

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

| Synthèse régionale des indicateurs |

Activité globale

En semaine 12, du fait d'un problème technique et de l'incomplétude des données (1 établissement), l'interprétation de l'évolution de l'activité globale aux urgences hospitalières est difficile. L'activité globale continue de diminuer pour SOS-Médecins 17 (-10,7 %).

Grippe et syndromes grippaux : toujours en décroissance

En semaine 12, tous les indicateurs de grippe continuent de diminuer (OSCOUR®, SOS-Médecins 17, Réseau unifié).

Au niveau national, le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux rapportées au réseau Sentinelles continue de diminuer mais reste toujours au-dessus du seuil épidémique. [Bulletin épidémiologique national Grippe du 28/03/2012](#).

A ce jour, 6 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.

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

Bronchiolite : cas sporadique

En semaine 12, le nombre de passages aux urgences hospitalières pour bronchiolite sont sporadiques et aucun cas n'a été diagnostiqué par SOS-Médecins 17.

Gastro-entérites : épidémie active

En semaine 12, le nombre de consultations pour gastro-entérites est resté stable aux urgences et a diminué pour SOS-Médecins 17 (-44 %).

Au niveau national, l'activité liée aux gastro-entérites est faible et l'incidence des consultations pour diarrhée aiguë en médecine de ville en dessous du seuil épidémique (OSCOUR®, Réseau Sentinelles et SOS-Médecins). [Situation épidémiologique des GEA en France au 27/03/2012](#).

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

Rougeole : situation non épidémique

Des cas sporadiques de rougeole sont déclarés à l'InVS depuis le 01/11/2012

Monoxyde de carbone (indicateur brut)

En semaine 12, 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 12, 3 cas d'hypothermie ont été enregistrés aux urgences hospitalières.

Asthme : stable

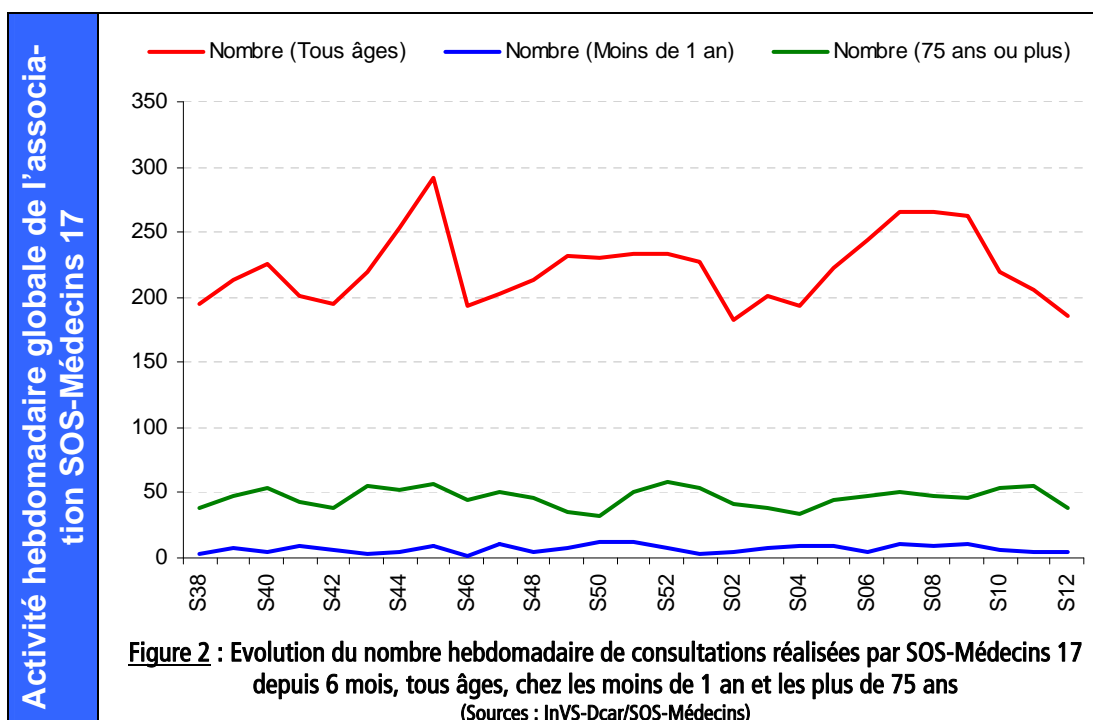
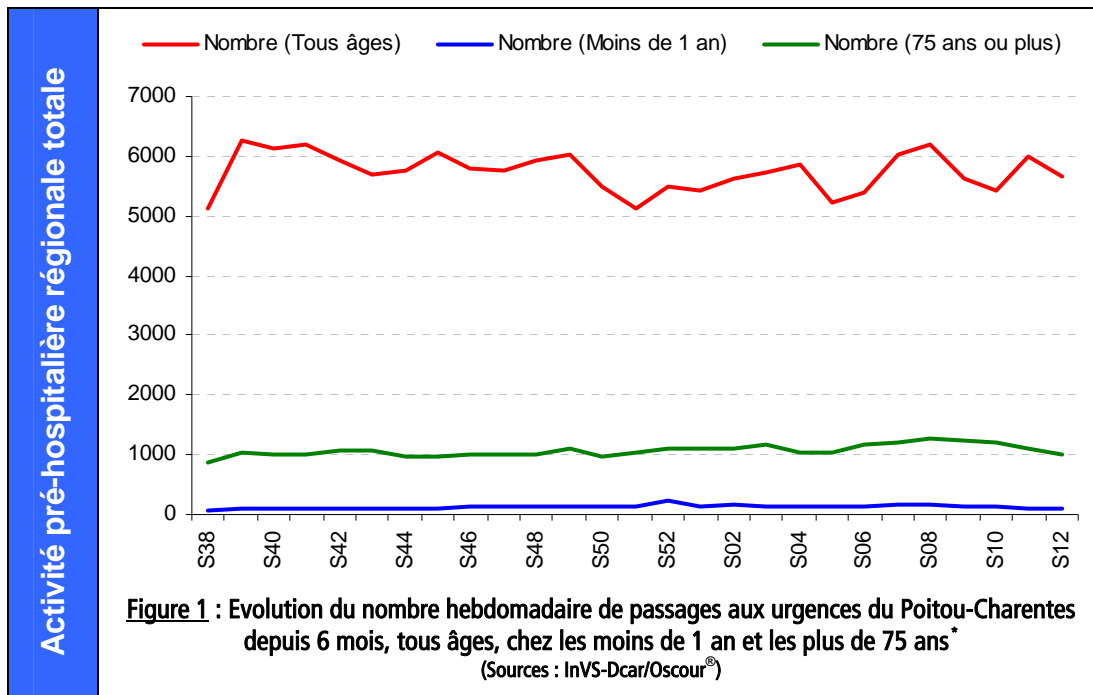
En semaine 12, le nombre de cas d'asthme diagnostiqués est resté stable aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins 17.

Mortalité

En semaine 12, la mortalité a encore diminué (données non consolidées). Un pic de mortalité a été observé en semaine 6-2012.

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 7). 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 |

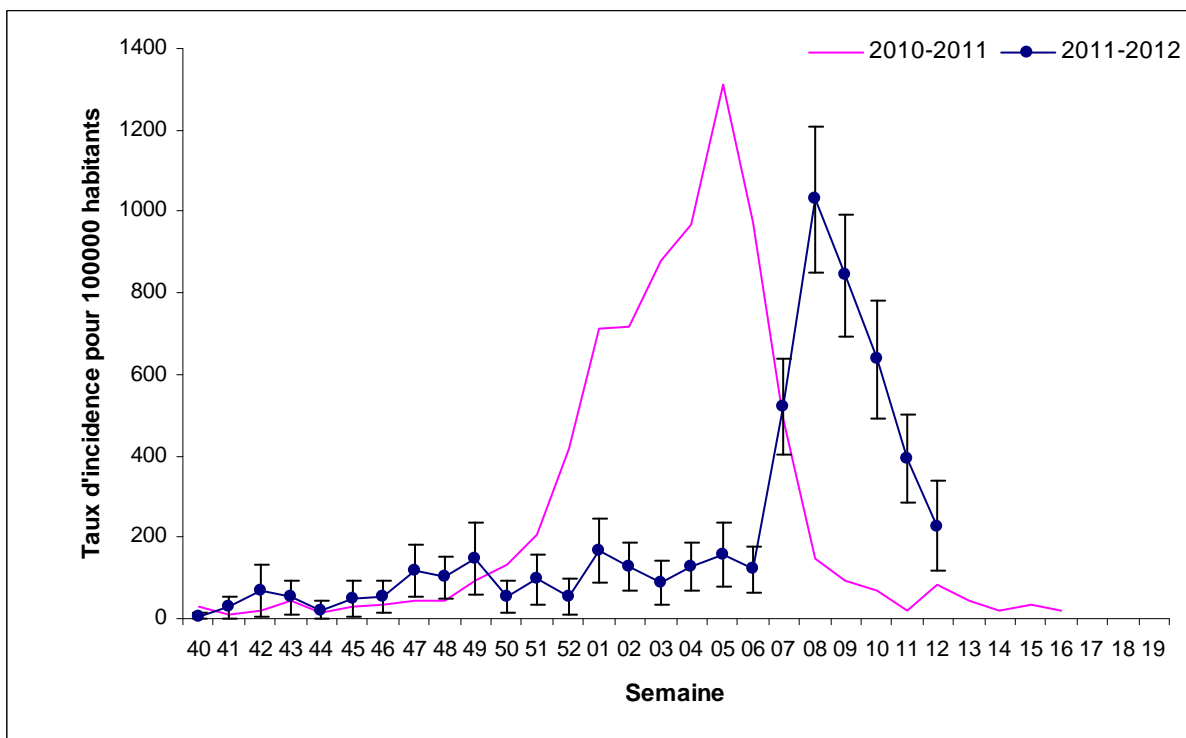
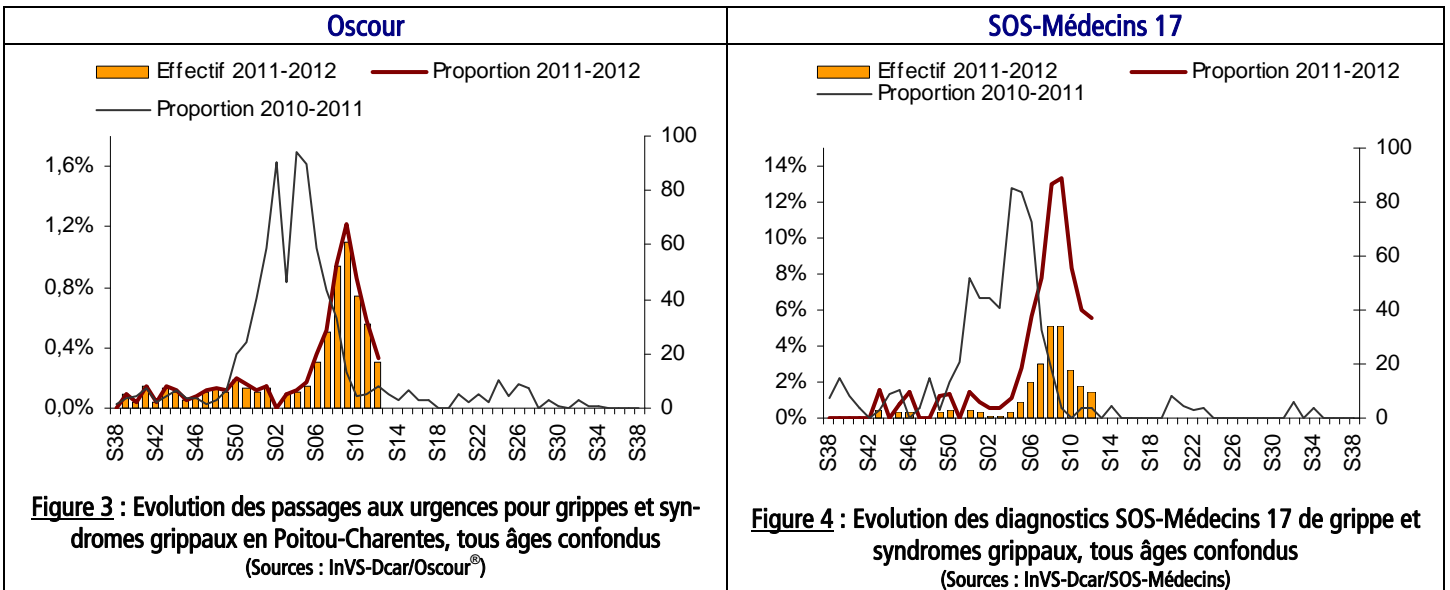
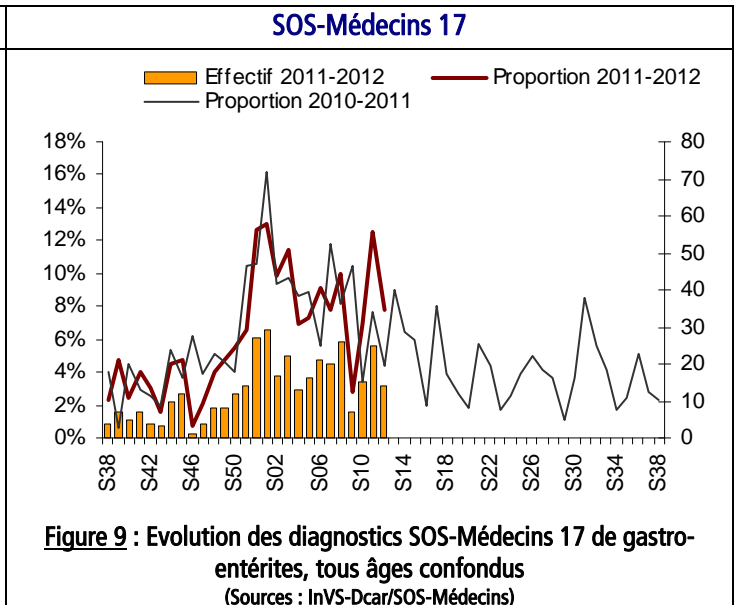
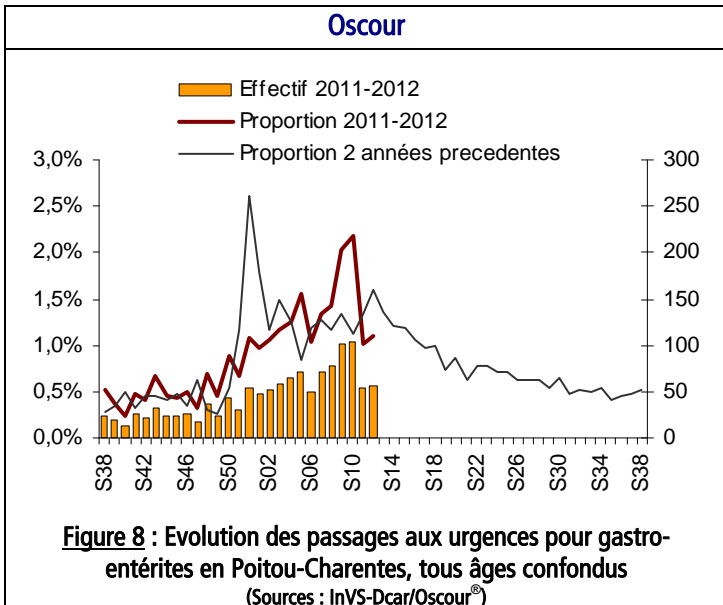
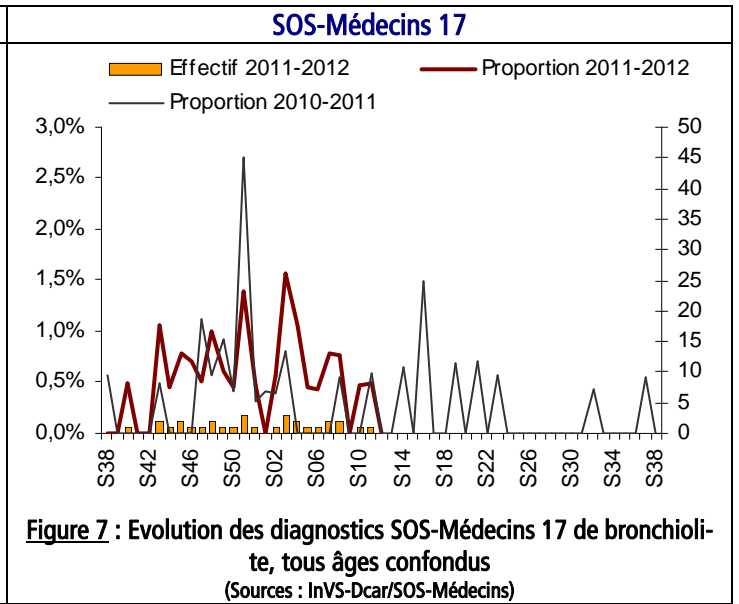
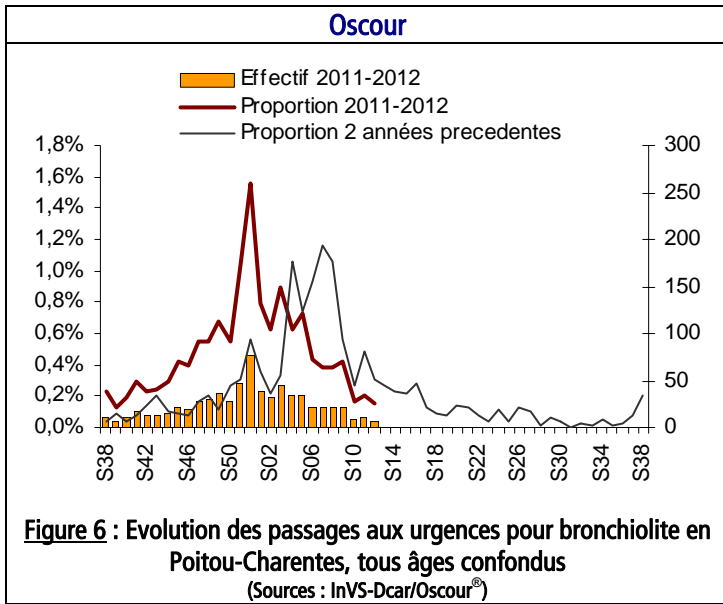
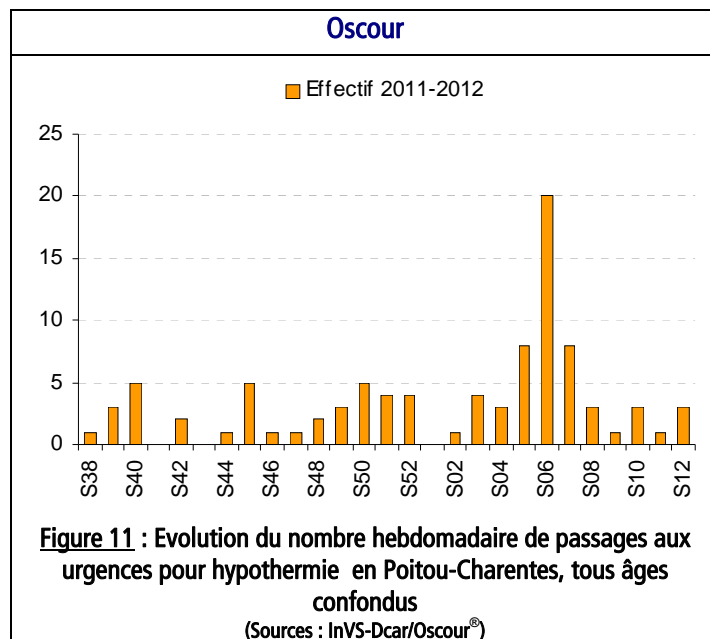
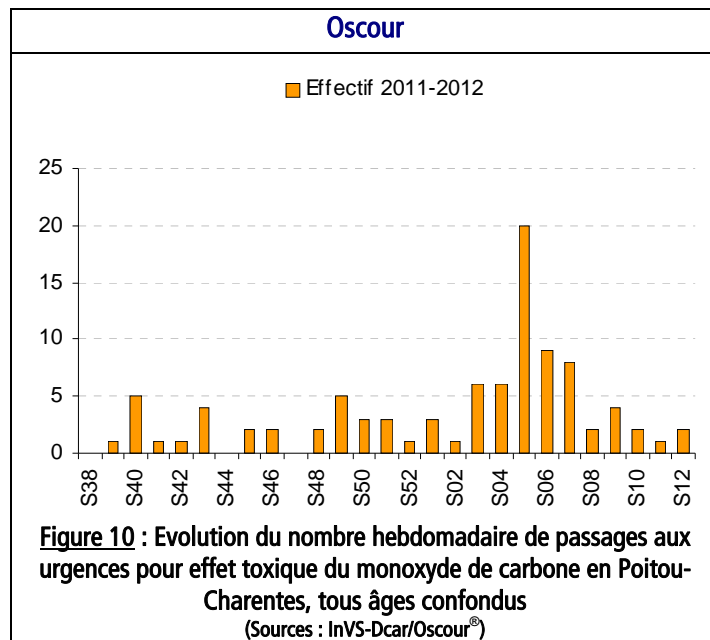
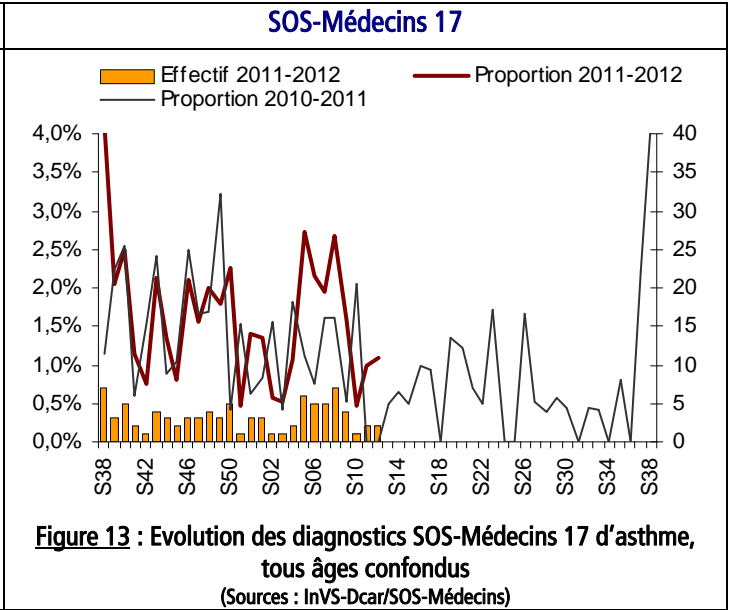
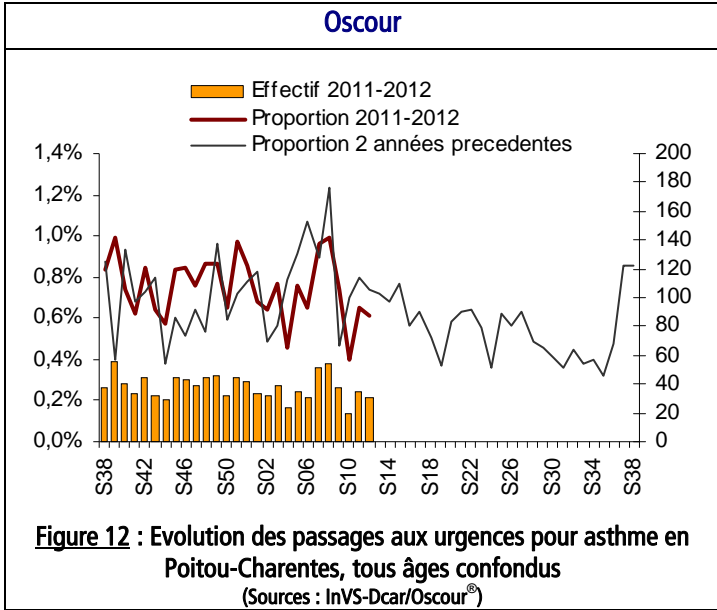


Figure 5 : Taux d'incidence régionale hebdomadaire et intervalle de confiance des consultations pour grippe clinique en médecine de ville en Poitou-Charentes (cas pour 100 000 habitants)
(Source : Réseau unifié Sentinelles-Grog-InVS)







| 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.

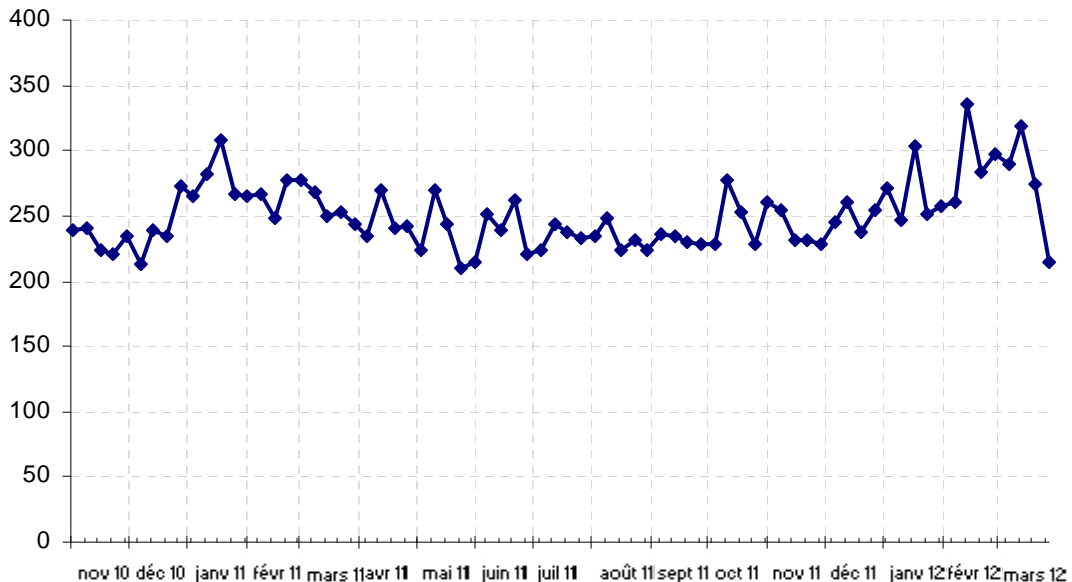


Figure 14 : Evolution hebdomadaire des décès enregistrés dans les communes informatisées du Poitou-Charentes, depuis novembre 2010*
(Sources : Insee/InVS)

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

| Sources d'information |

• Organisation de la surveillance coordonnées 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 Epidémi 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 épidémi 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