

### | A la Une |

#### **Surveillance des intoxications au monoxyde de carbone : Bilan au 15 Octobre 2012**

La lutte contre les intoxications au CO est apparue prioritaire en 2004 dans le cadre du plan national santé environnement et la loi de santé publique se traduisant par le renforcement de la prévention, de la réglementation et la mise en place en 2005 d'un système de surveillance coordonné par l'Institut de veille sanitaire (InVS) [1].

Les objectifs du système de surveillance sont de prévenir les intoxications et les récurrences par la gestion du risque, dans l'habitat notamment; et de suivre au niveau national et local l'évolution de l'incidence des intoxications, décrire les caractéristiques des victimes, et analyser les circonstances et facteurs étiologiques des intoxications dans le but de concevoir des mesures de prévention.

Depuis le 1er septembre 2012, 49 épisodes d'intoxication au CO ont été déclarés sur le plan national exposant 97 personnes dont 64 ont été transportées vers un service d'urgence hospitalière. L'utilisation inappropriée d'un brasero/barbecue à l'intérieur d'un logement a été à l'origine de deux épisodes d'intoxication accidentelle exposant 7 personnes dont 5 ont été admises en hospitalisation. Trois personnes sont décédées lors de deux épisodes accidentels. Le premier a été en lien avec l'obstruction par des suies d'un conduit individuel d'évacuation des gaz de combustion d'une chaudière ; le second est survenu au décours du dysfonctionnement d'un convecteur au charbon.

Depuis cette date, aucun cas n'a été rapporté en Poitou-Charentes. Deux cas avaient été signalés l'an dernier à la même période.

[1] <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Intoxications-au-monoxyde-de-carbone/Bulletin-de-surveillance-des-intoxications-au-CO/2012-2013/Surveillance-des-intoxications-au-monoxyde-de-carbone.-Bulletin-au-15-octobre-2012>

### | Tendances |

**Volume globale d'activité d'urgence :** Activité stable aux urgences et en légère baisse pour SOS-Médecins 17

**Gastro-entérites :** Activité en baisse

**Grippe et syndrome grippaux :** Activité faible (cas sporadiques)

**Bronchiolite:** Activité en hausse aux urgences et stable pour SOS-Médecins 17

**Hypothermies :** 1 cas aux urgences

**Intoxication au monoxyde de carbone:** 5 cas aux urgences

**Mortalité :** En baisse

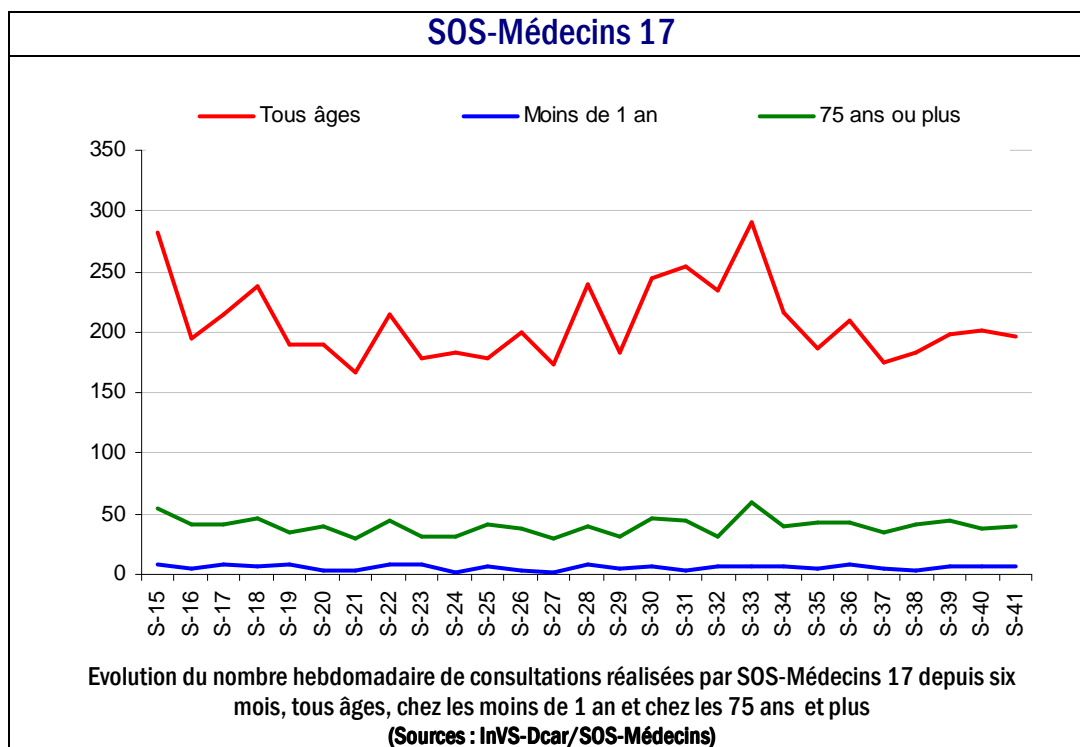
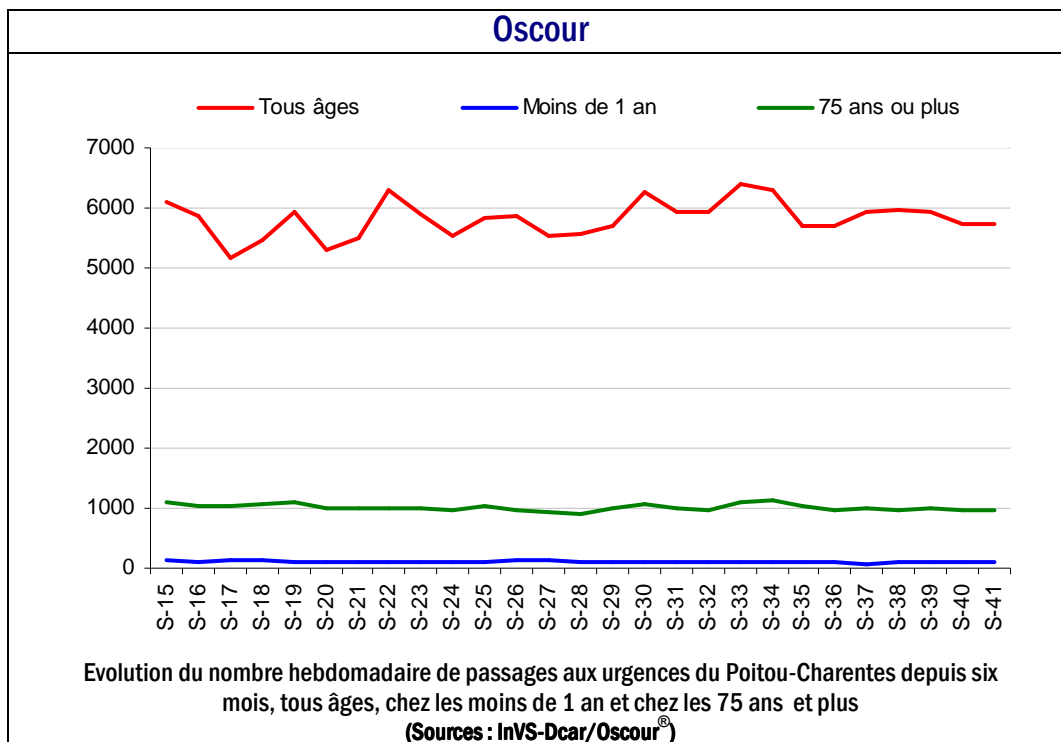
## Evolution globale de l'activité en région |

### Urgences hospitalières

En semaine 41-2012, le volume global d'activité est stable aux urgences par rapport à la semaine précédente (+0,2 %).

### SOS-Médecins 17

En semaine 41-2012, l'activité globale est en légère baisse par rapport à la semaine précédente (- 2,5%).



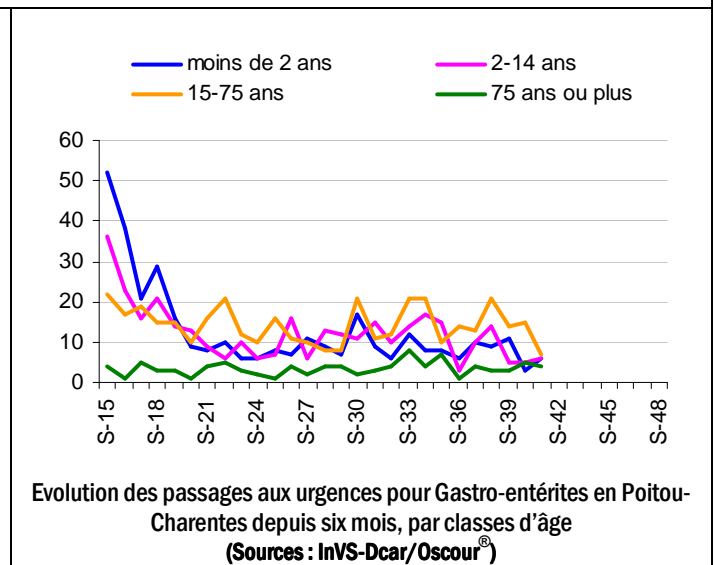
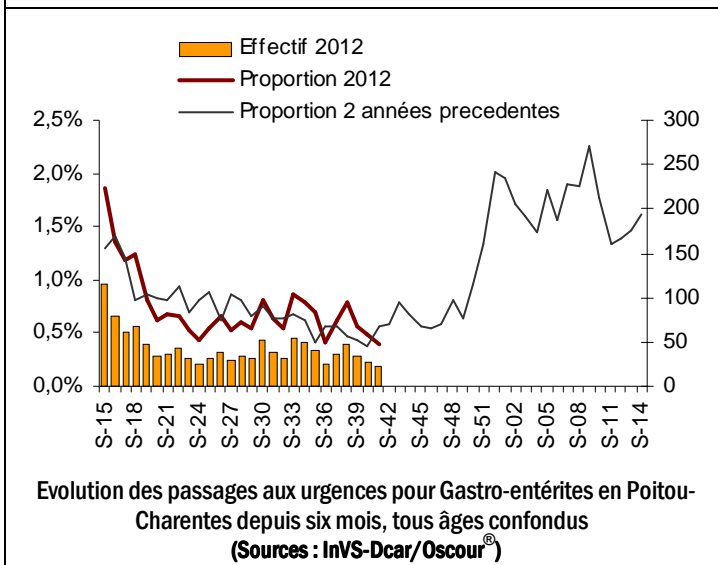
**En Poitou-Charentes**

En semaine 41-2012, la fréquentation pour gastro-entérite a diminué aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins 17 par rapport à la semaine précédente.

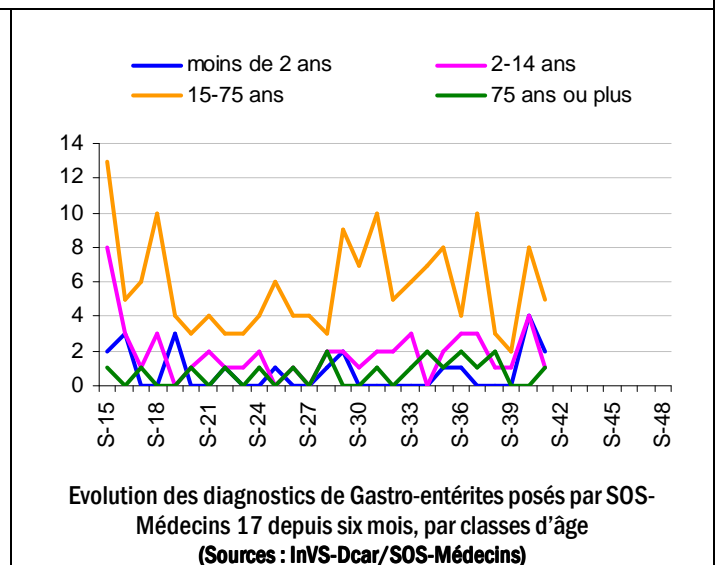
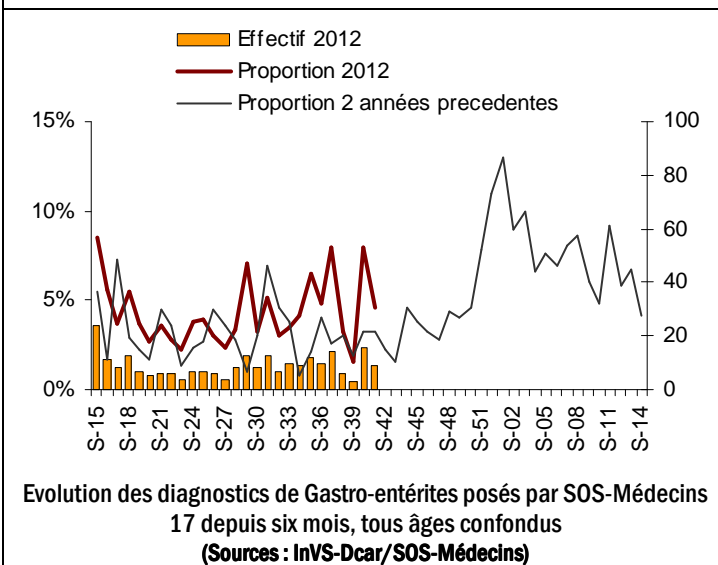
**En France**

La fréquentation pour gastro-entérite est stable pour toutes les classes d'âge aux urgences et pour SOS-Médecins avec un niveau atteint qui est cependant légèrement supérieur à celui des années précédentes à la même période. Chez les enfants de moins de 15 ans, on observe une augmentation modérée aux urgences.

**Oscour**



**SOS-Médecins 17**



\* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou pour l'association SOS-Médecins 17 pour la période d'observation.

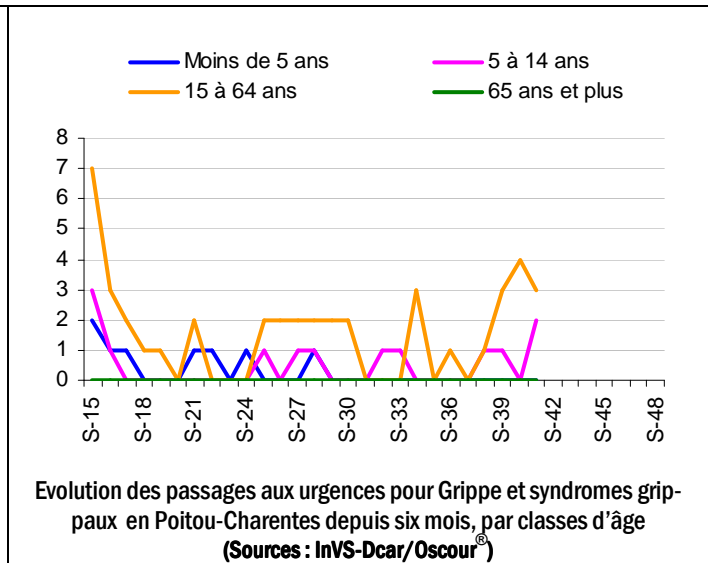
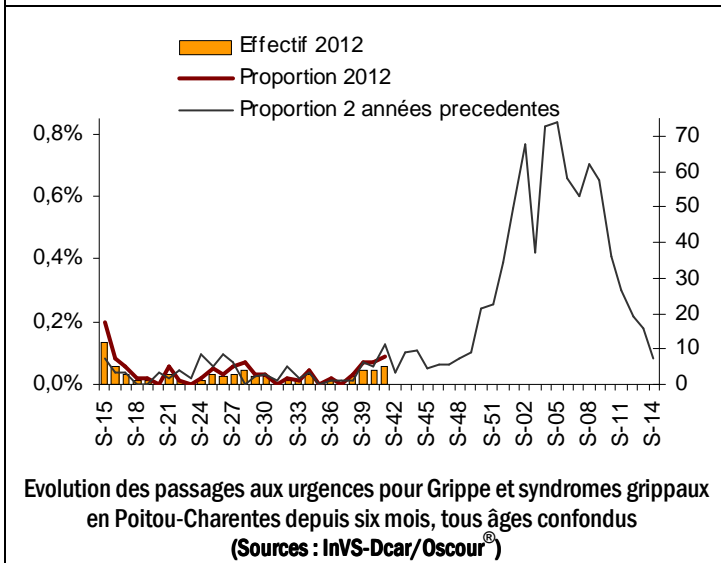
**En Poitou-Charentes**

En semaine 41-2012, des cas sporadiques de grippe et syndromes grippaux ont été diagnostiqués aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins 17.

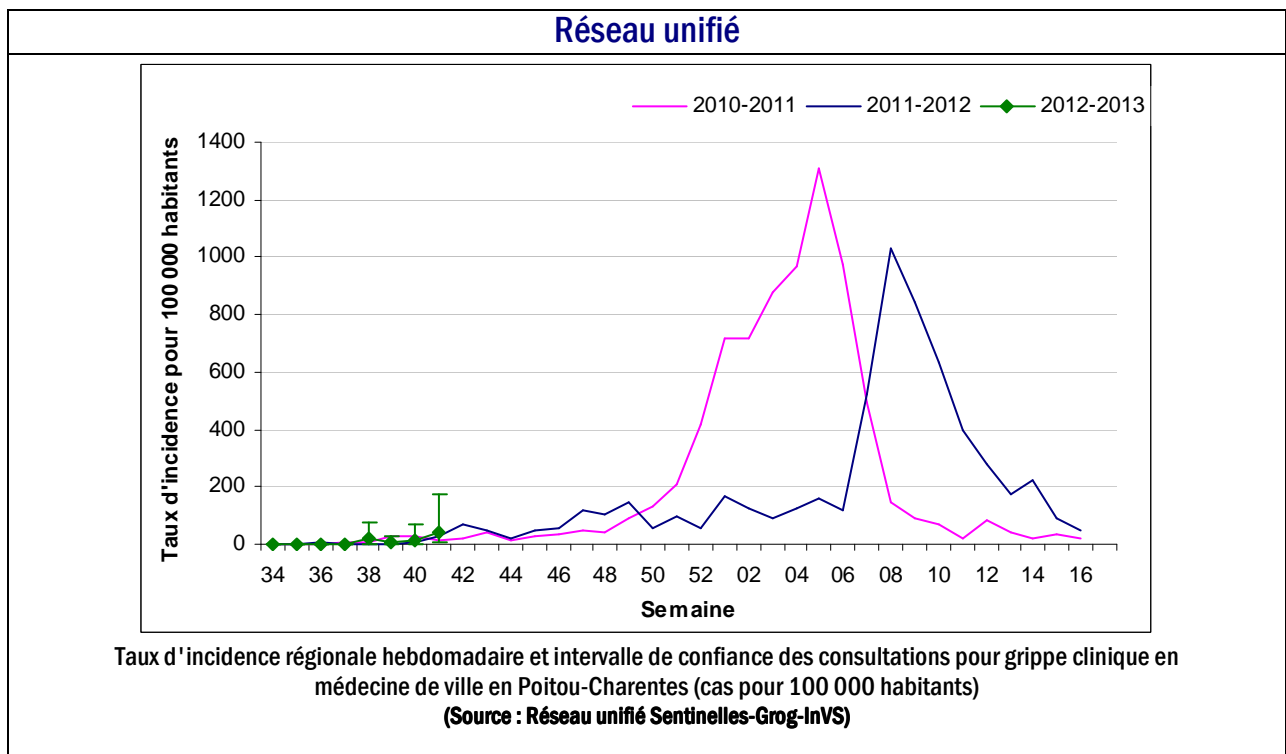
**En France**

La fréquentation pour grippe et syndromes grippaux tous âges confondus est stable aux urgences et en légère augmentation pour SOS-Médecins, avec un niveau atteint similaire à celui des années antérieures. A noter une très légère augmentation chez les adultes aux urgences.

**Oscour**



**Réseau unifié**



\* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou pour l'association SOS-Médecins 17 pour la période d'observation.

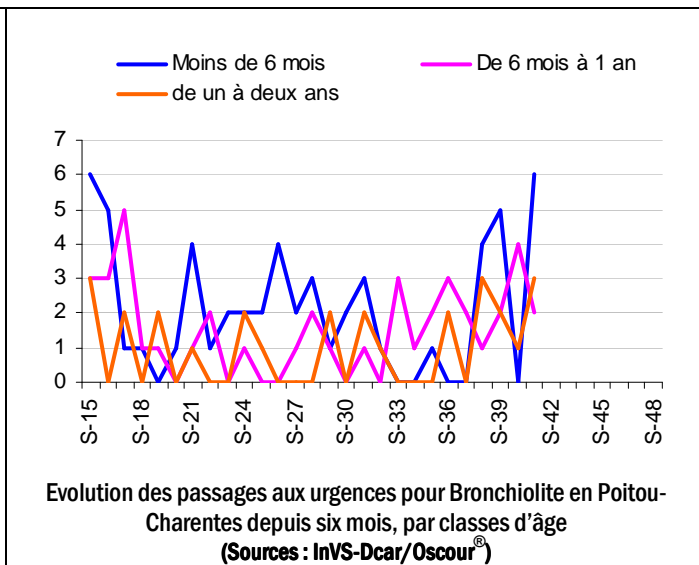
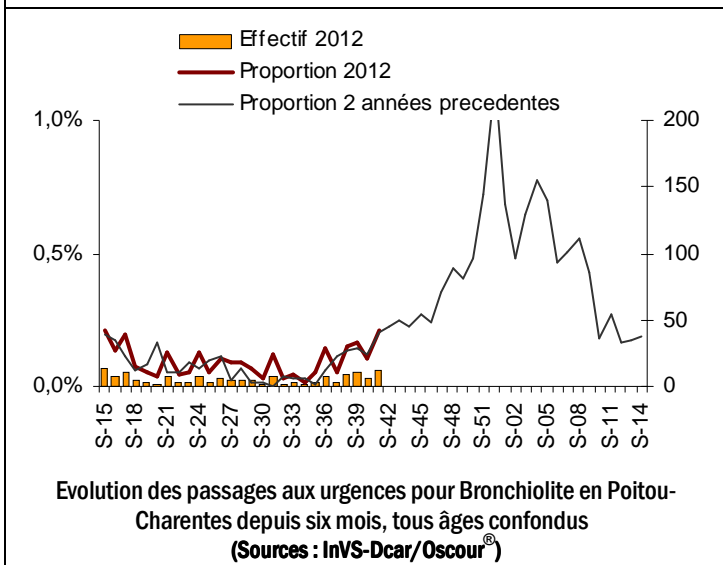
**En Poitou-Charentes**

En semaine 41-2012, le nombre de cas de bronchiolite est augmenté aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins 17 par rapport à la semaine précédente.

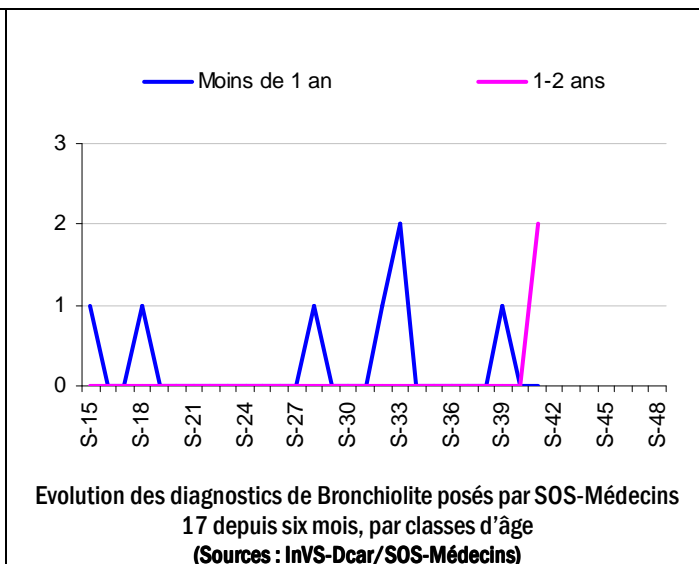
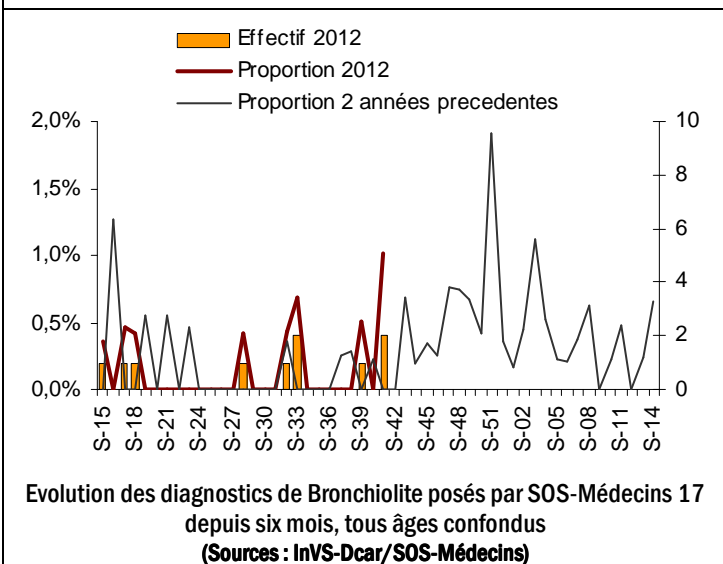
**En France**

Le nombre de passages pour bronchiolite est en hausse modérée aux urgences et le niveau atteint est légèrement supérieur à celui des années précédentes. Chez les enfants de moins de 2 ans, on note une légère augmentation des passages aux urgences et un nombre stable pour SOS-Médecins.

**Oscour**

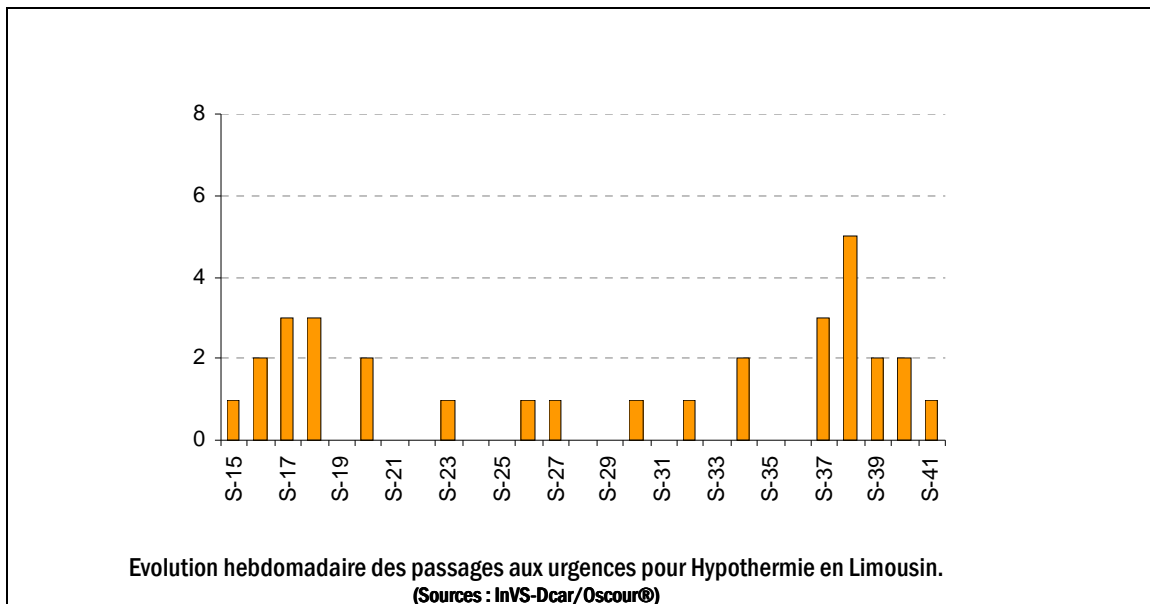


**SOS-Médecins 17**

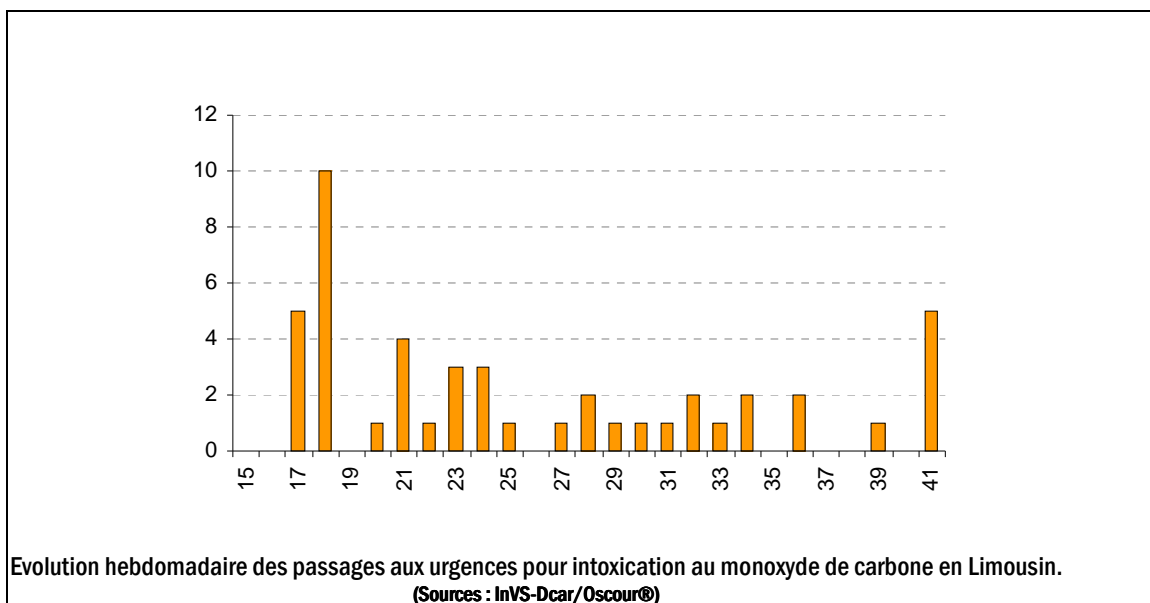


\* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou pour l'association SOS-Médecins 17 pour la période d'observation.

En semaine 41-2012, un passage pour hypothermie a été enregistré aux urgences hospitalières.



En semaine 41-2012, 5 passages pour intoxication au CO ont été enregistrés aux urgences hospitalières.

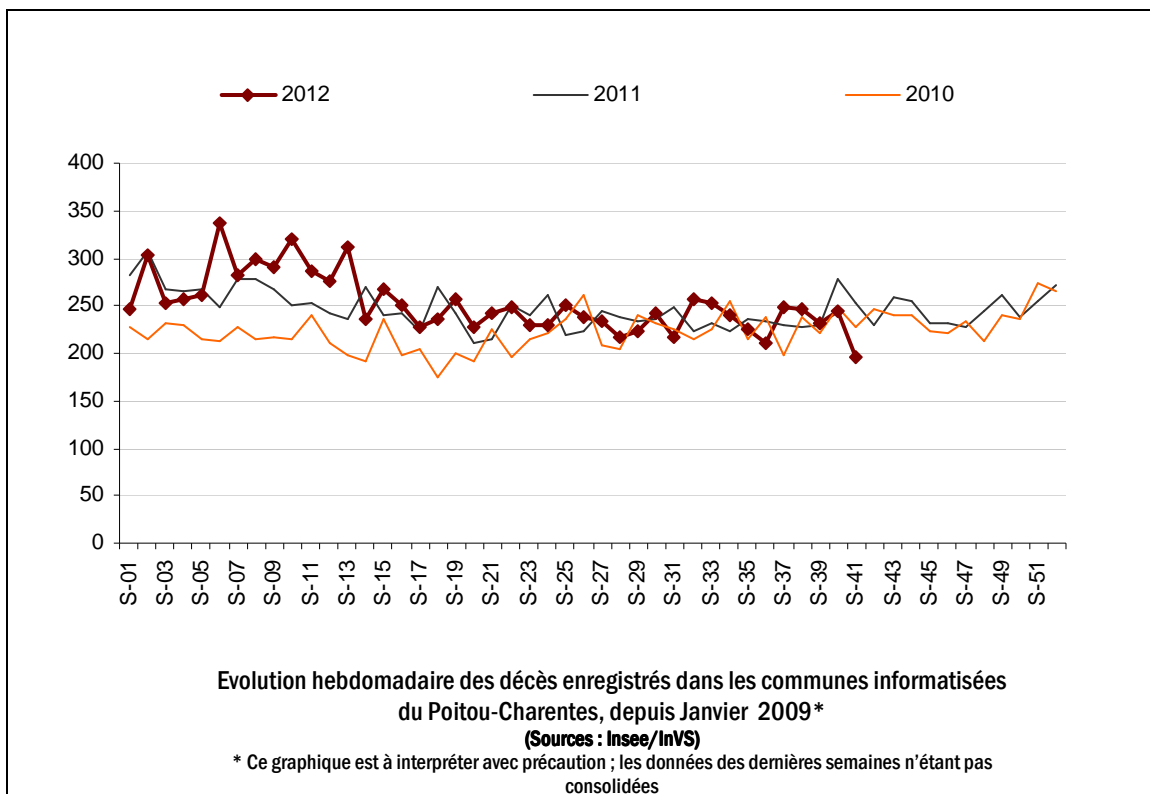


**En Poitou-Charentes**

En semaine 41-2012, la mortalité est en baisse par rapport à la semaine précédente à un niveau inférieur à celui observé les deux années précédentes à la même période.

**En France**

Après une élévation nette du nombre de décès enregistrés sur la semaine 40-2012, la mortalité est de nouveau en baisse en semaine 41-2012.



## | Sources d'information |

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

Quinze services d'urgences du Poitou-Charentes ont adhéré au réseau Oscour®

#### 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 de Thouars	10/08/2010
	_Site de Bressuire	10/08/2010
	_Site de Parthenay	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

\* Le CH de Châtelleraut ne transmet pas le détail de ses diagnostics et n'est donc pas pris en compte dans nos analyses

### • SOS-Médecins 17

Les données de SOS-Médecins 17 parviennent quotidiennement à l'InVS depuis le 28/08/2010.

### • Services d'états-civils

Les communes de la région dont les états-civils sont informatisés transmettent à l'Insee, qui les remonte quotidiennement à l'InVS de façon automatisée, les données de mortalité. Ce dispositif permet à l'InVS d'assurer la surveillance de la mortalité en temps quasi réel. Il couvre actuellement 96 communes soit 40 % de la population régionale.

## | 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 dossier thématique "Veille sanitaire La Cire" sur le site de l'Agence régionale de santé du Poitou-Charentes : <http://www.ars.poitou-charentes.sante.fr/Rapports-et-publications-Vei.91100.0.html>

## | Remerciements |

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

## 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
- Les états-civils
- L'ARS du Poitou-Charentes