

A la Une

Surveillance Sanitaire des Urgences et des Décès (SurSaUD®)

Depuis le début de l'année, la Cire produit un Point Epidémiologique hebdomadaire. D'où viennent les données contenues dans ce bulletin ?

Les événements sanitaires de ces dernières années ont montré la nécessité de diversifier les sources d'informations de surveillance sanitaire en France. L'objectif pour l'Institut de veille sanitaire (InVS) était de développer un système de surveillance capable de détecter de nouvelles menaces pour la santé publique d'origines aussi diverses qu'un phénomène environnemental ou une pathologie infectieuse émergente et de mesurer l'impact d'événements connus comme la canicule ou les épidémies hivernales. Ce système devait être centré sur des structures capables de fournir au jour le jour des informations sur l'état de santé de la population et non plus uniquement sur des pathologies ou des syndromes identifiés a priori.

Le système de surveillance sanitaire des urgences et des décès (SurSaUD®) s'est ainsi progressivement développé depuis juillet 2004 et inclut aujourd'hui trois sources d'information :

- les données des services d'urgences hospitalières (le réseau OSCoUr® pour Organisa-

tion de la Surveillance Coordinée des Urgences) ;

- les données des associations d'urgentistes de ville, SOS-Médecins ;
- les données de mortalité recueillies par les services informatisés d'état-civil avec l'Insee.

En Limousin, tous les services d'urgences¹ et l'association SOS-Médecins Limoges transmettent automatiquement et quotidiennement leurs données à l'InVS. La Cire est chargée de l'analyse de ces données qui permettent notamment de suivre certaines pathologies saisonnières (Grippe, Gastro entérites..).

Nous tenons à remercier les partenaires de la surveillance :

¹ - les services d'urgences : CH Brive, CH Tulle, CH Ussel, CH Guéret, CH Saint-Junien, CH Saint-Yrieix, CHU de Limoges (Dupuytren et Hôpital Mère Enfant), Clinique Croix Blanche, Clinique Chenieux
- l'association SOS-Médecins Limoges

Pour plus d'informations sur le Réseau SurSaUD® :

<http://www.invs.sante.fr/surveillance/urgences/>

Synthèse régionale des indicateurs épidémiologiques

Volume global d'activité : stable

Par rapport à la semaine 08, en semaine 09, l'activité globale est restée stable aux urgences hospitalières et a diminué pour SOS-Médecins Limoges.

Gripes et syndromes grippaux : épidémie en déclin

En semaine 09, le nombre de gripes et syndromes grippaux diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins Limoges ont fortement diminué par rapport à la semaine précédente.

Au niveau national, on note la fin de l'épidémie même si les virus grippaux circulent encore (http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe_dossier/points_grippe/2010_2011/Bulletin_grippe_090311.pdf).

Surveillance des cas graves : A ce jour, 14 cas graves de grippe ont été signalés à la Cire par les services de réanimation du Limousin depuis la semaine 50-2010 dont 2 depuis le 04/03/2011.

Bronchiolite : épidémie toujours active

Par rapport à la semaine 08, le nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués aux urgences hospitalières a augmenté en semaine 09, et a diminué pour SOS-Médecins Limoges.

Au niveau national, la bronchiolite reste active, mais l'épidémie semble avoir amorcé sa décroissance (InVS-DCAR/OSCOUR®, InVS-SOS Médecins et Grog).

Gastro-entérites : épidémie en diminution

L'activité liée aux gastro-entérites aiguës (GEA) est toujours importante, mais diminue depuis 2 semaines pour les urgences hospitalières et pour SOS-Médecins Limoges.

Au niveau national, l'incidence des GEA a augmenté par rapport à la semaine 08-2011, mais reste en dessous du seuil épidémique (Réseau Sentinelles). Les virus isolés lors d'épisodes de cas groupés signalés au CNR sont principalement des norovirus GI4 (InVS-DCAR/OSCOUR®).

Monoxyde de carbone (Indicateur brut)

Aucun passage aux urgences hospitalières en semaine 09.

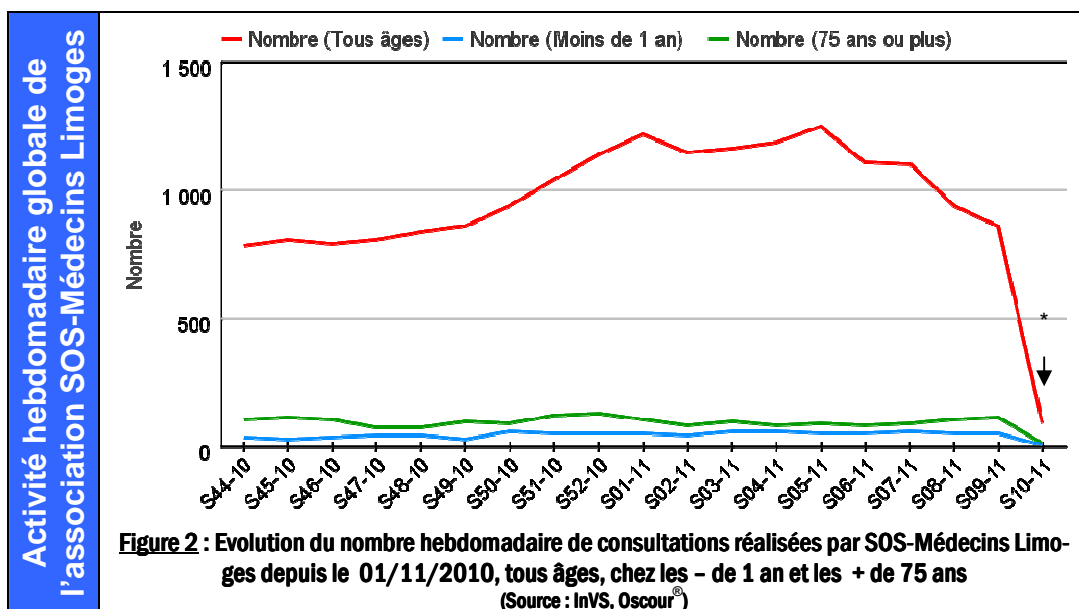
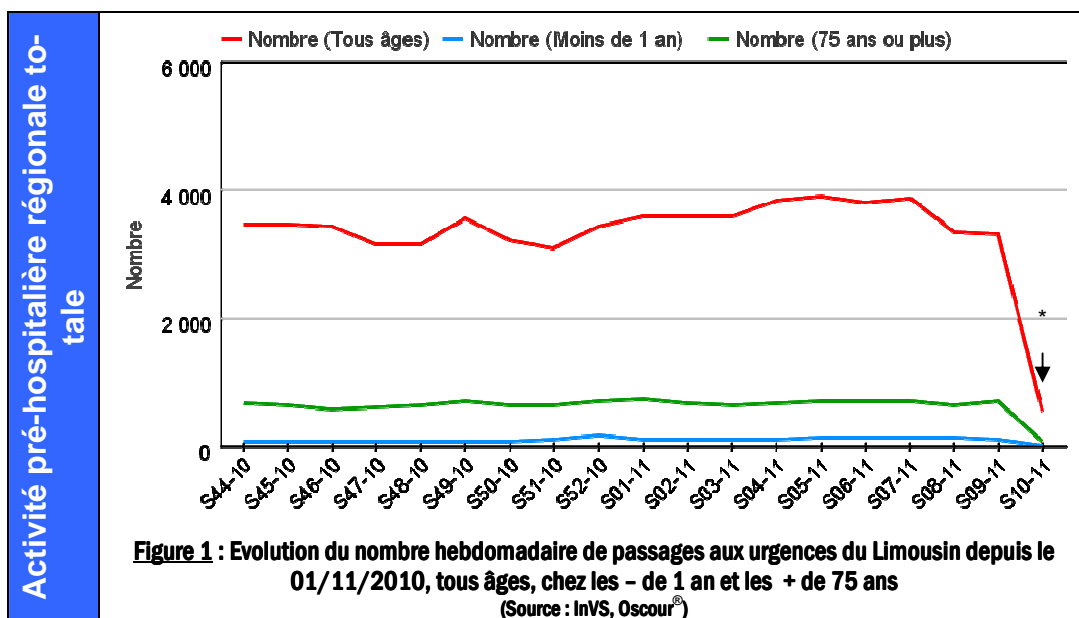
Hypothermies

Deux passages aux urgences hospitalières en semaine 09 (1 CH de St-Junien ; 1 CH de Guéret)

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



* : Données dernière semaine non complètes

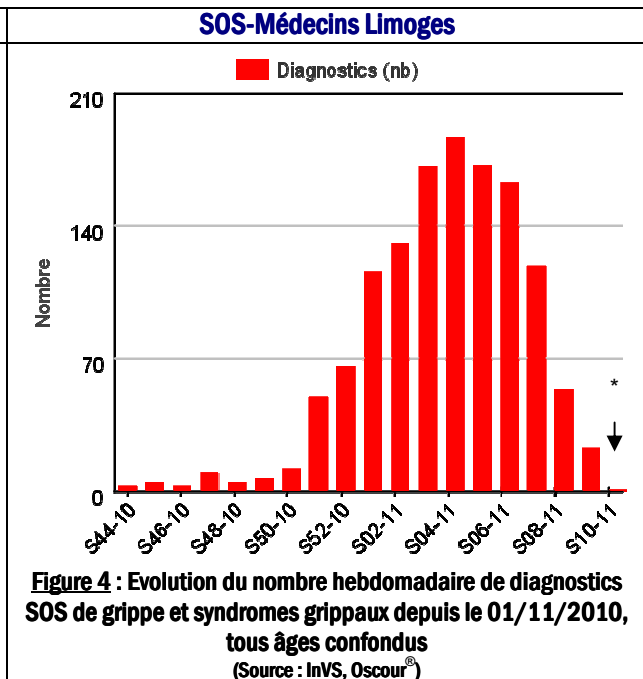
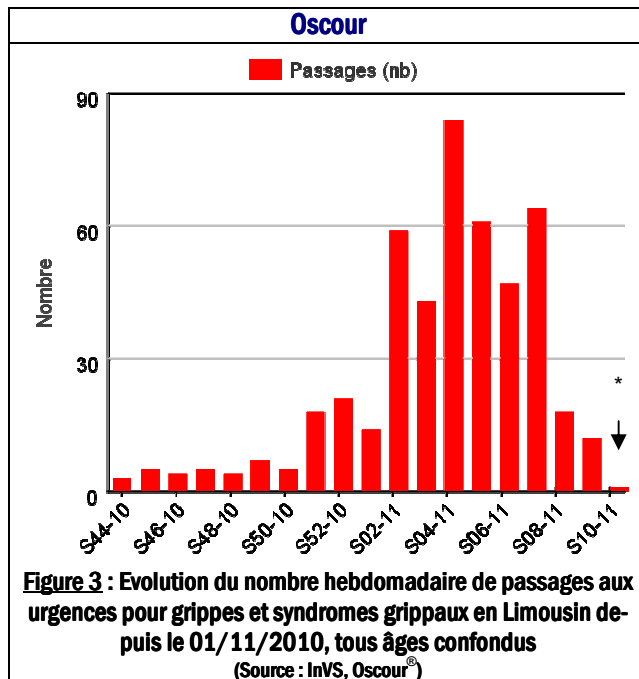
Surveillance de pathologies spécifiques

Dans ce bulletin, les données présentées concernent :

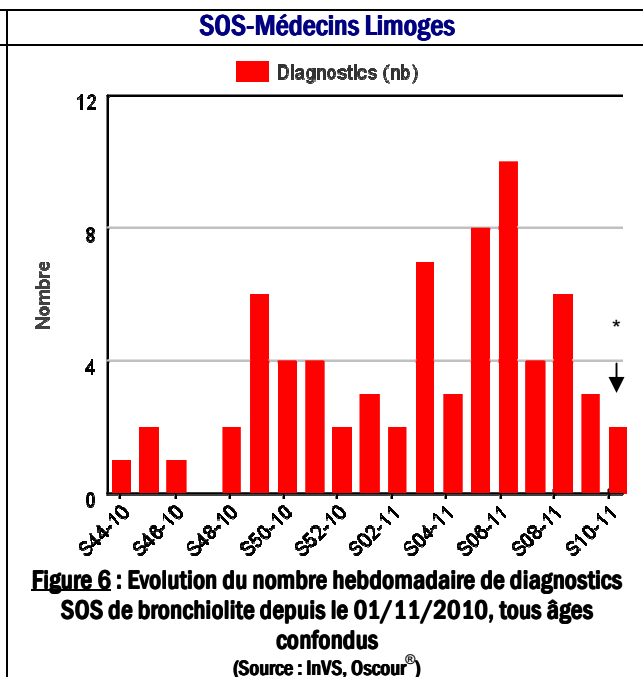
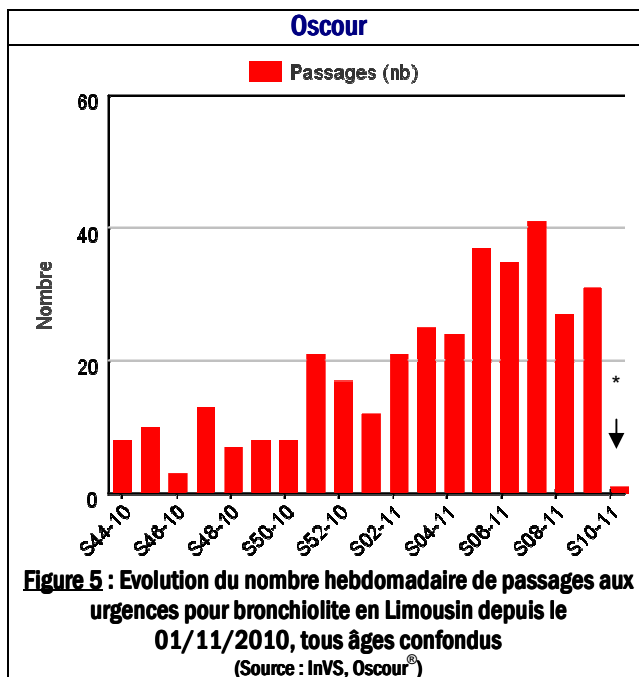
- les pathologies infectieuses : les gripes et syndromes grippaux, les bronchiolites, les gastro-entérites ;
- les pathologies liées à l'environnement : les intoxications au monoxyde de carbone (CO), les hypothermies.

Pathologies infectieuses

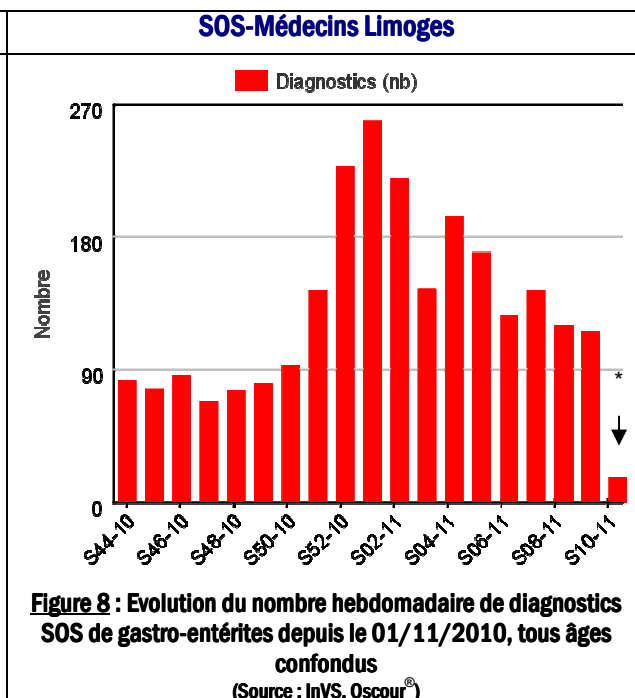
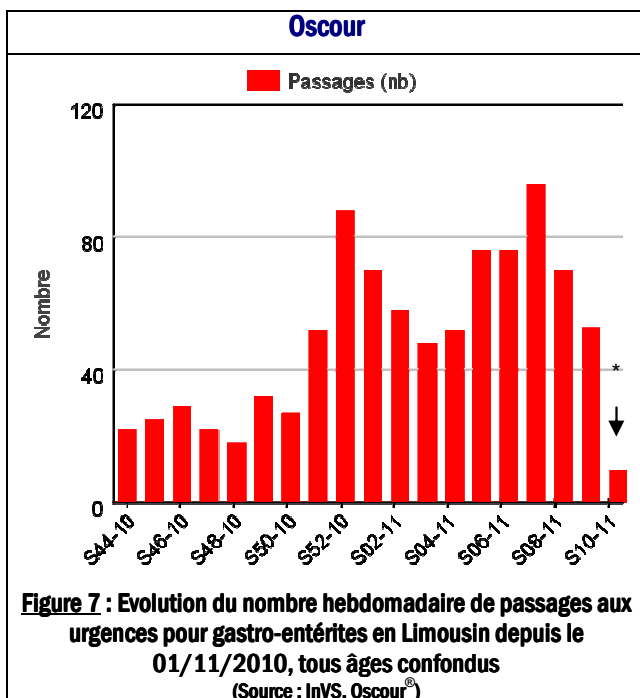
Gripes et syndromes grippaux



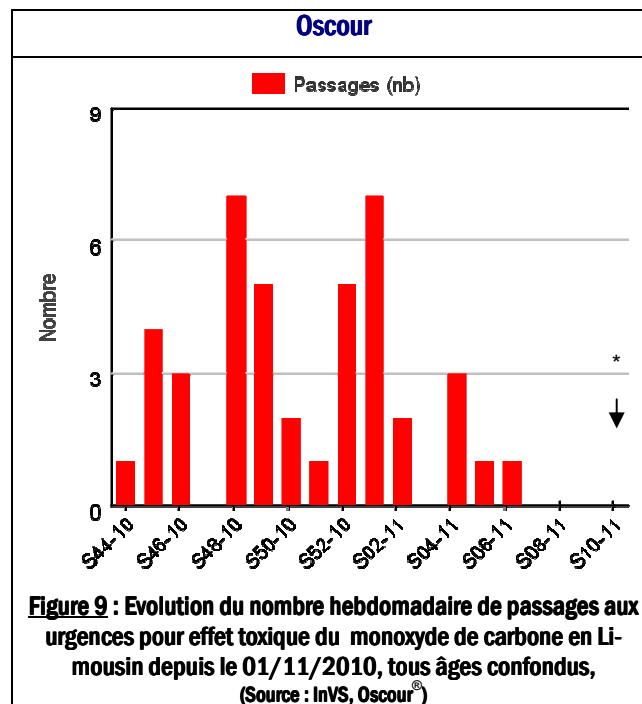
Bronchiolite



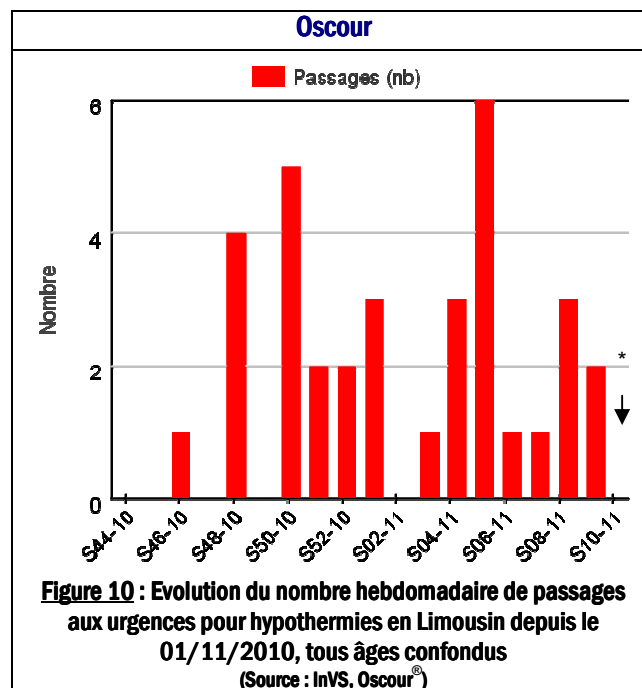
* : Données dernière semaine non complètes



* : Données dernière semaine non complètes



Aucun cas d'intoxication au CO n'a été diagnostiqué par SOS-Médecins Limoges depuis le 01/11/2010.



La seule source d'information disponible concernant le nombre de cas d'hypothermie est le réseau Oscour®.

* : Données dernière semaine non complètes

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 d'activité de SOS-Médecins Limoges parviennent quotidiennement à l'InVS depuis le 01/07/2006. Cependant, l'exploitation des codages des diagnostics n'est possible qu'à partir de septembre 2009.

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/surveillance/urgences/default.htm>
- les Points Hebdo précédents produits par la Cire : <http://www.invs.sante.fr/regions/index.htm> (rubrique publications)
- 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 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