

| A la Une |

**Surveillance des infections liées au nouveau coronavirus (NCoV).**

L'Institut de veille sanitaire publie un Point au 20 février 2013 sur la surveillance des infections liées au nouveau coronavirus (NCoV). Suite à la mise en place de la surveillance, 7 patients signalés à l'InVS (présentant des signes d'infection respiratoire aiguë après un séjour dans la zone concernée) ont été testés depuis le 1<sup>er</sup> octobre 2012 ; ils étaient négatifs pour le coronavirus.

**Au 20 février 2013 : 12 cas confirmés** d'infections respiratoires liées au nouveau coronavirus ont été identifiés dans le monde, dont 6 sont décédés. Les derniers éléments épidémiologiques suggèrent très fortement l'existence d'une transmission interhumaine de l'infection sans pour autant faire état d'une transmission interhumaine importante dans la communauté.

La détection d'éventuels cas hospitalisés concerne toutes les personnes ayant voyagé ou séjourné dans les zones géographiques considérées comme à risque, présentant des signes d'infection respiratoire aiguë sévère, au cours des 10 jours après le retour de la zone d'exposition ([lien](http://www.invs.sante.fr/fr/Actualites/Actualites/Surveillance-des-infections-liees-au-nouveau-coronavirus-NCov-.Point-au-20-fevrier-2013) : <http://www.invs.sante.fr/fr/Actualites/Actualites/Surveillance-des-infections-liees-au-nouveau-coronavirus-NCov-.Point-au-20-fevrier-2013>) et leurs contacts présentant des signes d'infection respiratoire aiguë. Les zones géographiques concernées sont disponibles sur le [site de l'ECDC](#). Par ailleurs, les regroupements de cas d'infections respiratoires aiguës graves, avec ou sans notion de voyage en zone à risque, doivent faire l'objet d'un signalement et d'une investigation.

| Tendances |

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

**Gastro-entérites** : Fin de l'épidémie (indicateurs en hausse)

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

**Bronchiolite** : Fin de l'épidémie (indicateurs en baisse)

**Hypothermies** : 5 cas aux urgences

**Intoxication au CO** : 3 cas aux urgences

**Mortalité** : Stable

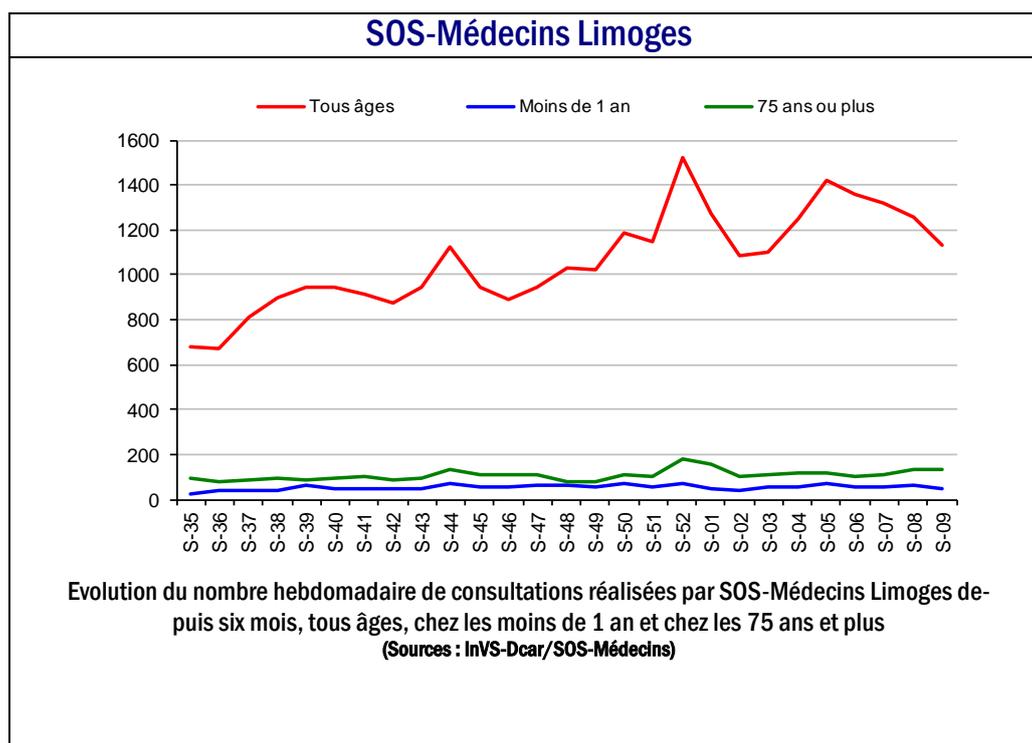
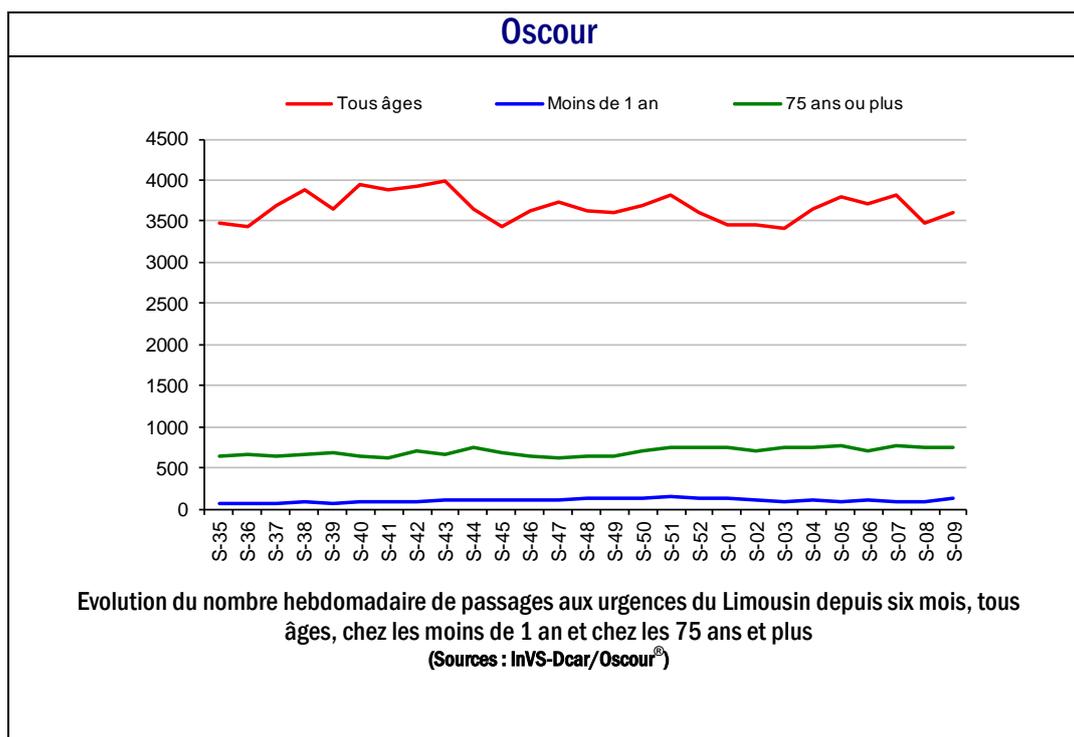
## Evolution globale de l'activité en région |

### Urgences hospitalières

En semaine 09-2013, l'activité globale a légèrement augmenté par rapport à la semaine précédente (+3,4 %).

### SOS-Médecins Limoges

En semaine 09-2013, l'activité globale a diminué par rapport à la semaine précédente (-9,6 %).



**En Limousin**

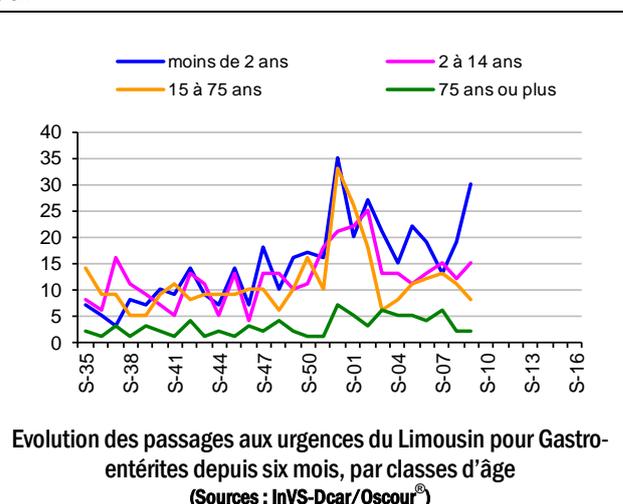
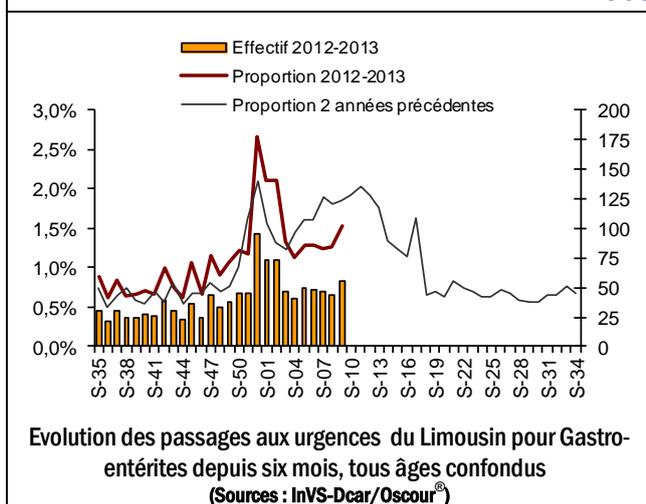
L'épidémie de gastro-entérite se termine. En semaine 09-2013, la fréquentation pour gastro-entérites a augmenté aux urgences hospitalières par rapport à la semaine précédente, principalement chez les moins de 2 ans. Pour SOS-Médecins Limoges, elle est également en hausse. Le niveau atteint est inférieur à celui observé l'année précédente à la même période.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 19 foyers de cas groupés de gastro-entérites aiguës en établissements accueillant des personnes âgées ont été signalés\*\* dont 1 la semaine en cours.

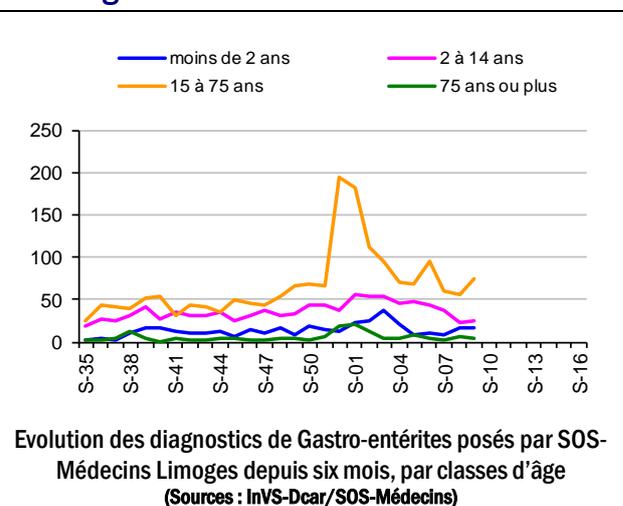
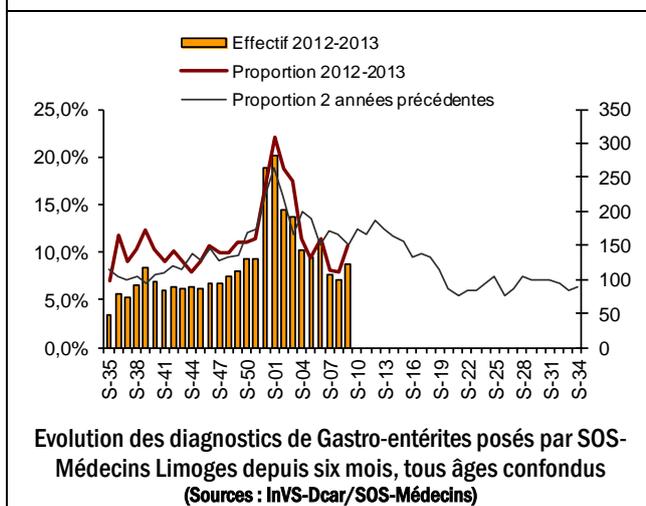
**En France**

D'après les données du Réseau Sentinelles, l'activité est faible. L'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimée à 146 cas pour 100 000 habitants, en dessous du seuil épidémique (230 cas pour 100 000 habitants). Les recours aux urgences pour gastro-entérite sont en légère augmentation et comparables à la saison précédente, avec notamment une augmentation des passages chez les 75 ans et plus et les moins de 2 ans. Pour SOS-Médecins, l'activité est stable pour toutes les classes d'âge et comparable à la saison précédente pour la même période.

**Oscour**



**SOS-Médecins Limoges**



\* 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)

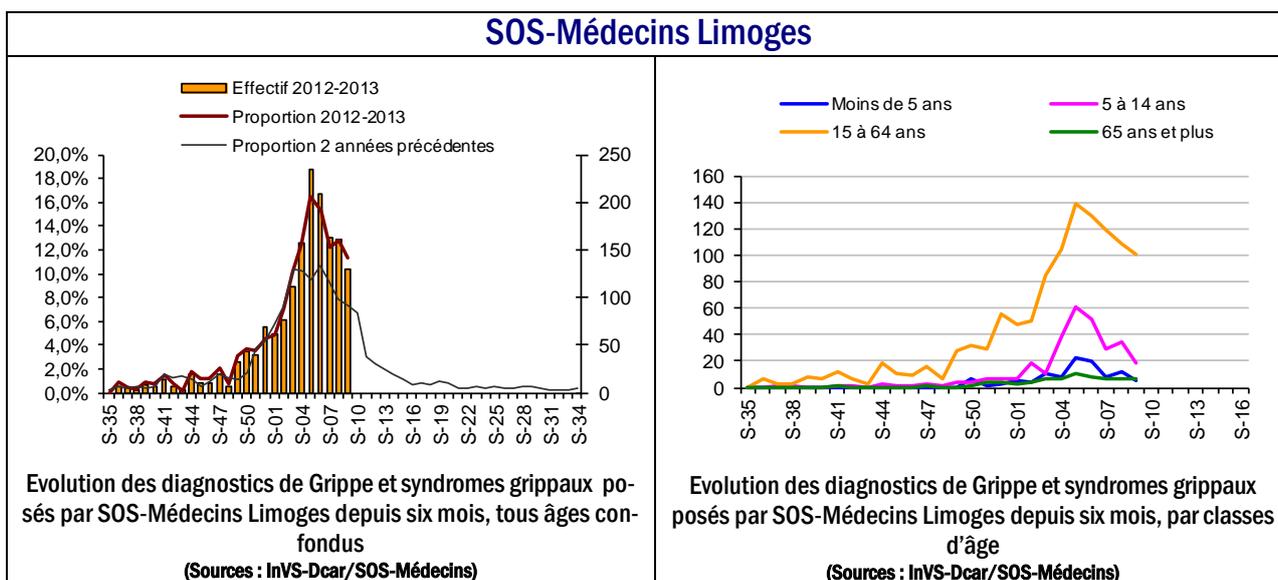
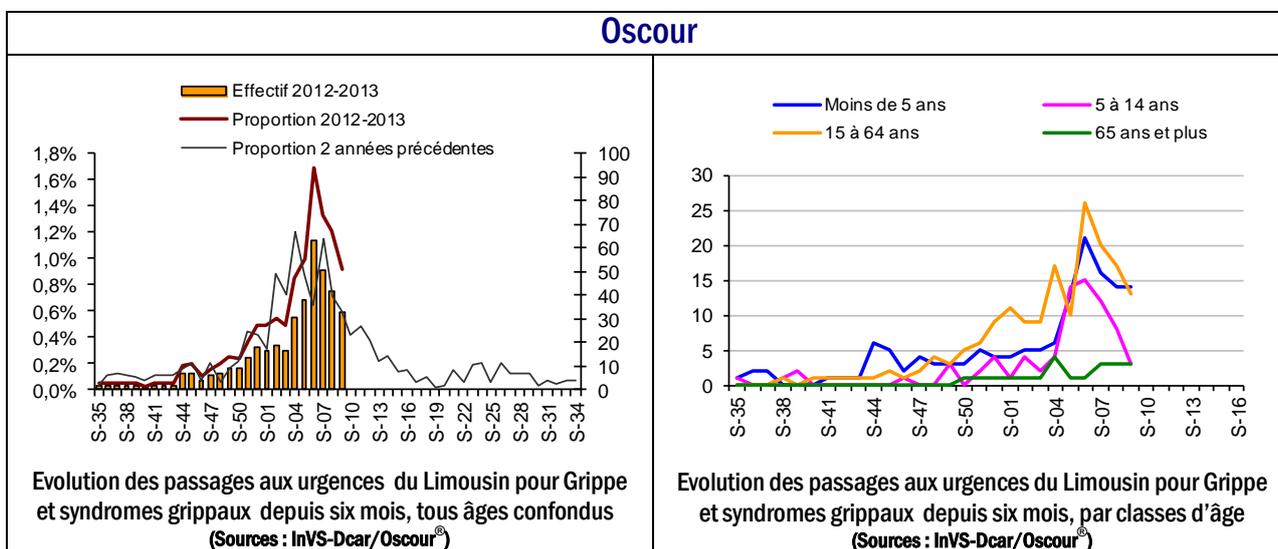
**En Limousin**

L'épidémie de grippe est active depuis la semaine 52-2012. En semaine 09-2013, le nombre de passages pour grippe et syndromes grippaux a diminué aux urgences et pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Le niveau atteint est supérieur à celui observé l'année précédente à la même période. Le nombre d'hospitalisation pour grippe a augmenté par rapport à la semaine précédente.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 7 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, 8 cas graves de grippe ont été signalés.

**En France**

L'épidémie est en baisse mais reste toujours active sur la quasi-totalité du territoire. En semaine 09-2013, le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux à partir des données du Réseau Unifié est de 566 cas pour 100 000 habitants [Intervalle de confiance à 95% : 537-595], en baisse depuis 3 semaines. Le nombre de passages aux urgences pour grippe et syndromes grippaux est en baisse dans toutes les classes d'âge, à un niveau comparable à celui observé l'année précédente à la même période. Une baisse des hospitalisations pour grippe est également observée. Le nombre hebdomadaire de cas graves de grippe admis en réanimation est en diminution depuis la semaine 07-2013.



\* 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.

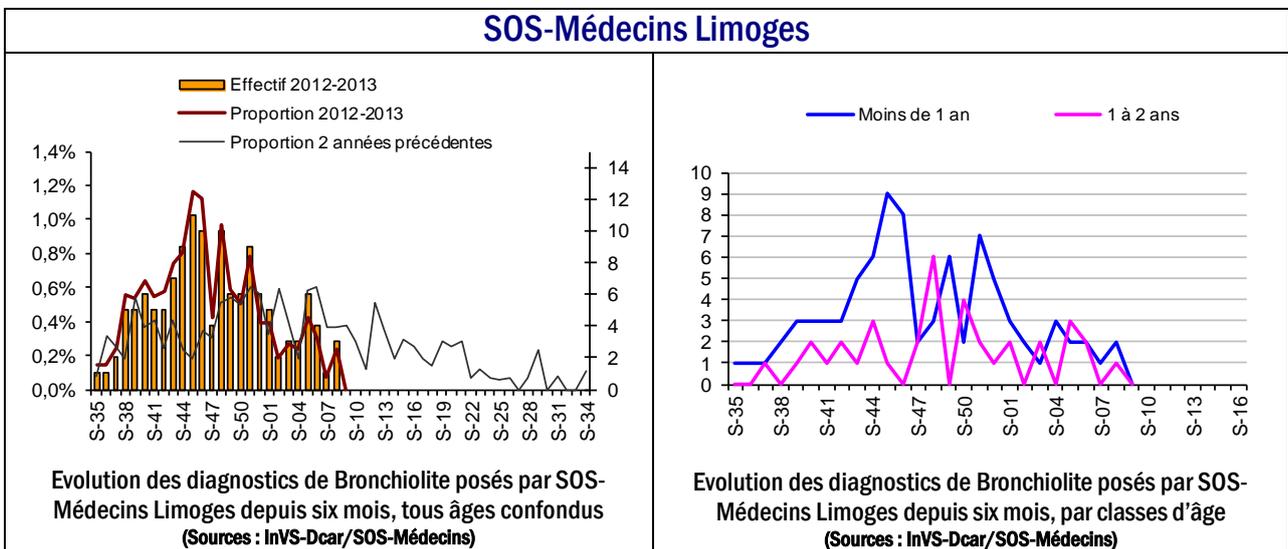
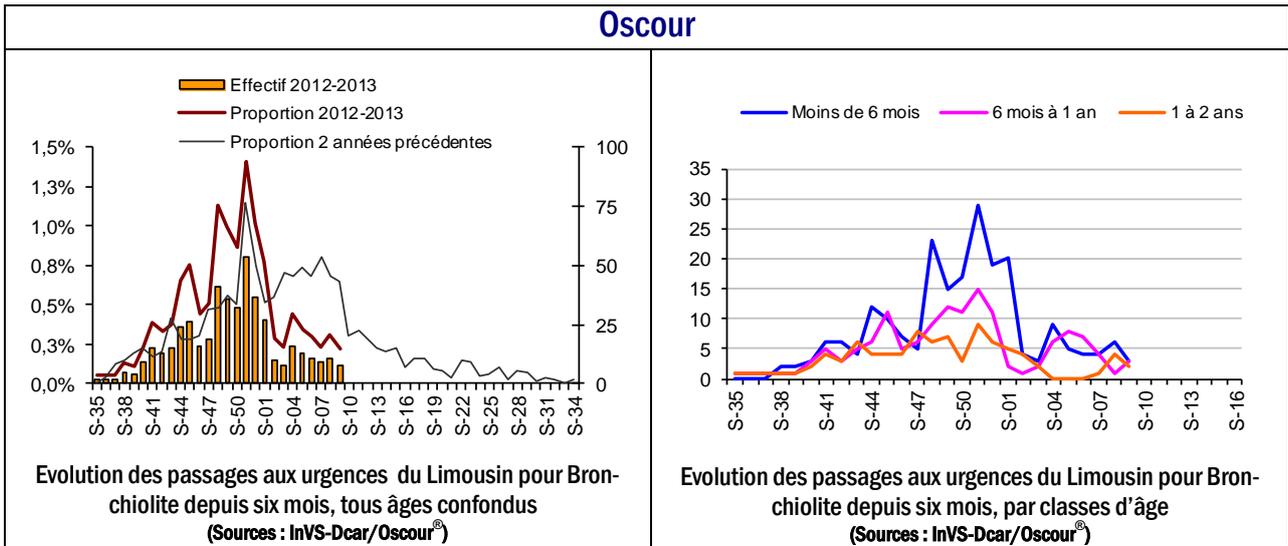
\*\* Signalement fait à la CVAGS (ARS) et saisis dans l'application de l'Institut de veille sanitaire (VoozEhpad)

**En Limousin**

L'épidémie de bronchiolite se termine. En semaine 09-2013, le nombre de cas de bronchiolite diagnostiqué a diminué aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins Limoges, à un niveau inférieur à ceux observés les deux saisons précédentes à la même période.

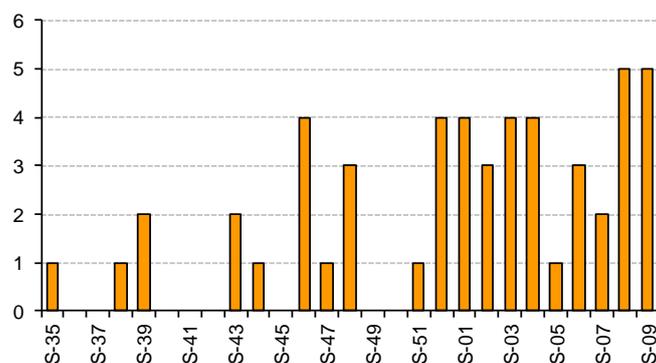
**En France**

Chez les moins de 2 ans, l'activité liée à la bronchiolite est stable aux urgences et pour SOS-Médecins, à un niveau inférieur à ceux observés les deux saisons précédentes à la même période.



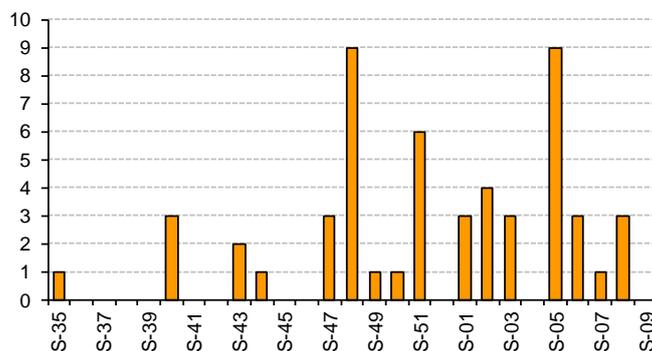
\* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou par l'association SOS-Limoges pour la période d'observation.

En semaine 09-2013, 5 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 09-2013, 3 passages pour intoxication au CO ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



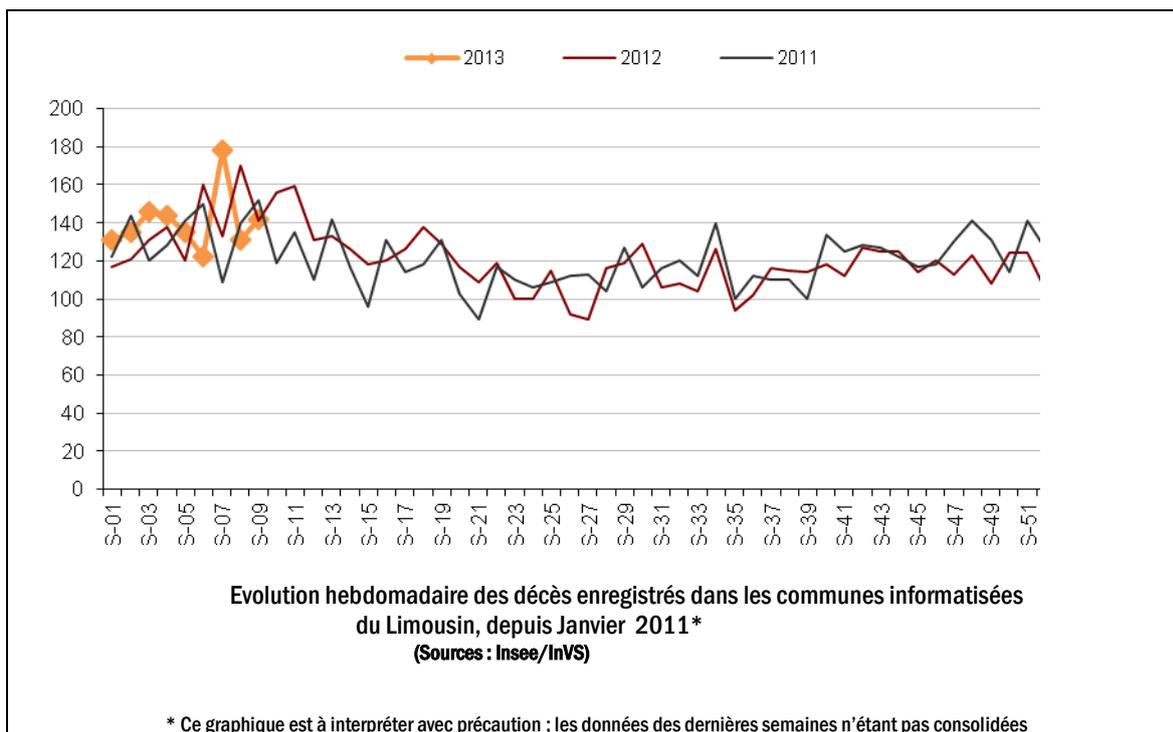
Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour intoxication au monoxyde de carbone en Limousin.  
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

**En Limousin**

En semaine 09-2013, la mortalité est en légère hausse par rapport à la semaine précédente (données non consolidées).

**En France**

En semaine 09-2013, 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 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](mailto: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](mailto: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