

Surveillance sanitaire en Île-de-France

Point épidémiologique hebdomadaire

du jeudi 8 avril 2010

Données du 29 mars au 4 avril 2010 (semaine 13)

| Synthèse |

En semaine 13, les recours pour gastroentérite dans la région ont continué leur décroissance.

| Pathologies hivernales |

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

En semaine 13,

- le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë (151 cas pour 100 000 habitants) a diminué par rapport à la semaine 12 et est resté sous le seuil épidémique (191 cas pour 100 000 habitants) (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>) ;
- le nombre de passages aux urgences hospitalières de la région pour gastroentérite (adultes et enfants) et le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite concernant des adultes ont diminué par rapport à la semaine 12. Ces nombres sont redevenus similaires aux niveaux observés les années antérieures à la même période ;
- le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite concernant des enfants est resté stable par rapport à la semaine 12 et conforme aux valeurs observées les années précédentes à la même période ;
- 14 % des passages d'adultes et 21 % des passages d'enfants pour gastroentérite ont été suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert.

Autres pathologies

Le réseau Sentinelles (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>) a noté en semaine 13 en Île-de-France :

- un foyer d'activité modérée de la varicelle : le taux d'incidence régional (29 cas pour 100 000 habitants) est supérieur au taux d'incidence national (23 cas pour 100 000 habitants) ;
- un foyer d'activité modérée des crises d'asthme : le taux d'incidence régional (32 cas pour 100 000 habitants) est également supérieur au taux d'incidence national (22 cas pour 100 000 habitants).

Le nombre de passages d'enfants aux urgences pour varicelle et le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une varicelle concernant des enfants ont connu des augmentations ponctuelles en semaine 13.

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

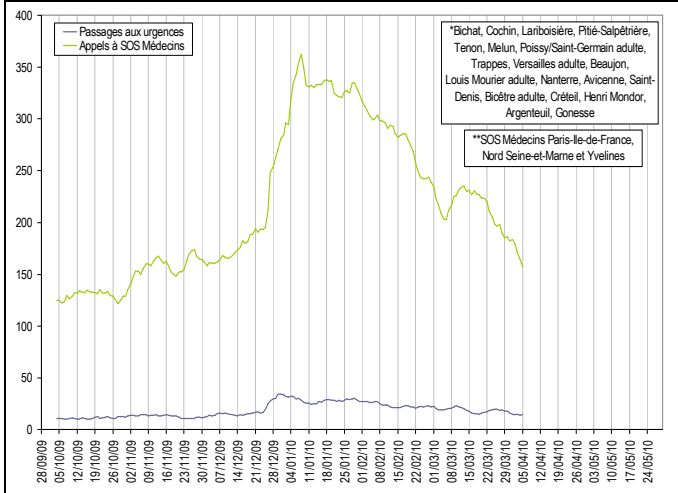
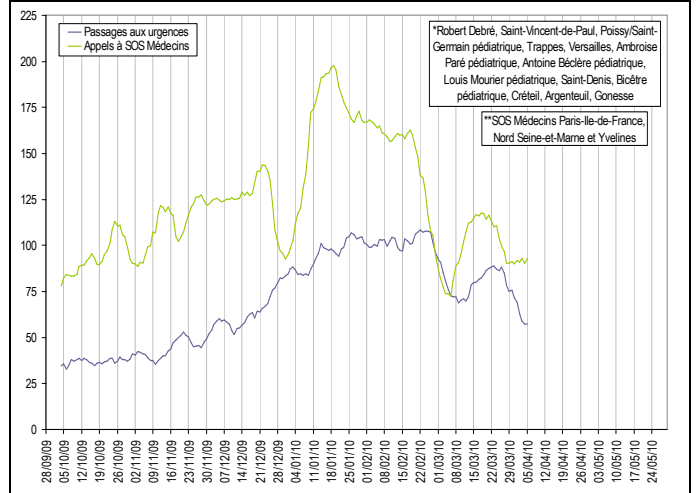


Figure 2

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)

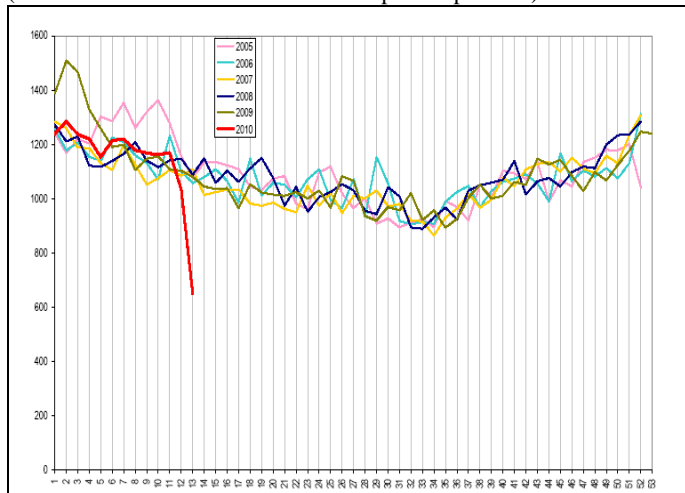
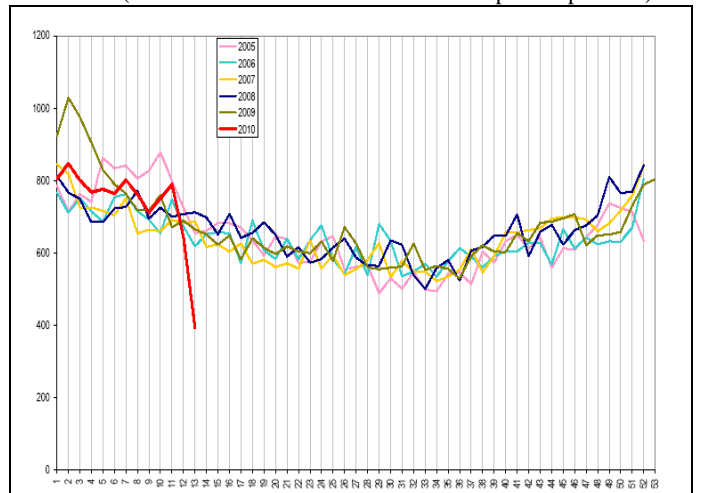


Figure 4

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 de nouvelle 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).

Evolution* en semaine 13	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>.

En semaine 13, le nombre d'appels à SOS Médecins concernant des enfants de moins de 15 ans a connu de nouvelles augmentations ponctuelles.

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).

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

Date des dernières données : 31/03/2010 (environ 4000 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 13.

Au niveau national

Grippe aviaire A(H5N1) : la définition de cas humain possible de grippe aviaire H5N1 a été mise à jour : la Bulgarie a été ajoutée à la liste des pays à risque (http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe_dossier/definition_cas_h5n1_%20020410.pdf).

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

Au niveau international

Le **Bulletin hebdomadaire international** est consultable à l'adresse <http://www.invs.sante.fr/international/>.

La Cire Île-de-France remercie :

- l'Agence régionale de santé 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

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