CIRE NORD

InVS INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

Le point épidémio

Surveillance de la canicule en Nord-Pas-de-Calais

Point bimensuel du 16 août 2012
(Semaine 2012-32)

| En résumé |

| Système alerte canicule et santé (Sacs) | Page 2

→ Les indices biométéorologiques minimal et maximal enregistrés depuis le début du mois de juin sont restés inférieurs aux seuils d'alerte départementaux avec un risque faible de dépassement pour les jours de vendredi 17 et samedi 18 août en Nord – Pas-de-Calais.

| Surveillance météorologique | Page 2

→ **Températures :** Cette semaine a été marquée par une hausse des températures.

→ **Indices biométéorologiques (IBM) :** Risque faible de dépassement pour les jours du vendredi 17 et samedi 18 aout.

| Pathologies liées à la chaleur | Page 3

→ **SOS Médecins :** Données indisponibles.

→ **Réseau Oscour® :** Deux pathologies liées à la chaleur diagnostiquées cette semaine.

| Activité des Samu | Page 3

→ **Samu 59 :** Globalement stable.

→ **Samu 62 :** En hausse et au-delà du seuil d'alerte depuis le 17 juillet.

| Passages aux urgences de moins de 1 an et plus de 75 ans | Page 4

→ **Passages de moins de 1 an :** Globalement stable.

→ **Passages de plus de 75 ans :** Stable dans le Pas-de-Calais et dans le Nord.

| Décès des plus de 75 ans et plus de 85 ans | Page 5

→ **Décès de plus de 75 ans :** Globalement en baisse depuis fin février et sous le seuil d'alerte.

→ **Décès de plus de 85 ans :** En diminution et sous le seuil d'alerte.

| Surveillance renforcée dans le cadre des Jeux olympiques de Londres | Page 5

→ Les indicateurs sont globalement stables et ne montrent pas d'évolution particulière pour les syndromes surveillés.

| Sources de données |

→ **SOS Médecins :**

En raison de l'interruption de transmission des données de la part de SOS Médecins, pour une durée indéterminée, ce bulletin ne présentera pas les données de médecine de ville.

→ **Réseau Oscour® – Surveillance syndromique :** Centres hospitaliers d'Arras, Boulogne-sur-Mer, Calais, Denain, Douai, Dunkerque, Lens, Saint-Philibert (Lomme), Saint-Vincent de Paul (Lille), Tourcoing, Valenciennes, le CHRU de Lille et la Clinique Saint-Amé (Lambres-lez-Douai).

→ **Réseau Oscour® – Surveillance des activités de soins :**

✓ **Pas-de-Calais :** Centres hospitaliers d'Arras, Boulogne-sur-Mer, Calais et Lens.

✓ **Nord :** Centres hospitaliers de Denain, Douai, Dunkerque, Saint-Philibert (Lomme), Saint-Vincent de Paul (Lille), Tourcoing, Valenciennes, le CHRU de Lille et la Clinique Saint-Amé (Lambres-lez-Douai).

→ **Samu :** Services d'aide médicale urgente du Nord et du Pas-de-Calais.

→ **Insee :** 66 communes informatisées de la région[1] disposant d'un historique suffisant

[1] Sur les 183 états-civils informatisés de la région au 1er mai 2010.

Contexte

Le plan départemental canicule – décliné du plan national canicule (PNC) – est fondé sur l'anticipation possible de certaines actions grâce à la prévision météorologique. Ces plans reposent sur des niveaux d'alerte, des acteurs et des mesures à mettre en œuvre. Le plan départemental comporte des fiches d'aide à la décision pour toutes les institutions concernées par la prévention et la gestion des conséquences sanitaires d'un épisode caniculaire.

Le plan comporte trois niveaux :

- → Le niveau 1 correspond à l'activation, du 1er juin au 31 août de chaque année, d'une « veille sanitaire saisonnière » et la vérification de la fonctionnalité des dispositifs de repérage des personnes vulnérables et des systèmes de surveillance, de mobilisation et d'alerte ;
- → Le niveau 2 de « mise en garde et actions » (Miga) implique la mise en œuvre, par les services publics, d'actions de mise en garde individuelles (informations) et d'actions préventives adaptées à l'intensité et à la durée du phénomène météorologique ;
- → Le niveau 3 de « mobilisation maximale » est activé lorsque la canicule s'accompagne de conséquences qui dépassent le champ sanitaire (débordement des services funéraires, des hôpitaux, panne générale d'électricité, sécheresse…).

L'activation des niveaux d'alerte supérieurs à la veille saisonnière repose sur un système d'alerte météorologique, le Sacs (Système d'alerte canicule santé). Ce système est opérationnel du 1er juin au 31 août de chaque année. Il a été élaboré à partir d'une analyse fréquentielle de 30 ans de données quotidiennes de mortalité et de différents indicateurs météorologiques (températures minimales et maximales).

Cette analyse a permis de construire des indicateurs biométéorologiques – correspondant à des moyennes glissantes sur trois jours des températures minimales (IBM min) et maximales (IBM max) – permettant de prédire l'intensité et la durée des vagues de chaleur. Des seuils d'alerte départementaux minimum et maximum ont été définis et sont réévalués régulièrement.

La probabilité de dépassement simultané de ces seuils d'alerte par les IBM min et max pour un département donné constitue le critère de base pour proposer une alerte. Cette information est complétée par l'analyse d'indicateurs qualitatifs (intensité et durée de la vague de chaleur, humidité de l'air, pollution atmosphérique, contexte événementiel…). Cette approche permet de disposer d'une aide à la décision permettant d'adapter les mesures de gestion destinées à prévenir ou atténuer l'impact sanitaire du phénomène météorologique.

En Nord-Pas-de-Calais

Dans la région Nord-Pas-de-Calais, les villes étalons du Sacs sont : Lille (station météorologique de Lesquin) et Arras (station météorologique de Wancourt). Les seuils d'alerte départementaux minimal et maximal sont, respectivement, de 18°C et 33°C dans chaque département.

Depuis le 1er juin 2012, le plan départemental canicule est resté au niveau de veille saisonnière dans la région.

Les indices biométéorologiques[2] minimal et maximal enregistrés depuis le début du mois de juin sont restées inférieurs aux seuils d'alerte départementaux avec un risque faible de dépassement pour les jours de vendredi 17 et samedi 18 août.

Le système alerte canicule et santé, mis en œuvre par l'Institut de veille sanitaire (InVS) dans le cadre du plan canicule, ne prévoit pas pour les prochains jours de vagues de chaleur justifiant le déclenchement d'une alerte sanitaire en région Nord – Pas-de-Calais.

[2] L'IBM minimal (respectivement maximal) est défini comme la moyenne sur trois jours des températures minimales (respectivement maximales) observées le jour J et prédites pour les jours J+1 et J+2.

En France métropolitaine

| En semaine 2012-32 |

Après un début de semaine perturbé et frais pour la saison sur la majeure partie du pays, une nette amélioration s'est installée jusqu'au vendredi 10 août avec des températures estivales.

Le week-end a été marqué par une baisse des températures.

| Prévision pour les semaines 2012-33 et 2012-34 |

Les températures maximales de ce vendredi 17 août sont en forte hausse : elles atteindront 36 à 39 degrés localement 40 dans le bassin aquitain et 34 à 37 dans le centre-ouest et le centre.

Samedi, la chaleur s'accentuera encore un peu, tout en se propageant en direction du nord et de l'est. Les températures minimales seront élevées du sud-ouest au centre du pays, comprises entre 18 et 22 degrés en général. Les maximales gagneront encore 1 à 3 degrés. Elles atteindront ainsi 37 à 40 degrés localement 41 du sud-ouest au centre-ouest et au centre du pays, hormis près des côtes ainsi que sur le relief. La forte chaleur s'étendra aussi en direction de la Bourgogne et de Rhône-Alpes et dans une moindre mesure vers le bassin parisien, le nord-est, en vallée du Rhône et dans le nord de PACA.

Dimanche, les minimales seront élevées alors que les maximales fléchiront de 1 à 3 degrés du centre-ouest au sud-ouest, ce qui les maintiendra cependant à un niveau élevé. A l'opposé, la tendance restera à la hausse des maximales du côté Rhône-Alpes, PACA, est-Languedoc ainsi que dans le nord-est de la France.

Sur le quart nord-ouest, le pic de chaleur sera notable mais non durable: dès dimanche ou au plus tard lundi, les températures fraichiront à nouveau un peu.

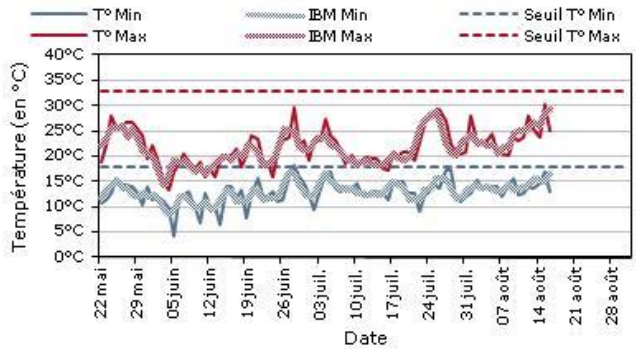
Cet épisode de forte chaleur, bien qu'en légère atténuation par l'ouest lundi, devrait durer jusque vers le milieu de la semaine prochaine.

Dans le Nord-Pas-de-Calais

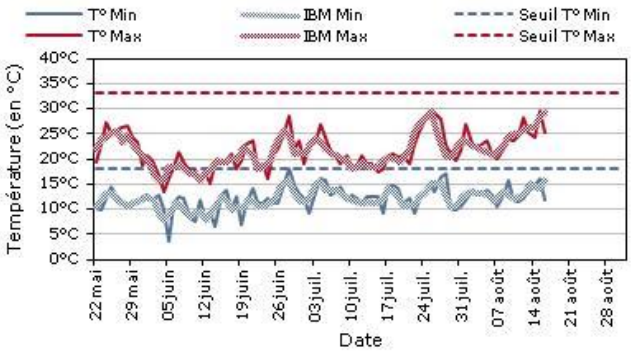
La semaine 2012-32 a été caractérisée par une hausse des températures ainsi qu'en semaine 2012-33 atteignant les 30°C dans le Nord et le Pas-de-Calais au cours de la journée du mercredi 15 août. Les températures resteront élevées pendant le week-end et jusqu'en milieu de semaine prochaine.

| Figure 1 |

Evolution quotidienne des températures relevées à la station de Lille-Lesquin et IBM associés, depuis le 22 mai 2012.



Evolution quotidienne des températures relevées à la station d'Arras-Wancourt et IBM associés, depuis le 22 mai 2012.



Fortes chaleurs

Pour plus d'information sur les recommandations :

http://www.sante.gouv.fr/les-recommandations-canicule-2012.html

Pour conculter le bulletin national de vigilance météorologique :

http://france.meteofrance.com/vigilance/Accueil?0.05549611698016843

| Pathologies liées à la chaleur |

Retour au résumé

A l'hôpital

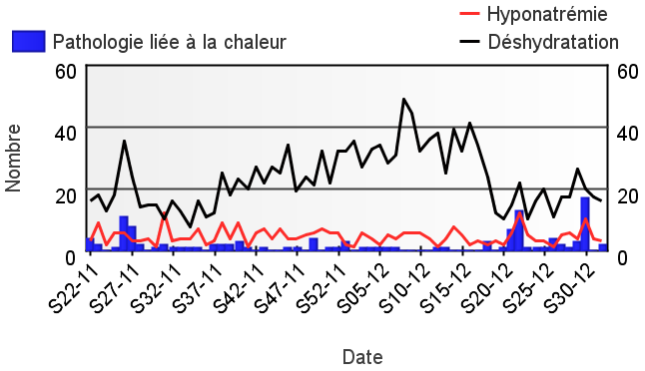
En semaine 2012-30, une augmentation du nombre de pathologies liées à la chaleur a été observée dans les services d'urgences du Nord-Pas-de-Calais participant au réseau Oscour® avec 17 diagnostics posés.

Ces deux dernières semaines, 2 cas de pathologies en lien avec la chaleur ont été diagnostiqués.

[3] Pathologies liées à la chaleur : effet de la chaleur et de la lumière, coup de cha-leur et insolation, syncopes ou crampes dues à la chaleur, épuisement du à la chaleur avec perte hydrique ou de sel, fatigue transitoire due à la chaleur, oedème dû à la chaleur, exposition à une chaleur naturelle excessive.

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de pathologies liées à la chaleur[3], déshydratations et hyponatrémies diagnostiquées dans les SAU du Nord-Pas-de-Calais participant au Réseau Oscour® depuis le 30 mai 2011.



Fortes chaleurs

L'augmentation du nombre de pathologies liées à la chaleur dues à l'augmentation des temperatures attendue dans les prochains jours sera présentée dans le prochain et dernier point épidémiologique de surveillance de la canicule en Nord – Pas-de-Calais (semaine 2012-34).

| Activité des Samu [1] |

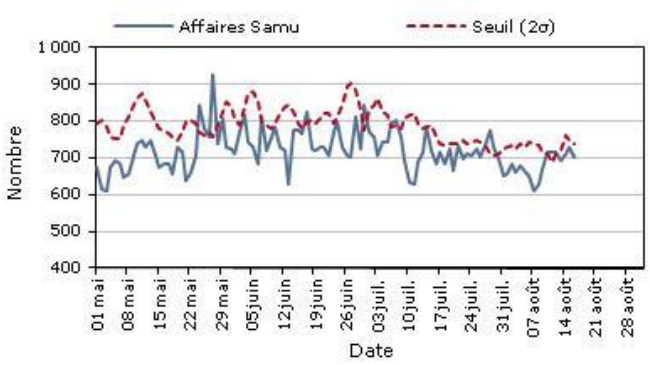
Retour au résumé

Le nombre d'affaires traitées par le Samu du Nord reste globalement stable. Depuis début juin, de légers franchissements ponctuels du seuil ont néanmoins été observés.

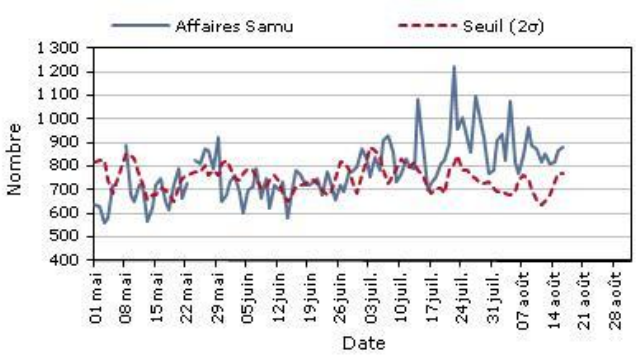
Le nombre d'affaires traitées par le Samu du Pas-de-Calais est en hausse depuis fin juin avec une augmentation plus marquée depuis la mi-juillet, entrainant un dépassement continu du seuil d'alerte. Un pic à 1 223 affaires a notamment été enregistré pour la journée du dimanche 22 juillet.

| Figure 3 |

Nombre quotidien d'affaires traitées par le Samu du Nord, depuis le 1er mai 2012.



Nombre quotidien d'affaires traitées par le Samu du Pas-de-Calais, depuis le 1er mai 2012.



| Passages aux urgences de moins de 1 an et plus de 75 ans [2] |

Retour au résumé

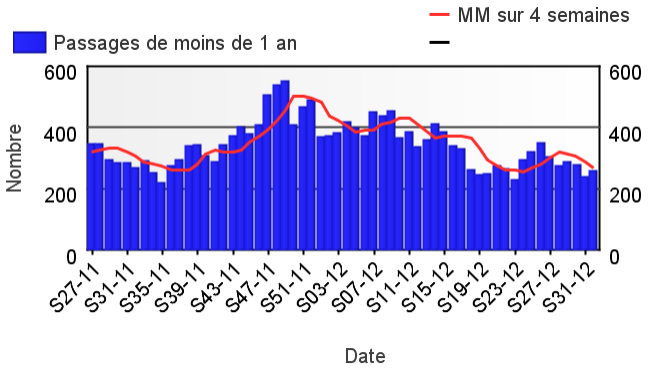
Département du Nord

Les passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an sont stables ces deux dernières semaines (257 passages en semaine 2012-32 versus 281 en semaine 2012-30).

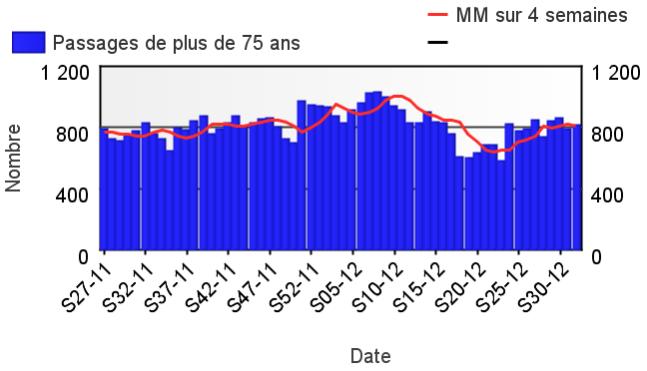
Les passages de patients de plus de 75 ans demeurent globalement stables depuis la mi-juin (830 passages cette semaine).

| Figure 4 |

Evolution des passages de moins de 1 an dans les services d'urgences du département du Nord adhérant au Réseau Oscour® et moyenne mobile sur quatre semaines.



Evolution des passages de plus de 75 ans dans les services d'urgences du département du Nord adhérant au réseau Oscour® et moyenne mobile sur quatre semaines.

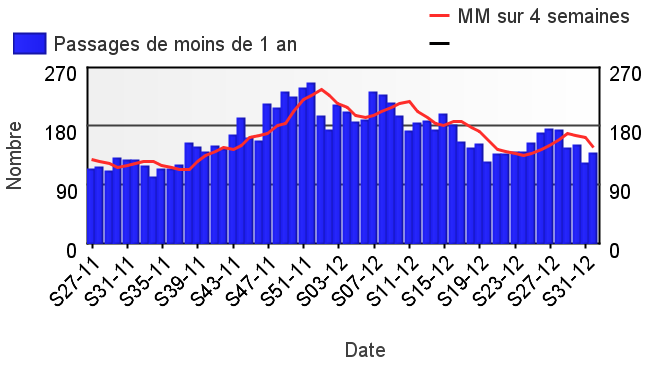


Département du Pas-de-Calais

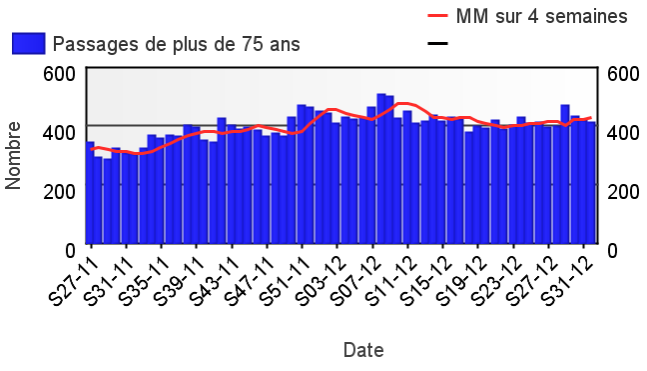
Les passages aux urgences de nourrissons de moins de 1 an et de patients de plus de 75 ans sont globalement stables ces dernières semaines (respectivement, 138 et 411 passages cette semaine).

| Figure 5 |

Evolution des passages de moins de 1 an dans les services gences du département du Pas-de-Calais adhérant au réseau Oscour® et moyenne mobile sur quatre semaines.



Evolution des passages de plus de 75 ans dans les services gences du département du Pas-de-Calais adhérant au réseau Oscour® et moyenne mobile sur quatre semaines.



| Décès des plus de 75 ans et plus de 85 ans [3] |

Retour au résumé

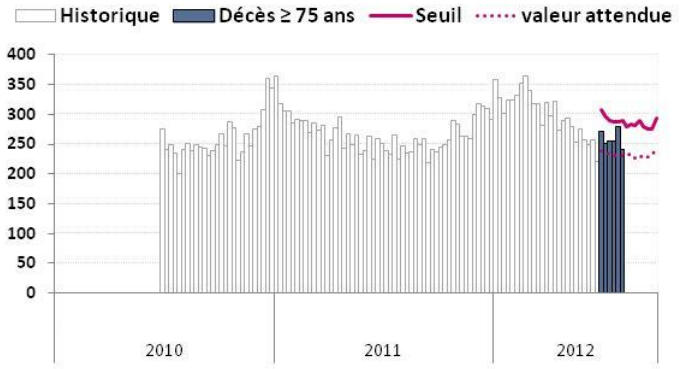
Du fait des délais d'enregistrement, les décès sont intégrés jusqu'à la semaine S-1. Afin de limiter les fluctuations dues aux faibles effectifs, les données de mortalité sont présentées pour l'ensemble de la région Nord-Pas-de-Calais.

Le nombre de décès des personnes agées de plus de 75 ans est en baisse depuis fin février (279 décès enregistrés en semaine 2012-31 contre 364 en semaine 2012-08) et en-deçà du seuil d'alerte.

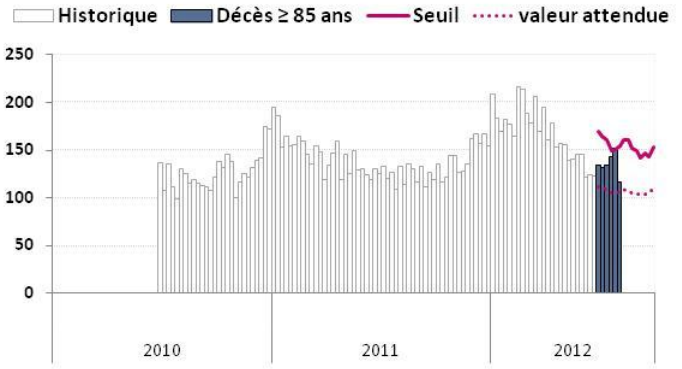
Les décès de personnes âgées de plus de 85 ans sont en diminution : 117 décès en semaine 2012-31 contre 152 la semaine précedente restant sous le seuil d'alerte.

| Figure 6 |

Evolution du nombre de décès de personnes âgées de plus de 75 ans recensés par les services d'Etat-civil informatisés du Nord-Pas-de-Calais.



Evolution du nombre de décès de personnes âgées de plus de 85 ans recensés par les services d'Etat-civil informatisés du Nord-Pas-de-Calais.



| Surveillance renforcée dans le cadre des Jeux olympiques de Londres |

Retour au résumé

Contexte

Malgré la fin des Jeux olympiques (JO), la surveillance renforcée mise en place par l'Institut de veille sanitaire (InVS), est maintenue jusqu'à la fin des Jeux paralympiques qui se dérouleront du 29 août au 9 septembre.

A cette fin, nous sollicitons votre collaboration et vous demandons de signaler – sans délai – tout événement sanitaire à potentiel épidémique telles les maladies à déclaration obligatoire (MDO) au point focal régional (Tél : 03.62.72.77.77, fax : 03.62.72.88.75, Mail : ars-npdc-signal@ars.sante.fr)

Pour plus d'information sur les MDO :

http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-declaration-obligatoire

Dispositif de surveillance renforcée pour les Jeux olympiques

Veille syndromique :

La surveillance syndromique est basée sur les données des services d'urgences du réseau Oscour® et les associations SOS Médecins. Dans le cadre de la surveillance mise en place autour des Jeux olympiques, sont suivis quotidiennement les indicateurs suivants :

- → **Description de la situation sanitaire de la population (gestion/prévention) :** Traumatisme ; Alcool ; Asthme ; Chaleur ; Déshydratation ; Stress* ; Troubles anxieux* ; Noyades ; Décès ;
- → **Syndromes/pathologies à potentiel épidémique ou en lien avec les conditions environnementales de la manifestation :** Fièvre isolée ; Fièvre et éruption cutanée ; Pneumopathie* ; Méningite ; Rougeole ; Fièvre hémorragique* ; Gastro-entérite* ; Toxi-infection alimentaire collective ; Autre pathologie dermatologique ;
- → **Regroupements complémentaires pouvant orienter vers une exposition à un agent de type NRBC (en plus des regroupements marqués d'une *) :** Conjonctivite ; Brûlure ; Malaise ; Dyspnée/insuffisance respiratoire ; Grippe/syndromes grippaux ; Hypotension/choc ; Autre pathologie neurologique.

Veille internationale :

Le dispositif vise à détecter précocement et caractériser les signaux ayant un caractère inhabituel, une gravité potentielle et pouvant diffuser sur le territoire français ou affecter la population française présente au Royaume-Uni. Ces signaux proviennent de sources multiples incluant internet (presse, réseaux sociaux, sites officiels), ainsi que les réseaux d'expertise et partenaires internationaux de l'InVS, et font l'objet d'une validation avant leur communication.

Par ailleurs la veille internationale est complétée par l'analyse des bulletins épidémiologiques spécifiquement dédiés aux JO, émis par les institutions nationales et supranationales.

Veille médiatique régionale :

Les outils de la veille internationale ont été adaptés à une surveillance régionale, basée sur des sources d'informations médiatiques et officielles régionales. Une liste de mots clé reprenant les indicateurs de la surveillance syndromique et une liste de pathologies spécifiques sont utilisés à cet effet.

Veille en toxicovigilance :

Le dispositif de toxicovigilance, qui repose sur les centres antipoison (CAP) de référence des régions concernées et sur la surveillance des cas enregistrés par les CAP dans le système d'information partagé (Sicap), a été renforcé. Des requêtes non spécifiques ont été programmées pour détecter précocement, dans les régions concernées et pendant la période des JO, tout phénomène sanitaire anormal qui pourrait être lié à un acte de malveillance (éruptions cutanées, irritations respiratoires/dyspnée, symptômes digestifs, symptômes neurologiques…).

Résultats de la surveillance en Nord-Pas-de-Calais

Tous les indicateurs de la surveillance syndromiques sont stables depuis le début du renforcement de la surveillance, hormis une augmentation modérée et attendue des pathologies liées à la chaleur et des brûlures, conséquences directes de la hausse des températures enregistrées en semaine 2012-30 pour les premières, et de l'utilisation plus fréquente des barbecues pour les secondes.

| Méthodes d'analyse utilisées |

[1]Seuil d'alerte : méthode des *limites historiques*

Le seuil d'alerte quotidien est calculé par la méthode des « limites historiques ». Ainsi la valeur du jour J est comparée à un seuil défini par la limite à deux écarts-types du nombre moyen d'affaires traitées de J-1 à J+1 durant les années 2006 à 2011. Le dépassement, trois jours consécutifs, du seuil d'alerte est considéré comme un signal statistique.

[2]Tendance : méthode des *moyennes mobiles*

Les moyennes mobiles permettent d'analyser les séries temporelles en supprimant les fluctuations transitoires afin de souligner les tendances à plus long terme, ici les tendances mensuelles (moyenne mobile sur quatre semaines). Elles sont dites mobiles car calculées uniquement sur un sous-ensemble de valeurs modifié à chaque temps t. Ainsi pour la semaine S la moyenne mobile est calculée comme la moyenne arithmétique des valeurs observées des semaines S-4 à S-1.

[3]Seuil d'alerte : méthode des *limites historiques*

Le seuil d'alerte hebdomadaire est calculé par la méthode des « limites historiques ». Ainsi la valeur de la semaine S est comparée à un seuil défini par la limite à trois écarts-types du nombre moyen de décès observés de S-1 à S+1 durant les saisons 2004-05 à 2011-12 à l'exclusion de la saison 2006-07 pour laquelle une surmortalité a été observée durant la saison estivale du fait de la vague de chaleur (une saison étant définie par la période comprise entre la semaine 26 et la semaine 25 de l'année suivante). Le dépassement, deux semaines consécutives, du seuil d'alerte est considéré comme un signal statistique.

Les données historiques correspondent aux données transmises par l'Insee (Institut national de la statistique et des études économiques).

Ce seuil d'alerte est actualisé avec les nouvelles données historiques chaque semaine 26 (dernière semaine de juin).

| Acronymes |

ARS : Agence régionale de santé
CAP : Centre antipoison
CIRE : Cellule de l'InVS en région
CH : centre hospitalier
CHRU : centre hospitalier régional universitaire
IBM : indice biométéorologique
INSEE : Institut national de la statistique et des études économiques
INVS : Institut de veille sanitaire
JO : Jeux olympiques
MDO : Maladies à déclaration obligatoire
MIGA : Mise en garde et action
NRBC : nucléaire, radiologique, bactériologique et chimique
OSCOUR® : Organisation de la surveillance coordonnée des urgences
PNC : plan national canicule
SACS : Système alerte canicule et santé
SAMU : Services d'aide médicale urgente
SAU : service d'accueil des urgences

| Remerciement |

Aux équipes de veille sanitaire de l'ARS du Nord-Pas-de-Calais, aux médecins des associations SOS Médecins, aux services hospitaliers (Samu, urgences, services d'hospitalisations en particulier, les services d'infectiologie et de réanimation), ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.

Directeur de la publication

Dr Françoise Weber
Directrice Générale de l'InVS

Comité de rédaction

Coordonnateur

Dr Pascal Chaud

Epidémiologistes

Audrey Andrieu
Alexis Balicco
Olivia Guérin
Sylvie Haeghebaert
Christophe Heyman
Magali Lainé
Hélène Prouvost
Hélène Sarter
Guillaume Spaccaferri
Caroline Vanbockstaël
Dr Karine Wyndels

Secrétariat

Véronique Allard
Grégory Bargibant

Diffusion

Cire Nord
556 avenue Willy Brandt
59777 EURALILLE

Tél. : 03.62.72.87.44
Fax : 03.20.86.02.38
Astreinte: 06.72.00.08.97
Mail : ARS-NPDC-CIRE@ars.sante.fr