

Surveillance sanitaire en Ile-de-France

Point épidémiologique hebdomadaire

du mercredi 3 mars 2010

Données du 22 au 28 février 2010 (semaine 8)

| Synthèse |

En semaine 8,

- les recours pour gastroentérite ont légèrement diminué ;
- l'activité liée à la bronchiolite reste plus importante que les années précédentes à la même période.

| Pathologies hivernales |

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

En semaine 8,

- le nombre de passages aux urgences hospitalières pour gastroentérite a été stable chez les adultes par rapport à la semaine 7 mais reste supérieur à celui observé à la même période au cours des années antérieures. Il a légèrement diminué chez les enfants;
- le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite a diminué chez les adultes et les enfants par rapport à la semaine 7 mais reste supérieur à celui observé à la même période au cours des années antérieures;
- après passage aux urgences hospitalières pour gastroentérite, 6 % des adultes et 19 % des enfants ont été hospitalisés ou transférés, ces chiffres étant similaires à ceux observés à la même période au cours des années antérieures.

Bronchiolite du nourrisson *(cf. définition des indicateurs et graphique page 2)*

En semaine 8,

- le nombre d'appels pour kinésithérapie au réseau bronchiolite ARB Ile-de-France et le nombre de passages aux urgences hospitalières pour bronchiolite du nourrisson ont légèrement diminué par rapport à la semaine 7 ;
- ces nombres restent plus élevés que ceux observés à la même période au cours des années antérieures ;
- 30 % des passages aux urgences pour bronchiolite ont été suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert (ordre de grandeur similaire à celui des années antérieures à la même période) ;
- chez les enfants de moins de 2 ans, 8 % des passages aux urgences hospitalières correspondent à des passages pour bronchiolite, ce pourcentage restant supérieur à celui observé à la même période au cours des années antérieures.

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

En Ile-de-France, les recours pour grippe aux urgences de ville et hospitalières restent très faibles.

Grippe clinique

Données hospitalières : nombre de passages pour **diagnostic** de grippe (codes Cim10 J09, J10 et J11) dans des services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscour®).
Données de médecine de ville : nombre d'appels à SOS Médecins pour un **diagnostic** de grippe (source : réseau épidémiologique SOS Médecins France).

Figure 1

Evolution du nombre de passages pour grippe clinique dans des services d'urgence d'Ile-de-France* depuis la saison 2005-2006 (moyenne mobile 7 jours non centrée)

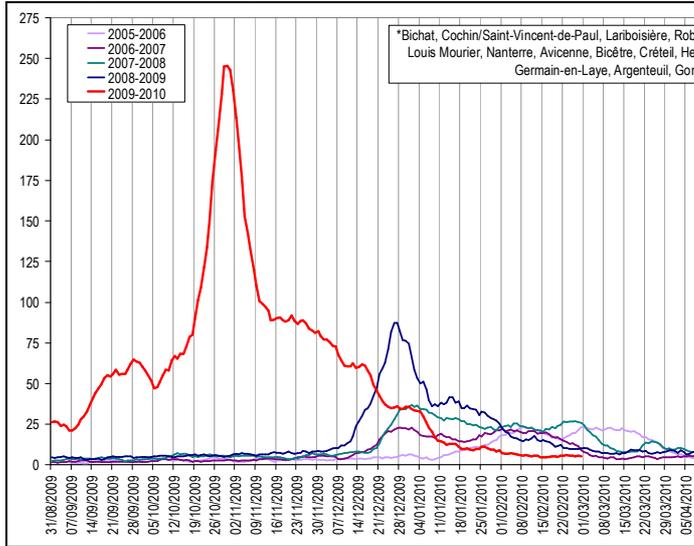
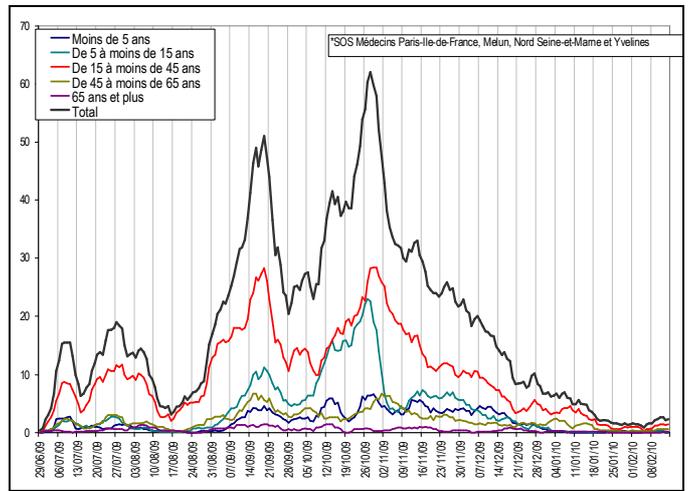


Figure 2

Evolution du nombre d'appels à SOS Médecins* pour grippe clinique au cours de la saison 2009-2010, par classe d'âge (moyenne mobile 7 jours non centrée)

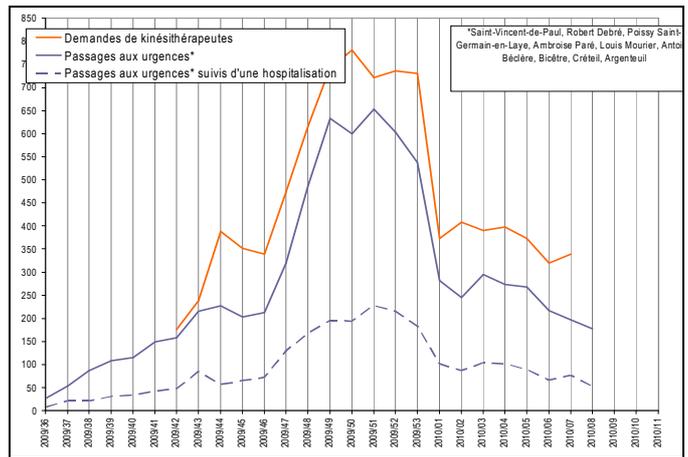


Bronchiolite du nourrisson

Données hospitalières : nombre de passages pour **diagnostic** de bronchiolite (codes Cim10 J21) d'enfants de moins de 2 ans dans des services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscour®). - Données de médecine de ville : nombre cumulé d'appels pour kinésithérapeutes reçus du vendredi au dimanche dans le réseau bronchiolite ARB Ile-de-France - enfants de moins de 2 ans (source : réseau ARB).

Figure 3

Evolution du nombre hebdomadaire de demandes de kinésithérapeutes au réseau ARB et des nombres hebdomadaires de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert pour bronchiolite aiguë dans des services d'urgence d'Ile-de-France* au cours de la saison 2009-2010 - enfants de moins de 2 ans



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 4

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

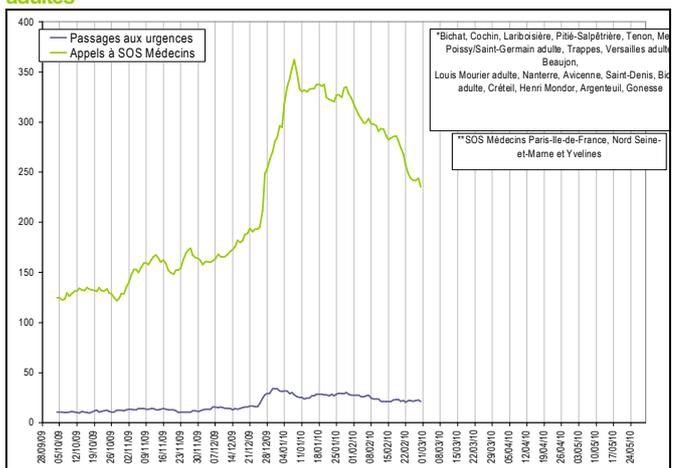
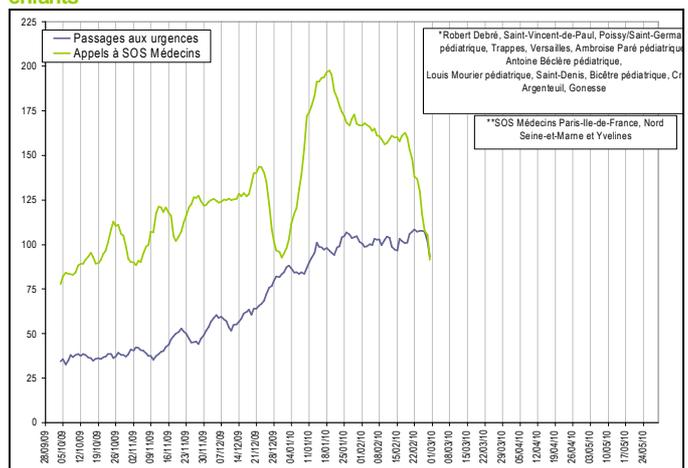


Figure 5

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



Autres pathologies

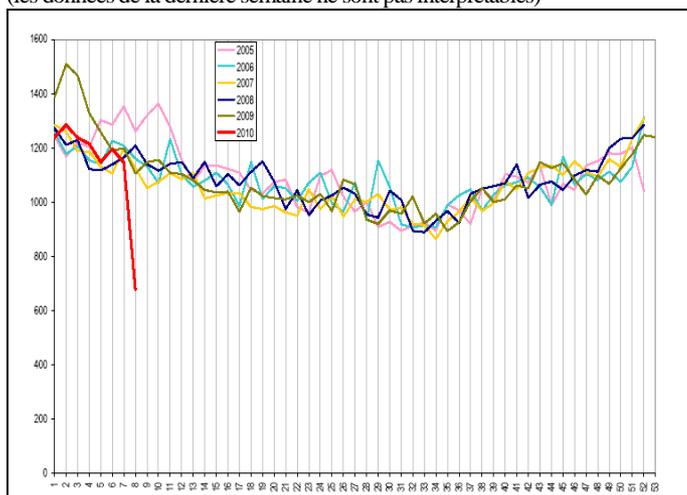
Cette semaine l'analyse des diagnostics ne montre pas d'élément nouveau (source : réseau Oscour®).

| 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).

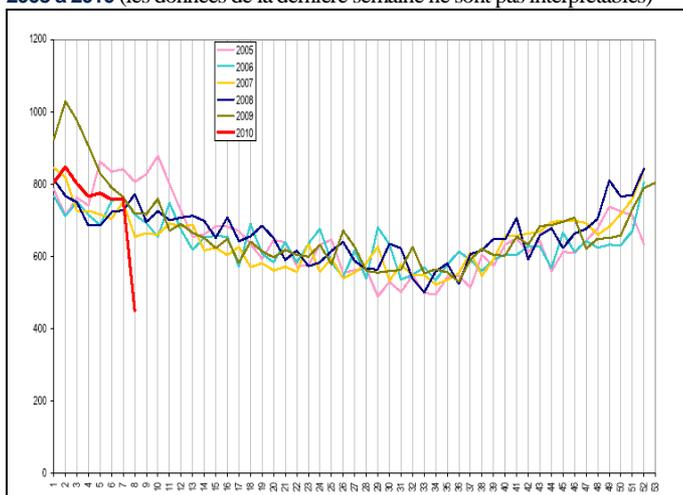
| Figure 6 |

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



| Figure 7 |

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 7, on a observé à Paris un nombre de décès de personnes âgées de 75 ans et plus légèrement supérieur à celui observé les années précédentes (année 2009 exclue).

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).

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 8	Tendance par rapport aux trois semaines précédentes	Comparaison à la même période des années antérieures (valeurs attendues)
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 n'a pas montré en semaine 8 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 aux trois semaines précédentes
Taux d'hospitalisations (pour 1000 résidents)	→
Taux de décès (pour 1000 résidents)	→

Date des dernières données : 24/02/2010 (environ 5000 résidents suivis par les départements 75, 91 93 et 95).

On n'a pas noté cette semaine 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 8.

Au niveau national

Grippe aviaire A(H5N1) : la définition de cas humain possible de grippe aviaire H5N1 a été mise à jour : le Bhoutan a été ajouté à la liste des pays à risque (http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe_dossier/definition_cas_h5n1_270110.pdf).

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

Au niveau international

Au sommaire du **Bulletin hebdomadaire international** n°231

(<http://www.invs.sante.fr/international/>) :

- Chikungunya à Madagascar
- Méningite en Afrique
- Grippe A(H5N1) dans le monde.

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/>