

Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du vendredi 9 septembre 2011

Données du 29 août au 4 septembre 2011 (semaine 35)

| Synthèse |

En Île-de-France, en semaine 35, la surveillance des indicateurs n'a pas montré d'événement sanitaire particulier, hormis une hausse d'activité (urgences hospitalières et de ville) concernant les enfants de 2 à moins de 15 ans similaire à ce qui est observé habituellement à la fin des grandes vacances scolaires.

Le Système d'alerte canicule et santé (Sacs), mis en œuvre par Météo-France et l'InVS, a pris fin le 31 août (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Climat-et-sante/Chaleur-et-sante/Actualites>). En conséquence, la surveillance spécifique relative à la saison estivale (pathologies liées à la chaleur, activité des chambres funéraires de Paris et indicateurs départementaux) prend fin cette semaine. Par ailleurs, compte-tenu de l'évolution du nombre de cas de rougeole depuis quelques semaines (cf. point ci-dessous), le suivi de l'épidémie s'interrompt.

| Bilan de la surveillance effectuée dans le cadre du Plan national canicule |

Cette année, l'Île-de-France n'a pas connu d'épisode majeur de forte chaleur, et en particulier de passage en niveau de Mise en garde et actions du Plan national canicule.

Les températures les plus élevées dans la région ont été enregistrées les 27 et 28 juin (respectivement 36,8°C et 34,7°C), dans un contexte de qualité de l'air dégradée (indice Atmo de 7 ces deux jours). On a noté au cours de ces deux journées une nette augmentation des passages aux urgences de la région pour hyperthermie et autres effets directs de la chaleur (cf. figure 2) et pour malaise (cf. figure 1) ainsi que des appels aux associations de médecins urgentistes pour un motif évoquant des effets liés à la chaleur (coup de chaleur, insolation et déshydratation, cf. figure 6). Ces indicateurs sont revenus à leur niveau habituel dès le 29 juin. Ces augmentations ont concerné les personnes âgées de 75 ans et plus (cf. figures 1 et 4), mais également les autres classes d'âge. Enfin, les Samu 78, 91 et 95 ont signalés des appels plus nombreux pour des pathologies liées à la chaleur lors de cet épisode.

| Pathologies |

Epidémie de rougeole en Île-de-France (cf. graphiques page 3)

Le nombre de signalements de déclarations obligatoires (DO) de rougeole en Île-de-France parvenues à l'InVS concernant des cas survenus de janvier à juillet 2011 s'élève à 1763 (données provisoires au 6 septembre). Parmi ces signalements, 36 ont été exclus et 1727 sont des cas confirmés biologiquement, cliniques, liés épidémiologiquement à d'autres cas ou encore en cours d'investigation, contre 773 pour l'ensemble de l'année 2010 (données provisoires) et 162 en 2009 [1]. Le pic de cette troisième vague épidémique a été atteint en avril 2011 (cf. figure 7), plus tardivement qu'au niveau national (pic atteint en mars, [2]). Les cas franciliens de rougeole représenteraient environ 12 % des cas nationaux de janvier à juillet 2011. En Île-de-France, Paris puis la proche couronne enregistrent le plus grand nombre de cas (cf. figure 8). Plus de 70 % des cas sont des adultes de 15 ans et plus (cf. figure 7).

Le nombre de passages pour rougeole dans les services d'urgence franciliens a aussi été nettement plus important en 2011 que les années précédentes, avec un pic au mois d'avril (cf. figure 9). Les adultes de 15 ans et plus ont été particulièrement touchés.

[1] Leporc E; Surveillance épidémiologique de la rougeole en Île-de-France, année 2010; BVS Île-de-France Champagne-Ardenne n°5; Mars 2011 (<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-de-veille-sanitaire/Tous-les-numeros/Ile-de-France-Champagne-Ardenne/Bulletin-de-veille-sanitaire-Ile-de-France-Champagne-Ardenne.-mars-2011>).

[2] Epidémie de rougeole en France, actualisation des données au 2 août 2011; Point d'actualité InVS (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Rougeole/Points-d-actualites>).

Gastroentérite (cf. graphiques page 3)

Données hospitalières : nombre de passages pour diagnostic de gastroentérite (codes Cim10 A08 et A09) dans des services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscour® via SurSaUD®). Données de médecine de ville : nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite (diarrhée et/ou vomissements) (source : réseau épidémiologique SOS Médecins France via SurSaUD®).

En semaine 35, le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite concernant des enfants de moins de 15 ans a légèrement augmenté par rapport à la semaine 34 (cf. figure 11). Le nombre de passages aux urgences pour gastroentérite (tous âges) et le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite concernant des adultes de 15 ans et plus sont quant à eux restés stables (cf. figures 10 et 11). Le nombre de passages d'adultes aux urgences hospitalières est par ailleurs à nouveau supérieur à celui observé les années antérieures à la même période.

Pathologies liées à la chaleur

Surveillance effectuée dans le cadre du *Système d'alerte canicule et santé (Sacs)*, intégré au *Plan national canicule (PNC)*, du 1^{er} juin au 31 août.

Données hospitalières : nombre quotidien de passages dans des services d'urgence hospitaliers pour un **diagnostic** de malaise (codes Cim10 R42, R53 et R55), 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) (source : SurSaUD®).

Données de médecine de ville (source : SurSaUD®) : nombre quotidien d'appels à SOS Médecins pour un **motif** évoquant un malaise (motifs "malaise", "coma", "inconscient", "syncope", "perte de connaissance") ou des effets directs de la chaleur (motifs "coup de chaleur", "insolation", "déshydratation").

Figure 1

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France pour **malaise** depuis le 1^{er} mai 2011 - tous âges et adultes de 75 ans et plus *Attention, la définition a changé à partir du 7 juillet : un nombre plus important de malaises à partir de cette date peut provenir de l'inclusion de nouveaux codes diagnostics*

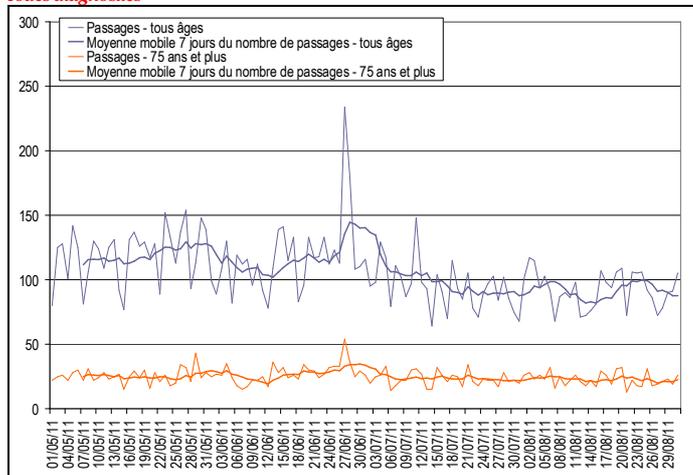


Figure 2

Evolution des nombres de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans des services d'urgence d'Île-de-France pour **hyperthermie et autres effets directs de la chaleur** depuis le 1^{er} mai 2011

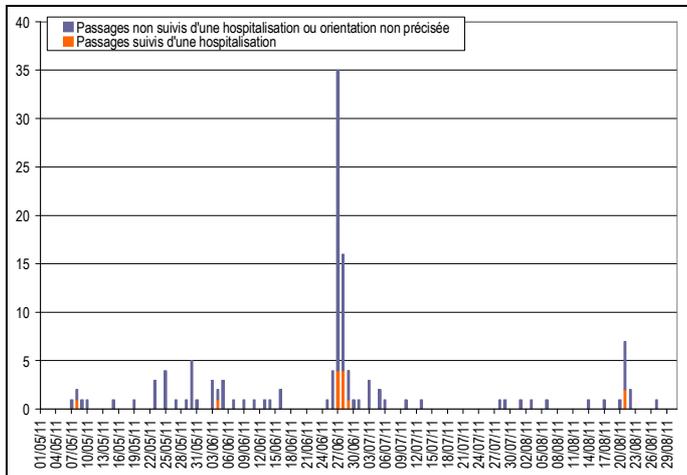


Figure 3

Evolution des nombres de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans des services d'urgence d'Île-de-France pour **déshydratation** depuis le 1^{er} mai 2011

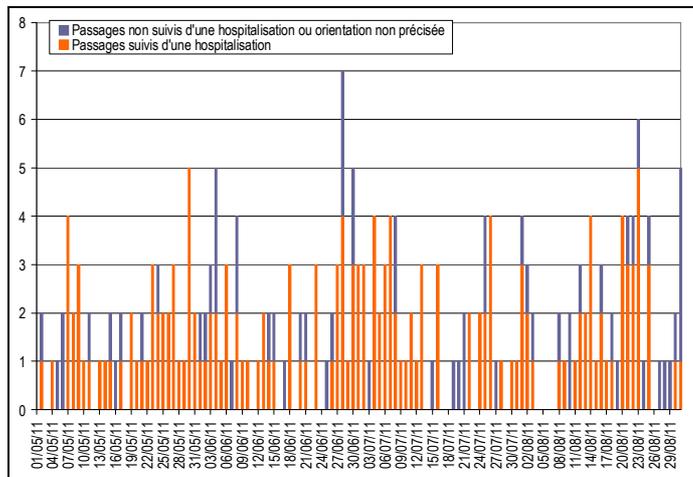


Figure 4

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France pour **hyponatrémie, hyperthermie et autres effets directs de la chaleur et déshydratation** depuis le 1^{er} mai 2011 - adultes de 75 ans et plus

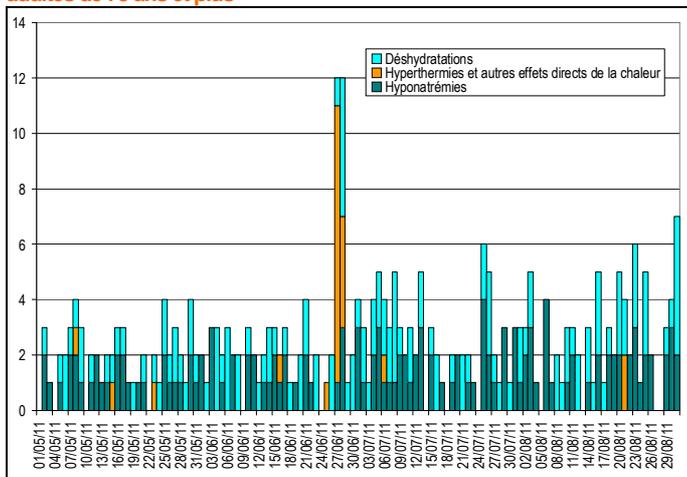


Figure 5

Evolution du nombre d'appels à des associations SOS Médecins pour un motif évoquant un **malaise** depuis le 1^{er} mai 2011

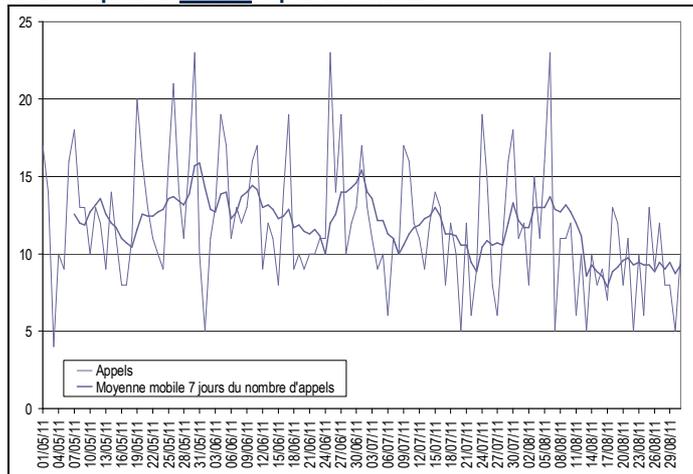
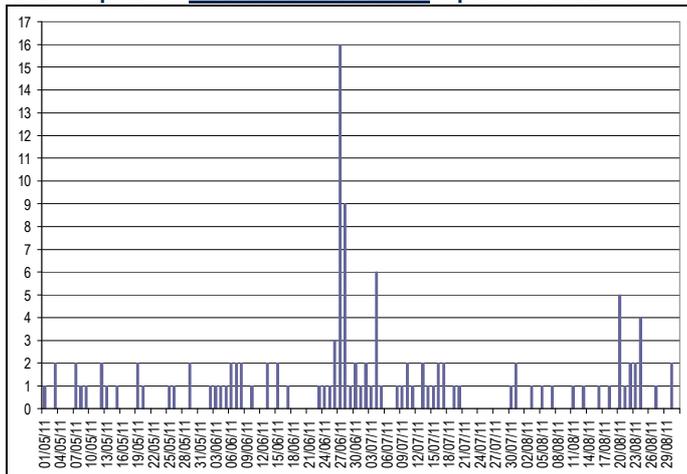


Figure 6

Evolution du nombre d'appels à des associations SOS Médecins pour un motif évoquant des **effets directs de la chaleur** depuis le 1^{er} mai 2011



Rougeole

Figure 7

Nombre mensuel de signalements de DO de rougeole (cas non exclus) de janvier à juillet 2011 par date de début des signes et selon la classe d'âge - Île-de-France (données provisoires, source : InVS)

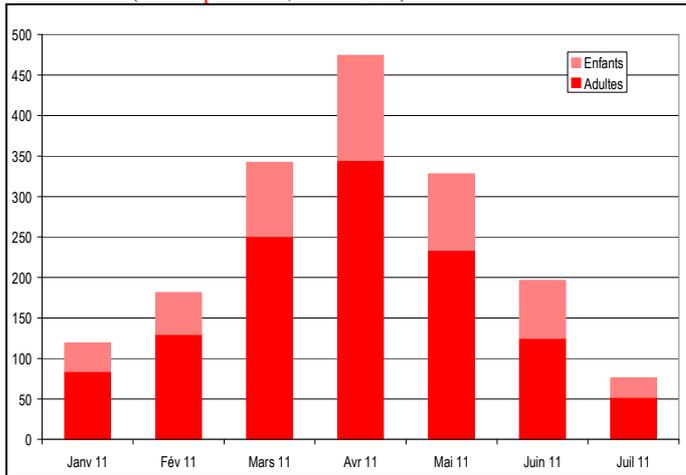


Figure 9

Nombre mensuel de passages aux urgences de la région pour diagnostic de rougeole (code Cim 10 B05) depuis janvier 2009 selon la classe d'âge (source : SurSaUD®)

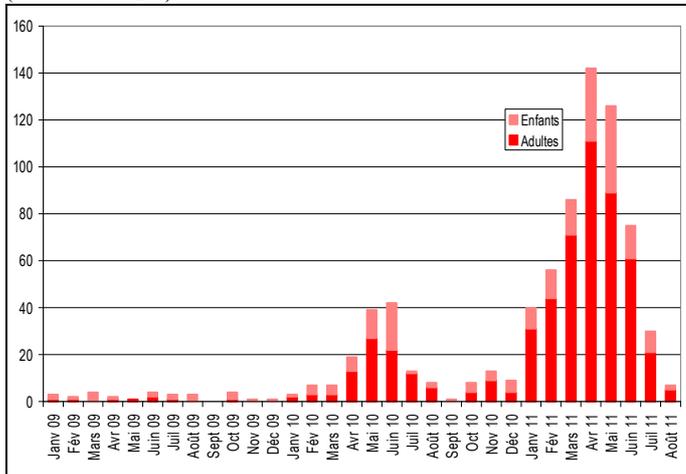
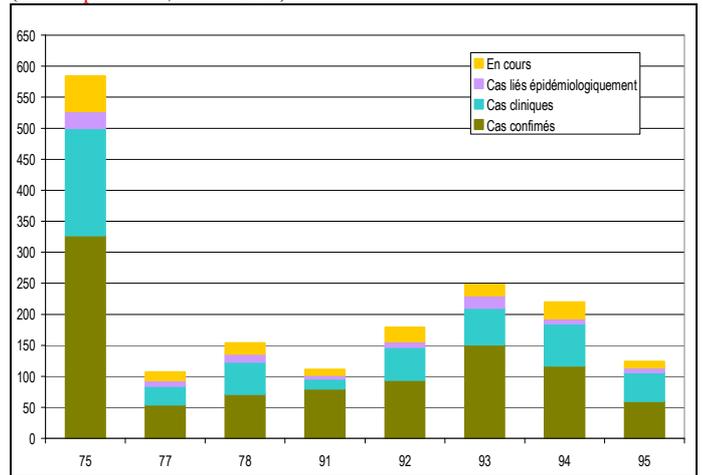


Figure 8

Nombre de signalements de DO de rougeole (cas non exclus) de janvier à juillet 2011 par département et selon le statut des cas - Île-de-France (données provisoires, source : InVS)



Gastroentérite

Figure 10

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France et du nombre d'appels à des associations SOS Médecins pour gastroentérite au cours de la dernière année (nombre hebdomadaire) - adultes (15 ans et plus)

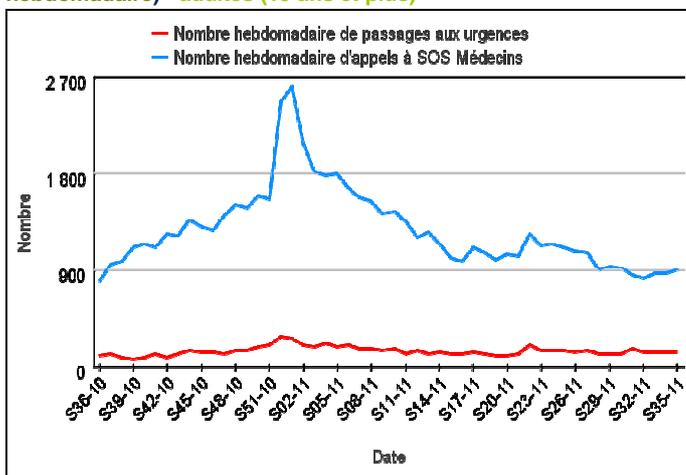
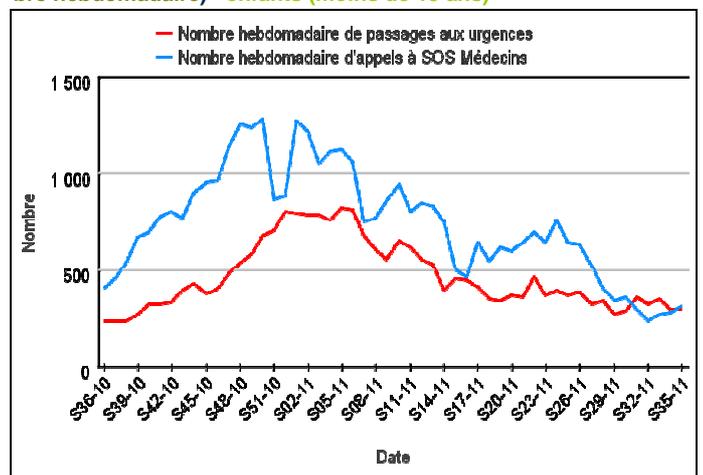


Figure 11

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France et du nombre d'appels à des associations SOS Médecins pour gastroentérite au cours de la dernière année (nombre hebdomadaire) - enfants (moins de 15 ans)



Autres pathologies

On ne note pas en semaine 35 d'augmentation particulière des autres pathologies surveillées.

Urgences hospitalières : nombre de passages dans 62 services d'urgence 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 épidémiologique SOS Médecins France via SurSaUD®).

Samu : nombre d'affaires traitées, c'est-à-dire toute sollicitation du Samu ayant donné lieu à une prise en charge quelle que soit la réponse et quel que soit le nombre de personnes concernées par l'affaire (source : Cerveau).

Sapeurs pompiers : nombre d'interventions pour secours à personne quel qu'en soit le motif (source : COZ).

Evolution*	en semaine 35
Passages aux urgences hospitalières Enfants de moins de 2 ans	→
Hospitalisations et transferts Enfants de moins de 2 ans	→
Passages aux urgences hospitalières Enfants de 2 à moins de 15 ans	↗↗
Hospitalisations et transferts Enfants de 2 à moins de 15 ans	↗↗
Passages aux urgences hospitalières Adultes de 15 à moins de 75 ans	→
Hospitalisations et transferts Adultes de 15 à moins de 75 ans	↗↗
Passages aux urgences hospitalières Adultes âgés de 75 ans et plus	↘
Hospitalisations et transferts Adultes âgés de 75 ans et plus	→
Appels à SOS Médecins Enfants de moins de 2 ans	→
Appels à SOS Médecins Enfants de 2 à moins de 15 ans	↗↗
Appels à SOS Médecins Adultes de 15 à moins de 75 ans	→
Appels à SOS Médecins Adultes âgés de 75 ans et plus	↘↘
Samu	→
Sapeurs pompiers	↗

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

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

Les hausses marquées d'activité (urgences hospitalières et de ville) concernant les enfants de 2 à moins de 15 ans sont tout à fait similaires à celles observées habituellement à cette période de l'année (retour des vacances scolaires). Il en est de même pour l'augmentation du nombre de passages aux urgences suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert d'adultes de 15 ans et plus. Cependant, le nombre de passages d'adultes aux urgences a augmenté en fin de semaine 35 et a été légèrement supérieur à celui observé les 2 années précédentes à la même période. Le nombre de sorties des sapeurs pompiers de la BSPP a été supérieur aux valeurs attendues à cette période de l'année les 2 et 3 septembre, sans doute en lien avec les températures relativement élevées enregistrées dans la région.

Mortalité toutes causes

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) pour 192 communes de la région (source : Insee).

Figure 12 |

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2011
(les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)

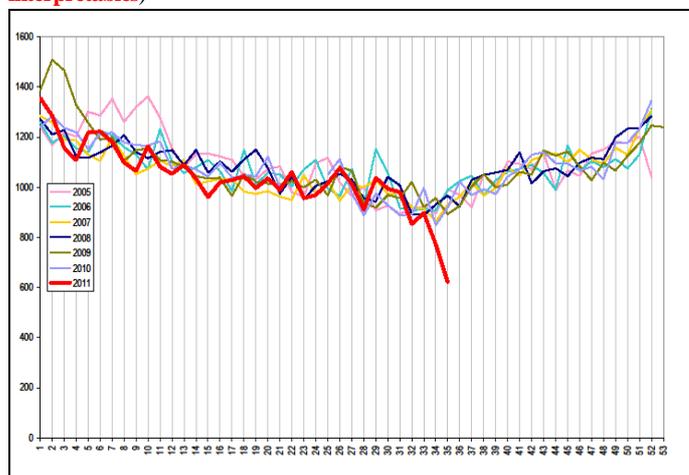
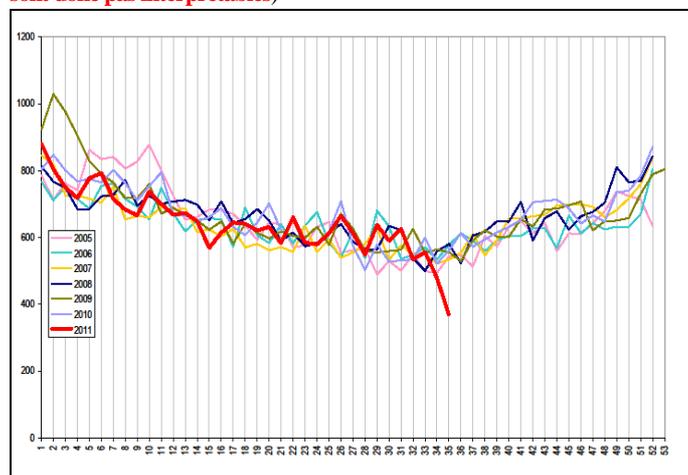


Figure 13 |

Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2005 à 2011 (les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)



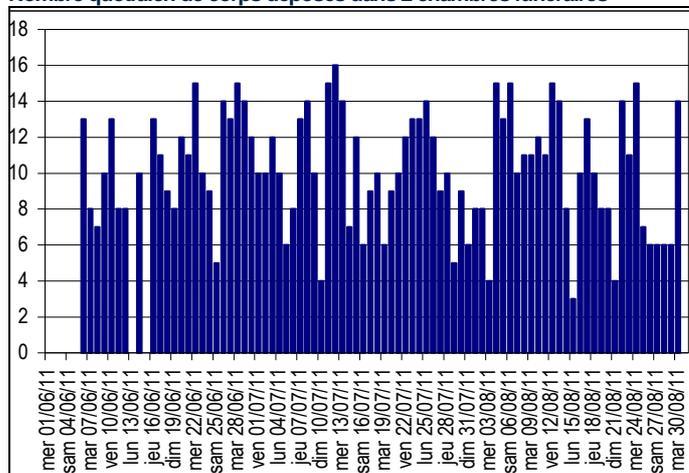
Chambres funéraires de Paris

Surveillance effectuée du 1^{er} juin au 31 août.

Nombre de corps déposés dans les chambres funéraires des Batignolles et de Ménilmontant (source : OGF-PFG).

Figure 14 |

Nombre quotidien de corps déposés dans 2 chambres funéraires



On n'observe pas ces dernières semaines d'augmentation notable de la mortalité au niveau régional (cf. figures 10 et 11).

D'autre part, les chambres funéraires des Batignolles et de Ménilmontant n'ont pas signalé, du 1^{er} juin au 31 août, d'afflux particulier (cf. figure 14).

Figure 15

Evolution du nombre quotidien de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans des services d'urgence du 1^{er} juin au 31 août 2011 - tous âges

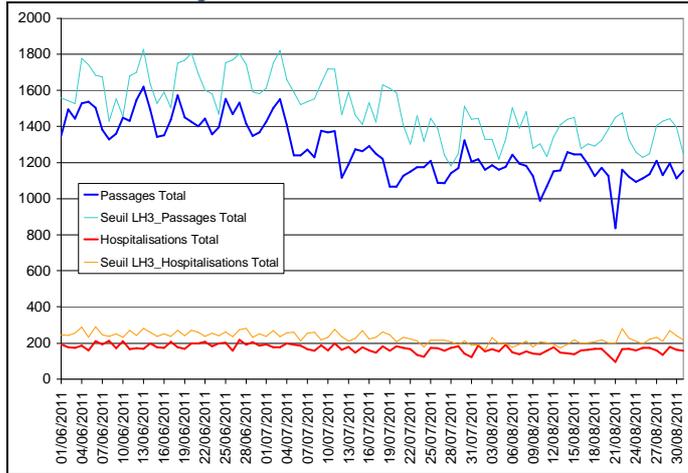


Figure 17

Evolution du nombre quotidien d'appels à SOS Médecins Grand Paris (75, 92, 93, 94) du 1^{er} juin au 31 août 2011 - tous âges et 75 ans et plus

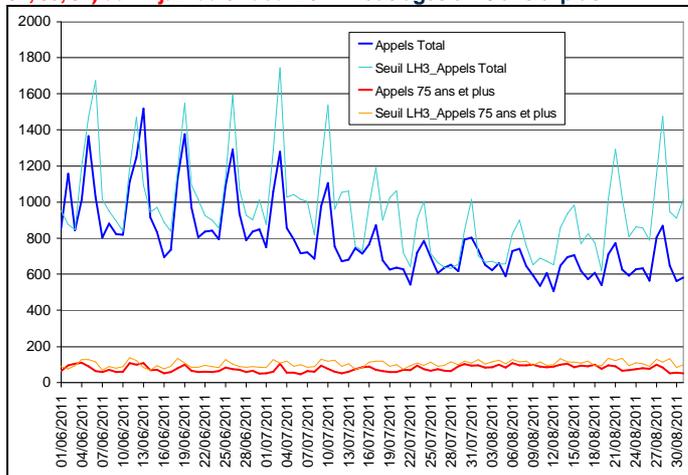


Figure 19

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2011

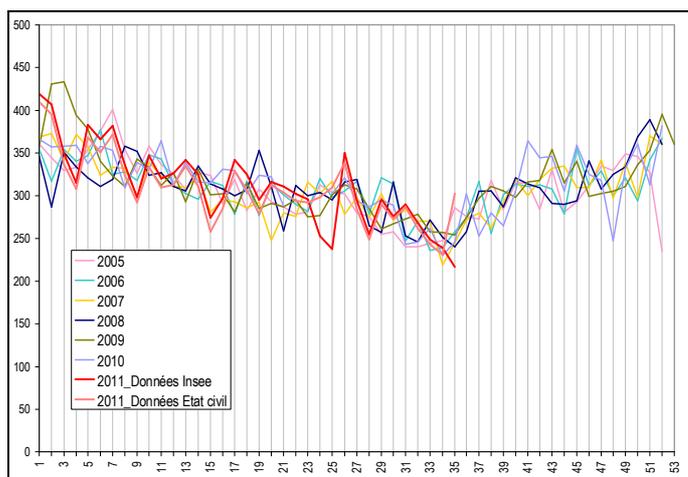


Figure 16

Evolution du nombre quotidien de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans des services d'urgence du 1^{er} juin au 31 août 2011 - adultes de 75 ans et plus

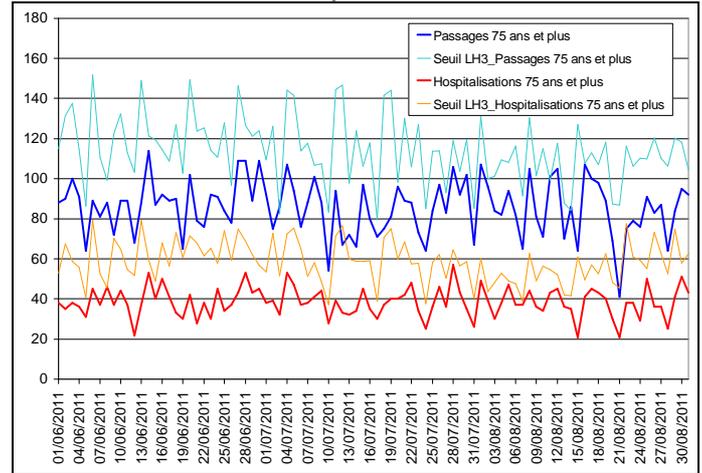
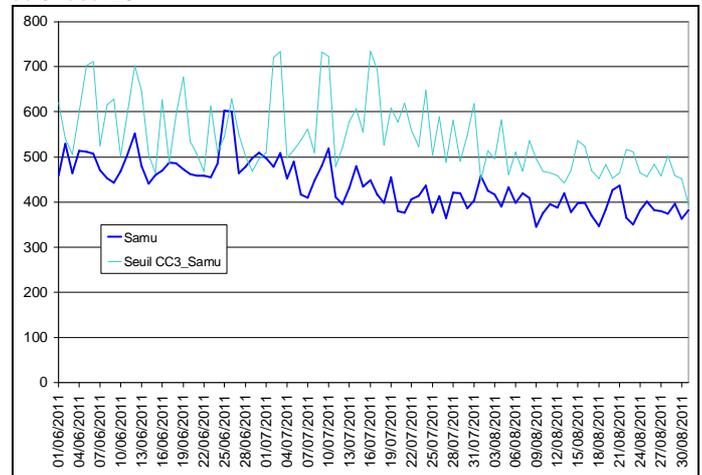


Figure 18

Evolution du nombre quotidien d'affaires traitées par le Samu du 1^{er} juin au 31 août 2011



	Tendance	Comparaison
Passages aux urgences Tous âges	↗	=
Hospitalisations Tous âges	↗	=
Passages aux urgences 75 ans et plus	→	=
Hospitalisations 75 ans et plus	↗	=
Appels à SOS Médecins Tous âges	→	=
Appels à SOS Médecins 75 ans et plus	↘↘	=
Samu	→	=

Légende :

Seuil CC3 : seuil calculé par une méthode carte de contrôle à 3 écarts-types

Seuil LH3 : seuil calculé par la méthode des limites historiques sur 2 ans à 3 écarts-types

Tendance : évolution par rapport aux 4 semaines précédentes

Comparaison : comparaison à la valeur attendue (la méthode peut varier selon l'indicateur ou le département)

Les nombres totaux de passages aux urgences (suivis ou non d'une hospitalisation ou d'un transfert) et le nombre d'hospitalisations de personnes âgées de 75 ans et plus ont augmenté en semaine 35, tout en restant conformes aux valeurs attendues à cette période de l'année. Le nombre total d'appels à SOS Médecins a également augmenté en fin de semaine par rapport aux mêmes jours des 4 semaines précédentes. Par ailleurs, le nombre d'affaires traitées par le Samu a été soutenu les 2 et 3 septembre (non illustré ici). Enfin, on observe, d'après les données transmises directement par l'état civil, un nombre de décès de personnes âgées de 75 ans et plus plus important en semaine 35 que ceux observés les années précédentes à la même période.

Figure 20

Evolution du nombre quotidien de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans des services d'urgence du 1^{er} juin au 31 août 2011 - tous âges

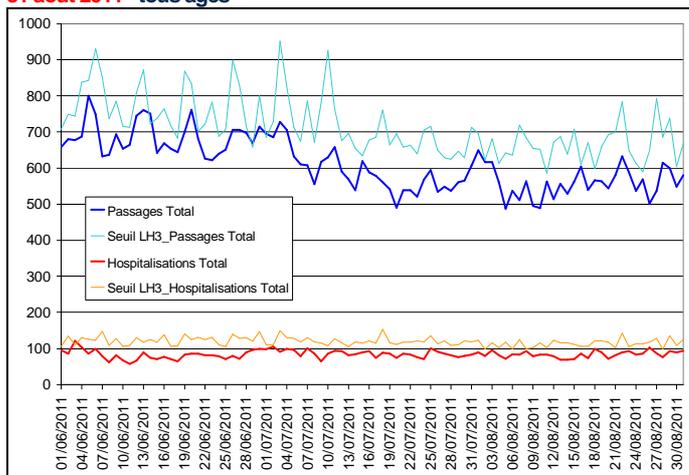


Figure 22

Evolution du nombre quotidien d'appels à SOS Médecins Melun et Nord Seine-et-Marne du 1^{er} juin au 31 août 2011 - tous âges et 75 ans et plus

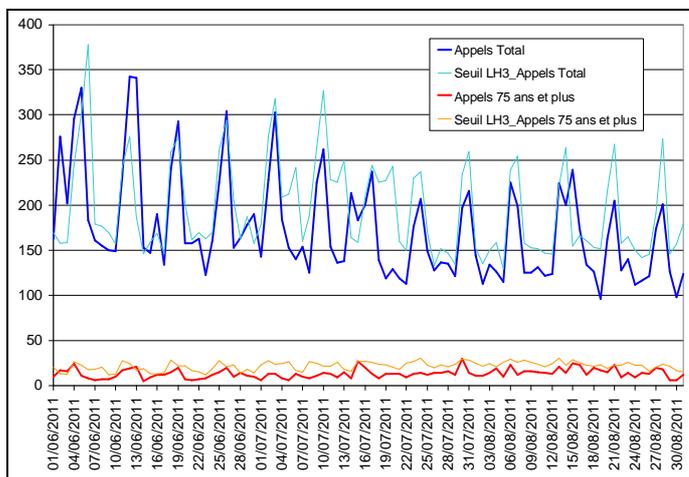


Figure 24

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2011 dans 50 communes (les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)

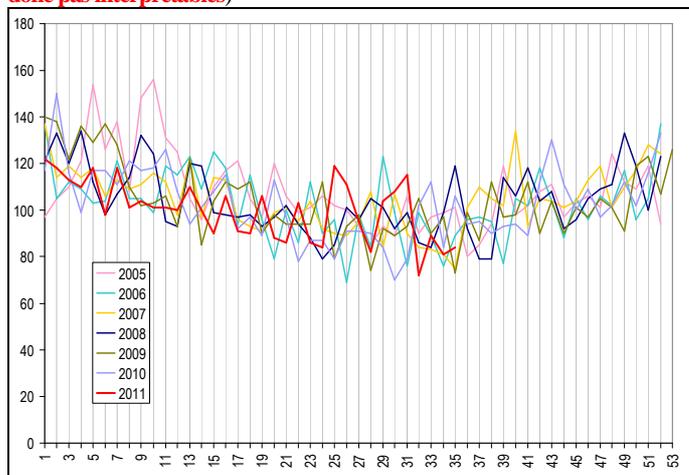


Figure 21

Evolution du nombre quotidien de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans des services d'urgence du 1^{er} juin au 31 août 2011 - adultes de 75 ans et plus

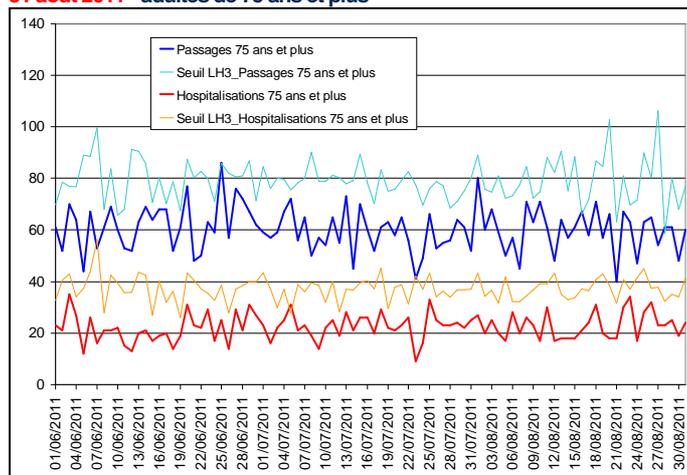
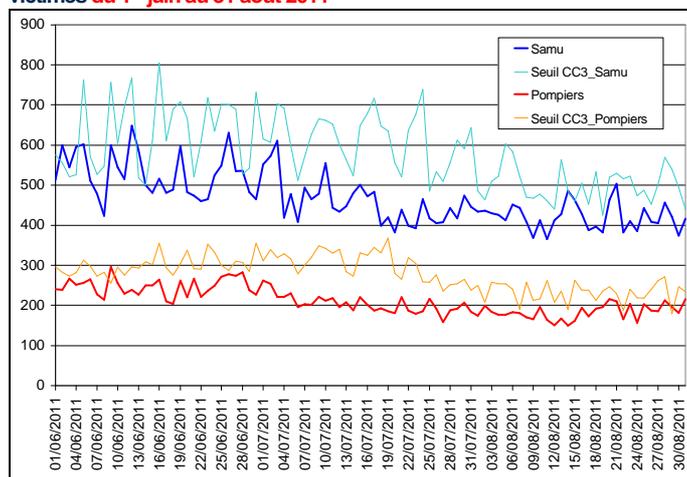


Figure 23

Evolution du nombre quotidien d'affaires traitées par le Samu et du nombre quotidien de sorties des sapeurs pompiers pour secours à victimes du 1^{er} juin au 31 août 2011



	Tendance	Comparaison
Passages aux urgences Tous âges	↗	=
Hospitalisations Tous âges	↗	=
Passages aux urgences 75 ans et plus	↘	=
Hospitalisations 75 ans et plus	↗	=
Appels à SOS Médecins Tous âges	→	=
Appels à SOS Médecins 75 ans et plus	↘↘	=
Samu	→	=
Sapeurs pompiers	↗	=

Légende :

Seuil CC3 : seuil calculé par une méthode carte de contrôle à 3 écarts-types

Seuil LH3 : seuil calculé par la méthode des limites historiques sur 2 ans à 3 écarts-types

Tendance : évolution par rapport aux 4 semaines précédentes

Comparaison : comparaison à la valeur attendue (la méthode peut varier selon l'indicateur ou le département)

Les nombres totaux de passages aux urgences (suivis ou non d'une hospitalisation ou d'un transfert) et le nombre d'hospitalisations de personnes âgées de 75 ans et plus ont augmenté en semaine 35, tout en restant conformes aux valeurs attendues à cette période de l'année. Le nombre de sorties des sapeurs pompiers pour secours à victimes, également en augmentation par rapport aux 4 semaines précédentes, a été soutenu lundi 29 août par rapport aux valeurs attendues à cette période de l'année. Par ailleurs, le nombre d'affaires traitées par le Samu a progressé les 3 et 4 septembre (non illustré ici). Enfin, on n'observe pas depuis la semaine 31 d'augmentation notable de la mortalité au niveau départemental.

Figure 25

Evolution du nombre quotidien de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans des services d'urgence du 1^{er} juin au 31 août 2011 - tous âges

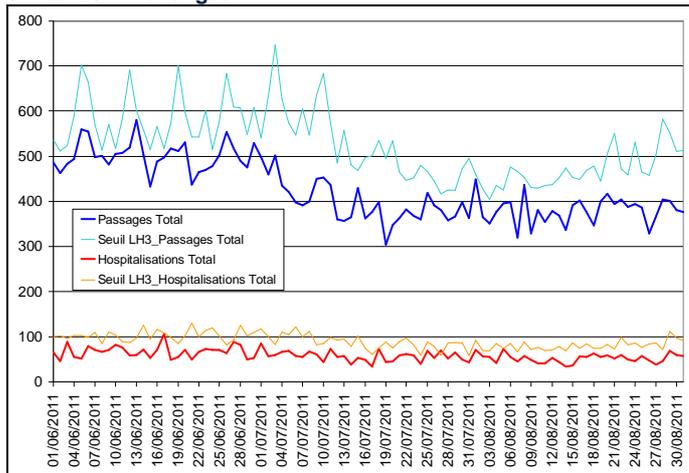


Figure 27

Evolution du nombre quotidien d'appels à SOS Médecins 78 du 1^{er} juin au 31 août 2011 - tous âges et 75 ans et plus

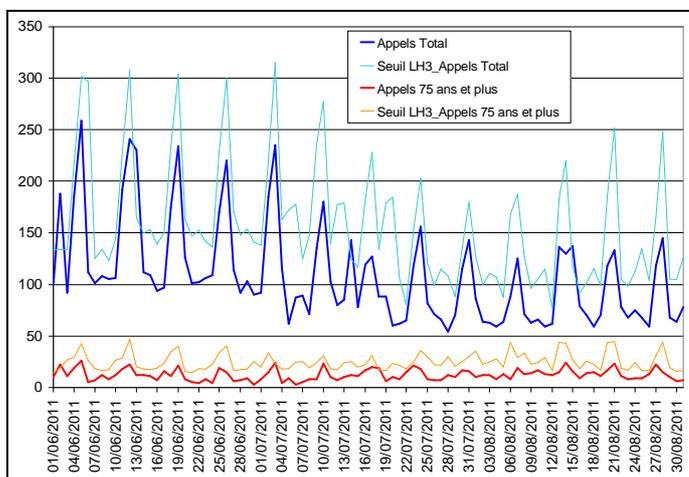


Figure 29

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2011 dans 17 communes (les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)

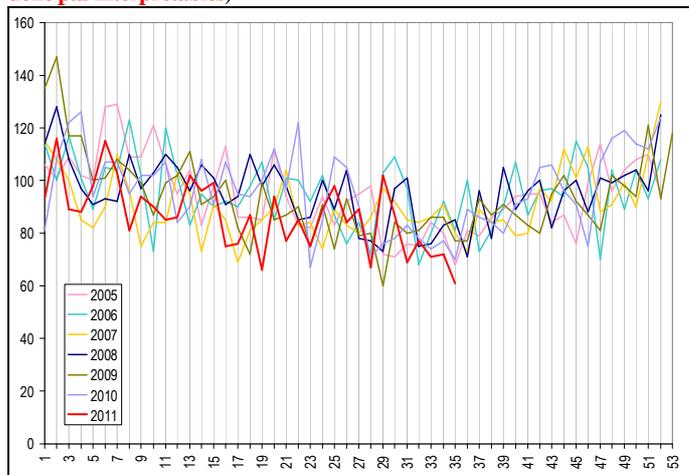


Figure 26

Evolution du nombre quotidien de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans des services d'urgence du 1^{er} juin au 31 août 2011 - adultes de 75 ans et plus

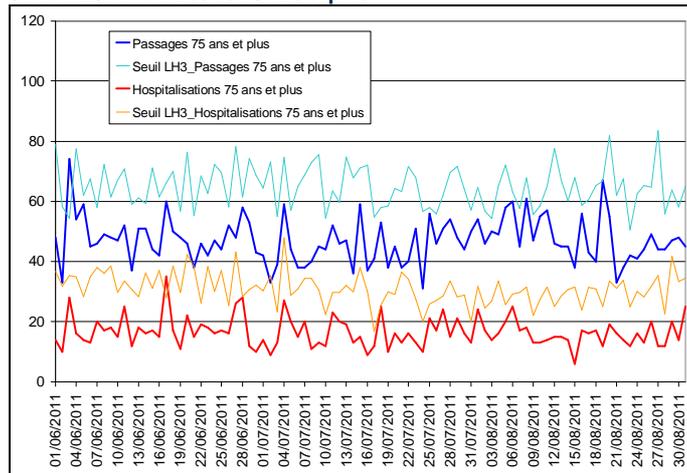
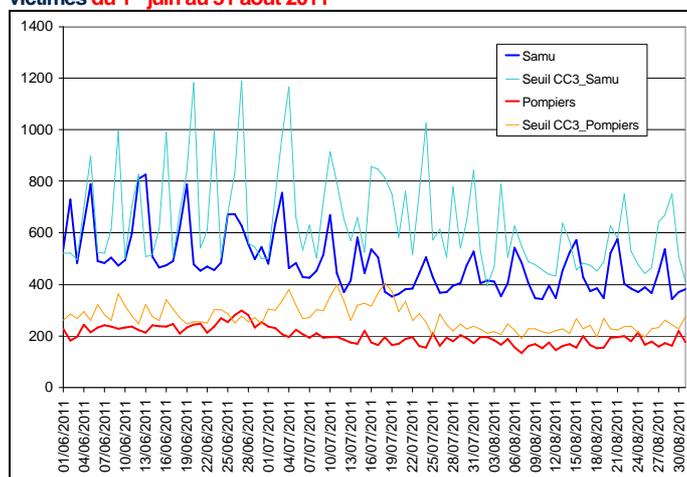


Figure 28

Evolution du nombre quotidien d'affaires traitées par le Samu et du nombre quotidien de sorties des sapeurs pompiers pour secours à victimes du 1^{er} juin au 31 août 2011



	Tendance	Comparaison
Passages aux urgences Tous âges	↗	=
Hospitalisations Tous âges	↗	=
Passages aux urgences 75 ans et plus	→	=
Hospitalisations 75 ans et plus	↗	=
Appels à SOS Médecins Tous âges	↗	=
Appels à SOS Médecins 75 ans et plus	↘	=
Samu	→	=
Sapeurs pompiers	↗	=

Légende :

Seuil CC3 : seuil calculé par une méthode carte de contrôle à 3 écarts-types

Seuil LH3 : seuil calculé par la méthode des limites historiques sur 2 ans à 3 écarts-types

Tendance : évolution par rapport aux 4 semaines précédentes

Comparaison : comparaison à la valeur attendue (la méthode peut varier selon l'indicateur ou le département)

Les nombres totaux de passages aux urgences (suivis ou non d'une hospitalisation ou d'un transfert), le nombre d'hospitalisations de personnes âgées de 75 ans et plus, le nombre total d'appels à SOS Médecins et le nombre de sorties des sapeurs pompiers pour secours à victimes ont augmenté en semaine 35 par rapport aux 4 semaines précédentes, tout en restant conformes aux valeurs attendues à cette période de l'année. Par ailleurs, le nombre d'appels à SOS Médecins concernant des personnes âgées de 75 ans et plus et le nombre d'affaires traitées par le Samu ont progressé en fin de semaine (non illustré ici). Enfin, on n'observe pas ces dernières semaines d'augmentation notable de la mortalité au niveau départemental.

Figure 30

Evolution du nombre quotidien de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans des services d'urgence du 1^{er} juin au 31 août 2011 - tous âges

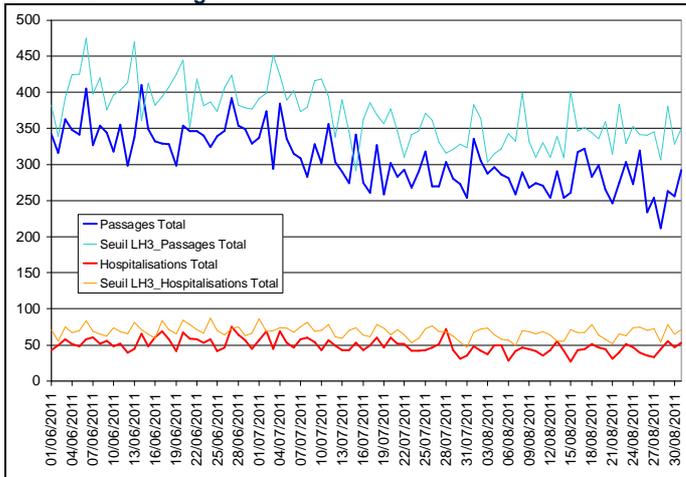


Figure 31

Evolution du nombre quotidien de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans des services d'urgence du 1^{er} juin au 31 août 2011 - adultes de 75 ans et plus

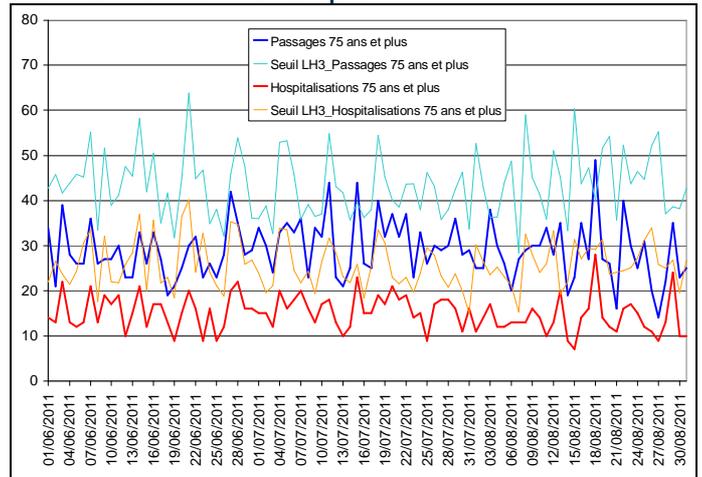


Figure 32

Evolution du nombre quotidien d'affaires traitées par le Samu et du nombre quotidien de sorties des sapeurs pompiers pour secours à victimes du 1^{er} juin au 31 août 2011

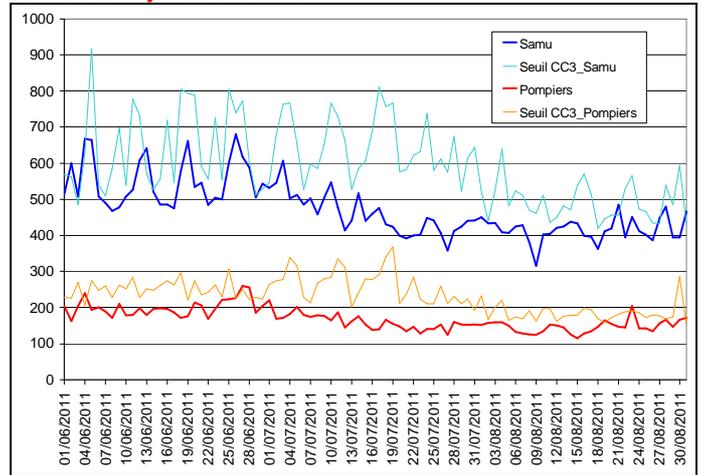
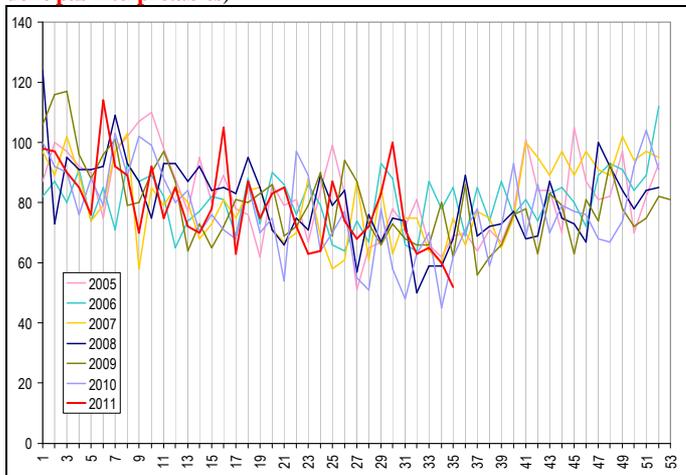


Figure 33

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2011 dans 21 communes (les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)



	Tendance	Comparaison
Passages aux urgences Tous âges	→	=
Hospitalisations Tous âges	↗	=
Passages aux urgences 75 ans et plus	→	=
Hospitalisations 75 ans et plus	→	=
Samu	→	=
Sapeurs pompiers	↗	=

Légende :

Seuil CC3 : seuil calculé par une méthode carte de contrôle à 3 écarts-types

Seuil LH3 : seuil calculé par la méthode des limites historiques sur 2 ans à 3 écarts-types

Tendance : évolution par rapport aux 4 semaines précédentes

Comparaison : comparaison à la valeur attendue (la méthode peut varier selon l'indicateur ou le département)

Le nombre de passages aux urgences suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert a augmenté en semaine 35 par rapport aux 4 semaines précédentes, tout en restant conforme aux valeurs attendues à cette période de l'année. Le nombre de sorties des sapeurs pompiers pour secours à victimes, également en augmentation, a été soutenu plusieurs fois au cours de la semaine. Le nombre d'affaires traitées par le Samu a été soutenu mercredi 31 août. Par ailleurs, les recours aux urgences de personnes âgées de 75 ans et plus ont augmenté les lundi 29 août et vendredi 2 et samedi 3 septembre (mais les effectifs restent faibles). Enfin, on n'observe pas depuis la semaine 30 d'augmentation notable de la mortalité au niveau départemental.

Figure 34

Evolution du nombre quotidien de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans des services d'urgence du 1^{er} juin au 31 août 2011 - tous âges

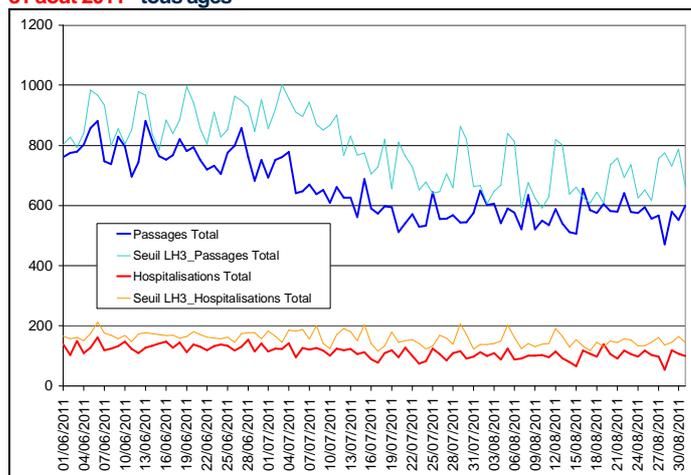


Figure 35

Evolution du nombre quotidien de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans des services d'urgence du 1^{er} juin au 31 août 2011 - adultes de 75 ans et plus

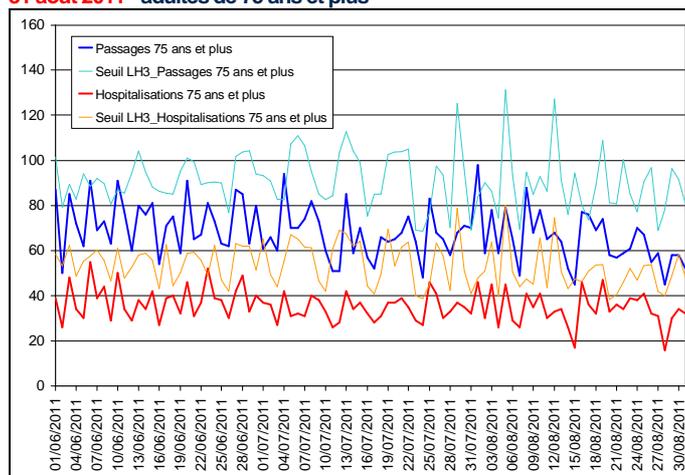


Figure 36

Evolution du nombre quotidien d'appels à SOS Médecins Grand Paris (75, 92, 93, 94) du 1^{er} juin au 31 août 2011 - tous âges et 75 ans et plus

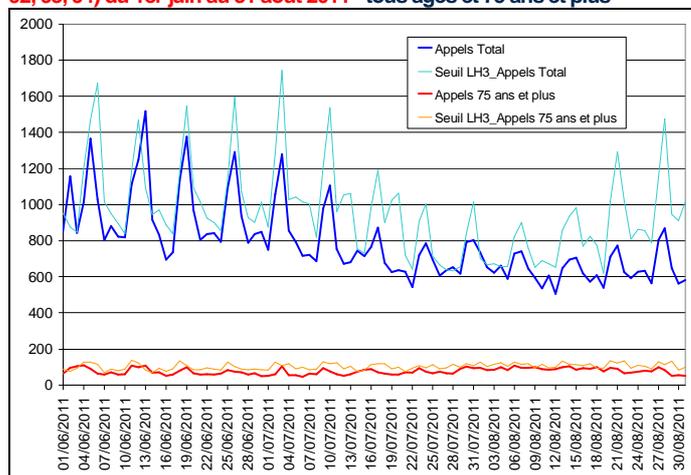


Figure 37

Evolution du nombre quotidien d'affaires traitées par le Samu du 1^{er} juin au 31 août 2011

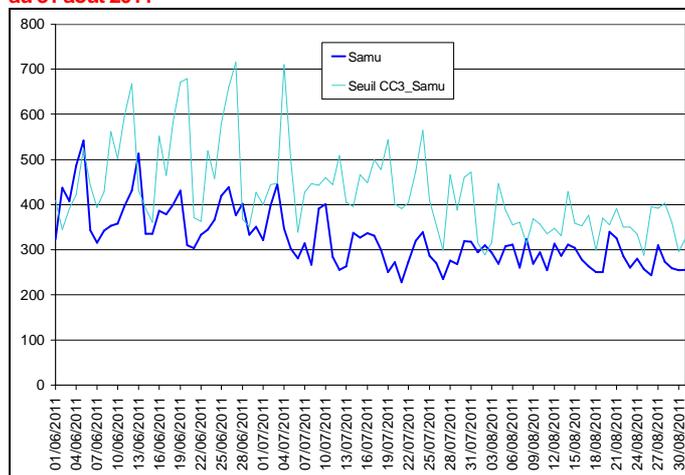
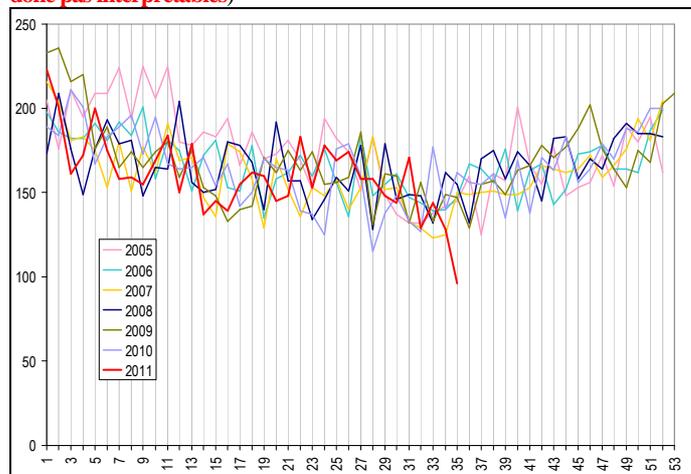


Figure 38

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2011 dans 26 communes (les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)



	Tendance	Comparaison
Passages aux urgences Tous âges	↗	=
Hospitalisations Tous âges	↗	=
Passages aux urgences 75 ans et plus	↘	=
Hospitalisations 75 ans et plus	↘	=
Appels à SOS Médecins Tous âges	→	=
Appels à SOS Médecins 75 ans et plus	↘↘	=
Samu	→	=

Légende :

Seuil CC3 : seuil calculé par une méthode carte de contrôle à 3 écarts-types

Seuil LH3 : seuil calculé par la méthode des limites historiques sur 2 ans à 3 écarts-types

Tendance : évolution par rapport aux 4 semaines précédentes

Comparaison : comparaison à la valeur attendue (la méthode peut varier selon l'indicateur ou le département)

Les nombres totaux de passages aux urgences (suivis ou non d'une hospitalisation ou d'un transfert) ont augmenté en semaine 35, tout en restant conformes aux valeurs attendues à cette période de l'année. Le nombre total d'appels à SOS Médecins a également augmenté en fin de semaine par rapport aux mêmes jours des 4 semaines précédentes. Par ailleurs, le nombre d'affaires traitées par le Samu a été soutenu les 1^{er} et 4 septembre (non illustré ici). Enfin, on n'observe pas depuis la semaine 31 d'augmentation notable de la mortalité au niveau départemental.

Figure 39

Evolution du nombre quotidien de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans des services d'urgence du 1^{er} juin au 31 août 2011 - tous âges

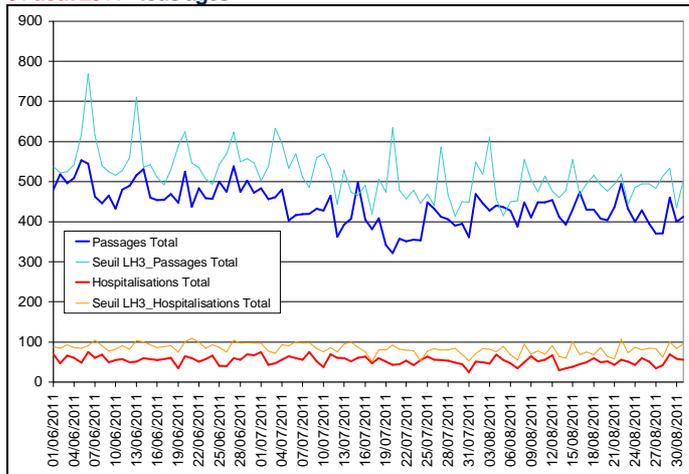


Figure 41

Evolution du nombre quotidien d'appels à SOS Médecins Grand Paris (75, 92, 93, 94) du 1^{er} juin au 31 août 2011 - tous âges et 75 ans et plus

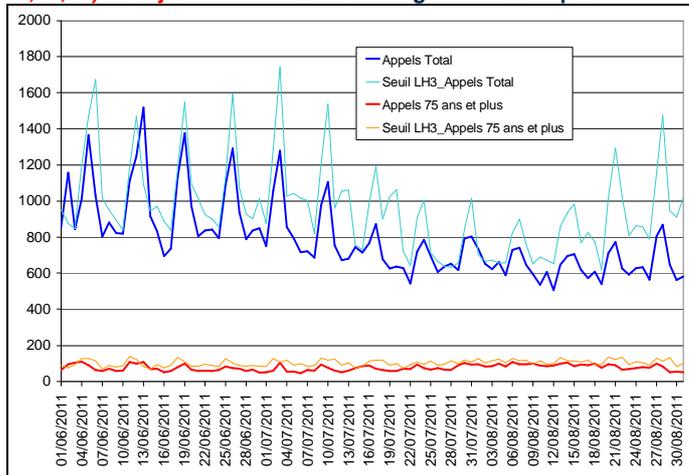
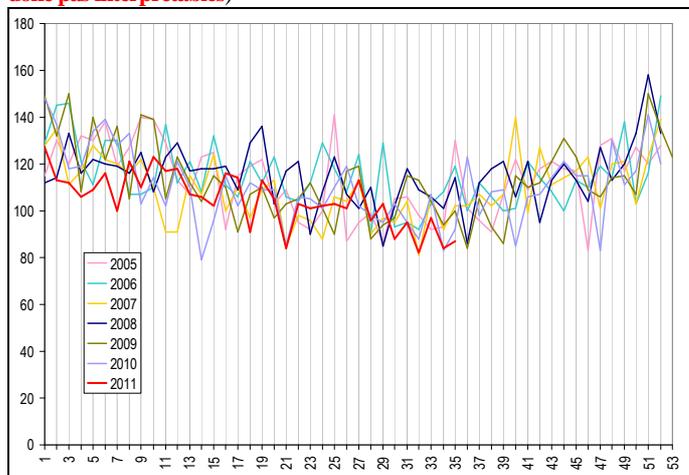


Figure 43

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2011 dans 21 communes (les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)



Le nombre total de passages aux urgences suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert a augmenté en semaine 35 par rapport aux 4 semaines précédentes, tout en restant conforme aux valeurs attendues à cette période de l'année. Le nombre total d'appels à SOS Médecins a également augmenté en fin de semaine par rapport aux mêmes jours des 4 semaines précédentes (conforme aux valeurs attendues). Enfin, on n'observe pas ces dernières semaines d'augmentation notable de la mortalité au niveau départemental.

Figure 40

Evolution du nombre quotidien de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans des services d'urgence du 1^{er} juin au 31 août 2011 - adultes de 75 ans et plus

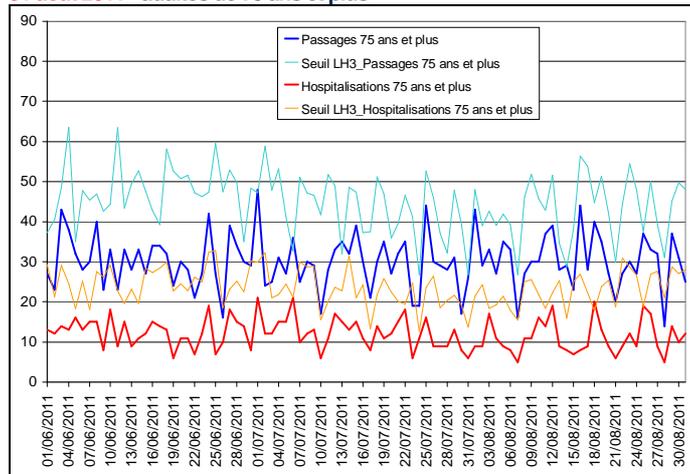
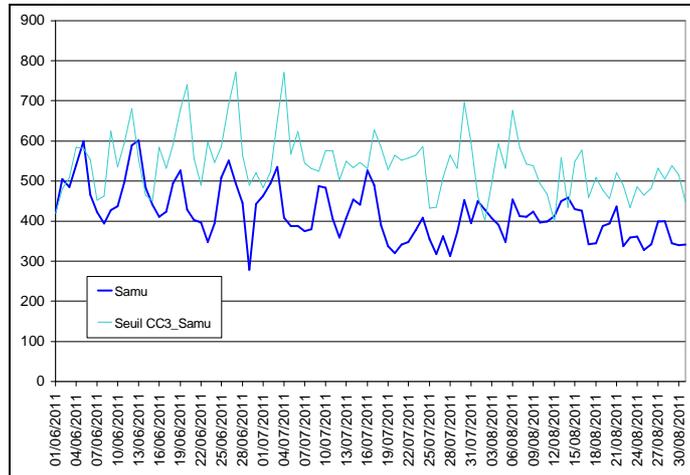


Figure 42

Evolution du nombre quotidien d'affaires traitées par le Samu du 1^{er} juin au 31 août 2011



	Tendance	Comparaison
Passages aux urgences Tous âges	→	=
Hospitalisations Tous âges	↗	=
Passages aux urgences 75 ans et plus	→	=
Hospitalisations 75 ans et plus	→	=
Appels à SOS Médecins Tous âges	→	=
Appels à SOS Médecins 75 ans et plus	↘	=
Samu	↘	=

Légende :

Seuil CC3 : seuil calculé par une méthode carte de contrôle à 3 écarts-types

Seuil LH3 : seuil calculé par la méthode des limites historiques sur 2 ans à 3 écarts-types

Tendance : évolution par rapport aux 4 semaines précédentes

Comparaison : comparaison à la valeur attendue (la méthode peut varier selon l'indicateur ou le département)

Figure 44

Evolution du nombre quotidien de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans des services d'urgence du 1^{er} juin au 31 août 2011 - tous âges

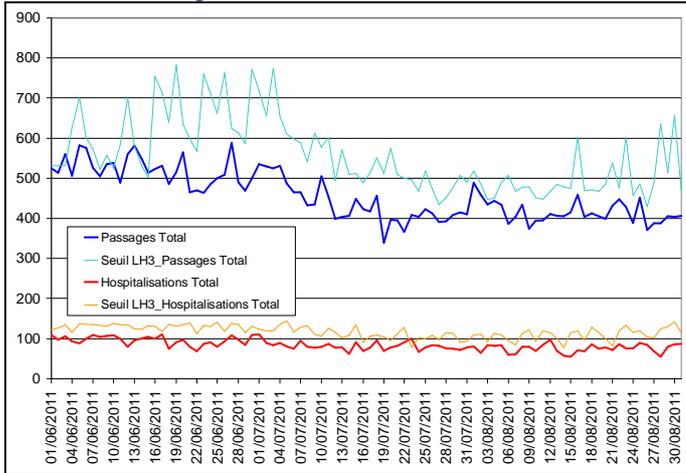


Figure 46

Evolution du nombre quotidien d'appels à SOS Médecins Grand Paris (75, 92, 93, 94) du 1^{er} juin au 31 août 2011 - tous âges et 75 ans et plus

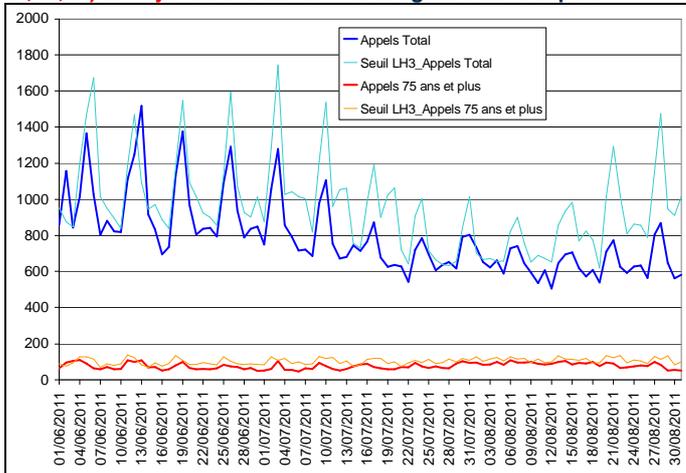


Figure 48

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2011 dans 20 communes (les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)

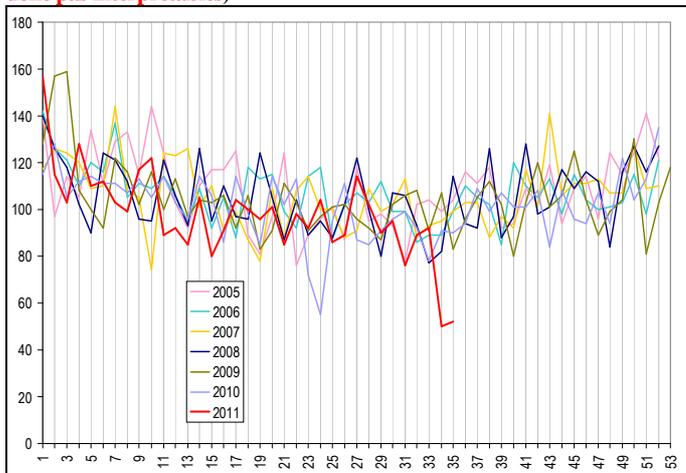


Figure 45

Evolution du nombre quotidien de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans des services d'urgence du 1^{er} juin au 31 août 2011 - adultes de 75 ans et plus

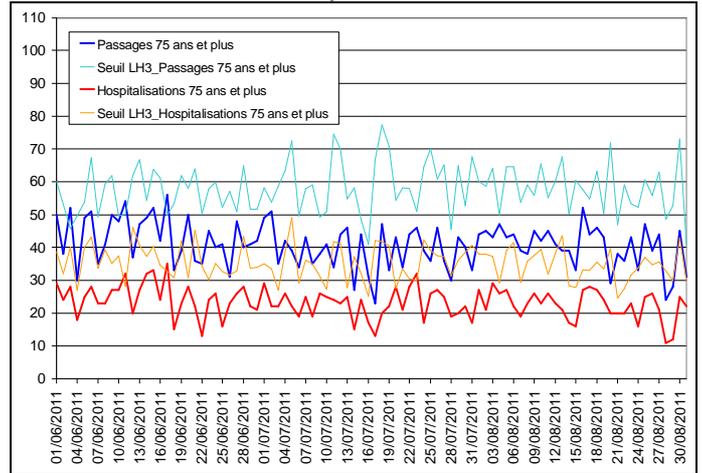
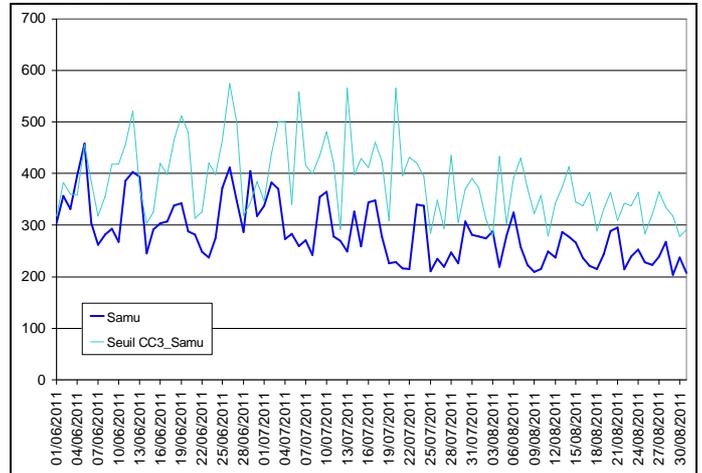


Figure 47

Evolution du nombre quotidien d'affaires traitées par le Samu du 1^{er} juin au 31 août 2011



	Tendance	Comparaison
Passages aux urgences Tous âges	→	=
Hospitalisations Tous âges	↗	=
Passages aux urgences 75 ans et plus	↘	=
Hospitalisations 75 ans et plus	↙	=
Appels à SOS Médecins Tous âges	→	=
Appels à SOS Médecins 75 ans et plus	↘↘	=
Samu	→	=

Légende :

Seuil CC3 : seuil calculé par une méthode carte de contrôle à 3 écarts-types
 Seuil LH3 : seuil calculé par la méthode des limites historiques sur 2 ans à 3 écarts-types
 Tendance : évolution par rapport aux 4 semaines précédentes
 Comparaison : comparaison à la valeur attendue (la méthode peut varier selon l'indicateur ou le département)

Le nombre total de passages aux urgences suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert a augmenté en semaine 35 par rapport aux 4 semaines précédentes, tout en restant conforme aux valeurs attendues à cette période de l'année. Le nombre total de passages aux urgences et le nombre total d'appels à SOS Médecins ont également augmenté en fin de semaine par rapport aux mêmes jours des 4 semaines précédentes (et restent conformes aux valeurs attendues). Enfin, on n'observe pas ces dernières semaines d'augmentation notable de la mortalité au niveau départemental.

Figure 49

Evolution du nombre quotidien de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans des services d'urgence du 1^{er} juin au 31 août 2011 - tous âges

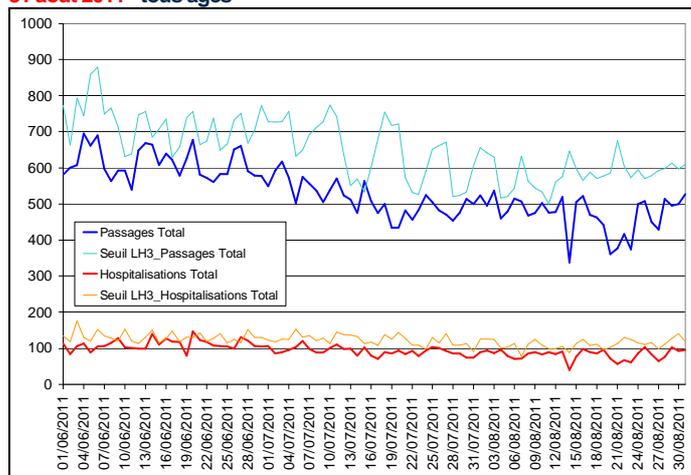


Figure 51

Evolution du nombre quotidien d'appels à SOS Médecins 95 du 1^{er} juin au 31 août 2011 - tous âges et 75 ans et plus

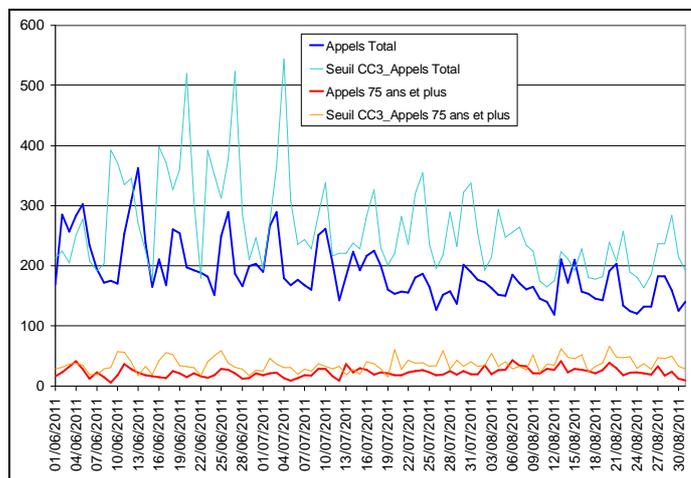
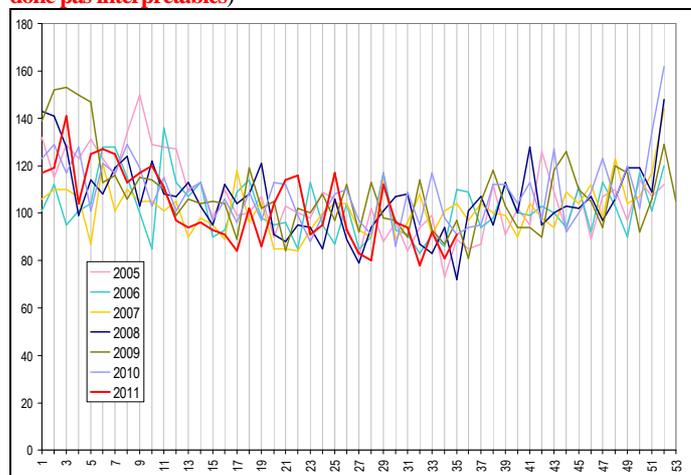


Figure 53

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2011 dans 36 communes (les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)



Les nombres de passages aux urgences (suivis ou non d'une hospitalisation ou d'un transfert, totaux et de personnes âgées de 75 ans et plus) ont augmenté en semaine 35, tout en restant conformes aux valeurs attendues à cette période de l'année. Le nombre d'affaires traitées par le Samu et le nombre de sorties des sapeurs pompiers pour secours à victimes ont également augmenté et ont été modérément supérieurs aux valeurs attendues à cette période de l'année le 1^{er} septembre pour le Samu et le 3 septembre pour les pompiers (non illustré ici). Enfin, on n'observe pas ces dernières semaines d'augmentation notable de la mortalité au niveau départemental.

Figure 50

Evolution du nombre quotidien de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans des services d'urgence du 1^{er} juin au 31 août 2011 - adultes de 75 ans et plus

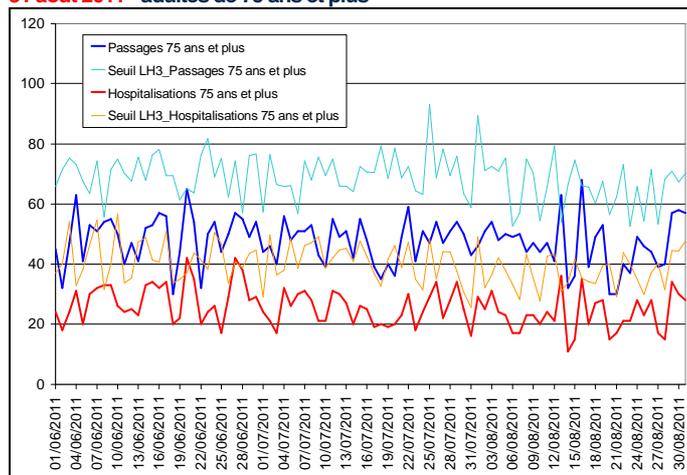
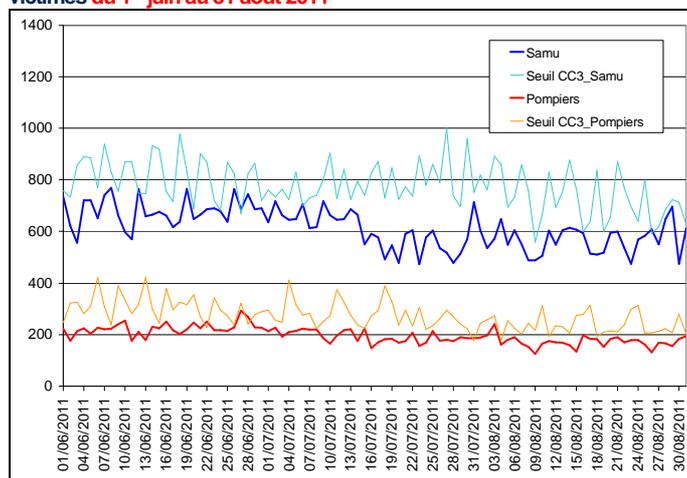


Figure 52

Evolution du nombre quotidien d'affaires traitées par le Samu et du nombre quotidien de sorties des sapeurs pompiers pour secours à victimes du 1^{er} juin au 31 août 2011



	Tendance	Comparaison
Passages aux urgences Tous âges	↗	=
Hospitalisations Tous âges	↗	=
Passages aux urgences 75 ans et plus	↗	=
Hospitalisations 75 ans et plus	↗	=
Appels à SOS Médecins Tous âges	→	=
Appels à SOS Médecins 75 ans et plus	↘	=
Samu	↗	=
Sapeurs pompiers	↗	=

Légende :

Seuil CC3 : seuil calculé par une méthode carte de contrôle à 3 écarts-types

Seuil LH3 : seuil calculé par la méthode des limites historiques sur 2 ans à 3 écarts-types

Tendance : évolution par rapport aux 4 semaines précédentes

Comparaison : comparaison à la valeur attendue (la méthode peut varier selon l'indicateur ou le département)

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

Suite à l'identification de huit cas graves de **botulisme** dans les départements du Vaucluse et de la Somme (<http://www.sante.gouv.fr/cas-groupes-de-botulisme-dans-le-vaucluse-84-et-la-somme-80.html>), le ministère chargé de la Santé publie des recommandations urgentes aux consommateurs (communiqué daté du 7 septembre, <http://www.sante.gouv.fr/cas-de-botulisme-recommandations-urgentes-aux-consommateurs.html>).

Au niveau international

Au sommaire du **Bulletin hebdomadaire international** :

- Opisthorchis felinus ou douve du foie du chat en Italie ;
- information / fièvre de Lassa en République Démocratique du Congo ;
- grippe A(H5N1) / foyers aviaires dans le Monde

(<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>).

La Cire Île-de-France Champagne-Ardenne remercie :

- l'Agence régionale de santé (ARS) d'Île-de-France et ses délégations territoriales
- les associations SOS Médecins adhérant au réseau épidémiologique SOS Médecins France
- le Centre de veille et d'action sur les urgences (Cerveau)
- 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 Samu
- les Services départementaux d'incendie et de secours et la Brigade des sapeurs pompiers de Paris
- les services d'états civils des communes informatisées
- la ville de Paris : le Centre d'action sociale de la ville de Paris (CasVP) et le service de l'état civil.

Des informations complémentaires sur les objectifs de la surveillance, les partenaires, les sources de données, les indicateurs suivis et les méthodes d'analyse sont disponibles à l'adresse : <http://Ile-de-France.sante.gouv.fr/veille-sanitaire-et-alerte/surveiller-la-morbidity-et-la-mortalite/index.html>.

Directeur de la publication
Dr Françoise Weber,
directrice générale de l'InVS

Rédacteurs

Elsa Baffert
Clément Bassi, Nicolas Carré,
Cécile Forgeot, Hubert Isnard,
Céline Legout, Emeline Leporc,
Laurence Mandereau-Bruno,
Ibrahim Mouchetrou-Njoya

Diffusion

Cire Île-de-France
Champagne-Ardenne
ARS Île-de-France
"Le Millénaire"
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

<http://www.Ile-de-France.sante.gouv.fr/veille-sanitaire-et-alerte/>