



Surveillance sanitaire en Île-de-France

Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 13 juillet 2011

Données du 4 au 10 juillet 2011 (semaine 27)

| Synthèse |

En semaine 27, les recours aux urgences de ville et hospitalières et l'activité des services de secours ont diminué dans la région, en lien avec les départs en vacances.

| Pathologies |

Pathologies liées à la chaleur (cf. définition des indicateurs et graphiques page 2)

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.

Les températures ont atteint les 31,5°C le 5 juillet. On n'a pas noté en semaine 27 d'augmentation des recours aux urgences (hospitalières et de ville) pour des pathologies liées à la chaleur (cf. figures 1 à 6).

Rougeole (cf. graphique page 3)

Le nombre de passages d'adultes aux urgences pour rougeole (cf. figure 7) poursuit sa diminution amorcée depuis plusieurs semaines.

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 27, les recours d'adultes aux urgences hospitalières et de ville pour gastroentérite ont été du même ordre de grandeur que ceux observés en semaine 26 (cf. figure 8). La baisse du nombre de cas de gastroentérite, observée chez les enfants (cf. figure 9) est liée aux départs en vacances, les pourcentages de recours pour gastroentérite étant restés stables par rapport aux semaines précédentes.

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë en semaine 27 (75 cas pour 100 000 habitants) se situe en-dessous du seuil épidémique national (181 pour 100 000 habitants) (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>).

Pathologies liées à la chaleur

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**

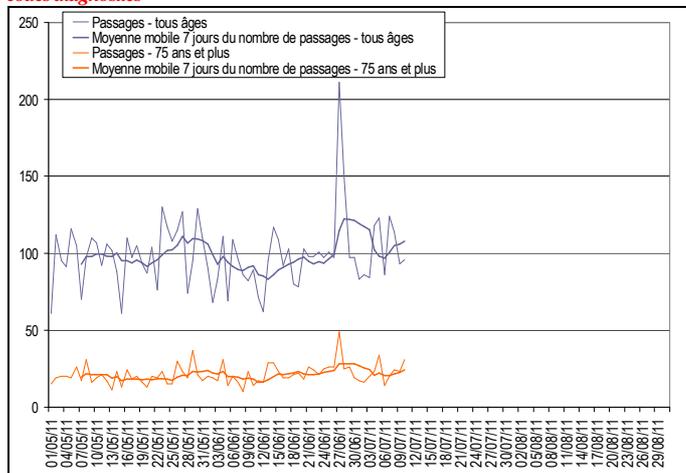


Figure 2

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

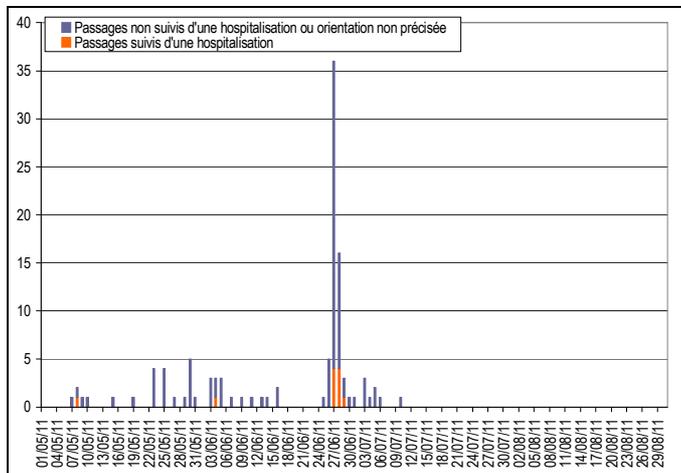


Figure 3

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

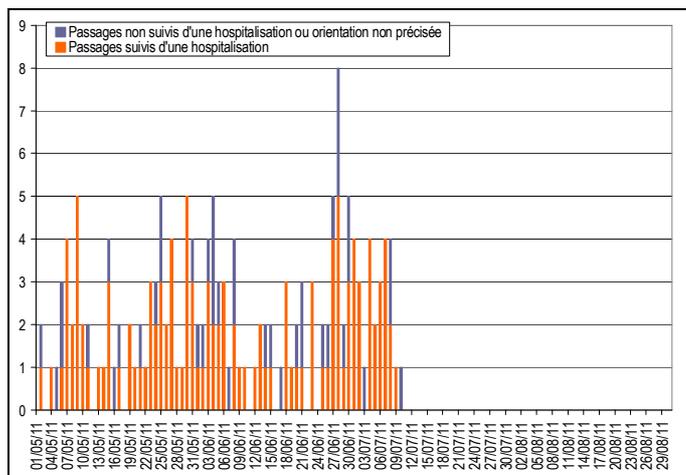


Figure 4

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

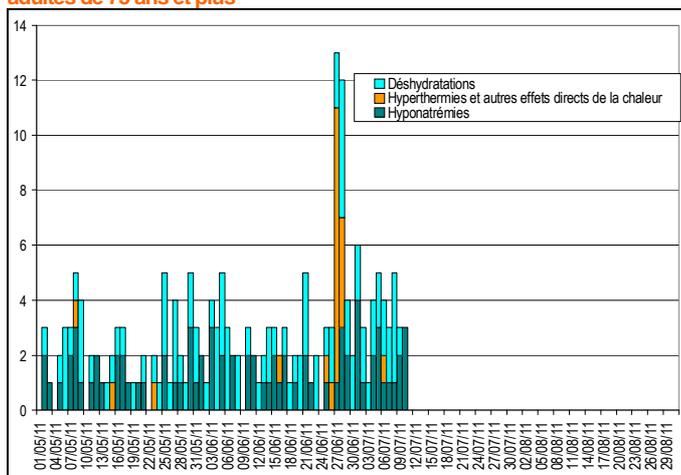


Figure 5

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

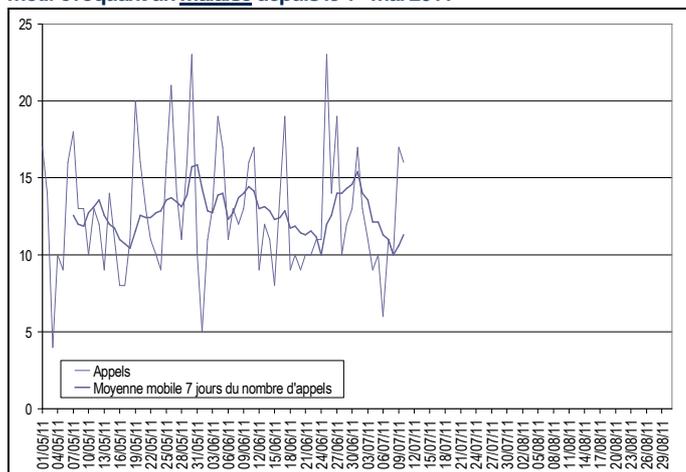
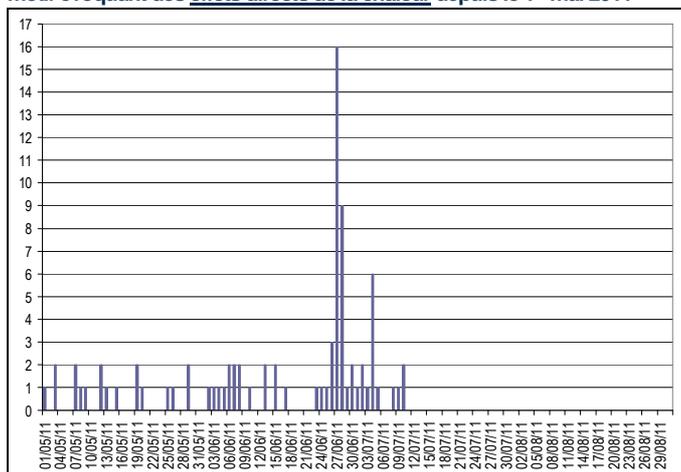


Figure 6

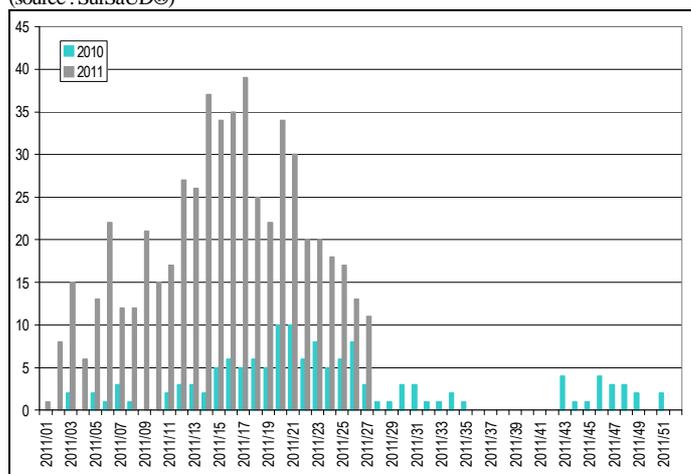
Evolution du nombre d'appels à des associations SOS Médecins pour un motif évoquant des **effets directs de la chaleur** depuis le 1^{er} mai 2011



Rougeole

Figure 7

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de **rougeole** (code Cim 10 B05) depuis janvier 2010 - adultes (15 ans et plus)
(source : SurSaUD®)



Gastroentérite

Figure 8

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 (moyenne mobile 7 jours non centrée) - **adultes (15 ans et plus)**

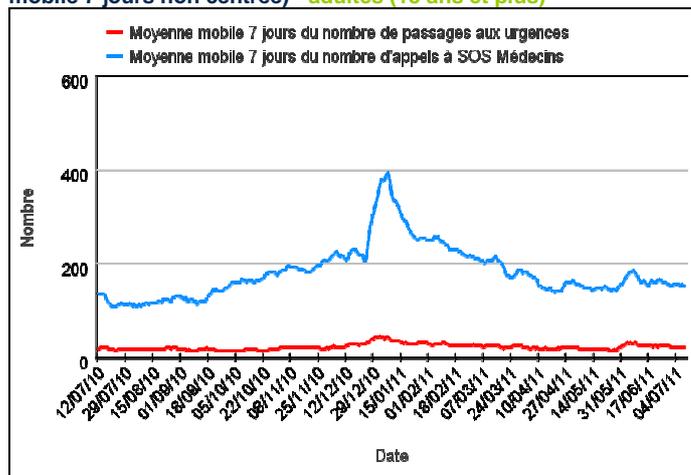
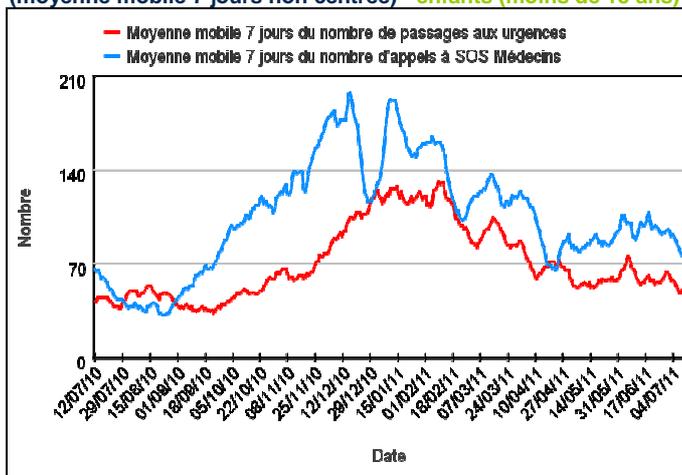


Figure 9

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 (moyenne mobile 7 jours non centrée) - **enfants (moins de 15 ans)**



Autres pathologies

Le réseau Sentinelles a noté en semaine 27 en Île-de-France un foyer d'activité modérée de **varicelle** : le taux d'incidence régional (37 cas pour 100 000 habitants) se situe au niveau du taux d'incidence national (36 cas pour 100 000).

| Indicateurs d'activité |

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 27
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

L'ensemble des indicateurs d'activité au niveau régional a diminué en semaine 27, en lien avec les vacances scolaires d'été.

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 10

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

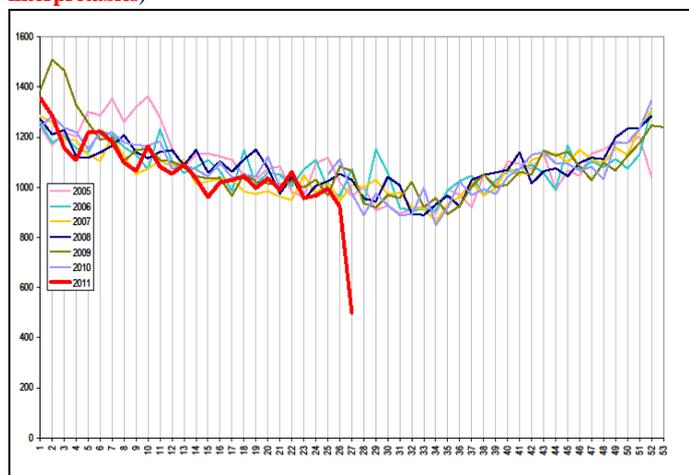
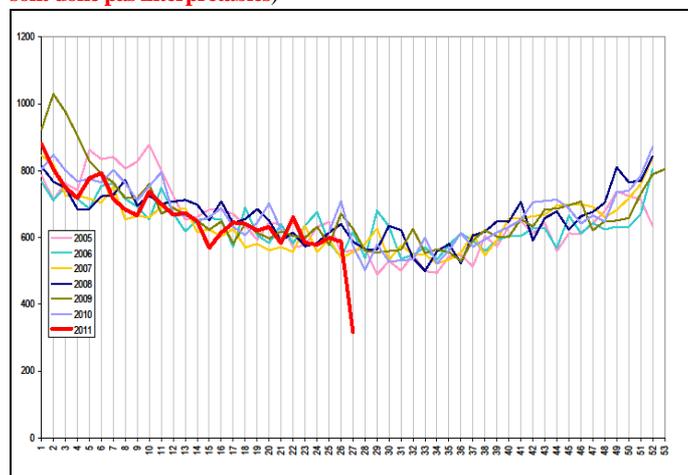


Figure 11

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)



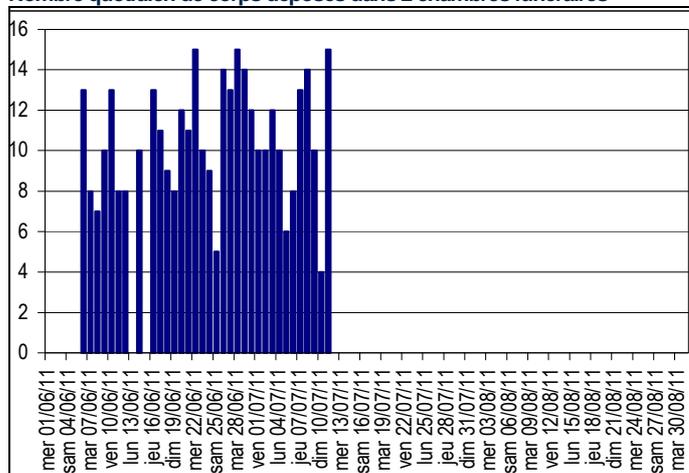
Chambres funéraires de Paris

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 12

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 cette semaine d'afflux particulier (cf. figure 12).

Figure 13

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

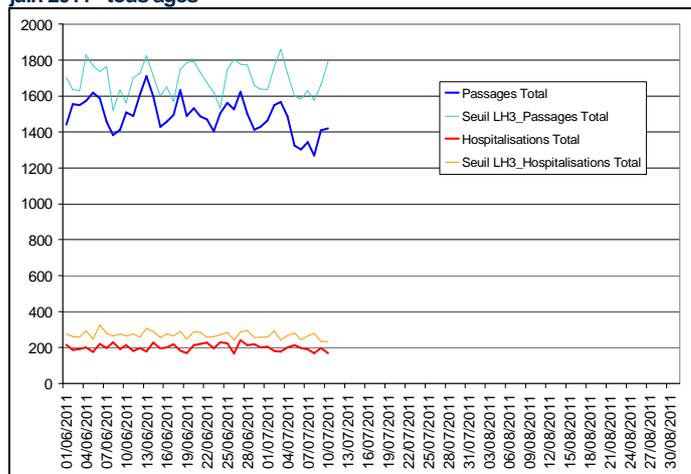


Figure 15

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

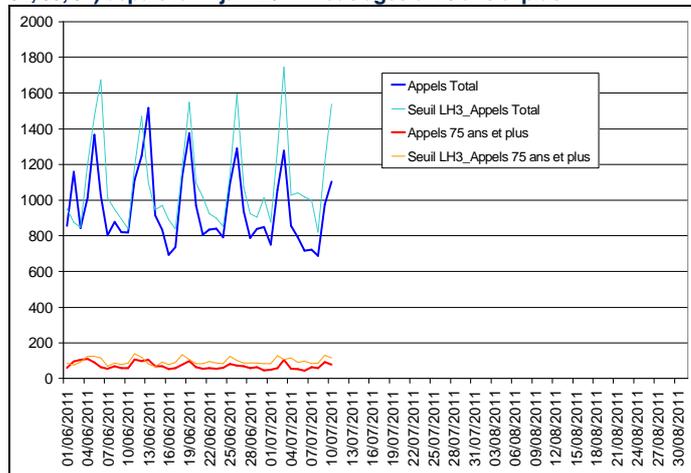


Figure 17

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

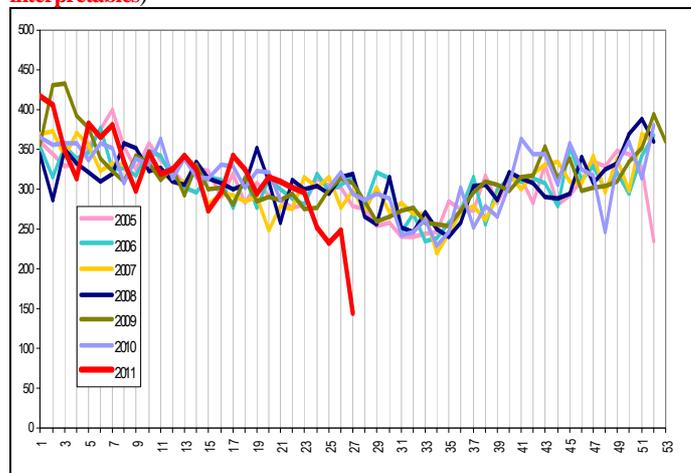


Figure 14

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

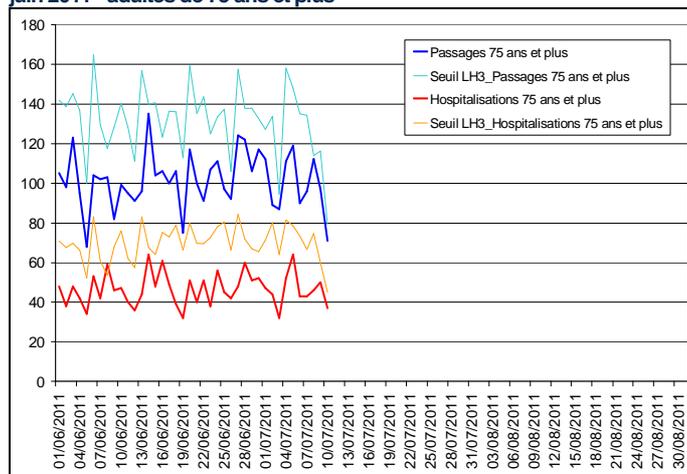
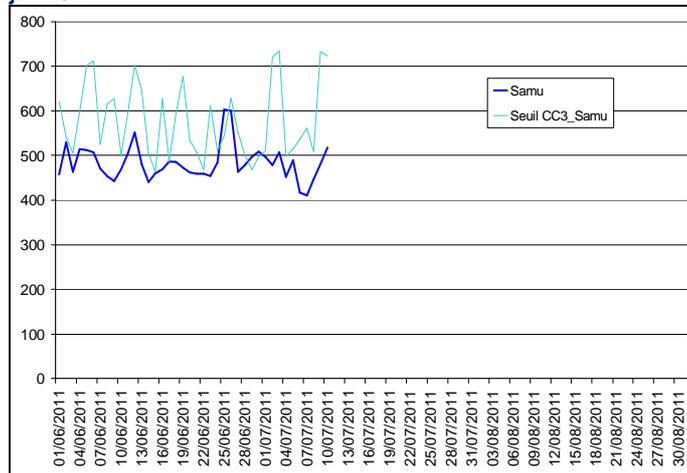


Figure 16

Evolution du nombre quotidien d'affaires traitées par le Samu depuis le 1^{er} juin 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)

La surveillance des indicateurs d'activité n'a pas montré en semaine 27 d'augmentation particulière. Par ailleurs, le manque d'exhaustivité des données de mortalité depuis plusieurs semaines ne permet pas leur interprétation.

Figure 18

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

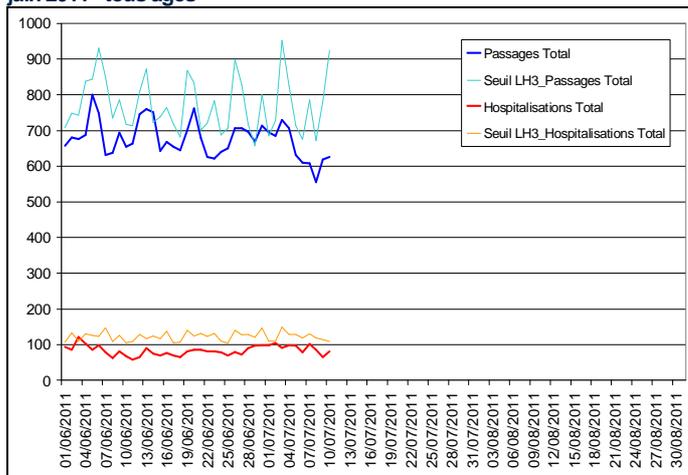


Figure 20

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

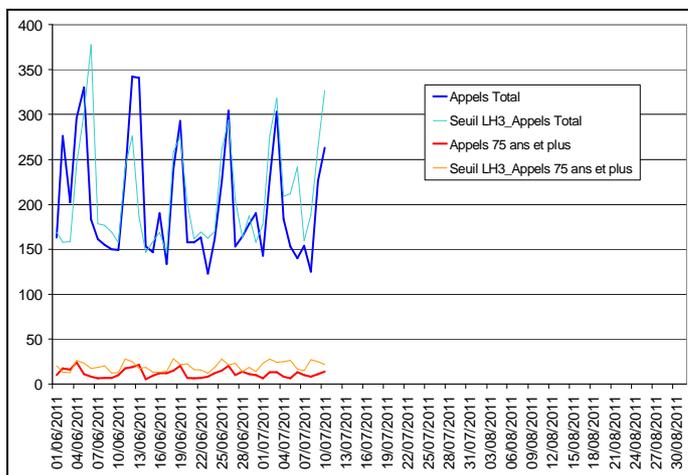


Figure 22

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)

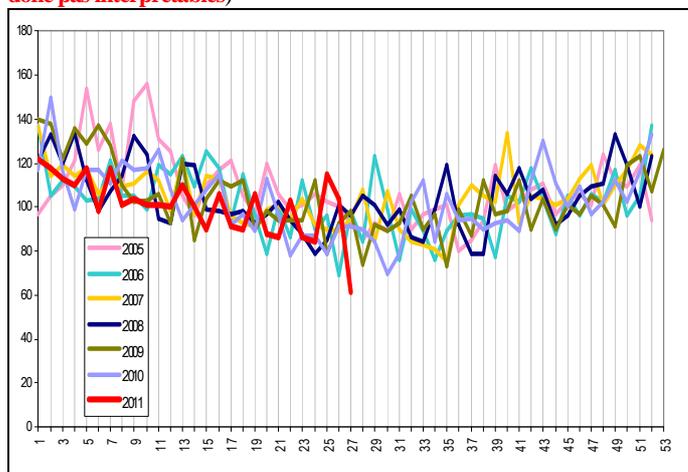


Figure 19

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

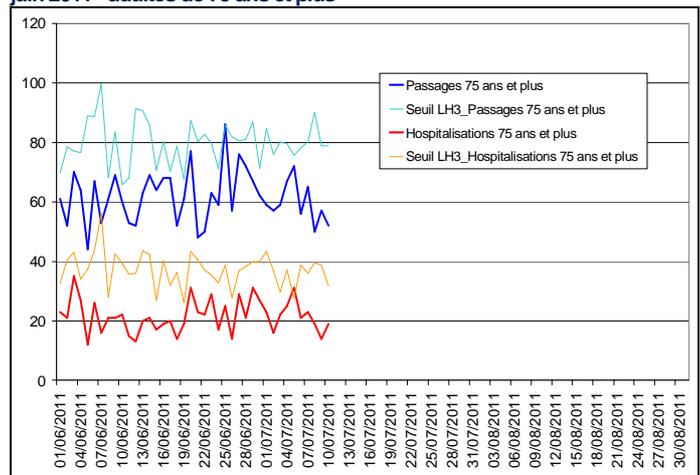
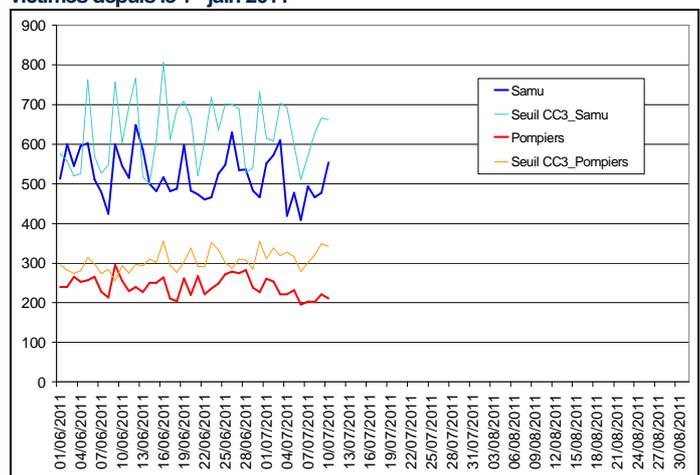


Figure 21

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

La surveillance des indicateurs d'activité n'a pas montré en semaine 27 d'augmentation particulière. Par ailleurs, on n'observe pas, depuis la semaine 25, d'augmentation notable de la mortalité au niveau départemental.

Figure 23

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

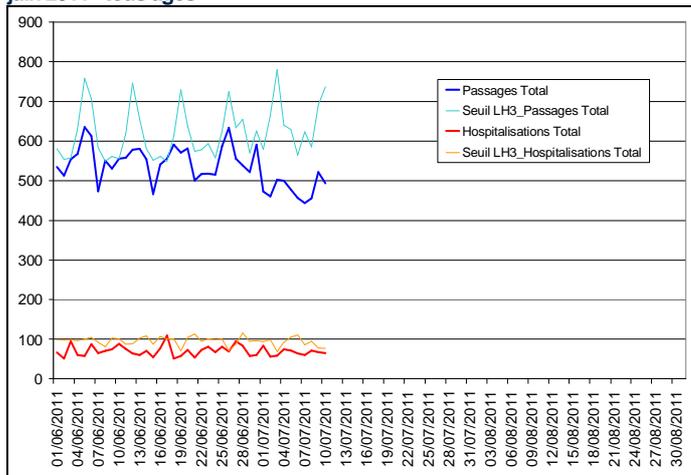


Figure 24

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

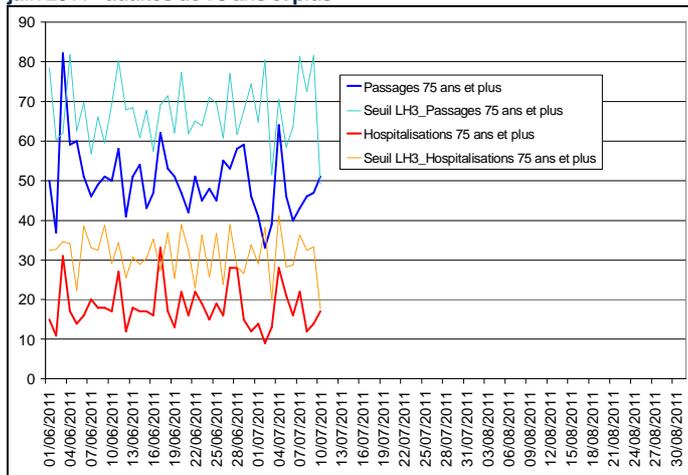


Figure 25

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

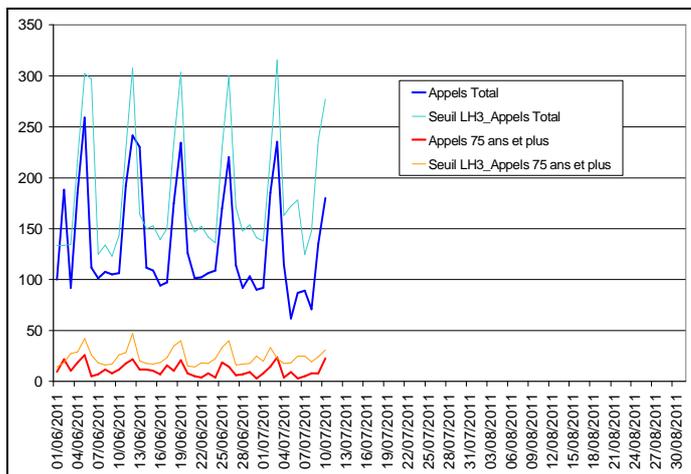


Figure 26

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

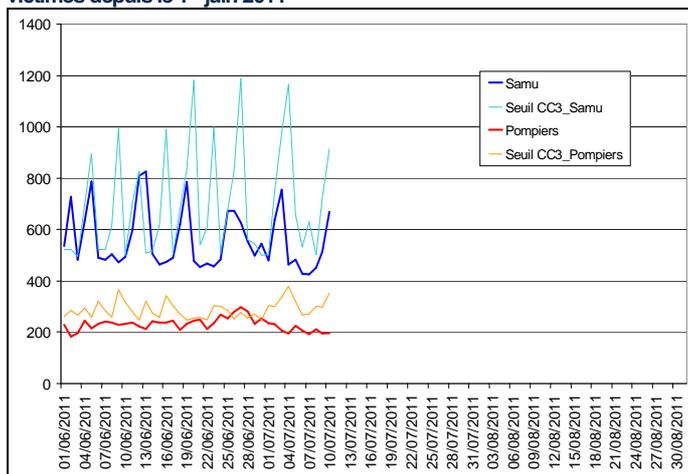
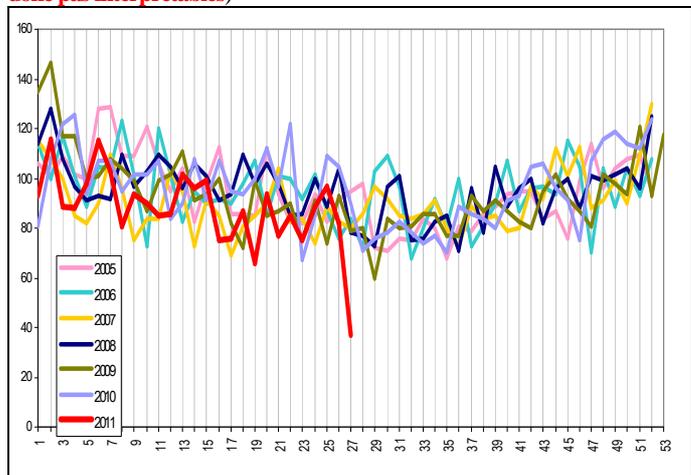


Figure 27

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)



	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)

La surveillance des indicateurs d'activité n'a pas montré en semaine 27 d'augmentation particulière. Par ailleurs, on n'observe pas ces dernières semaines d'augmentation notable de la mortalité au niveau départemental.

Figure 28

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

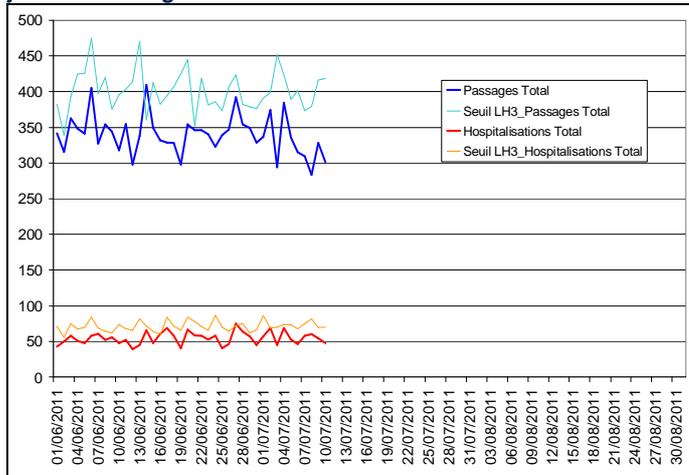


Figure 29

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

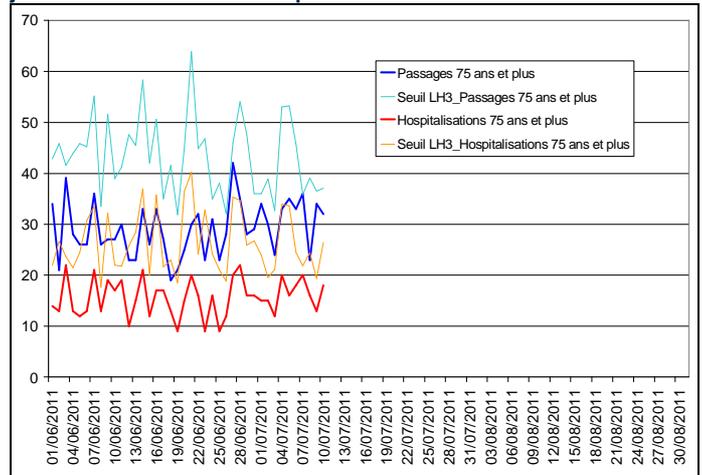


Figure 30

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

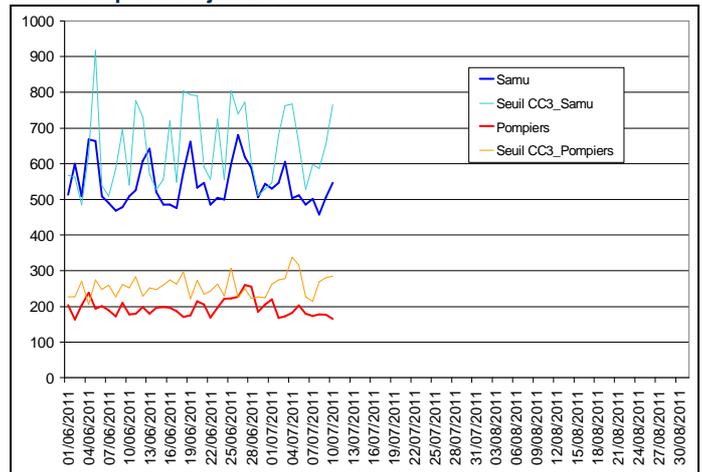
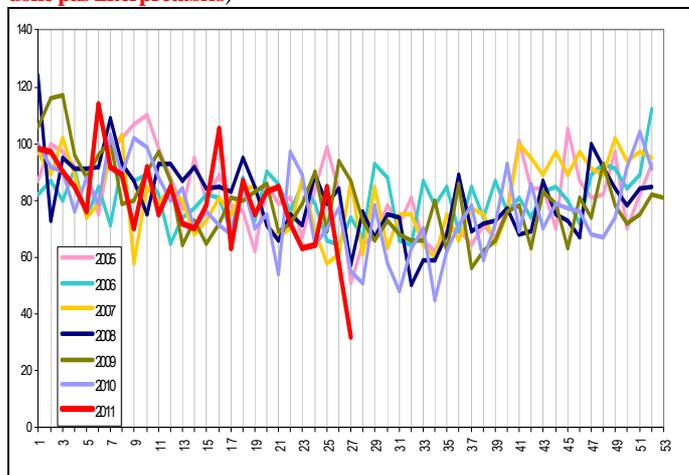


Figure 31

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)

La surveillance des indicateurs d'activité n'a pas montré en semaine 27 d'augmentation particulière. Par ailleurs, on n'observe pas ces dernières semaines d'augmentation notable de la mortalité au niveau départemental.

Figure 32

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

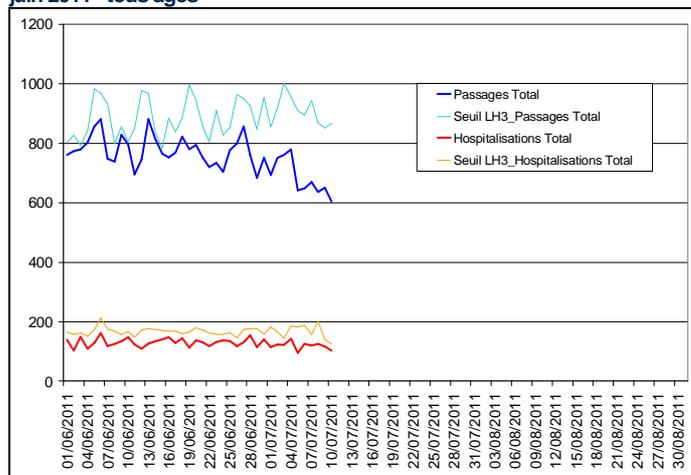


Figure 33

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

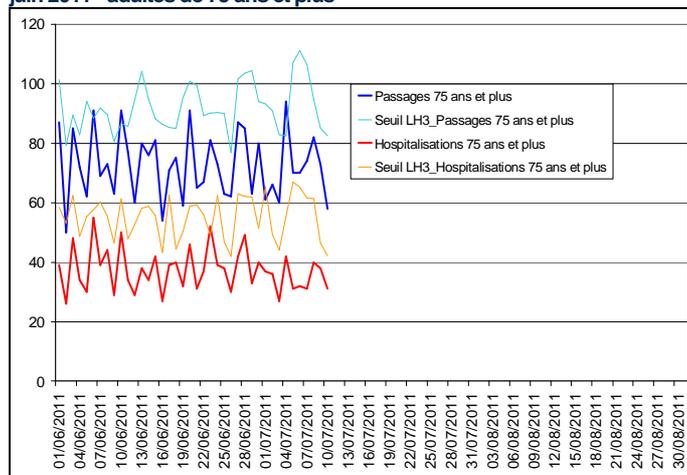


Figure 34

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

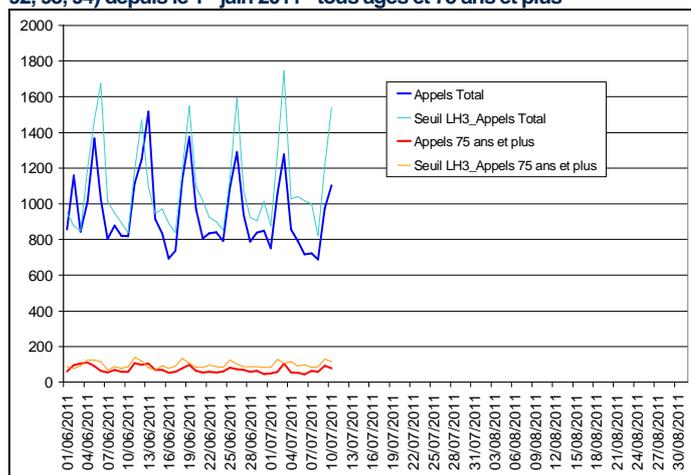


Figure 35

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

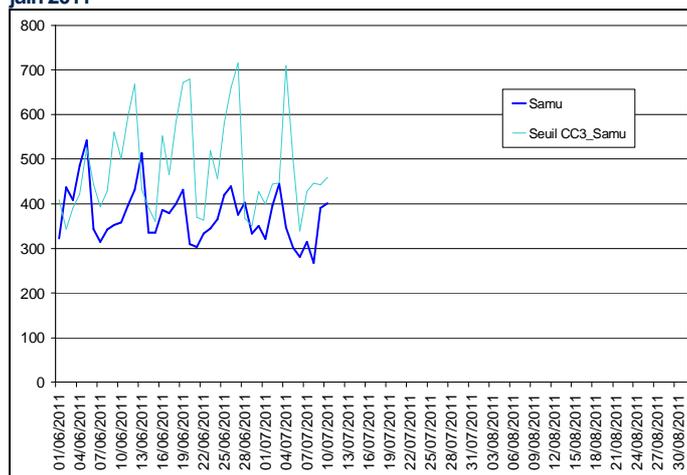
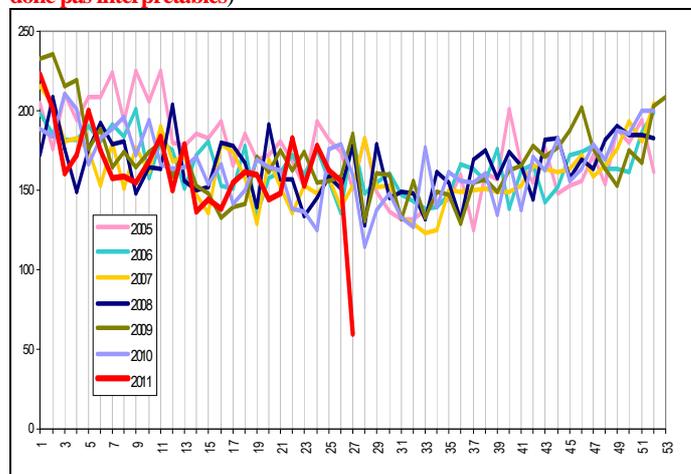


Figure 36

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)

La surveillance des indicateurs d'activité n'a pas montré en semaine 27 d'augmentation particulière. Par ailleurs, on n'observe pas ces dernières semaines d'augmentation notable de la mortalité au niveau départemental.

Figure 37

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

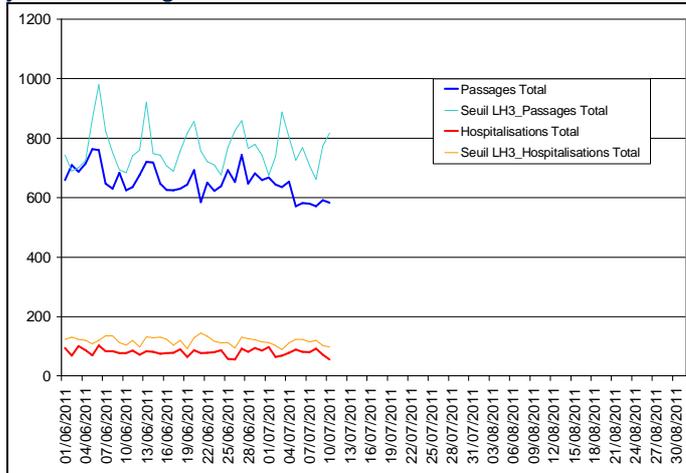


Figure 38

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

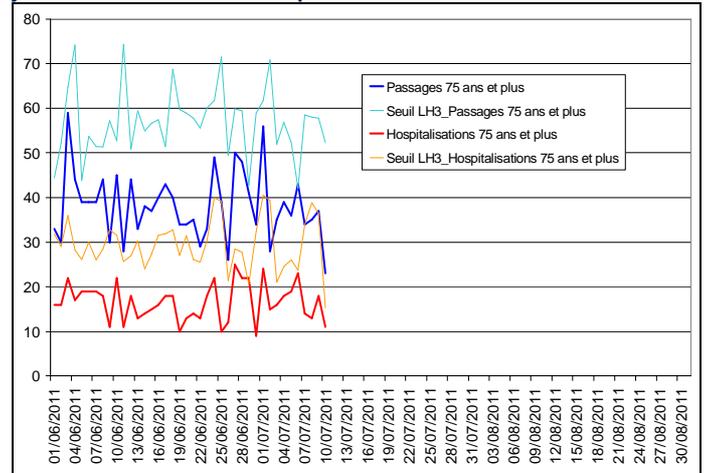


Figure 39

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

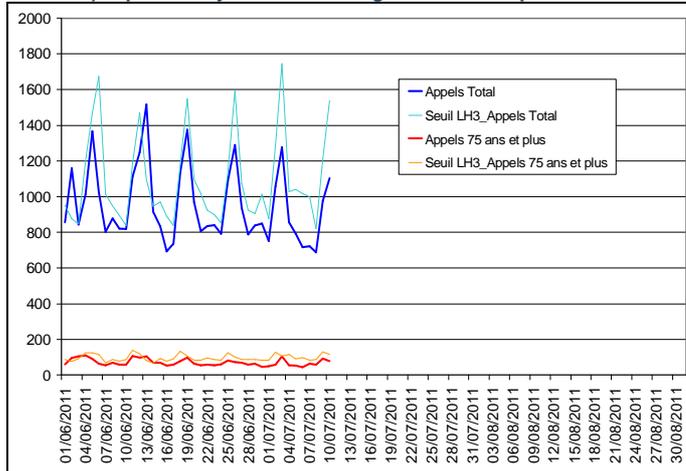


Figure 40

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

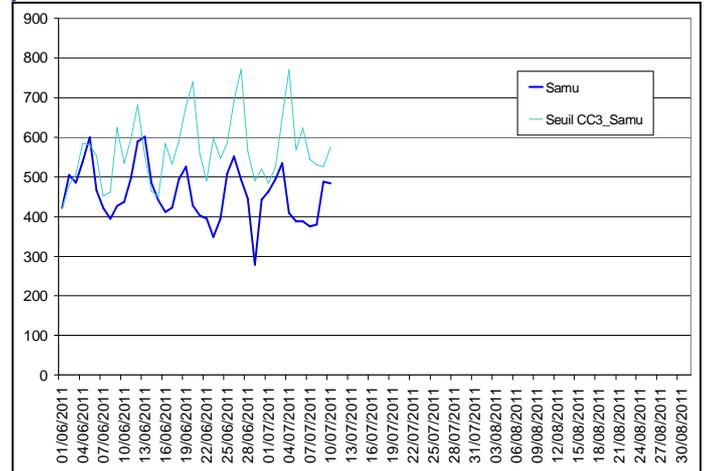
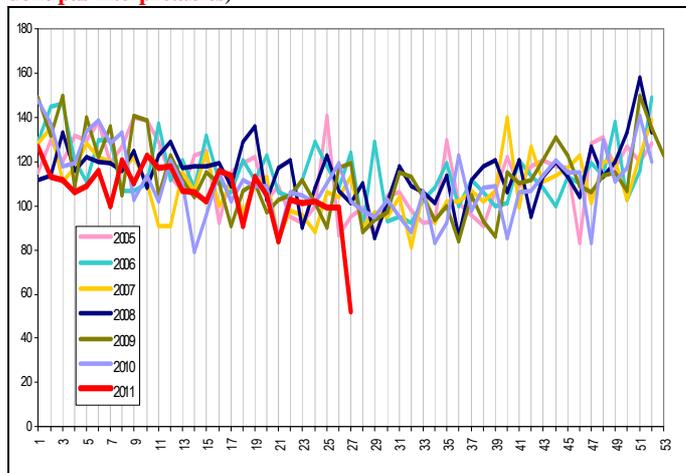


Figure 41

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	→	=
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)

La surveillance des indicateurs d'activité n'a pas montré en semaine 27 d'augmentation particulière. Par ailleurs, on n'observe pas ces dernières semaines d'augmentation notable de la mortalité au niveau départemental.

Figure 42

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

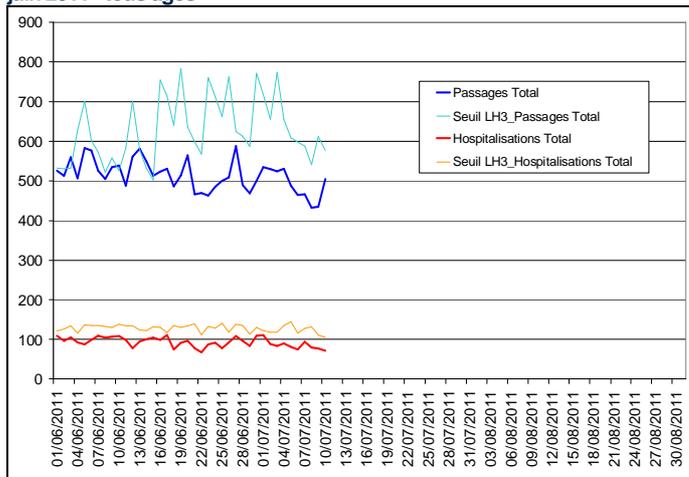


Figure 44

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

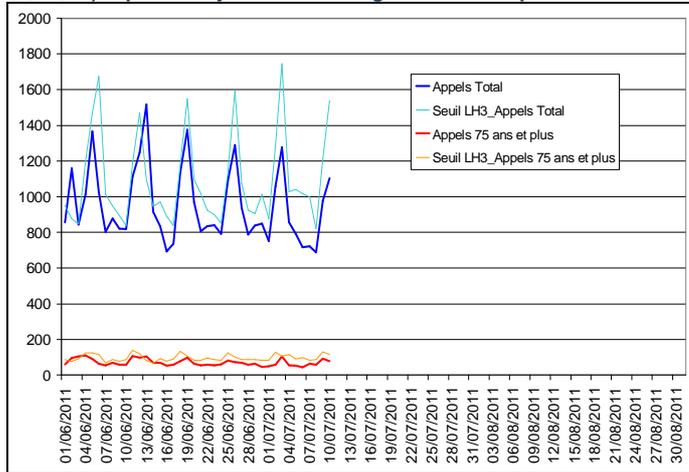


Figure 46

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)

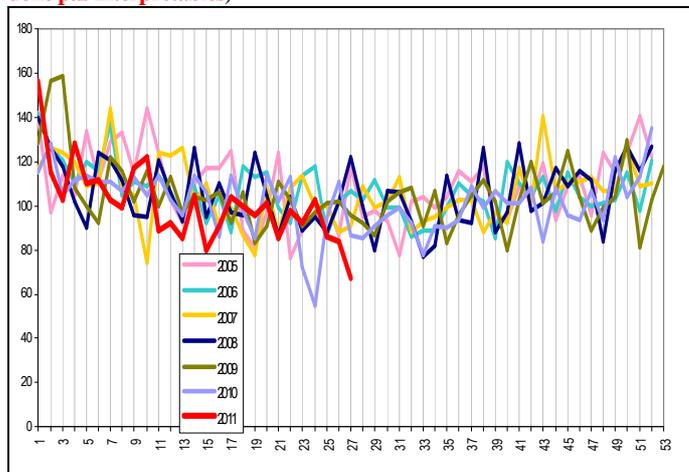


Figure 43

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

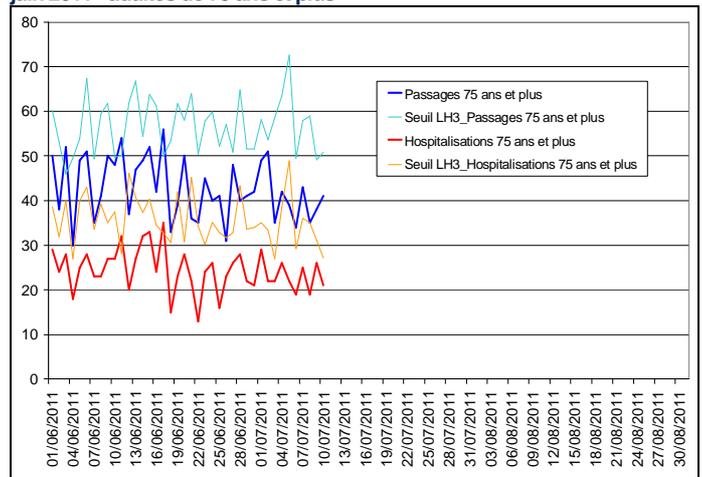
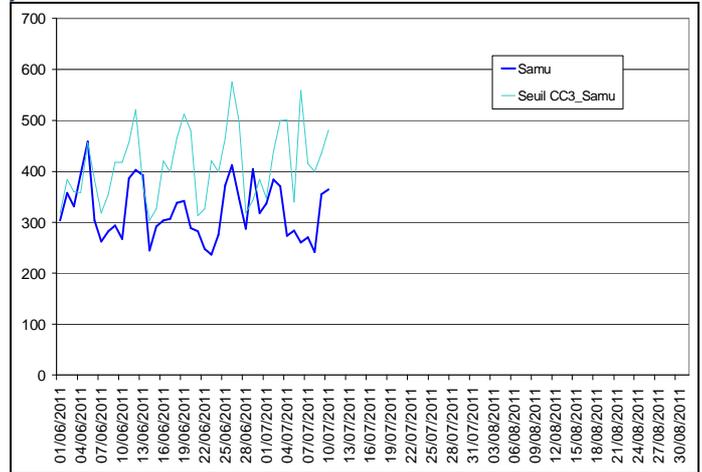


Figure 45

Evolution du nombre quotidien d'affaires traitées par le Samu depuis le 1^{er} juin 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)

La surveillance des indicateurs d'activité n'a pas montré en semaine 27 d'augmentation particulière. Par ailleurs, on n'observe pas ces dernières semaines d'augmentation notable de la mortalité au niveau départemental.

Figure 47

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

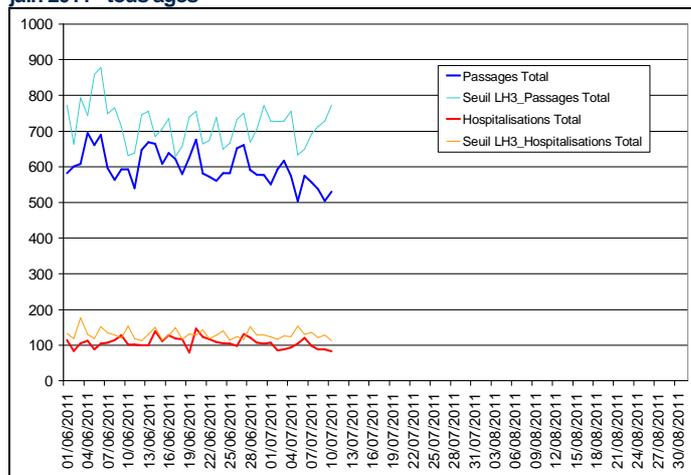


Figure 48

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

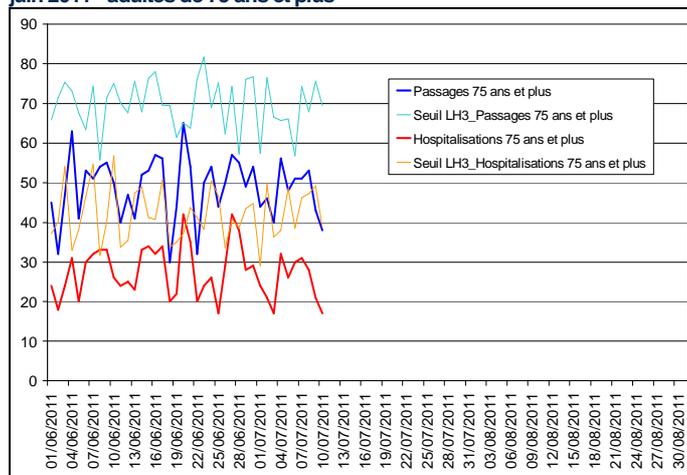


Figure 49

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

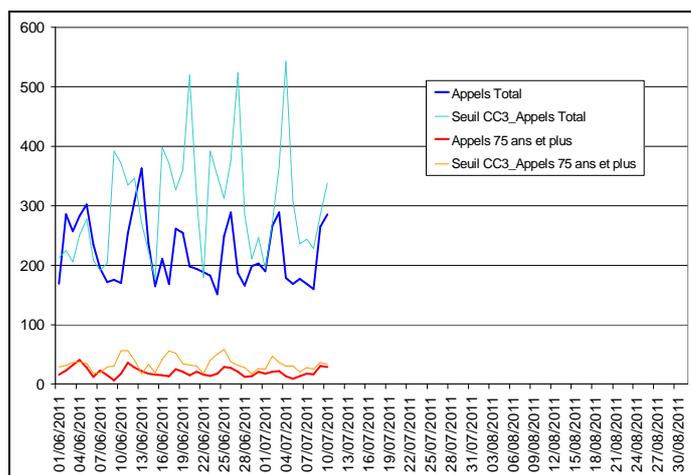


Figure 50

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

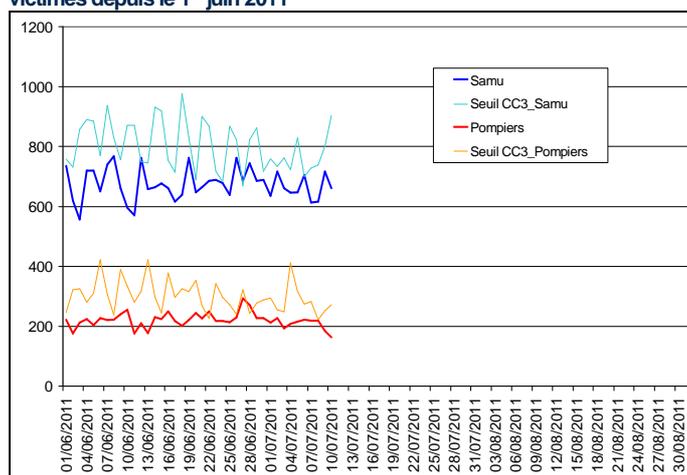
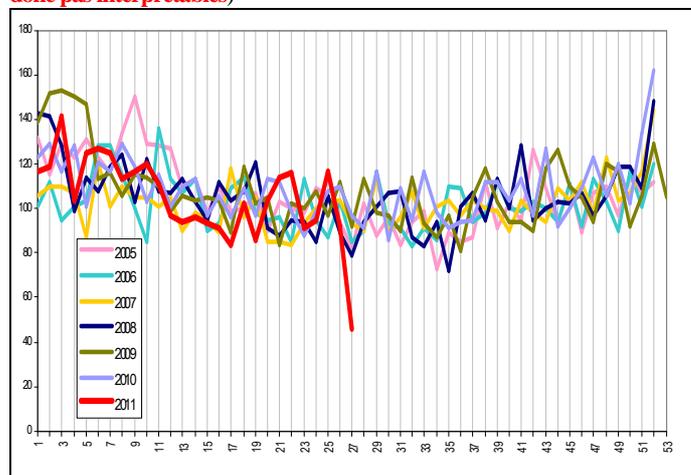


Figure 51

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)



	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)

La surveillance des indicateurs d'activité n'a pas montré en semaine 27 d'augmentation particulière. Par ailleurs, on n'observe pas, depuis la semaine 25, d'augmentation notable de la mortalité au niveau départemental.

| Signalements et autres systèmes de surveillance |

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

Au niveau départemental ou régional

Le Réseau national de surveillance aérobiologique (RNSA) prévoit, en Île-de-France du vendredi 8 au jeudi 14 juillet, un risque moyen d'allergie aux pollens de pariétaire et de graminées (<http://www.pollens.fr/accueil.php>).

Au niveau national

A la suite de l'identification de trois cas probables de transmissions secondaires intrafamiliales d'**infections par E.coli** chez des personnes ayant été en contact avec des personnes malades (en lien avec les **épidémies de Bordeaux et du Nord de la France**), les autorités sanitaires ont rappelé les mesures d'hygiène à adopter pour prévenir ces transmissions : voir point du 7 juillet, <http://www.sante.gouv.fr/prevention-des-infections-secondaires-par-escherichia-coli-e-coli-et-extension-des-mesures-de-rappel-concernant-les-steaks-haches.html>.

Au niveau international

Le **Bulletin hebdomadaire international** est disponible à l'adresse : <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>.

| Partenaires régionaux de la surveillance |

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.

| En savoir plus |

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,
Hubert Isnard, Céline Legout,
Emeline Leporc,
Laurence Mandereau-Bruno

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/>