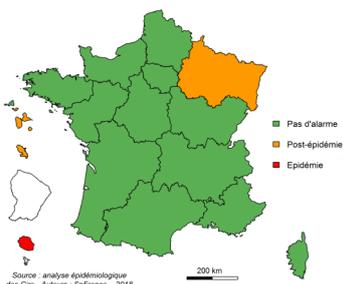


## | SURVEILLANCE DES ÉPIDÉMIES HIVERNALES |

Phases épidémiques : ● pas d'épidémie ● pré ou post épidémie ● épidémie

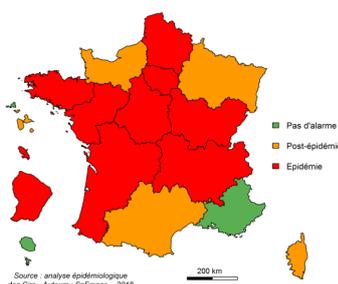
### BRONCHIOLITE



Evolution régionale : ➔

[Page 2](#)

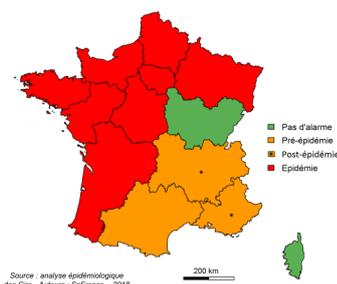
### GRIPPE



Evolution régionale : ➔

[Page 3](#)

### GASTROENTERITE



Evolution régionale : ➔

[Page 4](#)

## | AUTRES POINTS D'ACTUALITÉS |

### | SURSAUD® | Indicateurs non spécifiques - Synthèse sur la période analysée

A l'échelle de la région, l'activité des SAMU et des SOS médecins est en baisse. L'activité des services d'urgences est en baisse pour les enfants de moins de un an.

Hausse de la mortalité chez les personnes les plus âgées en Paca en semaines 08-09-10. Plus d'infos en [page 6](#).

Ensemble des résultats détaillés par département, et part des non résidents, en [page 5](#).

### | POLLENS |

[Bulletins allergo-polliniques et prévisions](#) (carte valable jusqu'au 30 mars 2018)  
(Source : Réseau national de surveillance aérobiologique)

[Prévision des émissions de pollen de cyprès](#)  
(Source : CartoPollen - Montpellier SupAgro)



## LES RENCONTRES DE SANTÉ PUBLIQUE FRANCE

29-30-31  
MAI 2018  
Paris - Centre  
Universitaire des  
Saints-Pères



Santé  
publique  
France

# | BRONCHIOLITE |

## Synthèse des données disponibles

Période du lundi 19 au dimanche 25 mars 2018

### Pas d'épidémie

**Services des urgences** - La proportion de passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans est faible.

**SOS Médecins** - La proportion de consultations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans est faible.

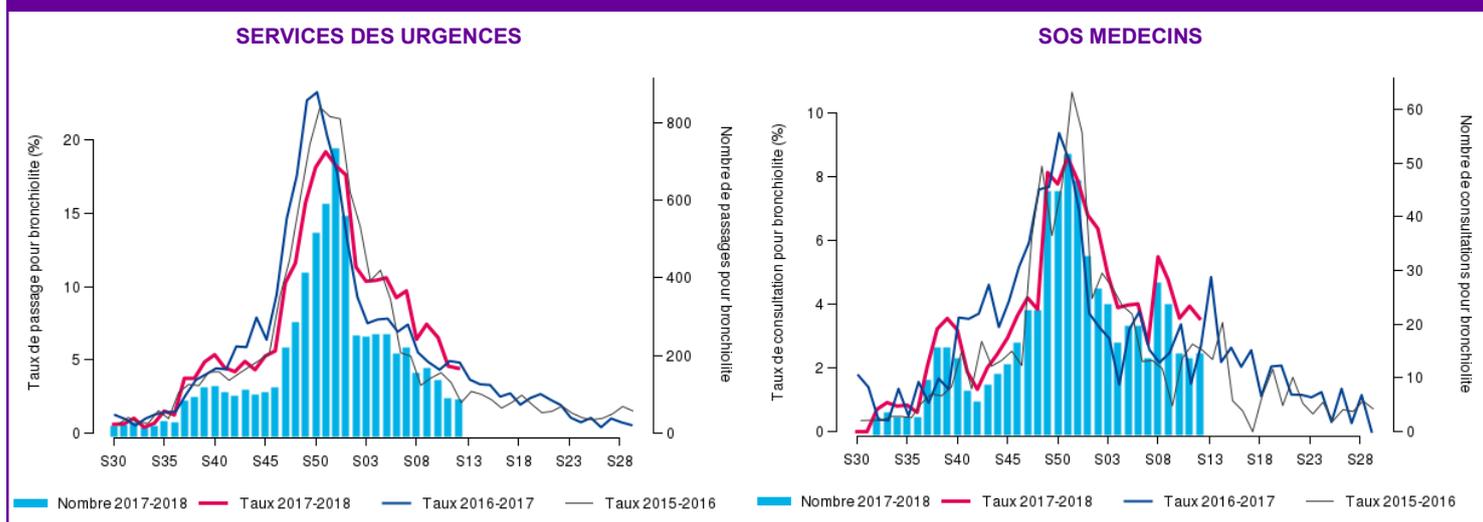
**Surveillance virologique** - Depuis le début de la surveillance, le réseau Rénal a isolé 1 296 VRS dont 7 en semaine 11 (données non disponibles pour la semaine analysée).

Situation au niveau national : [site Internet Santé publique France](http://www.institut.santepubliquefrance.fr)

| SERVICES DES URGENCES   | 2018-08 | 2018-09 | 2018-10 | 2018-11 | 2018-12 |
|---|---------|---------|---------|---------|---------|
| nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans                          | 2 548   | 2 401   | 2 243   | 1 973   | 2 037   |
| passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans                        | 146     | 161     | 129     | 81      | 79      |
| % par rapport au nombre total de passages codés d'enfants de moins de 2 ans   | 6,4%    | 7,5%    | 6,5%    | 4,6%    | 4,4%    |
| hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans                | 54      | 64      | 44      | 25      | 34      |
| % d'hospit. par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans | 37%     | 40%     | 34%     | 31%     | 43%     |

| ASSOCIATIONS SOS MEDECINS   | 2018-08 | 2018-09 | 2018-10 | 2018-11 | 2018-12 |
|---|---------|---------|---------|---------|---------|
| nombre total de consultations d'enfants de moins de 2 ans                         | 531     | 515     | 416     | 348     | 421     |
| consultations pour diagnostic bronchiolite  | 27      | 23      | 14      | 13      | 14      |
| % par rapport au nombre total de consultations codées d'enfants de moins de 2 ans | 5,5%    | 4,8%    | 3,6%    | 3,9%    | 3,6%    |

### Bronchiolite - Moins de 2 ans - Provence-Alpes-Côte d'Azur - semaine 2018-W12 (du 19/03/2018 au 25/03/2018)



## Synthèse des données disponibles

Période du lundi 19 au dimanche 25 mars 2018

### Pas d'épidémie

**Services des urgences** - L'activité des urgences liée aux syndromes grippaux est faible.

**SOS Médecins** - L'activité des associations SOS Médecins liée aux syndromes grippaux est faible.

**Réseau Sentinelles** - Le taux d'incidence des syndromes grippaux relevé par le réseau Sentinelles en semaine 12, non encore consolidé, est de 65 pour 100 000 habitants (IC<sub>95%</sub> [19,111]).

**Surveillance virologique** - En semaine 11 (données non disponibles pour la semaine analysée), le nombre de virus grippaux isolés est en baisse. Depuis le début de la surveillance, 3 142 virus grippaux (56 % de virus A et 44% de virus B) ont été isolés par le réseau Rénal et 120 par les médecins du réseau Sentinelles (38 A(H1N1), 4 A(H3N2), 11 A Non typé et 67 B).

**Surveillance des cas de grippe admis en réanimation** - 4 cas ont été signalés depuis la publication du dernier Veille Hebdo, soit un total de 233 cas depuis le début de la surveillance, début novembre. 58 patients sont décédés à ce jour, et 12 sont toujours hospitalisés en réanimation.

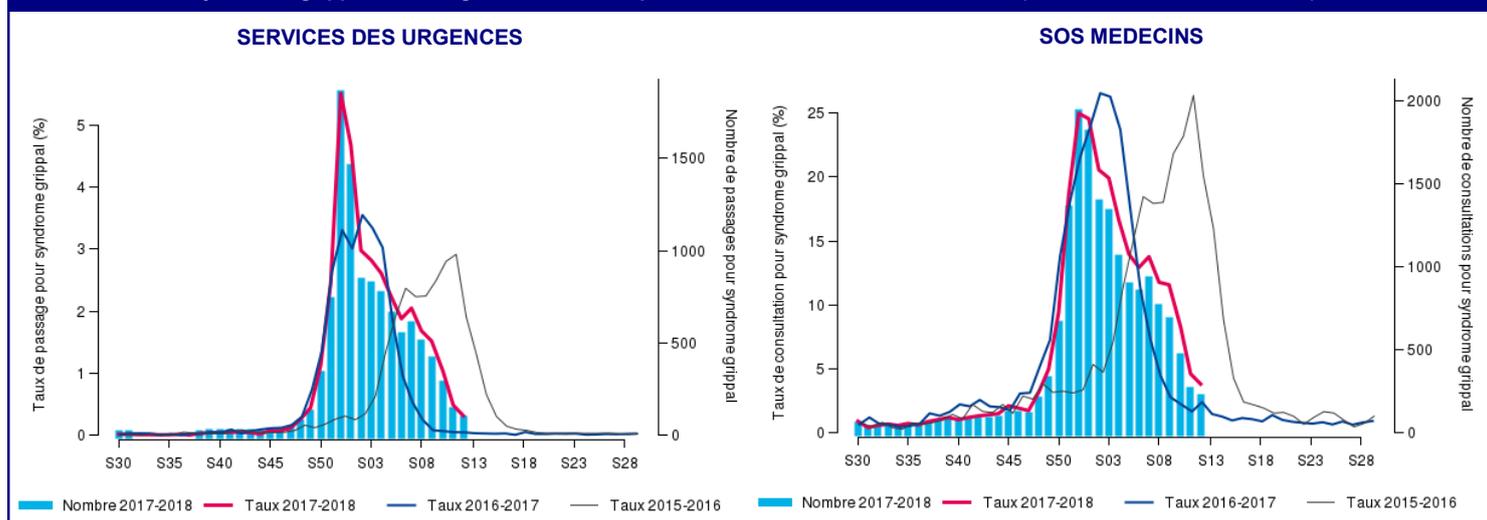
**Surveillance des IRA en collectivités pour personnes fragiles** - Depuis le début de la surveillance (septembre 2017), 77 épisodes de cas groupés d'IRA en collectivités pour personnes fragiles ont été signalés. Il n'y a pas eu de nouvel épisode depuis le dernier Veille-Hebdo. Un virus grippal a été identifié dans 43 épisodes (dont 8 de type A et 31 de type B). Sur les épisodes terminés, 36 résidents sont décédés et 84 ont nécessité une hospitalisation.

**Situation au niveau national** : [site Internet Santé publique France](#)

| SERVICES DES URGENCES  | 2018-08 | 2018-09 | 2018-10 | 2018-11 | 2018-12 |
|--|---------|---------|---------|---------|---------|
| nombre total de passages   | 33 613  | 30 219  | 30 990  | 31 957  | 31 128  |
| passages pour syndrome grippal   | 498     | 405     | 278     | 135     | 86      |
| % par rapport au nombre total de passages codés                        | 1,7%    | 1,5%    | 1,0%    | 0,5%    | 0,3%    |
| hospitalisations pour syndrome grippal                                 | 108     | 102     | 63      | 29      | 18      |
| % d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe                   | 21,7%   | 25,2%   | 22,7%   | 21,5%   | 20,9%   |
| passages pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus          | 46      | 53      | 54      | 26      | 10      |
| % par rapport au nombre total de passages pour syndrome grippal        | 9,2%    | 13,1%   | 19,4%   | 19,3%   | 11,6%   |
| hospitalisations pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus  | 32      | 44      | 42      | 18      | 7       |
| % par rapport au nombre total d'hospitalisations pour syndrome grippal | 29,6%   | 43,1%   | 66,7%   | 62,1%   | 38,9%   |

| ASSOCIATIONS SOS MEDECINS                             | 2018-08 | 2018-09 | 2018-10 | 2018-11 | 2018-12 |
|---|---------|---------|---------|---------|---------|
| nombre total de consultations                         | 6 929   | 6 235   | 5 949   | 5 825   | 5 795   |
| consultations pour diagnostic syndrome grippal        | 754     | 675     | 458     | 252     | 210     |
| % par rapport au nombre total de consultations codées | 11,8%   | 11,6%   | 8,3%    | 4,6%    | 3,8%    |

Syndrome grippal - Tous âges - Provence-Alpes-Côte d'Azur - semaine 2018-W12 (du 19/03/2018 au 25/03/2018)



## Synthèse des données disponibles

Période du lundi 19 au dimanche 25 mars 2018

**Période post-épidémique / Dynamique épidémique différente pour les enfants de moins de 5 ans : activité toujours soutenue**

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

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

**Réseau Sentinelles** - Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës relevé par le réseau Sentinelles en semaine 12, non encore consolidé, est de 149 pour 100 000 habitants (IC<sub>95</sub> % [73; 225]).

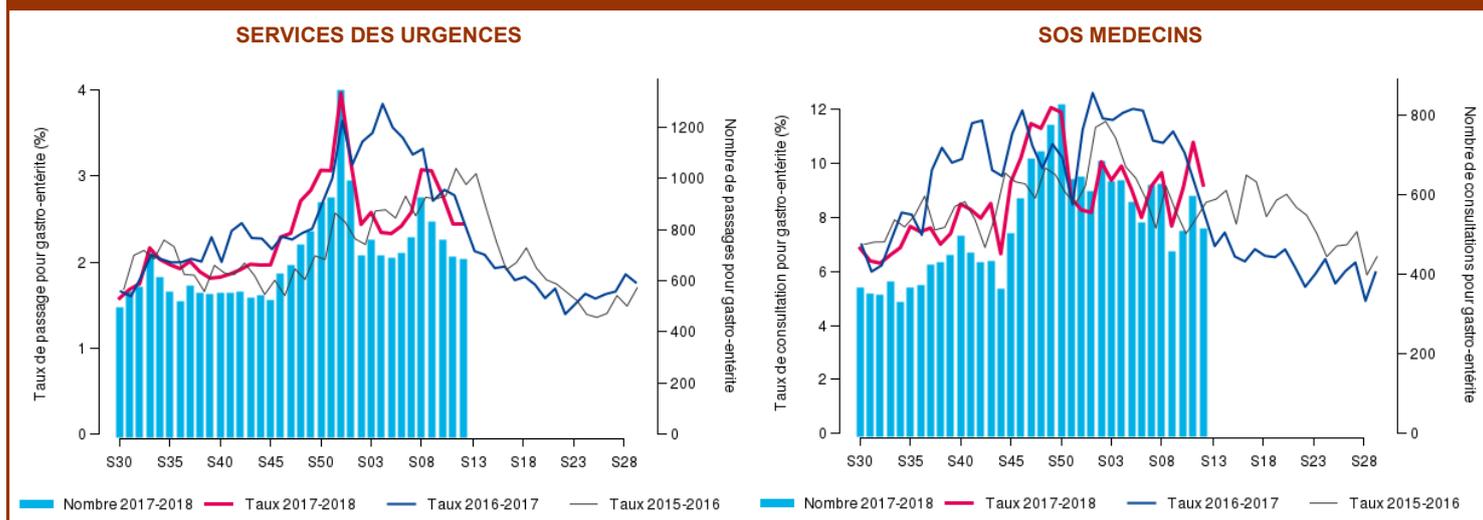
**Surveillance des GEA en collectivités pour personnes fragiles** - Depuis le début de la surveillance (septembre 2017), 68 épisodes de cas groupés de GEA en collectivités pour personnes fragiles ont été signalés, dont 1 depuis le dernier Veille-Hebdo. Un Norovirus a été identifié dans 15 épisodes. Sur les épisodes terminés, un résident est décédé et 6 ont nécessité une hospitalisation.

**Situation au niveau national** : [site Internet Santé publique France](http://www.internet-sante-publique.fr)

| SERVICES DES URGENCES                             | 2018-08 | 2018-09 | 2018-10 | 2018-11 | 2018-12 |
|---|---------|---------|---------|---------|---------|
| nombre total de passages                          | 33 613  | 30 219  | 30 990  | 31 957  | 31 128  |
| passages pour GEA                                 | 913     | 818     | 750     | 678     | 671     |
| % par rapport au nombre total de passages codés   | 3,1%    | 3,1%    | 2,8%    | 2,4%    | 2,5%    |
| hospitalisations pour GEA                         | 208     | 182     | 169     | 147     | 167     |
| % d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA | 22,8%   | 22,2%   | 22,5%   | 21,7%   | 24,9%   |

| ASSOCIATIONS SOS MEDECINS                                      | 2018-08 | 2018-09 | 2018-10 | 2018-11 | 2018-12 |
|--|---------|---------|---------|---------|---------|
| nombre total de consultations                                  | 6 929   | 6 235   | 5 949   | 5 825   | 5 795   |
| consultations pour diagnostic gastroentérites                  | 619     | 448     | 501     | 589     | 507     |
| % par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic | 9,7%    | 7,7%    | 9,1%    | 10,8%   | 9,2%    |

### Gastro-entérite - Tous âges - Provence-Alpes-Côte d'Azur - semaine 2018-W12 (du 19/03/2018 au 25/03/2018)



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

Période analysée : du lundi 12 au dimanche 18 mars 2018

| Source des données / Indicateur |  | 04 | 05 | 06 | 13 | 83 | 84 | PACA |
|---------------------------------|--|----|----|----|----|----|----|------|
| URGENCES *                      | Total de passages                            | →  | →  | →  | →  | →  | →  | →    |
| URGENCES                        | Passages d'enfants de moins de 1 an          | NI | NI | →  | ↘  | ↘  | →  | ↘    |
| URGENCES                        | Passages d'enfants (moins de 15 ans)         | →  | →  | →  | →  | →  | →  | →    |
| URGENCES                        | Passages de personnes de 75 ans et plus      | →  | →  | →  | ↘  | →  | →  | ↘    |
| URGENCES                        | Hospitalisations (y compris en UHCD)         | →  | →  | →  | →  | →  | →  | ↘    |
| 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 |    |    | →  | →  | →  | →  | →    |
| SAMU **                         | Total dossiers de régulation médicale        | →  | ↘  | ↘  | ↘  | ↘  | ↘  | ↘    |
| SAMU                            | Victimes de moins de 1 an                    | NI | NI | →  | →  | →  | →  | →    |
| SAMU                            | Victimes de moins de 15 ans                  | →  | ↘  | →  | ↘  | ↘  | ↘  | ↘    |
| SAMU                            | Victimes de 75 ans et plus                   | →  | →  | ↘  | ↘  | ↘  | ↘  | ↘    |
| SAMU                            | Victimes décédées                            | NI | NI | →  | →  | ↘  | →  | →    |

↑ Hausse (+3σ)

↗ 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®

\*\* Données récupérées dans le cadre de la phase pilote d'intégration des SAMU dans SurSaUD®

Accès aux annexes départementales et régionales (graphiques et statistiques descriptives) : [site Internet de l'ARS Paca](#) (faire défiler le carrousel).

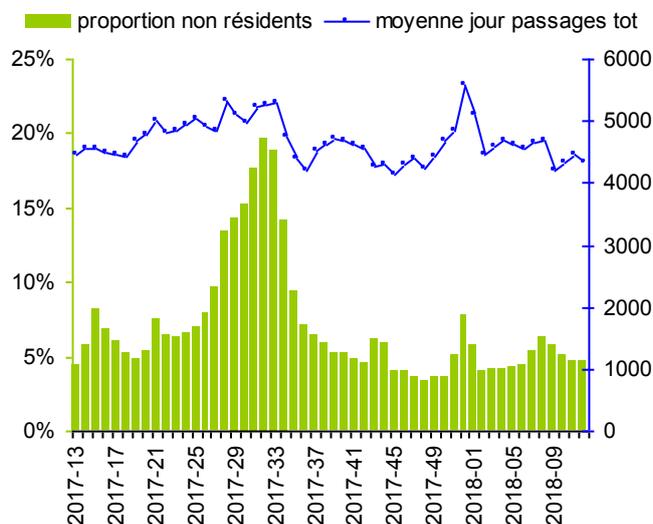
# | SURSAUD® - ESTIMATION DE LA PART DES NON-RESIDENTS |

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 5 %.**

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



## 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 [Euromomo](#). 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.

## Situation en Paca

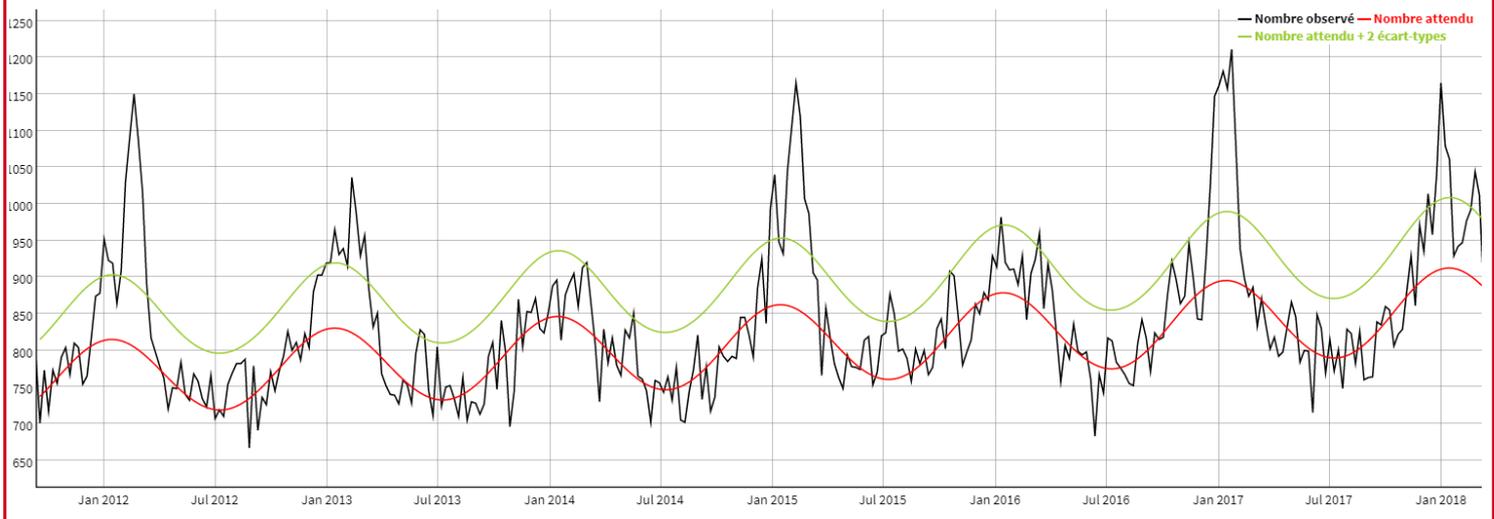
En Paca, après un retour des effectifs de décès (enregistrés dans les bureaux d'état-civil) dans les marges de fluctuation habituelle du 22 janvier au 18 février 2018 (semaines 4 à 7), une nouvelle hausse de la mortalité a été observée sur les semaines 8-9-10 (du

19 février au 11 mars 2018), en particulier chez les personnes les plus âgées.

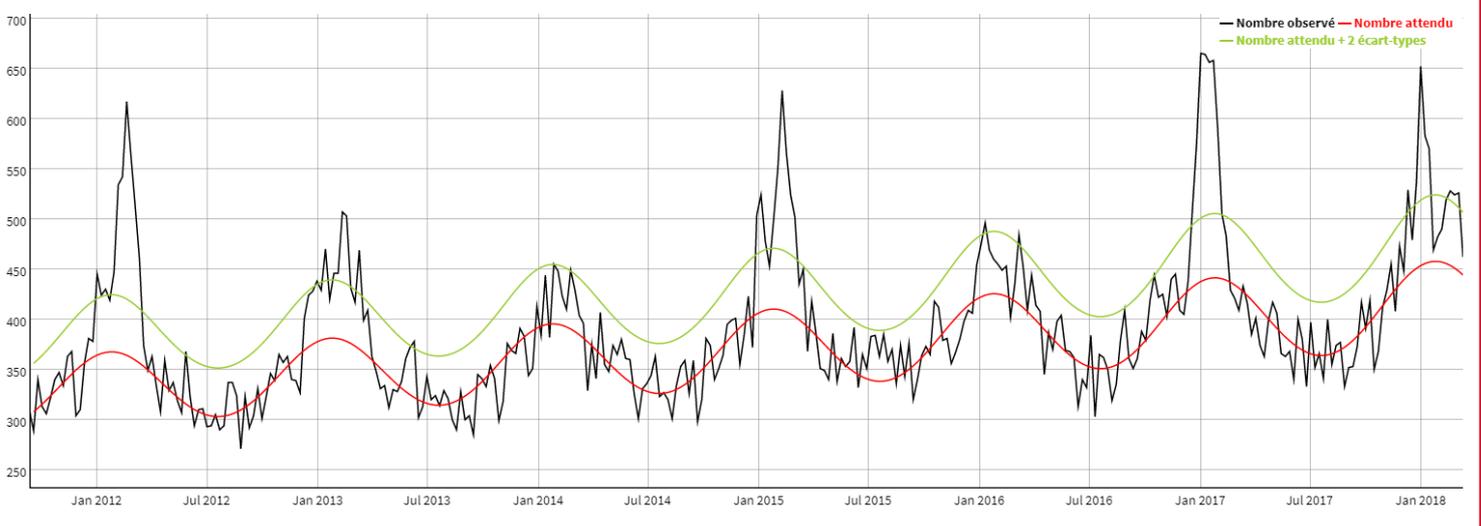
Cette hausse de la mortalité toutes causes est également observée par Santé publique France au niveau national.

Ces observations sont à interpréter avec prudence, les données n'étant pas encore consolidées du fait des délais habituels de transmission.

Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus, 2011 à 2017 -Paca – Insee, Santé publique France



Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, 85 ans et plus, 2011 à 2017 - Paca – Insee, Santé publique France



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

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 SurSaUD®.

Les objectifs du dispositif sont :

- identifier précocement des événements 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.

**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 médicaux-sociaux

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

CAPTIV de Marseille

CPIAS Paca

ARS Paca

Santé publique France

E-Santé ORU Paca

SCHS de Paca

**Sentinelles**  
Réseau Sentinelles

Participez à la surveillance de 9 indicateurs de santé :

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
- Zona
- Urétrite
- Maladie de Lyme
- Oreillons
- Actes suicidaires
- Coqueluche



**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  
Réseau Sentinelles  
Site Internet : [www.sentiweb.fr](http://www.sentiweb.fr)

Tel : 04 95 45 00 27  
Tel : 01 44 73 84 35

Mail : [priscillia.bompard@iplesp.upmc.fr](mailto:priscillia.bompard@iplesp.upmc.fr)  
Mail : [sentinelles@upmc.fr](mailto:sentinelles@upmc.fr)

| Pour tout signalement d'urgence sanitaire |



Plateforme régionale de veille et d'urgence sanitaires

☎ 04 13 55 8000  
☎ 04 13 55 83 44  
@ [ars-paca-vss@ars.sante.fr](mailto:ars-paca-vss@ars.sante.fr)

**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.

**Si vous désirez recevoir par e-mail **VEILLE HEBDO**, merci d'envoyer un message à [ars-paca-cire-veille@ars.sante.fr](mailto:ars-paca-cire-veille@ars.sante.fr)**

**Diffusion**

ARS Paca - Cire Paca-Corse  
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](mailto:ars-paca-cire-veille@ars.sante.fr)