

VEILLE HEBDO

PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR / CORSE

Point n°2013-49 publié le 6 décembre 2013

Période analysée : du vendredi 29 novembre au jeudi 5 décembre 2013*

| EPIDEMIES HIVERNALES - Synthèse sur la période analysée |

BRONCHIOLITE	PACA	CORSE
Service des urgences	P2. Activité faible	/
Arbam Paca	P2. Activité faible	/
SYNDROMES GRIPPAUX	PACA	CORSE
Service des urgences	Activité faible	Activité faible
SOS Médecins	Activité faible	Activité faible
Réseau unifié (RUSMG)	Activité faible	Activité faible
Cas graves de grippe	0 nouveau cas / Total : 0 cas	0 nouveau cas / Total : 0 cas
Institutions pour personnes fragiles	0 nouveau foyer d'IRA / Total : 2 foyers depuis le 1/9	0 nouveau foyer d'IRA / Total : 0 foyer
GASTROENTERITES	PACA	CORSE
Service des urgences	Activité modérée	Activité modérée
SOS Médecins	Activité modérée	Activité modérée
Réseau Sentinelles	Activité modérée	Activité modérée
Institutions pour personnes fragiles	2 nouveaux foyers de GEA / Total : 6 foyers depuis le 1/9	0 nouveau foyer de GEA / Total : 0 foyer

| INTOXICATIONS AU MONOXYDE DE CARBONE |

Depuis le 1^{er} septembre 2013, 19 épisodes d'intoxication au monoxyde de carbone ont été signalés aux ARS Paca et Corse.

Ils ont impliqué 68 personnes.

Ils concernaient tous la région Paca.

Plus d'informations en [page 3](#).

ars
Agence Régionale de Santé
Provence-Alpes
Côte d'Azur

| 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 3](#).

L'analyse des données de **mortalité toutes causes** est présentée en [page 4](#).

| ORAGES |

Point hebdomadaire des signalements en [page 5](#).

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

Résumé des observations du vendredi 30 au jeudi 29 novembre 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 légère hausse mais reste à un niveau bas.

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

SERVICES DES URGENCES	2013-45	2013-46	2013-47	2013-48	2013-49
nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	1 596	1 545	1 489	1 621	1 744
passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	33	62	86	105	119
% par rapport au nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	2,1%	4,0%	5,8%	6,5%	6,8%
hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	11	19	35	45	59
% d'hospit. par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	33%	31%	41%	43%	50%

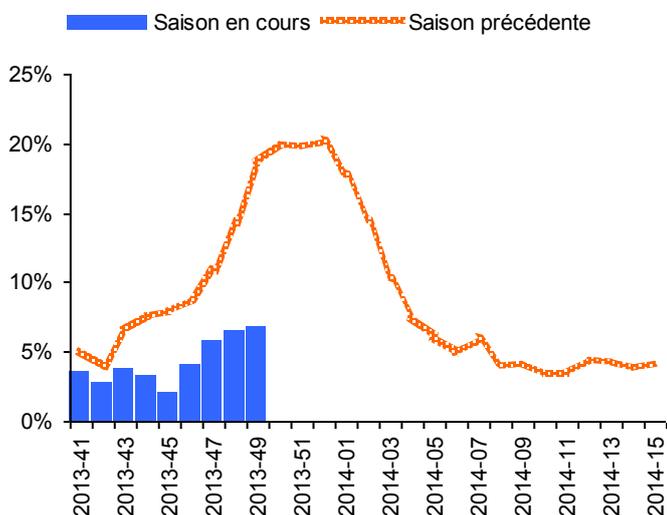
Analyse basée sur les 35 services des urgences accueillant des enfants et produisant des RPU codés (liste en dernière page)

Passages pour bronchiolite : diagnostics principaux J21* pour les moins de 2 ans

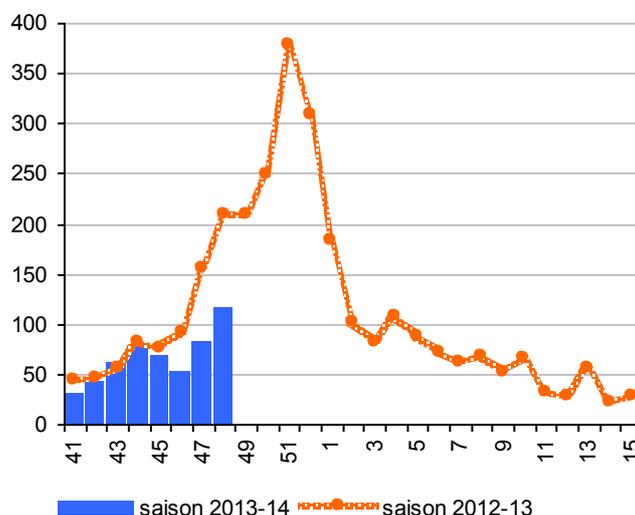
ARBAM PACA	1-2-3 nov.	9-10-11 nov.	16-17 nov.	23-24 nov.	30 nov. 1 déc.
nombre de jours de garde	3	3	2	2	2
nombre de nouveaux patients vus	78	67	52	81	115
nombre de séances	163	142	77	132	195

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 2013-49, Paca



Evolution du nombre de patients traités par l'ARBAM Paca par week-end de garde, 14/10/2013 - 01/12/2013



Retour sur la saison 2012-2013

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.

| INTOXICATIONS AU CO |

Ce bilan a été réalisé à partir des premières informations issues des signalements reçus, à la date du 6 décembre 2013, par les Agences régionales de santé (ARS) Paca et Corse et enregistrés sur la base nationale SIROCO mise en place par l'InVS. Il concerne les intoxications au monoxyde de carbone (CO) toutes causes confondues, hors incendies.

Si au cours des enquêtes environnementales ou médicales, il apparaît qu'une affaire n'entre pas dans le cadre du système de surveillance, elle est supprimée de la base nationale au fur et à mesure et n'entre plus dans le bilan mensuel.

Région Paca

Ampleur

19 affaires d'intoxication au CO suspectées ou avérées ont été signalées entre le 1^{er} septembre et le 30 novembre 2013 (figure 1).

68 personnes ont été impliquées dans ces intoxications.

Sur la même période en 2012/2013, 17 épisodes étaient survenus, impliquant 53 personnes. Les premières intoxications ont cependant été plus précoces en 2013 (7 septembre versus 2 octobre en 2012).

Répartition géographique

Tous les départements ont été concernés par au moins un épisode d'intoxication au CO ; les Bouches-du-Rhône et les Alpes-Maritimes étant les plus touchés avec 5 épisodes (figure 2).

Circonstances des intoxications

Les intoxications sont principalement survenues dans l'habitat (17 épisodes). Un épisode est survenu dans un établissement recevant du public ainsi qu'en milieu du travail.

Une famille de 20 personnes a été intoxiquée à l'occasion d'un repas de famille. L'utilisation d'un brasero était la cause de l'intoxication. Toutes sont passées dans un service des urgences et l'un des enfants a été orienté vers un service de médecine hyperbare.

Prise en charge médicale

47 personnes ont été transportées aux urgences et 12 ont été dirigées vers un caisson hyperbare.

Aucun décès n'a été signalé suite à ces intoxications.

Région Corse

Aucun signalement à ce jour.

France métropolitaine

Le bulletin de surveillance des intoxications au monoxyde de carbone, édité par l'InVS le 26 novembre 2013, fait état au niveau national, depuis le 1^{er} septembre 2013, de **312 signalements** d'intoxication ayant impliqué **940 personnes**.

[En savoir plus](#)

Prévention

Pour éviter une intoxication, des gestes simples doivent être adoptés :

- assurer une bonne ventilation du logement,
- faire entretenir et vérifier par un professionnel qualifié les appareils à combustion (chaudière, poêle, chauffe-eau, insert de cheminée ...),
- faire ramoner mécaniquement les conduits de fumée,
- respecter scrupuleusement les consignes d'utilisation des appareils à combustion,
- ne jamais utiliser, pour chauffer un logement, des appareils non destinés à cet usage.

Plus d'informations sur le site de l'[ARS Paca](#) ou de l'[ARS Corse](#)

Figure 1 : Evolution du nombre d'épisodes d'intoxication au CO (Paca, septembre - novembre 2013)

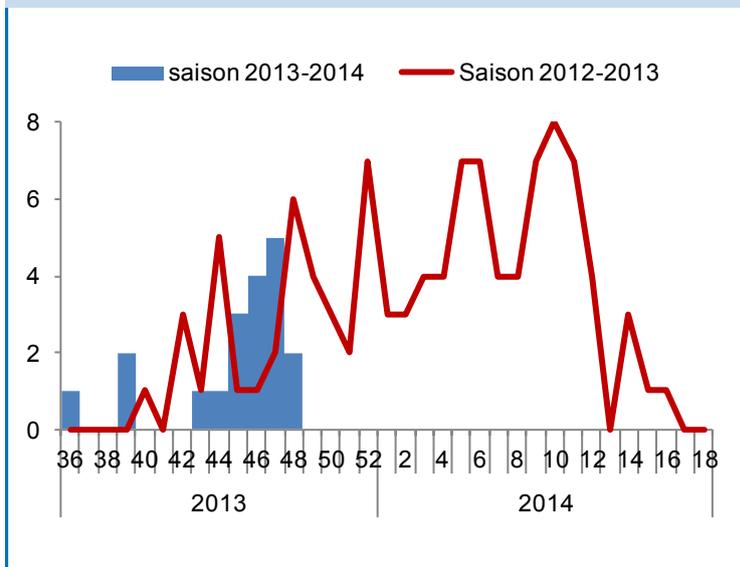
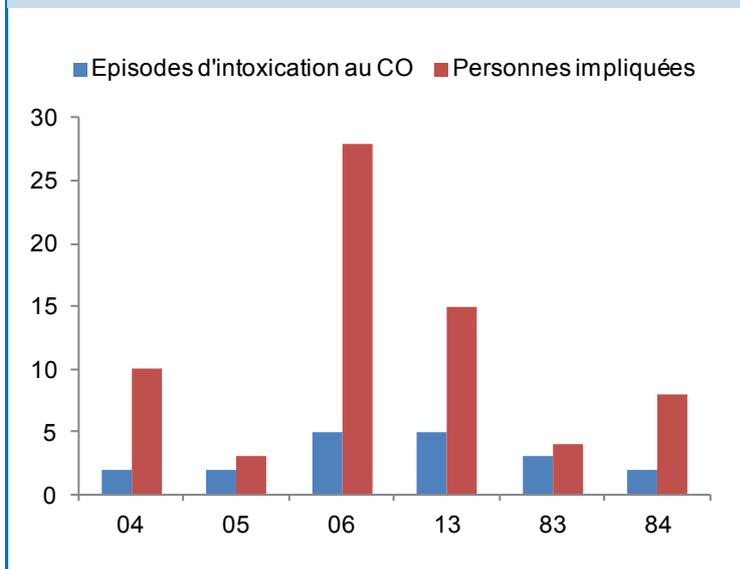


Figure 2 : Répartition géographique des cas et des épisodes d'intoxication au CO (Paca, septembre - novembre 2013)



| SNS - PRINCIPAUX INDICATEURS D'ACTIVITE SUIVIS |

Période analysée : du vendredi 29 novembre au jeudi 5 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	→	→	→	→	→	→
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)

↓ Tendance à la baisse (-2σ)

↑ Forte hausse (+3σ)

↓ Forte baisse (-3σ)

ND : Donnée non disponible

NI : Donnée non interprétable en raison des faibles effectifs

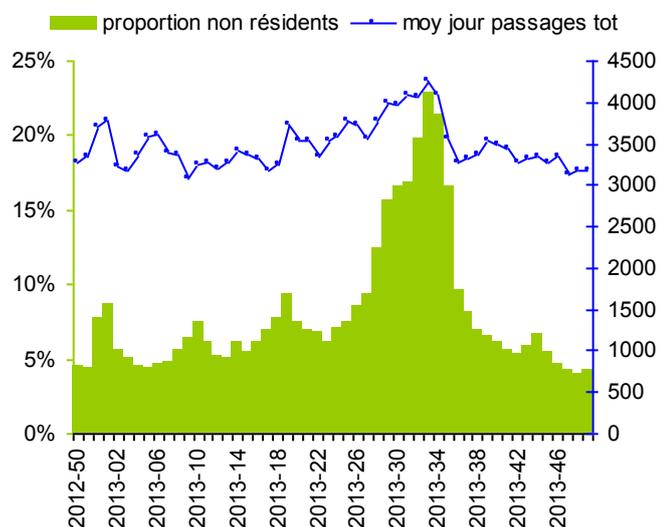
* établissements sentinelles (51 établissements sur l'inter région) / Informations sur la *méthode d'interprétation* en dernière page

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

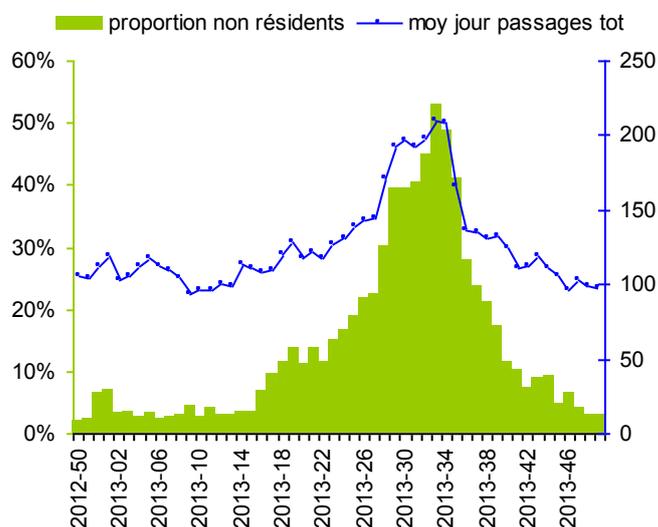
Les régions Paca et Corse sont des régions très touristiques. Certains départements voient leur population tripler à certains moments de l'année. Les activités suivies dans le cadre de la surveillance non spécifique sont impactées par le tourisme. Afin de faciliter l'analyse de ces données et l'interprétation 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 4,2 % et de 2,8 % 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



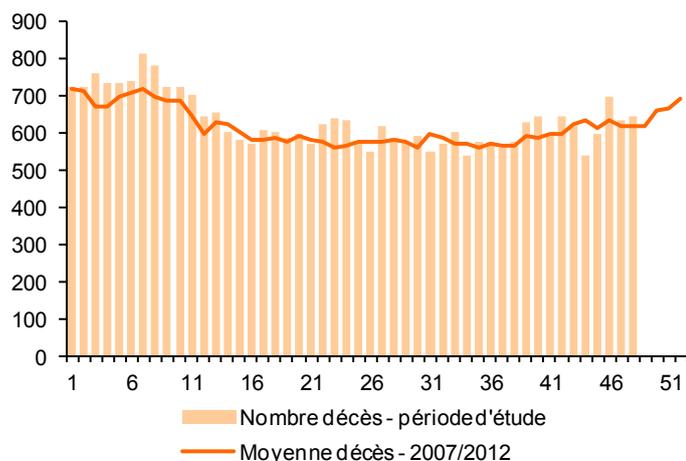
Résumé des observations

Paca - La mortalité observée en novembre est conforme à celle attendue.

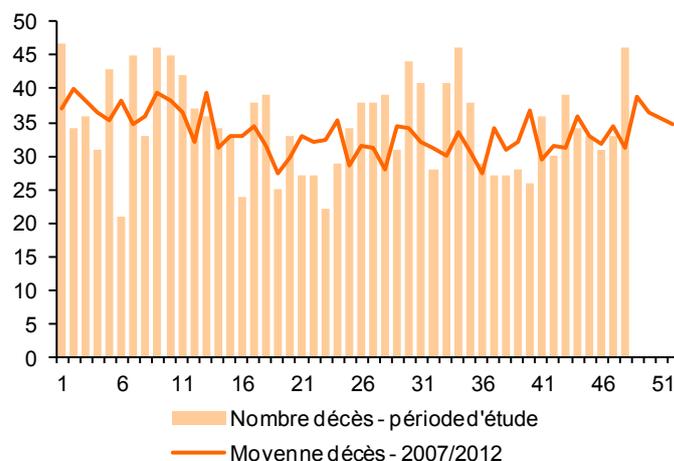
Corse - Après l'augmentation de la mortalité constatée en juillet et août, la mortalité observée depuis est conforme à celle attendue.

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



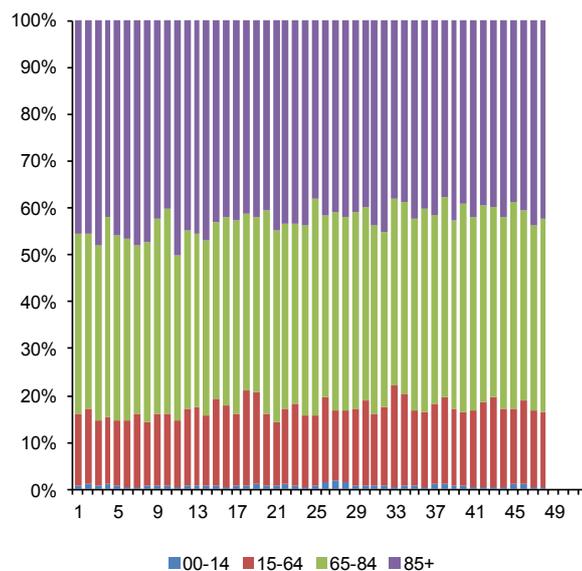
Comparaison par semaine des décès enregistrés en 2013 et du nombre de décès attendus calculés sur les années 2007 à 2012, Corse



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	3 067	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	2 716	1,0%	144	144	0,2%
Novembre	2 679	2 735	2,1%	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 dé-

but 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 6 décembre 2013 à 14:00)

	Total 2012		2013 Total semaines antérieures		2013-45		2013-46		2013-47		2013-48		2013-49	
	P A C A	C O R S E	P A C A	C O R S E	P A C A	C O R S E	P A C A	C O R S E	P A C A	C O R S E	P A C A	C O R S E	P A C A	C O R S E
Fièvres typhoïdes et paratyphoïdes	7	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hépatite A	50	1	88	1	1	0	1	1	1	0	4	0	0	0
Infections invasives à méningocoques	34	3	40	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Légionellose	174	3	143	2	2	0	1	0	6	0	3	0	2	0
Listériose	21	3	25	2	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Rougeole	50	0	85	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0
Toxi-infection alimentaire collective	101	2	82	7	1	0	0	0	2	1	1	0	0	0
Epidémies de GEA	55	0	59	3	0	0	0	0	0	0	3	0	2	0
Epidémies d'IRA	86	0	31	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Episodes de Gale	36	3	26	2	1	0	0	0	2	0	0	1	0	0
Autre(s) infectieux	71	30	106	14	3	1	2	0	0	0	1	0	0	0
Autre(s) signaux	97	7	240	16	7	0	4	0	10	0	1	0	11	0

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 événements 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'événements 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 3^{ème} 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 de risque immédiates en soustrayant les personnes exposées de la source et de prévenir les récides ;
- **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 récides.

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

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.

SOS Médecins de Cannes, Nice, Marseille, Aix-en-Provence, Gardanne-Trets, Toulon-Fréjus, Avignon, Ajaccio.

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

RUSMG Paca et Corse

ARBAM Paca

ARLIN Paca

ARS Paca et Corse

InVS

ORU Paca

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

CNR arbovirus (IRBA-Marseille)

EID-méditerranée

CAPTIV de Marseille

Laboratoire de virologie AP-HM

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