

Surveillance sanitaire – Région Limousin

Point épidémiologique hebdomadaire n° 245

Point au 4 décembre 2015

| Tendances de la semaine 48 (du 23/11/2015 au 29/11/2015) |

Volume globale d'activité : En diminution aux urgences et en augmentation pour SOS Médecins.

Gastro-entérites : Activité en augmentation.

Grippe et syndromes grippaux : En diminution aux urgences et en augmentation pour SOS Médecins.

Bronchiolite : Situation épidémique.

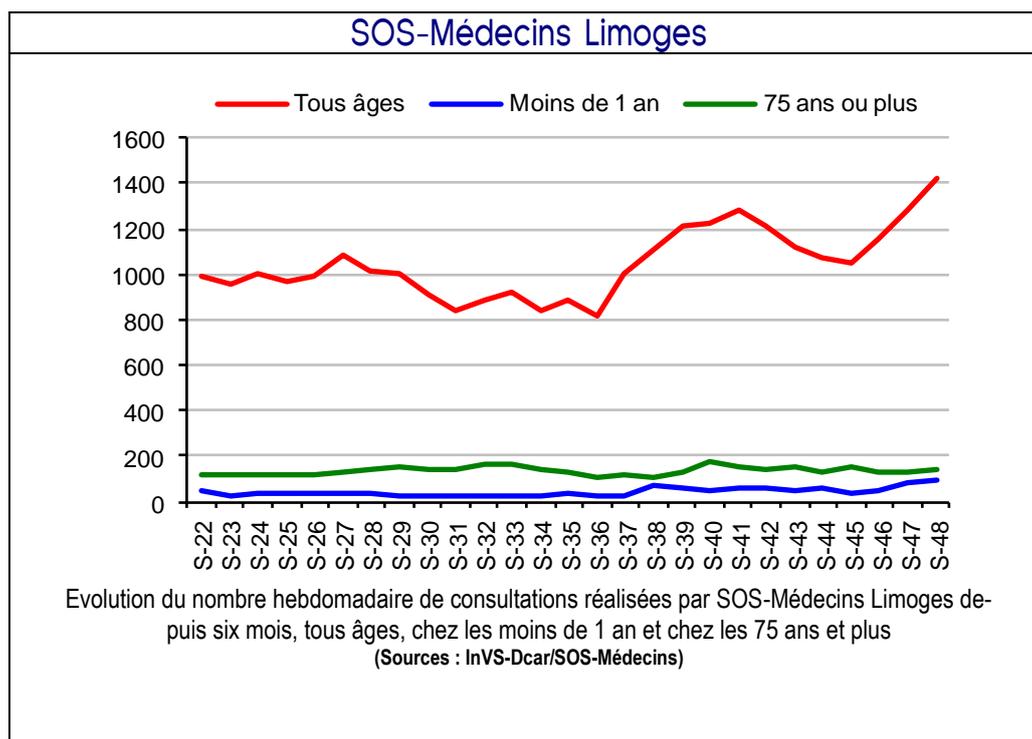
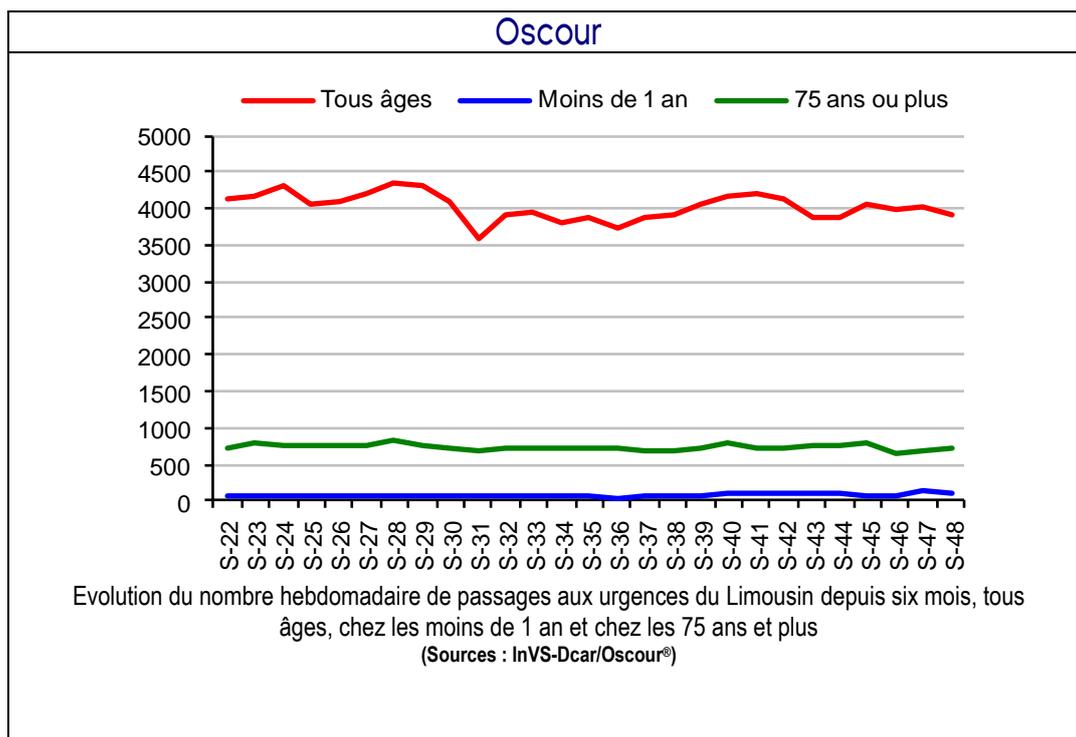
Mortalité : En augmentation.

Urgences hospitalières

En semaine 48-2015 les passages aux urgences ont diminué (-2,6 %)

SOS-Médecins Limoges

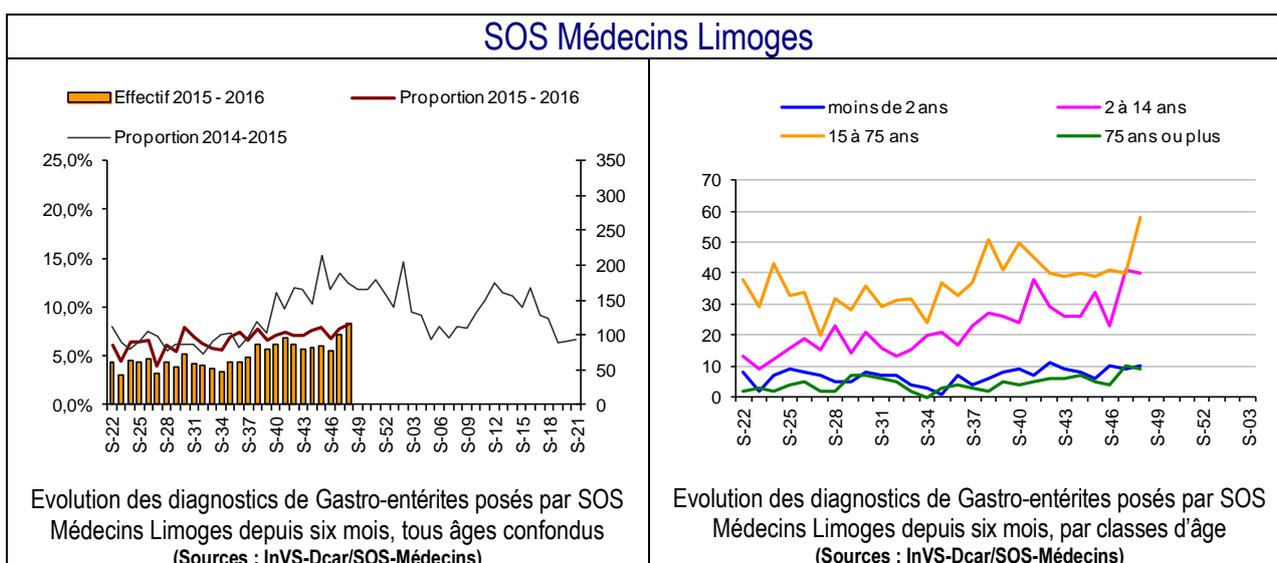
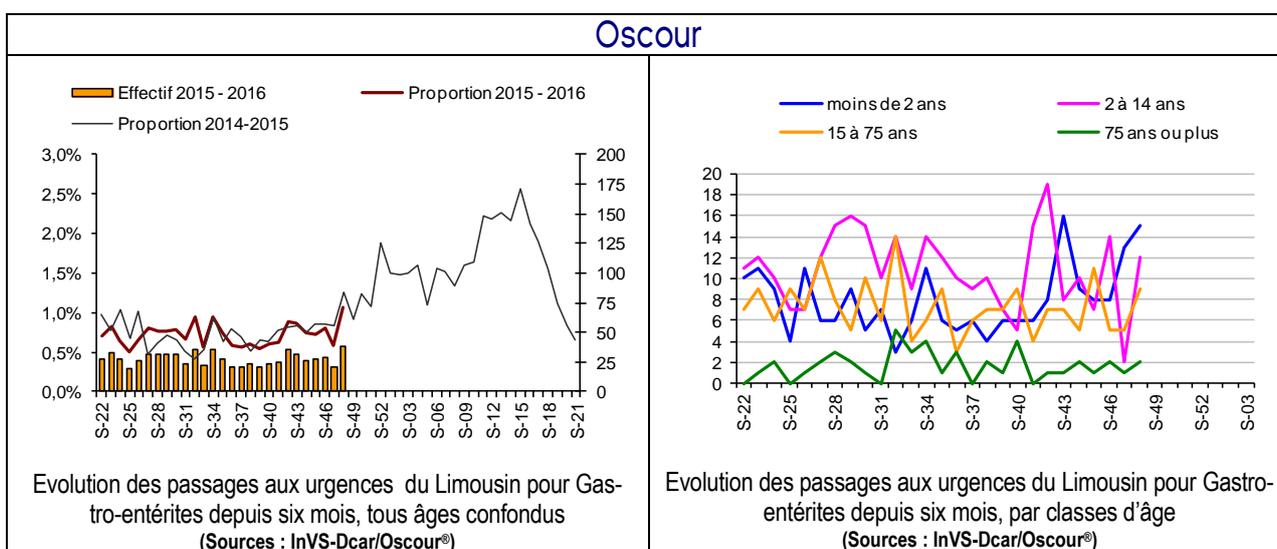
En semaine 48-2015 les consultations SOS Médecins ont augmenté (+ 10,2 %)



En Limousin

Les passages aux urgences et les consultations SOS Médecins pour gastro-entérites ont augmenté par rapport à la semaine précédente. Les proportions de passages pour cette pathologie restent inférieures 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 semaine 43.



En Limousin

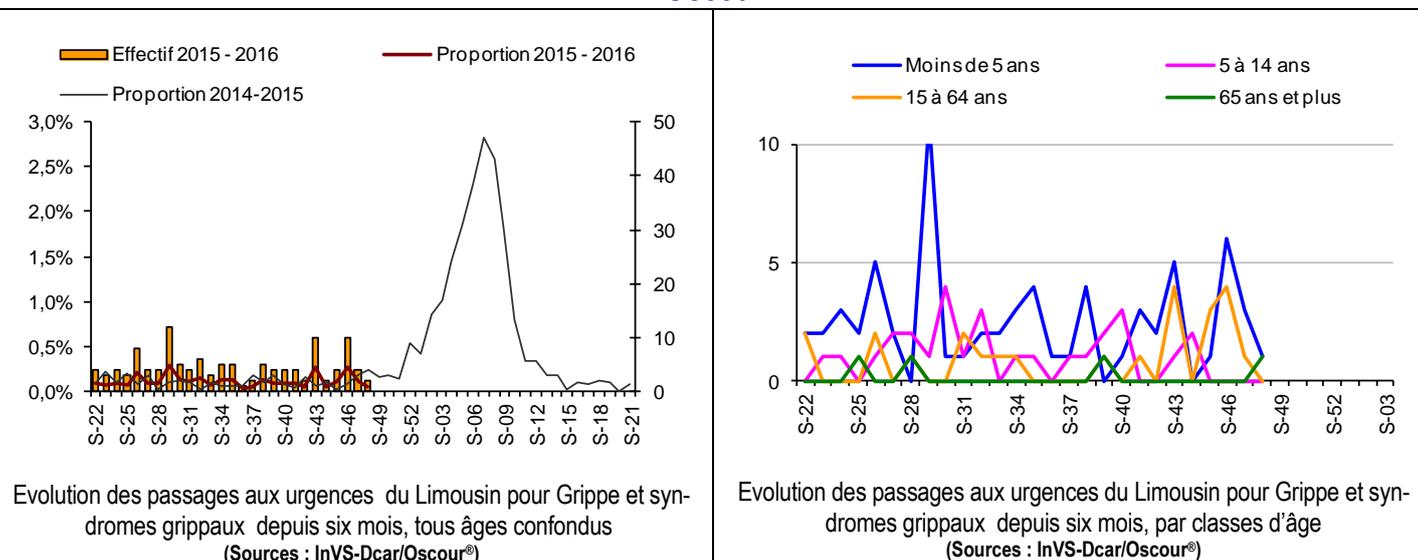
En semaine 48-2015, le nombre de passages aux urgences pour grippe a diminué et celui des consultations SOS Médecins Limoges a augmenté. Les niveaux atteints sont comparables à ceux observés l'année précédente pour la même période.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, un foyer de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissement accueillant des personnes âgées a été signalé en semaine 43. Depuis la reprise de la surveillance le 1er novembre 2015, aucun cas grave de grippe n'a été signalé par les services de réanimation.

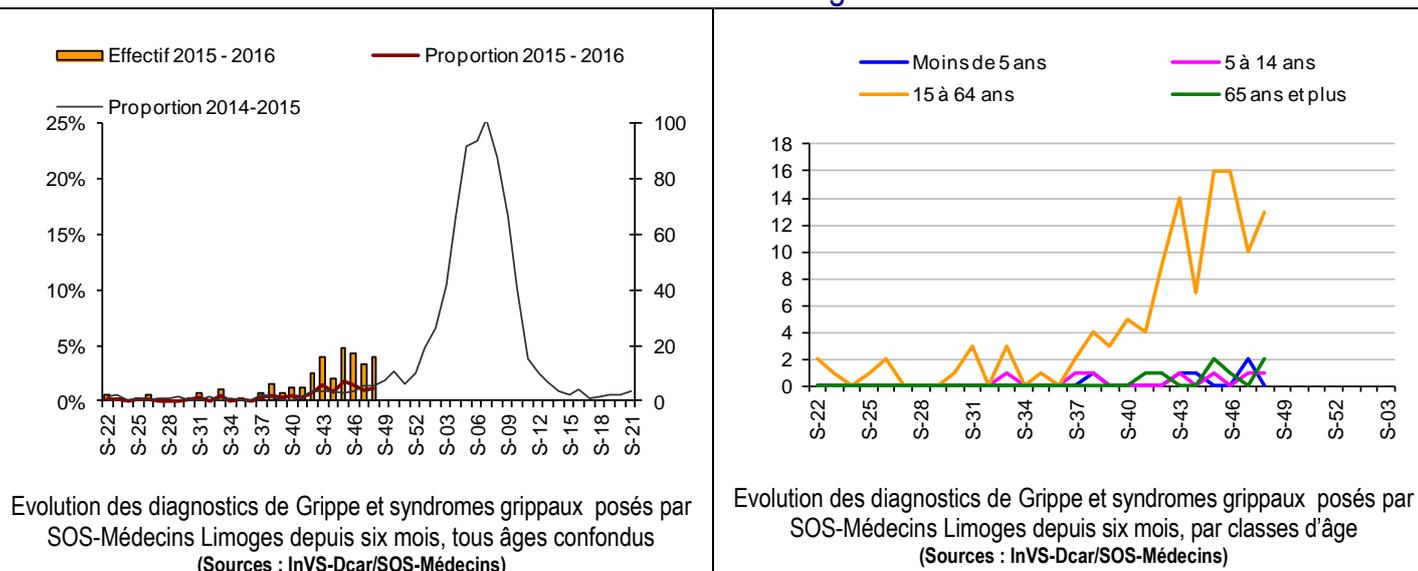
En France

En semaine 48, le réseau Oscour® (qui représente 89% de l'ensemble des passages aux urgences en France métropolitaine) a rapporté 288 passages pour syndrome grippal dont 15 hospitalisations, nombres stables par rapport à la semaine passée.

Oscour



SOS-Médecins Limoges



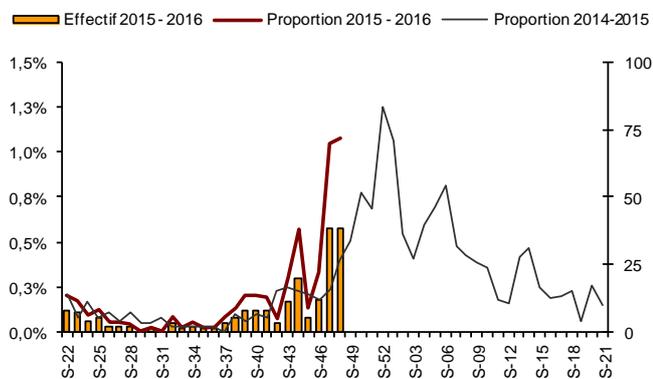
En Limousin

Les proportions de passages aux urgences et de consultations SOS Médecins pour Bronchiolite ont augmenté par rapport à la semaine précédente. Elles sont supérieures à ce qui était observé à la même période de l'année précédente et correspondent à une situation épidémique.

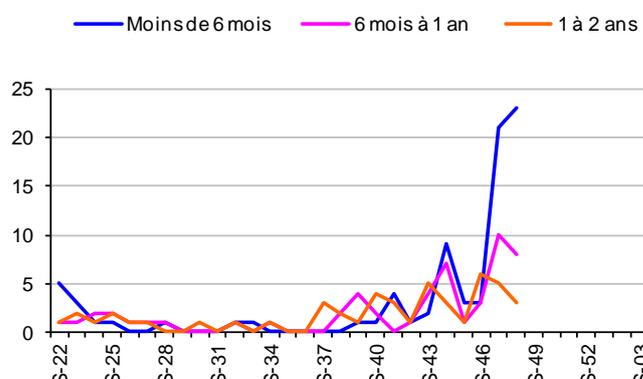
En France

Chez les enfants de moins de 2 ans, les passages aux urgences et les hospitalisations pour bronchiolite poursuivent leur hausse de façon marquée au niveau national, de façon plus précoce qu'au cours des deux années précédentes. L'épidémie est largement implantée dans la partie Nord et Ouest de la France et commence à s'étendre vers l'Est. Le niveau de fréquentation des urgences est supérieur à celui observé au cours des années 2013 et 2014 à cette période de l'année (hausse plus précoce) et représente 15% de l'activité globale des structures au niveau national. Les niveaux sont élevés en particulier en Ile de France, Haute-Normandie, dans le Nord et dans le sud-ouest, avec un début de hausse en régions Centre, Rhône-Alpes et Lorraine.

Oscour

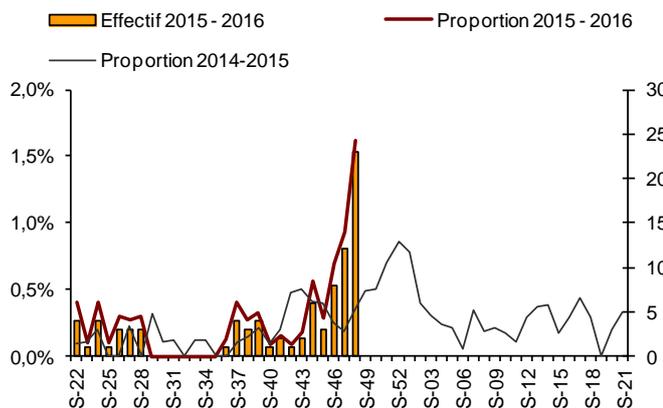


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Bronchiolite depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

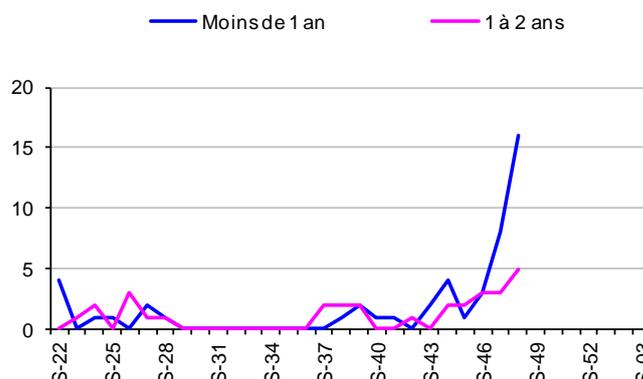


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Bronchiolite depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins Limoges



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



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

| Méthodologie |

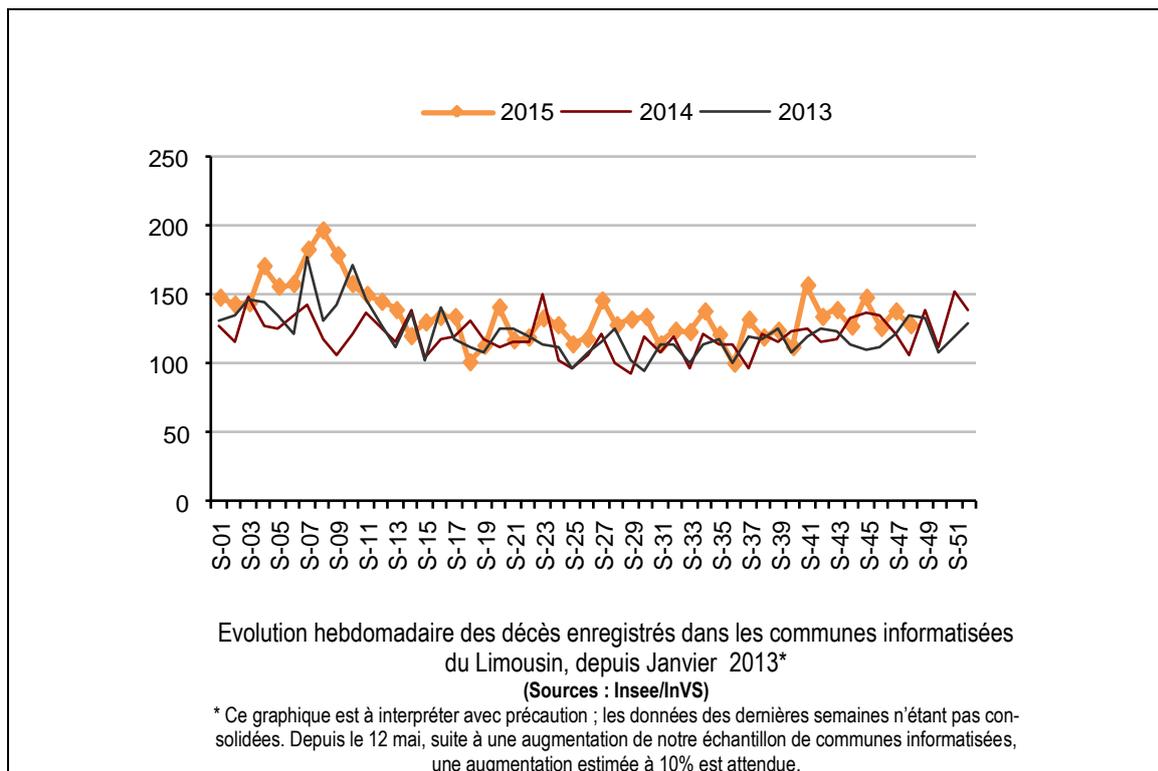
Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues des communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. Ce réseau couvre près de 70 % de la mortalité nationale. En raison des délais légaux de déclaration d'un décès à la commune et de remontée des informations d'état-civil 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 47-2015, la mortalité a augmenté en Limousin.

En France

Les nombres de décès enregistrés se situent dans des valeurs conformes aux valeurs attendues sur cette période, dans les limites hautes concernant les 65-84 ans.



| 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 ou par téléphone au 05 49 42 31 87

Directeur de la publication : Dr François Bourdillon, Directeur général 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 : 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 du Limousin