



Cire Limousin
Poitou-Charentes
N°23

Surveillance sanitaire - Région Limousin

Point épidémiologique hebdomadaire n° 23 Point au 10 juin 2011

Sommaire

Une et synthèse indicateurs Activité Oscour®	p. 1 p. 2	 Surveillance canicule Synthèse département 19 	p. 3 p. 4
- Surveillance de la gastro-entérite	p. 2	 Synthèse département 23 	p. 5
		 Synthèse département 87 	p. 6

A la Une

Le Système d'alerte canicule et santé (Sacs) 2011

Le Système d'alerte canicule et santé (Sacs) 2011, coordonné par l'Institut de veille sanitaire (InVS) et intégré au Plan national canicule (PNC), est activé depuis le 1er juin et ce, jusqu'au 31 août. Il reprend le dispositif mis en opération chaque été et régulièrement amélioré depuis 2004.

Ce système repose sur l'évaluation concertée des risques météorologiques par Météo-France et des risques sanitaires par l'InVS. L'analyse de la situation météorologique réalisée par Météo-France permet notamment de prévoir les risques de dépassement des seuils de températures déterminés pour chaque département. Conjointement, l'InVS réalise une analyse de la situation sanitaire, sur la base d'indicateurs de mortalité et de morbidité suivis quotidiennement. En Limousin, les indicateurs suivis pour chaque département sont le nombre de décès, le nombre de passages aux urgences notamment des personnes âgées de plus de 75 ans et au niveau régional, le suivi des passages aux urgences pour effets liés à la chaleur, hyponatrémie et déshydratation. Pour le département de la Haute-Vienne, le nombre de consultations SOS-Médecins Limoges est également suivi.

Ce système d'alerte prédictif d'un impact sanitaire permet à l'InVS de recommander aux pouvoirs publics l'activation des différents niveaux du PNC.

Le premier niveau du plan, activé du 1er juin au 31 août, correspond à la veille saisonnière. Le deuxième niveau, de "mise en garde et actions" (Miga), est déclenché par les préfets de département, sur la base de l'analyse conjointe réalisée par Météo-France et l'InVS et sur recommandation de la Direction générale de la Santé. Le dernier niveau, de "mobilisation maximale", correspond à une situation exceptionnelle dépassant le champ sanitaire et nécessitant la mobilisation de l'ensemble des acteurs impliqués.

La chaleur provoque une augmentation de quasiment toutes les causes de mortalité, ainsi que l'aggravation ou l'apparition de nombreuses pathologies, entrainant notamment une recrudescence des recours aux soins (médecine de ville, établissements hospitaliers, etc.). Les personnes fragiles (personnes âgées ou présentant des pathologies préexistantes notamment) sont particulièrement susceptibles d'être affectées par les conséquences de la canicule. Pour prévenir les effets de la chaleur, l'Institut de prévention et d'éducation pour la santé (http://www.inpes.sante.fr/) propose conseils adaptés aux différentes situations.

Pour plus d'informations :

http://www.invs.sante.fr/surveillance/chaleur_sante/default.htm

Synthèse régionale et départementale des indicateurs

Jusqu'au 31 août, le Point Epidémio intègre les indicateurs de surveillance canicule

Volume global d'activité : stable

En semaine 22, l'activité globale est restée stable aux urgences hospitalières.

Gastro-entérites

En semaine 22, le nombre de cas de gastro-entérites aiguës (GEA) diagnostiqués aux urgences hospitalières est resté stable et a augmenté pour SOS-Médecins Limoges. Aucun foyer de cas groupés de GEA en EHPAD n'a été signalé à la CVAGS en semaine 22.

Rougeole

En semaine 22, 2 cas de rougeole ont été signalés à la CVAGS (Source : CVAGS). Au niveau national, le nombre de passages aux urgences pour rougeole est en légère baisse par

rapport à la semaine précédente (InVS-DČAR/ OSCOUR®).

Surveillance canicule

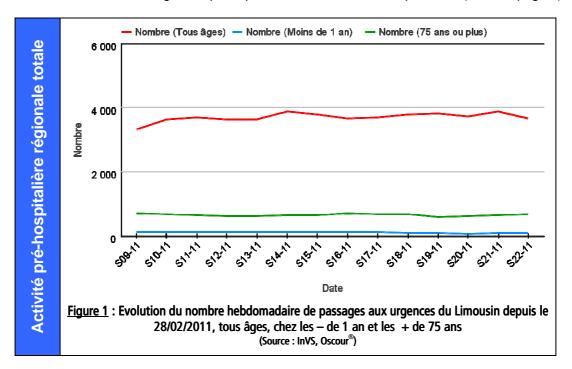
Les Indices biométéorologiques (IBM) sont en dessous des seuils pour tous les départements de la région. Aucun dépassement de seuil n'est prévu dans les prochains jours.

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

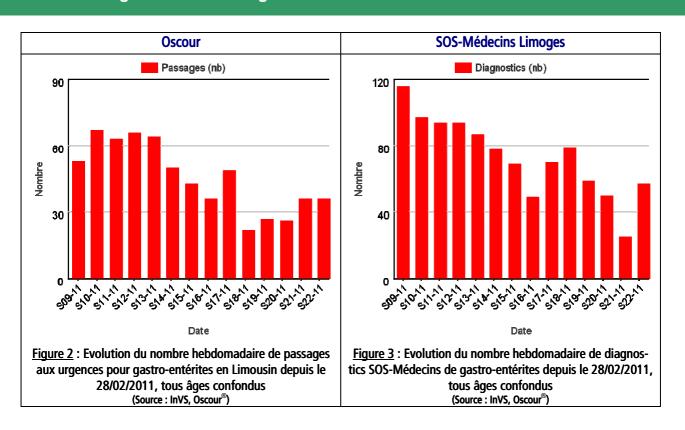
Activité Oscour® en Limousin

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.

Dans le Limousin, les 10 services d'urgences participent au réseau Oscour® depuis 2007(cf détail page 7).



Surveillance des gastro-entérites aiguës



Surveillance canicule

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^{er} 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 Limoges.

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®)

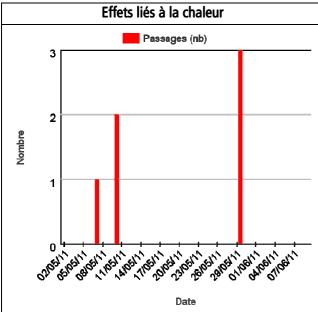
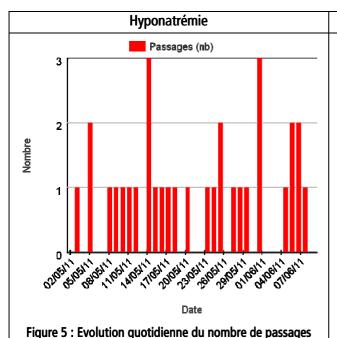


Figure 4: Evolution quotidienne du nombre de passages aux urgences pour effets de la chaleur en Limousin depuis le 02/05/2011, tous âges confondus (Source: InVS, Oscour®)

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

<u>Tableau 1</u>: Codes CIM10 des pathologies associées à la chaleur



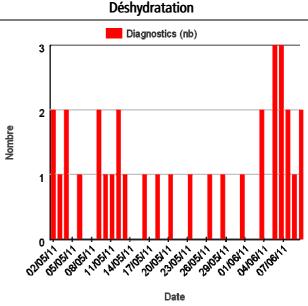


Figure 6: Evolution quotidienne du nombre de passages aux urgences pour déshydratation en Limousin depuis le 02/05/2011, tous âges confondus (Source: InVS, Oscour®)

aux urgences pour hyponatrémie en Limousin depuis le

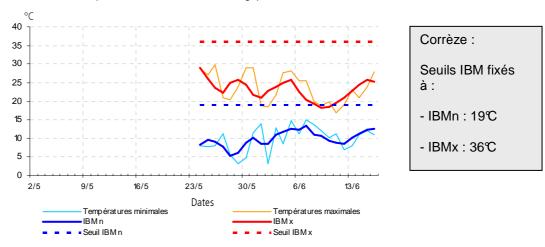
02/05/2011, tous âges confondus

(Source : InVS, Oscour®)

| Analyse départementale des indicateurs canicule en Corrèze |

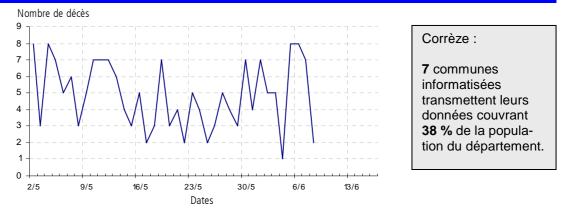
Données météorologiques

Evolution des températures et indices biométéorologiques (IBM) à Brive-la-Gaillarde



<u>Figure 7</u>: Evolution quotidienne des températures et des IBM à Brive-la-Gaillarde depuis le 24/05/2011 (Source : Météo-France)

Données de mortalité des communes informatisées du département



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

Données de morbidité (Oscour®)

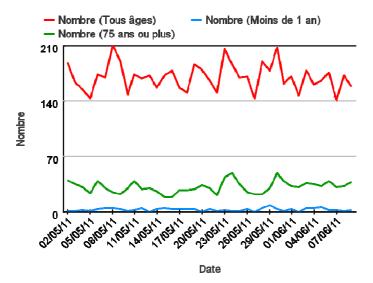


Figure 9 : Evolution du nombre quotidien de passages aux urgences en Corrèze depuis le 02/05/2011, tous âges confondus, moins de 1 an et plus de 75 ans (Source : InVS, Oscour[®])

| Analyse départementale des indicateurs canicule en Creuse|

Données météorologiques

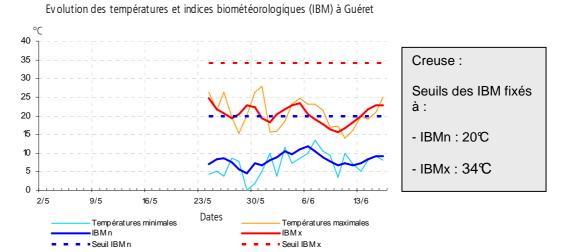
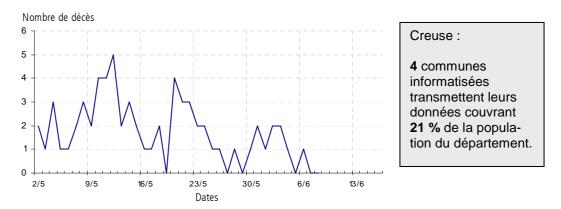


Figure 10 : Evolution quotidienne des températures et des IBM à Lepaud depuis le 24/05/2011 (Source : Météo-France)

Données de mortalité des communes informatisées du département



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

Données de morbidité (Oscour®)

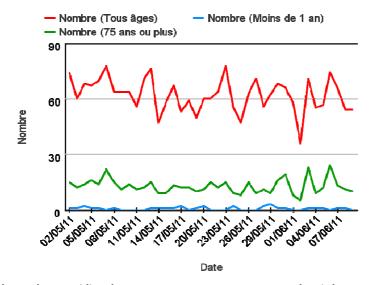


Figure 12: Evolution du nombre quotidien de passages aux urgences en Creuse depuis le 02/05/2011, tous âges confondus, moins de 1 an et plus de 75 ans (Source: InVS, Oscour®)

| Analyse départementale des indicateurs canicule en Haute-Vienne|

Données météorologiques

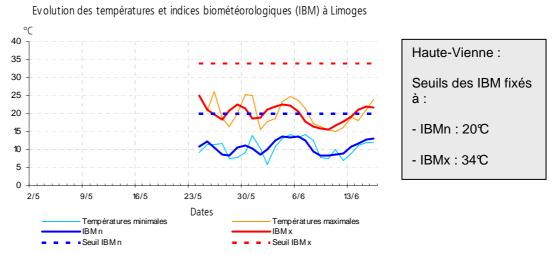
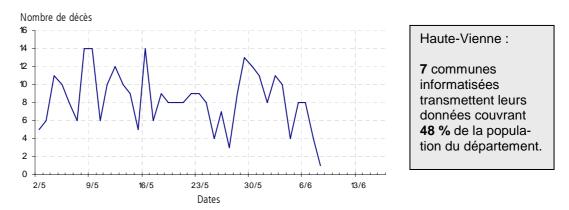


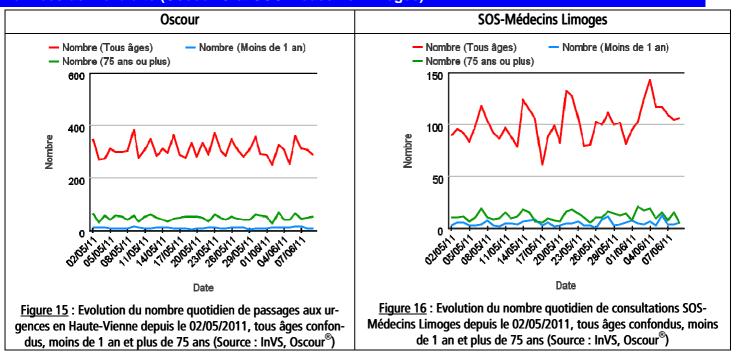
Figure 13 : Evolution quotidienne des températures et des IBM à Limoges depuis le 24/05/2011 (Source : Météo-France)

Données de mortalité des communes informatisées du département



<u>Figure 14 :</u> Evolution du nombre quotidien de décès enregistrés dans les communes informatisées de Haute-Vienne depuis le 02/05/2011 (Source : InVS, Insee)

Données de morbidité (Oscour ® et SOS-Médecins Limoges)



Sources d'information

Organisation de la surveillance coordonnées des Urgences (Oscour[®])

Dix services d'urgences du Limousin ont adhéré au réseau Oscour® dès 2007.

Tableau 2 : Etablissements du Limousin participant au réseau Oscour®

Département	Etablissement	Date de début de transmission des données
Corrèze (19)	CH de Brive	04/06/2007
	CH de Tulle	07/06/2007
	CH d'Ussel	03/06/2007
Creuse (23)	CH de Guéret	05/06/2007
	Clinique de la Croix Blanche - Moutier	08/06/2007
Haute-Vienne (87)	CHU de Limoges - Dupuytren	01/06/2007
	CH de Saint-Junien	06/06/2007
	CH de Saint-Yrieix	02/06/2007
	CHU de Limoges - Hôpital Mère/Enfant	09/06/2007
	Clinique de Chenieux	05/09/2007

SOS-Médecins Limoges

Les données d'activité de SOS-Médecins Limoges parviennent quotidiennement à l'InVS depuis le 01/07/2006. Cependant, l'exploitation des codages des diagnostics n'est possible qu'à partir de septembre 2009.

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 épidémios hébdomadaires précédents produits par la Cire : http://www.invs.sante.fr/regions/
- le site de l'Agence régionale de santé du Limousin : http://www.ars.limousin.sante.fr/Internet.Limousin.0.html

Remerciements

Aux équipes des services d'urgences participant au réseau Oscour®, aux médecins de l'association SOS-Médecins Limoges ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé participant à la surveillance.

Si vous souhaitez être destinataire du Point Epidémio 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

Le point épidémio hebdo

Nos partenaires





- Les centres hospitaliers : Brive, Tulle, Ussel, Guéret, Saint-Junien, Saint-Yrieix
- le CHU de Limoges
 (Dupuytren et Hôpital de la Mère et de l'Enfant),
- les cliniques de la Croix Blanche et de Chenieux
- L'association SOS-Médecins Limoges
- L'ARS du Limousin