

Surveillance sanitaire en Île-de-France

Point épidémiologique hebdomadaire

du mercredi 2 juin 2010

Données du 24 au 30 mai 2010 (semaine 21)

| Synthèse |

Le Plan national canicule 2010 est entré en vigueur mardi 1^{er} juin.

Les indicateurs d'activité ont augmenté en début de semaine 21 par rapport aux mêmes jours des semaines précédentes. Cette augmentation est conforme aux valeurs attendues un lundi de Pentecôte et son lendemain.

| Pathologies saisonnières |

Gastroentérite (cf. définition des indicateurs et graphiques page 2)

En semaine 21,

- le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë (47 cas pour 100 000 habitants) a diminué par rapport à la semaine 20 et est resté nettement inférieur au seuil épidémique national (167 cas pour 100 000 habitants) (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>) ;
- 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 ;
- 9 % des passages d'adultes et 16 % des passages d'enfants pour gastroentérite ont été suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert (ordres de grandeur similaires aux années antérieures à la même période).

Autres pathologies

Le nombre de passages aux urgences pour piqûres d'insectes a fortement augmenté lundi 24 mai (lundi de Pentecôte), de même que le nombre de passages aux urgences d'adultes pour allergie dimanche 30 mai (source : réseau Oscour®).

D'autre part, le nombre de passages d'enfants aux urgences pour malaise s'est densifié en milieu de semaine pour retourner ensuite à un niveau habituel (source : réseau Oscour®).

Enfin, le nombre de passages aux urgences pour rougeole est resté important en semaine 21.

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 1 |

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

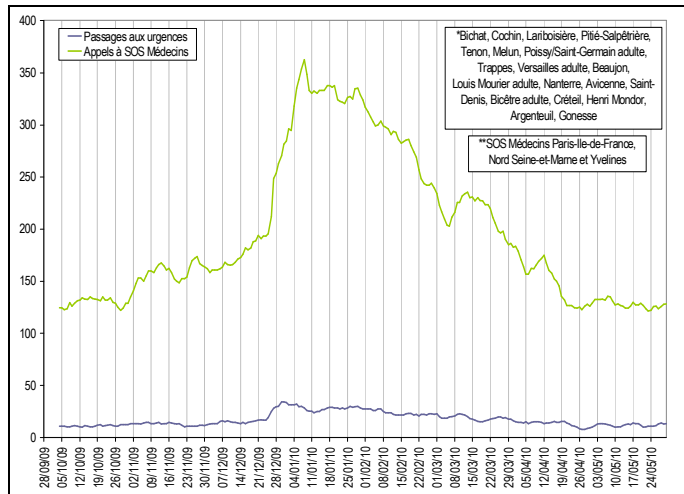
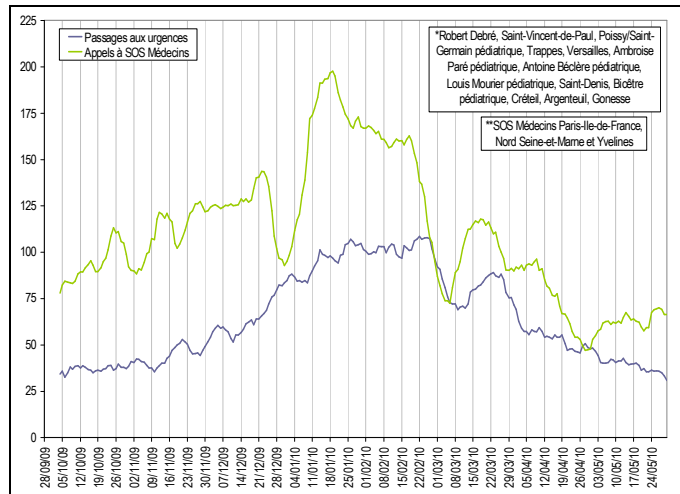


Figure 2 |

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 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 3 |

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2010 (les données de la dernière semaine ne sont pas interprétables)

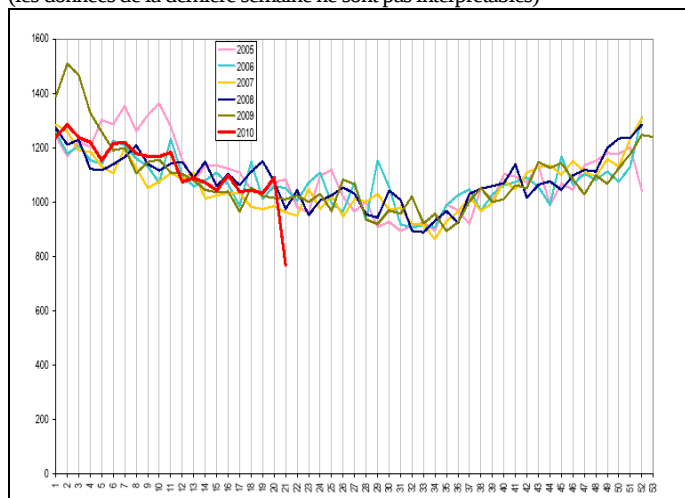
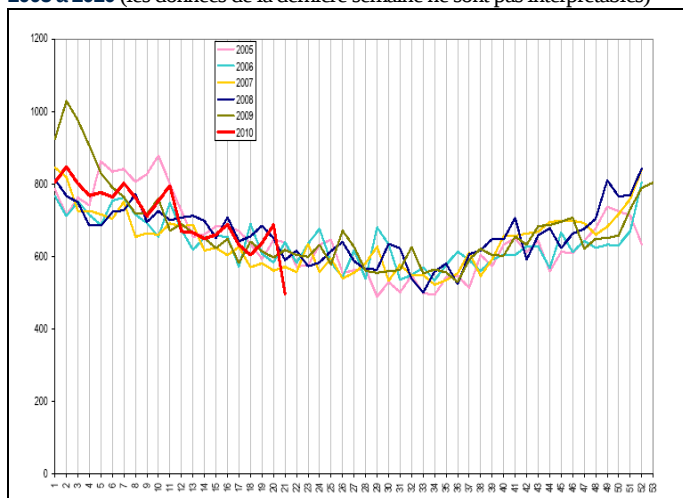


Figure 4 |

Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2005 à 2010 (les données de la dernière semaine ne sont pas interprétables)



Au cours de la semaine 20, on a observé en Île-de-France, essentiellement à Paris et en grande couronne, un nombre de décès de personnes âgées de 75 ans et plus légèrement supérieur à celui observé les années précédentes.

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 Oscour®).

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 21	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>.

Les recours aux urgences hospitalières (passages et hospitalisations) d'enfants, le nombre d'appels à SOS Médecins (adultes et enfants) et le nombre d'affaires traitées par les Samu ont enregistré lundi 24 mai une nette augmentation par rapport aux 3 lundis précédents, augmentation conforme à celle attendue un lundi de Pentecôte. Cette augmentation par rapport aux semaines précédentes s'est cependant poursuivie mardi 25 mai, et s'est accompagnée d'une augmentation des recours d'adultes aux urgences hospitalières et du nombre de sorties pour secours à victimes des sapeurs pompiers. Aucune augmentation particulière des indicateurs n'a été notée le reste de la semaine.

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 : 26/05/2010 (environ 3000 résidents suivis par les départements 75, 91 et 95).

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

Aucun événement marquant n'a été signalé à la Cire Île-de-France en semaine 21.

Au niveau national

L'InVS investigate actuellement une épidémie de **Salmonellose** à *Salmonella* 4,12,i-, en lien avec la consommation de saucisses sèches, et qui concerne 49 départements (http://www.invs.sante.fr/display/?doc=surveillance/salmonelloses_non_typhiques/point_280510.htm).

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

Au niveau international

Au sommaire du **Bulletin hebdomadaire international** n°245 (http://www.invs.sante.fr/international/bhi/bhi_020610.pdf) :

- Dengue en Equateur
- Chikungunya et dengue au Gabon
- Grippe A(H5N1) dans le monde.

L'InVS a également édité une note d'information sur les risques sanitaires associés à la coupe du monde de la Fifa en Afrique du Sud (http://www.invs.sante.fr/international/notes/afrique_sud_coupe_monde_2010.pdf).

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-morbidite-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/>