

Point épidémiologique hebdomadaire n° 111 Point au 22 février 2013

| A la Une |

Résultats de l'enquête « *votre avis sur le point épidémio* »

Depuis Janvier 2011, la Cire Limousin Poitou-Charentes publie les « *Point Epidémio* » Limousin et Poitou-Charentes et les diffuse aux partenaires (laboratoires, préfectures, services d'urgences, ARS ...). Ils sont aussi mis en ligne sur les sites internet des ARS concernées et de l'InVS.

Afin de mieux répondre aux attentes de nos partenaires, un questionnaire de satisfaction en ligne a été proposé dans les « *Point Epidémio* » récents. La participation à cette enquête a été limitée. Les répondants sont des professionnels de santé ou administratifs de fonctions variées de nos deux régions d'exercice ainsi que de régions voisines. Nos lecteurs s'intéressent particulièrement à la première page qui résume les tendances générales et présente les actualités marquantes. Toutefois, ces résultats suggèrent de réviser notre politique de diffusion et de faciliter la lecture du point.

Un travail sera mené afin de cibler davantage les personnes potentiellement intéressées. Par ailleurs, afin d'en faciliter la lecture nous avons adapté notre publication en présentant la première page directement dans le mail au format d'une newsletter, tout en conservant la publication intégrale en pièce jointe pour ceux qui souhaitent disposer d'une analyse graphique détaillée de la situation.

L'équipe de la Cire Limousin - Poitou-Charentes vous remercie de votre précieuse collaboration et reste à votre disposition pour toutes remarques ou questions.

| Tendances |

Volume globale d'activité: En légère hausse aux urgences hospitalières et en légère baisse pour SOS-Médecins Limoges

Gastro-entérites : Fin de l'épidémie

Grippe et syndrome grippaux : Epidémie active (indicateurs en baisse)

Bronchiolite : Fin de l'épidémie

Hypothermies : 2 cas aux urgences

Intoxication au CO : 1 cas aux urgences

Mortalité : En baisse

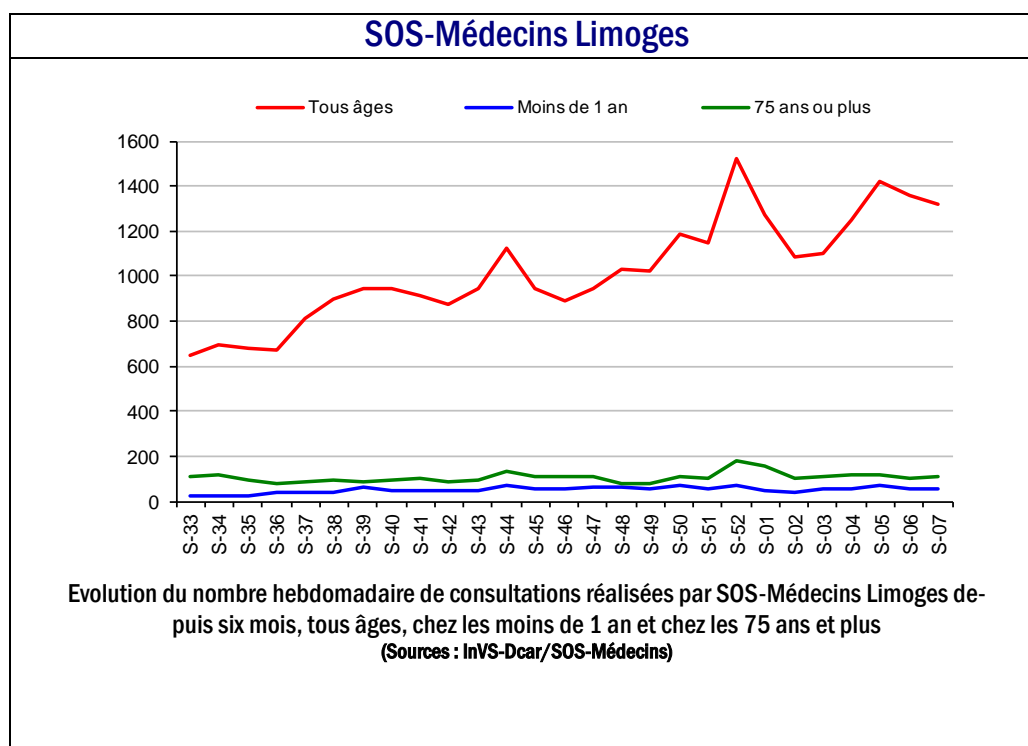
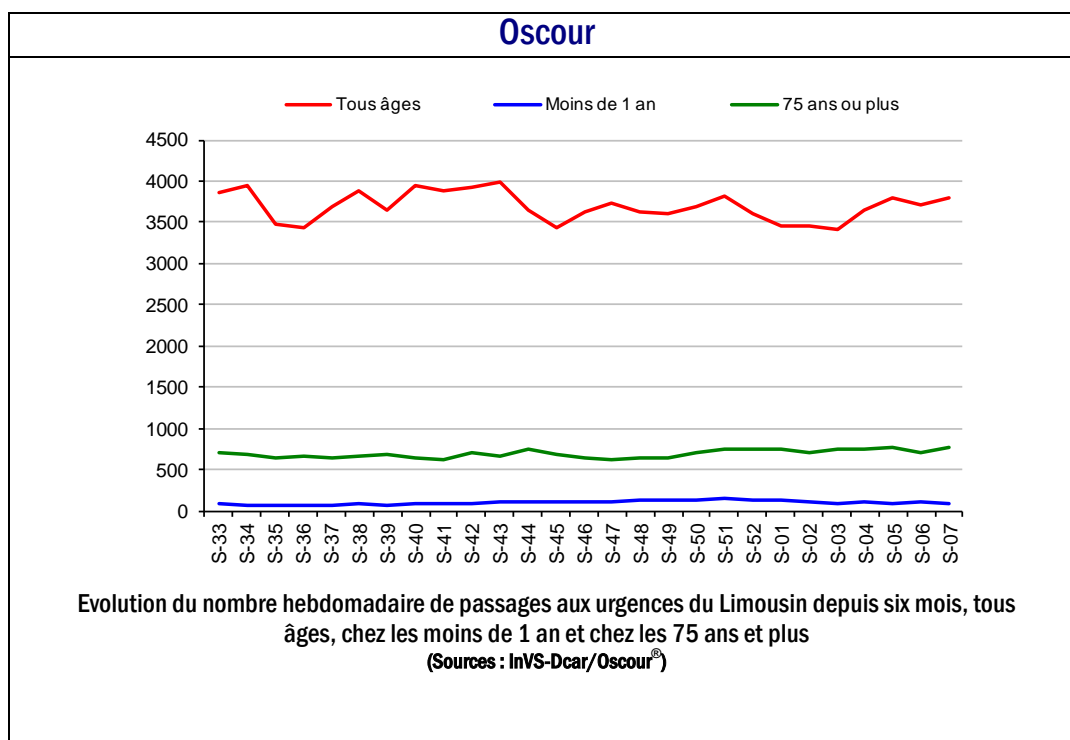
| Evolution globale de l'activité en région |

Urgences hospitalières

En semaine 07-2013, l'activité globale a légèrement augmenté par rapport à la semaine précédente (+2,6 %).

SOS-Médecins Limoges

En semaine 07-2013, l'activité globale a légèrement diminué par rapport à la semaine précédente (-2,9 %).



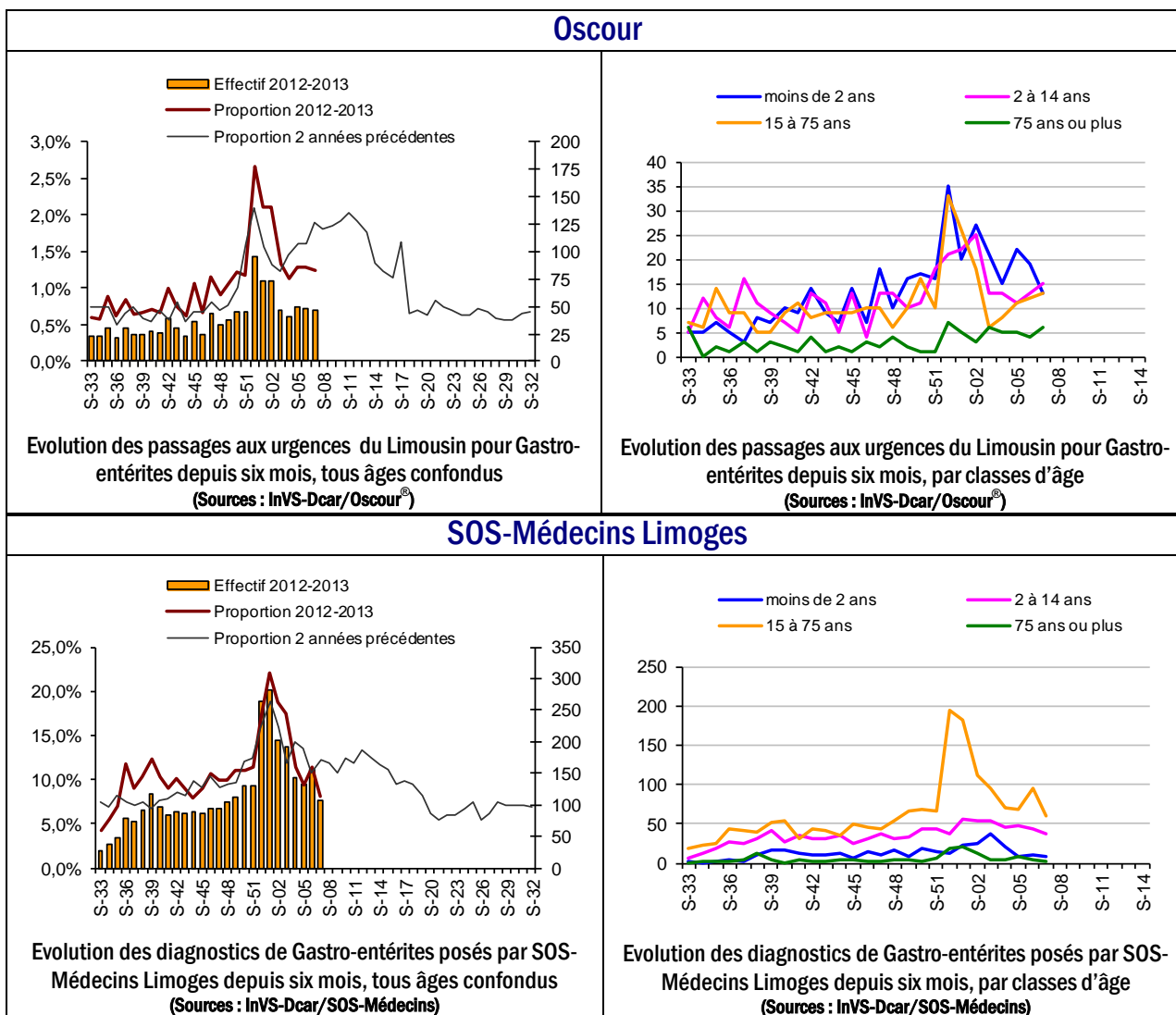
En Limousin

L'épidémie de gastro-entérite se termine. En semaine 07-2013, la fréquentation pour gastro-entérites est stable aux urgences hospitalières et a diminué pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints sont supérieurs à ceux observés l'année précédente à la même période.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 16 foyers de cas groupés de gastro-entérites aiguës en établissements accueillant des personnes âgées ont été signalés**.

En France

L'incidence nationale de la diarrhée aiguë ayant conduit à une consultation d'un médecin généraliste était de 184 cas pour 100 000 habitants, en dessous du seuil épidémique de 252 cas pour 100 000 habitants. Le niveau de fréquentation des urgences pour gastro-entérite est en légère augmentation chez les enfants de moins de 2 ans mais demeure stable ou en légère baisse pour les autres classes d'âges, à un niveau légèrement inférieur à celui des années précédentes. Le nouveau variant de norovirus GII4 (Sydney 2012) est responsable de la majorité des cas groupés de GEA signalés au CNR des virus entériques.



* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou par l'association SOS-Limoges pour la période d'observation.

** Signalement fait à la CVAGS (ARS) et saisis dans l'application de l'Institut de veille sanitaire (VoozEhpad)

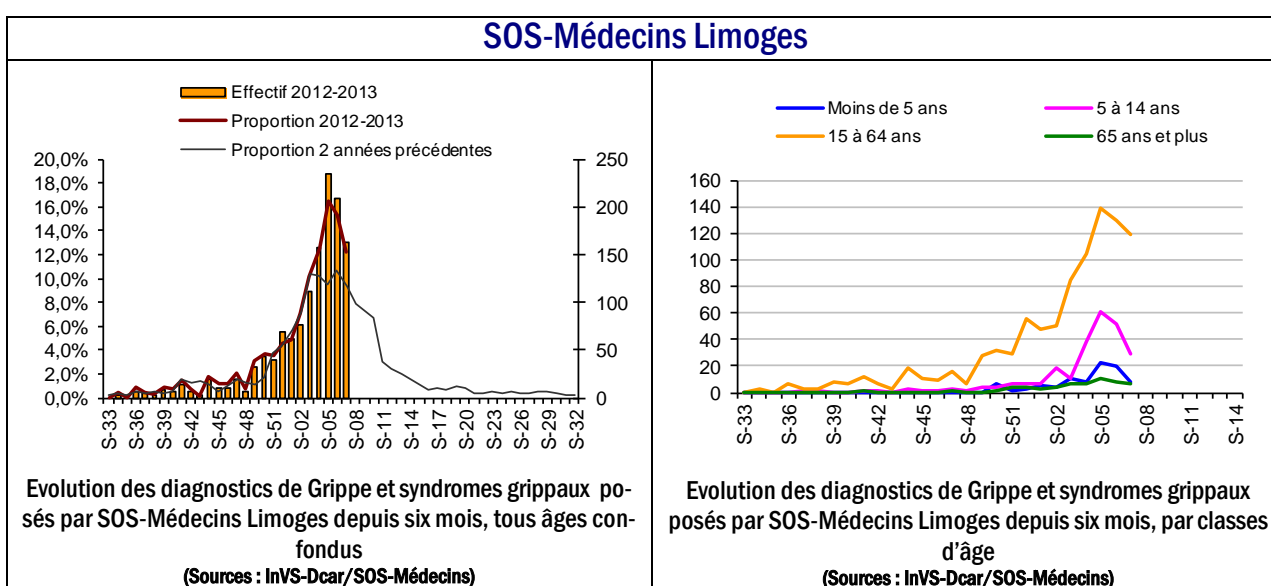
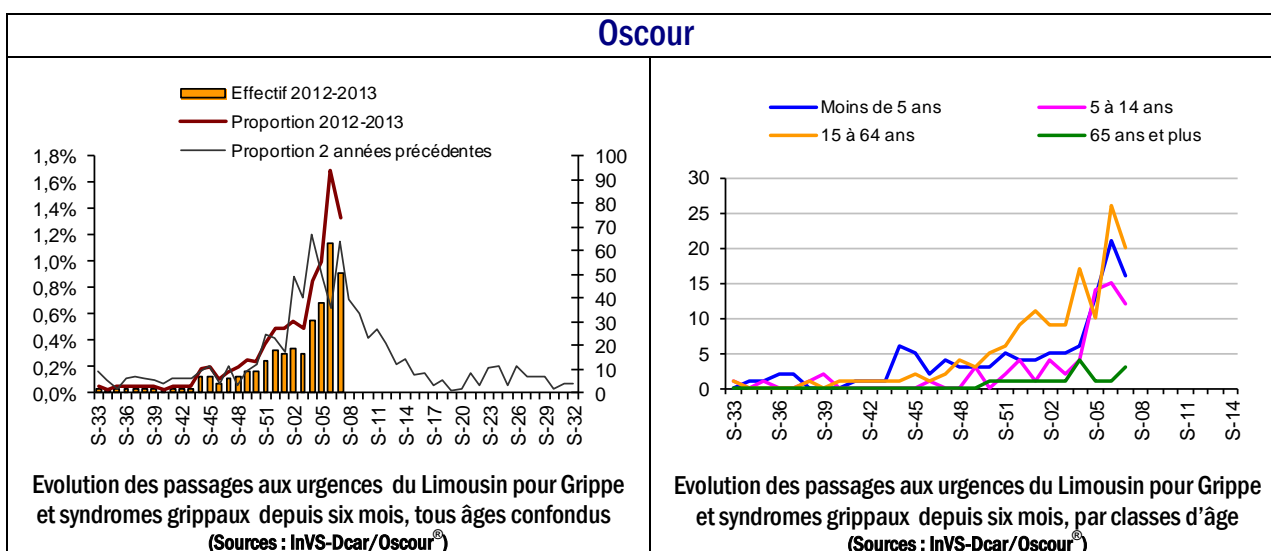
En Limousin

L'épidémie de grippe est active depuis la semaine 52-2012. En semaine 07-2013, le nombre de passages pour grippe et syndromes grippaux a diminué aux urgences et pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints sont supérieurs à ceux observés l'année précédente à la même période. Le nombre d'hospitalisation pour grippe a diminué par rapport à la semaine précédente.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 6 foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissements accueillant des personnes âgées ont été signalés** (1 décès recensé). Depuis la reprise de la surveillance le 1er novembre 2012, 3 cas graves de grippe ont été signalés.

En France

L'épidémie est stable mais reste intense sur l'ensemble du territoire. En semaine 07-2013, le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux à partir des données du Réseau Unifié est de 990 cas pour 100 000 habitants [Intervalle de confiance à 95% : 990-1023], stable depuis la semaine précédente. Après 3 semaines de hausse suivies d'une semaine de stabilisation, le nombre de passages aux urgences pour grippe et syndromes grippaux est stable ou en légère baisse dans toutes les classes d'âge, à un niveau toujours nettement supérieur à ceux des deux saisons grippales précédentes. Le nombre hebdomadaire de cas graves de grippe admis en réanimation diminue depuis la semaine 05-2013.



* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou par l'association SOS-Limoges pour la période d'observation.

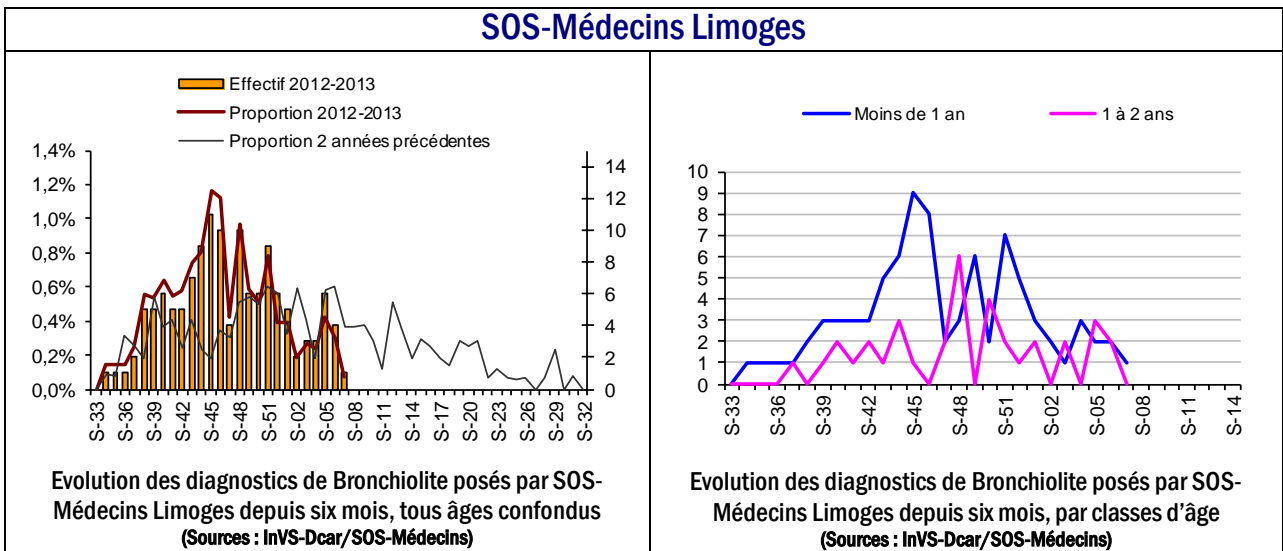
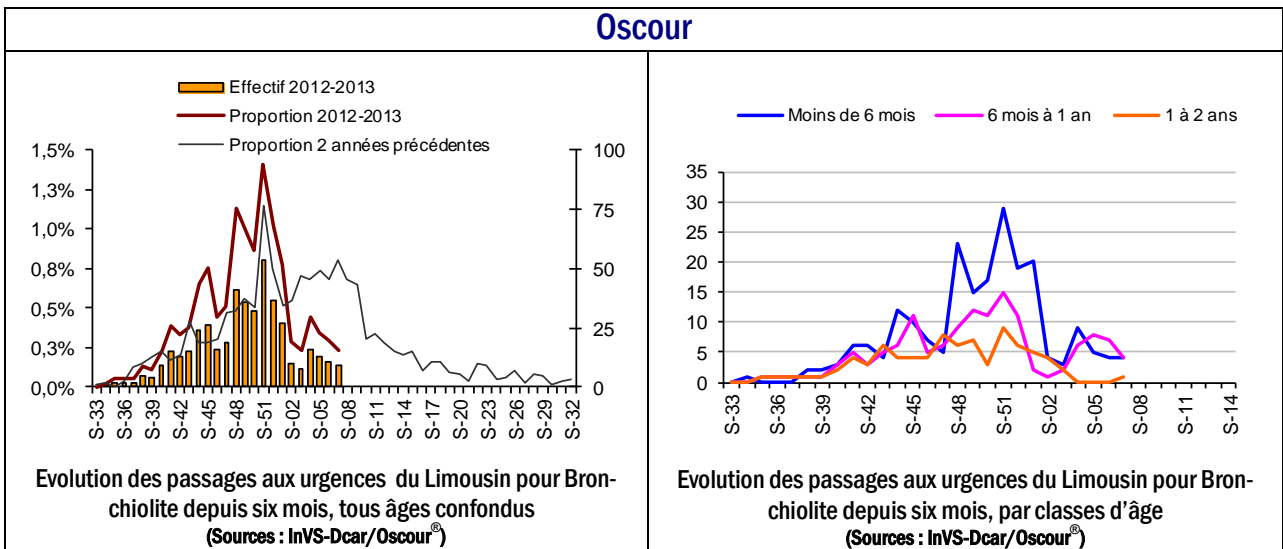
** Signalement fait à la CVAGS (ARS) et saisis dans l'application de l'Institut de veille sanitaire (VoozEhpad)

En Limousin

L'épidémie de bronchiolite se termine. En semaine 07-2013, le nombre de cas de bronchiolite diagnostiqué est resté stable aux urgences hospitalières, à un niveau semblable à celui observé l'année précédente à la même période. Il a diminué pour SOS-Médecins Limoges.

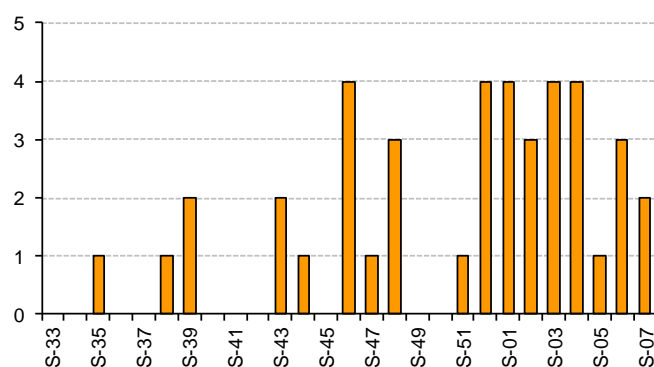
En France

Le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite est stable, avec un niveau atteint inférieur à celui de l'année précédente à la même période.



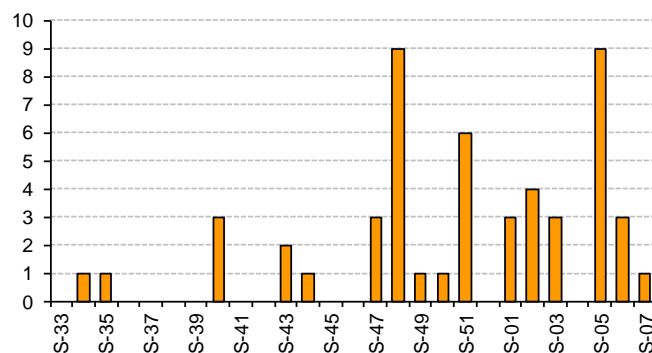
* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou par l'association SOS-Limoges pour la période d'observation.

En semaine 07-2013, 2 passages pour hypothermie ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour Hypothermie en Limousin.
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

En semaine 07-2013, 1 passage pour intoxication au CO a été enregistré aux urgences hospitalières.



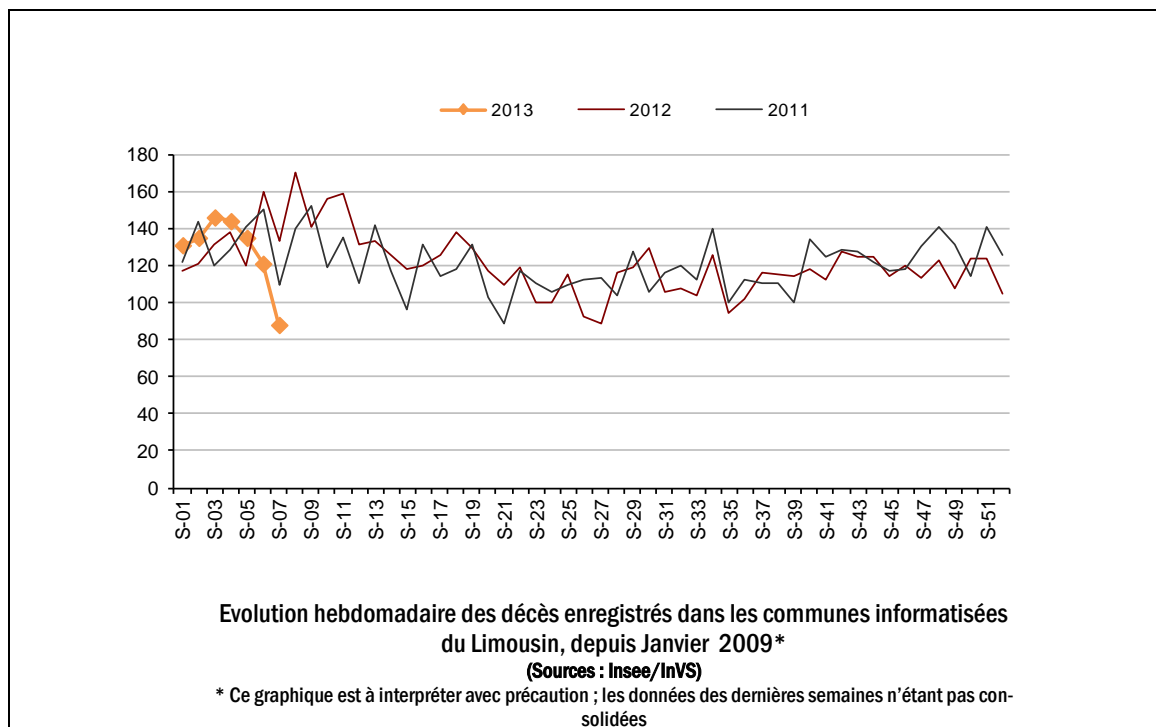
Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour intoxication au monoxyde de carbone en Limousin.
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

En Limousin

En semaine 07-2013, la mortalité est en baisse par rapport à la semaine précédente (données non consolidées).

En France

En semaine 07-2013, la mortalité est en hausse par rapport à la semaine précédente. Cette augmentation est plus marquée chez les personnes âgées de 75 ans ou plus.



| Sources d'information |

- **Organisation de la surveillance coordonnées des Urgences (Oscour®)**
Dix services d'urgences du Limousin ont adhéré au réseau Oscour® depuis 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.

- **Services d'états-civils**

Les communes de la région dont les états-civils sont informatisés transmettent à l'Insee, qui les remonte quotidiennement à l'InVS de façon automatisée, les données de mortalité. Ce dispositif permet à l'InVS d'assurer la surveillance de la mortalité en temps quasi réel. Il couvre actuellement 18 communes soit 40 % de la population régionale.

| 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 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 dossier thématique "Bulletins d'information en Santé" sur le site de l'Agence régionale de santé du Limousin : <http://www.ars.limousin.sante.fr/Bulletins-d-information-en-san.132110.0.html>

| Remerciements |

Aux équipes des services d'urgences participant au réseau Oscour®, aux médecins de l'association SOS-Médecins Limoges, aux services d'état-civil 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

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>

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
- Les états-civils
- L'ARS du Limousin