### CIRE PACA CORSE

# RE VEILLEHEBDO

PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

Point n°2018-52 publié le jeudi 3 janvier 2019

# Santé publique France

#### | SURVEILLANCE DES ÉPIDEMIES HIVERNALES |

#### **BRONCHIOLITE:**

# Pas d'alarme Pré-épidémie Epidémie Epidémie

#### **GRIPPE:**



#### Épidémie

Phases épidémiques :

Pas d'épidémie Pré ou post épidémie

Evolution des indicateurs (sur la semaine écoulée par rapport à la précédente) :

(bronchiolite / grippe uniquement)

- En augmentation
- → Stable
- En diminution

Evolution régionale : ->

#### **GASTROENTERITE:**

- Services des urgences : activité modérée.
- Associations SOS Médecins : activité modérée.
- Réseau Sentinelles : activité modérée.

- Bronchiolite.....page 2

Pour plus d'informations :

Grippe......<u>page 3</u>

- Gastro-entérite.....page 4



Evolution régionale : 7





Tous les agents de Santé publiq<mark>ue France,</mark> à l'unisson, vous souhaitent

une belle et heureuse année 2019

#### **AUTRES POINTS D'ACTUALITÉS**



A l'échelle de la région, l'activité des services des urgences et des associations SOS Médecins est en forte hausse. Données SAMU non disponibles pour la semaine analysée.

Ensemble des résultats détaillés par département, et part des non résidents en <u>page 5</u>.

Données de mortalité toutes causes présentées en page 6.



#### BRONCHIOLITE |

#### Synthèse des données disponibles

Période du lundi 24 au dimanche 30 décembre 2018 (semaine 52)

#### 6ème semaine d'épidémie

Services des urgences - La proportion de passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans est stable par rapport à la semaine précédente.

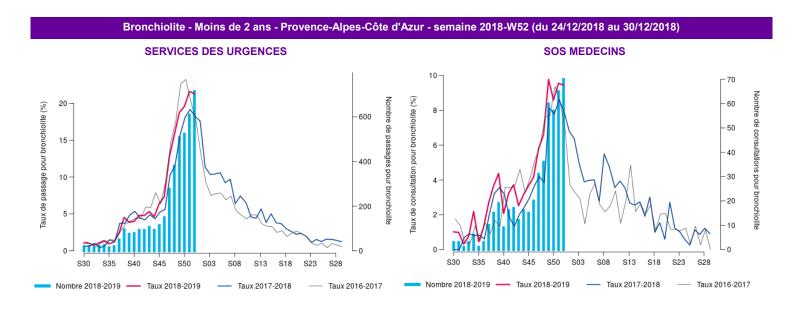
SOS Médecins - La proportion de consultations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans est stable par rapport à la semaine dernière.

Surveillance virologique - Depuis le début de la surveillance, le réseau Rénal a isolé 890 VRS dont 64 en semaine 52 (données incomplètes pour la semaine analysée).

Situation au niveau national : site Internet Santé publique France

SERVICES DES URGENCES	2018-48	2018-49	2018-50	2018-51	2018-52
nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	2 716	3 119	3 031	3 216	3 992
passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	382	511	528	621	727
% par rapport au nombre total de passages codés d'enfants de moins de 2 ans	15,7%	18,8%	19,7%	21,9%	21,5%
hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	128	173	201	233	250
% d'hospitalisations par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	34%	34%	38%	38%	34%

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2018-48	2018-49	2018-50	2018-51	2018-52
nombre total de consultations d'enfants de moins de 2 ans	582	649	700	716	785
consultations pour diagnostic bronchiolite	36	60	57	65	70
% par rapport au nombre total de consultations codées d'enfants de moins de 2 ans	6,6%	9,8%	8,6%	9,5%	9,4%







Retrouvez le bilan de la surveillance 2017-2018 sur le site Internet de l'ARS

#### **GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX |**

#### Synthèse des données disponibles

Période du lundi 24 au dimanche 30 décembre 2018 (semaine 52)

Services des urgences - L'activité des urgences liée aux syndromes grippaux est en augmentation par rapport à la semaine précédente.

SOS Médecins - L'activité des associations SOS Médecins liée aux syndromes grippaux est stable par rapport à la semaine précédente.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence des syndromes grippaux relevé en semaine 52 (17 médecins sentinelles déclarants), non encore consolidé, est de 42 pour 100 000 habitants (IC<sub>95 %</sub> [7 ; 77]).

**Surveillance virologique** - Depuis le début de la surveillance, le réseau Rénal a isolé 78 virus grippaux (76 A et 2 B) dont 29 en semaine 52 (données incomplètes pour la semaine analysée). Trois virus grippaux ont été isolés par les médecins du réseau Sentinelles (données non disponibles pour la semaine analysée).

Surveillance des cas de grippe admis en réanimation - Cinq cas ont été signalés depuis le début de la surveillance (novembre 2018).

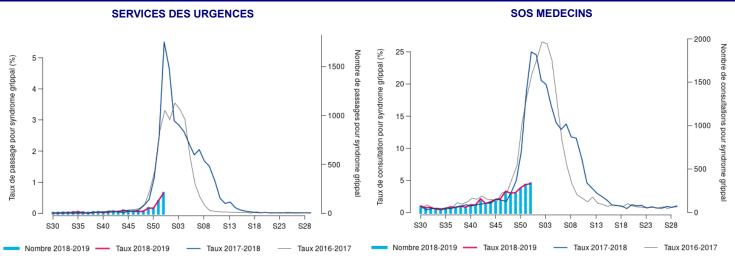
Surveillance des IRA en collectivités pour personnes fragiles - Depuis le début de la surveillance (septembre 2018), 11 épisodes de cas groupés d'IRA en collectivités pour personnes fragiles ont été signalés.

Situation au niveau national : site Internet Santé publique France

SERVICES DES URGENCES	2018-48	2018-49	2018-50	2018-51	2018-52
nombre total de passages	32 339	32 880	32 583	33 433	37 013
passages pour syndrome grippal	18	50	49	121	203
% par rapport au nombre total de passages	0,1%	0,2%	0,2%	0,4%	0,7%
hospitalisations pour syndrome grippal	0	6	3	21	49
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	1	12,0%	6,1%	17,4%	24,1%
passages pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	1	4	1	6	20
% par rapport au nombre total de passages pour syndrome grippal	5,6%	8,0%	2,0%	5,0%	9,9%
hospitalisations pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	0	3	1	4	12
% par rapport au nombre total d'hospitalisations pour syndrome grippal	1	50,0%	33,3%	19,0%	24,5%

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2018-48	2018-49	2018-50	2018-51	2018-52
nombre total de consultations	6 974	7 163	7 221	7 650	7 945
consultations pour diagnostic syndrome grippal	201	211	266	316	332
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	3,0%	3,1%	3,9%	4,3%	4,5%





Retrouvez le bilan de la surveillance 2017-2018 sur le site Internet de l'ARS

#### **GASTROENTERITES AIGUES |**

#### Synthèse des données disponibles

% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic

Période du lundi 24 au dimanche 30 décembre 2018 (semaine 52)

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

SOS Médecins - L'activité des associations SOS Médecins liée aux gastroentérites est stable par rapport à la semaine précédente.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës relevé en semaine 52 (17 médecins sentinelles déclarants), non encore consolidé, est de 195 pour 100 000 habitants (IC<sub>95 %</sub> [104; 286]).

SERVICES DES URGENCES	2018-48	2018-49	2018-50	2018-51	2018-52
nombre total de passages	32 339	32 880	32 583	33 433	37 013
passages pour GEA	456	521	582	573	869
% par rapport au nombre total de passages codés	1,6%	1,8%	2,0%	2,0%	2,8%
hospitalisations pour GEA	74	82	90	71	133
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	16,2%	15,7%	15,5%	12,4%	15,3%
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2018-48	2018-49	2018-50	2018-51	2018-52
nombre total de consultations	6 974	7 163	7 221	7 650	7 945
consultations pour diagnostic gastroentérites	531	665	573	606	639

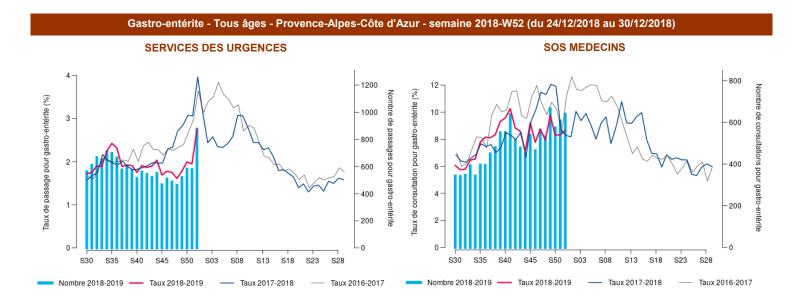
8,0%

9,8%

8,3%

8,3%

8,6%



#### SURSAUD® - PRINCIPAUX INDICATEURS D'ACTIVITE SUIVIS |

Période analysée : du lundi 24 au dimanche 30 décembre 2018 (semaine 52)

Source des donné	ées / Indicateur	04	05	06	13	83	84	PACA
URGENCES *	Total de passages	<b>^</b>	<b>^</b>	<b>^</b>	71	<b>^</b>	<b>^</b>	<b>^</b>
URGENCES	Passages d'enfants de moins de 1 an	NI	NI	<b>^</b>	<b>^</b>	<b>^</b>	<b>^</b>	<b>^</b>
URGENCES	Passages d'enfants (moins de 15 ans)	71	<b>^</b>	7	7	<b>^</b>	<b>^</b>	<b>↑</b>
URGENCES	Passages de personnes de 75 ans et plus	<b>^</b>	<b>^</b>	<b>^</b>	<b>^</b>	<b>^</b>	7	<b>↑</b>
URGENCES	Hospitalisations (y compris en UHCD)	71	<b>^</b>	7	7	<b>^</b>	71	<b>↑</b>
SOS MEDECINS *	Total consultations			<b>→</b>	<b>→</b>	<b>^</b>	<b>^</b>	<b>^</b>
SOS MEDECINS	Consultations d'enfants de moins de 2 ans			<b>→</b>	<b>→</b>	<b>^</b>	<b>^</b>	<b>^</b>
SOS MEDECINS	Consultations d'enfants de moins de 15 ans			<b>→</b>	<b>→</b>	<b>^</b>	<b>^</b>	<b>→</b>
SOS MEDECINS	Consultations de personnes de 75 ans et plus			<b>→</b>	<b>^</b>	<b>^</b>	71	<b>^</b>

SAMU : données non disponibles pour la semaine analysée

 $\uparrow$  Hausse (+3 $\sigma$ )

**> Tendance** à la hausse (+2σ)

→ Pas de tendance particulière

→ Tendance à la baisse (-2σ)

➡ Baisse (-3σ)

ND: Donnée non disponible

NI : Donnée non interprétable en raison des faibles effectifs

\* Données récupérées dans le cadre de SurSaUD®

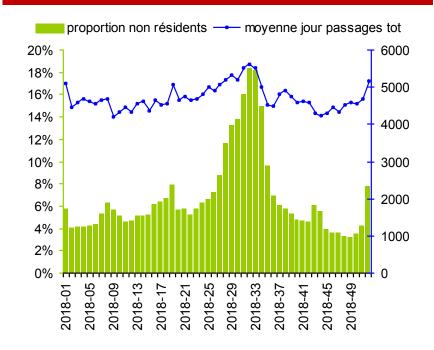
#### SURSAUD® - ESTIMATION DE LA PART DES NON-RESIDENTS |

La région Paca est une région très touristique. 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 la 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 la région Paca (calculée à partir des codes postaux de résidence présents dans les RPU).

Cette semaine, la proportion de passages aux urgences des personnes ne résidant pas dans la région Paca est de 8 %.

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



#### | SURSAUD® - MORTALITE TOUTES CAUSES (ETATS-CIVILS - INSEE) |

#### Suivi de la mortalité toutes causes

Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues des communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. Ce réseau couvre près de 80 % de la mortalité nationale. En raison des délais légaux de déclaration d'un décès à la commune et de remontée des informations d'état-civil à l'Insee, les effectifs de décès sont incomplets sur les 10 à 15 derniers jours.

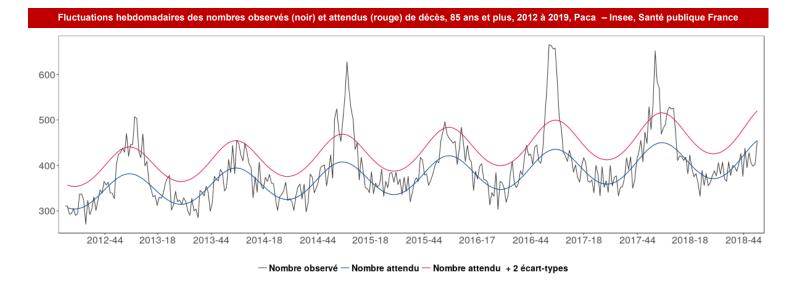
Le nombre hebdomadaire attendu de décès est estimé à partir du modèle européen <u>Euromomo</u>. Le modèle s'appuie sur 6 ans d'historique (depuis 2011) et excluant les périodes habituelles de survenue d'évènements extrêmes pouvant avoir un impact sur la mortalité (chaleur/froid, épidémies). Ce modèle, développé dans le cadre du projet Européen EuroMomo, est utilisé par 19 pays européens.

Analyse basée sur 191 communes sentinelles de Paca, représentant 87 % de l'ensemble des décès.



# Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus, 2012 à 2019, Paca – Insee, Santé publique France 12008002012-44 2013-18 2013-44 2014-18 2014-44 2015-18 2015-44 2016-17 2016-44 2017-18 2017-44 2018-18 2018-44

Nombre observé — Nombre attendu — Nombre attendu + 2 écart-types



Les données de la dernière semaine ne sont pas présentées car trop incomplètes.

#### | SurSaUD® - Dispositif de surveillance non spécifique |

Depuis 2003, Santé publique France a développé un système de surveillance sanitaire dit syndromique, basé sur la collecte de données non spécifiques. Le système permet la centralisation quotidienne d'informations, provenant des services d'urgences, des associations SOS Médecins et, des communes, pour les données de mortalité, par l'intermédiaire de l'Insee.

Ce dispositif, appelé SurSaUD® (Surveillance sanitaire des urgences et des décès), a été développé en région Paca par la Cellule d'intervention en régions Paca et Corse (Cire Paca-Corse), l'Observatoire régional des urgences (ORU) Paca et leurs partenaires.

Le système est complété en Paca par une étude pilote de pertinence et de faisabilité de l'utilisation des données SAMU dans le cadre de Sur-SaUD®

Les objectifs du dispositif sont :

- identifier précocement des évènements sanitaires 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 plans, d'évènements exceptionnels ou lors d'épidémies.

## **Sentinelles** Participez à la surveillance de 9 indicateurs de santé : • syndromes g

Le réseau Sentinelles réunit plus de 1 300 médecins généralistes et une centaine de pédiatres répartis sur l'ensemble du territoire métropolitain. En partenariat avec Santé Publique France, le réseau recueille, analyse et redistribue des données épidémiologiques issues de l'activité des médecins « Sentinelles » à des fins de veille sanitaire.

La surveillance continue consiste à déclarer de façon hebdomadaire les cas vus en consultation, selon 9 indicateurs de santé (environ 10 minutes par semaine). Nous réalisons également une campagne pour la surveillance virologique des syndromes grippaux et des oreillons.

Actuellement une trentaine de médecins généralistes et 7 pédiatres participent régulièrement à nos activités en PACA.

- Syndromes grippaux
- Varicelle
- Diarrhées aiguës
- 7ona
- Urétrite
- Maladie de Lyme
- Oreillons
- Actes suicidaires
- Coaueluche







#### VENEZ RENFORCER LA REPRÉSENTATIVITÉ DE VOTRE REGION!

Si vous souhaitez participer à ces surveillances et aux travaux du réseau Sentinelles, merci de contacter par mail ou par téléphone :

> Priscillia Bompard Tel: 04 95 45 00 27 Mail: priscillia.bompard@iplesp.upmc.fr

Tel: 01 44 73 84 35 Réseau Sentinelles Mail: sentinelles@upmc.fr

 ${\sf Site \ Internet:} \ \underline{{\sf www.sentiweb.fr}}$ 

#### | Pour tout signalement d'urgence sanitaire |

#### **SIGNALER QUOI?**

- maladies à déclaration obligatoire ;
- maladie infectieuses en collectivité;
- cas groupés de maladies non transmissibles;
- maladies pouvant être liées à des pratiques

de soins;

- maladies ou agents d'exposition nécessitant des mesures de gestion au niveau national, voire international;
- exposition à un agent dans l'environnement ou en milieu de travail.

Un point focal unique pour tous les signalements sanitaires et médico-sociaux en Paca



#### Le point épidémio

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

**Etats civils** 

Régie municipale des pompes funèbres de Marseille

Samu

Etablissements de santé

Etablissements médicauxsociaux

Associations SOS Médecins

Réseau Sentinelles

**ARBAM** Paca

Professionnels de santé, cliniciens et LABM

**CNR arbovirus (IRBA-**Marseille)

**IHU Méditerranée** 

CNR influenza de Lyon

**EID-Méditerranée** 

**CAPTV** de Marseille

**CPIAS** Paca

**ARS** Paca

Santé publique France

**GRADeS** Paca

SCHS de Paca

Si vous désirez recevoir VEILLE HEBDO, merci d'envoyer un message à paca-

corse@santepubliquefrance.fr

#### Diffusion

ARS Paca - Cire Paca-Corse 132 boulevard de Paris, CS 50039, 13 331 Marseille Cedex 03 **2** 04 13 55 81 01

**4** 04 13 55 83 47

corse@santepubliquefrance.fr