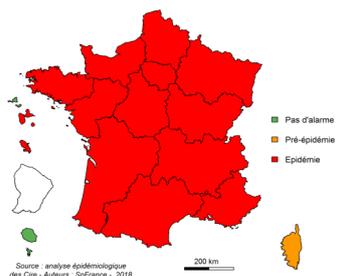


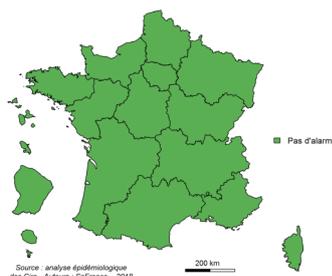
| SURVEILLANCE DES ÉPIDÉMIES HIVERNALES |

BRONCHIOLITE :



Evolution régionale : ➔

GRIPPE :



Evolution régionale : ➔

Phases épidémiques : (bronchiolite / grippe uniquement)

- Pas d'épidémie
- Pré ou 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 modérée.
- Réseau Sentinelles : activité modérée.

Pour plus d'informations :

- Bronchiolite.....[page 2](#)
- Grippe.....[page 3](#)
- Gastro-entérite.....[page 4](#)

| AUTRES POINTS D'ACTUALITÉS |

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

A l'échelle de la région, l'activité des services des urgences et des associations SOS Médecins est en forte hausse chez les enfants. Pour SOS Médecins, une augmentation plus mesurée est aussi observée pour l'activité globale.

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

Données de mortalité toutes causes présentées en [page 6](#).

*Joyeuses
Fêtes*



| BRONCHIOLITE |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 10 au dimanche 16 décembre 2018

4^{ème} semaine d'épidémie. Le pic épidémique semble avoir été atteint.

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 en légère baisse par rapport à la semaine dernière.

Surveillance virologique - Depuis le début de la surveillance, le réseau Rénal a isolé 600 VRS dont 148 en semaine 50 (données incomplètes pour la semaine analysée).

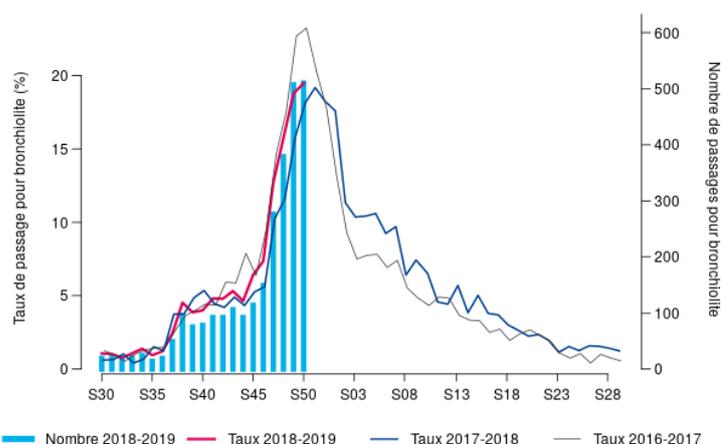
Situation au niveau national : [site Internet Santé publique France](http://www.institut.santepubliquefrance.fr/)

SERVICES DES URGENCES	2018-46	2018-47	2018-48	2018-49	2018-50
nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	2 324	2 452	2 716	3 119	3 030
passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	150	280	382	511	527
% par rapport au nombre total de passages codés d'enfants de moins de 2 ans	7,4%	12,8%	15,7%	18,8%	19,7%
hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	50	106	128	173	201
% d'hospitalisations par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	33%	38%	34%	34%	38%

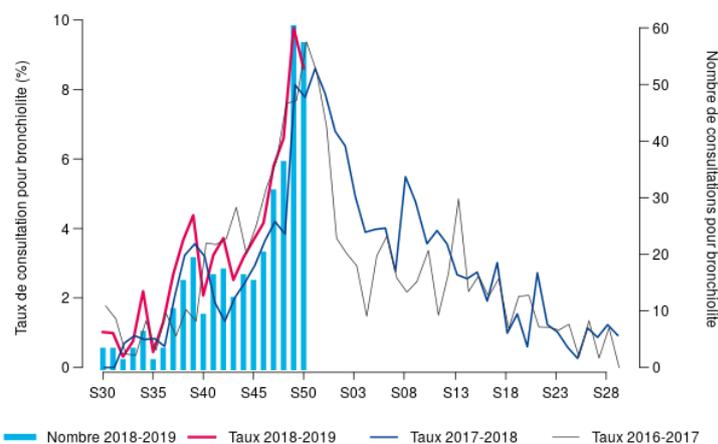
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2018-46	2018-47	2018-48	2018-49	2018-50
nombre total de consultations d'enfants de moins de 2 ans	507	567	582	649	699
consultations pour diagnostic bronchiolite	20	31	36	60	57
% par rapport au nombre total de consultations codées d'enfants de moins de 2 ans	4,2%	5,8%	6,6%	9,8%	8,6%

Bronchiolite - Moins de 2 ans - Provence-Alpes-Côte d'Azur - semaine 2018-W50 (du 10/12/2018 au 16/12/2018)

SERVICES DES URGENCES



SOS MEDECINS



| GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 10 au dimanche 16 décembre 2018

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

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

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence des syndromes grippaux relevé en semaine 50 (15 médecins sentinelles déclarants), non encore consolidé, est de 133 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [34 ; 232]).

Surveillance virologique - Depuis le début de la surveillance, le réseau Rénal a isolé 27 virus grippaux (26 A et 1 B) dont 3 en semaine 50 (données incomplètes pour la semaine analysée). Deux 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 - Aucun cas n'a été signalé 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.

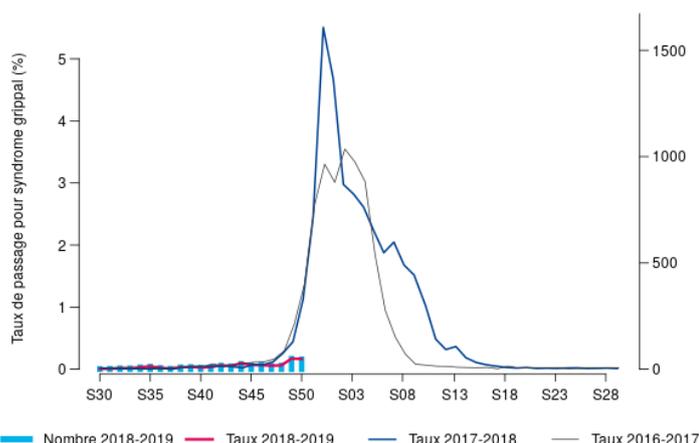
Situation au niveau national : [site Internet Santé publique France](http://www.internet-sante.fr)

SERVICES DES URGENCES	2018-46	2018-47	2018-48	2018-49	2018-50
nombre total de passages	32 094	31 178	32 339	32 880	32 493
passages pour syndrome grippal	19	16	18	50	49
% par rapport au nombre total de passages	0,1%	0,1%	0,1%	0,2%	0,2%
hospitalisations pour syndrome grippal	2	3	0	6	3
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	10,5%	18,8%	/	12,0%	6,1%
passages pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	3	0	1	4	1
% par rapport au nombre total de passages pour syndrome grippal	15,8%	0,0%	5,6%	8,0%	2,0%
hospitalisations pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	2	0	0	3	1
% par rapport au nombre total d'hospitalisations pour syndrome grippal	100,0%	0,0%	/	50,0%	33,3%

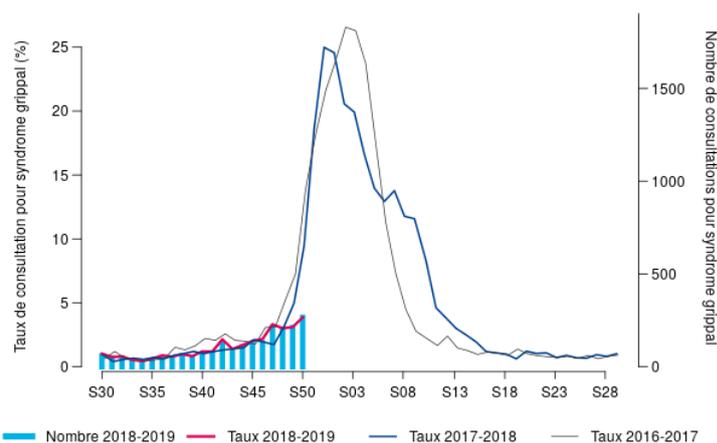
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2018-46	2018-47	2018-48	2018-49	2018-50
nombre total de consultations	6 317	6 756	6 974	7 163	7 221
consultations pour diagnostic syndrome grippal	129	213	201	211	266
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	2,2%	3,3%	3,0%	3,1%	3,9%

Syndrome grippal - Tous âges - Provence-Alpes-Côte d'Azur - semaine 2018-W50 (du 10/12/2018 au 16/12/2018)

SERVICES DES URGENCES



SOS MEDECINS



| GASTROENTERITES AIGUES |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 10 au dimanche 16 décembre 2018

Services des urgences - L'activité des urgences liée aux gastroentérites est en légère hausse 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.

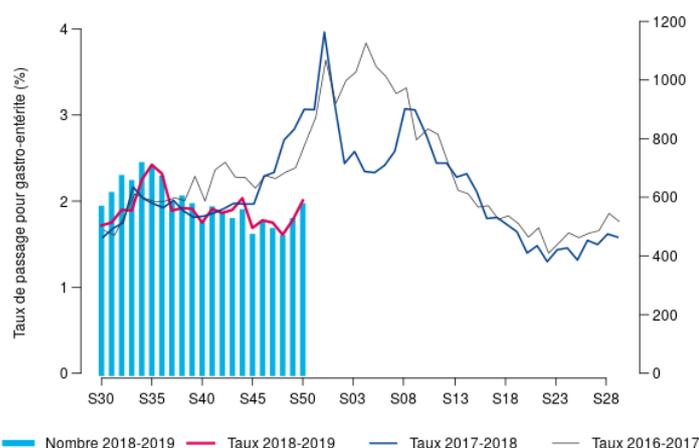
Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës relevé en semaine 50 (15 médecins sentinelles déclarants), non encore consolidé, est de 217 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [103; 331]).

SERVICES DES URGENCES	2018-46	2018-47	2018-48	2018-49	2018-50
nombre total de passages	32 094	31 178	32 339	32 880	32 493
passages pour GEA	511	489	456	521	582
% par rapport au nombre total de passages codés	1,8%	1,8%	1,6%	1,8%	2,0%
hospitalisations pour GEA	95	98	74	82	90
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	18,6%	20,0%	16,2%	15,7%	15,5%

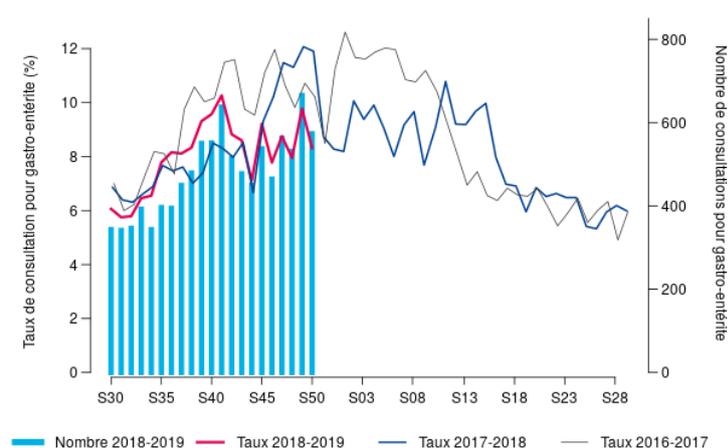
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2018-46	2018-47	2018-48	2018-49	2018-50
nombre total de consultations	6 317	6 756	6 974	7 163	7 221
consultations pour diagnostic gastroentérites	464	562	531	665	573
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	7,8%	8,8%	8,0%	9,8%	8,3%

Gastro-entérite - Tous âges - Provence-Alpes-Côte d'Azur - semaine 2018-W50 (du 10/12/2018 au 16/12/2018)

SERVICES DES URGENCES



SOS MEDECINS



| SURSAUD® - PRINCIPAUX INDICATEURS D'ACTIVITE SUIVIS |

Période analysée : du lundi 10 au dimanche 16 décembre 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 : Données non disponibles pour la semaine analysée

- ↑ 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®

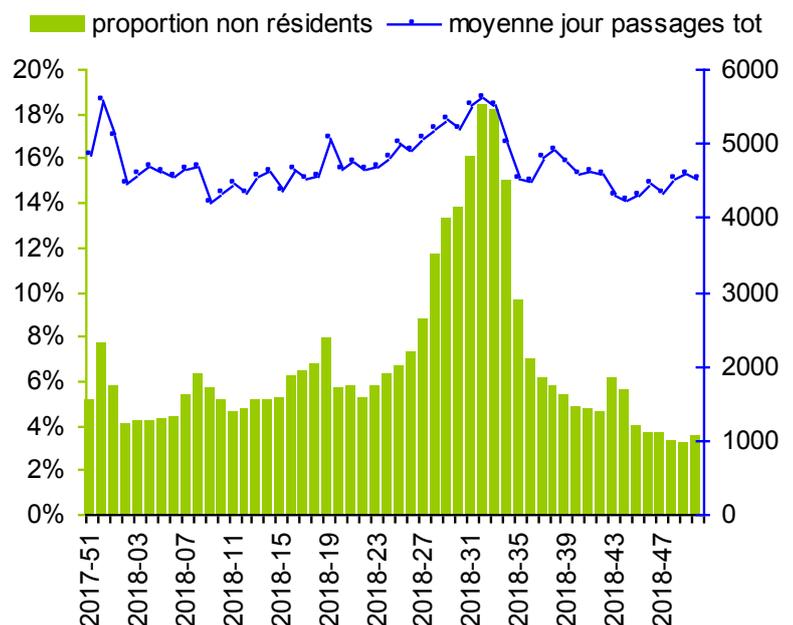
| SURSAUD® - ESTIMATION DE LA PART DES NON-RESIDENTS |

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 4 %.

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

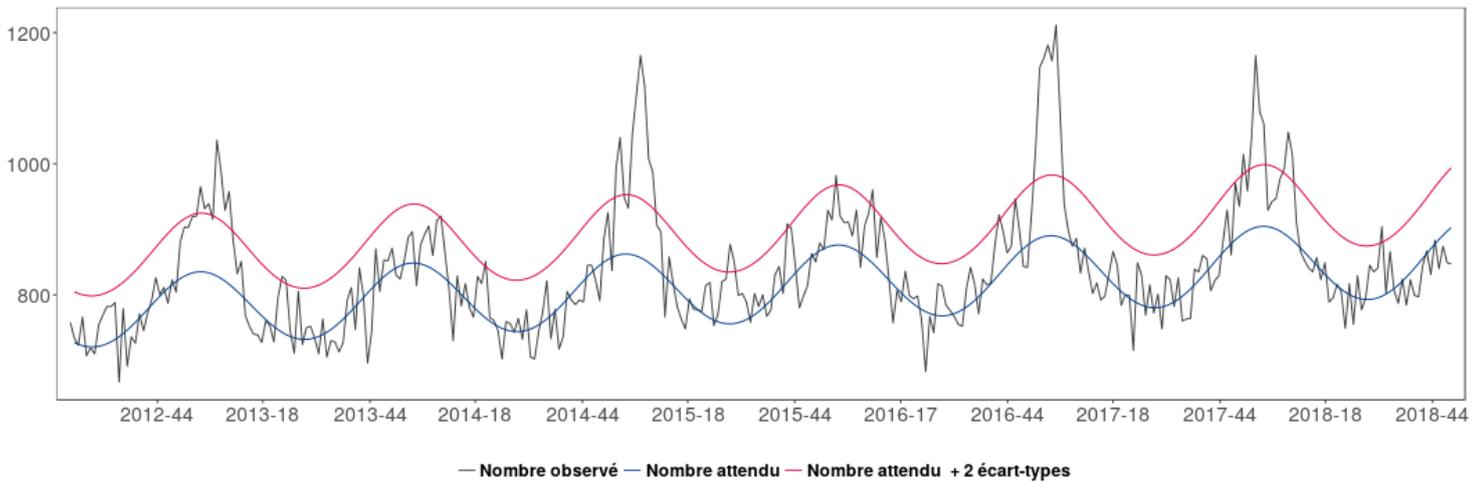
Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues des communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. Ce réseau couvre près de 80 % de la mortalité nationale. En raison des délais légaux de déclaration d'un décès à la commune et de remontée des informations d'état-civil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

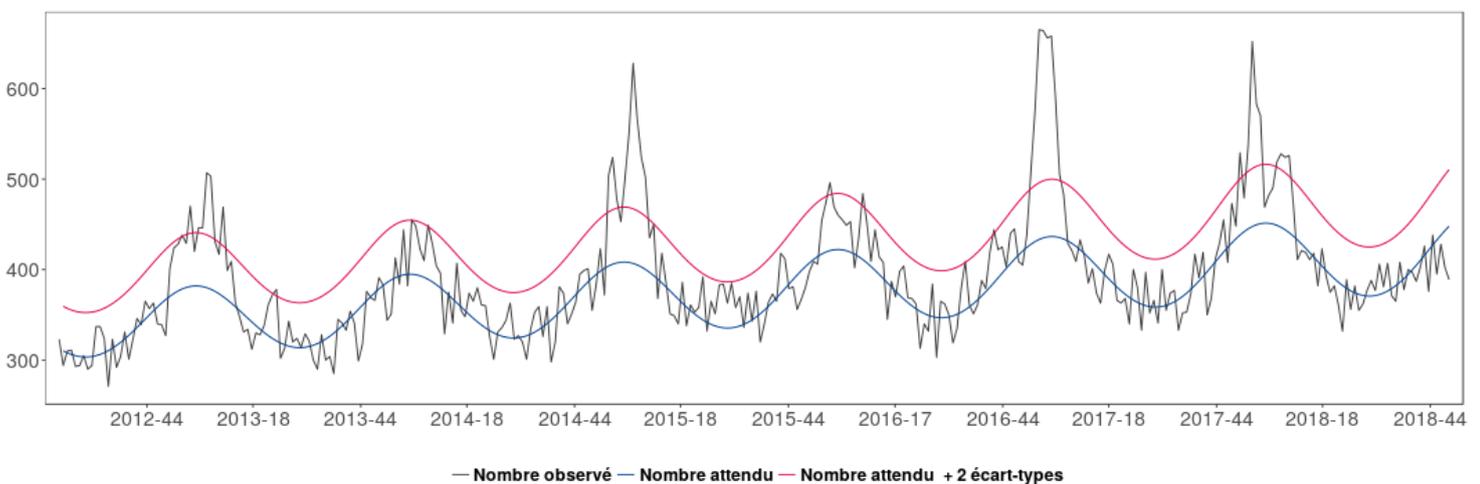
Analyse basée sur 191 communes sentinelles de Paca, représentant 87 % de l'ensemble des décès.



Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus, 2012 à 2018 -Paca – Insee, Santé publique France



Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, 85 ans et plus, 2012 à 2018 - 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

GRADeS 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

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

Mail : priscillia.bompard@iplesp.upmc.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



SIGNALER, ALERTER, DÉCLARER



04 13 55 80 00



ars13-alerte@ars.sante.fr

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,
13331 Marseille Cedex 03
☎ 04 13 55 81 01
☎ 04 13 55 83 47
Paca-
corse@santepubliquefrance.fr