

Surveillance sanitaire en Île-de-France

Point épidémiologique hebdomadaire

du mercredi 30 juin 2010

Données du 21 au 27 juin 2010 (semaine 25)

| Synthèse |

La surveillance des indicateurs n'a pas montré, en semaine 25, d'événement sanitaire particulier dans la région.

| 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 recours aux urgences (hospitalières et de ville) pour des effets directs de la chaleur se sont légèrement densifiés en semaine 25. Les valeurs atteintes restent faibles.

Gastroentérite *(cf. définition des indicateurs et graphiques page 3)*

En semaine 25,

- le nombre de passages aux urgences hospitalières de la région pour gastroentérite et le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite ont été du même ordre de grandeur que ceux observés les semaines précédentes et les années antérieures à la même période ;
- le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë (80 cas pour 100 000 habitants) est resté en-dessous du seuil épidémique national (178 cas pour 100 000 habitants) (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>).

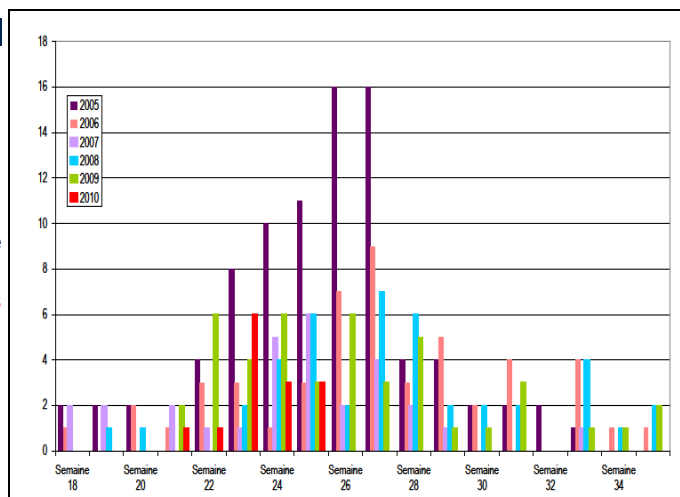
Autres pathologies

Le nombre de recours aux urgences (hospitalières et de ville) pour piqûre d'insecte a fortement augmenté dimanche 27 juin. Par ailleurs, le nombre de passages d'enfants de moins de 6 ans dans les services d'urgence pour méningite virale à entérovirus est resté stable en semaine 25 par rapport à la semaine 24 (*cf. figure 1. ci-dessous*). Enfin, le nombre de passages d'enfants aux urgences pour rougeole (non illustré ici) a encore diminué en semaine 25 par rapport aux semaines précédentes.

| Figure 1 |

Comparaison aux 5 années antérieures du nombre hebdomadaire de passages pour diagnostic de méningite virale à entérovirus (codes Cim10 A850, A858, A86, A870, A878, A879 et A89) dans les services d'urgence hospitaliers de 20 établissements de la région (source : réseau Oscour®)

enfants de moins de 6 ans



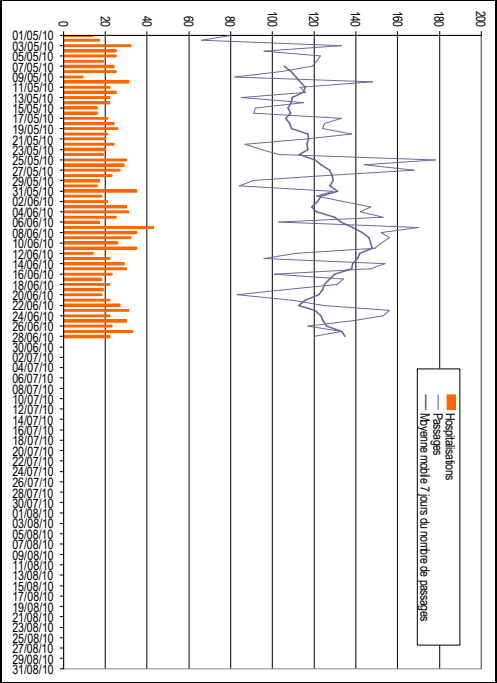
Pathologies liées à la chaleur

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 E87.1) (source : réseau Oscour®).

Données de médecine de ville (source : réseau épidémiologique SOS Médecins France) : 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").

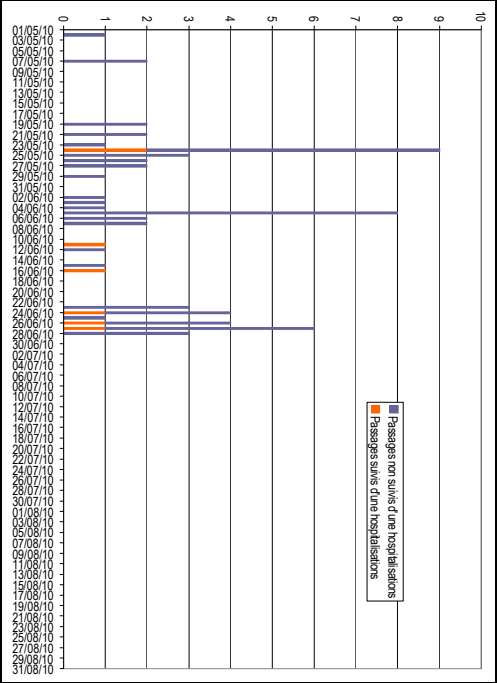
| Figure 2 |

Evolution des nombres de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans 63 services d'urgence d'île-de-France pour malaise depuis le 1^{er} mai 2010



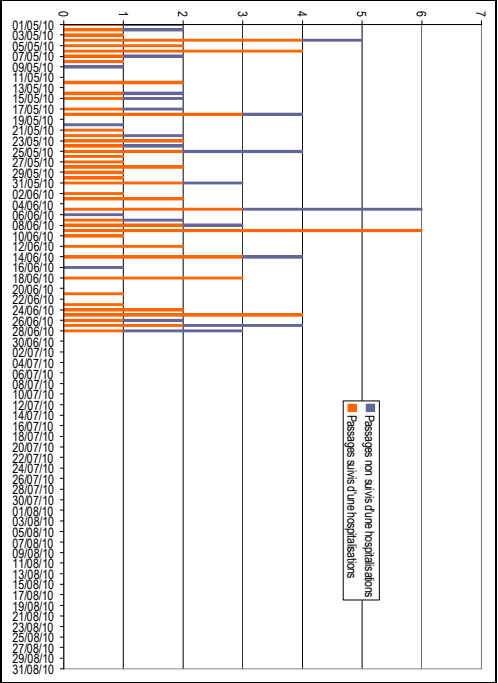
| Figure 3 |

Evolution des nombres de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans 63 services d'urgence d'île-de-France pour hyperthermie et autres effets directs de la chaleur depuis le 1^{er} mai 2010



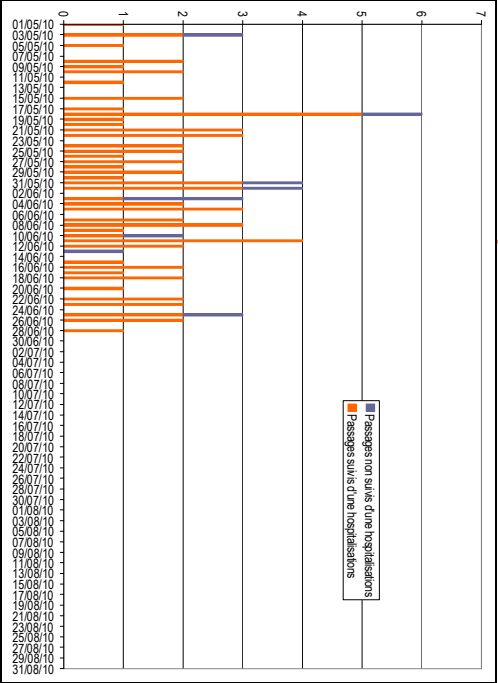
| Figure 4 |

Evolution des nombres de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans 63 services d'urgence d'île-de-France pour déshydratation depuis le 1^{er} mai 2010



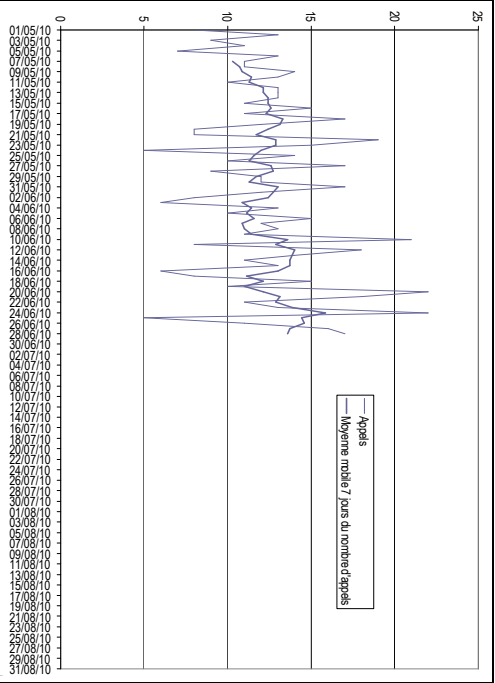
| Figure 5 |

Evolution des nombres de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans 63 services d'urgence d'île-de-France pour hyponatrémie depuis le 1^{er} mai 2010
adultes de 75 ans et plus



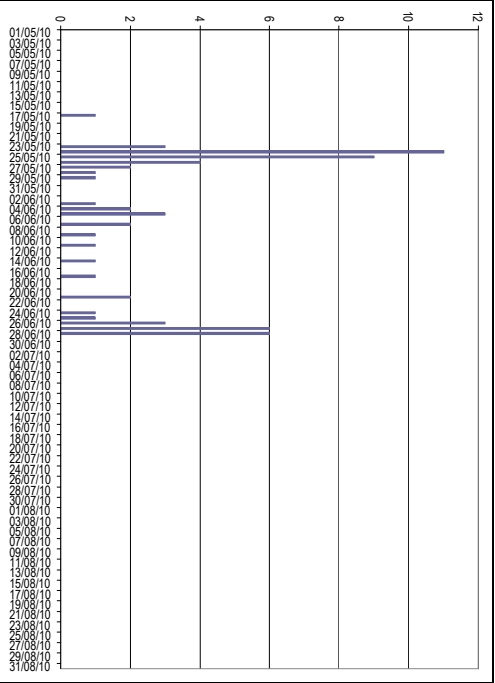
| Figure 6 |

Evolution du nombre d'appels à 5 associations SOS Médecins pour un motif évoquant un malaise depuis le 1er mai 2010



| Figure 7 |

Evolution du nombre d'appels à 5 associations SOS Médecins pour un motif évoquant des effets directs de la chaleur depuis le 1er mai 2010

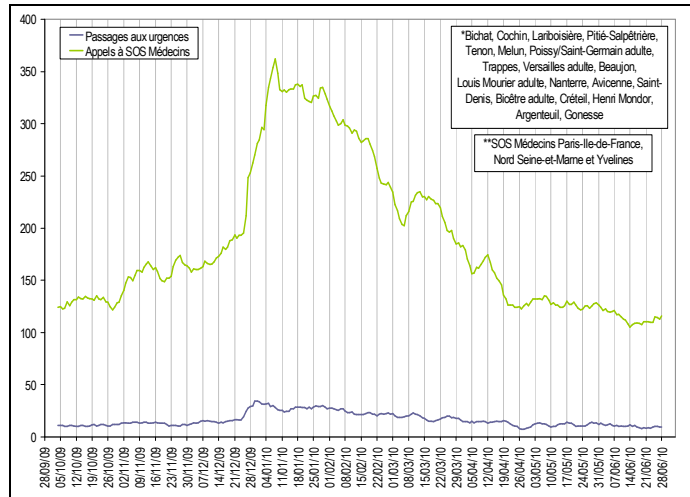


Gastroentérite

Données hospitalières : nombre de passages pour **diagnostic** de gastroentérite (codes Cim10 A08 et A09) dans des services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscour®).
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).

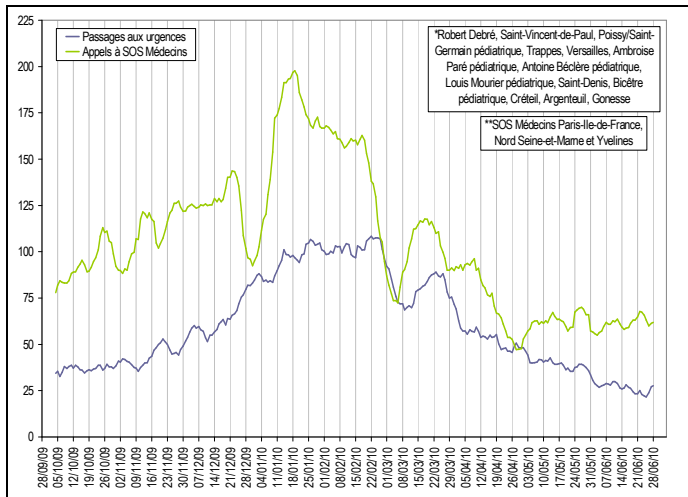
| Figure 8 |

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France* et du nombre d'appels à SOS Médecins** pour gastroentérite au cours de la saison 2009-2010 (moyenne mobile 7 jours non centrée) - adultes



| Figure 9 |

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France* et du nombre d'appels à SOS Médecins** pour gastroentérite au cours de la saison 2009-2010 (moyenne mobile 7 jours non centrée) - enfants



| Mortalité globale |

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).

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).

En raison d'un trop grand nombre de données non transmises, les données régionales de mortalité toutes causes depuis la semaine 23 ne sont pas analysables ce jour.
Les chambres funéraires des Batignolles et de Ménilmontant n'ont pas signalé cette semaine d'afflux particulier.

| Indicateurs d'activité |

Urgences hospitalières : nombre de passages dans des services d'urgence et nombre de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert - moins d'un an, de un à moins de 15 ans, de 15 à moins de 75 ans, 75 ans et plus (source : réseau Oscore®).

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). **Les données du Samu 92 ne peuvent pas être prises en compte actuellement, en raison d'une modification de la définition de l'indicateur suivi dans ce département.**

SOS Médecins : nombre d'appels suivis d'une visite médicale à domicile (adultes d'une part et enfants d'autre part - source : réseau épidémiologique SOS Médecins France).

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

Evolution* en semaine 24	Tendance par rapport <i>aux trois semaines précédentes</i>	Comparaison à la même <i>période des années antérieures (valeurs attendues)</i>
Passages aux urgences hospitalières Adultes âgés de moins de 75 ans	→	=
Hospitalisations Adultes âgés de moins de 75 ans	→	=
Passages aux urgences hospitalières Adultes âgés de 75 ans et plus	→	=
Hospitalisations Adultes âgés de 75 ans et plus	→	=
Passages aux urgences hospitalières Enfants âgés de moins d'un an	→	=
Hospitalisations Enfants âgés de moins d'un an	→	=
Passages aux urgences hospitalières Enfants âgés d'un an et plus	→	=
Hospitalisations Enfants âgés d'un an et plus	→	=
Samu	→	
SOS Médecins Adultes	→	
SOS Médecins Enfants	→	
Sapeurs pompiers	→	=

Légende	
↘	Tendance à la baisse
→	Stabilité
↗	Tendance à la hausse
↗↗	Hausse marquée de l'activité
-	Activité inférieure à celle attendue
=	Activité conforme à celle attendue
+	Activité supérieure à celle attendue (alarme statistique)
ND	Données non disponibles

*La **tendance** est déterminée par le pourcentage de variation par rapport à la moyenne des 3 semaines précédentes. La méthode utilisée pour la **comparaison** à une valeur attendue est une méthode de carte de contrôle. Pour plus de détail, se référer au site <http://ile-de-France.sante.gouv.fr/veille-sanitaire-et-alerte/surveiller-la-morbidite-et-la-mortalite/methodes.html>.

La surveillance des indicateurs d'activité n'a pas montré cette semaine d'événement sanitaire particulier dans la région. On note cependant une augmentation ponctuelle du nombre d'interventions des sapeurs pompiers de la région pour secours à victimes dimanche 27 juin par rapport aux 3 dimanches précédents, en particulier à Paris.

| Etablissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPA) |

Nombre quotidien de **personnes hospitalisées** et **nombre** quotidien de **décès** parmi les résidents des EHPA du réseau de surveillance Île-de-France (sources : Délégations territoriales d'Île-de-France et Centre d'action sociale de la ville de Paris).

Evolution*	Tendance par rapport <i>aux trois semaines précédentes</i>
Taux d'hospitalisations (pour 1000 résidents)	→
Taux de décès (pour 1000 résidents)	→

Date des dernières données : 23/06/2010 (environ 4000 résidents suivis par les départements 75, 91 et 93).

On n'a pas noté d'augmentation particulière du taux d'hospitalisations ni du taux de décès dans les EHPA du réseau sentinelle ayant participé à la surveillance.

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

Au niveau départemental ou régional

Pas d'événement particulier nécessitant d'être signalé.

Au niveau national

Pandémie grippale : situation 5A : Extension géographique de la transmission interhumaine du virus à l'étranger (<http://www.grog.org/>).

Au niveau international

Le **Bulletin hebdomadaire international** est consultable à l'adresse <http://www.invs.sante.fr/international/>.

La Cire Île-de-France 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 régional de surveillance des EHPA
- 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
Pierre-Yves Bello, Nicolas Carré,
Marie Deudon, Aurélie Fischer,
Hubert Isnard, Céline Legout,
Laurence Mandereau-Bruno

Diffusion

Cire Île-de-France
ARS Île-de-France
58-62 rue de Mouzaïa
75935 PARIS CEDEX 19
Tél. : 01.44.84.23.61
Fax. : 01.44.84.21.70
Mél. : ars-idf-cire@ars.sante.fr

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