

Sommaire	
- Synthèse régionale des indicateurs	p. 1
- Evolution globale de l'activité en région	p. 2
- Surveillance spécifique	p. 3
• <i>Maladies infectieuses</i>	p. 3
o <i>Grippe et syndromes grippaux</i>	p. 3
o <i>Bronchiolite</i>	p. 4
o <i>Gastro-entérites aiguës</i>	p. 4
• <i>Effets de l'environnement sur la santé</i>	p. 5
o <i>Intoxications au CO</i>	p. 5
o <i>Hypothermies</i>	p. 5
o <i>Asthme</i>	p. 6
- Surveillance de la mortalité	p. 6

## | Synthèse régionale des indicateurs |

### **Volume global d'activité**

En semaine 51, l'activité globale a continué de diminuer aux urgences hospitalières (-6,8 %) et est resté stable pour SOS-Médecins 17. Cependant, l'activité globale pour SOS-Médecins 17 chez les 75 ans et plus a augmenté.

### **Grippe et syndromes grippaux : cas sporadiques**

En semaine 51, le nombre de cas de grippe et syndromes grippaux diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins 17 est resté stable. En médecine de ville, le taux d'incidence de grippe clinique a augmenté et se situe toujours sous le seuil de l'année précédente.

Au niveau national, l'indicateur grippe est stable par rapport à la semaine précédente. Le virus grippal A(H3N2) est maintenant plus souvent détecté que les autres virus grippaux (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/2011-2012/Bulletin-epidemiologique-grippe-Point-au-28-decembre-2011> ).

**Surveillance des cas graves** : A ce jour, aucun cas grave de grippe n'a été signalé à la Cire par les services de réanimation du Poitou-Charentes depuis le début de la surveillance en semaine 44-2011.

Aucun foyer de cas groupés d'infections respiratoires aiguës en EHPAD n'a été signalé à la CVAGS en semaine 51 (Source : CVAGS).

### **Bronchiolite : épidémie en cours**

En semaine 51, le nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins 17 a augmenté, atteignant le pic épidémique de l'année précédente pour les urgences hospitalières.

Au niveau national, l'épidémie se poursuit en médecine de ville mais elle semble avoir atteint son pic (Source : Grog/SOS-Médecins). Aux urgences, les passages pour bronchiolite sont en diminution (Source : OSCOUR®).

### **Gastro-entérites : niveau inter-épidémique**

En semaine 51, le nombre de cas de gastro-entérites diagnostiqués aux urgences hospitalières a diminué et a augmenté pour SOS-Médecins 17.

Au niveau national, la fréquentation pour gastro-entérites continue d'augmenter, comme attendu pour la période (Source : OSCOUR®/SOS-Médecins).

Aucun foyer de cas groupés de gastro-entérites aiguës en EHPAD n'a été signalé à la CVAGS en semaine 51 (Source : CVAGS).

### **Monoxyde de carbone (indicateur brut)**

En semaine 51, 3 cas d'intoxication au monoxyde de carbone ont été enregistrés aux urgences hospitalières et aucun n'a été diagnostiqué par SOS-Médecins 17.

### **Hypothermies**

En semaine 51, 4 cas d'hypothermie ont été enregistrés aux urgences hospitalières.

### **Asthme**

En semaine 51, le nombre de cas d'asthme diagnostiqués aux urgences hospitalières a augmenté et a diminué pour SOS-Médecins 17.

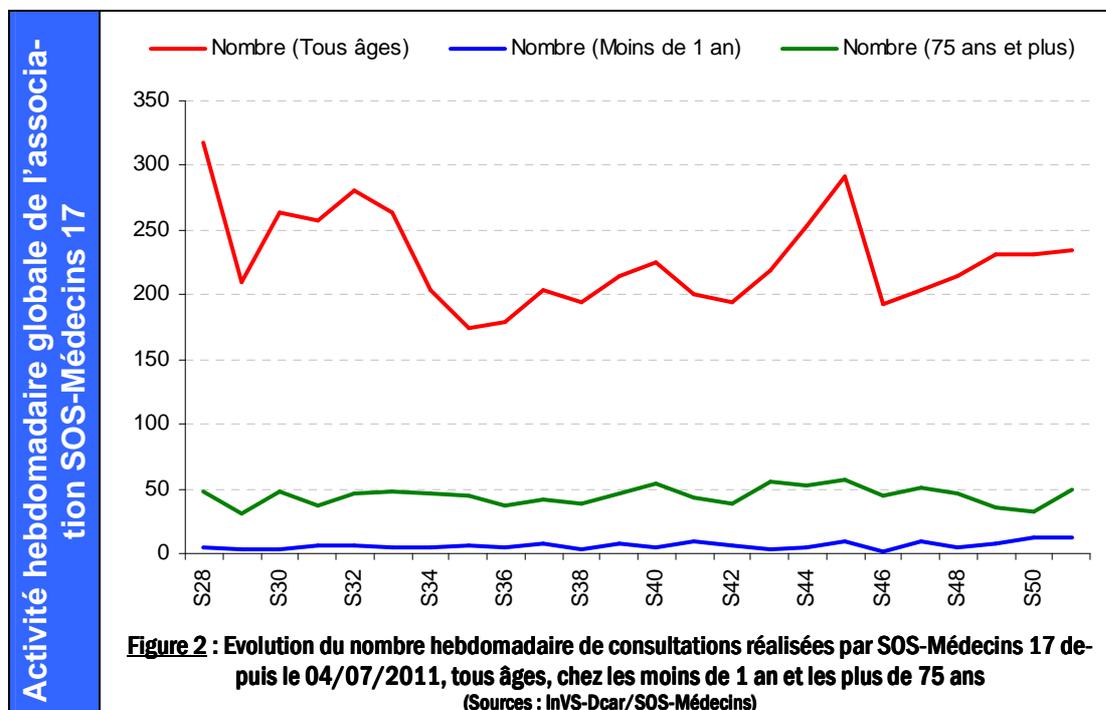
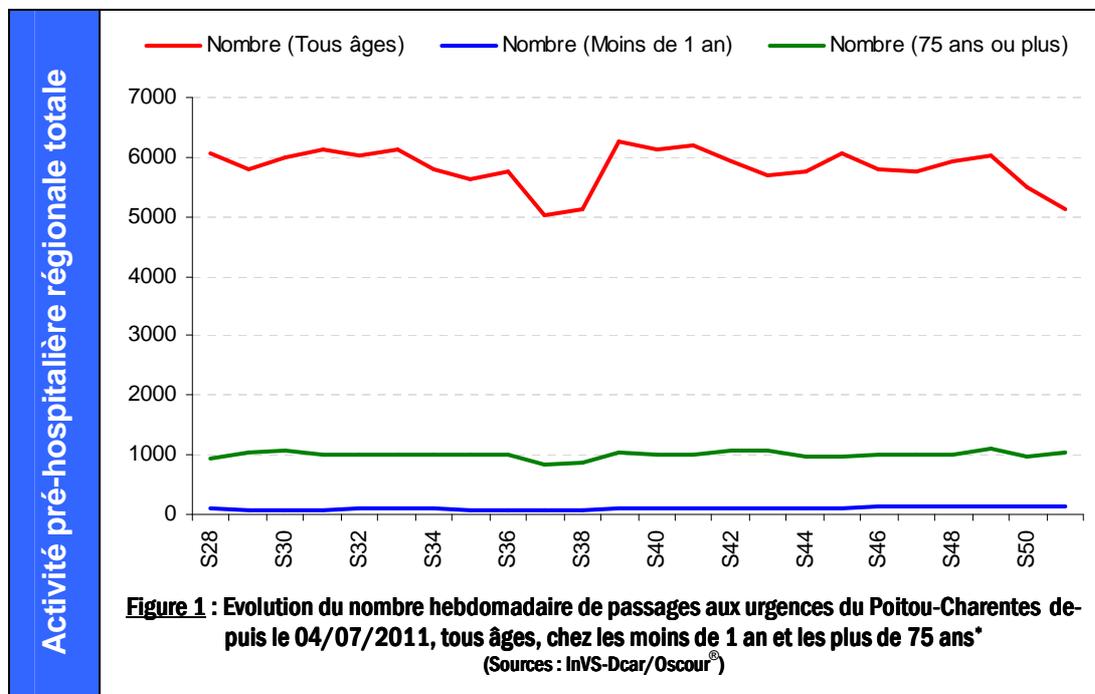
### **Mortalité**

En semaine 51, la mortalité a encore diminué par rapport à la semaine précédente (données non consolidées).

\* Les données utilisées pour la synthèse régionale des indicateurs sont issues de l'application pour la surveillance sanitaire des urgences et des décès (SurSauD®), sauf quand une autre source est clairement spécifiée.

Le système de surveillance sanitaire des urgences et des décès (Sursaud<sup>®</sup>) de l'Institut de veille sanitaire (InVS) constitue un outil partagé pour la surveillance sanitaire (recueil, contrôle et exploitation des données). Il permet de traiter et de mettre à disposition les données des services d'urgences participant au réseau pour l'Organisation de la surveillance coordonnée des urgences (Oscour<sup>®</sup>) et des associations SOS-Médecins.

Actuellement, 15 services d'urgences du Poitou-Charentes participent au réseau Oscour<sup>®</sup> (cf. détail page 7). L'association SOS-Médecins 17 transmet également ses données à l'InVS.



\* Dans ce bulletin, tous les graphiques représentant l'activité aux urgences ne comprennent pas les données du CHU de Poitiers pour la période du 13/09/2011 au 24/09/2011, en raison d'un problème de transmission.

## | Surveillance spécifique |

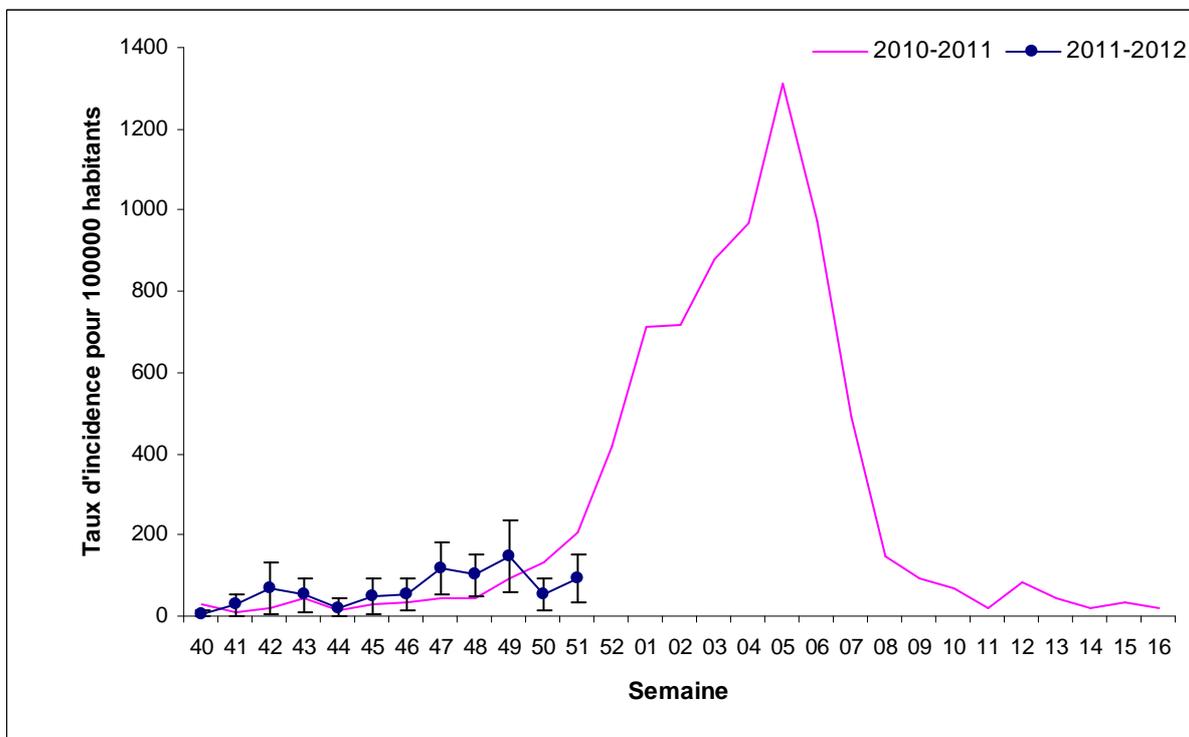
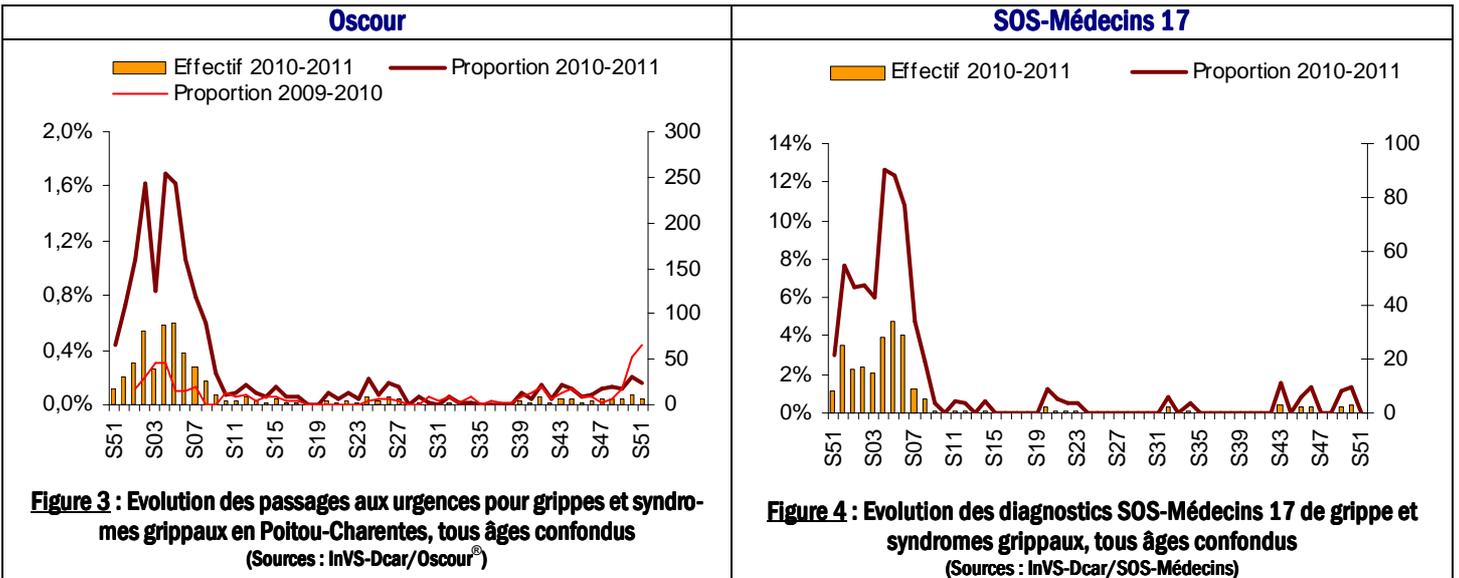
Dans ce bulletin, les données présentées concernent :

- les maladies infectieuses : la grippe et syndromes grippaux, la bronchiolite, les gastro-entérites ;
- les effets de l'environnement sur la santé : les intoxications au monoxyde de carbone (CO), les hypothermies et l'asthme.

Les proportions se rapportent au nombre de diagnostics spécifiques sur l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou pour l'association SOS-Médecins 17 pour la période d'observation.

## | Maladies infectieuses |

### | Gripes et syndromes grippaux |



Oscour

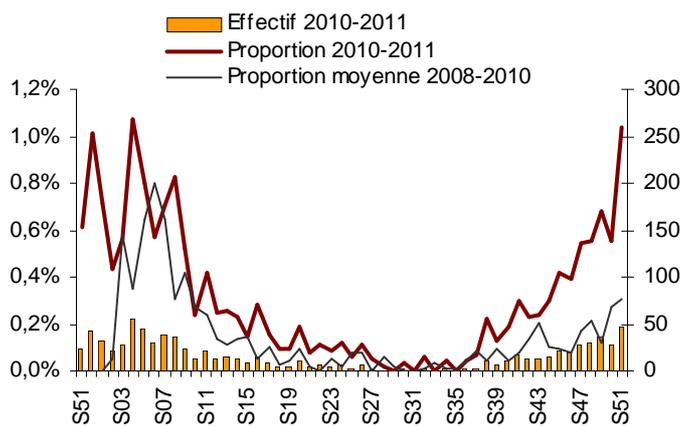


Figure 6 : Evolution des passages aux urgences pour bronchiolite en Poitou-Charentes, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins 17

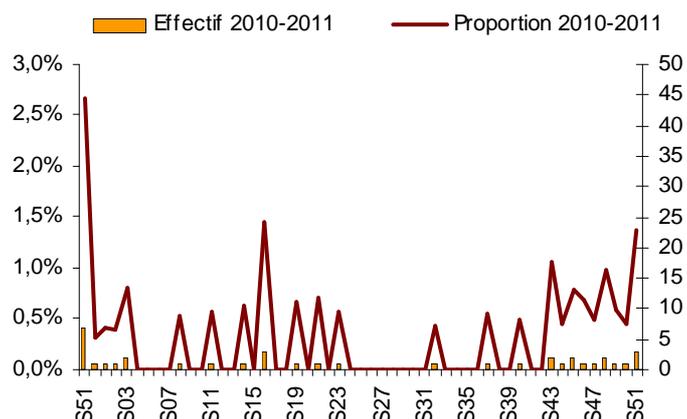


Figure 7 : Evolution des diagnostics SOS-Médecins 17 de bronchiolite, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

Oscour

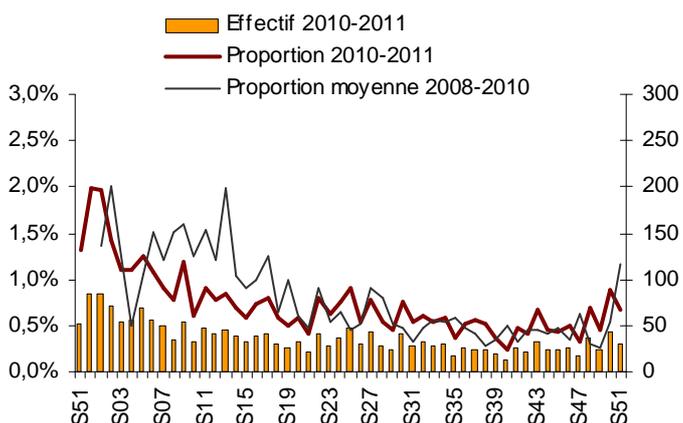


Figure 8 : Evolution des passages aux urgences pour gastro-entérites en Poitou-Charentes, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins 17

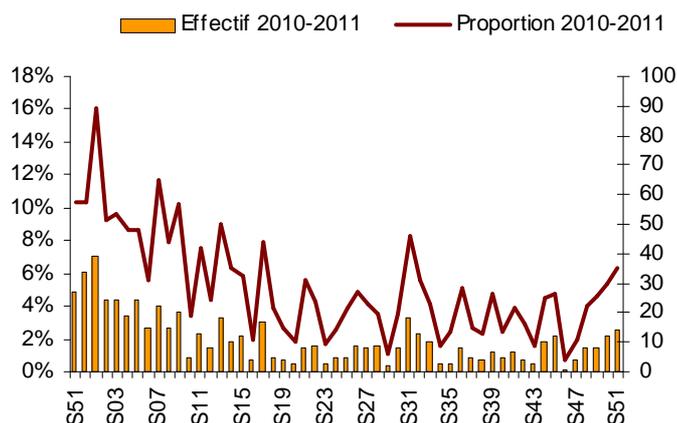
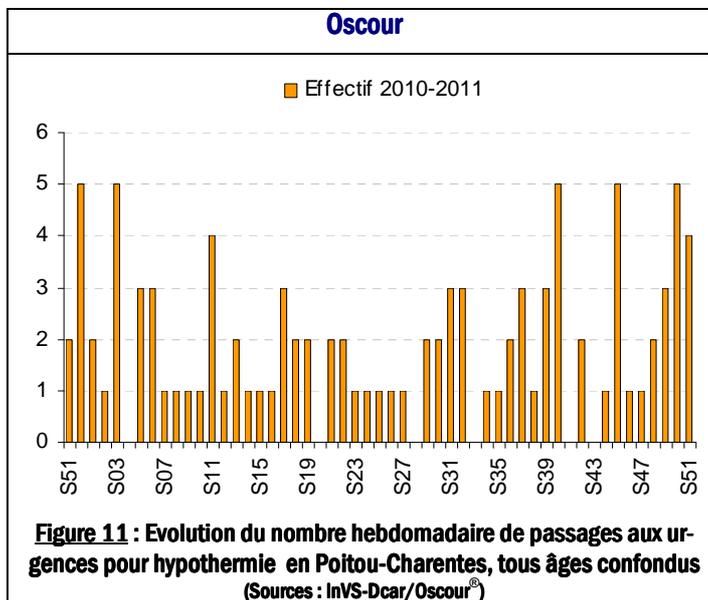
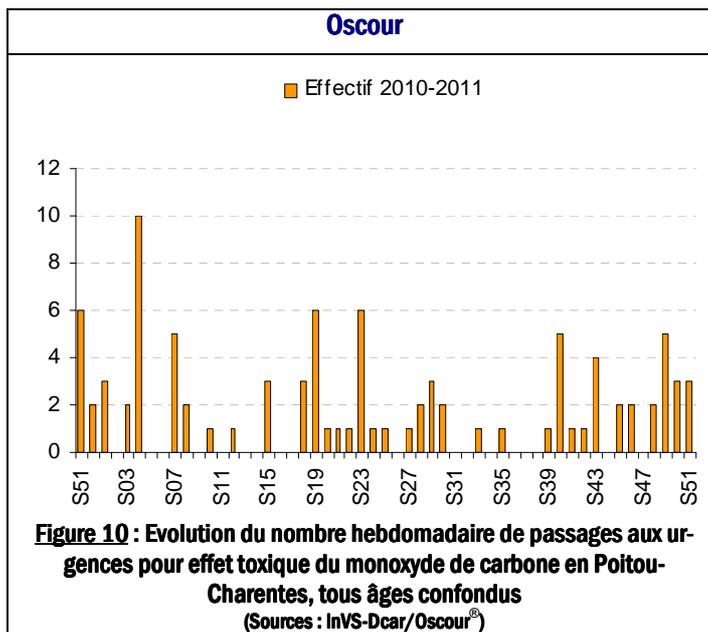
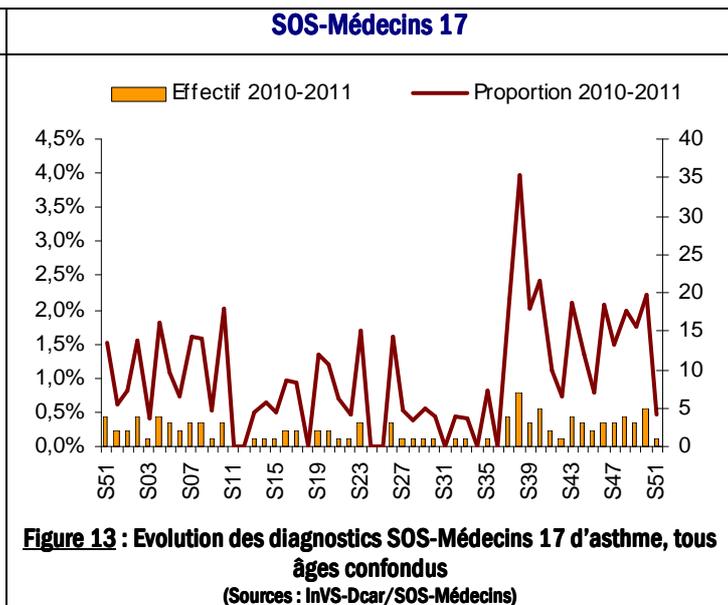
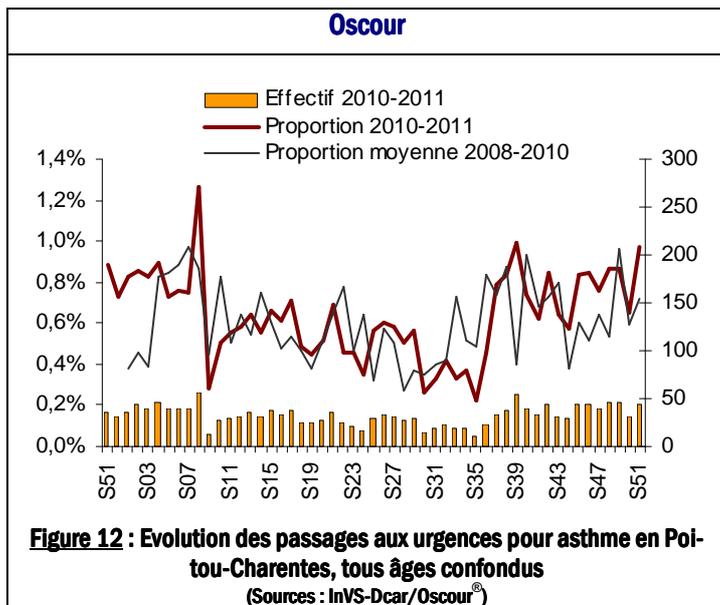


Figure 9 : Evolution des diagnostics SOS-Médecins 17 de gastro-entérites, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

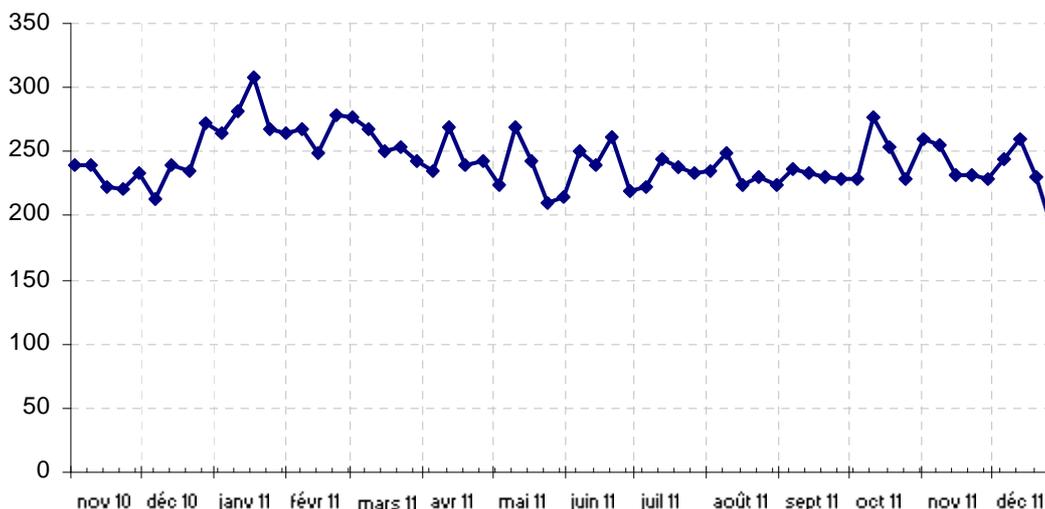




| Surveillance de la mortalité |

Depuis 2004, l'InVS assure la surveillance de la mortalité par le biais de données remontées quotidiennement de façon automatisée.

Les données présentées dans ce bulletin proviennent des informations transmises quotidiennement à l'Institut national de la statistique et des études économiques (Insee) par les services de l'Etat-civil des communes informatisées. Ce dispositif qui couvre actuellement 96 communes informatisées soit 40% de la population de la région, permet à l'InVS d'assurer une surveillance de la mortalité en temps quasi réel.



**Figure 14 : Evolution hebdomadaire des décès enregistrés dans les communes informatisées du Poitou-Charentes, 2010-2011\***  
(Sources : Insee/InVS)

\* Ce graphique est à interpréter avec précaution ; les données des dernières semaines n'étant pas consolidées.

## | Sources d'information |

### • Organisation de la surveillance coordonnée des Urgences (Oscour®)

Quinze services d'urgences du Poitou-Charentes ont adhéré au réseau Oscour®. Les Centres hospitaliers d'Angoulême et de Jonzac y ont adhéré depuis juillet 2008, les autres services à compter du début 2010 (cf. tableau 1).

Tableau 1 : 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 Parthenay	10/08/2010
	- Site Thouars	10/08/2010
	- Site Bressuire	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

### • SOS-Médecins 17

Depuis le 28 août 2010, les données d'activité de SOS-Médecins 17 parviennent quotidiennement à l'InVS.

## | 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 site de l'Agence régionale de santé du Poitou-Charentes :

<http://ars.poitou-charentes.sante.fr/Internet.poitou-charentes.0.html>

## | Remerciements |

Aux équipes des services d'urgences participant au réseau Oscour®, aux médecins de l'association SOS-Médecins 17 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, 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
- L'ARS du Poitou-Charentes