

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 |

Inauguration le jeudi 8 mars 2012 à l'ARS de l'antenne limousine de la Cellule de l'InVS en Régions (Cire) Limousin et Poitou-Charentes.

Créé en 2008, la Cire relaie l'action de l'InVS dans les régions Poitou-Charentes et Limousin. Elle apporte aux deux ARS un appui méthodologique et une expertise indépendante dans l'investigation des signaux d'alerte sanitaire ainsi que dans la surveillance épidémiologique des événements de santé survenant dans ces régions (<http://www.invs.sante.fr/Regions-et-territoires/L-InVS-dans-votre-region/Limousin-Poitou-Charentes>).

L'équipe de la Cire, basée à l'ARS Poitou-Charentes et pilotée par Philippe Germonneau, comptait jusqu'en 2011 trois épidémiologistes (Ursula Noury, Marie-Eve Raguenaud, Alice Manirakiza) et un chargé des systèmes d'information (Rémi Métral). Afin d'apporter une réponse de proximité aux situations épidémiques survenant en Limousin et qui le nécessitent, 2 nouveaux épidémiologistes ont été recrutés fin 2011 (Anne Bernadou et Jean-Rodrigue Ndong) constituant l'antenne limousine de la Cire.

Le jeudi 8 mars, l'antenne de la Cire a été inaugurée par Mme le Dr. Françoise Weber Directrice Générale de L'Institut de Veille Sanitaire et Mr Michel Laforcade Directeur Général de l'ARS du Limousin.

Coordonnées de la Cire

Courriel : ars-limousin-Pch-Cire@ars.sante.fr

Tel : 05 49 42 31 87

Tel épidémiologiste de veille (heures ouvrées) : 06 33 33 63 41

Adresse postale

ARS de Poitou-Charentes
4 rue Micheline Ostermeyer
BP 20570
86021 Poitiers Cedex France

Volume global d'activité : en diminution

En semaine 10, l'activité globale a diminué aux urgences hospitalières (-8,1 %) et pour SOS-Médecins 17 (-16,3 %).

Grippe et syndromes grippaux : épidémie active

En semaine 10, le nombre de cas de grippe et syndromes grippaux diagnostiqués a diminué aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins 17. En médecine de ville, le taux d'incidence de grippe clinique a baissé mais reste élevé avec un taux d'incidence estimé à 617 cas pour 100 000 habitants.

Au niveau national, tous les indicateurs de surveillance pour grippe et syndromes grippaux sont en baisse. Le pic épidémique a probablement été atteint en semaine 8 (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance>).

A ce jour, 3 cas graves de grippe ont été signalés à la Cire par les services de réanimation du Poitou-Charentes depuis le début de la surveillance en semaine 44-2011.

Dix-huit foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës en établissements accueillant des personnes âgées ont été signalés à la CVAGS depuis le début de la surveillance en semaine 35-2011.

Bronchiolite : fin de l'épidémie

En semaine 10, le nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués aux urgences hospitalières a diminué par rapport à la semaine précédente et est resté sporadique pour SOS-Médecins 17.

Gastro-entérites : épidémie active

En semaine 10, le nombre de gastro-entérites est resté stable aux urgences et a augmenté pour SOS-Médecins 17 par rapport à la semaine précédente.

Au niveau national, les données de surveillance montrent une stabilisation du nombre de consultations pour gastro-entérites en médecine de ville (Réseau Sentinelles et SOS-Médecins) et une diminution des consultations hospitalières pour gastro-entérite aiguë (Réseau Oscour) (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Risques-infectieux-d-origine-alimentaire/Gastro-enterites-aigues/Situation-epidemiologique-des-gastro-enterites-aigues-en-France.-Point-au-13-mars-2012>).

Neuf foyers de cas groupés de gastro-entérites aiguës en établissement accueillant des personnes âgées ont été signalés à la CVAGS depuis le début de la surveillance en semaine 35-2011.

Rougeole : Pas en situation épidémique

Aucun foyer de cas groupés de rougeole n'a été déclaré à l'InVS en semaine 10.

Monoxyde de carbone (indicateur brut)

En semaine 10, 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 10, 3 cas d'hypothermie ont été enregistrés aux urgences hospitalières.

Asthme : en diminution

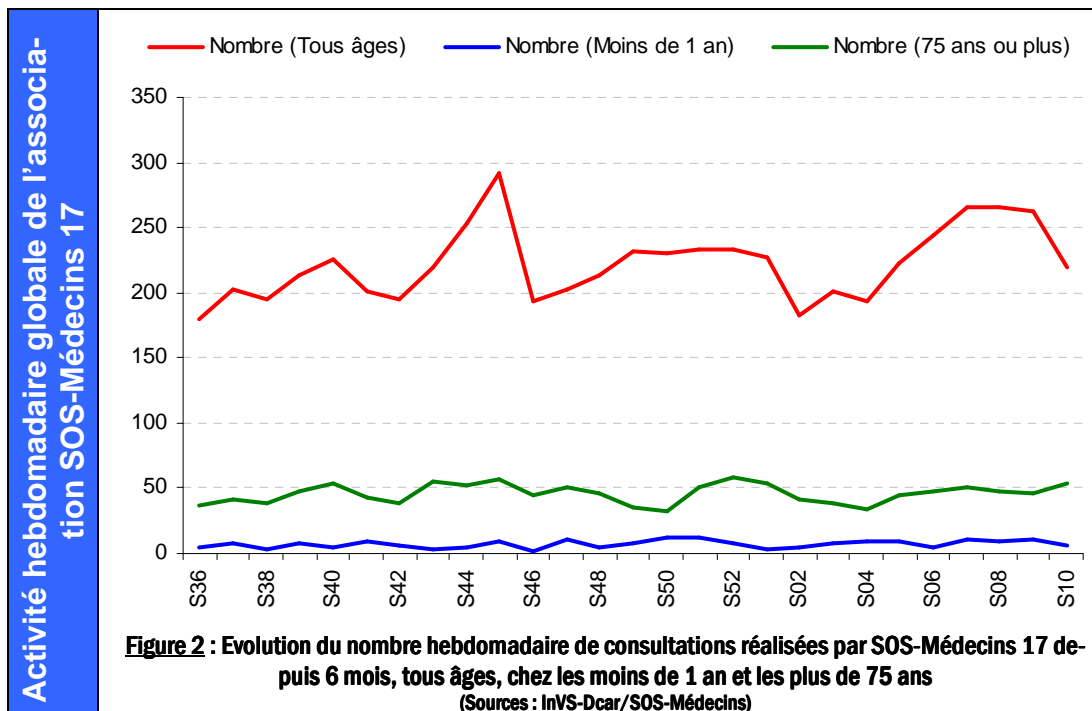
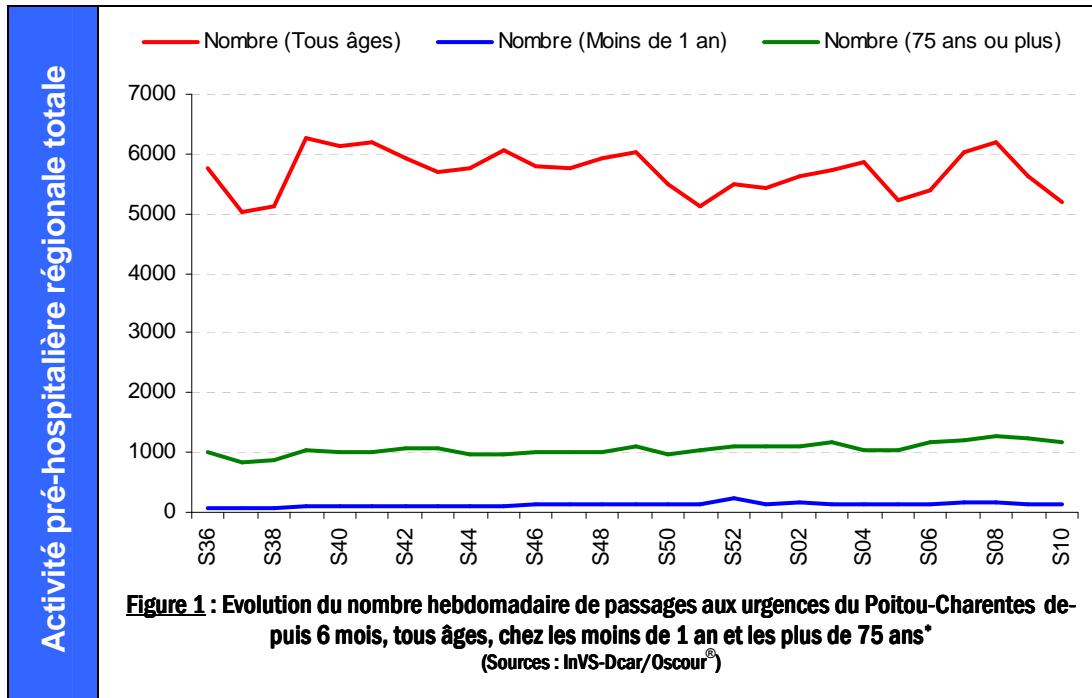
En semaine 10, le nombre de cas d'asthme diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins 17 est en diminution depuis 2 semaines.

Mortalité

Après une augmentation significative observée en semaine 6, la mortalité est en baisse (données non consolidées).

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 |

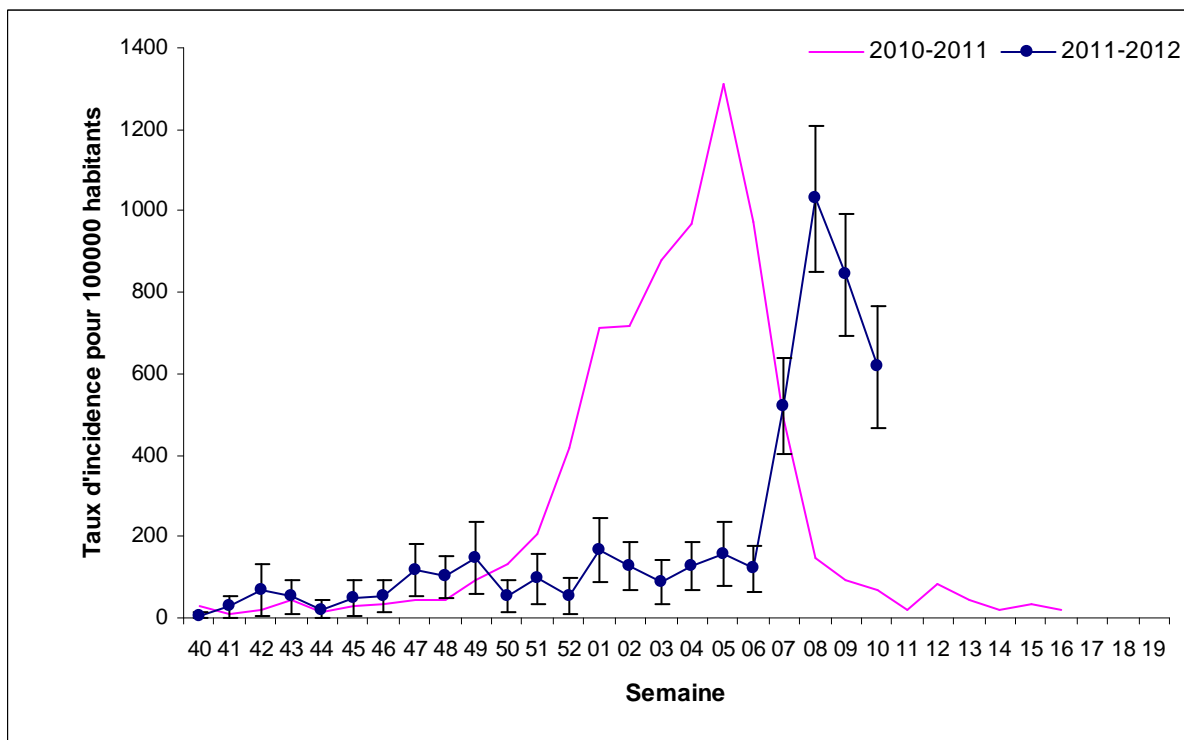
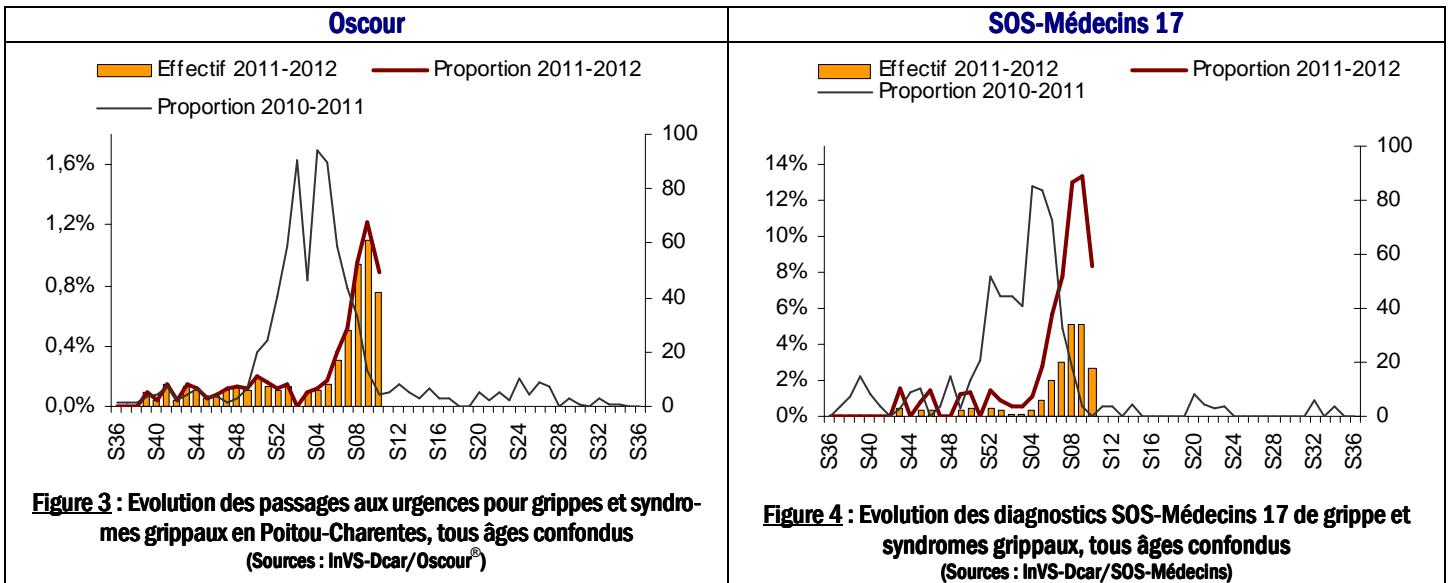
Dans ce bulletin, les données présentées concernent :

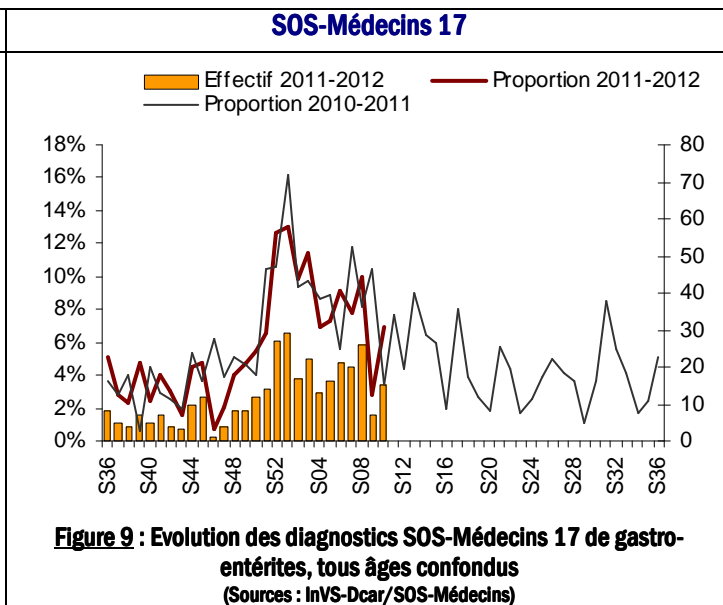
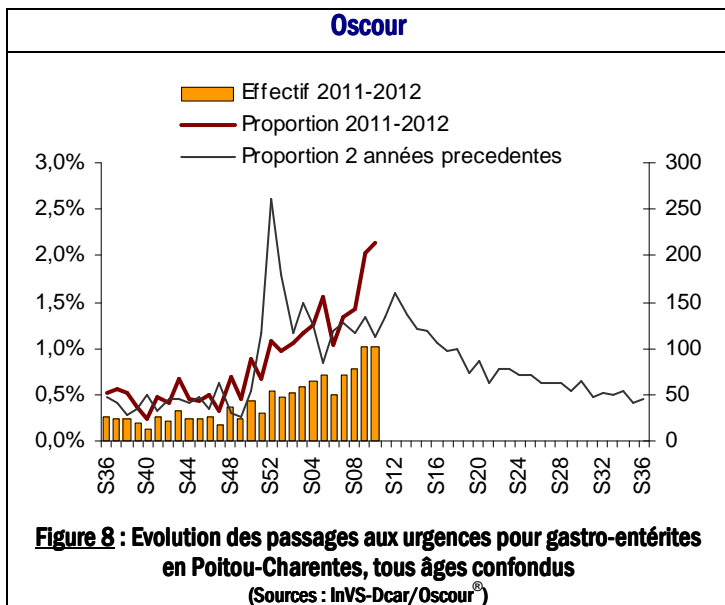
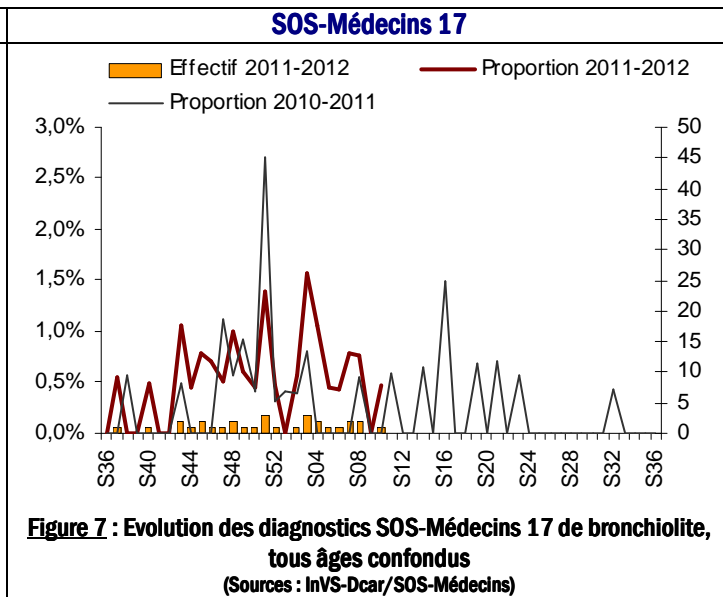
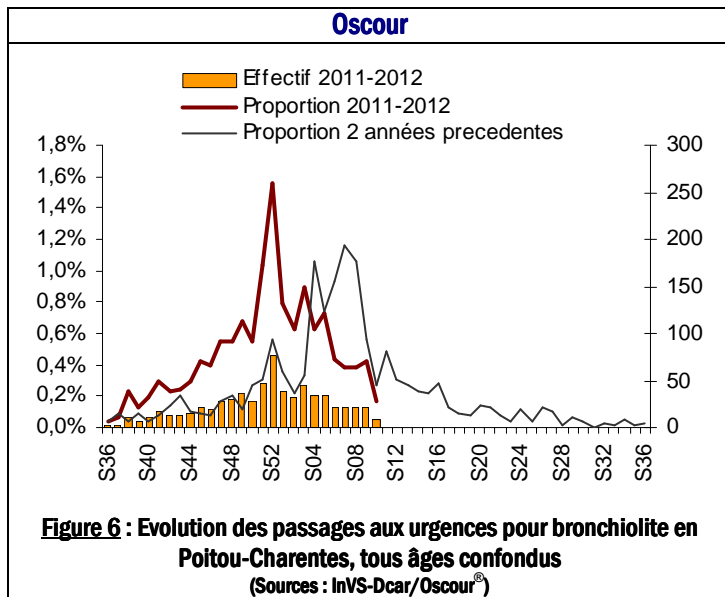
- les maladies infectieuses : la grippe et syndromes grippaux, la bronchiolite et les gastro-entérites ;
- les effets de l'environnement sur la santé : les intoxications au monoxyde de carbone (CO), les hypothermies et l'asthme.

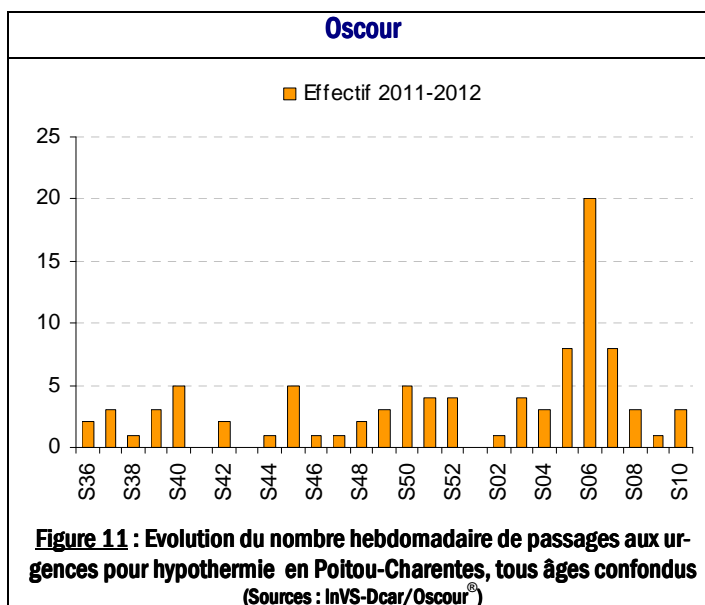
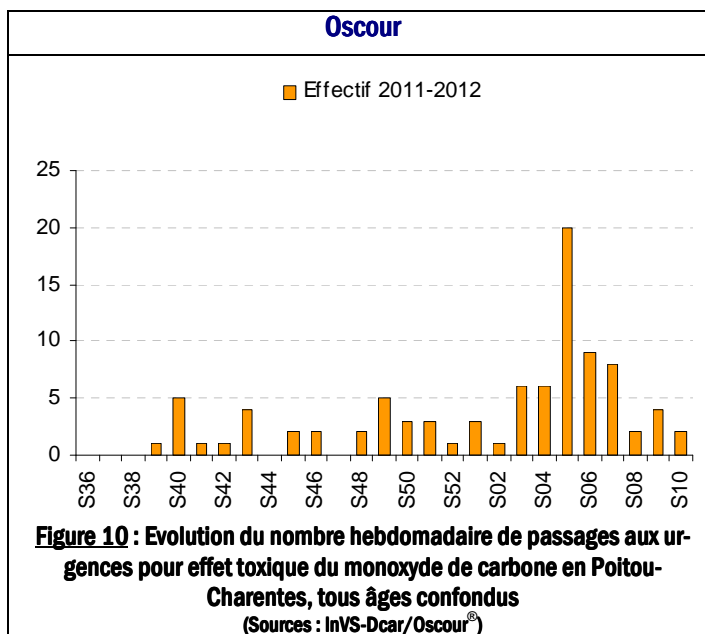
Les proportions se rapportent au nombre de diagnostics spécifiques sur l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou pour l'association SOS-Médecins 17 pour la période d'observation.

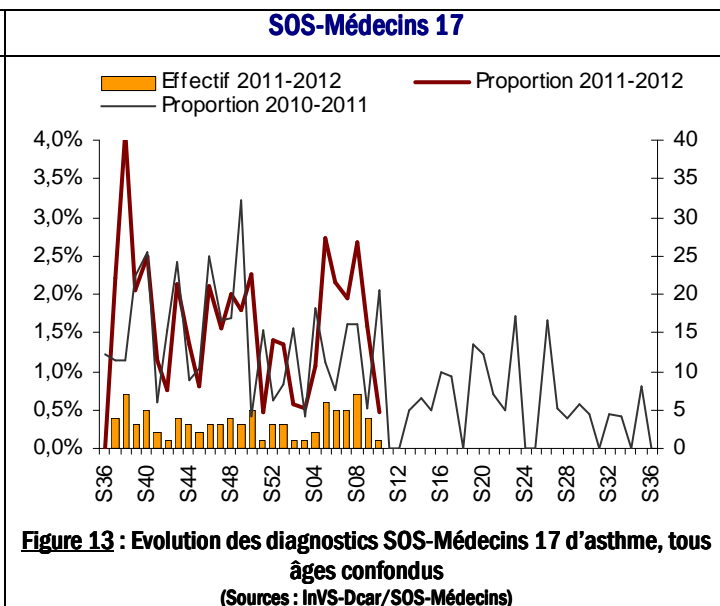
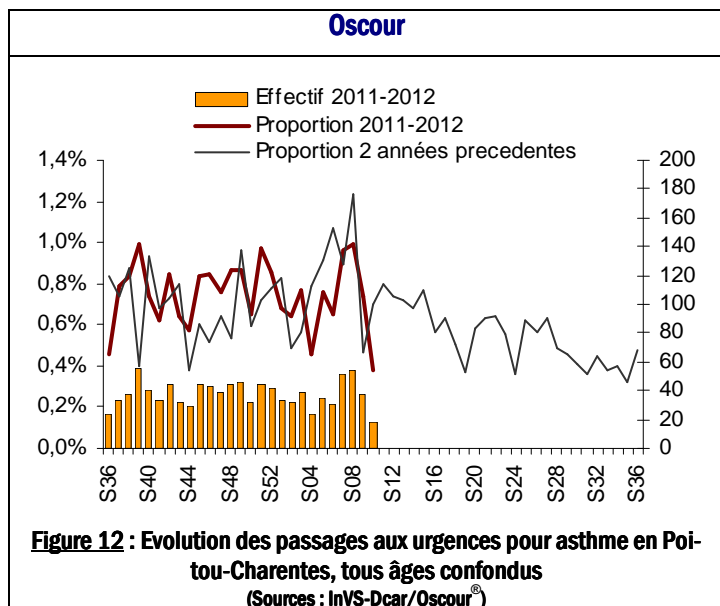
| Maladies infectieuses |

| Gripes et syndromes grippaux |







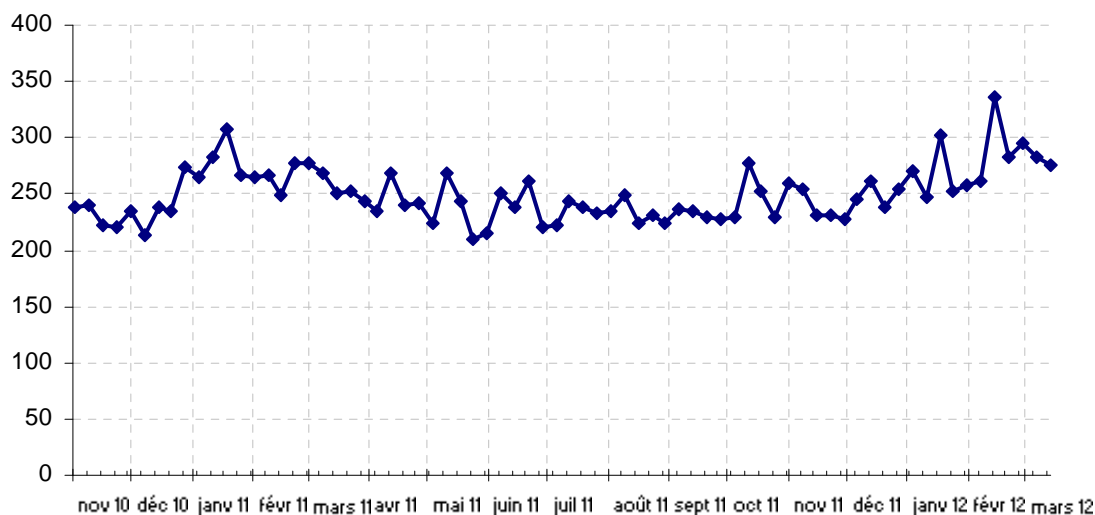


| Surveillance de la mortalité |

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.



* 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 épidémi 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 Epidémié 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>

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