

Sommaire

- Une et synthèse indicateurs.....	p. 1	- Surveillance canicule.....	p. 3
- Activité Oscour®.....	p. 2	• Synthèse département 19	p. 4
- Surveillance de la gastro-entérite...	p. 2	• Synthèse département 23	p. 5
		• Synthèse département 87	p. 6

A la Une

L'Institut de veille sanitaire publie son rapport annuel 2010

L'InVS s'est attaché en 2010 à poursuivre sa dynamique de développement afin de remplir ses missions de veille, de surveillance et d'alerte tant sur le plan national que régional. Il a mis en œuvre des dispositifs innovants comme la mesure de l'imprégnation de la population par les polluants (biosurveillance), de l'impact des expositions professionnelles sur la santé et continue à développer des collaborations pour étendre ses sources de données.

L'InVS a par ailleurs accompagné les 17 Cire (Cellules interrégionales d'épidémiologie) qui le représentent en région, dans la mise en œuvre par les Agences régionales de santé (ARS) de la nouvelle organisation de la veille sanitaire en région. Comme nous le montre l'actualité récente, les Cire sont au cœur des activités de surveillance, de veille et d'alerte à l'échelon local.

En 2010 et comme chaque année, l'InVS a produit de nombreux résultats scientifiques au service de la santé publique : analyse de l'évolution de l'épidémie de rougeole qui s'est intensifiée cette année, analyse de la couverture vaccinale de la grippe A (H1N1) 2009, observations des maladies chroniques comme le cancer, études sur les accidents de la vie courante, surveillance de la santé mentale au travail, etc. L'InVS a également lancé le pilote d'une grande enquête « Coset » en collaboration avec la Mutualité Sociale Agricole (MSA), dont l'objectif est de mesurer les risques liés aux expositions professionnelles et a publié les résultats d'une enquête nationale sur le saturnisme. L'institut a par ailleurs finalisé la stratégie nationale de biosurveillance et travaille à l'élaboration d'une grande enquête de biosurveillance en population générale.

Les rapports, synthèses ainsi que des guides pour les professionnels de santé sont consultables sur le site : <http://www.invs.sante.fr>

Pour visualiser ou télécharger le rapport annuel 2010 de l'InVS :

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Rapports-annuels2/Rapport-annuel-2010>

Synthèse régionale et départementale des indicateurs

Volume global d'activité : stable

En semaine 28, l'activité globale a légèrement diminué aux urgences hospitalières.

Gastro-entérites

En semaine 28, le nombre de cas de gastro-entérites aiguës (GEA) diagnostiqués a diminué aux urgences hospitalières et augmenté pour SOS-Médecins Limoges.

Aucun foyer de cas groupés de GEA en EHPAD n'a été signalé à la CVAGS en semaine 27.

Rougeole

En semaine 28, 2 cas de rougeole ont été signalé à la CVAGS (Source : CVAGS).

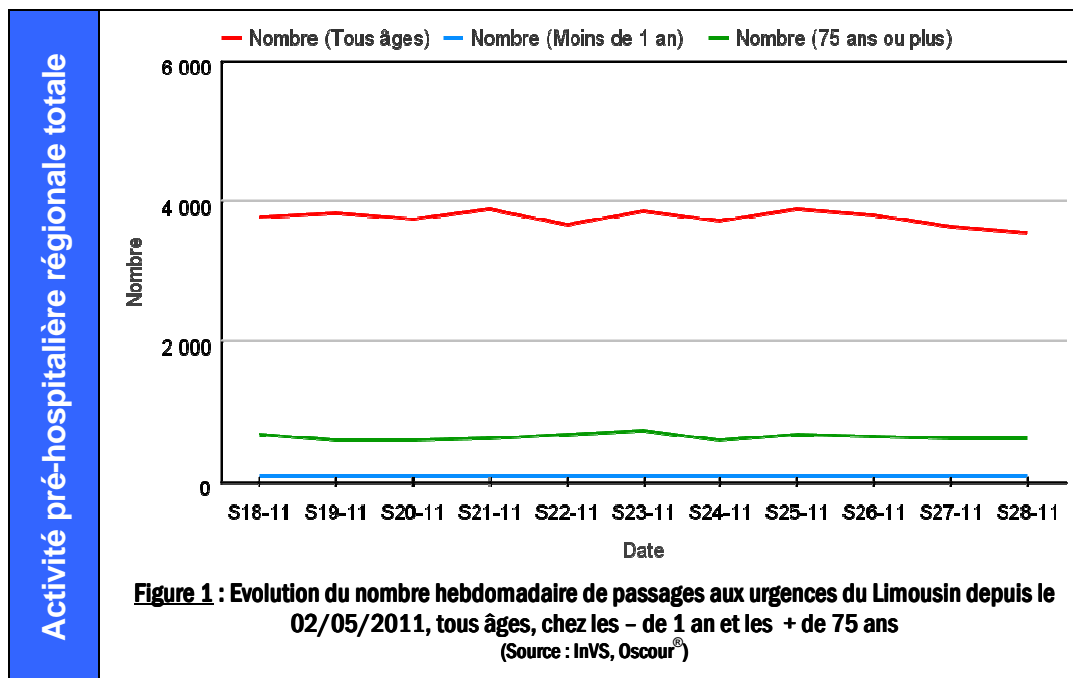
Surveillance canicule

Les Indices biométéorologiques (IBM) sont en dessous des seuils pour tous les départements de la région. Aucun dépassement de seuil n'est prévu dans les prochains jours.

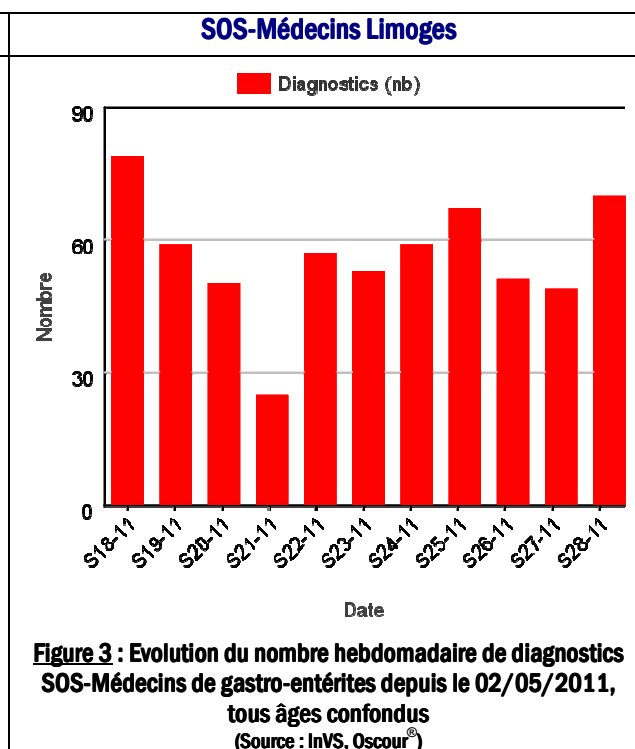
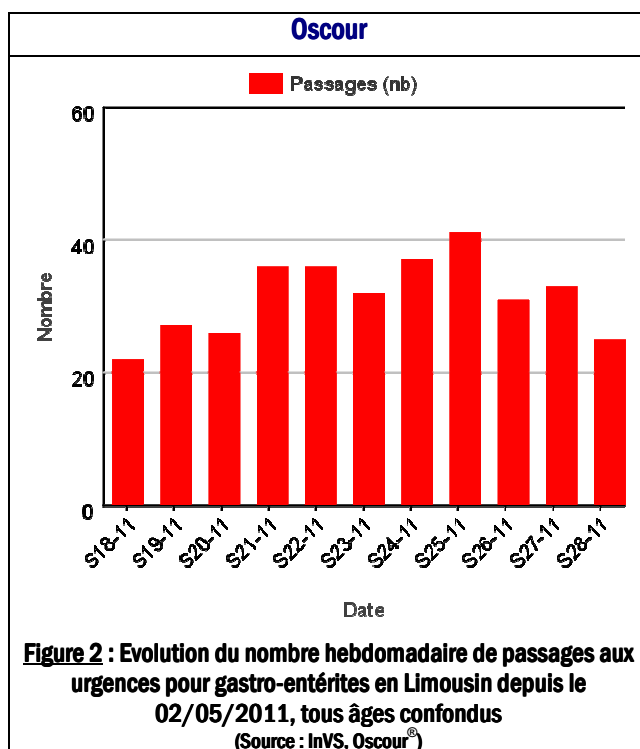
Activité Oscour® en Limousin

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).



Surveillance des gastro-entérites aiguës

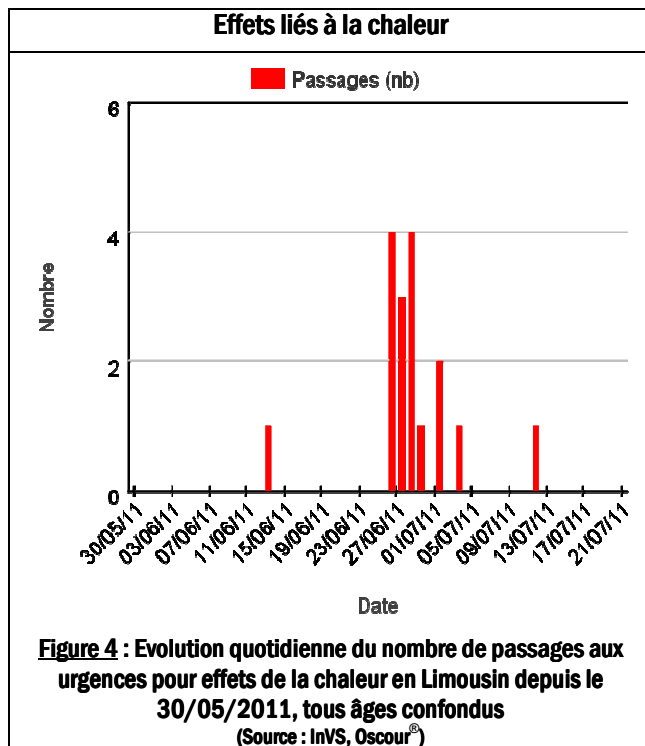


Suite à la canicule de 2003, le Système alerte canicule et santé (Sacs) a été mis en place dès 2004 et consiste, chaque été du 1^{er} juin au 31 août, à la surveillance quotidienne des différents indicateurs :

- des Indices biométéorologiques (IBM) fournis par Météo-France. Il s'agit de la moyenne sur 3 jours des températures minimales (IBMn) et maximales (IBMx) ;
- des données de mortalité transmises par les communes informatisées à l'Insee ;
- des données de morbidité remontant via les urgences de la région et l'association SOS-Médecins Limoges.

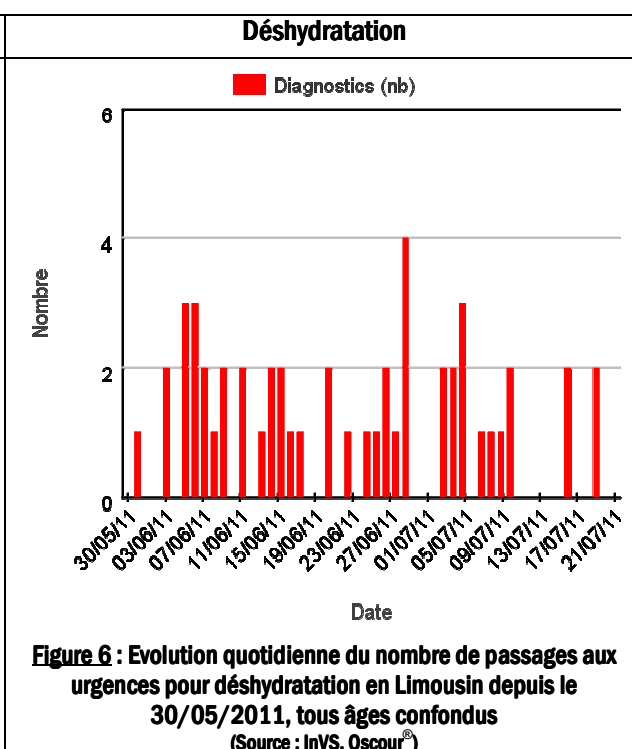
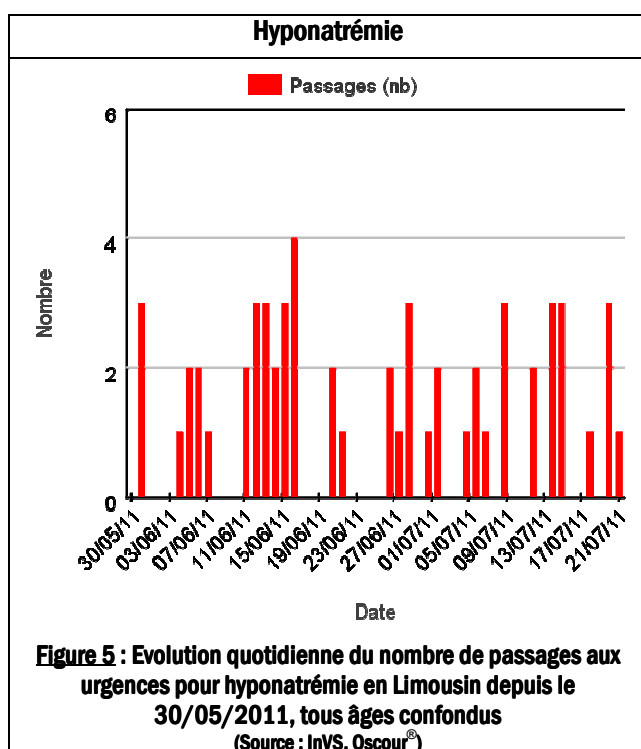
Parmi les indicateurs de morbidité suivis, en plus du nombre total de passages aux urgences, du nombre de passages des moins de 1 an et des personnes de plus de 75 ans, cette année des indicateurs plus spécifiques à une vague de chaleur ont été ajoutés et sont suivis au niveau régional. Il s'agit du nombre de passages aux urgences liés à la chaleur, hyponatrémie et déshydratation.

Indicateurs régionaux liés à la chaleur (Oscour®)

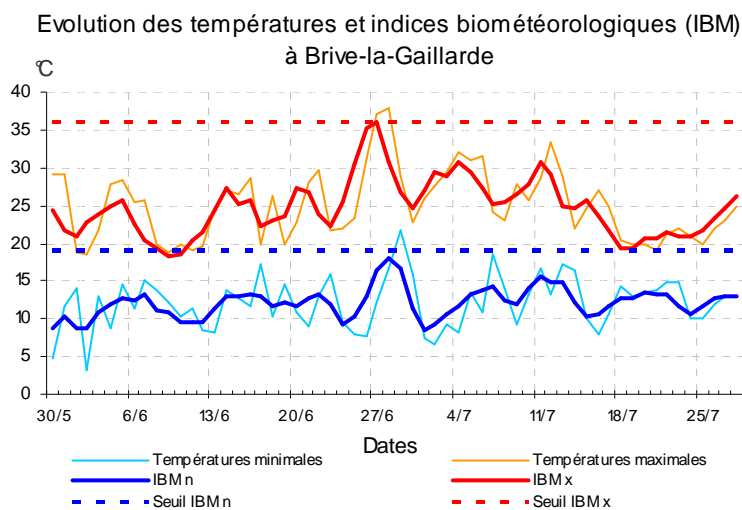


Regroupement	Code CIM 10	Description
Effets liés à la chaleur	T67	Effets de la chaleur et de la lumière
Hyponatrémies	E871	Hypo-osmolarité et hyponatrémie
Déshydratations	E86	Hypovolémie

Tableau 1 : Codes CIM10 des pathologies associées à la chaleur



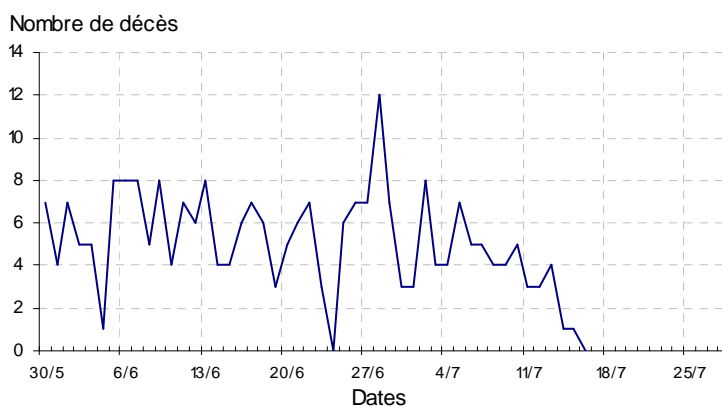
Données météorologiques



Corrèze :
Seuils IBM fixés à :
- IBMn : 19°C
- IBMx : 36°C

Figure 7 : Evolution quotidienne des températures et des IBM à Brive-la-Gaillarde depuis le 30/05/2011 (Source : Météo-France)

Données de mortalité des communes informatisées du département



Corrèze :
7 communes informatisées transmettent leurs données couvrant 38 % de la population du département.

Figure 8 : Evolution du nombre quotidien de décès enregistrés dans les communes informatisées de Corrèze depuis le 30/05/2011 (Source : InVS, Insee)

Données de morbidité (Oscour®)

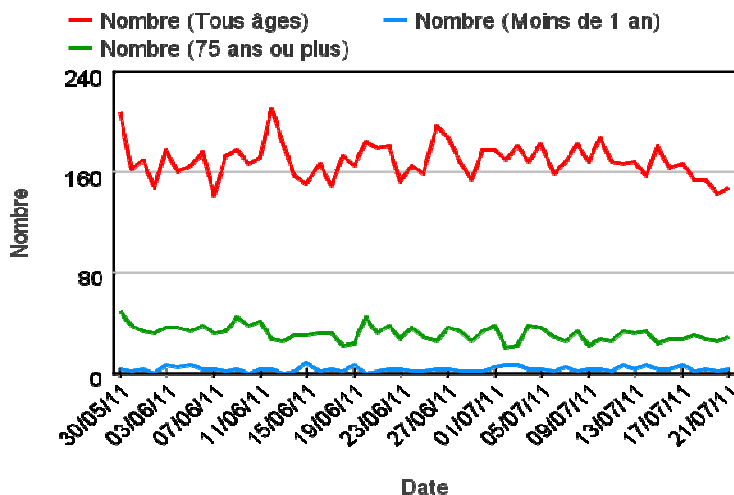
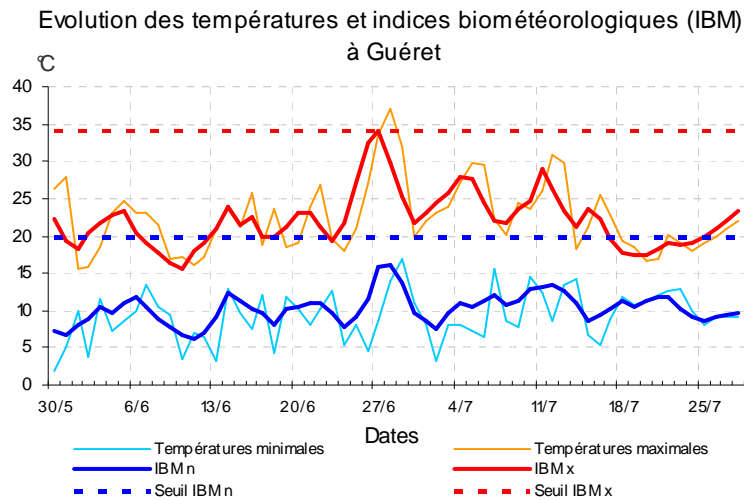


Figure 9 : Evolution du nombre quotidien de passages aux urgences en Corrèze depuis le 30/05/2011, tous âges confondus, moins de 1 an et plus de 75 ans (Source : InVS, Oscour®)

Données météorologiques



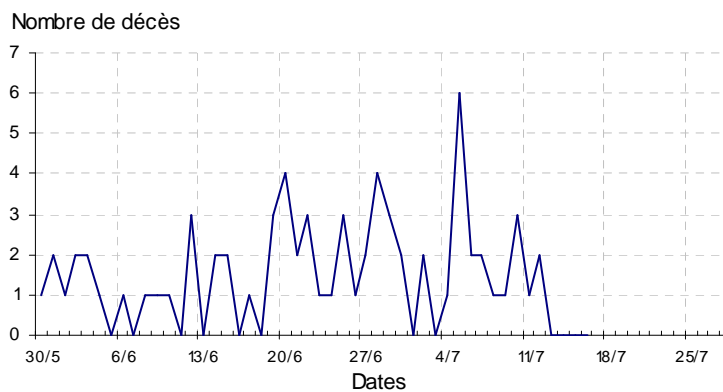
Creuse :

Seuils des IBM fixés à :

- IBMn : 20°C
- IBMx : 34°C

Figure 10 : Evolution quotidienne des températures et des IBM à Lepaud depuis le 30/05/2011 (Source : Météo-France)

Données de mortalité des communes informatisées du département



Creuse :

4 communes informatisées transmettent leurs données couvrant 21 % de la population du département.

Figure 11 : Evolution du nombre quotidien de décès enregistrés dans les communes informatisées de Creuse depuis le 30/05/2011 (Source : InVS, Insee)

Données de morbidité (Oscour®)

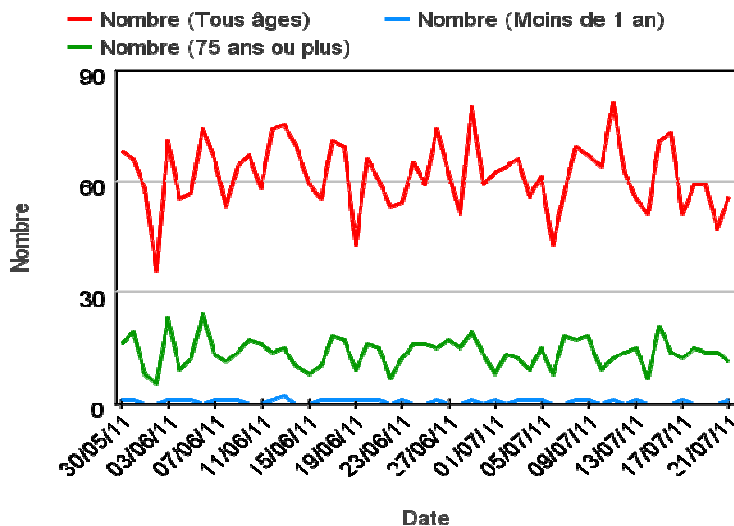
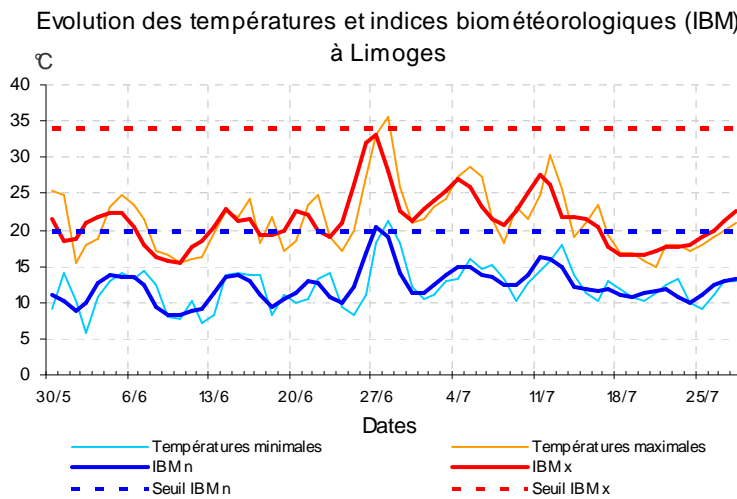


Figure 12 : Evolution du nombre quotidien de passages aux urgences en Creuse depuis le 30/05/2011, tous âges confondus, moins de 1 an et plus de 75 ans (Source : InVS, Oscour®)

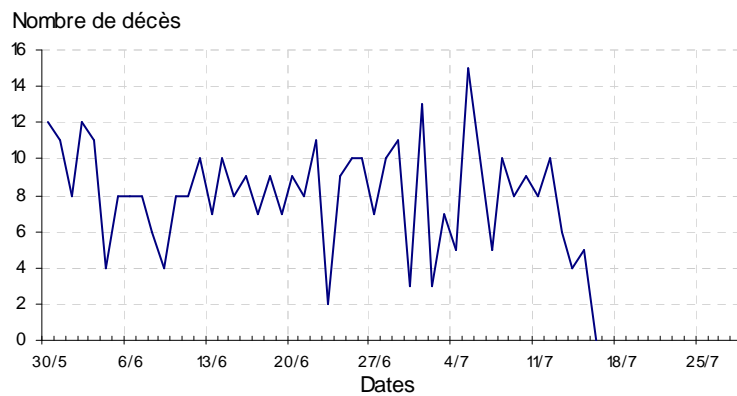
Données météorologiques



Haute-Vienne :
Seuils des IBM fixés à :
- IBMn : 20°C
- IBMx : 34°C

Figure 13 : Evolution quotidienne des températures et des IBM à Limoges depuis le 30/05/2011 (Source : Météo-France)

Données de mortalité des communes informatisées du département



Haute-Vienne :
7 communes informatisées transmettent leurs données couvrant 48 % de la population du département.

Figure 14 : Evolution du nombre quotidien de décès enregistrés dans les communes informatisées de Haute-Vienne depuis le 30/05/2011 (Source : InVS, Insee)

Données de morbidité (Oscour® et SOS-Médecins Limoges)

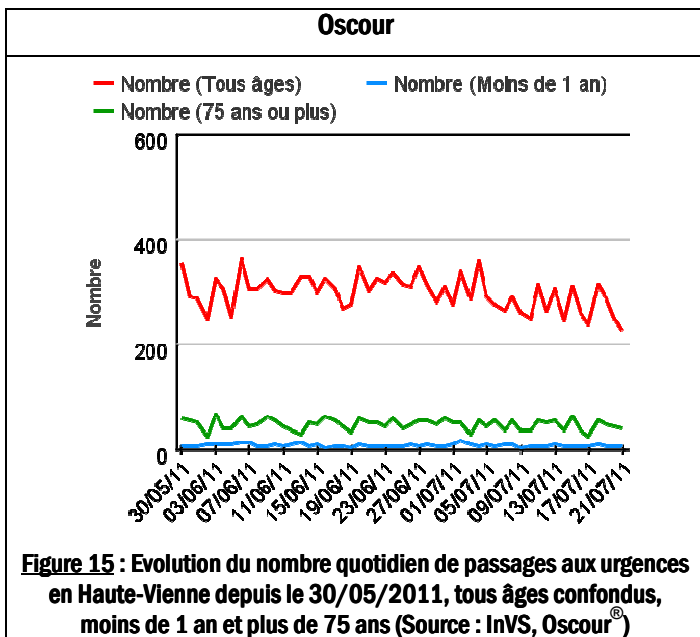


Figure 15 : Evolution du nombre quotidien de passages aux urgences en Haute-Vienne depuis le 30/05/2011, tous âges confondus, moins de 1 an et plus de 75 ans (Source : InVS, Oscour®)

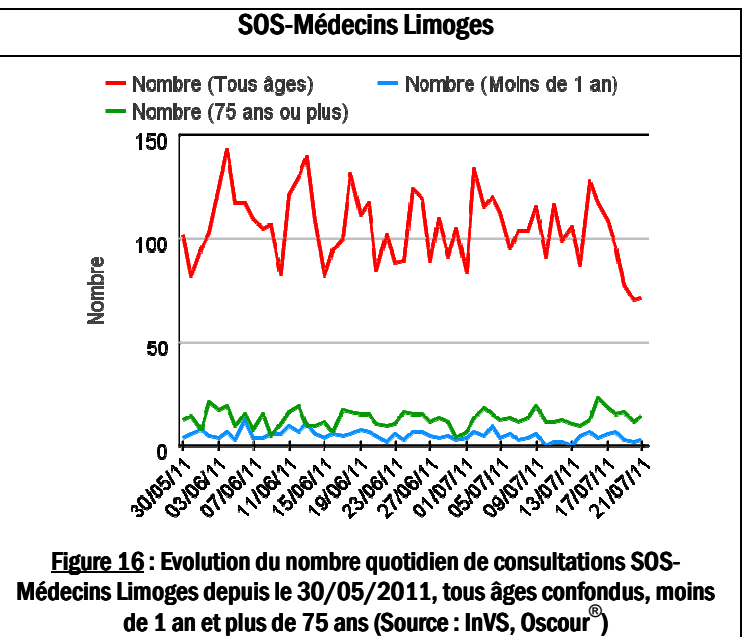


Figure 16 : Evolution du nombre quotidien de consultations SOS-Médecins Limoges depuis le 30/05/2011, tous âges confondus, moins de 1 an et plus de 75 ans (Source : InVS, Oscour®)

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 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
	CHU de Limoges - Dupuytren	01/06/2007
Haute-Vienne (87)	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.

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/>
- les Points épidémios hebdomadaires précédents produits par la Cire : <http://www.invs.sante.fr/regions/>
- 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