

Surveillance sanitaire – Région Poitou-Charentes

Point épidémiologique hebdomadaire n°49

Point au 9 décembre 2011

Sommaire

- La Une	p. 1	o Bronchiolite	p. 5
- Synthèse régionale des indicateurs	p. 2	o Gastro-entérites aiguës	p. 5
- Evolution globale de l'activité en région	p. 3	• Effets de l'environnement sur la santé	p. 6
- Surveillance spécifique	p. 4	o Intoxications au CO	p. 6
• Maladies infectieuses	p. 4	o Hypothermies	p. 6
o Grippe et syndromes grippaux	p. 4	o Asthme	p. 7
		- Surveillance de la mortalité	p. 7

| A la Une |

Signalement externe des infections nosocomiales



Le Réseau d'alerte, d'investigation et de surveillance des infections nosocomiales (Raisin) apporte un soutien et une expertise en continu au dispositif réglementaire de signalement des infections nosocomiales : décret du 26 juillet 2001 et circulaire du 22 janvier 2004.

Après un signalement interne, les fiches de signalement¹ relevant des critères du décret sont adressées par l'établissement de santé simultanément au Centre de coordination de la lutte contre les infections nosocomiales (CClin) et à l'Agence régionale de santé (ARS), cette dernière les transmettant dans un délai compatible avec l'alerte à l'Institut de veille sanitaire (InVS).

Les CClin et leurs antennes régionales procèdent à l'analyse réactive des signalements et apportent une expertise à l'établissement et à l'ARS pour la mise en œuvre des mesures de contrôle.

L'ensemble de ces actions donne lieu à un dialogue avec l'établissement et si besoin à des investigations complémentaires.

Les données du signalement sont analysées au niveau national par l'InVS, qui peut être amené à déclencher des alertes nationales, en lien avec le ministère en charge de la Santé : Direction générale de la santé (DGS) et Direction générale de l'offre de soins (DGOS) et des agences telles que l'Agence française de sécurité sanitaire des produits de santé (Afssaps) (lorsqu'un dispositif médical est impliqué).

Au second semestre 2011, un nouvel outil de télésignalement des infections nosocomiales a été déployé par l'InVS à tous les établissements de santé français. Dénommé e-SIN, ce nouvel outil vise à renforcer l'adhésion des établissements de santé à ce dispositif d'alerte et à en faciliter leur utilisation.

¹ http://www.invs.sante.fr/content/download/19784/121088/version/1/file/fiche_sin_2011.pdf

Pour en savoir plus :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-associees-aux-soins/Signalement-et-alertes/Signalement-externe-des-infections-nosocomiales>

Guide méthodologique d'aide au signalement des décès liés à une infection nosocomiale : http://www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/guide_methodo_deces.pdf

Volume global d'activité* : stable

En semaine 48, l'activité globale est restée stable aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins 17.

Grippe et syndromes grippaux : cas sporadiques

En semaine 48, les cas de grippe et syndromes grippaux diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins 17 demeurent sporadiques. En médecine de ville, le taux d'incidence de grippe clinique est resté stable, mais est supérieur au taux d'incidence de grippe clinique observé la saison dernière à la même période.

Au niveau national, l'indicateur grippe est en augmentation (urgences, médecine de ville, SOS-Médecins), mais reste faible.

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 48 (Source : CVAGS).

Bronchiolite

En semaine 48, le nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins 17 est resté stable.

Au niveau national, la bronchiolite, essentiellement due au Virus respiratoire syncytial (VRS) est devenue épidémique (Grog). En médecine de ville, son évolution est comparable à celle de l'année dernière (SOS-Médecins/Grog), et le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite est plus important qu'à la même période, les 2 saisons écoulées (OSCOUR®).

Gastro-entérites : niveau inter-épidémique

En semaine 48, le nombre de cas de gastro-entérites diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins 17 a augmenté.

Aucun foyer de cas groupés de gastro-entérites aiguës en EHPAD n'a été signalé à la CVAGS en semaine 48 (Source : CVAGS).

Monoxyde de carbone (indicateur brut)

En semaine 48, 2 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 48, 2 cas d'hypothermie, non en lien avec les conditions climatiques, ont été enregistrés aux urgences hospitalières.

Asthme : en augmentation

En semaine 48, le nombre de cas d'asthme diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins 17 a augmenté.

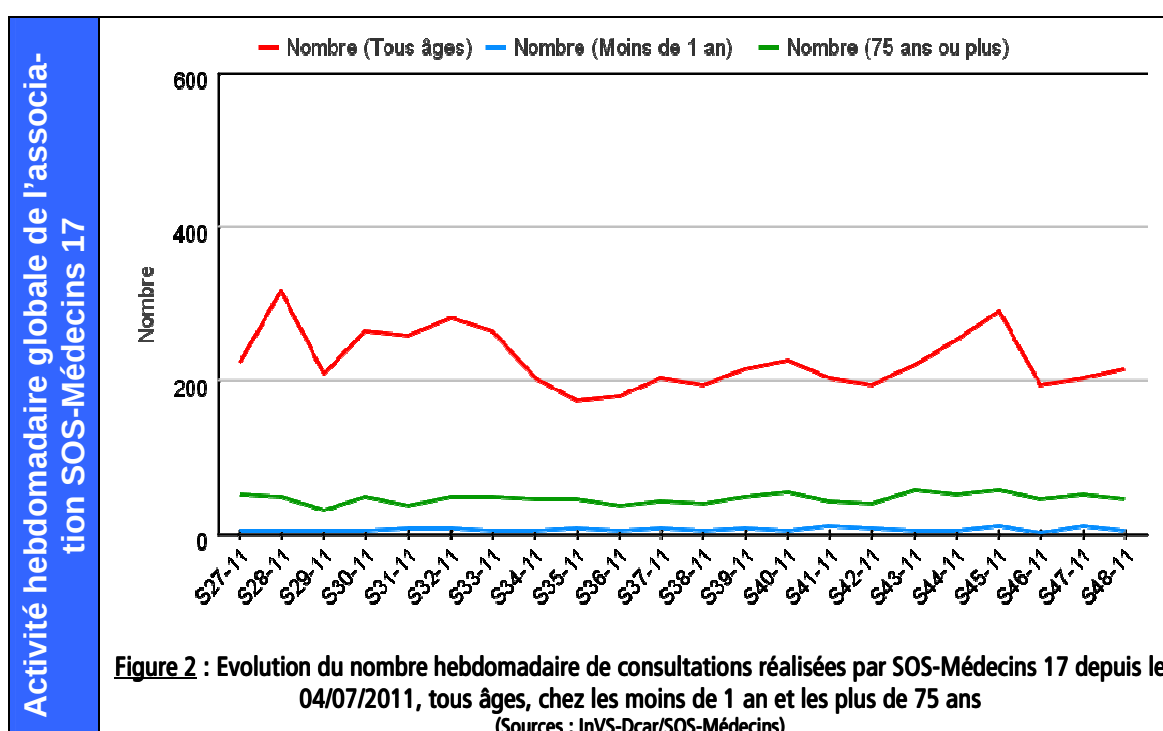
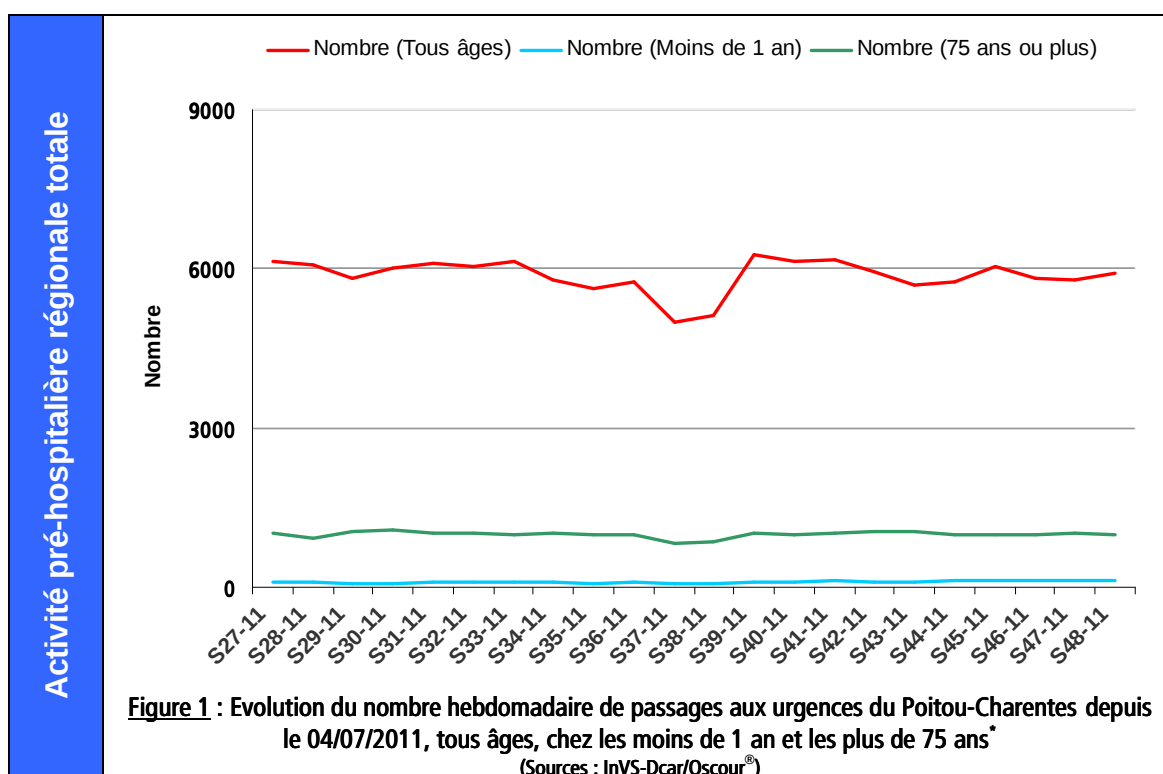
Mortalité

En semaine 48, la mortalité est restée stable 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®) 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®) et des associations SOS-Médecins.

Actuellement, 15 services d'urgences du Poitou-Charentes participent au réseau Oscour® (cf. détail page 8). 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 |

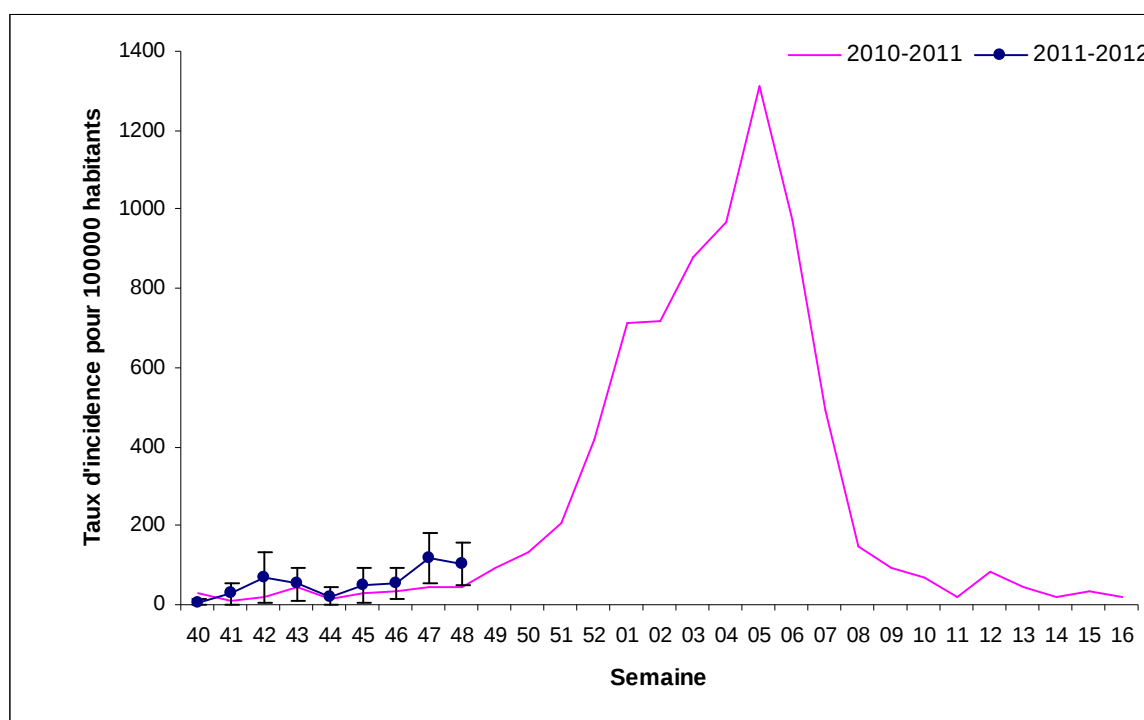
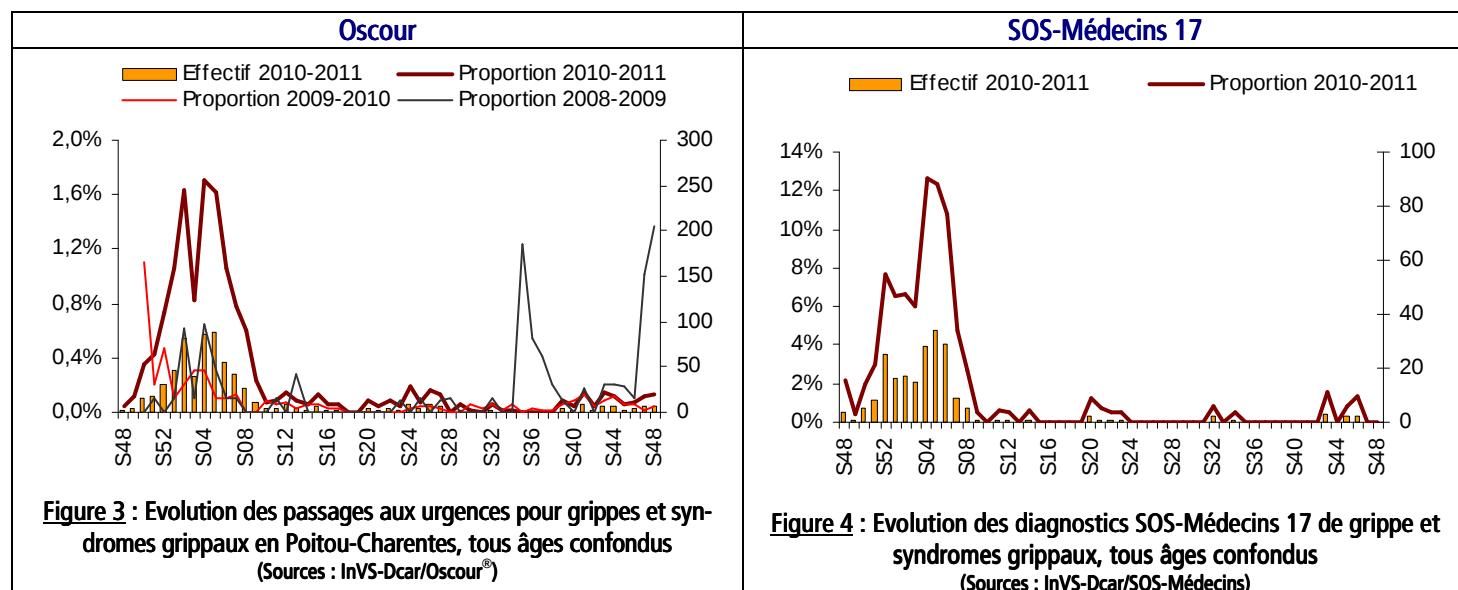
Dans ce bulletin, les données présentées concernent :

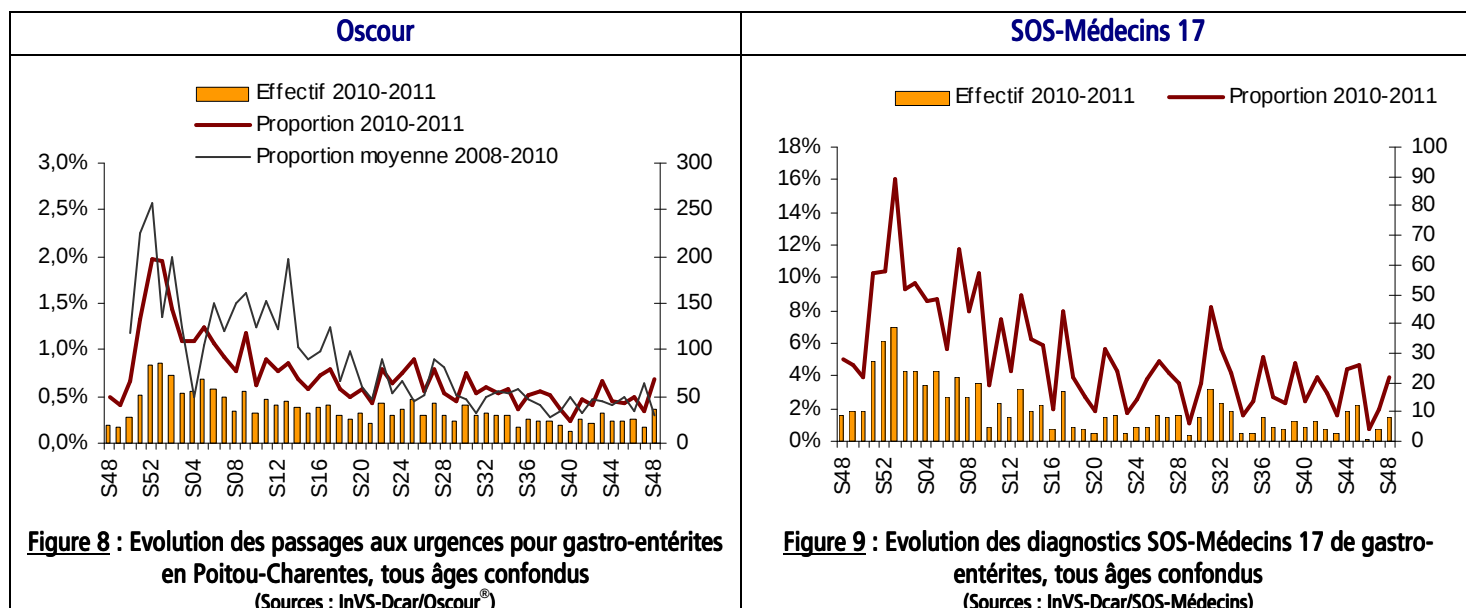
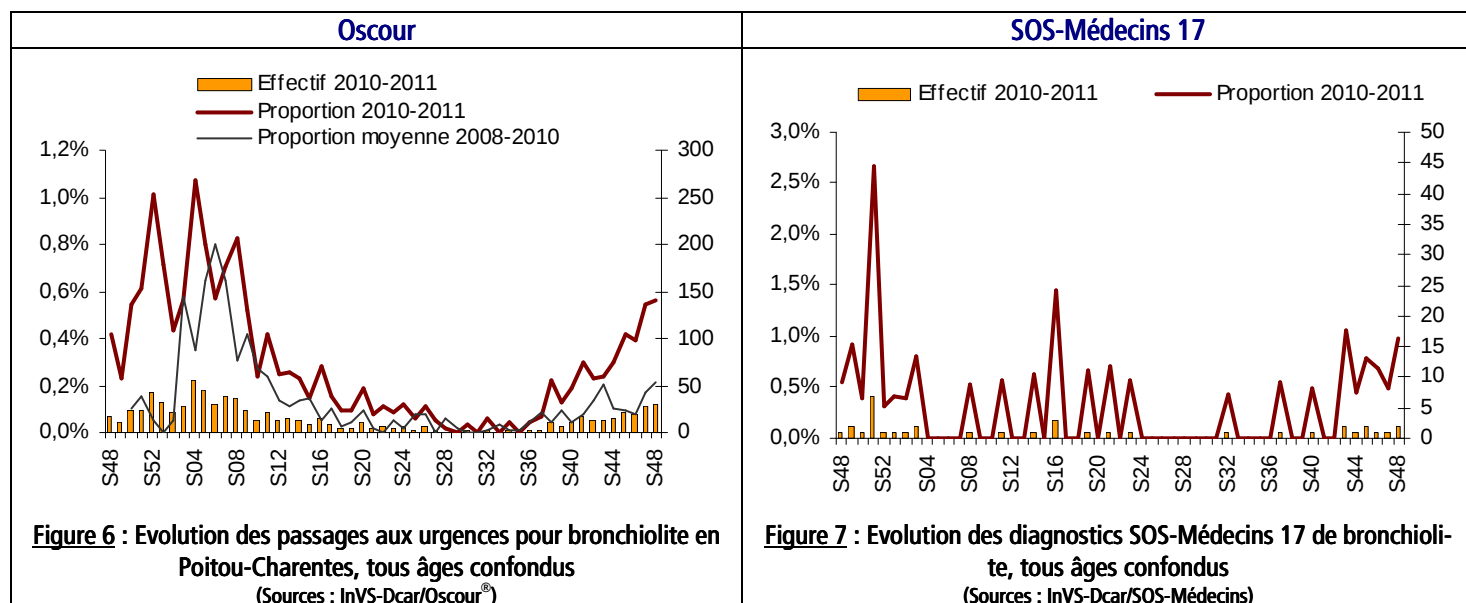
- les maladies infectieuses : la grippe et syndromes grippaux, la bronchiolite, les gastro-entérites ;
- les effets de l'environnement sur la santé : les intoxications au monoxyde de carbone (CO), les hypothermies et l'asthme.

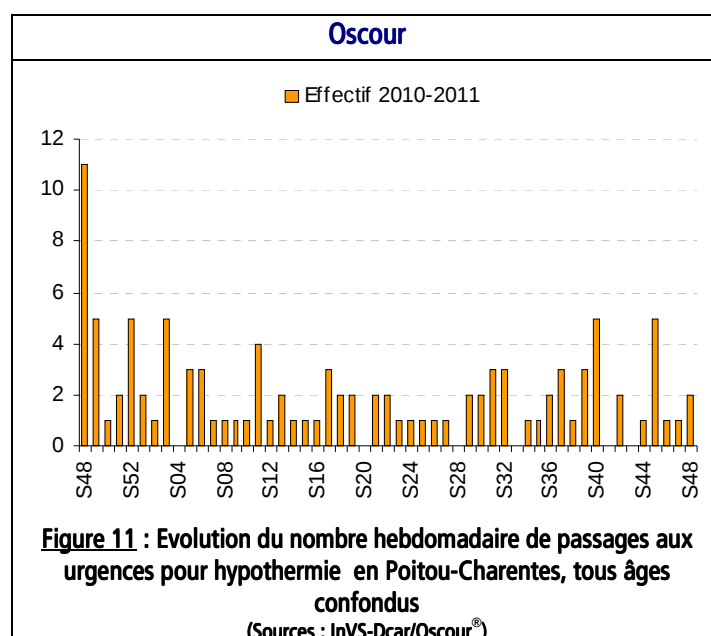
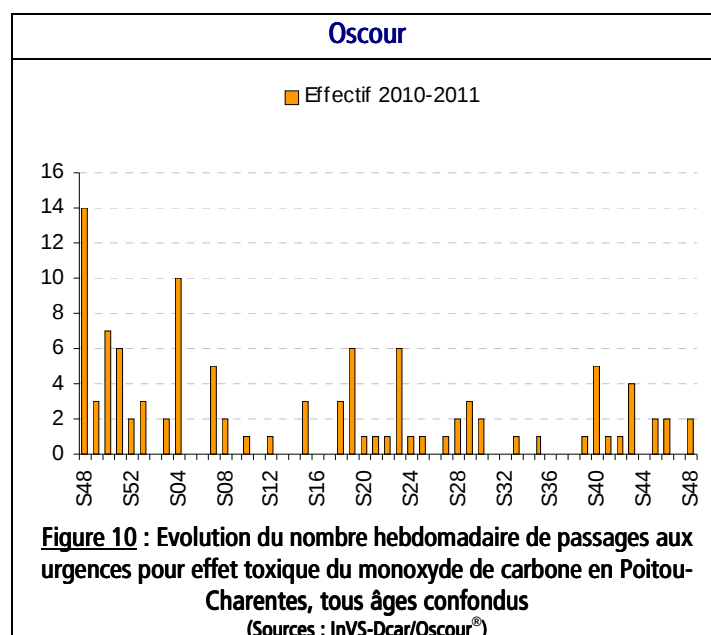
Les proportions se rapportent au nombre de diagnostics spécifiques sur l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou pour l'association SOS-Médecins 17 pour la période d'observation.

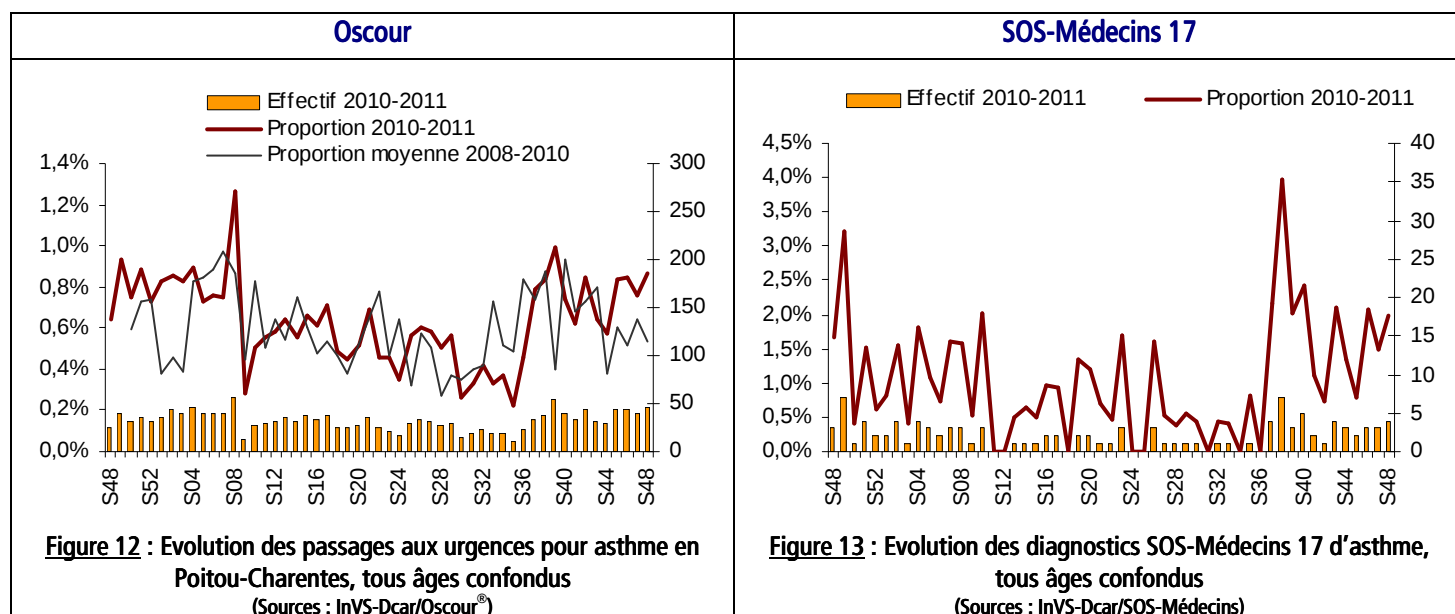
| Maladies infectieuses |

| Gripes et syndromes grippaux |









| 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.

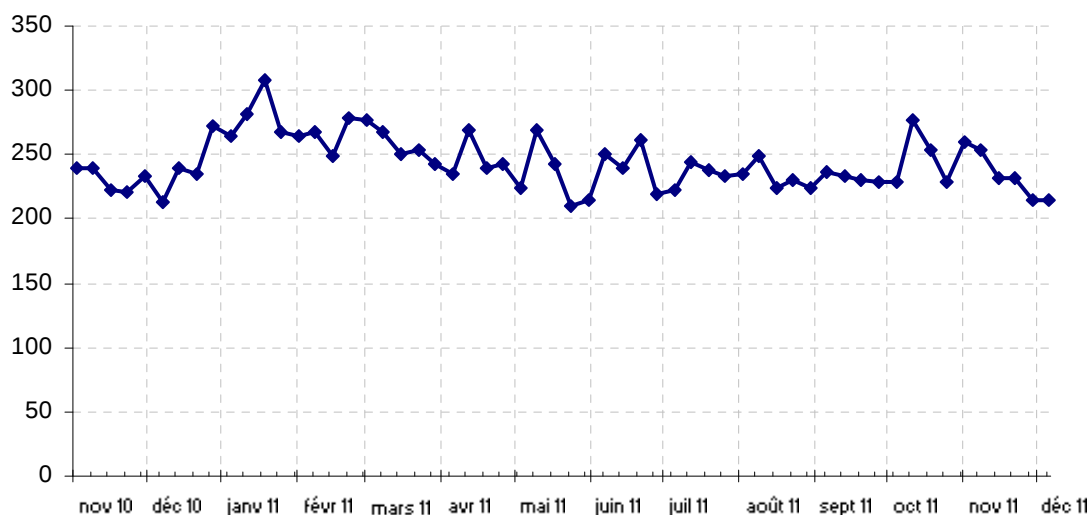


Figure 14 : Evolution hebdomadaire des décès enregistrés dans les communes informatisées du Poitou-Charentes depuis Novembre 2010*

(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 épidémio 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 Epidémio 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 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

<http://www.invs.sante.fr>

Le point épidémio 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
- L'ARS du Poitou-Charentes