

### Rétro-information n° 2018 – 1<sup>er</sup> SEMESTRE

## Résumé des observations

Données du 01/01/2018 au mercredi 30/06/2018.

### Mortalité

- 509 décès enregistrés au 1<sup>er</sup> semestre 2018 à l'état civil Nouméa, au CHT et au CHN.  
→ +4,3% par rapport à la même période en 2017.
  - 182 décès à l'état civil de Nouméa.  
→ -7,1% par rapport à la même période en 2017.
  - 327 décès au CHT et au CHN.  
→ +12% par rapport à la même période en 2017.
- 42,3% des décès du CHT (110 décès) ont été enregistrés au service de Réanimation et de surveillance continue (cf. diagramme à bâtons p.4).

### Activité des urgences (Médipôle + CHN)

- 31 881 passages aux urgences du Médipôle et du CHN soit  
→ +7,3% par rapport à 2017
- Augmentation des passages aux urgences pour toutes les catégories d'âges.
- 7 373 hospitalisations après passage aux urgences soit  
→ +17,6% par rapport à 2017.
- Le taux d'hospitalisation après un passage aux urgences a augmenté de 21% pour le 1<sup>er</sup> semestre 2017 à 23,1% pour le 1<sup>er</sup> semestre 2018.
- Les 3 motifs de passages aux urgences les plus fréquents au 1<sup>er</sup> semestre 2018 sont : les lésions traumatiques (29%), les symptômes douloureux (23%) et les signes infectieux (14%) (cf. tableau p.3).
- L'augmentation du nombre de passages aux urgences du mois de mars serait due à l'effet rentrée scolaire que l'on observe chaque année et a été majorée par l'épidémie de dengue et la grève des cliniques pour les mois d'avril et mai.

### Pharmacie

Pas de tendance particulière pour les ventes de collyre, d'aspirine, de paracétamol et d'ibuprofène par rapport au 1<sup>er</sup> semestre 2017 (Unipharma).  
Par contre, les ventes de sels de réhydratation ont diminué de -17,8%, comme le nombre de GEV sur la même période.

### Qualité de l'air

Scal Air a enregistré 4 dépassements de seuil au SO2 et 3 de PM10, (6 dépassements au SO2 et 2 dépassements de PM10 à la même période en 2017).

### Lien avec la surveillance spécifique de la DASS-NC

Données mises à jour au 30/06/2018.

### Arboviroses

1 650 cas de dengue ont été enregistrés du 1<sup>er</sup> janvier 2018 au 30 juin 2018. Actuellement en situation de dengue depuis le 22 février, 156 cas de dengue ont été hospitalisés et 2 décès ont été enregistrés.

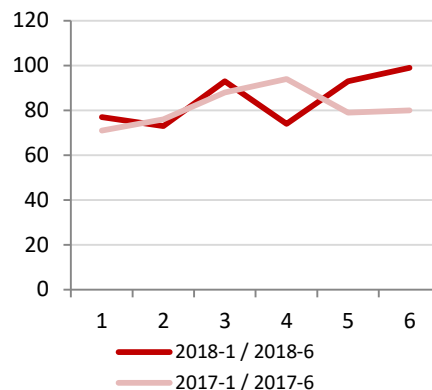
### Grippe

1 054 prélèvements effectués dont 150 cas de grippe A 123 cas de grippe B aux mois de janvier à juin 2018.

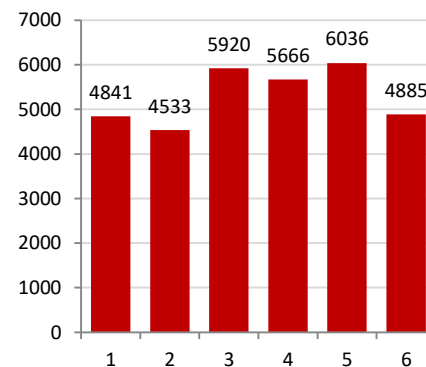
### GEV

214 prélèvements analysés dont 23 cas positifs de GEV. Il s'agissait de 4 adénovirus, de 2 rotavirus, de 15 norovirus et de 2 co-infections (adénovirus/norovirus + norovirus/rotavirus).

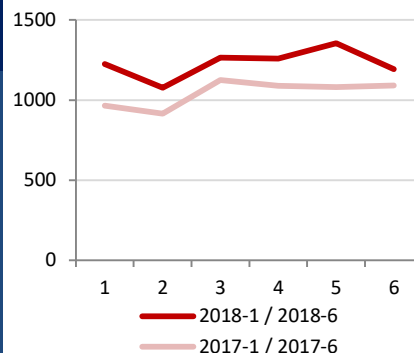
Etat-civil de Nouméa + CHT + CHN  
Nombre total de décès/mois



MEDIPOLE + CHN  
Services des urgences  
Nombre total de passages/mois



MEDIPOLE + CHN  
Services des urgences  
Hospitalisation après  
un passage aux urgences/mois



### Remerciements

La DASS-NC remercie vivement tous les partenaires pour leur collaboration et le temps consacré à cette surveillance.

# Représentation graphique et évolution des principaux indicateurs sanitaires suivis

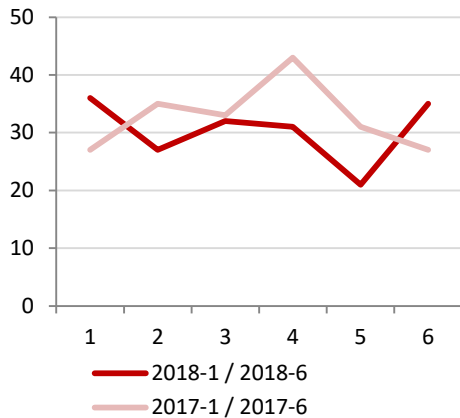
Janvier à Juin 2018 / Evolution par rapport à la même période en 2017

- ↑ Forte hausse
- ↗ Tendence à la hausse
- Pas de tendance particulière
- ↘ Tendence à la baisse
- ↓ Forte baisse
- ND** Donnée non disponible

## ETAT-CIVIL (NOUMEA)

Nombre total de décès

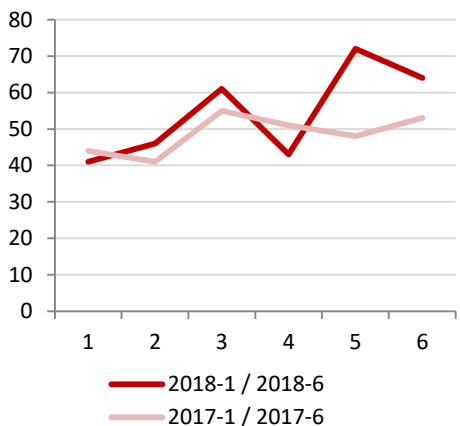
Nombre total de décès  
(-7,1%)



## CHT-CHN Mortalité hospitalière

Nombre total de décès

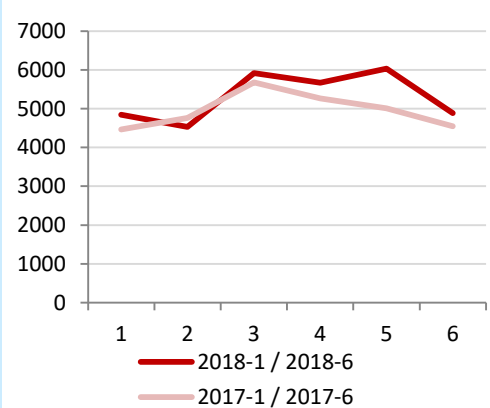
Nombre total de décès  
(+12%)



## CHT-CHN Service des urgences

Total passages

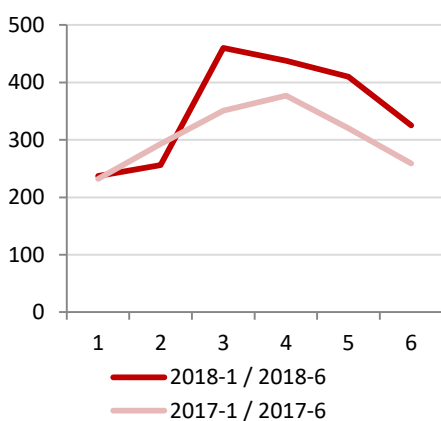
Total passages  
(+7%)



## CHT-CHN Service des urgences

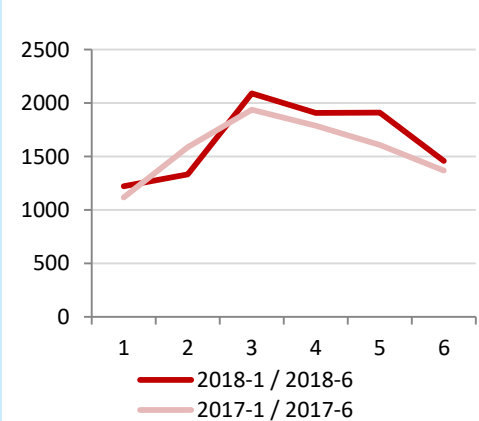
Passages de personnes -1 an

Passages de personnes  
-1 an  
(+16%)



Passages de personnes -15 ans

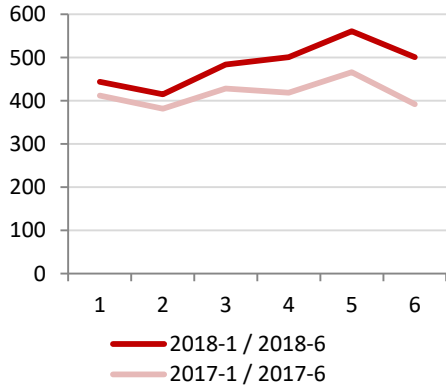
Passages de personnes  
-15 ans  
(+6%)



Passages de personnes de 70 ans et plus (+16%)



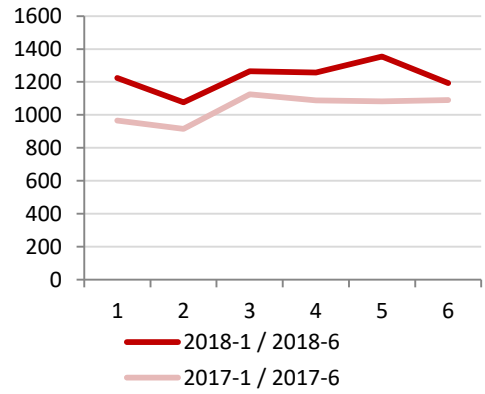
Passages de personnes de 70 ans et plus



Hospitalisation après un passage aux urgences (+17%)



Hospitalisation après un passage aux urgences

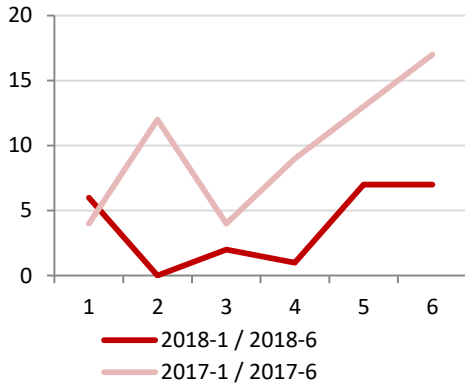


LABO CHT

Nombre de GEV (-61%)



Nombre de GEV

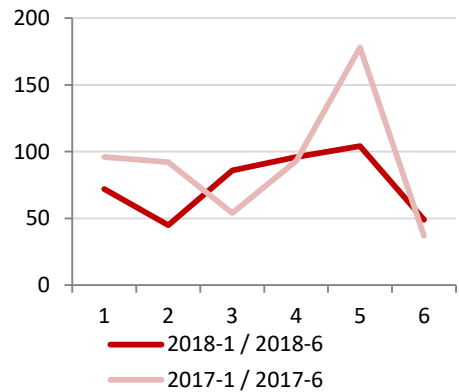


OCDP Nouméa

Ventes de Sels de réhydratation (-18%)



Ventes de Sels de réhydratation

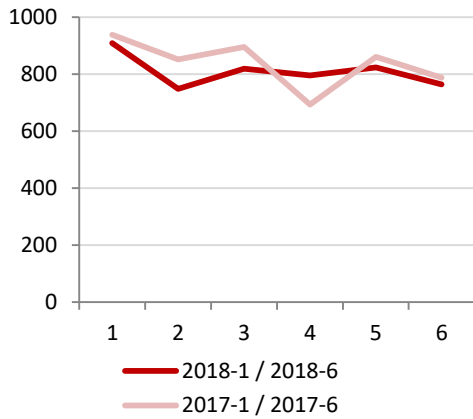


OCDP Nouméa

Ventes d'Aspirine (-3,3%)



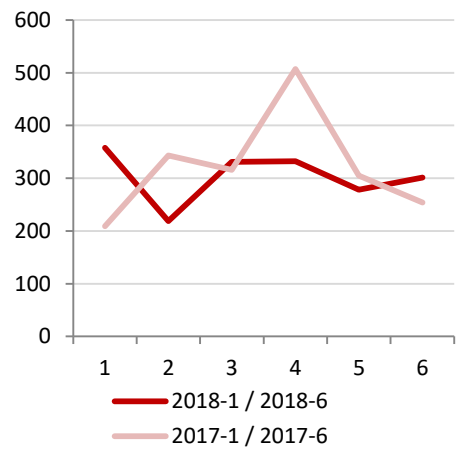
Ventes d'Aspirine



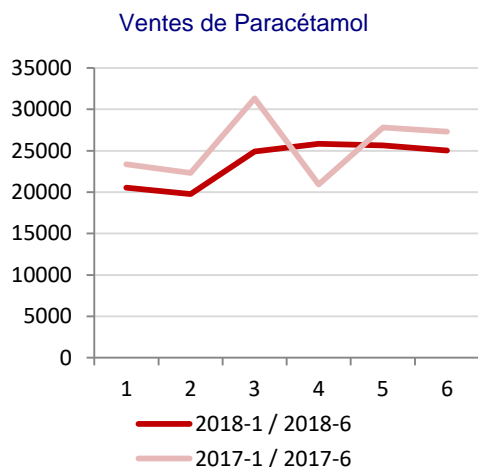
Ventes d'Ibuprofène (-6%)



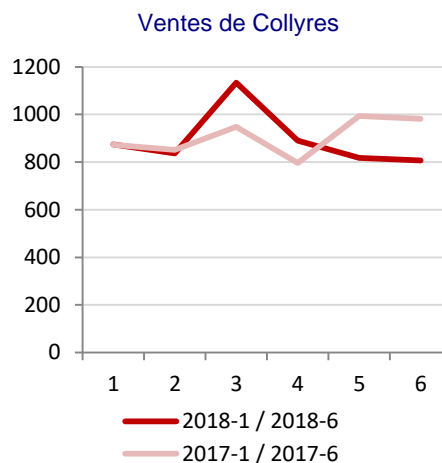
Ventes d'Ibuprofène



Ventes de Paracétamol (-7%)



Ventes de Collyres (-2%)



Ventes de Sels de réhydratation (-18%)

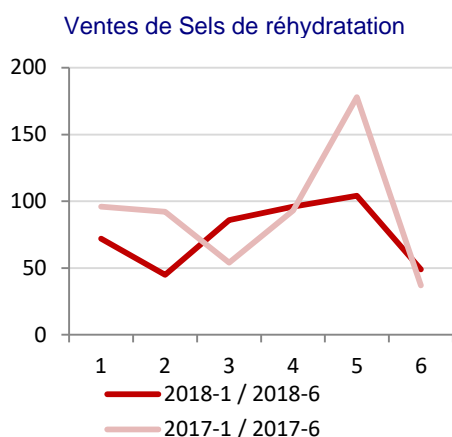
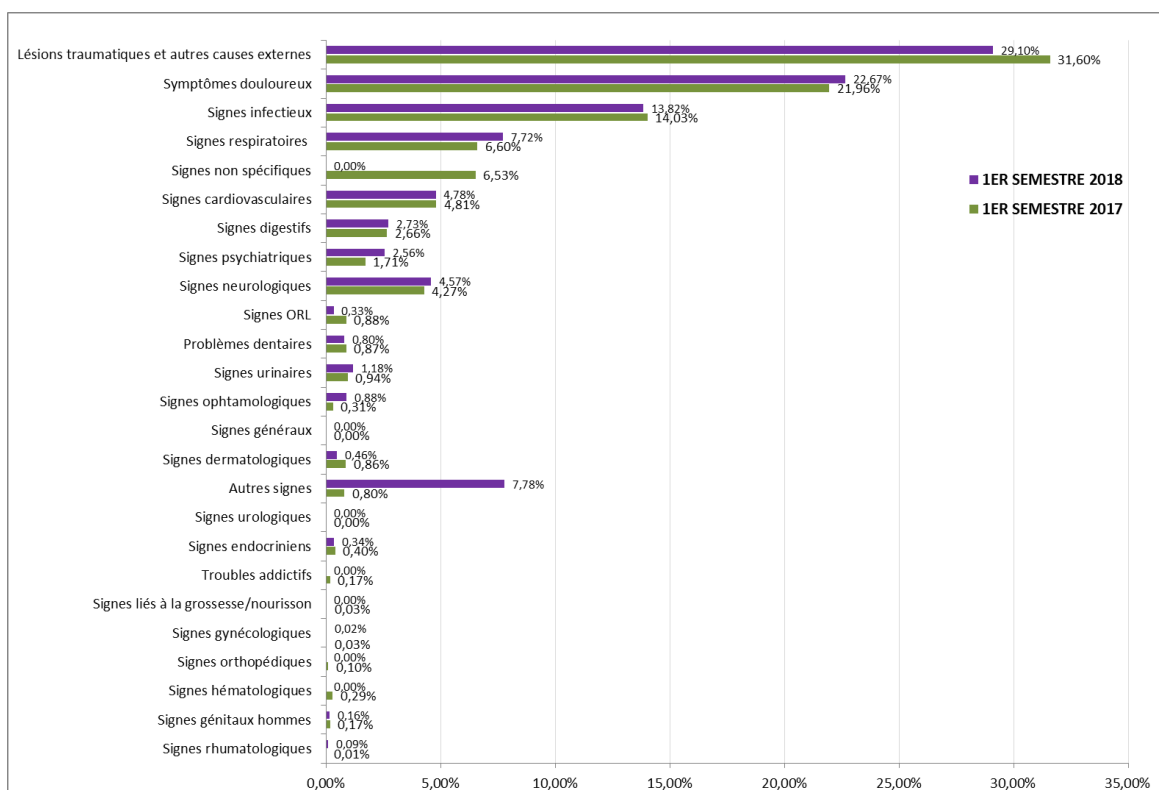
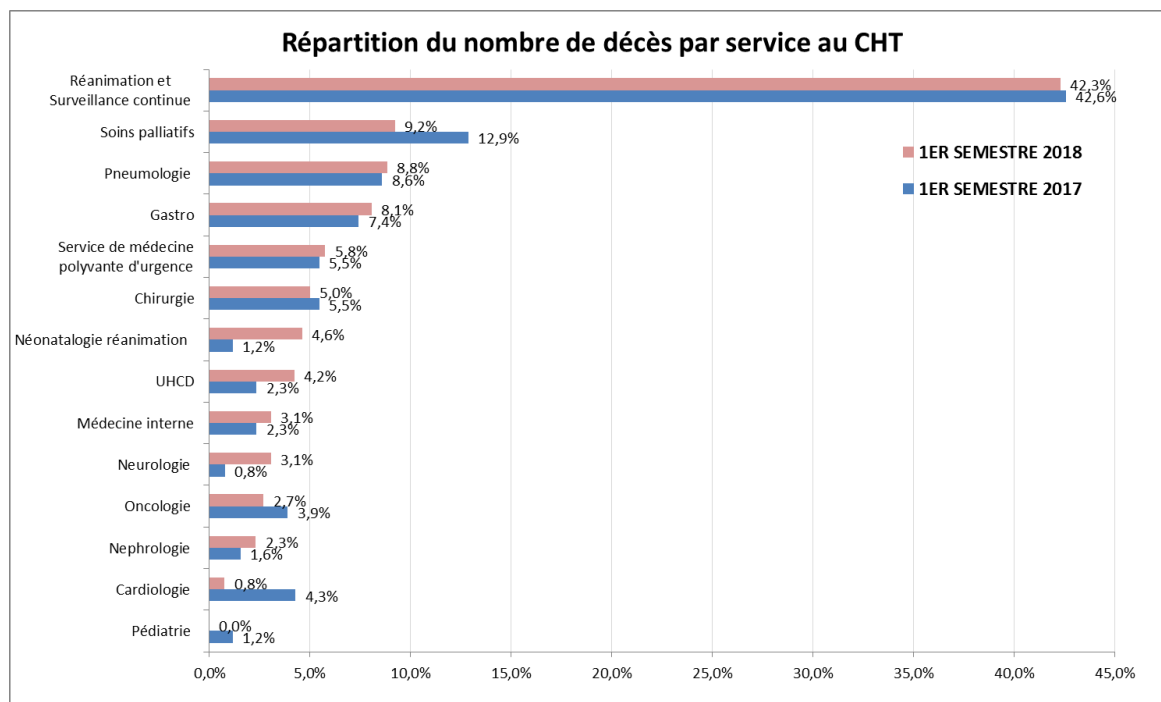


Tableau : Motifs des passages aux urgences

Motifs des passages aux urgences	1ER SEMESTRE 2017		1ER SEMESTRE 2018	
	n	%	n	%
Signes rhumatologiques	1	0,01%	12	0,09%
Signes génitaux hommes	26	0,17%	20	0,16%
Signes hématologiques	43	0,29%	0	0,00%
Signes orthopédiques	15	0,10%	0	0,00%
Signes gynécologiques	4	0,03%	3	0,02%
Signes liés à la grossesse/nourisson	4	0,03%	0	0,00%
Troubles addictifs	26	0,17%	0	0,00%
Signes endocriniens	60	0,40%	44	0,34%
Signes urologiques	0	0,00%	0	0,00%
Autres signes	120	0,80%	999	7,78%
Signes dermatologiques	129	0,86%	59	0,46%
Signes généraux	0	0,00%	0	0,00%
Signes ophtamologiques	46	0,31%	113	0,88%
Signes urinaires	141	0,94%	151	1,18%
Problèmes dentaires	131	0,87%	103	0,80%
Signes ORL	132	0,88%	42	0,33%
Signes neurologiques	641	4,27%	586	4,57%
Signes psychiatriques	257	1,71%	329	2,56%
Signes digestifs	399	2,66%	350	2,73%
Signes cardiovasculaires	722	4,81%	614	4,78%
Signes non spécifiques	981	6,53%	0	0,00%
Signes respiratoires	992	6,60%	991	7,72%
Signes infectieux	2107	14,03%	1774	13,82%
Symptômes douloureux	3299	21,96%	2909	22,67%
Lésions traumatiques et autres causes externes	4748	31,60%	3735	29,10%
<b>TOTAL</b>	<b>15024</b>	<b>100,00%</b>	<b>12834</b>	<b>100,00%</b>



## Représentations graphique : Répartition des décès par service au CHT



## Dispositif de surveillance non spécifique

Courant 2007, la DASS-NC a mis en place un **système de surveillance non spécifique** basé sur un réseau de partenaires pérenne. Ce système constitue le socle de la veille sanitaire, adaptable à toutes situations particulières comme notamment lors d'épidémies hivernales ou lors de périodes de fortes chaleurs.

Des **indicateurs de mortalité, de morbidité et d'activité**, collectés par les partenaires du système sont **analysés au quotidien**.

Les **objectifs** du projet sont :

- **Identifier** précocement tout évènement sanitaire pouvant nécessiter une réponse adaptée.
- **Fédérer** autour de ce système de surveillance un réseau de partenaires pérenne.
- **Participer** à tout système de surveillance spécifique mise en place dans le cadre de divers plan (canicule, inondation...), d'évènements exceptionnels (Evénements sportifs majeurs...) ou lors d'épidémies.

Le **dispositif de veille sanitaire** en Nouvelle Calédonie s'appuie en particulier sur les partenaires sources de données suivants :

- **Etat civil Nouméa**
- **Services des urgences et données hospitalières du Médipôle**
- **OCDP (reprise des transmissions depuis le 13/04/2015)**
- **CHN (reprise des transmissions depuis le 22/08/2016)**

Des informations « qualitatives » sont aussi sollicitées de manière à obtenir des informations sur tout évènement sanitaire jugé anormal.

La DASS-NC reste à votre disposition pour répondre à toute demande d'informations complémentaires.

Liens utiles :

- DASS-NC : <http://www.dass.gouv.nc>
- InVS : <http://www.invs.sante.fr/>