

Surveillance sanitaire – Région Limousin

Point épidémiologique hebdomadaire n° 210

Point au 20 mars 2015

| Tendances de la semaine 11 (du 9/3/2015 au 15/3/2015) |

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

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

Grippe et syndromes grippaux : Activité épidémique en baisse

Bronchiolite : Fin de l'épidémie

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

Hypothermie : 1 cas aux urgences

Intoxication au CO : Aucun cas

Mortalité : En baisse

Urgences hospitalières*

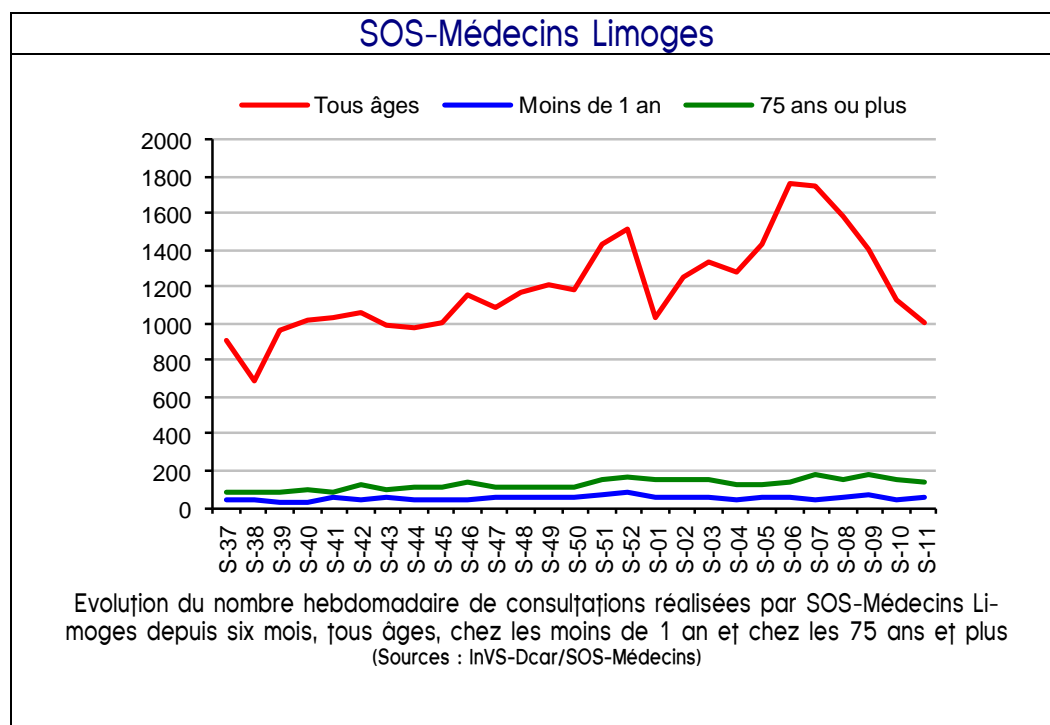
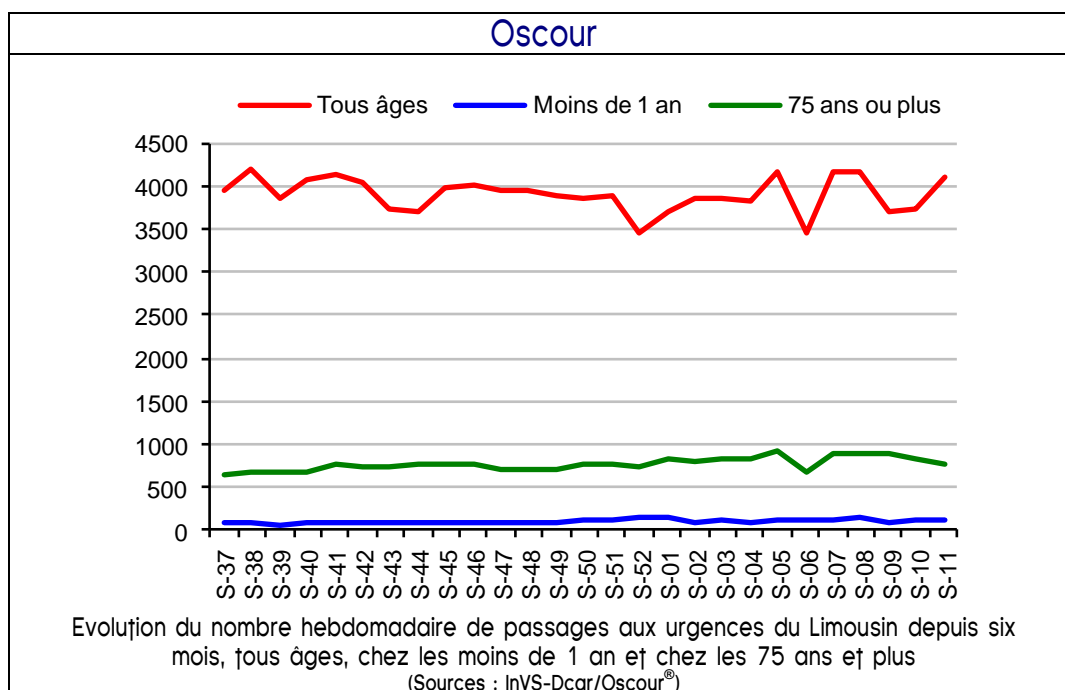
En semaine 11-2015, le volume global d'activité était en hausse par rapport à la semaine précédente (+9,7%).

SOS-Médecins Limoges**

En semaine 11-2015, le volume global d'activité était en baisse par rapport à la semaine précédente (-10,8%).

* Problème de transmission des données pour le CHU de Limoges en semaine 6-2015.

** Problème de transmission des données pour SOS Médecins Limoges les 15 et 16 septembre (semaine 38-2014) et grève des associations SOS Médecins les 29 et 30 décembre (semaine 01-2015) et le 25 Janvier (semaine 04-2015)



En Limousin

En semaine 11-2015, les passages aux urgences pour gastro-entérite étaient en hausse par rapport à la semaine précédente. Les consultations SOS-Médecins pour cet indicateur étaient stables par rapport à la semaine précédente excepté chez les 2-15 ans où elles étaient en hausse. Les niveaux atteints étaient supérieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période.

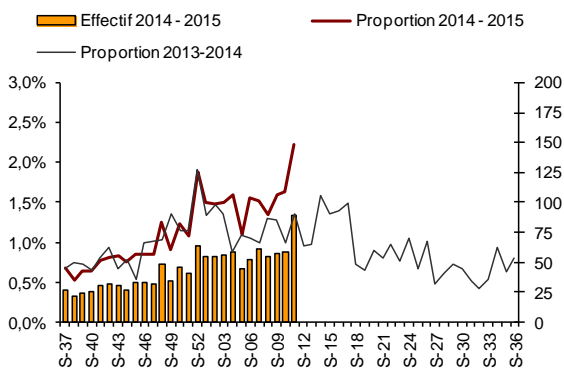
Depuis le début de la surveillance en semaine 40-2014, 10 foyers de cas groupés de gastro-entérite aiguës (GEA) en établissement accueillant des personnes âgées ont été signalés à l'InVS.

En France

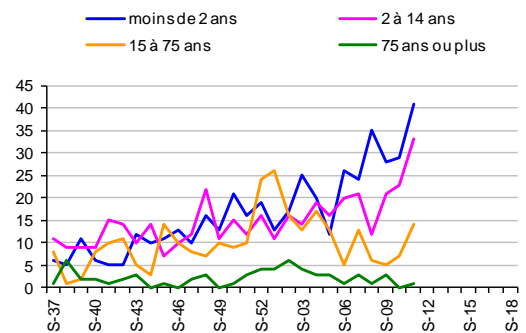
Pour la semaine n°11 (du 09 au 15 mars 2015), d'après les données non consolidées du Réseau Sentinelles (<http://www.sentiweb.fr>), l'incidence nationale de la diarrhée aiguë ayant conduit à une consultation d'un médecin généraliste était de 185 cas/100 000 habitants, en-dessous du seuil épidémique (de 207 cas pour 100 000 habitants). L'activité des services d'urgence hospitaliers pour gastro-entérite aiguë (GEA) était globalement stable, et en augmentation chez les enfants de moins de 5 ans. L'activité observée cette année est comparable à celle observée à la même période de la saison 2012-2013, et est supérieure à celle observée à la même période de la saison 2013-2014.

Pour SOS-Médecins, les régions ont des activités modérées à fortes. Par ailleurs, les activités observées sont stables par rapport à celles observées la semaine précédente.

Oscour

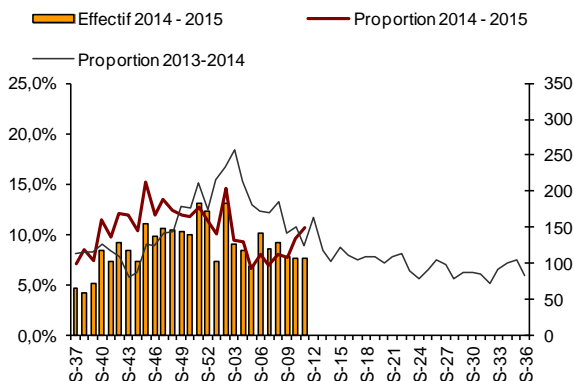


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Gastro-entérites depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

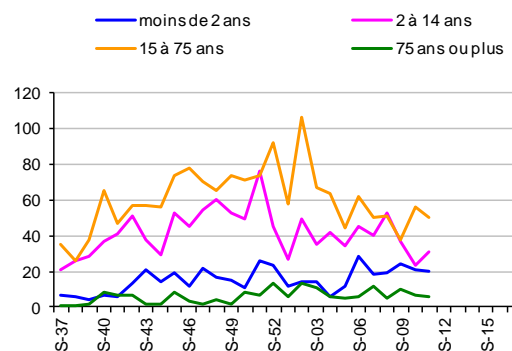


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Gastro-entérites depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins Limoges



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



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

En Limousin

En semaine 11-2015, les passages aux urgences et les consultations SOS Médecins Limoges pour grippe/syndrome grippal étaient en nette baisse par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient comparables à ceux observés l'année précédente sur la même période. Le nombre d'hospitalisations pour grippe après un passage aux urgences était en baisse par rapport à la semaine précédente.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40-2014, 28 foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissement accueillant des personnes âgées ont été signalés à l'InVS. Depuis la reprise de la surveillance le 1^{er} novembre 2014, 3 cas graves de grippe (dont 2 en Haute-Vienne et 1 en Creuse) ont été signalés par les services de réanimation.

En France

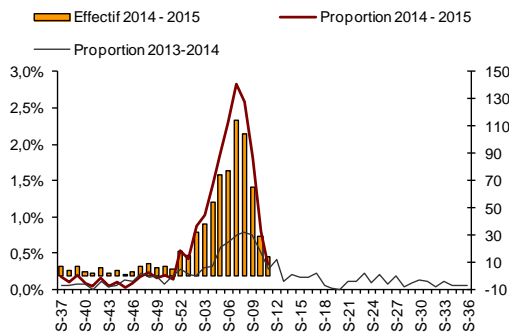
En semaine 11 (du 9 au 15 mars 2015), le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux calculé à partir des données du Réseau unique était de 175/100 000 [Intervalle de confiance à 95% : 152-198], marquant la nette régression depuis le pic en semaine 6.

Le réseau Oscour® (qui représente 88% de l'ensemble des passages aux urgences en France métropolitaine) a rapporté que le nombre de passages pour grippe a diminué de 33% par rapport à la semaine 10 et le nombre d'hospitalisations de 31%.

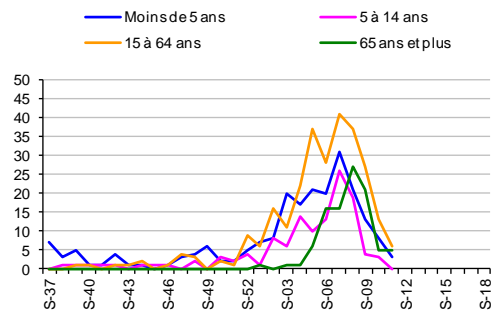
Les personnes de 65 ans et plus représentent toujours la majorité des patients hospitalisés (51%).

Selon SOS médecins, la proportion de consultations pour grippe diminue et représente moins de 10% des consultations dans toutes les régions en France métropolitaine.

Oscour

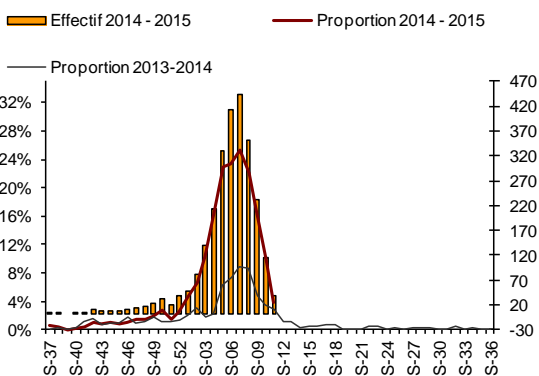


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Grippe et syndromes grippaux depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

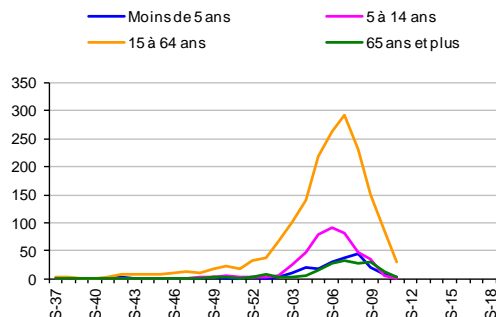


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Grippe et syndromes grippaux depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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)

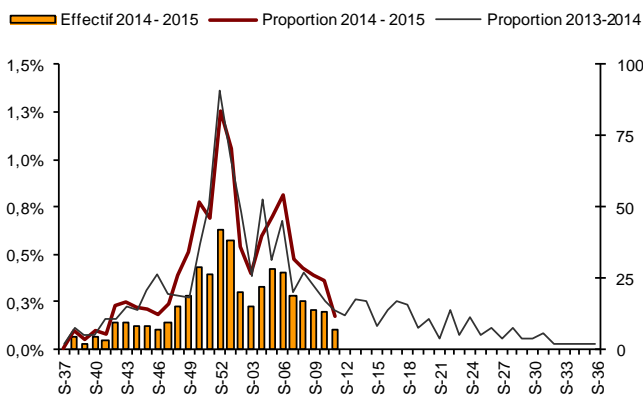
En Limousin

En semaine 11-2015, le nombre de diagnostics de bronchiolite était en baisse aux urgences et pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient comparables à ceux observés l'année précédente sur la même période.

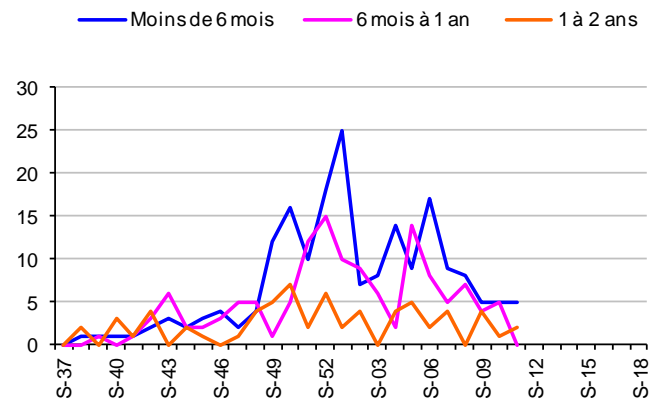
En France

En semaine 11-2015, les passages aux urgences et les consultations à SOS-Médecins pour bronchiolite étaient en baisse dans toutes les classes d'âge, dans des valeurs comparables aux deux années précédentes.

Oscour

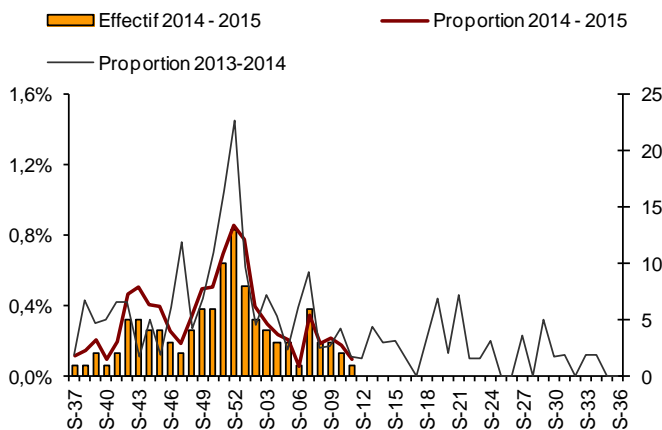


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Bronchiolite depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

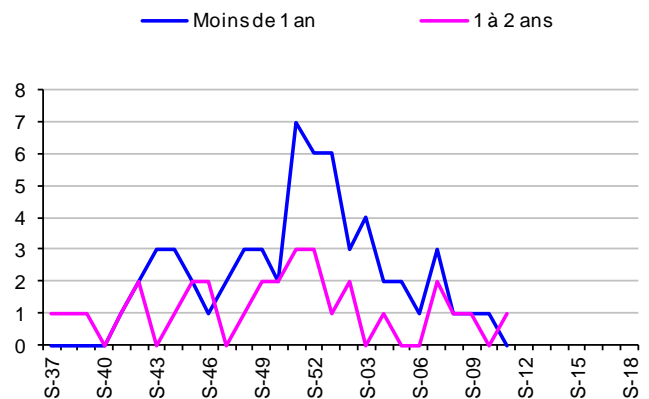


Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Bronchiolite depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

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)

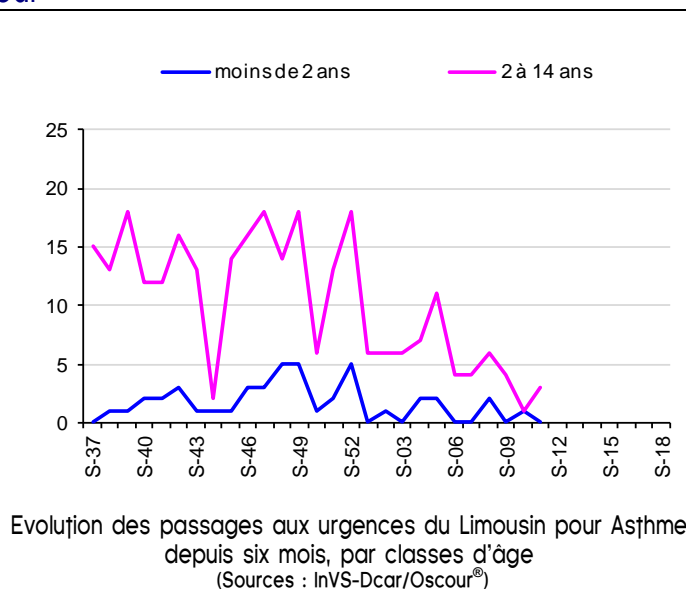
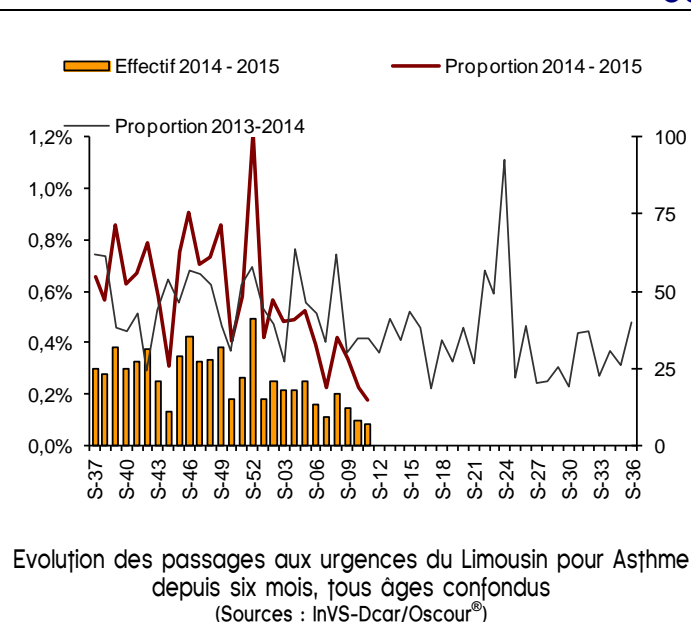
En Limousin

En semaine 11-2015, le nombre de diagnostics d'asthme était stable aux urgences et en hausse 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.

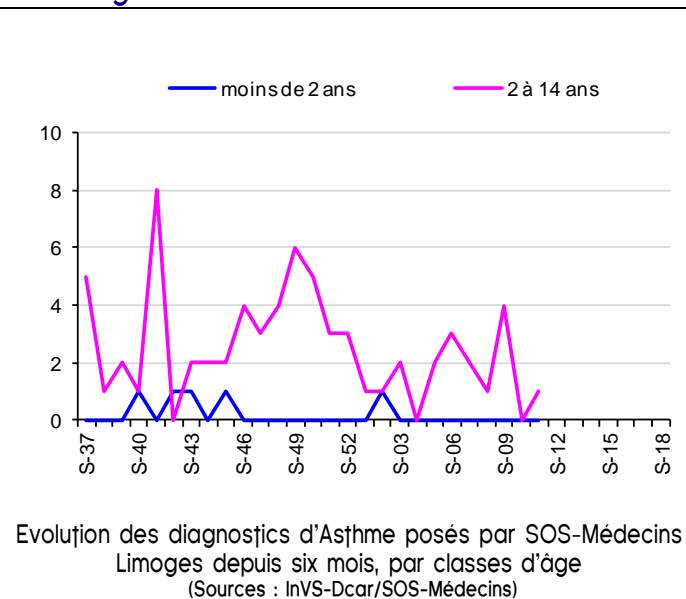
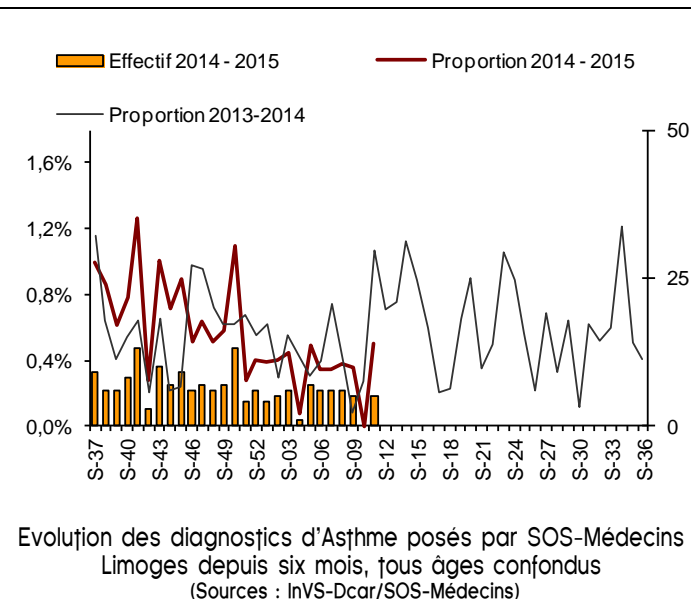
En France

En semaine 11-2015, les passages aux urgences ainsi que les hospitalisations pour asthme étaient en hausse chez les enfants de moins de 15 ans respectivement de + 42% et +34%. Une hausse similaire avait été observée l'an dernier à la même période avec une semaine de décalage. Pour SOS-Médecins, les consultations pour asthme étaient en hausse de 47% chez les enfants de 2 à 14 ans et en baisse de 9% chez les adultes.

Oscour

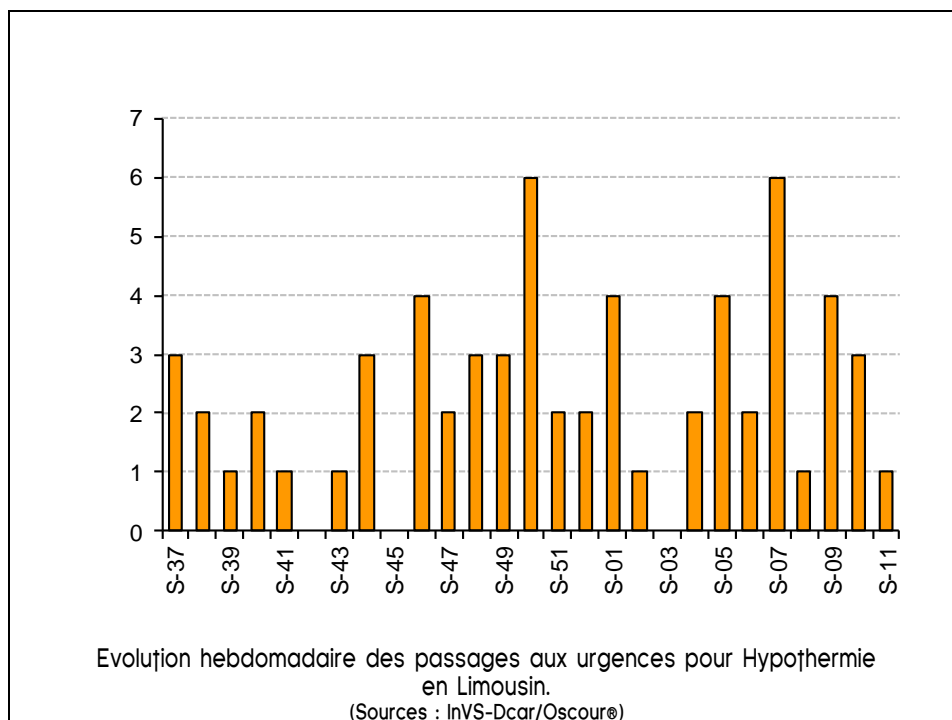


SOS-Médecins Limoges



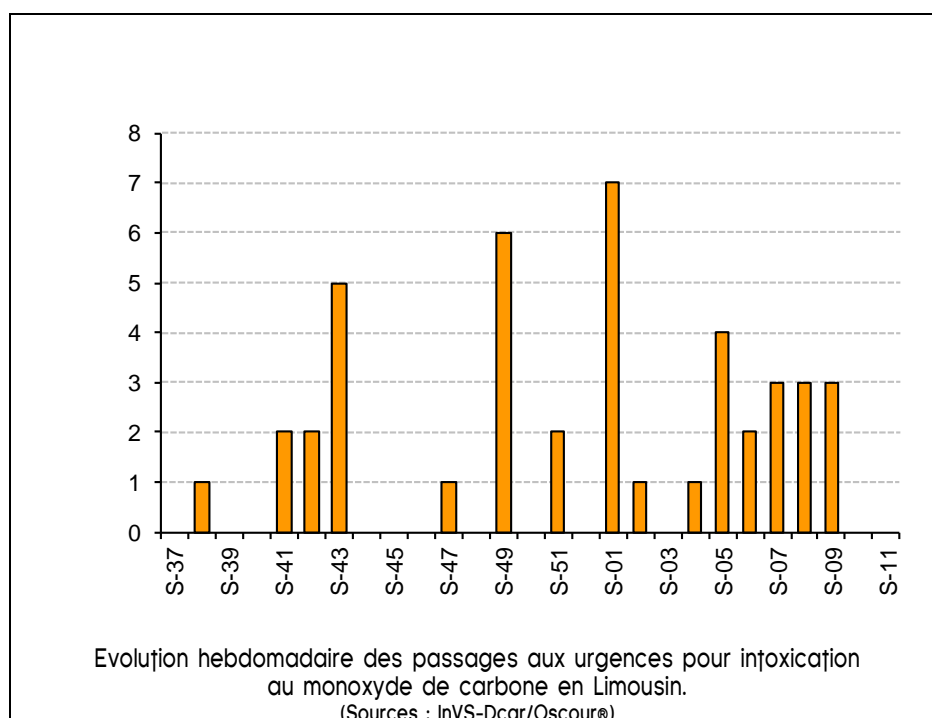
| Hypothermies |

En semaine 11-2015, 1 passage pour hypothermie a été enregistré aux urgences hospitalières.



| Intoxication au monoxyde de carbone |

En semaine 11-2015, aucun passage pour intoxication au CO n'a été enregistré aux urgences hospitalières.



| 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.

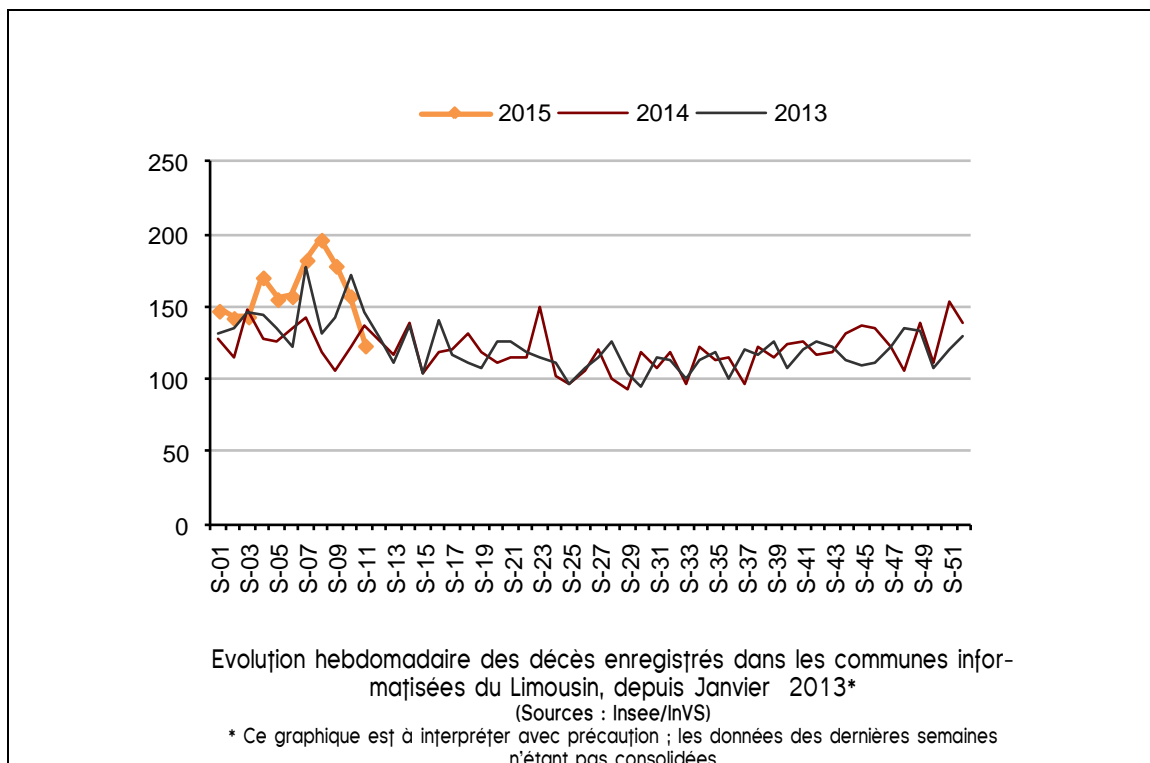
En Limousin

En semaine 10-2015, la mortalité était en baisse pour la 3^e semaine consécutive. On peut calculer, entre les semaines 50-2014 et 10-2015, un excès de mortalité, estimé par rapport à une période de référence (hors vague de froid ou canicule), de 21 % pour l'ensemble de la population et 19 % pour les plus de 85 ans. Ces dernières valeurs étaient respectivement, entre les semaines 50 et 08, de -2 % et -10% l'an passé et de 4% et 3% il y a deux ans.

En France

La diminution de la mortalité enregistrée dans les bureaux d'état-civil participant à la surveillance (70% de la mortalité nationale) entamée en semaine 8 se poursuit sur les semaines 9 et 10 (du 23 février au 8 mars). Les effectifs observés en semaine 10 restent toutefois toujours significativement supérieurs au nombre attendu de décès. La diminution de la mortalité s'observe chez les personnes âgées de 65 ans ou plus. En semaine 10, la mortalité diminue également dans la plupart des régions, avec toutefois un effectif qui reste significativement supérieur à celui attendu dans les régions Bretagne, Aquitaine, Poitou-Charentes, Auvergne, Midi-Pyrénées, PACA, Rhône-Alpes, Champagne-Ardenne, Bourgogne, Franche-Comté.

Après une diminution du nombre de décès certifiés par voie électronique enregistrée en semaine 9, les effectifs sur les semaines 10 et 11 sont stables.



| 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 68 % 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