

Surveillance sanitaire – Région Limousin

Point épidémiologique hebdomadaire n° 109

Point au 8 février 2013

| A la Une |

Le Projet Triple S : Vers des lignes directrices pour les systèmes de surveillance syndromiques en Europe

Les systèmes de surveillance syndromique, sur lesquels nous nous basons pour apporter une analyse de la situation sanitaire en région (voir notre édition du 11 mars 2011¹), sont aussi étudiés à l'échelle européenne.

Depuis septembre 2010, l'InVS coordonne le projet « Triple S-AGE » (Syndromic Surveillance Survey Assessment towards Guidelines for Europe), qui rassemble 24 organisations de 14 pays différents². Ce projet vise à accroître la capacité des pays européens à développer des systèmes de surveillance en temps réel ou quasi réel et d'envisager une approche commune de la surveillance syndromique afin d'améliorer la réponse aux menaces pour la santé publique.

Le projet Triple S réalisera un inventaire des différents systèmes de surveillance syndromique déjà opérationnels en Europe ainsi que ceux dont le développement est prévu. Le résultat final de ce projet sera présenté sous la forme d'une proposition de stratégie européenne harmonisée en matière de surveillance syndromique.

Au delà de sa dimension scientifique, le projet posera les bases d'un réseau européen de spécialistes de la conception et de la mise en œuvre de systèmes de surveillance syndromique, qui permettra d'apporter aux états-membres un appui scientifique et technique pour la mise en place de tels dispositifs

1 : <http://www.invs.sante.fr/fr/Publications-et-outils/Points-epidemiologiques/Tous-les-numeros/Limousin-Poitou-Charentes/2011/Mars-2011/Surveillance-sanitaire-en-region-Limousin.-Point-epidemiologique-au-11-mars-2011>

2 : Allemagne, Belgique, Danemark, Espagne, France, Grèce, Hongrie, Italie, Lettonie, Pays-Bas, Portugal, Royaume-Unis, Suède et Suisse.

Pour en savoir plus :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Veille-et-alerte/Projet-Triple-S-Syndromic-Surveillance-Survey-Assessments-towards-guidelines-for-Europe>

| Tendances |

Volume globale d'activité d'urgence : En hausse

Gastro-entérites : Activité épidémique

Grippe et syndrome grippaux : Activité épidémique (indicateurs en hausse)

Bronchiolite : Epidémie en décroissance

Hypothermies : 1 cas aux urgences

Intoxication au CO : 9 cas aux urgences

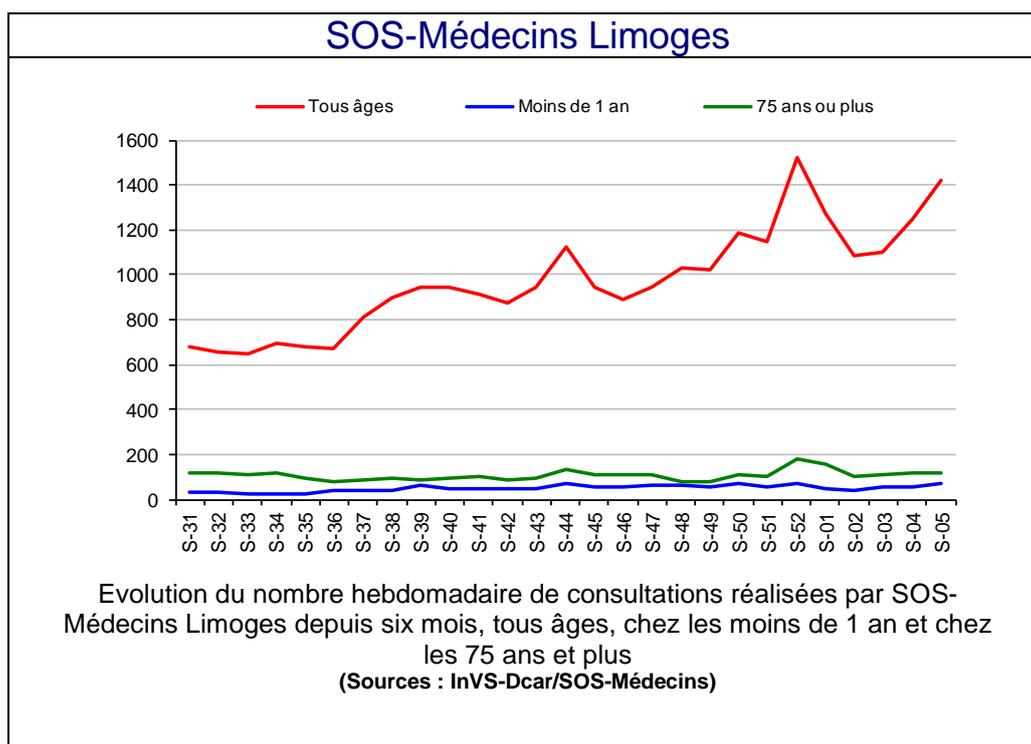
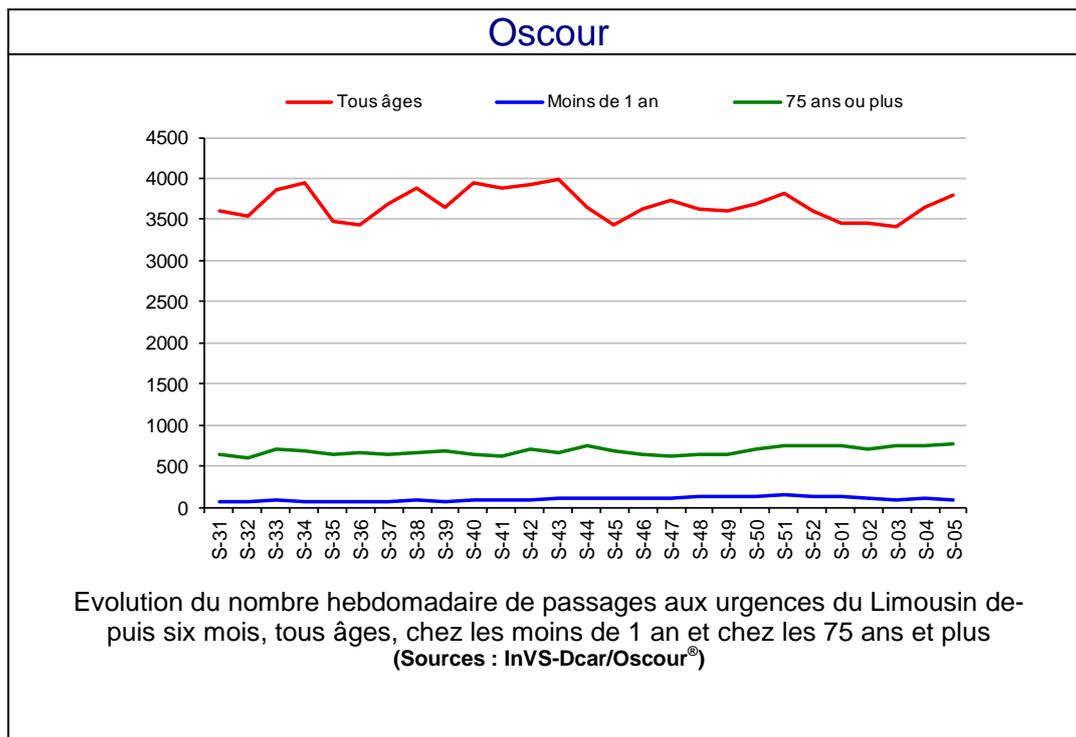
Mortalité : En baisse

Urgences hospitalières

En semaine 05-2013, l'activité globale a augmenté par rapport à la semaine précédente (+4,3 %).

SOS-Médecins Limoges

En semaine 05-2013, l'activité globale a augmenté par rapport à la semaine précédente (+13,6 %).



En Limousin

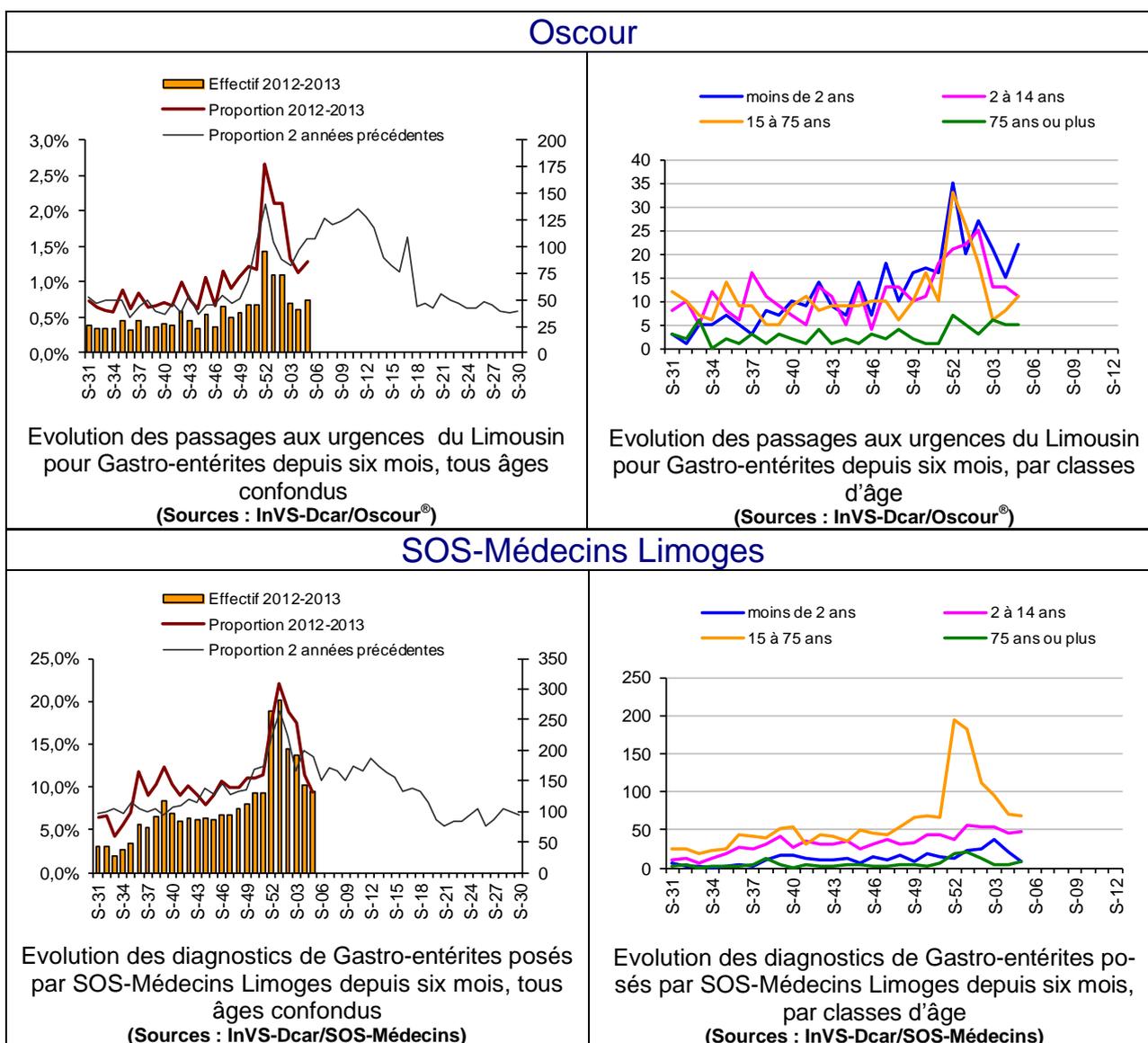
L'épidémie de gastro-entérite est active depuis la semaine 01-2013. En semaine 05-2013, la fréquentation pour gastro-entérites a augmenté aux urgences hospitalières et diminué pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints sont supérieurs à ceux observés l'année précédente à la même période.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 15 foyers de cas groupés de gastro-entérites aiguës en établissements accueillant des personnes âgées ont été signalés**.

En France

D'après les données du Réseau Sentinelles, l'incidence nationale de la diarrhée aiguë ayant conduit à une consultation d'un médecin généraliste était de 233 cas/100 000 habitants, en dessous du seuil épidémique de 270 cas pour 100 000 habitants.

La fréquentation pour gastro-entérites aiguës (GEA) a légèrement augmenté aux urgences hospitalières et diminué pour SOS-Médecins par rapport à la semaine précédente, à des niveaux comparables à ceux observés les 2 années précédentes 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.

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

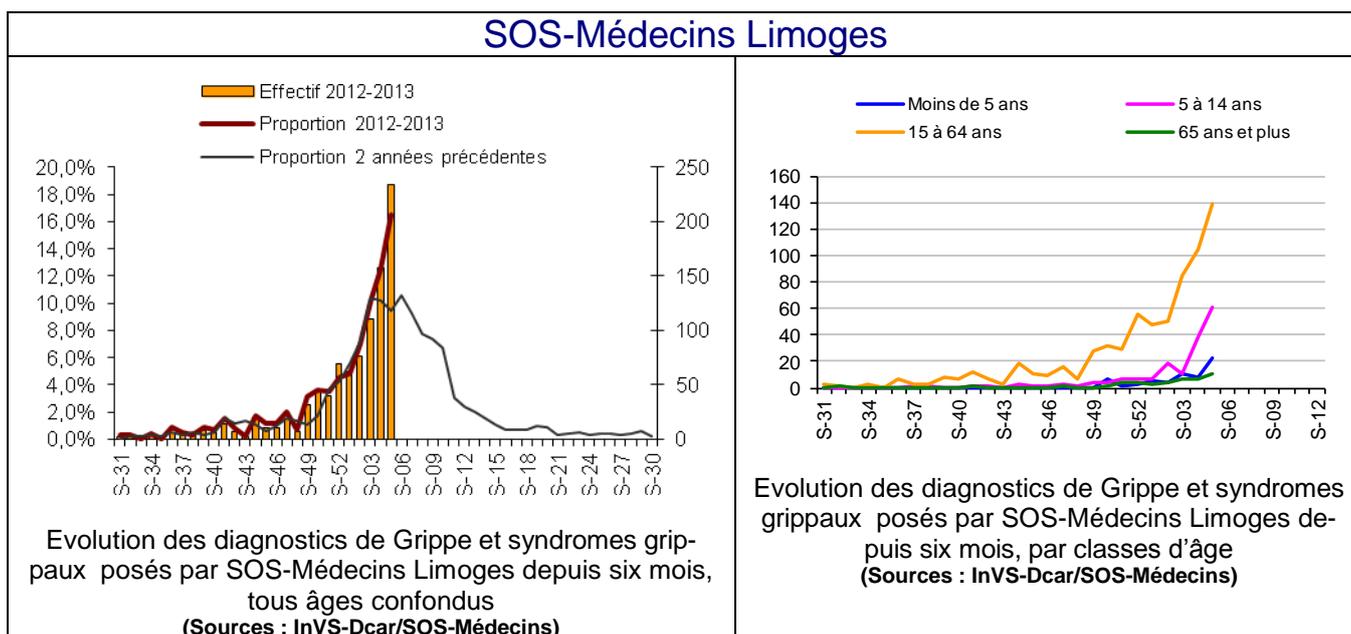
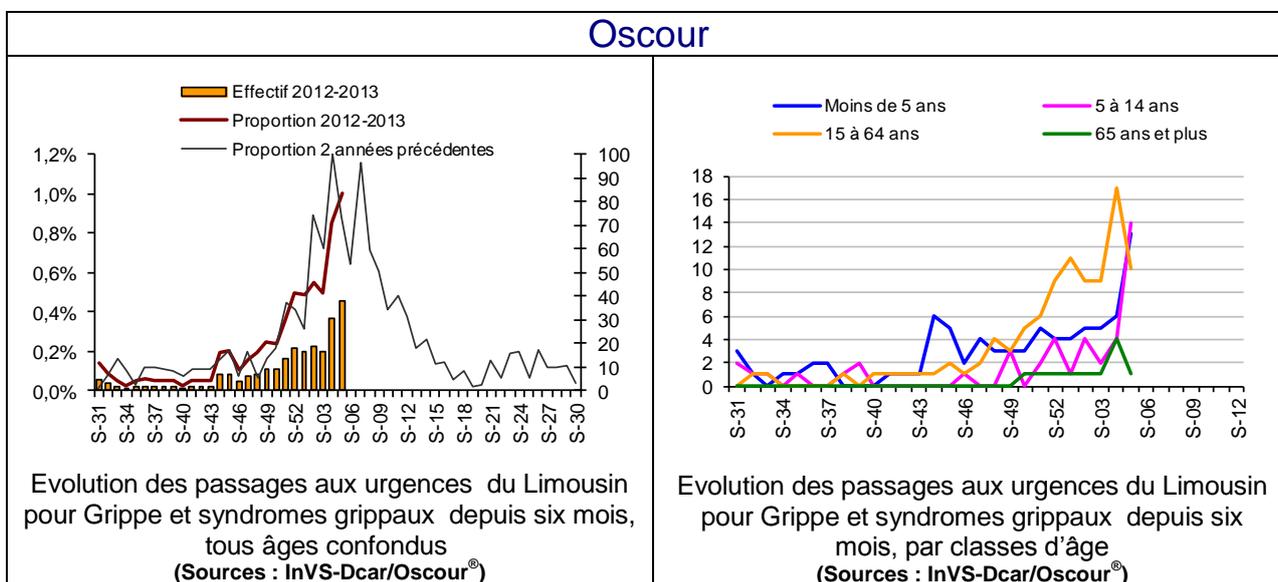
En Limousin

L'épidémie de grippe est active depuis la semaine 52-2012. En semaine 05-2013, le nombre de passages pour grippe et syndromes grippaux a augmenté 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, 3 foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissements accueillant des personnes âgées ont été signalés** (aucun 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 toujours active. En semaine 05-2013, le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux à partir des données du Réseau Unifié, données conjointes du Réseau des Grog et Sentinelles, est de 990 cas pour 100 000 habitants [Intervalle de confiance à 95% : 957-1023] toujours en augmentation et dépassant le pic des 3 saisons précédentes. Le nombre de cas grave admis en réanimation est de nouveau en hausse (236 cas signalés depuis le 1er novembre 2012). Les 3 virus grippaux (A(H1N1), A(H3N2) et B) co-circulent avec une légère dominance du virus B depuis deux semaines.



* 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.

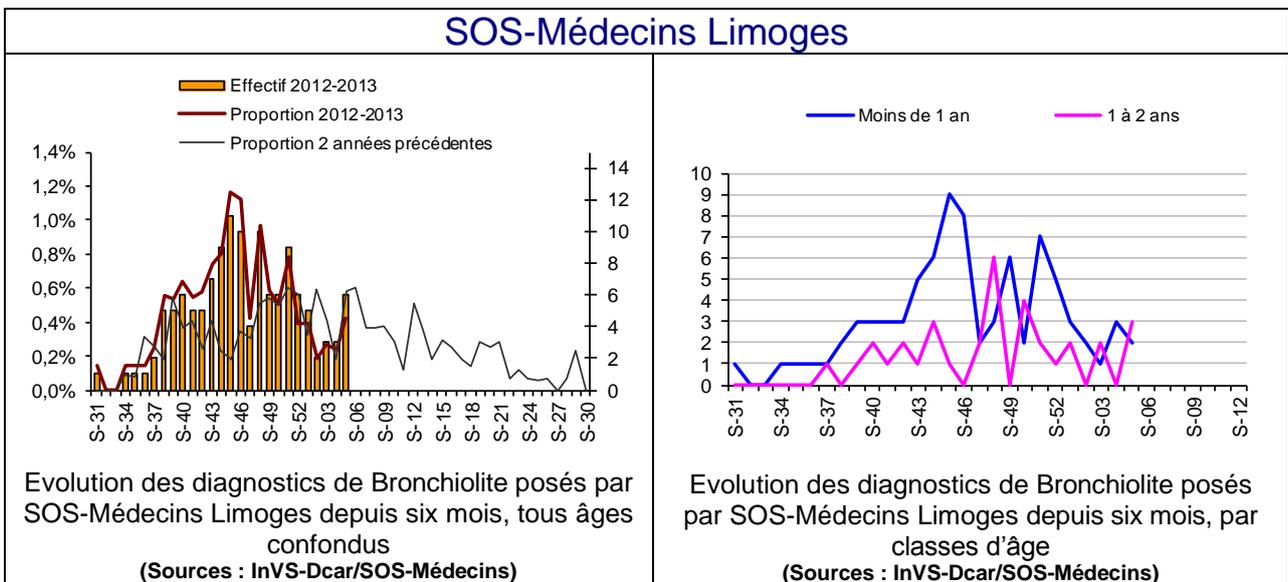
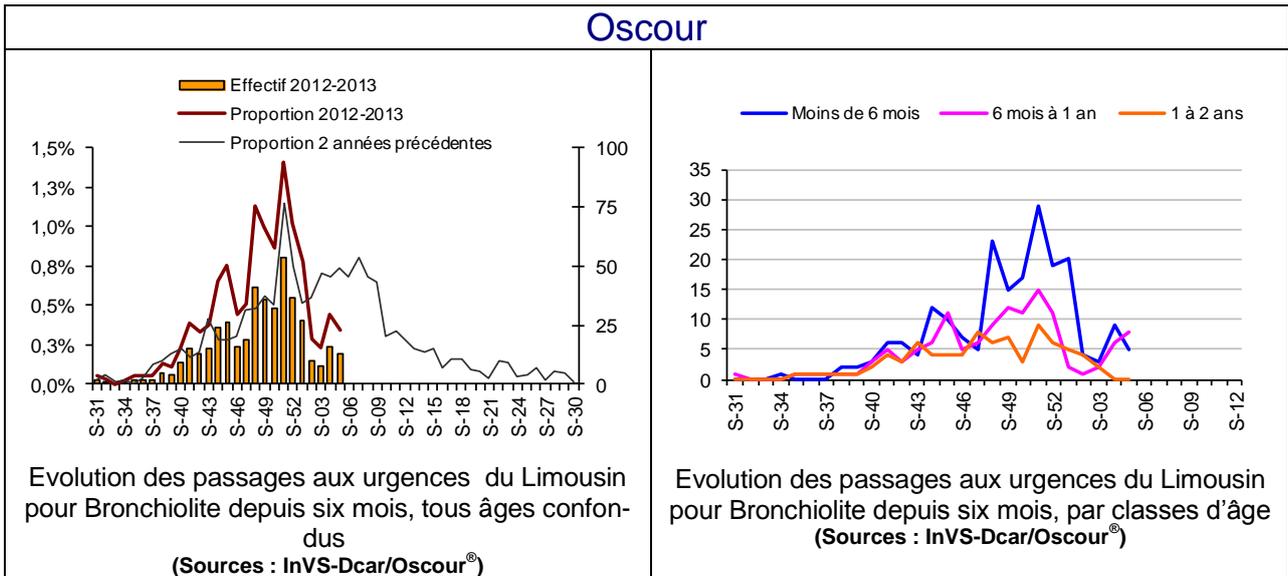
** Signalement fait à la CVAGS (ARS) et saisis dans l'application de l'Institut de veille sanitaire (VoozEhpad)

En Limousin

L'épidémie de bronchiolite est en décroissance. En semaine 05-2013, le nombre de cas de bronchiolite diagnostiqué a diminué aux urgences hospitalières et augmenté pour SOS-Médecins Limoges. Les niveaux atteints sont supérieurs à ceux observés l'année précédente à la même période.

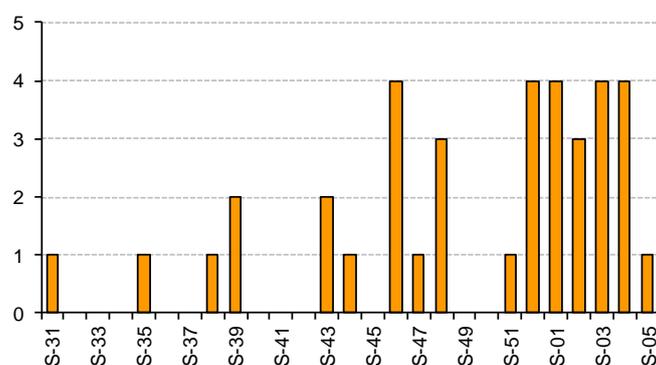
En France

Le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite poursuit sa stabilisation avec un niveau atteint inférieur à celui des années précédentes à la même période. Pour SOS-Médecins, on observe une augmentation des diagnostics de bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans.



* 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.

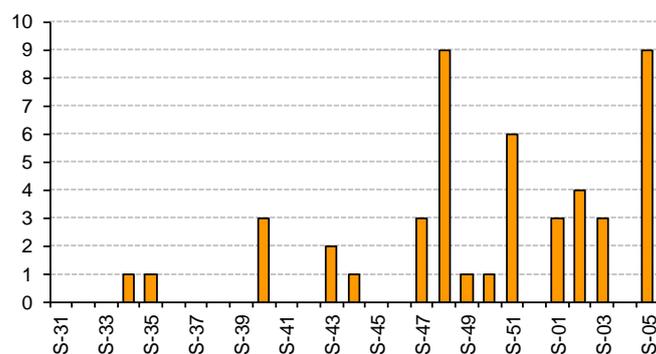
En semaine 05-2013, 1 passage pour hypothermie a été enregistré aux urgences hospitalières.



Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour Hypothermie en Limousin.

(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

En semaine 05-2013, 9 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.

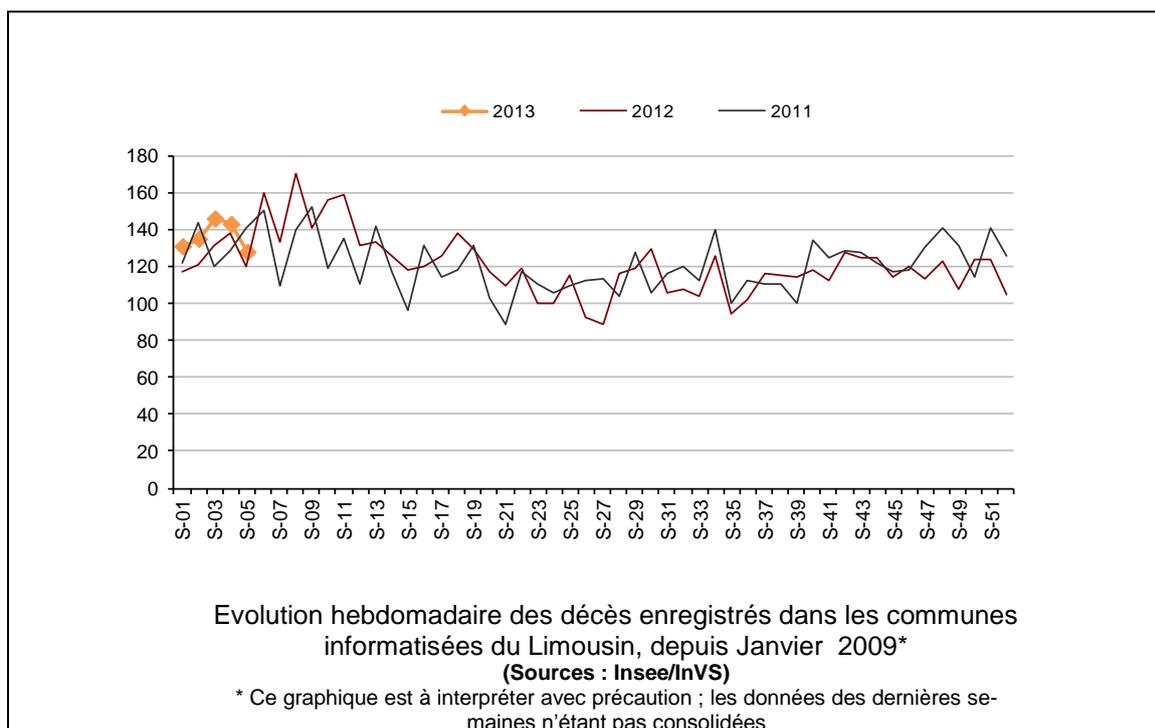
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

En Limousin

En semaine 05-2013, la mortalité est en baisse par rapport à la semaine précédente (données non consolidées).

En France

En semaine 05-2013, la mortalité est stable par rapport à la semaine précédente.



| 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

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