

Sommaire

- Synthèse régionale des indicateurs	p. 1	o Bronchiolite.....p. 3
- Evolution globale de l'activité en région	p. 2	o Gastro-entérites aiguës.....p. 4
- Surveillance spécifique	p. 3	• Effets de l'environnement sur la santé p. 5
• Maladies infectieuses	p. 3	o Intoxications par les champignons.....p. 5
o Grippe et syndromes grippaux.....p. 3		o Intoxications au COp. 6
		o Hypothermies.....p. 6
		o Asthme.....p. 7
		- Surveillance de la mortalité p. 7

| Synthèse régionale des indicateurs |

Volume global d'activité¹ : stable

En semaine 41, l'activité globale est restée stable aux urgences hospitalières et a légèrement augmenté (+7%) pour SOS-Médecins Limoges.

Grippe et syndromes grippaux

En semaine 41, les cas de grippe et syndromes grippaux diagnostiqués aux urgences hospitalières et à SOS-Médecins Limoges restent sporadiques.

Bronchiolite : bruit de fond

En semaine 41, le nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Limoges est resté à un niveau inter épidémique.

Gastro-entérites

En semaine 41, le nombre de cas de gastro-entérites aiguës (GEA) diagnostiqués aux urgences hospitalières est resté stable et a augmenté pour SOS-Médecins Limoges (+21%).

Aucun foyer de cas groupés de GEA en EHPAD n'a été signalé à la CVAGS en semaine 41 (Source : CVAGS).

Intoxication par ingestion de champignons

En semaine 41, aucun cas d'intoxication par ingestion de champignons n'a été signalé au Centre antipoison et de toxicovigilance (CAPTV), ni enregistré aux urgences hospitalières de la région.

Depuis le 1^{er} juillet 2011, 20 cas ont été signalés au CAPTV (Source : Cap-Tv) et 46 ont été notifiés par les services d'urgences de la région.

Monoxyde de carbone (indicateur brut)

Un passage pour intoxication au CO a été enregistré aux urgences hospitalières et aucun n'a été diagnostiqué par SOS-Médecins Limoges en semaine 41.

Hypothermies

En semaine 41, 2 cas d'hypothermie ont été enregistrés aux urgences hospitalières.

Asthme

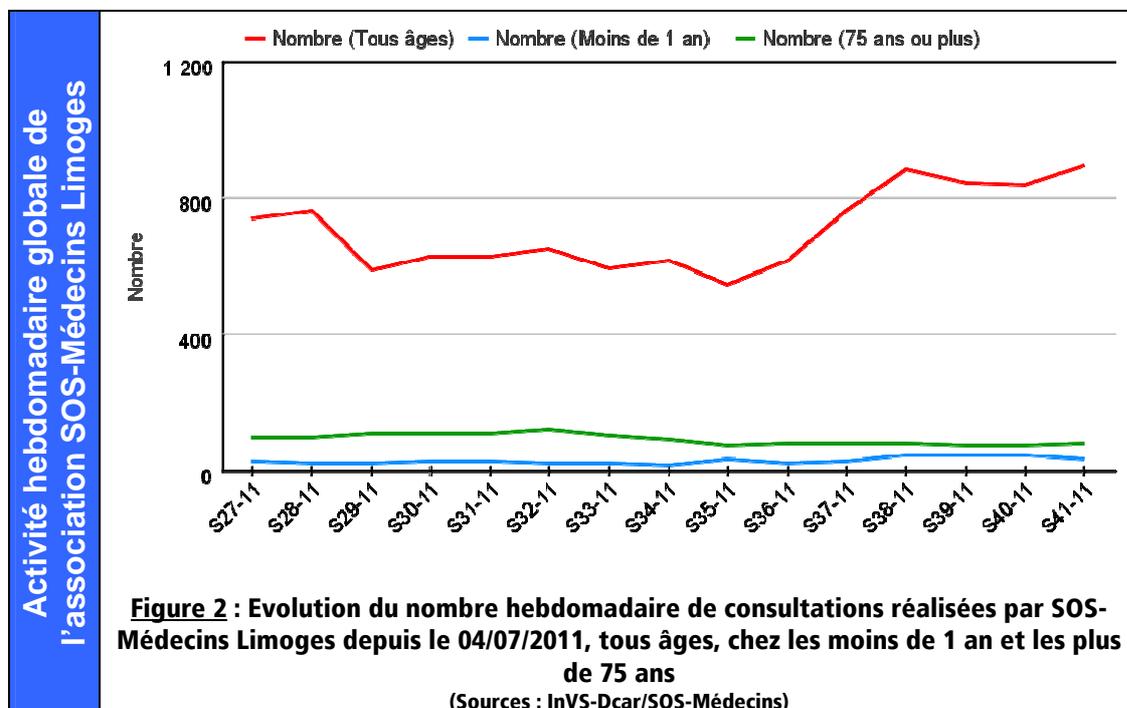
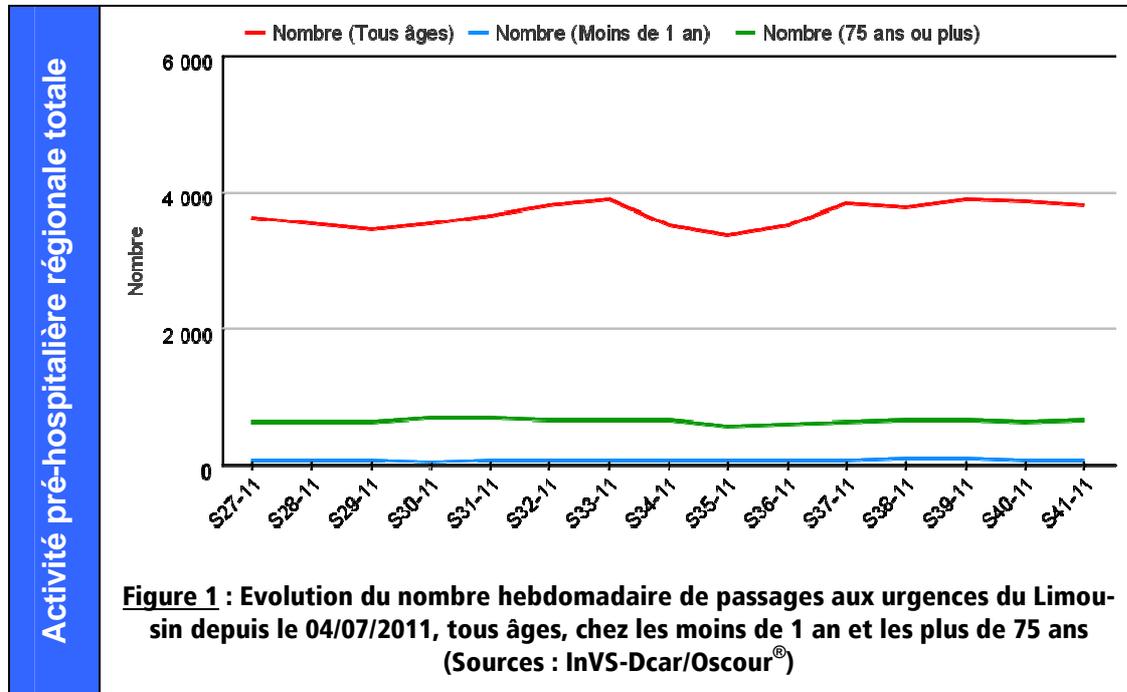
En semaine 41, le nombre de passages aux urgences pour asthme a diminué et le nombre de consultations pour asthme a augmenté pour SOS-Médecins Limoges.

Mortalité

En semaine 41, le suivi de la mortalité n'a pas montré pas de variation notable.

¹ 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.

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 8). L'association SOS-Médecins Limoges transmet également ses données à l'InVS depuis 2006.



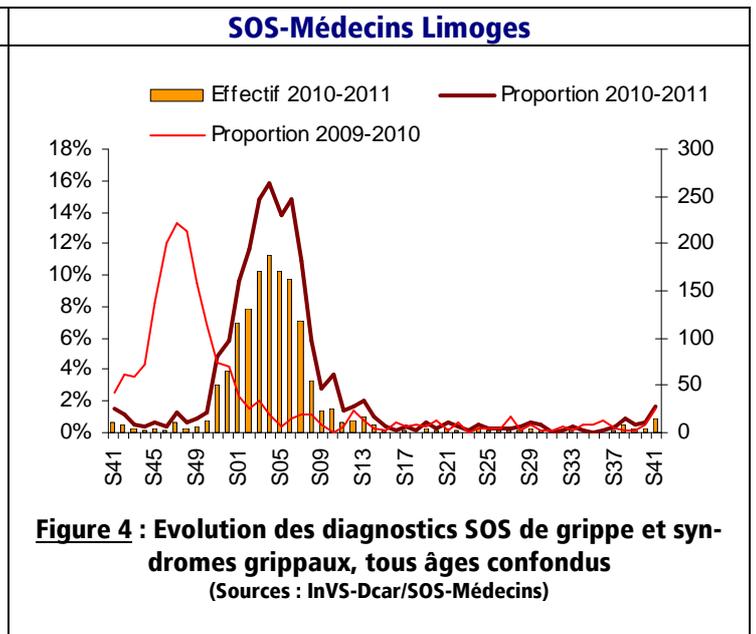
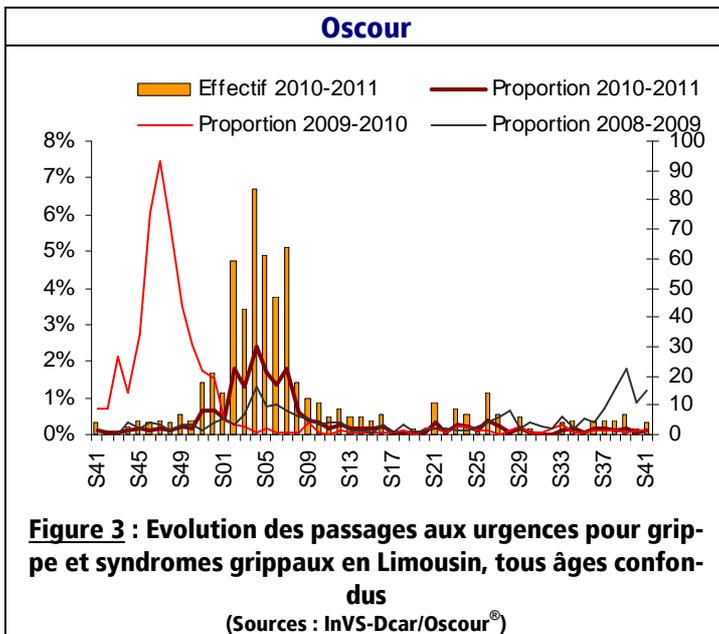
Surveillance spécifique

Dans ce bulletin, les données présentées concernent :

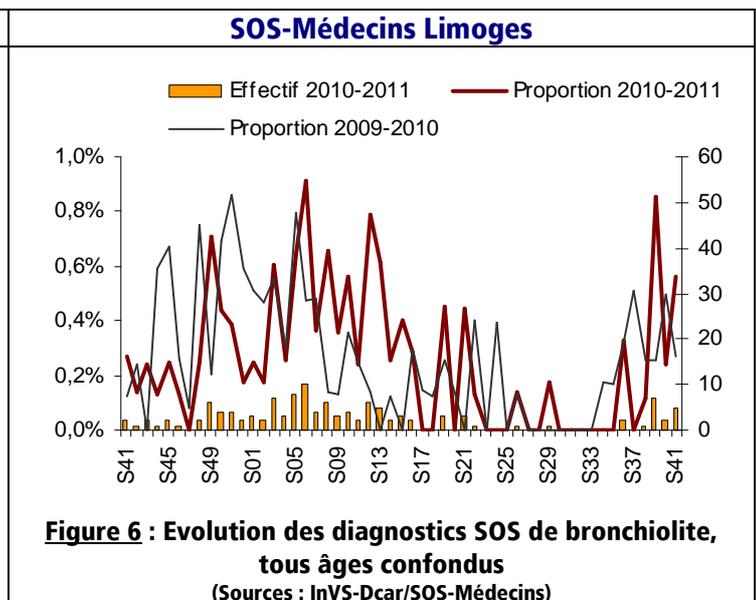
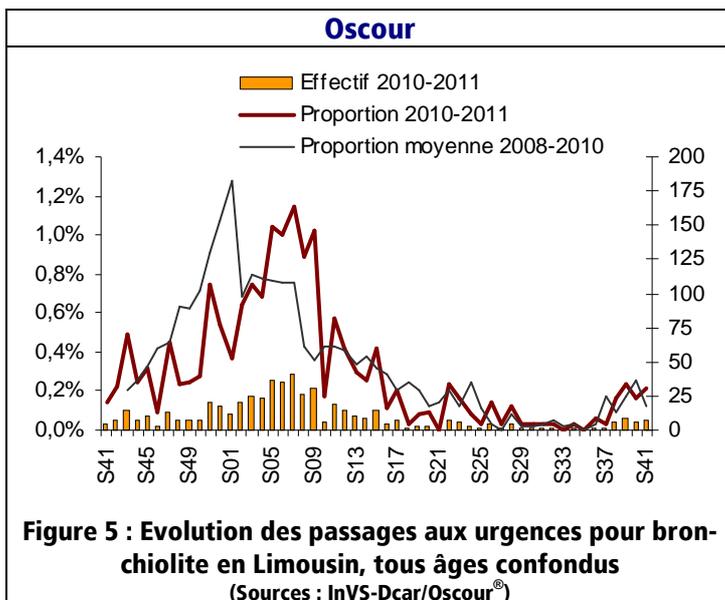
- les maladies infectieuses : la grippe et syndromes grippaux, la bronchiolite, les gastro-entérites aiguës ;
- les effets de l'environnement sur la santé : les intoxications par ingestion de champignons, les intoxications au monoxyde de carbone (CO), les hypothermies et l'asthme.

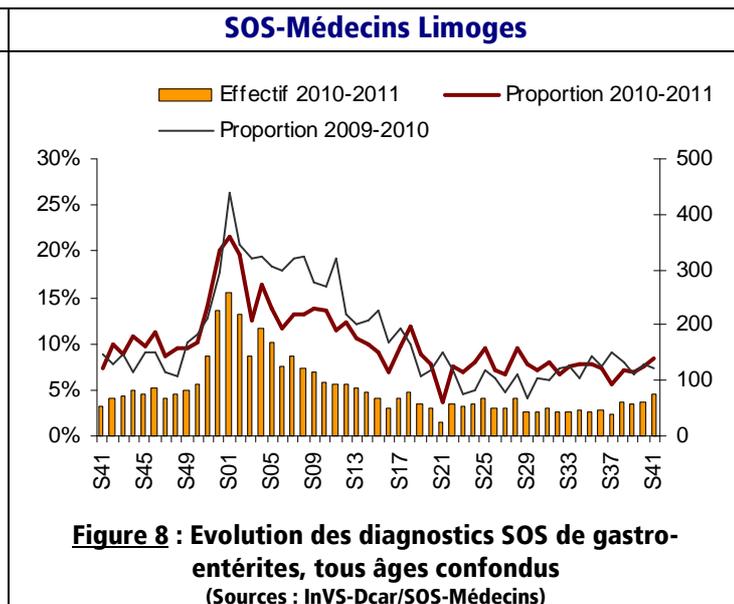
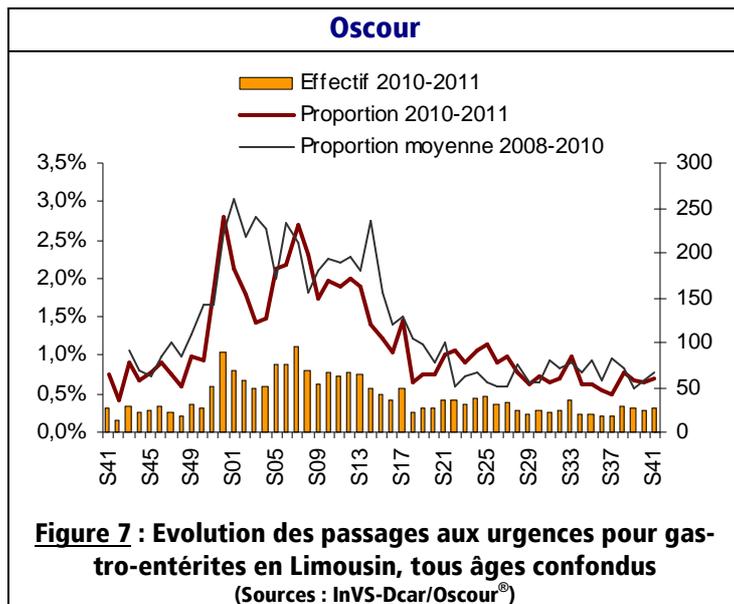
Maladies infectieuses

Grippe et syndromes grippaux



Bronchiolite



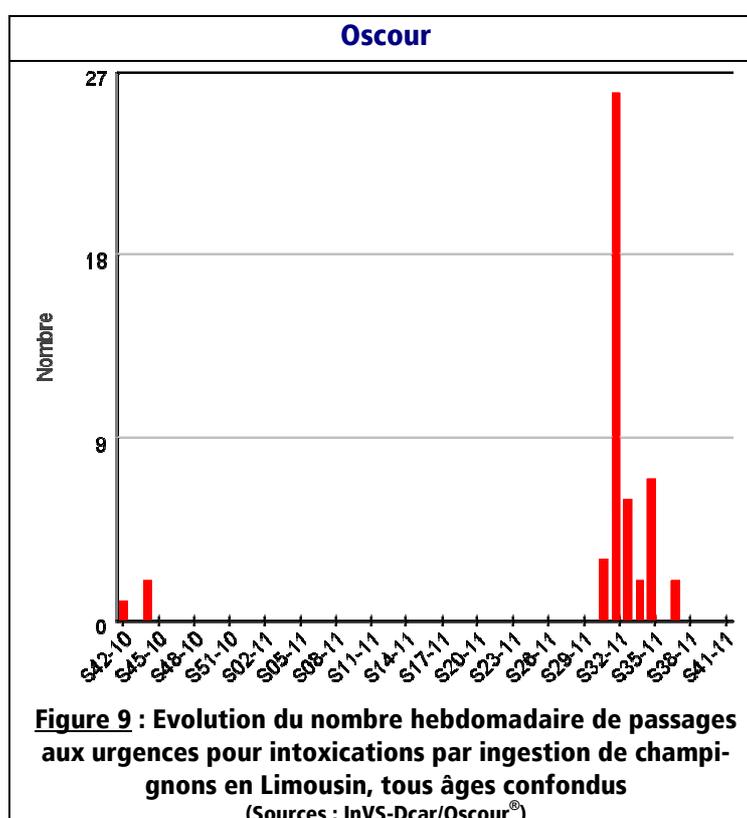


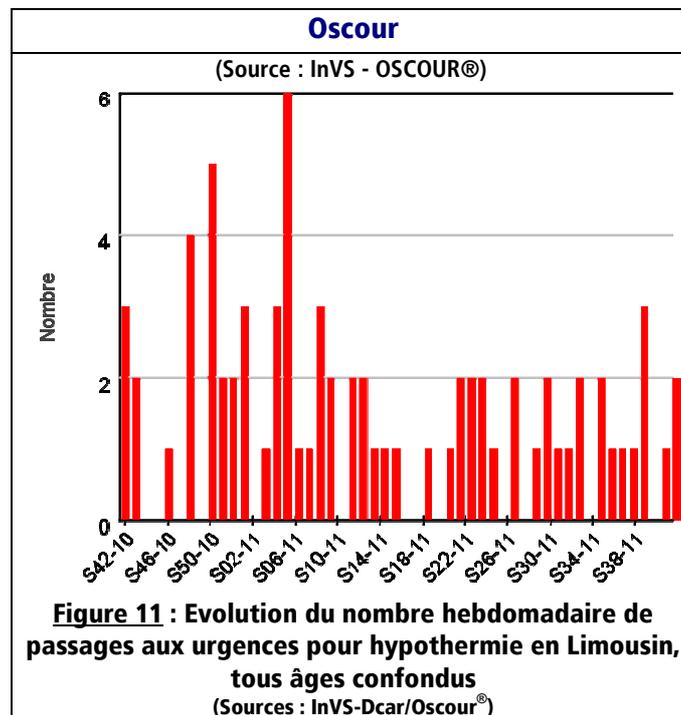
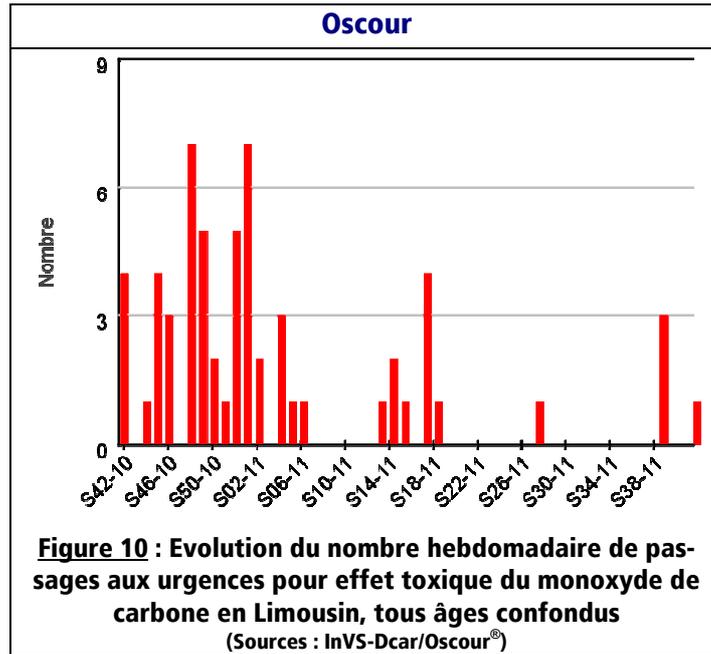
L'Institut de veille sanitaire (InVS) réalise une surveillance des cas d'intoxication par ingestion de champignons en France. Cette surveillance est principalement basée sur les cas d'intoxication signalés aux Centres antipoison et de toxicovigilance (CAPTV). Elle comporte également le suivi des passages aux urgences enregistrés par le réseau de surveillance Oscour®.

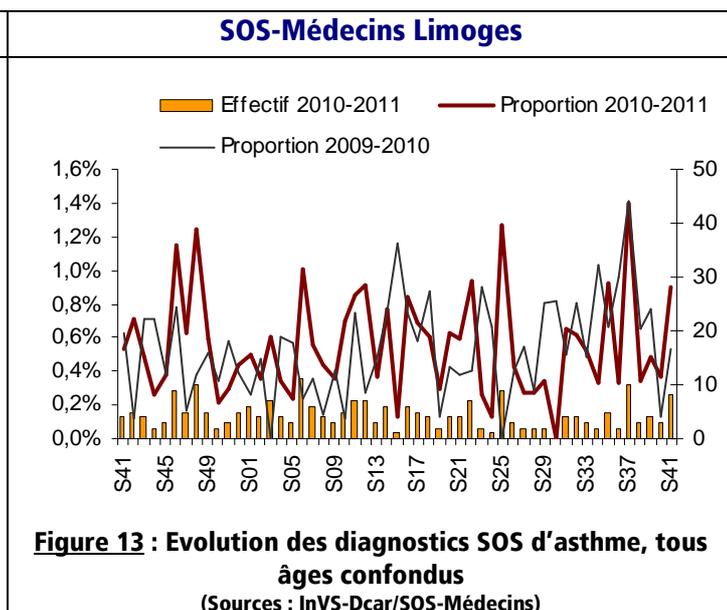
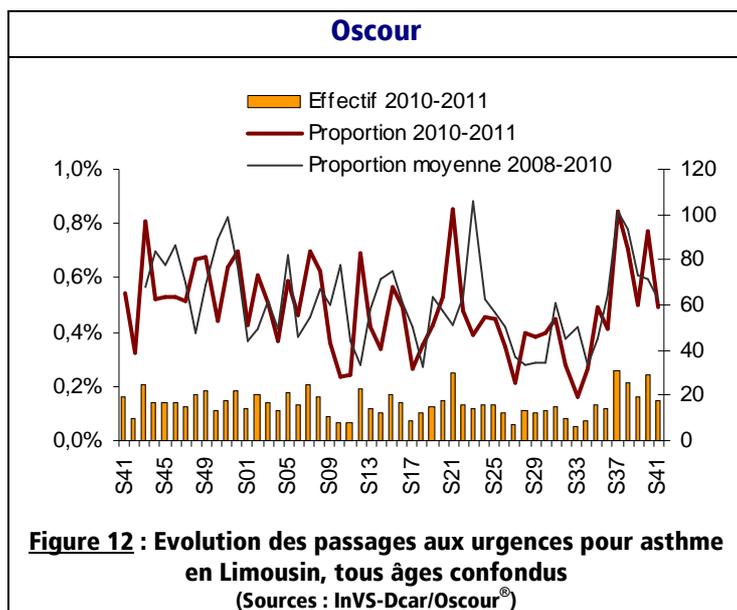
En raison de conditions favorables à la pousse de champignons dès le début de l'été 2011, la surveillance a été déclenchée plus précocement. Les données concernant la région Limousin sont présentées ci-dessous.

Tableau 1 : Répartition départementale des cas d'intoxication par ingestion de champignons signalés aux CAPTV entre le 1^{er} juillet et le 16 octobre 2011 – région Limousin
(Sources : Cap-Tv/InVS)

	Nombre de cas (du 1 ^{er} juillet au 16 oct. 2011)	Nombre de nouveaux cas pendant la semaine écoulée (du 10 au 16 oct. 2011)
Corrèze (19)	9	0
Creuse (23)	0	0
Haute-Vienne (87)	11	+3
Région	20	+3





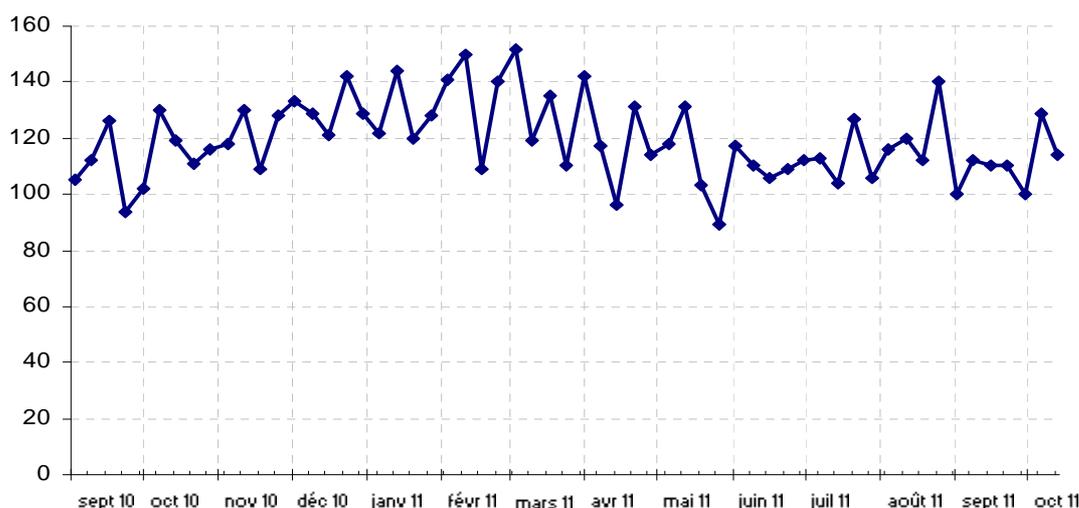


| Surveillance de la mortalité |

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.



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

| Sources d'information |

- **Organisation de la surveillance coordonnée 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 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 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>

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