

| A la Une |

Le système d'alerte canicule et santé (Sacs) 2015

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.

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 de la semaine 22 (du 25/5/2015 au 31/5/2015) |

Volume globale d'activité : stable

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 : stable

Evolution globale de l'activité en région |

Urgences hospitalières*

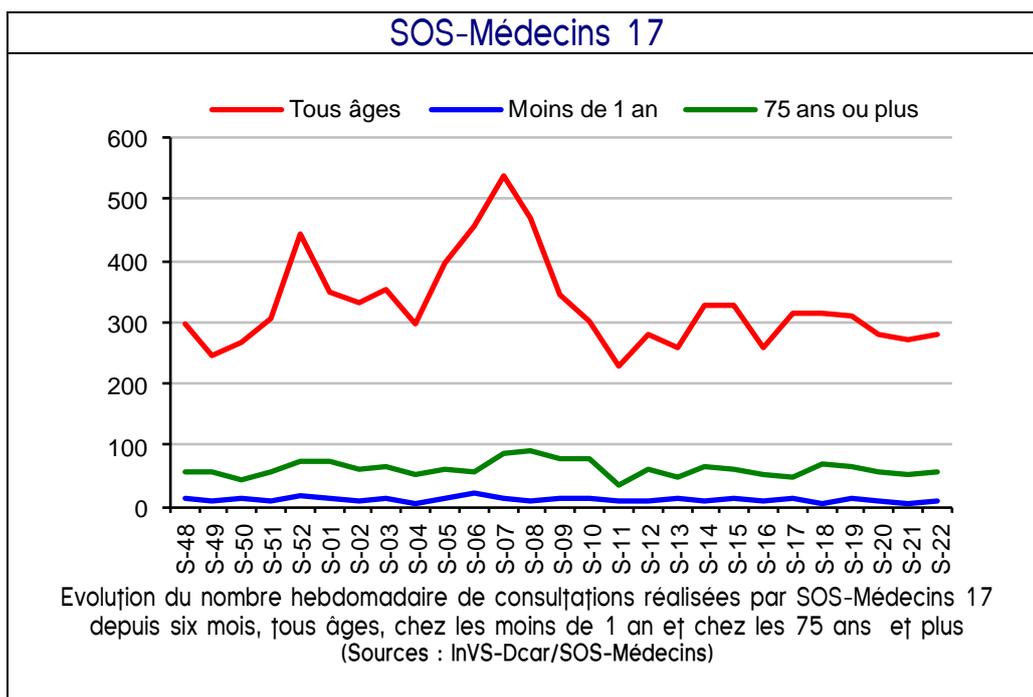
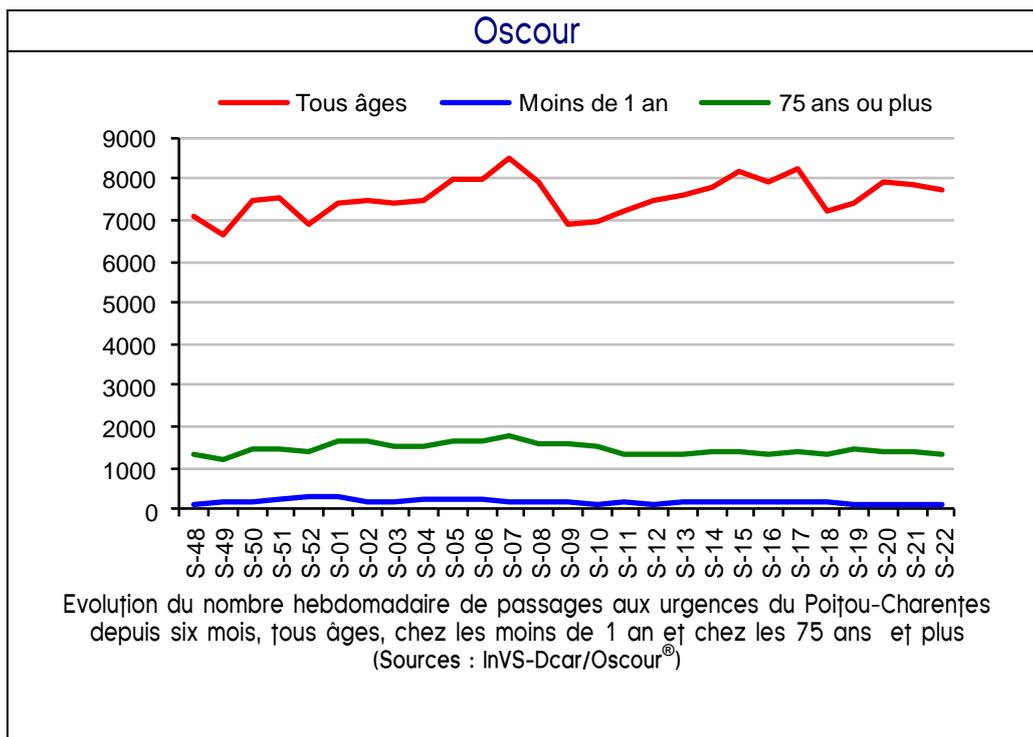
En semaine 22-2015, le volume global d'activité était stable par rapport à la semaine précédente (-1,1 %).

SOS-Médecins 17**

En semaine 21-2015, le volume global d'activité était stable par rapport à la semaine précédente (+3,7 %).

* Problème de transmission des données du CH Nord-Deux-Sèvres entre le 26 novembre au 8 décembre 2014 (semaine 48 et 49) et du depuis le 28/05/2015 (semaine 22)

** Problème de transmission des données SOS Médecins 17 le 25 janvier (semaine 04).



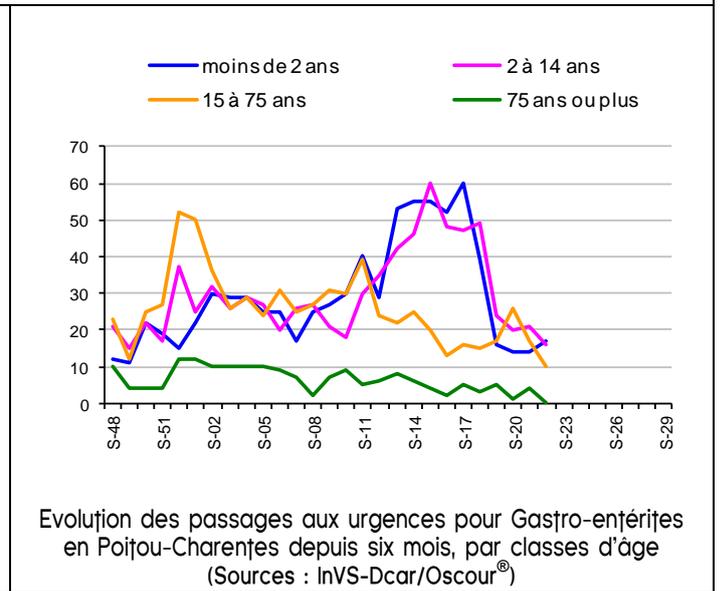
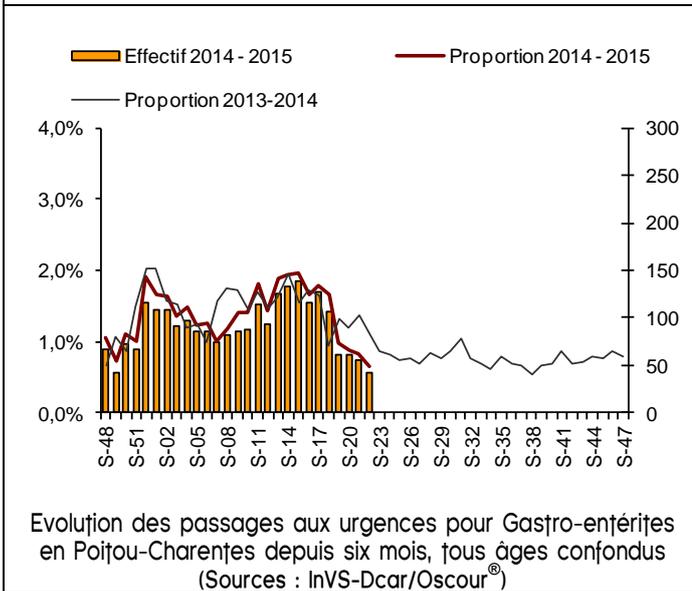
En Poitou-Charentes

En semaine 22-2015, les passages aux urgences et les consultations SOS Médecins 17 pour gastro-entérites étaient en baisse par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient inférieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période.

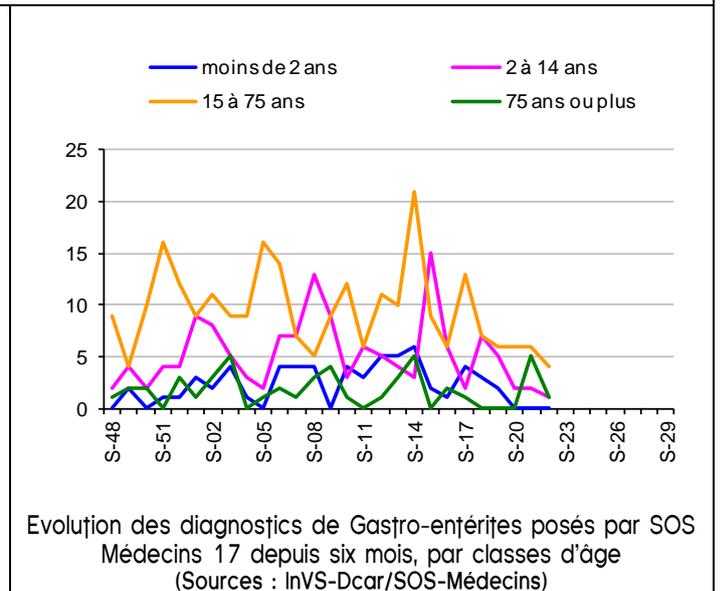
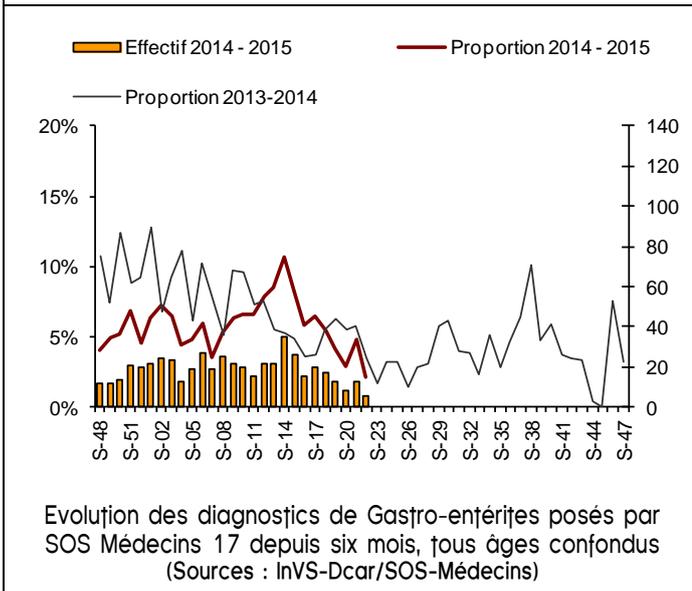
En France

Les passages aux urgences et les consultations SOS Médecins pour gastroentérite sont stables, dans des valeurs attendues pour la saison.

Oscour



SOS Médecins 17



En Poitou-Charentes

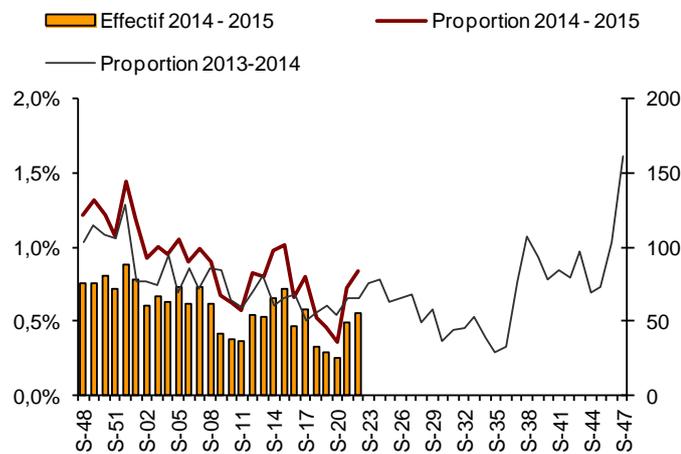
En semaine 22-2015, le nombre de diagnostics aux urgences et SOS Médecins 17 d'asthme était en hausse chez les enfants âgés de 2 à 14 ans par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient supérieurs aux urgences et comparables pour SOS Médecins 17 à ceux observés l'année précédente sur la même période.

Les recours pour allergie étaient en hausse aux urgences et pour SOS Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient légèrement supérieurs à ceux observés l'année précédente sur la même période.

En France

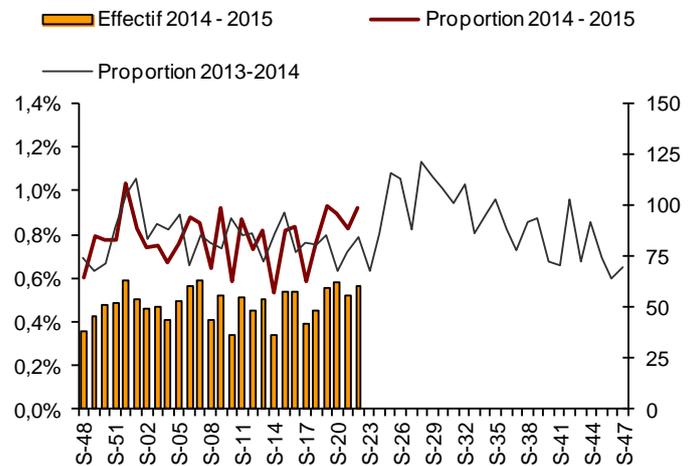
Les passages aux urgences et les consultations SOS Médecins pour asthme sont en nette hausse au cours de la semaine écoulée chez les enfants de moins de 15 ans et chez les adultes de moins de 75 ans. Aux urgences, cette hausse s'accompagne d'une augmentation des hospitalisations, plus nette chez les enfants de 2-14 ans. On note une augmentation parallèle des passages pour allergie dans toutes les classes d'âge, plus marquée chez les enfants de 2-14 ans aux urgences. La dynamique temporelle au cours de la semaine écoulée et les effectifs tous âges confondus sont très proches pour ces deux indicateurs, avec deux pics visibles le lundi 25 mai (lundi de Pentecôte) et le dimanche 31 mai. Un pic similaire a été observé au cours des 2 années précédentes, mais plus tardivement aux urgences (semaine 25) et les 8 et 9 juin des années 2013 et 2014 pour SOS Médecins.

**Asthme
Oscour**



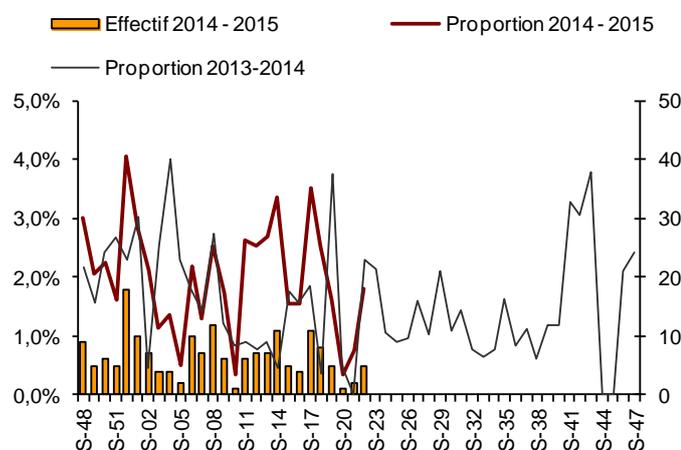
Evolution des passages aux urgences pour Asthme en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

**Allergies
Oscour**



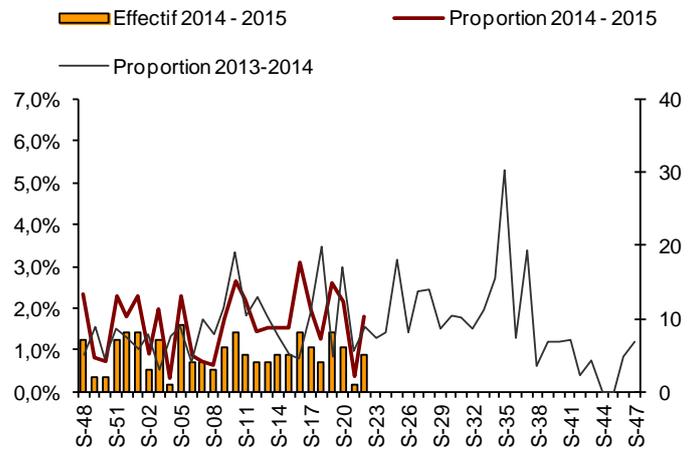
Evolution des passages aux urgences pour Allergies en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus (Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS Médecins 17



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

SOS Médecins 17



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

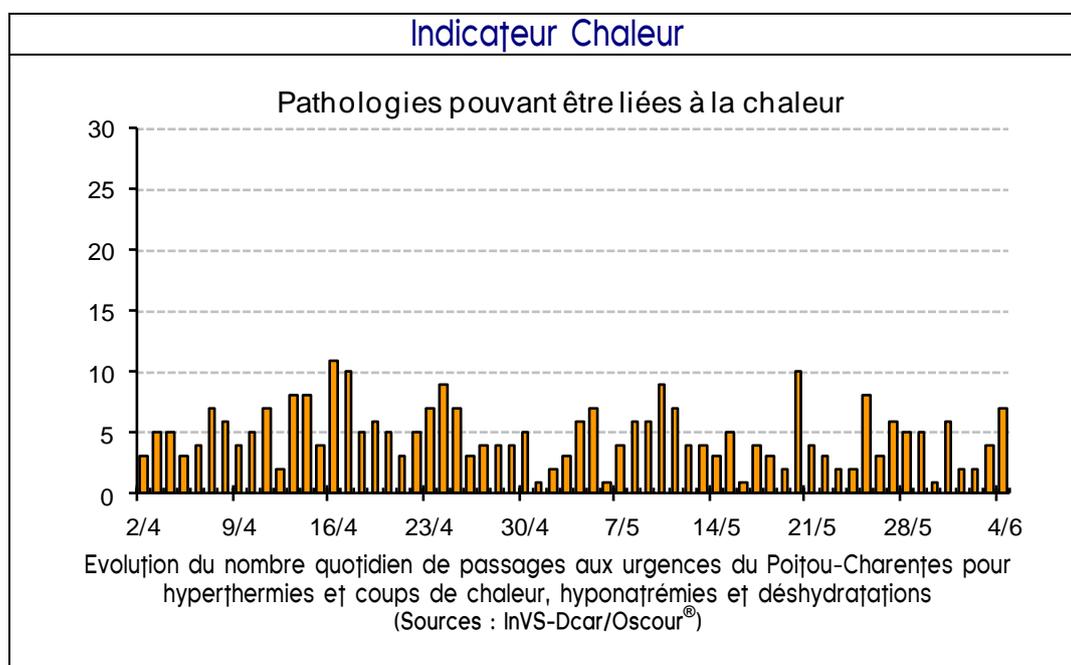
L'indicateur chaleur regroupe les passages aux urgences pour hyperthermies et coups de chaleur, déshydratations et hyponatrémies ; signes pouvant traduire les effets immédiats d'une forte chaleur sur l'organisme. Il forme avec la mortalité, les passages aux urgences et les recours à l'association SOS-Médecins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

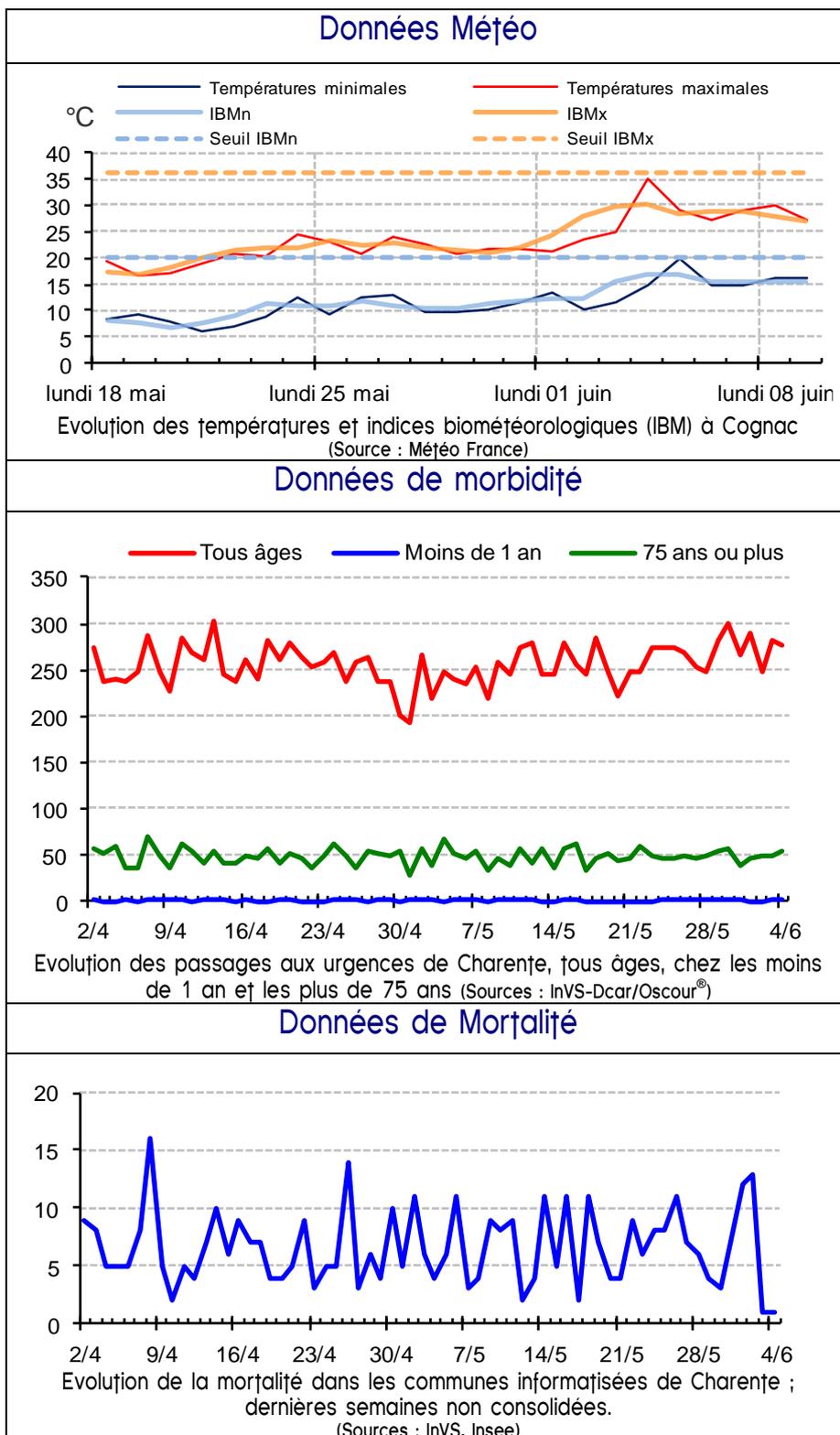
| Fréquentation des urgences liée à la chaleur |

En Poitou-Charentes

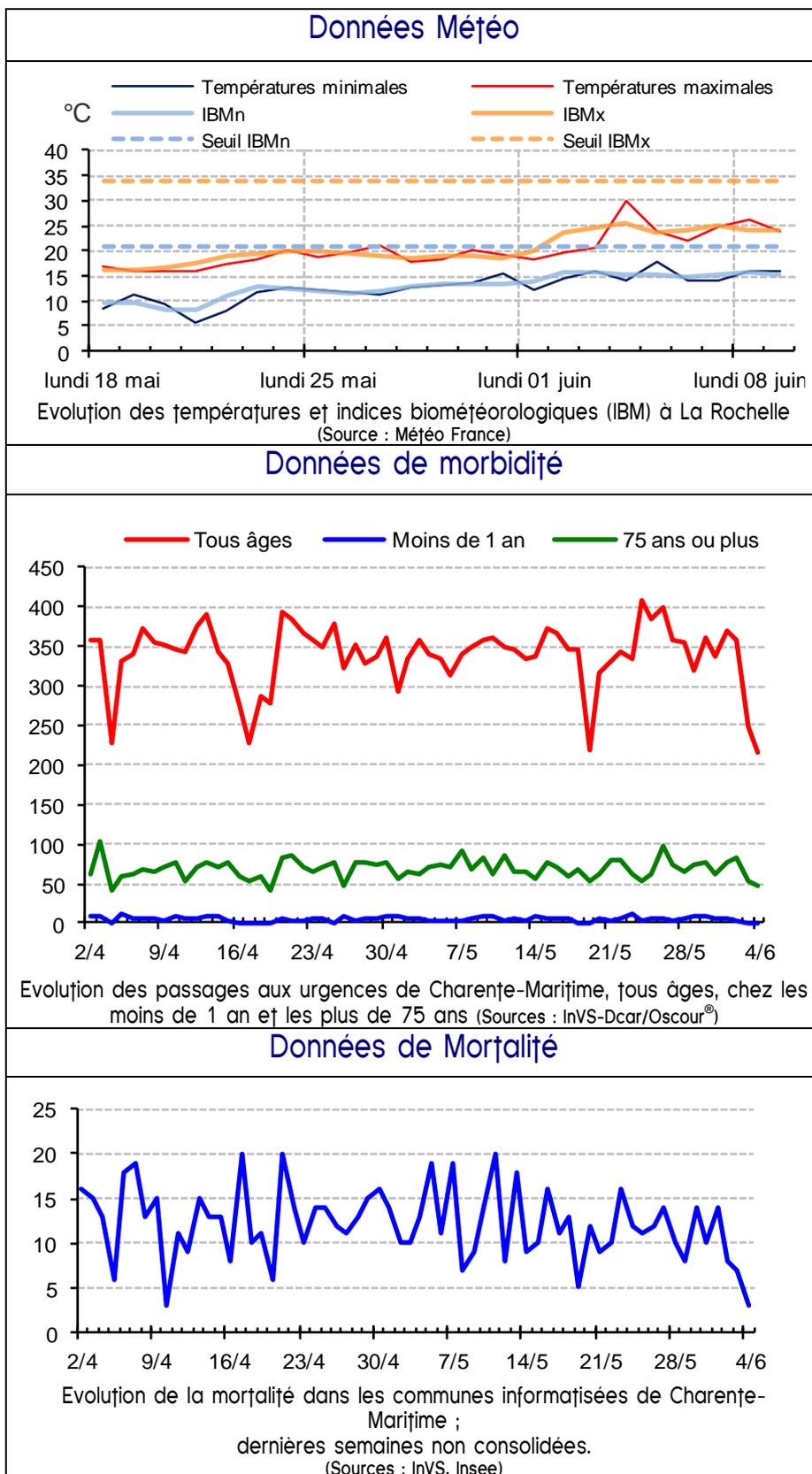
En semaine 23-2015, l'indicateur chaleur est resté stable par rapport aux semaines précédentes.



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.

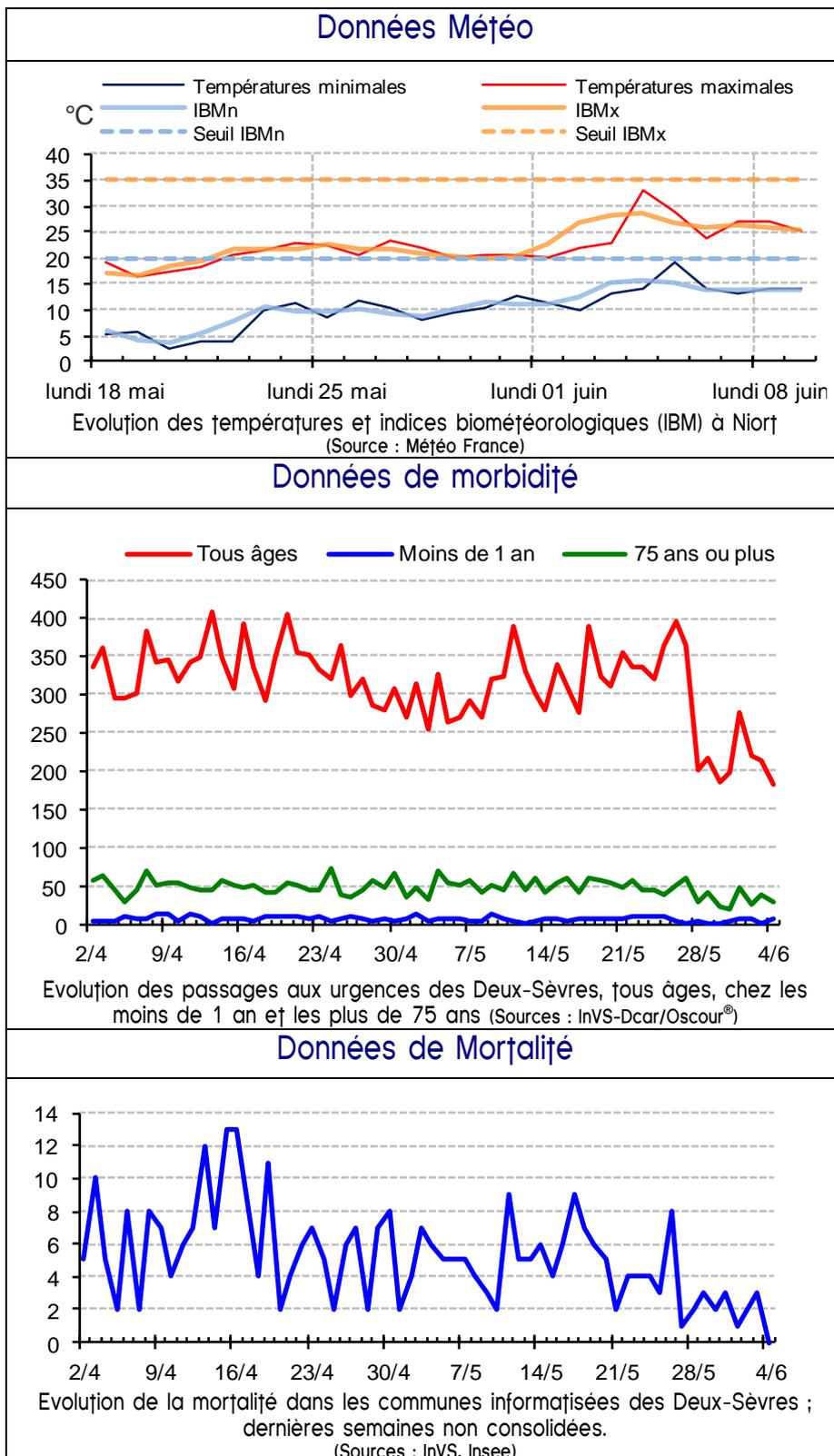


Il n'est pas prévu de dépassement des seuils d'IBM dans les prochains jours.
 L'activité aux urgences hospitalières reste habituelle.
 La mortalité reste à un niveau habituel.

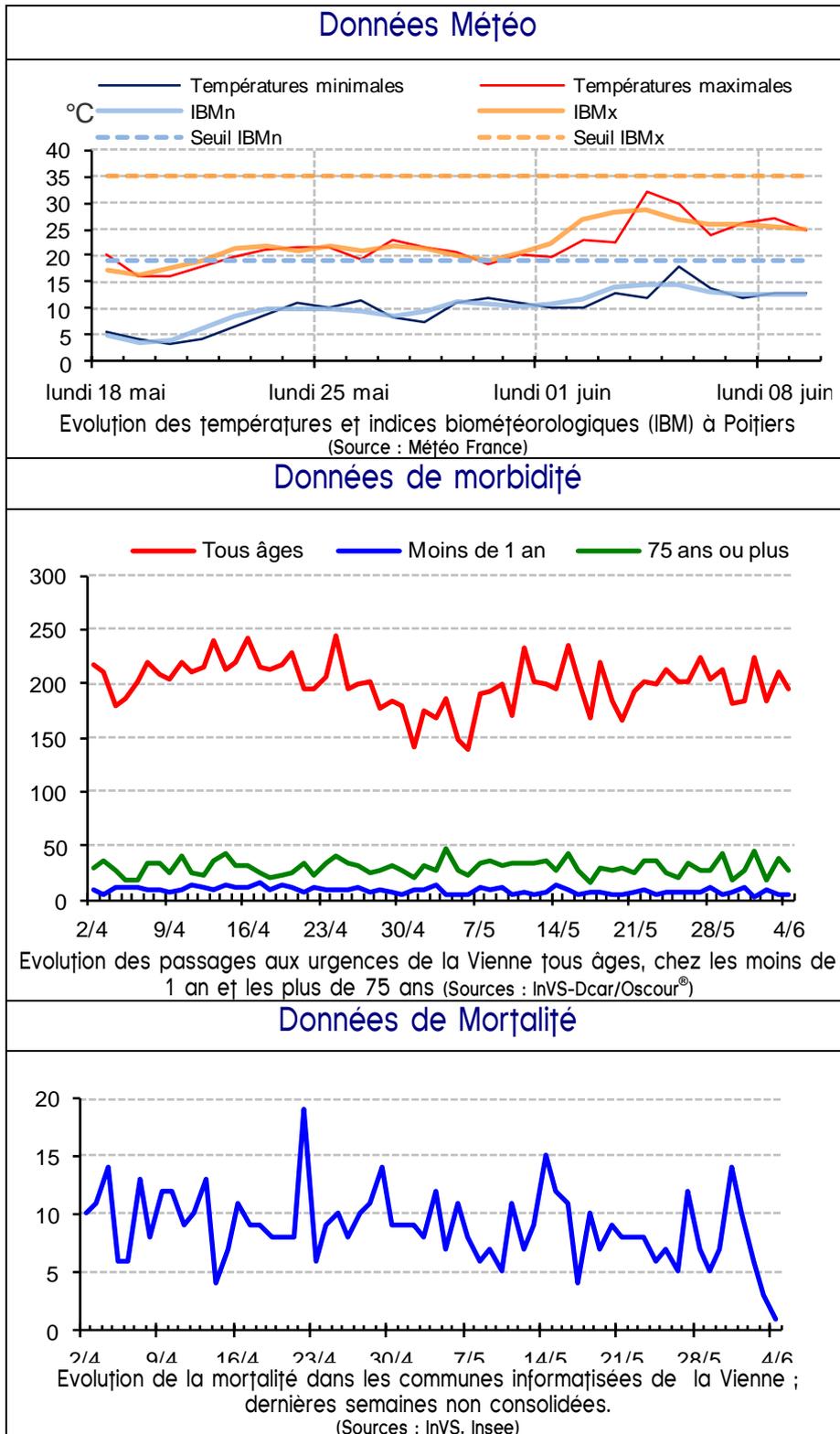


Il n'est pas prévu de dépassement des seuils d'IBM dans les prochains jours.
L'activité aux urgences hospitalières reste habituelle*.
La mortalité reste à un niveau habituel.

* Problème de transmission des données du CH Nord Deux Sèvre depuis le 28/05/2015



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.



| Méthodologie |

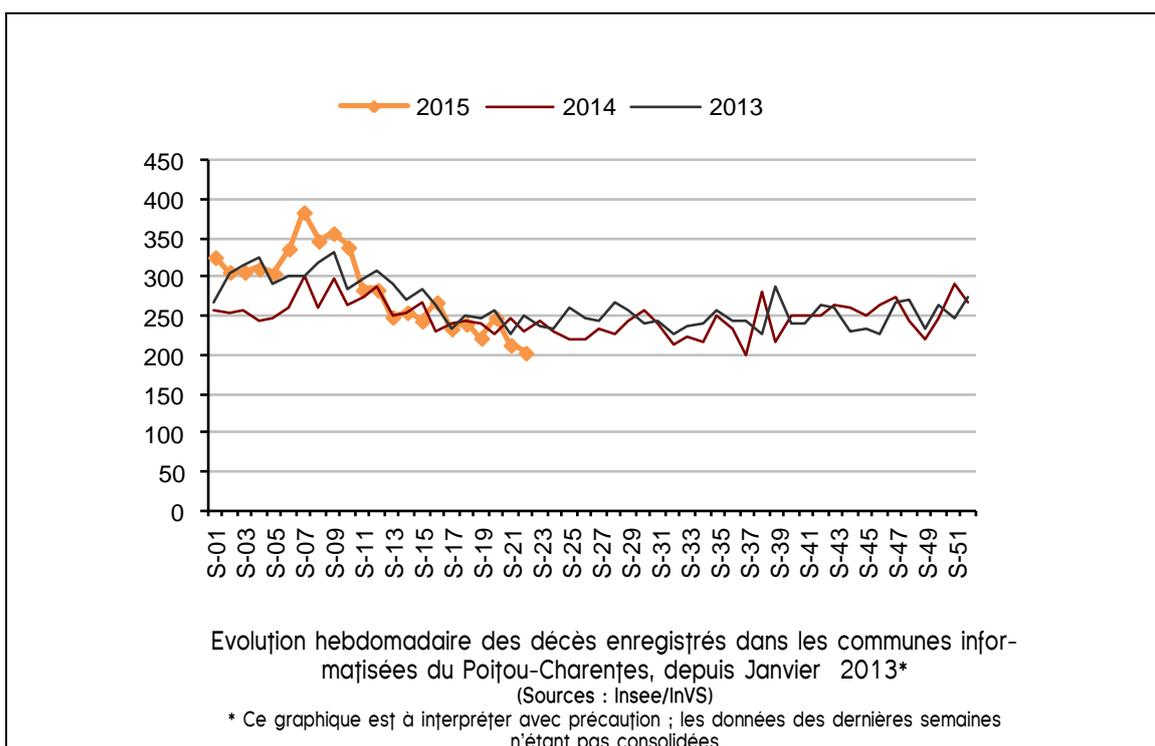
Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues des communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. Ce réseau couvre près de 70 % de la mortalité nationale. En raison des délais légaux de déclaration d'un décès à la commune et de remontée des informations d'état-civil à l'Insee, les effectifs de décès sont incomplets sur les 10 derniers jours. Par conséquent, l'interprétation des données de mortalité est effective à partir de la semaine S-2.

En Poitou-Charentes

En semaine 21-2015, la mortalité était stable par rapport à la semaine précédente et se situait à des valeurs légèrement inférieures à celles observées les années précédentes.

En France

La mortalité enregistrée dans les bureaux d'état-civil participant à la surveillance reste stable depuis mi-avril dans les fluctuations saisonnières habituelles, aussi bien tous âges que par classe d'âges.



| Sources d'information |

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

Dix neuf 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 Châtellerault**	07/03/2011	60
	Polyclinique de Poitiers*	30/06/2014	38

* : Etablissements ne transmettant pas leur données avec régularité, non inclus dans les analyses

** : Etablissements ne transmettant pas les diagnostics avec régularité, non inclus dans les analyses de pathologies.

• 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 65 % 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 hebdomadaires 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 : Dr François Bourdillon, Directeur général de l'InVS

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 : Angoulême, Ruffec, Barbezieux, Confolens, Cognac, Jonzac, La Rochelle, Saintes, Saint Jean d'Angely, Rochefort, Royan, Nord-Deux-Sèvres (Parthenay, Thouars, Bressuire), Poitiers, Loudun, Montmorillon, Châtellerault,
- Les Polycliniques d'Inkermann et Poitiers
- L'association SOS-Médecins 17
- Les états-civils
- L'ARS du Poitou-Charentes