

Point épidémiologique hebdomadaire n° 136

Point au 30 août 2013

| A la Une |

Clôture du système d'alerte canicule et santé 2013

Le 31 août de chaque année marque la clôture du Système d'alerte canicule et santé (Sacs). Initié et coordonné depuis 2004 par l'Institut de veille sanitaire (InVS) en étroite collaboration avec Météo-France, le Sacs est intégré au Plan national canicule (PNC) et activé au 1^{er} juin de chaque année. Il repose sur la surveillance de deux indicateurs biométéorologiques : les moyennes sur trois jours des températures nocturnes (IBMn), et les moyennes sur trois jours des températures diurnes (IBMx). Des seuils d'alerte départementaux, qui diffèrent en fonction des conditions climatiques locales, ont été établis pour ces indicateurs et correspondent à un risque de surmortalité majeur. L'alerte est proposée lorsque ces deux indicateurs ont une probabilité élevée de dépasser simultanément les seuils d'alerte. Parallèlement, en cas de vague de chaleur, la surveillance d'indicateurs sanitaires permet d'évaluer l'impact éventuel pour, si besoin, ajuster les mesures de gestion.

Cet été, la France a connu une légère vague de chaleur du 24 au 27 Juillet 2013, qui a conduit Météo-France à placer 33 départements essentiellement du sud-ouest, Sud-est et Nord-est en vigilance jaune-avertissement chaleur et 2 départements (Rhône et Isère) en niveau orange- alerte canicule.

En Limousin, cet été, aucun département n'a été concerné par l'avertissement chaleur ou la vigilance canicule. Le nombre de passages aux urgences pour pathologies en lien avec la chaleur (hyperthermies, coups de chaleur, déshydratations et hyponatrémies) est resté stable pendant toute la période de suivi du Sacs et les indicateurs sanitaires étaient à des niveaux habituellement observés.

Pour plus d'informations sur le Sacs :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Climat-et-sante/Chaleur-et-sante/Actualites>

| Tendances |

Volume globale d'activité : En baisse

Gastro-entérites : Activité en baisse aux urgences hospitalières et stable pour SOS-Médecins Limoges

Asthme : Activité en baisse

Allergies : Activité en baisse

Surveillance canicule : Aucune situation caniculaire prévue

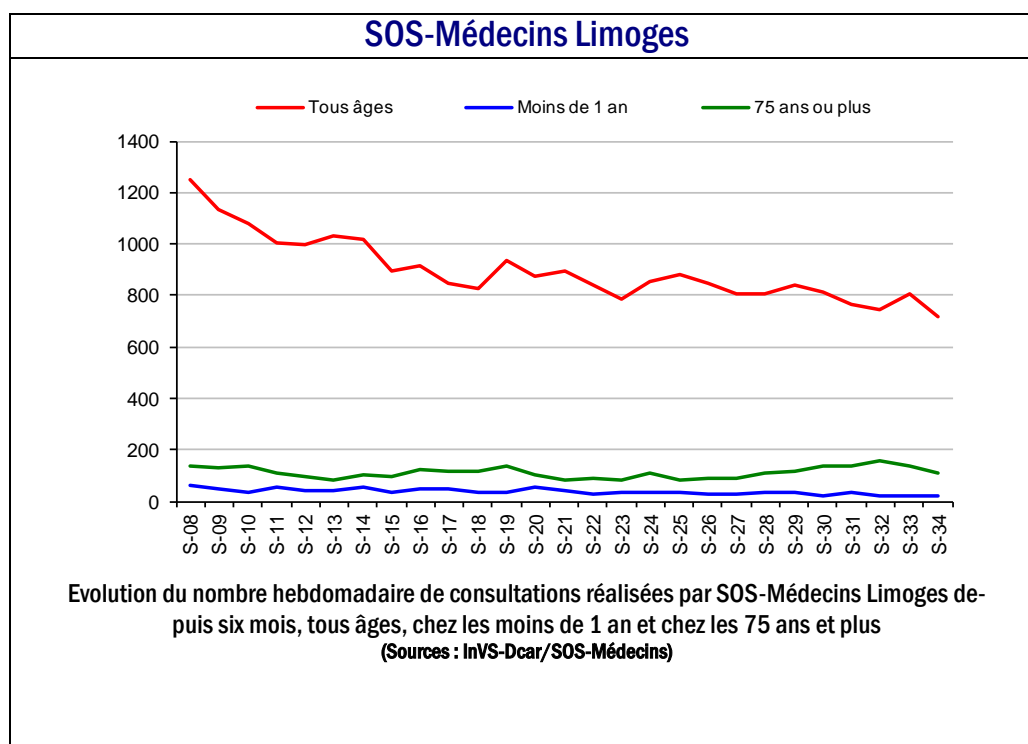
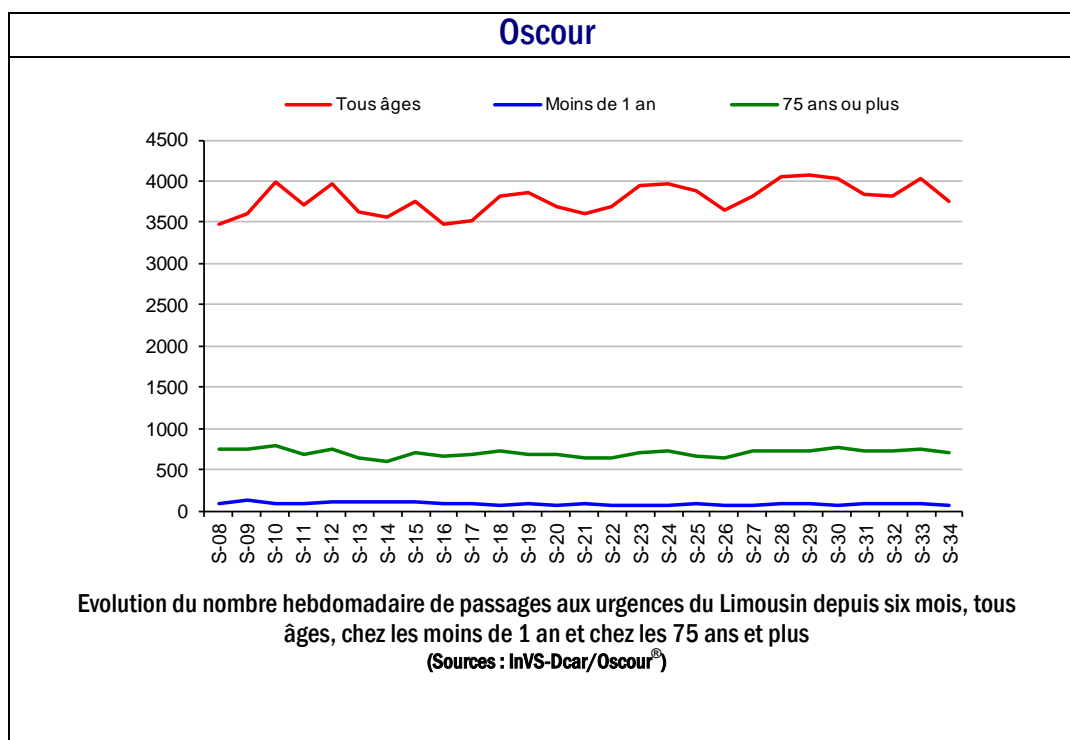
Mortalité : En hausse

Urgences hospitalières

En semaine 34-2013, l'activité globale était en baisse par rapport à la semaine précédente (-6,7 %).

SOS-Médecins Limoges

En semaine 34-2013, l'activité globale était en baisse par rapport à la semaine précédente (-10,9 %).

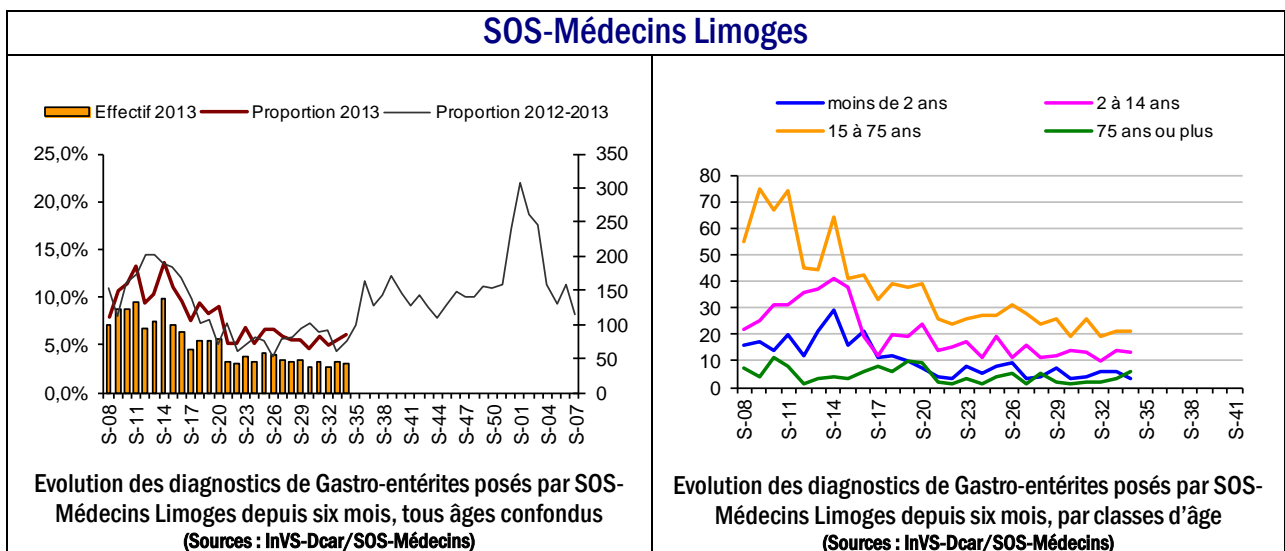
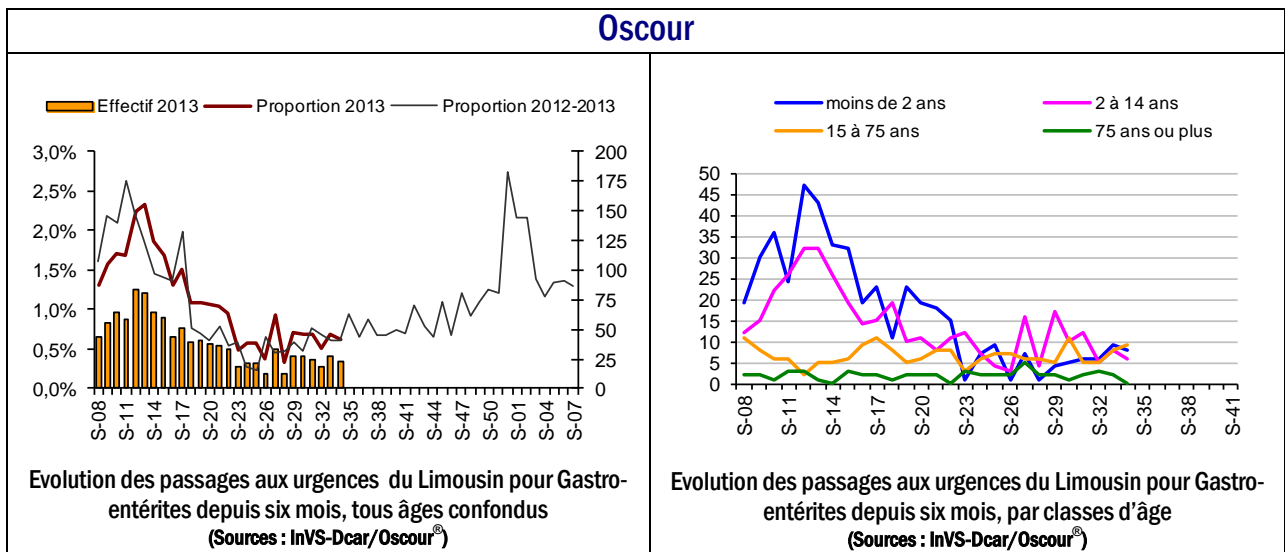


En Limousin

En semaine 34-2013, la fréquentation pour gastro-entérite était en baisse aux urgences hospitalières et stable pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient supérieurs à ceux observés l'année précédente pour la même période.

En France

Après une semaine de hausse, les passages aux urgences pour gastro-entérite se stabilisent tous âges confondus, même si une légère hausse est observée chez les enfants de 2 à 14 ans. Le niveau de fréquentation suit l'évolution temporelle des deux années précédentes à cette période. Pour SOS-Médecins, l'indicateur de gastro-entérite est stable, à un niveau comparable à 2012 et légèrement supérieur à 2011. On note une baisse de l'activité en lien avec cet indicateur chez les moins de 5 ans et les 75 ans et plus.



En Limousin

En semaine 34-2013, la fréquentation pour asthme était en baisse aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient inférieurs à ceux observés l'année précédente pour la même période.

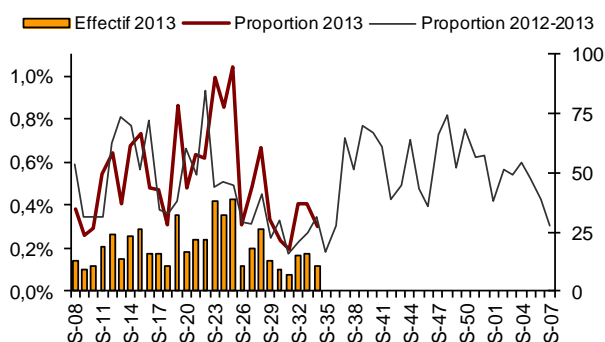
Le nombre d'allergies était en baisse aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient inférieurs à ceux observés l'année précédente pour la même période.

En France

Le nombre de passages pour asthme est stable dans toutes les classes d'âge aux urgences et pour SOS-Médecins, avec des effectifs proches des années précédentes.

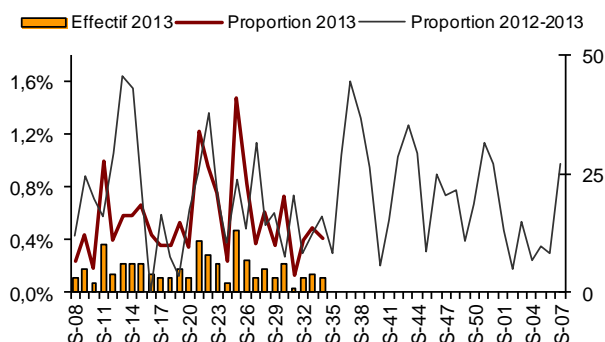
Le nombre de passages pour allergie est stable aux urgences et en baisse pour SOS-Médecins dans toutes les classes d'âge, avec des effectifs proches des années précédentes.

Asthme
Oscour



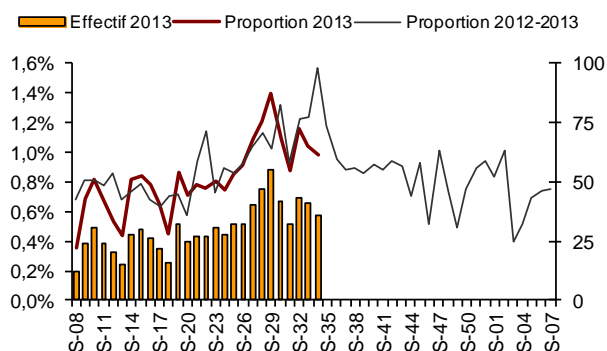
Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Asthme depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins Limoges



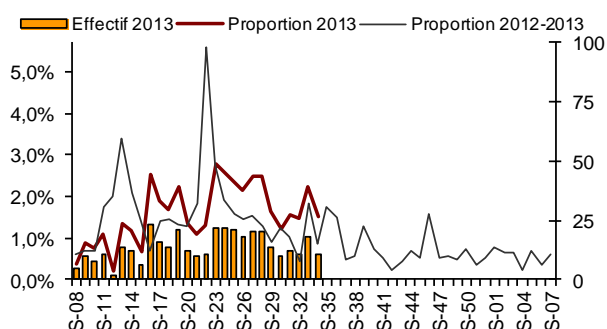
Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins Limoges depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

Allergies
Oscour



Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Allergies depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins Limoges



Evolution des diagnostics d'Allergies posés par SOS-Médecins Limoges depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

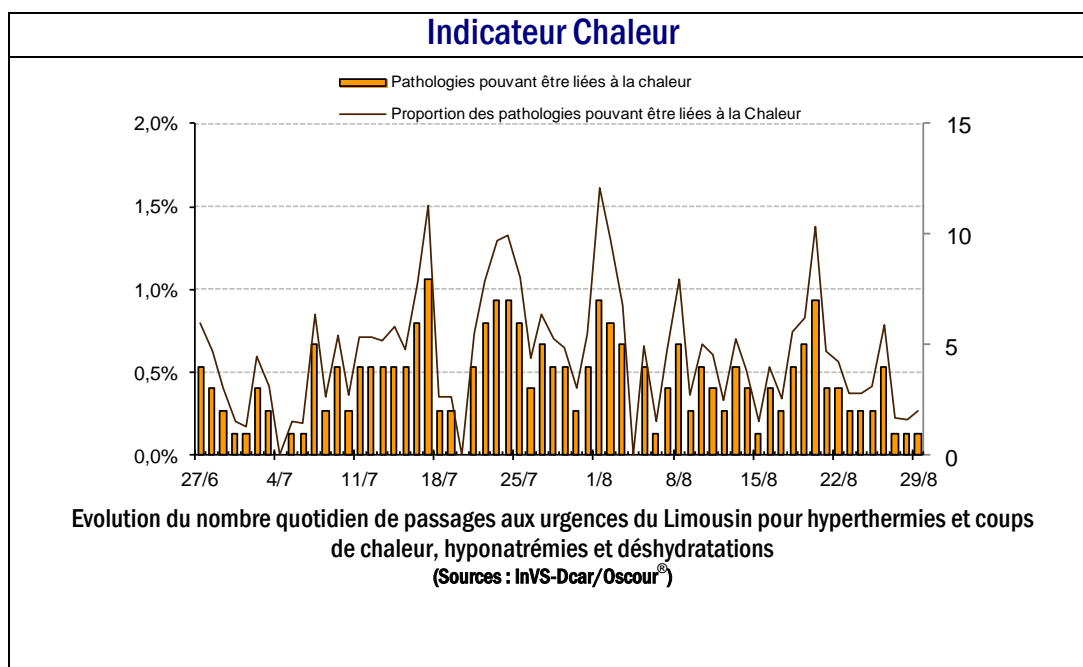
L'indicateur chaleur regroupe les passages aux urgences pour hyperthermies et coups de chaleur, déshydratations et hyponatrémies ; signes pouvant traduire les effets immédiats d'une forte chaleur sur l'organisme. Il forme avec la mortalité, les passages aux urgences et les recours à l'association SOS-Médecins Limoges pour tous les âges, les moins de un an et les plus de 75 ans, les indicateurs de morbidité et de mortalité (IMM).

Les températures de J-1 à J+5 et indices biométéorologiques (IBM) sont présentés pour chaque département. Les IBM représentent la moyenne sur trois jours (J_0 à J_2) des températures minimales (IBMn) et maximales (IBMx). En cas de pic de chaleur, la morbidité et la mortalité (nombre de décès enregistrés dans les communes informatisées) sont particulièrement surveillés.

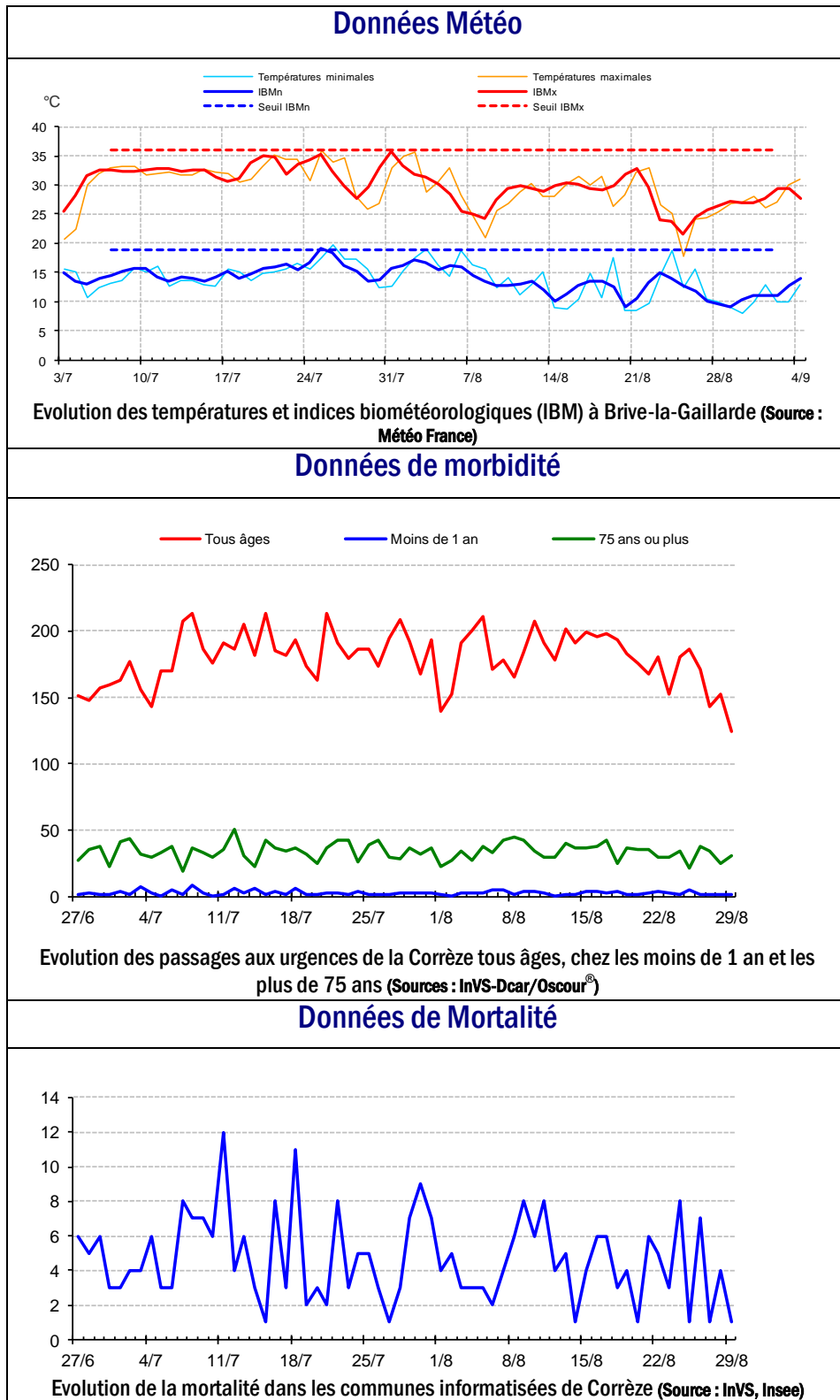
| Fréquentation des urgences liée à la chaleur |

En Limousin

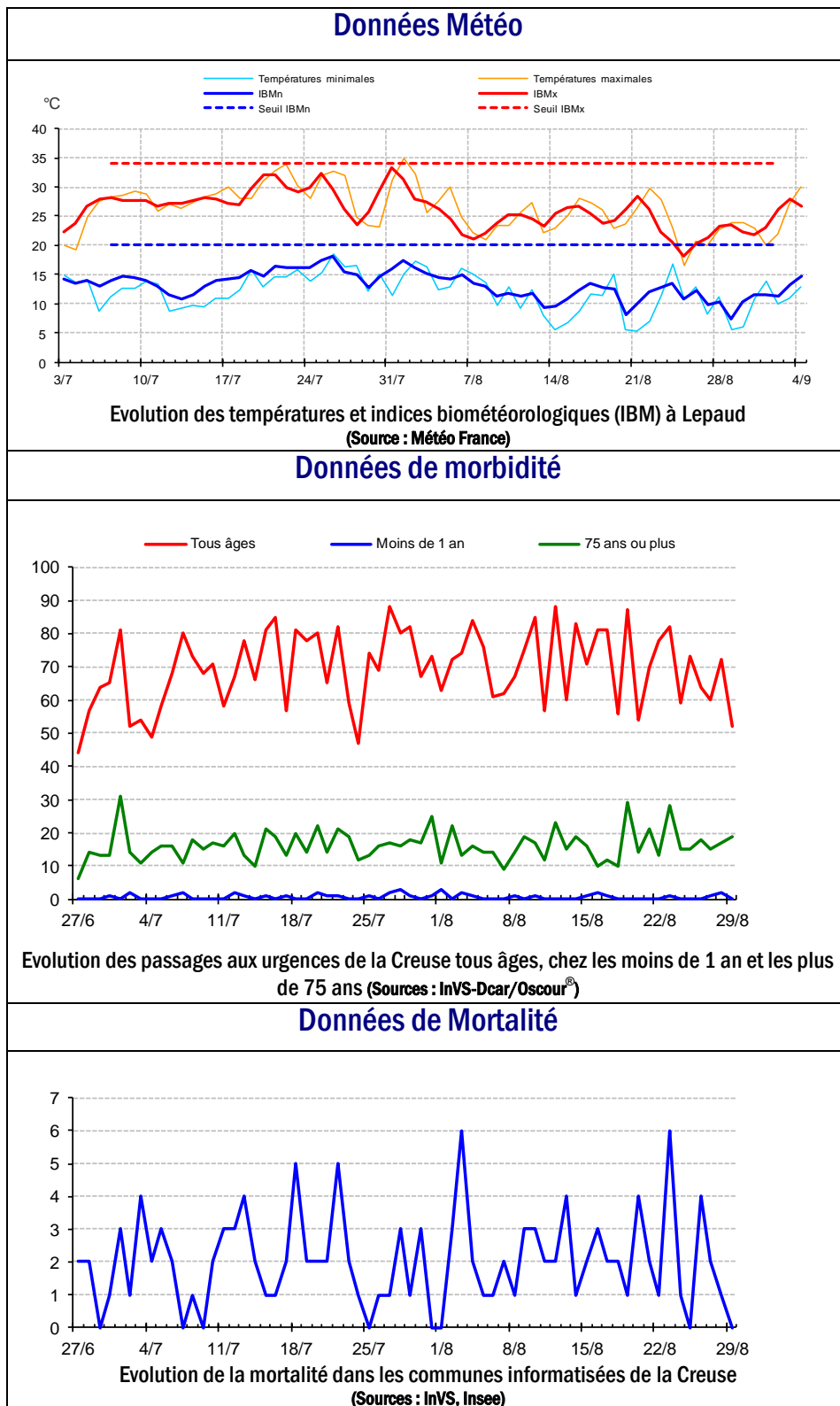
En semaine 35-2013, l'indicateur chaleur est stable par rapport aux semaines précédentes.



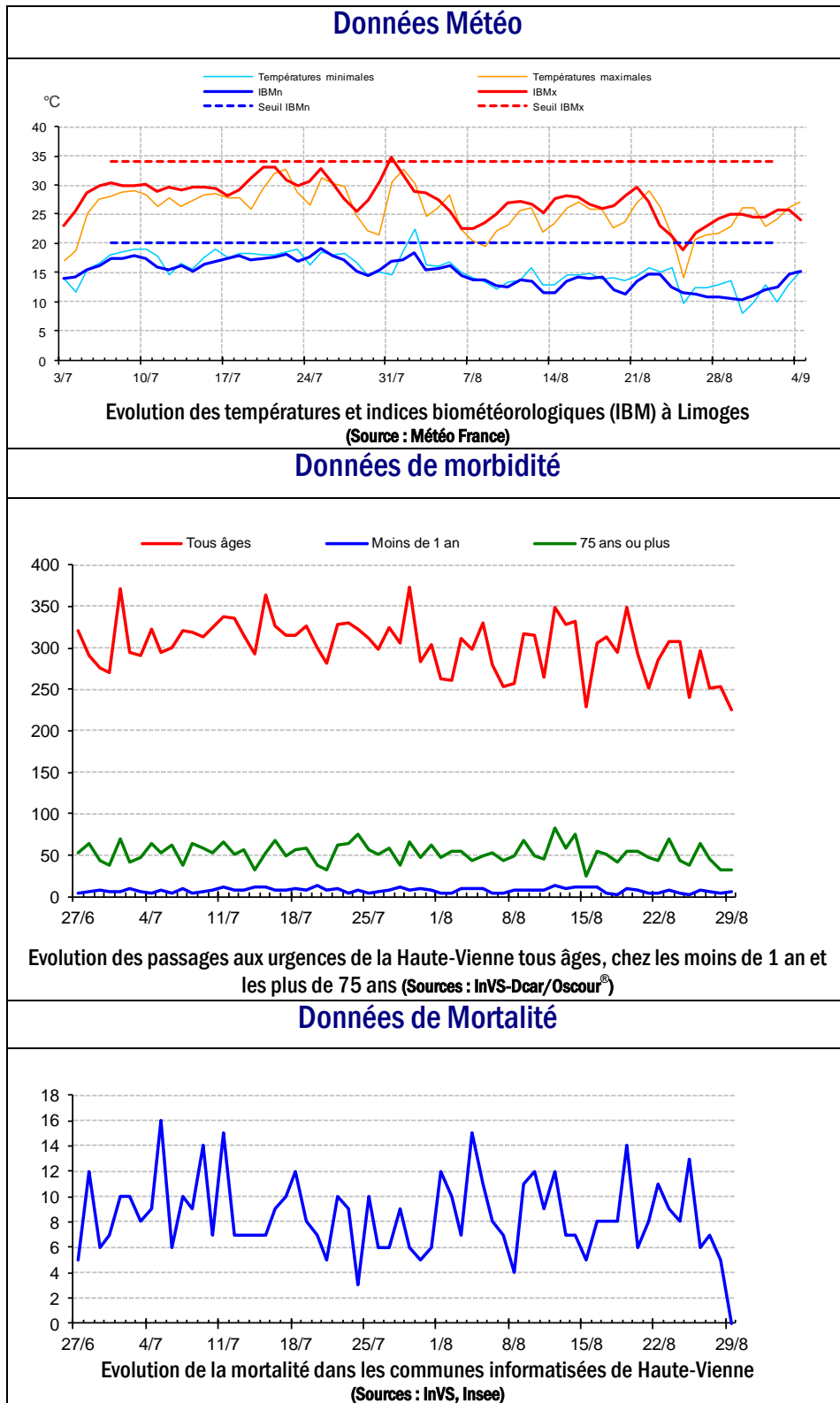
Il n'est pas prévu de dépassement des seuils d'IBM dans les prochains jours
 L'activité aux urgences hospitalières reste habituelle
 La mortalité reste à un niveau habituel.



Il n'est pas prévu de dépassement des seuils d'IBM dans les prochains jours
 L'activité aux urgences hospitalières reste habituelle
 La mortalité est à un niveau faible.



Il n'est pas prévu de dépassement des seuils d'IBM dans les prochains jours
 L'activité aux urgences hospitalières reste habituelle
 La mortalité est à un niveau faible.

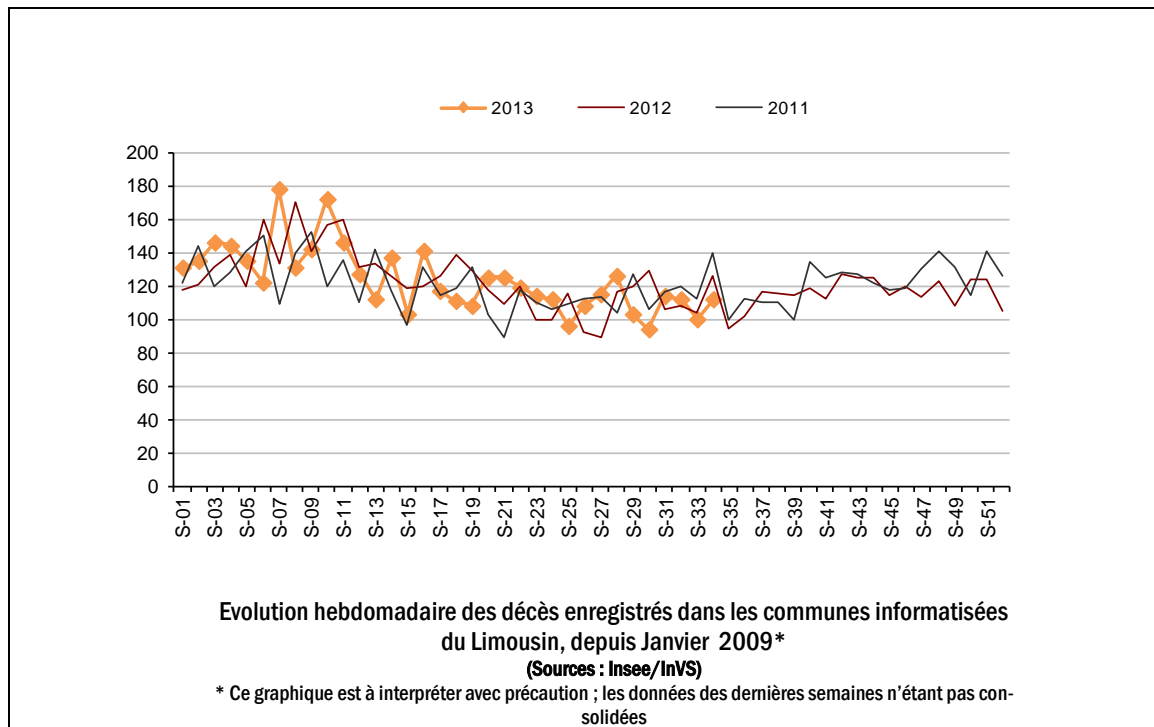


En Limousin

En semaine 34-2013, la mortalité était en hausse par rapport à la semaine précédente (données non consolidées)

En France

En semaine 34-2013, la mortalité était en baisse par rapport à la semaine précédente.



| Sources d'information |

- **Organisation de la surveillance coordonnées des Urgences (Oscour®)**
Dix services d'urgences du Limousin ont adhéré au réseau Oscour® depuis 2007.

Tableau 1 : Etablissements du Limousin participant au réseau Oscour®

| Département | Etablissement | Date de début de transmission des données |
|-------------------|--|---|
| Corrèze (19) | CH de Brive | 04/06/2007 |
| | CH de Tulle | 07/06/2007 |
| | CH d'Ussel | 03/06/2007 |
| Creuse (23) | CH de Guéret | 05/06/2007 |
| | Clinique de la Croix Blanche - Moutier | 08/06/2007 |
| Haute-Vienne (87) | CHU de Limoges - Dupuytren | 01/06/2007 |
| | CH de Saint-Junien | 06/06/2007 |
| | CH de Saint-Yrieix | 02/06/2007 |
| | CHU de Limoges - Hôpital Mère/Enfant | 09/06/2007 |
| | Clinique de Chenieux | 05/09/2007 |

- **SOS-Médecins Limoges**

Les données de SOS-Médecins Limoges parviennent quotidiennement à l'InVS depuis le 01/07/2006.

- **Services d'états-civils**

Les communes de la région dont les états-civils sont informatisés transmettent à l'Insee, qui les remonte quotidiennement à l'InVS de façon automatisée, les données de mortalité. Ce dispositif permet à l'InVS d'assurer la surveillance de la mortalité en temps quasi réel. Il couvre actuellement 18 communes soit 40 % de la population régionale.

| Liens utiles |

Pour plus d'informations, vous pouvez consulter les sites suivants :

- le dossier thématique sur le site de l'InVS se rapportant à la surveillance à partir des intervenants de l'urgence : <http://www.invs.sante.fr/fr/Dossiers-thematiques/Veille-et-alerte/Surveillance-syndromique-SurSaUD-R>
- les Points épidémiologiques hebdomadaires précédents produits par la Cire : [http://www.invs.sante.fr/fr/Actualites/Points-epidemiologiques/\(node_id\)/4639\(aa_localisation\)/Limousin](http://www.invs.sante.fr/fr/Actualites/Points-epidemiologiques/(node_id)/4639(aa_localisation)/Limousin)
- le dossier thématique "Bulletins d'information en Santé" sur le site de l'Agence régionale de santé du Limousin : <http://www.ars.limousin.sante.fr/Bulletins-d-information-en-san.132110.0.html>

| Remerciements |

Aux équipes des services d'urgences participant au réseau Oscour®, aux médecins de l'association SOS-Médecins Limoges, aux services d'état-civil ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé participant à la surveillance.

Si vous souhaitez être destinataire du Point Epidémiologique réalisé par la Cire, merci de nous en informer par email : ars-limousin-pch-cire@ars.sante.fr ou par téléphone au 05 49 42 31 87

Directeur de la publication : Dr Françoise Weber, Directrice générale de l'InVS

Diffusion : Cire Limousin Poitou-Charentes,

4 rue Micheline Ostermeyer, 86021 Poitiers cedex

Tél. : 05 49 42 31 87 - Fax : 05 49 42 31 54 – Email : ars-limousin-pch-cire@ars.sante.fr

<http://www.invs.sante.fr>

Nos partenaires



- Les centres hospitaliers : Brive, Tulle, Ussel, Guéret, Saint-Junien, Saint-Yrieix
- le CHU de Limoges (Dupuytren et Hôpital de la Mère et de l'Enfant),
- les cliniques de la Croix Blanche et de Chenieux
- L'association SOS-Médecins Limoges
- Les états-civils
- L'ARS du Limousin