

Surveillance sanitaire – Région Limousin

Point épidémiologique hebdomadaire n°62

Point au 9 mars 2012

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. 4 |
| • Maladies infectieuses | p. 3 | o Intoxications au COp. 4 |
| o Grippe et syndromes grippaux.....p. 3 | | o Hypothermies.....p. 5 |
| | | o Asthme.....p.5 |
| | | - Surveillance de la mortalité p. 6 |

| Synthèse régionale des indicateurs |

Volume global d'activité : en légère baisse

En semaine 9, l'activité globale est en légère baisse aux urgences hospitalières (-3.3 %). Cette baisse est beaucoup plus marquée pour SOS-Médecins Limoges (- 12.8 %). Pour les personnes de 75 ans et plus, l'activité était en légère hausse aux urgences hospitalières (+3.0%) ainsi que pour SOS-Médecins Limoges (+3.7%).

Grippe et syndromes grippaux : épidémie active

En semaine 9, le nombre de cas de grippe et syndromes grippaux diagnostiqués est stable aux urgences hospitalières et en augmentation pour SOS-Médecins Limoges.

Au niveau national, la fréquentation pour grippe et syndromes grippaux est en baisse aux urgences, et en augmentation pour SOS-Médecins. Chez les personnes âgées de 75 ans et plus, le recours pour grippe a augmenté aussi bien aux urgences que pour SOS-Médecins par rapport à la semaine précédente (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-aprevention-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.

Deux foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës en établissement pour personnes âgées ont été signalés à la CVAGS depuis le début de la surveillance en semaine 35-2011.

Bronchiolite : épidémie en décroissance

En semaine 9, le nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués a diminué aux urgences hospitalières et est resté stable pour SOS-Médecins Limoges.

Au niveau national, le nombre de recours aux urgences des enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite continue de régresser, marquant la fin de l'épidémie.

Gastro-entérites : épidémie active

En semaine 9, le nombre de cas de gastro-entérites a augmenté aux urgences hospitalières et a diminué pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente.

Au niveau national, les données de surveillance montrent une diminution du nombre de consultations en médecine générale pour diarrhée aigue (Réseau Sentinelles) toujours en-deçà du seuil épidémique ainsi qu'une diminution des consultations hospitalières pour gastro-entérite aigüe notamment chez les enfants de moins de 6 ans (Réseau Ocour) (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Risques-infectieux-d-origine-alimentaire/Gastro-enterites-aigues>).

Aucun foyer de cas groupés de gastro-entérites aiguës en établissements accueillant des personnes âgées n'a été signalé à la CVAGS depuis le début de la surveillance en semaine 35-2011.

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

Monoxyde de carbone (indicateur brut)

En semaine 9, aucun cas d'intoxication au monoxyde de carbone n'a été enregistré aussi bien aux urgences hospitalières que par SOS-Médecins Limoges.

Hypothermies

En semaine 9, 4 cas d'hypothermie ont été enregistrés aux urgences hospitalières.

Asthme

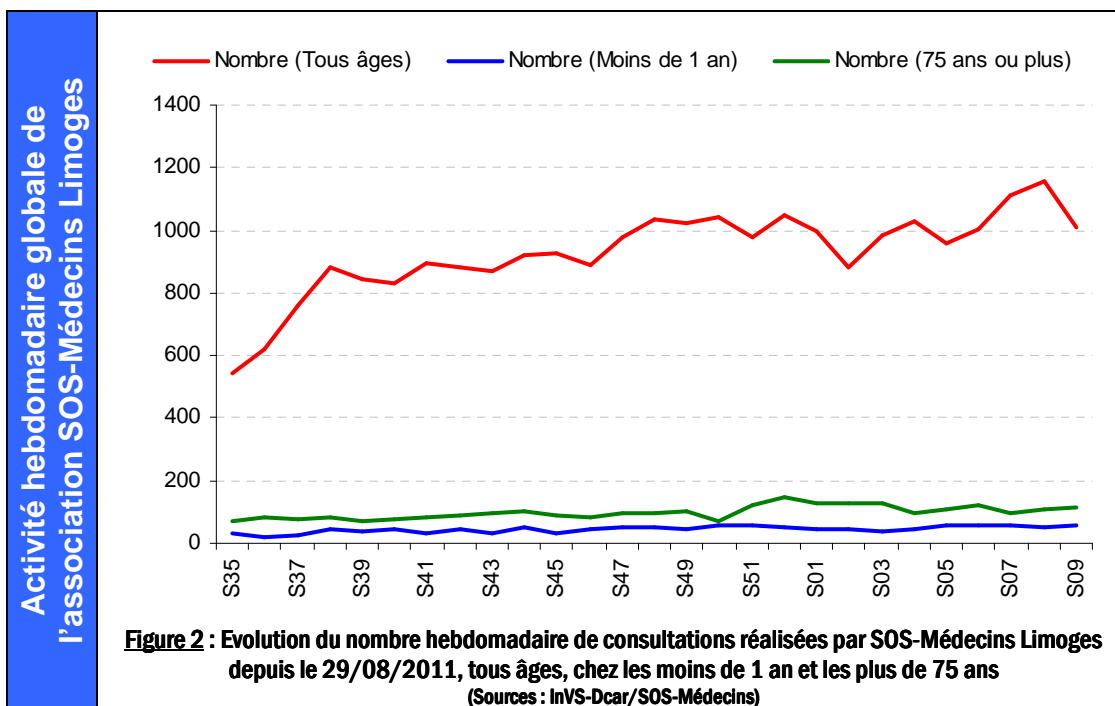
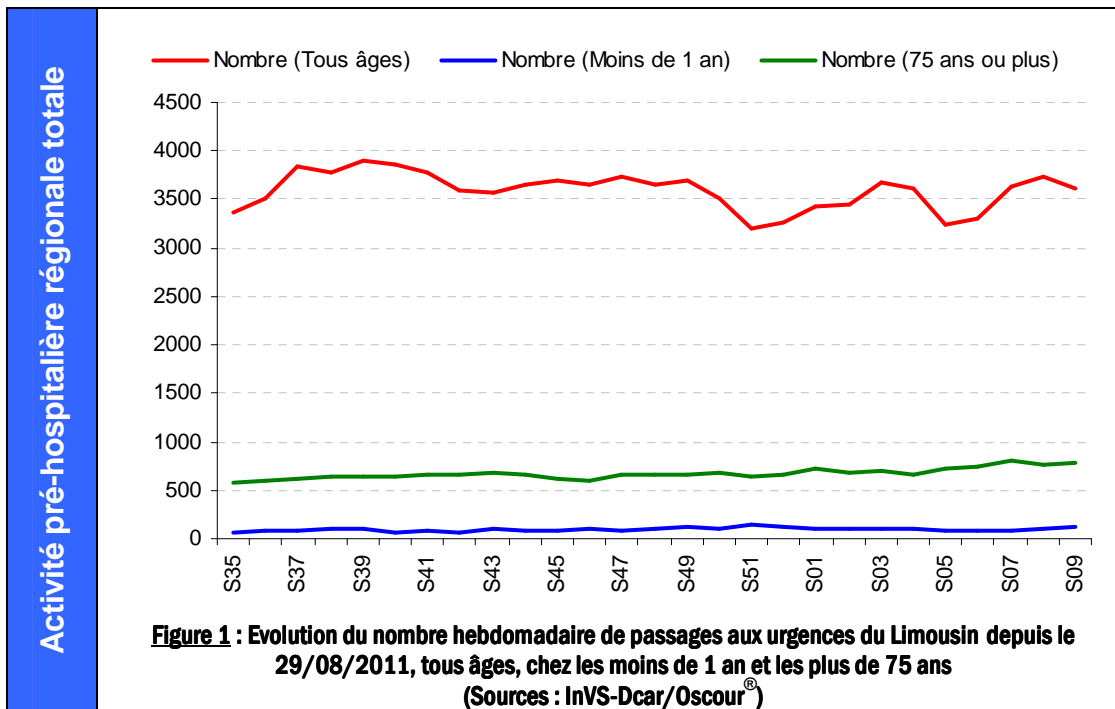
En semaine 9, le nombre de cas d'asthme diagnostiqués a diminué aux urgences hospitalières et est resté stable pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente.

Mortalité

Après une augmentation significative observée en semaine 9, la mortalité est en baisse en semaine 10 (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 |

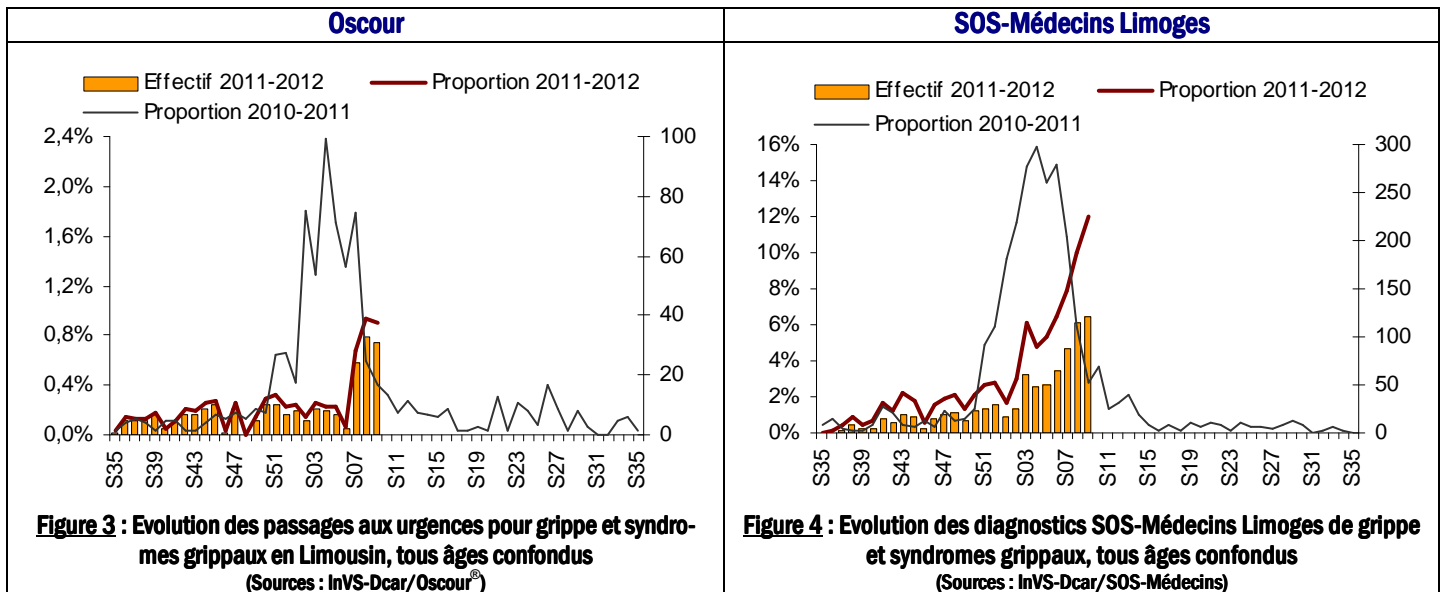
Dans ce bulletin, les données présentées :

- 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.

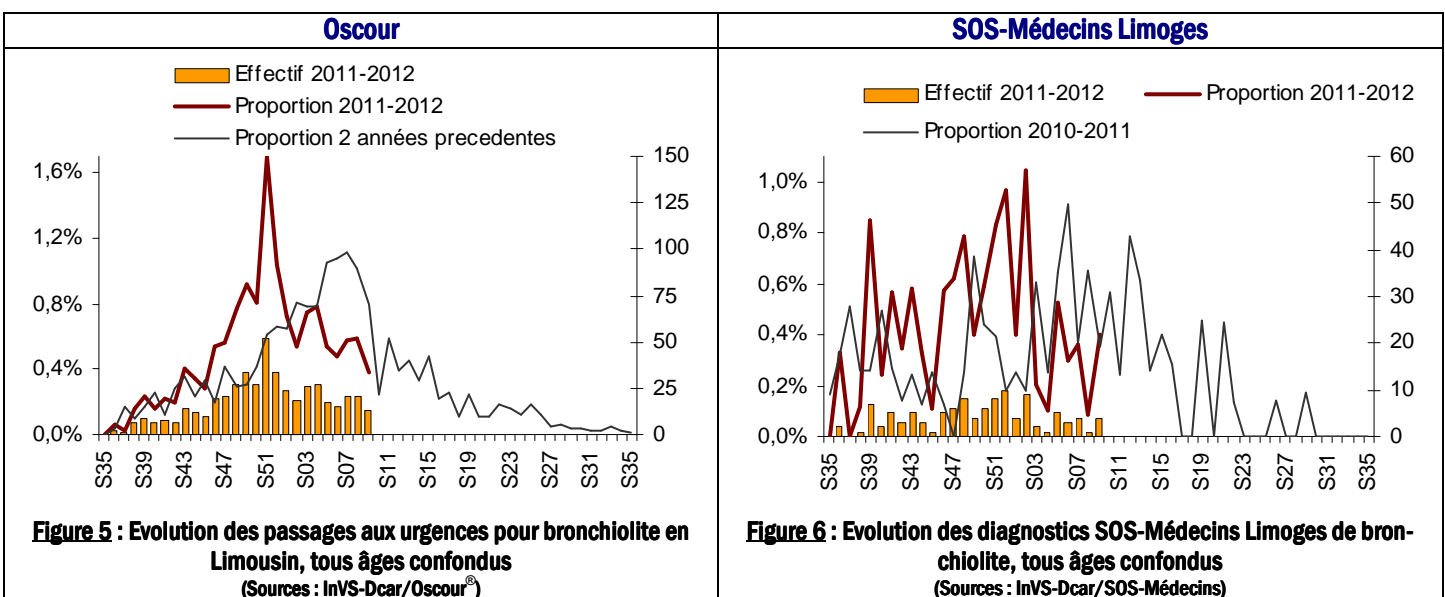
Les proportions se rapportent au nombre de diagnostics spécifiques sur l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou pour l'association SOS-Médecins Limoges pour la période d'observation.

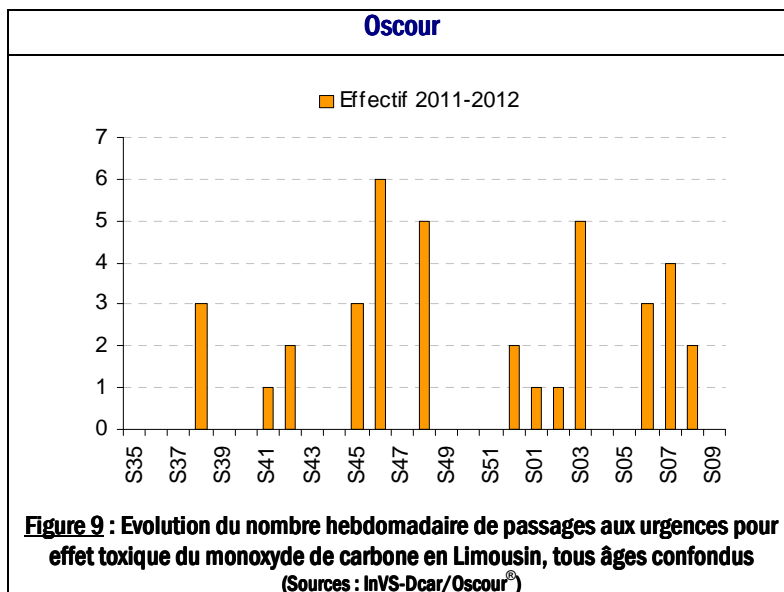
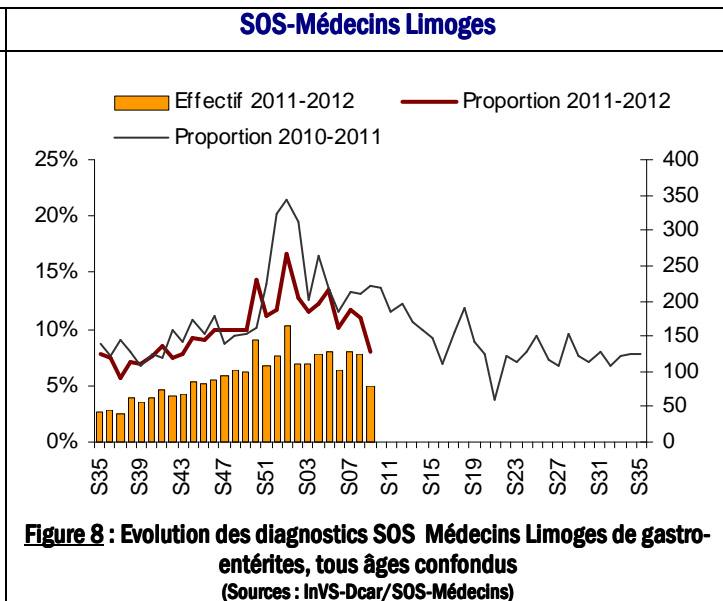
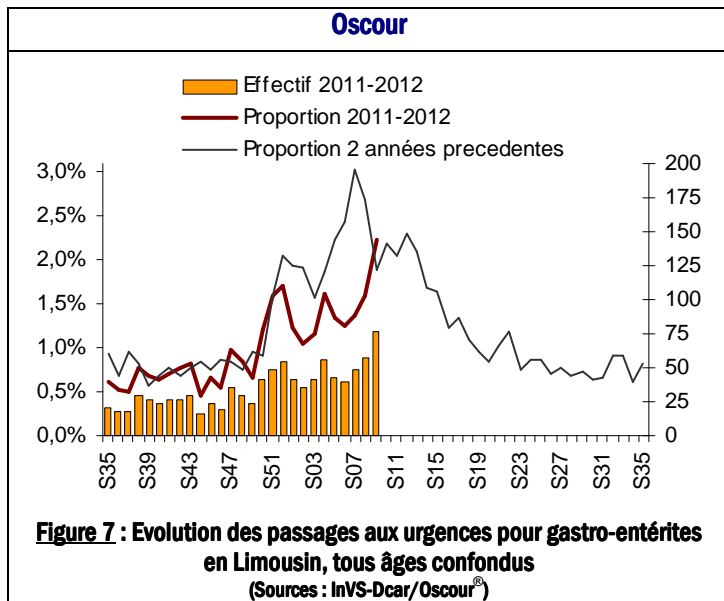
| Maladies infectieuses |

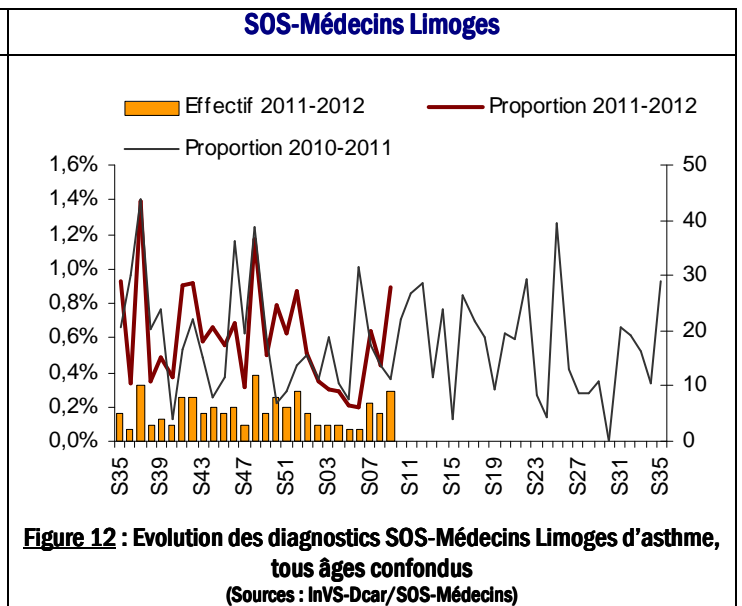
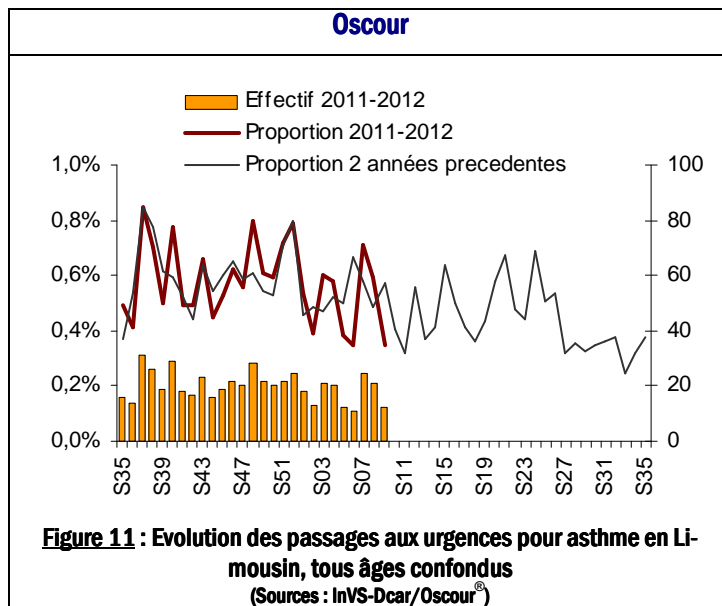
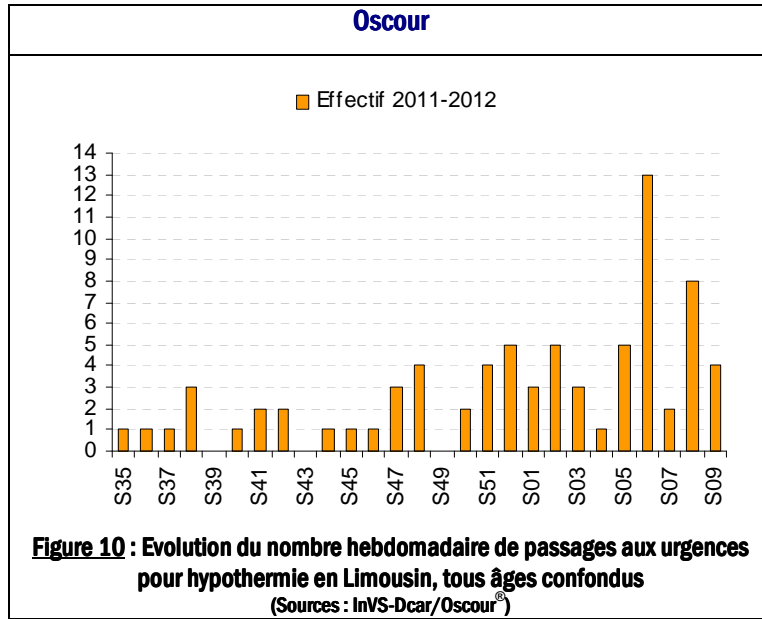
| Grippe et syndromes grippaux |



| 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.

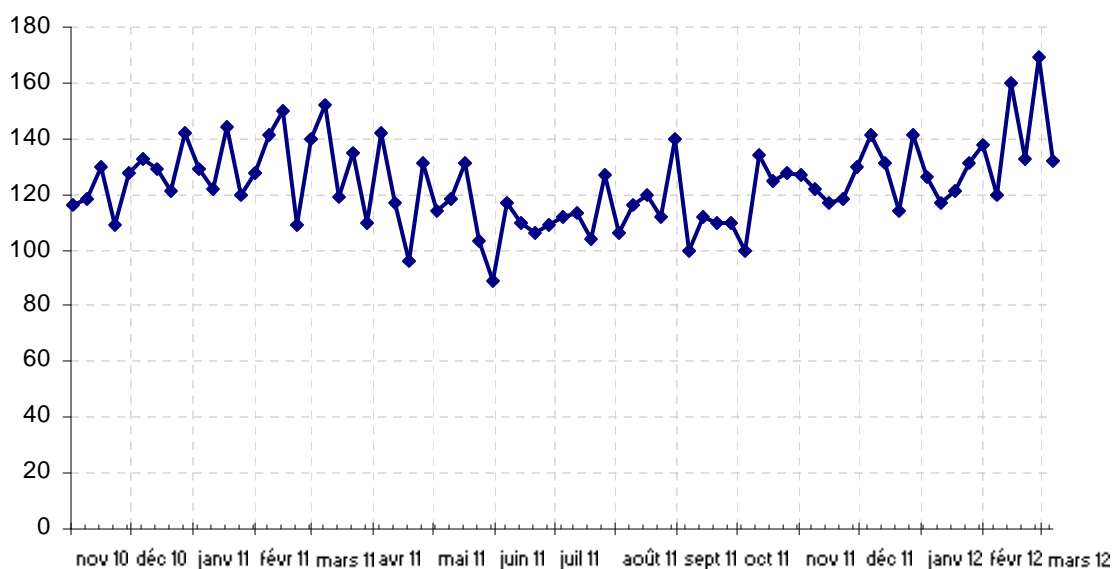


Figure 13 : Evolution hebdomadaire des décès enregistrés dans les communes informatisées du Limousin, depuis novembre 2010*
(Sources : Insee/InVS)

* 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