**CIRE ÎLE-DE-FRANCE CHAMPAGNE-ARDENNE** 





# Surveillance sanitaire estivale en Champagne-Ardenne

# Point épidémio hebdomadaire du mercredi 3 août 2011

Données du 25 au 31 juillet 2011 (semaine 30)

# Synthèse |

La surveillance des indicateurs n'a pas montré en semaine 30 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 30 les 23,9℃ dans la région. On n'a pas noté en semaine 30 d'augmentation particulière des recours aux urgences (hospitalières et de ville) pour des pathologies liées à la chaleur (cf. figures 1 à 6).

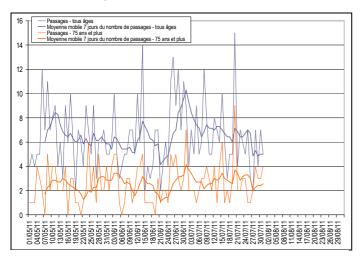
# Pathologies liées à la chaleur

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").

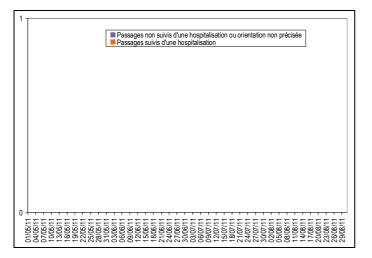
## | Figure 1 |

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



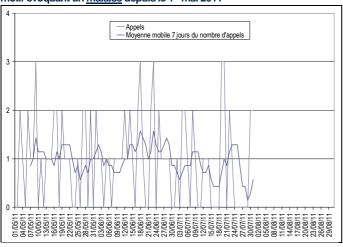
### | Figure 3

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



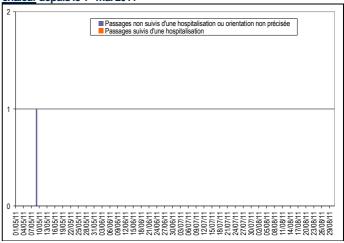
## | Figure 5 |

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

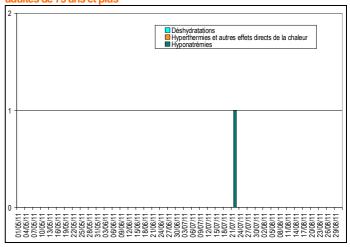


### | Figure 2 |

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

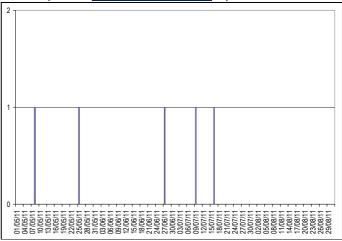


Evolution du nombre de passages dans 2 services d'urgence de Champagne-Ardenne pour hyponatrémie, hyperthermie et autres effets directs de la chaleur et déshydratation depuis le 1er mai 2011 -



# | Figure 6

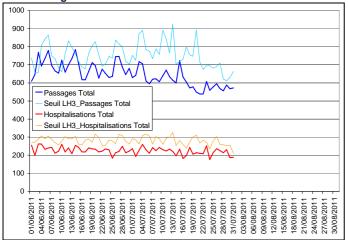
Evolution du nombre d'appels à 2 associations SOS Médecins pour un motif évoquant des effets directs de la chaleur depuis le 1er mai 2011



# Indicateurs d'activité et mortalité globale **au niveau régional** | Les indicateurs sont décrits en page 8.

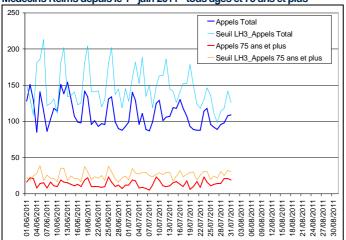
# | Figure 7

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



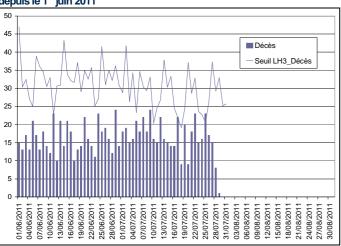
### | Figure 9

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



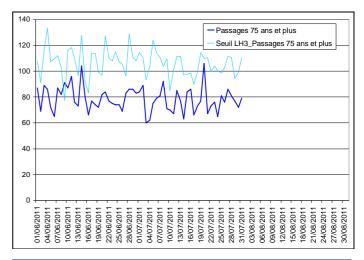
# | Figure 11

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



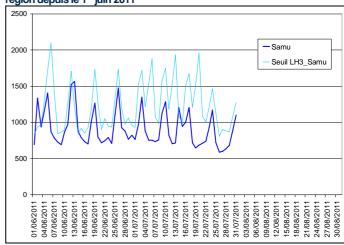
### | Figure 8 |

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	Z	=
Hospitalisations Tous âges	$\rightarrow$	=
Passages aux urgences 75 ans et plus	<b>→</b>	=
Appels à SOS Médecins Tous âges	7	=
Appels à SOS Médecins 75 ans et plus	7	=
Samu	Z	=

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

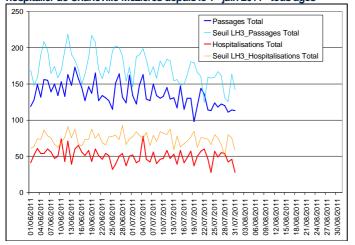
Comparaison : comparaison à la valeur attendue selon la méthode des limites historiques (LH3)

La surveillance des indicateurs d'activité n'a pas montré en semaine 30 d'augmentation particulière au niveau régional. Le nombre d'appels à SOS Médecins de personnes âgées de 75 ans et plus a cependant légèrement augmenté cette semaine par rapport aux 4 semaines précédentes (mais les effectifs observés restent très faibles). Par ailleurs, 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.

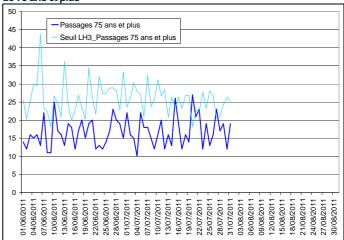
### | Figure 12 |

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 1<sup>er</sup> juin 2011 - tous âges



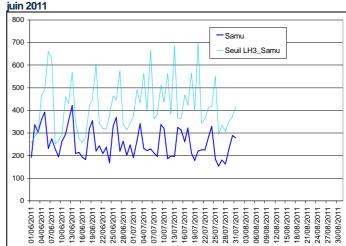
# | Figure 13 |

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



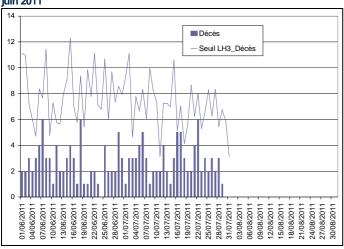
### | Figure 14 |

Evolution du nombre quotidien d'affaires traitées par le Samu depuis le 1<sup>er</sup> iuin 2011



# | Figure 15 |

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



	Tendance	Comparaison
Passages aux urgences Tous âges	Z	=
Hospitalisations Tous âges	$\rightarrow$	=
Passages aux urgences 75 ans et plus	<b>&gt;</b>	=
Samu	Ŋ	=

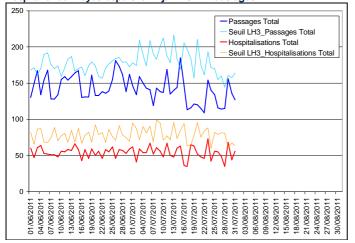
Légende:

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)

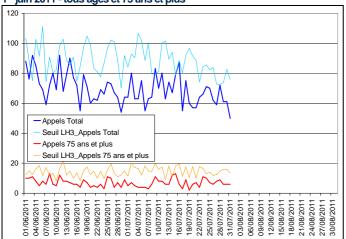
La surveillance des indicateurs d'activité n'a pas montré en semaine 30 d'augmentation particulière au niveau départemental. Le nombre de passages aux urgences de personnes âgées de 75 ans et plus a cependant dépassé ponctuellement le mercredi 27 juillet les valeurs attendues à cette période de l'année (mais les effectifs observés sont très faibles), de même que le nombre de passages aux urgences suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert (tous âges) le jeudi 28 juillet. 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 le service d'urgence du Centre hospitalier de Troyes depuis le 1er juin 2011 - tous âges



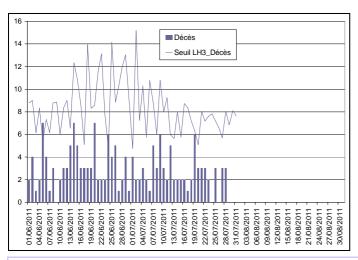
### | Figure 18

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



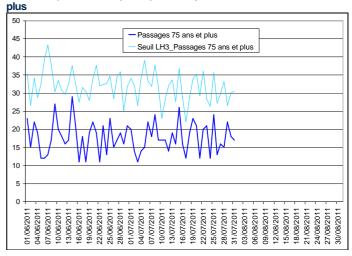
## | Figure 20 |

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



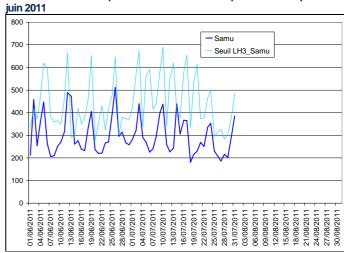
# | Figure 17

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	7	=
Hospitalisations Tous âges	Z	=
Passages aux urgences 75 ans et plus	<b>→</b>	=
Appels à SOS Médecins Tous âges	Z	=
Appels à SOS Médecins 75 ans et plus	<b>→</b>	=
Samu	Z	=

Légende

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

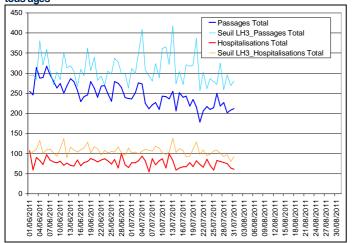
Tendance: évolution par rapport aux 4 semaines précédentes

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 30 d'augmentation particulière au niveau départemental. Le nombre de passages aux urgences suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert a cependant dépassé ponctuellement le vendredi 29 juillet les valeurs attendues à cette période de l'année. Par ailleurs, on n'observe pas ces dernières semaines d'augmentation notable de la mortalité.

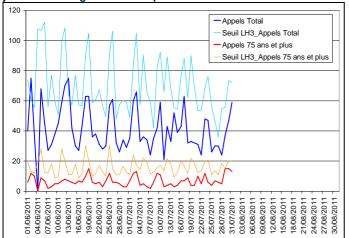
### | Figure 21 |

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<sup>er</sup> juin 2011 - tous âges



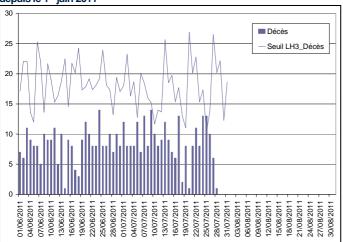
### Figure 23

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



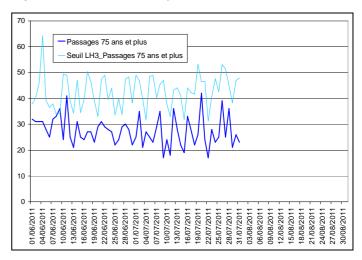
# | Figure 25

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



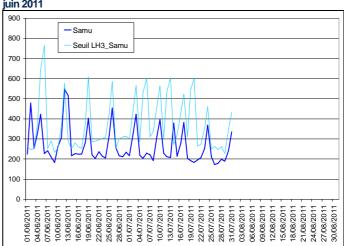
### | Figure 22 |

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



# | Figure 24 |

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



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

Légende

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

types

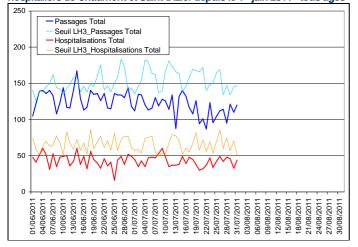
Tendance : évolution par rapport aux 4 semaines précédentes

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 30 d'augmentation particulière au niveau départemental. Le nombre de passages aux urgences et le nombre d'appels à SOS Médecins de personnes âgées de 75 ans et plus a cependant légèrement augmenté rapport aux 4 semaines précédentes (et les valeurs atteintes sont très faibles). Enfin, on n'observe pas ces dernières semaines d'augmentation notable de la mortalité.

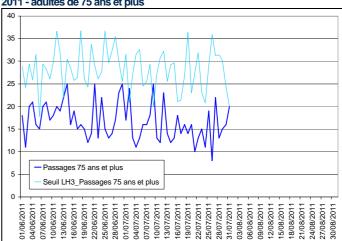
## | Figure 26 |

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 1er juin 2011 - tous âges



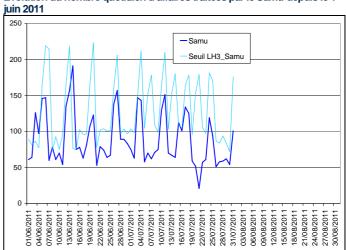
### | Figure 27 |

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



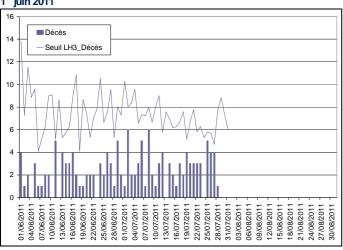
# | Figure 28 |

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



## | Figure 29 |

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



	Tendance	Comparaison
Passages aux urgences Tous âges	צ	=
Hospitalisations Tous âges	<b>→</b>	=
Passages aux urgences 75 ans et plus	<b>→</b>	=
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 30 d'augmentation particulière au niveau départemental. On n'observe pas non plus 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

Pas d'événement particulier nécessitant d'être signalé.

# Au niveau international

Le Bulletin hebdomadaire international est disponible à l'adresse : 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 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/