

| A la Une |

L'Institut de veille sanitaire publie son rapport annuel 2012

Chaque année, l'InVS poursuit son engagement au service de la santé de tous sur l'ensemble du territoire. L'année 2012 a été riche pour l'Institut, tant en matière de production d'indicateurs de surveillance, qu'en matière de modernisation de ses systèmes de surveillance et de son organisation.

L'année 2012 aura été marquée pour l'InVS par le démarrage de nouveaux projets comme le lancement du chantier de la télé-déclaration, par les professionnels de santé, des maladies à déclaration obligatoire (MDO), la mise en place de la 31e MDO, le mésothéliome, et la poursuite de la préparation d'une grande enquête nationale Esteban qui vise à décrire et à suivre les niveaux d'imprégnation de la population à une centaine de substances présumées délétères pour la santé.

Avec l'appui des partenaires et des réseaux, de nombreux résultats de surveillance ont été publiés en 2012 : l'étude Epifane sur l'alimentation des nourrissons, le premier bilan de la couverture vaccinale en France pour tous les vaccins au niveau national, régional et départemental, la baisse d'un tiers du taux de spermatozoïdes des Français... autant de données qui témoignent des avancées épidémiologiques et qui éclairent les pouvoirs publics dans la prise de décision en santé publique.

L'InVS est un établissement public placé sous tutelle du ministère chargé de la santé. Il a pour mission de surveiller l'état de santé de la population et d'alerter les pouvoirs publics en cas de risque pour la santé humaine. Il couvre ainsi tous les domaines de la santé : les maladies infectieuses, les effets de l'environnement sur la santé, les risques d'origine professionnelle, les maladies chroniques et traumatismes et les risques internationaux.

Chiffres clés 2012

- 63,2 millions d'euros de budget de fonctionnement
- 436 collaborateurs
- 17 Cire, relais de l'InVS en région
- 121 rapports et synthèses scientifiques édités
- 28 BEH (Bulletins épidémiologiques hebdomadaires)
- 71 BVS (Bulletins de veille sanitaire – publication régionale)

Pour en savoir plus : [rapport annuel de l'InVS 2012](#)

| Tendances |

Volume globale d'activité : stable aux urgences et en légère hausse pour SOS-Médecins Limoges

Gastro-entérites : activité en légère hausse

Asthme : activité en baisse

Allergies : activité en hausse aux urgences et en baisse pour SOS-Médecins Limoges

Surveillance canicule : Indicateur chaleur en hausse depuis le 7 juillet. Aucune situation caniculaire prévue

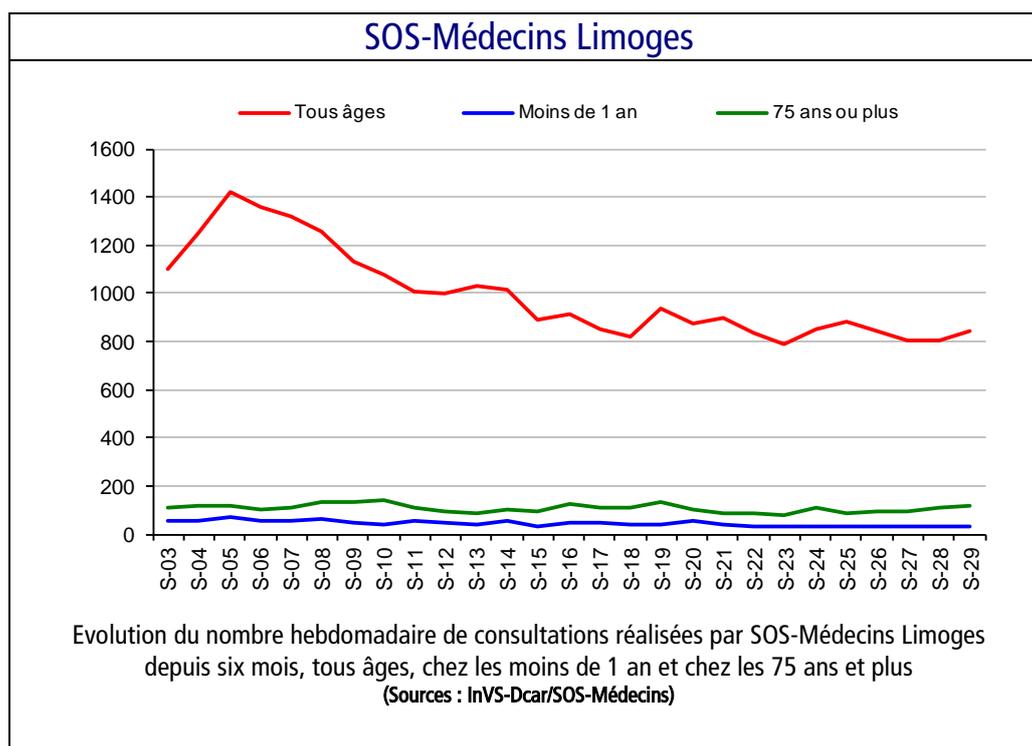
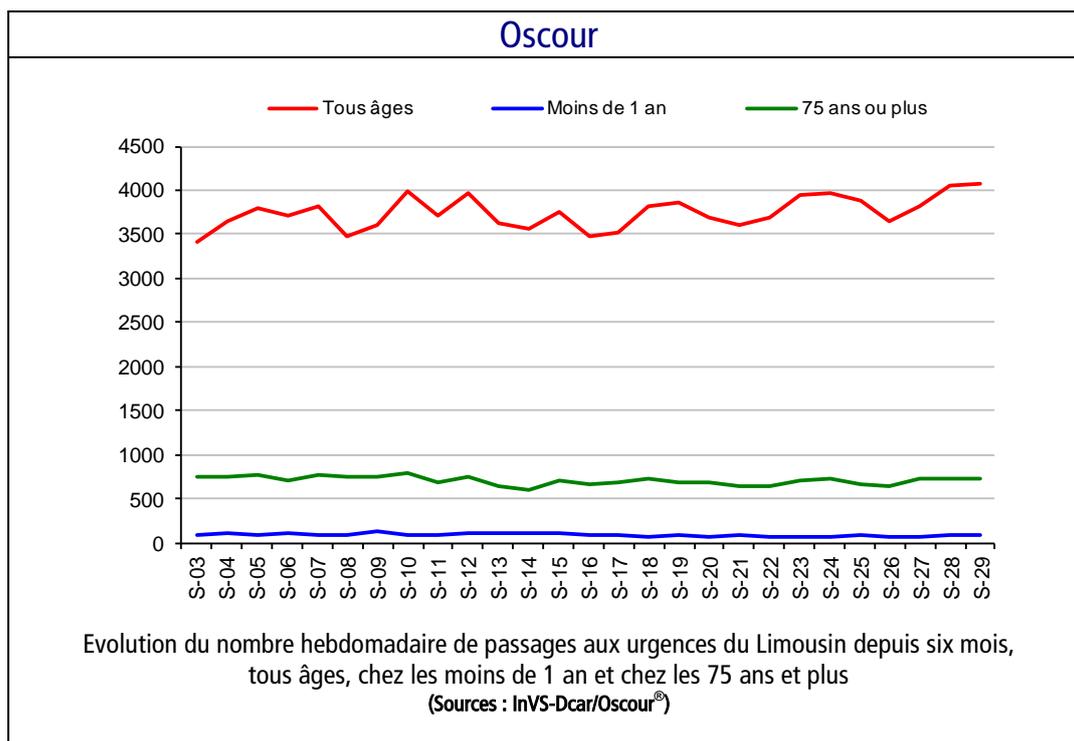
Mortalité : en baisse

Urgences hospitalières

En semaine 29-2013, l'activité globale est restée stable par rapport à la semaine précédente (+0,5 %).

SOS-Médecins Limoges

En semaine 29-2013, l'activité globale a augmenté par rapport à la semaine précédente (+4,5 %).

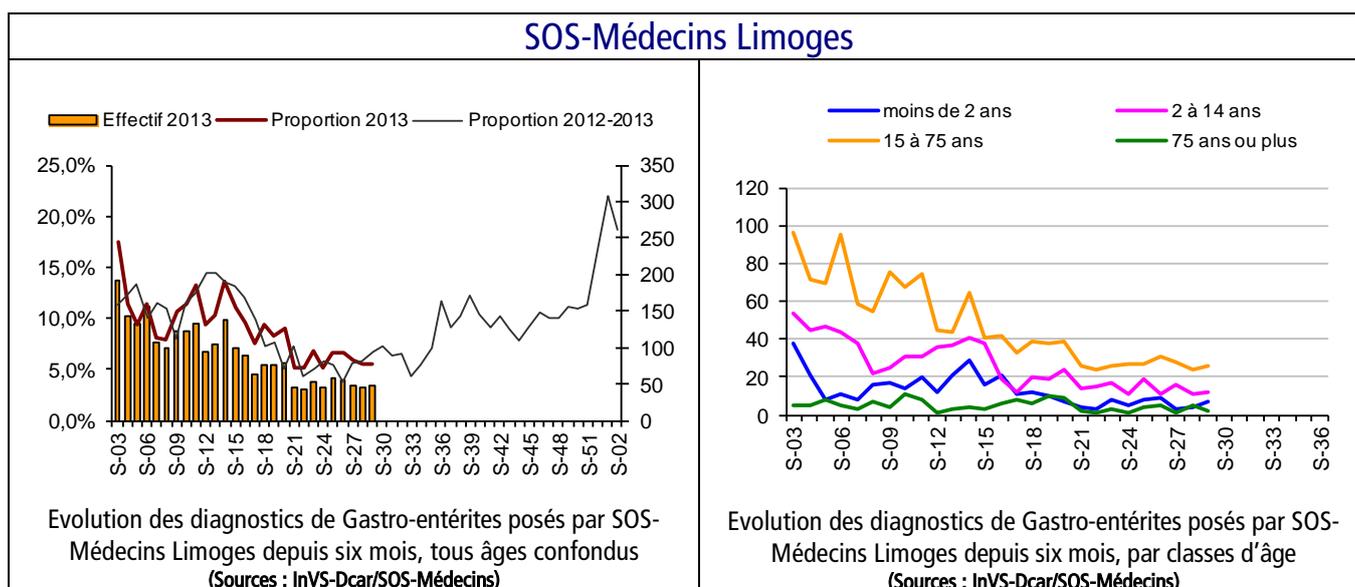
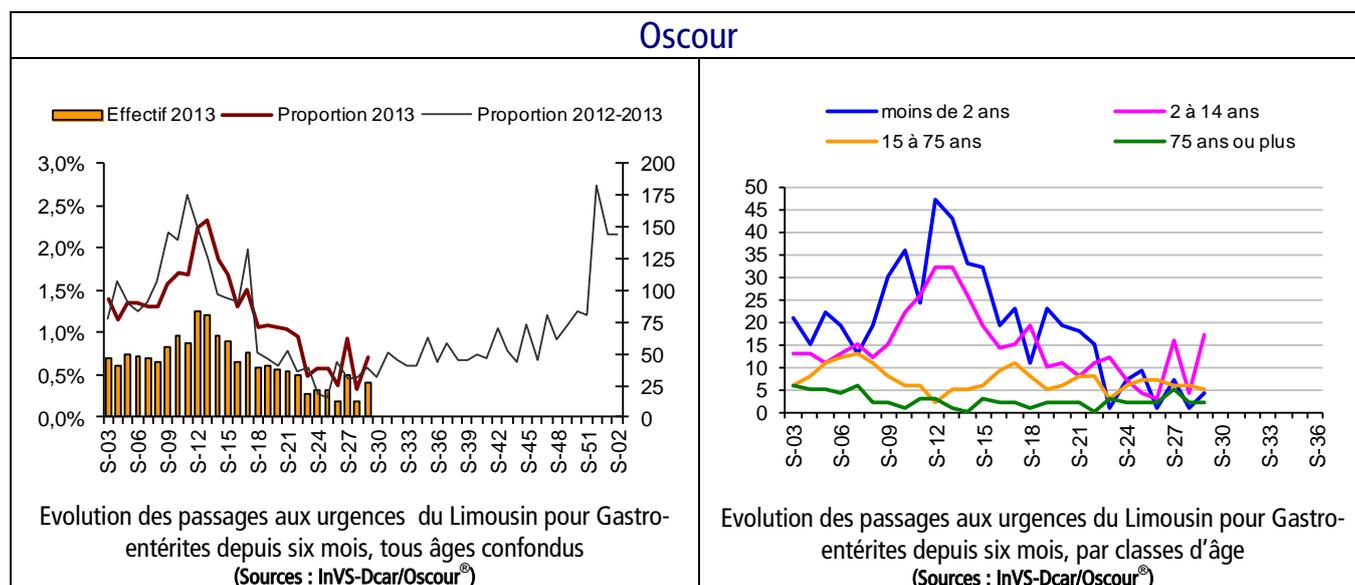


En Limousin

En semaine 29-2013, la fréquentation pour gastro-entérite a augmenté aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins Limoges. Les niveaux atteints étaient comparables à ceux observés l'année précédente pour la même période.

En France

La fréquentation des urgences pour gastroentérite est en hausse modérée chez les personnes âgées de plus de 75 ans mais évolue à la baisse pour les autres classes d'âge, avec une évolution temporelle proche des deux saisons précédentes.



En Limousin

En semaine 29-2013, la fréquentation pour asthme a diminué aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient comparables à ceux observés l'année précédente pour la même période.

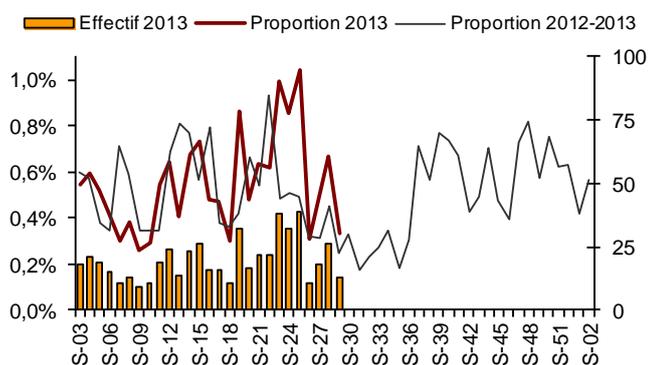
Le nombre d'allergies a augmenté aux urgences hospitalières et diminué pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient supérieurs à ceux observés l'année précédente pour la même période.

En France

La fréquentation des urgences pour asthme est en nette baisse pour toutes les classes d'âge sauf pour les personnes âgées de plus de 75 ans pour lesquels les effectifs sont stables. Le niveau de fréquentation retrouve une valeur proche de celle des deux années antérieures.

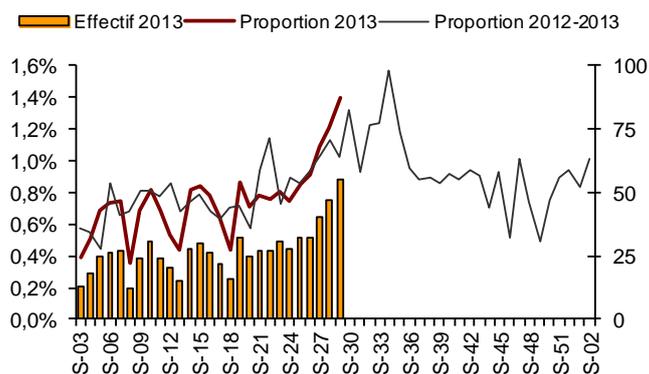
La fréquentation des urgences pour allergie est stable au cours de la semaine écoulée dans toutes les classes d'âge. Le niveau atteint se situe cependant à un niveau supérieur aux deux années précédentes.

**Asthme
Oscour**



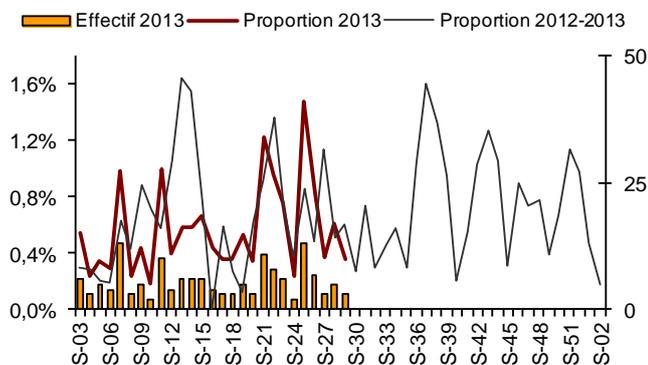
Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Asthme depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

**Allergies
Oscour**



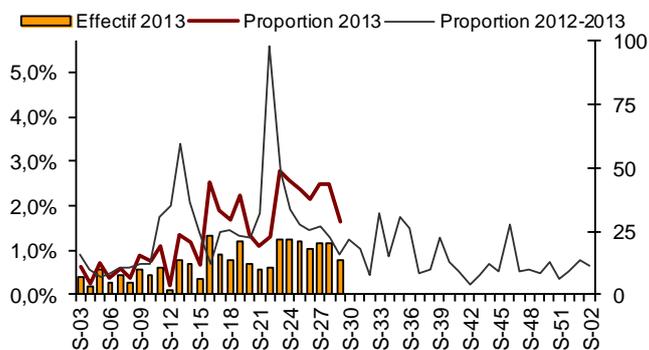
Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Allergies depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins Limoges



Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins Limoges depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

SOS-Médecins Limoges



Evolution des diagnostics d'Allergies posés par SOS-Médecins Limoges depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

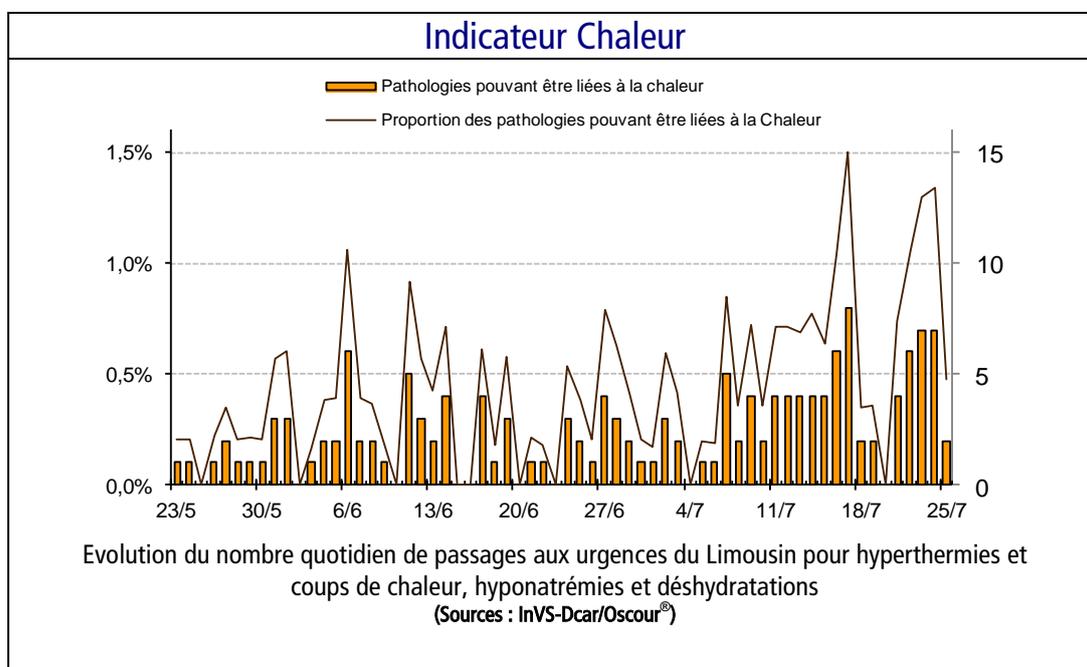
L'indicateur chaleur regroupe les passages aux urgences pour hyperthermies et coups de chaleur, déshydratations et hyponatrémies ; signes pouvant traduire les effets immédiats d'une forte chaleur sur l'organisme. Il forme avec la mortalité, les passages aux urgences et les recours à l'association SOS-Médecins Limoges pour tous les âges, les moins de un an et les plus de 75 ans, les indicateurs de morbidité et de mortalité (IMM).

Les températures de J-1 à J+5 et indices biométéorologiques (IBM) sont présentés pour chaque département. Les IBM représentent la moyenne sur trois jours (J_0 à J_2) des températures minimales (IBMn) et maximales (IBMx). En cas de pic de chaleur, la morbidité et la mortalité (nombre de décès enregistrés dans les communes informatisées) sont particulièrement surveillées.

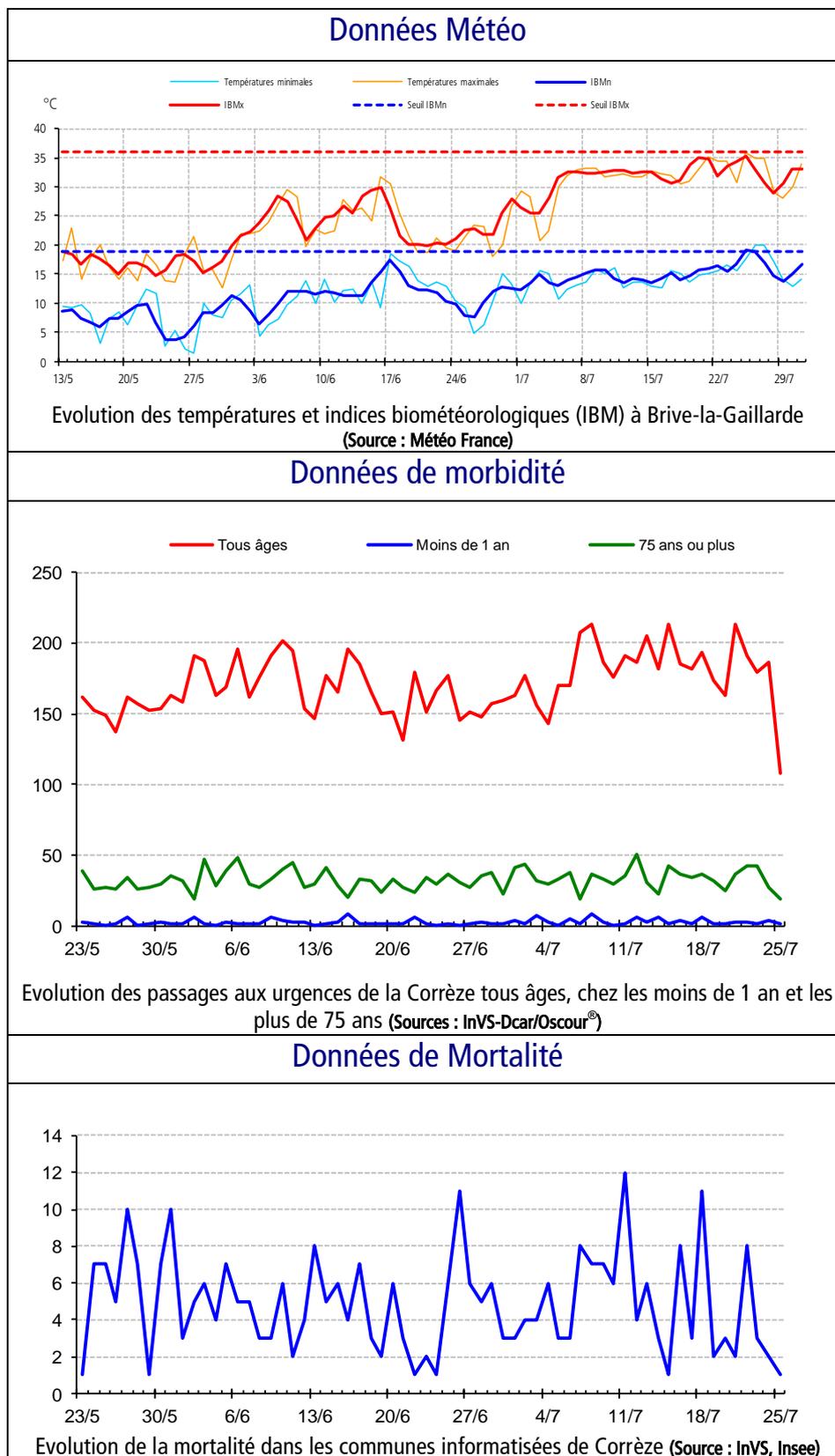
| Fréquentation des urgences liée à la chaleur |

En Limousin

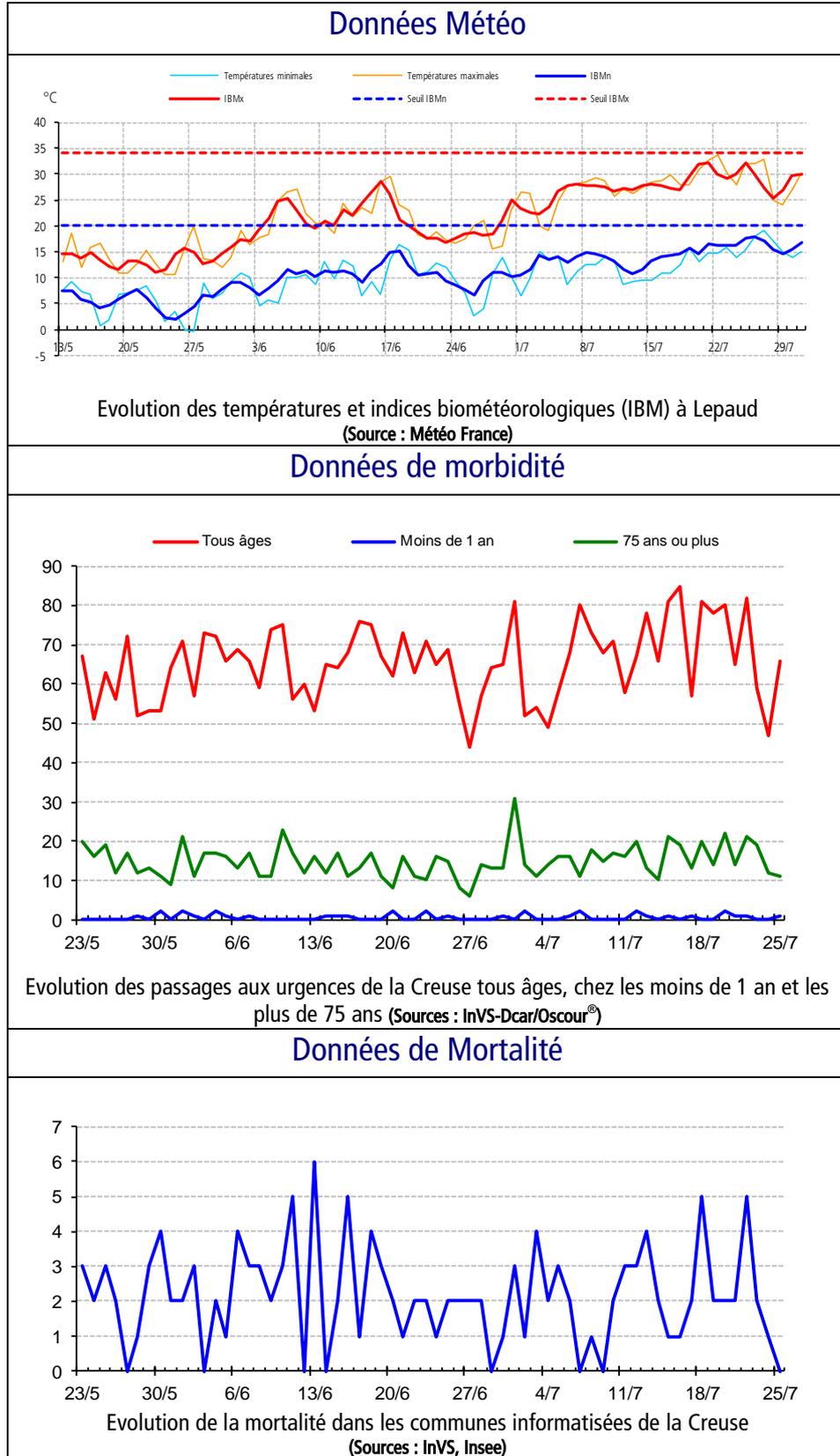
L'indicateur chaleur est en hausse depuis la semaine le 07 juillet 2013.



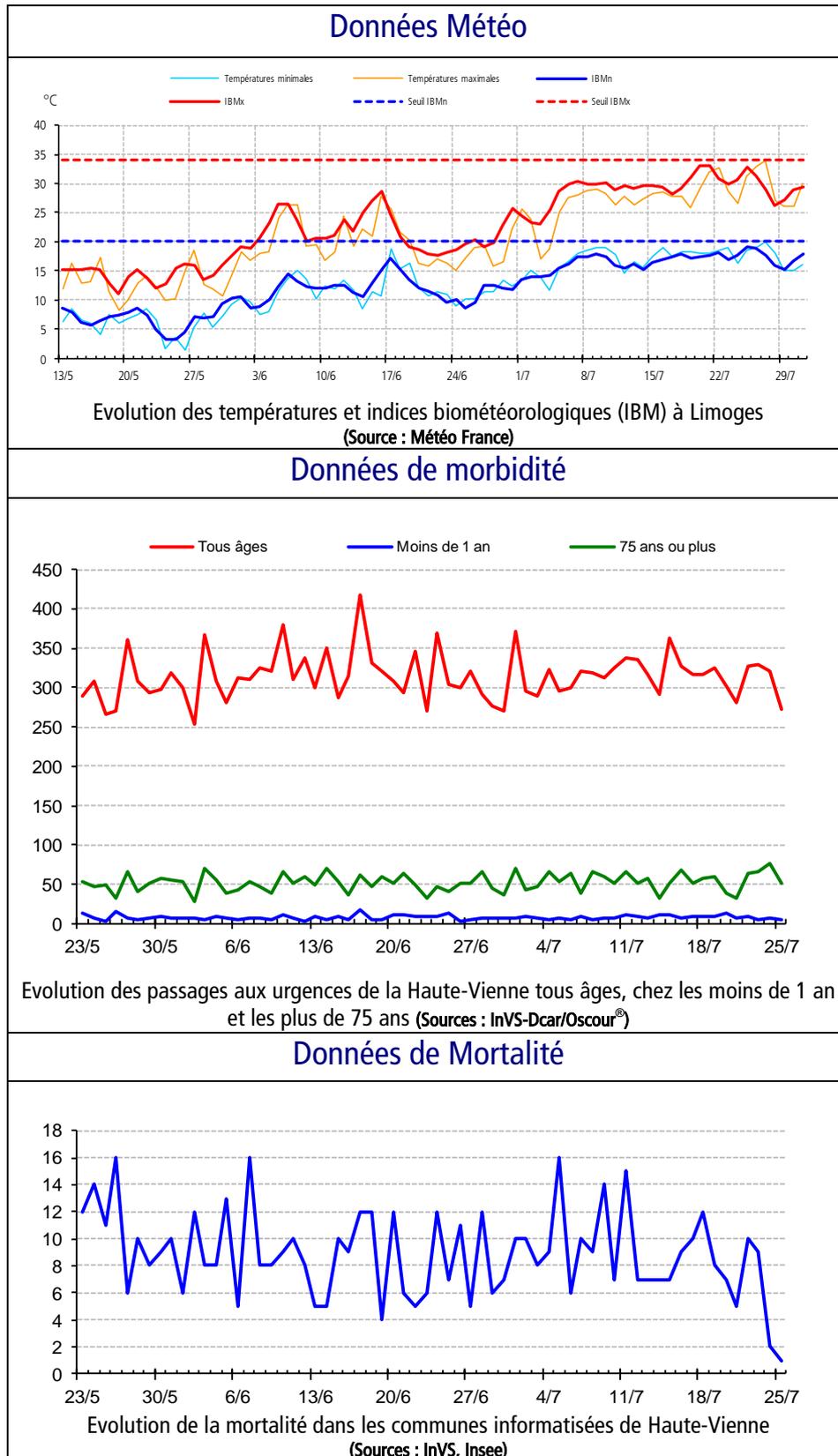
Il n'est pas prévu de dépassement des seuils d'IBM dans les prochains jours
 L'activité aux urgences hospitalières reste habituelle
 La mortalité reste à un niveau habituel.



Il n'est pas prévu de dépassement des seuils d'IBM dans les prochains jours
 L'activité aux urgences hospitalières reste habituelle
 La mortalité reste à un niveau habituel.



Il n'est pas prévu de dépassement des seuils d'IBM dans les prochains jours
 L'activité aux urgences hospitalières reste habituelle
 La mortalité reste à un niveau habituel.

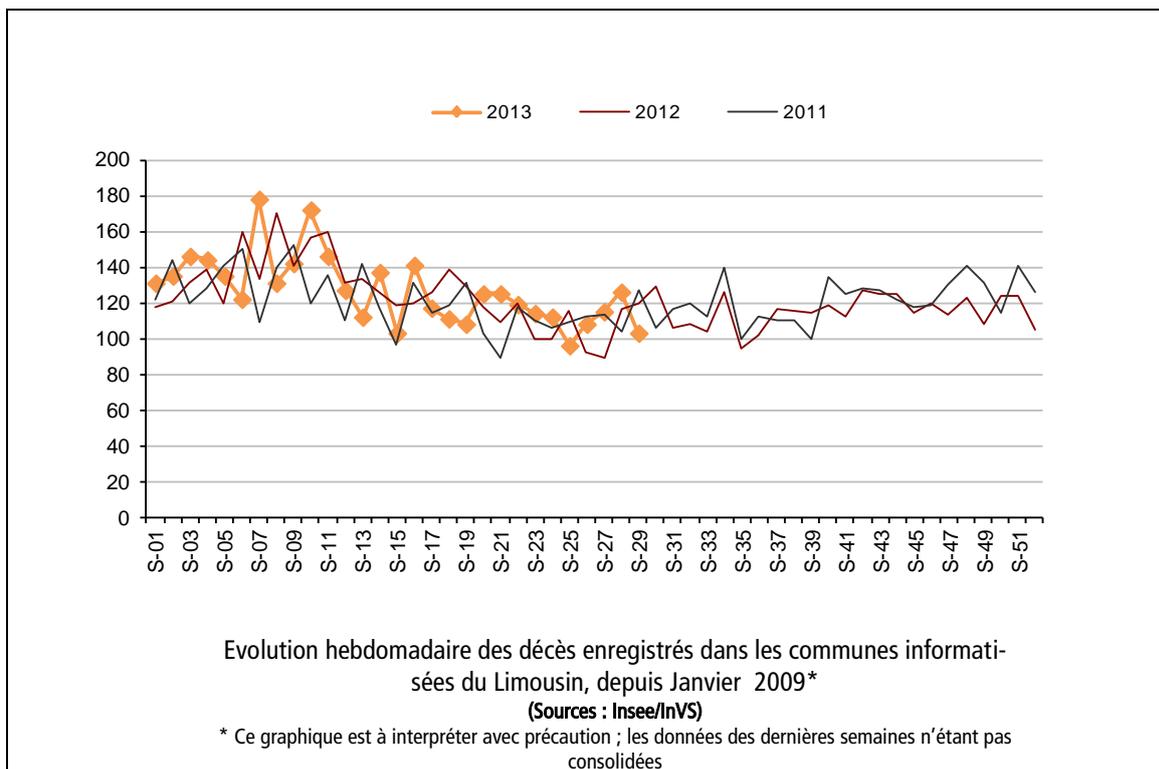


En Limousin

En semaine 29-2013, la mortalité est en baisse par rapport à la semaine précédente (données non consolidées).

En France

Sur les deux premières semaines de juillet 2013 (semaines 27 et 28), les effectifs de décès sont conformes aux valeurs habituellement observées sur cette période.



| Sources d'information |

- **Organisation de la surveillance coordonnées des Urgences (Oscour®)**
Dix services d'urgences du Limousin ont adhéré au réseau Oscour® depuis 2007.

Tableau 1 : 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 de SOS-Médecins Limoges parviennent quotidiennement à l'InVS depuis le 01/07/2006.

- **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 18 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/Dossiers-thematiques/Veille-et-alerte/Surveillance-syndromique-SurSaUD-R>
- les Points épidémiologiques hebdomadaires précédents produits par la Cire : [http://www.invs.sante.fr/Actualites/Points-epidemiologiques/\(node_id\)/4639/aa_localisation/Limousin](http://www.invs.sante.fr/Actualites/Points-epidemiologiques/(node_id)/4639/aa_localisation/Limousin)
- le dossier thématique "Bulletins d'information en Santé" sur le site de l'Agence régionale de santé du Limousin : <http://www.ars.limousin.sante.fr/Bulletins-d-information-en-san.132110.0.html>

| Remerciements |

Aux équipes des services d'urgences participant au réseau Oscour®, aux médecins de l'association SOS-Médecins Limoges, 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 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,

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 : 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
- Les états-civils
- L'ARS du Limousin