

Surveillance sanitaire estivale en Champagne-Ardenne

Point épidémiologique hebdomadaire du mercredi 20 juillet 2011

Données du 11 au 17 juillet 2011 (semaine 28)

| Synthèse |

La semaine 28 a été essentiellement marquée par une augmentation ponctuelle des recours aux dispositifs d'urgence hospitaliers et ambulatoires autour du 14 juillet.

| Système d'alerte canicule et santé |

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 soins.

Le PNC 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 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 28 les 28,7°C dans la région. On n'a pas noté en semaine 28 d'augmentation 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 1^{er} mai 2011 - tous âges et adultes de 75 ans et plus

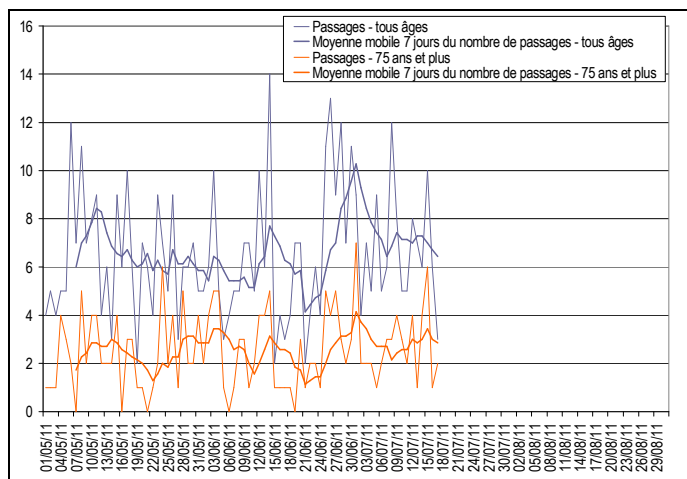


Figure 2

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 1^{er} mai 2011

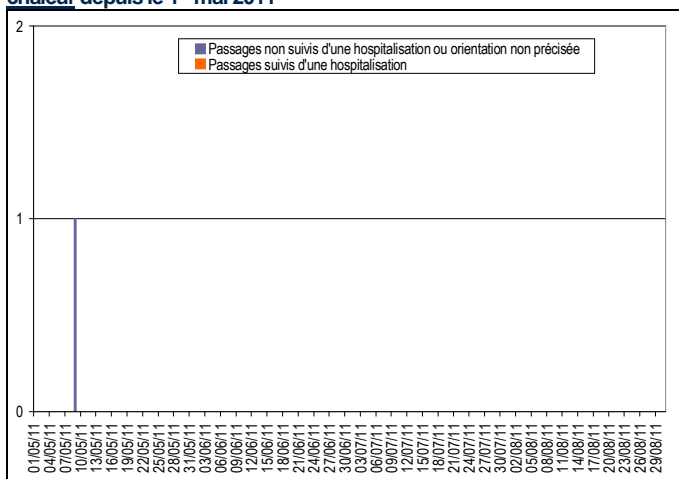


Figure 3

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 1^{er} mai 2011

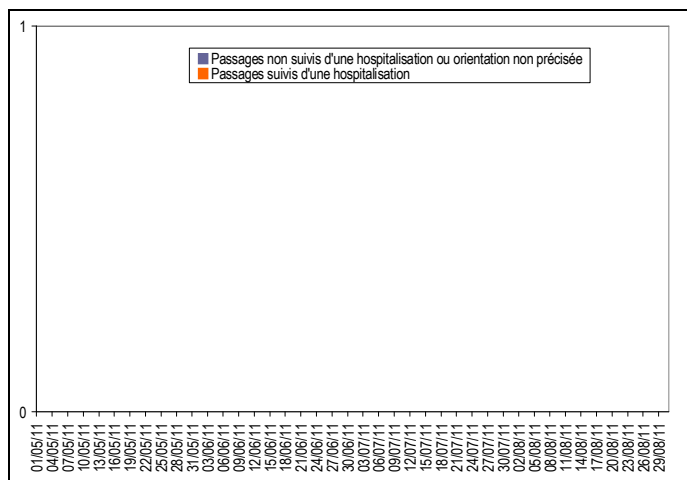


Figure 4

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 1^{er} mai 2011 - adultes de 75 ans et plus

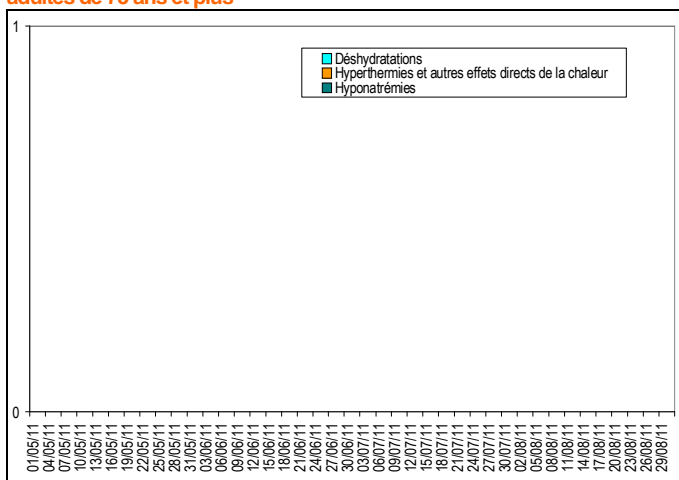


Figure 5

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

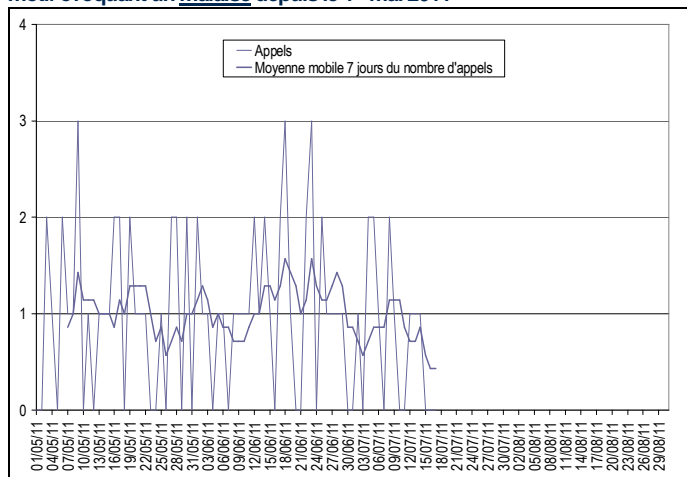


Figure 6

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

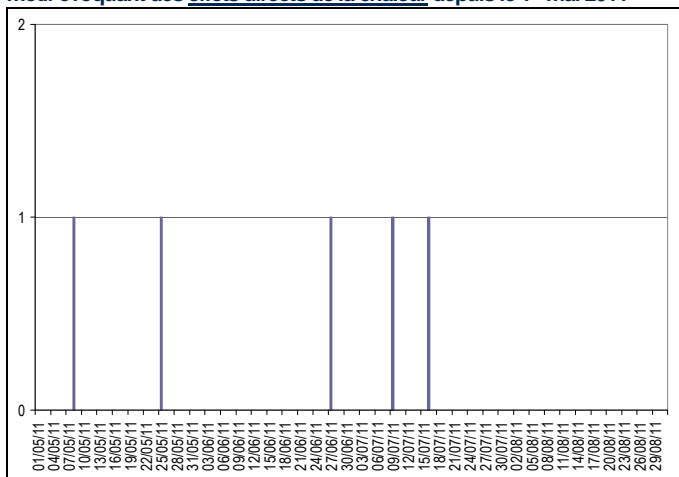


Figure 7 |

Evolution du nombre quotidien de passages et de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert dans 6 services d'urgence depuis le 1^{er} juin 2011 - tous âges

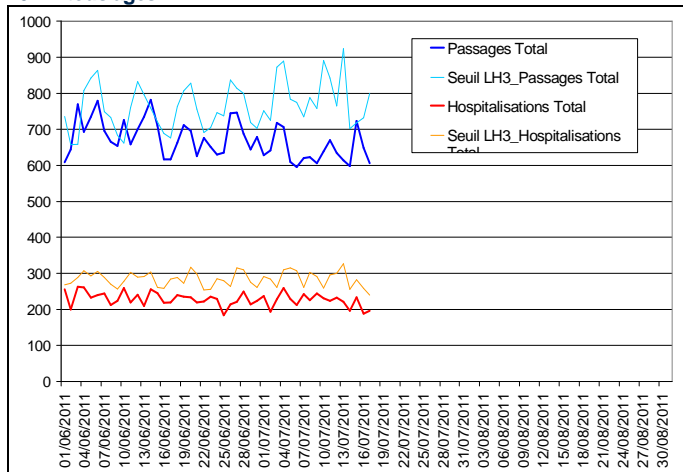


Figure 9 |

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

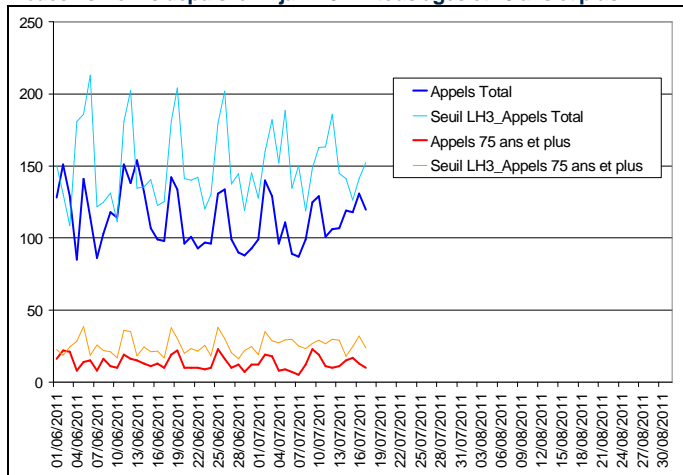


Figure 11 |

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

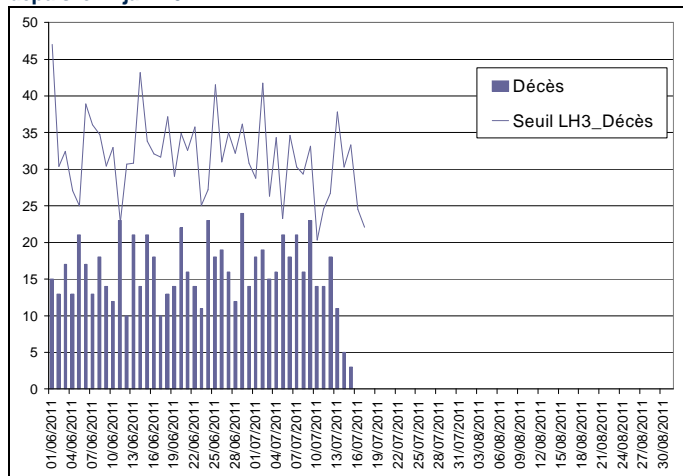


Figure 8 |

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

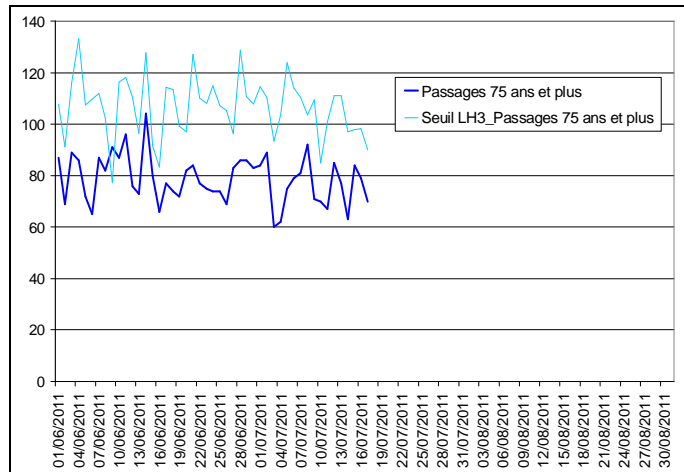
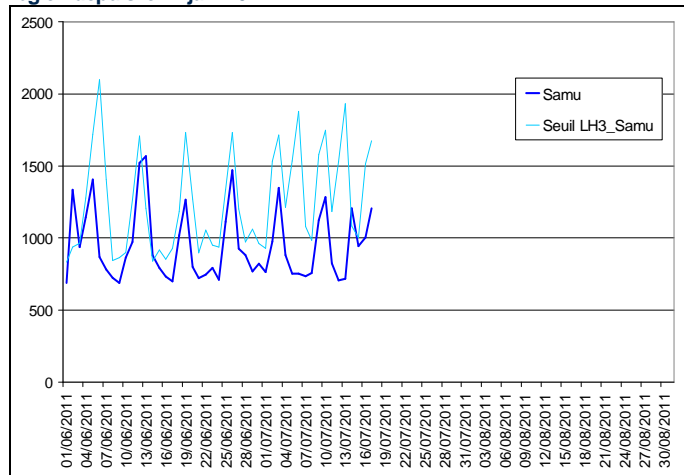


Figure 10 |

Evolution du nombre quotidien d'affaires traitées par les 4 Samu de la région depuis le 1^{er} 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	→	=
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 et de mortalité globale n'a pas montré en semaine 28 d'augmentation inattendue au niveau régional. Le nombre d'affaires traitées par le Samu a ponctuellement augmenté les 14 et 15 juillet par rapport aux mêmes jours des 4 semaines précédentes (le niveau atteint le 14 était similaire à celui d'un dimanche), et le nombre total de passages aux urgences a été important le vendredi 15 juillet. Enfin, le nombre d'appels à SOS Médecins (total et de personnes âgées de 75 ans et plus) a légèrement augmenté du 13 au 15 juillet.

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^{er} juin 2011 - tous âges

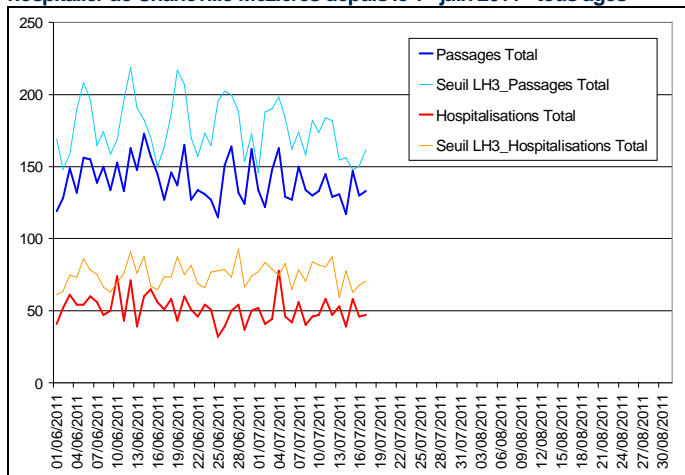


Figure 13

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

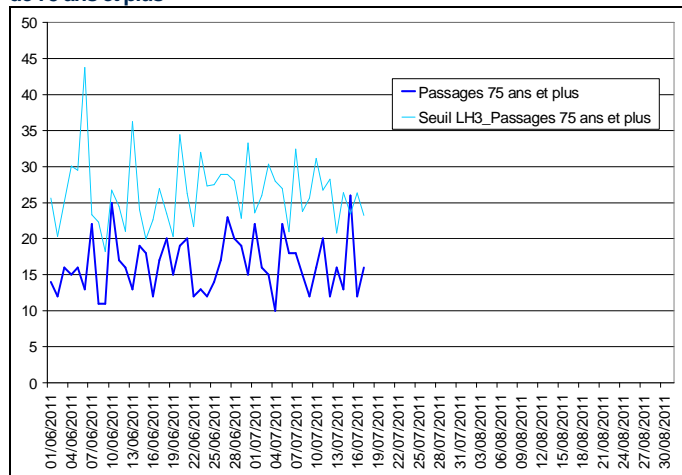


Figure 14

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

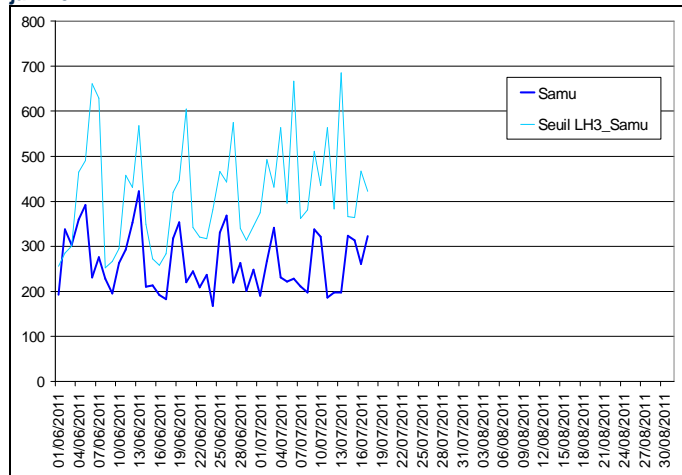
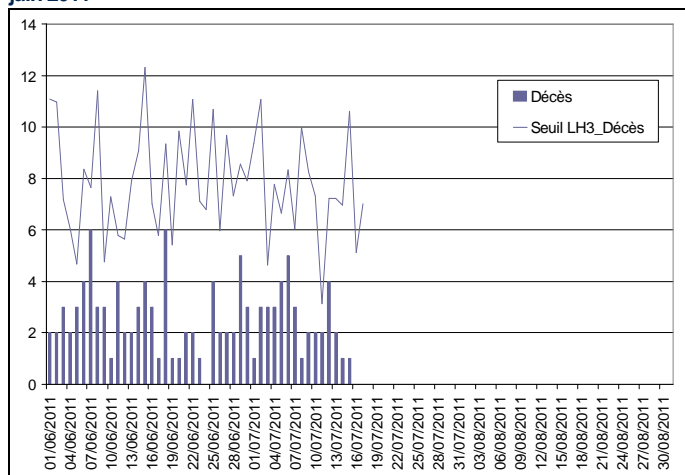


Figure 15

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



	Tendance	Comparaison
Passages aux urgences Tous âges	↘	=
Hospitalisations Tous âges	→	=
Passages aux urgences 75 ans et plus	→	=
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 et de mortalité globale n'a pas montré en semaine 28 d'augmentation inattendue au niveau départemental. Le nombre de passages aux urgences (total et de personnes âgées de 75 ans et plus) et le nombre d'hospitalisations (tous âges) ont ponctuellement augmenté le 14 juillet par rapport aux mêmes jours des 4 semaines précédentes ainsi que le nombre d'affaires traitées par le Samu les 14 et 15 juillet (les niveaux atteints étaient similaires à celui d'un week-end).

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 1^{er} juin 2011 - tous âges

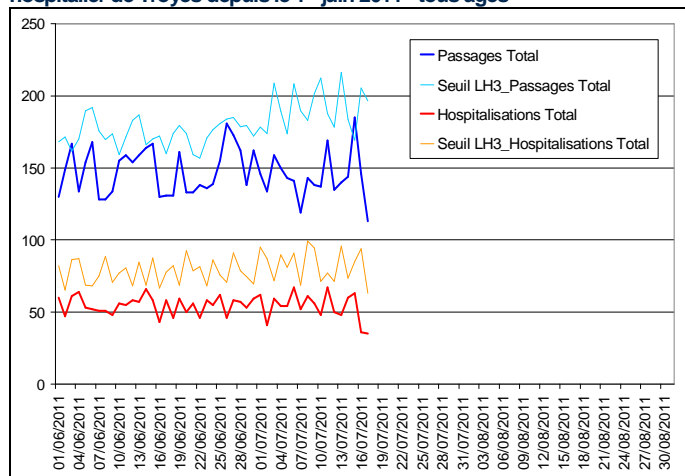


Figure 17

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

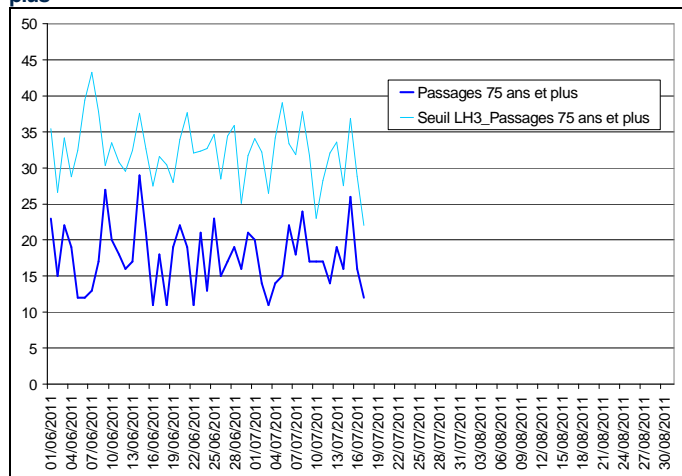


Figure 18

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

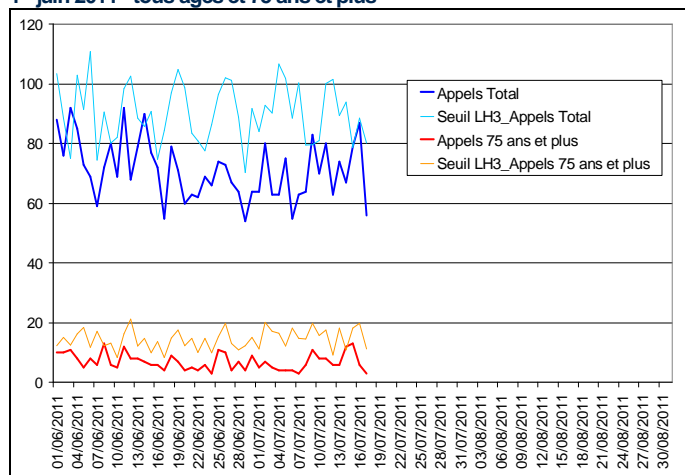


Figure 19

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

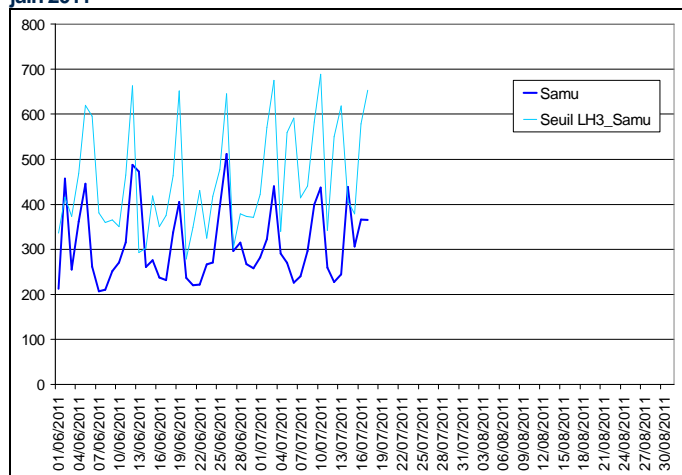
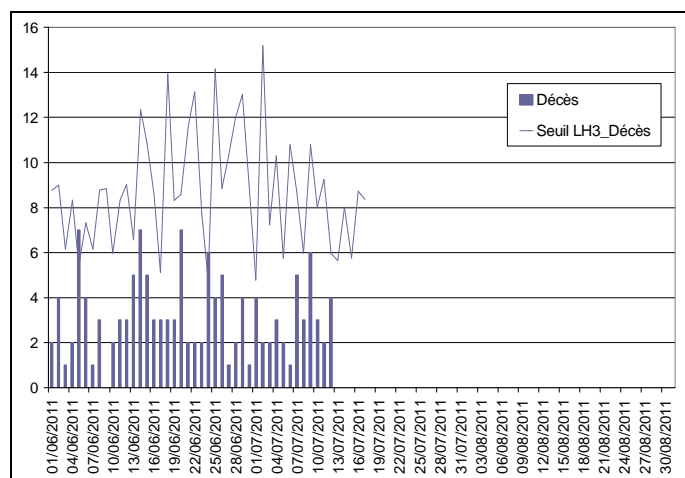


Figure 20

Nombre quotidien de décès (tous âges) à Troyes depuis le 1^{er} 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	↗	=
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)

Le nombre de passages aux urgences et le nombre de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert ont ponctuellement augmenté le 15 juillet. Le nombre d'affaires traitées par le Samu a été particulièrement élevé le 14 juillet (le niveau atteint était similaire à celui d'un week-end). Le nombre d'appels à SOS Médecins a quant à lui globalement augmenté au cours de la semaine.

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^{er} juin 2011 - tous âges

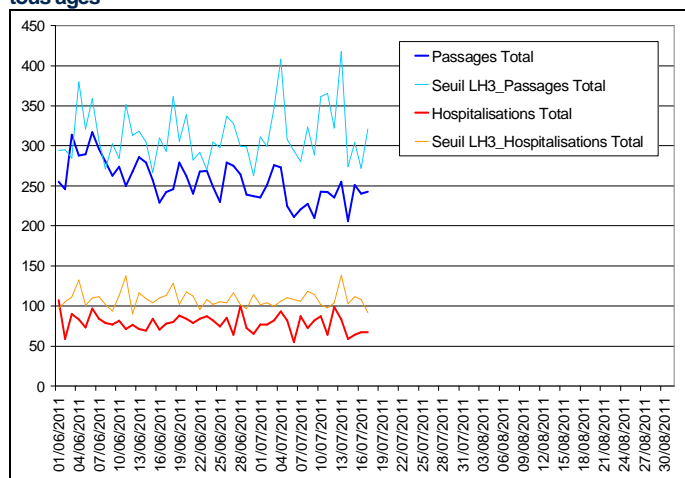


Figure 22

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

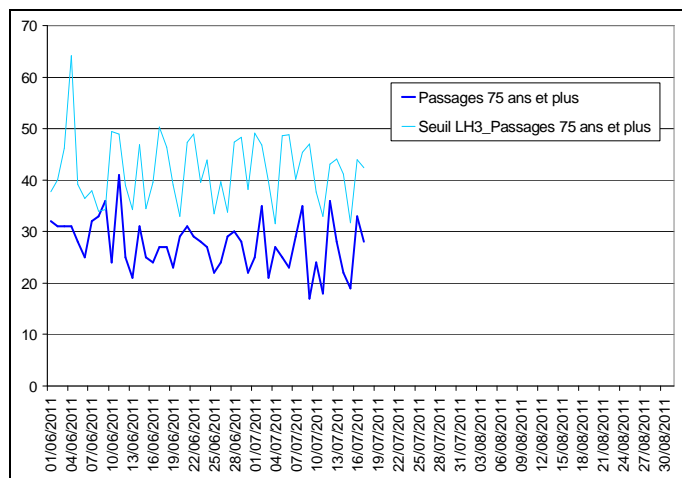


Figure 23

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

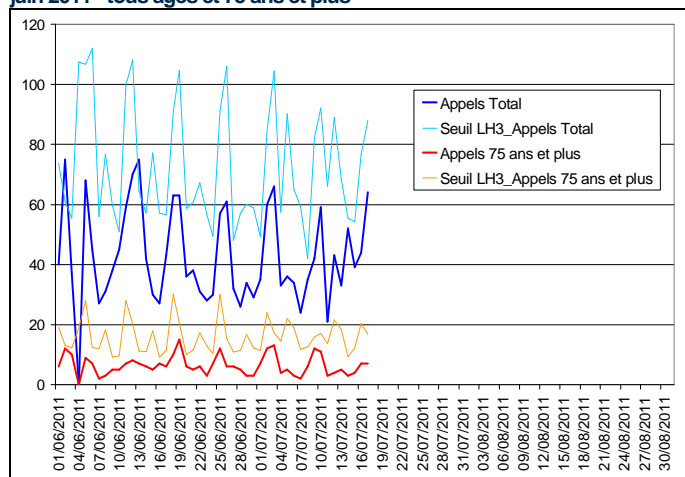


Figure 24

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

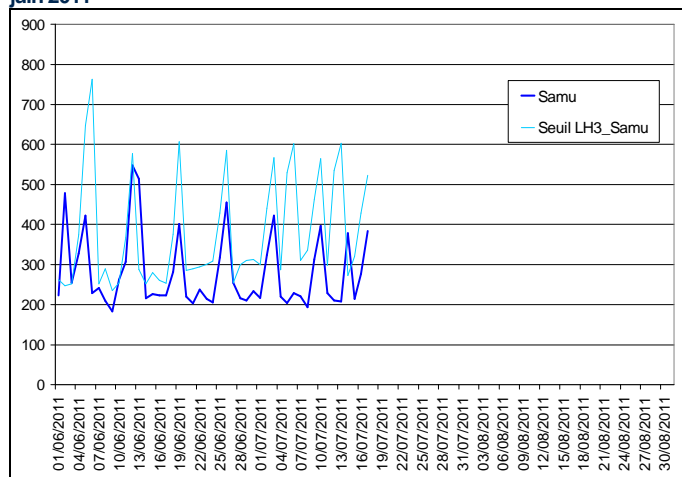
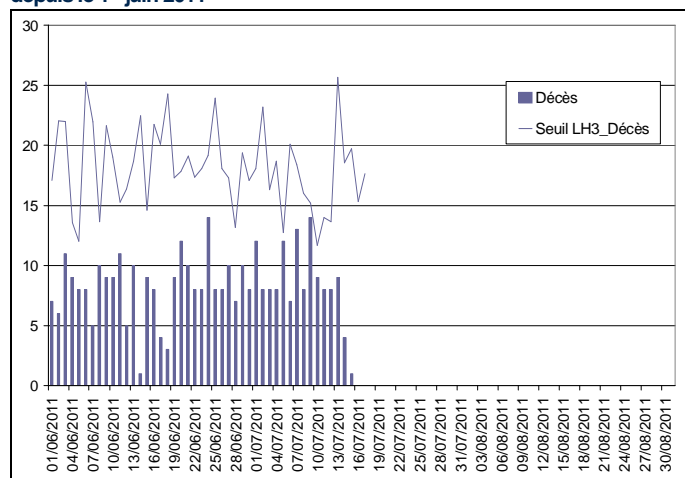


Figure 25

Nombre quotidien de décès (tous âges) à Reims et Châlons-en-Champagne depuis le 1^{er} 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	→	=
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 et de mortalité globale n'a pas montré en semaine 28 d'augmentation inattendue au niveau départemental. Le nombre d'affaires traitées par le Samu a été particulièrement élevé le 14 juillet (le niveau atteint était similaire à celui d'un week-end).

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

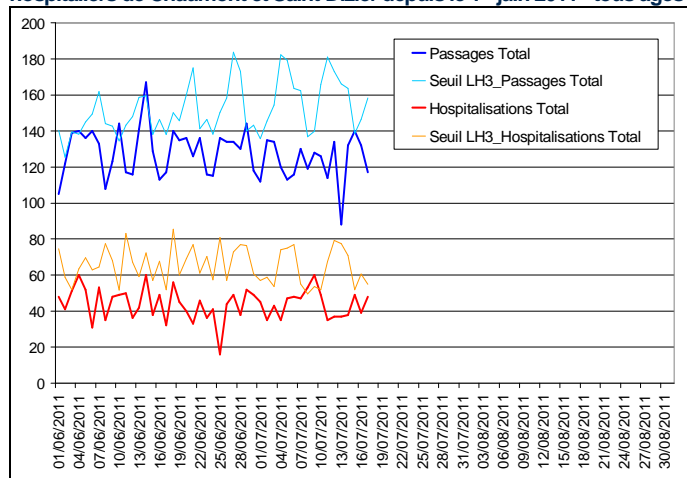


Figure 27

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

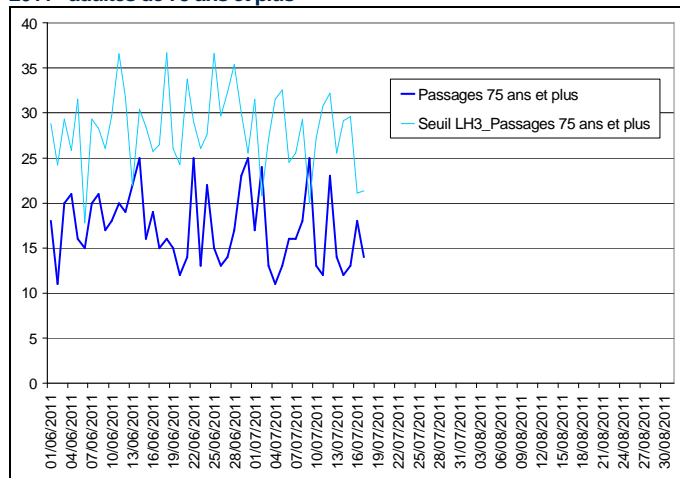


Figure 28

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

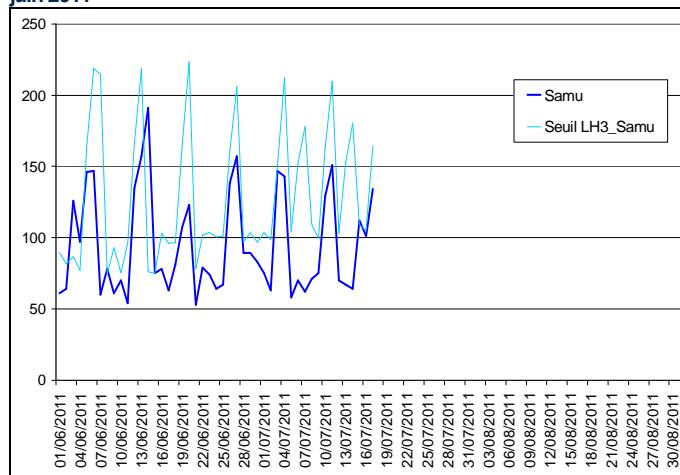
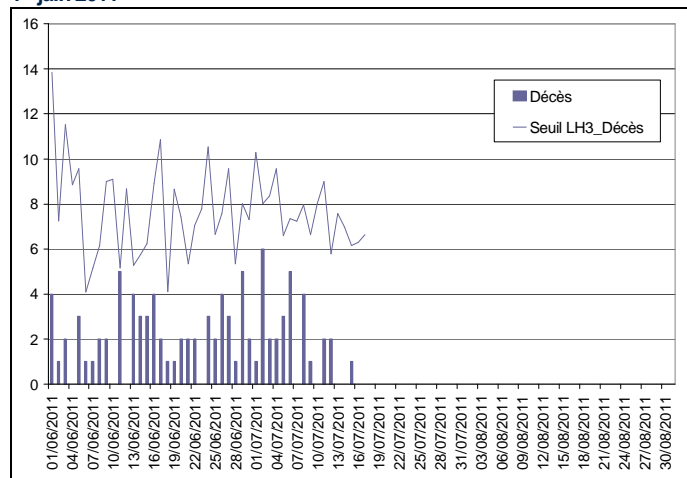


Figure 29

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



	Tendance	Comparaison
Passages aux urgences Tous âges	→	=
Hospitalisations Tous âges	↘	=
Passages aux urgences 75 ans et plus	↘	=
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 et de mortalité globale n'a pas montré en semaine 28 d'augmentation inattendue au niveau départemental. Le nombre d'affaires traitées par le Samu a été élevé les 15 et 16 juillet (le niveau atteint restait inférieur à celui d'un dimanche). Le nombre de passages aux urgences a également ponctuellement augmenté le 15 juillet.

| 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 Mouchetrou-Njoya

Diffusion

Cire Île-de-France
 Champagne-Ardenne
 ARS Île-de-France
 "Le Millénaire"
 35 rue de la Gare
 75168 PARIS CEDEX 19
 Tél. : 01.44.02.08.16
 Fax. : 01.44.02.06.76
 Mél. : ars-idf-cire@ars.sante.fr

<http://www.ile-de-France.sante.gouv.fr/veille-sanitaire-et-alerte/>