

# JE SUIS CHARLIE VEILLE HEBDO

## PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR / CORSE

Point n°2015-08 publié le 20 février 2015

Période analysée : du vendredi 13 au jeudi 19 février 2015\*

### | EPIDEMIES HIVERNALES | Synthèse sur la période analysée

BRONCHIOLITE		PACA	
Service des urgences		<a href="#">P2</a> . Activité modérée, en baisse	
Arbam Paca		<a href="#">P3</a> . Activité modérée, en baisse	
SOS Médecins		<a href="#">P3</a> . Activité faible	
Circulation VRS		Modérée	
SYNDROMES GRIPPAUX		PACA	CORSE
Service des urgences		<a href="#">P4</a> . Activité forte, stable	<a href="#">P12</a> . Activité modérée
SOS Médecins		<a href="#">P5</a> . Activité forte, stable	<a href="#">P12</a> . Activité forte, stable
Réseau Sentinelles		<a href="#">P5</a> . Activité forte	<a href="#">P13</a> . Activité forte
Cas graves de grippe		<a href="#">P6</a> . 42 nouveaux cas / Total : 79 cas	1 nouveau cas / Total : 2 cas
Institutions pour personnes fragiles		<a href="#">P7</a> . 15 nouveaux foyers d'IRA / Total : 55 foyers depuis le 1/9	0 foyer signalé
Circulation virus grippaux		<a href="#">P8</a> . Forte	<a href="#">P13</a> . Forte
GASTROENTERITES		PACA	CORSE
Service des urgences		<a href="#">P9</a> . Activité modérée, stable	<a href="#">P14</a> . Activité modérée
SOS Médecins		<a href="#">P10</a> . Activité modérée, stable	<a href="#">P14</a> . Activité faible, en baisse
Réseau Sentinelles		<a href="#">P10</a> . Activité forte	<a href="#">P15</a> . Activité modérée
Institutions pour personnes fragiles		<a href="#">P11</a> . 1 nouveau foyer de GEA / Total : 44 foyers depuis le 1/9	0 foyer signalé

### | SURSAUD® | Indicateurs non spécifiques - 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	→	→
Hospitalisation	→	→
SOS MEDECINS		
Total consultation	→	→
Consultations moins de 2 ans	→	→
Consultations 75 ans et plus	→	→

#### Mortalité toutes causes

Une augmentation de la mortalité toutes causes est observée à l'échelle des régions Paca et Corse sur les 7 premières semaines de 2015 et concerne essentiellement les personnes âgées.

En Paca, la hausse pour les personnes de 85 ans et plus est estimée à 19%, soit un excès d'environ 550 décès par rapport au nombre attendu calculé sur les années 2011 à 2014.

Cette hausse est aussi observée dans toutes les régions françaises.

La part attribuable à la grippe dans ces décès n'est pas connue.

Plus d'informations en [page 17](#).

Ensemble des résultats détaillés par département, et part des non résidents, en [page 16](#).

### | SIGNALEMENTS |

Point hebdomadaire en [page 18](#).

\* Les semaines présentées dans SurSaUD® sont des semaines décalées (du vendredi au jeudi).

\*\* Données manquantes pour le Samu 04.

Résumé des observations du vendredi 13 au jeudi 19 février 2015

**Services des urgences** - La proportion de passages pour bronchiolite (par rapport au nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans) est en légère baisse par rapport à la semaine précédente. **Le pic épidémique a été atteint en semaine 2014-52.** Le taux d'hospitalisation est en baisse.

**ARBAM Paca** - Le nombre de nouveaux enfants suivis pendant le dernier week-end de garde est en légère baisse par rapport à celui observé le week-end précédent.

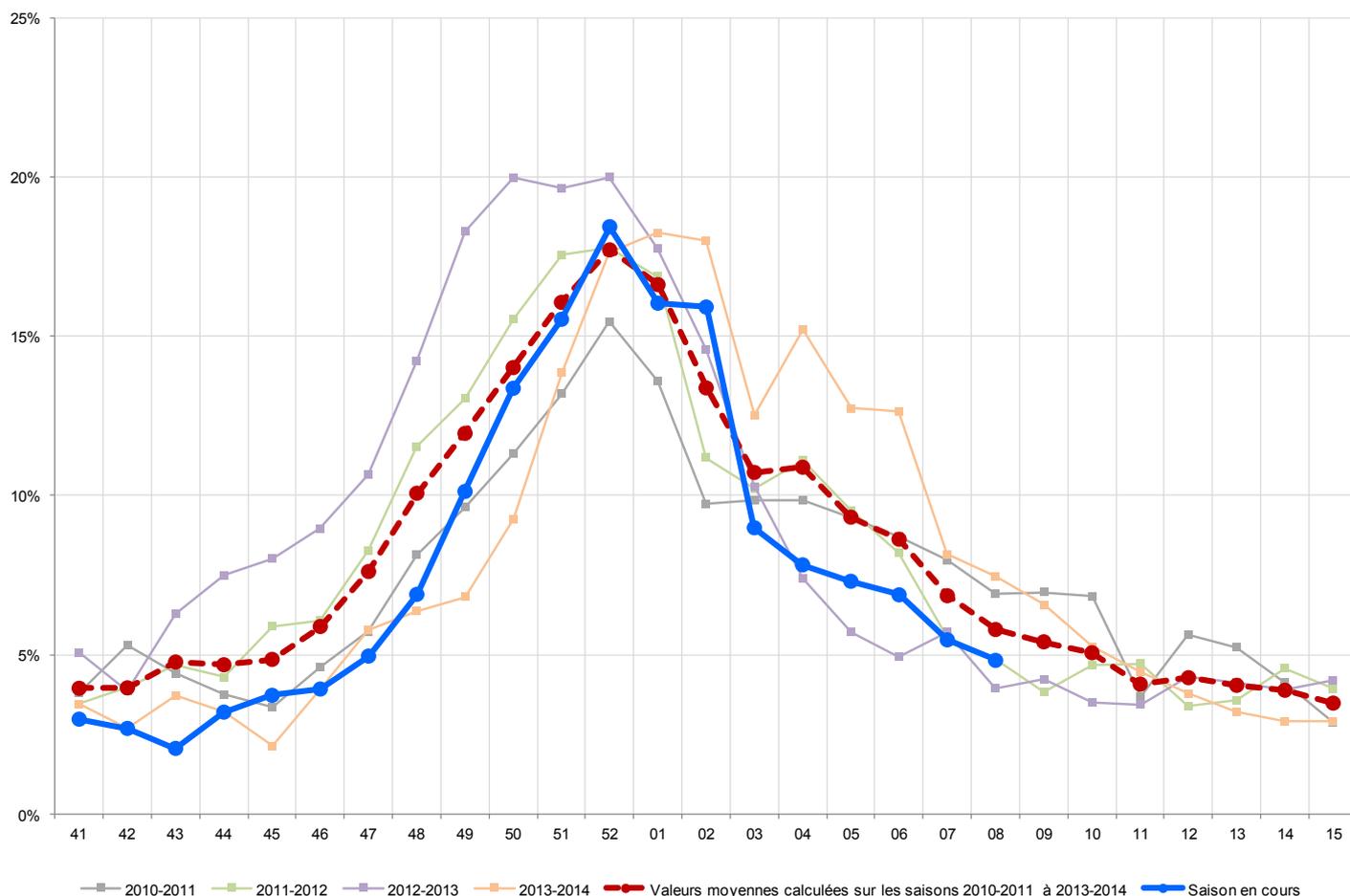
**SOS Médecins** - Les faibles effectifs rencontrés rendent difficile l'appréciation des tendances.

**Circulation virale** - Le réseau rénal (Réseau national des laboratoires hospitaliers) Paca a détecté 33 VRS en semaine 7 sur 1 203 patients prélevés. Depuis le début de la surveillance (semaine 2014-47), 680 VRS ont été isolés sur 7 251 patients prélevés, ce qui représentait 9 % des prélèvements et 22 % des prélèvements positifs.

SERVICES DES URGENCES	2015-04	2015-05	2015-06	2015-07	2015-08
nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	2 071	2 135	2 340	2 397	<b>2 282</b>
passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	162	156	161	131	<b>110</b>
% par rapport au nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	7,8%	7,3%	6,9%	5,5%	<b>4,8%</b>
hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	62	57	64	52	<b>30</b>
% d'hospit. par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	38%	37%	40%	40%	<b>27%</b>

Analyse basée sur les services des urgences accueillant des enfants et produisant des RPU codés.  
 Passages pour bronchiolite : diagnostics principaux J21\* pour les moins de 2 ans.

Proportion de passages aux urgences pour bronchiolite, enfants de moins de 2 ans, semaines 41 à 15, saisons 2010-2011 à 2014-2015, Paca



ARBAM PACA	17-18 janv.	24-25 janv.	31 janv.- 1 fév.	7-8 fév.	14-15 fév.
nombre de jours de garde	2	2	2	2	2
nombre de secteurs ouverts	31	31	30	31	29
nombre de nouveaux patients vus	158	152	227	180	161
nombre de séances	265	241	371	309	253

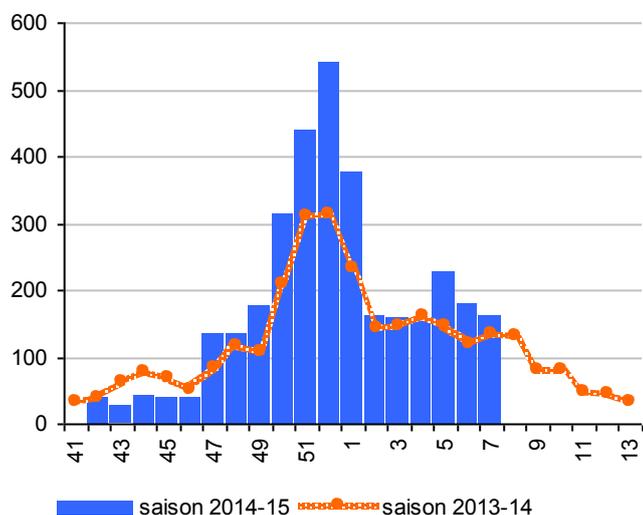
Analyse basée sur les week-ends de gardes de l'association



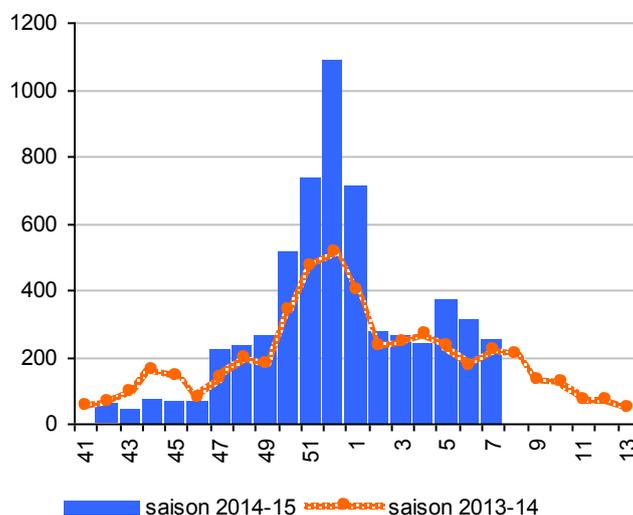
Urgences en kinésithérapie respiratoire Pédiatrique  
Appel 7/7 jrs Week end & Jours fériés  
Un seul numero unique : 04 91 75 7000



Evolution du nombre de patients traités par l'ARBAM Paca par week-end de garde, 11/10/2014 - 15/02/2015



Evolution du nombre de séances réalisées par l'ARBAM Paca par week-end de garde, 11/10/2014 - 15/02/2015



ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2015-04	2015-05	2015-06	2015-07	2015-08
nombre total de consultations d'enfants de moins de 2 ans	385	338	367	362	351
consultations pour bronchiolite	10	13	15	4	8
% par rapport au nombre total de consultations d'enfants de moins de 2 ans	2,6%	3,8%	4,1%	1,1%	2,3%

Analyse basée sur les associations codant les diagnostics : SOS Toulon, Avignon, Nice, Cannes, Aix-Gardanne-Trets.  
Sélection sur diagnostic bronchiolite chez les moins de 2 ans.

Retrouvez le bilan de la  
surveillance 2013-2014 de la grippe en Paca  
dans le [BVS n°12](#) - Spécial EPIDEMIES HIVERNALES

**Résumé des observations du vendredi 13 au jeudi 19 février 2015**

**Services des urgences** - L'activité des urgences liée aux syndromes grippaux est stable cette semaine. Elle reste à un niveau très élevé. Le taux d'hospitalisation est par contre en augmentation comparé aux semaines précédentes.

**SOS Médecins** - L'activité des associations SOS Médecins liée aux syndromes grippaux est stable. Elle reste à un niveau très élevée.

**Réseau Sentinelles** - Le taux d'incidence des syndromes grippaux relevé par le réseau Sentinelles en semaine 7, non encore consolidé, est de 1 192 pour 100 000 habitants, au dessus du seuil épidémique.

**Surveillance des cas de grippe admis en réanimation** - 42 nouveaux cas ont été signalés depuis le dernier Veille-Hebdo (total = 79 cas). 64 patients étaient infectés par le virus de type A. 48 patients sont encore hospitalisés en service de réanimation, 25 sont guéris et 6 sont décédés.

**Surveillance des IRA en collectivités pour personnes fragiles** - Depuis le dernier Veille-Hebdo, 15 nouveaux épisodes de cas groupés d'IRA en collectivités pour personnes fragiles ont été rapportés. 55 épisodes ont été signalés depuis le début de la surveillance.

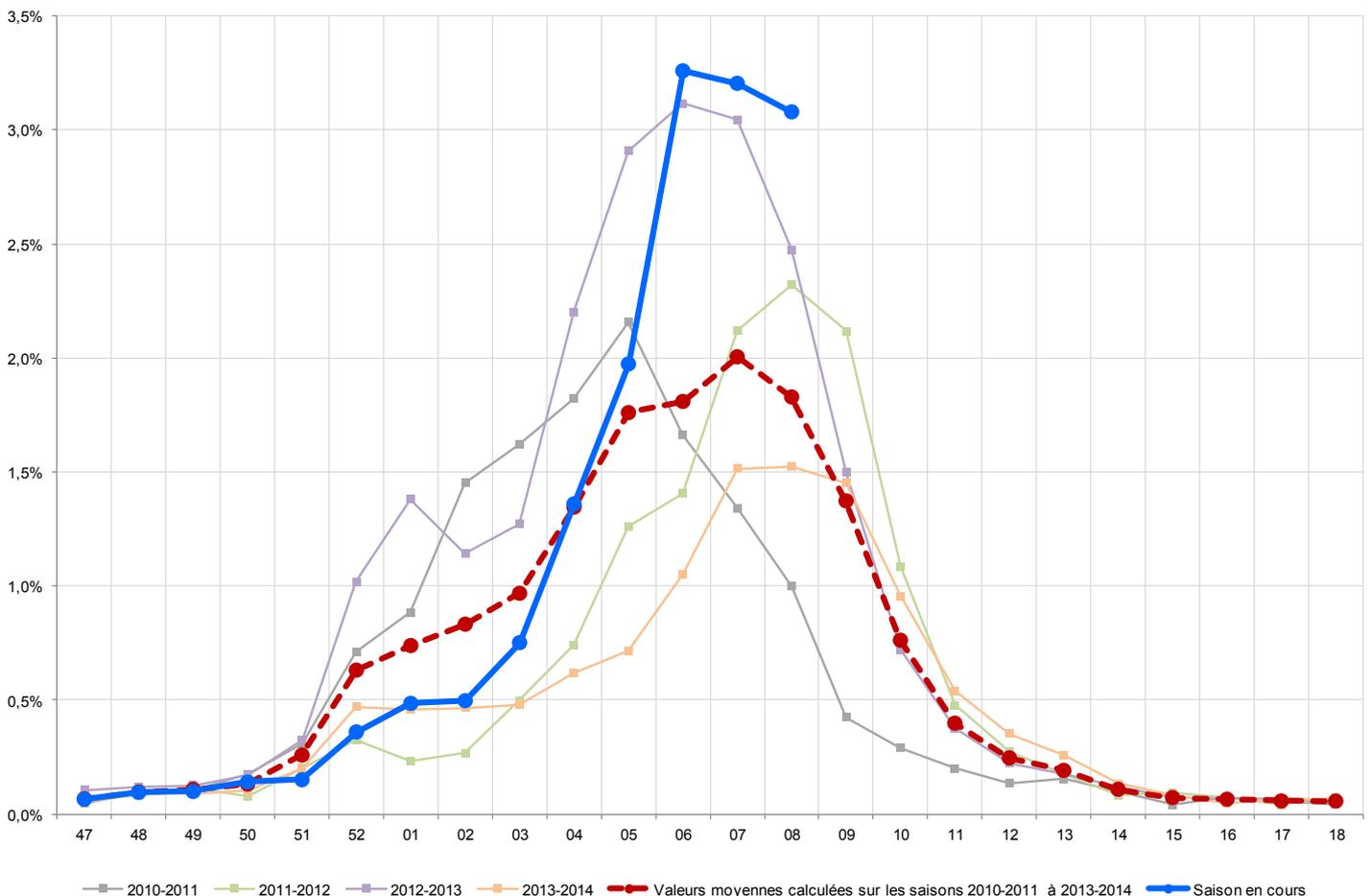
**Réseau Rénal Paca** - La proportion de virus grippaux isolés en semaine 7 par le réseau rénal Paca est de 44 % (534 / 1 203 patients prélevés). Depuis le début de la surveillance (semaine 2014-47), 1 938 virus grippaux ont été isolés sur 7 251 patients prélevés : 87 % virus A non typés et 13 % virus B.

**CNR influenza de Lyon** - Depuis le début de la surveillance (semaine 2014-47), 39 virus grippaux ont été isolés à partir des prélèvements réalisés par les médecins du réseau Sentinelles (75 patients prélevés) : 13 A(H1N1), 13 A(H3N2), 5 A non typé et 8 B.

SERVICES DES URGENCES	2015-04	2015-05	2015-06	2015-07	2015-08
nombre total de passages	25 652	26 799	26 968	28 552	<b>27 668</b>
passages pour syndrome grippal	349	529	879	915	<b>852</b>
% par rapport au nombre total de passages	1,4%	2,0%	3,3%	3,2%	<b>3,1%</b>
hospitalisations pour syndrome grippal	26	38	59	60	<b>82</b>
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	7,4%	7,2%	6,7%	6,6%	<b>9,6%</b>

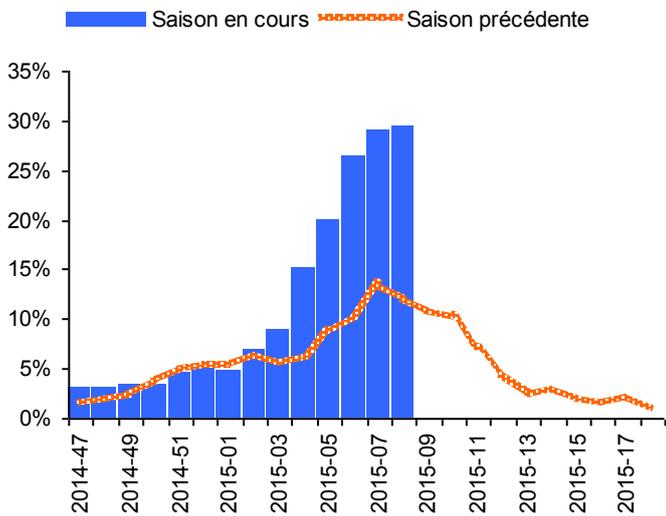
Analyse basée sur les services des urgences produisant des RPU codés / Passages pour syndrome grippal : diagnostics principaux J09, J10 et J11

Proportion de passages aux urgences pour syndrome grippal ou grippe, semaines 47 à 18, saisons 2010-2011 à 2014-2015, Paca



ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2015-04	2015-05	2015-06	2015-07	2015-08
nombre total de consultations	5 658	4 844	6 363	6 267	<b>5 951</b>
consultations pour diagnostic syndrome grippal	790	872	1526	1660	<b>1592</b>
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	15,1%	20,0%	26,4%	29,1%	<b>29,4%</b>

Proportion de consultations SOS Médecins pour diagnostic « syndrome grippal ou grippe », semaines 2014-47 à 2015-08, Paca

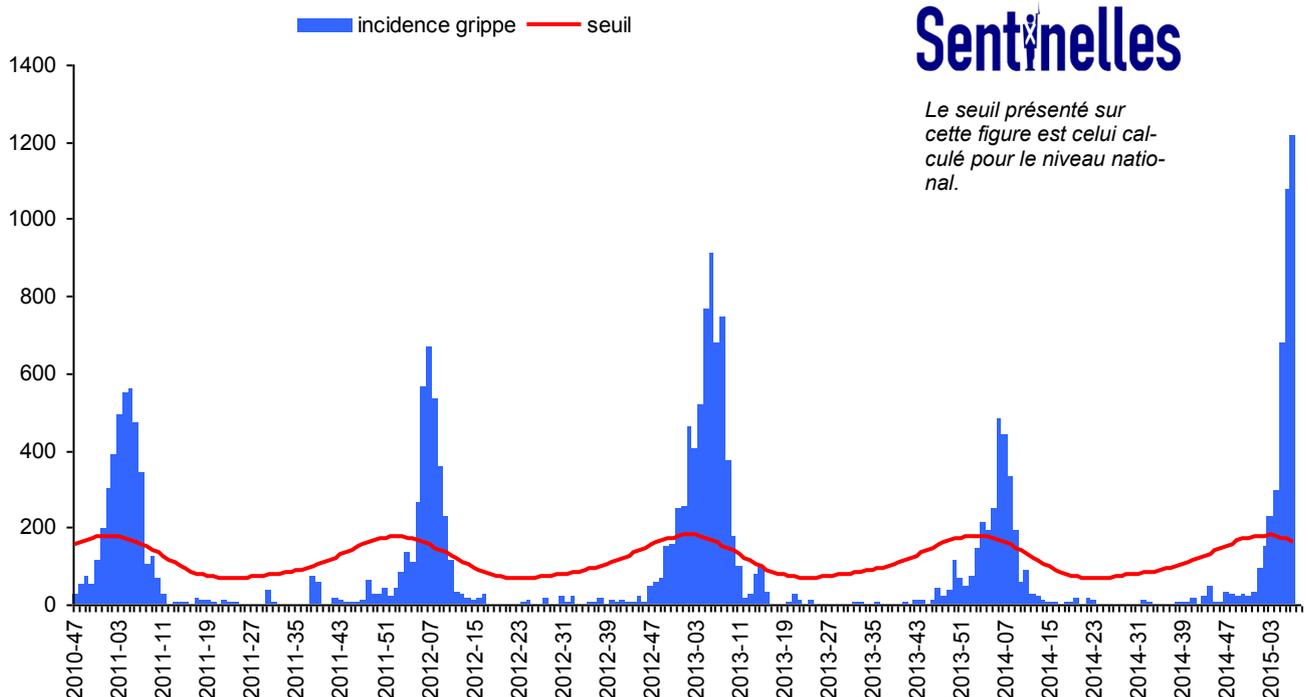


Analyse basée sur les associations codant les diagnostics : SOS Toulon, Avignon, Nice, Cannes, Aix-Gardanne-Trets.  
Sélection sur diagnostic syndrome grippal ou grippe.

Retrouvez le bilan de la  
**surveillance 2013-2014**  
de la grippe en Paca  
dans le [BVS n°12](#)  
**Spécial EPIDEMIES HIVERNALES**

RESEAU SENTINELLES	2015-04	2015-05	2015-06	2015-07	2015-08
taux d'incidence des gripes estimé pour 100 000 habitants	292	675	1 075	1 192	<b>ND</b>
borne inférieure de l'Intervalle de confiance du taux d'incidence	217	559	920	959	<b>ND</b>
borne supérieure de l'Intervalle de confiance du taux d'incidence	367	791	1 230	1 425	<b>ND</b>
seuil (serfling)	177	173	168	162	<b>ND</b>
nombre de médecins participants	21	21	23	21	<b>ND</b>

Taux d'incidence des syndromes grippaux estimés pour 100 000 habitants, relevés par le réseau Sentinelles, semaines 2010-47 à 2015-07, Paca



**Sentinelles**

Le seuil présenté sur cette figure est celui calculé pour le niveau national.

L'Institut de veille sanitaire, en accord avec les réseaux de réanimateurs, a reconduit la surveillance des cas graves de grippe durant la saison hivernale 2014-2015.

Cette surveillance est basée sur le **signalement de tous les cas probables ou confirmés de grippe hospitalisés dans les services de réanimation**.

A ce jour, **79 cas graves** ont été signalés en région Paca, principalement hospitalisés dans les Bouches-du-Rhône (48 cas).

Les hospitalisations en réanimation sont survenues essentiellement lors des semaines 6 et 7 (44 cas sur 79).

Quarante-huit personnes sont encore hospitalisées en réanimation, 25 sont guéries et 6 sont décédées.

**11 patients**, parmi les 39 pour lesquels l'information était connue, **étaient vaccinés contre la grippe**.

Soixante-douze patients présentaient au moins un facteur de risque qui relevait de la recommandation vaccinale.

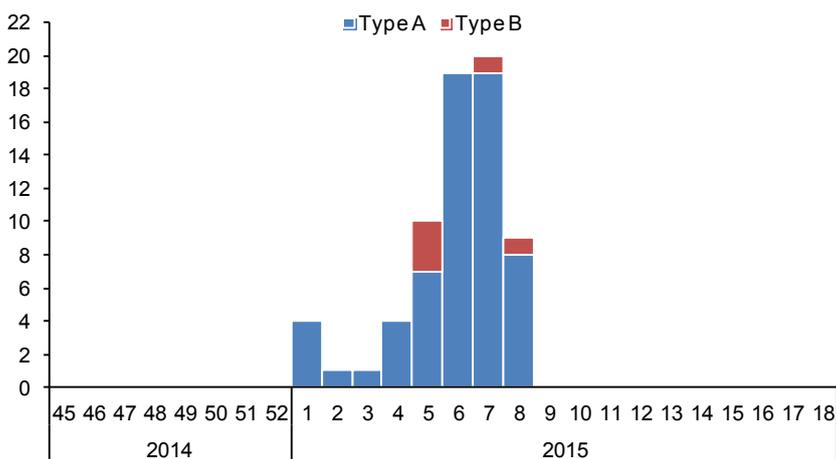
64 patients étaient porteurs d'un virus de type A : 9 de sous-type H1N1, 13 de sous-type H3N2, 36 n'ont pas été sous-typés et 6 sont en cours de sous-typage. Seuls 5 patients étaient porteurs d'un virus de type B.

A noter, selon la définition de cas : **ont été inclus 3 patients pour lesquels la biologie était négative (TROD et/ou PCR), devant une clinique très évocatrice de grippe et l'absence d'autre étiologie positivée.**

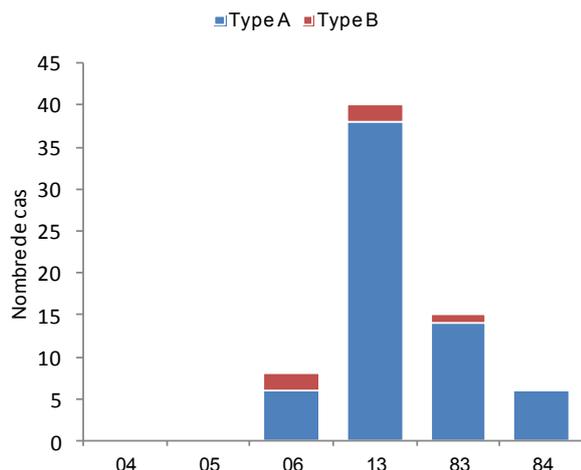
**Caractéristiques des cas graves de grippe hospitalisés en service de réanimation, semaines 2014-45 à 2015-08, Paca**

Nombre de patients		
Sortis de réanimation (guéris ou transférés)	25	32%
Encore hospitalisés en réanimation	48	61%
Décédés (en réanimation)	6	8%
<b>Total</b>	<b>79</b>	
Sexe		
Hommes	41	52%
Femmes	38	48%
Age (en années)		
Médiane	67	
Minimum	3	
Maximum	90	
Facteurs de risque (plusieurs facteurs possibles pour un cas)		
Aucun facteur de risque	7	9%
Grossesse	0	0%
Obésité (IMC ≥ 30)	7	9%
Personnes ≥ 65 ans	41	52%
Pathologies à risque	56	71%
Statut virologique		
A	64	81%
<i>A(H1N1)pdm09</i>	9	13%
<i>H3N2</i>	13	18%
<i>Non sous-typés</i>	36	50%
B	5	6%
Négatif	3	4%
Vaccination anti-grippale (depuis septembre 2014)		
Oui	11	14%
Non	28	35%
NSP	33	42%

Répartition des cas graves de grippe selon la date d'entrée en réanimation et le sérotype du virus, semaines 2014-45 à 2015-08, Paca



Répartition géographique des cas graves de grippe par sérotype, semaines 2014-45 à 2015-08, Paca



**CAS GRAVES DE GRIPPE Paca-Corse : retour sur la saison 2013-2014**

**Nombre de cas graves signalés** : 32 en région Paca et 3 en région Corse.

**Caractéristiques démographiques des cas** : 57% d'hommes ; âge moyen : 54 ans (de 2 mois à 85 ans)

**Caractéristiques cliniques et paracliniques des cas** : 32 cas virus de type A : 12 cas A(H1N1)pdm09, 11 cas A(H3N2), 9 cas A non sous typé et 2 cas virus de type B et 1 cas non confirmé. 17 % des cas ne présentaient aucun facteur de risque pour la grippe. 14 % étaient vaccinés contre la grippe (information manquante pour 2 cas).

**Evolution** : 8 décès ont été recensés en Paca et 1 en Corse (létalité = 26 %).

**Etablissements d'hébergement pour personnes âgées (Ehpa) et établissements et services d'hébergement pour handicapés**

Au total, depuis le 1<sup>er</sup> septembre 2014, **55 épisodes d'IRA** touchant des résidents et personnels soignants de collectivités pour personnes fragiles ont été signalés à l'ARS Paca.

Sur les 22 épisodes signalés comme terminés, le taux d'attaque moyen était de 30 % chez les résidents et de 8 % chez le personnel. 19 hospitalisations et 13 décès ont été recensés parmi les résidents.

Dix-sept recherches étiologiques par TROD ont été effectuées sur les épisodes clôturés : la grippe A a été retrouvée pour 10 épisodes, la grippe B 1 fois. Le typage n'a pas été renseigné à 2 reprises. On note une **co-circulation de virus A et B** dans 2 de ces établissements.

Sur les 33 épisodes non clôturés, 25 recherches étiologiques par TROD ont été réalisées. 15 se sont révélées positives pour la grippe A. Pour 6 établissements le typage n'a pas été précisé.

**Cette saison épidémique 2015, un variant du virus grippal A(H3N2) qui circule déjà en Amérique du Nord, pourrait accroître la morbidité grippale dans les établissements d'hébergement de la région Paca.**

L'efficacité vaccinale étant moindre vis-à-vis de ce variant, un traitement précoce avec des antiviraux Oseltamivir (Tamiflu) ou Zanamivir (Relenza) est à envisager pour les personnes vulnérables.

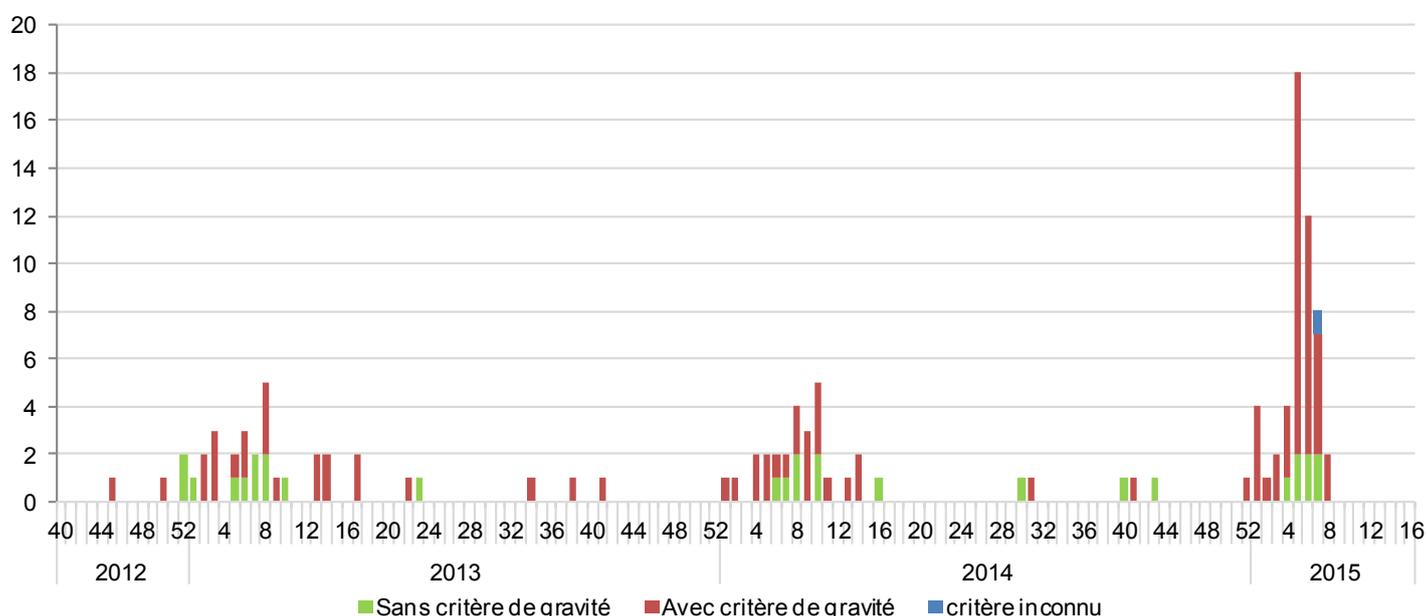
La réalisation de TROD grippe est à encourager pour détecter précocement la grippe et les virus de type A dans les établissements.

**Dispositif et outils** disponibles sur le site Internet de l'[ARS Paca](#).

**Caractéristiques des épisodes d'IRA en collectivités pour personnes fragiles, semaines 2014-36 à 2015-08, Paca**

Indicateurs IRA	
<b>Nombre d'épisodes signalés</b>	<b>55</b>
- Alpes-de-Haute-Provence	0
- Hautes-Alpes	4
- Alpes-Maritimes	11
- Bouches-du-Rhône	17
- Var	13
- Vaucluse	10
<b>Nombre d'épisodes signalés et clôturés</b>	<b>22</b>
Nombre total de résidents malades	517
Taux d'attaque moyen chez les résidents	30%
Taux d'attaque moyen chez le personnel	8%
Nombre d'hospitalisations en unité de soins	19
Taux d'hospitalisation moyen	4%
Nombre de décès	13
Létalité moyenne	2,5%
Recherche étiologique effectuée	17 épisodes
- TDR effectués	17 épisodes
- Grippe confirmée	13 épisodes

**Répartition des épisodes d'IRA en collectivités pour personnes fragiles selon la date de début des signes du 1<sup>er</sup> cas, semaines 2012-40 à 2015-08, Paca**



**IRA en collectivités pour personnes fragiles : retour sur la saison 2013-2014 en Paca**

**29 épisodes** d'IRA ont été signalés par 29 collectivités : 2 épisodes dans les Alpes-de-Haute-Provence, 1 dans les Hautes-Alpes, 3 dans les Alpes-Maritimes, 12 dans les Bouches-du-Rhône, 6 dans le Var et 5 dans le Vaucluse.

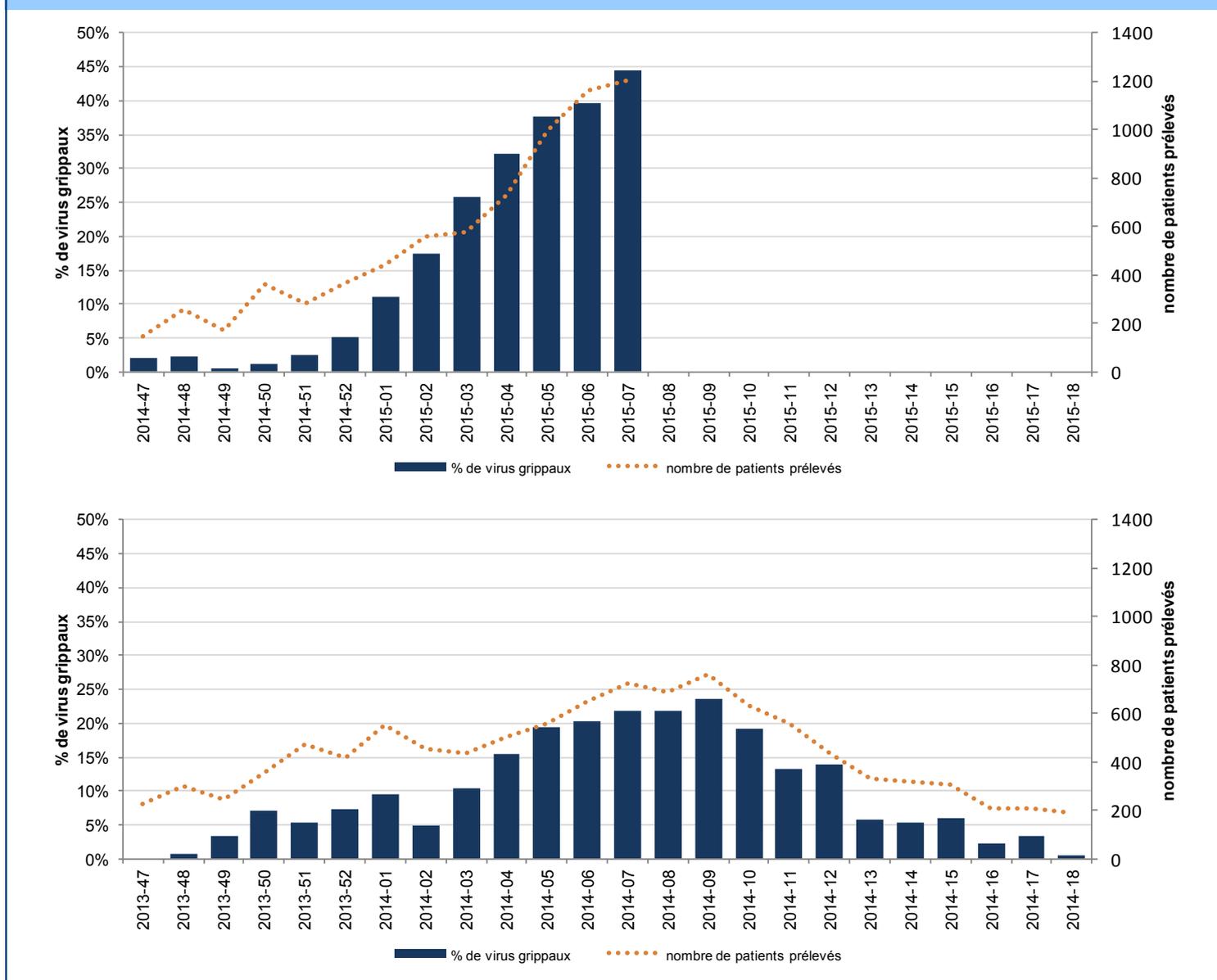
468 malades sur les 2 273 résidents des établissements déclarant : **taux d'attaque chez les résidents de 21 %** [étendue 5 %-46 %]. Taux d'hospitalisation de 7 % (32 hospitalisations). Létalité de 1,9 % (9 décès).

81 malades sur les 1 446 membres du personnel : **taux d'attaque chez le personnel de 6 %**

**Recherche étiologique** réalisée pour 18 épisodes (62 %). TROD pour la grippe demandés par 16 établissements (55 %), grippe confirmée pour 11 des foyers signalés (38 %). Virus A identifié dans 10 épisodes et virus B dans 0 épisode.

RESEAU RENAL PACA	2015-04	2015-05	2015-06	2015-07	2015-08
virus grippaux	235	374	461	534	ND
- virus A non typés	198	325	422	485	ND
- virus A(H1N1)	0	0	0	0	ND
- virus A(H3N2)	0	0	0	0	ND
- virus B	37	49	39	49	ND
Proportion de virus grippaux isolés par rapport au nombre de patients prélevés	32 %	38 %	40 %	44 %	ND
VRS	40	16	19	33	ND
autres virus respiratoires	53	38	46	47	ND
nombre de patients prélevés	730	996	1 162	1 203	ND

Proportion de virus grippaux isolés par les établissements du réseau Rénal Paca, semaines 47 à 18 des saisons 2014-2015 et 2013-2014, Paca



Dans le cadre du réseau RENAL en région PACA, le CNR des virus influenza reçoit chaque semaine les résultats d'analyses des laboratoires de virologie des établissements suivants :

- CH du Pays d'Aix. Aix-en-Provence.
- CHU Timone. Marseille.
- CHU Nice Hôpital Archet 2. Nice.
- Hôpital Ste Musse et HIA Ste Anne. Toulon.



Centre National de Référence des Virus Influenza - HCL

Centre de Biologie & Pathologie Est  
Institut de Microbiologie  
Laboratoire de Virologie

**Résumé des observations du vendredi 13 au jeudi 19 février 2015**

**Services des urgences** - L'activité des urgences liée aux gastroentérites est stable par rapport à la semaine précédente et est modérée. La part des hospitalisations pour gastroentérite est stable.

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

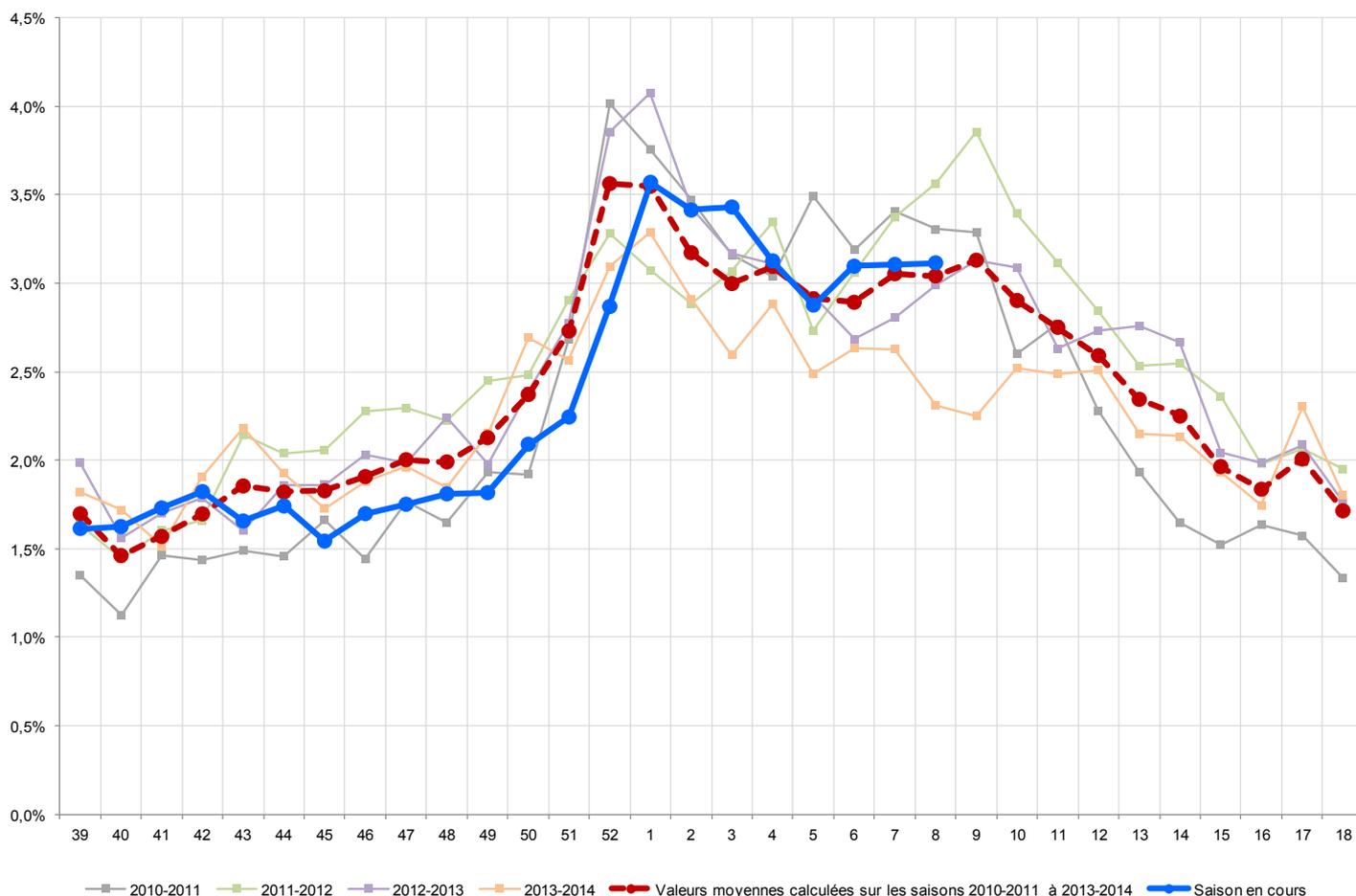
**Réseau Sentinelles** - Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës relevé par le réseau Sentinelles en semaine 7, non encore consolidé, est de 384 pour 100 000 habitants (au dessus du seuil épidémique).

**Surveillance des GEA en collectivités pour personnes fragiles** - Depuis le dernier Veille-Hebdo, 1 nouvel épisode de cas groupés de GEA en collectivités pour personnes fragiles ont été rapportés. 44 épisodes ont été signalés depuis le début de la surveillance.

SERVICES DES URGENCES	2015-04	2015-05	2015-06	2015-07	2015-08
nombre total de passages	25 652	26 799	26 968	28 552	<b>27 668</b>
passages pour GEA	802	771	835	887	<b>862</b>
% par rapport au nombre total de passages	3,1%	2,9%	3,1%	3,1%	<b>3,1%</b>
hospitalisations pour GEA	111	99	103	130	<b>124</b>
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	13,8%	12,8%	12,3%	14,7%	<b>14,4%</b>

Analyse basée sur les services des urgences produisant des RPU codés.  
Passages pour GEA : diagnostics principaux A08, A09 et K529

Proportion de passages aux urgences pour GEA, semaines 39 à 18, saisons 2010-2011 à 2014-2015, Paca

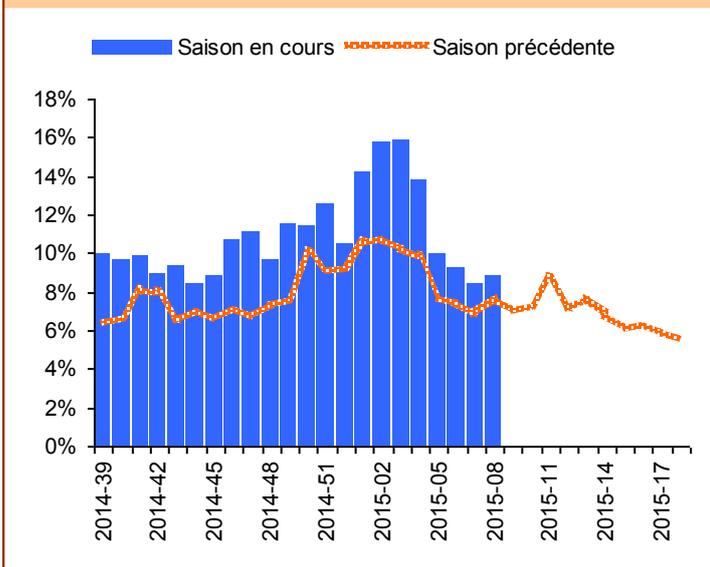


**ASSOCIATIONS SOS MEDECINS**

	2015-04	2015-05	2015-06	2015-07	2015-08
nombre total de consultations	5 658	4 844	6 363	6 267	<b>5 951</b>
consultations pour diagnostic gastroentérites	722	434	534	480	<b>477</b>
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	13,8%	9,9%	9,2%	8,4%	<b>8,8%</b>

**Proportion de consultations SOS Médecins pour diagnostic « gastroentérites », semaines 2014-39 à 2015-08, Paca**

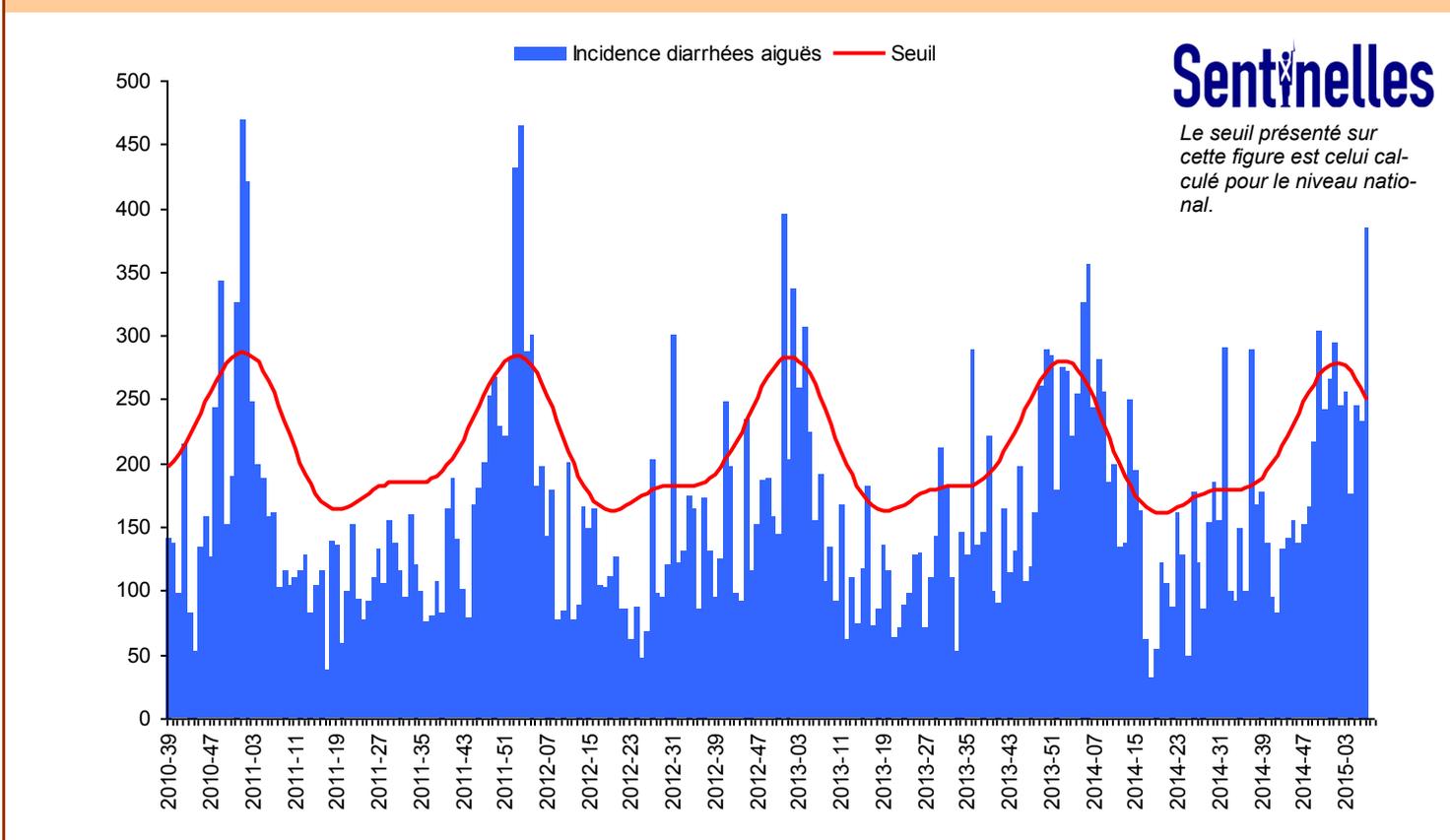
Analyse basée sur les associations codant les diagnostics : SOS Toulon, Avignon, Nice, Cannes, Aix-Gardanne-Trets. Sélection sur diagnostic gastroentérites.



**RESEAU SENTINELLES**

	2015-04	2015-05	2015-06	2015-07	2015-08
taux d'incidence des diarrhées aiguës estimé pour 100 000 habitants	176	245	233	384	<b>ND</b>
seuil épidémique (seuil national - Serfling)	272	266	258	249	<b>ND</b>

**Taux d'incidence des diarrhées aiguës estimés pour 100 000 habitants, relevés par le réseau Sentinelle, semaines 2010-39 à 2015-07, Paca**



**Sentinelles**

Le seuil présenté sur cette figure est celui calculé pour le niveau national.

**Etablissements d'hébergement pour personnes âgées (Ehpa) et établissements et services d'hébergement pour handicapés**

Au total, depuis le 1<sup>er</sup> septembre 2014, **44 épisodes de GEA** touchant des résidents et personnels soignants de collectivités pour personnes fragiles ont été signalés à l'ARS Paca.

Sur les 39 épisodes signalés comme terminés, le taux d'attaque moyen était de 32 % chez les résidents et de 9 % chez le personnel. Sept hospitalisations ont été recensées parmi les résidents, ainsi que 4 décès.

Une recherche étiologique a été réalisée dans 22 épisodes sur les 39 clôturés : du calicivirus (norovirus, sapovirus) a été identifié pour 9 épisodes. Dans 2 établissements **3 infections à Clostridium Difficile** ont été identifiées **au décours des épisodes de GEA à norovirus**.

En décembre 2014 et janvier 2015, des épidémies de gastro-entérites aiguës (GEA) ont impacté les établissements d'hébergement de la région Paca. Les *Calicivirus* (*Norovirus*, *Sapovirus*, ...) sont des virus entériques caractérisés par leur très grande résistance dans l'environnement et par des épidémies de GEA brutales avec vomissements sans fièvre. La transmission est principalement inter humaine et par contacts avec un environnement contaminé par les vomissements. Devant de telles épidémies, le CNR des virus entériques de Dijon devrait être sollicité et des mesures de prévention renforcées mises en œuvre dans les plus brefs délais.

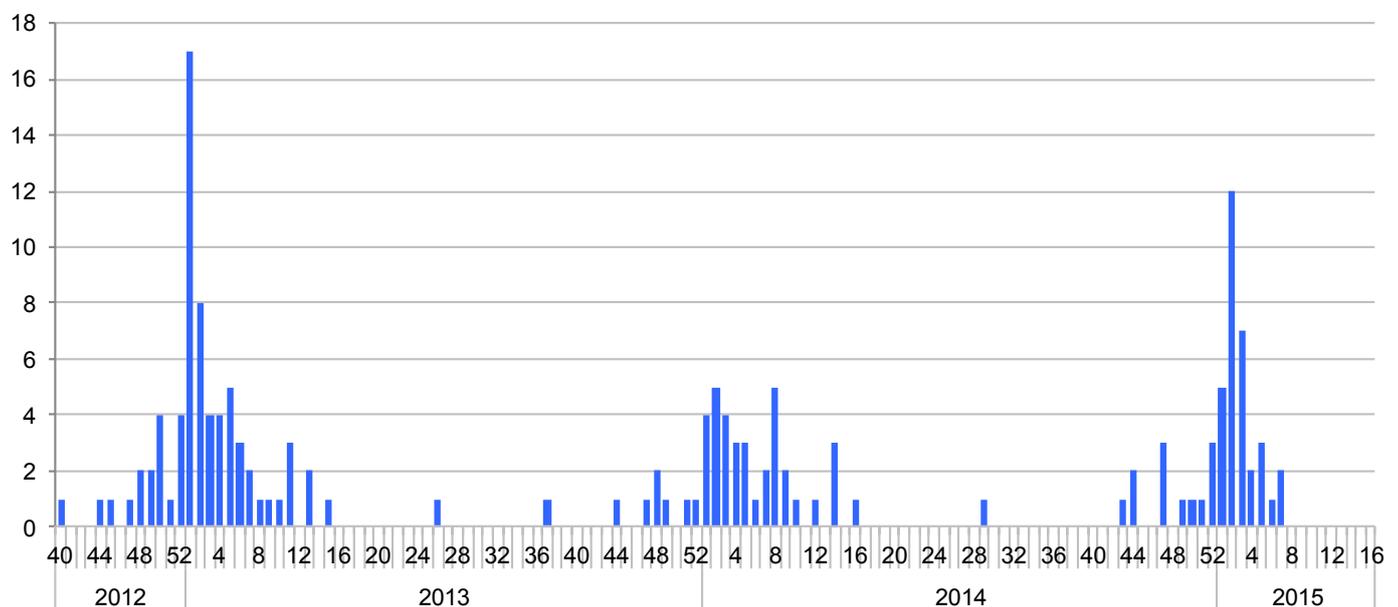
[Recommandations pour le contrôle et la prévention des épidémies de GEA à norovirus survenant dans une structure close ou semi-close.](#)

**Caractéristiques des épisodes de GEA en collectivités pour personnes fragiles, semaines 2014-36 à 2015-08, Paca**

Indicateurs GEA	
<b>Nombre d'épisodes signalés</b>	<b>44</b>
- Alpes-de-Haute-Provence	5
- Hautes-Alpes	1
- Alpes-Maritimes	12
- Bouches-du-Rhône	11
- Var	5
- Vaucluse	10
<b>Nombre d'épisodes signalés et clôturés</b>	<b>39</b>
Nombre total de résidents malades	966
Taux d'attaque moyen chez les résidents	32%
Taux d'attaque moyen chez le personnel	9%
Nombre d'hospitalisations en unité de soins	7
Taux d'hospitalisation moyen	1%
Nombre de décès	4
Létalité moyenne	0,4%
Recherche étiologique effectuée	22 épisodes
- Norovirus confirmé	8 épisodes
- Rotavirus confirmé	0 épisode
- Autre virus confirmé	1 épisode

**Dispositif et outils** disponibles sur le site Internet de l'[ARS Paca](#).

**Répartition des épisodes de GEA en collectivités pour personnes fragiles selon la date de début des signes du 1<sup>er</sup> cas, semaines 2012-40 à 2015-08, Paca**



**GEA en collectivités pour personnes fragiles : retour sur la saison 2013-2014 en Paca**

**43 épisodes** de GEA ont été signalés par 43 collectivités : 2 établissements des Alpes-de-Haute-Provence, 1 des Hautes-Alpes, 9 des Alpes-Maritimes, 20 des Bouches-du-Rhône, 7 du Var et 4 du Vaucluse.

1 046 malades sur les 3 163 résidents des établissements déclarant : **taux d'attaque chez les résidents de 33 %** [étendue 6%-75%]. Taux d'hospitalisation de 0,4% (5 hospitalisations). Létalité de 0,4% (4 décès).

189 malades sur les 1 695 membres du personnel : **taux d'attaque chez le personnel de 11 %**

**Recherche étiologique** réalisée pour 20 épisodes (46%) : norovirus identifié pour 3 épisodes.

**Résumé des observations du vendredi 13 au jeudi 19 février 2015**

**Services des urgences** - Vingt-cinq passages pour syndrome grippal ont été enregistrés aux urgences contre 18 la semaine précédente. Il est difficile de dégager des tendances en raison des effectifs hebdomadaires observés.

**SOS Médecins** - L'activité de l'association SOS Médecins Ajaccio liée aux syndromes grippaux est stable. Elle est à un niveau élevée.

**Réseau Sentinelles** - Le taux d'incidence des syndromes grippaux relevé par le réseau Sentinelles en semaine 7, non encore consolidé, est de 663 pour 100 000 habitants, au dessus du seuil épidémique.

**Surveillance des cas graves de grippe** - 1 cas a été signalé depuis le dernier Veille-Hebdo. Soit 2 cas depuis le début de la surveillance. Le 1er cas signalé est décédé en réanimation. Il s'agissait d'un patient porteur d'un virus de type B, il ne présentait aucun facteur de risque ciblé par la vaccination antigrippale. Le 2nd cas était porteur d'un virus de type A H1N1 et présentait des facteurs de risque. Aucun des 2 cas n'était vacciné.

**Surveillance des IRA en collectivités pour personnes fragiles** - Aucun épisode de cas groupés d'IRA en collectivités pour personnes fragiles n'a été signalé depuis le début de la surveillance.

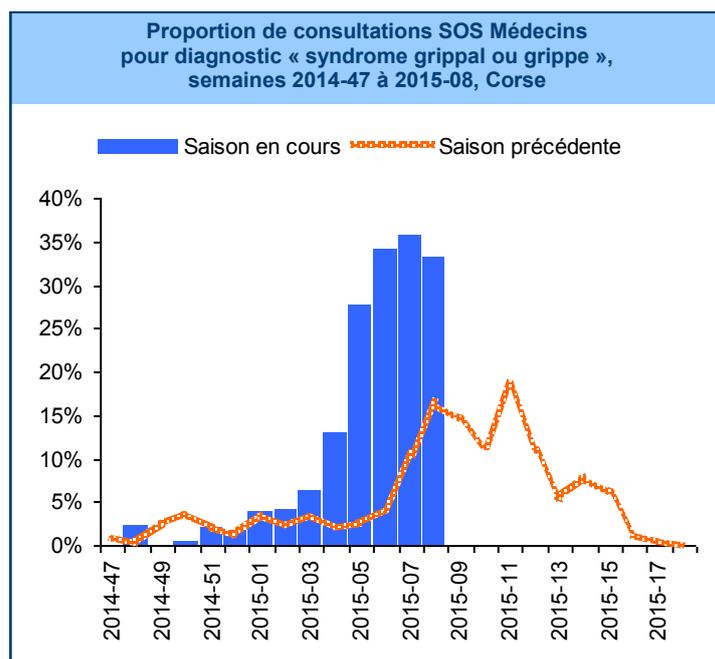
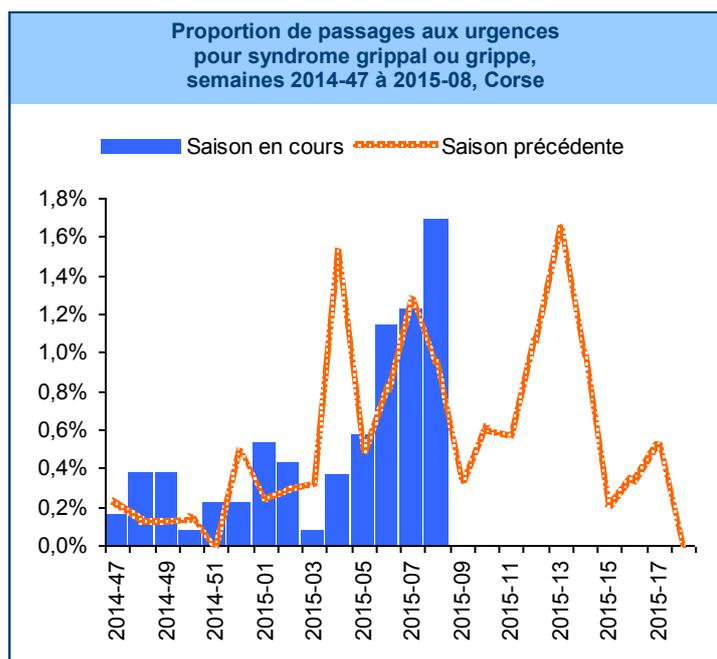
**Circulation virale** - L'équipe EA 7310 de l'Université de Corse a reçu 16 prélèvements en semaine 6. Six étaient positifs pour la grippe : 4 A(H3N2), 1 A(H1N1) et 1 B. Depuis le début de la surveillance (semaine 2014-47), 38 virus grippaux ont été isolés pour 79 patients prélevés : 3 A(H1N1), 31 A(H3N2) et 4 B.

SERVICES DES URGENCES	2015-04	2015-05	2015-06	2015-07	2015-08
nombre total de passages	1 393	1 418	1 411	1 473	<b>1 484</b>
passages pour syndrome grippal	5	8	16	18	<b>25</b>
% par rapport au nombre total de passages	0,4%	0,6%	1,1%	1,2%	<b>1,7%</b>
hospitalisations pour syndrome grippal	0	1	1	0	<b>2</b>
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	0,0%	12,5%	6,3%	0,0%	<b>8,0%</b>

Analyse basée sur les services des urgences produisant des RPU codés.  
Passages pour Grippe : diagnostics principaux J09, J10 et J11

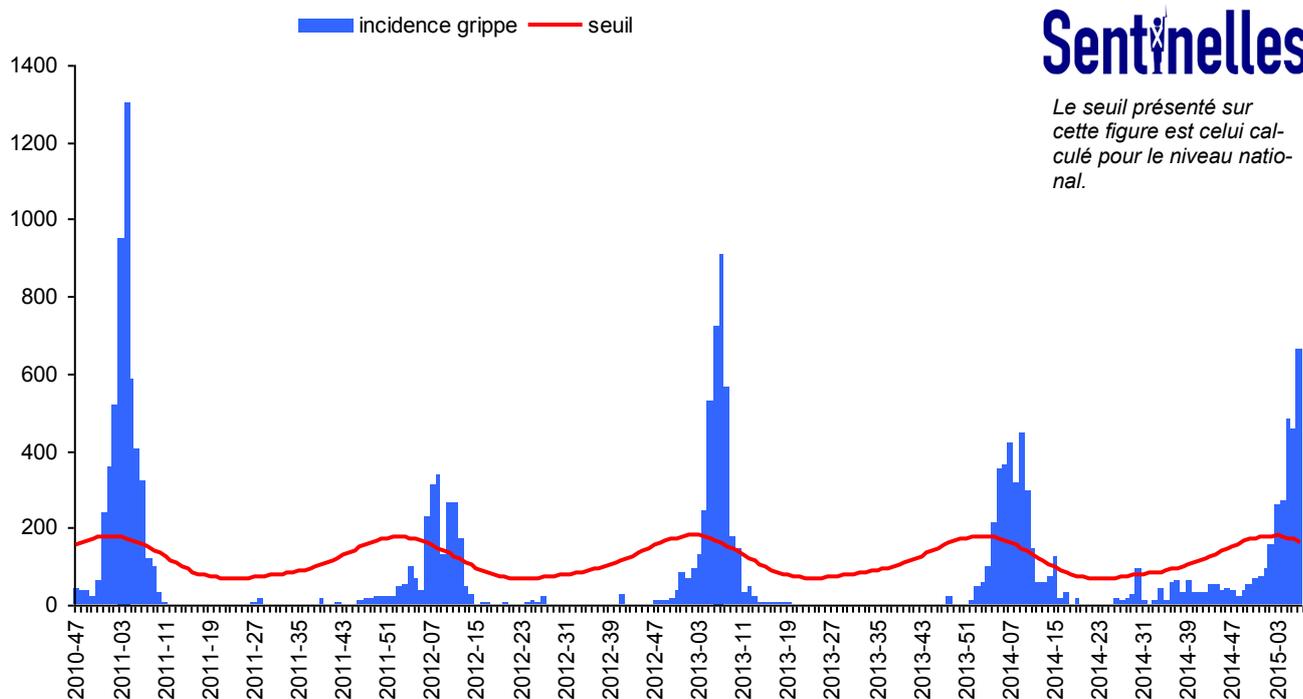
ASSOCIATION SOS MEDECINS AJACCIO	2015-04	2015-05	2015-06	2015-07	2015-08
nombre total de consultations	457	300	442	445	<b>438</b>
consultations pour diagnostic syndrome grippal	17	24	110	86	<b>68</b>
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	12,8%	27,6%	34,1%	35,7%	<b>33,0%</b>

Analyses basée sur SOS Ajaccio. Diagnostics syndrome grippal ou grippe.  
Complétude du codage des diagnostics proche de 50 %)

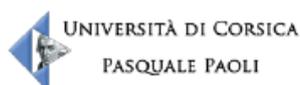


RESEAU SENTINELLES	2015-04	2015-05	2015-06	2015-07	2015-08
taux d'incidence des gripes estimé pour 100 000 habitants	269	479	453	663	ND
borne inférieure de l'Intervalle de confiance du taux d'incidence	183	368	349	479	ND
borne supérieure de l'Intervalle de confiance du taux d'incidence	355	590	557	847	ND
seuil (serfling)	177	173	168	162	ND
nombre de médecins participants	16	18	17	16	ND

Taux d'incidence des syndromes grippaux estimés pour 100 000 habitants, relevés par le réseau Sentinelles, semaines 2010-47 à 2015-07, Corse



LABORATOIRE DE VIROLOGIE EA 7310, UNIVERSITE DE CORSE	2015-04	2015-05	2015-06	2015-07	2015-08
isolement virus grippaux	6	12	5	14	ND
- dont virus A(H1N1)	0	0	1	1	ND
- dont virus A(H3N2)	5	12	3	12	ND
- dont virus B	1	0	1	1	ND
isolement VRS	0	0	0	0	ND
isolement autres virus respiratoires	2	4	1	0	ND
nombre de patients prélevés	9	21	15	21	ND



Retrouvez le bilan de la  
surveillance 2013-2014 de la grippe en Corse  
dans le [BVS n°12](#) - Spécial EPIDEMIES HIVERNALES

**Résumé des observations du vendredi 13 au jeudi 19 février 2015**

**Services des urgences** - La part des passages aux urgences pour gastroentérites est stable par rapport à la semaine précédente. Trois hospitalisations en lien avec cette pathologie ont été enregistrées.

**SOS Médecins** - La part de l'activité de SOS médecins Ajaccio liée aux gastroentérites est en baisse par rapport à la semaine précédente.

Il est difficile de dégager des tendances en raison des effectifs hebdomadaires observés.

**Réseau Sentinelles** - Le taux d'incidence des diarrhées aiguës relevé par le réseau Sentinelles en semaine 7, non encore consolidé, est de 111 pour 100 000 habitants (en dessous du seuil épidémique).

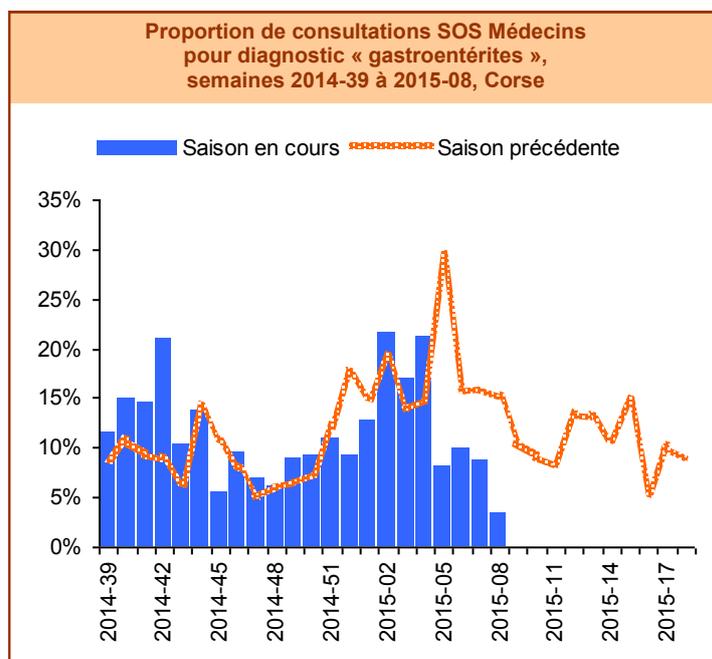
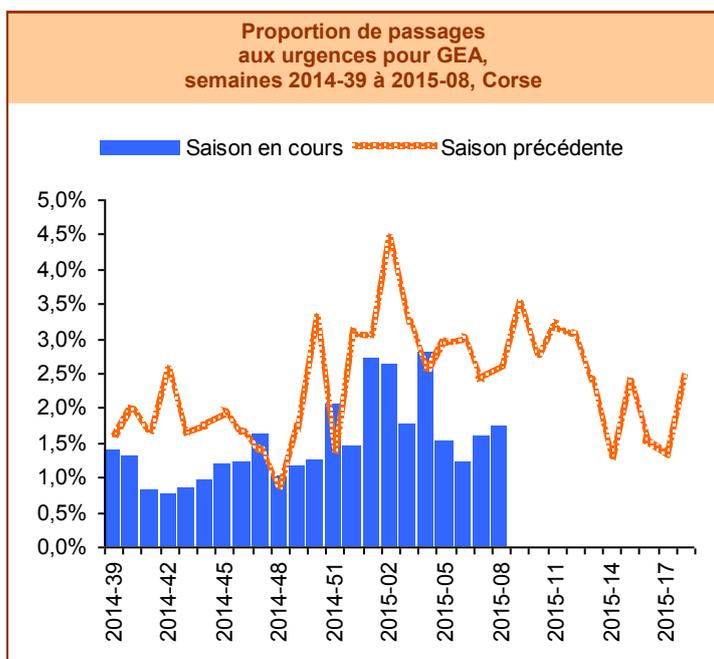
**Surveillance des GEA en collectivités pour personnes fragiles** - Aucun épisode n'a été signalé depuis le début de la surveillance.

SERVICES DES URGENCES	2015-04	2015-05	2015-06	2015-07	2015-08
nombre total de passages	1 393	1 418	1 411	1 473	<b>1 484</b>
passages pour GEA	44	24	19	26	<b>28</b>
% par rapport au nombre total de passages	3,2%	1,7%	1,3%	1,8%	<b>1,9%</b>
hospitalisations pour GEA	10	2	2	7	<b>3</b>
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	22,7%	8,3%	10,5%	26,9%	<b>10,7%</b>

Analyse basée sur les services des urgences produisant des RPU codés.  
Passages pour GEA : diagnostics principaux A08, A09 et K529

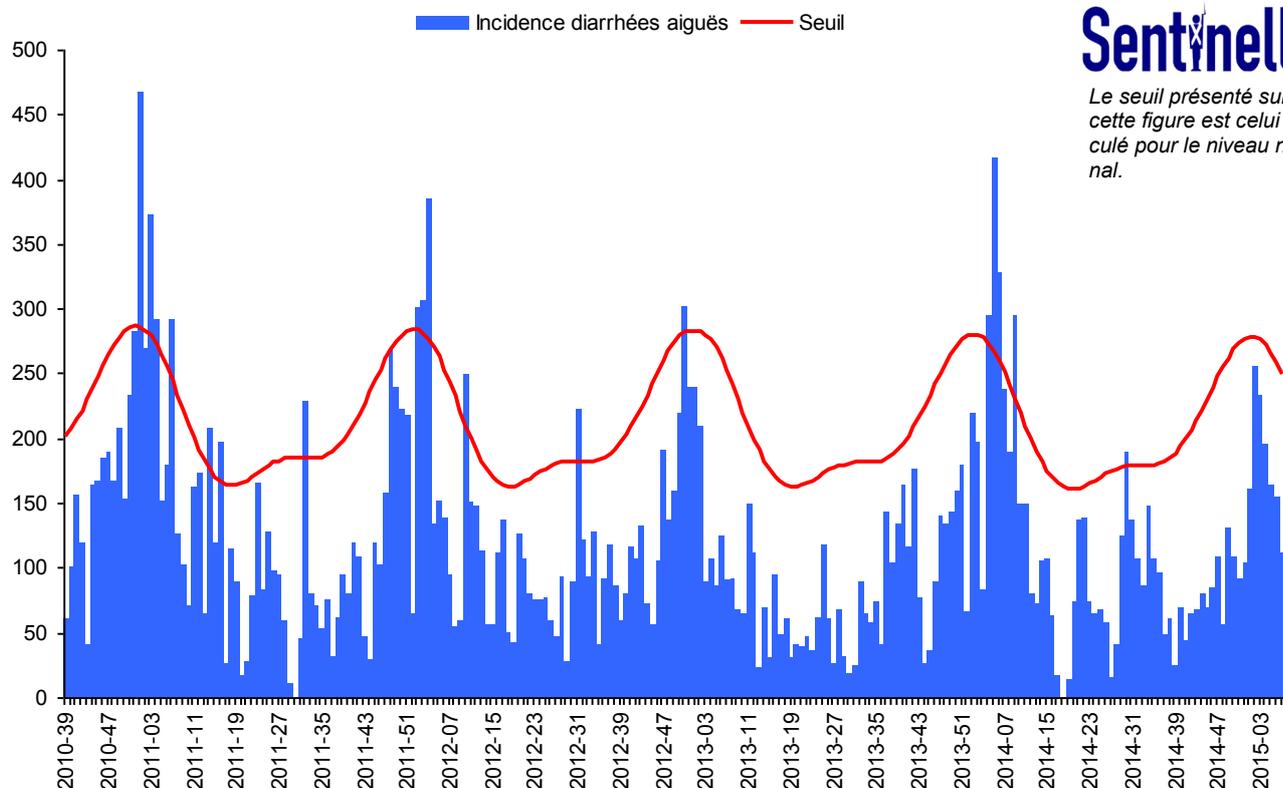
ASSOCIATION SOS AJACCIO	2015-04	2015-05	2015-06	2015-07	2015-08
nombre total de consultations	457	300	442	445	<b>438</b>
consultations pour diagnostic gastroentérites	28	7	32	21	<b>7</b>
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	21,1%	8,0%	9,9%	8,7%	<b>3,4%</b>

Analyse basée sur les associations codant les diagnostics : SOS Toulon, Avignon, Nice, Cannes, Aix-Gardanne-Trets.  
Sélection sur diagnostic gastroentérites (complétude du codage des diagnostics proche de 50 %)



RESEAU SENTINELLES	2015-04	2015-05	2015-06	2015-07	2015-08
taux d'incidence des diarrhées aiguës estimé pour 100 000 habitants	195	164	155	111	ND
seuil épidémique	272	266	258	249	ND

Taux d'incidence des diarrhées aiguës estimés pour 100 000 habitants, relevés par le réseau Sentinelle, semaines 2010-39 à 2015-07, Corse



# | SURSAUD<sup>®</sup> - PRINCIPAUX INDICATEURS D'ACTIVITE SUIVIS |

Période analysée : du vendredi 13 au jeudi 19 février 2015

Source des données / Indicateur	04	05	06	13	83	84	2A	2B
<b>SAMU</b> / Total d'affaires	ND	→	→	→	→	→	→	→
<b>SAMU</b> / Transports médicalisés	ND	→	→	→	→	→	→	→
<b>SAMU</b> / Transports non médicalisés	ND	→	→	→	↗	→	→	→
<b>SERVICES DES URGENCES</b> / Total de passages	→	→	→	→	→	→	→	→
<b>SERVICES DES URGENCES</b> / Passages d'enfants de moins de 1 an	NI	NI	→	→	→	→	NI	NI
<b>SERVICES DES URGENCES</b> / Passages de personnes de 75 ans et plus	→	→	→	→	→	→	→	→
<b>SERVICES DES URGENCES</b> / Hospitalisations (y compris en UHCD)	→	→	→	→	→	→	→	→
<b>SOS MEDECINS</b> / Total consultations			→	→	→	→	→	
<b>SOS MEDECINS</b> / Consultations d'enfants de moins de 2 ans			→	→	→	→	→	
<b>SOS MEDECINS</b> / Consultations d'enfants de moins de 15 ans			→	→	→	↘	→	
<b>SOS MEDECINS</b> / Consultations de personnes de 75 ans et plus			→	→	→	→	→	
<b>SDIS-BMP</b> / Total sorties pour secours à personne				→				

→ Pas de tendance particulière

↗ Tendance à la hausse (+2σ)

↘ Tendance à la baisse (-2σ)

↗ Forte hausse (+3σ)

↘ Forte baisse (-3σ)

ND : Donnée non disponible

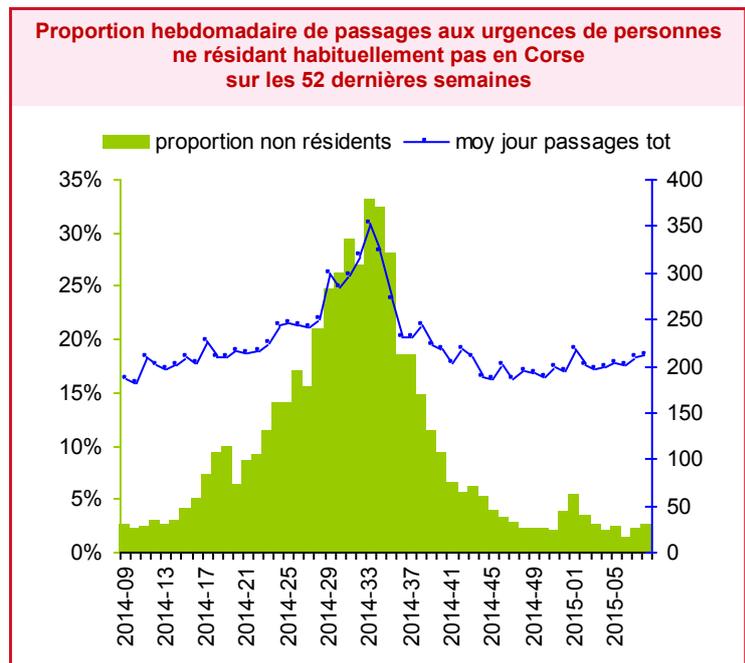
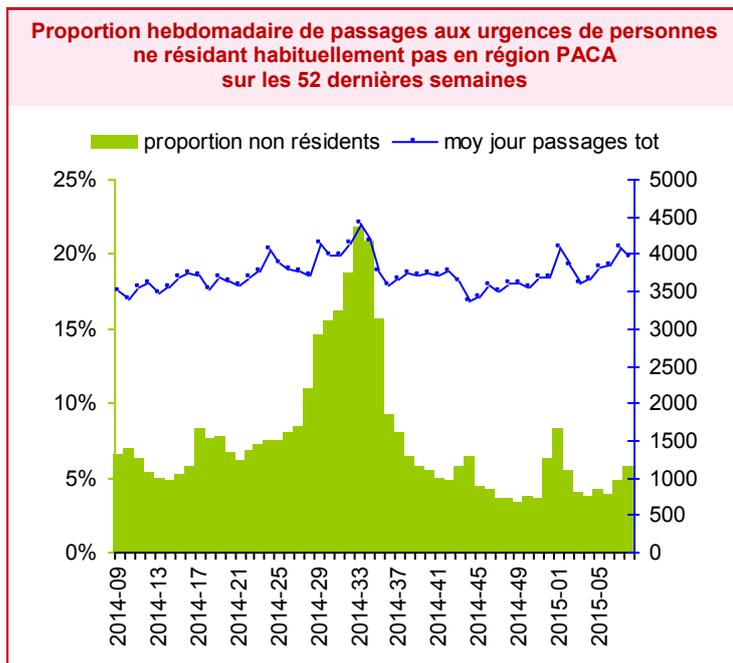
NI : Donnée non interprétable en raison des faibles effectifs

Informations sur la [méthode d'interprétation](#) en dernière page

# | SURSAUD<sup>®</sup> - 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).

**Cette semaine, la proportion de passages aux urgences des personnes ne résidant pas dans les régions Paca et Corse est respectivement de 5,7 % et de 2,6% .**



## Résumé des observations depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2015 (point au 20 février 2015)

La mortalité toutes causes (Données Insee) observée en Paca depuis le début de l'année est supérieure aux valeurs attendues. Cette hausse concerne essentiellement les personnes âgées de 85 ans et plus. Sur l'ensemble du mois de janvier 2015, une hausse de 9,6 % est enregistrée pour la mortalité tous âge. Elle est de 16,4 % pour les personnes de 85 ans et plus.

Cette observation est aussi retrouvée pour la Corse, même si cette hausse a débuté plus tard qu'en Paca. Sur l'ensemble du mois de janvier 2015, une hausse de 4,1 % est enregistrée pour la mortalité tous âge. Elle est de 20,4 % pour les personnes de 85 ans et plus.

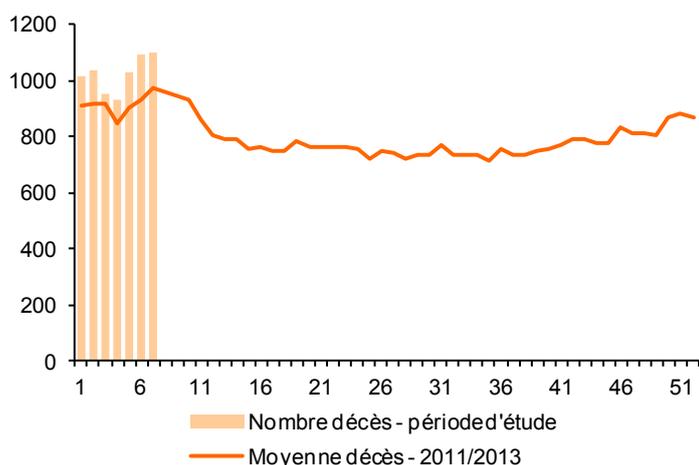
Cette hausse de la mortalité chez les personnes âgées est retrouvée au niveau national et dans la plupart des régions. Elle se confirmer sur la première quinzaine de février, en particulier en semaine 7.

La mortalité hivernale est classiquement liée à la circulation des virus épidémiques hivernaux, notamment la grippe. L'épidémie de grippe est en phase ascendante dans la région, et contrairement aux 2 années précédentes le virus circulant majoritairement actuellement est le virus A(H3N2). Les personnes âgées sont particulièrement à risque face à cette souche.

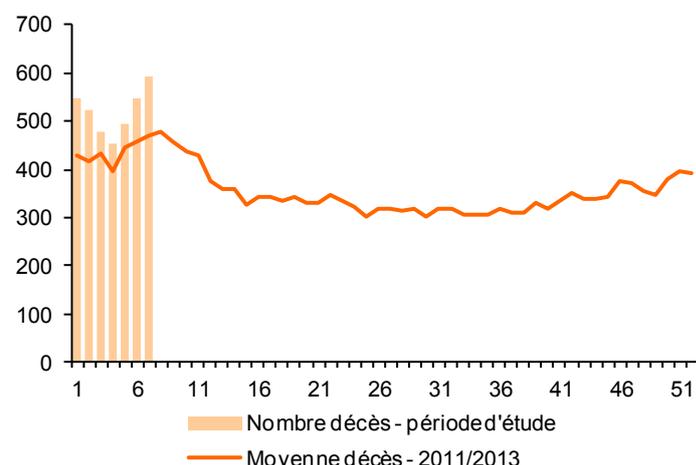
La circulation majoritaire du virus A(H3N2), accompagnée du risque d'avoir une efficacité vaccinale faible cette année pour ce virus, en raison d'une souche circulante différente antigéniquement de celle du vaccin, peut avoir un impact important sur les personnes âgées, pas seulement au niveau de la mortalité.

Analyse basée sur 173 communes sentinelles de Paca et 20 de Corse, représentant respectivement 89 et 69 % de l'ensemble des décès.

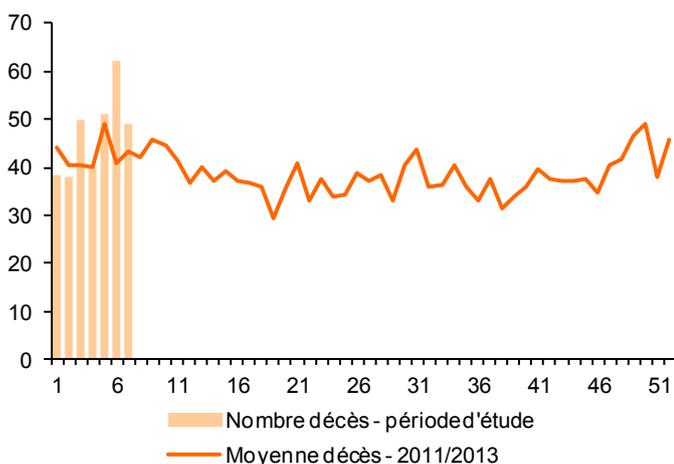
**Comparaison par semaine des décès enregistrés en 2015 et du nombre de décès attendus calculés sur les années 2011 à 2014, Paca**



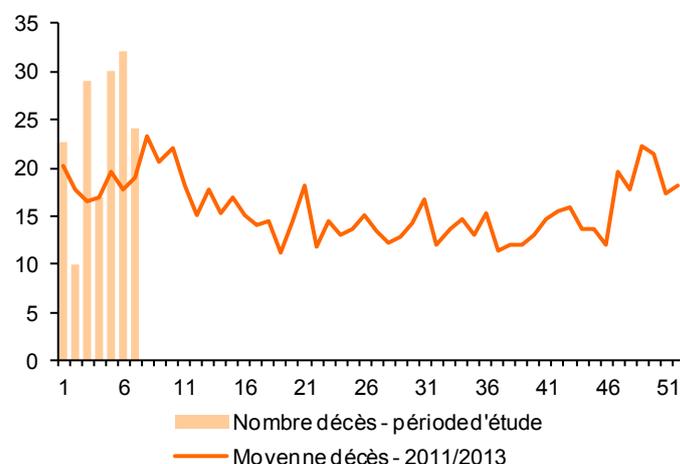
**Comparaison par semaine des décès de personnes de 85 ans et plus enregistrés en 2015 et du nombre de décès attendus calculés sur les années 2011 à 2014, Paca**



**Comparaison par semaine des décès enregistrés en 2015 et du nombre de décès attendus calculés sur les années 2011 à 2014, Corse**



**Comparaison par semaine des décès de personnes de 85 ans et plus enregistrés en 2015 et du nombre de décès attendus calculés sur les années 2011 à 2014, Corse**



Les données de la semaine en cours ne sont pas présentées car trop incomplètes

## | Signalements enregistrés par les plateformes régionales |

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 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 début 2014. Les MDO « tuberculose », « VIH », « Hépatite B » ne sont pas consignés dans le système d'information régional parta-

gée en raison d'outils spécifiques de suivi de ces maladies. L'utilisation de l'outil pour les signaux environnementaux est pour l'instant limitée.

**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 20 février 2015 à 14:30)

	Total 2013		Total 2014		2015 Total semaines antérieures		2015-04		2015-05		2015-06		2015-07		2015-08	
	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	P A C A	C O R S E
Fièvres typhoïdes et paratyphoïdes	9	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hépatite A	99	2	72	3	3	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Infections invasives à méningocoques	42	0	44	0	2	1	0	0	3	0	0	1	0	0	0	0
Légionellose	160	2	189	6	5	0	3	1	0	1	0	0	2	0	1	0
Listériose	28	2	20	2	0	0	1	0	3	0	0	1	0	0	0	0
Rougeole	89	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0
Toxi-infection alimentaire collective	95	8	128	5	4	0	5	0	1	2	1	0	0	0	0	0
Epidémies de GEA	65	4	59	0	22	0	7	0	2	0	3	0	2	0	1	0
Epidémies d'IRA	31	1	36	1	6	0	2	0	6	0	14	0	15	0	10	0
Episodes de Gale (avérés ou suspectés)	36	3	54	3	2	0	0	0	3	0	2	0	5	0	2	0
Autres infectieux	118	15	126	41	6	0	4	0	2	0	3	0	7	0	6	1
Tensions hospitalières	88	1	183	0	37	0	15	0	12	0	18	0	19	0	11	0
Autres signaux	105	16	125	7	7	0	2	0	3	0	2	0	1	0	0	0

En juin 2005, la Cire Sud a mis en place pour les régions Paca et Corse un **système de surveillance non spécifique (SurSaUD®)** 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, durant les grands rassemblements et lors d'épidémies hivernales.

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](#)

### | 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<sup>ème</sup> 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 du 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.

Associations SOS Médecins des régions Paca et Corse.

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

RUSMG Paca et Corse

ARBAM Paca

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

CNR arbovirus (IRBA-Marseille)

Laboratoire de virologie AP-HM

CNR influenza de Lyon

Equipe EA7310, antenne Corse du réseau Sentinelles, Université de Corse

EID-méditerranée

CAPTIV de Marseille

ARLIN Paca

ARS Paca et Corse

InVS

ORU Paca

SCHS de Paca et Corse

**Sentinelles**  
Réseau Sentinelles

**Participez à la surveillance et à la recherche en soins primaires**

A partir de la saison 2014-2015, le réseau Sentinelles ([www.sentiweb.fr](http://www.sentiweb.fr)) a en charge l'organisation de la surveillance virologique de la grippe en plus de la surveillance clinique. La surveillance virologique consistera à effectuer des prélèvements naso-pharyngés chez 2 patients par semaine présentant un syndrome grippal selon la définition du réseau Sentinelles.

**Si vous souhaitez participer à la surveillance de la grippe et aux travaux du réseau Sentinelles, merci de contacter par mail ou par téléphone :**

**Lisandru Capai** (tél. : 04 95 45 01 55) / **Victoire Roussel** (tél. : 01 44 73 84 35)  
[sentinelles@upmc.fr](mailto:sentinelles@upmc.fr)

**Si vous désirez recevoir par 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 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](mailto:ars-paca-cire-veille@ars.sante.fr)