

Surveillance sanitaire – Région Limousin

Point épidémiologique hebdomadaire n° 107

Point au 25 janvier 2013

| Tendances |

Volume globale d'activité: Stable

Gastro-entérites : Activité épidémique

Grippe et syndrome grippaux : Activité épidémique

Bronchiolite : Epidémie en décroissance

Hypothermies : 4 cas aux urgences

Intoxication au CO : 3 cas aux urgences

Mortalité : En hausse

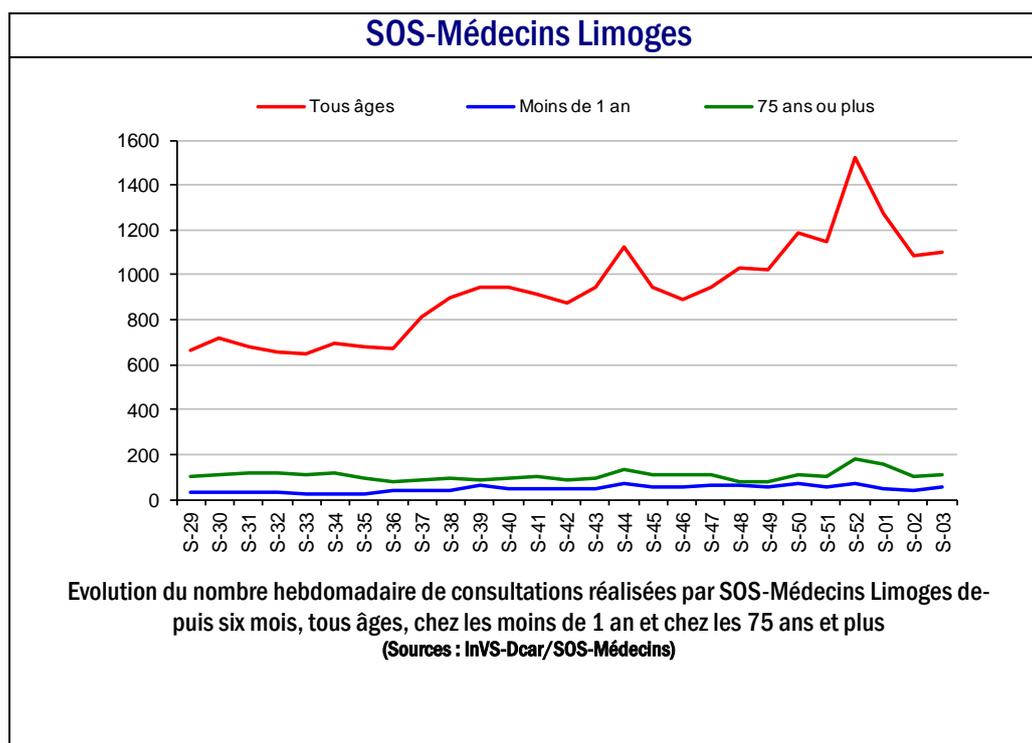
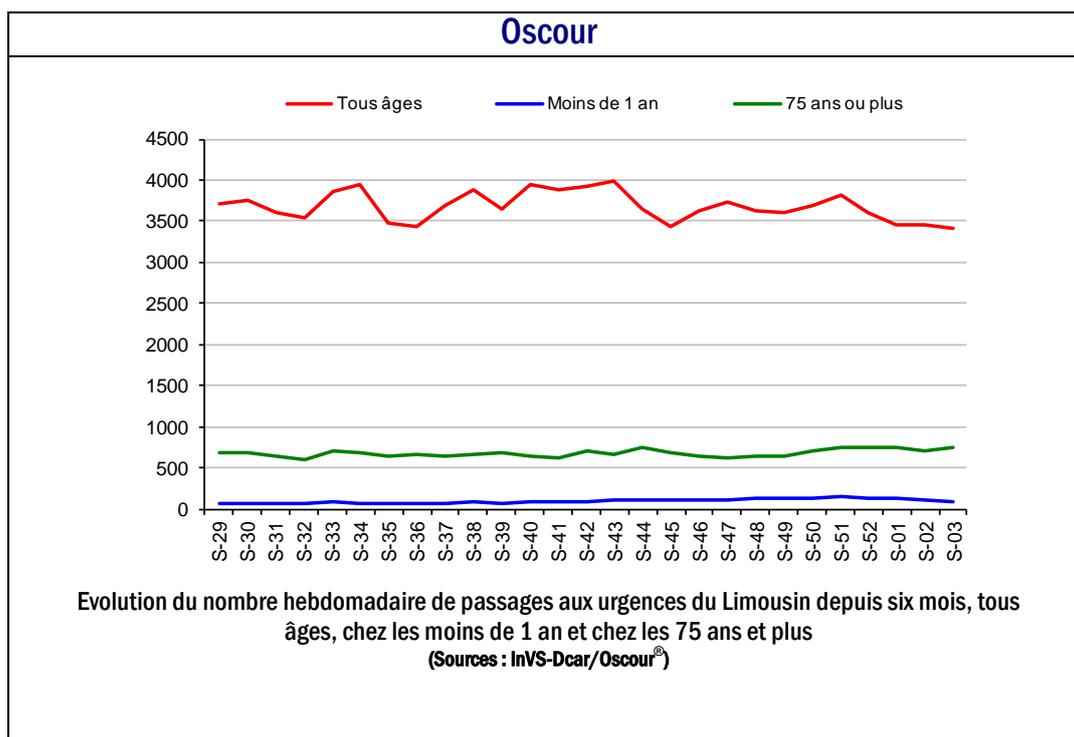
| Evolution globale de l'activité en région |

Urgences hospitalières

En semaine 03-2013, l'activité globale est stable par rapport à la semaine précédente (-1,0 %).

SOS-Médecins Limoges

En semaine 03-2013, l'activité globale est stable par rapport à la semaine précédente (+1,7 %).



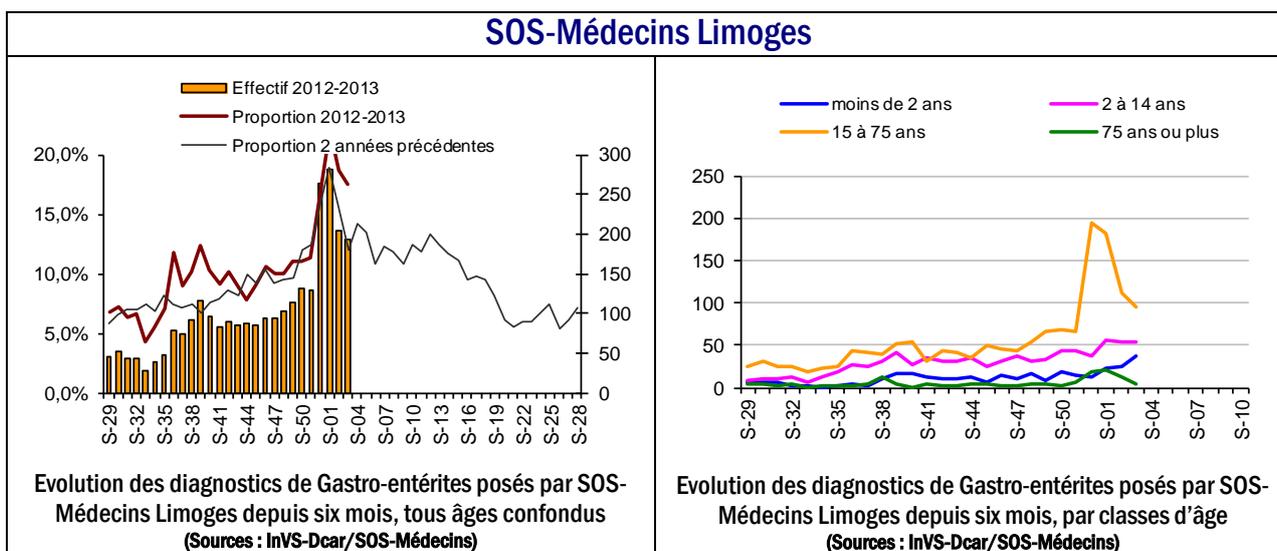
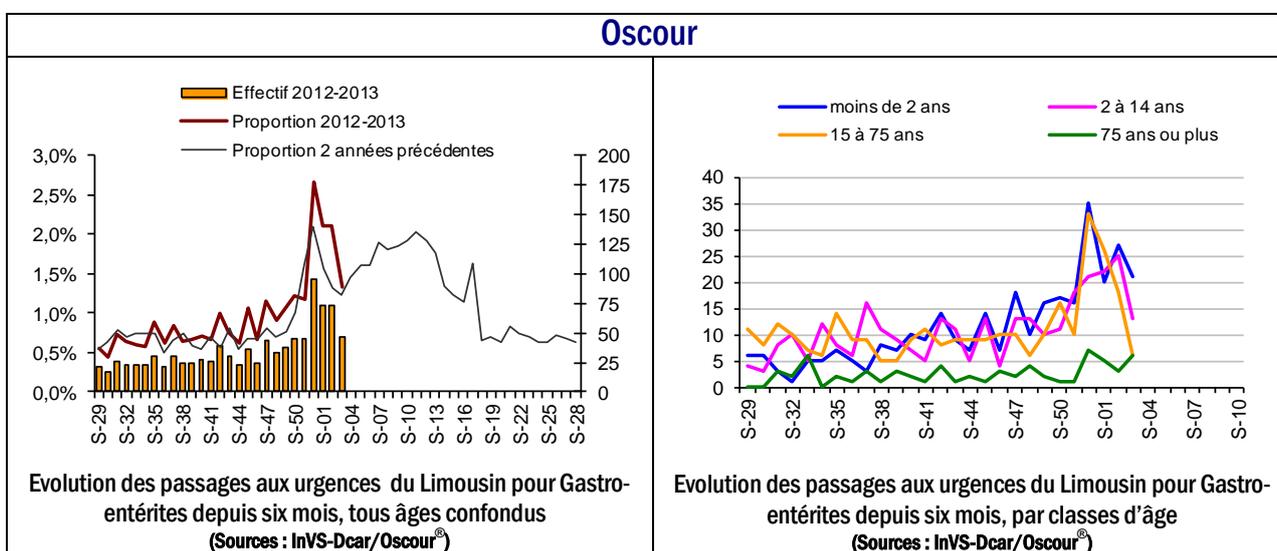
En Limousin

L'épidémie de gastro-entérite est active depuis la semaine 01-2013. En semaine 03-2013, la fréquentation pour gastro-entérites a diminué aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Le niveau atteint est inférieur à celui observé l'an dernier à la même période.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 10 foyers de cas groupés de gastro-entérites aiguës en établissements accueillant des personnes âgées ont été signalés** dont 2 la semaine en cours.

En France

D'après les données du Réseau Sentinelles, l'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale (339 cas pour 100 000 habitants) se situe au-dessus du seuil épidémique mais en baisse par rapport à la semaine précédente. Le niveau de fréquentation des urgences pour gastroentérite est stable par rapport à la semaine précédente et proche de celui des années précédentes mais inférieur à celui observé au cours de la saison 2010-2011.



* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou pour 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 01-2013. En semaine 03-2013, le nombre de passages pour grippe et syndromes grippaux est stable aux urgences et en augmentation pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Le niveau atteint est inférieur à celui observé l'an dernier à la même période.

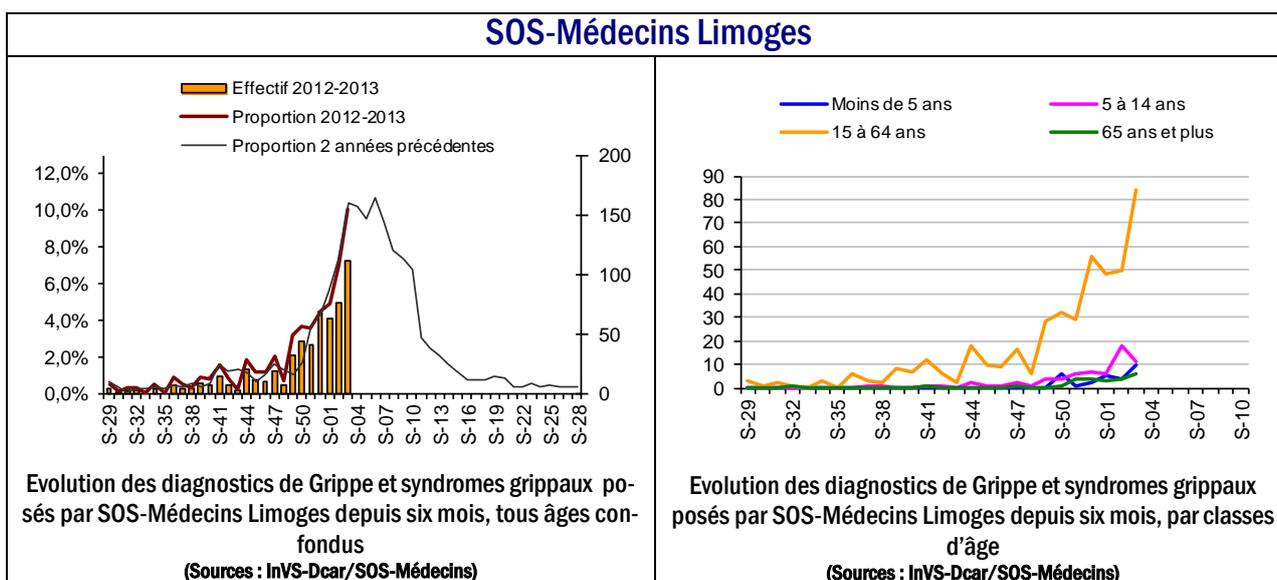
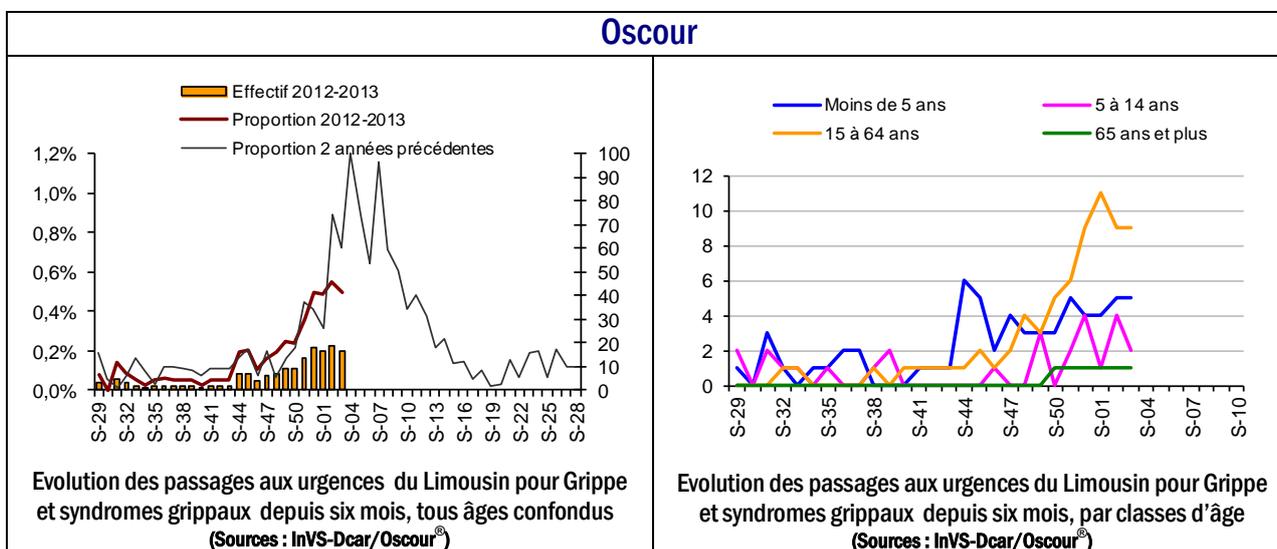
Le nombre d'hospitalisation pour grippe est de nouveau en baisse.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 2 foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissements accueillant des personnes âgées ont été signalés** dont 1 la semaine en cours (aucun décès recensé).

Depuis la reprise de la surveillance le 1er novembre 2012, un cas grave de grippe a été signalé.

En France

L'épidémie se poursuit. Le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux à partir des données du Réseau Unifié est de 429 cas pour 100 000 habitants [Intervalle de confiance à 95% : 381-425], toujours en augmentation. Les 3 virus grippaux (A(H1N1), A(H3N2) et B) co-circulent. A ce jour, aucun élément de gravité particulier de l'épidémie n'est signalé.



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

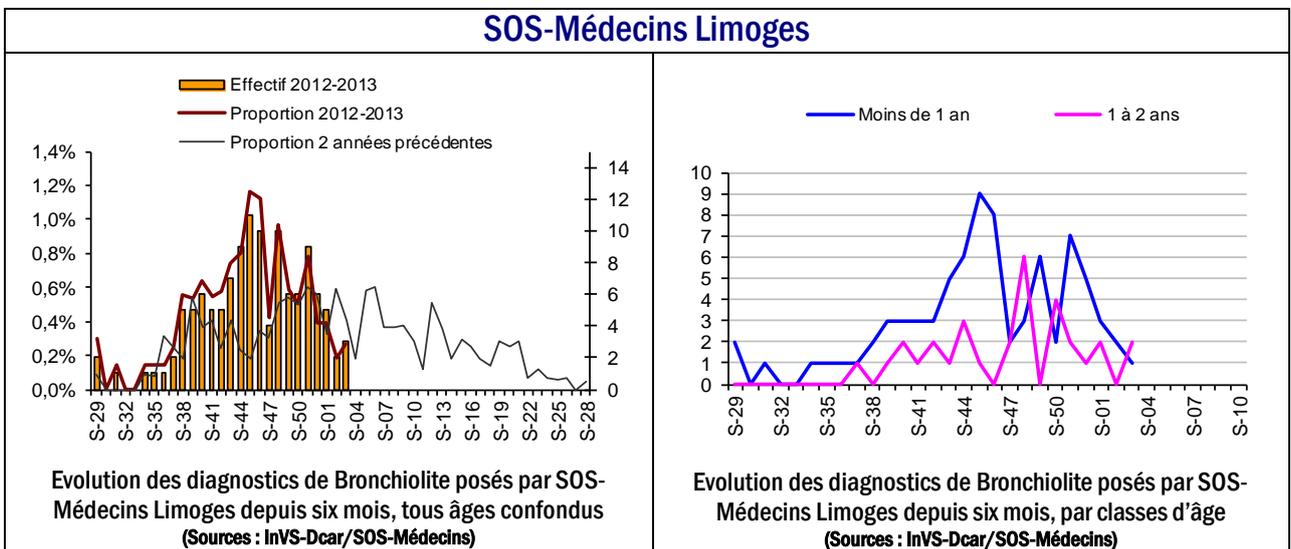
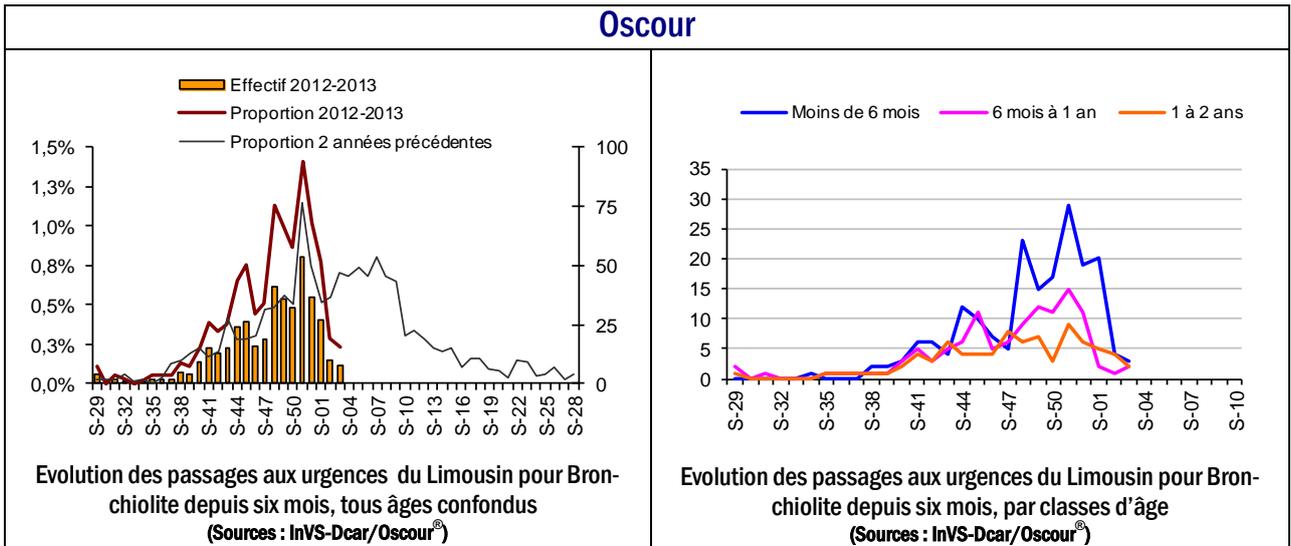
** Signalement fait à la CVAGS (ARS) et saisis dans l'application de l'Institut de veille sanitaire (VoozEhpad)

En Limousin

L'épidémie de bronchiolite est en décroissance. En semaine 03-2013, le nombre de cas de bronchiolite diagnostiqué est stable aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins Limoges. Le niveau atteint est inférieur à celui observé l'an dernier à la même période.

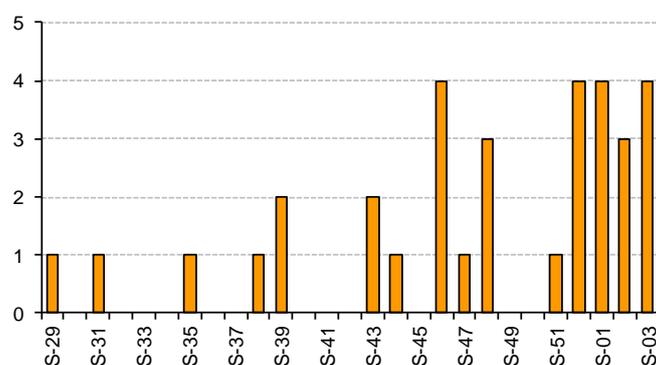
En France

Le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite poursuit sa tendance à la baisse pour la troisième semaine consécutive. Le niveau atteint a une valeur légèrement inférieure à celle des années précédentes.



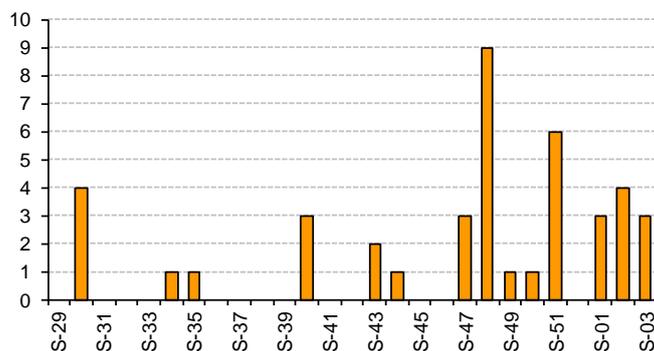
* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou pour l'association SOS-Limoges pour la période d'observation.

En semaine 03-2013, 4 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 03-2013, 3 passages pour intoxication au CO ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



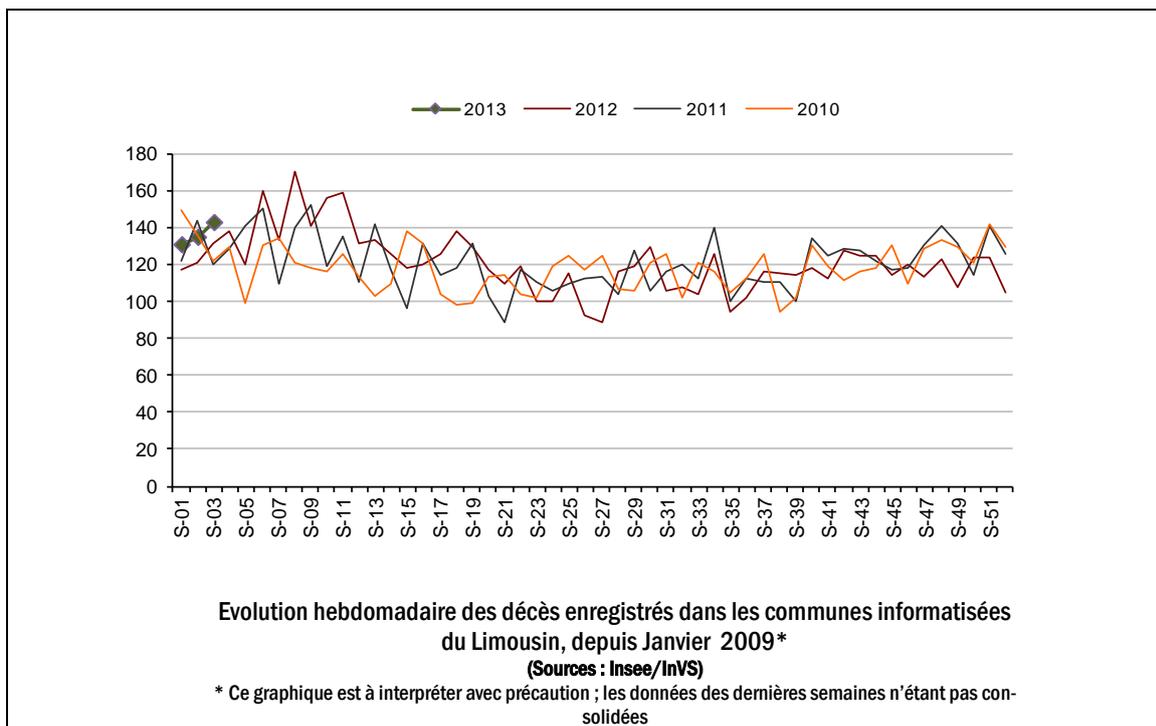
Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour intoxication au monoxyde de carbone en Limousin.
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

En Limousin

En semaine 03-2013, la mortalité est en hausse par rapport à la semaine précédente (données non consolidées).

En France

En semaine 03-2013, la mortalité est stable par rapport à la semaine précédente, à un niveau supérieur à celui observé en Décembre 2012.



| 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 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 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, 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>

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