CIRE ILE-DE-FRANCE

Ministère du Travail, des Relations sociales, de la Famille, de la Solidarité et de la Ville

Ministère de la Santé et des Sports

Préfecture de la région Ile-de-France

Direction Régionale des Affaires Sanitaires et Sociales d'Ile-de-France

Le point épidémio

Surveillance sanitaire en Ile-de-France

Point épidémio hebdomadaire du mercredi 24 février 2010

Données du 15 au 21 février 2010 (semaine 7)

| Synthèse |

En semaine 7,
- les recours à SOS médecins pour gastroentérite ont légèrement diminué mais sont restés à un niveau élevé ;
- l'activité liée à la bronchiolite reste légèrement plus importante que les années précédentes à la même période.

| Pathologies hivernales |

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

En semaine 7,
- le nombre de passages aux urgences hospitalières de la région pour gastroentérite a été stable chez les adultes par rapport à la semaine 6 et toujours supérieur à celui observé les années antérieures à la même période. Il a légèrement augmenté chez les enfants.
- le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite a diminué par rapport à la semaine 6 chez les adultes comme chez les enfants. Les niveaux atteints sont restés nettement supérieurs à ceux des années précédentes (tant chez les adultes que chez les enfants) ;
- 10 % des passages d'adultes et 19 % des passages d'enfants pour gastroentérite ont été suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert (ordre de grandeur très légèrement supérieur chez les adultes et similaire aux années antérieures à la même période chez les enfants).

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

En semaine 7,
- le nombre d'appels pour kinésithérapeutes au réseau bronchiolite ARB Ile-de-France est resté stable par rapport à la semaine 6 et le nombre de passages aux urgences hospitalières pour bronchiolite du nourrisson a légèrement diminué ;
- ces nombres restent plus élevés que les années antérieures à la même période ;
- 39 % 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) ;
- les passages aux urgences pour bronchiolite ont représenté, parmi les enfants de moins de 2 ans, 9 % des passages aux urgences hospitalières : ce pourcentage reste très légèrement supérieur à celui des années antérieures à la même période.

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

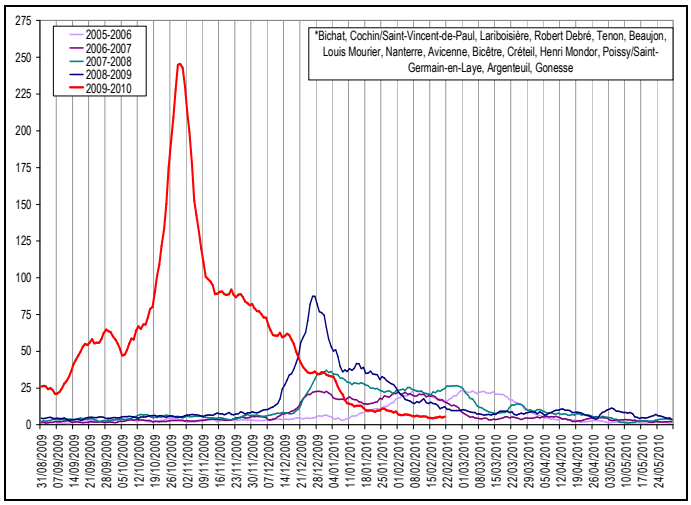
En Ile-de-France, les recours pour grippe aux urgences de ville et hospitalières restent très faibles.

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).

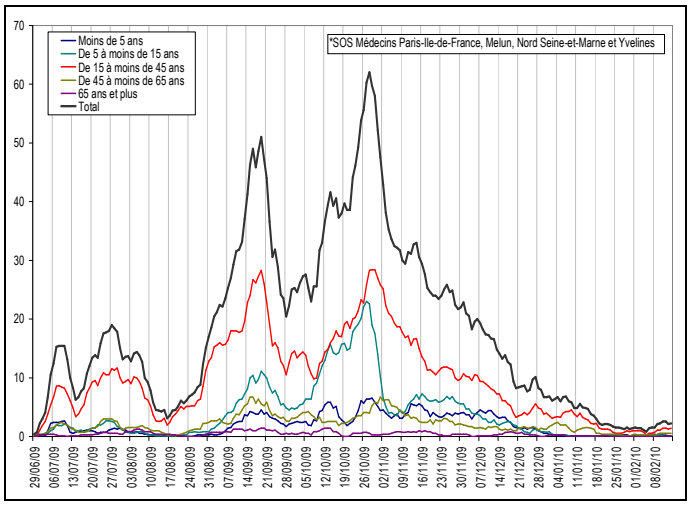
| Figure 1 |

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)

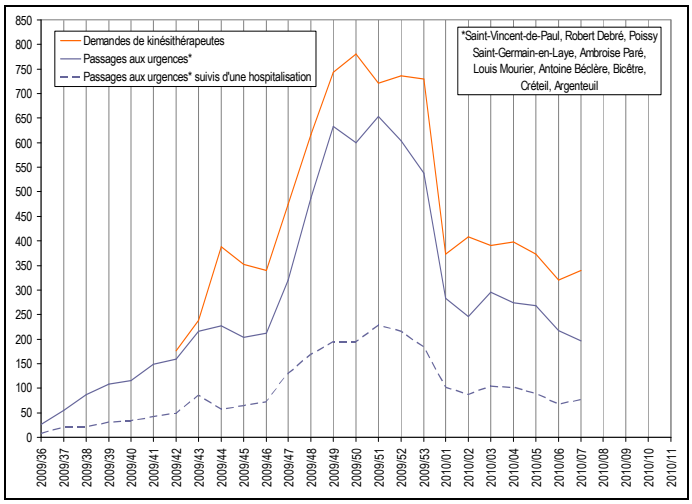


Bronchiolite du nourrisson

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

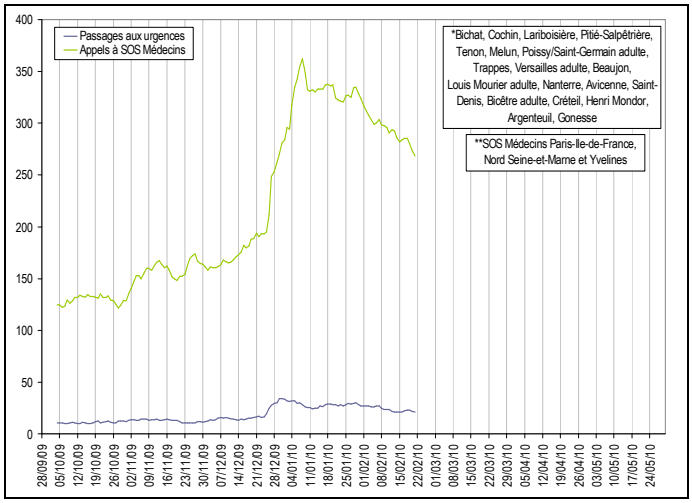


Gastroentérite

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).

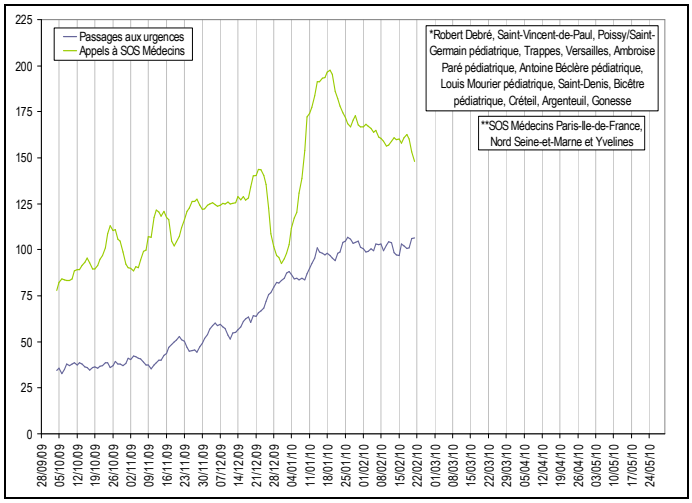
| Figure 4 |

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

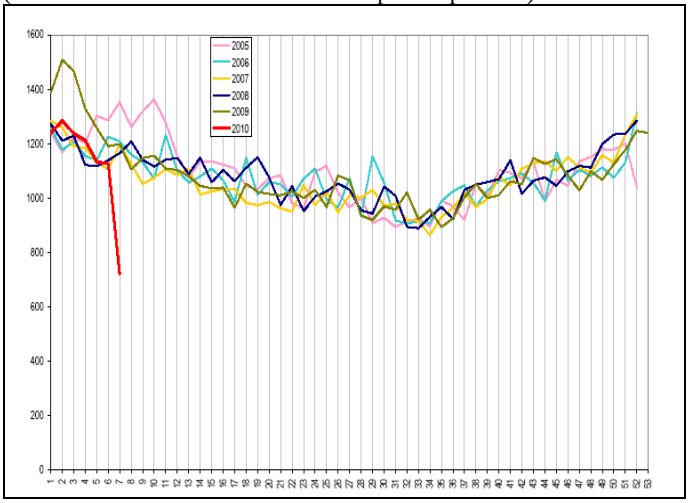
On a noté cette semaine une poursuite de l'augmentation du nombre de passages d'enfants aux urgences pour **varicelle** (source : réseau Oscour®).

| 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).

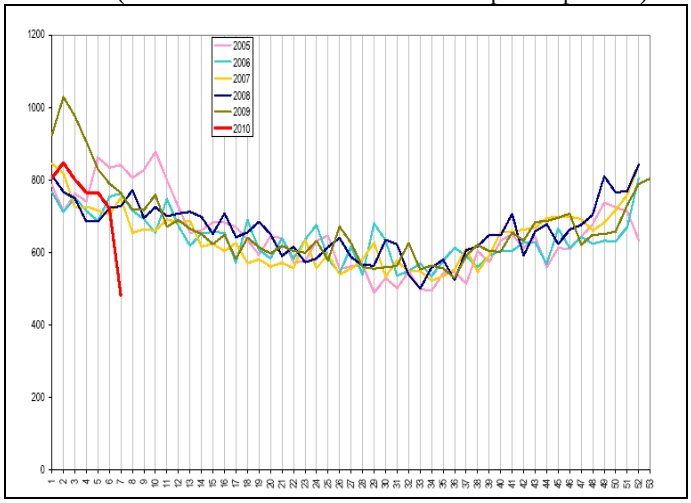
| Figure 6 |

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 5, on a observé en Ile-de-France un nombre de décès de personnes âgées de 75 ans et plus légèrement supérieur à celui observé les années précédentes (année 2005 et 2009 exclues).

| 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 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 7	***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 d'activité n'a pas montré en semaine 7 d'événement sanitaire particulier dans la région.

| 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 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 : 17/02/2010 (environ 5000 résidents suivis par les départements 75, 91 93 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.

| Signalements et autres systèmes de 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 7.

Au niveau national

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°230 (http://www.invs.sante.fr/international/) :
- Choléra au Cambodge
- Grippe A(H5N1) dans le monde.

| Partenaires régionaux de la surveillance |

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.

| En savoir plus |

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/