

Sommaire

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

| Synthèse régionale des indicateurs |

Volume global d'activité : en diminution

En semaine 14, l'activité globale a diminué (-7,2 %) aux urgences hospitalières et est restée stable pour SOS-Médecins Limoges.

Grippe et syndromes grippaux : fin de l'épidémie

En semaine 14, le nombre de cas de grippe et syndromes grippaux diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins Limoges est resté stable par rapport à la semaine précédente.

Au niveau national, l'épidémie de grippe est terminée depuis la semaine 12, mais la circulation virale persiste localement avec survenue possible de cas ou foyers sporadiques. [Bulletin épidémiologique Grippe du 11/04/2012](#)

A ce jour, un cas grave de grippe a été signalé à la Cire par les services de réanimation du Limousin depuis le début de la surveillance en semaine 44-2011.

Sept foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës en établissements accueillant des personnes âgées ont été signalés à la CVAGS depuis le début de la surveillance en semaine 35-2011.

Bronchiolite : fin de l'épidémie

En semaine 14, le nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins Limoges reste faible.

Gastro-entérites: épidémie toujours active

En semaine 14, le nombre de cas de gastro-entérite diagnostiqués aux urgences hospitalières a encore diminué (-26,4 %) et a légèrement diminué pour SOS-Médecins Limoges (-7,6 %), mais son niveau reste important.

Au niveau national, l'activité liée aux gastro-entérites est stable et comparable à celle observée l'année dernière à la même période (OSCOUR®, SOS-Médecins). L'incidence des consultations pour diarrhées aiguës en médecine de ville est juste au-dessus du seuil épidémique (Réseau Sentinelles).

Un foyer de cas groupés de gastro-entérite aiguë en établissements accueillant des personnes âgées a été signalé à la CVAGS depuis le début de la surveillance en semaine 35-2011.

Rougeole : situation non épidémique

Des cas sporadiques de rougeole sont déclarés à l'InVS depuis le 01/11/2011.

Monoxyde de carbone (indicateur brut)

En semaine 14, quatre cas d'intoxication au monoxyde de carbone ont été enregistrés aux urgences hospitalières et aucun cas n'a été notifié par SOS-Médecins Limoges.

Hypothermies

En semaine 14, aucun cas d'hypothermie n'a été enregistré aux urgences hospitalières.

Asthme

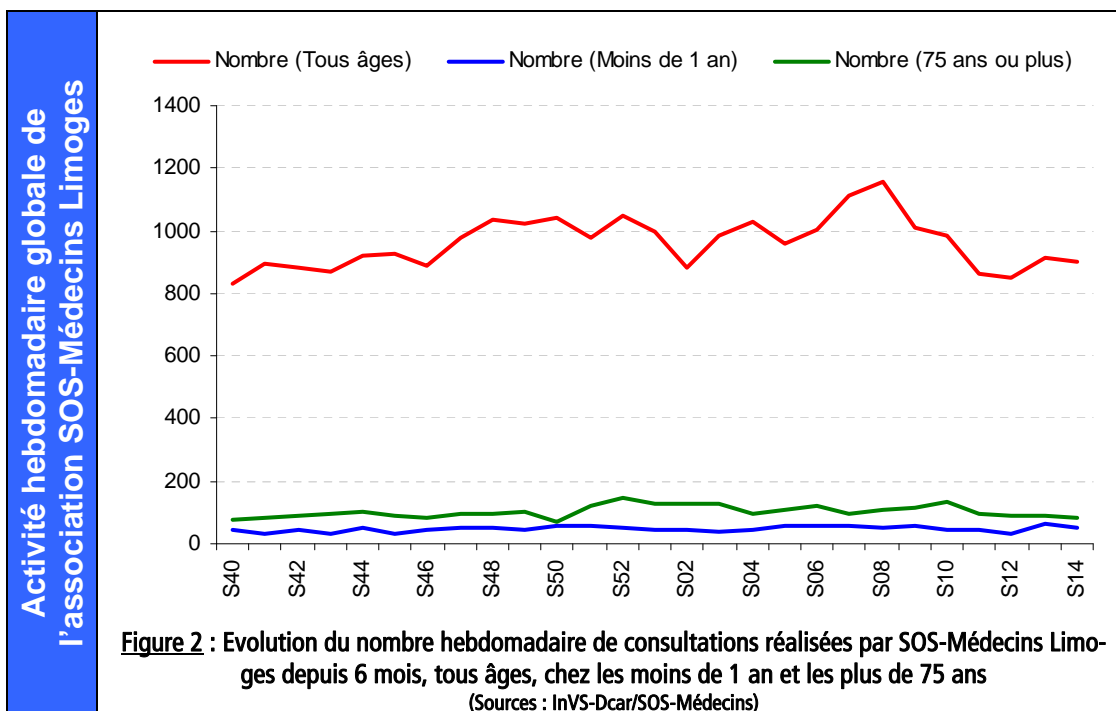
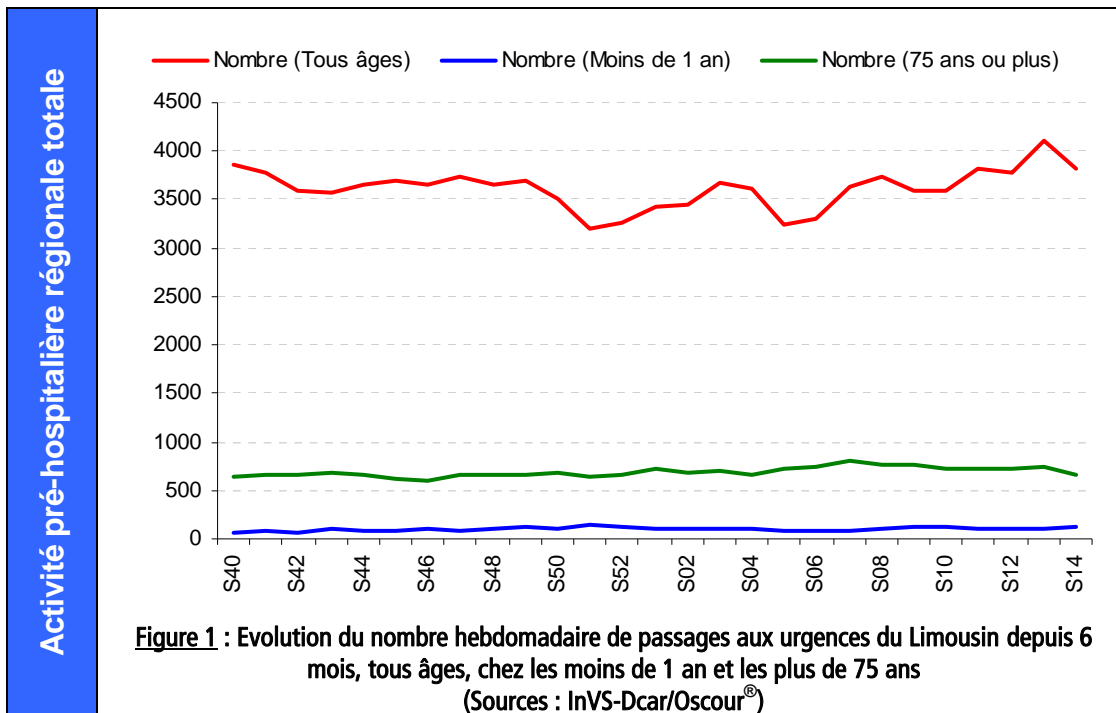
En semaine 14, le nombre de cas d'asthme diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins Limoges est resté stable.

Mortalité

En semaine 14, la baisse de la mortalité observée depuis la semaine 11-2012 se poursuit (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 |

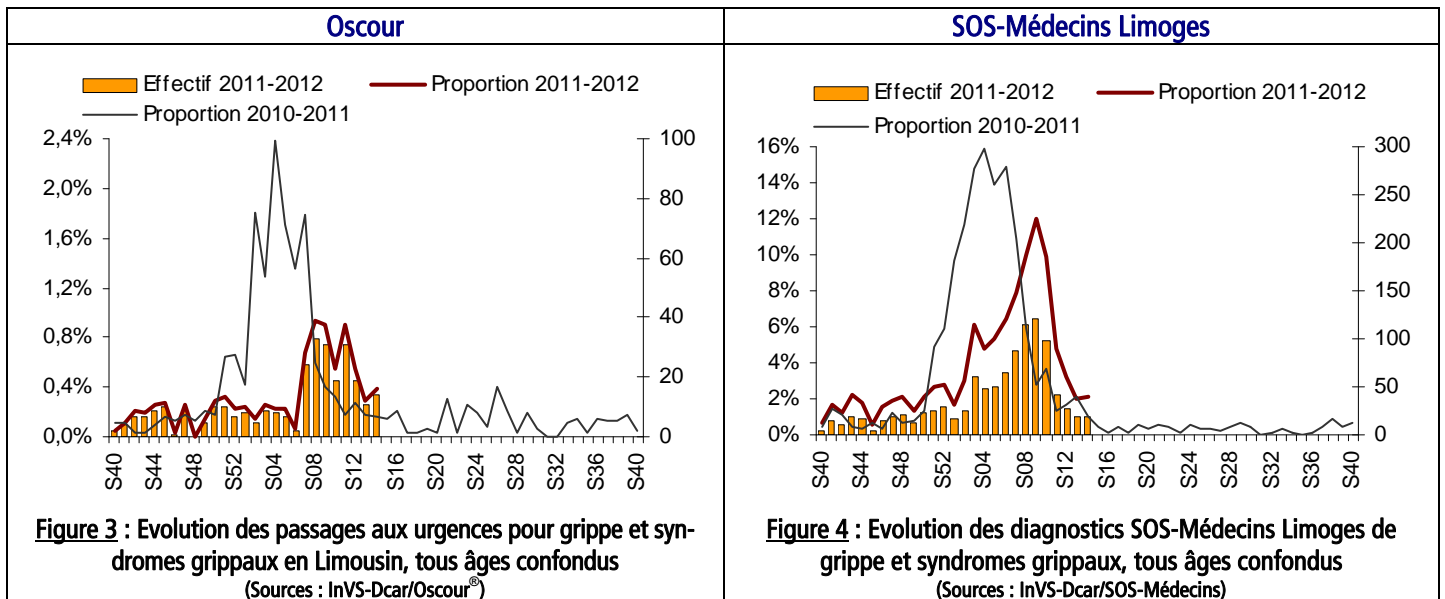
Dans ce bulletin, les données présentées :

- 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.

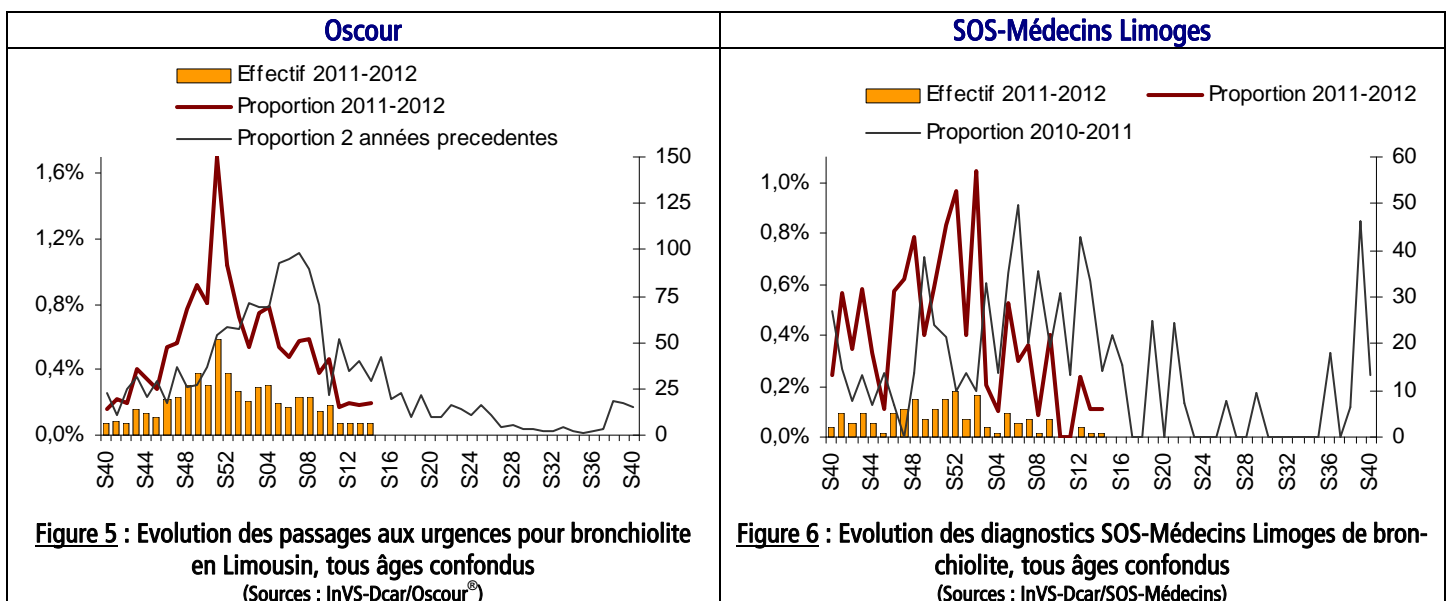
Les proportions se rapportent au nombre de diagnostics spécifiques sur l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou pour l'association SOS-Médecins Limoges pour la période d'observation.

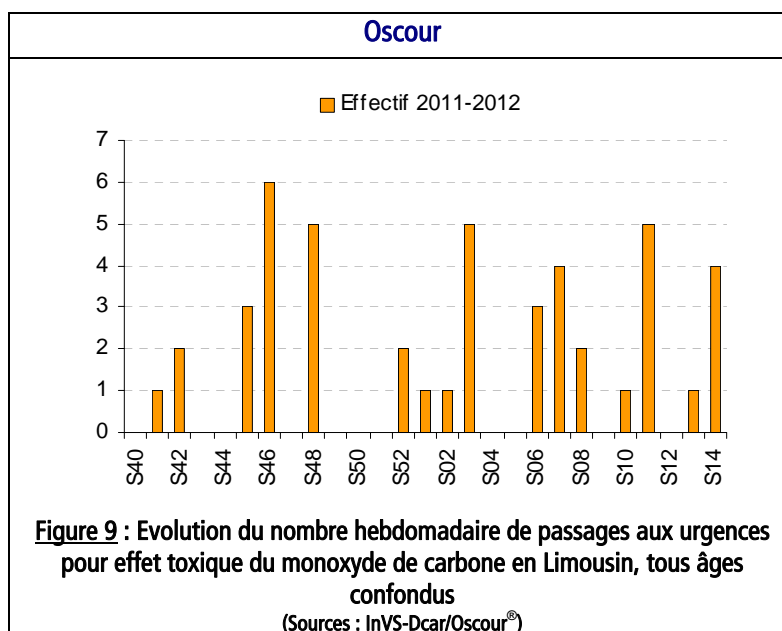
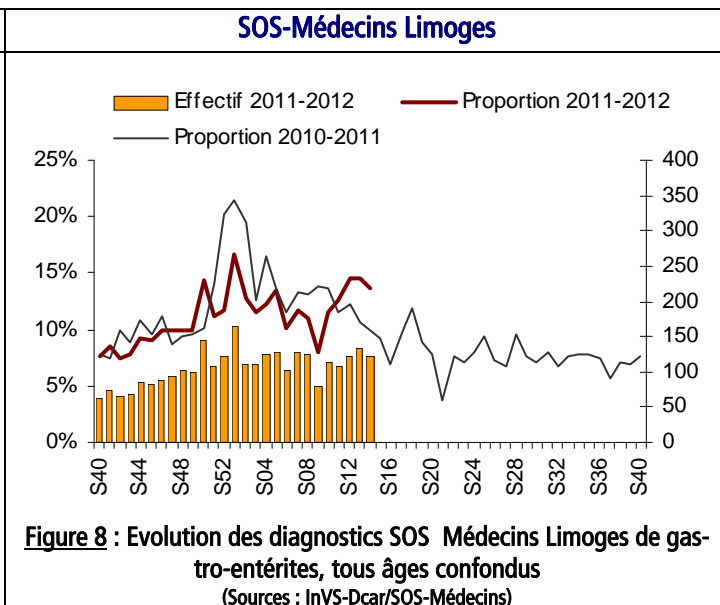
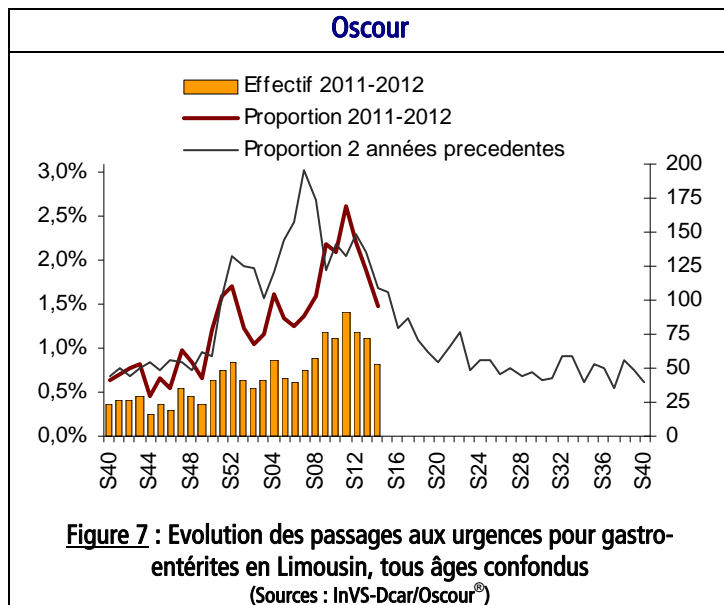
| Maladies infectieuses |

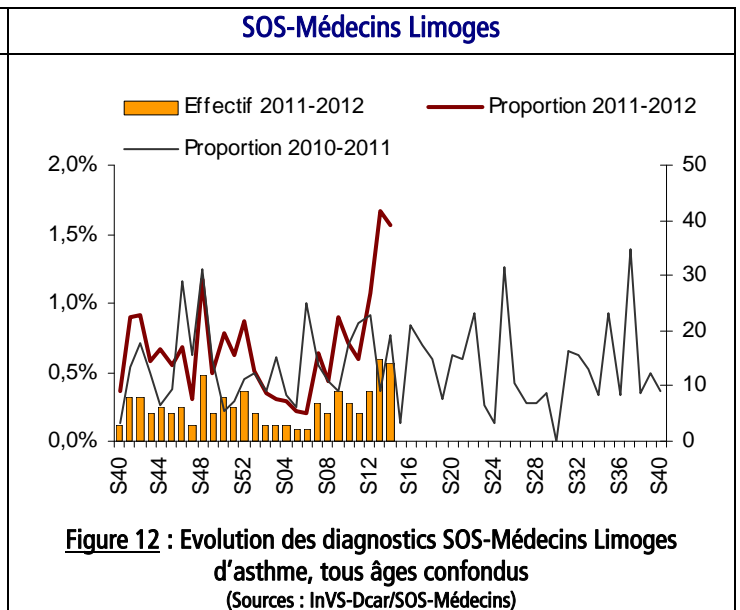
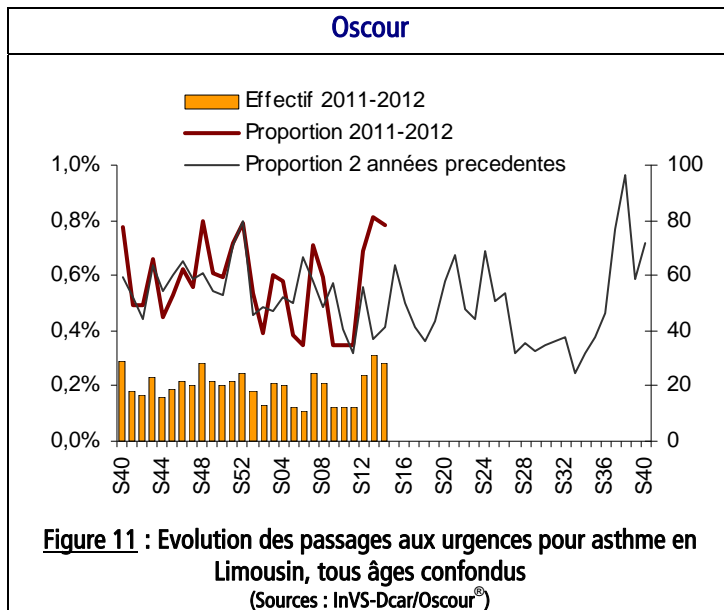
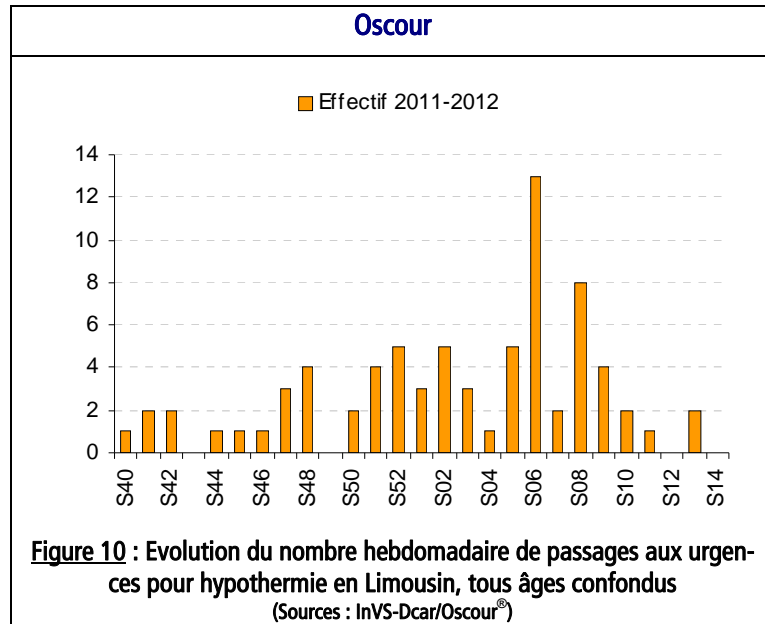
| Grippe et syndromes grippaux |



| 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.

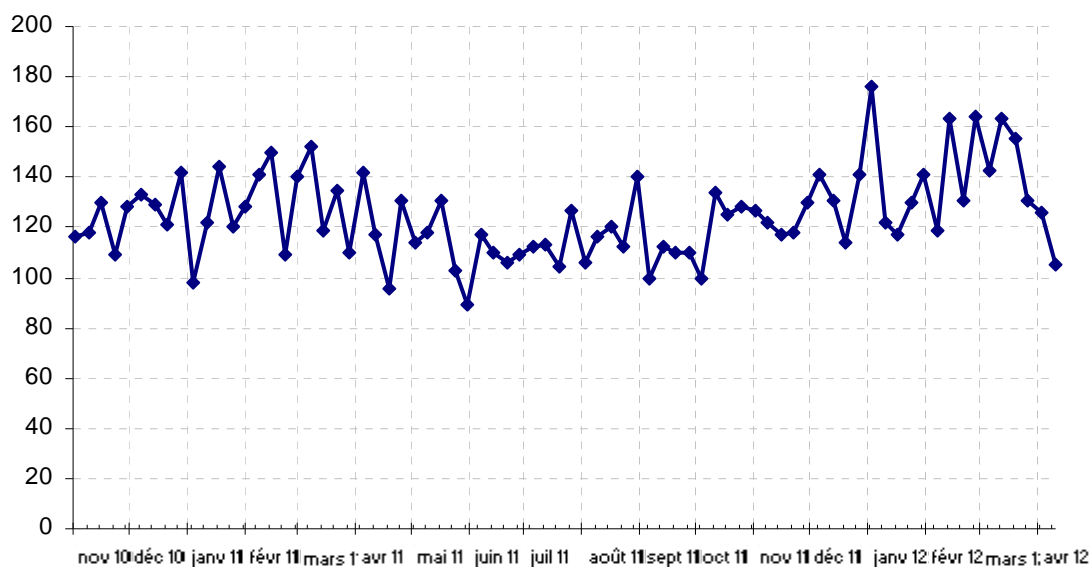


Figure 13 : Evolution hebdomadaire des décès enregistrés dans les communes informatisées du Limousin, depuis novembre 2010*

(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>

Le point épidémiologique 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