

Surveillance canicule – 2011 – Région Alsace

Point hebdomadaire du 01^{er} au 6 Juin 2011

Situation nationale :

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

Situation régionale :

- L'ensemble des départements de la région est en veille saisonnière à ce jour.
- 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

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 :

- o Niveau de veille saisonnière, déclenché automatiquement du 1^{er} juin au 31 août de chaque année
- o 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.
- o 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 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.

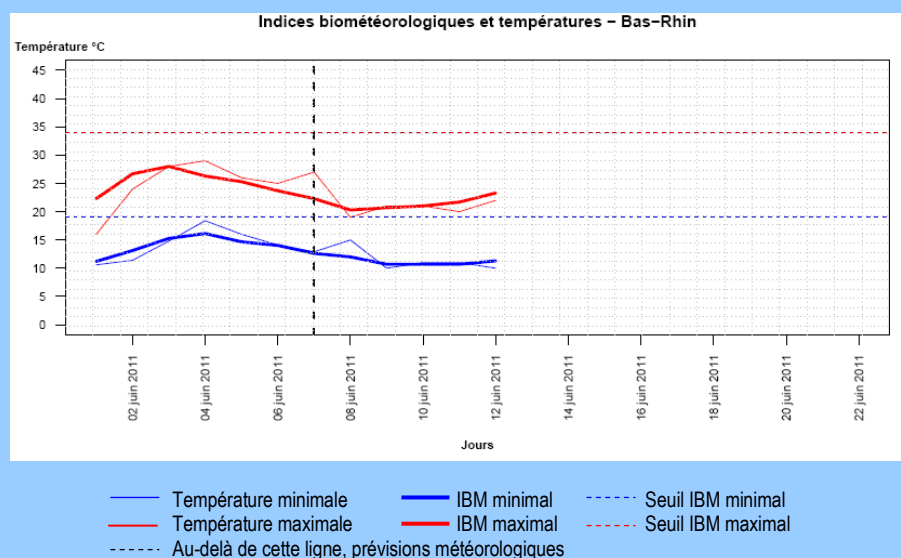
Indicateurs sanitaires

- 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 total de primo-passages aux urgences des établissements sentinelles SACS et nombre total de primo-passages des adultes âgés de plus de 75 ans
- Recours à SOS médecins 67 et 68: nombre total d'appel, nombre de diagnostics pour cause de coup de chaleur et nombre de diagnostics pour cause de déshydratation

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
Recours à SOS médecins (Strasbourg) :	
- Total d'appel :	Pas de variation significative en lien avec la chaleur
- Diagnostique de coup de chaleur :	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 de la mortalité attendue

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

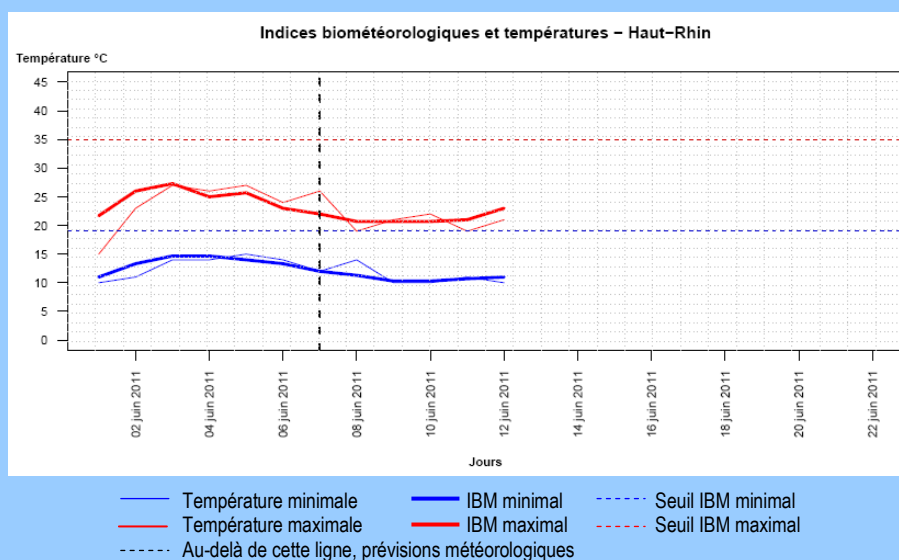


Indicateurs SACS 2011 : Département du Haut-Rhin (68)

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
Recours à SOS médecins (Mulhouse) :	
- Total d'appel :	Données manquantes
- Diagnostique de coup de chaleur :	Données manquantes
- Diagnostique de déshydratation :	Données manquantes
Mortalité :	Pas de variation significative de la mortalité attendue

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



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.

- **Serveur SAGEC de l'ARS Alsace**

Durant la période de surveillance du SACS, trois établissements ont été sélectionnés pour chaque département de la région : l'Hôpital Civil, l'Hôpital de Hautepierre et le centre hospitalier (CH) de Haguenau pour le département du Bas-Rhin ainsi que le CH de Mulhouse, le CH de Colmar-Le Parc et le CH de Colmar-Louis Pasteur pour le Haut-Rhin. Les données d'activité des services d'urgences de ces établissements sont recueillies quotidiennement via le serveur régional des urgences SAGEC.

- **Associations SOS Médecins de Mulhouse et de Strasbourg**

Les associations SOS médecins 67 et 68 assurent une activité de continuité et de permanence de soins en collaboration avec le centre 15 et les médecins traitants. Ses médecins interviennent 24h/24h à Mulhouse, Strasbourg et leurs environs. 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.

Méthode des cartes de contrôle

La méthode dite 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.

Remerciements à nos partenaires :



MÉDECINS FRANCE
Mulhouse et Strasbourg

Météo France

*Les services des ur-
gences des Centres
Hospitaliers sentinel-
les*

*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 Lor-
raine-Alsace

Comité de rédaction :
Sophie Alsibai
Benoît Bonfils
Virginie Bier
Oriane Broustal
Marion Dreyer
Claire Janin
Christine Meffre
Sophie Ragué
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>
<http://www.lorraine.sante.gouv.fr/cire/cire.html>