CIRE SUD

INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

Agence Régionale de Santé Provence-Alpes Côte d'Azur

Agence Régionale de Santé Corse

Le point épidémio

VEILLE HEBDO

PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR / CORSE

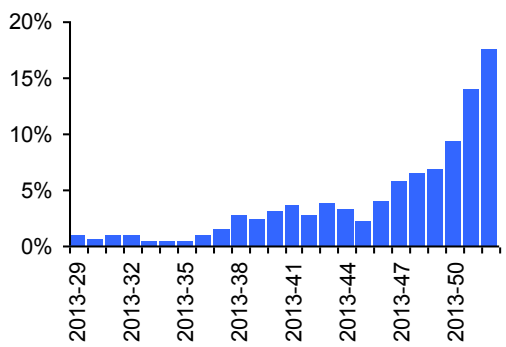
Point n°2013-52 publié le 27 décembre 2013

Période analysée : du vendredi 20 au jeudi 26 décembre 2013*

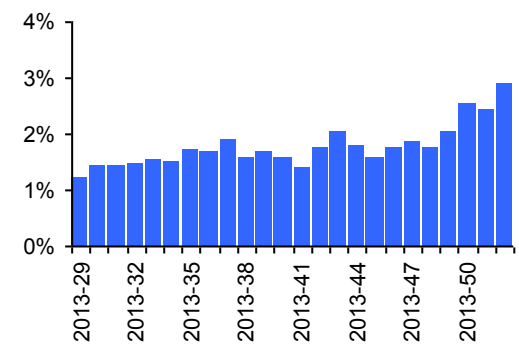
| EPIDEMIES HIVERNALES - Synthèse sur la période analysée |

BRONCHIOLITE	PACA	CORSE
Service des urgences	P2. Activité élevée	/
Arbam Paca	P2. Activité élevée	/
SYNDROMES GRIPPAUX	**PACA**	**CORSE**
Service des urgences	P3. Activité faible	P6. Activité faible
SOS Médecins	P3. Activité faible	P6. Activité faible
Réseau unifié (RUSMG)	P4. Activité faible	P7. Activité faible
Cas graves de grippe	0 nouveau cas / Total : 0 cas	0 nouveau cas / Total : 0 cas
Institutions pour personnes fragiles	Aucun nouveau foyer d'IRA / Total : 2 foyers depuis le 1/9	Aucun nouveau foyer d'IRA / Total : 0 foyer
Circulation virale	P5. Faible circulation	P8. Circulation nulle
GASTROENTERITES	**PACA**	**CORSE**
Service des urgences	P9. Activité modérée	P11. Activité modérée
SOS Médecins	P9. Activité modérée	P11. Activité modérée
Réseau Sentinelles	P10. Activité élevée (à consolider)	P12. Activité modérée
Institutions pour personnes fragiles	Un nouveau foyer de GEA / Total : 6 foyers depuis le 1/9	Aucun nouveau foyer de GEA / Total : 1 foyer

Proportion de passages aux urgences pour bronchiolite, enfants de moins de 2 ans, 24 dernières semaines, Paca



Proportion de passages aux urgences pour gastroentérites, 24 dernières semaines, Paca



| SURVEILLANCE NON SPECIFIQUE - Synthèse sur la période analysée |

SAMU	PACA	CORSE
Total affaires	↗	↗
Transports médicalisés	→	→
Transports non médicalisés	↗	→
URGENCES		
Total passages	↗	→
Passages moins de 1 an	↗	→
Passages 75 ans et plus	↗	→
SOS MEDECINS		
Total consultation	↗	↗
Consultations moins de 2 ans	↗	↗
Consultations 75 ans et plus	↗	↗

Ensemble des résultats détaillés par département, et part des non résidents, en page 13.

L'analyse des données de **mortalité toutes causes** est présentée en page 14.

| ORAGES |

Point hebdomadaire des signalements en page 15.

** Les semaines présentées dans le Veille-Hebdo sont des semaines décalées (du vendredi au jeudi), à l'exception des données du RUSMG, du réseau Sentinelles et des données virologiques qui sont des semaines calendaires.*

| BRONCHIOLITE |

PACA

Résumé des observations du vendredi 20 au jeudi 26 décembre 2013

Services des urgences - La proportion de passages d'enfants pour bronchiolite (par rapport au nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans) est en forte hausse mais reste inférieure à la proportion observée à la même période en 2012.

ARBAM Paca - Le nombre de nouveaux enfants suivis pendant le dernier week-end de garde est en nette augmentation par rapport au week-end précédent.

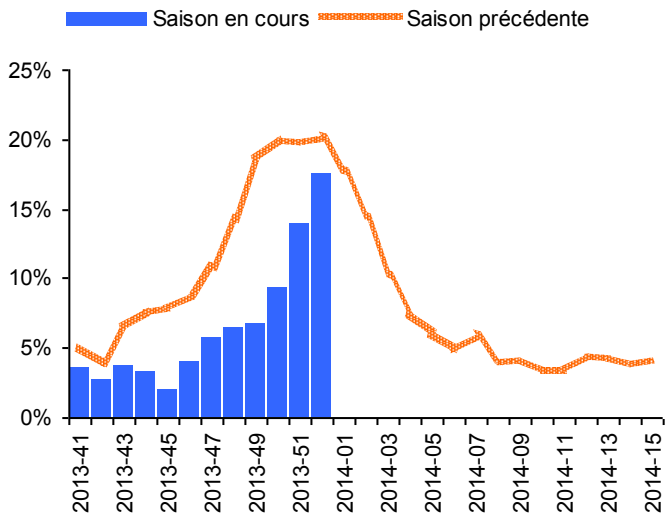
SERVICES DES URGENCES	2013-48	2013-49	2013-50	2013-51	2013-52
nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	1 621	1 744	1 895	2 082	**2 752**
passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	105	119	176	290	**482**
% par rapport au nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	6,5%	6,8%	9,3%	13,9%	**17,5%**
hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	45	57	63	112	**175**
% d'hospit. par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	43%	48%	36%	39%	**36%**

Analyse basée sur les 35 services des urgences accueillant des enfants et produisant des RPU codés (liste en dernière page)
Passages pour bronchiolite : diagnostics principaux J21 pour les moins de 2 ans*

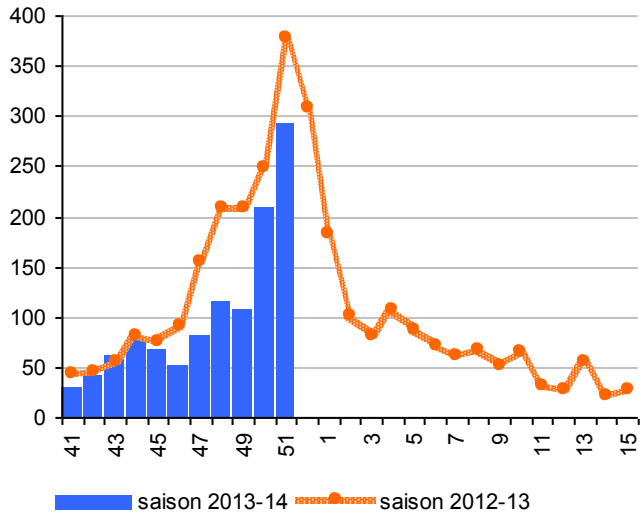
ARBAM PACA	23-24 nov.	30 nov. 1 déc.	7-8 déc.	14-15 Déc.	21-22 Déc.
nombre de jours de garde	2	2	2	2	**2**
nombre de nouveaux patients vus	81	115	107	209	**292**
nombre de séances	132	195	177	340	**452**

Analyse basée sur les week-ends de gardes de l'association

Proportion de passages aux urgences pour bronchiolite, enfants de moins de 2 ans, semaines 2013-41 à 2013-51, Paca



Evolution du nombre de patients traités par l'ARBAM Paca par week-end de garde, 14/10/2013 - 22/12/2013



BRONCHIOLITE : retour sur la saison 2012-2013 en Paca

Services des urgences - Pic épidémique enregistré en semaines 50-51-52 : 20 % de passages d'enfants pour bronchiolite (par rapport au nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans).

ARBAM Paca - Pic épidémique enregistré en semaine 51 : 379 nouveaux enfants suivis pendant le week-end de garde.

Attention : les données des épidémies de 2012-13 et 2013-14 sont à comparer avec prudence :
- *Pour les urgences : le nombre d'établissements sur lesquels sont calculés les indicateurs est plus élevé cette saison (6 nouveaux établissements).*
- *Pour l'ARBAM : le nombre de secteurs de garde a augmenté en 2013-14.*

PACA

Résumé des observations du vendredi 20 au jeudi 26 décembre 2013

Services des urgences - L'activité des urgences liée aux syndromes grippaux est en hausse, mais ne représente que 0,4 % des passages aux urgences et reste inférieure à la proportion observée à la même période en 2012.

SOS Médecins - La part des visites pour syndromes grippaux des associations SOS Médecins est stable et reste faible (5% de total des visites).

Réseau unifié de surveillance en médecine générale - Le taux d'incidence des syndromes grippaux relevé par le RUSMG en semaine 51 est de 97 pour 100 000 habitants (en dessous du seuil épidémique).

Surveillance des cas graves de grippe - Aucun cas grave de grippe hospitalisé en réanimation n'a été signalé depuis le début de la surveillance.

Surveillance des IRA en collectivités pour personnes fragiles - Aucun épisode de cas groupés d'IRA en collectivités pour personnes fragiles n'a démarré en semaine 52. Deux épisodes ont été signalés depuis le début de la surveillance.

Circulation virale - Le CNR *influenza* de Lyon a isolé un virus grippal A(H3N2) en semaine 51. Depuis le début de la surveillance (2013 -47), 3 virus grippaux ont été isolés sur 35 patients prélevés : 1 pour A(H1N1) et 2 pour A(H3N2).

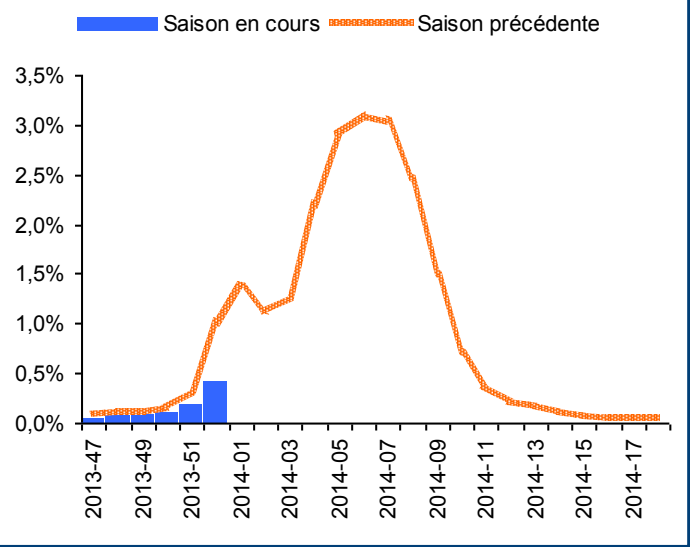
SERVICES DES URGENCES	2013-48	2013-49	2013-50	2013-51	2013-52
nombre total de passages	22 216	22 275	23 374	23 144	**24 396**
passages pour syndrome grippal	20	19	23	44	**105**
% par rapport au nombre total de passages	0,1%	0,1%	0,1%	0,2%	**0,4%**
hospitalisations pour syndrome grippal	0	0	0	0	**7**
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	**6,7%**

Analyse basée sur les 42 services des urgences produisant des RPU codés (liste en dernière page)
Passages pour Grippe : diagnostics principaux J09, J10 et J11

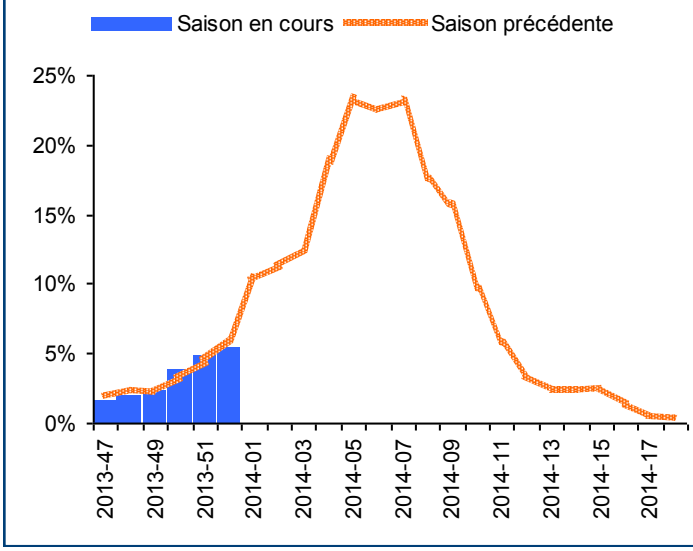
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2013-48	2013-49	2013-50	2013-51	2013-52
nombre total de consultations	5 252	5 548	5 730	5 950	**6 933**
consultations pour motif d'appel syndrome grippal ou fièvre	1 764	1 866	2 044	2 268	**2 810**
% par rapport au nombre total de consultations	34%	34%	36%	38%	**41%**
consultations pour diagnostic syndrome grippal	65	82	146	193	**247**
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	2,0%	2,3%	3,9%	4,9%	**5,4%**

Pour l'ensemble des SOS : motifs d'appels pour les 2 ans et plus évoquant un syndrome grippal ou fièvre
Pour SOS Toulon, Avignon, Nice, Aix-Gardanne-Trets : diagnostics syndrome grippal ou grippe

Proportion de passages aux urgences pour syndrome grippal ou grippe, semaines 2013-47 à 2013-52, Paca



Proportion de consultations SOS Médecins pour diagnostic « syndrome grippal ou grippe », semaines 2013-47 à 2013-52, Paca

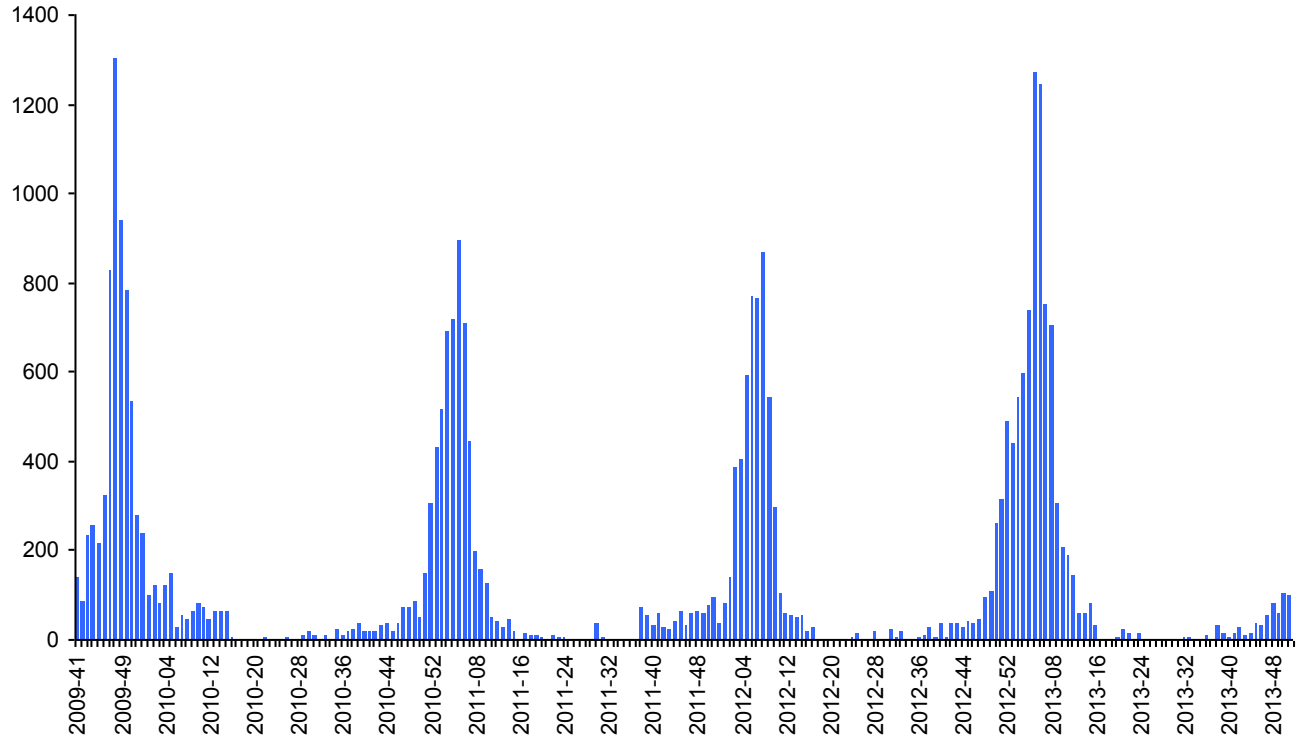


| SYNDROMES GRIPPAUX |

PACA

RUSMG : RESEAU SENTINELLES ET GROG	2013-48	2013-49	2013-50	2013-51	2013-52
taux d'incidence des grippes estimé pour 100 000 habitants	83	58	103	97	ND
borne inférieure de l'Intervalle de confiance du taux d'incidence	36	21	45	11	ND
borne supérieure de l'Intervalle de confiance du taux d'incidence	130	95	161	183	ND
nombre de médecins participants	30	32	31	24	ND

Taux d'incidence des syndromes grippaux estimés pour 100 000 habitants, relevés par le RUSMG, semaines 2009-41 à 2013-51, Paca



GRIPPE ET SYNDROMES GRIPPAUX : retour sur la saison 2012-2013 en Paca

Services des urgences - Pic épidémique enregistré en semaines 5 à 7 de 2013 : 2,7 % de passages pour grippe sur cette période.

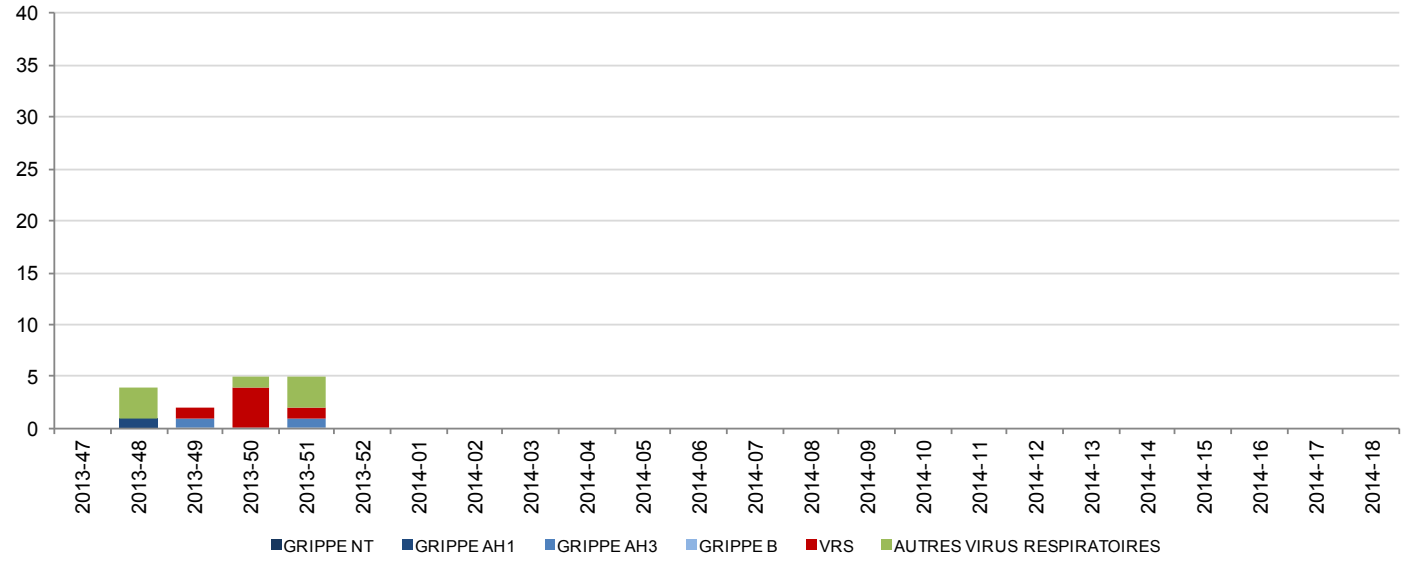
Associations SOS Médecins - Pic épidémique enregistré en semaines 4 à 7 de 2013 : 21,5 % de consultations pour syndrome grippal sur cette période (statistique basée sur les diagnostics).

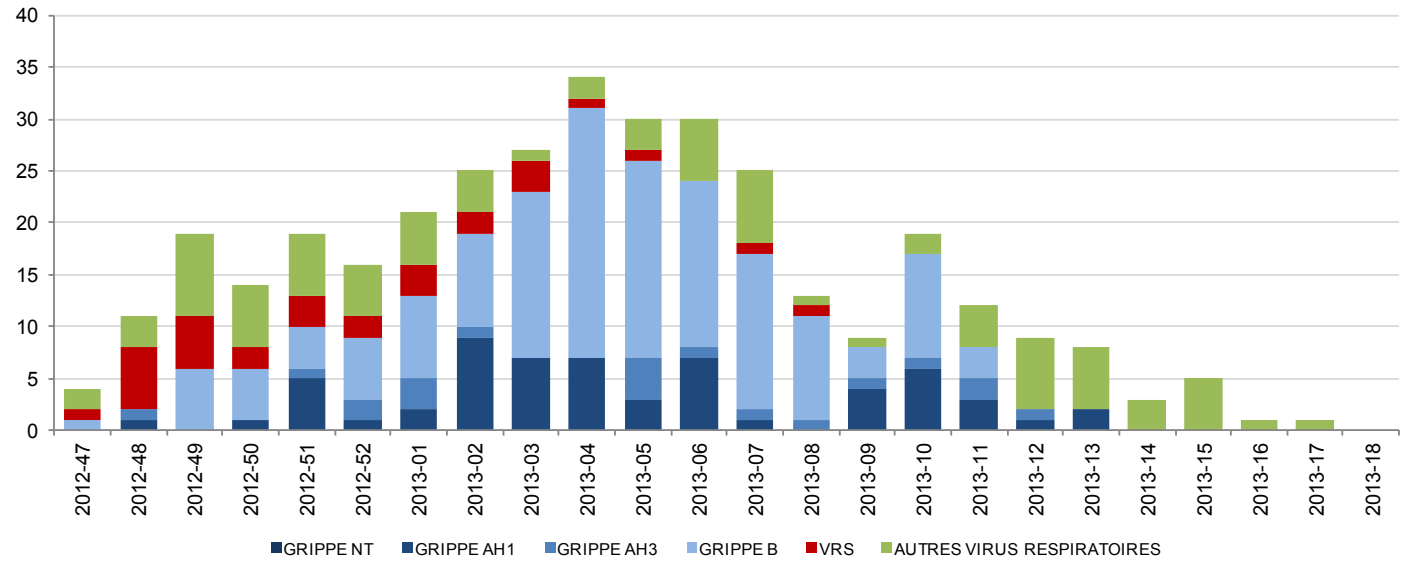
RUSMG - Pic épidémique enregistré en semaines 5 et 6 de 2013 : taux d'incidence pour syndrome grippal de 1 256 pour 100 000 habitants en moyenne sur ces 2 semaines.

Attention : les données des épidémies de 2011-12 et 2012-13 sont à comparer avec prudence. Pour les urgences : le nombre d'établissements sur lesquels sont calculés les indicateurs est plus élevé cette saison (7 nouveaux établissements).

CNR DES VIRUS INFLUENZA REGION SUD - HCL	2013-48	2013-49	2013-50	2013-51	2013-52
virus grippaux	1	1	0	1	ND
- dont virus A(H1N1)	1	0	0	0	ND
- dont virus A(H3N2)	0	1	0	1	ND
- dont virus B	0	0	0	0	ND
VRS	0	1	4	1	ND
autres virus respiratoires	3	0	1	3	ND
nombre de patients prélevés	8	6	8	10	ND

Distribution hebdomadaire des résultats des analyses de prélèvements effectuées par le CNR des virus influenza région Sud, semaines 47 à 18 des saisons 2013-2014 et 2012-2013, Paca





La surveillance virologique en population générale des infections respiratoires aiguës s'appuie sur un partenariat entre les médecins participant au réseau des Groupes régionaux d'observation de la grippe (Grog), les laboratoires partenaires et le Centre national de référence (CNR) du virus influenza de la région sud (Hospices civils de Lyon). En période épidémique, ces médecins prélèvent, au sein d'une classe d'âge qui leur est préalablement attribuée, le premier patient de la semaine qui présente une infection respiratoire aiguë depuis moins de 48 heures et qui accepte la réalisation d'un prélèvement.

Centre National de Référence des Virus Influenza - HCL
Centre de Biologie & Pathologie Est
Institut de Microbiologie
Laboratoire de Virologie

CORSE

Résumé des observations du vendredi 20 au jeudi 26 décembre 2013

Services des urgences - Trois passages pour syndrome grippal ont été enregistrés aux urgences cette semaine.

SOS Médecins - La part des visites pour syndromes grippaux de SOS Médecins Ajaccio reste faible (1,2% des consultations avec diagnostic).

Il est cependant difficile de dégager des tendances en raison des effectifs hebdomadaires observés.

Réseau unifié de surveillance en médecine générale - Le taux d'incidence des syndromes grippaux relevé par le RUSMG en semaine 51 est de 0 pour 100 000 habitants.

Surveillance des cas graves de grippe - Aucun cas grave de grippe hospitalisé en réanimation n'a été signalé depuis le début de la surveillance.

Surveillance des IRA en collectivités pour personnes fragiles - Aucun épisode de cas groupés d'IRA en collectivités pour personnes fragiles n'a été signalé depuis le début de la surveillance.

Circulation virale - Le CNR *influenza* de Lyon n'a pas isolé de virus grippaux depuis le début de la surveillance (2013-47) sur 7 patients prélevés.

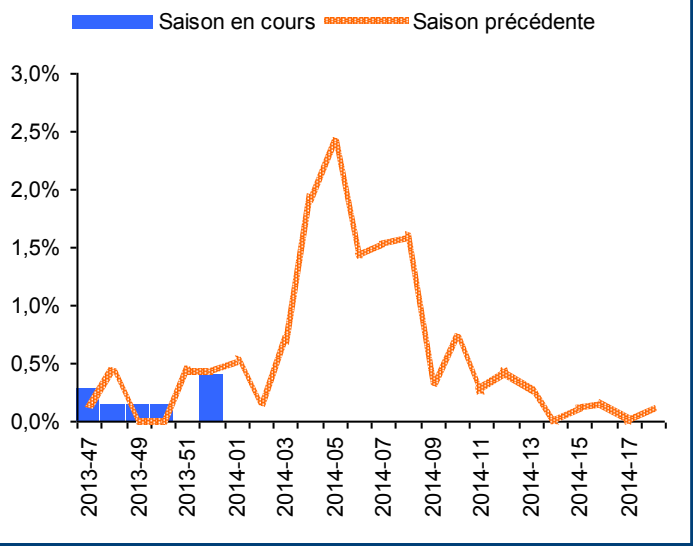
SERVICES DES URGENCES	2013-48	2013-49	2013-50	2013-51	2013-52
nombre total de passages	689	683	733	713	**747**
passages pour syndrome grippal	1	1	1	0	**3**
% par rapport au nombre total de passages	0,1%	0,1%	0,1%	0,0%	**0,4%**
hospitalisations pour syndrome grippal	0	0	0	0	**0**
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	**0,0%**

Analyse basée sur les 2 services des urgences produisant des RPU codés (liste en dernière page)
Passages pour Grippe : diagnostics principaux J09, J10 et J11

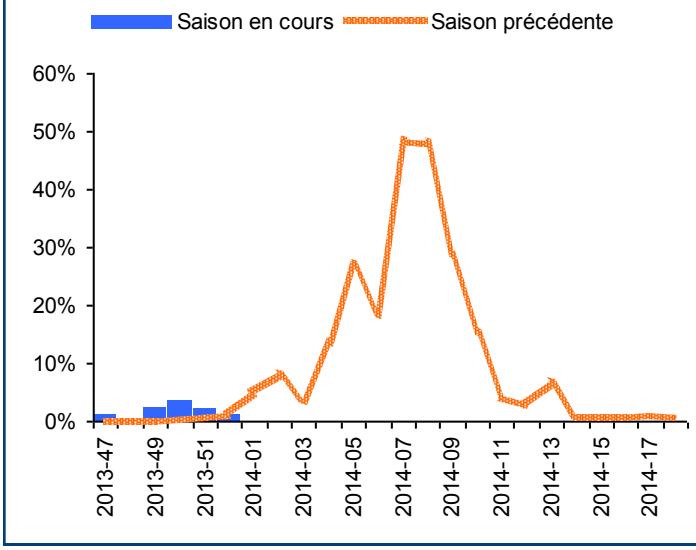
ASSOCIATION SOS MEDECINS AJACCIO	2013-48	2013-49	2013-50	2013-51	2013-52
nombre total de consultations	410	414	412	468	**553**
consultations pour motif d'appel syndrome grippal ou fièvre	171	170	154	193	**234**
% par rapport au nombre total de consultations	42%	41%	37%	41%	**42%**
consultations pour diagnostic syndrome grippal	1	4	3	3	**3**
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	0,3%	2,6%	3,6%	2,0%	**1,2%**

Motifs d'appels pour les 2 ans et plus évoquant un syndrome grippal ou fièvre
diagnostics syndrome grippal ou grippe (complétude du codage des diagnostics proche de 50 %)

Proportion de passages aux urgences pour syndrome grippal ou grippe, semaines 2013-47 à 2013-52, Corse

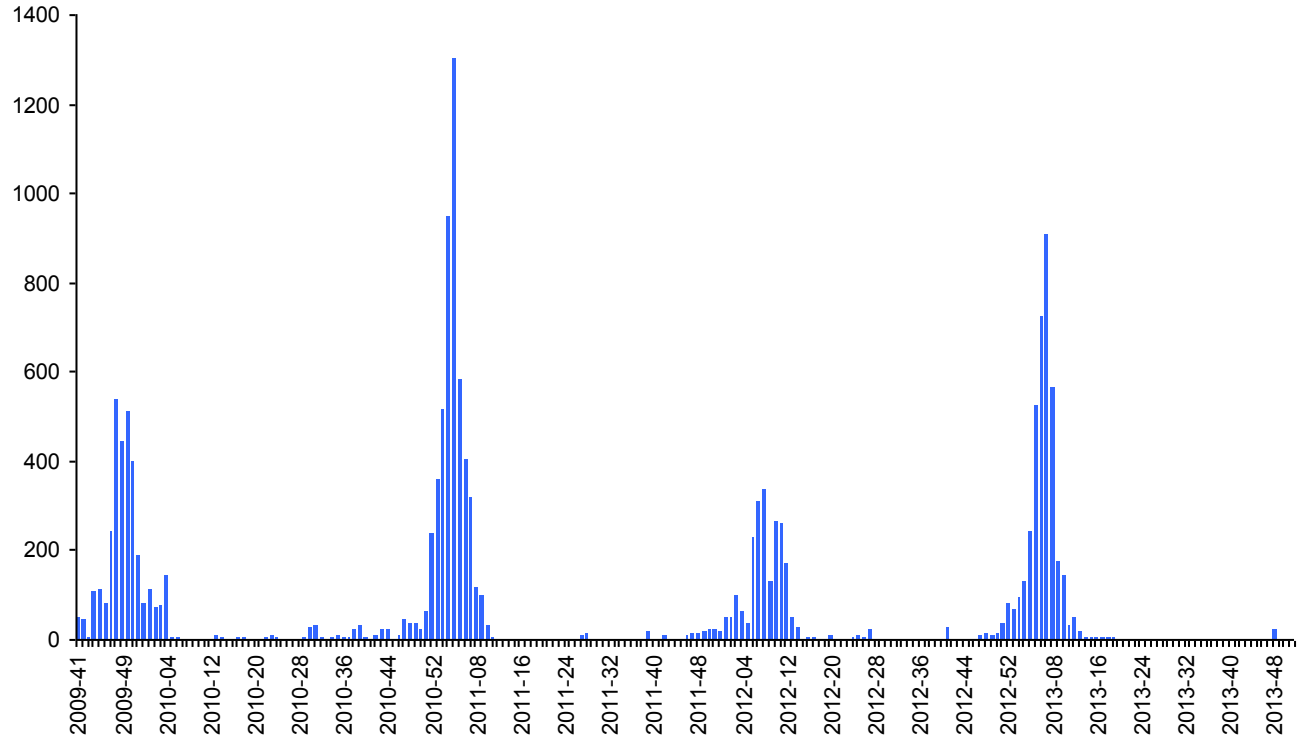


Proportion de consultations SOS Médecins pour diagnostic « syndrome grippal ou grippe », semaines 2013-47 à 2013-52, Corse



RUSMG : RESEAU SENTINELLES ET GROG	2013-48	2013-49	2013-50	2013-51	2013-52
taux d'incidence des grippes estimé pour 100 000 habitants	23	0	0	0	ND
borne inférieure de l'Intervalle de confiance du taux d'incidence	0	0	0	0	ND
borne supérieure de l'Intervalle de confiance du taux d'incidence	57	0	0	0	ND
nombre de médecins participants	6	6	5	5	ND

Taux d'incidence des syndromes grippaux estimés pour 100 000 habitants, relevés par le RUSMG, semaines 2009-41 à 2013-51, Corse



GRIPPE ET SYNDROMES GRIPPAUX : retour sur la saison 2012-2013 en Corse

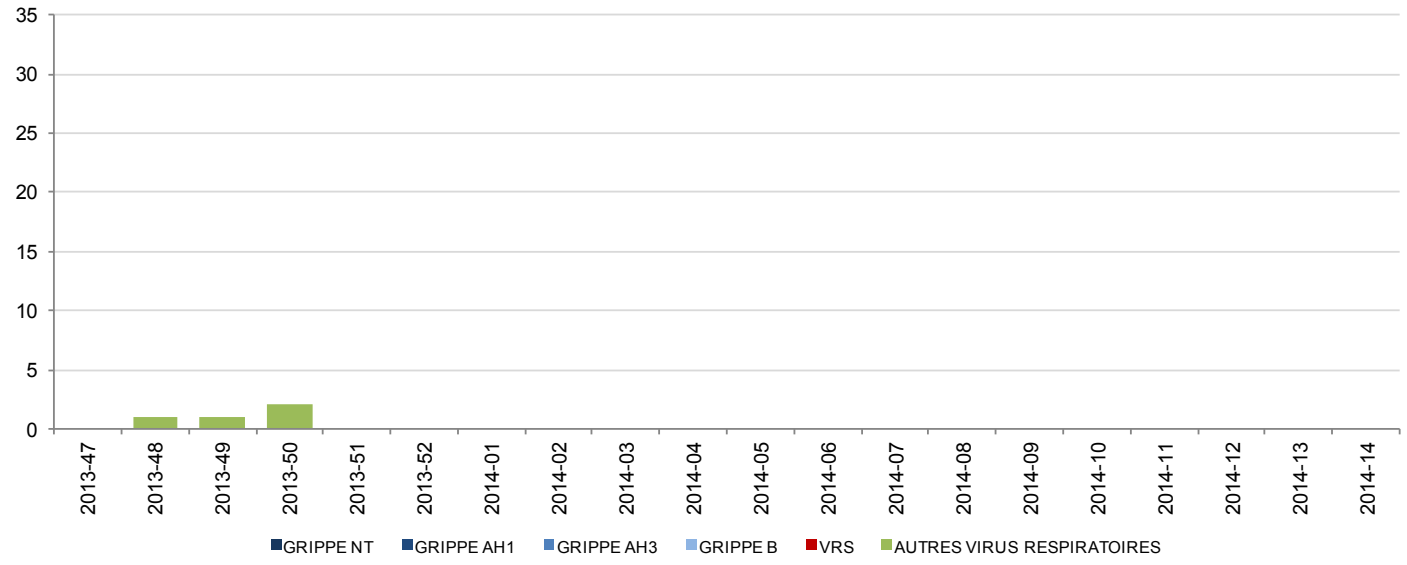
Services des urgences - Pic épidémique enregistré en semaines 4 et 5 de 2013 : 2,1 % de passages pour grippe.

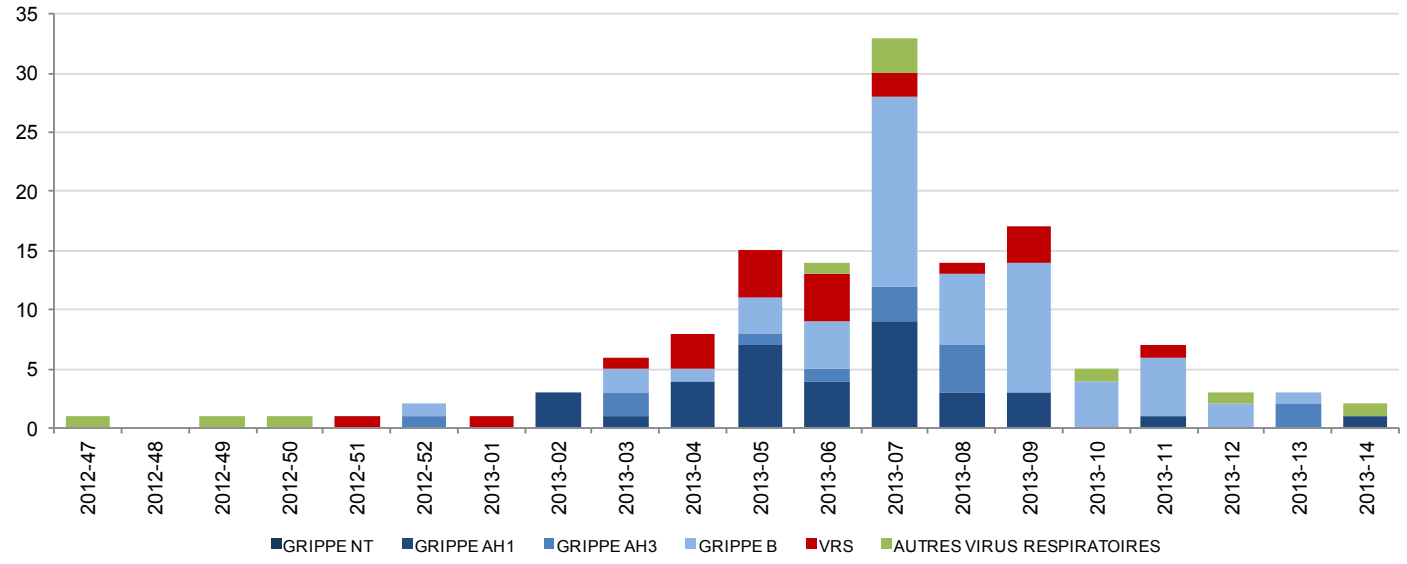
Association SOS Médecins Ajaccio - Pic épidémique enregistré en semaines 7 et 8 de 2013 : 47,6 % de consultations pour syndrome grippal sur ces 2 semaines (statistique basée sur les diagnostics).

RUSMG - Pic épidémique enregistré en semaines 6 et 7 de 2013 : taux d'incidence pour syndrome grippal de 814 pour 100 000 habitants en moyenne sur ces 2 semaines.

LABORATOIRE DE VIROLOGIE EA 7310, UNIVERSITE DE CORSE	2013-48	2013-49	2013-50	2013-51	2013-52
isolement virus grippaux	0	0	0	0	ND
- dont virus A(H1N1)	0	0	0	0	ND
- dont virus A(H3N2)	0	0	0	0	ND
- dont virus B	0	0	0	0	ND
isolement VRS	0	0	0	0	ND
autres virus respiratoires	1	2	2	0	ND
nombre de patients prélevés	1	2	3	1	ND

Distribution hebdomadaire des résultats des analyses de prélèvements effectuées par le CNR des virus influenza région Sud, semaines 47 à 18 des saisons 2013-2014 et 2012-2013, Corse





La surveillance virologique en population générale des syndromes grippaux en Corse s'appuie sur un partenariat entre les médecins participant au réseau Sentinelles et le laboratoire de virologie EA 7310 de l'Université de Corse. Ce réseau est composé d'une quarantaine de médecins généralistes. En période épidémique, ces médecins prélèvent le premier patient de la semaine qui présente un syndrome grippal, selon la définition du réseau Sentinelles, depuis moins de 48 heures et qui accepte la réalisation d'un prélèvement.

| GASTROENTERITES |

PACA

Résumé des observations du vendredi 20 au jeudi 26 décembre 2013

Services des urgences - L'activité des urgences liée aux gastroentérites est en légère hausse cette semaine. La part des hospitalisations pour gastroentérites est également en hausse.

SOS Médecins - Cette semaine, la part des consultations des associations SOS Médecins pour diagnostic de gastroentérite est stable et représente 9 % du total des visites.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës relevé par le réseau Sentinelles en semaine 51, non encore consolidé, est de 425 pour 100 000 habitants (au dessus du seuil épidémique).

Surveillance des GEA en collectivités pour personnes fragiles - Un épisode de cas groupés de GEA en collectivités pour personnes fragiles a démarré en semaine 52. Six épisodes ont été signalés depuis le début de la surveillance.

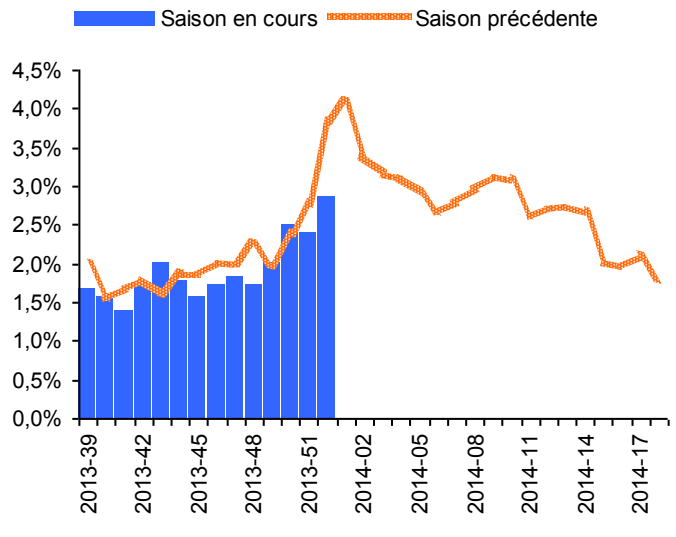
SERVICES DES URGENCES	2013-48	2013-49	2013-50	2013-51	2013-52
nombre total de passages	22 216	22 275	23 374	23 144	**24 396**
passages pour GEA	385	450	589	559	**703**
% par rapport au nombre total de passages	1,7%	2,0%	2,5%	2,4%	**2,9%**
hospitalisations pour GEA	44	60	84	63	**97**
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	11,4%	13,3%	14,3%	11,3%	**13,8%**

Analyse basée sur les 42 services des urgences produisant des RPU codés (liste en dernière page)
Passages pour GEA : diagnostics principaux A08, A09 et K529

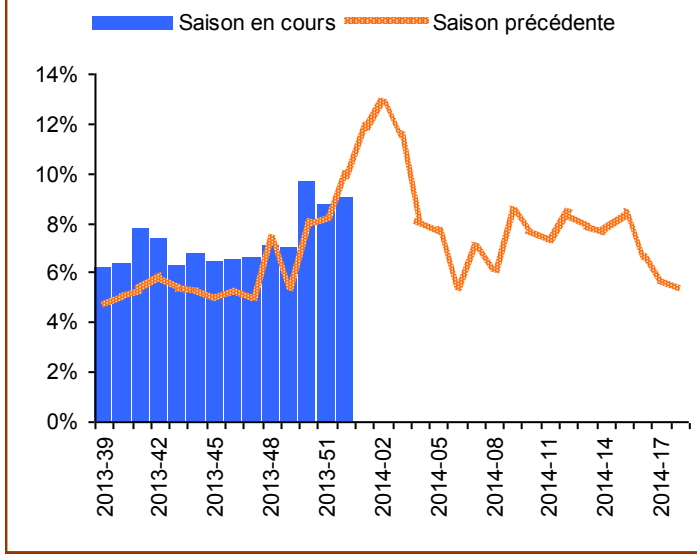
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2013-48	2013-49	2013-50	2013-51	2013-52
nombre total de consultations	5 252	5 548	5 730	5 950	**6 933**
consultations pour diarrhées et/ou vomissements	1 091	1 095	1 253	1 182	**1 366**
% par rapport au nombre total de consultations	21%	20%	22%	20%	**20%**
consultations pour diagnostic gastroentérites	236	245	364	345	**412**
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	7,1%	7,0%	9,7%	8,7%	**9,0%**

Pour l'ensemble des SOS : motifs d'appels pour diarrhées et/ou vomissements
Pour SOS Toulon, Avignon, Nice, Aix-Gardanne-Trets : diagnostics gastroentérites

Proportion de passages aux urgences pour GEA, semaines 2013-39 à 2013-51, Paca

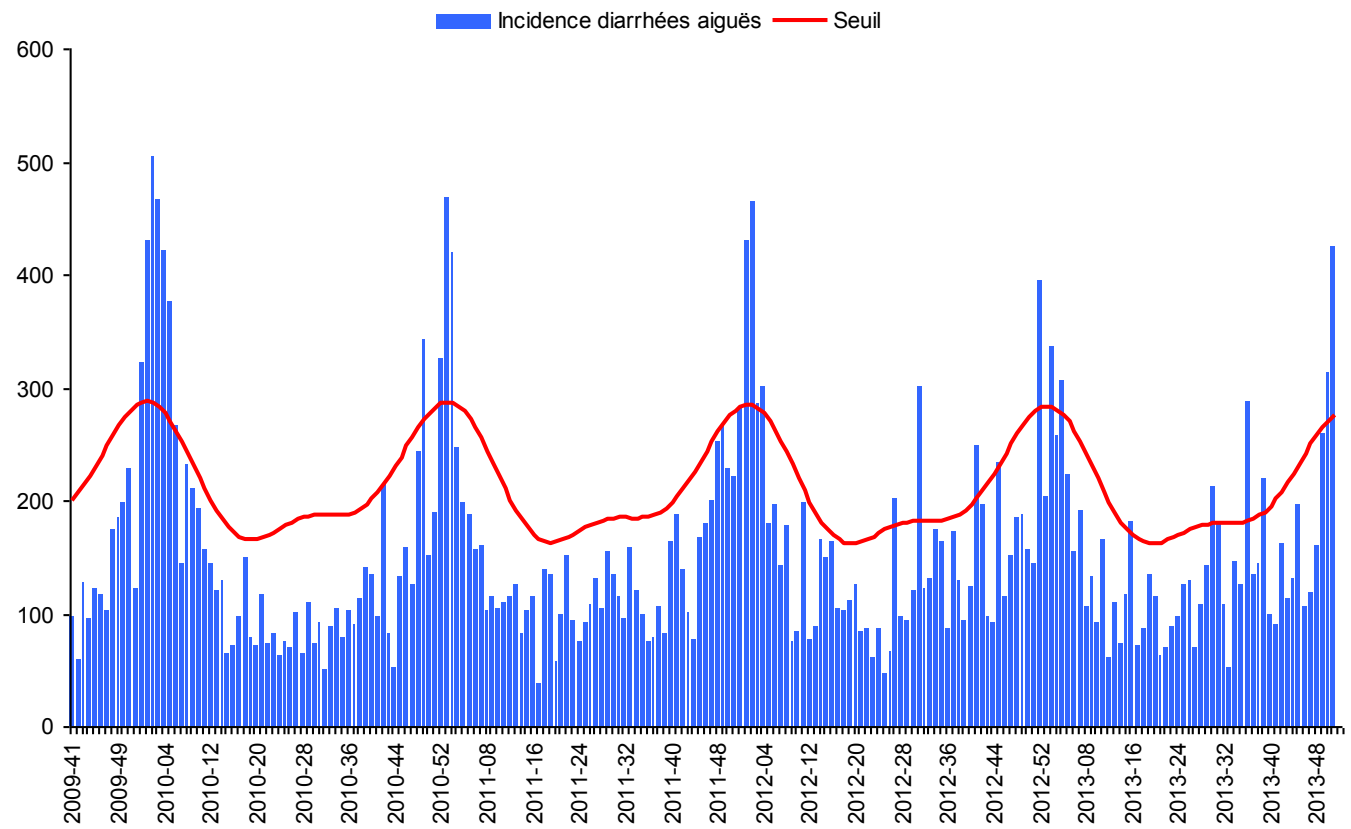


Proportion de consultations SOS Médecins pour diagnostic « gastroentérites », semaines 2013-39 à 2013-51, Paca



RESEAU SENTINELLES	2013-48	2013-49	2013-50	2013-51	2013-52
seuil épidémique	258	265	271	276	ND
taux d'incidence des diarrhées aigües estimé pour 100 000 habitants	161	260	313	425	ND

Taux d'incidence des diarrhées aiguës estimés pour 100 000 habitants, relevés par le réseau Sentinelle, semaines 2009-41 à 2013-51, Paca



GASTROENTERITES : retour sur la saison 2012-2013 en Paca

Services des urgences - Pic épidémique enregistré en semaines 52 de 2012 et 1 de 2013 : 3,6 % de passages pour GEA.

Associations SOS Médecins - Pic épidémique enregistré en semaines 1 à 3 de 2013 : 11,6 % des consultations pour gastroentérites (statistique basée sur les diagnostics).

Réseau Sentinelles - Pic épidémique enregistré en semaine 52 de 2012 : taux d'incidence des diarrhées aigües de 395 pour 100 000 habitants.

Attention : les données des épidémies de 2012-13 et 2013-14 sont à comparer avec prudence. Pour les urgences : le nombre d'établissements sur lesquels sont calculés les indicateurs est plus élevé cette saison (8 nouveaux établissements).

Résumé des observations du vendredi 20 au jeudi 26 décembre 2013

Services des urgences - L'activité des urgences liée aux gastroentérites est en hausse par rapport à la semaine précédente.

SOS Médecins - L'activité de SOS médecins Ajaccio liée aux gastroentérites est en hausse par rapport à la semaine précédente.

Il est cependant difficile de dégager des tendances en raison des effectifs hebdomadaires observés.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence des diarrhées aiguës relevé par le réseau Sentinelles en semaine 51 est de 173 pour 100 000 habitants (en dessous du seuil épidémique).

Surveillance des GEA en collectivités pour personnes fragiles - Un épisode a été signalé depuis le début de la surveillance.

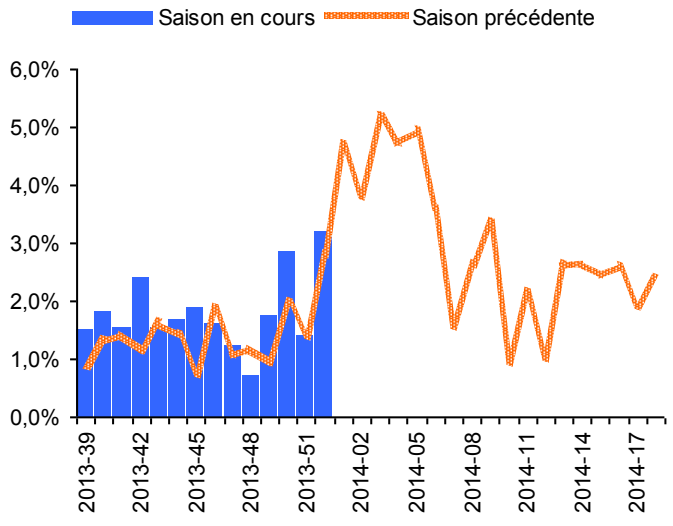
SERVICES DES URGENCES	2013-48	2013-49	2013-50	2013-51	2013-52
nombre total de passages	689	683	733	713	**747**
passages pour GEA	5	12	21	10	**24**
% par rapport au nombre total de passages	0,7%	1,8%	2,9%	1,4%	**3,2%**
hospitalisations pour GEA	1	5	4	2	**7**
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	20,0%	41,7%	19,0%	20,0%	**29,2%**

Analyse basée sur les 2 services des urgences produisant des RPU codés (liste en dernière page)
Passages pour GEA : diagnostics principaux A08, A09 et K529

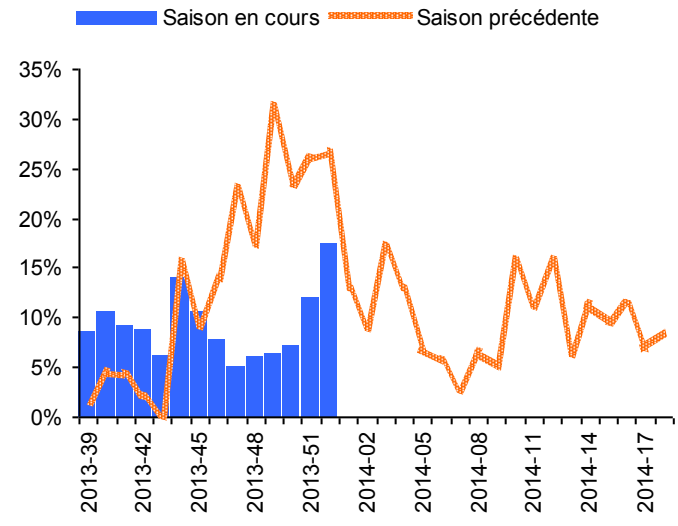
ASSOCIATION SOS AJACCIO	2013-48	2013-49	2013-50	2013-51	2013-52
nombre total de consultations	410	414	412	468	**553**
consultations pour diarrhées et/ou vomissements	51	57	72	78	**88**
% par rapport au nombre total de consultations	12%	14%	17%	17%	**16%**
consultations pour diagnostic gastroentérites	18	10	6	18	**45**
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	6,0%	6,4%	7,2%	12,1%	**17,5%**

Motifs d'appels pour diarrhées et/ou vomissements
Diagnostics gastroentérites (complétude du codage des diagnostics proche de 50 %

Proportion de passages aux urgences pour GEA, semaines 2013-39 à 2013-51, Corse

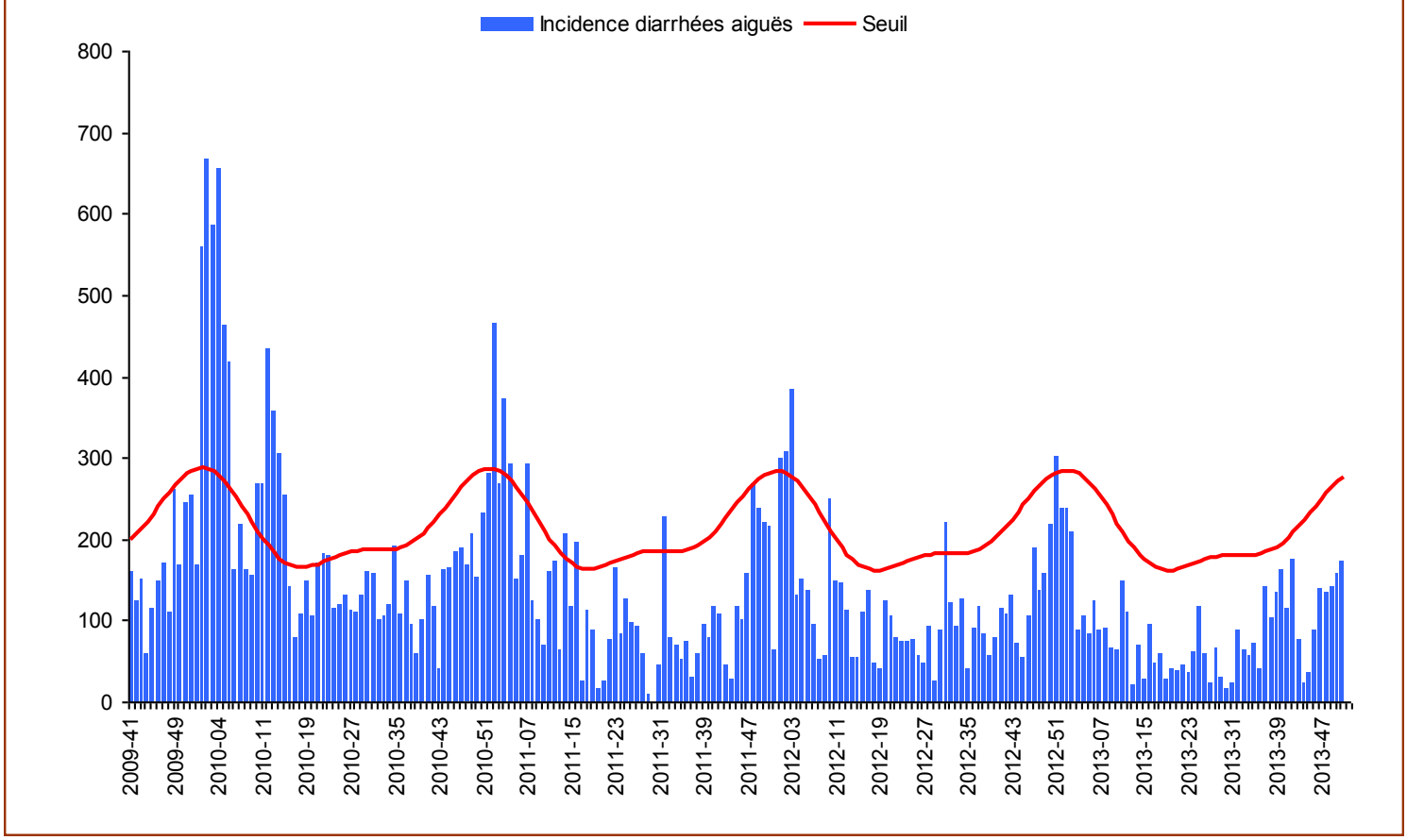


Proportion de consultations SOS Médecins pour diagnostic « gastroentérites », semaines 2013-39 à 2013-51, Corse



RESEAU SENTINELLES	2013-48	2013-49	2013-50	2013-51	2013-52
seuil épidémique	258	265	271	276	ND
taux d'incidence des diarrhées aigües estimé pour 100 000 habitants	134	142	159	173	ND

Taux d'incidence des diarrhées aiguës estimés pour 100 000 habitants, relevés par le réseau Sentinelle, semaines 2009-41 à 2013-51, Corse



GASTROENTERITES : retour sur la saison 2012-2013 en Corse

Services des urgences - Pic épidémique enregistré en semaines 1 à 5 de 2013 : 4,4 % de passages pour GEA sur les 5 semaines.

Association SOS Médecins Ajaccio - Pic épidémique enregistré en semaines 51 et 52 de 2012 avec 32 % des consultations pour diarrhées et/ou vomissements.

Réseau Sentinelles - Pic épidémique enregistré en semaine 51 de 2012 avec un taux d'incidence des diarrhées aigües de 302 pour 100 000 habitants.

| SNS - PRINCIPAUX INDICATEURS D'ACTIVITE SUIVIS |

Période analysée : du vendredi 20 au jeudi 26 décembre 2013

Source des données / Indicateur	04	05	06	13	83	84	2A	2B
SAMU / Total d'affaires	↑	↑	↑	↑	↑	↑	↑	→
SAMU / Transports médicalisés	→	→	→	→	→	→	→	→
SAMU / Transports non médicalisés	→	↗	→	↗	→	→	→	→
SERVICES DES URGENCES* / Total de passages	→	↗	→	↑	→	↗	→	→
SERVICES DES URGENCES* / Passages d'enfants de moins de 1 an	NI	NI	↑	↑	↑	↑	NI	NI
SERVICES DES URGENCES* / Passages de personnes de 75 ans et plus	↗	→	→	↑	↑	→	→	→
SERVICES DES URGENCES* / Hospitalisations après un passage aux urgences	→	→	→	→	↑	→	→	→
SOS MEDECINS / Total consultations			↑	→	↑	↑	↑	
SOS MEDECINS / Consultations d'enfants de moins de 2 ans			↑	↗	↑	↗	↗	
SOS MEDECINS / Consultations d'enfants de moins de 15 ans			↑	↑	↑	↑	↑	
SOS MEDECINS / Consultations de personnes de 75 ans et plus			↑	↗	↗	↗	↗	
SDIS - BMP / Total sorties pour secours à personne				→				
SDIS - BMP / Sorties pour affections médicales à domicile				↑				

→ *Pas de tendance particulière* ↗ *Tendance à la hausse (+2σ)* ↑ *Forte hausse (+3σ)* ↘ *Tendance à la baisse (-2σ)* ↓ *Forte baisse (-3σ)*

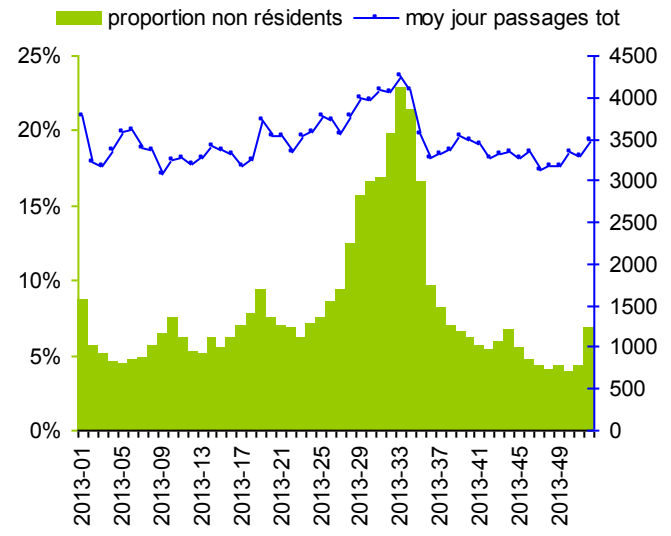
ND : *Donnée non disponible*
NI : *Donnée non interprétable en raison des faibles effectifs*
** établissements sentinelles (51 établissements sur l'inter région) / Informations sur la méthode d'interprétation en dernière page*

| SNS - ESTIMATION DE LA PART DES NON-RESIDENTS |

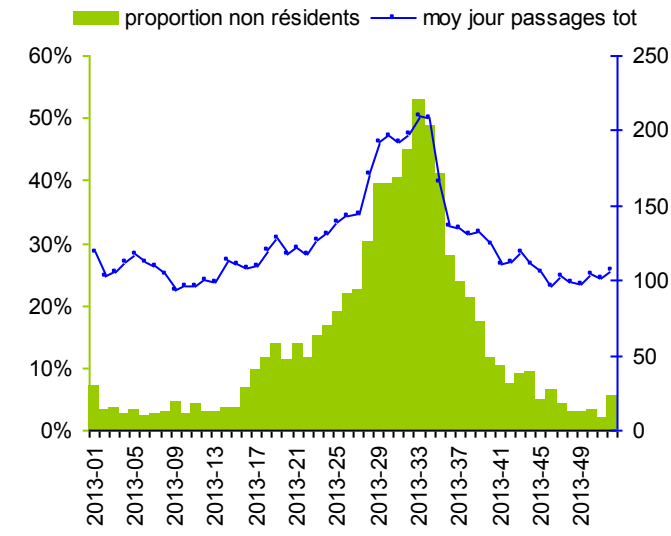
Les régions Paca et Corse sont des régions très touristiques. Certains départements voient leur population tripler à certains moments de l'année. Les activités suivies dans le cadre de la surveillance non spécifique sont impactées par le tourisme. Afin de faciliter l'analyse de ces données et l'interprétation des tendances observées, il est important de connaître les variations de la population présente dans l'inter région. Pour cela, à défaut de données récentes sur la mobilité touristique et la population présente, la Cire mesure et suit la part des passages aux urgences de personnes ne résidant pas dans les régions Paca et Corse (calculée à partir des codes postaux de résidence présents dans les RPU).

La proportion de passages aux urgences des personnes résidant habituellement hors de la région Paca cette semaine est de 6,8 % et de 5,5 % en Corse.

Proportion hebdomadaire de passages aux urgences de personnes ne résidant habituellement pas en région PACA sur les 52 dernières semaines



Proportion hebdomadaire de passages aux urgences de personnes ne résidant habituellement pas en région CORSE sur les 52 dernières semaines



| SNS - MORTALITE TOUTES CAUSES (INSEE) |

Résumé des observations

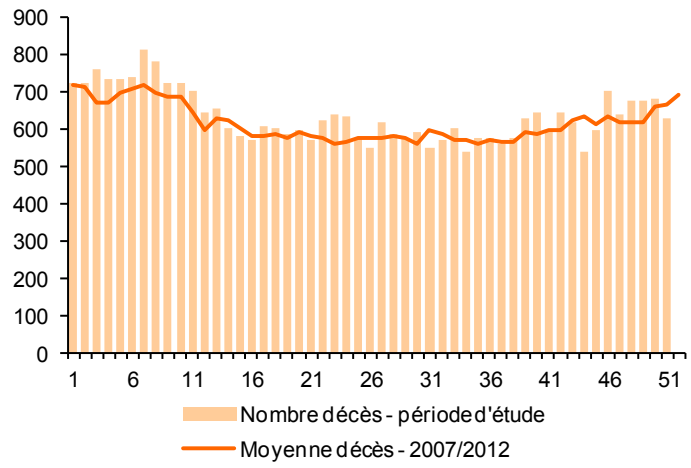
Paca - La mortalité observée en novembre est conforme à celle attendue. Sur les 11 premiers mois de l'année, on observe une hausse de 4,3 % du nombre de décès.

Corse - Après l'augmentation de la mortalité constatée en juillet et août, la mortalité observée depuis est conforme à celle attendue. Sur les 11 premiers mois de l'année, on observe une hausse de 3,2 % du nombre de décès.

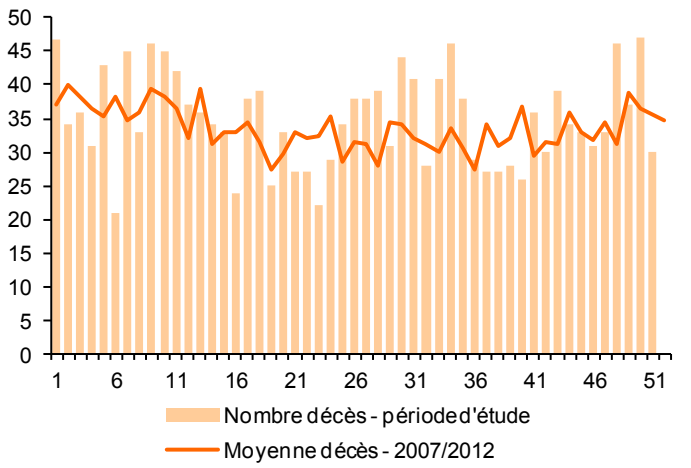
Les données du mois de décembre ne sont pas encore consolidées et ne permettent pas de dégager de tendances.

Analyse basée sur les 30 communes sentinelles de l'interrégion représentant environ 70 % de l'ensemble des décès.

Comparaison par semaine des décès enregistrés en 2013 et du nombre de décès attendus calculés sur les années 2007 à 2012, Paca



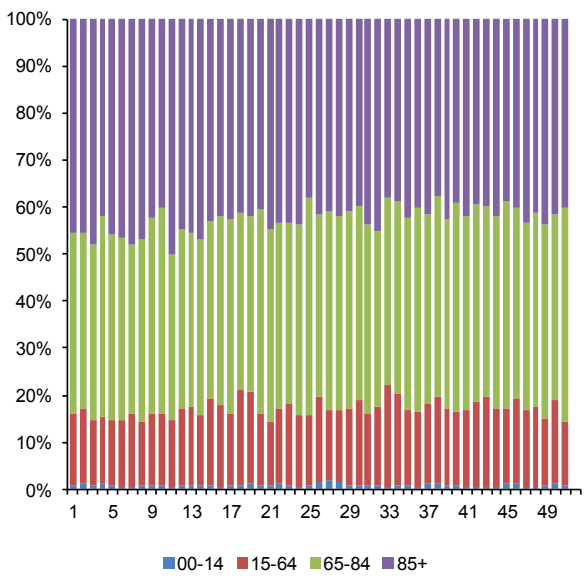
Comparaison par semaine des décès enregistrés en 2013 et du nombre de décès attendus calculés sur les années 2007 à 2012, Corse



Les données de la semaine en cours ne sont pas présentées car trop incomplètes

Mois	Région Paca			Région Corse		
	Réf *	2013 **	Diff ***	Réf *	2013 **	Diff ***
Janvier	3 081	3 256	5,7%	167	166	-0,6%
Février	2 829	3 068	8,4%	145	140	-3,2%
Mars	2 861	3 045	6,4%	165	183	10,7%
Avril	2 565	2 530	-1,4%	139	142	2,4%
Mai	2 588	2 647	2,3%	136	128	-5,7%
Juin	2 450	2 588	5,6%	138	133	-3,3%
Juillet	2 555	2 617	2,4%	141	171	21,3%
Août	2 568	2 524	-1,7%	138	170	22,9%
Septembre	2 441	2 518	3,1%	136	123	-9,7%
Octobre	2 689	2 717	1,1%	144	144	0,2%
Novembre	2 679	2 762	3,1%	142	144	1,8%
Décembre	2 910			160		

Evolution hebdomadaire de la répartition des décès par classes d'âge, 2013, Paca



* *Réf : valeur attendue correspondant à la moyenne des décès enregistrés sur les années 2007 à 2012 sur des périodes équivalentes.*
** *2013 : nombre de décès enregistrés en 2013.*
*** *Diff : pourcentage de variation (augmentation ou diminution du nombre de décès observés par rapport au nombre de décès attendus).*

| Signalements enregistrés dans ORAGES |

La veille sanitaire est menée au sein des Agences régionales de santé (ARS) via les plateformes régionales de veille et d'urgence sanitaires à partir de signaux transmis par leurs partenaires et les signaux issus des systèmes de surveillance.

Le nécessaire partage en temps réel des signaux et des informations relatives à leur traitement entre les différents professionnels au sein des plateformes régionales de veille et d'urgence sanitaires requiert la mise en place d'outils de partage d'informations.

Les ARS Paca et Corse se sont dotées d'un système d'information régional partagé, dénommé Orages (Outil de recueil, d'analyse et de gestion des événements sanitaires), dédié à l'enregistrement et au traitement des signalements et alertes sanitaires survenant sur leur territoire.

Les principaux objectifs d'un tel système sont de :

- permettre l'enregistrement et la traçabilité des signaux sanitaires ;
- partager en temps réel au niveau régional les informations relatives aux signaux sanitaires (réception, validation, évaluation et gestion) ;
- faciliter la rétro information des acteurs de la veille sanitaire.

Le tableau ci-dessous présente les différents signaux enregistrés dans l'application sur les régions Paca et Corse sur les 5 dernières semaines et pour le cumul des semaines précédentes depuis début 2012. Les MDO « tuberculose », « VIH », « Hépatite B » ne sont pas consignées dans ORAGES en raison d'outils spécifiques de suivi de ces maladies. L'utilisation de l'outil pour les signaux environnementaux est pour l'instant limitée.

Seuls les signaux validés sont présentés dans le tableau.

Les signaux présentés dans ce tableau ne sont pas uniquement des signaux notifiés dans les régions Paca et Corse. Il peut s'agir de signalements d'autres régions qui ont demandé une intervention des services de l'ARS Paca ou de l'ARS Corse (vérification d'expositions pour la légionellose, recherche de contacts pour un cas d'IIM…).

Récapitulatif des signalements par type et par semaine de signalement sur les 5 dernières semaines en Paca et en Corse
(dernière interrogation de la base le 27 décembre 2013 à 12:00)

	Total 2012		2013 Total semaines antérieures		2013-48		2013-49		2013-50		2013-51		2013-52	
	PACA	CORSE	PACA	CORSE	PACA	CORSE	PACA	CORSE	PACA	CORSE	PACA	CORSE	PACA	CORSE
Fièvres typhoïdes et paratyphoïdes	7	0	8	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Hépatite A	50	1	91	2	4	0	0	0	3	0	1	0	0	0
Infections invasives à méningocoques	34	3	42	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Légionellose	174	3	152	2	3	0	2	0	1	0	1	0	1	0
Listériose	21	3	27	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Rougeole	50	0	87	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Toxi-infection alimentaire collective	101	2	85	8	1	0	0	0	3	0	5	0	1	0
Epidémies de GEA	55	0	59	3	3	0	2	0	0	0	0	1	1	0
Epidémies d'IRA	86	0	31	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Episodes de Gale (avérés ou suspectés)	36	3	29	2	0	1	0	0	1	0	5	0	1	0
Autre(s) infectieux	71	30	111	15	1	0	0	0	1	0	1	0	4	0
Autre(s) signaux	97	7	261	16	1	0	11	0	15	1	11	0	12	0

| Dispositif de surveillance non spécifique |

En juin 2005, la Cire Sud a mis en place pour les régions Paca et Corse un **système de surveillance non spécifique basé sur un réseau pérenne de partenaires**. Ce système constitue le socle de la veille sanitaire régionale, adaptable à toutes situations particulières comme notamment lors des plans canicule (2005 à 2012), durant la coupe du monde de rugby à Marseille (2007) et lors d'épidémies hivernales (grippe, bronchiolite, GEA…).

Des **indicateurs de mortalité, de morbidité et d'activité**, collectés par les partenaires du système sont **analysés au quotidien**. Le noyau commun à tous les départements est constitué par les principaux états civils et hôpitaux (en particulier les services des urgences et les Samu).

Les **objectifs** du dispositif sont :

- d'identifier précocement des évènements sanitaires pouvant nécessiter une réponse adaptée ;
- de fédérer autour de ce système de surveillance un réseau de partenaires pérenne ;
- de participer à tout système de surveillance spécifique mise en place dans le cadre de plans, d'évènements exceptionnels ou lors d'épidémies.

Méthode d'interprétation

Les résultats de la surveillance présentés dans les tableaux sont issus d'une méthode statistique appelée « cartes de contrôle pour données individuelles ». Les seuils sont définis à partir de l'activité moyenne et la moyenne des différences d'activité des 12 semaines précédentes. Un intervalle est alors estimé pour cette moyenne dont les bornes constituent les seuils utilisés. Pour chaque indicateur, la valeur moyenne quotidienne de la semaine analysée est comparée aux valeurs seuils définies (seuils à 2 et 3 écarts-types).

D'autres outils complémentaires ont été développés par la Cire afin de faciliter l'interprétation des données de la surveillance.

Site Internet de l'ARS Paca : Veille sanitaire

Liste des services des urgences produisant des RPU codés : Aix-en-Provence (Parc Rambot), Antibes, Apt, Arles, Aubagne (La Casamance), Avignon (2 services), Briançon, Brignoles, Cagnes-sur-Mer (Clinique Saint-Jean), Cannes, Carpentras, Digne, Draguignan, Embrun, Fréjus, Gap, Grasse, Hyères, La Ciotat, Manosque, Marseille (APHM (5 services), Beauregard), Martigues, Nice (St Roch, Lenval et St Georges), Orange, Pertuis, Saint-Laurent-du-Var (IAT), Saint-Tropez, Salon, la Seyne/Mer, Sisteron, Toulon (St Musse et HIA St Anne), Vaison-La-Romaine, Valréas, Bastia, Porto-Vecchio

| Dispositif de surveillance des intoxications au CO |

Le système de surveillance des intoxications au monoxyde de carbone a été mis en place au cours du 3ème trimestre 2005. Il est piloté au niveau national par l'InVS.

Les objectifs du dispositif sont :

- **d'alerter** afin de prendre les mesures de gestion du risque immédiates en soustrayant les personnes exposées de la source et de prévenir les récidives ;
- **de décrire** la répartition spatio-temporelle des intoxications au CO, les circonstances de survenue de ces intoxications et leurs facteurs de risque ;
- **d'évaluer** l'efficacité générale de la politique de prévention.

Tout signalement d'intoxication au CO suspectée ou avérée (hors incendie) doit être transmis dans les meilleurs délais à l'Agence régionale de santé.

Il donne lieu à une **enquête environnementale** par les services Santé-Environnement des délégations territoriales de l'ARS ou les services communaux d'hygiène et de santé et à une **enquête médicale** par le Centre antipoison et de toxicovigilance de Marseille pour la région Paca et par les médecins et infirmières de l'ARS pour la Corse.

L'enquête médicale permet de confirmer l'intoxication au CO et de décrire la gravité des symptômes et la prise en charge des personnes intoxiquées.

L'enquête environnementale a pour but d'identifier la source d'intoxication, de mettre en sécurité l'installation, de définir les éventuels travaux à effectuer et d'éviter ainsi les récidives.

Pour signaler :

- fiche de signalement à transmettre par fax au 04 13 55 83 44 pour la région Paca
- signalement à transmettre par fax au 04 95 51 99 12 pour la Corse

Le point épidémio

La Cire Sud remercie vivement tous les partenaires pour leur collaboration et le temps consacré à ces surveillances :

Etats civils des régions Paca et Corse.

Régie municipale des pompes funèbres de Marseille.

Samu des régions Paca et Corse.

Etablissements de santé des régions Paca et Corse.

Etablissements médicaux-sociaux des régions Paca et Corse.

Associations SOS Médecins des régions Paca et Corse.

SDIS des régions Paca et Corse et **Bataillon des marins pompiers** de Marseille.

RUSMG Paca et Corse

ARBAM Paca

Professionnels de santé, cliniciens et LABM des régions Paca et Corse

CNR arbovirus (IRBA-Marseille)

Laboratoire de virologie AP-HM

CNR *influenza* de Lyon

Equipe EA7310, antenne Corse du réseau Sentinelles, Université de Corse

EID-méditerranée

CAPTV de Marseille

ARLIN Paca

ARS Paca et Corse

InVS

ORU Paca

SCHS de Paca et Corse

Si vous désirez recevoir par mail VEILLE HEBDO, merci d'envoyer un message à ars-paca-cire-veille@ars.sante.fr

Diffusion
ARS Paca - Cire Sud
132 boulevard de Paris,
CS 50039,
13331 Marseille Cedex 03
☏ 04 13 55 81 01
🖷 04 13 55 83 47
ars-paca-cire-veille@ars.sante.fr