

Surveillance canicule – 2011 – Région Lorraine

Point hebdomadaire du 09 au 15 août 2011

Situation nationale :

- L'ensemble des départements du territoire national est en veille saisonnière à ce jour.

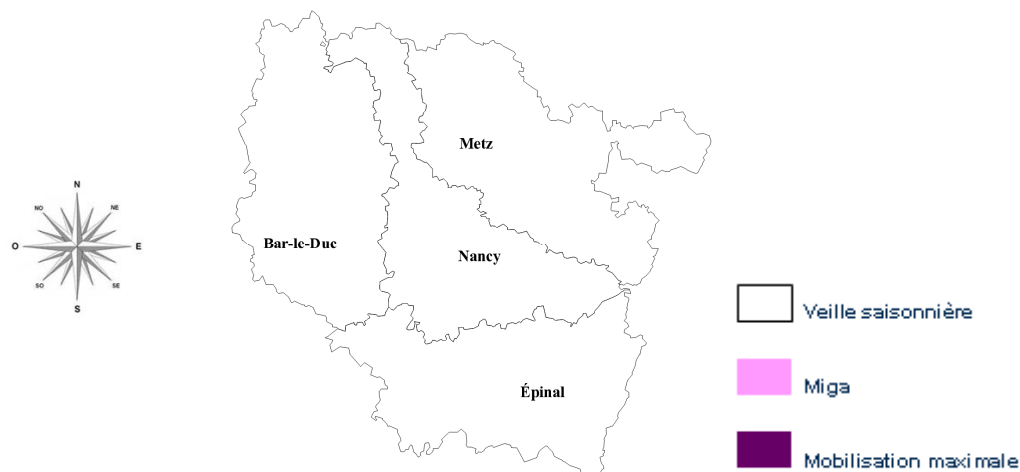
Situation régionale :

- L'ensemble des indicateurs sanitaires ne dépasse pas les seuils établis.
- Aucun phénomène sanitaire particulier en lien avec la chaleur n'a été noté.

Particularité départementale :

Aucune

Figure 1 : Niveau du plan national canicule selon les départements



Fonctionnement du SACS

Le SACS (Système d'Alerte Canicule et Santé) repose sur l'évaluation concertée des risques météorologiques par Météo France et des risques sanitaires par l'Institut de veille sanitaire (InVS). L'objectif de ce système de surveillance est d'identifier avec anticipation une vague de chaleur susceptible d'avoir un impact sanitaire majeur, afin de permettre la mise en place de mesure de prévention et de gestion de l'évènement. La surveillance d'indicateurs sanitaires permet d'apprécier cet impact éventuel.

Il s'articule en 3 niveaux :

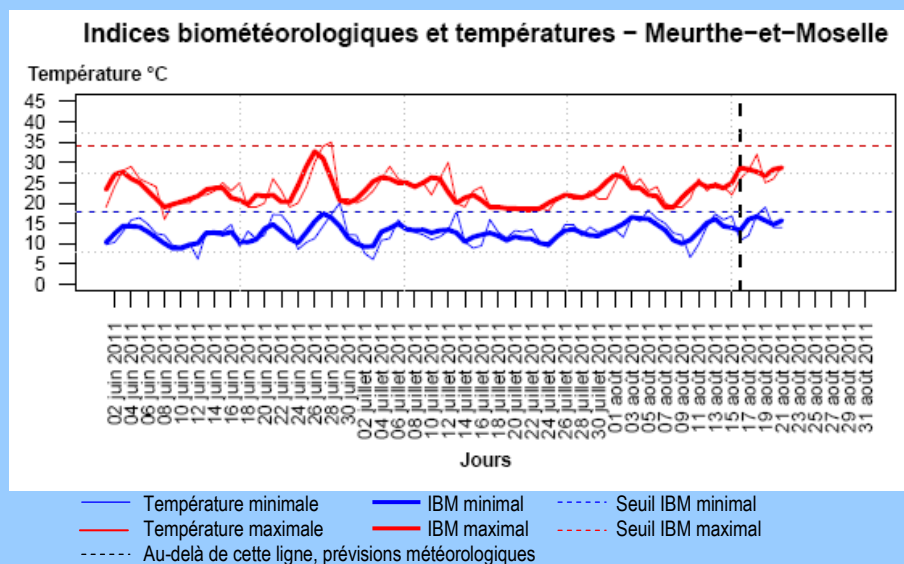
- Niveau de veille saisonnière, déclenché automatiquement du 1^{er} juin au 31 août de chaque année
- Niveau de Mise en Garde et Action (MIGA), déclenché par les préfets de département, sur la base de l'évaluation concertée des risques météorologiques réalisée par Météo France et des risques sanitaires réalisée par l'InVS.
- Niveau de mobilisation maximale, déclenché au niveau national par le premier ministre, sur un 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 N°DGS/DUS/DSC/DGT/DGCS/DGOS/2011/161 du 22 avril 2011.

Indicateurs sanitaires

Passages aux urgences :	
- Total :	Pas de variation significative en lien avec la chaleur
- Plus de 75 ans :	Pas de variation significative en lien avec la chaleur
- Diagnostique d'hyponatrémie :	Pas de variation significative en lien avec la chaleur
- Diagnostique d'hyperthermie :	Pas de variation significative en lien avec la chaleur
- Diagnostique de déshydratation :	Pas de variation significative en lien avec la chaleur
Mortalité :	Pas de variation significative en lien avec la chaleur
Recours à SOS médecins (Nancy) :	Pas de variation significative en lien avec la chaleur

Commentaires : Le suivi des indicateurs sanitaires ne montre pas d'augmentation significative de la morbidité ou de la mortalité pour le département de la Meurthe-et-Moselle.

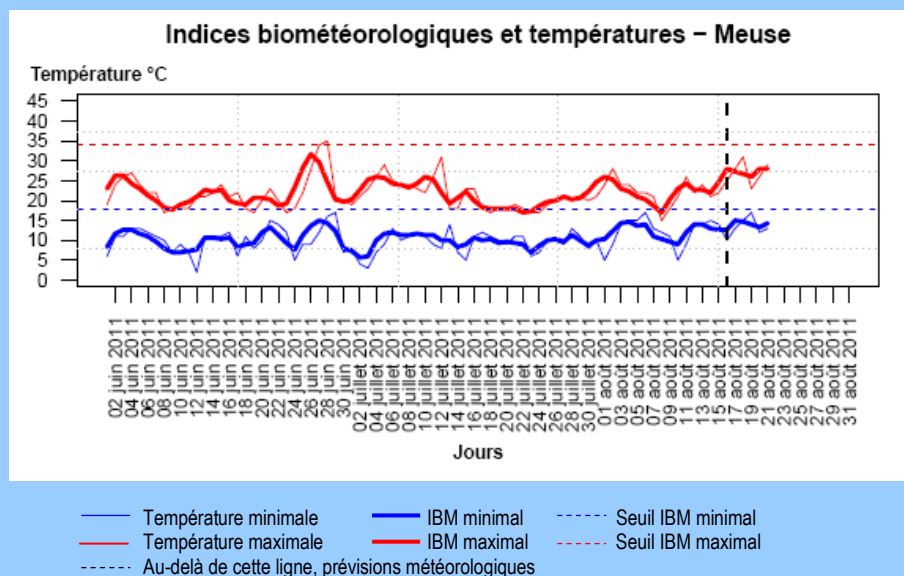


Indicateurs SACS 2011 : Département de la Meuse (55)

Indicateurs sanitaires

Passages aux urgences :	
- Total :	Pas de variation significative en lien avec la chaleur
- Plus de 75 ans :	Pas de variation significative en lien avec la chaleur
- Diagnostique d'hyponatrémie :	Pas de variation significative en lien avec la chaleur
- Diagnostique d'hyperthermie :	Pas de variation significative en lien avec la chaleur
- Diagnostique de déshydratation :	Pas de variation significative en lien avec la chaleur
Mortalité :	Pas de variation significative en lien avec la chaleur

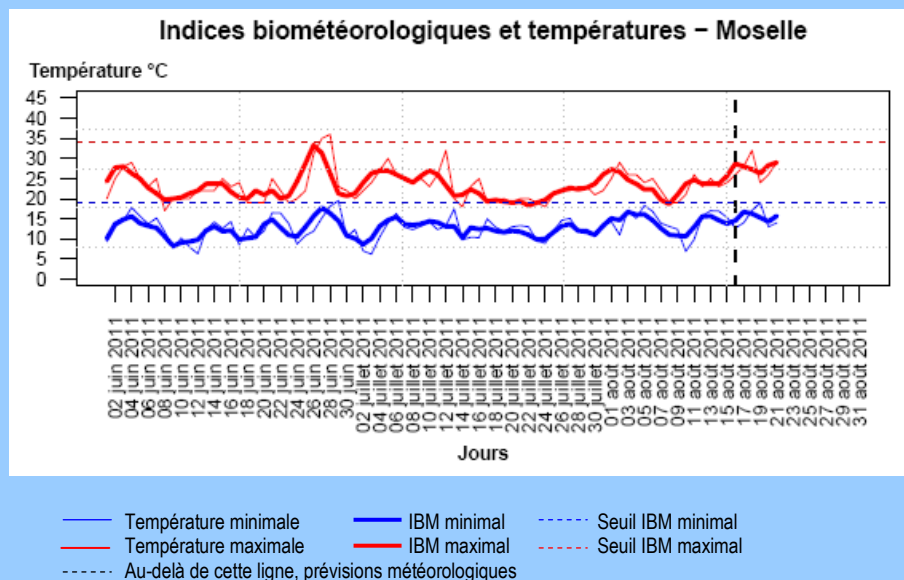
Commentaires : Le suivi des indicateurs sanitaires ne montre pas d'augmentation significative de la morbidité ou de la mortalité pour le département de la Meuse.



Indicateurs sanitaires

Passages aux urgences :	
- Total :	Pas de variation significative en lien avec la chaleur
- Plus de 75 ans :	Pas de variation significative en lien avec la chaleur
- Diagnostique d'hyponatrémie :	Pas de variation significative en lien avec la chaleur
- Diagnostique d'hyperthermie :	Pas de variation significative en lien avec la chaleur
- Diagnostique de déshydratation :	Pas de variation significative en lien avec la chaleur
Mortalité :	Pas de variation significative en lien avec la chaleur

Commentaires : Le suivi des indicateurs sanitaires ne montre pas d'augmentation significative de la morbidité ou de la mortalité pour le département de la Moselle.

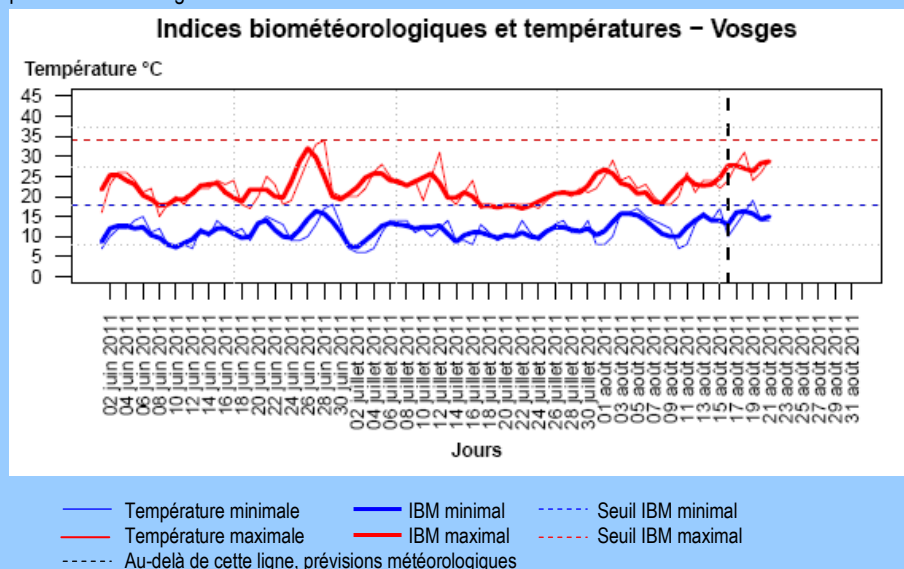


Indicateurs SACS 2011 : Département des Vosges (88)

Indicateurs sanitaires

Passages aux urgences :	
- Total :	Pas de variation significative en lien avec la chaleur
- Plus de 75 ans :	Pas de variation significative en lien avec la chaleur
- Diagnostique d'hyponatrémie :	Pas de variation significative en lien avec la chaleur
- Diagnostique d'hyperthermie :	Pas de variation significative en lien avec la chaleur
- Diagnostique de déshydratation :	Pas de variation significative en lien avec la chaleur
Mortalité :	Pas de variation significative en lien avec la chaleur

Commentaires : Le suivi des indicateurs sanitaires ne montre pas d'augmentation significative de la morbidité ou de la mortalité pour le département des Vosges.





Météo France

*L'Observatoire régional
des urgences de Lor-
raine (ORULOR)*

*Les services des urgen-
ces transmettant leurs
données à l'ORULOR*

*Les services d'état
civil des mairies
transmettant leur
données à l'Insee*

Directeur de la publication :

Dr Françoise Weber,
Directrice générale de l'Institut de
veille sanitaire

Rédactrice en chef :

Christine Meffre,
Responsable de la Cire
Lorraine-Alsace

Comité de rédaction :

Sophie Alsibai
Benôit Bonfils
Virginie Bier
Oriane Broustal
Marion Dreyer
Claire Janin
Christine Meffre
Sophie Raguet
Frédérique Viller

Diffusion

Cire Lorraine-Alsace

ARS Lorraine
Immeuble « Les Thiers »
CO n°71
4 rue Piroux
54036 NANCY CEDEX

Mail : ars-lorraine-alsace-cire@ars.sante.fr
Tél. : 03.83.39.29.43
Fax : 03.83.39.28.95

<http://www.invs.sante.fr>

Sources de données

- **Météo France**

Le SACS est fondé sur la surveillance d'indices biométéorologiques pouvant être liés à une forte surmortalité quotidienne en cas d'atteinte ou de dépassement de valeurs seuils, en tenant compte de certains critères qualitatifs (météorologiques, environnementaux, démographiques). Cet indicateur est défini par l'InVS et Météo-France.

- **Réseau d'urgences hospitalières OSCOUR**

Le réseau OSCOUR (Organisation de la surveillance coordonnée des urgences) est piloté par l'InVS et lui permet de disposer de données individuelles sur les recours aux services d'urgences des établissements hospitaliers. En Lorraine, ces données sont mises à disposition par l'Observatoire régional des urgences de Lorraine (ORULOR) qui recueille les données d'activité de l'ensemble des services autorisés à accueillir des urgences et des SAMU de Lorraine.

- **Associations SOS Médecins Nancy**

L'association SOS médecins 54 assure une activité de continuité et de permanence de soins en collaboration avec le centre 15 et les médecins traitants. Ses médecins interviennent 24h/24h sur Nancy et ses environs, en visite à domicile ou en consultation dans le centre médical de l'association. La fédération nationale des associations SOS médecins met à disposition de l'InVS depuis 2006 ses données de manière quotidienne.

- **Institut national de la statistique et des études économiques (Insee)**

L'Insee est responsable de l'enregistrement administratif des décès en France. Depuis plusieurs années, l'Insee organise un système de remontée de données informatiques proche du temps réel à partir des services communaux d'état civil informatisés. Il est ainsi possible de rassembler à l'InVS les données de mortalité de certaines communes.

Indicateurs suivis

- **Indices biométéorologiques (IBM)**

L'indice biométéorologique (IBM) est le couple IBM min-IBM max, où l'IBM min est la moyenne glissante sur trois jours des températures minimales (Tmin) et l'IBM max la moyenne glissante sur trois jours des températures maximales (Tmax). A chaque IBM (minimal et maximal), correspond un seuil d'alerte différent pour chaque département.

- **Indicateurs sanitaires**

- Nombre de décès enregistrés dans les services d'état civil informatisés et transmettant leur données à l'Institut national de la statistique et des études économiques (Insee)
- Nombre de passages aux urgences des établissements de santé lorrains transmettant leur résumé de passage aux urgences : nombre total de primo-passage, nombre de primo-passage d'adultes âgés de plus de 75 ans et nombre de passage pour cause d'hyperthermie, d'hyponatrémie ainsi que de déshydratation.
- Nombre total d'appel à SOS médecins 54

Méthode des cartes de contrôle

La méthode dites des « cartes de contrôle » est utilisée pour l'analyse des indicateurs sanitaires du SACS. La valeur observée un jour est comparée à la moyenne des valeurs des jours équivalents des trois semaines précédentes. Par exemple, la valeur J observée un dimanche est comparée à la moyenne des valeurs J^{s-1} , J^{s-2} , J^{s-3} des dimanches des trois semaines précédentes. Cette méthode permet de tenir compte des variabilités quelques fois observées entre les différents jours de la semaine (du lundi au dimanche). Afin de déterminer si les variations d'indicateurs sont statistiquement significatives la valeur limite est fixée à 3 écart-types.