

| Synthèse |

La semaine 36 a été marquée par :

- la poursuite de l'augmentation des gastroentérites à SOS Médecins chez les enfants
- l'augmentation marquée des recours aux urgences pour asthme chez les enfants.

| Pathologies |

Pathologies liées à la chaleur

Surveillance effectuée du 1^{er} juin au 31 août, dans le cadre du Système d'alerte canicule et santé intégré au Plan national canicule (<http://www.santepubliquefrance.fr/Actualites/Canicule-et-episodes-de-fortes-chaleurs>)

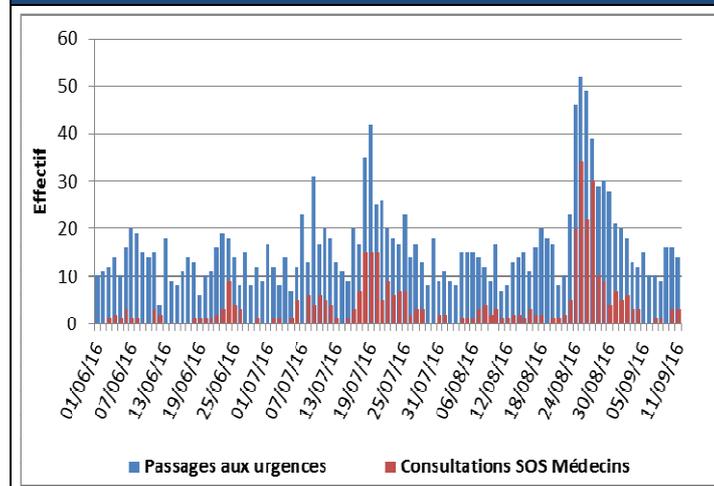
Données hospitalières (source : réseau Oscour® via SurSaUD®) : nombre quotidien de passages dans des services d'urgence hospitaliers pour un diagnostic d'hyperthermie et autres effets directs de la chaleur (codes Cim10 T67 et X30), de déshydratation (code Cim10 E86) et d'hyponatrémie (code Cim10 E871). **Données SOS Médecins** (source : réseau SOS Médecins France/Santé publique France via SurSaUD®) : nombre quotidien de visites SOS Médecins pour lesquelles un diagnostic de coups de chaleur ou de déshydratation a été établi.

Compte tenu des prévisions de Météo France, le dispositif de surveillance épidémiologique intégré au Plan Canicule reste actif jusqu'au 18 septembre.

Les recours aux urgences hospitalières et de ville pour des pathologies liées à la chaleur continuent leur diminution depuis la semaine 35 (cf. figure 1).

Les 8 départements de la région Ile de France ont été placés en vigilance jaune (avertissement chaleur) pour le paramètre canicule du 12 au 14 septembre (semaine 37) : une attention particulière sera portée à l'analyse des pathologies liées à la chaleur dans le prochain Point épidémiologique hebdomadaire.

Figure 1 : Évolution du nombre quotidien de pathologies liées à la chaleur diagnostiquées aux urgences hospitalières et par SOS Médecins depuis le 1^{er} juin 2016 en Île-de-France (nombre constant de services au cours du temps)



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®).

En semaine 36, le nombre de gastroentérite aux urgences hospitalières a légèrement diminué chez les adultes (cf. figure 2) comme chez les enfants (cf. figure 3) par rapport à la semaine précédente. A SOS Médecins, le nombre de diagnostics de gastroentérite continue sa progression mais dans des proportions plus faibles que la semaine 35 (+ 13,2% chez les enfants et + 5,4 % chez les adultes) mais la part de l'activité due à la gastroentérite à SOS Médecins reste très nettement supérieure à celle enregistrée les 2 années antérieures à la même période. Cette augmentation est observée sur toute la France métropolitaine.

Selon les données du Réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était en semaine 36 de 103 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [55-151]), alors que seuil épidémique national était de 129 cas pour 100 000 habitants. En France métropolitaine, le taux d'incidence, qui a été estimé à 98 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [78-118]), se situait en-dessous du seuil épidémique (<http://www.sentiweb.fr>).

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

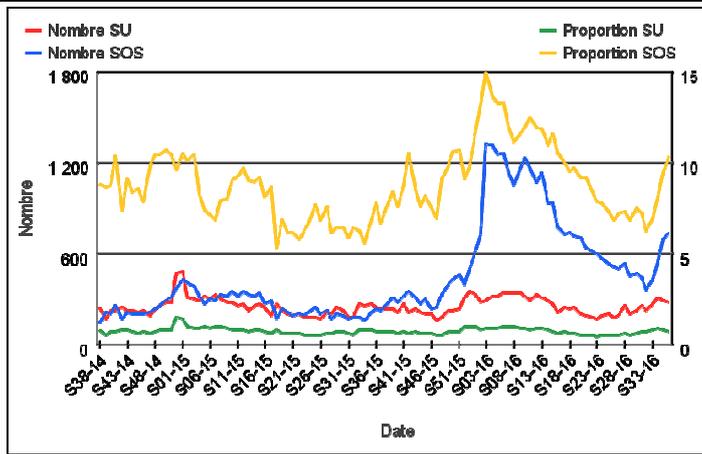
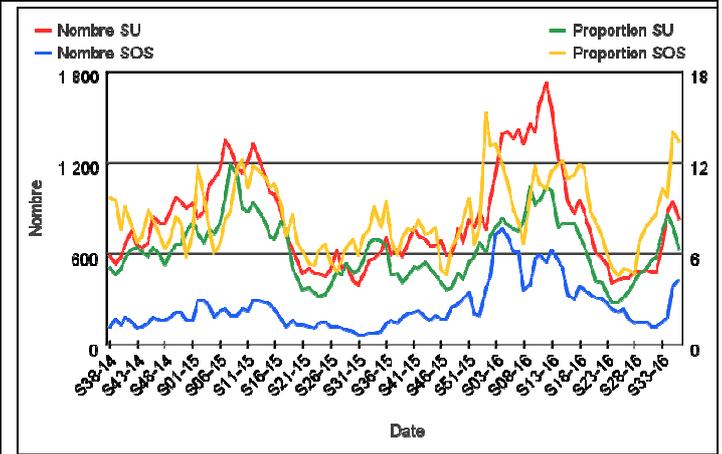


Figure 3 : Évolution du nombre hebdomadaire et de la proportion de gastroentérite dans l'ensemble des diagnostics renseignés aux urgences hospitalières (SU) et par SOS Médecins au cours des deux dernières années en Île-de-France (nombre non constant de services au cours du temps) - enfants de moins de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



A noter que 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.

Autres pathologies

En semaine 36, on observe une augmentation très marquée des recours aux urgences pour asthme dans les deux sources de données, uniquement chez les enfants de moins de 15 ans (n=524 à Oscour et n=76 à SOS Médecins), augmentation habituelle à cette période de l'année.

Aux urgences hospitalières, les passages pour asthme représentent 8% de l'activité des passages dans cette tranche d'âge tandis que les passages pour asthme suivis d'une hospitalisation représentent 11% du total des passages suivis d'une hospitalisation.

Par ailleurs, les consultations pour Infections ORL dans les services d'urgence et pour une pathologie des voies respiratoires hautes à SOS Médecins continuent leur progression.

| 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 Oscore® 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 | ↘ |

En semaine 36, on observe une augmentation par rapport aux 4 semaines précédentes des indicateurs d'activité concernant les moins de 75 ans dans les deux sources de données. Cette progression est particulièrement marquée chez les enfants de moins de 15 ans.

Des tendances similaires sont observées chaque année en période de rentrée scolaire.

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.

| 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 deux dernières semaines sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables.

Figure 4 : Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2011 à 2016 - 369 communes franciliennes

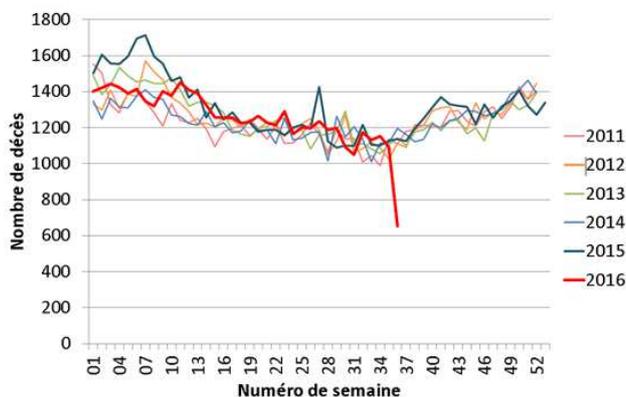
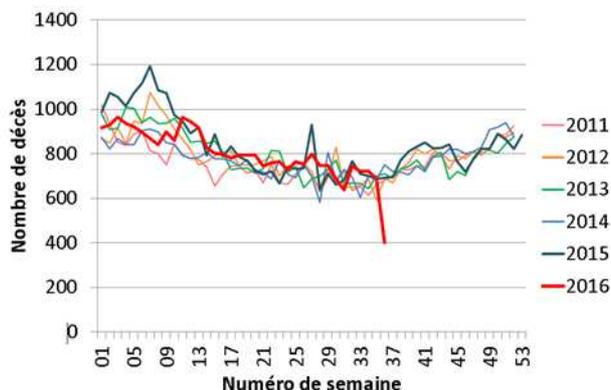


Figure 5 : Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2011 à 2016 - 369 communes franciliennes



Le nombre de décès observé en semaine 34 (du 22 au 28 août) au niveau régional est conforme à celui attendu à cette période de l'année, toutes causes confondues, tous âges et pour les personnes âgées de 75 ans et plus (cf. figures 4 et 5).

| 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

Le point au 8 septembre 2016 relatif à la **situation épidémiologique du virus Zika aux Antilles Guyane** est disponible à l'adresse :

<http://invs.santepubliquefrance.fr/Publications-et-outils/Points-epidemiologiques/Tous-les-numeros/Antilles-Guyane/2016/Situation-epidemiologique-du-virus-Zika-aux-Antilles-Guyane.-Point-au-8-septembre-2016>

| 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,

Et
Clément Bassi,
Céline Legout,
Ibrahim Mouchetrou Njoya,
Asma Saidouni,
Yassoungou Silue

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/ile-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/Informati-ons-generales/Listes-de-diffusion>