

Point épidémiologique hebdomadaire du jeudi 30 mars 2017

Données du 20 au 26 mars 2017 (semaine 12)

| Les points clés |

Grippe : Activité faible

L'épidémie de grippe étant terminée depuis 5 semaines, la surveillance de la grippe ne sera plus présentée dans ce point à partir de la semaine prochaine.

Gastroentérite : Activité toujours élevée à SOS Médecins

| Pathologies |

Grippe

Médecine générale : taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal (source : Réseau Sentinelles), nombre de diagnostics de grippe renseignés par les associations SOS Médecins, et proportion des diagnostics de grippe parmi l'ensemble des diagnostics renseignés par les associations SOS Médecins (source : réseau SOS Médecins France/Santé publique France via SurSaUD®).

A l'hôpital : nombre de diagnostics de grippe (codes Cim10 J09, J10 et J11) renseignés dans les services d'urgence hospitaliers, et proportion des diagnostics de grippe (parmi l'ensemble des diagnostics renseignés dans les services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscur® via SurSaUD®).

GRIPPE : Activité faible

En médecine générale (Sentinelles et SOS Médecins) et aux urgences hospitalières, en Île-de-France en semaine 12, les indicateurs sont au plus bas :

- selon le Réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal était de 7 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [0-14]) ;
- à SOS Médecins, la grippe représentait 1% de l'activité (cf. figure 1) ;
- aux urgences hospitalières, la grippe représentait moins de 1% de l'activité (cf. figure 1).

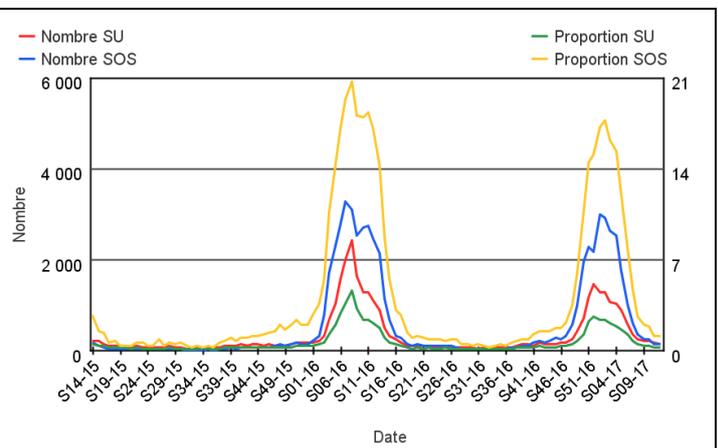
Au niveau national, les points-clés du bulletin épidémiologique grippe :

- Tous les indicateurs sont à leur niveau de base
- Détection sporadique de virus grippaux
- Epidémie de grippe terminée depuis la semaine 06

Pour en savoir plus : <http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/Bulletin-epidemiologique-grippe-semaine-12.-Saison-2016-2017>

Figure 1* : Évolution du nombre hebdomadaire et de la proportion de grippe/syndrome grippal dans l'ensemble des diagnostics renseignés aux urgences hospitalières (SU) et par SOS Médecins au cours des deux dernières années en Île-de-France (nombre non constant de services au cours du temps) - tous âges confondus

* Les nombres hebdomadaires de passages aux urgences et de consultations SOS Médecins ne sont pas comparables au fil du temps du fait de l'inclusion de nouveaux services dans le système de surveillance et/ou de l'évolution de la part des diagnostics codés.



Gastroentérite

Données SOS Médecins : proportion des diagnostics de gastroentérite parmi l'ensemble des diagnostics renseignés par les associations SOS Médecins (source : réseau SOS Médecins France/Santé publique France via SurSaUD®). **Données hospitalières** : proportion des diagnostics de gastroentérite (codes Cim10 A08 et A09) parmi l'ensemble des diagnostics renseignés dans les services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscour® via SurSaUD®).

GASTROENTERITE : Activité toujours élevée à SOS Médecins

En médecine générale (Sentinelles et SOS Médecins)

Selon les données du Réseau Sentinelles, en Île-de-France en semaine 12, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était de 140 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [75-205]), quasi-identique à la semaine précédente (143 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence est estimé à 137 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [119-155]), en dessous du seuil épidémique national de 160 cas pour 100 000 habitants (<http://www.sentiweb.fr>).

À SOS Médecins, la part de la gastroentérite diminue légèrement (10% de l'activité tous âges confondus en semaine 12 contre 11% en semaine 11). Le nombre de consultations diminue aussi (1 272 en semaine 12 contre 1 355 en semaine 11).

À l'hôpital (urgences hospitalières)

Aux urgences hospitalières (cf. figures 2 et 3), le nombre de passages aux urgences pour gastroentérite tous âges confondus est stable par rapport à la semaine précédente (1 194 en semaine 12 contre 1 213 en semaine 11). La part de la gastroentérite reste identique (2%). Chez les enfants de moins de 15 ans (qui constituent 4 consultations pour gastroentérite sur 5), la gastroentérite représente 6% des passages en semaine 12 (identique en semaine 11), et 16% des passages sont suivis d'une hospitalisation (19% en semaine 10). Chez les adultes de 15 ans et plus, la gastroentérite représente moins de 1% des passages.

Au niveau national, les points-clés du bulletin épidémiologique gastroentérite aiguë (GEA) :

- Activité pour les consultations pour diarrhée aiguë en médecine générale sous le seuil épidémique pour la 9ème semaine consécutive
- Activité des services d'urgences hospitaliers pour GEA en diminution et inférieure aux 2 saisons précédentes à la même période
- Activité des associations SOS Médecins pour GEA en diminution et comparable aux 2 saisons précédentes à la même période

Pour en savoir plus : <http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Risques-infectieux-d-origine-alimentaire/Gastro-enterites-aigues-virales/Donnees-epidemiologiques/Bulletin-epidemiologique-gastro-enterite-aigue-semaine-12.-Saison-2016-2017>

Figure 2* : Évolution du nombre hebdomadaire et de la proportion de gastroentérite dans l'ensemble des diagnostics renseignés aux urgences hospitalières (SU) et par SOS Médecins au cours des deux dernières années en Île-de-France (nombre non constant de services au cours du temps) - adultes de 15 ans et plus

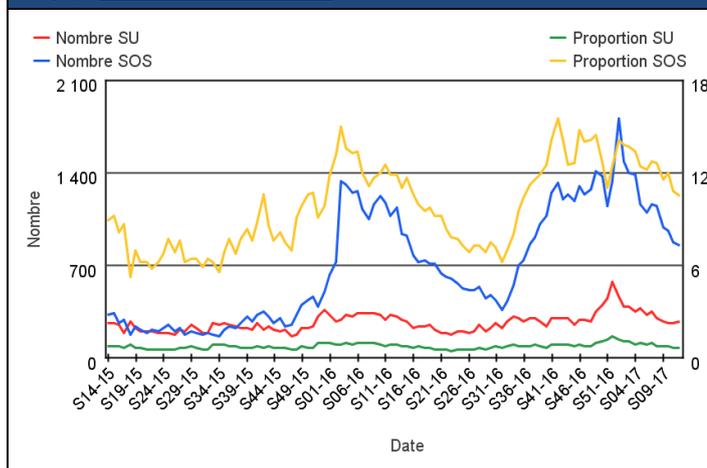
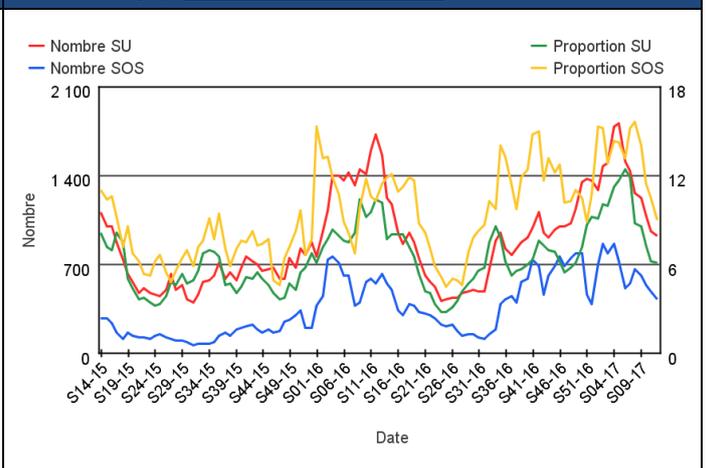


Figure 3* : Évolution du nombre hebdomadaire et de la proportion de gastroentérite dans l'ensemble des diagnostics renseignés aux urgences hospitalières (SU) et par SOS Médecins au cours des deux dernières années en Île-de-France (nombre non constant de services au cours du temps) - enfants de moins de 15 ans



Autres pathologies

En semaine 12 :

- les passages aux urgences d'enfants de moins de 2 ans pour **éruptions cutanées non spécifiques** continuent de progresser par rapport à la semaine précédente représentant 2% de l'activité ;
- les passages aux urgences pour **douleurs abdominales non spécifiques** sont élevés depuis plusieurs semaines et sont en légère augmentation en semaine 12 (de l'ordre de 2 500 consultations représentant 5% de l'activité)
- les recours à SOS Médecins pour **allergies** sont en hausse atteignant 2% de l'activité (environ 250 consultations) mais restent dans les valeurs habituelles pour la saison.
- une hausse des recours SOS Médecins pour **scarlatine** chez les moins de 15 ans a été observée en semaine 11 (n = 54) et semaine 12 (n = 37) sur la région (contre 25 en moyenne sur les semaines 7 à 10)

| Indicateurs d'activité |

Urgences hospitalières : nombre de passages aux urgences et nombre de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert - moins de 2 ans, de 2 à moins de 15 ans, de 15 à moins de 75 ans, 75 ans et plus (source : réseau Oscour® via SurSaUD®) ; **SOS Médecins** : nombre d'appels suivis d'une visite médicale à domicile - moins de 2 ans, de 2 à moins de 15 ans, de 15 à moins de 75 ans, 75 ans et plus (source : réseau SOS Médecins/Santé publique France via SurSaUD®).

Tableau 1 : Évolution des indicateurs d'activité*

Moins de 2 ans	Passages aux urgences hospitalières	→
	Hospitalisations et transferts	↘
	Appels à SOS Médecins	→
De 2 à moins de 15 ans	Passages aux urgences hospitalières	↗
	Hospitalisations et transferts	→
	Appels à SOS Médecins	↗
De 15 à moins de 75 ans	Passages aux urgences hospitalières	→
	Hospitalisations et transferts	→
	Appels à SOS Médecins	→
75 ans et plus	Passages aux urgences hospitalières	→
	Hospitalisations et transferts	→
	Appels à SOS Médecins	↘

Légende :

↘↘	Baisse marquée de l'activité
↘	Tendance à la baisse
→	Stabilité
↗	Tendance à la hausse
↗↗	Hausse marquée de l'activité
ND	Données non disponibles

* La **tendance** est déterminée par le pourcentage de variation par rapport à la moyenne des **quatre** semaines précédentes.

En semaine 12, on n'observe pas de variation particulière des indicateurs d'activité par rapport aux 4 semaines précédentes.

| Mortalité globale |

Nombre de décès domiciliés ou non par jour du décès, enregistrés par les services d'état civil (sans les transcriptions et les enfants morts nés, source : Insee).

Les données des dernières semaines sont incomplètes en raison des délais de transmission.

Figure 4 : Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2013 à 2017 - 369 communes franciliennes

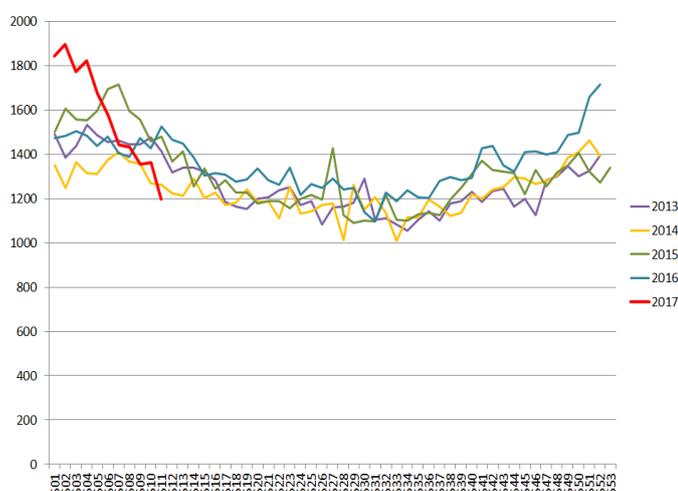
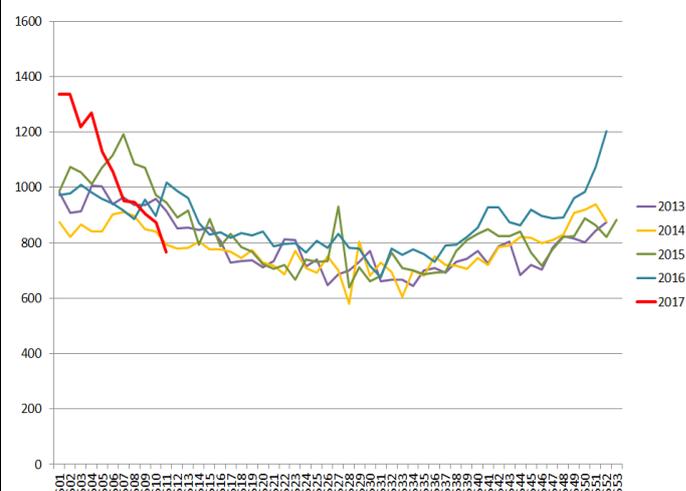


Figure 5 : Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2013 à 2017 - 369 communes franciliennes



Au niveau régional

En semaine 11 (du 13 au 19 mars 2017), et même si les données sont encore incomplètes, la mortalité toutes causes et tous âges confondus poursuit sa diminution par rapport aux semaines précédentes et le nombre de décès est conforme à celui attendu.

Au niveau national, le nombre observé de décès toutes causes confondues est dans des valeurs habituelles sur la semaine 11 pour l'ensemble des classes d'âge.

Pour en savoir plus au niveau national, se reporter au **Point hebdomadaire de surveillance sanitaire de la mortalité du 28 mars 2017** :

<http://invs.santepubliquefrance.fr/Publications-et-outils/Bulletins-SurSaUD-SOS-Medecins-Oscour-Mortalite/Tous-les-numeros/2017/Surveillance-sanitaire-de-la-mortalite.-Point-hebdomadaire-du-28-mars-2017>

| Signalements et autres systèmes de surveillance |

Les informations contenues dans cette rubrique ne se veulent pas exhaustives.

Au niveau départemental ou régional

Pas d'événement particulier nécessitant d'être signalé.

Au niveau national

L'Institut national du cancer et Santé publique France signent leur accord-cadre de collaboration privilégiée pour une durée de 4 ans

<http://www.santepubliquefrance.fr/Actualites/L-Inca-et-Sante-publique-France-signent-leur-accord-cadre-de-collaboration-privilegiee-pour-une-duree-de-4-ans>

Point 'Santé publique France' sur la Varicelle

<http://www.santepubliquefrance.fr/Actualites/Varicelle-Sante-publique-France-publie-un-point-d-actualite-au-27-mars-2017>

Appel à candidatures pour la constitution d'un comité « Missions nationales Infections associées aux soins (IAS)

<http://www.santepubliquefrance.fr/Actualites/Appel-a-candidatures-pour-la-constitution-d-un-comite-Missions-nationales-Infections-associees-aux-soins-IAS>

Marisol Touraine lance une stratégie globale d'amélioration et de promotion de la santé sexuelle des Français

<http://social-sante.gouv.fr/actualites/presse/communiques-de-presse/article/marisol-touraine-lance-une-strategie-globale-d-amelioration-et-de-promotion-de>



Marisol Touraine lance l'opération « Ma terrasse sans tabac »

<http://social-sante.gouv.fr/actualites/presse/communiques-de-presse/article/marisol-touraine-lance-l-operation-ma-terrasse-sans-tabac>

24 mars 2017 - Journée mondiale de lutte contre la tuberculose

<http://www.santepubliquefrance.fr/Actualites/24-mars-2017-Journee-mondiale-de-lutte-contre-la-tuberculose>

➤ **Lien vers le BEH consacré**

<http://invs.santepubliquefrance.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire/Archives/2017/BEH-n-7-2017>



Vaccination contre l'hépatite B : pour qui ? comment ?

<https://www.iledefrance.ars.sante.fr/vaccination-contre-lhepatite-b-pour-qui-comment>

| Partenaires régionaux de la surveillance |

La Cire Île-de-France remercie :

- l'Agence régionale de santé (ARS) d'Île-de-France, dont les délégations départementales
- les associations SOS Médecins adhérant au réseau SOS Médecins/Santé publique France
- le Centre de veille et d'action sur les urgences (Cerveau)
- le GCS SESAN, Service numérique de santé
- le Centre opérationnel de la Zone de défense de Paris (COZ)
- les centres hospitaliers adhérant au réseau Oscour®
- le Réseau bronchiolite ARB Île-de-France
- les services d'états civils des communes informatisées

Le point épidémi

Hebdo

Directeur de la publication

François Bourdillon,
Santé publique France

Rédacteurs

Elsa Baffert
Annie-Claude Paty
Nicolas Vincent
et
Clément Bassi
Pauline Boucheron
Anne Etchevers
Ibrahim Mouchetrou Njoya
Asma Saidouni
Yassoung Silue
Agnès Lepoutre (responsable)

Diffusion

Cire Île-de-France
ARS Île-de-France
"Le Millénaire 2"
35 rue de la Gare
75168 PARIS CEDEX 19
Tél. : 01.44.02.08.16
Fax. : 01.44.02.06.76
Mél. : ars-idf-cire@ars.sante.fr

Les précédents Points épidémi
Hebdo sont consultables sur le site
Internet de Santé publique
France :
<http://invs.santepubliquefrance.fr/R egions-et-territoires/Localisation-et-contacts/Île-de-France>

La plaquette SurSaUD® présen-
tant le système national de Surveil-
lance sanitaire des urgences et
des décès est disponible à
l'adresse :
<http://invs.santepubliquefrance.fr/D ossiers-thematiques/Veille-et-alerte/Surveillance-syndromique-SurSaUD-R/Qu-est-ce-que-la-surveillance-syndromique>

Liste de diffusion

Pour s'abonner à la liste de diffusion des points épidémiologiques de la Cire Île-de-France
ars-idf-cire@ars.sante.fr

ou à d'autres productions de Santé publique France
<http://www.invs.sante.fr/Informations-generales/Listes-de-diffusion>