

Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 6 juillet 2011

Données du 27 juin au 3 juillet 2011 (semaine 26)

| Synthèse |

Les températures élevées observées lundi et mardi dans la région ont entraîné une augmentation des recours pour des pathologies liées à la chaleur et de l'activité des services de secours.

Les principales recommandations en cas de fortes chaleurs sont disponibles sur le site du ministère chargé de la Santé, à l'adresse : <http://www.sante.gouv.fr/canicule-et-chaleurs-extremes.html>.

| 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 dépassé lundi 27 juin les 36°C dans la région et sont restées élevées mardi 28 juin, dans un contexte de qualité de l'air dégradée (indice Atmo de 7 ces deux jours). Ces fortes chaleurs ont cédé la place mercredi 29 à un temps plus clément (moins de 23°C).

On observe en début de semaine 26 une forte augmentation des passages aux urgences de la région pour des pathologies liées à la chaleur (cf. figure 2) : 36 cas d'« effets de la chaleur et de la lumière » (code Cim10 T67) ont été recensés le 27 juin dans l'ensemble des établissements participant à la surveillance et 16 le 28 juin (soit 52 cas pour ces deux jours), contre moins d'un cas en moyenne du 1^{er} au 26 juin 2011 (source : SurSaUD®). On distingue 31 hommes et 21 femmes, âgés de 0 à 93 ans : un patient était âgé de moins d'un an (1,9%), 8 patients de un à moins de 15 ans (15,4%), 29 (55,8%) de 15 à moins de 75 ans et 14 (26,9%) de 75 ans et plus. Sept patients résidaient à Paris, 11 en proche couronne et 28 en grande couronne, avec en particulier 11 cas résidant en Seine-et-Marne (6 cas résidaient en province). Plus d'un quart des patients ont consulté en Seine-et-Marne (14 cas, dont 9 au Centre hospitalier de Lagny-Marne-la-Vallée). Le diagnostic était codé T670 (« Coup de chaleur et insolation ») pour 43 cas (82,7%), 3 cas étaient codés T671 (« Syncope due à la chaleur »), 3 T675 (« Epuisement dû à la chaleur, sans précision ») et 3 T676 (« Fatigue transitoire due à la chaleur »). La gravité était codée 1 ou 2 (peu grave) dans la grande majorité des cas (43, soit 82,7%). La majorité des patients sont retournés à domicile (34 cas, soit 65,4%) et 8 ont été hospitalisés (15,4%). L'orientation n'est pas connue pour 10 d'entre eux (19,2%).

De même, le nombre quotidien d'appels aux associations de médecins urgentistes pour un motif évoquant des effets liés à la chaleur (coup de chaleur, insolation et déshydratation) a augmenté lundi 27 et mardi 28 (16 et 9 cas respectivement, contre moins de un cas par jour en moyenne du 1^{er} au 26 juin, cf. figure 6) pour revenir à un niveau habituel dès mercredi 29.

Par ailleurs, le nombre de passages aux urgences pour déshydratation (code Cim10 E86), resté faible lundi 27 juin, a très légèrement augmenté mardi 28 : on dénombre 8 cas le 28 juin, contre environ 2 cas en moyenne du 1^{er} au 27 juin (cf. figure 3).

Le nombre de passages aux urgences pour malaise (codes Cim10 R42, R53 et R55) a également fortement progressé (cf. figure 1) : on note plus d'un doublement des cas le 27 juin par rapport à la moyenne des cas observés du 1^{er} au 26 juin 2011 (+ 128,8%). Ce nombre est resté élevé mardi 28, avec une augmentation de 66,2% des cas par rapport à la moyenne du 1^{er} au 26 juin 2011 et est redevenu mercredi 29 à son niveau habituel.

Ces fortes 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 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

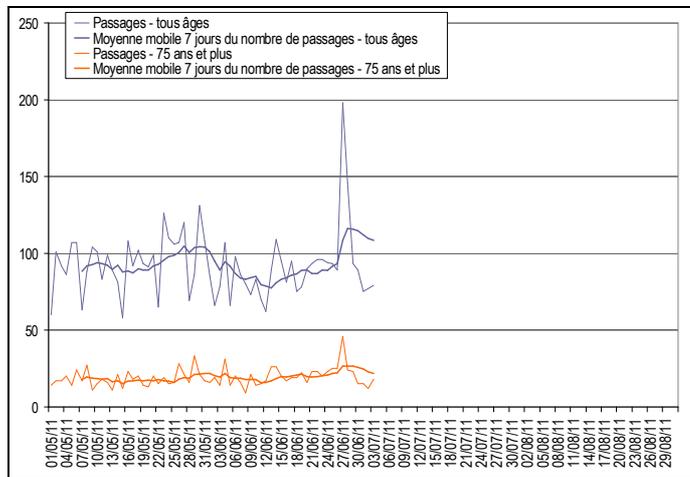


Figure 2 Evolution des nombres de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans des services d'urgence d'Île-de-France pour hyperthermie et autres effets directs de la chaleur depuis le 1^{er} mai 2011 à **hôpitaux constants**, données au 4 juillet

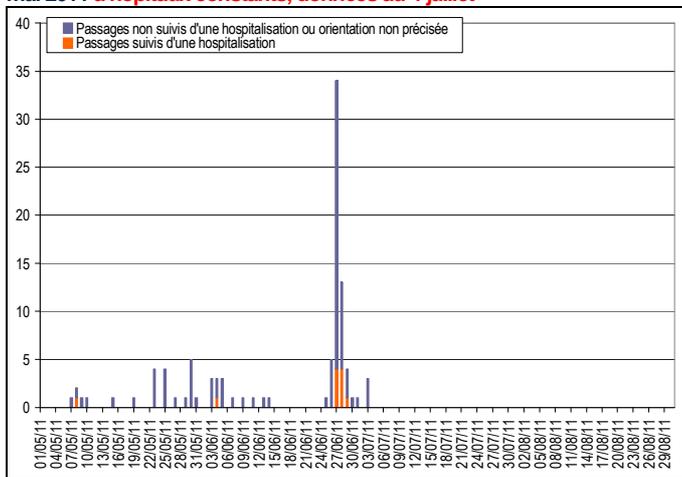


Figure 3 Evolution des nombres de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans des services d'urgence d'Île-de-France pour déshydratation depuis le 1^{er} mai 2011

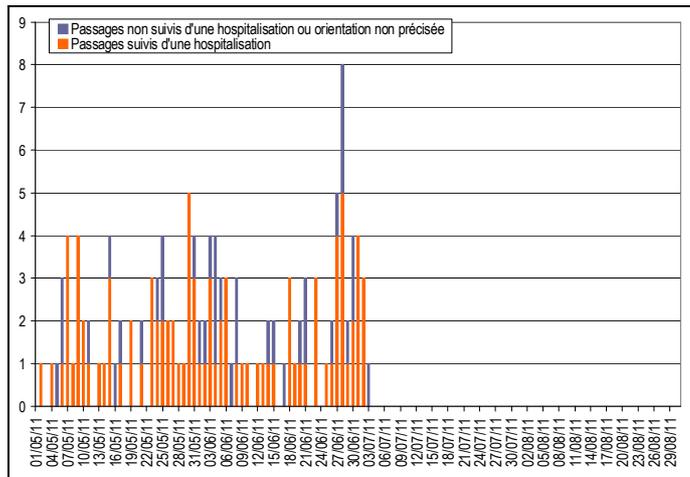


Figure 4 Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France pour hyponatrémie, hyperthermie et autres effets directs de la chaleur et déshydratation depuis le 1^{er} mai 2011 - **adultes de 75 ans et plus**

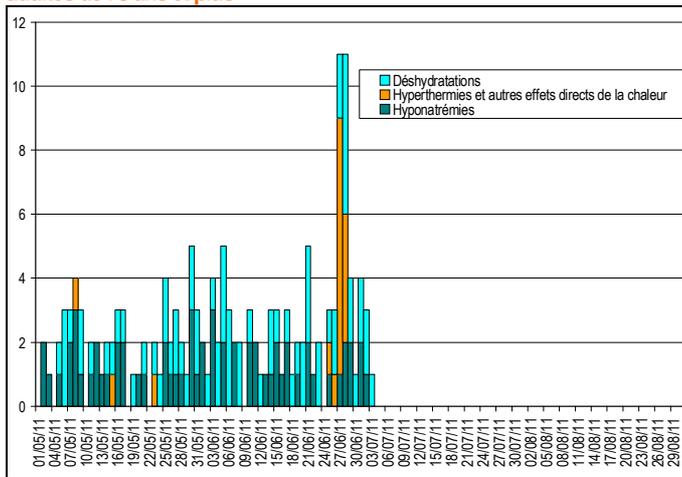


Figure 5 Evolution du nombre d'appels à des associations SOS Médecins pour un motif évoquant un malaise depuis le 1^{er} mai 2011

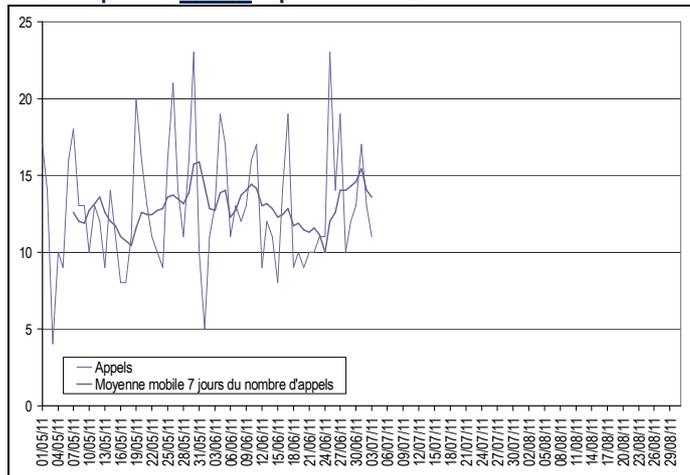
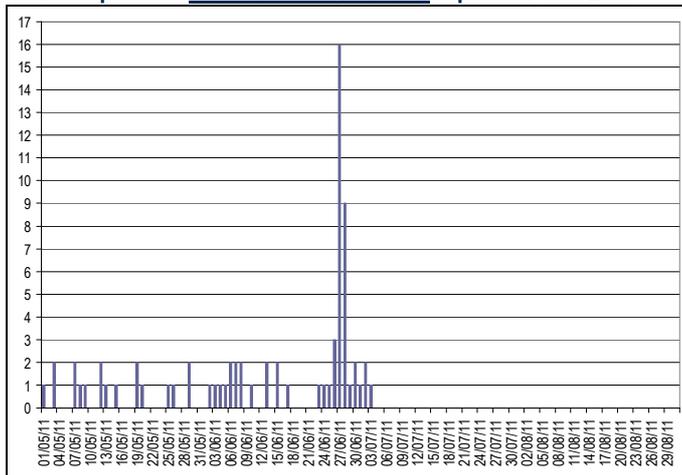


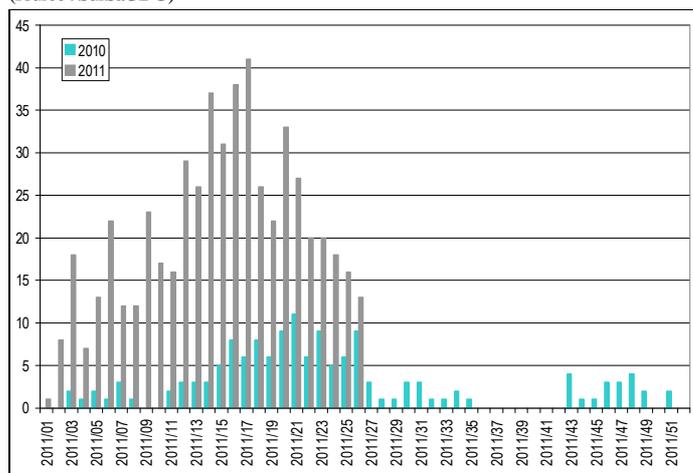
Figure 6 Evolution du nombre d'appels à des associations SOS Médecins pour un motif évoquant des effets directs de la chaleur depuis le 1^{er} mai 2011



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®)



Le nombre de passages d'adultes aux urgences pour rougeole (cf. figure 7) diminue légèrement depuis plusieurs semaines.

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)

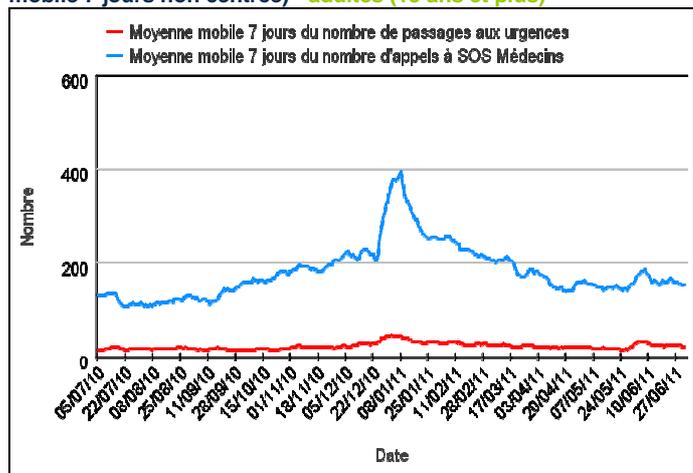
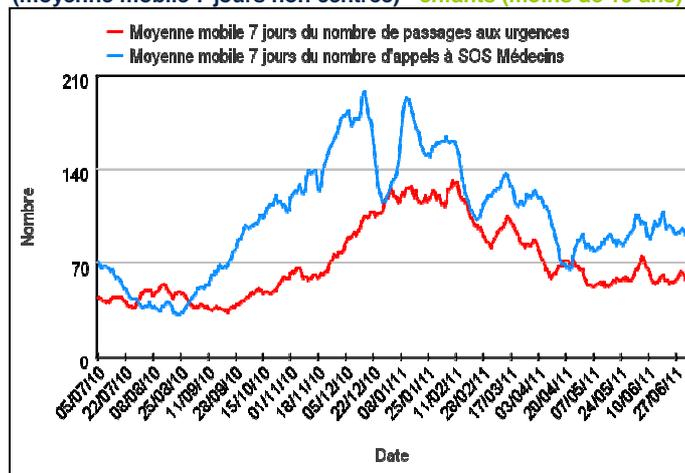


Figure 9

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)



Données hospitalières : nombre de passages pour diagnostic de gastroentérite (codes Cim10 A08 et A09) dans des services d'urgence hospitaliers (source : réseau Os-cour® 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 26, les recours aux urgences hospitalières et de ville pour gastroentérite ont été du même ordre de grandeur que ceux observés en semaine 25. Cependant, depuis plusieurs semaines, ces recours sont supérieurs à ceux observés les 2 années précédentes à la même période, tout particulièrement pour les passages d'adultes aux urgences.

Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë en semaine 26 (75 cas pour 100 000 habitants) se situe en-dessous du seuil épidémique national (178 pour 100 000 habitants) (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>).

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 26
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

La surveillance hebdomadaire des indicateurs d'activité au niveau régional n'a pas montré en semaine 26 d'augmentation particulière par rapport aux 4 semaines précédentes. Ces tendances hebdomadaires masquent cependant des augmentations d'activité en début de semaine, jours de fortes chaleurs dans la région. On observe ainsi une importante augmentation du nombre de secours à victimes des sapeurs pompiers de la BSPP lundi 27 juin (+ 30,1% par rapport aux 4 lundis précédents) suivie d'une augmentation plus modérée mardi 28 (+ 25,5%). Cette activité a également été plus importante qu'attendue à cette période de l'année. Le nombre d'affaires traitées par les Samu a lui aussi été plus important qu'attendu du lundi 27 au jeudi 30 juin. Enfin, les nombres de passages aux urgences et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert ont été nombreux ces deux jours.

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)

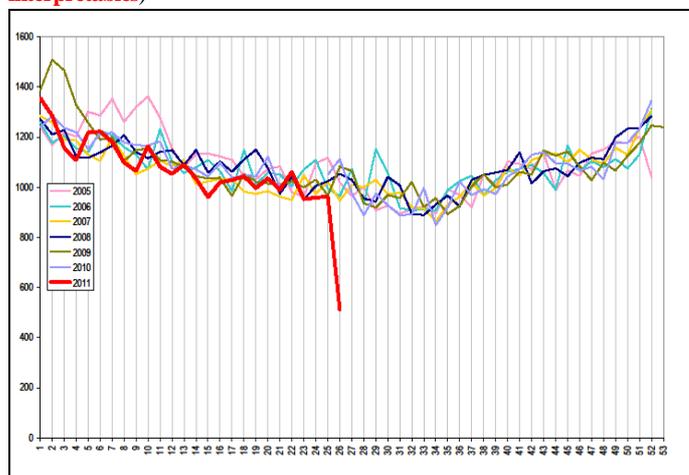
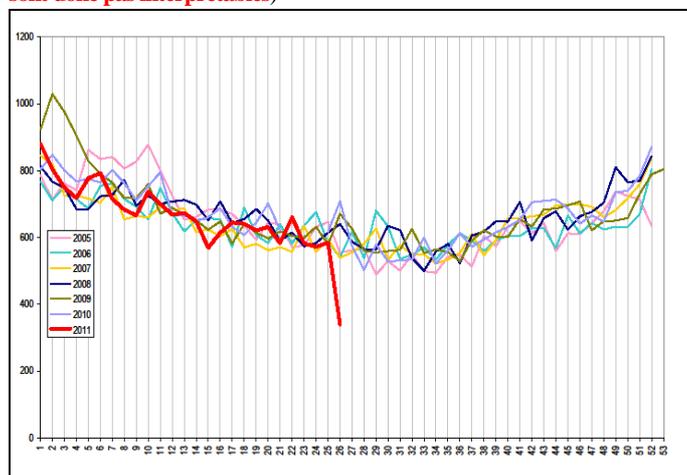


Figure 11

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)



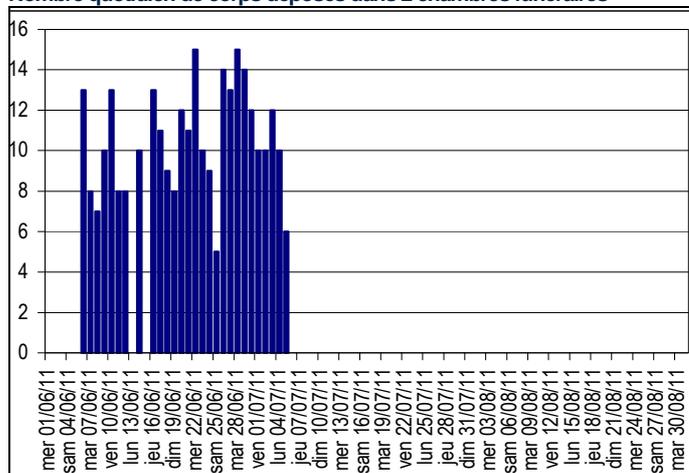
Chambres funéraires de Paris

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



Le nombre total de décès en grande couronne a été supérieur en semaine 25 (du 20 au 26 juin) à celui observé les années précédentes à la même période (non illustré ici). En semaine 26, le nombre de décès toutes causes dans les 192 communes suivies a été légèrement supérieur lundi 27 et mardi 28 à celui attendu à cette période de l'année.

Les chambres funéraires des Batignolles et de Ménilmontant n'ont pas signalé en semaine 26 d'afflux particulier (cf. figure 12).

Par ailleurs, les décès hospitaliers enregistrés à l'APHP ont été lundi 27 et mardi 28 légèrement plus nombreux qu'attendus à cette période de l'année, en particulier de personnes âgées de 15 à moins de 75 ans - aucun décès lié à la chaleur n'a cependant été signalé par les services d'urgence en date du 30 juin (source : Cerveau).

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

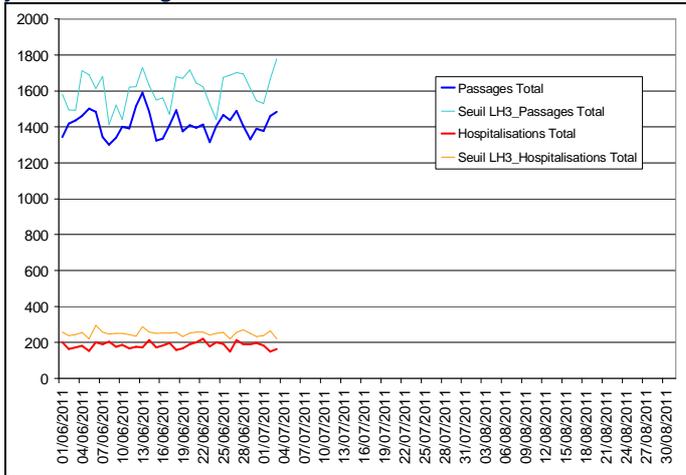


Figure 14

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

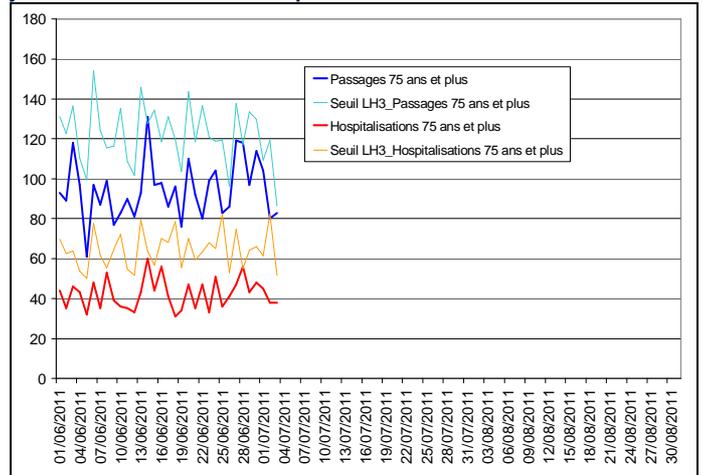


Figure 15

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

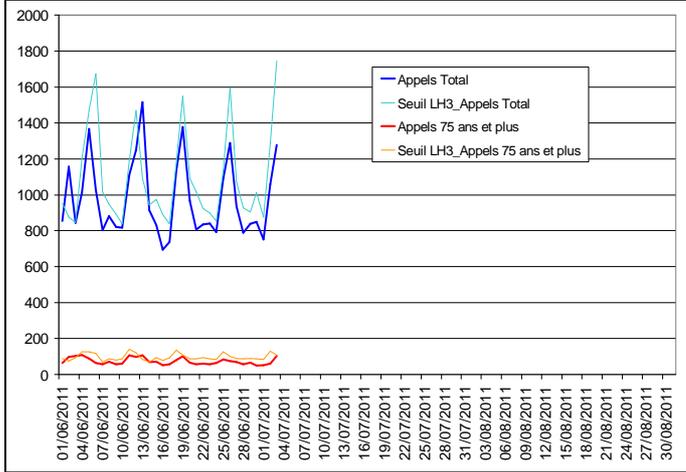


Figure 16

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

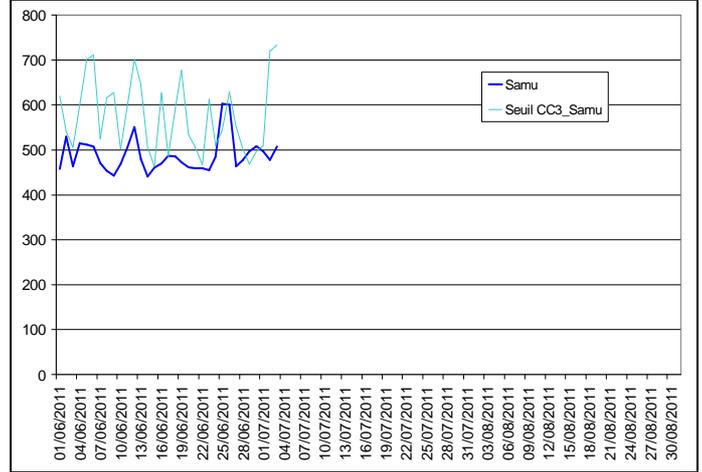
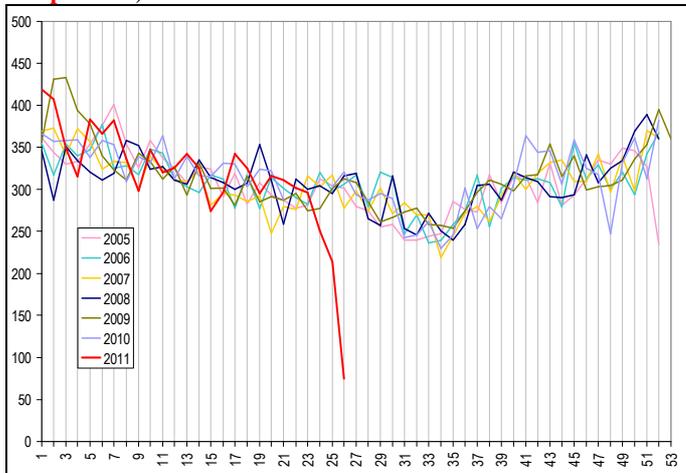


Figure 17

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



	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

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 sur l'ensemble de la semaine 26 d'augmentation particulière. On note cependant un nombre d'affaires traitées par le Samu plus important qu'attendu mercredi et jeudi. On observe par ailleurs un nombre de décès toutes causes à Paris supérieur lundi 27 à celui attendu (source : état civil de la ville de Paris).

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

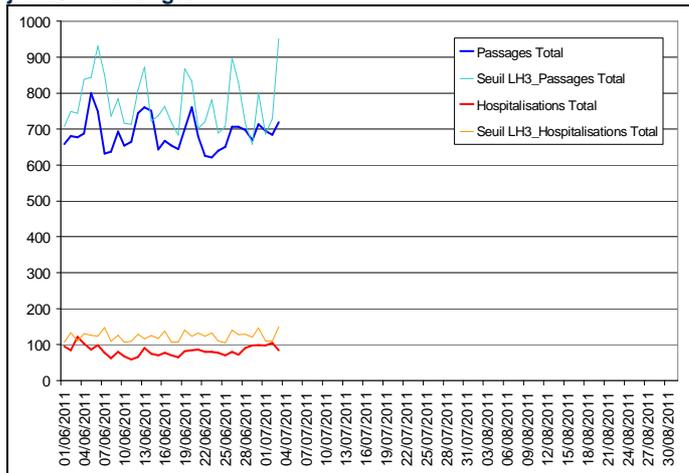


Figure 20

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

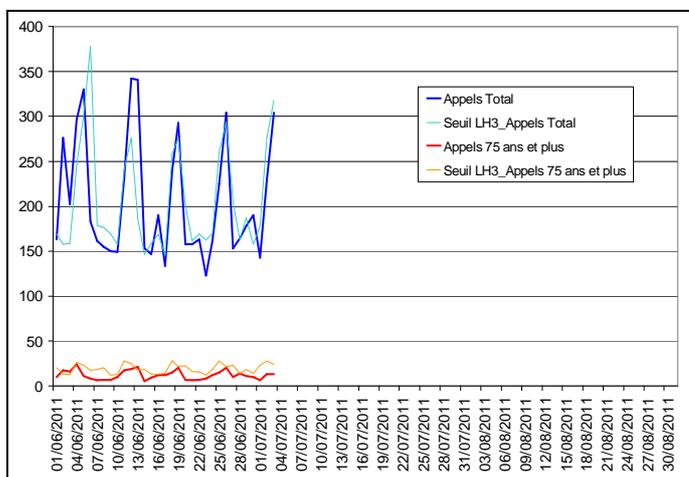


Figure 22

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)

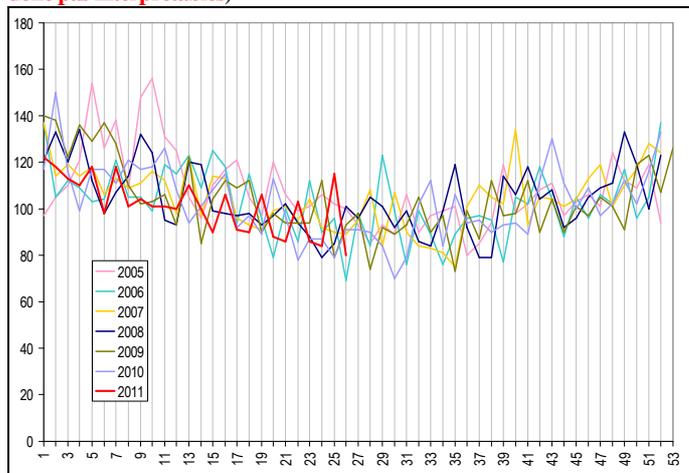


Figure 19

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

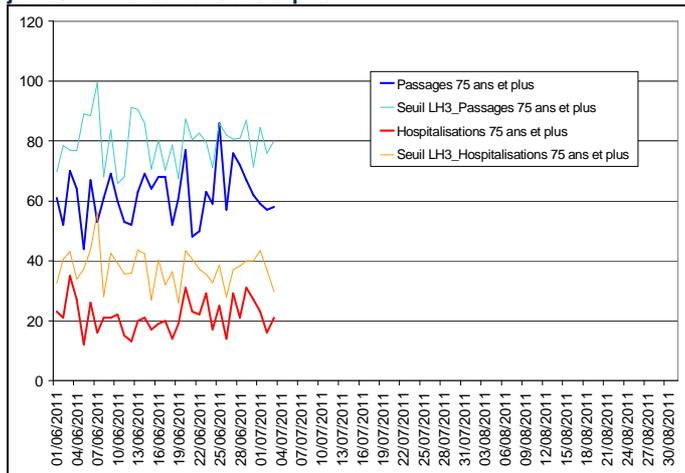
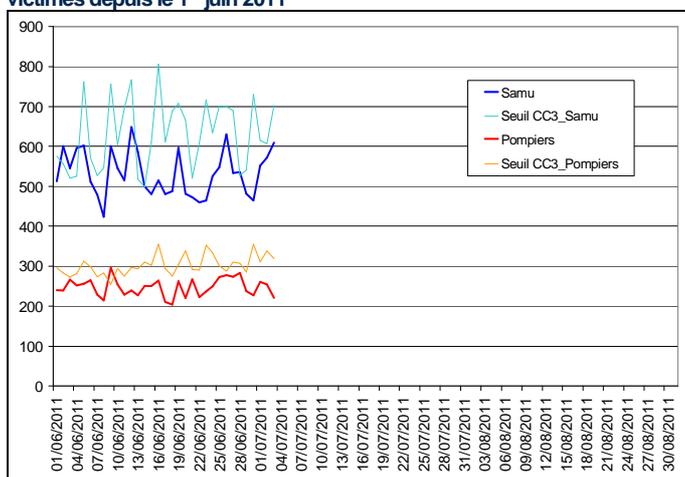


Figure 21

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



	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

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

En semaine 26, le nombre total de passages aux urgences suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert a augmenté du mercredi au samedi par rapport aux mêmes jours des 4 semaines précédentes, tandis que le nombre de passages aux urgences de personnes âgées de 75 ans et plus a augmenté du lundi au mercredi. Le nombre d'appels à SOS Médecins a été plus élevé qu'attendu jeudi. Le nombre d'affaires traitées par le Samu a été plus élevé qu'attendu mardi, et l'activité des pompiers a été en augmentation lundi et mardi (par rapport aux mêmes jours des 4 semaines précédentes). Par ailleurs, le nombre total de décès a été supérieur en semaine 25 (du 20 au 26 juin) à celui observé les années précédentes à la même période (cf. figure 22).

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

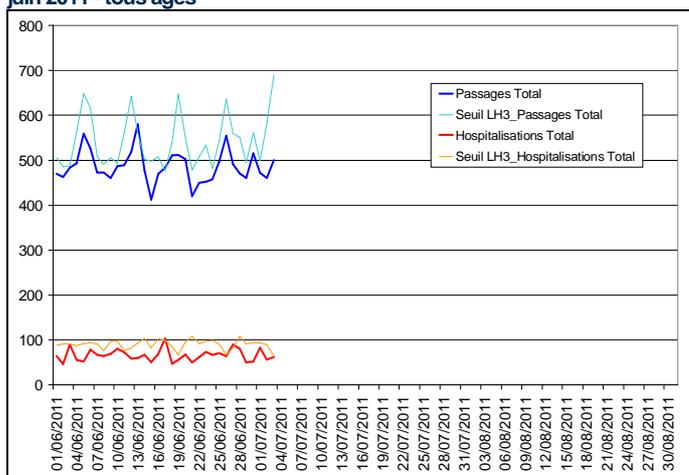


Figure 25

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

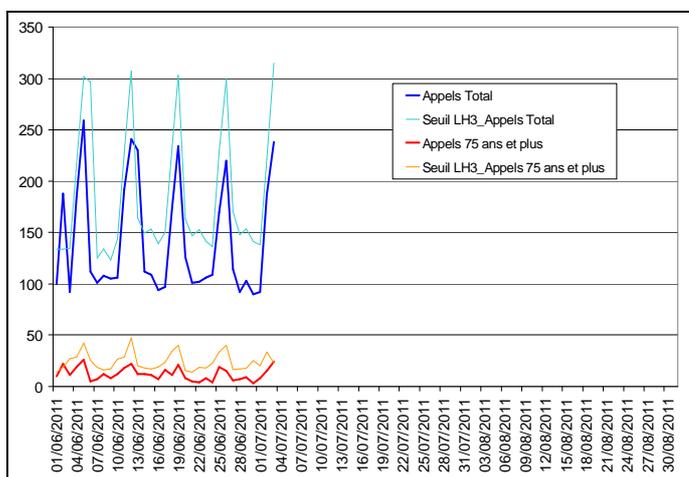
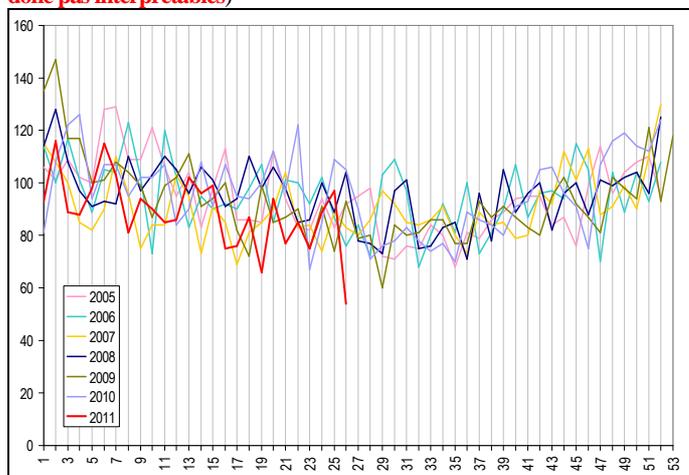


Figure 27

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)



Le nombre de sorties des sapeurs pompiers pour secours à victimes a augmenté lundi et mardi par rapport aux mêmes jours des 4 semaines précédentes et a été supérieur ces deux jours aux valeurs attendues à cette période de l'année. Le nombre de passages aux urgences suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert a également augmenté lundi et mardi par rapport aux mêmes jours des 4 semaines précédentes, y compris pour des personnes âgées de 75 ans et plus, tandis que le nombre de passages aux urgences de personnes âgées de 75 ans et plus a augmenté mardi et mercredi. L'activité du Samu a dépassé jeudi la valeur attendue. On n'observe pas ces dernières semaines d'augmentation notable de la mortalité au niveau départemental.

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

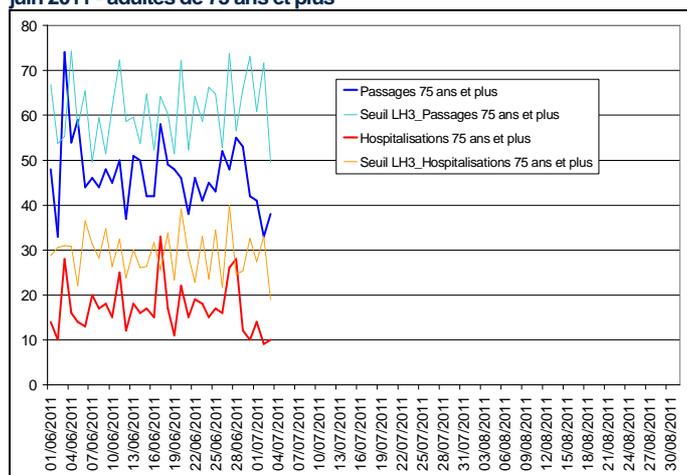
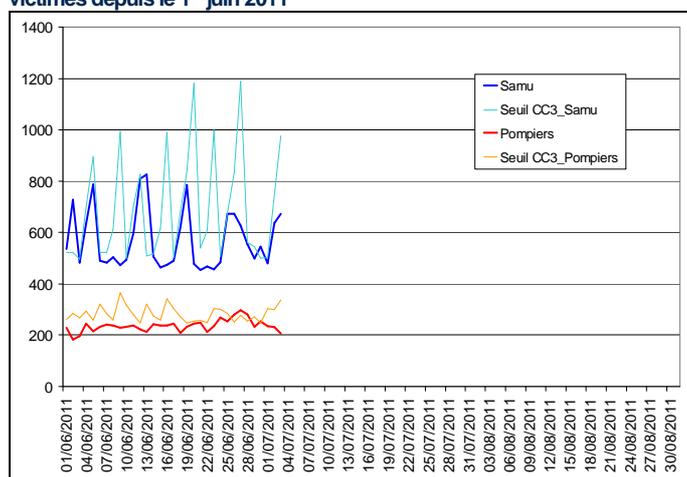


Figure 26

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



	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

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

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

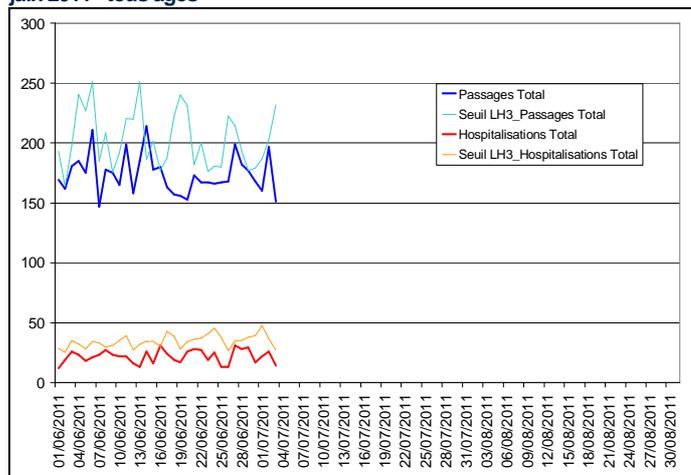


Figure 29

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

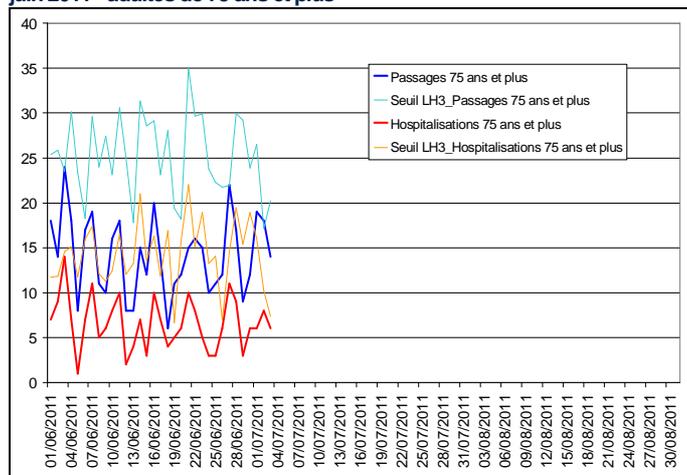


Figure 30

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

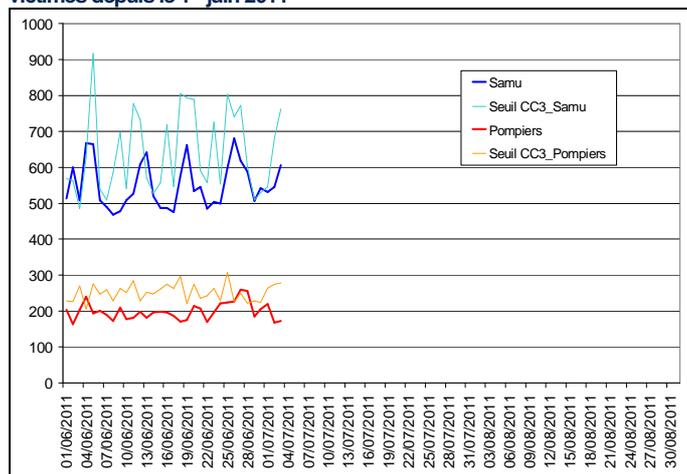
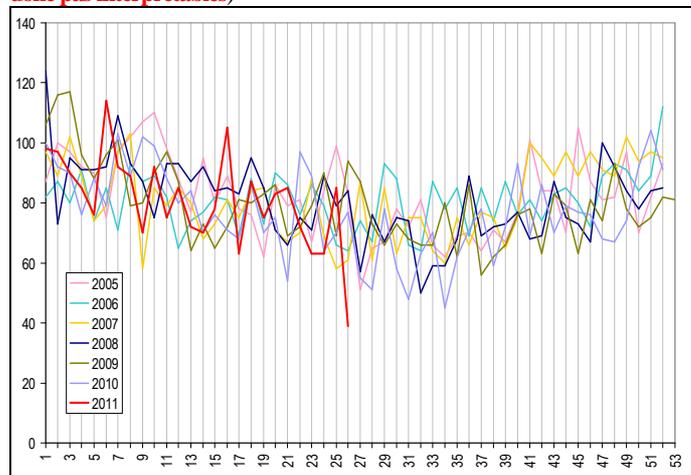


Figure 31

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)



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

Le nombre de sorties des sapeurs pompiers pour secours à victimes a augmenté lundi et mardi par rapport aux mêmes jours des 4 semaines précédentes et a été supérieur ces deux jours aux valeurs attendues à cette période de l'année. Le nombre d'affaires traitées par le Samu a également augmenté lundi et mardi, plus modérément, et a dépassé jeudi la valeur attendue. 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

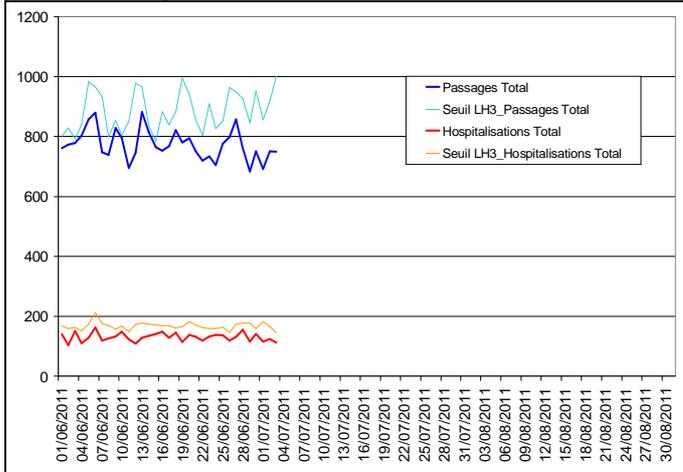


Figure 33

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

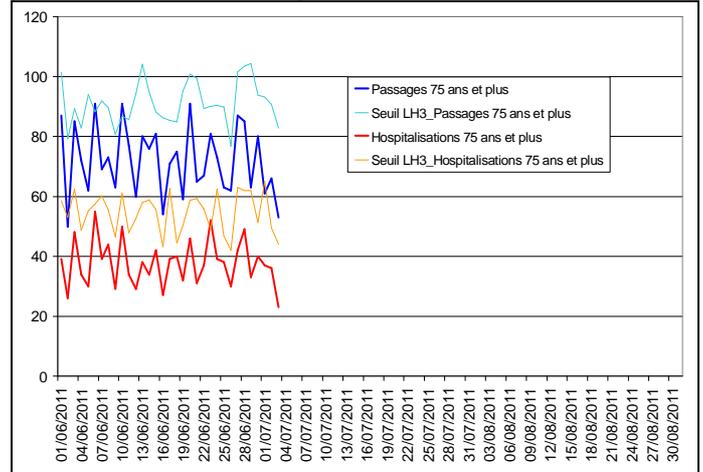


Figure 34

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

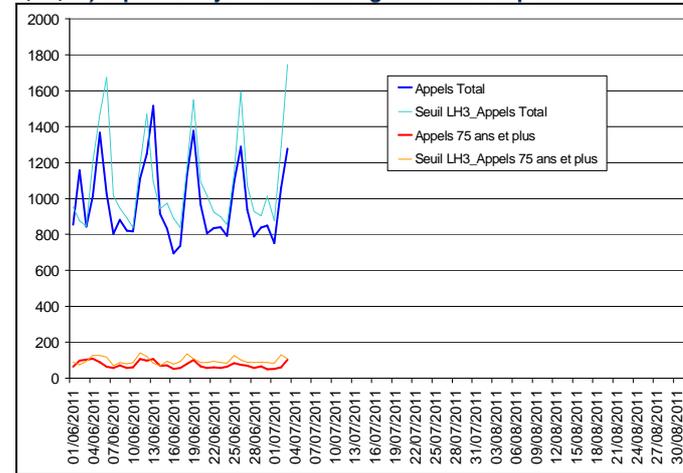


Figure 35

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

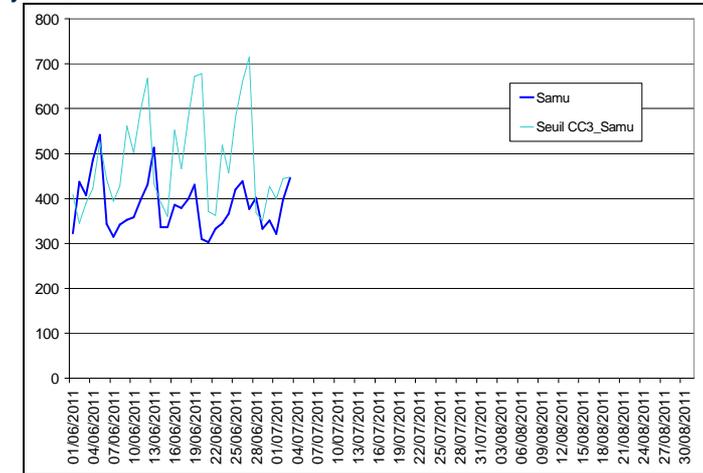
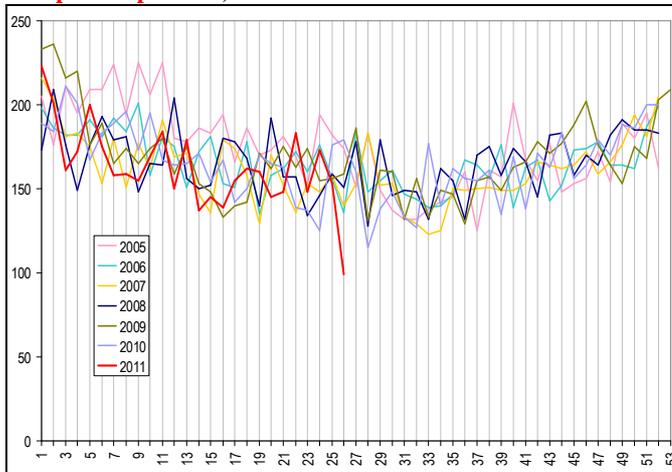


Figure 36

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)



	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
 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 26 d'augmentation particulière. Le nombre d'affaires traitées par le Samu a cependant augmenté mardi (par rapport aux 4 mardis précédents) et a dépassé la valeur attendue. 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

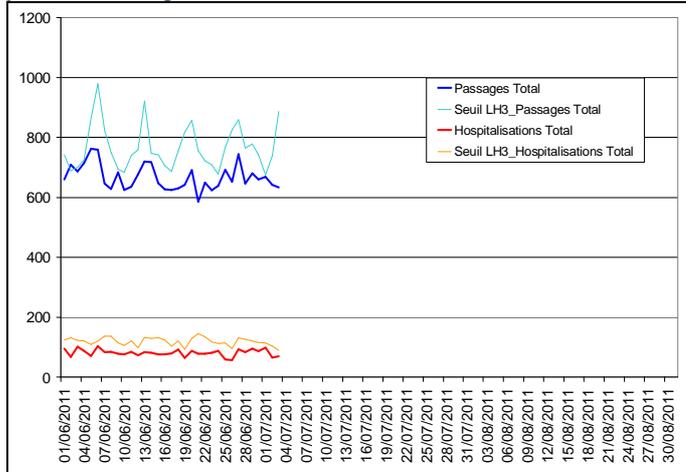


Figure 38

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

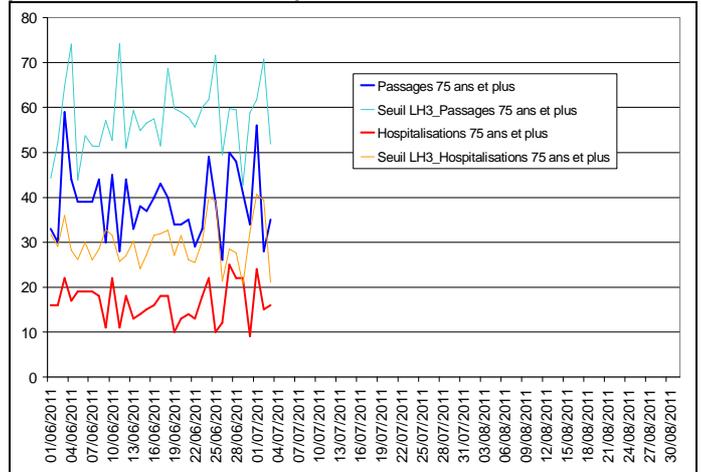


Figure 39

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

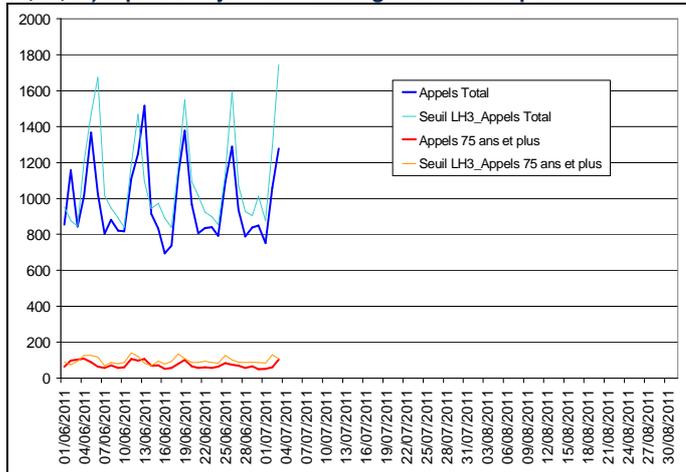


Figure 40

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

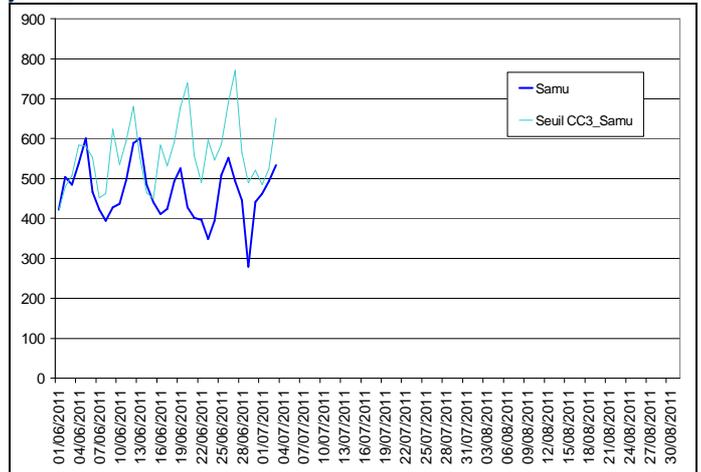
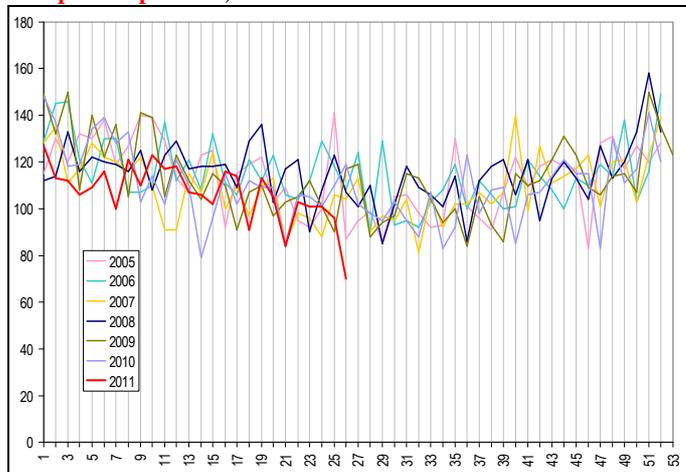


Figure 41

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)



	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
 Tendence : 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 26 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

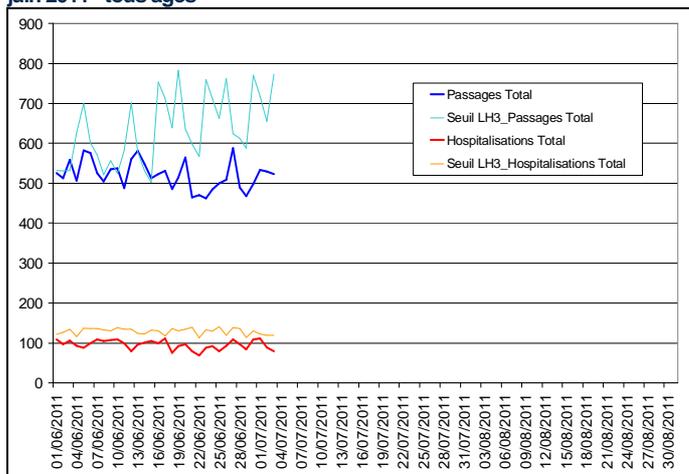


Figure 43

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

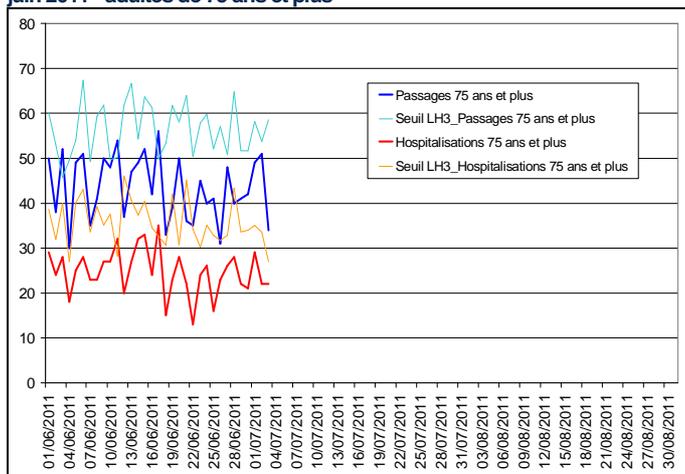


Figure 44

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

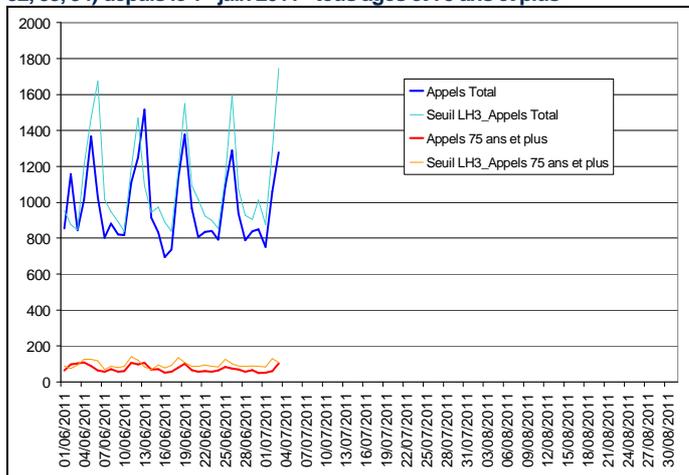


Figure 45

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

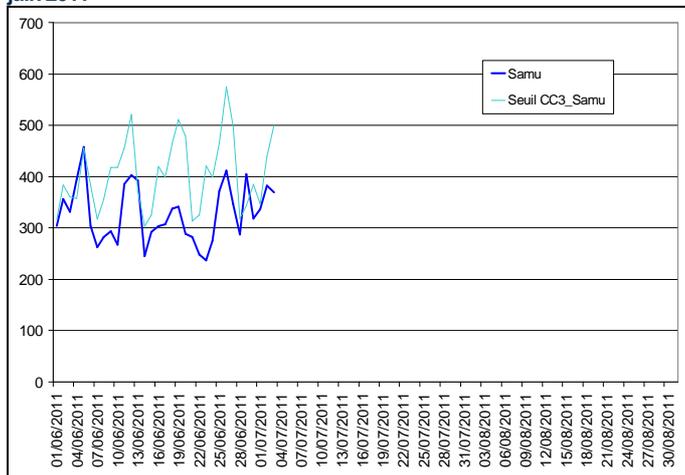
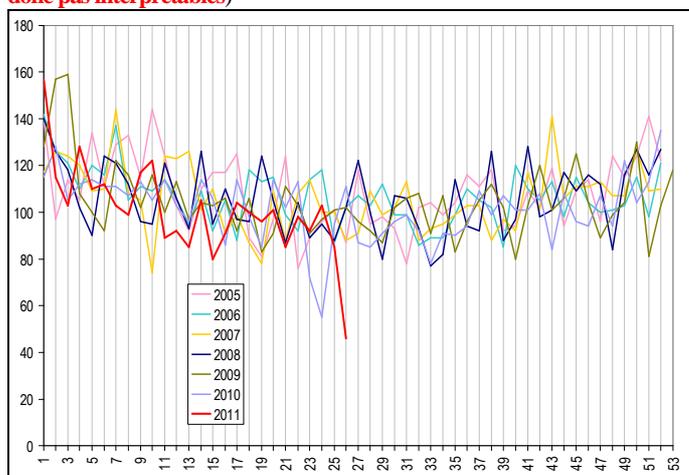


Figure 46

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)



	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
 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 sur l'ensemble de la semaine 26 d'augmentation particulière. Le nombre d'affaires traitées par le Samu a cependant augmenté mercredi par rapport aux 4 mercredis précédents, et a été supérieur ce jour à la valeur attendue. 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

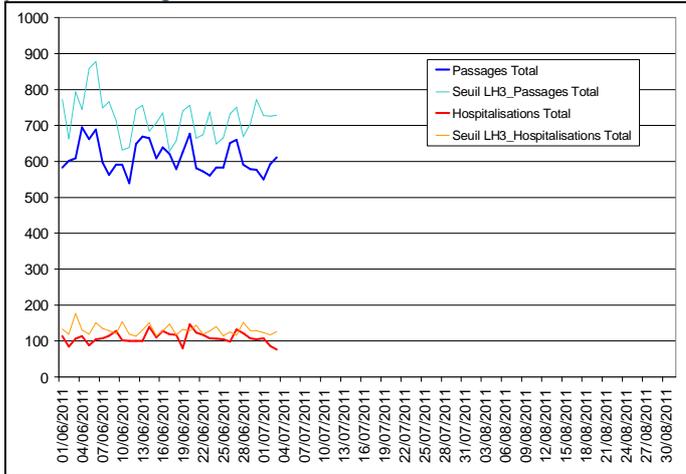


Figure 48

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

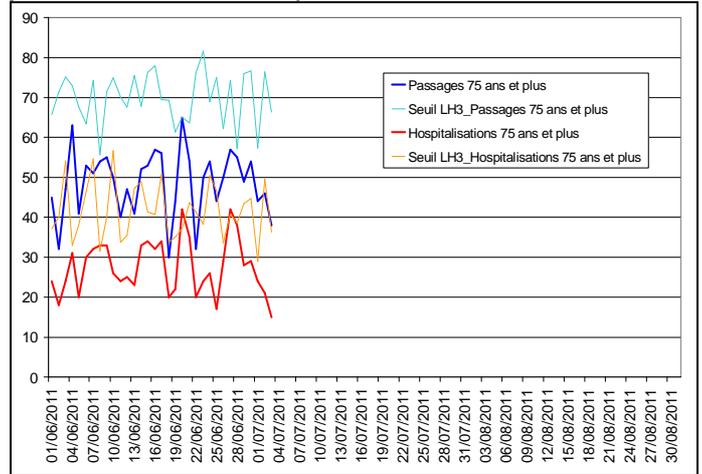


Figure 49

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

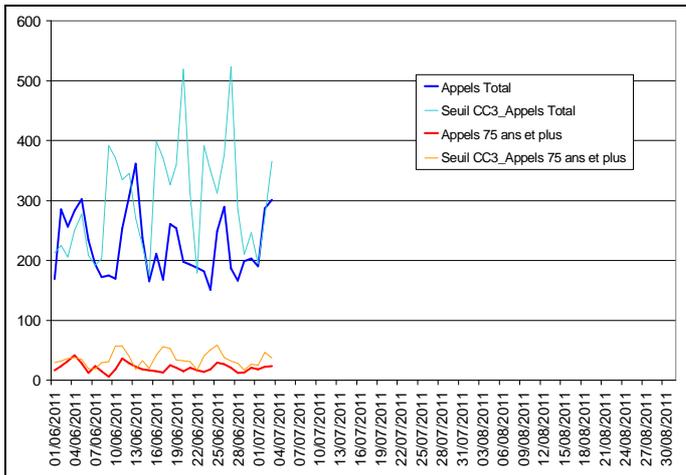


Figure 50

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

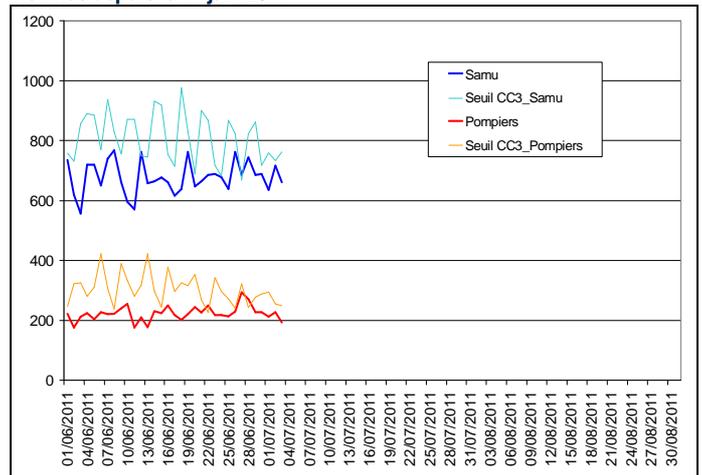
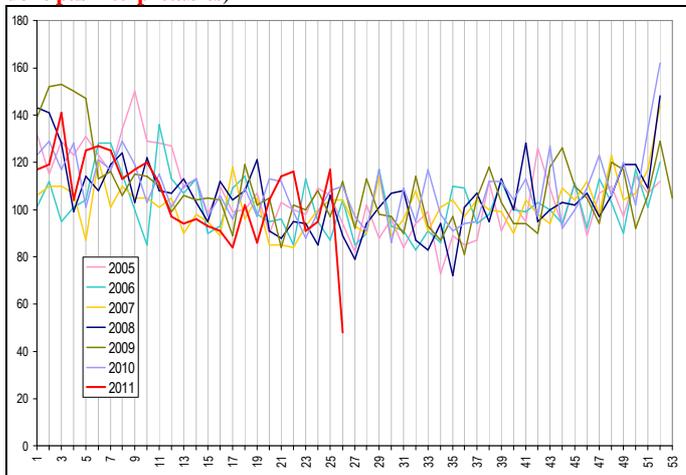


Figure 51

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)



	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

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

Le nombre d'affaires traitées par le Samu a été supérieur lundi et le nombre de sorties des sapeurs pompiers pour secours à victimes a augmenté lundi et mardi par rapport aux mêmes jours des 4 semaines précédentes. Par ailleurs, le nombre de décès a été supérieur en semaine 25 (du 20 au 26 juin) à celui observé les années précédentes à la même période, en particulier de personnes âgées de 75 ans et plus (cf. figure 51 pour le nombre total).

| 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 pour la semaine en cours (du 4 au 10 juillet), un risque moyen d'allergie aux pollens de graminées ainsi qu'un risque faible d'allergie aux pollens de châtaigner et de pariétaire (<http://www.pollens.fr/accueil.php>).

Au niveau national

Pas d'événement particulier nécessitant d'être signalé.

Au niveau international

Au sommaire du **Bulletin hebdomadaire international** cette semaine : grippe A(H5N1) / Foyers aviaires dans le Monde (<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-morbidite-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/>