

Surveillance sanitaire en Ile-de-France

Point épidémiologique hebdomadaire

du mercredi 31 mars 2010

Données du 22 au 28 mars 2010 (semaine 12)

| Synthèse |

La surveillance des indicateurs n'a pas montré, en semaine 12, d'événement sanitaire particulier dans la région.

| Pathologies hivernales |

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

En semaine 12,

- le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë (170 cas pour 100 000 habitants) a augmenté par rapport à la semaine 11 mais est resté sous le seuil épidémique (200 cas pour 100 000 habitants) ([bulletin Sentiweb-hebdo n°12 du 31/03](#)) ;
- le nombre de passages aux urgences hospitalières de la région pour gastroentérite a légèrement augmenté par rapport à la semaine 11 chez les adultes. Chez les enfants, ce nombre a diminué après deux semaines d'augmentation. Le nombre de passages aux urgences hospitalières pour gastroentérite est toujours supérieur à celui observé les années antérieures à la même période (chez les adultes et chez les enfants) ;
- le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite a diminué par rapport à la semaine 11, chez les adultes comme chez les enfants. Ce nombre est resté, chez les adultes, assez nettement supérieur à ceux des années précédentes. Chez les enfants, il est redevenu similaire aux niveaux observés les années antérieures à la même période ;
- 10 % des passages d'adultes et 23 % des passages d'enfants pour gastroentérite ont été suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert.

Autres pathologies

L'analyse des diagnostics portés dans les services d'urgence de la région n'a pas mis en évidence d'augmentation particulière (source : réseau Oscour®).

Le réseau Sentinelles ne décrit pas en semaine 12 d'augmentation particulière des recours pour varicelle ou crises d'asthme en Ile-de-France ([bulletin Sentiweb-hebdo n°12 du 31/03](#)).

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'Ile-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

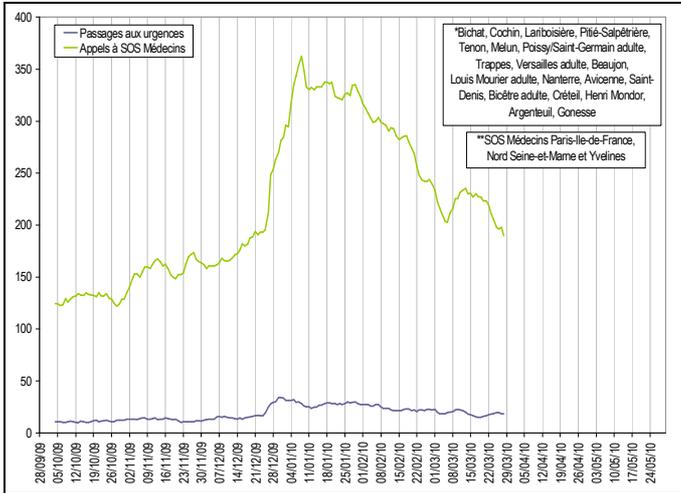
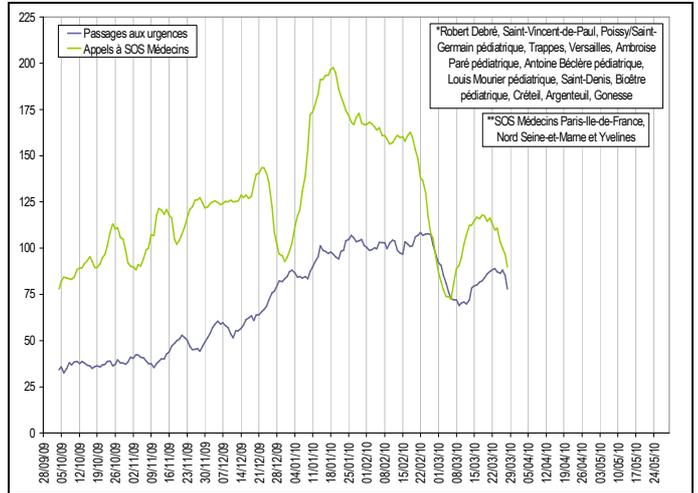


Figure 2

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Ile-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)

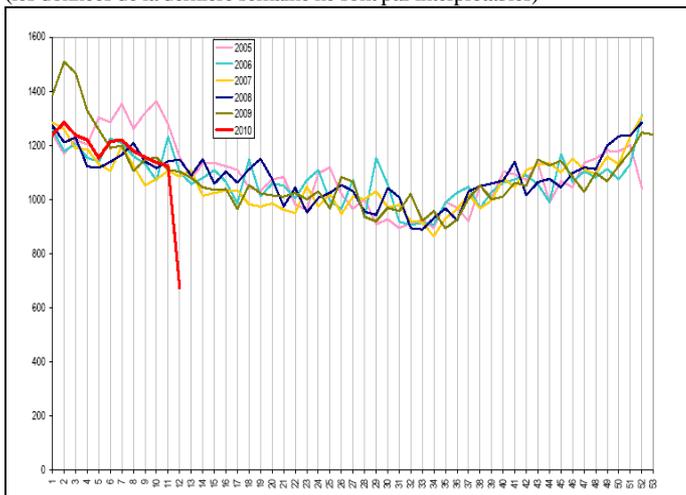
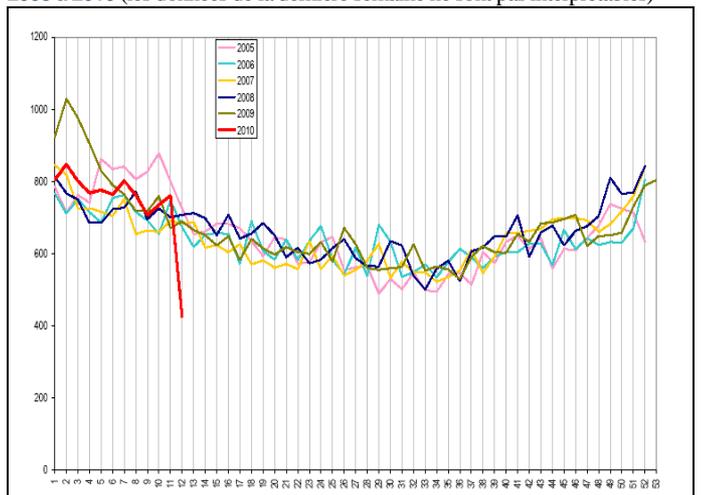


Figure 4

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)



En semaine 11 (du 15 au 21 mars), le nombre de décès de personnes âgées de 75 ans et plus observé dans la région a été supérieur à ceux enregistrés les années précédentes (année 2005 exclue). Cette augmentation est liée au nombre particulièrement élevé de décès de personnes âgées de 75 ans et plus enregistrés à Paris le 17 mars.

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 12	Tendance par rapport <i>aux trois semaines</i> <i>précédentes</i>	Comparaison à la même <i>période des</i> <i>années antérieures</i> <i>(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>.

En semaine 12, les recours aux services d'urgence (nombres de passages et d'hospitalisations) d'enfants âgés de 1 à moins de 15 ans ont poursuivi leur augmentation par rapport aux 3 semaines précédentes puis se sont stabilisés au cours du week-end. Ces nombres sont restés toute la semaine conformes aux valeurs attendues à cette période de l'année. Le nombre d'appels à SOS Médecins concernant des enfants de moins de 15 ans a quant à lui poursuivi son augmentation jusqu'au mercredi inclus puis s'est ensuite stabilisé.

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 Ile-de-France (sources : Ddass d'Ile-de-France et Centre d'action sociale de la ville de Paris).

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

Date des dernières données : 24/03/2010 (environ 4000 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 Ile-de-France en semaine 12.

Au niveau national

L'Agence française de sécurité sanitaire des produits de santé (**Afssaps**) a informé le 30 mars d'une non-conformité d'**implants mammaires** de la société Poly Implant Prothèse. Cette alerte a été diffusée aux différents établissements de santé implantateurs. Cette diffusion a été complétée par une annonce à la presse par l'Afssaps qui met à disposition du public un numéro vert (0800 636 636) ainsi que des informations complémentaires sur son site (<http://www.afssaps.fr/Infos-de-securite/Communique-Points-presse/Implants-mammaires-en-gel-de-silicone-de-la-societe-Poly-Implant-Prothese-Communique>).

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

Au niveau international

Plusieurs cas confirmés de **dengue** ont été récemment rapportés dans le Sud-Ouest de l'Océan Indien et traduisent un risque d'épidémie dans la zone (http://www.invs.sante.fr/surveillance/dengue/asie_se_ocean_indien/pe_dengue_250310.pdf).

Bulletin hebdomadaire international consultable sur <http://www.invs.sante.fr/international/>.

La Cire Ile-de-France remercie :

- l'Agence régionale de l'hospitalisation
- 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®
- les Directions régionale et départementales des affaires sanitaires et sociales
- le réseau régional de surveillance des EHPA
- le réseau bronchiolite ARB Ile-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 Ile-de-France
Drass Ile-de-France
58-62 rue de Mouzaïa
75935 PARIS CEDEX 19
Tél. : 01.44.84.23.61
Fax. : 01.44.84.21.70
Mél. : dr75-cire-idf@sante.gouv.fr
<http://www.ile-de-france.sante.gouv.fr/veille-sanitaire-et-alerte/>