

Surveillance sanitaire – Région Limousin

Point épidémiologique hebdomadaire n° 244

Point au 26 novembre 2015

| A la Une |

Epidémie à virus Ebola : Mise à jour de la définition cas au 20 novembre 2015

Du fait de l'évolution de l'épidémie au plan international, la définition de cas suspect a été modifiée, à partir du 20 novembre 2015 :

Un patient suspect est défini comme toute personne présentant, dans un délai de **21 jours** après son retour de la **zone à risque***, une fièvre mesurée par un soignant **supérieure ou égale à 38°C**.

*** La zone à risque est définie au 20 novembre 2015 comme les pays suivants : Guinée Conakry, Liberia**

Depuis le 20 octobre 2014, le Nigeria ne fait plus partie de la zone à risque.

Depuis le 24 novembre 2014, la république démocratique du Congo ne fait plus partie de la zone à risque.

Depuis le 18 janvier 2015, le district de Bamako (Mali) ne fait plus partie de la zone à risque.

Depuis le 9 novembre 2015, le Sierra Leone ne fait plus partie de la zone à risque.

Pour en savoir plus :

- <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Fievre-hemorragique-virale-FHV-a-virus-Ebola>

- sur la situation internationale : <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international/Tous-les-numeros/2015/Bulletin-hebdomadaire-international-du-18-au-24-novembre-2015.-N-531>

| Tendances de la semaine 47 (du 6/4/2015 au 12/4/2015) |

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

Gastro-entérites : activité en baisse aux urgences et en hausse pour SOS Médecins Limoges

Grippe et syndromes grippaux : activité faible

Bronchiolite : activité forte et en hausse (épidémie en cours)

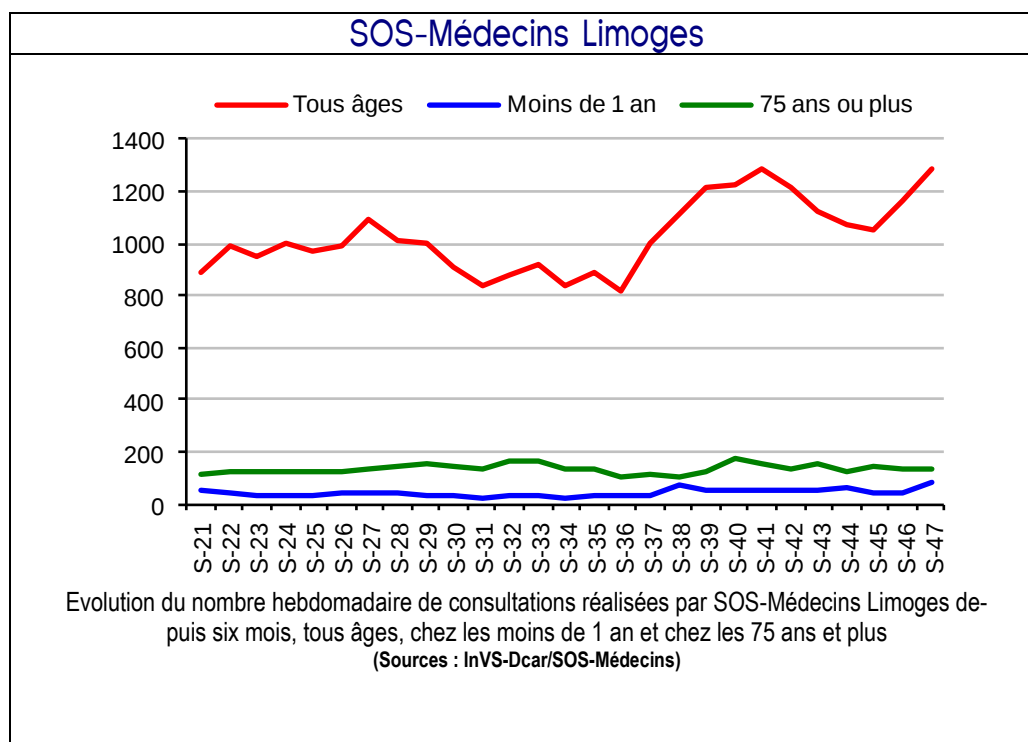
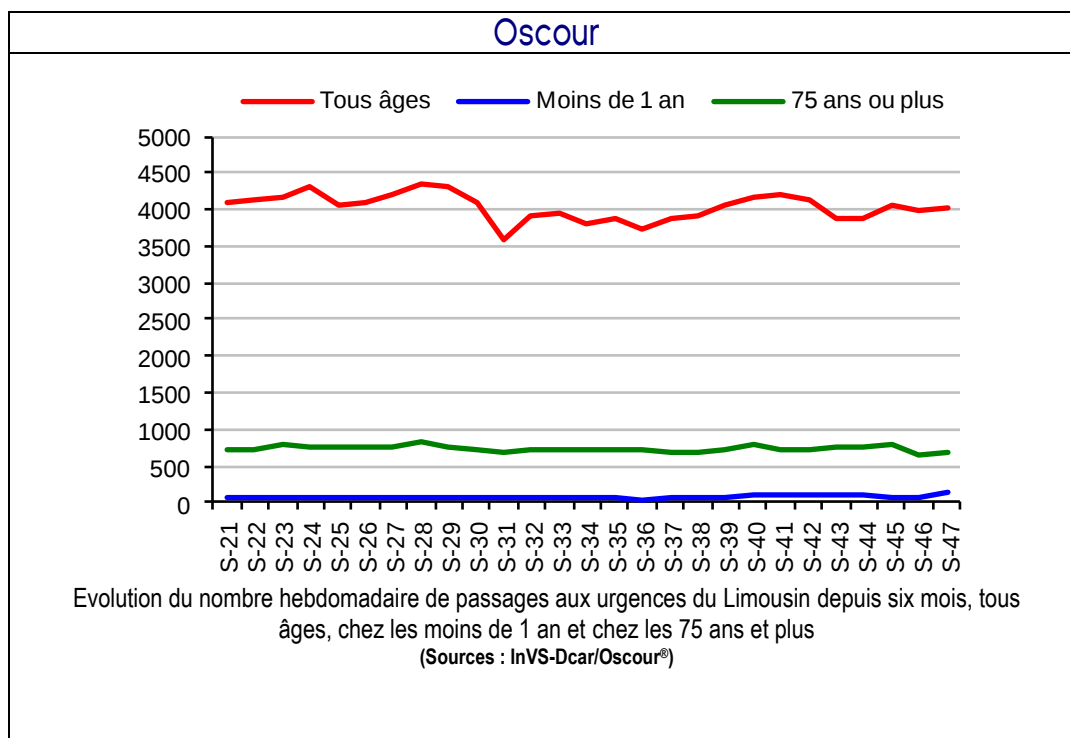
Mortalité : en baisse

Urgences hospitalières

En semaine 47-2015, le volume d'activité aux urgences est stable tous âges (+0,9%), mais en hausse chez les enfants de moins de 1 an (+56 passages).

SOS-Médecins Limoges

En semaine 47-2015, le volume d'activité à SOS Médecins Limoges est en hausse pour la 2^{ème} semaine consécutive (+11,1%), en particulier chez les enfants de moins de 1 an.



En Limousin

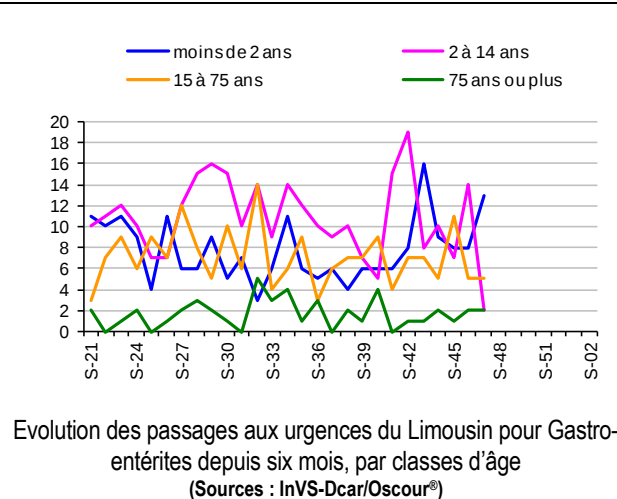
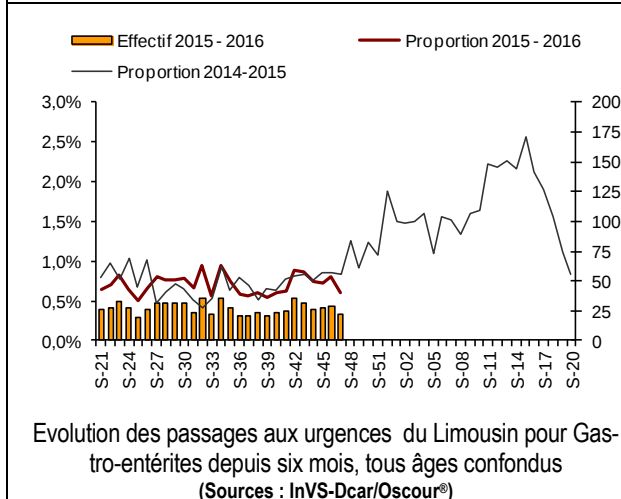
En semaine 47-2015, le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérites est en diminution par rapport à la semaine précédente. Le nombre de consultations à SOS Médecins Limoges est en augmentation, en particulier chez les enfants entre 2 et 14 ans, par rapport à la semaine précédente. L'activité pour gastro-entérites se situe à un niveau inférieur à celui observé l'année dernière à la même période.

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.

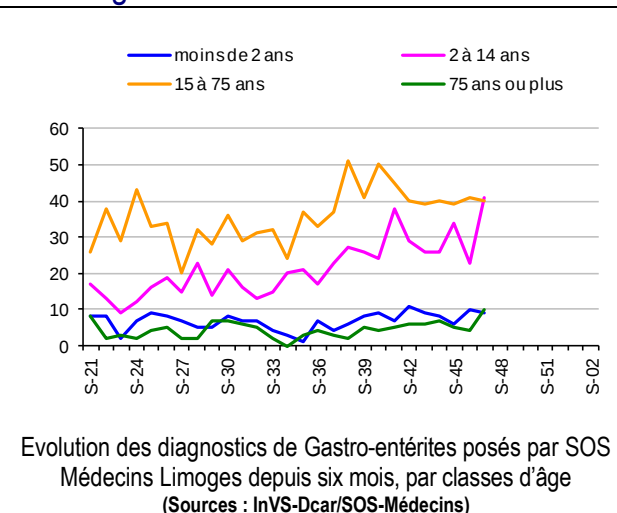
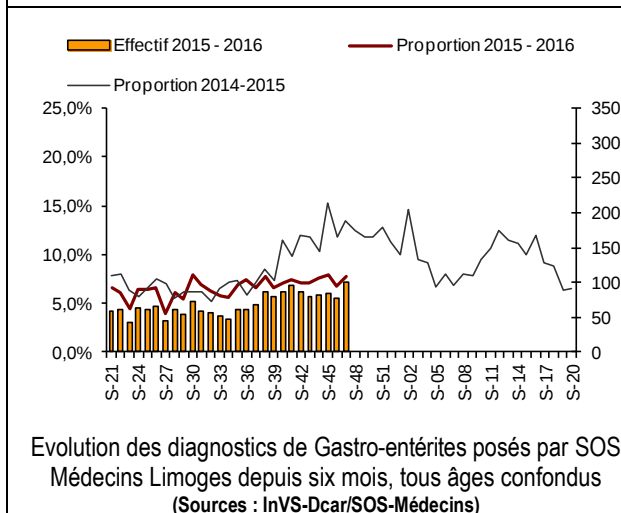
En France

Le recours aux urgences et à SOS Médecins est stable en semaine 47, avec des effectifs inférieurs ou comparables à ceux des 2 années précédentes.

Oscour



SOS Médecins Limoges



En Limousin

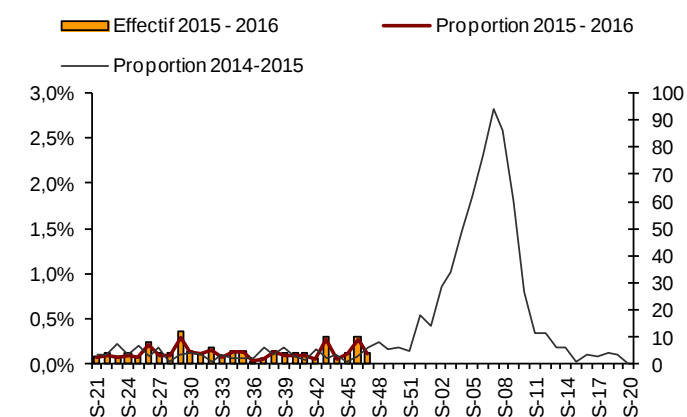
En semaine 47-2015, le nombre de passages aux urgences et de consultations SOS Médecins Limoges pour grippe est faible et stable par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints sont comparables à ceux observés l'année précédente pour la même période. Une hospitalisation a été enregistrée aux urgences en semaine 47.

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.

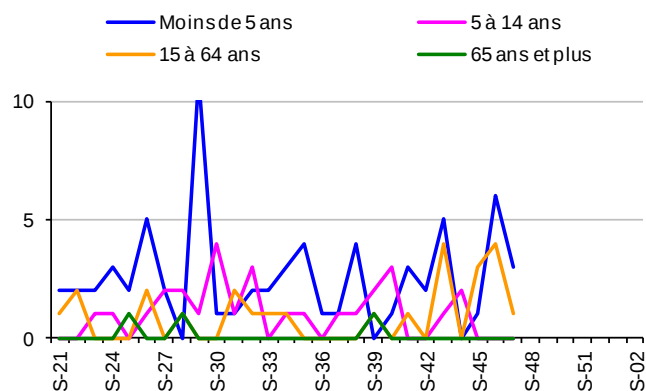
En France

L'activité grippale est toujours faible dans les régions de la métropole et en Europe.

Oscour

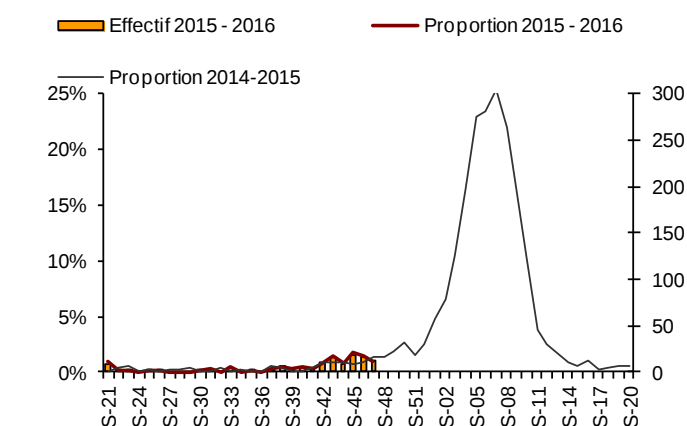


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Grippe et syndromes grippaux depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

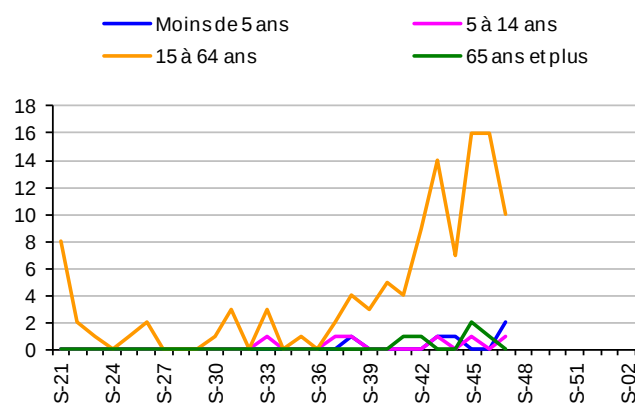


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Grippe et syndromes grippaux depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins Limoges



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



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

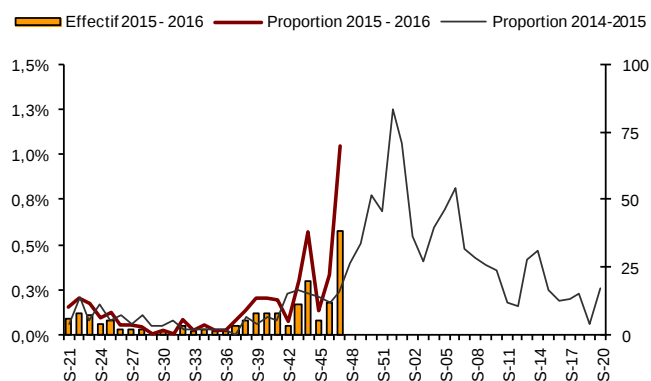
En Limousin

En semaine 47-2015, le recours aux urgences et SOS Médecins Limoges pour bronchiolite est en forte hausse par rapport à la semaine précédente, et plus particulièrement chez les enfants de moins de 1 an. Les niveaux atteints sont supérieurs à ceux observés l'année précédente à la même période.

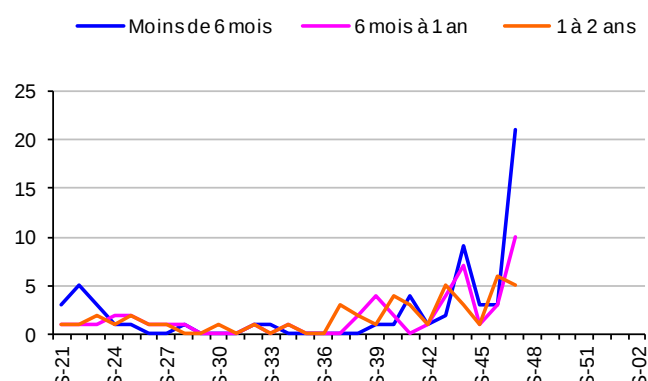
En France

En semaine 47, le nombre de passages aux urgences et de visites SOS Médecins pour bronchiolite est en augmentation. L'activité est plus intense en semaine 47 comparée à celle des 2 saisons précédentes à la même semaine. L'augmentation est observée sur l'ensemble du territoire métropolitain mais particulièrement marquée en Ile-de-France, dans le Nord, dans l'Ouest et le Sud-Ouest.

Oscour

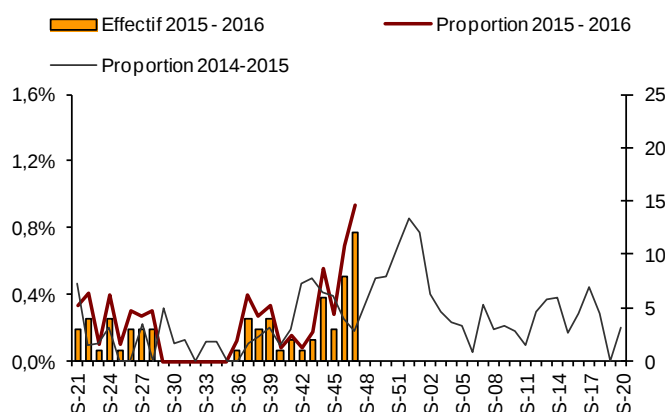


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Bronchiolite depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

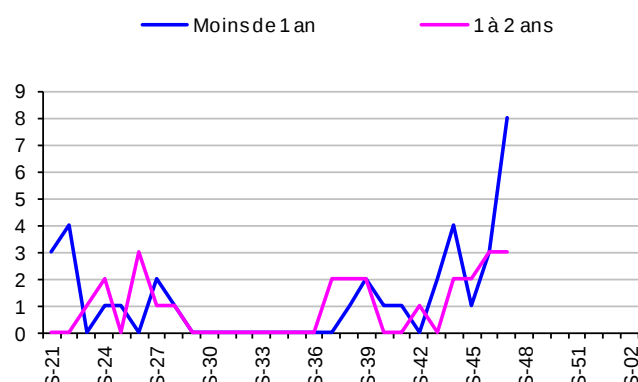


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Bronchiolite depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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 |

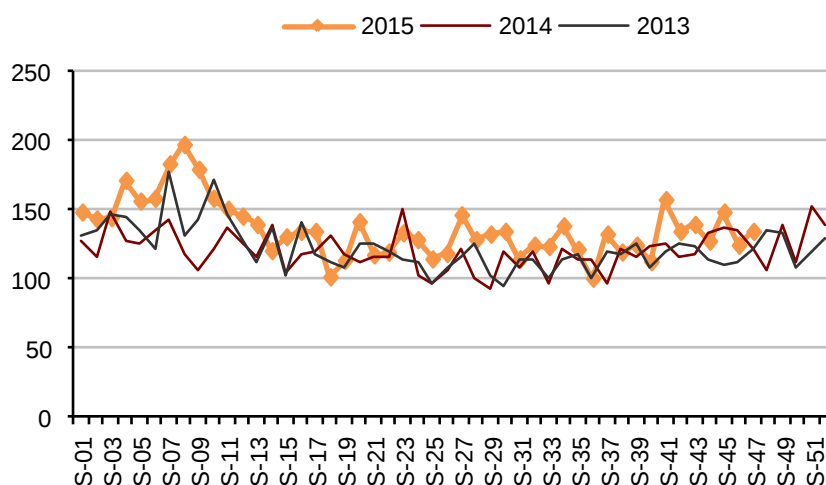
Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues des communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. Ce réseau couvre près de 70 % de la mortalité nationale. En raison des délais légaux de déclaration d'un décès à la commune et de remontée des informations d'état-civil 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 46-2015, la mortalité est en baisse par rapport à la semaine précédente.

En France

En semaines 43 (19 au 25/10/2015), 44 (du 26/10 au 01/11/2015) et 45 (du 02/11 au 08/11/2015), 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.



Evolution hebdomadaire des décès enregistrés dans les communes informatisées du Limousin, depuis Janvier 2013*

(Sources : Insee/InVS)

* Ce graphique est à interpréter avec précaution ; les données des dernières semaines n'étant pas consolidées. Depuis le 12 mai, suite à une augmentation de notre échantillon de communes informatisées, une augmentation estimée à 10% est attendue.

| 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 hebdomadaires 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