

Surveillance sanitaire estivale en Champagne-Ardenne

Point épidémiologique hebdomadaire du vendredi 9 septembre 2011

Données du 29 août au 4 septembre 2011 (semaine 35)

| Synthèse |

La surveillance des indicateurs d'activité n'a pas montré en semaine 35 d'augmentation particulière au niveau régional. Par ailleurs, on n'observe pas ces dernières semaines d'augmentation notable de la mortalité au niveau régional.

Le Système d'alerte canicule et santé (Sacs), mis en œuvre par Météo-France et l'InVS, ayant pris fin le 31 août (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Climat-et-sante/Chaleur-et-sante/Actualites>), la Cire Île-de-France Champagne - Ardenne arrête cette semaine l'édition de ce point épidémiologique hebdomadaire.

| Système d'alerte canicule et santé |

Le Système d'alerte canicule et santé (Sacs), intégré au Plan national canicule (PNC) repose sur l'évaluation des risques météorologiques par Météo-France et des risques sanitaires par l'Institut de veille sanitaire (InVS). Ce dispositif est destiné à anticiper les vagues de chaleur pouvant avoir un impact sur la santé, de sorte à déclencher suffisamment tôt des réponses graduées dans le domaine de la prévention et de la gestion des soins.

Le PNC s'articule en 3 niveaux :

- niveau de veille saisonnière, déclenché automatiquement du 1^{er} juin au 31 août de chaque année ;
- niveau de Mise en garde et actions (Miga), déclenché par les préfets de département ;
- niveau de mobilisation maximale, déclenché au niveau national par le premier ministre, sur avis du ministère de l'Intérieur et du ministère de la Santé, en cas de vague de chaleur intense et étendue associée à des phénomènes dépassant le champ sanitaire (sécheresse, délestage électrique, saturation des chambres funéraires, etc.).

Le détail des actions est décrit dans le Plan national canicule 2011 (PNC 2011) et dans la circulaire interministérielle n°DGS/DUS/DSC/DGT/DGCS/DGOS/2 011/161 du 22 avril 2011 (<http://www.sante.gouv.fr/canicule-et-chaleurs-extremes.html>).

| Bilan de la surveillance effectuée dans le cadre du Plan national canicule |

Cette année, la Champagne-Ardenne n'a pas connu d'épisode majeur de forte chaleur, et en particulier de passage en niveau de Mise en garde et actions du Plan national canicule. Les températures maximales observées dans la région ont tout de même atteint ou dépassé les 30°C une douzaine de fois du 1^{er} juin au 31 août. Les températures les plus élevées dans la région ont été enregistrées les 27 et 28 juin (respectivement 36,7°C et 37,9°C).

Aucune augmentation particulière des recours aux urgences hospitalières et de ville pour des pathologies liées à la chaleur n'a été mise en évidence au cours de la saison. Cependant, la surveillance régionale repose actuellement sur peu d'établissements.

Pathologies liées à la chaleur

Données hospitalières : nombre quotidien de passages dans 2 services d'urgence hospitaliers (Centres hospitaliers de Sedan et Troyes) 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 2 associations SOS Médecins (Troyes et Reims) 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 2 services d'urgence de Champagne-Ardenne pour malaise depuis le 1^{er} mai 2011 - tous âges et adultes de 75 ans et plus

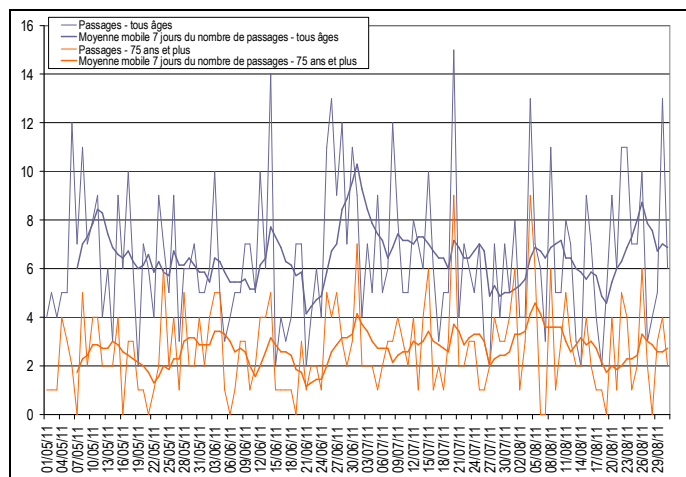


Figure 2

Evolution des nombres de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans 2 services d'urgence de Champagne-Ardenne pour hyperthermie et autres effets directs de la chaleur depuis le 1^{er} mai 2011

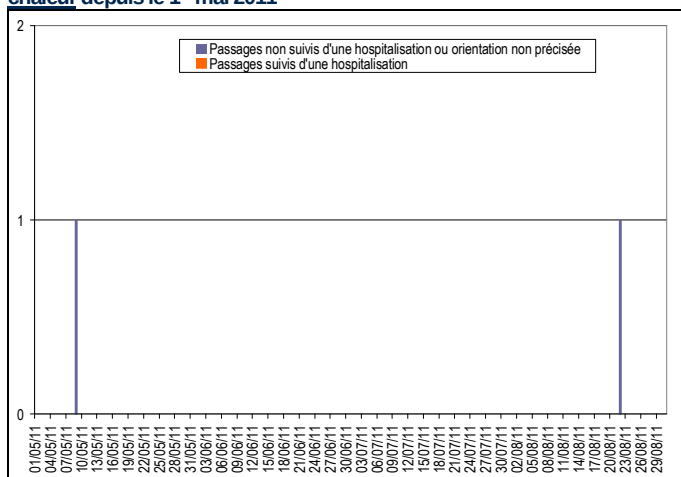


Figure 3

Evolution des nombres de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans 2 services d'urgence de Champagne-Ardenne pour déshydratation depuis le 1^{er} mai 2011

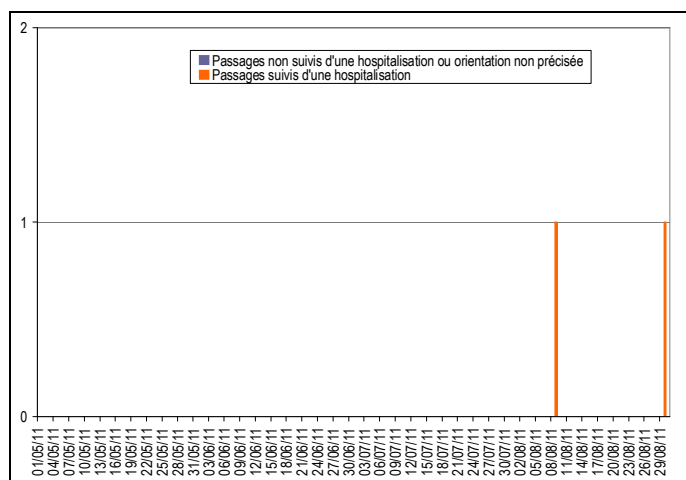


Figure 4

Evolution du nombre de passages dans 2 services d'urgence de Champagne-Ardenne pour hyponatrémie, hyperthermie et autres effets directs de la chaleur et déshydratation depuis le 1^{er} mai 2011 - adultes de 75 ans et plus

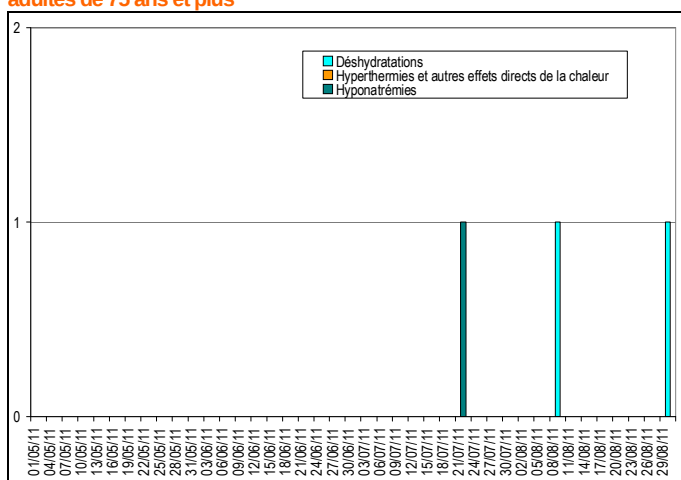


Figure 5

Evolution du nombre d'appels à 2 associations SOS Médecins pour un motif évoquant un malaise depuis le 1^{er} mai 2011

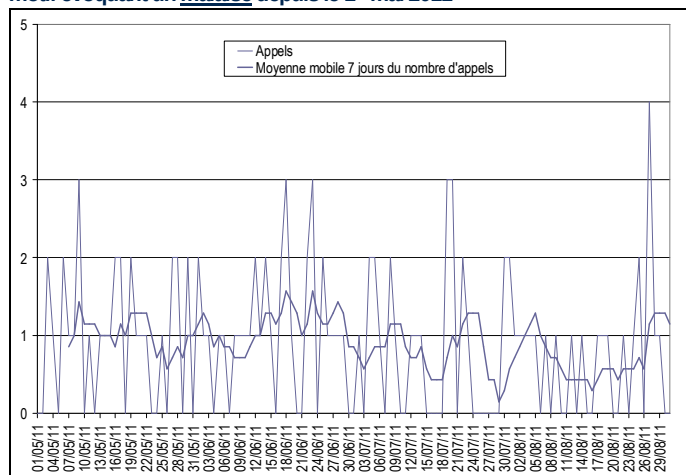


Figure 6

Evolution du nombre d'appels à 2 associations SOS Médecins pour un motif évoquant des effets directs de la chaleur depuis le 1^{er} mai 2011

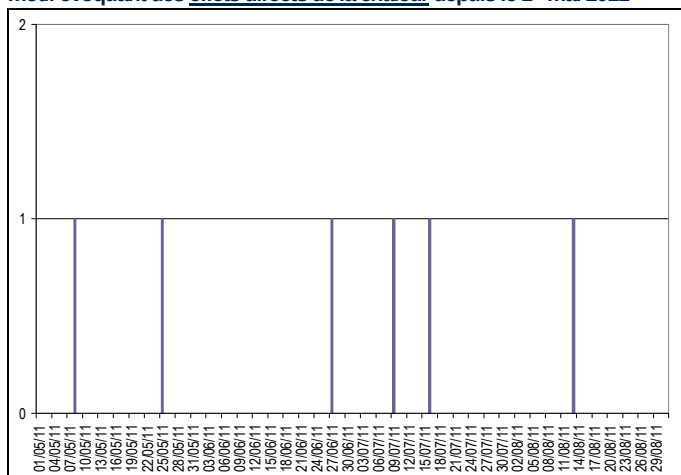


Figure 7 |

Evolution du nombre quotidien de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans 6 services d'urgence depuis le 1^{er} juin 2011 - tous âges

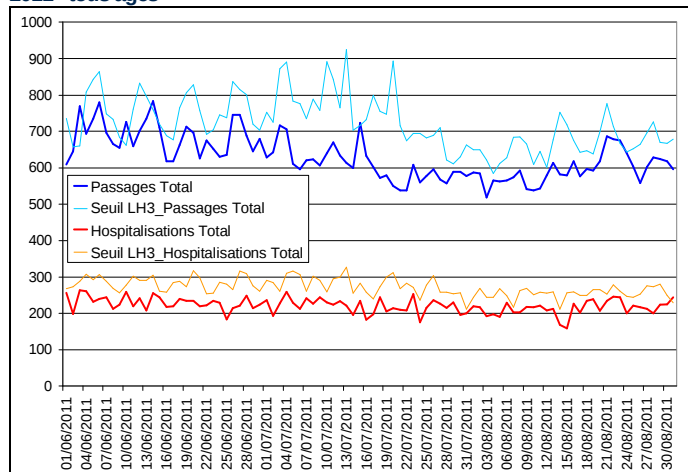


Figure 8 |

Evolution du nombre quotidien de passages dans 6 services d'urgence depuis le 1^{er} juin 2011 - adultes de 75 ans et plus

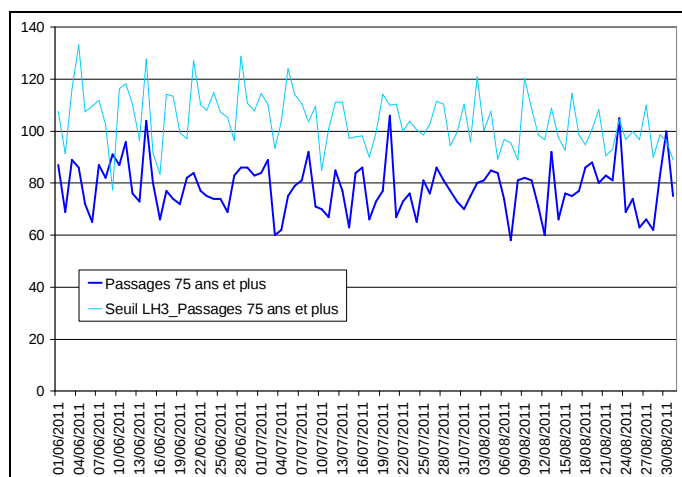


Figure 9 |

Evolution du nombre quotidien d'appels à SOS Médecins Troyes et SOS Médecins Reims depuis le 1^{er} juin 2011 - tous âges et 75 ans et plus

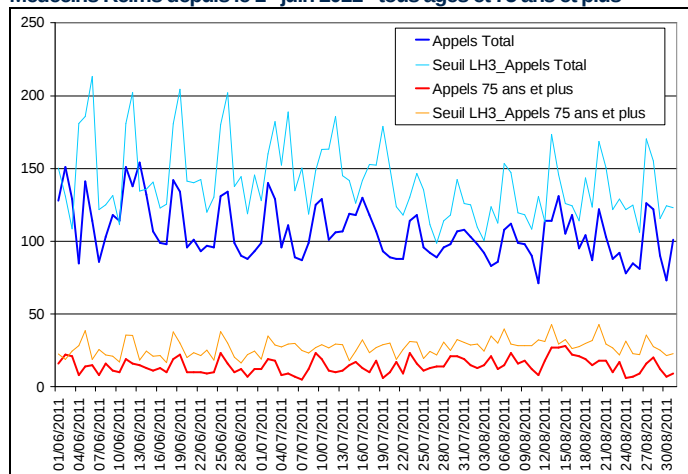


Figure 10 |

Evolution du nombre quotidien d'affaires traitées par les 4 Samu de la région depuis le 1^{er} juin 2011

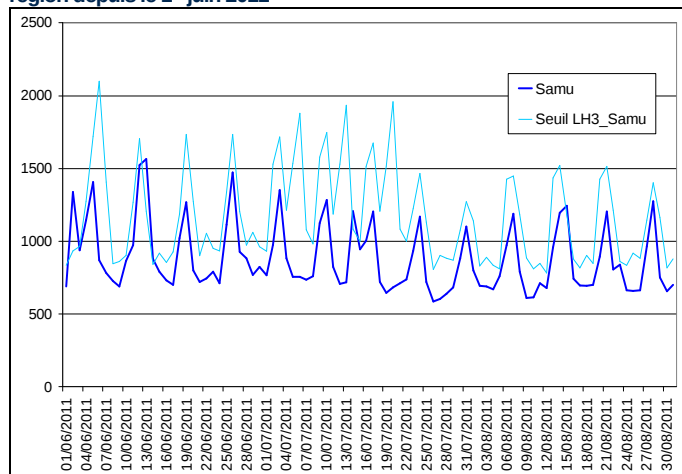
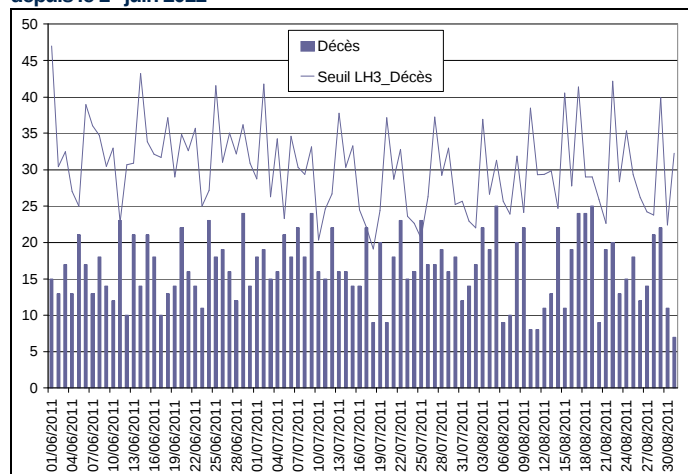


Figure 11 |

Nombre quotidien de décès (tous âges) dans 6 communes de la région depuis le 1^{er} juin 2011



La surveillance des indicateurs d'activité n'a pas montré en semaine 35 d'augmentation particulière au niveau régional. On note cependant une augmentation modérée et ponctuelle du nombre de passages aux urgences suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert mercredi 31 août (légèrement supérieur aux valeurs attendues) et du nombre de passages aux urgences de personnes âgées de 75 ans et plus mardi 30 août. Par ailleurs, on n'observe pas ces dernières semaines d'augmentation notable de la mortalité au niveau régional.

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

Légende :

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 selon la méthode des limites historiques (LH3)

Figure 12

Evolution du nombre quotidien de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans le service d'urgence du Centre hospitalier de Charleville-Mézières depuis le 1^{er} juin 2011 - tous âges

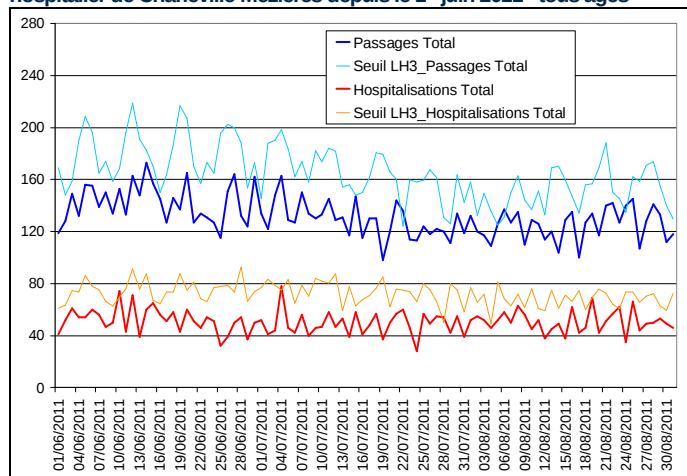


Figure 13

Evolution du nombre quotidien de passages dans le service d'urgence du Centre hospitalier de Charleville-Mézières depuis le 1^{er} juin 2011 - adultes de 75 ans et plus

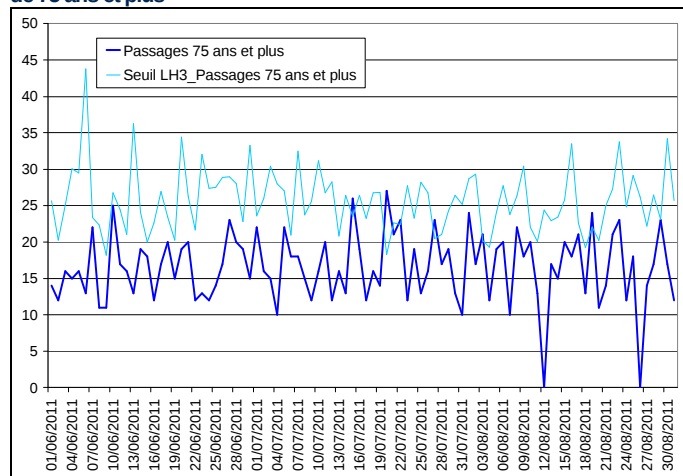


Figure 14

Evolution du nombre quotidien d'affaires traitées par le Samu depuis le 1^{er} juin 2011

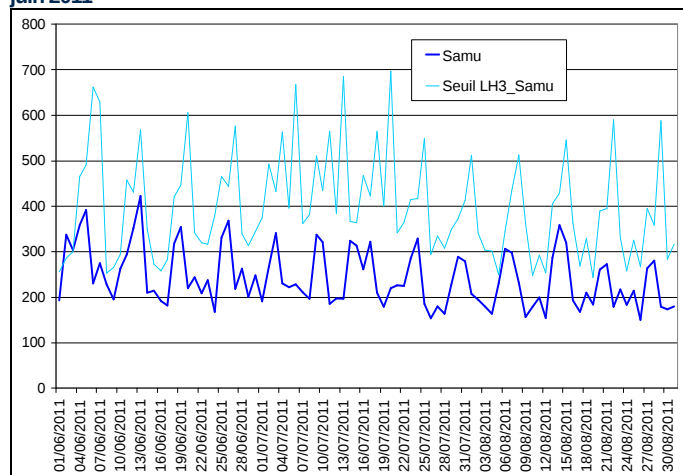
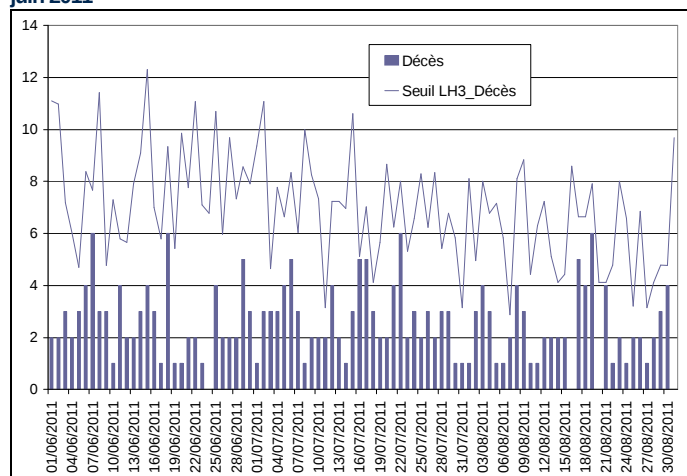


Figure 15

Nombre quotidien de décès (tous âges) à Charleville-Mézières depuis le 1^{er} juin 2011



La surveillance des indicateurs d'activité n'a pas montré en semaine 35 d'augmentation particulière. On note cependant une augmentation ponctuelle du nombre d'affaires traitées par le Samu le vendredi 2 septembre (observation qui reste conforme aux valeurs attendues - non illustré ici). Par ailleurs, on n'observe pas ces dernières semaines d'augmentation notable de la mortalité.

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

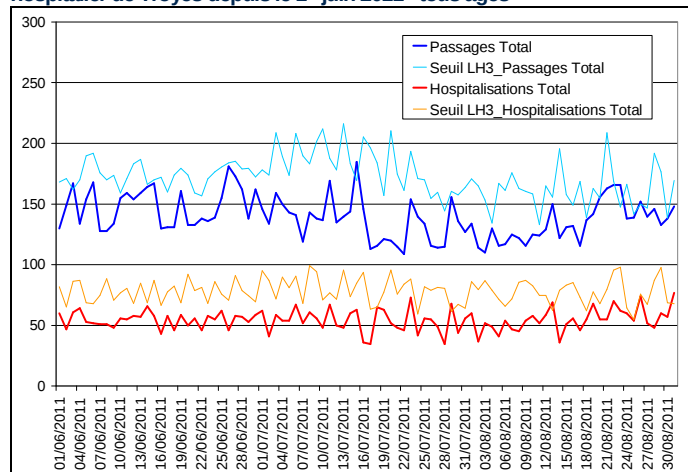
Légende :

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 selon la méthode des limites historiques (LH3)

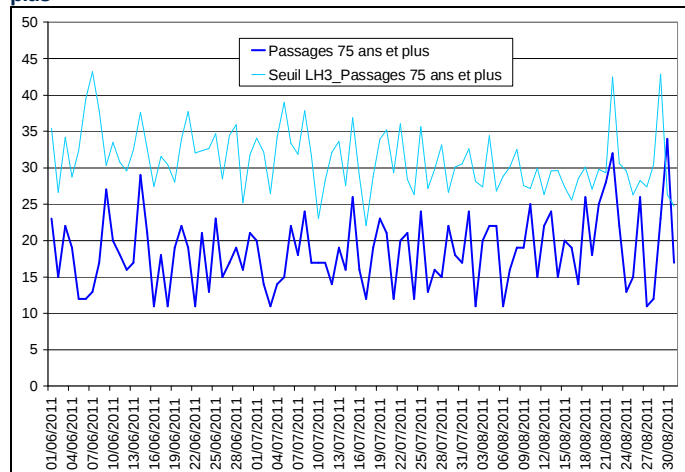
| Figure 16 |

Evolution du nombre quotidien de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans le service d'urgence du Centre hospitalier de Troyes depuis le 1^{er} juin 2011 - tous âges



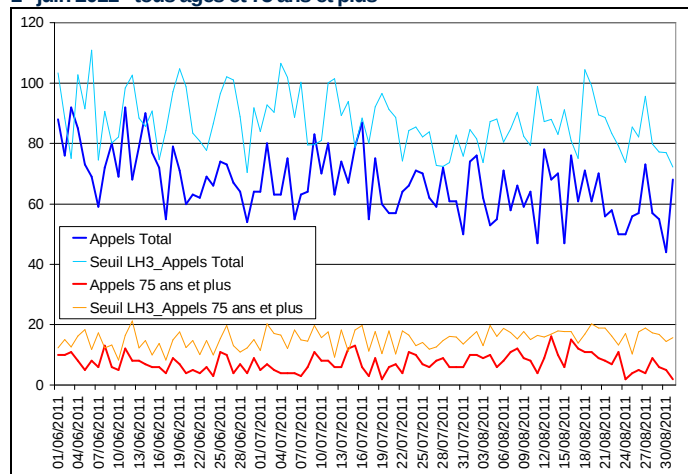
| Figure 17 |

Evolution du nombre quotidien de passages dans le service d'urgence du Centre hospitalier de Troyes depuis le 1^{er} juin 2011 - adultes de 75 ans et plus



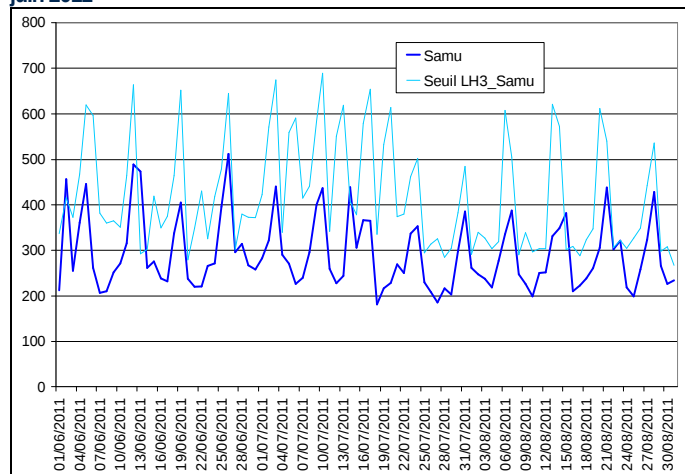
| Figure 18 |

Evolution du nombre quotidien d'appels à SOS Médecins Troyes depuis le 1^{er} juin 2011 - tous âges et 75 ans et plus



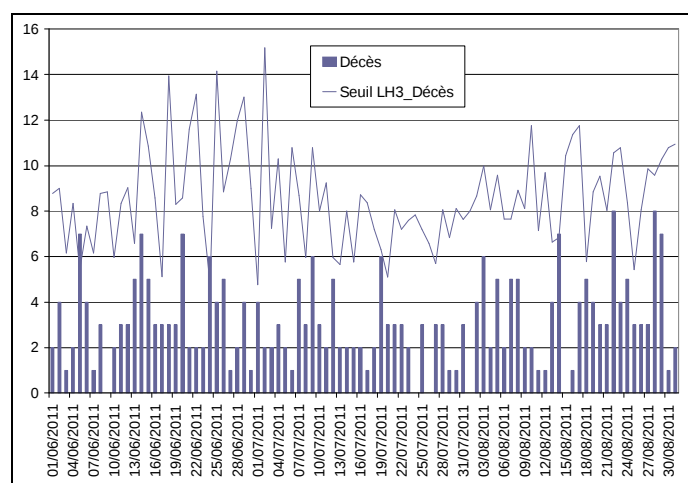
| Figure 19 |

Evolution du nombre quotidien d'affaires traitées par le Samu depuis le 1^{er} juin 2011



| Figure 20 |

Nombre quotidien de décès (tous âges) à Troyes depuis le 1^{er} juin 2011



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

Légende :

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 selon la méthode des limites historiques (LH3)

En semaine 35, le nombre total de passages aux urgences et le nombre de passages aux urgences suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert ont augmenté par rapport aux 4 semaines précédentes. On note également une augmentation ponctuelle du nombre de passages aux urgences de personnes âgées de 75 ans et plus le mardi 30 août. Par ailleurs, on n'observe pas ces dernières semaines d'augmentation notable de la mortalité.

Figure 21

Evolution du nombre quotidien de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans les services d'urgence des Centres hospitaliers de Reims et de Châlons-en-Champagne depuis le 1^{er} juin 2011 - tous âges

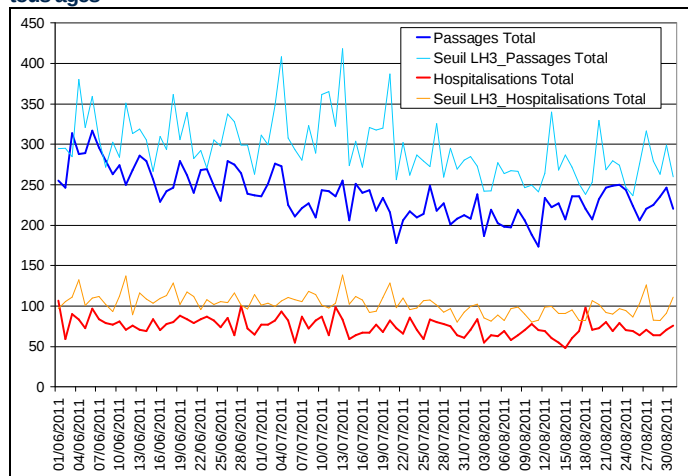


Figure 22

Evolution du nombre quotidien de passages dans les services d'urgence des Centres hospitaliers de Reims et de Châlons-en-Champagne depuis le 1^{er} juin 2011 - adultes de 75 ans et plus

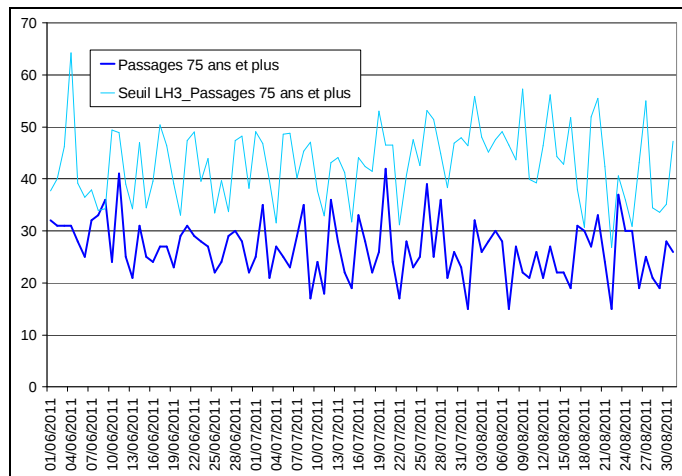


Figure 23

Evolution du nombre quotidien d'appels à SOS Médecins Reims depuis le 1^{er} juin 2011 - tous âges et 75 ans et plus

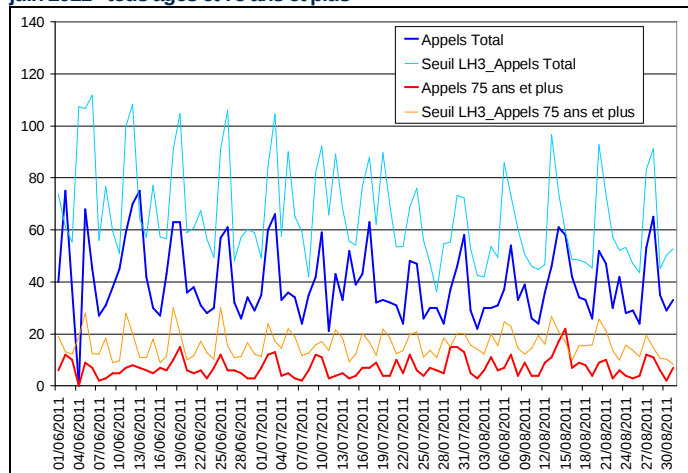


Figure 24

Evolution du nombre quotidien d'affaires traitées par le Samu depuis le 1^{er} juin 2011

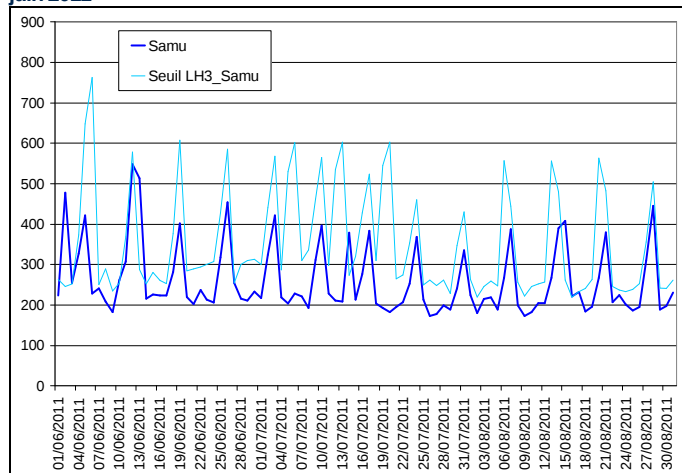
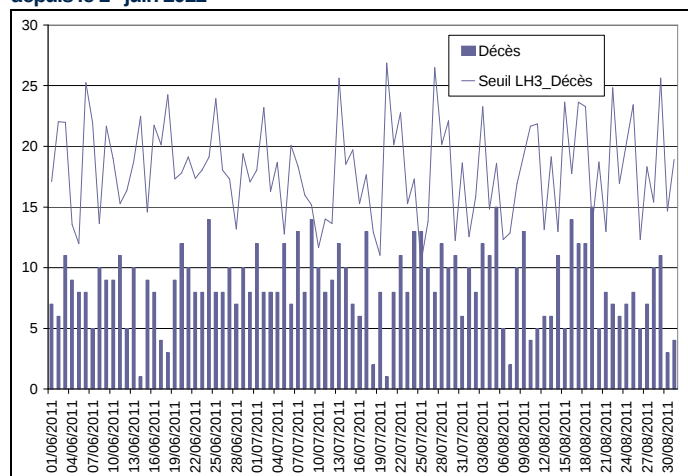


Figure 25

Nombre quotidien de décès (tous âges) à Reims et Châlons-en-Champagne depuis le 1^{er} juin 2011



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

Légende :

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 selon la méthode des limites historiques (LH3)

En semaine 35, le nombre total de passages aux urgences et le nombre de passages aux urgences suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert ont augmenté par rapport aux 4 semaines précédentes tout en restant conformes aux valeurs attendues à cette période de l'année. Le nombre d'affaires traitées par le Samu a également légèrement augmenté vendredi 2 et samedi 3 septembre par rapport aux mêmes jours des 4 semaines précédentes (non illustré). Par ailleurs, on n'observe pas ces dernières semaines d'augmentation notable de la mortalité.

Figure 26 |

Evolution du nombre quotidien de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans les services d'urgence des Centres hospitaliers de Chaumont et Saint-Dizier depuis le 1^{er} juin 2011 - tous âges

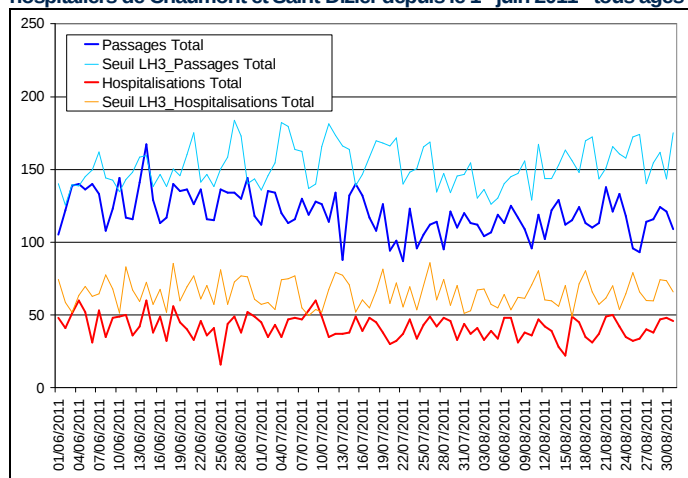


Figure 27 |

Evolution du nombre quotidien de passages dans les services d'urgence des Centres hospitaliers de Chaumont et Saint-Dizier depuis le 1^{er} juin 2011 - adultes de 75 ans et plus

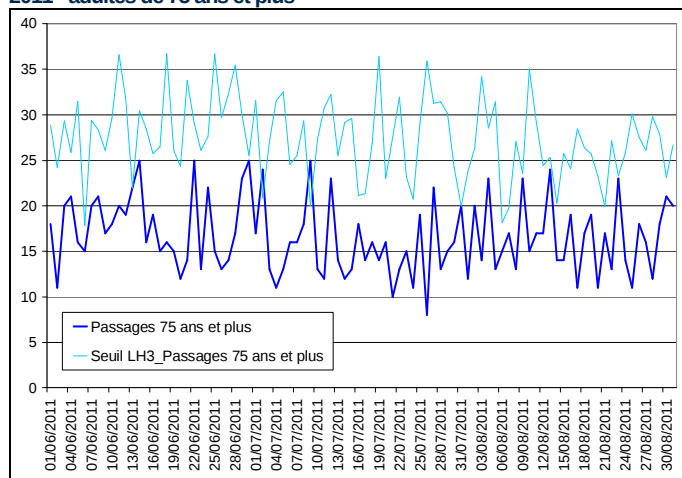


Figure 28 |

Evolution du nombre quotidien d'affaires traitées par le Samu depuis le 1^{er} juin 2011

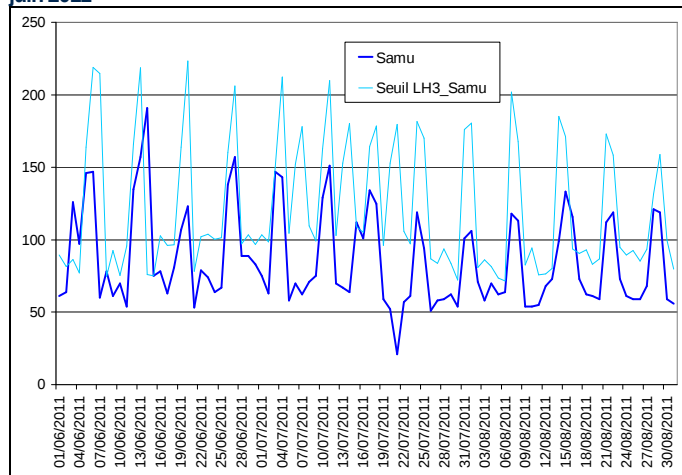
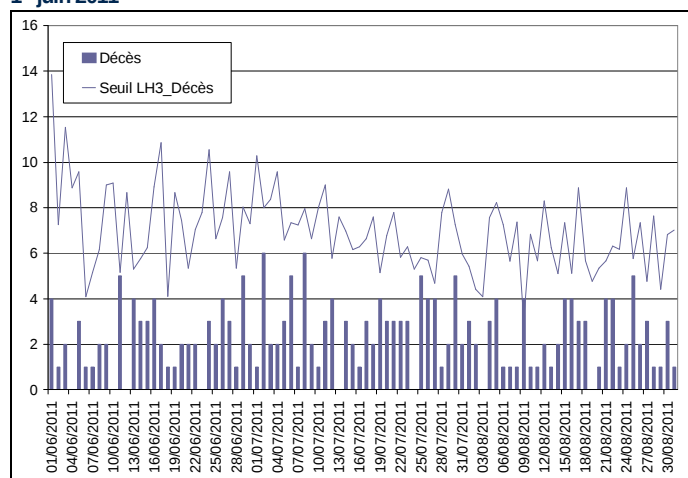


Figure 29 |

Nombre quotidien de décès (tous âges) à Chaumont et Saint-Dizier depuis le 1^{er} juin 2011



	Tendance	Comparaison
Passages aux urgences Tous âges	→	=
Hospitalisations Tous âges	↗	=
Passages aux urgences 75 ans et plus	↗	=
Samu	↘	=

Légende :

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 selon la méthode des limites historiques (LH3)

En semaine 35, le nombre de passages aux urgences suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert a augmenté par rapport aux 4 semaines précédentes, en particulier en début de semaine, tout en restant conforme aux valeurs attendues à cette période de l'année. Le nombre de passages de personnes âgées de 75 ans et plus a également légèrement augmenté et est resté conforme aux valeurs attendues. Par ailleurs, on n'observe pas ces dernières semaines d'augmentation notable de la mortalité.

| Signalements et autres systèmes de surveillance |

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

Au niveau régional

Le réseau Sentinelles a noté en semaine 35 en Champagne-Ardenne un foyer d'activité modérée des crises d'asthme : le taux d'incidence régional (31 cas pour 100 000 habitant) est supérieur au taux d'incidence national (15 cas pour 100 000) (<http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/>).

Au niveau national

Suite à l'identification de huit cas graves de **botulisme** dans les départements du Vaucluse et de la Somme (<http://www.sante.gouv.fr/cas-groupes-de-botulisme-dans-le-vaucluse-84-et-la-somme-80.html>), le ministère chargé de la Santé publie des recommandations urgentes aux consommateurs (communiqué daté du 7 septembre, <http://www.sante.gouv.fr/cas-de-botulisme-recommandations-urgentes-aux-consommateurs.html>).

Au niveau international

Au sommaire du **Bulletin hebdomadaire international** :

- Opisthorchis felineus ou douve du foie du chat en Italie ;
- infirmation / fièvre de Lassa en République Démocratique du Congo ;
- grippe A(H5N1) / foyers aviaires dans le Monde

(<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>).

| Partenaires régionaux de la surveillance |

La Cire Île-de-France Champagne-Ardenne remercie :

- l'Agence régionale de santé (ARS) de Champagne-Ardenne
- les associations SOS Médecins de Reims et Troyes
- les Centres hospitaliers de Châlons-en-Champagne, Charleville-Mézières, Chaumont, Reims, Saint-Dizier, Sedan et Troyes
- les Samu
- les services d'états civils de Châlons-en-Champagne, Charleville-Mézières, Chaumont, Reims, Saint-Dizier et Troyes.

| Indicateurs d'activité et de mortalité globale |

Urgences hospitalières : nombre de passages dans des services d'urgence (tous âges et 75 ans et plus) et nombre de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert (tous âges) (source : serveur ARDAH de l'ARS-Champagne-Ardenne).

SOS Médecins : nombre d'appels à SOS Médecins suivis d'une visite médicale à domicile (tous âges et 75 ans et plus) (source : réseau épidémiologique SOS Médecins France - SurSaUD®).

Samu : nombre d'affaires traitées (source : serveur ARDAH de l'ARS-Champagne-Ardenne).

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) (source : Insee).

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

Rédacteurs
Elsa Baffert
Clément Bassi, Nicolas Carré,
Cécile Forgeot, Hubert Isnard,
Céline Legout, Emeline Leporc,
Laurence Mandereau-Bruno,
Ibrahim Mouchetrou-Njoya

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

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