

## Surveillance sanitaire en Île-de-France Point épidémiologique hebdomadaire du jeudi 30 juin 2011

Données du 20 au 26 juin 2011 (semaine 25)

### | Synthèse |

La surveillance des indicateurs n'a pas montré en semaine 25 d'événement sanitaire particulier dans la région. Une surveillance renforcée des diarrhées sanglantes et des SHU a été mise en place au niveau national. Les trois jours de chaleur en fin de semaine 25 et début de semaine 26 en Île-de-France ont été à l'origine d'un plus grand nombre de recours au dispositif d'urgence hospitalier et de ville pour pathologies liées à la chaleur. Ce point sera développé dans le prochain bulletin.

### | Pathologies |

#### Pathologies liées à la chaleur (cf. définition des indicateurs et graphiques page 2)

Surveillance effectuée dans le cadre du Système d'alerte canicule et santé (Sacs), intégré au Plan national canicule (PNC), du 1<sup>er</sup> juin au 31 août.

On n'a pas noté en semaine 25 d'augmentation des recours aux urgences (hospitalières et de ville) pour des pathologies liées à la chaleur (cf. figures 1 à 6), même si les températures ont atteint les 31°C dimanche 26 juin dans la région. De fortes augmentations des passages aux urgences pour hyperthermies et malaises et des appels à SOS Médecins pour des motifs évoquant des effets directs de la chaleur ont cependant été mises en évidence en début de semaine 26 (non illustré ici), alors que les températures ont dépassé lundi 27 juin les 36°C. Ces augmentations seront détaillées dans le prochain point épidémiologique hebdomadaire.

#### Rougeole (cf. graphiques page 3)

Le nombre de passages d'adultes aux urgences pour rougeole (cf. figure 7) s'est stabilisé depuis plusieurs semaines.

Un point au 28 juin sur l'épidémie de rougeole en France est disponible sur le site de l'InVS (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Rougeole/Actualites2/Epidemie-de-rougeole-en-France.-Actualisation-des-donnees-au-24-juin-2011>).

#### Gastroentérite (cf. graphiques page 3)

Données hospitalières : nombre de passages pour **diagnostic** de gastroentérite (codes Cim10 A08 et A09) dans des services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscour® via SurSaUD®). 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 via SurSaUD®).

En semaine 25, les recours d'adultes aux urgences hospitalières et de ville pour gastroentérite sont du même ordre de grandeur que ceux observés en semaine 24. Ils ont légèrement diminué concernant les enfants. Cependant, depuis plusieurs semaines, ces recours sont supérieurs à ceux observés les 2 années précédentes à la même période, tout particulièrement pour les passages d'adultes aux urgences.

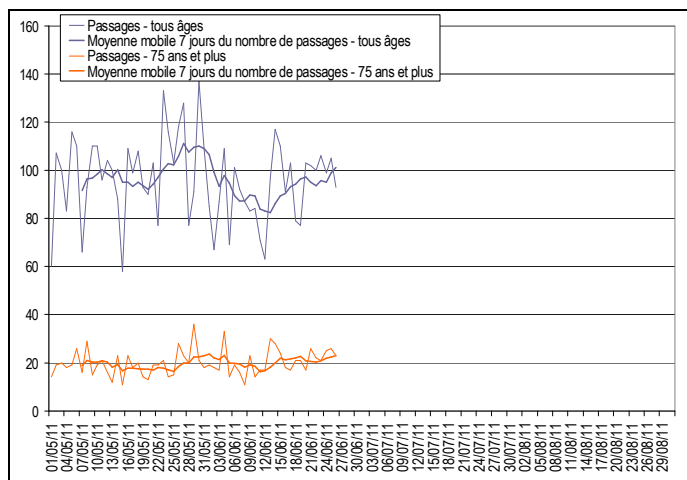
Selon le réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë en semaine 25 (72 cas pour 100 000 habitants) se situe en-dessous du seuil épidémiologique national (176 pour 100 000 habitants) (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>).

# Pathologies liées à la chaleur

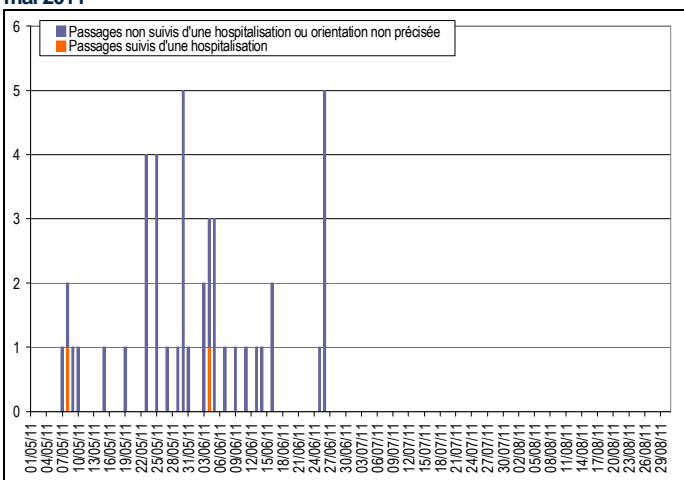
Données hospitalières : nombre quotidien de passages dans des services d'urgence hospitaliers pour un **diagnostic** de malaise (codes Cim10 R42, R53 et R55), d'hyperthermie et autres effets directs de la chaleur (codes Cim10 T67 et X30), de déshydratation (code Cim10 E86) et d'hyponatrémie (code Cim10 E871) (source : SurSaUD®).

Données de médecine de ville (source : SurSaUD®) : nombre quotidien d'appels à SOS Médecins pour un **motif** évoquant un malaise (motifs "malaise", "coma", "inconscient", "syncope", "perte de connaissance") ou des effets directs de la chaleur (motifs "coup de chaleur", "insolation", "déshydratation").

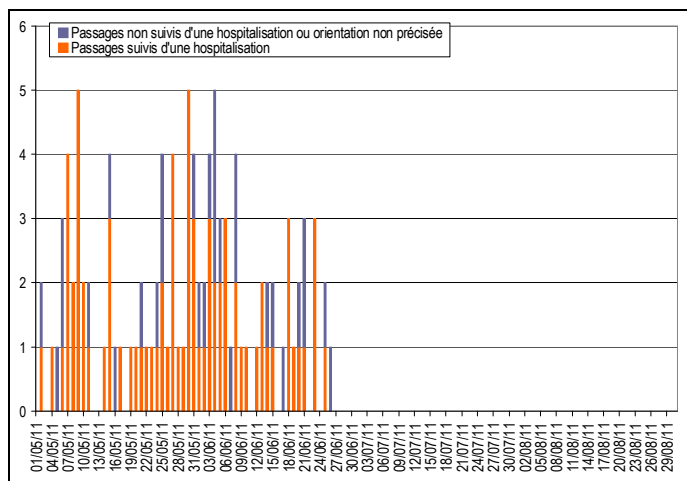
**Figure 1** Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France pour malaise depuis le 1<sup>er</sup> mai 2011 - tous âges et adultes de 75 ans et plus



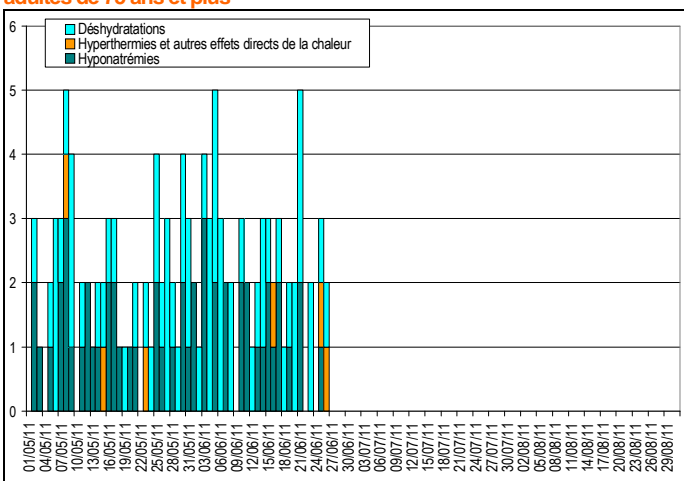
**Figure 2** Evolution des nombres de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans des services d'urgence d'Île-de-France pour hyperthermie et autres effets directs de la chaleur depuis le 1<sup>er</sup> mai 2011



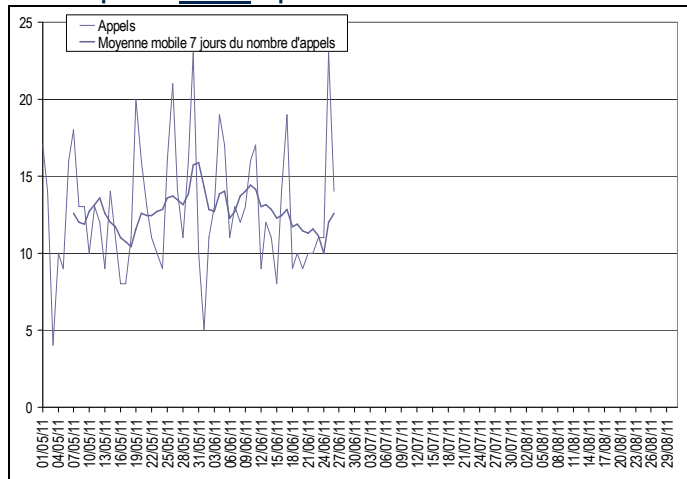
**Figure 3** Evolution des nombres de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans des services d'urgence d'Île-de-France pour déshydratation depuis le 1<sup>er</sup> mai 2011



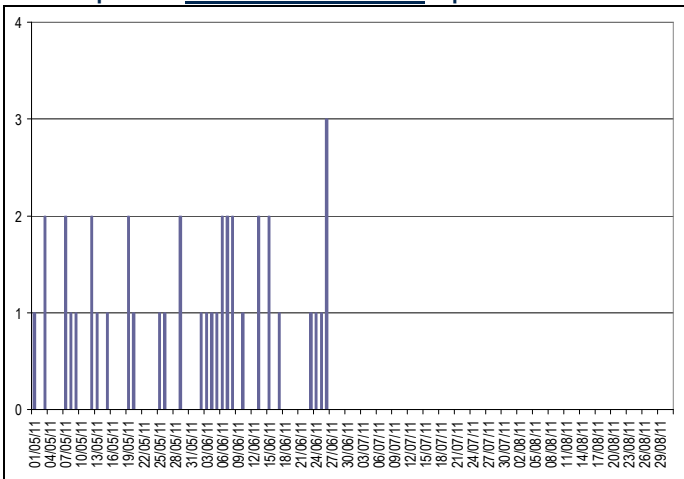
**Figure 4** Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France pour hyponatrémie, hyperthermie et autres effets directs de la chaleur et déshydratation depuis le 1<sup>er</sup> mai 2011 - adultes de 75 ans et plus



**Figure 5** Evolution du nombre d'appels à des associations SOS Médecins pour un motif évoquant un malaise depuis le 1<sup>er</sup> mai 2011



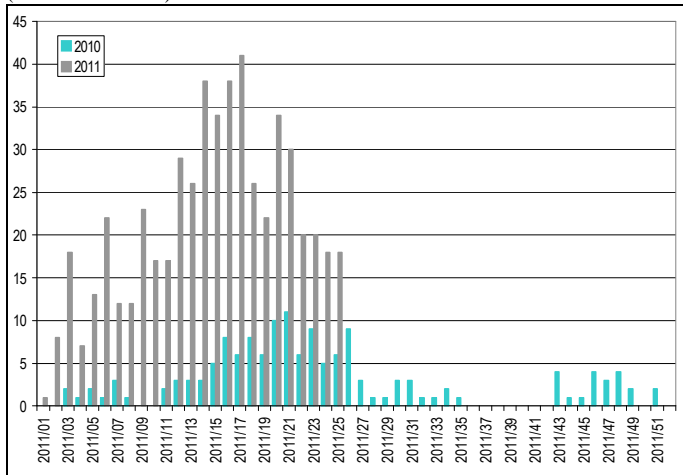
**Figure 6** Evolution du nombre d'appels à des associations SOS Médecins pour un motif évoquant des effets directs de la chaleur depuis le 1<sup>er</sup> mai 2011



# Rougeole

Figure 7

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour diagnostic de rougeole (code Cim 10 B05) depuis janvier 2010 - adultes (15 ans et plus) (source : SurSaUD®)



# Gastroentérite

Figure 8

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France et du nombre d'appels à des associations SOS Médecins pour gastroentérite au cours de la dernière année (moyenne mobile 7 jours non centrée) - adultes (15 ans et plus)

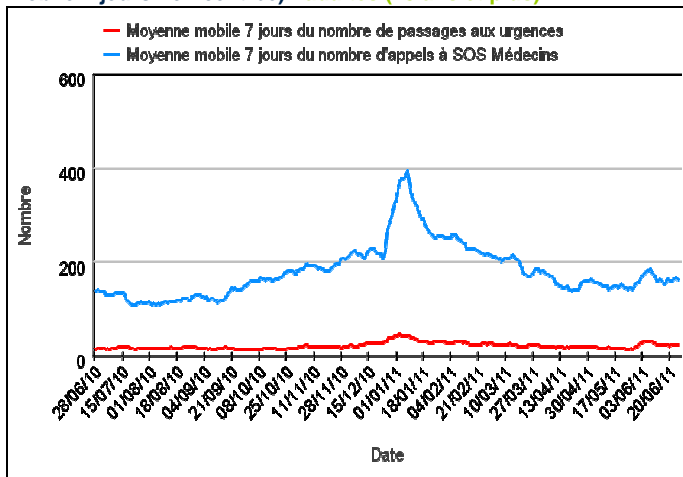
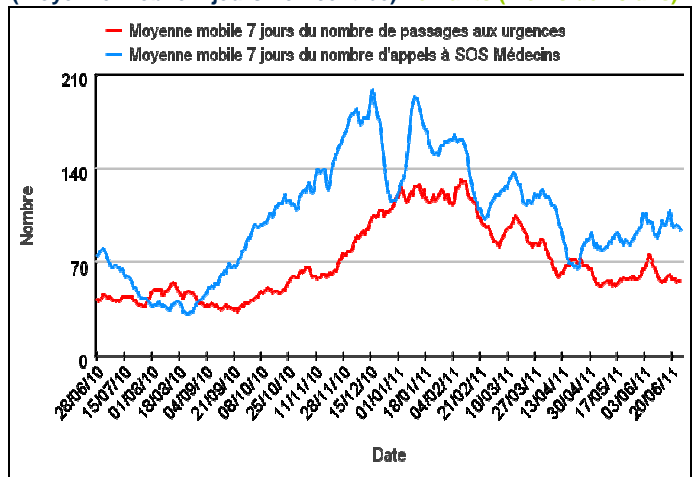


Figure 9

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France et du nombre d'appels à des associations SOS Médecins pour gastroentérite au cours de la dernière année (moyenne mobile 7 jours non centrée) - enfants (moins de 15 ans)



# Autres pathologies

Le réseau Sentinelles a noté en semaine 25 en Île-de-France un foyer d'activité modérée de varicelle : le taux d'incidence régional (20 cas pour 100 000 habitants) est inférieur au taux d'incidence national (32 cas pour 100 000).

| Indicateurs d'activité |

**Urgences hospitalières** : nombre de passages dans 62 services d'urgence et nombre de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert - moins de 2 ans, de 2 à moins de 15 ans, de 15 à moins de 75 ans, 75 ans et plus (source : réseau Oscour® via SurSaUD®).

**SOS Médecins** : nombre d'appels suivis d'une visite médicale à domicile - moins de 2 ans, de 2 à moins de 15 ans, de 15 à moins de 75 ans, 75 ans et plus (source : réseau épidémiologique SOS Médecins France via SurSaUD®).

**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).

**Sapeurs pompiers** : nombre d'interventions pour secours à personne quel qu'en soit le motif (source : COZ).

<b>Evolution*</b>	<b>en semaine 25</b>
Passages aux urgences hospitalières Enfants de moins de 2 ans	→
Hospitalisations et transferts Enfants de moins de 2 ans	→
Passages aux urgences hospitalières Enfants de 2 à moins de 15 ans	→
Hospitalisations et transferts Enfants de 2 à moins de 15 ans	↘
Passages aux urgences hospitalières Adultes de 15 à moins de 75 ans	→
Hospitalisations et transferts Adultes de 15 à moins de 75 ans	→
Passages aux urgences hospitalières Adultes âgés de 75 ans et plus	→
Hospitalisations et transferts Adultes âgés de 75 ans et plus	→
Appels à SOS Médecins Enfants de moins de 2 ans	↘
Appels à SOS Médecins Enfants de 2 à moins de 15 ans	→
Appels à SOS Médecins Adultes de 15 à moins de 75 ans	↘
Appels à SOS Médecins Adultes âgés de 75 ans et plus	↘
Samu	→
Sapeurs pompiers	→

\*La **tendance** est déterminée par le pourcentage de variation par rapport à la moyenne des quatre semaines précédentes.

Légende	
↘↘	Baisse marquée de l'activité
↘	Tendance à la baisse
→	Stabilité
↗	Tendance à la hausse
↗↗	Hausse marquée de l'activité
ND	Données non disponibles

La surveillance des indicateurs d'activité au niveau régional n'a pas montré en semaine 25 d'augmentation particulière par rapport aux 4 semaines précédentes.

## 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 10

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2011 (les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)

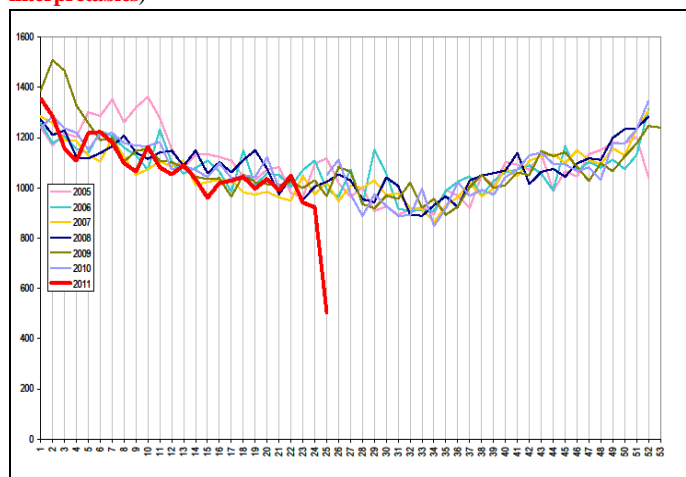
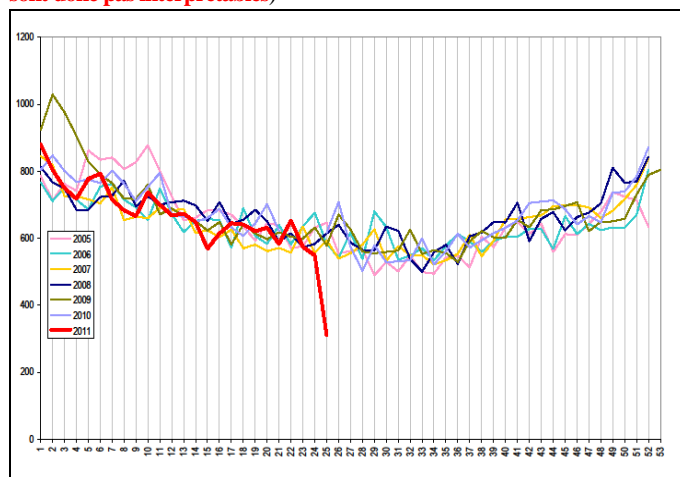


Figure 11

Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2005 à 2011 (les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)



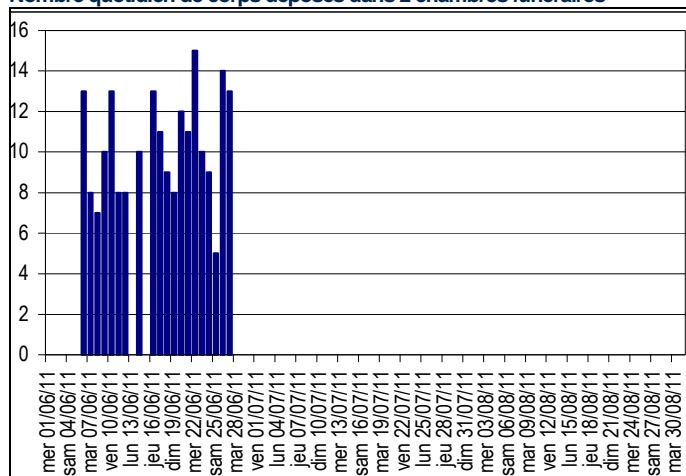
## Chambres funéraires de Paris

Surveillance effectuée du 1<sup>er</sup> juin au 31 août.

Nombre de corps déposés dans les chambres funéraires des Batignolles et de Ménilmontant (source : OGF-PFG).

Figure 12

Nombre quotidien de corps déposés dans 2 chambres funéraires



Le nombre de décès de personnes âgées de 75 ans et plus a été légèrement supérieur en semaine 22 (du 30 mai au 5 juin) à celui observé les années précédentes à la même période (cf. figure 11). Cette augmentation est plus particulièrement marquée dans les Hauts-de-Seine (non illustré ici).

D'autre part, les chambres funéraires des Batignolles et de Ménilmontant n'ont pas signalé en semaine 25 d'afflux particulier (cf. figure 12).

Figure 13

Evolution du nombre quotidien de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans des services d'urgence depuis le 1<sup>er</sup> juin 2011 - tous âges

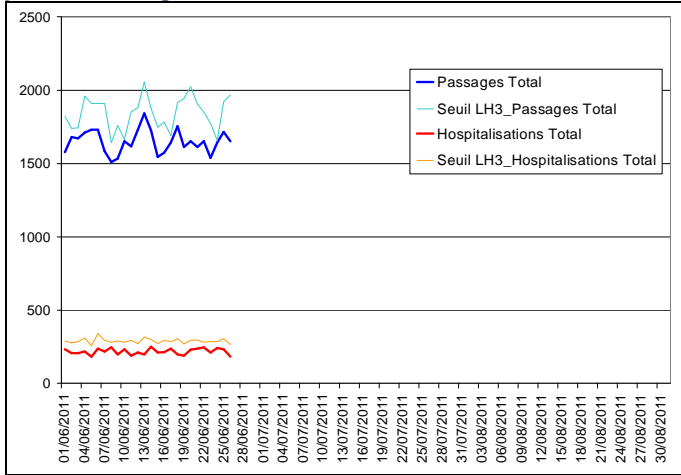


Figure 14

Evolution du nombre quotidien de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans des services d'urgence depuis le 1<sup>er</sup> juin 2011 - adultes de 75 ans et plus

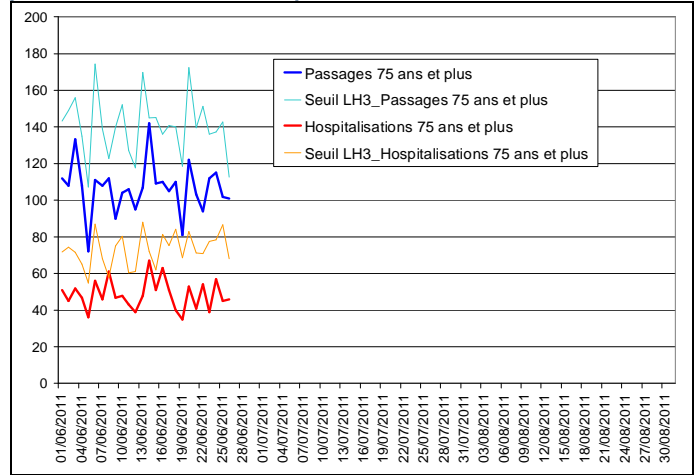


Figure 15

Evolution du nombre quotidien d'appels à SOS Médecins Grand Paris (75, 92, 93, 94) depuis le 1<sup>er</sup> juin 2011 - tous âges et 75 ans et plus

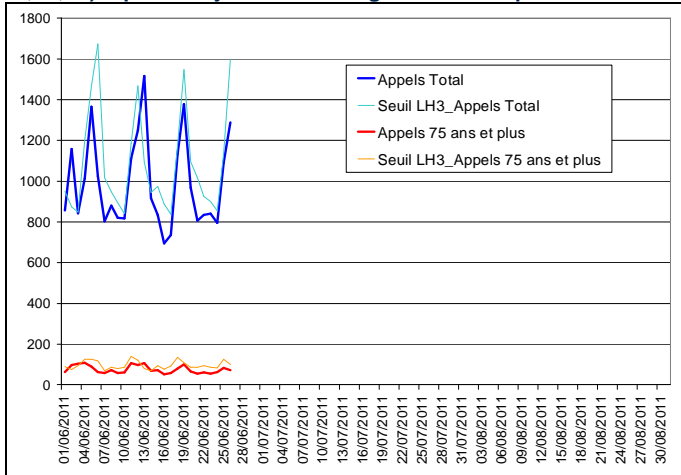


Figure 16

Evolution du nombre quotidien d'affaires traitées par le Samu depuis le 1<sup>er</sup> juin 2011

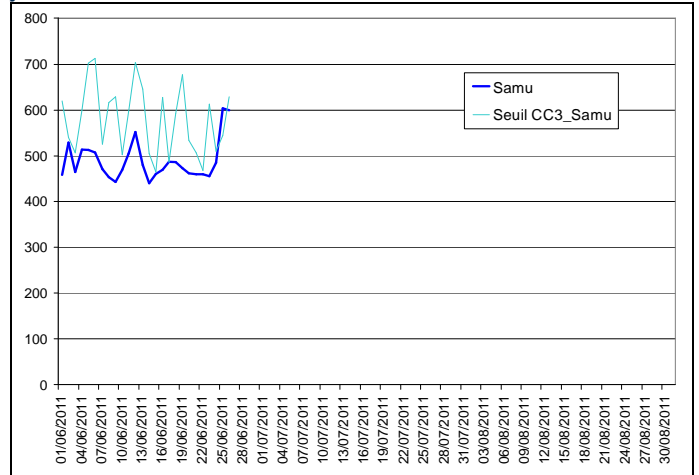
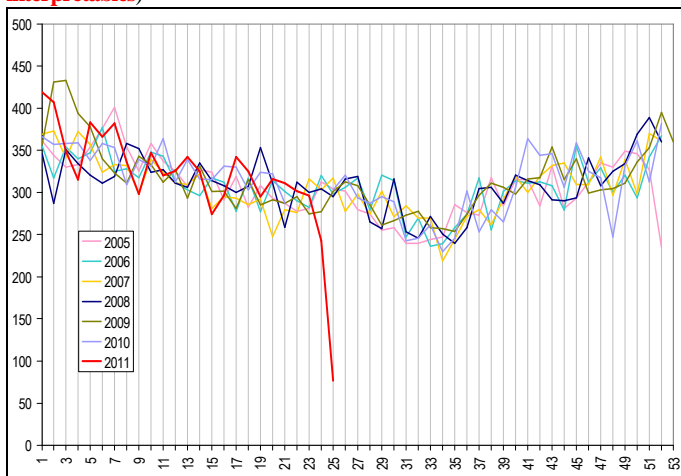


Figure 17

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2011 (les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)



	Tendance	Comparaison
Passages aux urgences Tous âges	→	=
Hospitalisations Tous âges	→	=
Passages aux urgences 75 ans et plus	→	=
Hospitalisations 75 ans et plus	→	=
Appels à SOS Médecins Tous âges	→	=
Appels à SOS Médecins 75 ans et plus	→	=
Samu	→	=

Légende :

Seuil CC3 : seuil calculé par une méthode carte de contrôle à 3 écarts-types  
 Seuil LH3 : seuil calculé par la méthode des limites historiques sur 2 ans à 3 écarts-types  
 Tendance : évolution par rapport aux 4 semaines précédentes  
 Comparaison : comparaison à la valeur attendue (la méthode peut varier selon l'indicateur ou le département)

La surveillance des indicateurs d'activité n'a pas montré sur l'ensemble de la semaine 25 d'augmentation particulière. On note cependant une augmentation du nombre d'affaires traitées par le Samu en fin de semaine. Par ailleurs, on n'observe pas ces dernières semaines d'augmentation notable de la mortalité au niveau départemental.

Figure 18

Evolution du nombre quotidien de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans des services d'urgence depuis le 1<sup>er</sup> juin 2011 - tous âges

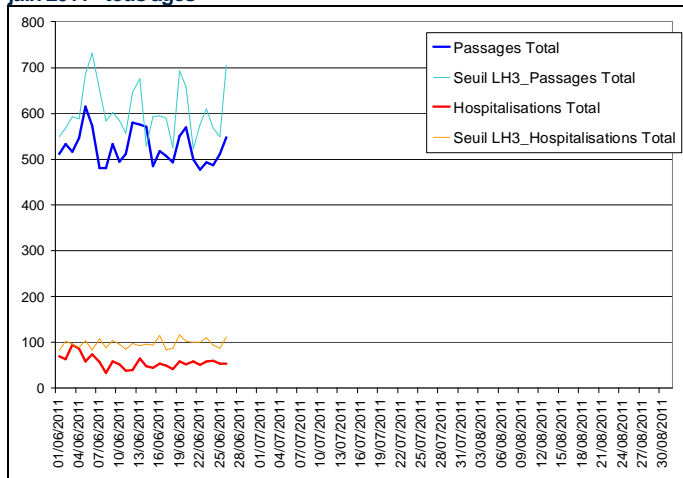


Figure 19

Evolution du nombre quotidien de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans des services d'urgence depuis le 1<sup>er</sup> juin 2011 - adultes de 75 ans et plus

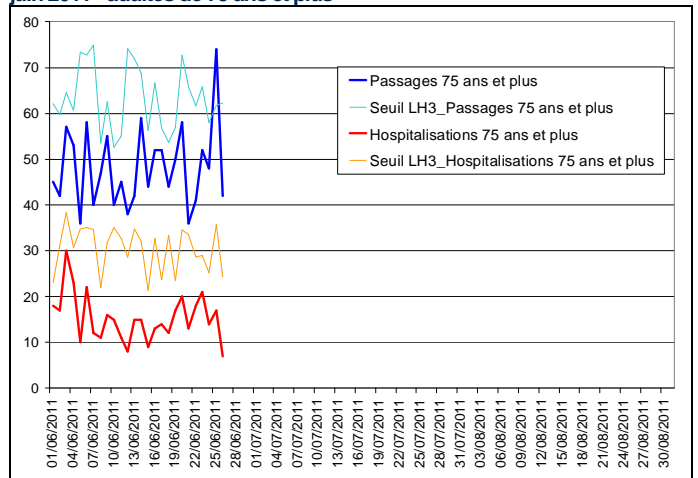


Figure 20

Evolution du nombre quotidien d'appels à SOS Médecins Melun et Nord Seine-et-Marne depuis le 1<sup>er</sup> juin 2011 - tous âges et 75 ans et plus

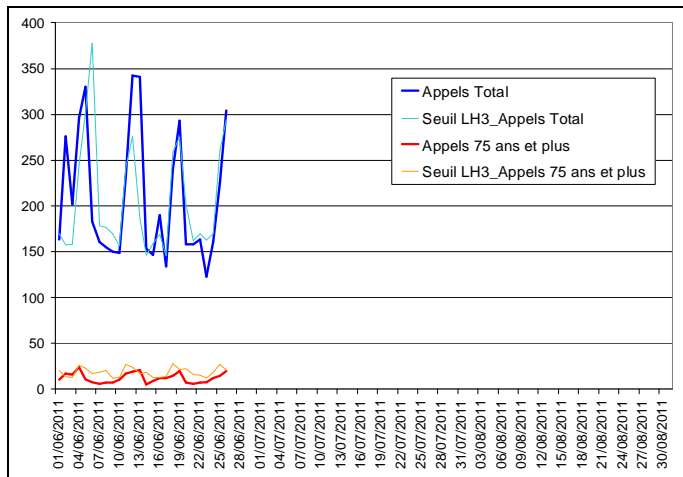


Figure 21

Evolution du nombre quotidien d'affaires traitées par le Samu et du nombre quotidien de sorties des sapeurs pompiers pour secours à victimes depuis le 1<sup>er</sup> juin 2011

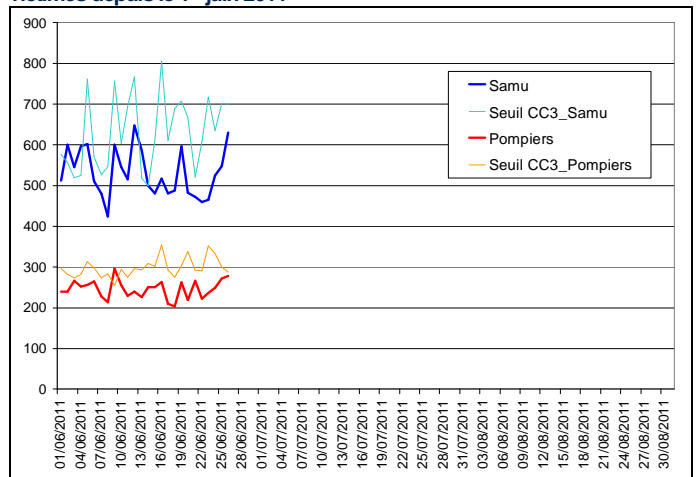
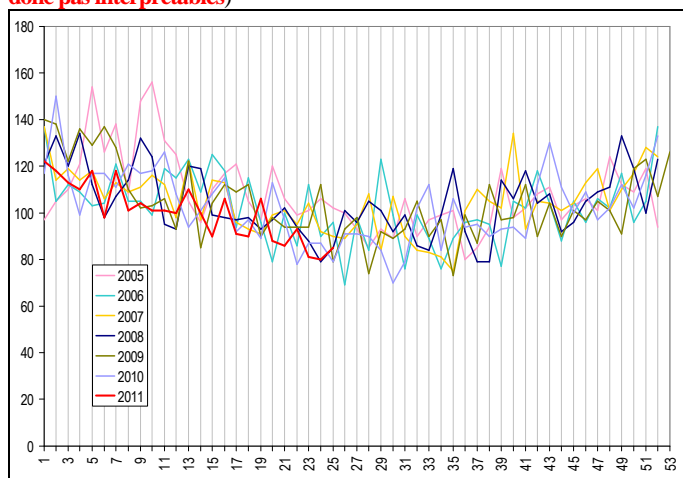


Figure 22

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2011 dans 50 communes (les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)



	Tendance	Comparaison
Passages aux urgences Tous âges	→	=
Hospitalisations Tous âges	→	=
Passages aux urgences 75 ans et plus	→	=
Hospitalisations 75 ans et plus	→	=
Appels à SOS Médecins Tous âges	→	=
Appels à SOS Médecins 75 ans et plus	→	=
Samu	→	=
Sapeurs pompiers	→	=

**Légende :**  
 Seuil CC3 : seuil calculé par une méthode carte de contrôle à 3 écarts-types  
 Seuil LH3 : seuil calculé par la méthode des limites historiques sur 2 ans à 3 écarts-types  
 Tendance : évolution par rapport aux 4 semaines précédentes  
 Comparaison : comparaison à la valeur attendue (la méthode peut varier selon l'indicateur ou le département)

La surveillance des indicateurs d'activité n'a pas montré sur l'ensemble de la semaine 25 d'augmentation particulière. On note cependant une augmentation ponctuelle du nombre de passages aux urgences d'adultes âgés de 75 ans et plus samedi 25. Par ailleurs, on n'observe pas ces dernières semaines d'augmentation notable de la mortalité au niveau départemental.

Figure 23

Evolution du nombre quotidien de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans des services d'urgence depuis le 1<sup>er</sup> juin 2011 - tous âges

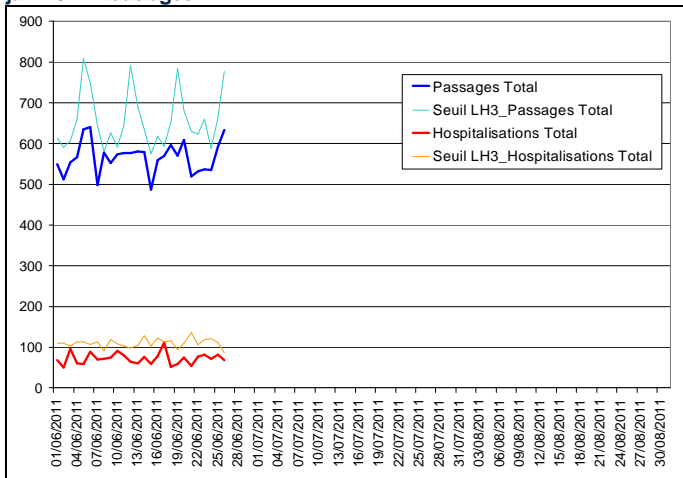


Figure 25

Evolution du nombre quotidien d'appels à SOS Médecins 78 depuis le 1<sup>er</sup> juin 2011 - tous âges et 75 ans et plus

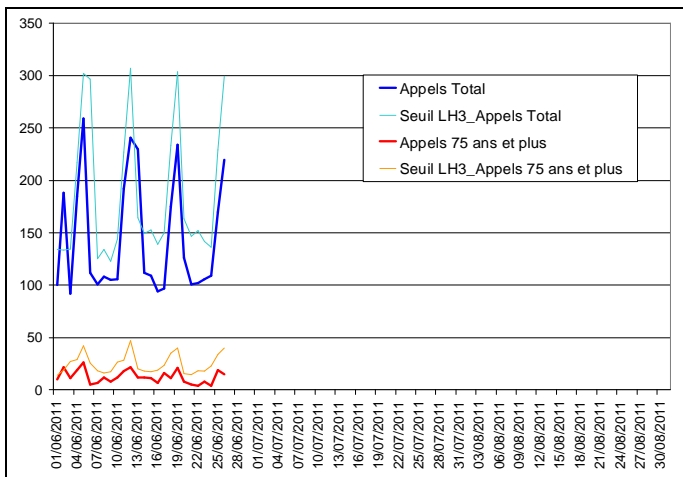
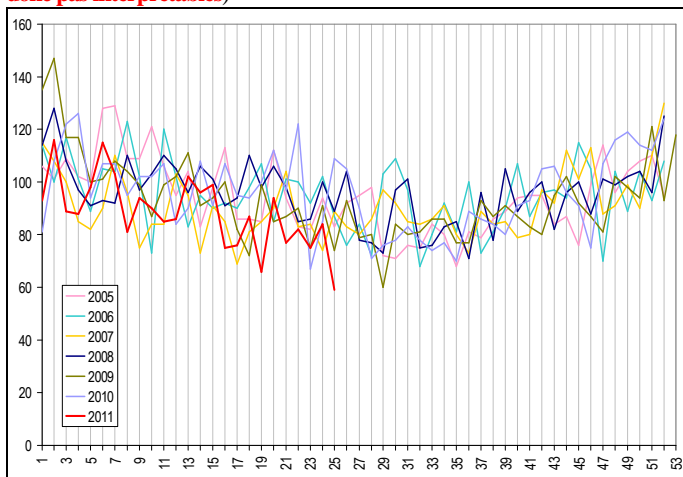


Figure 27

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2011 dans 17 communes (les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)



La surveillance des indicateurs d'activité n'a pas montré sur l'ensemble de la semaine 25 d'augmentation particulière. On note cependant une augmentation du nombre de sorties des sapeurs pompiers pour secours à victimes dimanche 26. Par ailleurs, on n'observe pas ces dernières semaines d'augmentation notable de la mortalité au niveau départemental.

Figure 24

Evolution du nombre quotidien de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans des services d'urgence depuis le 1<sup>er</sup> juin 2011 - adultes de 75 ans et plus

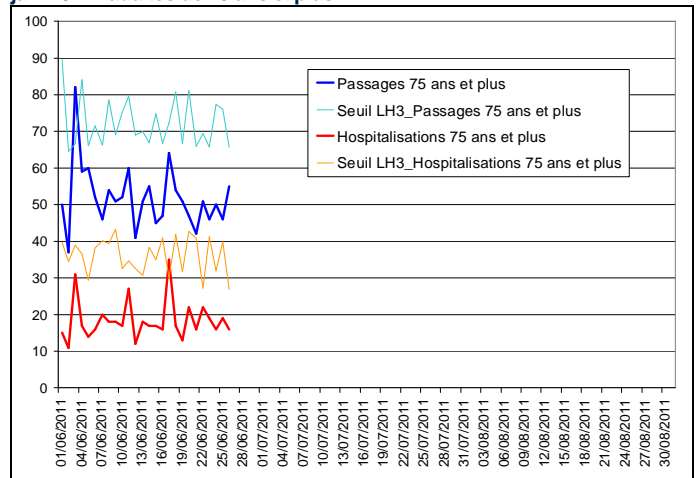
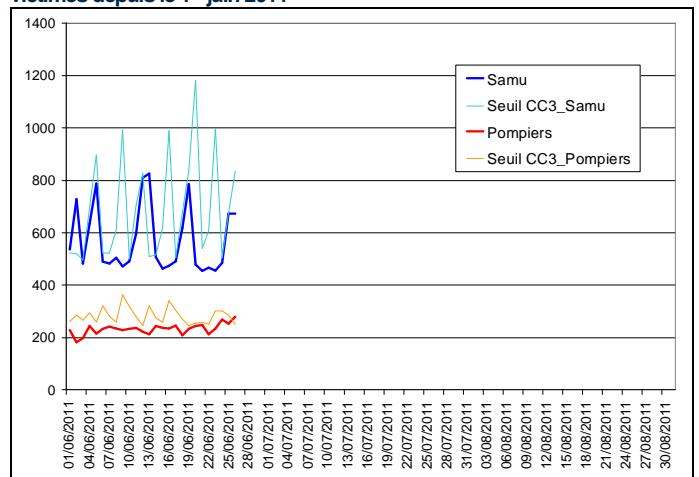


Figure 26

Evolution du nombre quotidien d'affaires traitées par le Samu et du nombre quotidien de sorties des sapeurs pompiers pour secours à victimes depuis le 1<sup>er</sup> juin 2011



	Tendance	Comparaison
Passages aux urgences Tous âges	→	=
Hospitalisations Tous âges	→	=
Passages aux urgences 75 ans et plus	→	=
Hospitalisations 75 ans et plus	→	=
Appels à SOS Médecins Tous âges	→	=
Appels à SOS Médecins 75 ans et plus	→	=
Samu	→	=
Sapeurs pompiers	→	=

Légende :

Seuil CC3 : seuil calculé par une méthode carte de contrôle à 3 écarts-types

Seuil LH3 : seuil calculé par la méthode des limites historiques sur 2 ans à 3 écarts-types

Tendance : évolution par rapport aux 4 semaines précédentes

Comparaison : comparaison à la valeur attendue (la méthode peut varier selon l'indicateur ou le département)



Figure 28

Evolution du nombre quotidien de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans des services d'urgence depuis le 1<sup>er</sup> juin 2011 - tous âges

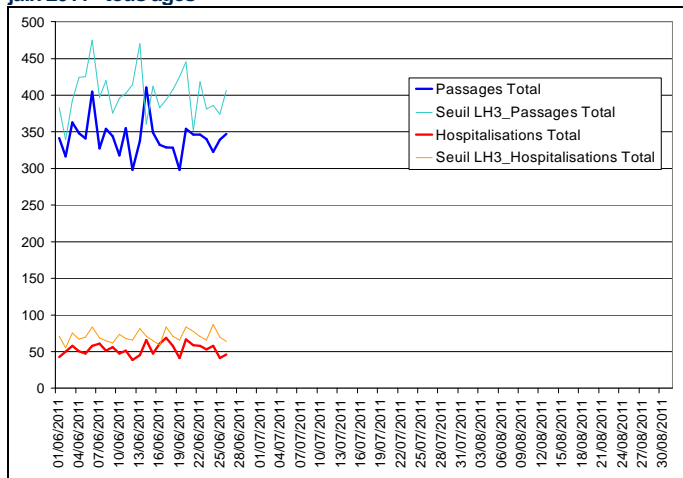


Figure 29

Evolution du nombre quotidien de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans des services d'urgence depuis le 1<sup>er</sup> juin 2011 - adultes de 75 ans et plus

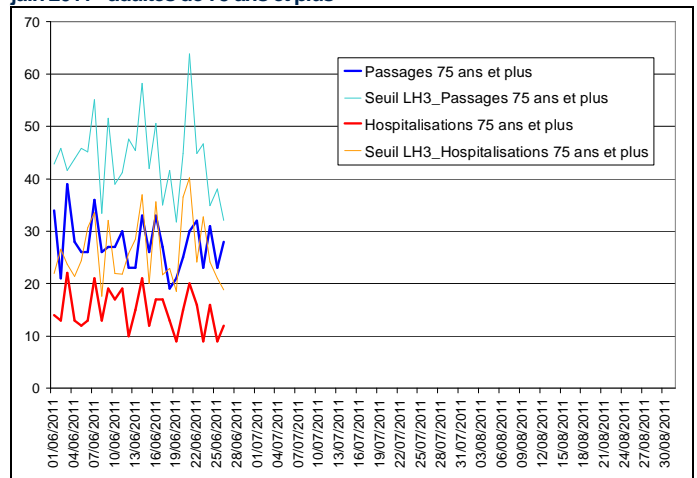


Figure 30

Evolution du nombre quotidien d'affaires traitées par le Samu et du nombre quotidien de sorties des sapeurs pompiers pour secours à victimes depuis le 1<sup>er</sup> juin 2011

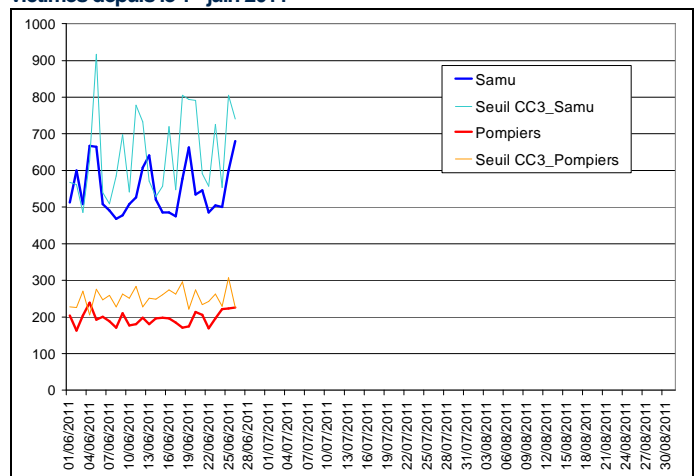
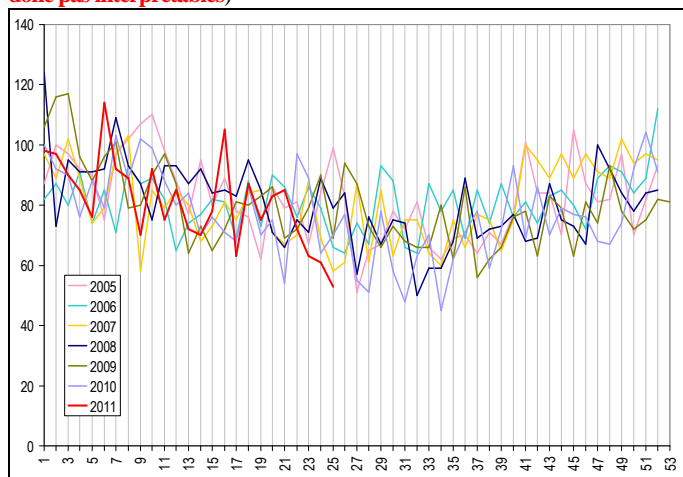


Figure 31

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2011 dans 21 communes (les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)



La surveillance des indicateurs d'activité n'a pas montré sur l'ensemble de la semaine 25 d'augmentation particulière. On note cependant une augmentation par rapport aux 4 semaines précédentes du nombre de sorties des sapeurs pompiers pour secours à victimes en fin de semaine (du vendredi au dimanche). Par ailleurs, on n'observe pas ces dernières semaines d'augmentation notable de la mortalité au niveau départemental.

	Tendance	Comparaison
Passages aux urgences Tous âges	→	=
Hospitalisations Tous âges	→	=
Passages aux urgences 75 ans et plus	→	=
Hospitalisations 75 ans et plus	→	=
Samu	→	=
Sapeurs pompiers	→	=

**Légende :**  
 Seuil CC3 : seuil calculé par une méthode carte de contrôle à 3 écarts-types  
 Seuil LH3 : seuil calculé par la méthode des limites historiques sur 2 ans à 3 écarts-types  
 Tendance : évolution par rapport aux 4 semaines précédentes  
 Comparaison : comparaison à la valeur attendue (la méthode peut varier selon l'indicateur ou le département)

Figure 32

Evolution du nombre quotidien de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans des services d'urgence depuis le 1<sup>er</sup> juin 2011 - tous âges

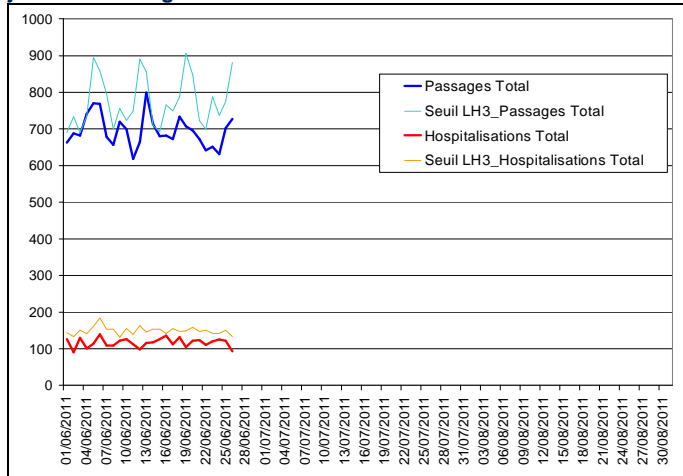


Figure 34

Evolution du nombre quotidien d'appels à SOS Médecins Grand Paris (75, 92, 93, 94) depuis le 1<sup>er</sup> juin 2011 - tous âges et 75 ans et plus

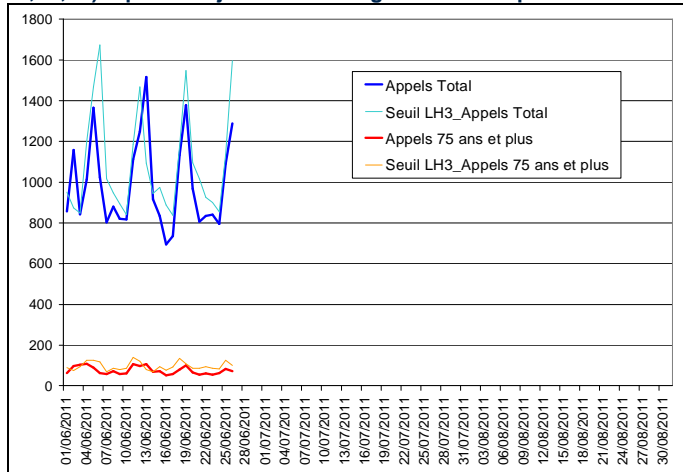
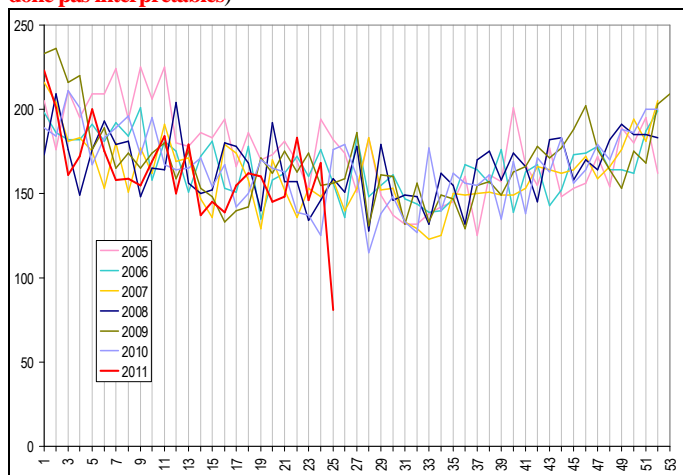


Figure 36

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2011 dans 26 communes (les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)



La surveillance des indicateurs d'activité n'a pas montré en semaine 25 d'augmentation particulière. On note cependant une augmentation ponctuelle du nombre de passages aux urgences suivis d'une hospitalisation de personnes âgées de 75 ans et plus jeudi. Par ailleurs, le nombre de décès de personnes âgées de 75 ans et plus a été supérieur en semaine 22 (du 30 mai au 5 juin) à celui observé les années précédentes à la même période (non illustré ici).

Figure 33

Evolution du nombre quotidien de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans des services d'urgence depuis le 1<sup>er</sup> juin 2011 - adultes de 75 ans et plus

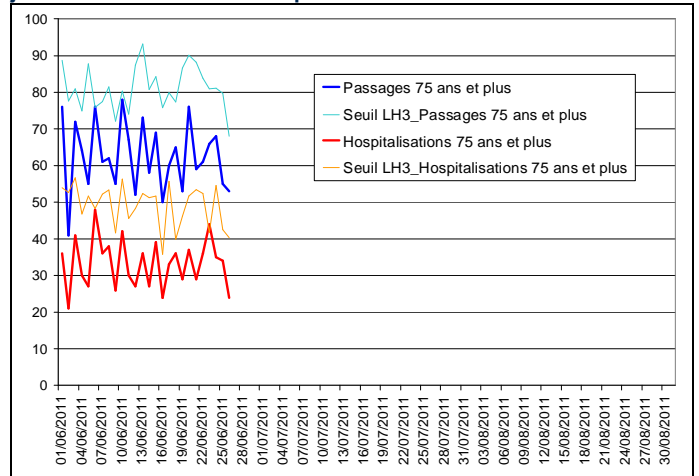
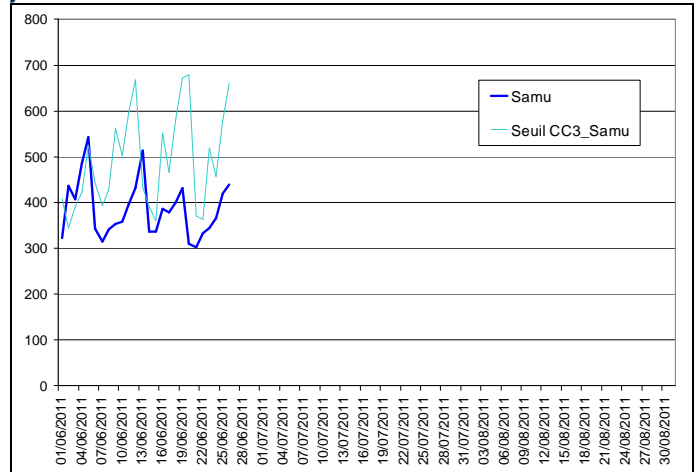


Figure 35

Evolution du nombre quotidien d'affaires traitées par le Samu depuis le 1<sup>er</sup> juin 2011



	Tendance	Comparaison
Passages aux urgences Tous âges	→	=
Hospitalisations Tous âges	→	=
Passages aux urgences 75 ans et plus	→	=
Hospitalisations 75 ans et plus	→	=
Appels à SOS Médecins Tous âges	→	=
Appels à SOS Médecins 75 ans et plus	→	=
Samu	→	=

Légende :

Seuil CC3 : seuil calculé par une méthode carte de contrôle à 3 écarts-types

Seuil LH3 : seuil calculé par la méthode des limites historiques sur 2 ans à 3 écarts-types

Tendance : évolution par rapport aux 4 semaines précédentes

Comparaison : comparaison à la valeur attendue (la méthode peut varier selon l'indicateur ou le département)

Figure 37

Evolution du nombre quotidien de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans des services d'urgence depuis le 1<sup>er</sup> juin 2011 - tous âges

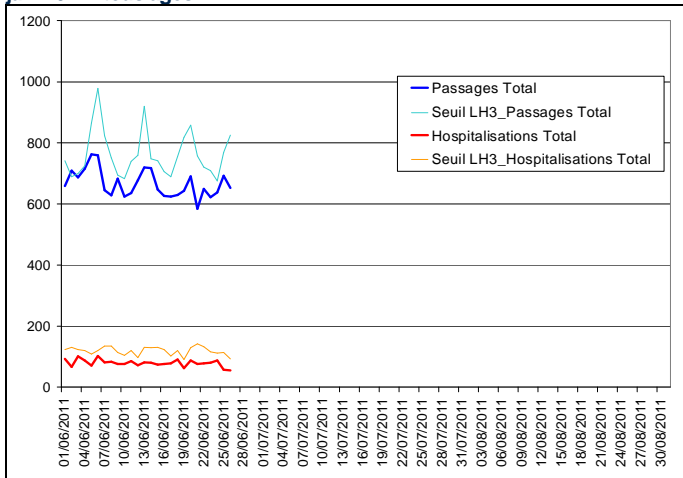


Figure 39

Evolution du nombre quotidien d'appels à SOS Médecins Grand Paris (75, 92, 93, 94) depuis le 1<sup>er</sup> juin 2011 - tous âges et 75 ans et plus

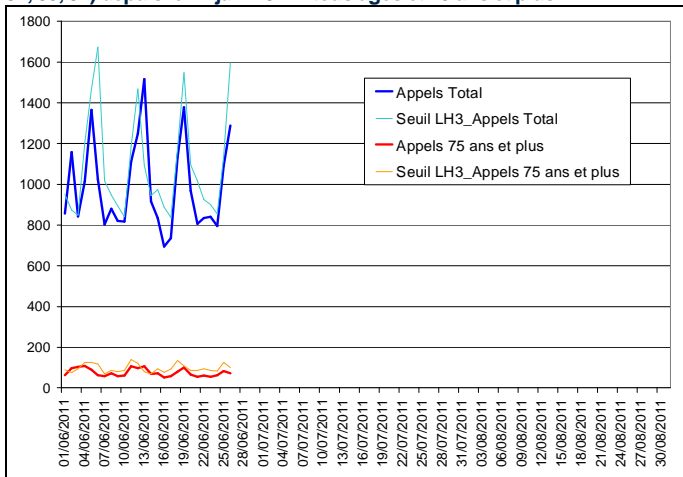
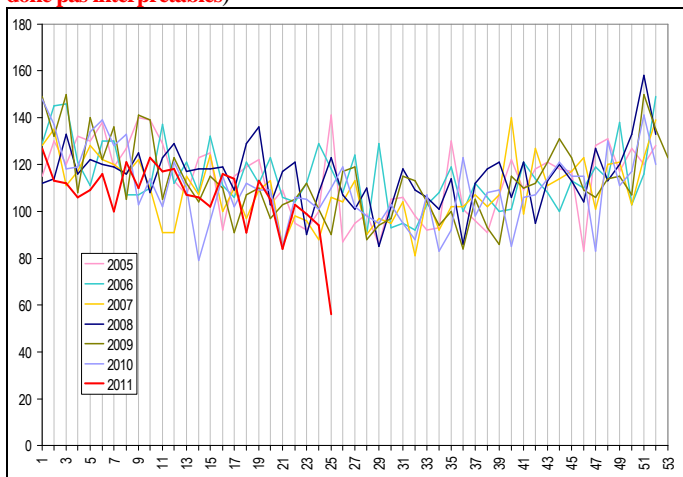


Figure 41

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2011 dans 21 communes (les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)



La surveillance des indicateurs d'activité n'a pas montré en semaine 25 d'augmentation particulière. Par ailleurs, on n'observe pas ces dernières semaines d'augmentation notable de la mortalité au niveau départemental.

Figure 38

Evolution du nombre quotidien de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans des services d'urgence depuis le 1<sup>er</sup> juin 2011 - adultes de 75 ans et plus

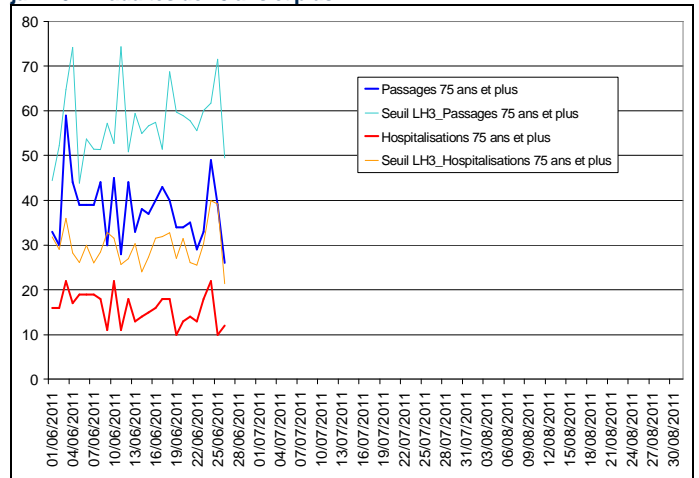
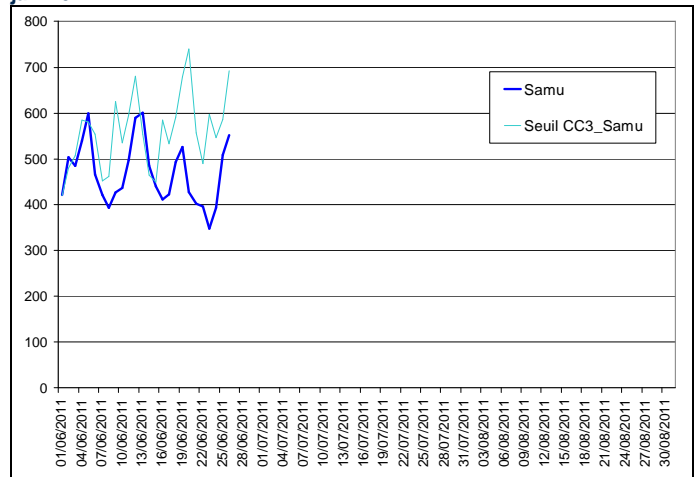


Figure 40

Evolution du nombre quotidien d'affaires traitées par le Samu depuis le 1<sup>er</sup> juin 2011



	Tendance	Comparaison
Passages aux urgences Tous âges	→	=
Hospitalisations Tous âges	→	=
Passages aux urgences 75 ans et plus	→	=
Hospitalisations 75 ans et plus	→	=
Appels à SOS Médecins Tous âges	→	=
Appels à SOS Médecins 75 ans et plus	→	=
Samu	→	=

Légende :

Seuil CC3 : seuil calculé par une méthode carte de contrôle à 3 écarts-types

Seuil LH3 : seuil calculé par la méthode des limites historiques sur 2 ans à 3 écarts-types

Tendance : évolution par rapport aux 4 semaines précédentes

Comparaison : comparaison à la valeur attendue (la méthode peut varier selon l'indicateur ou le département)

Figure 42

Evolution du nombre quotidien de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans des services d'urgence depuis le 1<sup>er</sup> juin 2011 - tous âges

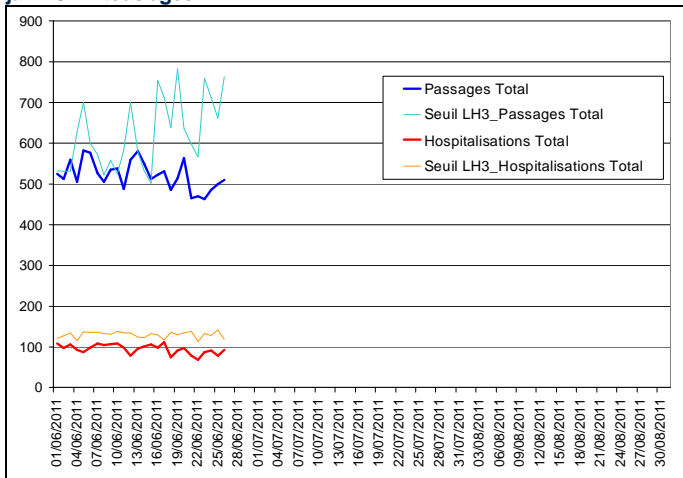


Figure 43

Evolution du nombre quotidien de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans des services d'urgence depuis le 1<sup>er</sup> juin 2011 - adultes de 75 ans et plus

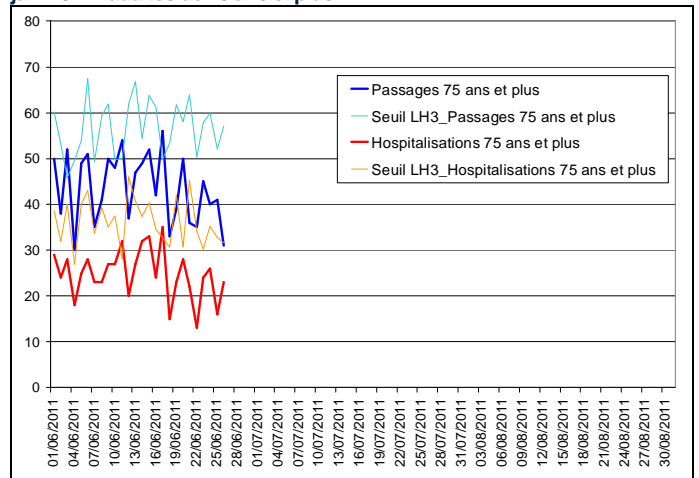


Figure 44

Evolution du nombre quotidien d'appels à SOS Médecins Grand Paris (75, 92, 93, 94) depuis le 1<sup>er</sup> juin 2011 - tous âges et 75 ans et plus

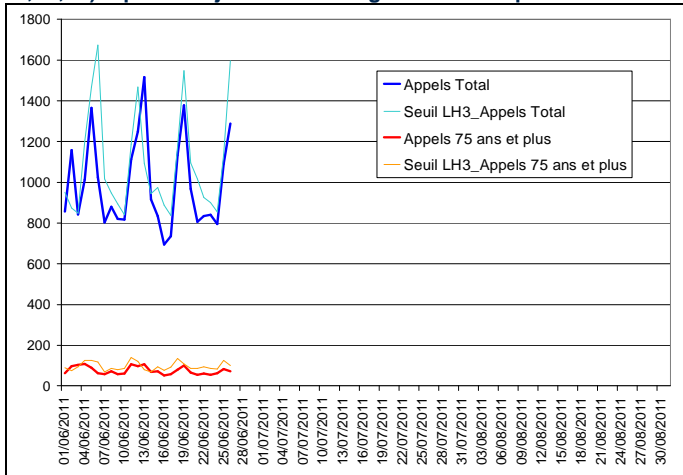


Figure 45

Evolution du nombre quotidien d'affaires traitées par le Samu depuis le 1<sup>er</sup> juin 2011

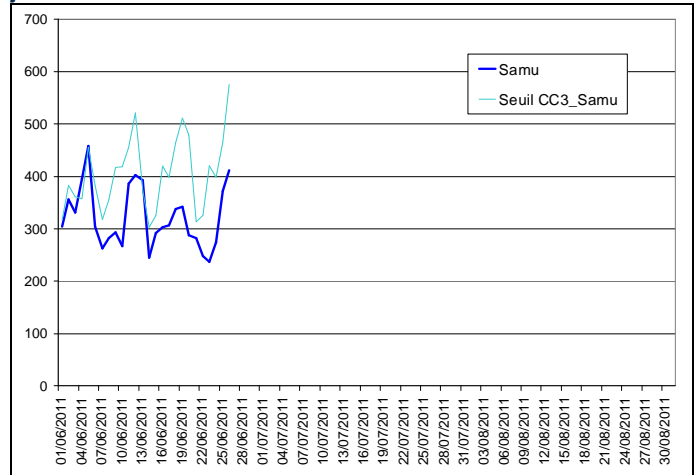
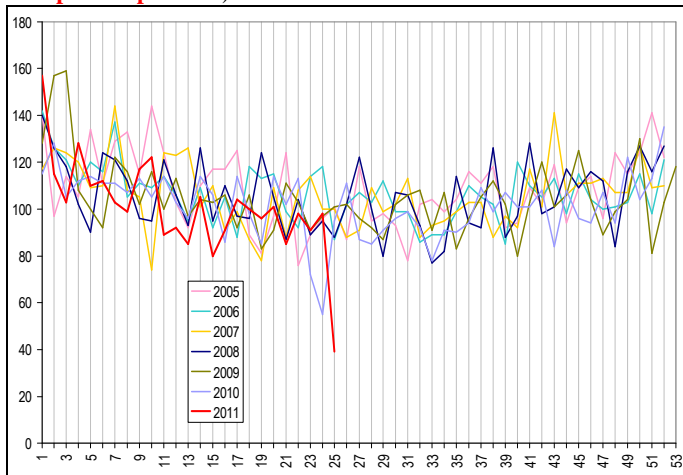


Figure 46

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2011 dans 20 communes (les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)



La surveillance des indicateurs d'activité n'a pas montré en semaine 25 d'augmentation particulière. Par ailleurs, on n'observe pas ces dernières semaines d'augmentation notable de la mortalité au niveau départemental.

	Tendance	Comparaison
Passages aux urgences Tous âges	→	=
Hospitalisations Tous âges	→	=
Passages aux urgences 75 ans et plus	→	=
Hospitalisations 75 ans et plus	→	=
Appels à SOS Médecins Tous âges	→	=
Appels à SOS Médecins 75 ans et plus	→	=
Samu	→	=

Légende :

Seuil CC3 : seuil calculé par une méthode carte de contrôle à 3 écarts-types

Seuil LH3 : seuil calculé par la méthode des limites historiques sur 2 ans à 3 écarts-types

Tendance : évolution par rapport aux 4 semaines précédentes

Comparaison : comparaison à la valeur attendue (la méthode peut varier selon l'indicateur ou le département)

Figure 47

Evolution du nombre quotidien de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans des services d'urgence depuis le 1<sup>er</sup> juin 2011 - tous âges

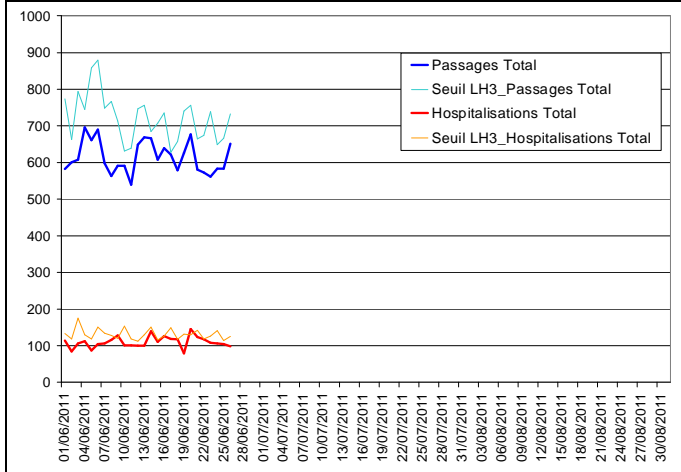


Figure 48

Evolution du nombre quotidien de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans des services d'urgence depuis le 1<sup>er</sup> juin 2011 - adultes de 75 ans et plus

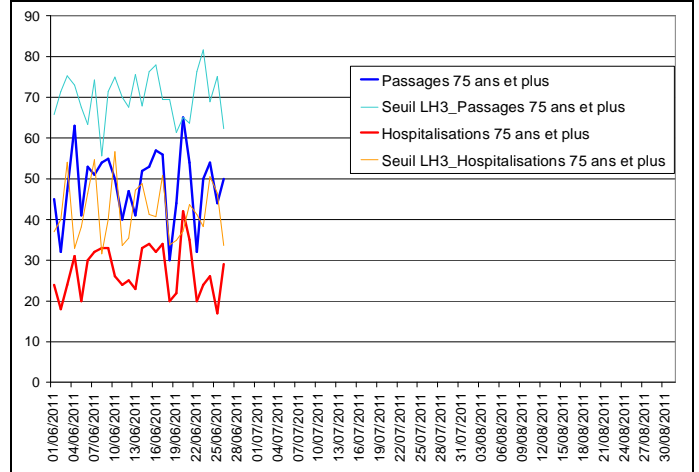


Figure 49

Evolution du nombre quotidien d'appels à SOS Médecins 95 depuis le 1<sup>er</sup> juin 2011 - tous âges et 75 ans et plus

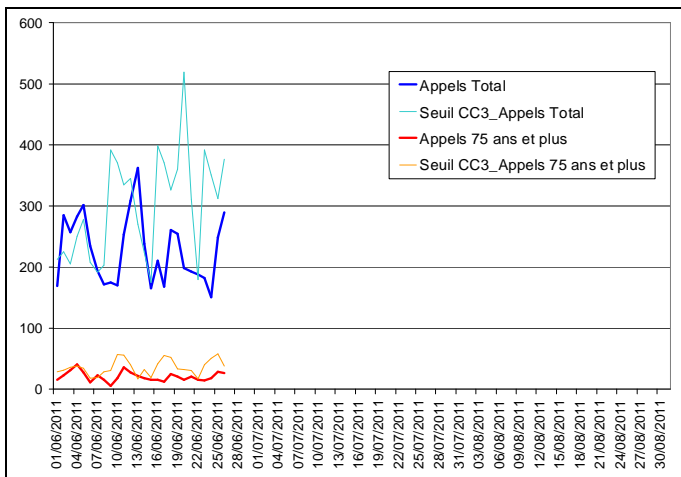


Figure 50

Evolution du nombre quotidien d'affaires traitées par le Samu et du nombre quotidien de sorties des sapeurs pompiers pour secours à victimes depuis le 1<sup>er</sup> juin 2011

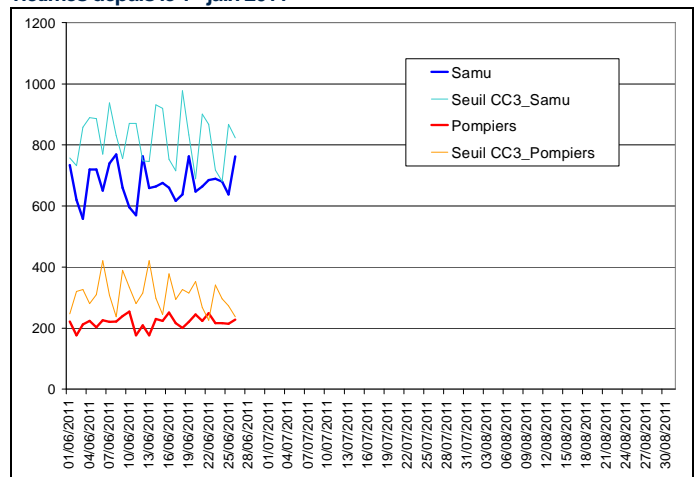
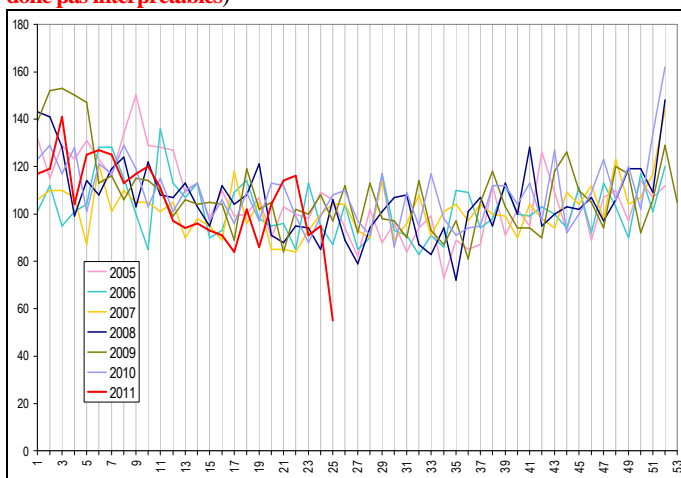


Figure 51

Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2005 à 2011 dans 36 communes (les données de la dernière semaine sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables)



	Tendance	Comparaison
<b>Passages aux urgences Tous âges</b>	→	=
<b>Hospitalisations Tous âges</b>	→	=
<b>Passages aux urgences 75 ans et plus</b>	→	=
<b>Hospitalisations 75 ans et plus</b>	→	=
<b>Appels à SOS Médecins Tous âges</b>	→	=
<b>Appels à SOS Médecins 75 ans et plus</b>	→	=
<b>Samu</b>	→	=
<b>Sapeurs pompiers</b>	→	=

**Légende :**

Seuil CC3 : seuil calculé par une méthode carte de contrôle à 3 écarts-types

Seuil LH3 : seuil calculé par la méthode des limites historiques sur 2 ans à 3 écarts-types

Tendance : évolution par rapport aux 4 semaines précédentes

Comparaison : comparaison à la valeur attendue (la méthode peut varier selon l'indicateur ou le département)

La surveillance des indicateurs d'activité n'a pas montré sur l'ensemble de la semaine 25 d'augmentation particulière. On note cependant un nombre total de passages aux urgences suivis d'une d'hospitalisation légèrement plus élevé qu'attendu lundi 20, y compris concernant des personnes âgées de 75 ans et plus. Le nombre d'appels à SOS Médecins et le nombre de sorties des sapeurs pompiers pour secours à victimes ont également été soutenus mercredi 22. Par ailleurs, le nombre total de décès a été supérieur en semaine 21 (du 23 au 29 mai) à celui observé les années précédentes à la même période (cf. figure 51).

Les informations contenues dans cette rubrique ne se veulent pas exhaustives.

## Au niveau départemental ou régional

Le Réseau national de surveillance aérobiologique (RNSA) prévoit, en Île-de-France pour la semaine en cours (du 27 juin au 3 juillet), un risque moyen d'allergie aux pollens de graminées et de châtaigner (<http://www.pollens.fr/accueil.php>).

## Au niveau national

Des recommandations de prévention des **intoxications alimentaires et en particulier des infections par Escherichia coli producteurs de shigatoxines** sont disponibles sur le site du ministère chargé de la Santé (<http://www.sante.gouv.fr/recommandations-de-prevention-des-intoxications-alimentaires-et-en-particulier-des-infections-par-escherichia-coli-e-coli-producteurs-de-shigatoxines.html>).

Un point au 28 juin sur les **cas groupés d'infections à Escherichia coli entéro-hémorragique (EHEC) en Gironde** est disponible sur le site de l'InVS (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Risques-infectieux-d-origine-alimentaire/Syndrome-hemolytique-et-uremique/Actualites/Cas-groupes-d-infections-a-Escherichia-coli-entero-hemorragique-EHEC-en-Gironde-Point-au-28-juin-2011>). D'après le site du ministère chargé de la Santé, les autorités sanitaires françaises recommandent aux consommateurs de **ne pas consommer de graines germées crues** (<http://www.sante.gouv.fr/contamination-a-l-e-coli-a-bordeaux-les-autorites-sanitaires-francaises-recommandent-aux-consommateurs-de-ne-pas-consommer-de-graines-germees-crues.html>).

Un point au 24 juin sur les **cas groupés de syndrome hémolytique et urémique (SHU) dans le Nord** est disponible sur le site de l'InVS (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Risques-infectieux-d-origine-alimentaire/Syndrome-hemolytique-et-uremique/Actualites/Cas-groupes-de-syndrome-hemolytique-et-uremique-SHU-Nord-juin-2011-Point-au-24-juin-2011#>).

Par ailleurs, le ministère chargé de la Santé met en garde contre l'**ambroisie** dont le pollen est très allergisant pour l'homme (<http://www.sante.gouv.fr/l-ambroisie-plante-tres-allergisante-doit-etre-eliminee-avant-le-demarrage-de-sa-floraison.html>).

## Au niveau international

Au sommaire du **Bulletin hebdomadaire international** cette semaine : grippe A(H5N1) / Foyers aviaires dans le Monde (<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>).

*La Cire Île-de-France Champagne-Ardenne 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 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-morbidity-et-la-mortalite/index.html>.

**Directeur de la publication**  
Dr Françoise Weber,  
directrice générale de l'InVS

### Rédacteurs

Elsa Baffert  
Clément Bassi, Nicolas Carré,  
Hubert Isnard, Céline Legout,  
Emeline Leporc,  
Laurence Mandereau-Bruno

### Diffusion

Cire Île-de-France  
Champagne-Ardenne  
ARS Île-de-France  
"Le Millénaire"  
35 rue de la Gare  
75168 PARIS CEDEX 19  
Tél. : 01.44.02.08.16  
Fax. : 01.44.02.06.76  
Mél. : [ars-idf-cire@ars.sante.fr](mailto:ars-idf-cire@ars.sante.fr)

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