

ANNEXE 11

DOCUMENTS REMIS A L'APPUI DE L'AUDITION DE

M. William Dab, directeur général de la santé (ministère de la santé)



Direction générale de la santé

CHRONOLOGIE DES EVENEMENTS LIES A LA CANICULE POUR LA PERIODE DU 04 AU 18 AOUT 2003

Lundi 04 août :

- Retour de congés d'Y. Coquin (YC) qui prend la responsabilité de la DGS en l'absence du directeur général et de l'autre chef de service partis en congés après le week end.

Mercredi 06 août :

- Point de DGS/SD7 avec le conseiller technique du cabinet (W. Dab) sur les dossiers santé-environnement. La DGS évoque les problèmes de pollution en cours (ozone) et indique qu'elle prépare un communiqué de presse à ce sujet. Le cabinet souhaite étendre le communiqué à l'impact sanitaire de la chaleur.
- Message de WD à YC indiquant qu'il serait utile que la DGS prépare un communiqué sur la canicule rappelant quelques précautions élémentaires notamment chez les plus jeunes et les plus vieux. Demande transmise à SD5 et SD7.
- Appel téléphonique de la DDASS 56 (Morbihan) à DGS/SD5B signalant trois cas d'hyperthermie chez des adultes. Appel réorienté vers l'InVS.

Jeudi 07 août :

- Dans l'après-midi, appel de la DDASS 75 à DGS/SD5 signalant le décès par coup de chaleur d'un homme d'âge moyen au retour de son travail.
- Echanges avec le cabinet sur le projet de communiqué de presse.

Vendredi 08 août :

- Dans la matinée, appel de la DDASS 92 à YC lui signalant l'apparition de décès en institutions.
- A la suite de cet appel, la DGS/SD5B contacte le SAMU de Paris, la brigade des sapeurs-pompiers et l'AP-HP : les services d'urgence et de secours sont fortement sollicités, mais ne peuvent indiquer la part liée à la chaleur et indiquent qu'ils font face à la situation (le vendredi matin).
- YC alerte l'InVS et lui demande de mettre en place une surveillance des décès liés à la chaleur. Plusieurs conversations téléphoniques et messages électroniques seront échangés dans la journée avec l'InVS à ce sujet.
- En fin de matinée, appel du professeur M. Verny (Pitié-Salpêtrière) à YC lui signalant deux décès du fait de la chaleur, de malades hospitalisés dans son établissement.

- La version définitive du communiqué de presse est validée par le cabinet et est diffusée dans l'après-midi. Ce communiqué insiste sur les répercussions graves pour la santé que peut avoir la vague de chaleur et fournit des recommandations pratiques. Il est diffusé aux médias (presse nationale, régionale et médicale), aux agences sanitaires et aux acteurs de santé (dont la DHOS qui en a pris connaissance à 16h45), ainsi qu'aux DDASS et DRASS.
- Point réalisé par DGS/SD7 sur l'impact de la sécheresse sur la distribution d'eau potable.

Samedi 09 août :

- Dans l'après-midi, appel d'un journaliste du *Parisien* à YC. Ce dernier accepte de répondre au journaliste même sans l'accord préalable du cabinet et commente le communiqué de presse de la veille. Il insiste sur le fait qu'il faut s'attendre dans une telle situation « à plusieurs centaines de décès ». Ses propos sont correctement relatés dans le numéro du dimanche notamment.

Dimanche 10 août :

- Dans l'après-midi, nouvel appel du journaliste du *Parisien* qui demande des précisions et informe YC que les urgences hospitalières sont débordées.
- Appel d'YC à la personne de garde de la DHOS (M. Aoustin qui lui dit « ne pas avoir d'information particulière et que les hôpitaux sont censés savoir quoi faire »).
- Appel d'une journaliste de l'AFP à YC lui transmettant les propos du responsable des urgences de l'hôpital St Antoine au journal télévisé faisant état de 50 morts. YC indique qu'il ne dispose d'aucune donnée chiffrée sur la situation en Ile de France, ni à l'AP-HP et précise que les vagues de chaleur sont associées à une augmentation parfois importante de la mortalité.

Lundi 11 août :

- YC rend compte par messagerie (10h) à la directrice adjointe du cabinet (qui revient de congés) des faits de la semaine précédente et du week end.
- Communiqué de presse du cabinet (la DGS n'a pas été consultée sur sa rédaction).
- YC fait le point dans la matinée avec l'InVS (plusieurs conversations téléphoniques, dont une avec M. Mettendorff où YC lui indique que la situation semble préoccupante dans les hôpitaux de l'AP-HP - sans qu'il dispose d'aucune information précise - et qu'il est indispensable que le dispositif de l'InVS soit opérationnel au plus tôt).
- Réunion avec la directrice adjointe du cabinet et la DHOS (D. Toupillier) : la DGS est chargée de mettre en place un « numéro vert » et de recueillir des informations sur les décès en Ile de France.
- Mise en place du numéro vert¹.
- Multiples contacts de la DGS/SD7 avec les opérateurs funéraires qui conduisent à rédiger un communiqué de presse sur la situation des chambres funéraires en Ile de France.
- Participation d'YC, à la demande du cabinet santé, à la conférence de presse de la ministre de l'environnement.

¹ La mise en place sera laborieuse pour trois raisons : 1) la période des vacances, 2) l'interférence avec un appel d'offres général sur ce type de service, lancé précédemment par la DGS mais non encore conclu (il n'était en effet pas possible de faire appel aux sociétés ayant soumissionné à l'appel d'offres) et 3) en raison de la situation budgétaire (blocage des commandes sur le titre III).

- Envoi par messagerie du communiqué de presse sur les chambres funéraires à la directrice adjointe du cabinet santé en fin d'après-midi (19h36) et au directeur adjoint du cabinet intérieur.
- Panne prolongée de l'informatique et de la messagerie du ministère peu avant 21 h (plusieurs pannes sont survenues pendant cette période).

Mardi 12 août :

- Récupération du message de l'InVS contenant le questionnaire d'enquête (envoyé la veille à 21h28 pendant la panne informatique du ministère). Ce questionnaire est transmis aux DDASS par messagerie et télécopie (VIAFAX), ainsi qu'à la DHOS pour être adressé aux établissements de santé.
- Formation des « répondants » pour le numéro vert par la DGS/SD5.
- YC appelle l'InVS pour faire le point. L'institut lui apprend que les sapeurs pompiers ne fourniront pas leurs données statistiques sans l'accord de la préfecture de police dont ils dépendent. YC intervient auprès du cabinet de l'intérieur (cf. réponse du cabinet intérieur, point 4, le même jour à 14h37).
- Communiqué de presse sur le numéro vert et ouverture du numéro vert peu après 12 heures.
- Derniers échanges avec le cabinet intérieur au sujet du communiqué de presse sur les chambres funéraires qui est diffusé dans l'après-midi sous double timbre (DGS+DGCL).
- Envoi à la DGS (13h14) par la directrice adjointe du cabinet santé, d'un projet d'arrêté permettant aux centrales EDF d'augmenter la température des rejets d'eau dans les fleuves, avec demande d'avis avant 14h45. Réponse faite par téléphone demandant une modification de l'article 3 (ajout de la surveillance sanitaire). L'arrêté sera signé le lendemain.
- Réunion interministérielle sur la sécheresse (participation de la DGS/SD7).
- Information téléphonique d'EDF à YC (confirmée par fax du même jour à 21h08) de la possibilité de délestages à partir du 18 août et de la nécessité de mettre en œuvre le plan « patients à haut risque² ».
- Participation d'YC à l'émission radiophonique « Le téléphone sonne » à la demande du cabinet.
- Le directeur général de la santé, tenu informé par YC, prend la décision, de revenir à Paris.

Mercredi 13 août :

- La DRASS d'Ile de France alerte la DGS/SD3 sur des difficultés d'approvisionnement en solutés injectables de certains établissements de l'Essonne. La DGS/SD3 alerte l'AFSSAPS et la DHOS. l'AFSSAPS répond peu après (le point de situation n'est pas préoccupant). Nous apprendrons le lendemain que la DHOS a fait un point de situation dans les hôpitaux et demandé que les établissements disposant d'une pharmacie à usage intérieur (PUI) dépannent, le cas échéant, les établissements sans PUI. Aucun problème ne sera signalé pendant le week end du 15-17 août.
- Retour du directeur général de la santé en fin de matinée.
- YC est consulté par la DHOS sur l'opportunité d'autoriser le transport de corps de personnes décédées par des véhicules de transport sanitaire. Accord donné téléphoniquement.

² A haut risque au regard des coupures d'électricité (patients dépendant d'appareillage électrique).

- La DGS/SD5 alerte les DDASS au sujet des délestages possibles d'EDF (messagerie + télécopie par VIAFAX).
- YC obtient les chiffres des décès de l'AP-HP, de la DHOS (DT) qui insiste sur leur caractère confidentiel. Ceux-ci montrent une augmentation très importante en début de semaine, après un premier accroissement à la fin de la semaine passée.
- En l'absence de données fournies par l'InVS, la DGS/SD7 contacte plusieurs entreprises de pompes funèbres. Les informations sont alarmantes, mais les données chiffrées parviendront avec retard à la DGS. Au vu de ces informations et des données de l'AP-HP, le DGS convainc le cabinet d'organiser une cellule de crise le soir même et d'organiser une communication sur le nombre de décès qui apparaît déjà beaucoup plus important que ce à quoi on pouvait s'attendre en fin de semaine dernière.
- Réunion à 18h au siège d'EDF sur les perspectives de délestage et les modalités d'information par EDF.
- A 20h : réunion de crise au cabinet santé (cabinet, AP-HP, DGS, DHOS, InVS). La décision de déclencher le plan blanc hospitalier est annoncée. L'InVS livre ses premières estimations chiffrées (de l'ordre de 3000 décès supplémentaires sur la période du 06 au 13 août).

Jeudi 14 août :

- Plusieurs points de situation remontent des départements au fil de la journée, témoignant en général d'une situation beaucoup moins préoccupante qu'en Ile de France.
- Diffusion du communiqué de presse commun DGS-InVS sur les premières estimations des décès dus à la canicule (et incluant les chiffres de décès fournis par l'AP-HP pour 23 de ses 33 établissements).
- Enquête de la DGS/SD5 auprès des fabricants de matériel médical sur l'autonomie des matériels électriques utilisés par les malades à haut risque vital.
- Nouvelle information des DDASS par la DGS/SD5 (par messagerie et par télécopie) sur les risques de délestage et les tensions sur l'approvisionnement en solutés injectables de remplissage.
- Information par la DGS/SD5 des associations nationales regroupant les patients à haut risque en cas de délestage d'EDF (insuffisants respiratoires, dialysés, ...) et des centres de nutrition parentérale.
- Transmission aux DDASS par DGS/SD5 (par messagerie) de la liste des centres et associations de dialysés à domicile.
- Réunion interministérielle sur la capacité de production énergétique en semaine 34 (participation de la DGS/SD7).
- Circulaire DGS/SD7 aux préfets/DDASS relative au renforcement du contrôle sanitaire de la qualité des eaux en aval des points de rejet des effluents liquides des centrales d'EDF.
- Envoi par l'AP-HP à la DGS des données concernant les décès pour la totalité de ses établissements d'Ile de France (arrêtée au 13 août à 20h).
- Transmission à la DGS par le préfet de police des décès enregistrés par les services de l'état-civil de 13 arrondissements de Paris du 1^{er} au 13 août.

Vendredi 15 août :

- Transmission à la DGS d'un point de situation sur les activités de la Croix rouge pendant la période de canicule.

Samedi 16 août :

- YC fait le point avec la DRASSIF, le COGIC et la préfecture de police sur la situation concernant les conséquences de l'augmentation des décès (transport et dépôts de corps). Grâce à la réquisition de l'entrepôt de Rungis, à la location de plusieurs camions frigorifiques (avec froid négatif) et à la mobilisation des opérateurs, les difficultés se résorbent.
- L'InVS adresse au cabinet et à la DGS de nouvelles données incluant celles fournies par la brigade des sapeurs pompiers de Paris et montrant une baisse de la mortalité à partir du 12 août. Le cabinet ne donne pas suite à un nouveau projet de communiqué de presse.
- Le COGIC lance, à la demande de la DGS, une enquête auprès des départements sur les problèmes de transport et de conservation des corps. Les premiers résultats reçus le soir même de 88 départements indiquent que la situation est en train de se résorber en Ile de France et qu'elle ne pose pas de problème particulier dans les autres départements.
- Information de la DGS par EDF : l'entreprise indique qu'il ne devrait pas y avoir de délestage la semaine 34.

Dimanche 17 août :

- La DGS/SD7 rassemble les données météorologiques disponibles dont le traitement statistique met en évidence une bonne corrélation entre les températures minimales nocturnes et les pics de mortalité. Elles montrent également que les températures minimales nocturnes parisiennes ont été les plus élevées de France, mais aussi d'Europe, enregistrées durant cette période.
- Réunion DGS-InVS permettant d'actualiser les données de mortalité (l'éventualité d'un chiffre de 5000 décès supplémentaires n'est pas à écarter).

CANICULE

Direction Générale de la Santé

Semaine du lundi 4 août au vendredi 8 août 2003

De: DAB, William
Envoyé: mercredi 6 août 2003 15:53
À: COQUIN, Yves
Objet: 2 préoccupations

L'(épidémi)logique nous permet d'anticiper un excès de mortalité lié à la canicule. Il serait utile que la DGS prépare un communiqué rappelant quelques précautions élémentaires notamment chez les plus jeunes et les plus vieux. Il existe de nombreuses études sur l'impact sanitaire des vagues de chaleur. L'InVS pourrait les signaler (je crois que les CDC les ont synthétisées) et cela pourrait faire l'objet d'un message DGS-URGENT. TM m'a dit que vous prépariez quelque chose sur ozone : très bien.

Dans le même ordre d'idée, il faut s'attendre à une recrudescence de légionellose. Il pourrait être intéressant de rappeler (en lien avec InVS) aux médecins les critères diagnostic et l'importance de la DO.

W

COQUIN, Yves

De: COQUIN, Yves
Envoyé: jeudi 7 août 2003 11:55
À: SEGOVIA, Sandrine
Objet: RE: coup de chaleur

Merci, je vais l'étudier.

Y. C.

—Message d'origine—

De : SEGOVIA, Sandrine
Envoyé : jeu. 7 août 2003 11:45
À : COQUIN, Yves; BOUDOT, Jocelyne; DANAND, Laurence
Cc : ESCOURROLLE, Dominique; VALDES, Lydia; CHEDRU, Marie-France
Objet : coup de chaleur
Importance : Haute

Je vous prie de trouver, ci-joint, un projet de communiqué de presse qui est le fruit d'une collaboration entre SD5B, SD5D et SD5A.

Restant à votre disposition
Dr Sandrine Segovia-Kueny

<< Fichier: coupdechaleur.doc >>

COQUIN, Yves

De: COQUIN, Yves
Envoyé: jeudi 7 août 2003 12:48
À: THIROUIN, Isabelle
Objet: RE:

OK. Merci.

Y. C.

-----Message d'origine-----

De : THIROUIN, Isabelle
Envoyé : jeu. 7 août 2003 12:27
À : COQUIN, Yves
Objet :

vous avez eu hier un premier projet de communiqué de presse "ozone, + chaleur + soleil"

ne le lisez pas.

En fait il y aura, sur proposition de Laurence Danand, deux communiqués distincts l'un sur la "chaleur et le soleil" et l'autre sur "ozone". C'est mieux pour le journaliste.

Ils seront mis successivement à votre signature.

Isabelle Thirouin

COQUIN, Yves

De: COQUIN, Yves
Envoyé: jeudi 7 août 2003 20:25
À: DANAND, Laurence
Objet: COMMUNIQUE DE PRESSE
Importance: Haute

Voici la version que nous venons de revoir.

Y. C.



CPchaleur.doc

COQUIN, Yves

De: DANAND, Laurence
Envoyé: vendredi 8 août 2003 10:51
À: COQUIN, Yves
Objet: TR: Projet de communiqué presse / recommandations chaleur

-----Message d'origine-----

De : DAB, William
Envoyé : ven. 8 août 2003 10:05
À : DANAND, Laurence; DAIX, Pia; GARDIES, Annick; CAB-SANTE-COMMUNICATION; CAB-SANTE-PRESSE; MONNET, Mathieu
Cc : ESCOUROLLE, Dominique; SEGOVIA, Sandrine; THIROUIN, Isabelle; VALDES, Lydia
Objet : RE: Projet de communiqué presse / recommandations chaleur

Mes propositions ci-jointes

W



CPchaleur.doc

-----Message d'origine-----

De : DANAND, Laurence
Envoyé : jeu. 7 août 2003 20:28
À : DAB, William; DAIX, Pia; GARDIES, Annick; CAB-SANTE-COMMUNICATION; CAB-SANTE-PRESSE; MONNET, Mathieu
Cc : ESCOUROLLE, Dominique; SEGOVIA, Sandrine; THIROUIN, Isabelle; VALDES, Lydia
Objet : Projet de communiqué presse / recommandations chaleur

<< Fichier: CPchaleur.doc>>

Merci de me transmettre votre avis et accord sur ce projet de communiqué

Cordialement

LD

COQUIN, Yves

De: COQUIN, Yves
Envoyé: vendredi 8 août 2003 11:16
À: DANAND, Laurence
Objet: RE: Projet de communiqué presse / recommandations chaleur

Importance: Haute

Merci. Cela me va. Avez-vous eu le feu vert des "communicants" du cabinet ? Attendez un peu avant de faire partir car j'attends d'autres suggestions.

Y. C.

-----Message d'origine-----

De : DANAND, Laurence
Envoyé : ven. 8 août 2003 10:51
À : COQUIN, Yves
Objet : TR: Projet de communiqué presse / recommandations chaleur

-----Message d'origine-----

De : DAB, William
Envoyé : ven. 8 août 2003 10:05
À : DANAND, Laurence; DAIX, Pia; GARDIES, Annick; CAB-SANTE-COMMUNICATION; CAB-SANTE-PRESSE; MONNET, Mathieu
Cc : ESCOUROLLE, Dominique; SEGOVIA, Sandrine; THIROUIN, Isabelle; VALDES, Lydia
Objet : RE: Projet de communiqué presse / recommandations chaleur

Mes propositions ci-jointes

W

<< Fichier: CPchaleur.doc>>

-----Message d'origine-----

De : DANAND, Laurence
Envoyé : jeu. 7 août 2003 20:28
À : DAB, William; DAIX, Pia; GARDIES, Annick; CAB-SANTE-COMMUNICATION; CAB-SANTE-PRESSE; MONNET, Mathieu
Cc : ESCOUROLLE, Dominique; SEGOVIA, Sandrine; THIROUIN, Isabelle; VALDES, Lydia
Objet : Projet de communiqué presse / recommandations chaleur

<< Fichier: CPchaleur.doc>>

Merci de me transmettre votre avis et accord sur ce projet de communiqué

Cordialement
LD

COQUIN, Yves

De: COQUIN, Yves
Envoyé: vendredi 8 août 2003 11:20
À: 'jc.desenclos@invs.sante.fr'; 'r.pomarede@invs.sante.fr'
Objet: COMMUNIQUE DE PRESSE

Importance: Haute

La chaleur commence à poser de réels problèmes. Nous avons des remontées des DDASS, éparses mais alarmantes sur des cas de décès liés à la chaleur. Voici le projet de communiqué que nous devrions publier dans l'après-midi. Pouvez-vous réfléchir à la mise en place d'une surveillance de ces cas, ou d'un système de recueil avec analyse de cas sur certains sites ? Merci. Si vous avez des suggestions à faire sur le projet de communiqué, n'hésitez pas à me les signaler.

Bien à vous.

Y. C.



CPchaleur.doc

COQUIN, Yves

De: Marc VERNY [marc.verny@psl.ap-hop-paris.fr]
Envoyé: vendredi 8 août 2003 13:45
À: ghislaine.calavia@psl.ap-hop-paris.fr; COQUIN, Yves
Objet: Message Coup de Chaleur

Importance: Haute



coupdechaleur.doc



Carte pour Marc
VERNY

Madame la directrice,

voici comme convenu une mise au point sur la situation avec des nouveaux cas possibles détectés dans le service au nombre de 4 à 5. J'ai eu au téléphone le Dr Coquin à la DGS à qui j'envoie en double ce message avec un communiqué de presse qui doit partir et tiendra compte de ces informations.

Pour notre service, merci de tout mettre en oeuvre pour que les moyens matériels et humains soient déployés dans les meilleurs délais pour éviter tout nouveau décès.

Bien cordialement.

Pr Marc VERNY

COQUIN, Yves

De : COQUIN, Yves
Envoyé : vendredi 8 août 2003 15:28
À : DANAND, Laurence
Objet : TR: Projet de communiqué presse / recommandations chaleur

Importance : Haute

Nouvelles modifications.

Y. C.

-----Message d'origine-----

De : DANAND, Laurence
Envoyé : ven. 8 août 2003 10:51
À : COQUIN, Yves
Objet : TR: Projet de communiqué presse / recommandations chaleur

-----Message d'origine-----

De : DAB, William
Envoyé : ven. 8 août 2003 10:05
À : DANAND, Laurence; DAIX, Pia; GARDIES, Annick; CAB-SANTE-COMMUNICATION; CAB-SANTE-PRESSE; MONNET, Mathieu
Cc : ESCOUROLLE, Dominique; SEGOVIA, Sandrine; THIROUIN, Isabelle; VALDES, Lydia
Objet : RE: Projet de communiqué presse / recommandations chaleur

Mes propositions ci-jointes

W



CPchaleur.doc

-----Message d'origine-----

De : DANAND, Laurence
Envoyé : jeu. 7 août 2003 20:28
À : DAB, William; DAIX, Pia; GARDIES, Annick; CAB-SANTE-COMMUNICATION; CAB-SANTE-PRESSE; MONNET, Mathieu
Cc : ESCOUROLLE, Dominique; SEGOVIA, Sandrine; THIROUIN, Isabelle; VALDES, Lydia
Objet : Projet de communiqué presse / recommandations chaleur

<< Fichier: CPchaleur.doc >>

Merci de me transmettre votre avis et accord sur ce projet de communiqué

Cordialement

LD

COQUIN, Yves

De: COQUIN, Yves
Envoyé: vendredi 8 août 2003 15:34
À: 'jc.desenclos@invs.sante.fr'
Objet: TR: Message Coup de Chaleur

Importance: Haute



coupdechaleur.doc



Carte pour Marc
VERNY

Pour information.

Y. C.

-----Message d'origine-----

De : Marc VERNY [mailto:marc.verny@psl.ap-hop-paris.fr]
Envoyé : ven. 8 août 2003 13:45
À : ghislaine.calavia@psl.ap-hop-paris.fr; COQUIN, Yves
Objet : Message Coup de Chaleur
Importance : Haute

Madame la directrice,

voici comme convenu une mise au point sur la situation avec des nouveaux cas possibles détectés dans le service au nombre de 4 à 5. J'ai eu au téléphone le Dr Coquin à la DGS à qui j'envoie en double ce message avec un communiqué de presse qui doit partir et tiendra compte de ces informations.

Pour notre service, merci de tout mettre en oeuvre pour que les moyens matériels et humains soient déployés dans les meilleurs délais pour éviter tout nouveau décès.

Bien cordialement.

Pr Marc VERNY

Depuis 36h, nous avons été confronté dans le service de gériatrie de l'hôpital de la Salpêtrière à 3 cas d'hyperthermie supérieures à 40° chez des personnes âgées présentant des affections sévères. D'après les contacts que nous avons eu avec des collègues gériatres, d'autres cas ont été recensés dans différents hôpitaux de l'AP-HP ainsi que sur notre groupe hospitalier, ayant entraîné le décès d'au moins 2 patients cette nuit (1 cas dans le service du Pr Baulac à la Salpêtrière, 1 cas dans le service du Pr Piette à l'hôpital Charles Foix Ivry).

Concernant les patients du service de gériatrie de l'Hôpital Pitié Salpêtrière (3 cas, dont 2 décès ; plusieurs autres cas sont dépistés ce jour avec des températures supérieures à 39°C sans signe infectieux), ils présentent un certain nombre de similitudes : l'hyperthermie commence de façon brutale, d'emblée supérieure à 39°. L'examen clinique ne retrouve pas de point d'appel infectieux évident, la biologie est peu contributive (notamment pas de syndrome inflammatoire majeur, pas de déshydratation). Pour les autres patients (2 sur le GHPS, 8 cas dans le service de gériatrie de l'Hôpital de Bicêtre, 1 patient décédé à l'hôpital de Charles Foix), nous n'avons pas le détail, mais tous ces patients ont présenté une hyperthermie brutale supérieure à 41°, voire 42° pour 2 d'entre eux, chiffres tout à fait inhabituels. Le diagnostic pour nous le plus probable est celui de « Coup de Chaleur »

Pour information, nous vous détaillons les 3 cas du service de Gériatrie du Pr Verny (Pitié Salpêtrière).

Deux cas dans l'aile de Gériatrie aiguë :

Le premier, une femme de 85 ans hospitalisée pour suites opératoires d'un hématome sous dural post traumatique, avec pneumopathie de déglutition secondaire contrôlée par antibiothérapie. Le 7/8, fièvre à 41 ° sans point d'appel clinique évident. La biologie faite à ce moment montrait plutôt une amélioration par rapport au dernier bilan 48 heures auparavant (pas d'hyperleucocytose, diminution de la CRP, pas de déshydratation clinique ou biologique). La fièvre a persisté toute la journée. Apparition de troubles de conscience et décès brutale de la patiente dans la soirée.

Le deuxième, un homme de 78 ans, hospitalisé pour perte d'autonomie sur maladie neuro-dégénérative. Apparition brutale le 07/08/03 au matin d'une fièvre à 41.5 sans point d'appel clinique évident. Le bilan biologique n'était pas modifié, pas d'hyperleucocytose, CRP modérément augmenté à 30. Le patient reste hyperthermique depuis, avec toutefois une baisse de la température corporelle à 38°5.

Un Cas en long séjour :

Patiente hospitalisée depuis 1999 pour maladie neurodégénérative et séquelle d'accident vasculaire cérébral, fièvre à 38.7, le 07/08/03 en fin d'après midi sans aucun point d'appel clinique, ni syndrome inflammatoire biologique. La température est montée jusqu'à 42 ° et la patiente est décédée dans la nuit Une autopsie (en accord avec la famille) sera pratiquée chez cette patiente.

Au total, les problèmes rencontrés probablement en rapport avec des « coup de chaleur » sont à mettre en relation avec les conditions climatiques particulières. Les cas risquent de se multiplier et notamment dans les services où il y a des patients âgés, des patients avec des atteintes neurologiques ou psychiatriques gênant la communication. Des mesures doivent être prises pour tenter de faire baisser la température des locaux (ventilateurs, climatisation...) et faire également baisser la température corporelle des patients qui seraient touchés : les découvrir, bains ou douches fraîches, vessies de glace, linges humides frais, boissons abondantes fraîches et éviter l'absorption d'aliments très chauds...

COQUIN, Yves

De: COQUIN, Yves
Envoyé: vendredi 8 août 2003 15:35
À: 'ISNARD Hubert'
Objet: RE: impacte sanitaire de la vague de chaleur
OK. Bien à toi.

Y. C.

-----Message d'origine-----

De : ISNARD Hubert [mailto:h.isnard@invs.sante.fr]

Envoyé : ven. 8 août 2003 13:47

À : COQUIN, Yves

Cc : BRUCKER Gilles; METTENDORFF Martial; POMAREDE Renée; DESENCLOS Jean-Claude; LEDRANS Martine; THELOT Bertrand

Objet : impacte sanitaire de la vague de chaleur

Cher Yves,

Jean Claude Désenclos nous a transmis ton mel concernant la surveillance de l'impacte sanitaire de la vague de chaleur.

J'ai eu un premier échange rapide avec Martine Ledrans par téléphone et Bertrand Thélot (responsable dans le département du programme de surveillance des accidents de la vie courante) sur ce qu'il serait possible de mettre en place.

Dans une première approche il nous semble que le facteur faisabilité doit être privilégié et qu'il est donc nécessaire de s'appuyer sur des structures disposant déjà d'un système d'information permettant de plus des comparaisons avec les mois identiques de l'année dernière.

L'idée est de

- ne pas créer un système de recueil spécifique mais de voir comment il serait possible de faire remonter à l'InVS les cas (à définir) en rapport avec une exposition à la chaleur et au soleil à partir des enregistrements déjà fait par ces organismes.

- ne pas chercher à être représentatif mais +tôt diversifié pour couvrir les différents types de population et dans une logique de réseau d'alerte

A été ainsi envisagé de prendre contact avec :

- la brigade des sapeurs de pompiers de Paris et de Marseille,
- Un ou deux SAMU-SMUR (à définir)
- un ou deux services d'urgence EPAC (ex EHLASS)
- SOS médecins (Paris, Bordeaux par exemple)

Ceci devrait permettre de surveiller la morbidité. En ce qui concerne la surveillance des décès la question est un peu plus complexe. Nous réfléchissons à ce qu'il serait possible de mettre en oeuvre.

Martine Ledrans et Bertrand Thélot se voient lundi matin pour voir très précisément ce qu'il est possible de faire.

amicalement
Hubert Isnard

Dr Hubert Isnard
Institut de Veille Sanitaire
Département des Maladies Chroniques et des Traumatismes
tel : +33 1 41 79 68 29
fax : +33 1 41 79 68 11
mel : h.isnard@invs.sante.fr

COQUIN, Yves

De: COQUIN, Yves

Envoyé: vendredi 8 août 2003 15:42

À: 'DESENCLOS Jean-Claude'

Objet: RE: RE : impacte sanitaire de la vague de chaleur

Oui, cela recoupe nos informations des DDASS. Je pense qu'il faudrait que vous puissiez mettre en place un réseau d'observation d'ici le début de la semaine prochaine. Si vous souhaitez une intervention de la DGS, faites-moi signe. Merci de me tenir au courant.

Y. C.

-----Message d'origine-----

De : DESENCLOS Jean-Claude [mailto:jc.desenclos@invs.sante.fr]

Envoyé : ven. 8 août 2003 15:39

À : ISNARD Hubert; COQUIN, Yves

Cc : BRUCKER Gilles; METTENDORFF Martial; POMAREDE Renée; LEDRANS Martine; THELOT Bertrand

Objet : RE : impacte sanitaire de la vague de chaleur

Bonjour,

J'ai été contacté par Jean Carlet Réanimateur à St Joseph à propos de plusieurs cas de coup de chaleur grave pas nécessairement agès dont 1 avec décès. Il m'a aussi parlé de cas similaires à Bichat. Il a signalé cela à la DDASS. Jean Carlet est très impliqué dans la surveillance et la prévention des infections nosocomiales et connaît bien la surveillance. Il me demandait s'il y avait un système pour des événements de cette nature car cela lui est apparu important d'un point de vue de santé publique. Si vous mettez en place un recueil d'info, les réanimateurs seraient une bonne source. Lui est prêt à utiliser ses réseaux pour relayer un système réactif de collecte d'info. Son email est : jcarlet@hopital-saint-joseph.org

-----Message d'origine-----

De : ISNARD Hubert

Envoyé : vendredi 8 août 2003 13:47

À : 'Yves.COQUIN@sante.gouv.fr'

Cc : BRUCKER Gilles; METTENDORFF Martial; POMAREDE Renée; DESENCLOS Jean-Claude; Martine; THELOT Bertrand

Objet : impacte sanitaire de la vague de chaleur

Cher Yves,

Jean Claude Désenclos nous a transmis ton mel concernant la surveillance de l'impacte sanitaire de la vague de chaleur.

J'ai eu un premier échange rapide avec Martine Ledrans par téléphone et Bertrand Thélot (responsable dans le département du programme de surveillance des accidents de la vie courante) sur ce qu'il serait possible de mettre en place.

Dans une première approche il nous semble que le facteur faisabilité doit être privilégié et qu'il est donc nécessaire de s'appuyer sur des structures disposant déjà d'un système d'information permettant de plus des comparaisons avec les mois identiques de l'année dernière.

L'idée est de

- ne pas créer un système de recueil spécifique mais de voir comment il serait possible de faire remonter à l'InVS les cas (à définir) en rapport avec une exposition à la chaleur et au soleil à partir des enregistrements déjà fait par ces organismes.

- ne pas chercher à être représentatif mais +tôt diversifié pour couvrir les différents types de population et dans une logique de réseau d'alerte

A été ainsi envisagé de prendre contacte avec :

- la brigade des sapeurs de pompiers de Paris et de Marseille,
- Un ou deux SAMU-SMUR (à définir)
- un ou deux services d'urgence EPAC (ex EHLASS)

18/08/2003

COQUIN, Yves

De: COQUIN, Yves
Envoyé: vendredi 8 août 2003 15:44
À: DAB, William
Objet: TR: COMMUNIQUE DE PRESSE chaleur

Importance: Haute



CPchaleur.doc

voici la dernière version du communiqué de presse chaleur. J'ai repris tes remarques, sauf la dernière sur l'adaptation des traitements (pas de renforcement systématique, notamment en cas d'hypertension, la chaleur donnant une tendance à l'hypotension) et j'ai ajouté quelques détails pratiques. Peux-tu relire et me donner ton avis ?

Y. C.

-----Message d'origine-----

De : DANAND, Laurence
Envoyé : ven. 8 août 2003 15:37
À : COQUIN, Yves
Objet : COMMUNIQUE DE PRESSE chaleur

COQUIN, Yves

De: DAB, William
Envoyé: vendredi 8 août 2003 15:50
À: MONNET, Mathieu; COQUIN, Yves
Objet: COMMUNIQUE DE PRESSE chaleur

Importance: Haute



CPchaleur.doc

D'accord avec cette version.

WD

-----Message d'origine-----

De : COQUIN, Yves
Envoyé : ven. 8 août 2003 15:44
À : DAB, William
Objet : TR: COMMUNIQUE DE PRESSE chaleur
Importance : Haute

Voici la dernière version du communiqué de presse chaleur. J'ai repris tes remarques, sauf la dernière sur l'adaptation des traitements (pas de renforcement systématique, notamment en cas d'hypertension, la chaleur donnant une tendance à l'hypotension) et j'ai ajouté quelques détails pratiques. Peux-tu relire et me donner ton avis ?

Y. C.

-----Message d'origine-----

De : DANAND, Laurence
Envoyé : ven. 8 août 2003 15:37
À : COQUIN, Yves
Objet : COMMUNIQUE DE PRESSE chaleur

COQUIN, Yves

De: DANAND, Laurence
Envoyé: vendredi 8 août 2003 16:39
Objet: Communiqué de presse DGS / recommandations chaleur



CPchaleur.doc



Paris, le 8 août 2003

Direction générale de la Santé

COMMUNIQUE DE PRESSE

Fortes chaleurs en France : recommandations sanitaires

La France connaît actuellement une vague de chaleur susceptible d'entraîner des répercussions graves sur la santé des personnes.

La chaleur expose aux risques de déshydratation, de coup de chaleur et d'aggravation de maladies chroniques. Ces risques sont particulièrement importants et d'évolution plus rapide chez les nourrissons et les personnes âgées qui sont plus exposés aux risques de coup de chaleur et de déshydratation, car ils n'expriment pas la soif ou ne peuvent accéder, sans aide extérieure, à des apports hydriques adaptés.

Ainsi, il ne faut jamais laisser les enfants ou les personnes fragiles seuls dans une voiture ou dans une pièce mal ventilée même pour une courte durée et il faut s'assurer, lors des déplacements en voiture, d'avoir toujours de l'eau (fraîche) à disposition immédiate.

Tant pour les nourrissons ou les jeunes enfants, que pour les personnes âgées, il convient de leur proposer régulièrement des boissons fraîches, en plus de leur régime alimentaire normal, même en l'absence de demande, et au besoin les aider à boire.

Les nourrissons et les jeunes enfants doivent être dévêtus et il vaut mieux ne pas les sortir entre 12h et 16h. Lorsque les nourrissons et les enfants sortent, leur tête doit être couverte. Pour les nourrissons, il est conseillé d'augmenter la fréquence des bains (à une température de 1 à 2°C en dessous de la température corporelle). Les bains (toujours 1 à 2° C en dessous de la température du corps) et des brumisations peuvent aussi être utiles pour les personnes âgées.

D'une façon générale, il est conseillé de :

- Porter des vêtements légers, amples, de couleur claire
- Porter un chapeau
- Eviter tout effort physique inutile
- Eviter les expositions au soleil entre 12 et 16 heures¹
- Augmenter sa consommation en eau, par prise régulière²

¹ les précautions indispensables pour se prémunir des risques de l'exposition solaire sont accessibles sur : [sante.gouv.fr / rubrique : actualité presse / dossier : « Prévention des cancers cutanés et exposition solaire » du 3 juillet 2003](http://sante.gouv.fr/rubrique : actualité presse / dossier : « Prévention des cancers cutanés et exposition solaire » du 3 juillet 2003)

- Eviter les boissons même faiblement alcoolisées et les repas trop copieux
- Aérer les pièces, les voitures et les locaux et occulter les fenêtres exposées au soleil durant la journée
- Utiliser les douches et les bains pour se rafraîchir

Les premiers signes de coup de chaleur sont caractérisés par un malaise, des maux de tête, une sensation de faiblesse ou de vertige, une impression de fièvre... Toute apparition de ces signes, surtout chez des personnes fragiles, nécessite de donner immédiatement à boire et une mise au repos. En cas de persistance de ces symptômes, il faut consulter un médecin.

En outre, les conditions climatiques actuelles favorisent la pollution atmosphérique d'origine photochimique dont l'ozone est le principal indicateur. Cette pollution a un effet irritant sur les muqueuses oculaires et respiratoires et elle est susceptible de provoquer des crises d'asthme chez les personnes asthmatiques, ainsi qu'une aggravation des autres pathologies respiratoires ou des maladies cardio-vasculaires chroniques.

Il est donc conseillé :

- De ne pas fumer
- D'éviter tout effort physique inutile
- D'éviter de manipuler des substances polluantes susceptibles d'aggraver l'exposition actuelle (utilisation de solvants, de spray)
- De respecter, pour les personnes atteintes de pathologies respiratoires ou cardio-vasculaires chroniques, les traitements en cours et de consulter un médecin si une gêne respiratoire inhabituelle apparaît.

La conduite à tenir et les consignes, tout particulièrement pour les responsables de collectivités, notamment d'enfants, sont détaillées dans l'avis du 18 avril 2000 du Conseil supérieur d'hygiène publique de France ci joint.

Des informations locales plus précises sur la situation de la pollution atmosphérique ainsi que les messages sanitaires diffusés sont disponibles auprès des associations agréées de surveillance de la qualité de l'air (cf. site www.ademe.fr), les directions régionales des affaires sanitaires et sociales (cf. site www.sante.gouv.fr) sur le serveur télématique 3615 Air Santé.

Contact presse : Laurence Danand Tél. 01 40 56 52 62
e-mail : laurence.danand@sante.gouv.fr
Site internet : www.sante.gouv.fr

² La déshydratation peut rapidement conduire à une insuffisance rénale (ou à son aggravation), ainsi qu'à la survenue de crises de colique néphrétique.

CANICULE

Direction Générale de la Santé

Lundi 11 août 2003

COQUIN, Yves

De: COQUIN, Yves
Envoyé: lundi 11 août 2003 10:01
À: BOLOT-GITTLER, Anne
Objet: Canicule

Importance: Haute

La DGS a reçu vendredi dernier - pour la première fois depuis le début de la vague de chaleur - des appels de DASS signalant des décès par coup de chaleur chez des personnes hospitalisées, ou en institution. Nous avons essayé de faire le point rapidement avec le SAMU de Paris, les pompiers, ... ce qui nous a confirmé que les 48 dernières heures avaient constitué un tournant, mais que la situation était maîtrisée.

J'ai demandé à l'InVS de mettre en place d'urgence un système de recueil et d'analyse de ces cas et je dois faire le point avec eux en fin de matinée.

Enfin nous avons publié le communiqué de presse joint dont le principe avait été arrêté la veille avec W. Dab. Ce communiqué a été adressé à toutes les DDASS (et DRASS).

J'ai également discuté avec un journaliste du Parisien et une journaliste de l'AFP ce week end (le numéro du Parisien de ce matin est très correct) et mes propos à l'AFP retransmis par plusieurs radios ce matin m'ont paru correctement relatés.

Y. Coquin



CPchaleur.doc

COQUIN, Yves

De: COQUIN, Yves
Envoyé: lundi 11 août 2003 10:39
À: 'luc.heritier@cab.trav.gouv.fr'
Objet: Canicule

Importance: Haute

Voici le communiqué de vendredi.

Y. C.



CPchaleur.doc

COQUIN, Yves

De: DANAND, Laurence
Envoyé: lundi 11 août 2003 10:52
À: SEGOVIA, Sandrine; CHEMARDIN, Jacques; ESCOUROLLE, Dominique; COQUIN, Yves
Objet: Demandes presse

De nombreux journalistes demandent des chiffres sur le nombre de décès et d'hospitalisations liés à la chaleur

Possédez vous ces données ou vers qui puis je les diriger ?

Merci
LD

COQUIN, Yves

De: DANAND, Laurence
Envoyé: lundi 11 août 2003 12:04
A: COQUIN, Yves
Objet: Suite à vos demandes

Communiqué chaleur sur internet

La bonne version du communiqué est en ligne

Explication : Le fichier reçu par le prestataire avait gardé en mémoire toutes les corrections successives qui sont simultanément apparues. Il faut réenregistrer le fichier en mode "corrections acceptées" avant de leur envoyer, ce qui sera fait désormais.

Scripts TV

Je les ai commandés et vais les attendre par fax rapidement

Presse du cabinet

Le service presse du cabinet reçoit également beaucoup d'appels et Pia Daix a été informée. La DHOS est impliquée au premier chef.

Ils attendent des données des ARH pour communiquer ou peut-être la communication sera-t-elle faite par Maignon.

Appels presse

TF1, France 2, France 3, RTL, Europe 1, Sud Radio, France Inter...

COQUIN, Yves

De: COQUIN, Yves
Envoyé: lundi 11 août 2003 13:22
À: BOLOT-GITTLER, Anne
Objet: Divers renseignements

Importance: Haute

Voici l'avis du Conseil supérieur d'hygiène publique de France sur la pollution atmosphérique, ainsi que le communiqué de presse de la DGS sur l'épidémie de légionelloses à Montpellier (+ le message DGS urgent).

Y. C.



AvisCSHPF.legion.htm



CP.legionel34.doc



DGS urgent
1108032.doc

COQUIN, Yves

De: CAB-SANTE-PRESSE
Envoyé: lundi 11 août 2003 14:27
À: COQUIN, Yves; TOUPILLIER, Danielle
Objet: Communiqué de Presse M. Mattei

Importance: Haute

Bonjour,
Veuillez trouver ci-joint le communiqué de presse intitulé " Fortes Chaleurs en France : Aspects sanitaires et recommandations"



fortes chaleurs-
aspects sanit...

Cabinet de Jean-François Mattei
tel : 01 40 56 44 07
e-mail : cab-sante-presse@sante.gouv.fr



*Cabinet de Jean-François Mattei
Ministre de la santé, de la famille
et des personnes handicapées*

Paris, le 11 août 2003

Fortes chaleurs en France : aspects sanitaires et recommandations

La situation de fortes chaleurs que connaît actuellement la France est susceptible d'entraîner des répercussions graves sur la santé des personnes. Plusieurs actions ont été mises en œuvre par le Ministère de la santé, de la famille et des personnes handicapées pour mieux prévenir et prendre en charge les risques de déshydratation et les conséquences de la situation de forte chaleur. Cette vague de chaleur appelle notamment une attention renouvelée de la population vis-à-vis des personnes les plus fragiles (personnes âgées, nourrissons).

Recommandations sanitaires :

La direction générale de la santé a diffusé vendredi 8 août un communiqué rappelant les recommandations sanitaires face à la vague de chaleur. Ces recommandations, disponibles sur le site internet du Ministère, complètent le dossier complet diffusé début juillet pour se prémunir des risques de l'exposition solaire (« Prévention des cancers cutanés et exposition solaire »). Ces recommandations visent en particulier les nourrissons et les personnes âgées, plus exposées aux risques de déshydratation et de coups de chaleurs, notamment parce qu'ils n'expriment pas la soif ou ne peuvent boire sans aide extérieure.

Ainsi, il ne faut jamais laisser les enfants ou les personnes fragiles seuls dans une voiture ou dans une pièce mal ventilée même pour une courte durée et il faut s'assurer, lors des déplacements en voiture, d'avoir toujours de l'eau (fraîche) à disposition immédiate. Il faut donc proposer régulièrement, même en l'absence de demande, des boissons fraîches aux nourrissons, aux jeunes enfants, et aux personnes âgées, en plus de leur régime alimentaire normal, et les aider à boire au besoin.

Les nourrissons et les jeunes enfants doivent être dévêtus et il vaut mieux ne pas les sortir entre 12h et 16h. Lorsque les nourrissons et les enfants sortent, leur tête doit être couverte. Pour les nourrissons, il est conseillé d'augmenter la fréquence des bains (à une température de 1 à 2°C en dessous de la température corporelle). Les bains (toujours 1 à 2° C en dessous de la température du corps) et des brumisations peuvent aussi être utiles pour les personnes âgées.

Il faut aussi savoir reconnaître les premiers signes du coup de chaleur, caractérisés par un malaise, des maux de tête, une sensation de faiblesse ou de vertige, une impression de fièvre... Toute apparition de ces signes, surtout chez des personnes fragiles, nécessite une mise au repos et de donner immédiatement à boire. En cas de persistance de ces symptômes, il faut consulter un médecin.

La chaleur actuelle favorise également la pollution atmosphérique. Cette pollution irrite les muqueuses oculaires et respiratoires et peut provoquer une aggravation des pathologies respiratoires ou des maladies cardio-vasculaires chroniques ainsi que des crises d'asthme chez les personnes asthmatiques.

Communiqué de presse

Il est donc conseillé :

- De ne pas fumer,
- D'éviter tout effort physique inutile,
- D'éviter de manipuler des substances polluantes susceptibles d'aggraver l'exposition actuelle (utilisation de solvants, de spray),
- De respecter, pour les personnes atteintes de pathologies respiratoires ou cardio-vasculaires chroniques, les traitements en cours et de consulter un médecin si une gêne respiratoire inhabituelle apparaît.

Des informations locales plus précises sur la situation de la pollution atmosphérique ainsi que les messages sanitaires diffusés sont disponibles auprès des associations agréées de surveillance de la qualité de l'air (cf. site www.ademe.fr), des directions régionales des affaires sanitaires et sociales (cf. site www.sante.gouv.fr) et sur le serveur télématique 3615 Air Santé.

Situation hospitalière

L'Institut National de Veille Sanitaire a été chargé de la mise en place d'un système de recueil et d'analyse des cas de décès par coup de chaleur des personnes hospitalisés, à partir de vendredi 8 août, à la suite de signalements de décès de ce type au cours des dernières 48 heures. En parallèle, le ministère de la santé a mis en place un dispositif de recueil journalier d'informations dans chaque Agence Régionale d'Hospitalisation concernant l'impact de la canicule sur les passages aux urgences et les éventuelles difficultés de prise en charge après passage aux urgences.

Les premiers éléments de ce recueil montrent que l'acuité des problèmes rencontrés en Ile de France, dans les hôpitaux de l'AP-HP, ne se retrouve pas, ou peu, dans les autres régions. Pour les hôpitaux de l'AP-HP, un plan de mobilisation exceptionnel a été annoncé vendredi et mis en place ce week-end au vu de l'aggravation des conditions de prise en charge des patients aux urgences : augmentation de la capacité de lits d'hospitalisation en médecine et en réanimation notamment, report des hospitalisations programmées non urgentes, ouverture de lits de réanimation orientés vers les soins continus pour la prise en charge des personnes âgées souffrant d'hyperthermie. Une nouvelle réunion a eu lieu ce jour afin d'ajuster les modalités de mise en œuvre de ce plan.

A l'instar de l'AP-HP, l'Assistance publique des hôpitaux de Marseille (AP-HM) a également réouvert des lits afin de faciliter la prise en charge des personnes âgées après leur passage aux urgences.

Dans l'ensemble des services hospitaliers, une augmentation des passages de personnes âgées est perceptible, mais il n'existe pas d'engorgement massif des urgences. Les difficultés rencontrées sont comparables aux années antérieures, en dehors de cas ponctuels de certains établissements, et d'un ou deux départements d'Ile-de-France.

Les ARH et les établissements sont appelés à la plus grande vigilance, dans le signalement d'éventuelles difficultés, et la mise en œuvre immédiate de toutes mesures correctrices nécessaires.

Contacts Presse : Annick GARDIES : 01 40 56 66 24
Mathieu MONNET : 01 40 56 40 12

2/2