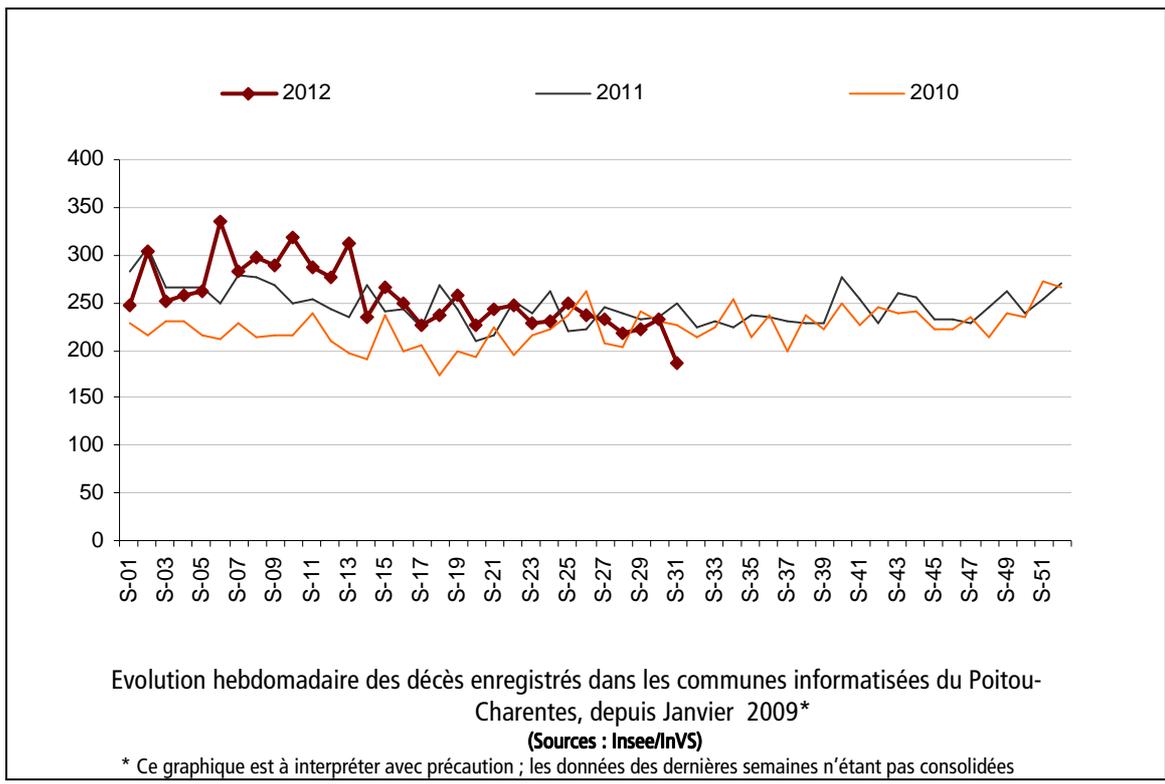


**En Poitou-Charentes**

Le nombre de décès enregistrés en semaine 31-2012 est inférieur à celui enregistré en semaine 30. Les observations des deux semaines montrent une légère et progressive augmentation de la mortalité, à des niveaux comparables à ceux de 2010 et 2011.

**En France**

Sur la semaine 30 (du 23 au 29 juillet), une légère hausse de la mortalité tous âges (notamment chez les 75 ans et plus), compatible avec l'élévation des températures observées sur la période a été notée.



## | 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. Interruption de la transmission des données depuis la semaine 30-2012.

### • 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](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 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](mailto:ars-limousin-pch-cire@ars.sante.fr)  
<http://www.invs.sante.fr>



- 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