

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

| Synthèse régionale des indicateurs |

Volume global d'activité

En semaine 6, l'activité globale est restée stable aux urgences hospitalières et a augmenté pour SOS-Médecins Limoges (+4,9 %), notamment chez les 75 ans ou plus (+13,8 %).

Grippe et syndromes grippaux

En semaine 6, le nombre de cas de grippe et syndromes grippaux diagnostiqués aux urgences hospitalières est resté sporadique et a augmenté pour SOS-Médecins Limoges.

En France métropolitaine, l'épidémie de grippe a commencé, confirmée par un dépassement de seuil de l'incidence de grippe clinique en médecine de ville depuis la semaine 5. (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance>).

Surveillance des cas graves : A ce jour, aucun cas grave de grippe n'a été signalé à la Cire par les services de réanimation du Limousin depuis le début de la surveillance en semaine 44-2011.

Aucun foyer de cas groupés d'infections respiratoires aiguës en établissement pour personnes âgées n'a été signalé à la CVAGS en semaine 6.

Bronchiolite : épidémie en décroissance

En semaine 6 le nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins Limoges continue de diminuer.

L'indicateur de bronchiolite a diminué partout en France. Il devrait continuer de décroître fortement durant les prochaines semaines et l'épidémie hivernale de bronchiolite devrait s'achever durant le mois de mars, comme habituellement observé (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Bronchiolite/Situation-epidemiologique-de-la-bronchiolite-en-France-metropolitaine/Situation-epidemiologique-de-la-bronchiolite-en-France-metropolitaine.-Situation-au-15-fevrier-2012>).

Gastro-entérites : épidémie active

En semaine 6, le nombre de cas de gastro-entérites diagnostiqués aux urgences hospitalières est resté stable par rapport aux semaines précédentes et a commencé à diminuer pour SOS-Médecins Limoges.

Au niveau national, le recours pour gastro-entérites aux urgences et pour SOS-Médecins se stabilise (Sources : OSCOUR@/SOS-Médecins). En médecine de ville, le taux d'incidence de diarrhée aiguë estimé par le réseau Sentinelles (253 cas/100 000 habitants) est passé au-dessous du seuil épidémique (263 cas/100 000 habitants). D'après le Réseau Sentinelles, l'épidémie nationale de gastro-entérite serait terminée, après plus de 2 semaines consécutives sous le seuil épidémique (<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-14-fevrier-2012>).

Aucun foyer de cas groupés de gastro-entérites aiguës en établissements accueillant des personnes âgées n'a été signalé à la CVAGS en semaine 6 (Source : CVAGS).

Rougeole : aucun cas déclaré à l'InVS depuis le 1er novembre 2011

Monoxyde de carbone (indicateur brut)

En semaine 6, 3 cas d'intoxication au monoxyde de carbone ont été enregistrées aux urgences hospitalières et aucun n'a été diagnostiqué par SOS-Médecins Limoges.

Hypothermies : en augmentation

En semaine 6, 13 cas d'hypothermie ont été enregistrés aux urgences hospitalières.

Asthme : stable

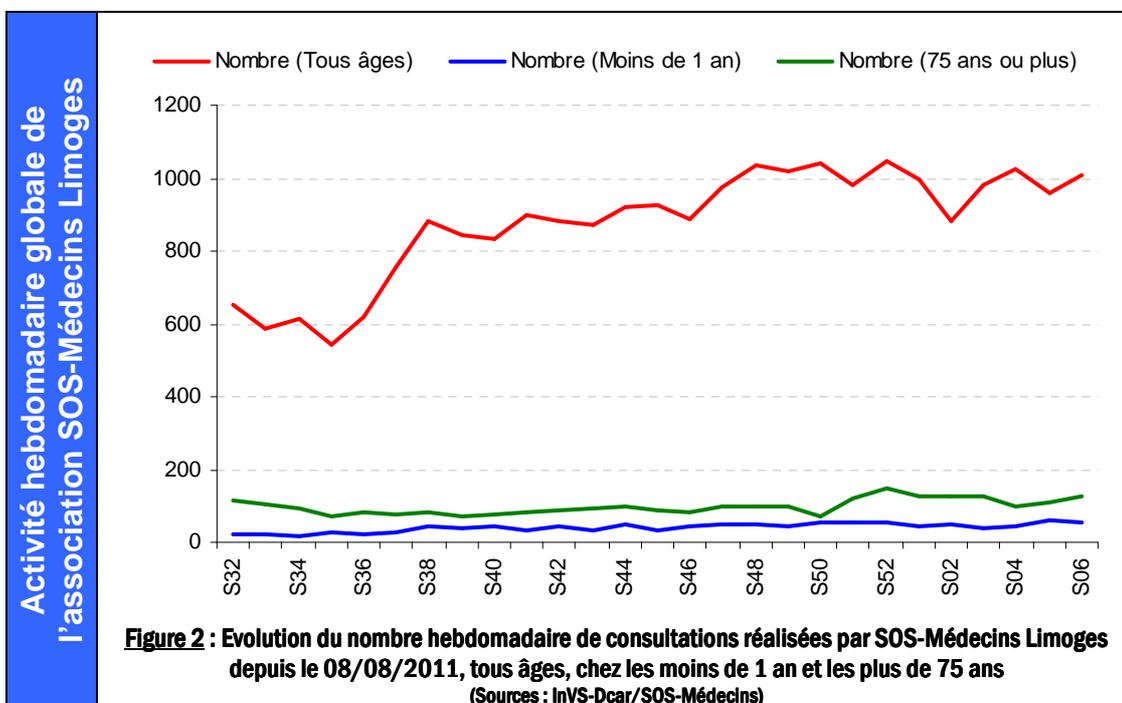
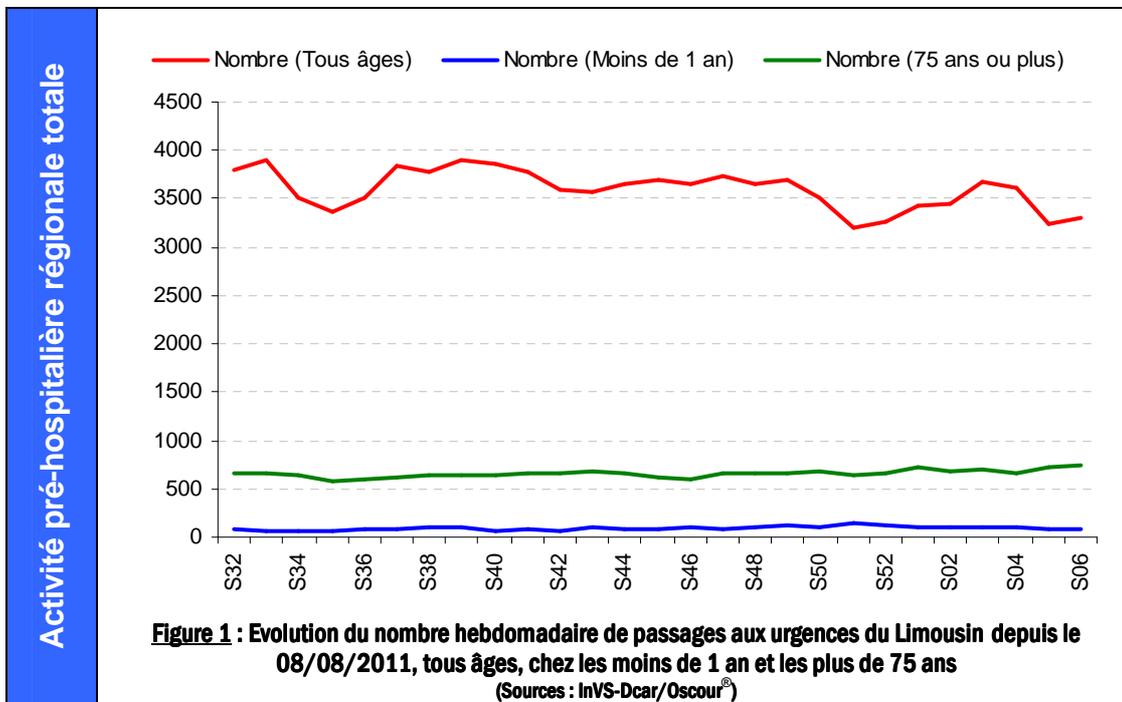
En semaine 6, le nombre de cas d'asthme diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins Limoges est resté stable.

Mortalité

En semaine 6, une augmentation de la mortalité significative est observée par rapport aux 8 semaines précédentes (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.

Dans le Limousin, les 10 services d'urgences participent au réseau Oscour[®] depuis 2007 (cf. détail page 7). L'association SOS-Médecins Limoges transmet également ses données à l'InVS depuis 2006.



| Surveillance spécifique |

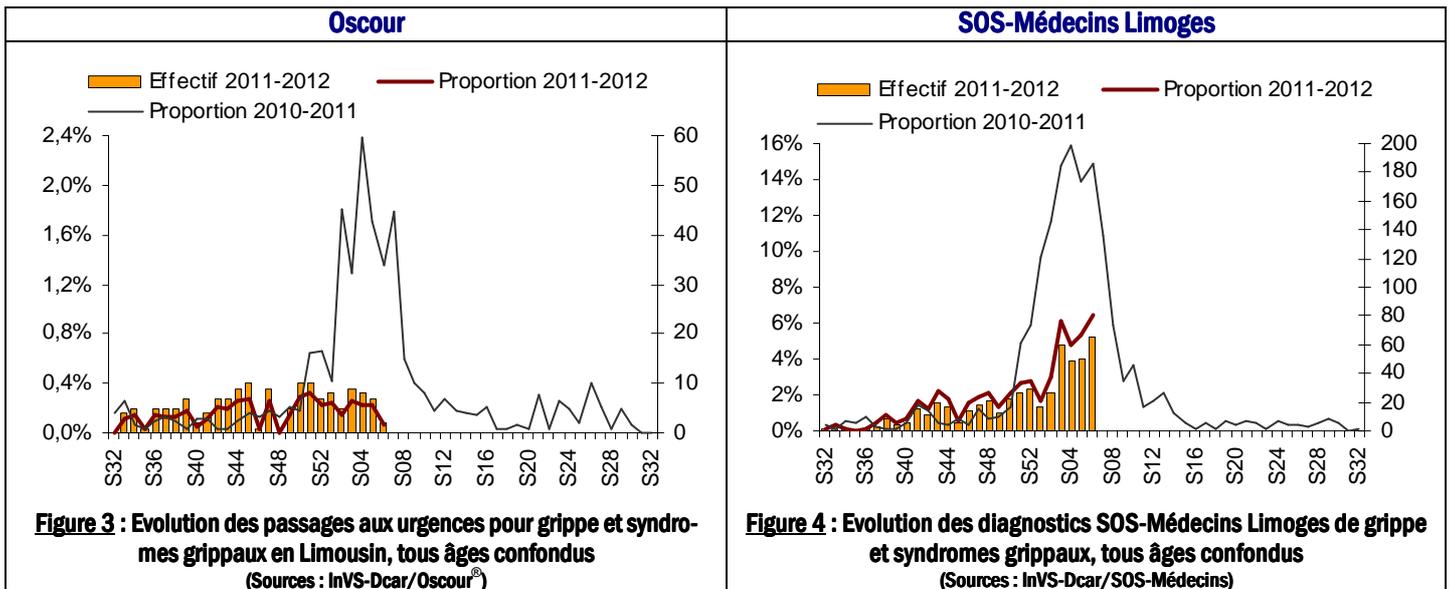
Dans ce bulletin, les données présentées :

- 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.

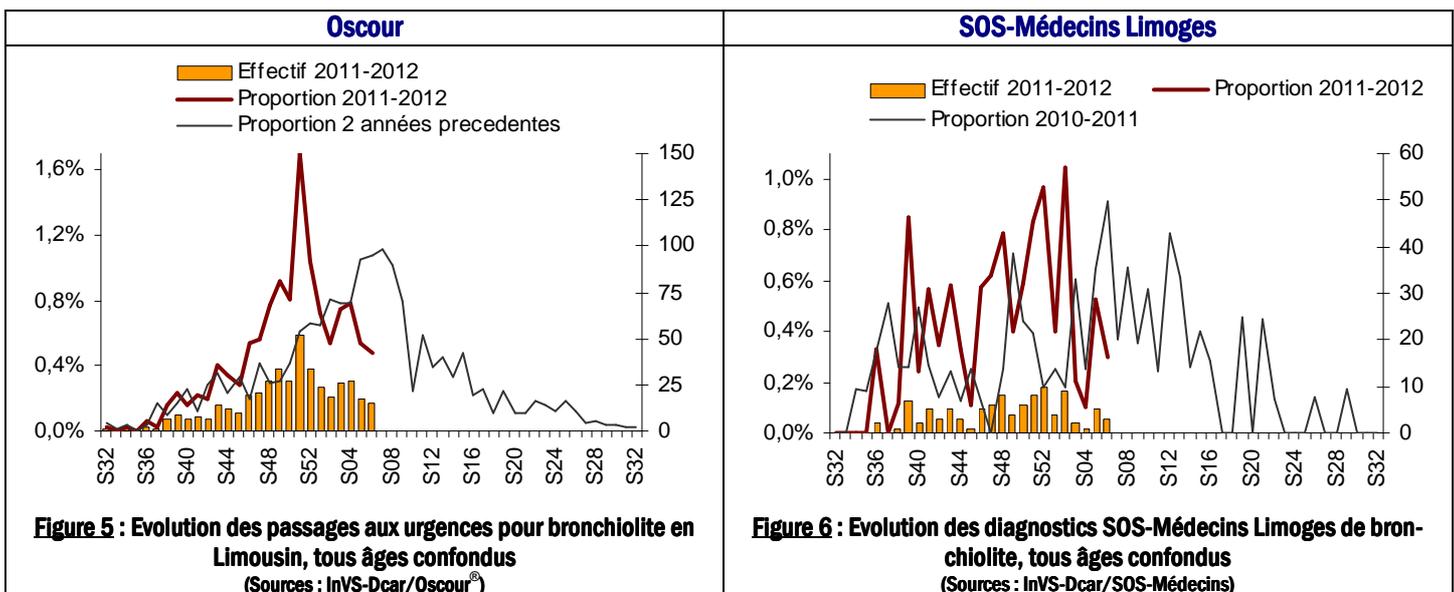
Les proportions se rapportent au nombre de diagnostics spécifiques sur l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou pour l'association SOS-Médecins Limoges pour la période d'observation.

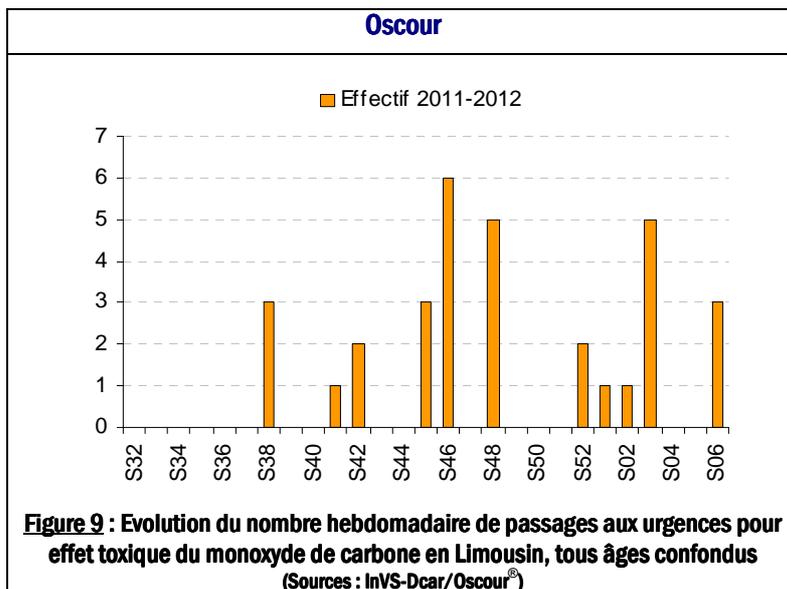
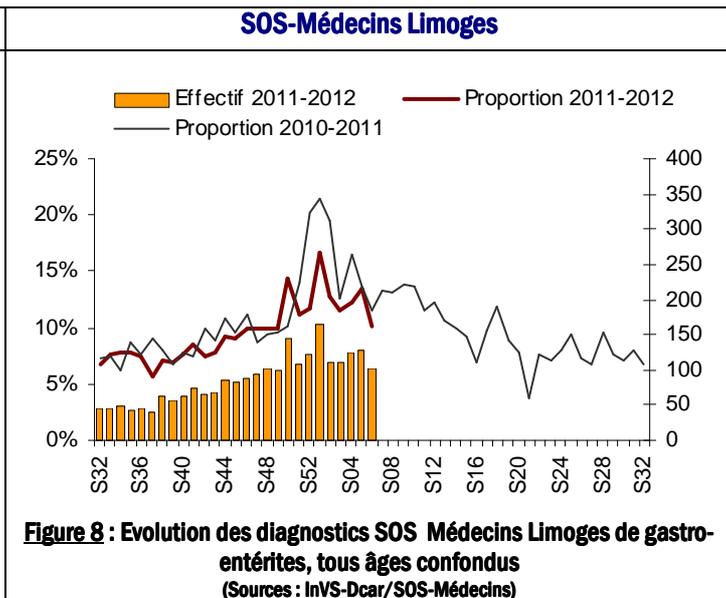
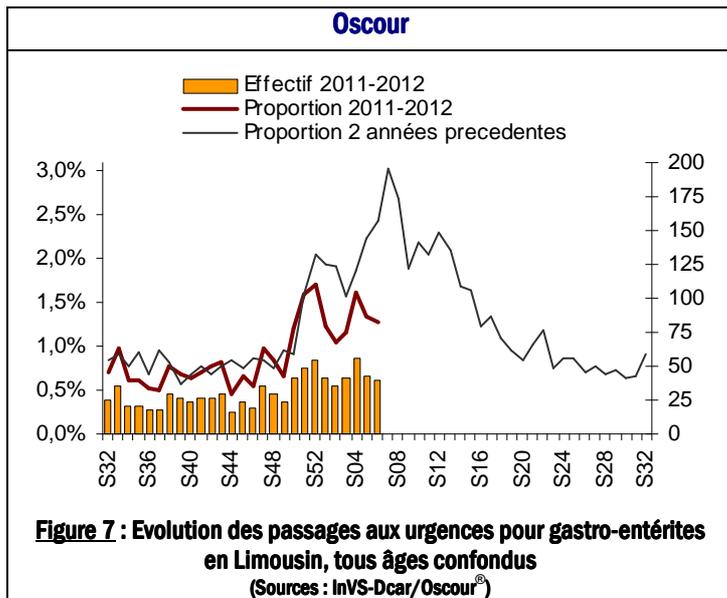
| Maladies infectieuses |

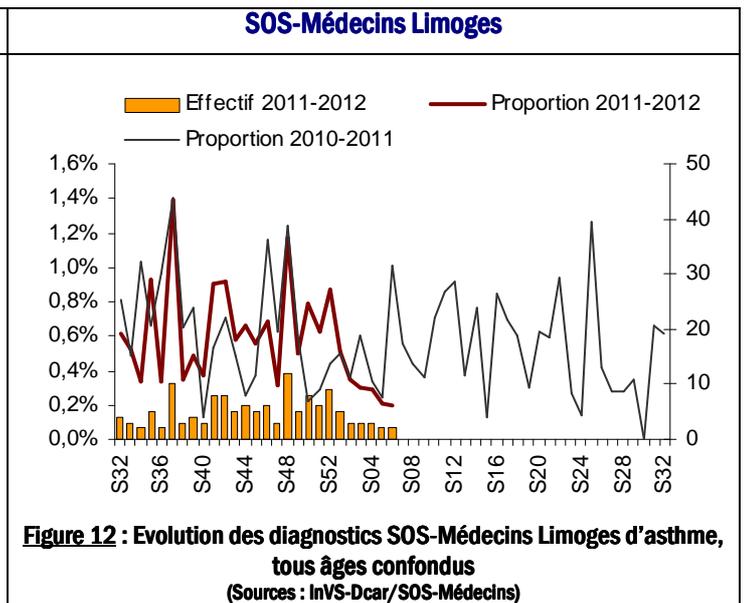
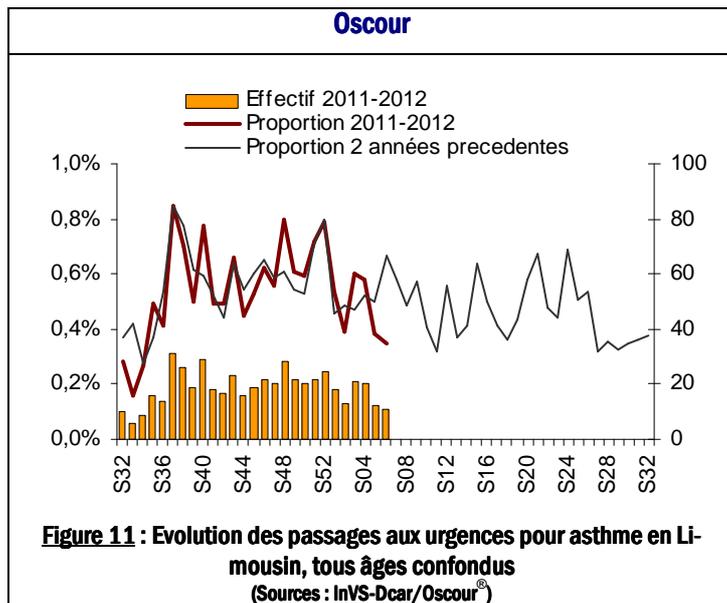
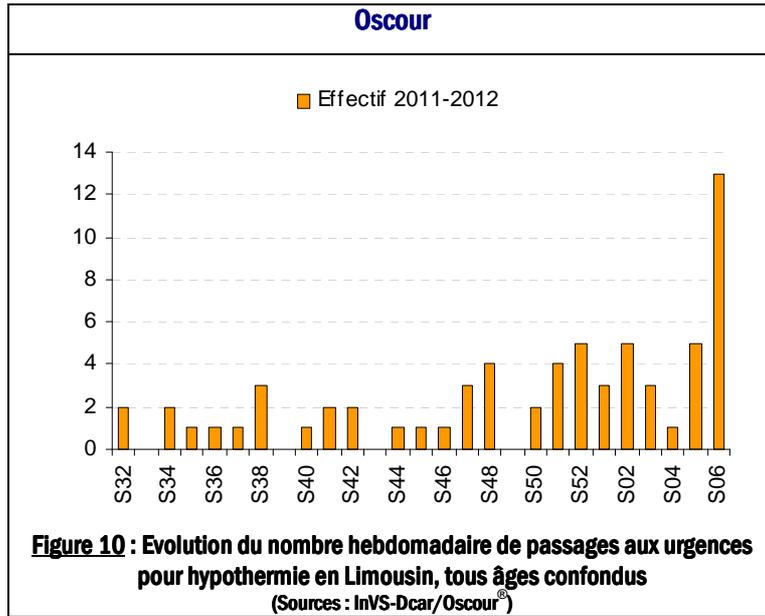
| Grippe et syndromes grippaux |



| Bronchiolite |







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 18 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.

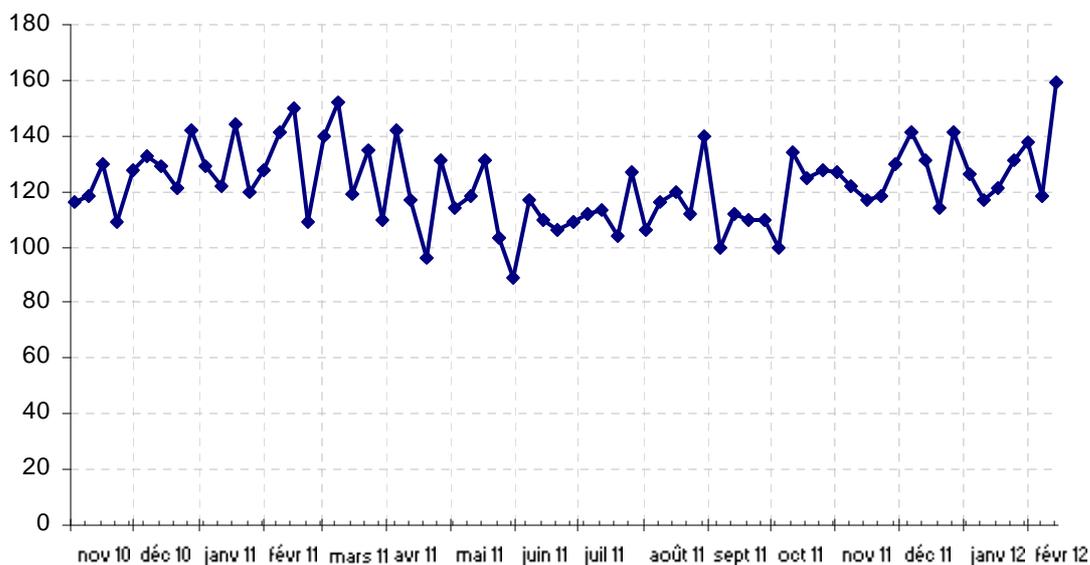


Figure 13 : Evolution hebdomadaire des décès enregistrés dans les communes informatisées du Limousin, depuis novembre 2010*
(Sources : Insee/InVS)

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

| 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/\(aa_localisation\)/Limousin](http://www.invs.sante.fr/fr/Actualites/Points-epidemiologiques/(node_id)/4639/(aa_localisation)/Limousin)
- 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 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, 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>



- 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