

Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 7 septembre 2016

Données du 29 août au 4 septembre 2016 (semaine 35)

| Synthèse |

La semaine 35 a été marquée par :

- une augmentation des indicateurs d'activité ;
- une progression des recours à SOS Médecins pour gastroentérite.

| Pathologies |

Pathologies liées à la chaleur

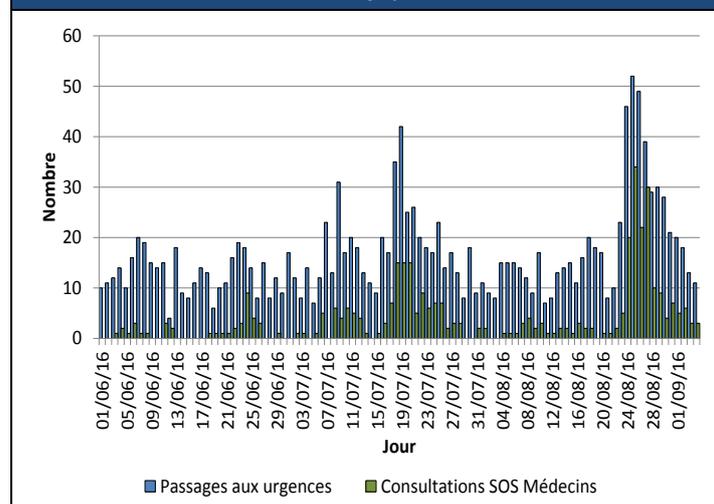
Surveillance effectuée du 1^{er} juin au 31 août, dans le cadre du Système d'alerte canicule et santé intégré au Plan national canicule (<http://www.santepubliquefrance.fr/Actualites/Canicule-et-episodes-de-fortes-chaleurs>)

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.

Après une augmentation en semaine 34 (du 22 au 28 août), les recours aux urgences hospitalières et de ville pour des pathologies liées à la chaleur ont progressivement diminué en semaine 35 (cf. figure 1).

En complément du bilan régional proposé dans le Point épidémiologique relatif à la semaine 34 (<http://invs.santepubliquefrance.fr/Publications-et-outils/Points-epidemiologiques/Tous-les-numeros/Ile-de-France/2016/Surveillance-sanitaire-en-region-Ile-de-France-Point-au-31-aout-2016>), le bilan national de la surveillance sanitaire pour le second épisode caniculaire du 23 au 28 août 2016 est disponible à l'adresse : <http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Climat-et-sante/Chaleur-et-sante/Actualites/Bilan-de-la-surveillance-sanitaire-pour-le-second-episode-caniculaire-du-23-au-28-aout-2016>.

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 35, la part de la gastroentérite dans l'activité SOS Médecins a progressé, chez les adultes de 15 ans et plus (cf. figure 2) comme chez les enfants de moins de 15 ans (cf. figure 3) : pour ces derniers, la proportion de gastroentérites est supérieure à celle enregistrée les 2 années antérieures à la même période (14% en 2016, contre 8% en 2015 et 11% en 2014). En revanche, on n'observe pas de variation particulière de la proportion de gastroentérites vues aux urgences hospitalières concernant les adultes et les enfants.

Selon les données du Réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était en semaine 35 de 110 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [35-185]), alors que seuil épidémique national était de 125 cas pour 100 000 habitants. En France métropolitaine, le taux d'incidence, qui a été estimé à 102 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [81-123]), 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

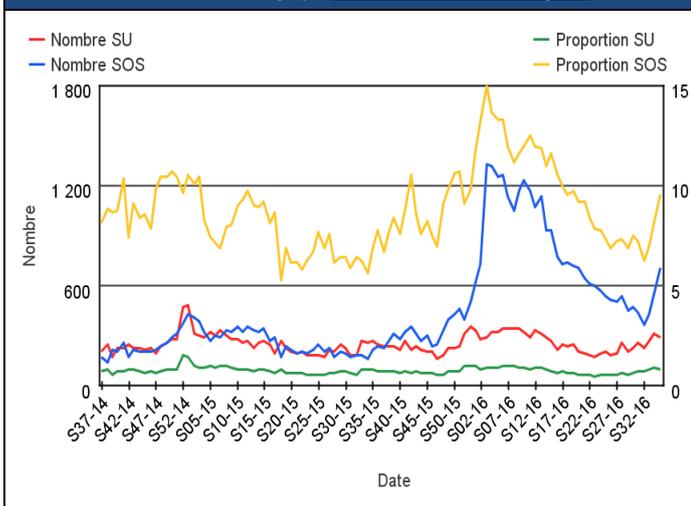
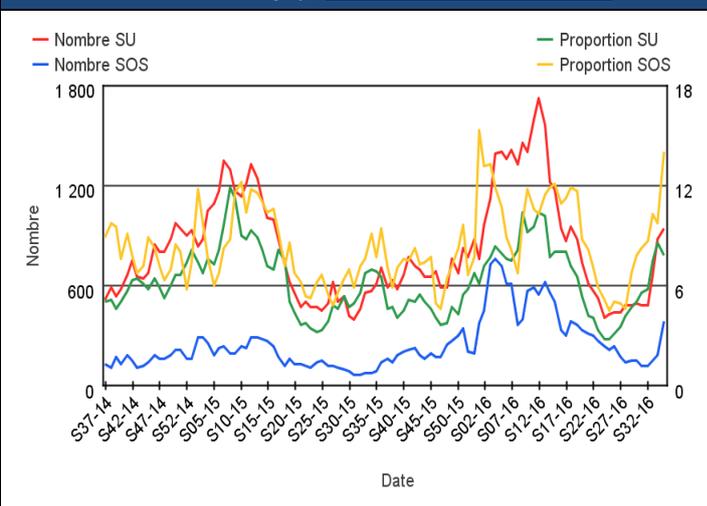


Figure 3 : Évolution du nombre hebdomadaire et de la proportion de gastroentérite dans l'ensemble des diagnostics renseignés aux urgences hospitalières (SU) et par SOS Médecins au cours des deux dernières années en Île-de-France (nombre non constant de services au cours du temps) - enfants de moins de 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 35, on n'observe pas de variation particulière des pathologies suivies parmi celles diagnostiquées aux urgences hospitalières ou par les associations SOS Médecins.

| 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	↘

En semaine 35, on observe une augmentation par rapport aux 4 semaines précédentes des indicateurs d'activité concernant les moins de 75 ans. Cette progression est particulièrement marquée à SOS Médecins.

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

Légende :

- ↘↘ Baisse marquée de l'activité
- ↘ Tendence à la baisse
- Stabilité
- ↗ Tendence 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

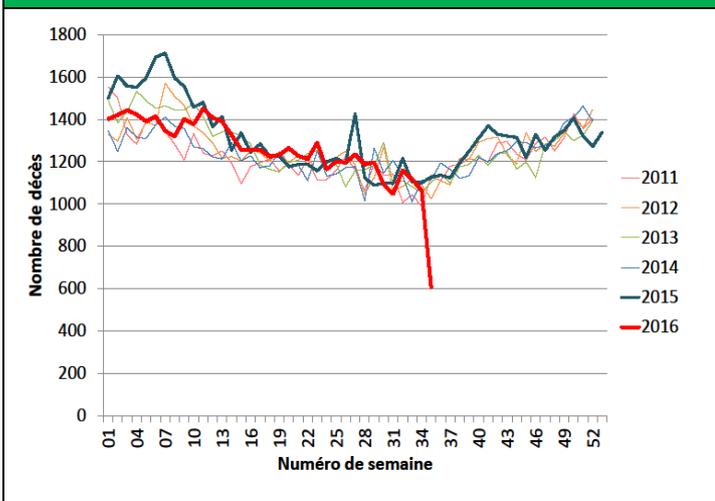
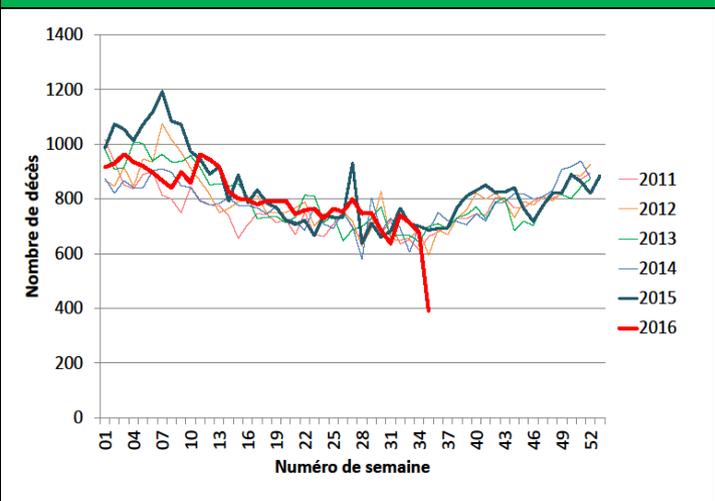


Figure 5 : Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2011 à 2016 - 369 communes franciliennes



Le nombre de décès observé en semaine 33 (du 15 au 21 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 1^{er} 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-1er-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/Régions-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/Dossiers-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](http://www.invs.sante.fr/Informati-
ons-generales/Listes-de-diffusion)