

PACA CORSE

VEILLEHEBDO

PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

Point n°2020-11 publié le mercredi 18 mars 2020



Infection au nouveau coronavirus (SARS-CoV-2), Covid-19

Situation en Paca

Au 10 mars 2020 inclus, 574 cas de Covid-19 ont été diagnostiquées dans la région dont 7 dans les Alpes-de-Haute-Provence, 32 dans les Hautes-Alpes, 110 dans les Alpes-Maritimes, 303 dans les Bouches-du-Rhône, 103 dans le Var et 15 dans le Vaucluse.

Retrouver toutes les informations utiles sur le nouveau coronavirus sur le site de <u>Santé publique</u> France :

- Ce que l'on sait sur le virus,
- La situation épidémiologique (France et international),
- La définition de cas
- Les zones d'exposition à risque...

| SURVEILLANCE DES ÉPIDEMIES HIVERNALES |

GRIPPE:



Evolution régionale : ->

En semaine 11, on constate une augmentation des indicateurs de l'activité grippale dans la plupart des régions alors que le pic épidémique de la grippe a été franchi, suivi par une tendance à la diminution. Cette augmentation est probablement liée à l'épidémie de COVID-19 en France sans qu'il ne soit possible de déterminer la part de l'augmentation liée à un recours aux soins plus fréquent, en cas de symptôme grippal, par crainte de l'infection par le SARS-CoV-2, et celle liée à des cas réels de COVID

Phases épidémiques :

(bronchiolite / grippe uniquement)

Pas d'épidémie

post épidémie

Épidémie

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

En augmentation

→ Stable

≌ En diminution

GASTROENTERITE:

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

Pour plus d'informations :

Grippe <u>page 2</u>

- Gastro-entérite page 4

AUTRE(S) POINT(S) D'ACTUALITÉS |

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

Au niveau régional, l'activité des services des urgences est en baisse. Celle des associations SOS médecins est en baisse chez les plus de 75 ans.

L'activité des Samu est en très forte hausse, impactée par les appels en lien avec le covid-19.

Ensemble des résultats détaillés par département, et part des non résidents vus aux urgences en page 5.

Données de mortalité toutes causes présentées en page 6.

| POLLENS |

Bulletins allergo-polliniques et prévisions

Risque très élevé autour de la Méditerranée en lien avec les pollens de cyprès.

Carte de vigilance - mise à jour le 13 mars 2020.

Source : Réseau national de surveillance aérobiologique



GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 9 au dimanche 15 mars 2020 (semaine 11)

10ème semaine d'épidémie - Activité stable

Evolution récente des indicateurs de l'activité grippale probablement liée à l'épidémie de COVID-19

Services des urgences - L'activité des urgences liée aux syndromes grippaux est stable 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 par le réseau Sentinelles en semaine 11, non encore consolidé, est de 223 pour 100 000 habitants (IC_{95 %} [146 ; 300]) (24 médecins participants).

Surveillance des cas de grippe admis en réanimation - Soixante-dix cas ont été signalés depuis le début de la surveillance (semaine 2019-45).

Surveillance virologique - Depuis le début de la surveillance, le réseau Rénal a isolé 3 179 virus grippaux (2 052 A et 1 127 B). Les médecins du réseau Sentinelles ont isolé 78 virus grippaux (données indisponibles depuis 2 semaines).

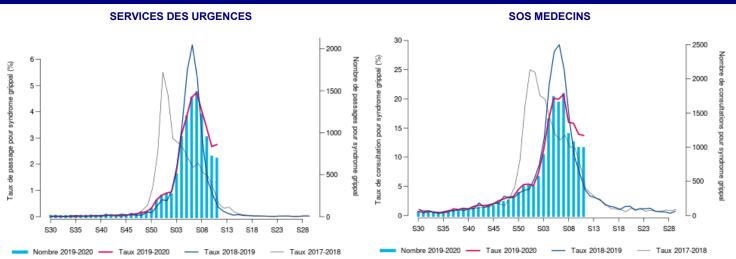
Surveillance des IRA en collectivités pour personnes fragiles - Depuis le début de la surveillance (septembre 2019), 43 épisodes de cas groupés d'IRA en collectivités pour personnes fragiles ont été signalés. La grippe a été identifiée pour 24 épisodes.

Situation au niveau national : site Internet Santé publique France.

SERVICES DES URGENCES	2020-07	2020-08	2020-09	2020-10	2020-11
nombre total de passages	35 458	33 664	31 095	29 876	27 776
passages pour syndrome grippal	1469	1201	929	698	675
% par rapport au nombre total de passages	4,8%	4,1%	3,5%	2,7%	2,8%
hospitalisations pour syndrome grippal	221	196	158	111	100
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	15,0%	16,3%	17,0%	15,9%	14,8%
passages pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	78	80	72	37	30
% par rapport au nombre total de passages pour syndrome grippal	5,3%	6,7%	7,8%	5,3%	4,4%
hospitalisations pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	55	58	50	28	22
% par rapport au nombre total d'hospitalisations pour syndrome grippal	24,9%	29,6%	31,6%	25,2%	22,0%
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2020-07	2020-08	2020-09	2020-10	2020-11
nombre total de consultations	8 589	7 474	6 806	7 159	7 210

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2020-07	2020-08	2020-09	2020-10	2020-11
nombre total de consultations	8 589	7 474	6 806	7 159	7 210
consultations pour diagnostic syndrome grippal	1 773	1 185	1 064	984	982
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	20,8%	16,0%	15,8%	13,9%	13,7%





Prévention

- La vaccination est la meilleure façon de se protéger de la grippe et de ses complications
- Pour plus d'informations : <u>Vaccination info service</u>
- Les gestes barrières contre la grippe et les virus de l'hiver : <u>Assurance Maladie</u>

GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX | 2

Cas graves de grippe hospitalisés en réanimation

Fin de la surveillance. Mise en place d'une surveillance des cas graves de COVID-19

Méthode

La surveillance des cas sévères de grippe admis en réanimation a été reconduite de début novembre (2019-45) comme chaque année depuis 2009.

Depuis la saison 2018-2019, la surveillance est organisée autour d'un réseau de services de réanimation sentinelles. Les réanimateurs envoient une <u>fiche de signalement</u> standardisée à la Cellule régionale de Santé publique France en région Paca et en Corse qui assure le suivi de l'évolution du cas et le bilan épidémiologique.

Un suivi des résultats biologiques (sous-typage et lignage) est par ailleurs assuré avec les laboratoires locaux qui adressent les échantillons au CNR des virus respiratoires ou à l'IHU Méditerranée.

Bilan au 17 mars 2020

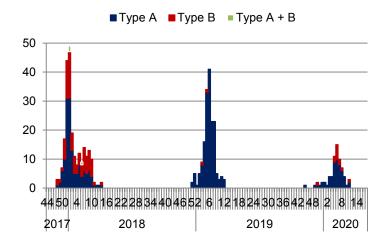
Depuis le début de la surveillance, 70 cas sévères de grippe ont été signalés dans la région, dont 2 depuis la publication du dernier Veille Hebdo.

Un virus de type A a été identifié chez 57 patients (81 %) et un virus de type B chez 12 patients (17 %).

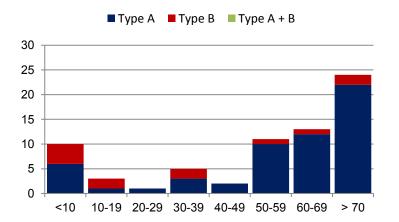
Trente-deux patients (47 %) étaient âgés de plus de 65 ans et quarantequatre (63 %) avaient au moins une pathologie à risque. Douze personnes (17 %) étaient vaccinées contre la grippe (information inconnue pour 11 patients).

Onze patients sont décédés au cours de leur hospitalisation et 10 patients sont encore hospitalisés en réanimation.

Courbe épidémique par virus - Paca - Saisons 2017-2018 à 2019-2020



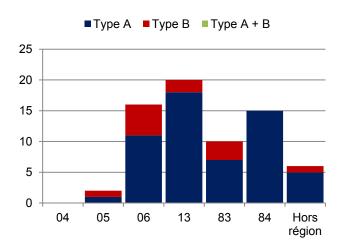
Répartition des cas par virus et classe d'âge en Paca - Saison 2019-2020



Caractéristiques des cas en Paca - Saison 2019-2020

Nombre de patients						
Sortis de réanimation (guéris ou transférés)	49	70%				
Encore hospitalisés en réanimation	10	14%				
Décédés (en réanimation)	11	16%				
Total	70					
Sexe						
Hommes	38	54%				
Femmes	31	44%				
Age (en années)						
Médiane	61,5					
Minimum	0					
Maximum	88					
Facteurs de risque (plusieurs facteurs possi	bles pou	ır un cas)				
Aucun facteur de risque	24	34%				
Grossesse	0	0%				
Obésité (IMC ≥ à 40)	5	7%				
Personnes ≥ 65 ans	32	46%				
Pathologies à risque	44	63%				
Statut virologique						
A	57	81%				
A(H1N1)pdm09	7	10%				
H3N2	1	1%				
В	12	17%				
A+B	0	0%				
Non confirmé (cas probable)	1	1%				
Vaccination anti-grippale (depuis septembre	2019)					
Oui	12	17%				
Non	47	67%				
NSP	11	16%				
Sévérité						
SDRA mineur	7	10%				
SDRA modéré	19	27%				
SDRA sévère	15	21%				
Ventilation (plusieurs réponses possibles pour un cas)						
Oxygénothérapie à haut débit	40	57%				
Ventilation invasive	32	46%				
Assistance extracorporelle	6	9%				

Répartition des cas par département de résidence en Paca - Saison 2019-2020



GASTROENTERITES AIGUES |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 9 au dimanche 15 mars 2020 (semaine 11)

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 11, non encore consolidé, est de 158 pour 100 000 habitants ($IC_{95\%}$ [93 ;223].

SERVICES DES URGENCES	2020-07	2020-08	2020-09	2020-10	2020-11
nombre total de passages	35 458	33 664	31 095	29 876	27 776
passages pour GEA	647	627	521	520	507
% par rapport au nombre total de passages codés	2,1%	2,2%	1,9%	2,0%	2,1%
hospitalisations pour GEA	109	121	112	126	95
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	16,8%	19,3%	21,5%	24,2%	18,7%
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2020-07	2020-08	2020-09	2020-10	2020-11
nombre total de consultations	8 589	7 474	6 806	7 159	7 210
consultations pour diagnostic gastroentérites	619	499	425	547	475
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	7,3%	6,7%	6,3%	7,7%	6,6%

Gastro-entérite - Tous âges - Provence-Alpes-Côte d'Azur - semaine 2020-W11 (du 09/03/2020 au 15/03/2020) **SERVICES DES URGENCES SOS MEDECINS** 1200 Taux de consultation pour gastro-entérite (%) Nombre de passages pour gastro-entérite Taux de passage pour gastro-entérite (%) 15 1000 3 1000 10 600 400 200 S35 S40 S45 S50 S03 S13 S18 S28 S30 S40 S45 S50 S03 S08 S13 S18 S23 S28 S08 S23 Taux 2017-2018 Nombre 2019-2020 - Taux 2019-2020 Taux 2018-2019 Taux 2017-2018 Nombre 2019-2020 — Taux 2019-2020 -- Taux 2018-2019

SURSAUD® - PRINCIPAUX INDICATEURS D'ACTIVITE SUIVIS |

Période du lundi 9 au dimanche 15 mars 2020 (semaine 11)

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 de Santé publique France en région Paca et en Corse, le Groupement régional d'appui au développement de la e-Santé 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 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.

Source des donné	es / Indicateur	04	05	06	13	83	84	PACA
URGENCES	Total de passages	•	7	Ψ	Ψ	Ψ	Ψ	Ψ
URGENCES	Passages d'enfants de moins de 1 an	NI	NI	7	7	7	Ψ	•
URGENCES	Passages d'enfants de moins de 15 ans	7	7	7	7	→	7	u
URGENCES	Passages de personnes de 75 ans et plus	→	→	•	•	•	•	•
URGENCES	Hospitalisations (y compris en UHCD)	→	→	→	•	•	•	Ψ
SOS MEDECINS	Total consultations			7	→	→	Ä	→
SOS MEDECINS	Consultations d'enfants de moins de 2 ans			Ä	→	→	→	→
SOS MEDECINS	Consultations d'enfants de moins de 15 ans			→	→	→	7	→
SOS MEDECINS	Consultations de personnes de 75 ans et plus			•	→	Ä	→	2
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	^	→	Ä	7	→	→	→
SAMU	Victimes décédées	NI	NI	→	→	→	→	→

ND Donnée non disponible

NI : Donnée non interprétable en raison des faibles effectifs

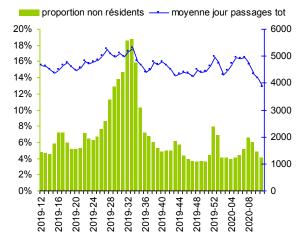
| SURSAUD® - ESTIMATION DE LA PART DES NON-RESIDENTS |

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, Santé publique France Paca-Corse 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 4 %.

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



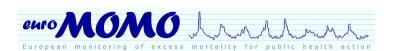
| SURSAUD® - MORTALITE TOUTES CAUSES (ETATS-CIVILS - INSEE) |

Suivi de la mortalité toutes causes

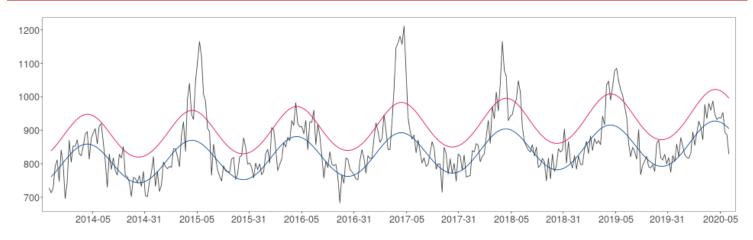
Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues des communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. Ce réseau couvre près de 80 % de la mortalité nationale. En raison des délais légaux de déclaration d'un décès à la commune et de remontée des informations d'état-civil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

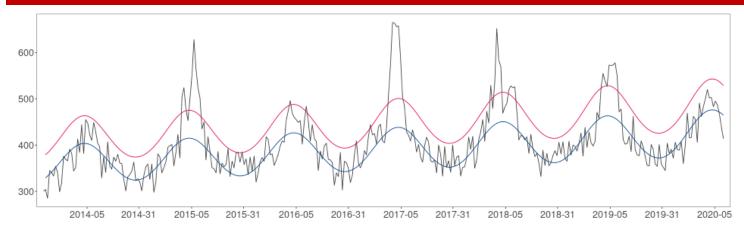


Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (bleu) de décès, tous âges confondus, 2013 à 2020, Paca - Insee, Santé publique France



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

Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (bleu) de décès, 85 ans et plus, 2013 à 2020, Paca - Insee, Santé publique France



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

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



Infection au nouveau coronavirus (SARS-CoV-2), Covid-19

Retrouver toutes les informations utiles sur le nouveau coronavirus sur le site de Santé publique France :

- Ce que l'on sait sur le virus,.
- La situation épidémiologique (en France et à l'international).
- La définition de cas.
- Les zones d'exposition à risque...

Sentinelles Participez à la surveillance de 10 indicateurs de santé : • syndromes

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 <u>surveillance continue</u> consiste à déclarer de façon hebdomadaire les cas vus en consultation, pour 10 indicateurs de santé (environ 10 minutes par semaine). Nous réalisons également une surveillance virologique respiratoire.

Actuellement une trentaine de médecins généralistes et 6 pédiatres participent régulièrement à nos activités en Provence-Alpes-Côte d'Azur.

VENEZ RENFORCER LA REPRESENTATIVITE **DE VOTRE REGION!**

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



Natacha Villechenaud Tel: 04 95 45 06 44 Réseau Sentinelles Tel: 01 44 73 84 35

Site Internet: www.sentiweb.fr

grippaux

- IRA ≥ 65 ans
- (période hivernale) Varicelle
- Diarrhées aiguës
- Zona
- Urétrite
- Maladie de Lyme
- Oreillons Actes suicidaires
- Coqueluche







Mail: villechenaud n@univ-corse.fr

Mail: sentinelles@upmc.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

Santé publique France 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-

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 - IESS Sud

SCHS de Paca

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

corse@santepubliquefrance.fr

Diffusion

ARS Paca

Cellule régionale de Santé publique France 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