

Au 1<sup>er</sup> janvier 2016, la Cire Aquitaine et la Cire Limousin Poitou-Charentes deviennent la Cire Aquitaine Limousin Poitou-Charentes

| A la Une | Epidémie d'Ebola en Afrique de l'Ouest



C'est la première fois depuis le début de l'épidémie il y a 2 ans, que les 3 pays les plus touchés Guinée, Liberia et Sierra Leone n'ont pas rapporté de cas depuis 42 jours, soit 2 fois la durée maximale d'incubation de la maladie. Ceci indiquant probablement la fin des chaînes de transmission de l'épidémie dans ces 3 pays. Cette situation appelle toutefois à la prudence, de nouvelles flambées peuvent encore survenir comme ce fut le cas dernièrement au Liberia.

Les premiers bilans font état de 11 300 morts, 28500 personnes infectées dont 17 000 gardent des séquelles sanitaires et sociales, des familles, des communautés et des systèmes sanitaires et économiques dévastés.

Pour en savoir plus : <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2016/ebola-zero-liberia/en/>

| Tendances de la semaine 01 (du 4/1/2016 au 10/1/2016) |

**Volume globale d'activité** : stable aux urgences et en baisse pour SOS Médecins Limoges

**Gastro-entérites** : activité élevée

**Grippe et syndromes grippaux** : activité faible

**Bronchiolite** : activité épidémique stable

**Mortalité** : stable en semaine 53

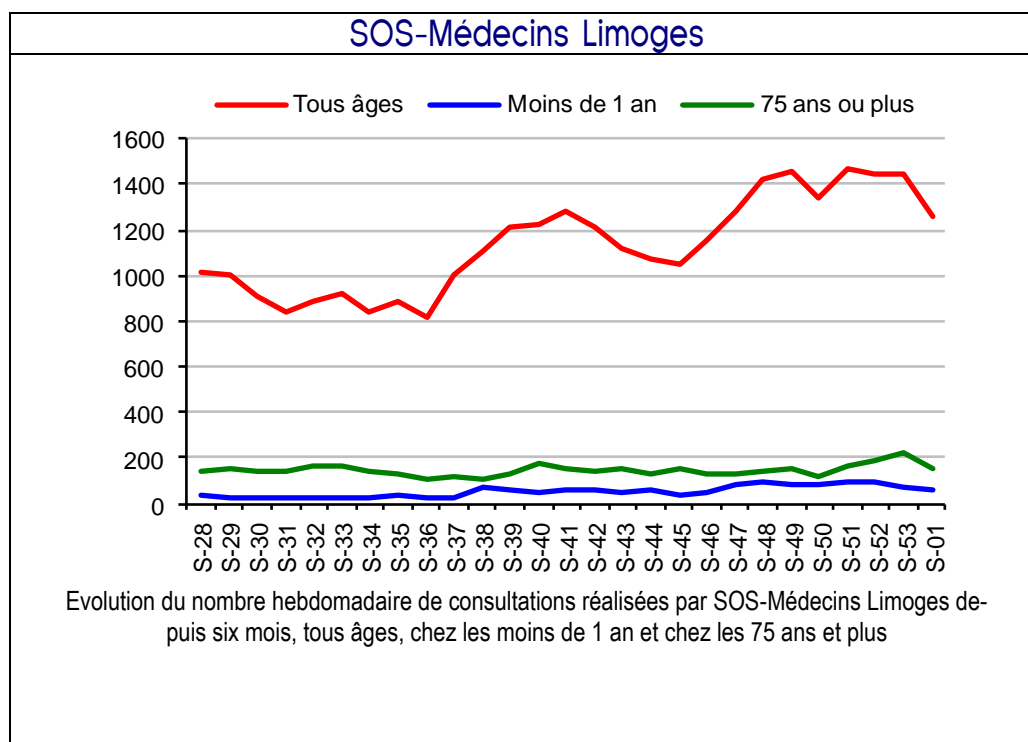
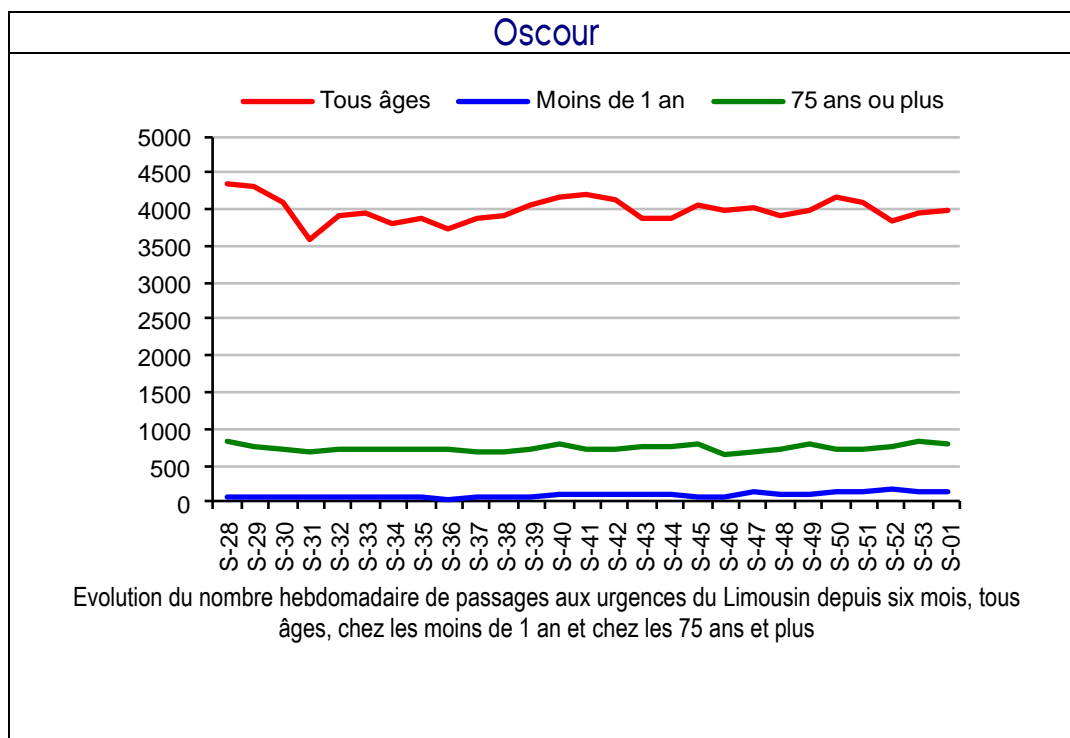
## | Evolution globale de l'activité en région |

### Urgences hospitalières

En semaine 01-2016, le nombre de passages aux urgences en Limousin est stable par rapport à la semaine précédente (+1.3%).

### SOS-Médecins Limoges

En semaine 01-2016, le nombre de consultations SOS Médecins Limoges a diminué par rapport à la semaine précédente (-12,7%).



**En Limousin**

En semaine 01-2016, le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérites est en baisse par rapport à la semaine précédente. En revanche, le nombre de consultations SOS Médecins a fortement augmenté par rapport à la semaine précédente. Les proportions d'activité pour cette pathologie sont élevées et se situent à un niveau comparable à celles observées à la même période de l'année précédente.

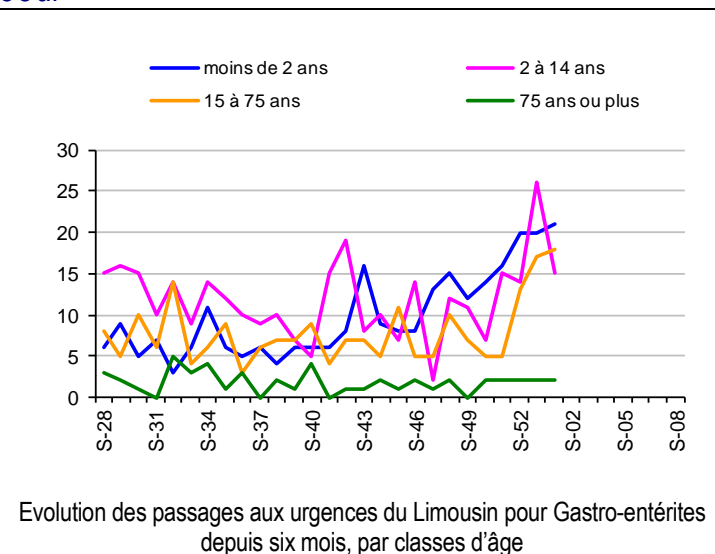
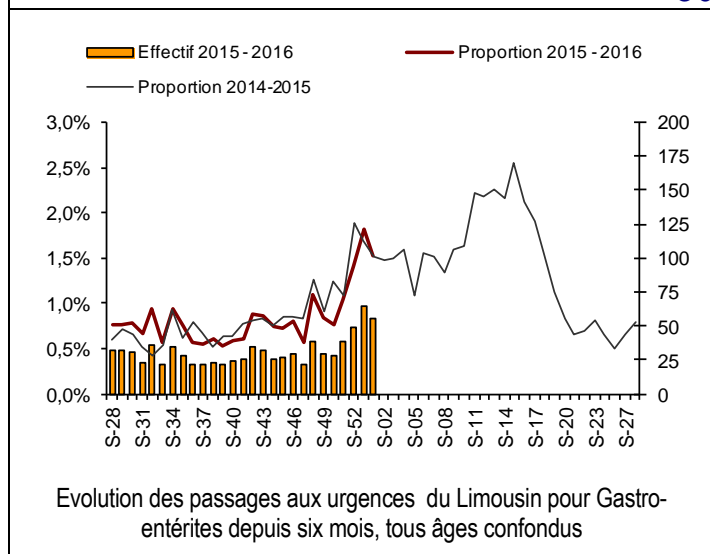
Depuis la semaine 40, un foyer de cas groupés de gastro-entérites aiguës (GEA) en établissement accueillant des personnes âgées a été signalé.

**En France**

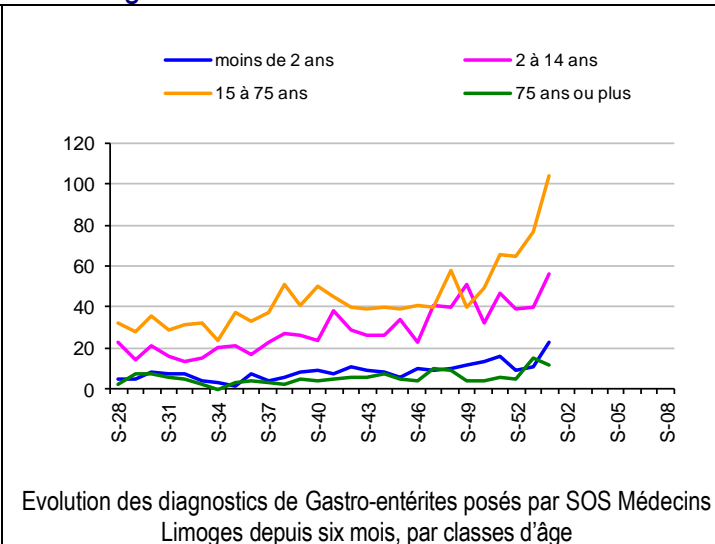
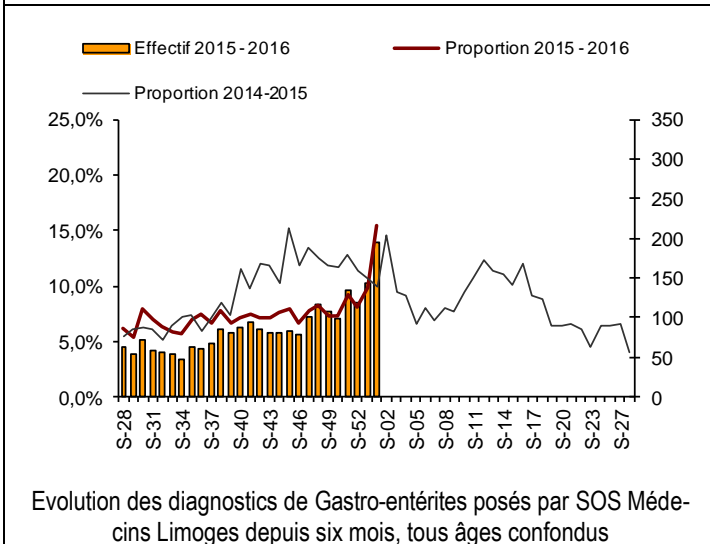
L'activité de consultations pour gastro-entérites en médecine générale est forte et en augmentation avec un dépassement du seuil épidémique pour la première semaine. L'activité des services d'urgences hospitaliers pour gastro-entérites est en diminution.

Le norovirus de génotype GGII17 a été identifié en majorité dans les épisodes de cas groupés. Il est à souligner que ce génotype est plus fréquemment retrouvé cette saison par rapport aux saisons précédentes, et pourrait remplacer dans les prochains mois le GGII4 qui était le génotype majeur jusqu'à présent. Le remplacement des norovirus circulants par un nouveau génotype a, par le passé, déjà été associé à des épidémies de GEA de plus grande ampleur.

**Oscour**



**SOS Médecins Limoges**



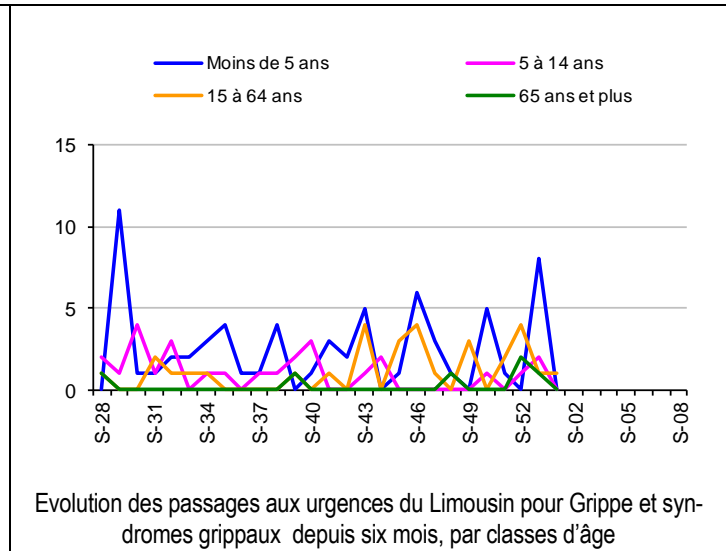
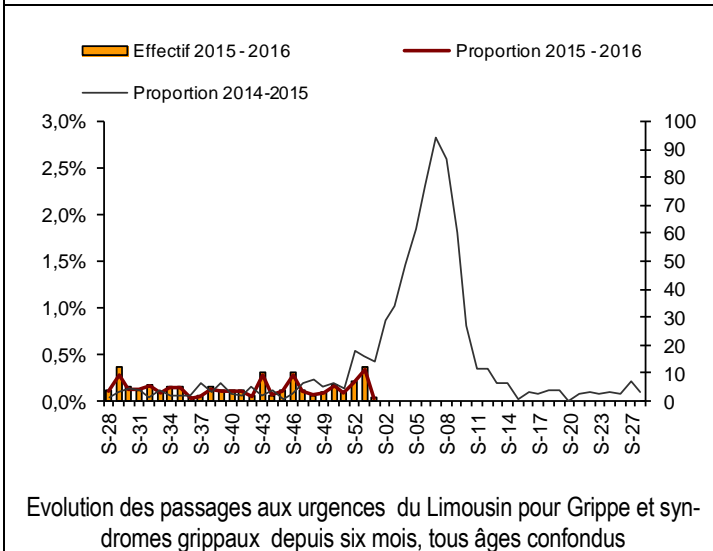
**En Limousin**

En semaine 01-2016, l'activité aux urgences et à SOS Médecins Limoges pour grippe et syndrome grippal reste faible. Depuis le début de la surveillance en semaine 40, un foyer de cas groupé d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissement accueillant des personnes âgées a été signalé. Depuis la reprise de la surveillance le 1er novembre 2015, aucun cas grave de grippe n'a été signalé par les services de réanimation.

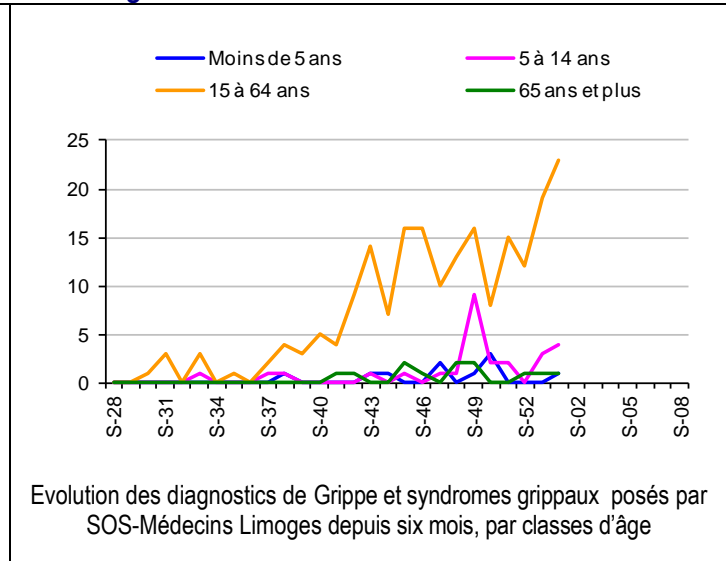
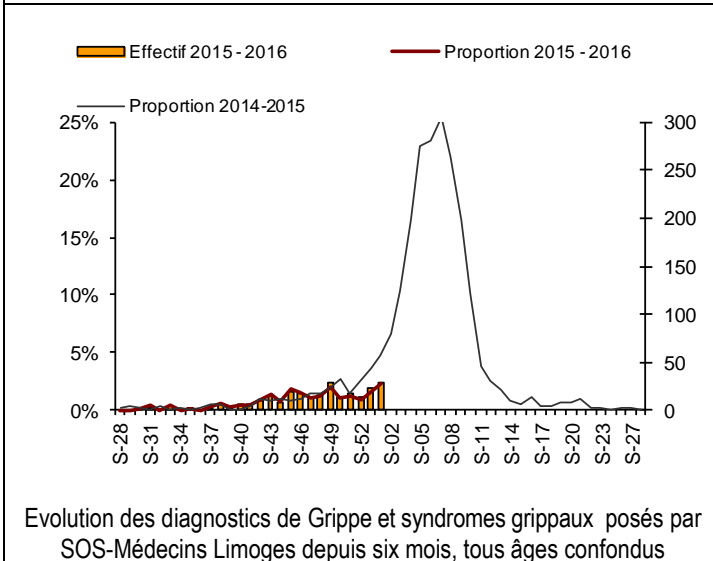
**En France**

L'activité grippale est toujours faible dans toutes les régions françaises et en Europe. Une augmentation des consultations pour syndromes grippaux en médecine ambulatoire est observée contrairement aux indicateurs hospitaliers et aux données virologiques qui restent stables.

**Oscour**



**SOS-Médecins Limoges**



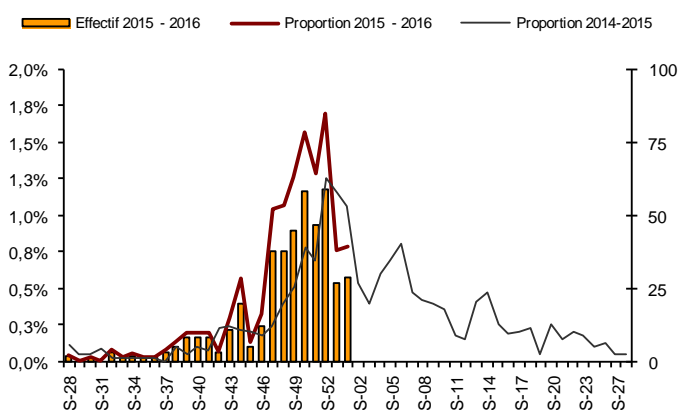
**En Limousin**

En semaine 01-2016, l'activité aux urgences et à SOS-Médecins pour bronchiolite s'est stabilisée par rapport à la semaine précédente. Le pic épidémique semble avoir été dépassé. Les proportions se situent désormais à un niveau inférieur à celles observées l'année précédente à la même période.

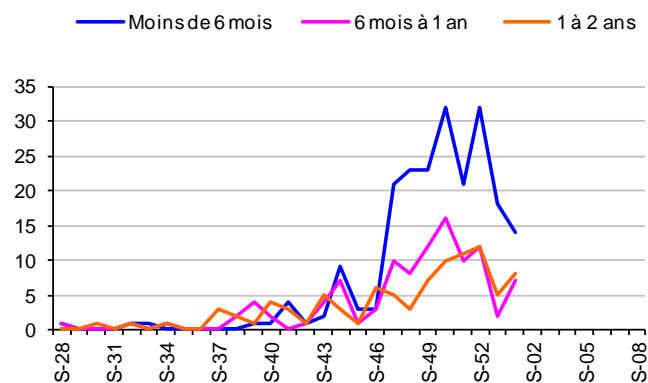
**En France**

Il est observé une baisse importante du nombre de passages aux urgences et de visites SOS Médecins pour bronchiolite. Les effectifs en semaine 01 sont proches de ceux des 2 dernières saisons. Le pic a été franchi dans l'ensemble des régions françaises.

**Oscour**

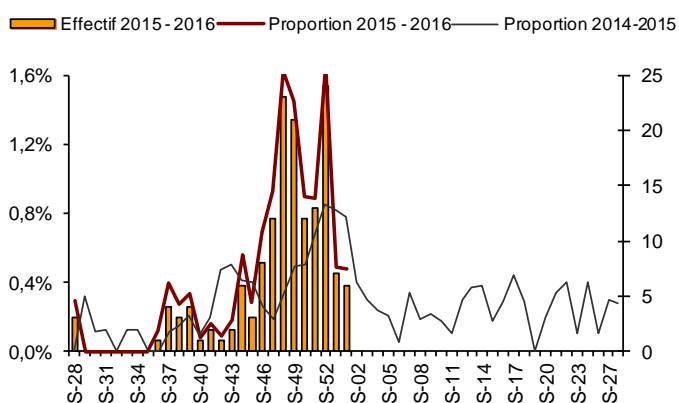


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Bronchiolite depuis six mois, tous âges confondus

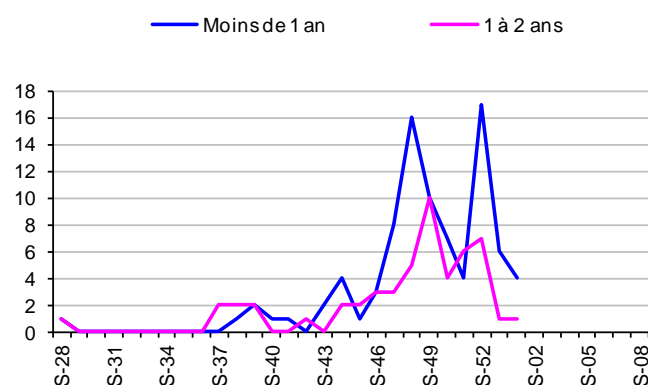


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Bronchiolite depuis six mois, par classes d'âge

**SOS-Médecins Limoges**



Evolution des diagnostics de Bronchiolite posés par SOS-Médecins Limoges depuis six mois, tous âges confondus



Evolution des diagnostics de Bronchiolite posés par SOS-Médecins Limoges depuis six mois, par classes d'âge

| Méthodologie |

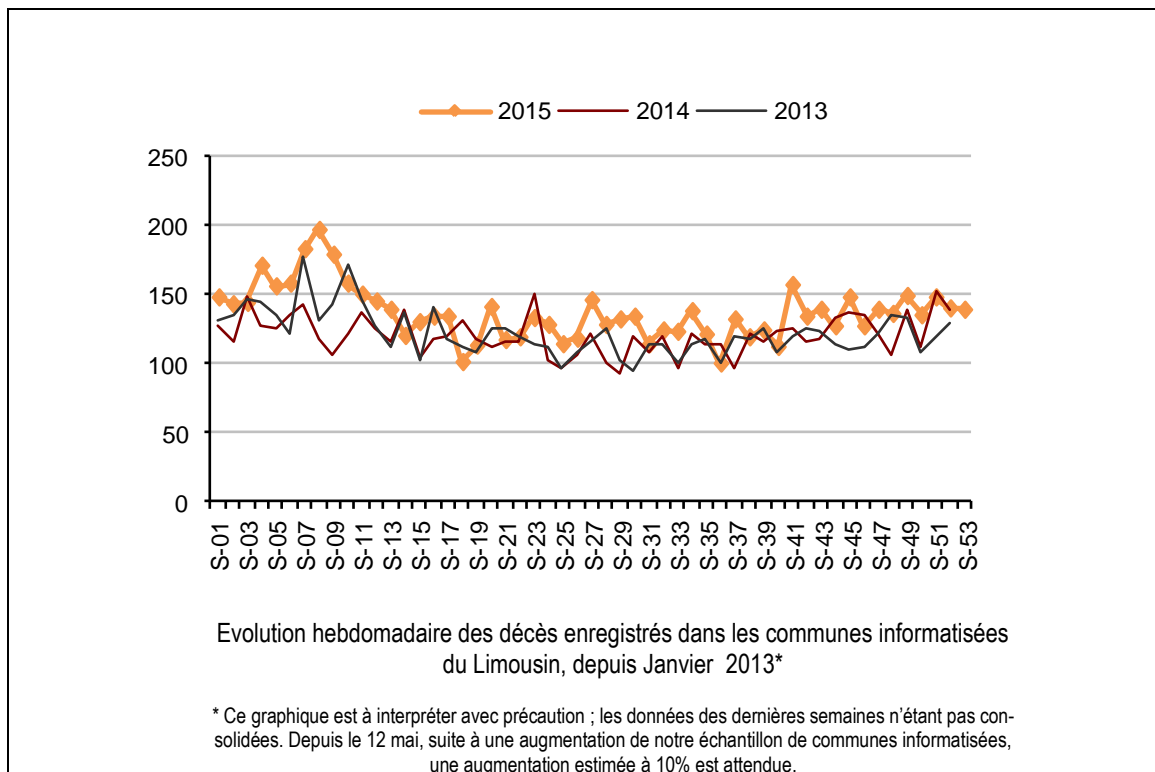
Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues des communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. Ce réseau couvre près de 70 % de la mortalité nationale. En raison des délais légaux de déclaration d'un décès à la commune et de remontée des informations d'état-civil à l'Insee, les effectifs de décès sont incomplets sur les 10 derniers jours. Par conséquent, l'interprétation des données de mortalité est effective à partir de la semaine S-2.

**En Limousin**

En semaine 53-2015, la mortalité en Limousin est stable par rapport à la semaine précédente.

**En France**

La mortalité observée au cours de la semaine 53 (du 28 décembre 2015 au 3 janvier 2016) est conforme à la mortalité attendue sur cette période, aussi bien tous âges que par classe d'âges.



## | 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	Nombre moyen de passages aux urgences par jour en 2013
Corrèze (19)	CH de Brive	04/06/2007	84
	CH de Tulle	07/06/2007	50
	CH d'Ussel	03/06/2007	30
Creuse (23)	CH de Guéret	05/06/2007	50
	CH d'Aubusson*	08/06/2007	13
Haute-Vienne (87)	CHU de Limoges - Dupuytren	01/06/2007	113
	CHU de Limoges - Hôpital Mère/Enfant	09/06/2007	63
	CH de Saint-Junien	06/06/2007	36
	CH de Saint-Yrieix	02/06/2007	23
	Clinique de Chenieux	05/09/2007	73

\* Anciennes urgences de la Croix Blanche

### • 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 70 % des décès de la région.

## | 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/Dossiers-thematiques/Veille-et-alerte/Surveillance-syndromique-SurSaUD-R>
- les Points épidémiologiques précédents produits par la Cire : [http://www.invs.sante.fr/Actualites/Points-epidemiologiques/\(node\\_id\)/4639/aa\\_localisation/Limousin](http://www.invs.sante.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 François Bourdillon, Directeur général de l'InVS

**Diffusion :** Cire Aquitaine Limousin Poitou-Charentes  
Email : [ars-alpc-cire@ars.sante.fr](mailto:ars-alpc-cire@ars.sante.fr)

*Site de Poitiers*

4 rue Micheline Ostermeyer, 86021 Poitiers cedex  
Tél. : 05 49 42 31 87 Email : [ars-limousin-pch-cire@ars.sante.fr](mailto:ars-limousin-pch-cire@ars.sante.fr)



- Les centres hospitaliers : Aubusson, Brive, Tulle, Ussel, Guéret, Saint-Junien, Saint-Yrieix
- le CHU de Limoges (Dupuytren et Hôpital de la Mère et de l'Enfant),
- La clinique de Chenieux
- L'association SOS-Médecins Limoges
- Les états-civils
- L'ARS Aquitaine Limousin Poitou-Charentes