



Cire Limousin
Poitou-Charentes

N°50

Surveillance sanitaire - Région Limousin

Point épidémiologique hebdomadaire n° 50 Point au 16 décembre 2011

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

| Synthèse régionale des indicateurs |

Volume global d'activité*

En semaine 49, l'activité globale est restée stable aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins Limoges.

Grippe et syndromes grippaux : cas sporadiques

En semaine 49, les cas de grippe et syndromes grippaux diagnostiqués aux urgences hospitalières restent sporadiques et ceux diagnostiqués par SOS-Médecins Limoges ont diminué.

Au niveau national, l'indicateur grippe, bien qu'en légère hausse reste faible (http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/2011-2012/Bulletin-epidemiologique-grippe.-Point-au-14-decembre-2011).

<u>Surveillance des cas graves</u> : 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 aigues en EHPAD n'a été signalé à la CVAGS en semaine 49 (Source : CVAGS).

Bronchiolite : épidémie en cours

Le nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués aux urgences hospitalières a encore augmenté et a diminué pour SOS-Médecins Limoges. Leur niveau est presque aussi important qu'au moment du pic de consultations survenu en semaine 07-2011 aux urgences et en semaine 06-2011 pour SOS-Médecins Limoges la saison dernière.

Au niveau national, le nombre de consultations pour bronchiolite continue d'augmenter en médecine de ville (Source : Grog/SOS-Médecins). Aux urgences, le pic de passages pour bronchiolite semble avoir été atteint (Source : OSCOUR®).

Gastro-entérites : niveau inter-épidémique

En semaine 49, le nombre de cas de gastro-entérites diagnostiqués aux urgences hospitalières a diminué et est resté stable pour SOS-Médecins Limoges.

Aucun foyer de cas groupés de gastro-entérites aigues en EHPAD n'a été signalé à la CVAGS en semaine 49 (Source : CVAGS).

Monoxyde de carbone (indicateur brut)

En semaine 49, aucun cas d'intoxication au monoxyde de carbone n'a été enregistré aux urgences hospitalières ni diagnostiqué par SOS-Médecins Limoges.

Hypothermies

En semaine 49, aucun cas d'hypothermie n'a été enregistré aux urgences hospitalières.

Asthme: en diminution

En semaine 49, le nombre de cas d'asthme diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins Limoges a diminué.

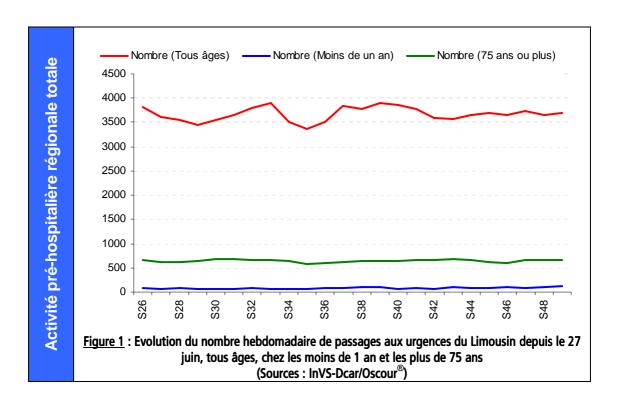
Mortalité

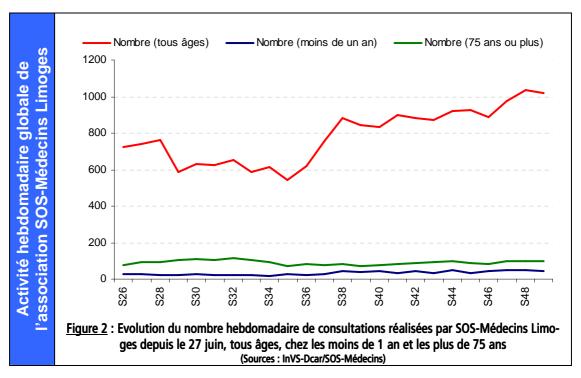
En semaine 49, la mortalité a diminué par rapport à la semaine précédente et est équivalente à la mortalité observée à la même période l'année dernière (données non consolidées).

Les données utilisées pour la synthèse régionale des indicateurs sont issues de l'application pour la surveillance sanitaire des urgences et des décès (SurSauD®), sauf quand une autre source est clairement spécifiée.

Evolution globale de l'activité en région |

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 coordonnées 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 |

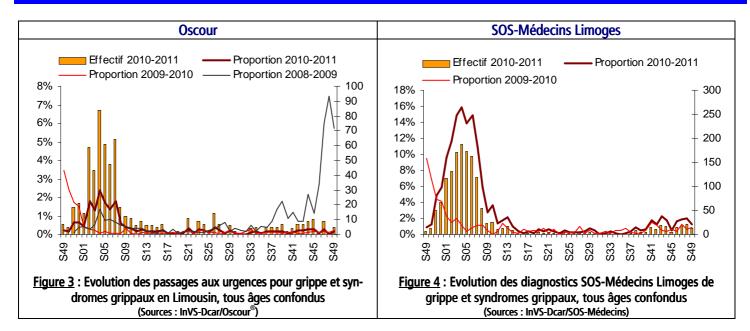
Dans ce bulletin, les données présentées :

- les maladies infectieuses : la grippe et syndromes grippaux, la bronchiolite, les gastro-entérites ;
- les effets de l'environnement sur la santé : les intoxications au monoxyde de carbone (CO), les hypothermies et l'asthme.

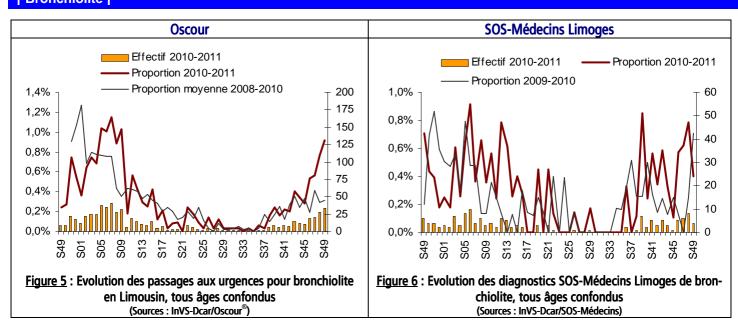
Les proportions se rapportent au nombre de diagnostics spécifiques sur l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou pour l'association SOS-Médecins Limoges pour la période d'observation.

Maladies infectieuses |

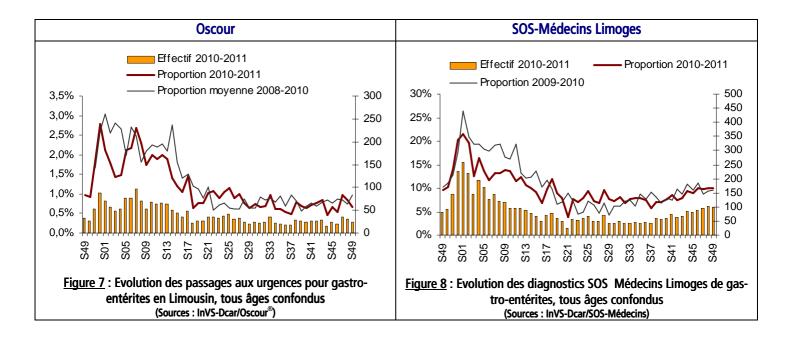
Grippe et syndromes grippaux



Bronchiolite

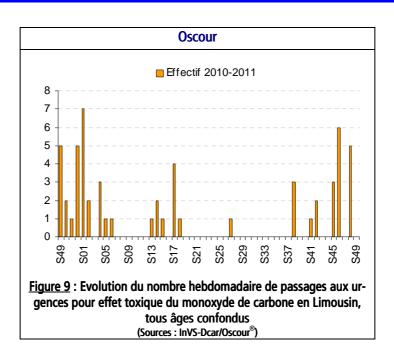


Gastro-entérites

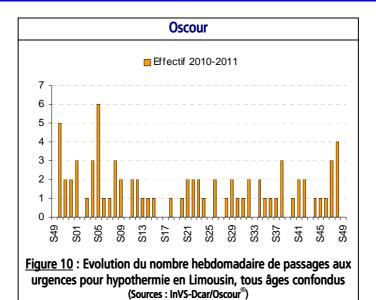


Effets de l'environnement sur la santé

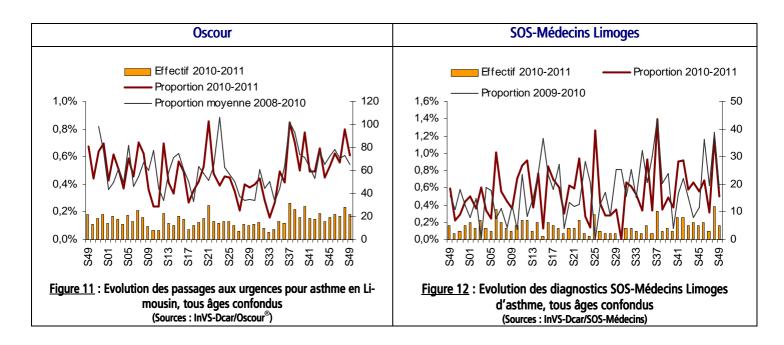
Intoxications au monoxyde de carbone



| Hypothermies |



Asthme



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 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.

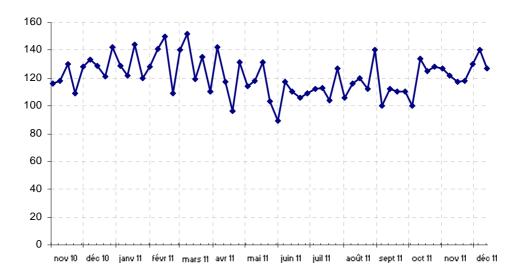


Figure 13 : Evolution hebdomadaire des décès enregistrés dans les communes informatisées du Limousin depuis Novembre 2010*

(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 épidémio hebdodomadaires précédents produits par la Cire : 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 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 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

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