

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 CO	p. 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 : stable

En semaine 12, l'activité globale est restée stable aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins Limoges.

Grippe et syndromes grippaux : épidémie en décroissance

En semaine 12, le nombre de cas de grippe et syndromes grippaux diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins Limoges a diminué (respectivement -39 et -34 %).

Au niveau national, le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux rapportées au réseau Sentinelles continue de diminuer mais est toujours au-dessus du seuil épidémique. [Bulletin épidémiologique national Grippe du 28/03/2012](#)

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 hébergeant 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 12, le nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins Limoges est resté faible.

Gastro-entérites : épidémie active

En semaine 12, le nombre de cas de gastro-entérite est en légère diminution aux urgences hospitalières (-15 %) et en légère hausse pour SOS-Médecins Limoges (+14 %).

Au niveau national, l'activité liée aux gastro-entérites est faible et l'incidence des consultations pour diarrhée aiguë en médecine de ville en dessous du seuil épidémique (OSCOUR®, Réseau Sentinelles et SOS-Médecins). [Situation épidémiologique des GEA en France au 27/03/2012.](#)

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

Rougeole : pas de situation épidémique

Des cas sporadiques de rougeole sont déclarés à l'InVS depuis le 01/11/2012

Monoxyde de carbone (indicateur brut)

En semaine 12, aucun cas d'intoxication au monoxyde de carbone n'a été enregistré aux urgences hospitalières et aucun cas n'a été notifié par SOS-Médecins Limoges.

Hypothermies

En semaine 12, aucun cas d'hypothermie n'a été enregistré aux urgences hospitalières.

Asthme : en augmentation

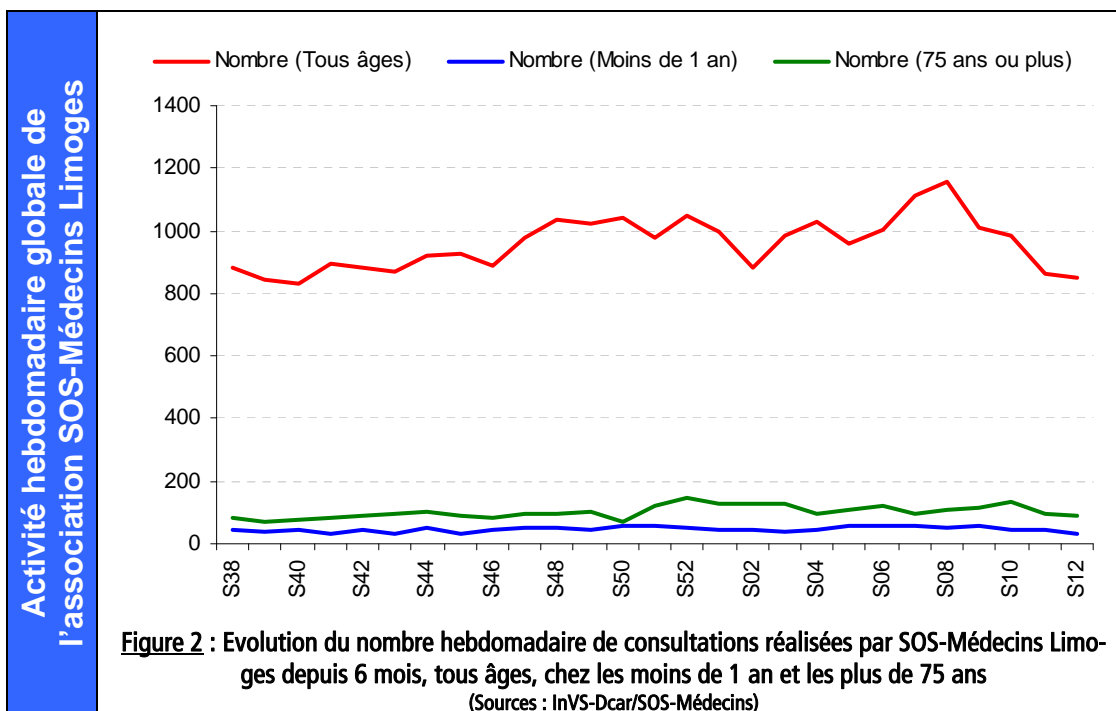
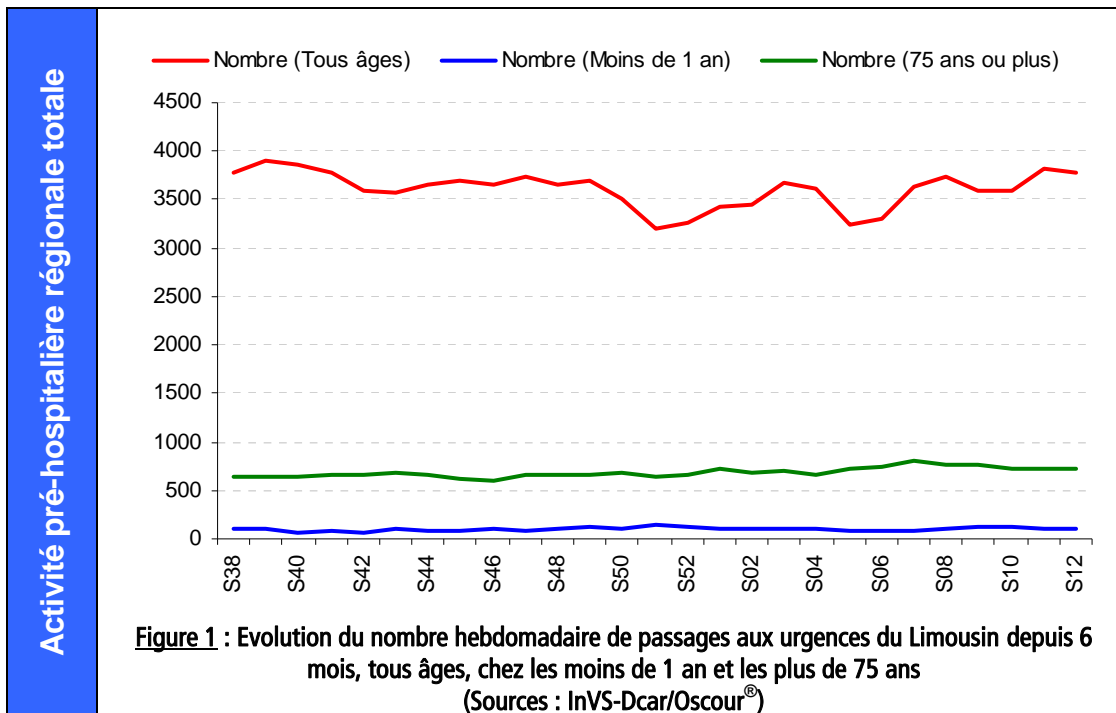
En semaine 12, le nombre de cas d'asthme diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins Limoges a doublé.

Mortalité

En semaine 12, la mortalité a diminué rapport à la semaine précédente (données non consolidées). De la semaine 6 à 11-2012, la mortalité est restée importante, avec un pic en semaine 8-2012.

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 |

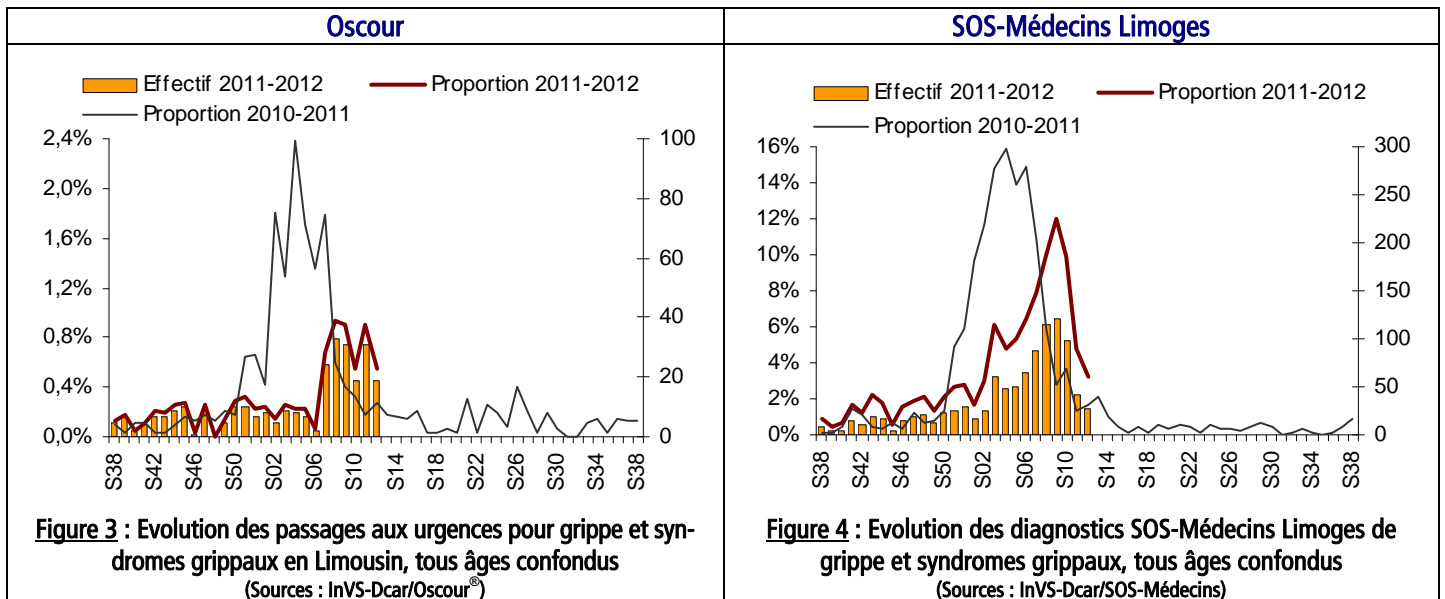
Dans ce bulletin, les données présentées :

- 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.

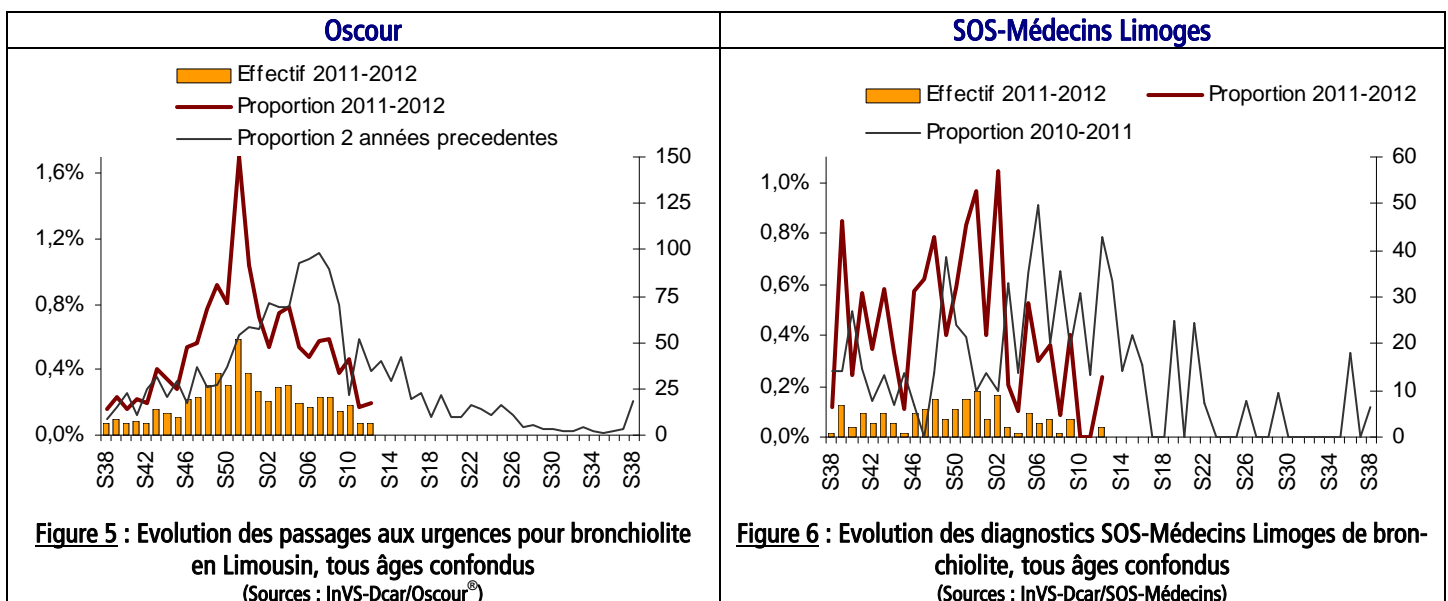
Les proportions se rapportent au nombre de diagnostics spécifiques sur l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou pour l'association SOS-Médecins Limoges pour la période d'observation.

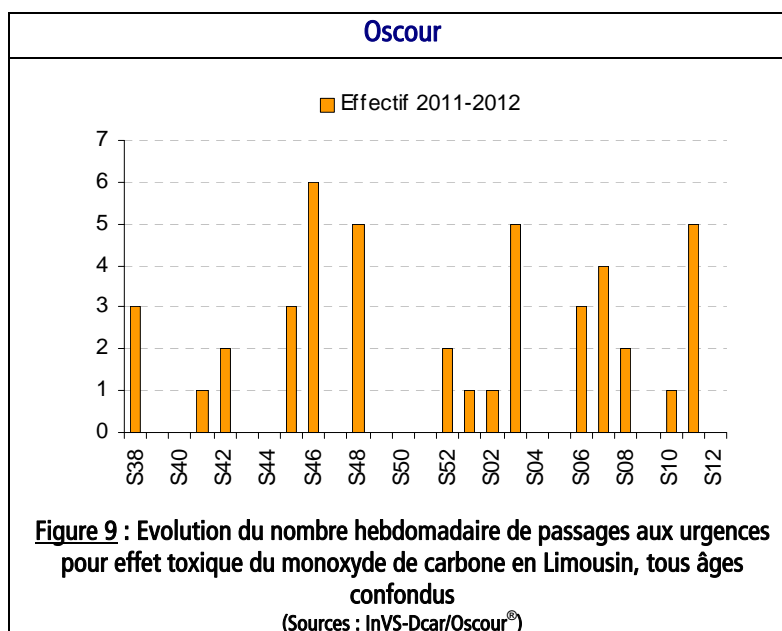
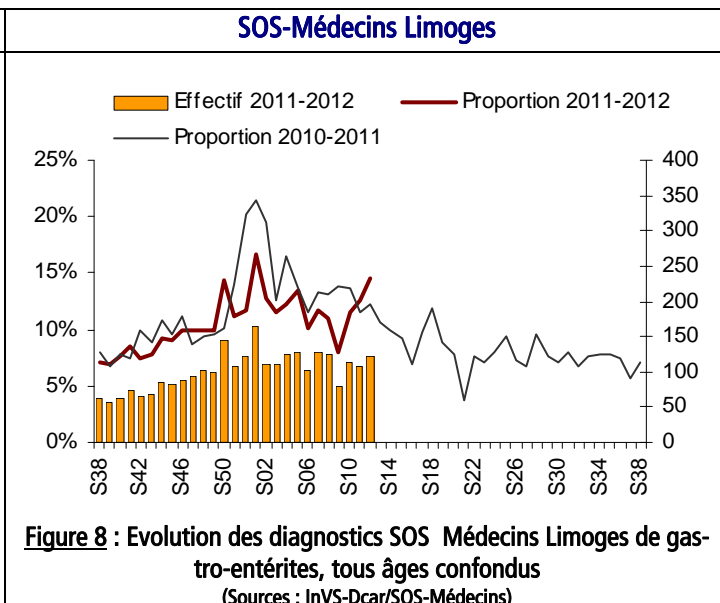
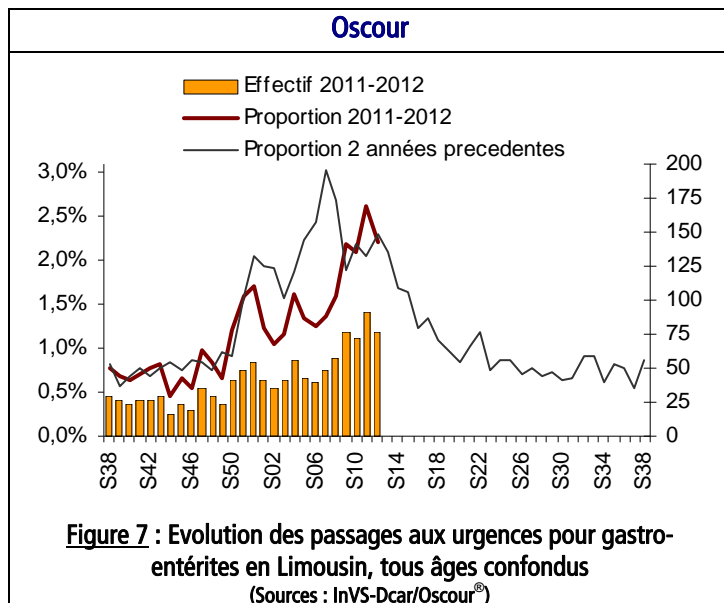
| Maladies infectieuses |

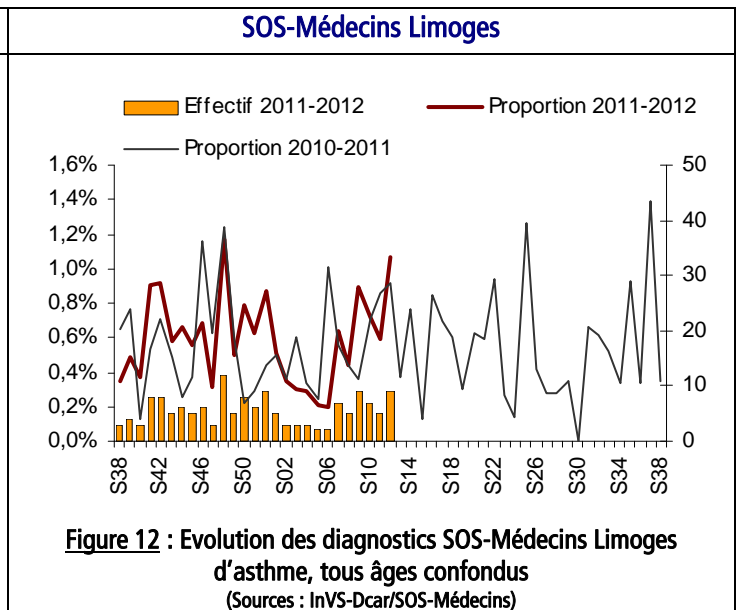
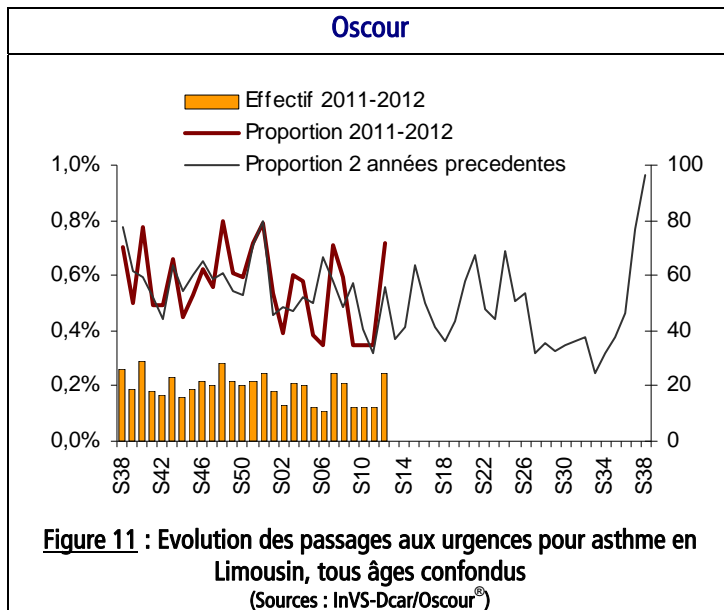
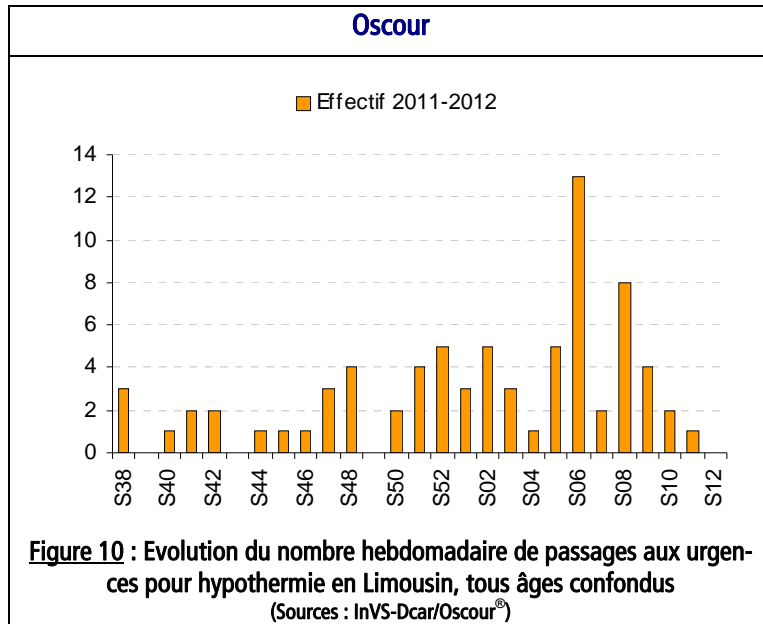
| Grippe et syndromes grippaux |



| 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.

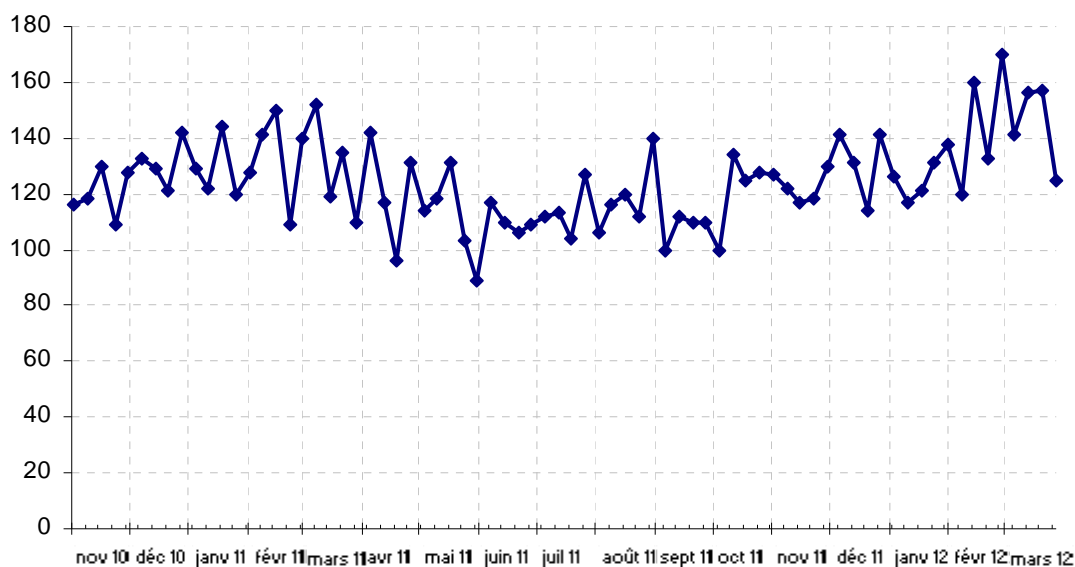


Figure 13 : Evolution hebdomadaire des décès enregistrés dans les communes informatisées du Limousin, depuis novembre 2010*

(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