

**Sommaire**

- Une et synthèse indicateurs..... p. 1	- Surveillance canicule..... p. 3
- Activité Oscour®..... p. 2	• Synthèse département 16 p. 4
- Surveillance de la gastro-entérite..... p. 2	• Synthèse département 17 p. 5
	• Synthèse département 79 p. 6
	• Synthèse département 86 p. 7

**A la Une****Données sur la mortalité en France : principales causes de décès en 2008 et évolutions depuis 2000.**

L'InVS vient de publier dans son numéro 22 du Bulletin épidémiologique hebdomadaire (BEH) du 7 juin 2011, les caractéristiques de la mortalité en France en 2008 avec ses principales causes et son évolution depuis l'année 2000. Les données proviennent de la base nationale des causes médicales de décès du Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès (Inserm-CépiDc). Cette base est établie à partir des données des certificats médicaux de décès remplis par les médecins lors des constats des décès. Depuis l'année 2000, les causes de décès sont codées selon la dixième révision de la Classification internationale des maladies (CIM10) de l'OMS. Les données produites concernent les causes initiales de décès, sélectionnées selon les règles de l'OMS.

En 2008, on a compté en France 543 139 décès. Les cancers demeurent la première cause de mortalité avec une part de 29,6% et sont responsables, avec les maladies de l'appareil

circulatoire (27,5%), les accidents (4,6%), la maladie d'Alzheimer (3,2%), le diabète (2,2%), le suicide (1,9%), les démences (1,8%) et les maladies chroniques du foie (1,7%), de plus de 70% des décès survenus en France.

La hiérarchie des causes de décès varie fortement selon le sexe et l'âge. La mortalité infantile est largement marquée par les affections de la période périnatale, notamment les complications de la grossesse et de l'accouchement. Les hommes entre 15-44 ans meurent du fait des accidents et des suicides tandis que les femmes du même âge succombent aux tumeurs et aux suicides. La mortalité stagne à 45-64 ans avec une très forte augmentation du cancer du poumon chez les femmes en rapport avec le tabagisme féminin. Si jusqu'à 84 ans les cancers prédominent dans la mortalité masculine, après cet âge les maladies cardiovasculaires sont celles qui tuent le plus quel que soit le sexe.

**Pour en savoir plus :**

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire/Derniers-numeros-et-archives/Archives/2011/BEH-n-22-2011>

**Synthèse régionale et départementale des indicateurs****Volume global d'activité : stable**

En semaine 24, l'activité globale est restée stable aux urgences hospitalières.

**Gastro-entérites**

En semaine 24, le nombre de cas de gastro-entérites aiguës (GEA) diagnostiqués aux urgences hospitalières a légèrement augmenté 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 24.

**Rougeole**

En semaine 24, 3 cas de rougeole ont été signalés à la CVAGS (Source : CVAGS).

**Surveillance canicule**

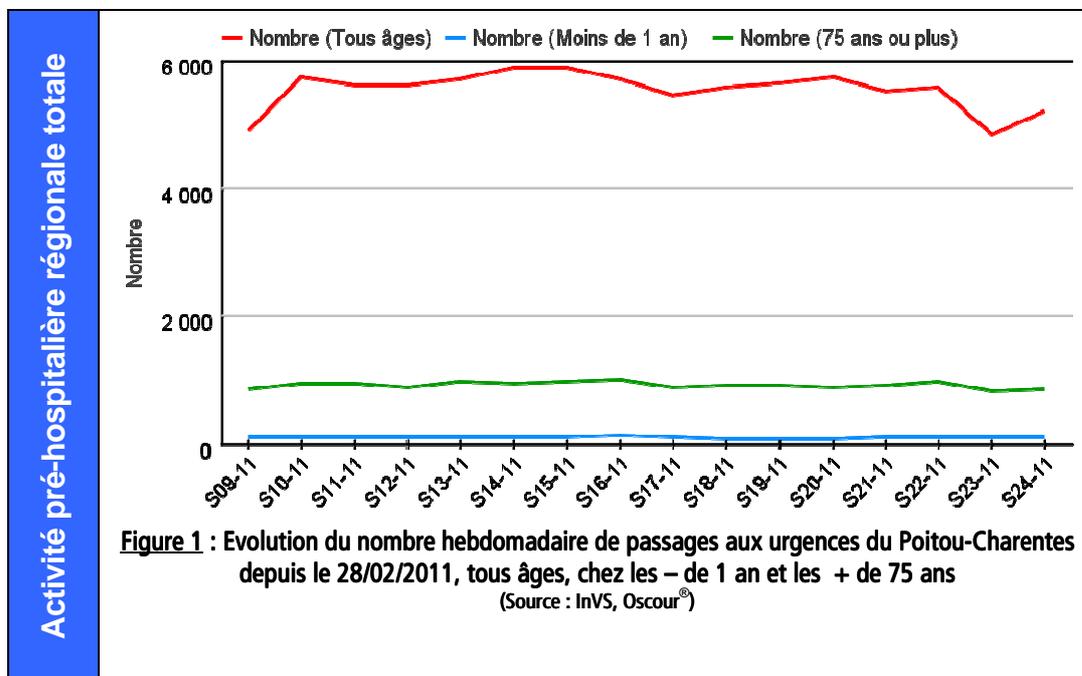
Les couples d'Indices biométéorologiques (IBMn/IBMx) sont inférieurs aux seuils pour tous les départements de la région. Cependant, Météo France prévoit un risque de canicule qualifié de faible pour la Charente, les Deux-Sèvres et la Vienne le dimanche 26 juin.

Aucune augmentation anormale des indicateurs sanitaires suivis n'est observée pour l'ensemble de la région.

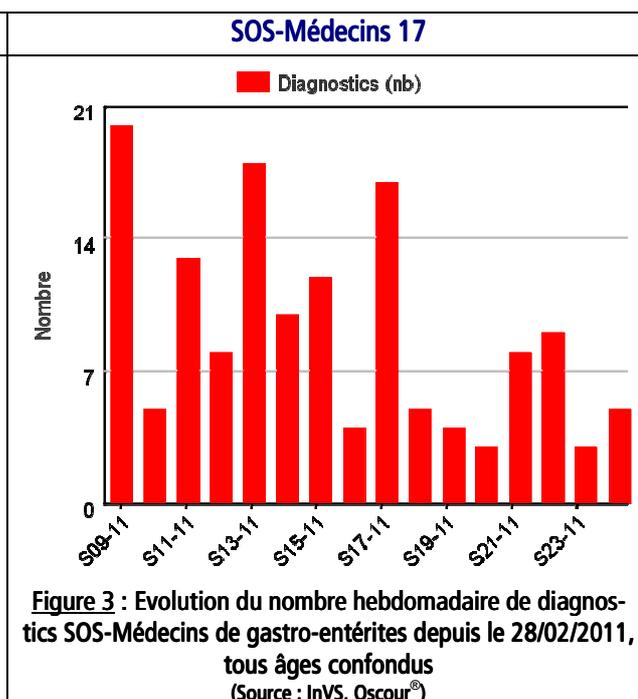
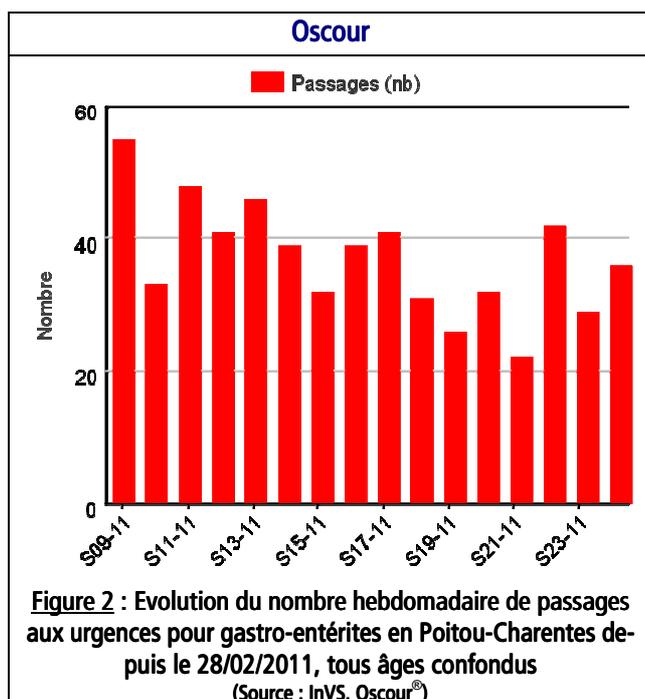
## Activité Oscour® en Poitou-Charentes

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 8).



## Surveillance des gastro-entérites aiguës

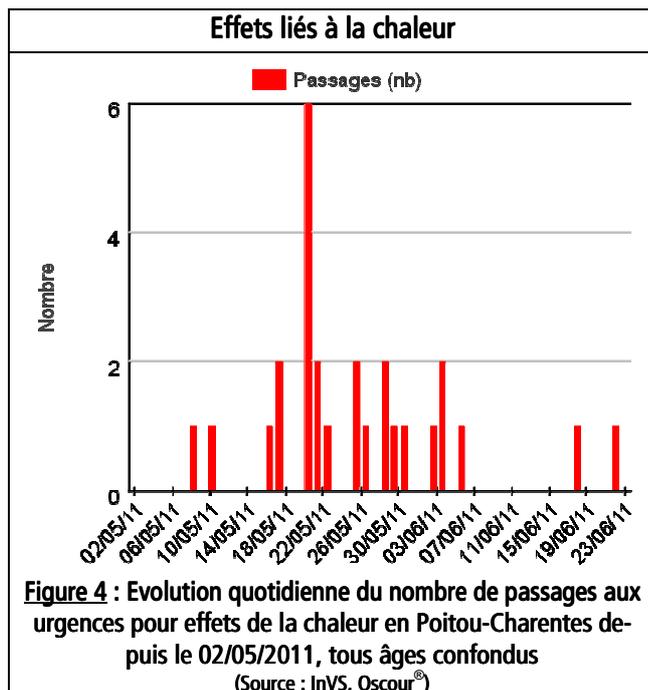


Suite à la canicule de 2003, le Système alerte canicule et santé (Sacs) a été mis en place dès 2004 et consiste, chaque été du 1<sup>er</sup> juin au 31 août, à la surveillance quotidienne des différents indicateurs :

- des Indices biométéorologiques (IBM) fournis par Météo-France. Il s'agit de la moyenne sur 3 jours des températures minimales (IBMn) et maximales (IBMx) ;
- des données de mortalité transmises par les communes informatisées à l'Insee ;
- des données de morbidité remontant via les urgences de la région et l'association SOS-Médecins 17.

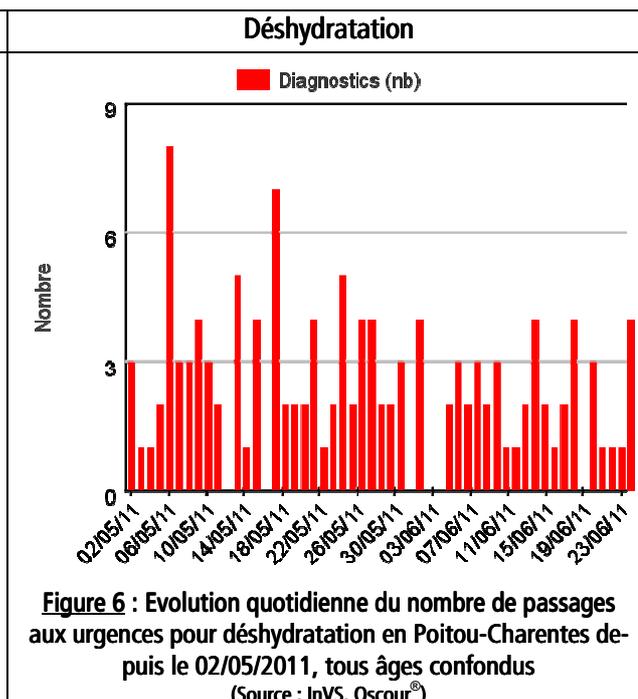
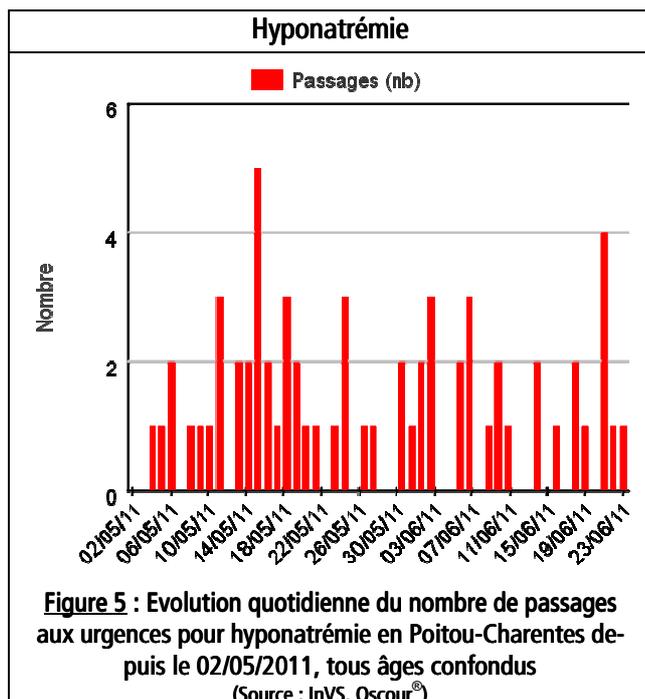
Parmi les indicateurs de morbidité suivis, en plus du nombre total de passages aux urgences, du nombre de passages des moins de 1 an et des personnes de plus de 75 ans, cette année des indicateurs plus spécifiques à une vague de chaleur ont été ajoutés et sont suivis au niveau régional. Il s'agit du nombre de passages aux urgences liés à la chaleur, hyponatrémie et déshydratation.

## Indicateurs régionaux liés à la chaleur (Oscour®)

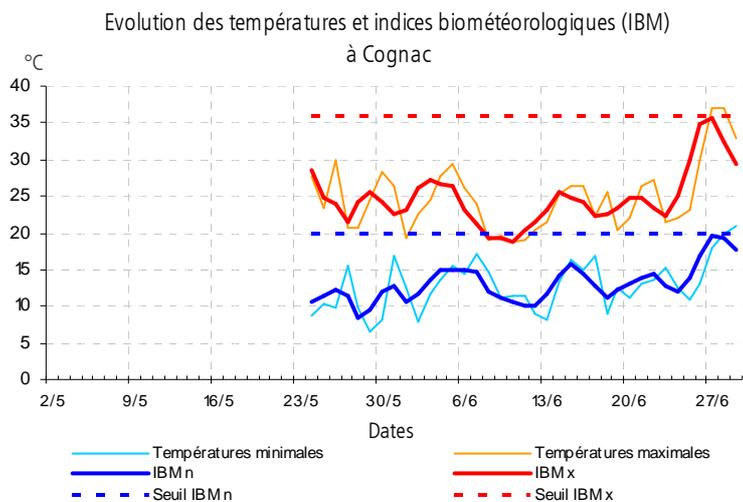


Regroupement	Code CIM 10	Description
Effets liés à la chaleur	T67	Effets de la chaleur et de la lumière
Hyponatrémies	E871	Hypo-osmolarité et hyponatrémie
Déshydratations	E86	Hypovolémie

**Tableau 1 :** Codes CIM10 des pathologies associées à la chaleur



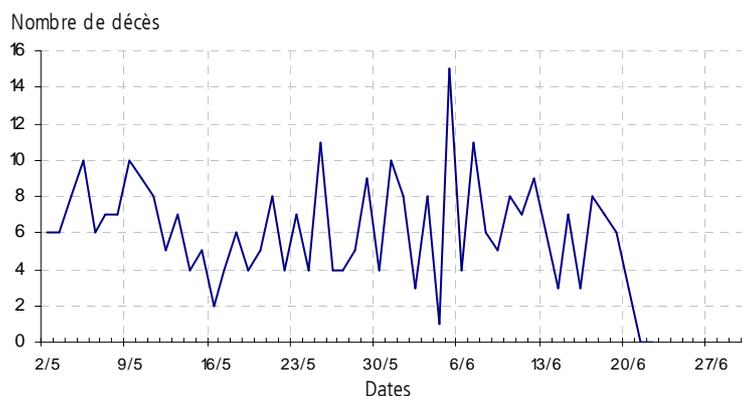
Données météorologiques



Charente :  
Seuils des IBM fixés à :  
- IBMn: 20°C  
- IBMx : 36°C

Figure 7 : Evolution quotidienne des températures et des IBM à Cognac depuis le 24/05/2011 (Source : Météo-France)

Données de mortalité des communes informatisées du département



Charente :  
15 communes informatisées transmettent leurs données couvrant 34 % de la population du département.

Figure 8 : Evolution du nombre quotidien de décès enregistrés dans les communes informatisées de Charente depuis le 02/05/2011 (Source : InVS, Insee)

Données de morbidité (Oscour®)

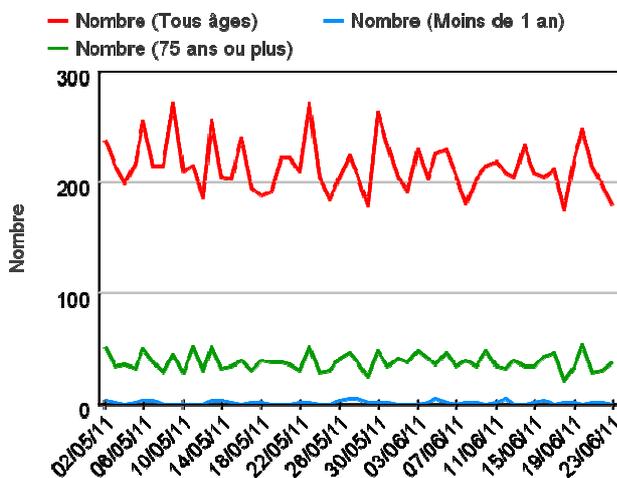
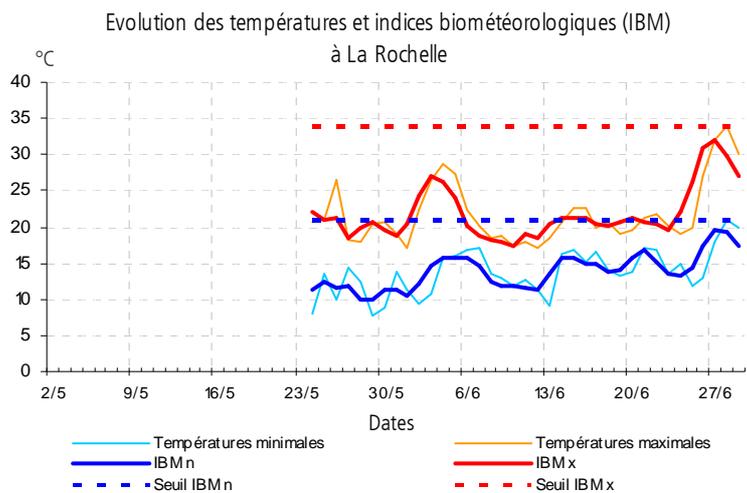


Figure 9 : Evolution du nombre quotidien de passages aux urgences en Charente depuis le 02/05/2011, tous âges confondus, moins de 1 an et plus de 75 ans (Source : InVS, Oscour®)

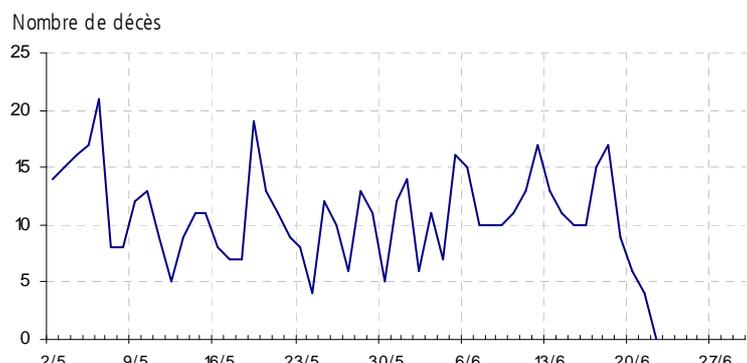
**Données météorologiques**



Charente-Maritime :  
 Seuils des IBM fixés à :  
 - IBMn : 21°C  
 - IBMx : 34°C

Figure 10 : Evolution quotidienne des températures et des IBM à Angoulême depuis le 24/05/2011 (Source : Météo-France)

**Données de mortalité des communes informatisées du département**



Charente-Maritime :  
 31 communes informatisées transmettent leurs données couvrant 42 % de la population du département.

Figure 11 : Evolution du nombre quotidien de décès enregistrés dans les communes informatisées de Charente depuis le 02/05/2011 (Source : InVS, Insee)

**Données de morbidité (Oscour® et SOS-Médecins 17)**

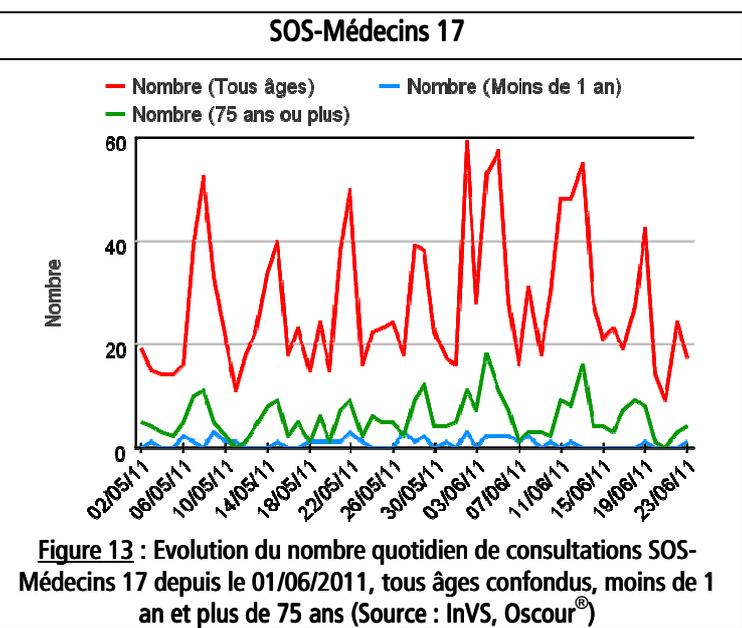
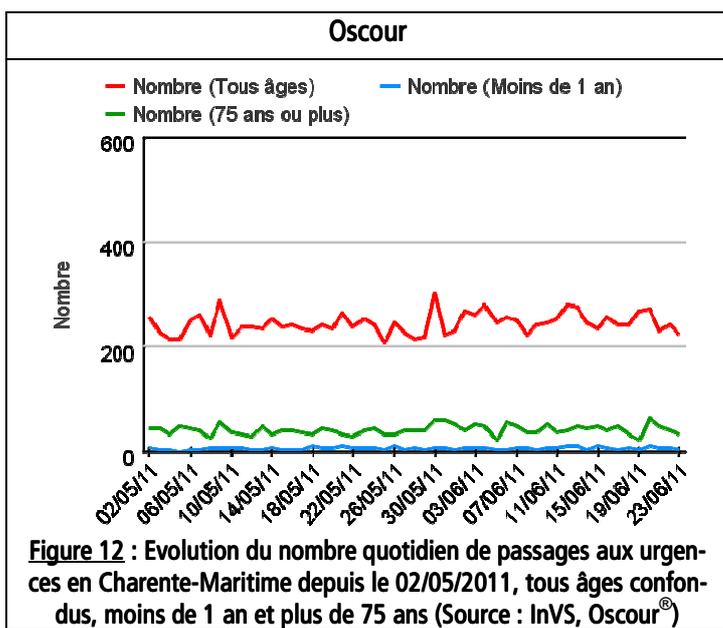
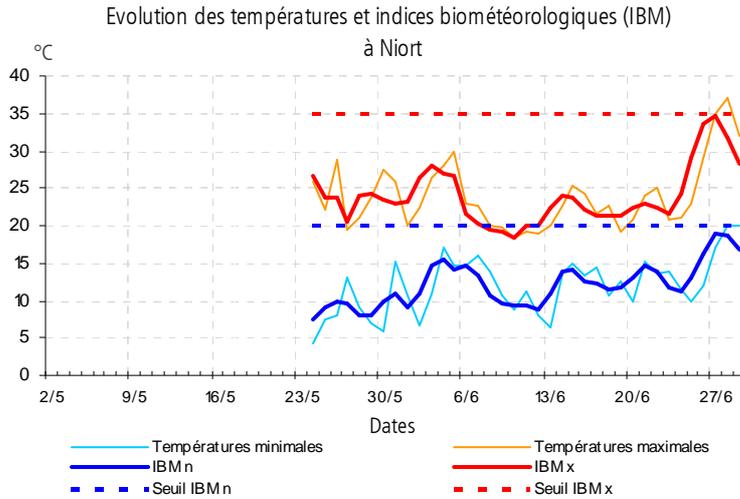


Figure 12 : Evolution du nombre quotidien de passages aux urgences en Charente-Maritime depuis le 02/05/2011, tous âges confondus, moins de 1 an et plus de 75 ans (Source : InVS, Oscour®)

Figure 13 : Evolution du nombre quotidien de consultations SOS-Médecins 17 depuis le 01/06/2011, tous âges confondus, moins de 1 an et plus de 75 ans (Source : InVS, Oscour®)

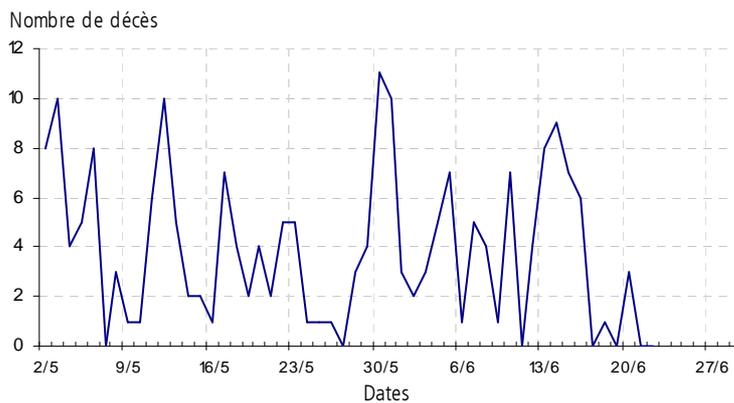
Données météorologiques



Deux-Sèvres :  
Seuils des IBM fixés à :  
- IBMn : 20°C  
- IBMx : 35°C

Figure 14 : Evolution quotidienne des températures et des IBM à Niort depuis le 24/05/2011 (Source : Météo-France)

Données de mortalité des communes informatisées du département



Deux-Sèvres :  
**12** communes informatisées transmettent leurs données couvrant **36 %** de la population du département.

Figure 15 : Evolution du nombre quotidien de décès enregistrés dans les communes informatisées des Deux-Sèvres depuis le 02/05/2011 (Source : InVS, Insee)

Données de morbidité (Oscour®)

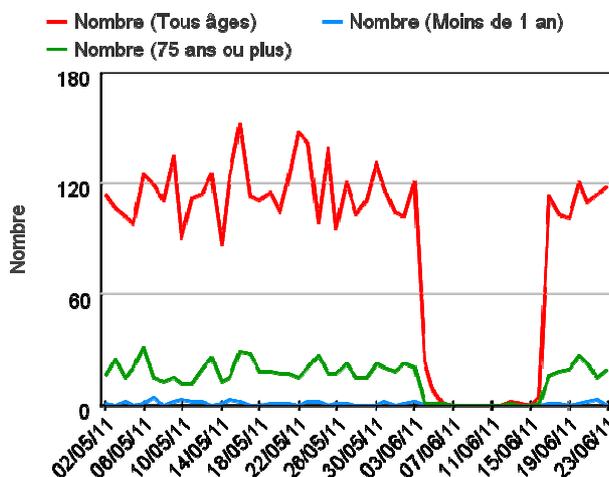
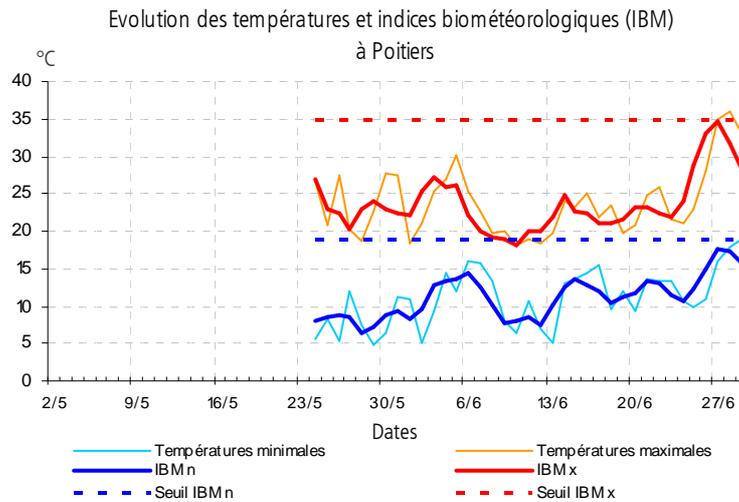


Figure 16 : Evolution du nombre quotidien de passages aux urgences en Deux-Sèvres depuis le 02/05/2011, tous âges confondus, moins de 1 an et plus de 75 ans (Source : InVS, Oscour®)

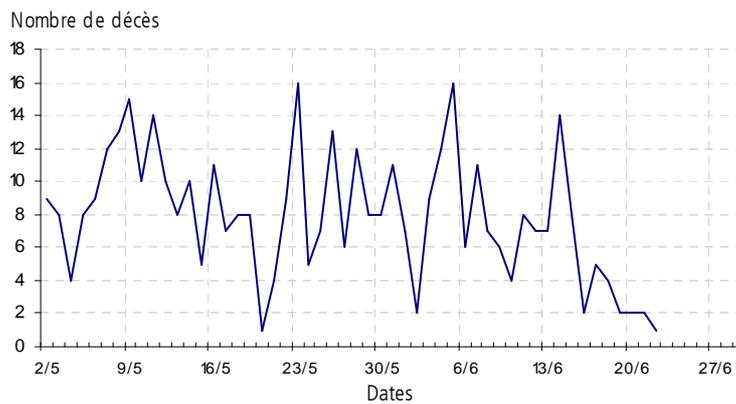
Données météorologiques



Vienne :  
Seuils des IBM fixés à :  
-IBMn : 19°C  
-IBMx : 35°C

Figure 17 : Evolution quotidienne des températures et des IBM à Poitiers depuis le 24/05/2011 (Source : Météo-France)

Données de mortalité des communes informatisées du département



Vienne :  
**38** communes informatisées transmettent leurs données couvrant **47 %** de la population du département.

Figure 18 : Evolution du nombre quotidien de décès enregistrés dans les communes informatisées dans la Vienne depuis le 02/05/2011 (Source : InVS, Insee)

Données de morbidité (Oscour®)

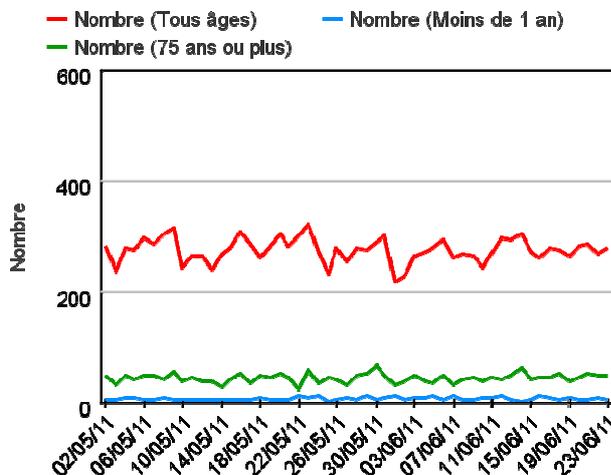


Figure 19 : Evolution du nombre quotidien de passages aux urgences dans la Vienne depuis le 02/05/2011, tous âges confondus, moins de 1 an et plus de 75 ans (Source : InVS, Oscour®)

## Sources d'information

### • 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

\* : Etablissement non inclus dans les graphiques en raison de problèmes de transmission des données

\*\* : Données non complètes pour le CH Nord-Deux-Sèvres

### • 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/surveillance/urgences/>

- les Points épidémiologiques hebdomadaires précédents produits par la Cire : <http://www.invs.sante.fr/regions/>

- 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 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](mailto:ars-limousin-pch-cire@ars.sante.fr)

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

Le point épidémiologique hebdo

## 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