

## Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 17 août 2016

Données du 8 au 14 août 2016 (semaine 32)

### | Synthèse |

En semaine 32, on n'observe pas d'événement sanitaire particulier dans la région.

### | Pathologies |

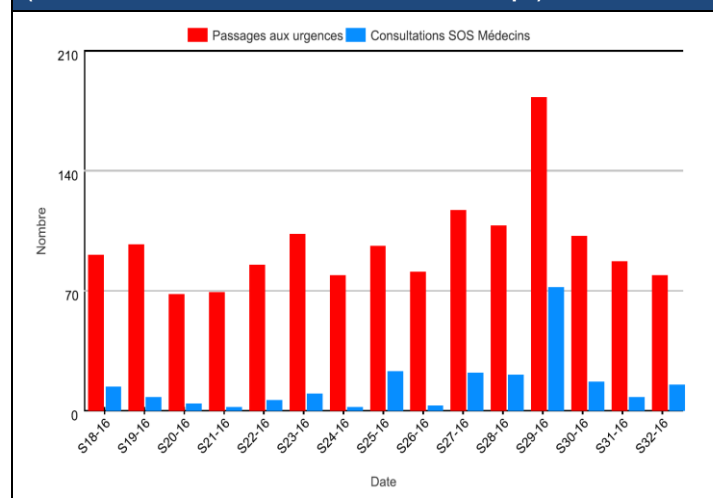
#### Pathologies liées à la chaleur

Surveillance effectuée du 1<sup>er</sup> juin au 31 août, dans le cadre du Système d'alerte canicule et santé intégré au Plan national canicule (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Climat-et-sante/Chaleur-et-sante/Actualites>)

**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.

En Île-de-France, on n'observe pas en semaine 32 de variation particulière des pathologies pouvant être liées à la chaleur diagnostiquées aux urgences hospitalières ou par les associations SOS Médecins (cf. figure 1).

Figure 1 : Evolution du nombre hebdomadaire de pathologies liées à la chaleur diagnostiquées aux urgences hospitalières et par SOS Médecins depuis la semaine 2016/18 en Île-de-France (nombre constant de services au cours du temps)



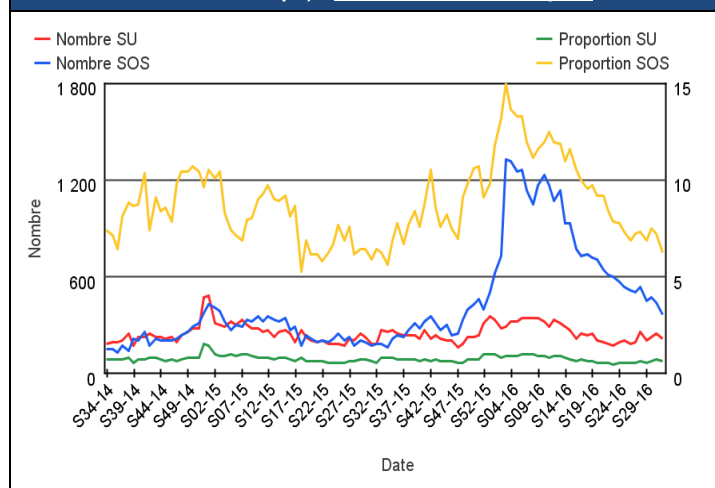
## Gastroentérite

**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®).

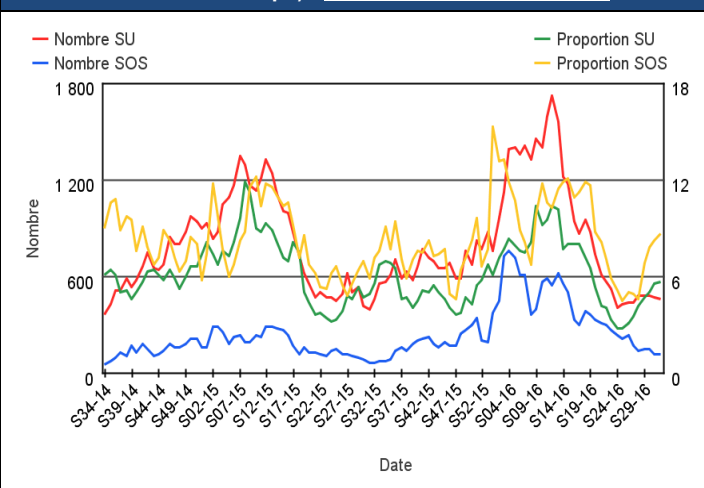
En semaine 32, on n'observe pas de variation particulière ou inhabituelle de la proportion de gastroentérites vues aux urgences hospitalières ou par les associations SOS Médecins concernant les adultes de 15 ans et plus (cf. figure 2) ainsi que les enfants de moins de 15 ans (cf. figure 3).

Selon les données du Réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était de 39 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [0-81]) en semaine 32, en-dessous du seuil épidémique national (116 cas pour 100 000 habitants). En France métropolitaine, le taux d'incidence, qui a été estimé à 65 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [45-85]), se situait aussi en-dessous du seuil épidémique (<http://www.sentiweb.fr>).

**Figure 2 : Evolution 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 : Evolution 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 32, on observe une nouvelle augmentation de la part des passages aux urgences d'enfants de moins de 2 ans pour des **douleurs abdominales spécifiques** (6% de l'activité pour cette classe d'âge en semaine 32), tandis que le nombre correspondant reste stable par rapport aux semaines précédentes. La proportion de consultations SOS Médecins chez les enfants de moins de 15 ans pour des **allergies** a également progressé (5% de l'activité en semaine 32), celles des **fièvres isolées** pour cette même classe d'âge et des **infections urinaires** tous âges confondus sont relativement élevées depuis plusieurs semaines (environ 5%).

Ces évolutions sont cependant habituelles à cette période de l'année.

# | 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 32, les indicateurs d'activité poursuivent leur diminution par rapport aux 4 semaines précédentes chez les enfants de moins de 15 ans.

Concernant les personnes âgées de 75 ans et plus, on observe une nouvelle augmentation modérée du nombre de consultations SOS Médecins par rapport aux 4 semaines précédentes.

Les variations enregistrées sont habituelles à cette période de l'année.

**Légende :**

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

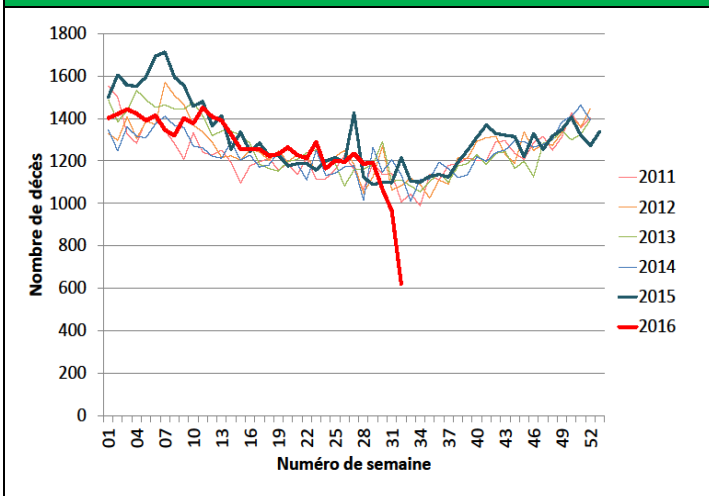
\* La **tendance** est déterminée par le pourcentage de variation par rapport à la moyenne des **quatre** semaines précédentes.

# | Mortalité globale |

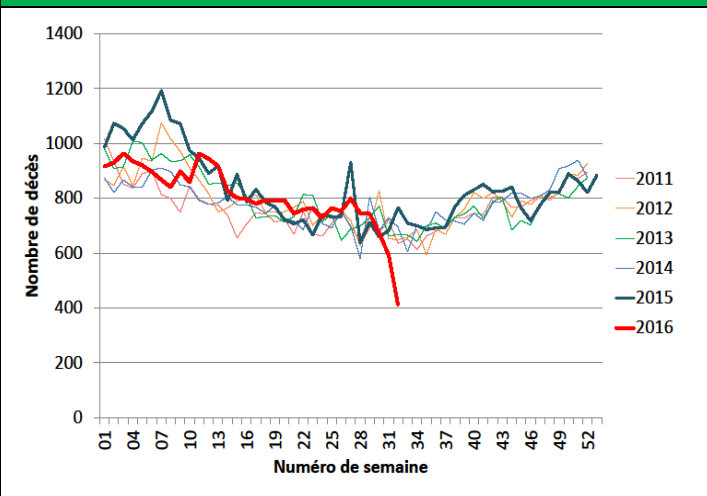
**Nombre de décès** domiciliés ou non par jour du décès, enregistrés par les services d'état civil (sans les transcriptions et les enfants morts nés, source : Insee).

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 30 (du 25 au 31 juillet) 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

**Jeux Olympiques de Rio 2016** : le ministère chargé de la Santé rappelle les recommandations pour se protéger contre le virus Zika : <http://social-sante.gouv.fr/actualites/presse/communiqués-de-presse/article/jeux-olympiques-de-rio-2016-rappel-des-recommandations-pour-se-protéger-contre> (communiqué du 3 août).

**Situation épidémiologique du virus Zika aux Antilles Guyane** - Point au 11 août 2016 : <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Points-epidemiologiques/Tous-les-numeros/Antilles-Guyane/2016/Situation-epidemiologique-du-virus-Zika-aux-Antilles-Guyane.-Point-au-11-aout-2016>.

Pour rappel, le **plan canicule** est activé du 1<sup>er</sup> juin au 31 août : les recommandations en cas de canicule sont accessibles sur le site du ministère chargé de la Santé : <http://social-sante.gouv.fr/sante-et-environnement/risques-climatiques/article/recommandations-en-cas-de-canicule>.

## | 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,  
Cécile Forgeot,  
Céline Legout,  
Ibrahim Mouchetrou Njoya,  
Asma Saidouni,  
Yassoungou Silue,  
Stéphanie Vandentorren

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](mailto: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/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/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](mailto: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-<br/>ons-generales/Listes-de-diffusion)