

## Surveillance sanitaire en Île-de-France

# Point épidémiologique hebdomadaire

## du mercredi 12 mai 2010

### Données du 2 au 9 mai 2010 (semaine 18)

#### | Synthèse |

En semaine 18, l'ensemble des indicateurs d'activité de soins, d'urgence et de secours sont restés stables.

La circulation des virus de la varicelle et de la rougeole est toujours active dans la région.

#### | Pathologies saisonnières |

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

En semaine 18,

- le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë (111 cas pour 100 000 habitants) s'est stabilisé par rapport à la semaine précédente restant inférieur au seuil épidémique national (source : bulletin Sentiweb-hebdo du 12/05/2010) ;
- le nombre de passages aux urgences hospitalières de la région pour gastroentérite (adultes et enfants) a diminué par rapport à la semaine 17, et le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite est resté stable par rapport à la semaine 17 chez les adultes et a diminué chez les enfants. Ces nombres sont du même ordre de grandeur que ceux observés les années précédentes à la même période.
- 9 % des passages d'adultes et 14 % 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 réseau Sentinelles (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>) a noté en semaine 18 en Île-de-France :

- activité modérée pour la varicelle : le taux d'incidence régional (53 cas pour 100 000 habitants) est supérieur au taux d'incidence national (32 cas pour 100 000 habitants) ;
- activité modérée pour les crises d'asthme : le taux d'incidence régional (3 cas pour 100 000 habitants) est nettement inférieur au taux d'incidence national (22 cas pour 100 000 habitants).
- Le nombre de passages d'adultes et d'enfants aux urgences pour asthme a diminué cette semaine par rapport aux 2 semaines précédentes (source Oscour®).

Par ailleurs, dans le contexte de la recrudescence de cas de rougeole en France et en Île-de-France, on constate depuis mi-mars une augmentation du nombre de passages aux urgences d'adultes et d'enfants pour rougeole (source Oscour®).

# 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

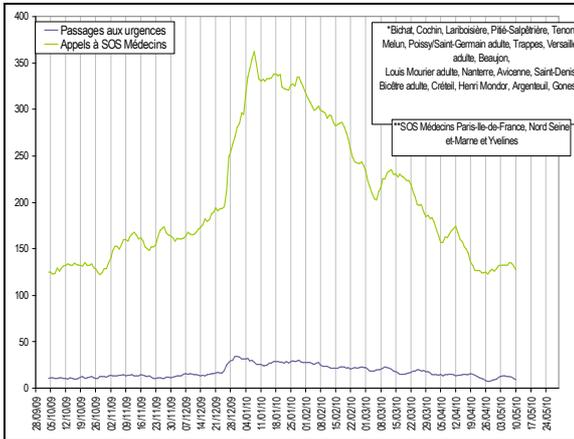
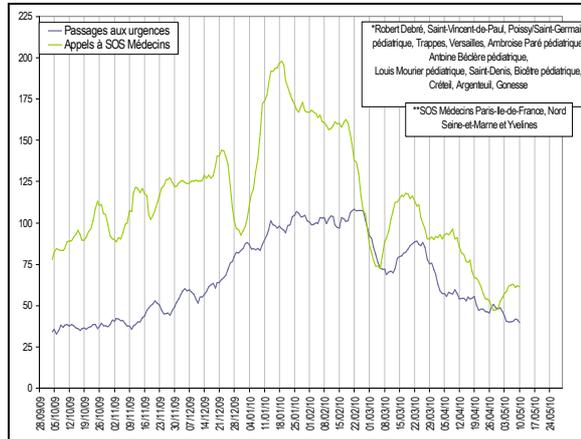


Figure 2

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)

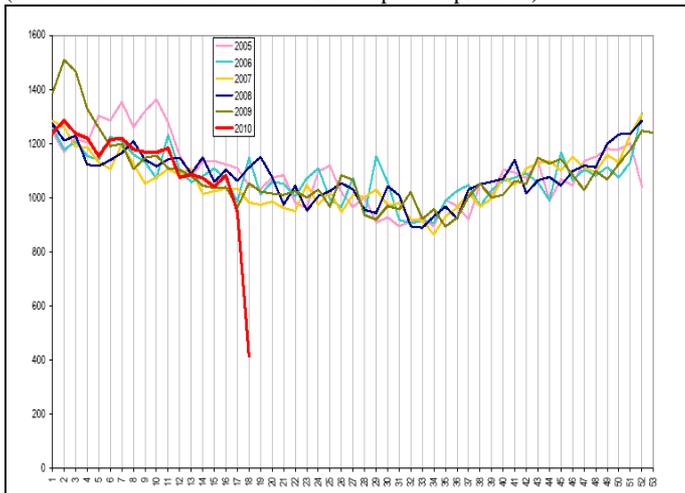
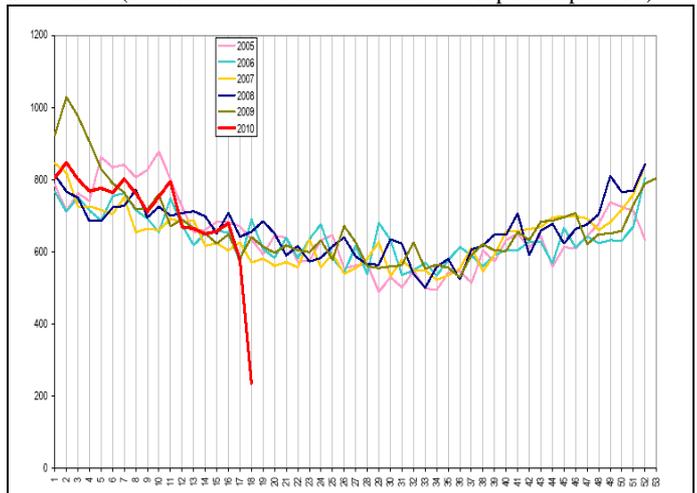


Figure 4

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)



On ne note pas d'augmentation du nombre de décès dans la région.

**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).

<b>Evolution* en semaine</b> <b>18</b>	<b>Tendance par rapport</b> <i>aux trois semaines</i> <i>précédentes</i>	<b>Comparaison à la même</b> <i>période des</i> <i>années antérieures</i> <i>(valeurs attendues)</i>
<b>Passages aux urgences hospitalières</b> <b>Adultes âgés de moins de 75 ans</b>	→	=
<b>Hospitalisations</b> <b>Adultes âgés de moins de 75 ans</b>	→	=
<b>Passages aux urgences hospitalières</b> <b>Adultes âgés de 75 ans et plus</b>	→	=
<b>Hospitalisations</b> <b>Adultes âgés de 75 ans et plus</b>	→	=
<b>Passages aux urgences hospitalières</b> <b>Enfants âgés de moins d'un an</b>	→	=
<b>Hospitalisations</b> <b>Enfants âgés de moins d'un an</b>	→	=
<b>Passages aux urgences hospitalières</b> <b>Enfants âgés d'un an et plus</b>	→	=
<b>Hospitalisations</b> <b>Enfants âgés d'un an et plus</b>	→	=
<b>Samu</b>	→	
<b>SOS Médecins</b> <b>Adultes</b>	→	
<b>SOS Médecins</b> <b>Enfants</b>	→	
<b>Sapeurs pompiers</b>	→	=

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 <b>statistique</b> )
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 autres indicateurs n'a pas montré cette semaine d'événement sanitaire particulier dans la région.

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).

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

*Date des dernières données : 5/05/2010 (environ 4500 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

Aucun événement marquant n'a été signalé à la Cire Île-de-France en semaine 18.

## Au niveau national

Dans un communiqué de presse daté du 5 mai 2010, la DGS et la DGCCRF ont recommandé de ne pas consommer les conserves de haricots verts des marques "U" et "Leclerc" suite à la présence de *Datura stramonium* dans ces conserves.

## Au niveau international

Au sommaire du Bulletin hebdomadaire international n°240 consultable à l'adresse : (<http://www.invs.sante.fr/international/>) :

- Dengue autochtone en Floride
- Méningite en Afrique sub-saharienne
- Rougeole en Afrique occidentale et centrale.

*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, Isabelle Bourdeau,  
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-idf@ars.sante.fr](mailto:ars-idf-cire-idf@ars.sante.fr)

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