

| A la Une |

Le système d'alerte canicule et santé (Sacs)

Conçu et mis en œuvre depuis 2004 par l'InVS en collaboration avec Météo-France, le système d'alerte canicule et santé (Sacs) est un dispositif de prévention et d'alerte contre les risques sanitaires d'origine météorologique. Il est opérationnel chaque année, du 1^{er} juin au 31 août inclus. Son objectif est d'identifier de façon anticipée une vague de chaleur susceptible d'avoir un impact sanitaire majeur, afin de permettre la mise en place rapide de mesures de prévention et de gestion de l'événement.

Le Sacs est fondé sur la surveillance des prévisions d'indicateurs biométéorologiques (IBM) et sur un système de seuils d'alerte départementaux.

A partir de l'été 2013, les niveaux d'alerte de la surveillance canicule ont été calqués sur ceux de la vigilance météorologique et sont dorénavant répartis sur 4 niveaux :

- Niveau 1 : Veille saisonnière (carte de vigilance verte)
- Niveau 2 : Avertissement chaleur (carte de vigilance jaune)
- Niveau 3 : Alerte canicule (carte de vigilance orange),
- Niveau 4 : Mobilisation maximale (carte de vigilance rouge)

Les indicateurs sanitaires suivis durant cette surveillance par la Cire sont les suivants :

- Les passages aux urgences toutes causes, tous âges et chez les 75 ans et plus ;
- Les passages aux urgences pour une pathologie en lien avec la chaleur (hyperthermie/coup de chaleur, hyponatrémie, déshydratation) ;
- Les recours à l'association SOS-Médecins 17 ;
- Les décès remontés à l'INSEE par les services d'état-civil des communes informatisées.

Le Sacs se traduit en région par une analyse régulière des indicateurs biométéorologiques et sanitaires par la Cire, avec production d'un point épidémiologique hebdomadaire en situation de veille saisonnière et d'avertissement chaleur puis quotidien en cas de passage en alerte canicule ou mobilisation maximale.

Pour en savoir plus :

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Rapports-et-syntheses/Environnement-et-sante/2012/Systeme-d-alerte-canicule-et-sante-principes-fondements-et-evaluation>

| Tendances |

Volume globale d'activité : En hausse

Gastro-entérites : Activité en baisse

Asthme : Activité en hausse

Allergies : Activité en hausse

Surveillance canicule : Aucune situation caniculaire n'est à prévoir dans les prochains jours

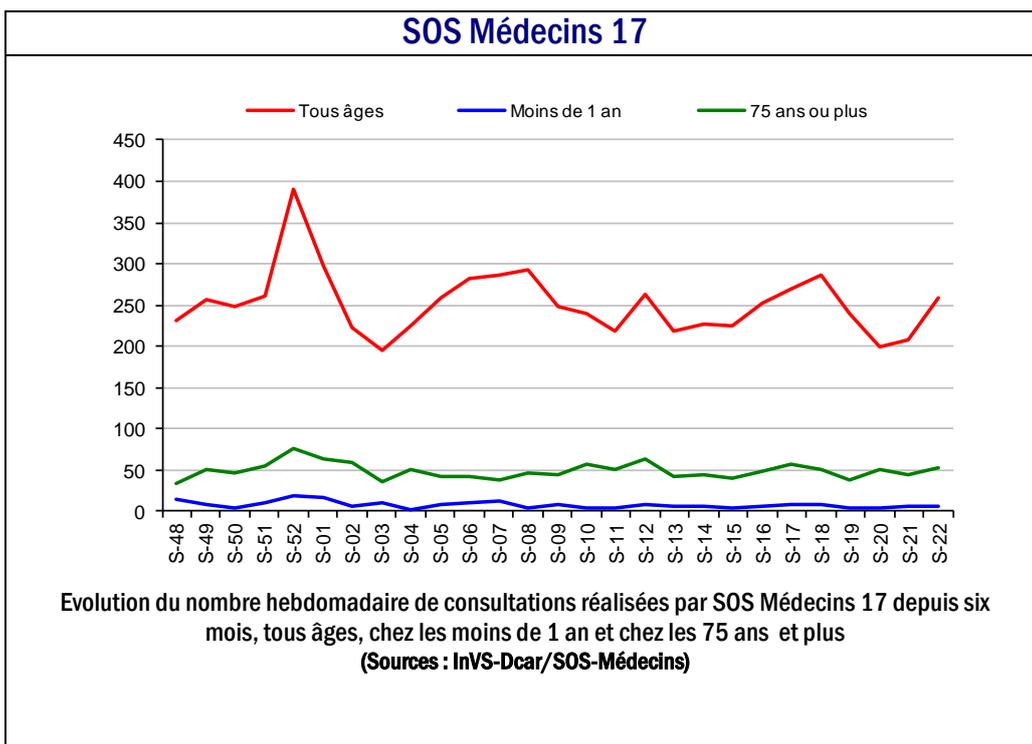
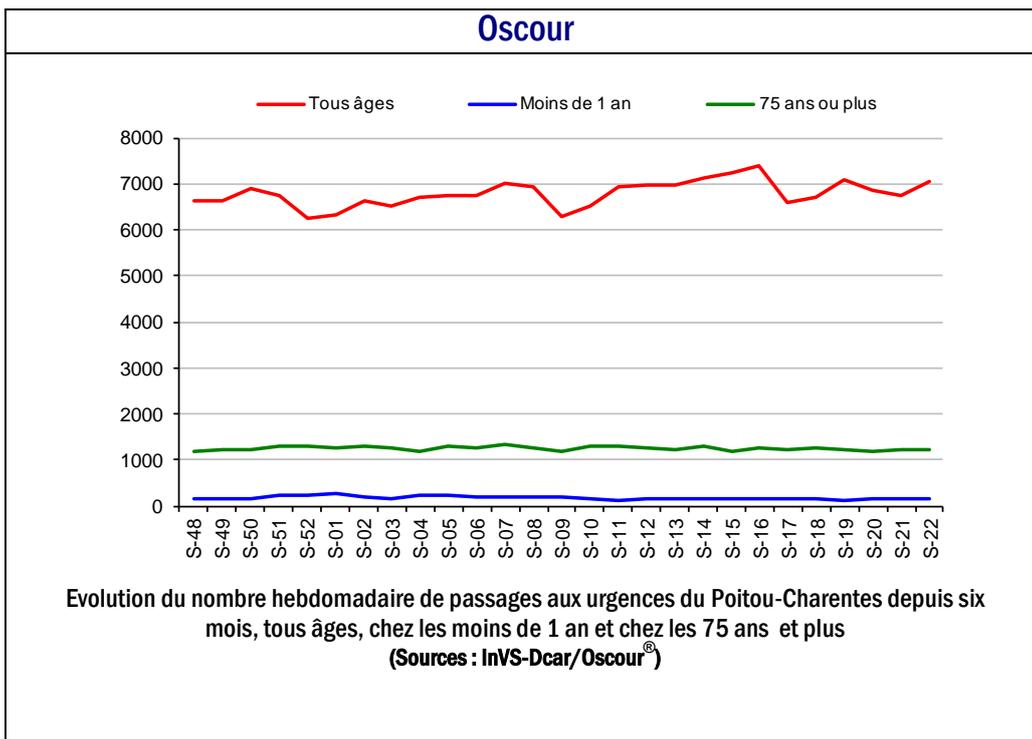
Mortalité : En baisse

Urgences hospitalières

En semaine 22-2014, le volume global d'activité était en augmentation par rapport à la semaine précédente (+4,4 %).

SOS-Médecins 17

En semaine 22-2014, le volume global d'activité était en augmentation par rapport à la semaine précédente (+25,6 %).



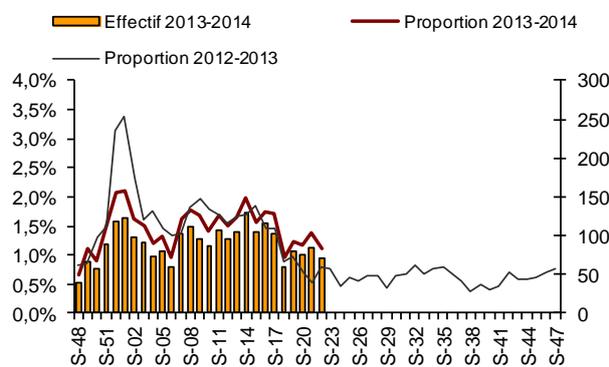
En Poitou-Charentes

En semaine 22-2014, les diagnostics pour une gastro-entérite étaient en diminution aux urgences par rapport à la semaine précédente. Les recours à SOS-Médecins 17 pour une gastro-entérite étaient également en baisse ou stables par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient supérieurs aux urgences et comparables pour SOS Médecins 17 à ceux observés l'année précédente sur la même période.

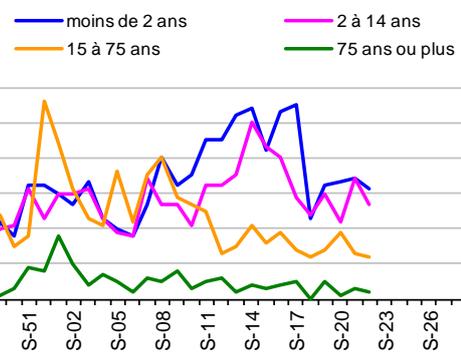
En France

En semaine 22-2014, le nombre de diagnostics pour une gastro-entérite était stable aux urgences et pour SOS-Médecins tous âges confondus par rapport à la semaine précédente, dans des valeurs proches de celles observées en 2012 et en 2013.

Oscour

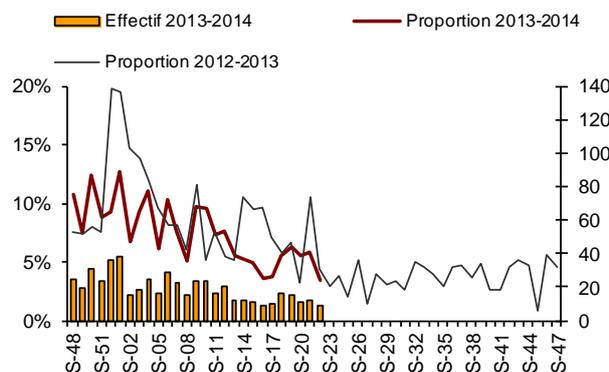


Evolution des passages aux urgences pour Gastro-entérites en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

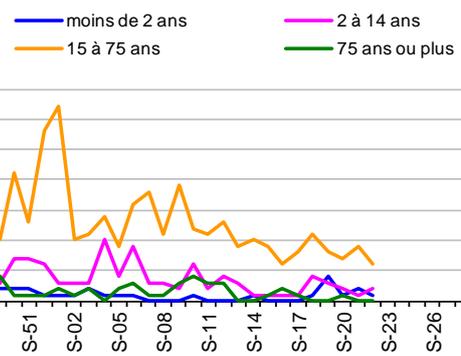


Evolution des passages aux urgences pour Gastro-entérites en Poitou-Charentes depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS Médecins 17



Evolution des diagnostics de Gastro-entérites posés par SOS Médecins 17 depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



Evolution des diagnostics de Gastro-entérites posés par SOS Médecins 17 depuis six mois, par classes d'âge (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

En Poitou-Charentes

En semaine 22-2014, le nombre de diagnostics pour une crise d'asthme était en augmentation aux urgences et pour SOS-Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient inférieurs aux urgences et supérieurs pour SOS-Médecins 17 à ceux observés l'année précédente sur la même période.

En semaine 22-2014, le nombre de diagnostics pour une allergie était également en hausse aux urgences et pour SOS Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient comparables à ceux observés l'année précédente sur la même période.

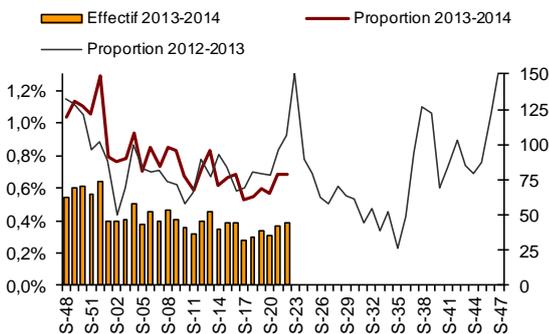
En France

En semaine 22-2014, les consultations pour une crise d'asthme aux urgences étaient stables dans toutes les classes d'âges par rapport à la semaine précédente, avec des effectifs comparables à ceux des deux années précédentes. Pour SOS-Médecins, la progression de l'indicateur de crise d'asthme se poursuit (+21%). La dynamique et les effectifs de cet indicateur étaient comparables à ceux des deux années précédentes. L'évolution à la hausse de cet indicateur est notée dans toutes les régions sauf dans les deux zones du sud de la France.

En semaine 22-2014, les passages aux urgences pour une allergie étaient en hausse de 18% tous âges confondus par rapport à la semaine précédente, avec des effectifs proches de ceux enregistrés en 2012. Pour SOS-Médecins, la progression des allergies se poursuit (+19%). La dynamique et les effectifs de cet indicateur étaient comparables à ceux des deux années précédentes. L'évolution à la hausse de cet indicateur est notée dans toutes les régions sauf dans les deux zones du sud de la France.

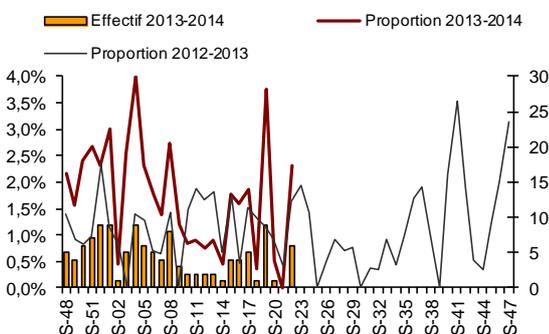
Asthme

Oscour



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

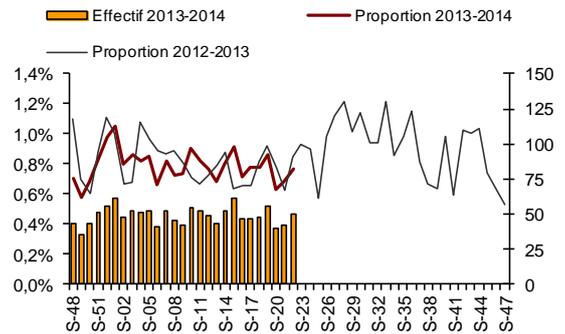
SOS Médecins 17



Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS Médecins 17 depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

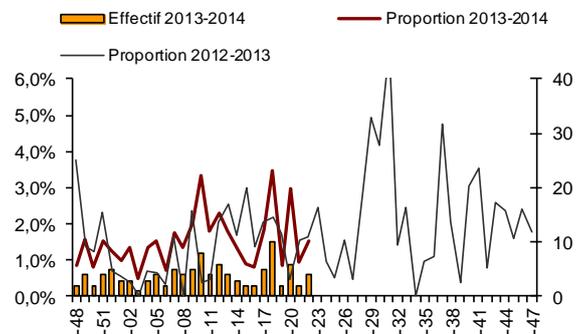
Allergies

Oscour



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

SOS Médecins 17



Evolution des diagnostics d'Allergies posés par SOS Médecins 17 depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

| Surveillance canicule |

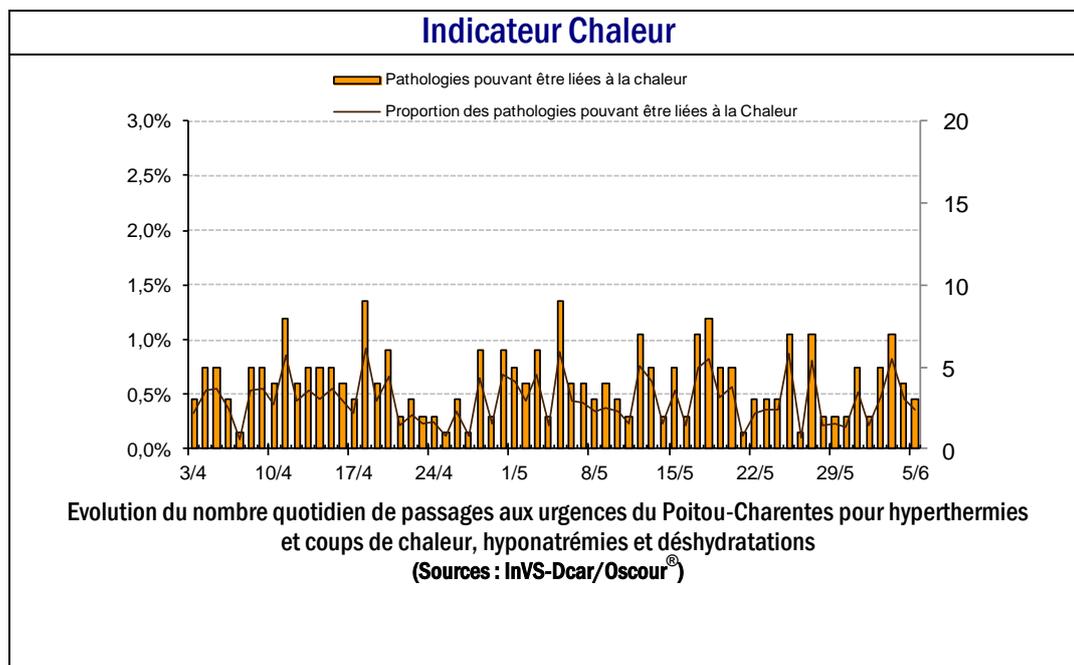
L'indicateur chaleur regroupe les passages aux urgences pour hyperthermies et coups de chaleur, déshydratations et hyponatrémies ; signes pouvant traduire les effets immédiats d'une forte chaleur sur l'organisme. Il forme avec la mortalité, les passages aux urgences et les recours à l'association SOS-Médecins 17 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 surveillées.

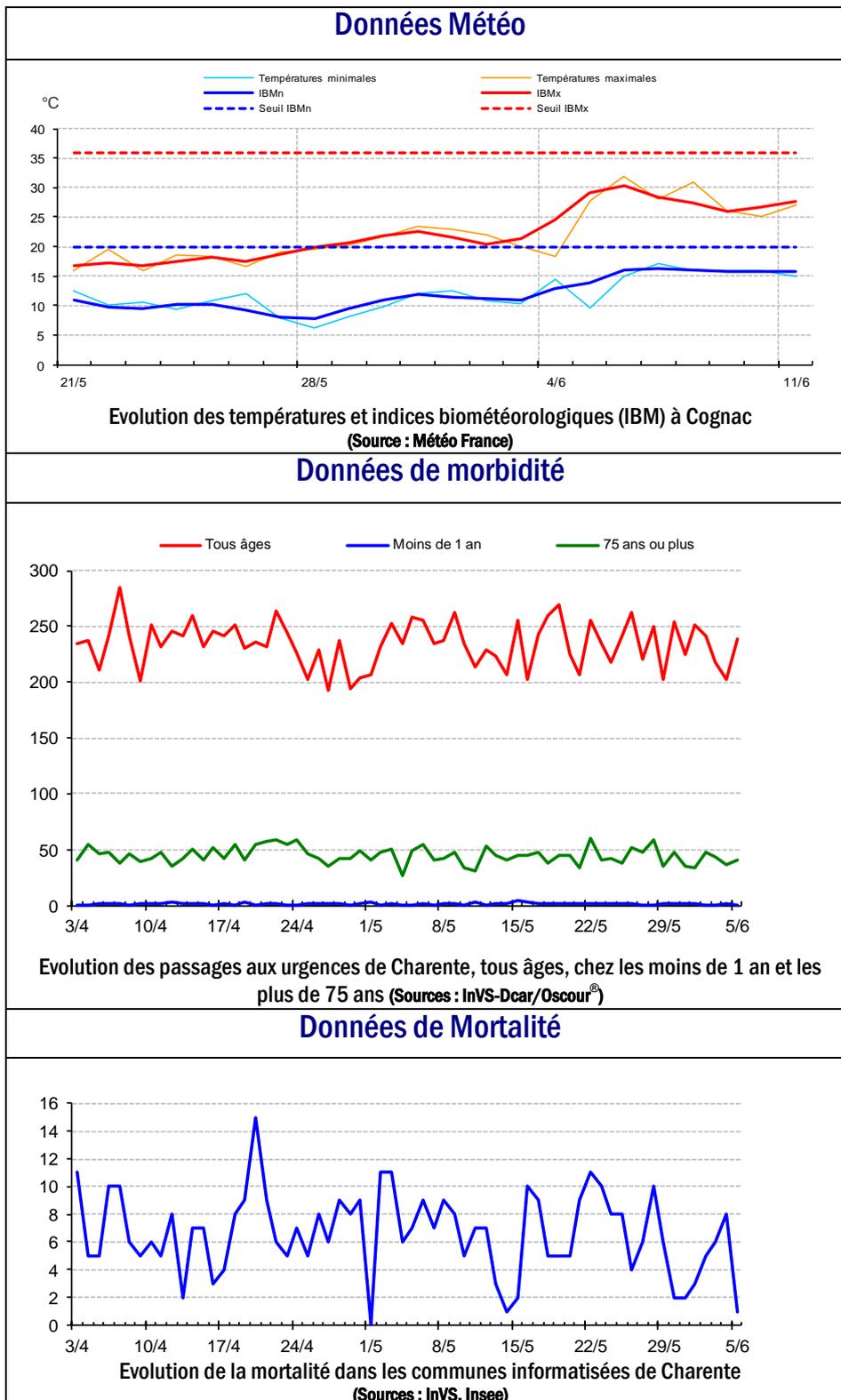
| Fréquentation des urgences liée à la chaleur |

En Poitou-Charentes

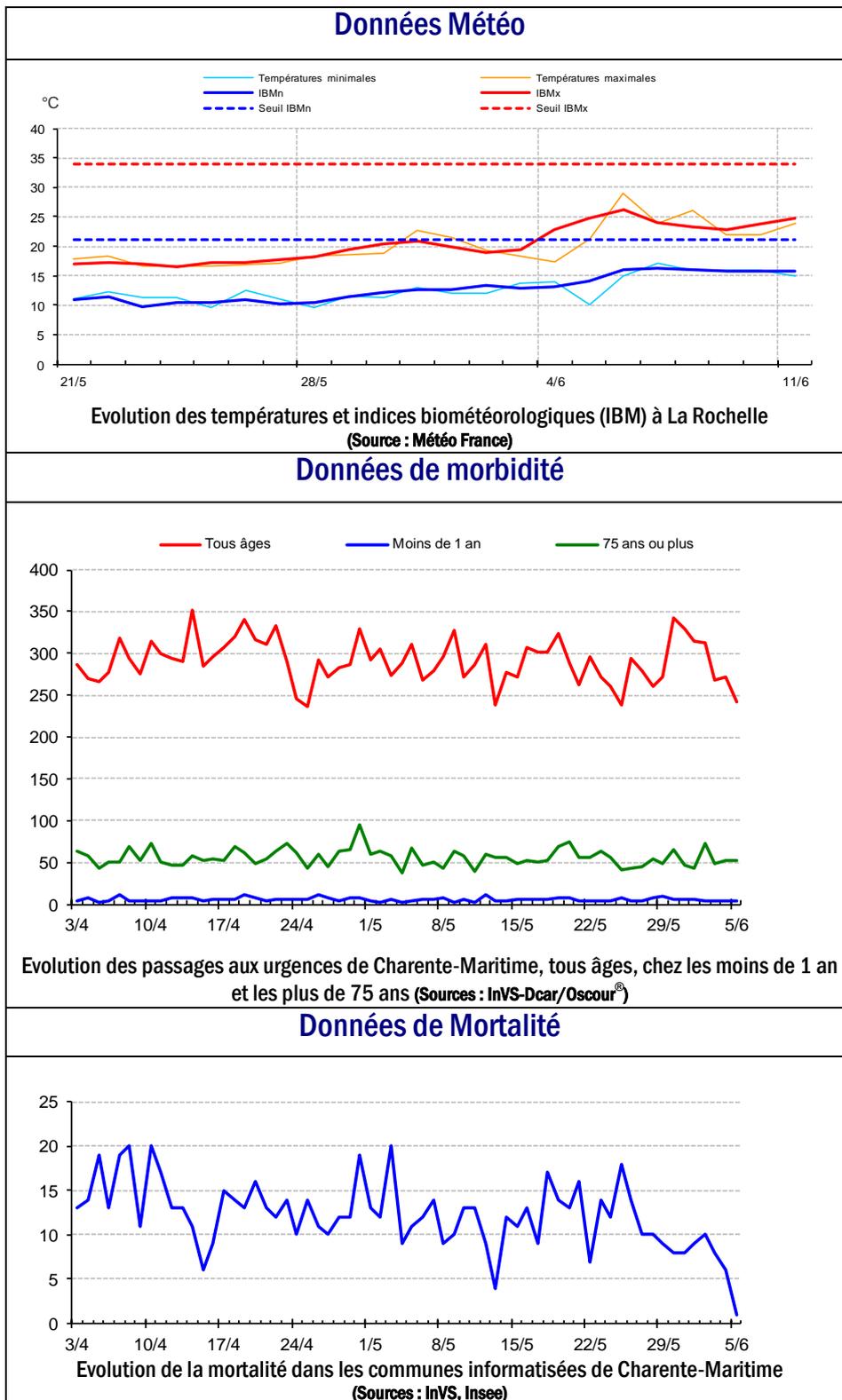
En semaine 23-2014, l'indicateur chaleur est stable par rapport aux semaines précédentes.



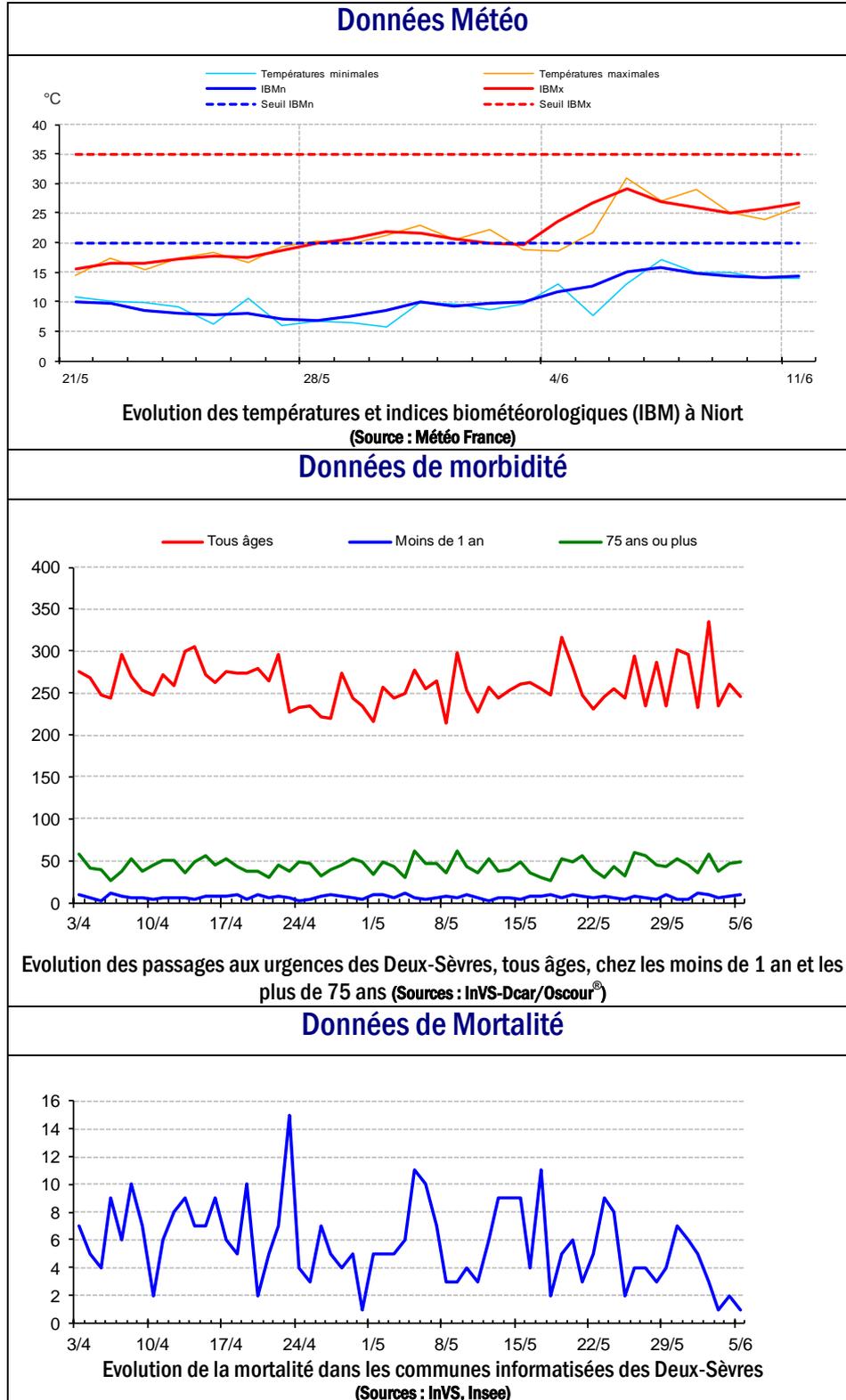
Il n'est pas prévu de dépassement des seuils d'IBM dans les prochains jours.
 L'activité aux urgences hospitalières reste habituelle.
 La mortalité reste à un niveau habituel.



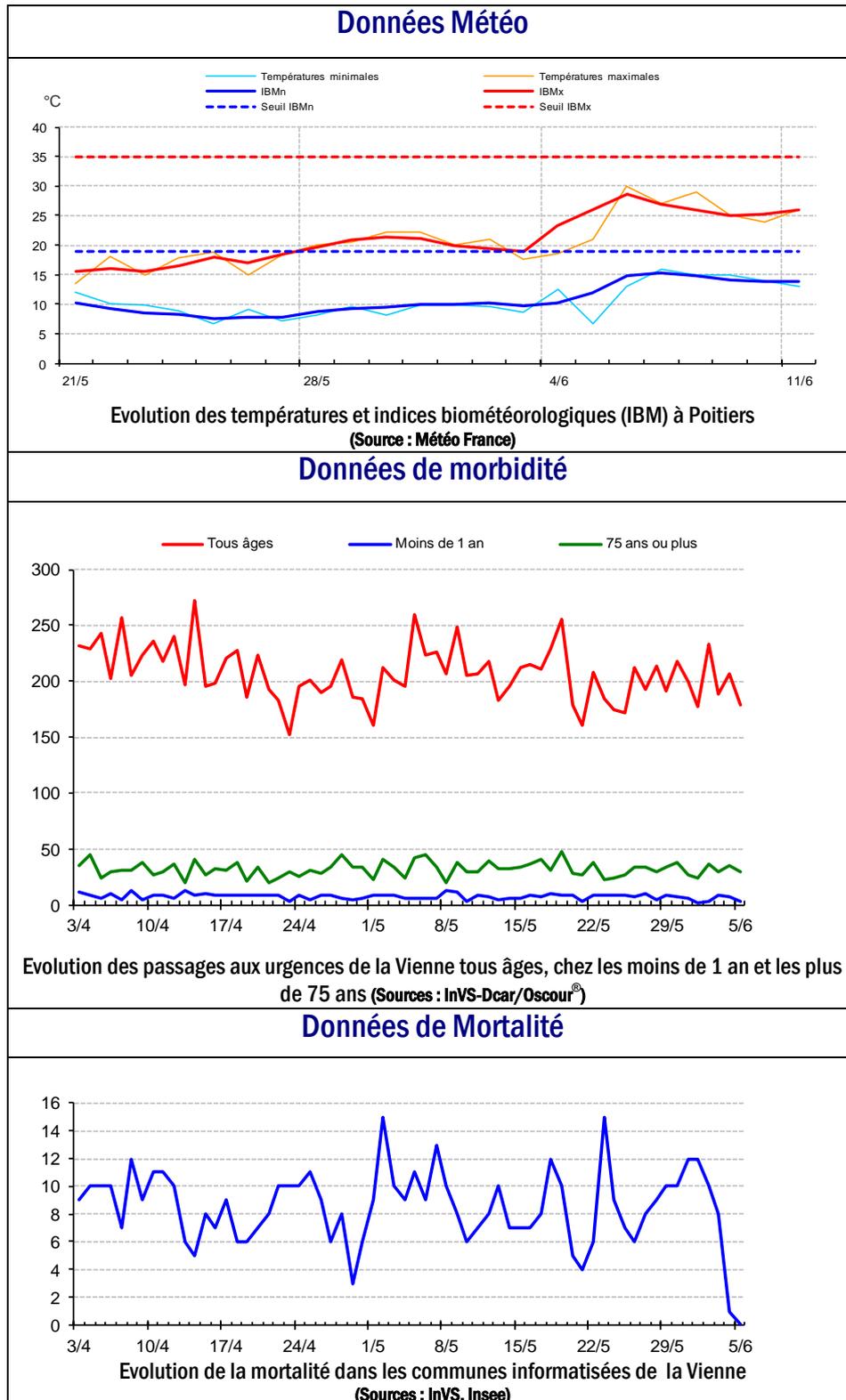
Il n'est pas prévu de dépassement des seuils d'IBM dans les prochains jours.
 L'activité aux urgences hospitalières reste habituelle.
 La mortalité est en baisse.



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 en baisse.



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 en baisse.

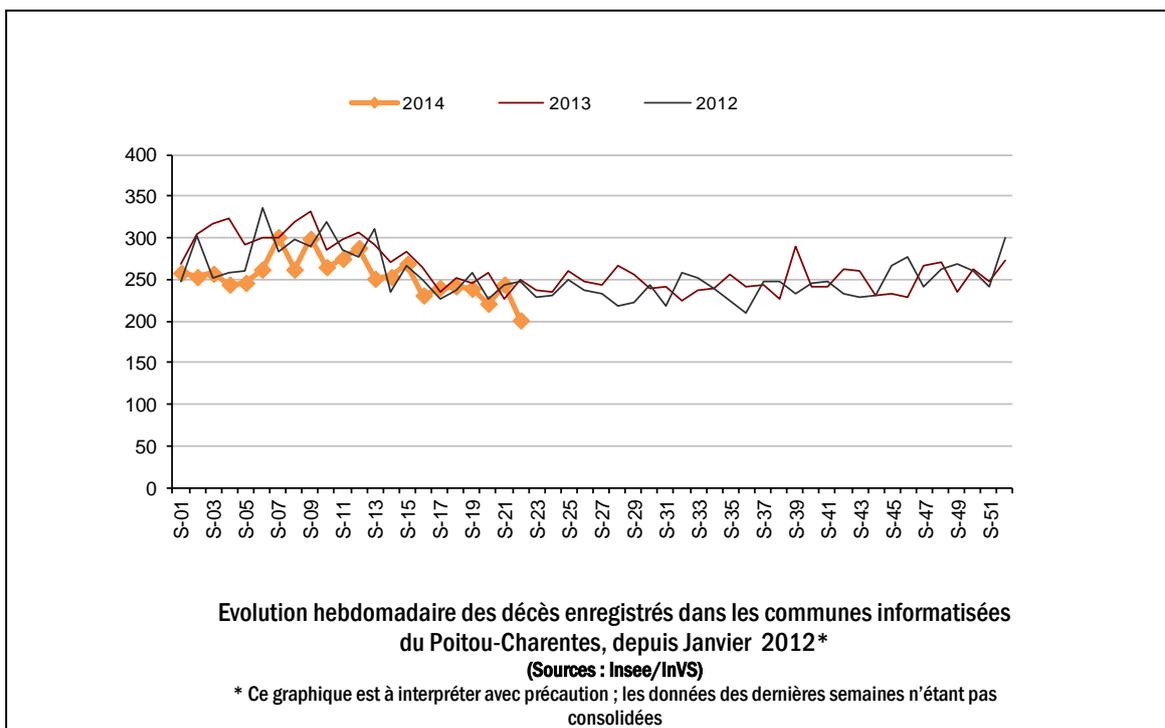


En Poitou-Charentes

En semaine 22-2014, la mortalité était en baisse par rapport à la semaine précédente (données non consolidées).

En France

En semaine 22-2014, la mortalité enregistrée à partir des données d'état-civil est restée stable par rapport aux semaines précédentes. Les effectifs suivent l'évolution saisonnière habituelle et sont conformes aux valeurs attendues sur cette période. Ces observations sont notées aussi bien tous âges confondus que dans les différentes classes d'âges.



| Sources d'information |

• Organisation de la surveillance coordonnées des Urgences (Oscour®)

Dix huit services d'urgences du Poitou-Charentes ont adhéré au réseau Oscour®

Etablissements du Poitou-Charentes participant au réseau Oscour®

Département	Etablissement	Date de début de transmission des données	Nombre quotidien de passages aux urgences
Charente (16)	CH d'Angoulême	23/07/2008	107
	CH de Ruffec	22/01/2010	24
	CH de Barbezieux	02/03/2010	24
	CH de Confolens	10/08/2010	24
	CH de Cognac	21/10/2010	43
Charente-Maritime (17)	CH de Jonzac	02/07/2008	38
	CH de la Rochelle	21/01/2010	121
	CH de Saintes	05/02/2010	84
	CH Saint Jean d'Angely	05/10/2013	30
	CH de Rochefort*	10/10/2012	75
	CH de Royan*	15/03/2014	41
Deux-Sèvres (79)	CH Nord-Deux-Sèvres	10/08/2010	114
	CH de Niort	02/11/2012	134
	Polyclinique Inkermann*	08/07/2013	48
Vienne (86)	CHU de Poitiers	21/01/2010	160
	CH de Loudun	22/03/2010	20
	CH de Montmorillon	19/06/2010	22
	CH de Châtelleraut*	07/03/2011	60

* Les services d'urgence de ces établissements ne sont pas inclus dans les analyses présentées dans ce bulletin.

• SOS Médecins 17

Les données de SOS Médecins 17 parviennent quotidiennement à l'InVS depuis le 28/08/2010.

• 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 71 % des décès de la Région.

| 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 précédents produits par la Cire :

[http://www.invs.sante.fr/fr/Actualites/Points-epidemiologiques/\(node_id\)/4639/\(aa_localisation\)/Poitou-Charentes](http://www.invs.sante.fr/fr/Actualites/Points-epidemiologiques/(node_id)/4639/(aa_localisation)/Poitou-Charentes)

- le dossier thématique "Veille sanitaire La Cire" sur le site de l'Agence régionale de santé du Poitou-Charentes : <http://www.ars.poitou-charentes.sante.fr/Rapports-et-publications-Vei.91100.0.html>

| Remerciements |

Aux équipes des services d'urgences participant au réseau Oscour®, aux médecins de l'association SOS Médecins 17, 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 : Anne Bruant-Bisson, Directrice générale de l'InVS par intérim

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>

Le point épidémiologique hebdo

Nos partenaires



- Les centres hospitaliers de : Angoulême, Barbezieux, Châtelleraut, Cognac, Confolens, Jonzac, Loudun, La Rochelle, Montmorillon, Niort, Nord-Deux-Sèvres (Parthenay, Thouars, Bressuire), Rochefort, Royan, Ruffec, Saintes, Saint Jean d'Angely.
- La polyclinique Inkermann
- Le centre hospitalier universitaire de Poitiers
- L'association SOS-Médecins 17
- Les états-civils
- L'ARS du Poitou-Charentes