

Sommaire

| | | | |
|---|------|--|------|
| - Synthèse régionale des indicateurs | p. 1 | - Surveillance spécifique | p. 3 |
| - Evolution globale de l'activité en région | p. 2 | • <i>Gastro-entérites aiguës</i> | p. 3 |
| | | • <i>Intoxications au CO</i> | p. 3 |
| | | • <i>Intoxications aux champignons</i> | p. 4 |
| | | - Surveillance de la mortalité | p. 5 |

| Synthèse régionale des indicateurs |

Volume global d'activité : en diminution

En semaine 35 l'activité globale a diminué aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins 17.

Gastro-entérites

En semaine 35, le nombre de cas de gastro-entérites aiguës (GEA) diagnostiqués aux urgences hospitalières a diminué et est resté stable pour SOS-Médecins 17.

Aucun foyer de cas groupés de GEA en EHPAD n'a été signalé à la CVAGS en semaine 35.

Monoxyde de carbone (indicateur brut)

Un passage pour intoxication au CO a été enregistré aux urgences du CHU de Poitiers en semaine 35 (Source : OSCOUR®).

Aucun cas d'intoxication au CO n'a été diagnostiqué par SOS-Médecins 17 depuis le 02/05/2011.

Intoxication par ingestion de champignons : en diminution

Aucun cas d'intoxication par ingestion de champignons n'a été signalé au Centre antipoison et de toxicovigilance (CAPTV) depuis la semaine 34 (du 22 au 28 août 2011).

Au total, 62 intoxications ont été signalées depuis le début de la surveillance (1^{er} juillet 2011), dont 58 % en Charente.

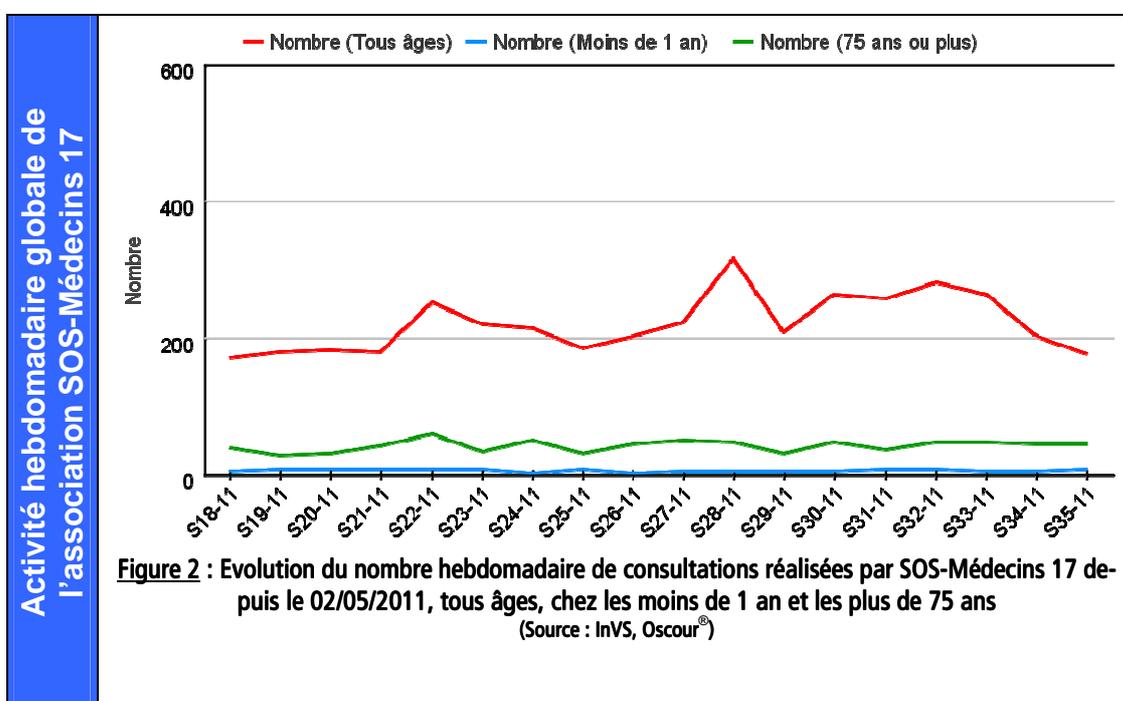
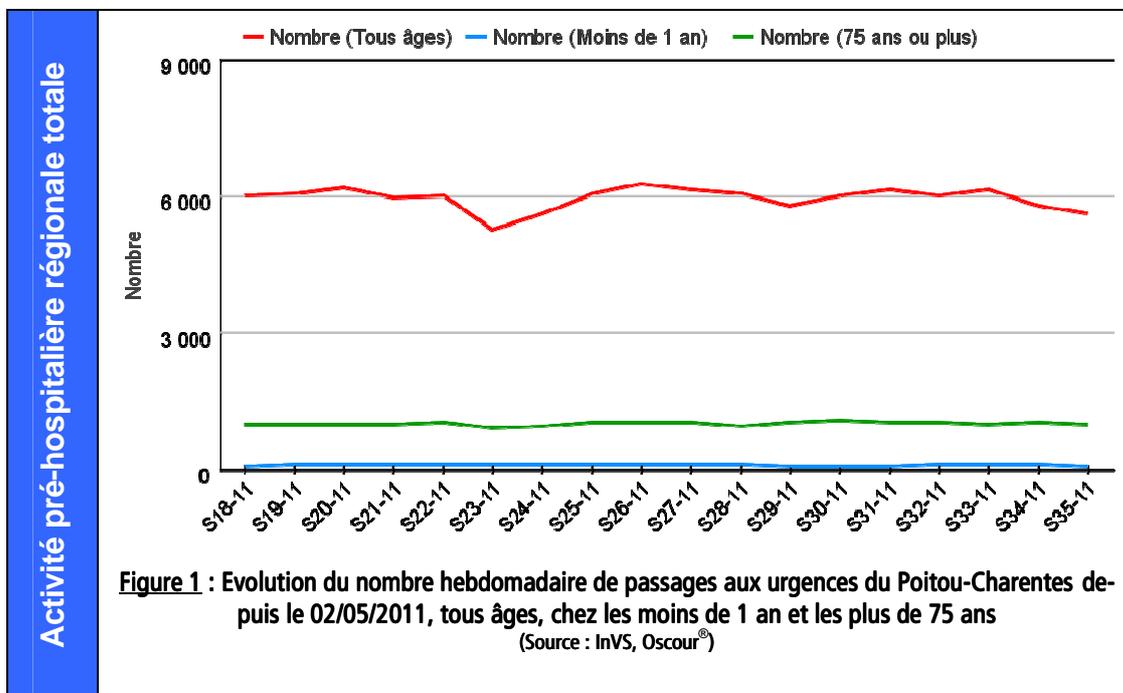
Aucun passage pour intoxication aux champignons n'a été enregistré par les services d'urgences (SU) de la région (Source : OSCOUR®).

Depuis le 1^{er} juillet 2011, 92 intoxications ont été notifiées par les SU de la région, dont 65 % en Charente, 23 % dans la Vienne, 10 % en Charente-Maritime et 2 % dans les Deux-Sèvres.

Mortalité

En semaine 35, le suivi de la mortalité ne montre pas de variation significative.

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, 13 services d'urgences du Poitou-Charentes participent au réseau Oscour[®] (cf. détail page 6). L'association SOS-Médecins 17 transmet également ses données à l'InVS.



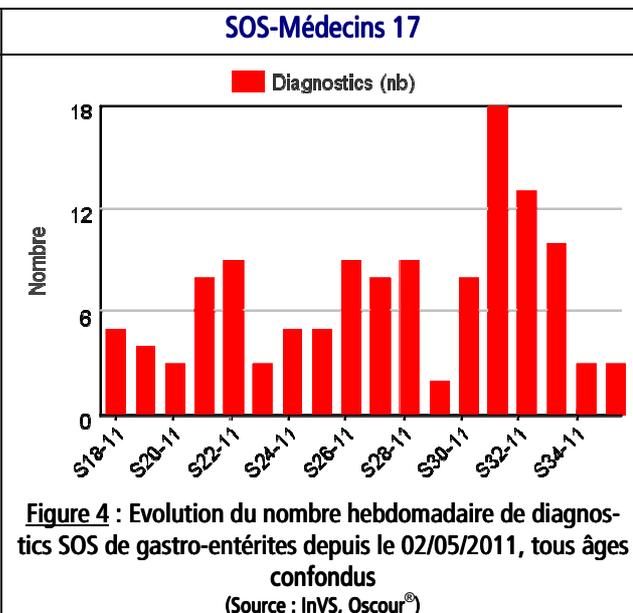
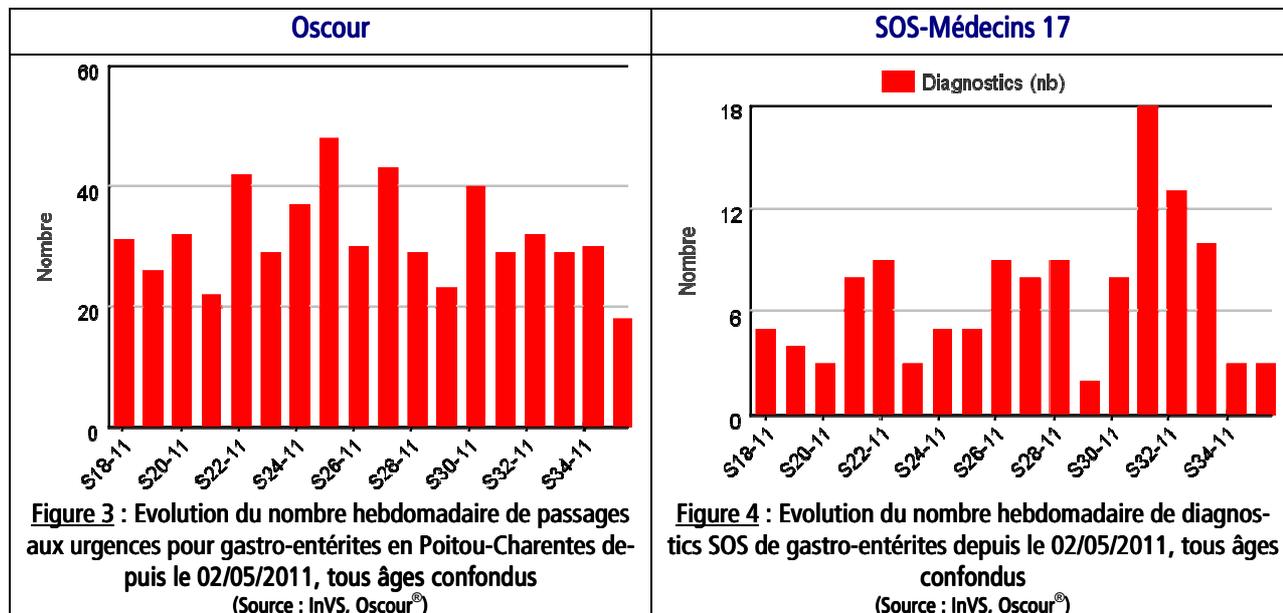
Surveillance spécifique

Dans ce bulletin, les données présentées concernent :

- les maladies infectieuses : les gastro-entérites aiguës ;
- les effets de l'environnement sur la santé : les intoxications au monoxyde de carbone (CO), les intoxications par ingestion de champignons.

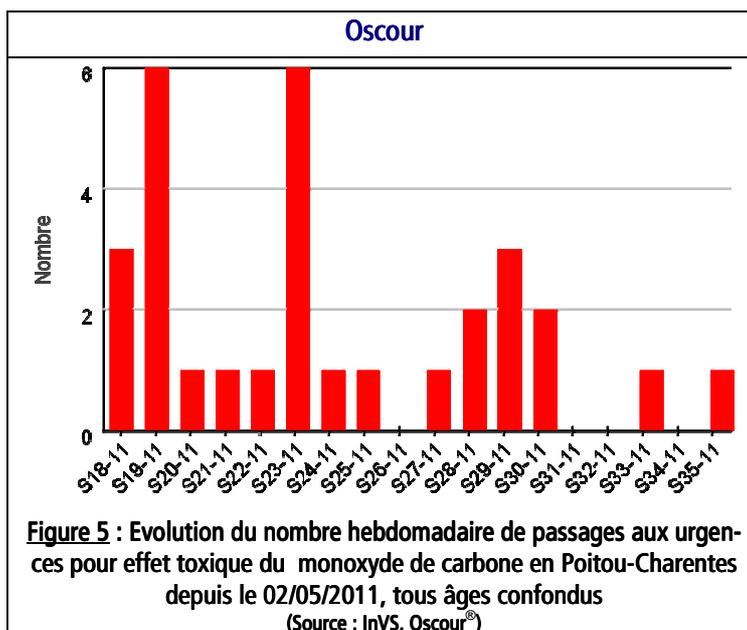
Maladies infectieuses

Gastro-entérites aiguës



Effets de l'environnement sur la santé

Intoxications au monoxyde de carbone

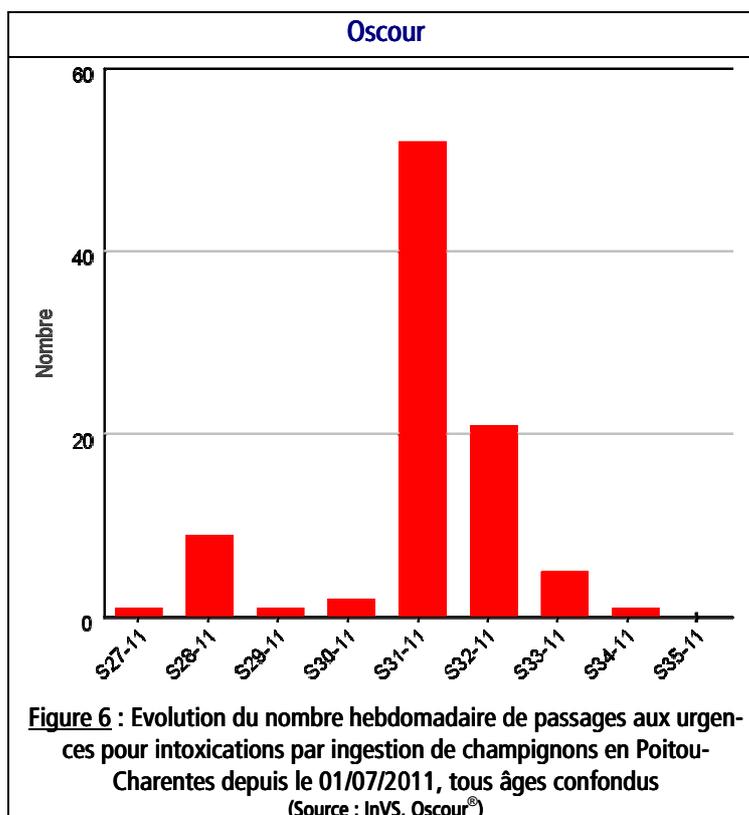


L'Institut de veille sanitaire (InVS) réalise une surveillance des cas d'intoxication par ingestion de champignons en France. Cette surveillance est principalement basée sur les cas d'intoxication signalés aux Centres antipoison et de toxicovigilance (CAPTV). Elle comporte également le suivi des passages aux urgences enregistrés par le réseau de surveillance Oscour®.

En raison de conditions favorables à la pousse de champignons dès le début de l'été 2011, la surveillance a été déclenchée plus précocement. Les données concernant la région Poitou-Charentes sont présentées ci-dessous.

Tableau 1 : Répartition départementale des cas d'intoxication par ingestion de champignons signalés aux CAPTV entre le 1^{er} juillet et le 4 sept. 2011 – région Poitou-Charentes

| | Nombre de cas (du 1 ^{er} juillet au 04 sept. 2011) | Nombre de nouveaux cas pendant la semaine écoulée (du 29 août au 04 sept. 2011) |
|------------------------|---|---|
| Charente (16) | 36 | 0 |
| Charente-Maritime (17) | 7 | 0 |
| Deux-Sèvres (79) | 8 | 0 |
| Vienne (86) | 11 | 0 |
| Région | 62 | 0 |



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 par les services de l'Etat-civil des communes informatisées à l'Institut national de la statistique et des études économiques (Insee). L'Insee envoie à l'InVS un fichier quotidien de données (80 % de la mortalité totale des communes informatisées), qui peut-être complété par les communes jusqu'à 30 jours après le décès.

Ce dispositif couvre actuellement 96 communes informatisées soit 40% de la population de la région et permet à l'InVS d'assurer une surveillance de la mortalité en temps quasi réel.

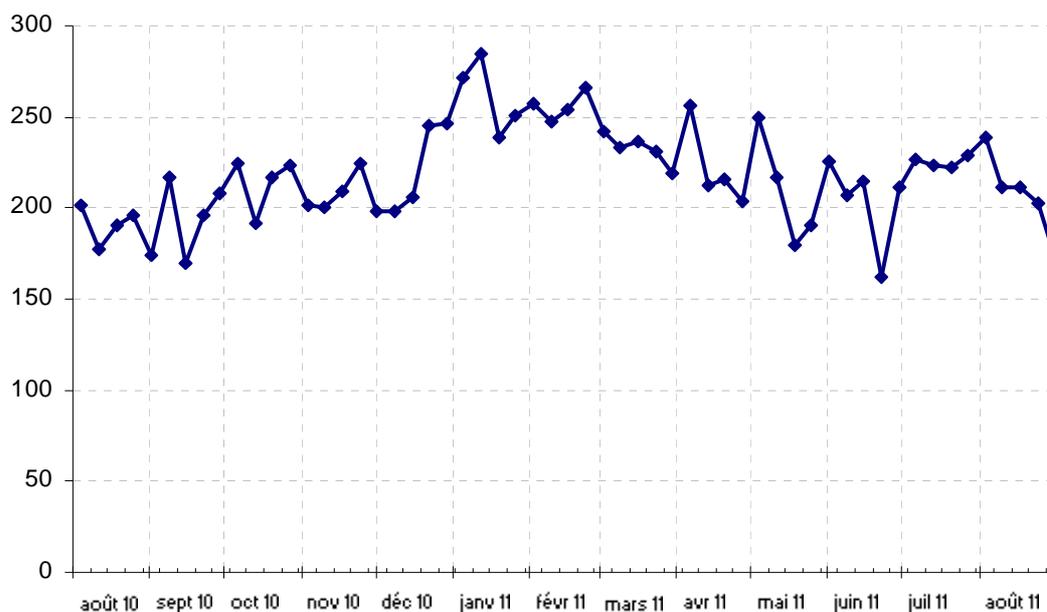


Figure 7 : Evolution hebdomadaire des décès enregistrés dans les communes informatisées du Poitou-Charentes depuis août 2010*

(Source : InVS, Insee)

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

• **Organisation de la surveillance coordonnées des Urgences (Oscour®)**

Treize 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 2).

Tableau 2 : 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 | 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 |

* : Etablissements non inclus dans les graphiques en raison de problèmes de transmission des données.

• **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 ou par téléphone au 05 49 44 83 18.

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 44 83 18 - 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, Poitiers, Ruffec, Saintes.
- L'association SOS-Médecins 17
- L'ARS du Poitou-Charentes