CIRE ÎLE-DE-FRANCE CHAMPAGNE-ARDENNE





Surveillance sanitaire estivale en Champagne-Ardenne

Point épidémio hebdomadaire du mercredi 17 août 2011

Données du 8 au 14 août 2011 (semaine 32)

Synthèse |

La surveillance des indicateurs n'a pas montré en semaine 32 d'événement sanitaire particulier, tant au niveau régional que pour chacun des départements champardennais.

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

Le PNC s'articule en 3 niveaux :

- niveau de veille saisonnière, déclenché automatiquement du 1er 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).

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

Les températures n'ont pas dépassé en semaine 32 les 26,2℃ dans la région. On n'a pas noté d'augmentation particulière des recours aux urgences (hospitalières et de ville) pour des pathologies liées à la chaleur (cf. figures 1 à 6).

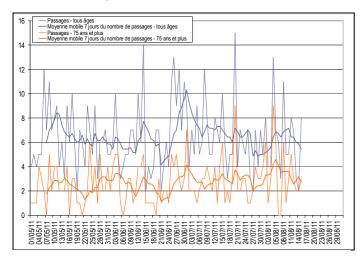
Pathologies liées à la chaleur

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").

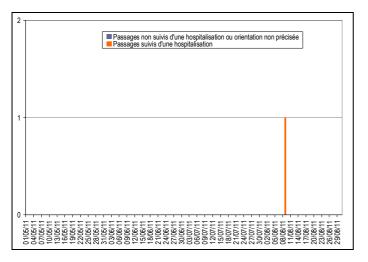
| Figure 1 |

Evolution du nombre de passages dans 2 services d'urgence de Champagne-Ardenne pour malaise depuis le 1er mai 2011 - tous âges et adultes de 75 ans et plus



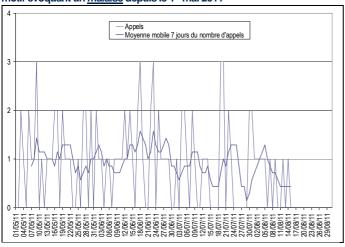
| Figure 3 |

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 1er mai 2011



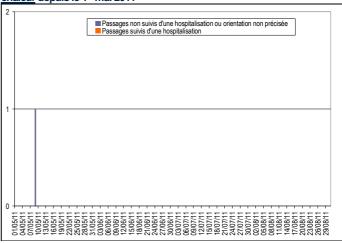
| Figure 5 |

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

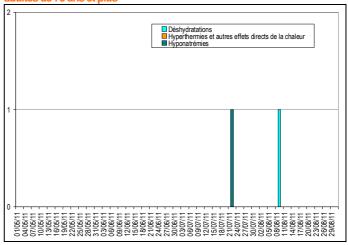


| Figure 2 |

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 1er mai 2011

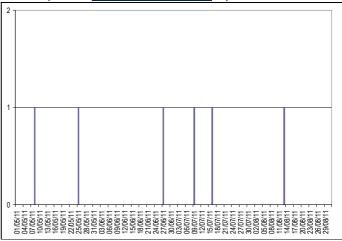


Evolution du nombre de passages dans 2 services d'urgence de Champagne-Ardenne pour hyponatrémie, hyperthermie et autres effets directs de la chaleur et déshydratation depuis le 1er mai 2011 -



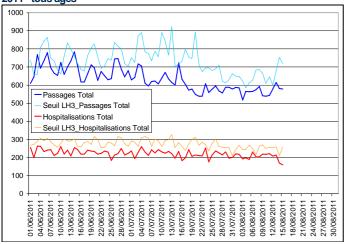
| Figure 6

Evolution du nombre d'appels à 2 associations SOS Médecins pour un motif évoquant des effets directs de la chaleur depuis le 1er 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 1er juin 2011 - tous âges



| Figure 9

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

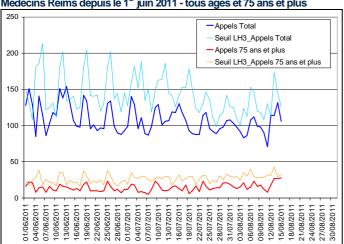
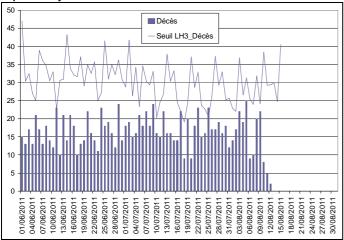


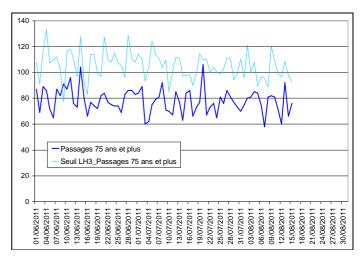
Figure 11

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



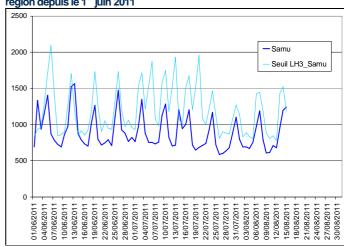
| Figure 8 |

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



| Figure 10 |

Evolution du nombre quotidien d'affaires traitées par les 4 Samu de la région depuis le 1er 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	7	=
Samu	→	=

Légende

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

Tendance: évolution par rapport aux 4 semaines précédentes

Comparaison : comparaison à la valeur attendue selon la méthode des limites historiques (LH3)

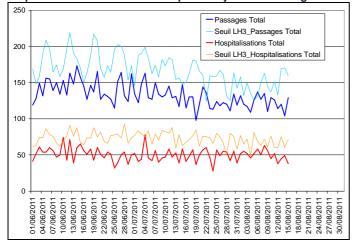
La surveillance des indicateurs d'activité n'a pas montré en semaine 32 d'augmentation particulière au niveau régional. Le nombre d'appels à SOS Médecins de personnes âgées de 75 ans et plus a cependant augmenté cette semaine par rapport aux 4 semaines précédentes (mais les effectifs observés sont très faibles et cette augmentation est usuelle à cette période de l'année). Par ailleurs, le nombre de passages aux urgences de personnes âgées de 75 ans et plus a augmenté samedi 13 août par rapport aux 4 samedis précédentes. De même, le nombre total d'appels à SOS Médecins a augmenté vendredi 12 et dimanche 14 août par rapport aux mêmes jours des 4 semaines précédentes. Enfin, on n'observe pas ces dernières semaines d'augmentation notable de la mortalité au niveau régional.

Indicateurs d'activité et mortalité globale dans les Ardennes (08)

Les indicateurs sont décrits en page 8.

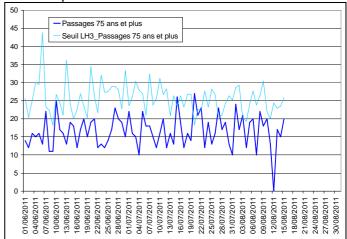
| Figure 12 |

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 1er juin 2011 - tous âges



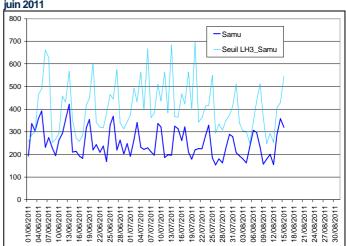
| Figure 13 |

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



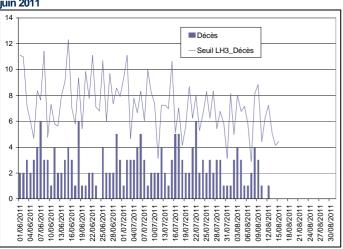
| Figure 14 |

Evolution du nombre quotidien d'affaires traitées par le Samu depuis le 1e juin 2011



| Figure 15 |

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



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

Légende

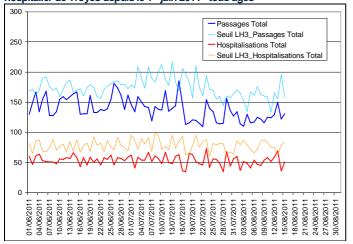
Seuil LH3: seuil calculé par la méthode des limites historiques sur 2 ans à 3 écarts-types Tendance: évolution par rapport aux 4 semaines précédentes

Comparaison : comparaison à la valeur attendue selon la méthode des limites historiques (LH3)

La surveillance des indicateurs d'activité n'a pas montré en semaine 32 d'augmentation particulière au niveau départemental. Le nombre total de passages aux urgences suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert, le nombre de passages aux urgences de personnes âgées de 75 ans et plus et le nombre d'affaires traitées par le Samu ont cependant légèrement augmenté en début de semaine puis dimanche 14 août (par rapport aux mêmes jours des 4 semaines précédentes), sans toutefois dépasser les valeurs attendues à cette période de l'année. Par ailleurs, on n'observe pas ces dernières semaines d'augmentation notable de la mortalité.

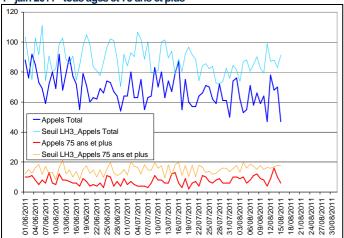
| Figure 16

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 1er juin 2011 - tous âges



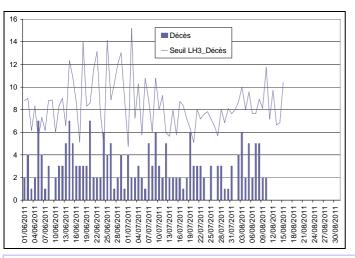
| Figure 18

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



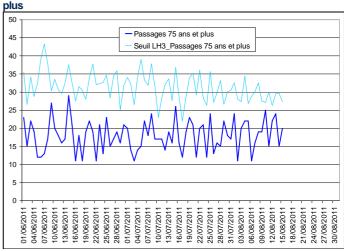
| Figure 20 |

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



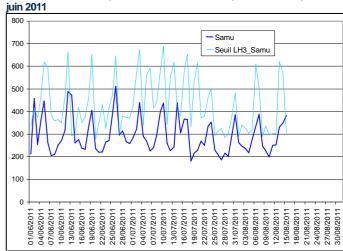
| Figure 17 |

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



| Figure 19 |

Evolution du nombre quotidien d'affaires traitées par le Samu depuis le 1er



	Tendance	Comparaison
Passages aux urgences Tous âges	→	=
Hospitalisations Tous âges	→	=
Passages aux urgences 75 ans et plus	7	=
Appels à SOS Médecins Tous âges	→	=
Appels à SOS Médecins 75 ans et plus	7	=
Samu	→	=

Légende

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

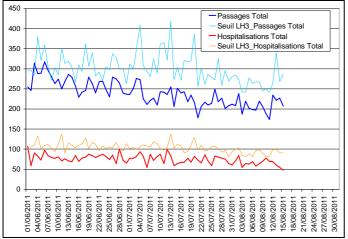
Tendance: évolution par rapport aux 4 semaines précédentes

Comparaison : comparaison à la valeur attendue selon la méthode des limites historiques (LH3)

La surveillance des indicateurs d'activité n'a pas montré en semaine 32 d'augmentation particulière au niveau départemental. Les recours aux urgences (nombre d'appels à SOS Médecins et nombre de passages aux urgences) de personnes âgées de 75 ans et plus ont cependant légèrement augmenté cette semaine par rapport aux 4 semaines précédentes (mais les effectifs observés sont très faibles). Par ailleurs, le nombre total de passages aux urgences suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert a augmenté mercredi 10 et samedi 13 août par rapport aux mêmes jours des 4 semaines précédentes. De même, le nombre total d'appels à SOS Médecins a augmenté vendredi 12 et dimanche 14, sans dépasser les valeurs attendues à cette période de l'année. Enfin, on n'observe pas ces dernières semaines d'augmentation notable de la mortalité.

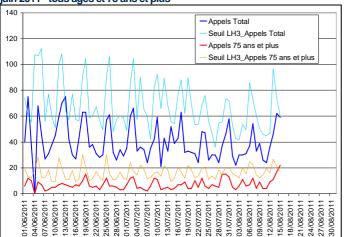
Evolution du nombre quotidien de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans les services d'urgence des Centres hospitaliers de Reims et de Châlons-en-Champagne depuis le 1er juin 2011 -

tous âges



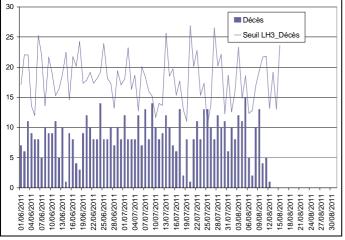
| Figure 23

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



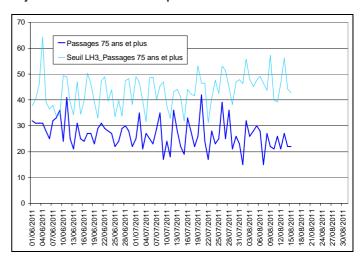
| Figure 25 |

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



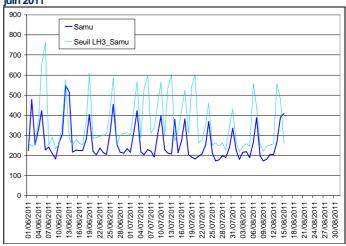
| Figure 22 |

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 24 |

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



	Tendance	Comparaison
Passages aux urgences Tous âges	→	=
Hospitalisations Tous âges	7	=
Passages aux urgences 75 ans et plus	7	=
Appels à SOS Médecins Tous âges	\rightarrow	=
Appels à SOS Médecins 75 ans et plus	7	=
Samu	\rightarrow	=

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 limi-

tes historiques (LH3)

La surveillance des indicateurs d'activité n'a pas montré en semaine 32 d'augmentation particulière au niveau départemental. Le nombre d'appels à SOS Médecins de personnes âgées de 75 ans et plus a cependant légèrement augmenté par rapport aux 4 semaines précédentes (mais les valeurs atteintes sont très faibles). Par ailleurs, le nombre total d'appels à SOS Médecins a ponctuellement augmenté en début de semaine ainsi que dimanche 14 août, par rapport aux mêmes jours des semaines précédentes (sans cependant dépasser les valeurs attendues à cette période de l'année). Enfin, 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

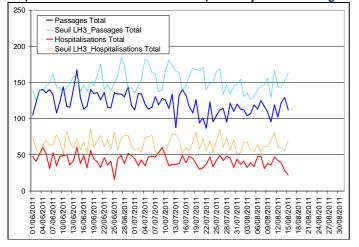
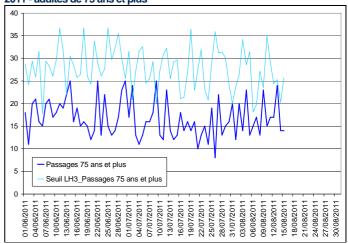


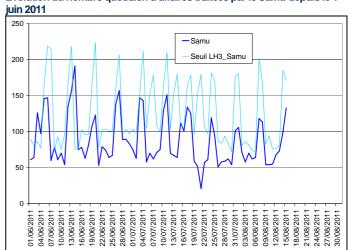
Figure 27

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



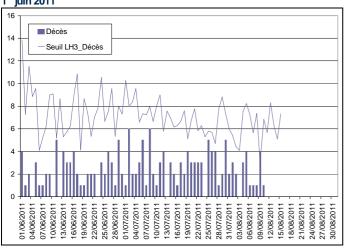
| Figure 28 |

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



| Figure 29

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



	Tendance	Comparaison
Passages aux urgences Tous âges	→	=
Hospitalisations Tous âges	7	=
Passages aux urgences 75 ans et plus	7	=
Samu	7	=

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)

La surveillance des indicateurs d'activité n'a pas montré en semaine 32 d'augmentation particulière au niveau départemental. Le nombre de passages aux urgences de personnes âgées de 75 ans et plus a cependant légèrement augmenté par rapport aux 4 semaines précédentes (mais les valeurs atteintes sont très faibles). On note également une augmentation ponctuelle du nombre total de passages aux urgences dimanche 14 août et du nombre total d'hospitalisations jeudi 11 août, par rapport aux mêmes jours des 4 semaines précédentes (sans cependant dépasser les valeurs attendues à cette période de l'année). Enfin, on n'observe pas ces dernières semaines d'augmentation notable de la mortalité.

Hebdo

Signalements et autres systèmes de surveillance

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

Au niveau national

Dans un communiqué daté du 11 août, « face à une augmentation du nombre de cas d'intoxications par des champignons ces dernières semaines, la Direction générale de la Santé (DGS) et l'Institut de veille sanitaire (InVS) souhaitent mettre en garde les amateurs de cueillette des champignons » (http://www.sante.gouv.fr/cas-d-intoxication-lies-ala-consommation-de-champignons-rappel-des-recommandations.html).

Suite à un cas de rage diagnostiqué récemment en Vendée sur un chiot rapporté illégalement du Maroc, « les ministères en charge de l'Agriculture et de la Santé rappellent qu'il est interdit de ramener en France ou en Europe un animal ne satisfaisant pas aux exigences sanitaires françaises et européennes » (http://www.sante.gouv.fr/un-cas-derage-sur-un-chien-rapporte-du-maroc-en-vendee.html).

Au niveau international

Le Bulletin hebdomadaire international est disponible à l'adresse : 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) 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 Mounchetrou-Njoya

Diffusion

Cire Île-de-France Champagne-Ardenne ARS Île-de-France "Le Millénaire" 35 rue de la Gare 75168 PARIS CEDEX 19 Fax.: 01.44.02.06.76 Mél.: <u>ars-idf-cire@ars.sante.fr</u>

http://www.lle-de-

France.sante.gouv.fr/veille-sanitaireet-alerte/