

Surveillance sanitaire – Région Limousin

Point épidémiologique hebdomadaire n° 164

Point au 4 avril 2014

Semaine 13 (du 24/03/2014 au 30/03/2014)

| A la Une |

Publication du BVS Surveillance syndromique en Limousin

La Cellule de l'Institut de veille sanitaire en régions Limousin et Poitou-Charentes publie son premier Bulletin de veille sanitaire sur la Surveillance syndromique en région Limousin – SurSaUD®.

Au sommaire de ce bulletin :

- La présentation du réseau SurSaUD®
- Les données collectés et architecture du réseau SurSaUD®
- La participation au réseau et la qualité des données
- Les analyses des données
- La discussion et les perspectives

Ce Bulletin est disponible sur le site de l'InVS au lien suivant :

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-de-veille-sanitaire/Tous-les-numeros/Limousin-Poitou-Charentes/Bulletin-de-veille-sanitaire-Limousin.-n-28-Avril-2014>

| Tendances |

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

Gastro-entérites : Activité stable aux urgences hospitalières et en baisse pour SOS-Médecins Limoges

Grippe et syndromes grippaux : Fin de l'épidémie

Bronchiolite : Fin de l'épidémie. Activité en légère hausse

Asthme : Activité en hausse aux urgences hospitalières et stable pour SOS-Médecins Limoges

Hypothermie : 2 cas aux urgences hospitalières

Intoxication au CO : 1 cas aux urgences hospitalières

Mortalité : En baisse

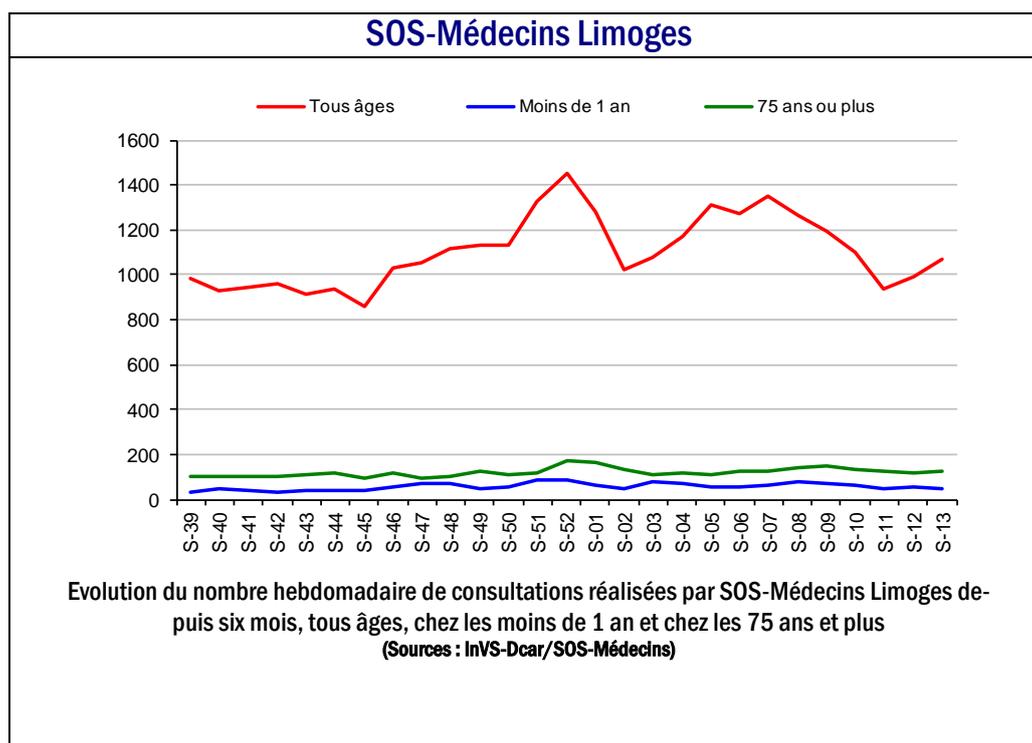
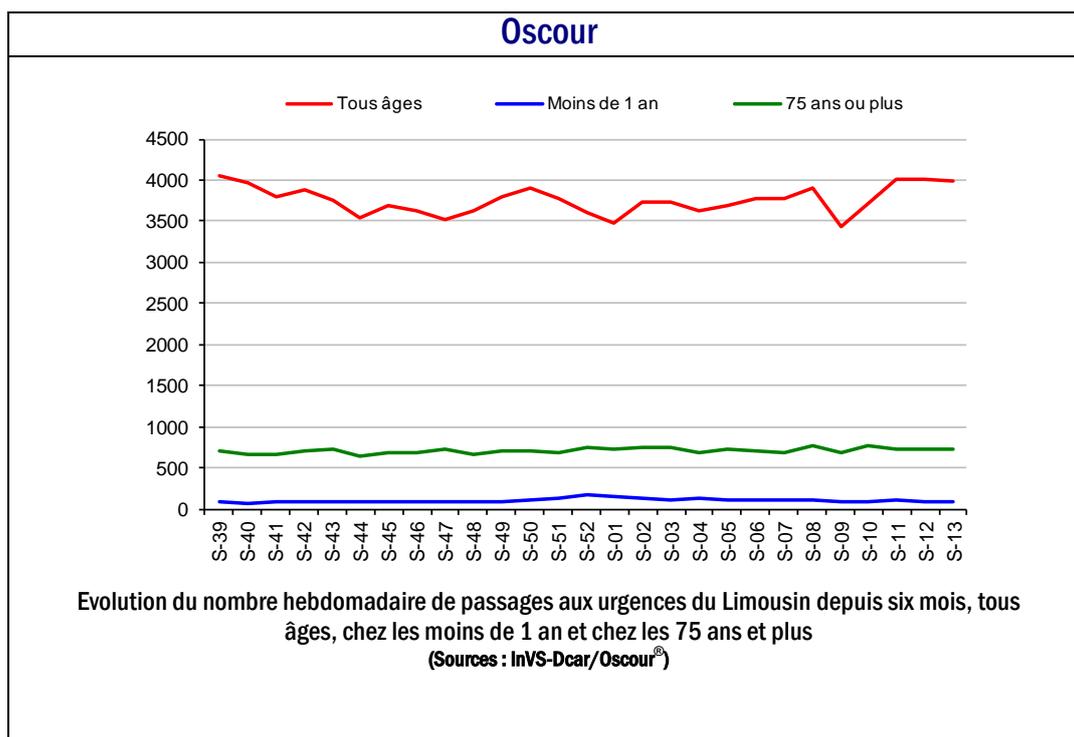
| Evolution globale de l'activité en région |

Urgences hospitalières

En semaine 13-2014, le volume global d'activité était stable par rapport à la semaine précédente (-0,5 %).

SOS-Médecins Limoges

En semaine 13-2014, le volume global d'activité était en augmentation par rapport à la semaine précédente (+7,9 %).



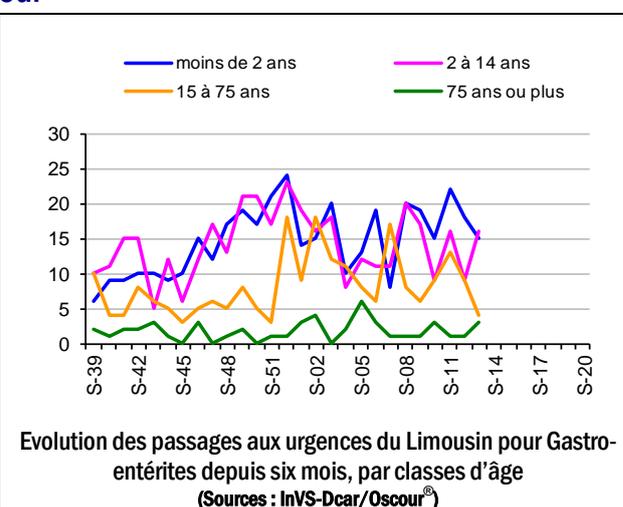
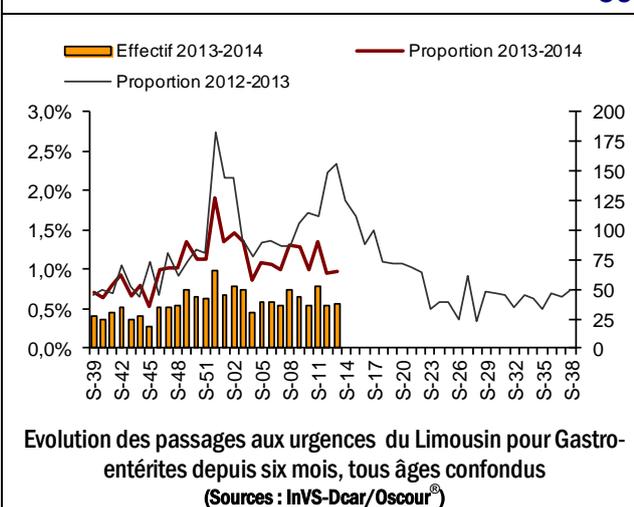
En Limousin

En semaine 13-2014, la fréquentation pour gastro-entérite était stable aux urgences hospitalières par rapport à la semaine précédente exceptée chez les 2-15 ans et plus de 75 ans où une augmentation était observée. Les recours pour gastro-entérite étaient en diminution pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient inférieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période. Depuis le 01/10/2013, 7 foyers de gastro-entérites aiguës (GEA) en établissement accueillant des personnes âgées ont été signalés.

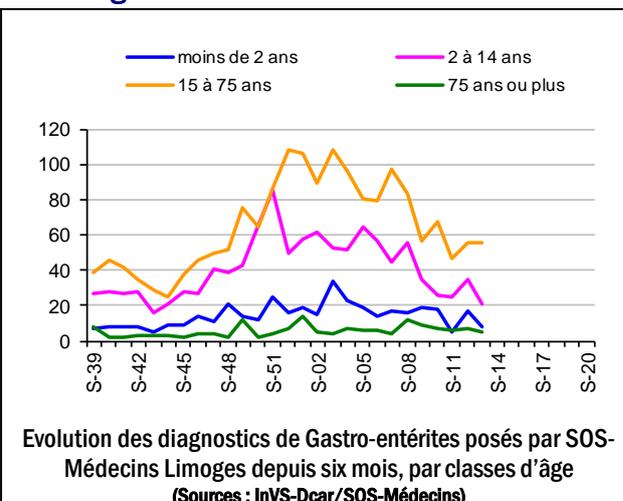
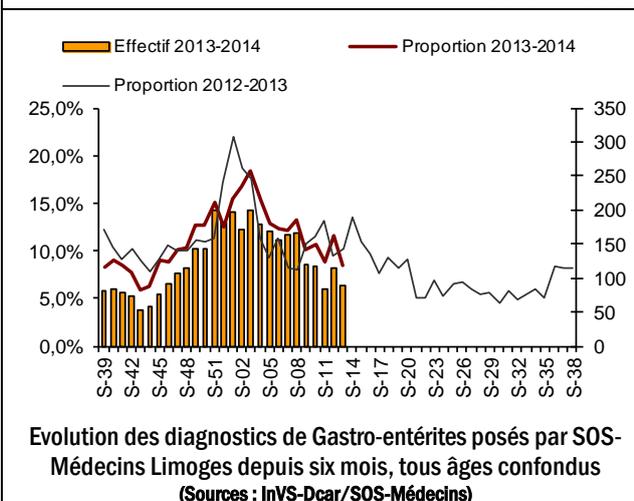
En France

En semaine 13-2014, les recours aux urgences pour gastro-entérite étaient stables tous âges confondus et pour les classes d'âges surveillées. Les effectifs étaient inférieurs à ceux de 2012 et 2013 pour la même période. Pour SOS-Médecins, les diagnostics de gastro-entérite étaient stables pour toutes les classes d'âges surveillées. Les effectifs étaient proches de ceux de 2013.

Oscour



SOS-Médecins Limoges



En Limousin

En semaine 13-2014, le nombre de diagnostics pour grippe/syndrome grippal était en diminution aux urgences hospitalières par rapport à la semaine précédente. Les recours pour grippe/syndrome grippal étaient stables pour SOS Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient inférieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période. Les hospitalisations pour grippe étaient en diminution aux urgences hospitalières par rapport à la semaine précédente.

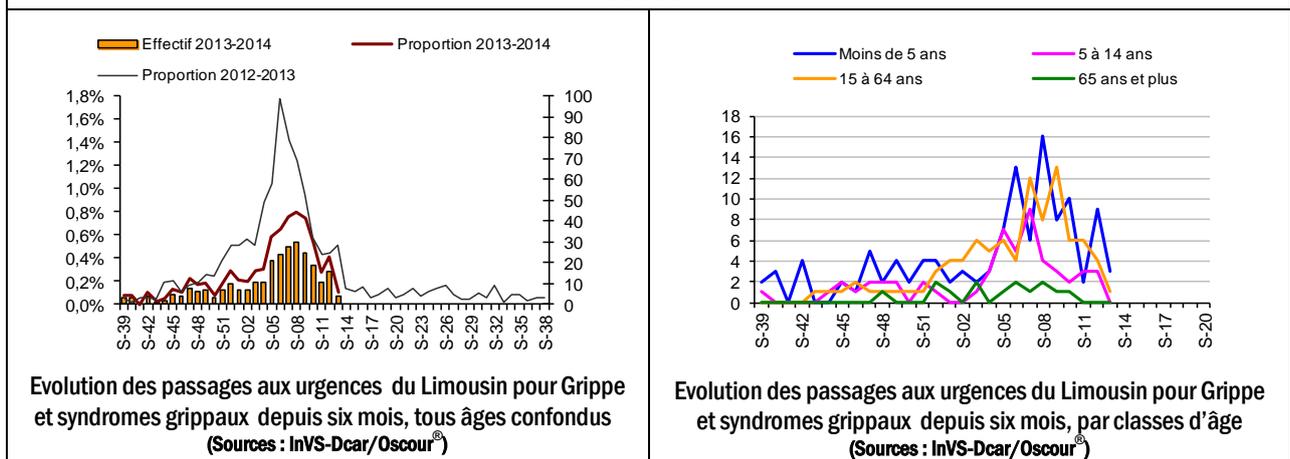
Depuis le début de la surveillance en semaine 40-2013, 2 foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissements accueillant des personnes âgées ont été signalés. Depuis la reprise de la surveillance le 1er novembre 2013, 5 cas graves de grippe ont été signalés par les services de réanimation (dont 2 décès).

En France

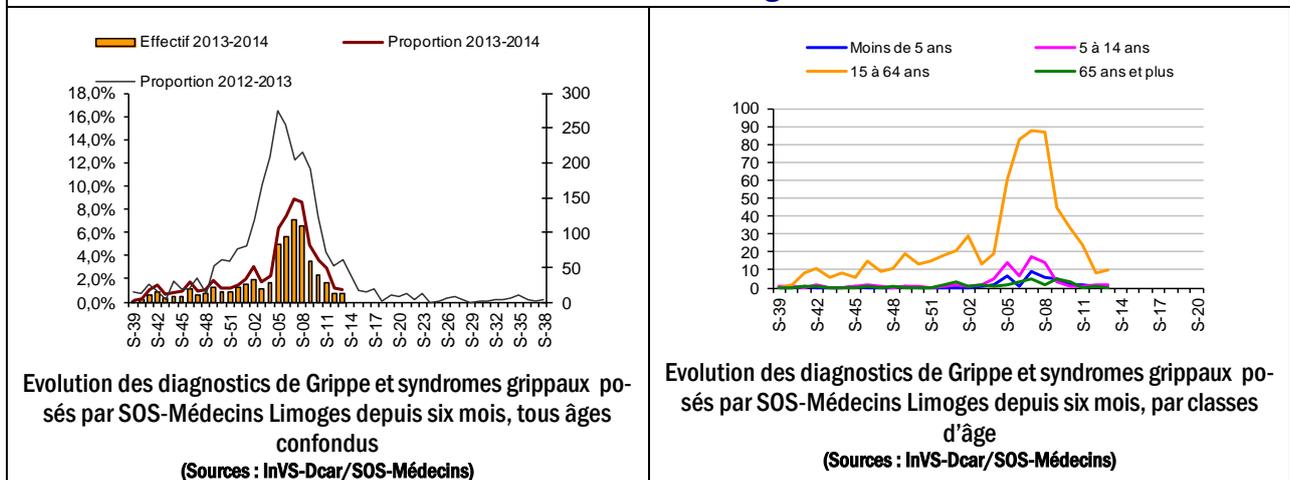
En semaine 13-2014, les effectifs de passages aux urgences et d'hospitalisations poursuivent leur diminution depuis le pic observé par ce réseau en semaine 7. Le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux à partir des données du **Réseau Unifié** (données conjointes du Réseau des Grog et Sentinelles) était de **72/100 000** [Intervalle de confiance à 95% : 61-83] en diminution par rapport à celui de la semaine précédente. Le nombre hebdomadaire de signalements de foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivités de personnes âgées par semaine de début de l'épisode était en diminution depuis la semaine 10. Environ **33** nouveaux cas graves de grippe admis en réanimation ont été signalés à l'InVS, soit un total de **616** cas graves depuis le 1er novembre 2013. Le pic d'admission a été atteint en semaine 7.

Pour SOS-Médecins, les diagnostics de grippe/syndrome grippal étaient toujours en baisse tous âges confondus et pour toutes les classes d'âge (-20%). Les effectifs étaient dans des valeurs attendues pour la saison.

Oscour



SOS-Médecins Limoges

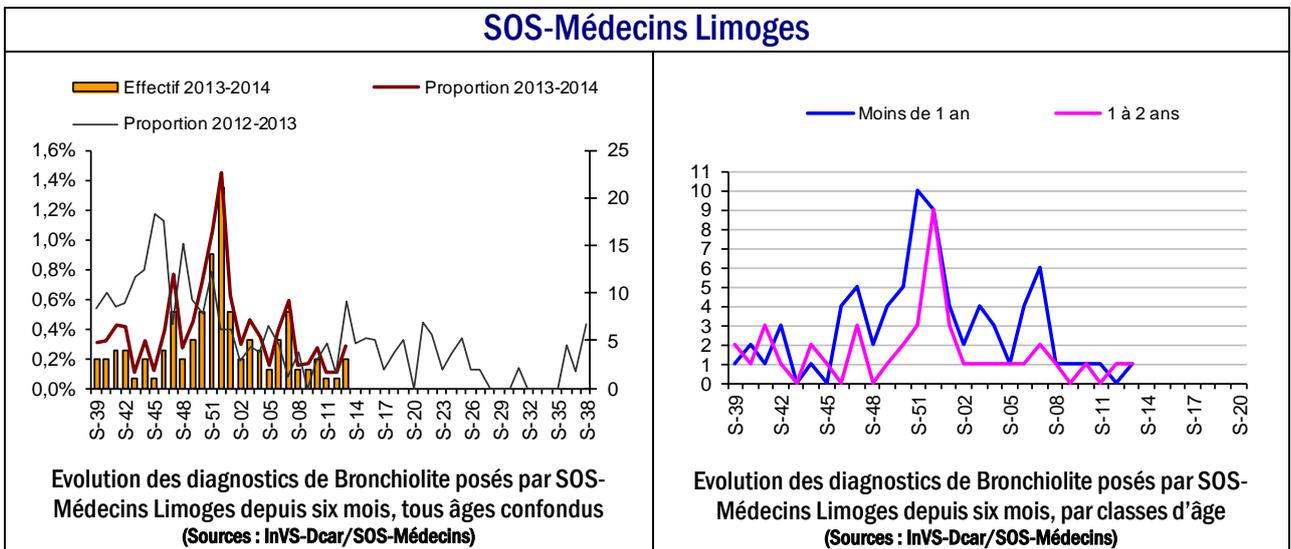
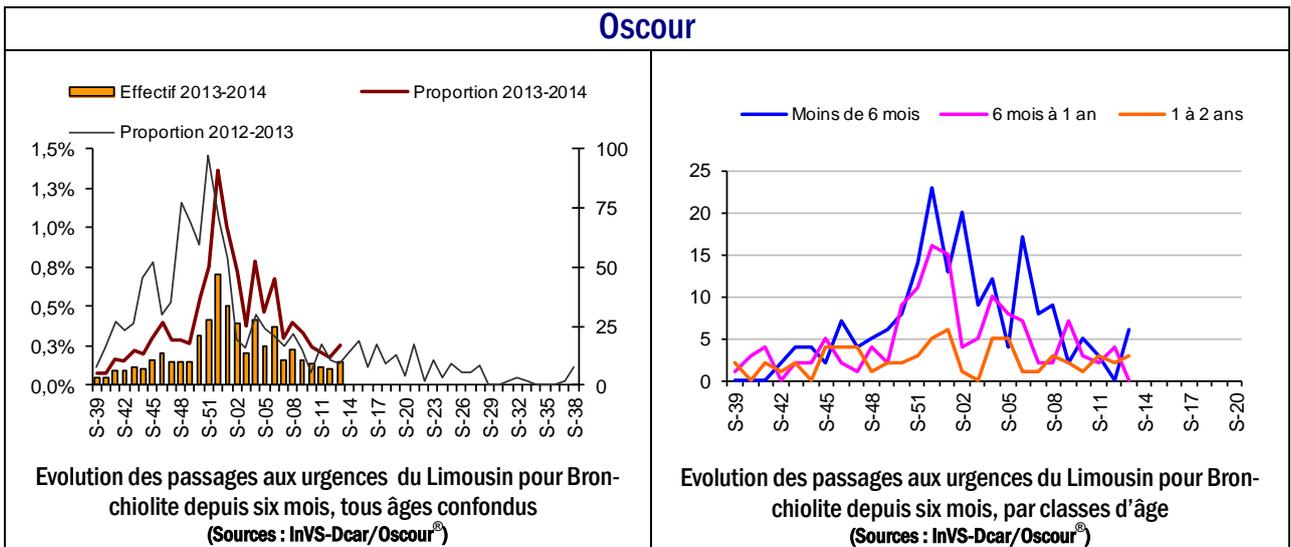


En Limousin

En semaine 13-2014, la fréquentation pour bronchiolite était en augmentation aux urgences hospitalières et pour SOS Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient supérieurs aux urgences hospitalières et inférieurs pour SOS-Médecins Limoges à ceux observés l'année précédente sur la même période.

En France

En semaine 13-2014, la fréquentation aux urgences pour bronchiolite était en baisse dans toutes les classes d'âge. Le niveau de fréquentation était très proche de celui des années 2012 et 2013 à la même période. Pour SOS-Médecins, les diagnostics de bronchiolite étaient en augmentation chez les moins de 2 ans (+16%), ces effectifs restaient faibles et dans des valeurs attendues pour la saison.



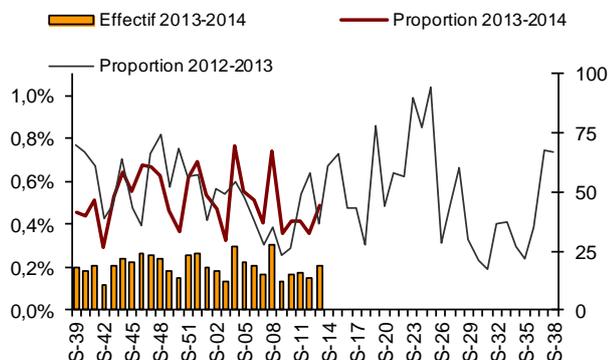
En Limousin

En semaine 13-2014, le nombre de diagnostics pour asthme était en augmentation aux urgences hospitalières et stable pour SOS-Médecins Limoges. Les niveaux atteints étaient similaires aux urgences hospitalières et supérieurs pour SOS Médecins Limoges à ceux observés l'année précédente sur la même période.

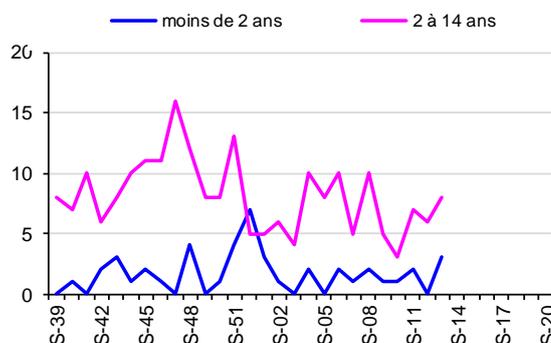
En France

En semaine 13-2014, les recours aux urgences pour asthme se sont stabilisés sur la semaine écoulée tous âges confondus et pour les classes d'âge surveillées. Les effectifs étaient proches de ceux observés en 2012 et 2013 pour la même période. Pour SOS-Médecins, après une hausse observée la semaine précédente des diagnostics de crise d'asthme, cet indicateur était en légère baisse tous âges confondus (-11%) au plan national. Cette tendance concernait principalement les enfants et les adultes de moins de 75 ans. Les effectifs étaient proches de ceux observés en 2012 et 2013. Dans les régions, cet indicateur était stable ou en légère baisse tous âges confondus et représentait entre 1 et 2,5% de l'activité globale des associations.

Oscour

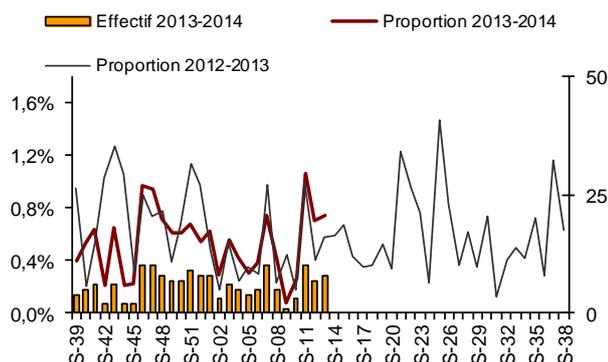


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Asthme depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

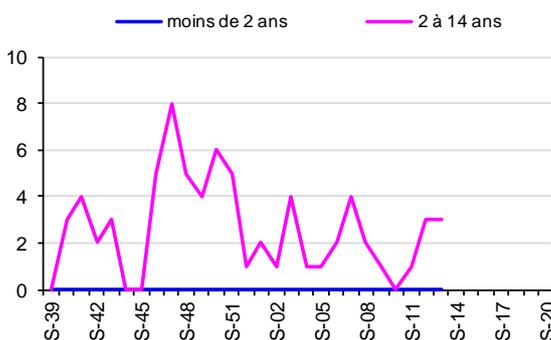


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Asthme depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins Limoges



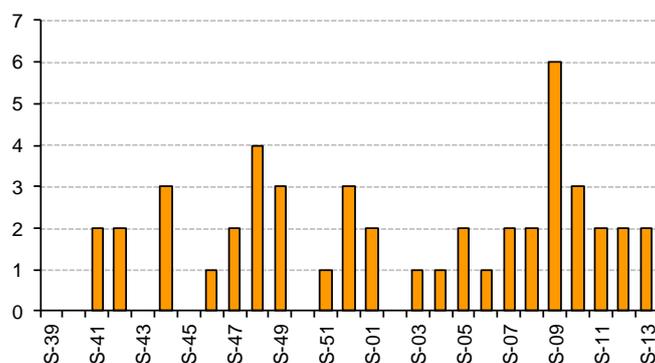
Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins Limoges depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins Limoges depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

| Hypothermies |

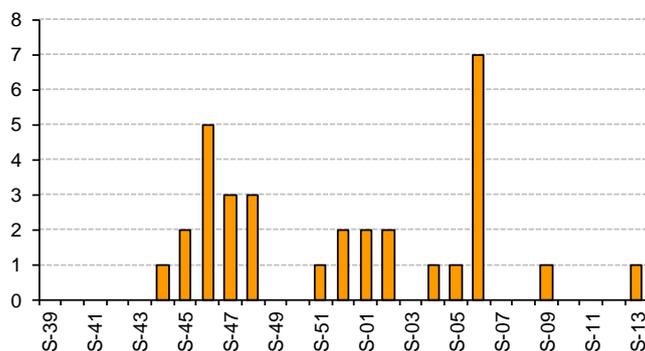
En semaine 13-2014, 2 passages pour hypothermie ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



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

| Intoxication au monoxyde de carbone |

En semaine 13-2014, 1 passage pour intoxication au CO a été enregistré aux urgences hospitalières.



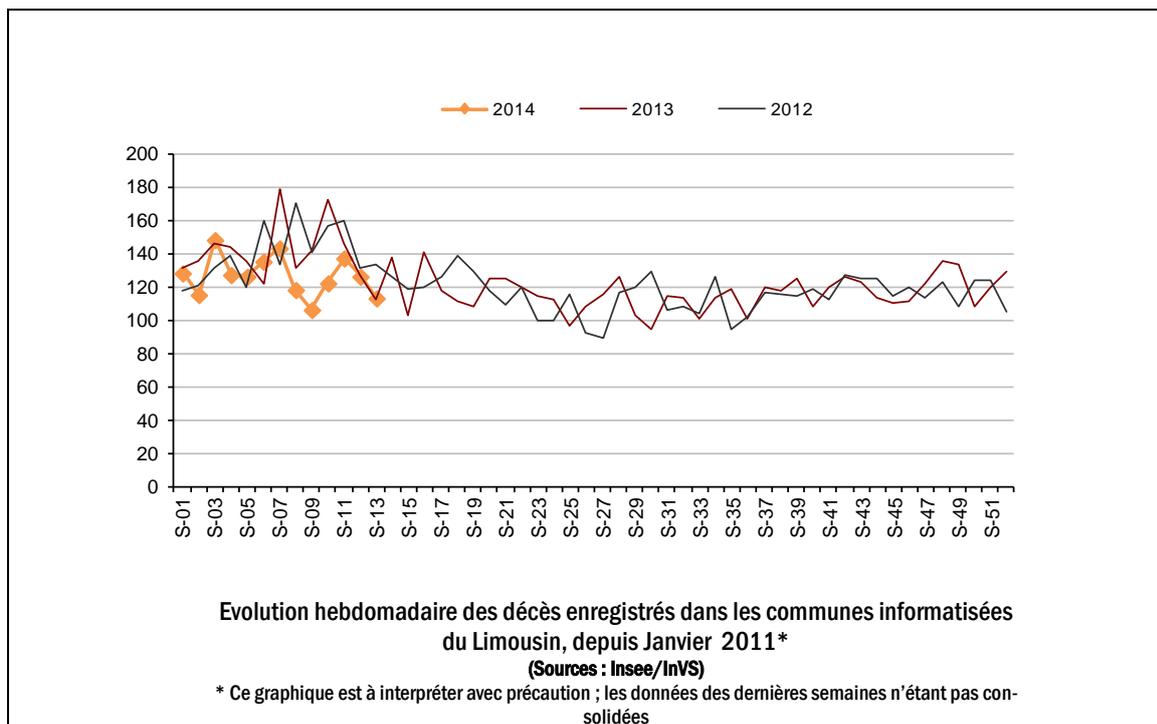
Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour intoxication au monoxyde de carbone en Limousin.
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

En Limousin

En semaine 13-2014, la mortalité était en diminution par rapport à la semaine précédente (données non consolidées).

En France

En semaine 13-2014, la mortalité était stable, avec des effectifs conformes aux valeurs attendues pour cette période.



| 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 41 % 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 épidémio 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 Epidémio 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