

VEILLE HEBDO

PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR / CORSE

Point n°2015-01 publié le 31 décembre 2014

Période analysée : du vendredi 26 au mardi 30 décembre 2014*

| EPIDEMIES HIVERNALES | Synthèse sur la période analysée

BRONCHIOLITE		PACA	
Service des urgences		P2. Activité forte, en baisse	
Arbam Paca		P3. Activité forte, en hausse	
SOS Médecins		P3. Données incomplètes	
Circulation VRS		Données non disponibles	
SYNDROMES GRIPPAUX		PACA	CORSE
Service des urgences		P4. Activité faible, stable	P8. Activité faible
SOS Médecins		P5. Données incomplètes	P8. Données incomplètes
Réseau Sentinelles		P5. Activité faible	P9. Activité faible
Cas graves de grippe		1 cas signalé	0 cas signalé
Circulation virus grippaux		Données non disponibles	P9. Faible
Institutions pour personnes fragiles		1 nouveau foyer d'IRA / Total : 4 foyers depuis le 1/9	0 foyer signalé
GASTROENTERITES		PACA	CORSE
Service des urgences		P8. Activité forte, en hausse	P10. Activité modérée, en hausse
SOS Médecins		P9. Données incomplètes	P10. Données incomplètes
Réseau Sentinelles		P9. Activité forte, en hausse	P11. Activité modérée
Institutions pour personnes fragiles		3 nouveaux foyers de GEA / Total : 14 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	↑	→
SOS MEDECINS **		
Total consultation	ND	ND
Consultations moins de 2 ans	ND	ND
Consultations 75 ans et plus	ND	ND

Ensemble des résultats détaillés par département, et part des non résidents, en [page 12](#).

Analyse des données de **mortalité toutes causes** présentée en [page 13](#).

* Les semaines présentées dans SurSaUD® sont des semaines décalées (du vendredi au jeudi). Cette semaine, l'analyse des données des Samu, des services des urgences et des associations SOS Médecins porte sur 5 jours seulement. Les nombres de dossiers de régulation, de passages et de consultations ne sont donc pas comparables aux semaines précédentes.

** Les données des associations SOS Médecins sont trop incomplètes cette semaine pour être présentées : Données manquantes pour SOS Toulon et SOS Aix-Gardanne-Trets ; ensemble des associations en grève les 29 et 30 décembre.

| SIGNALEMENTS |

Point hebdomadaire des signalements en [page 14](#).

Résumé des observations du vendredi 26 au mardi 30 décembre 2014

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 baisse par rapport à la semaine précédente, mais reste élevée. **Le pic épidémique semble avoir été atteint la semaine dernière.** Le taux d'hospitalisation est stable.

ARBAM Paca - Le nombre de nouveaux enfants suivis pendant le dernier week-end de garde (3 jours de garde) est en hausse par rapport à celui observé le week-end précédent et reste supérieur à celui observé la saison précédente à la même période.

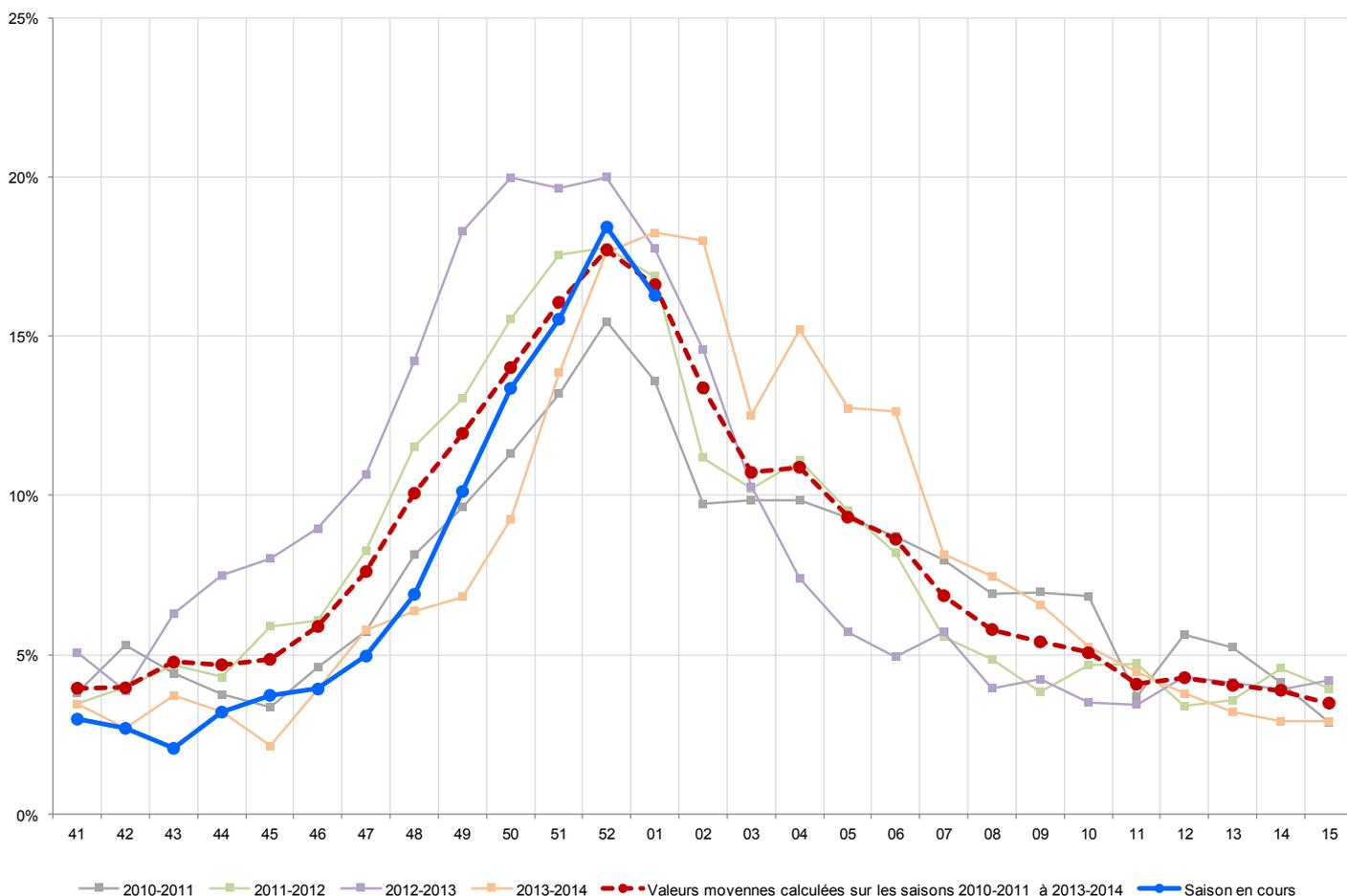
SOS Médecins - Données incomplètes.

Circulation virale - Les données du réseau rénal (Réseau national des laboratoires hospitaliers) pour la semaine 52 ne sont pas connues au moment de la publication de ce Veille-Hebdo. Depuis le début de la surveillance (semaine 2014-47), 250 VRS ont été isolés sur 1 212 patients prélevés, ce qui représentait 21 % des prélèvements et 64 % des prélèvements positifs.

SERVICES DES URGENCES	2014-49	2014-50	2014-51	2014-52	2015-01
nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	2 014	2 124	2 439	2 862	2 634
passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	204	284	379	528	429
% par rapport au nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	10,1%	13,4%	15,5%	18,4%	16,3%
hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	69	112	158	179	147
% d'hospit. par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	34%	39%	42%	34%	34%

Analyse basée sur les services des urgences accueillant des enfants et produisant des RPU codés (liste en dernière page). 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

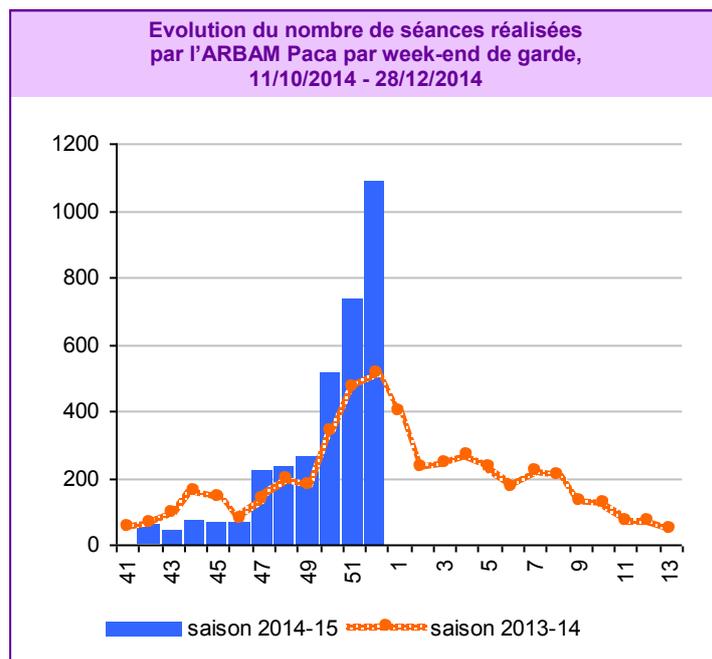
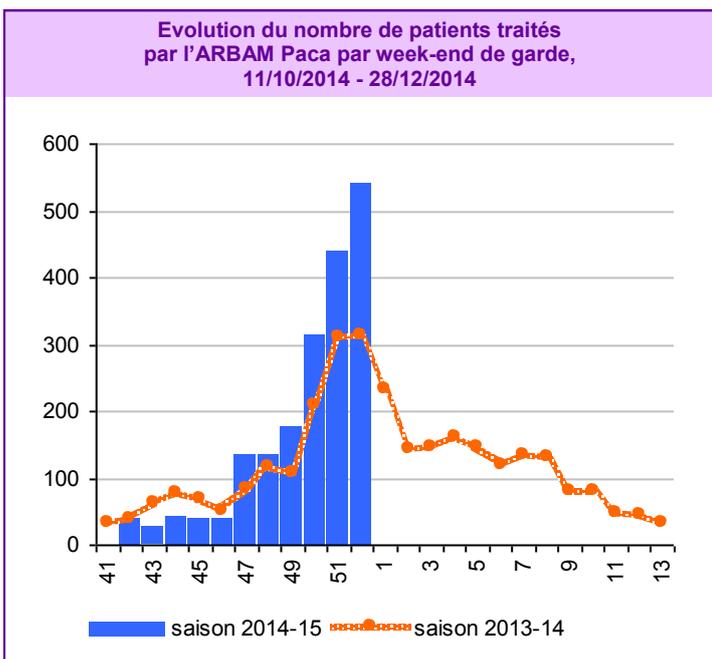


ARBAM PACA	29-30 nov.	6-7 déc.	13-14 déc.	20-21 déc.	27-28 déc.
nombre de jours de garde	2	2	2	2	3
nombre de secteurs ouverts	29	32	35	35	34
nombre de nouveaux patients vus	135	175	313	440	540
nombre de séances	234	262	516	733	1 085

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



ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2014-49	2014-50	2014-51	2014-52	2015-01
nombre total de consultations d'enfants de moins de 2 ans	434	443	464	188	ND
consultations pour diagnostic bronchiolite	20	19	37	15	ND
% par rapport au nombre total de consultations d'enfants de moins de 2 ans	4,6%	4,3%	8,0%	8,0%	ND

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 26 au mardi 30 décembre 2014

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

SOS Médecins - Données incomplètes.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence des syndromes grippaux relevé par le réseau Sentinelles en semaine 52, non encore consolidé, est de 16 pour 100 000 habitants, en dessous du seuil épidémique.

Surveillance des cas graves de grippe - Le premier cas de la saison hivernale 2014-2015 a été signalé dans les Bouches-du-Rhône.

Surveillance des IRA en collectivités pour personnes fragiles - Depuis le dernier Veille-Hebdo, un nouvel épisode de cas groupés d'IRA en collectivités pour personnes fragiles a été rapporté. Quatre épisodes ont été signalés depuis le début de la surveillance.

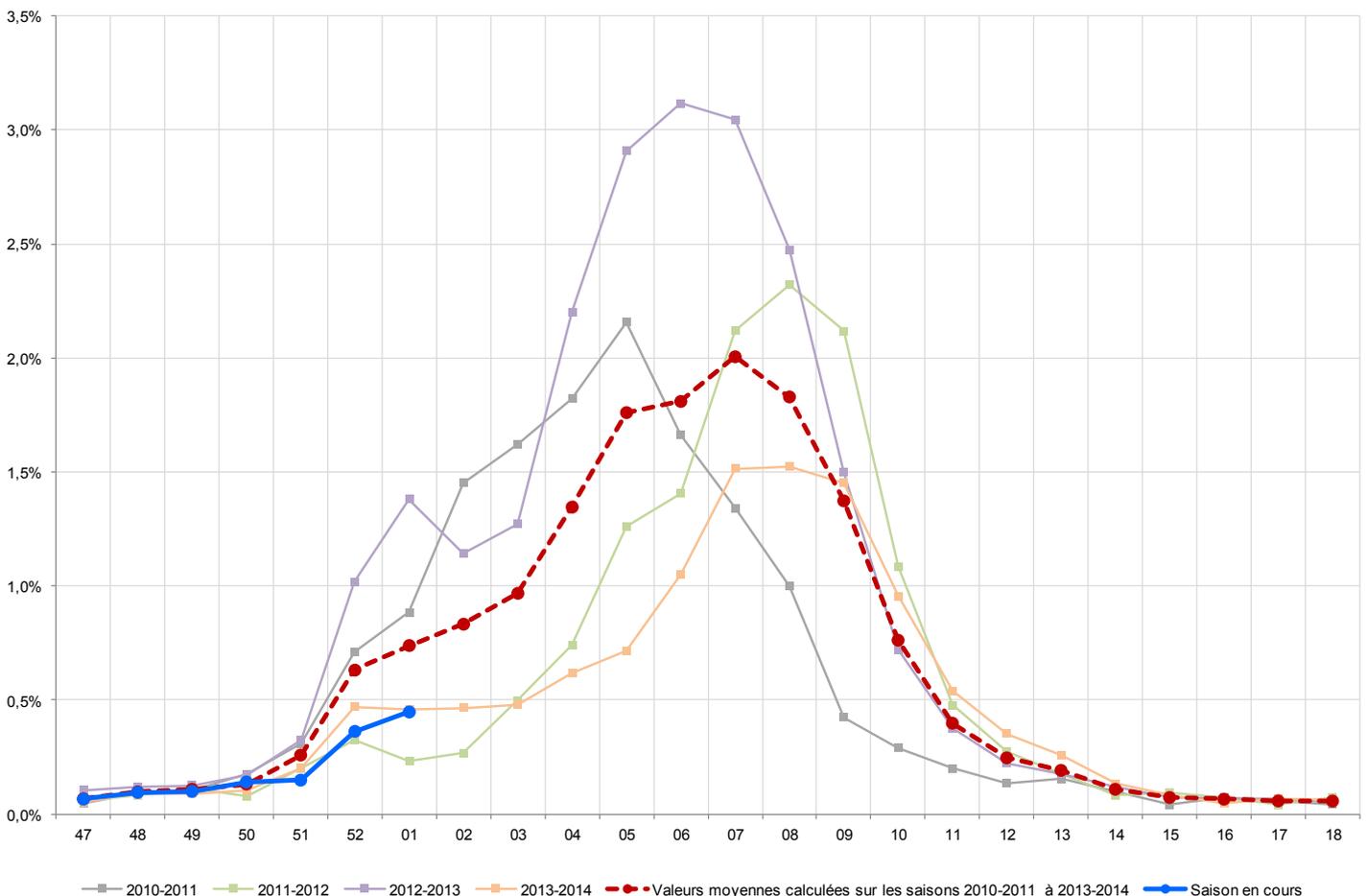
Réseau Rénal Paca - Les données du réseau rénal (Réseau national des laboratoires hospitaliers) pour la semaine 52 ne sont pas connues au moment de la publication de ce Veille-Hebdo. Depuis le début de la surveillance (semaine 2014-47), 21 virus grippaux ont été isolés sur 1 212 patients prélevés : 13 virus A non typés et 8 virus B.

CNR influenza de Lyon - Les données du CNR influenza de Lyon pour la semaine 52 ne sont pas connues au moment de la publication de ce Veille-Hebdo. Depuis le début de la surveillance (semaine 2014-47), aucun virus grippal n'a été isolé à partir des prélèvements réalisés par les médecins du réseau Sentinelles (7 patients prélevés).

SERVICES DES URGENCES	2014-49	2014-50	2014-51	2014-52	2015-01
nombre total de passages	25 104	24 821	26 202	25 698	20 999
passages pour syndrome grippal	25	35	39	93	94
% par rapport au nombre total de passages	0,1%	0,1%	0,1%	0,4%	0,4%
hospitalisations pour syndrome grippal	1	0	1	1	4
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	4,0%	0,0%	2,6%	1,1%	4,3%

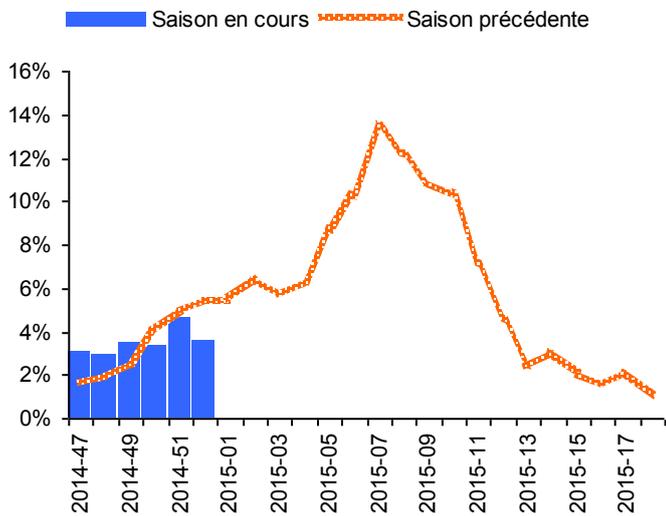
Analyse basée sur les services des urgences produisant des RPU codés (liste en dernière page)
 Passages pour syndrome grippal : diagnostics principaux J09, J10 et J11

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



ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2014-49	2014-50	2014-51	2014-52	2015-01
nombre total de consultations	4 865	5 067	5 026	2 375	ND
consultations pour diagnostic syndrome grippal	154	156	209	74	ND
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	3,5%	3,3%	4,6%	3,7%	ND

Proportion de consultations SOS Médecins pour diagnostic « syndrome grippal ou grippe », semaines 2014-47 à 2014-52, Paca

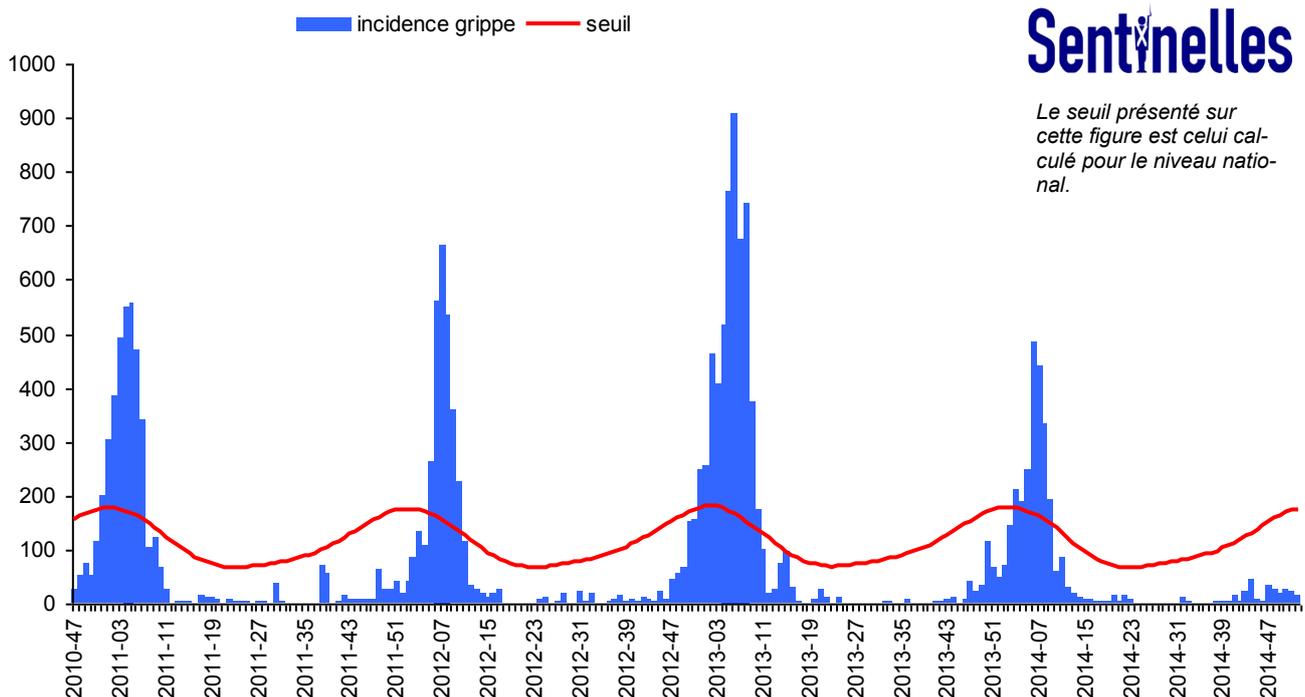


Analyse basée sur les associations codant les diagnostics : SOS Toulon, Avignon, Nice, Cannes, Aix-Gardanne-Trets.
Sélection sur diagnostic syndrome grippal ou grippe.

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

RESEAU SENTINELLES	2014-49	2014-50	2014-51	2014-52	2015-01
taux d'incidence des gripes estimé pour 100 000 habitants	20	24	23	16	ND
borne inférieure de l'Intervalle de confiance du taux d'incidence	0	0	1	0	ND
borne supérieure de l'Intervalle de confiance du taux d'incidence	40	50	45	38	ND
seuil (serfling)	163	168	172	175	ND
nombre de médecins participants	18	18	19	12	ND

Taux d'incidence des syndromes grippaux estimés pour 100 000 habitants, relevés par le réseau Sentinelles, semaines 2010-47 à 2014-52, Paca



Sentinelles

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

Résumé des observations du vendredi 26 au mardi 30 décembre 2014

Services des urgences - L'activité des urgences liée aux gastroentérites est en hausse par rapport à la semaine précédente. La part des hospitalisations pour gastroentérite est en légère baisse.

SOS Médecins - Données incomplètes.

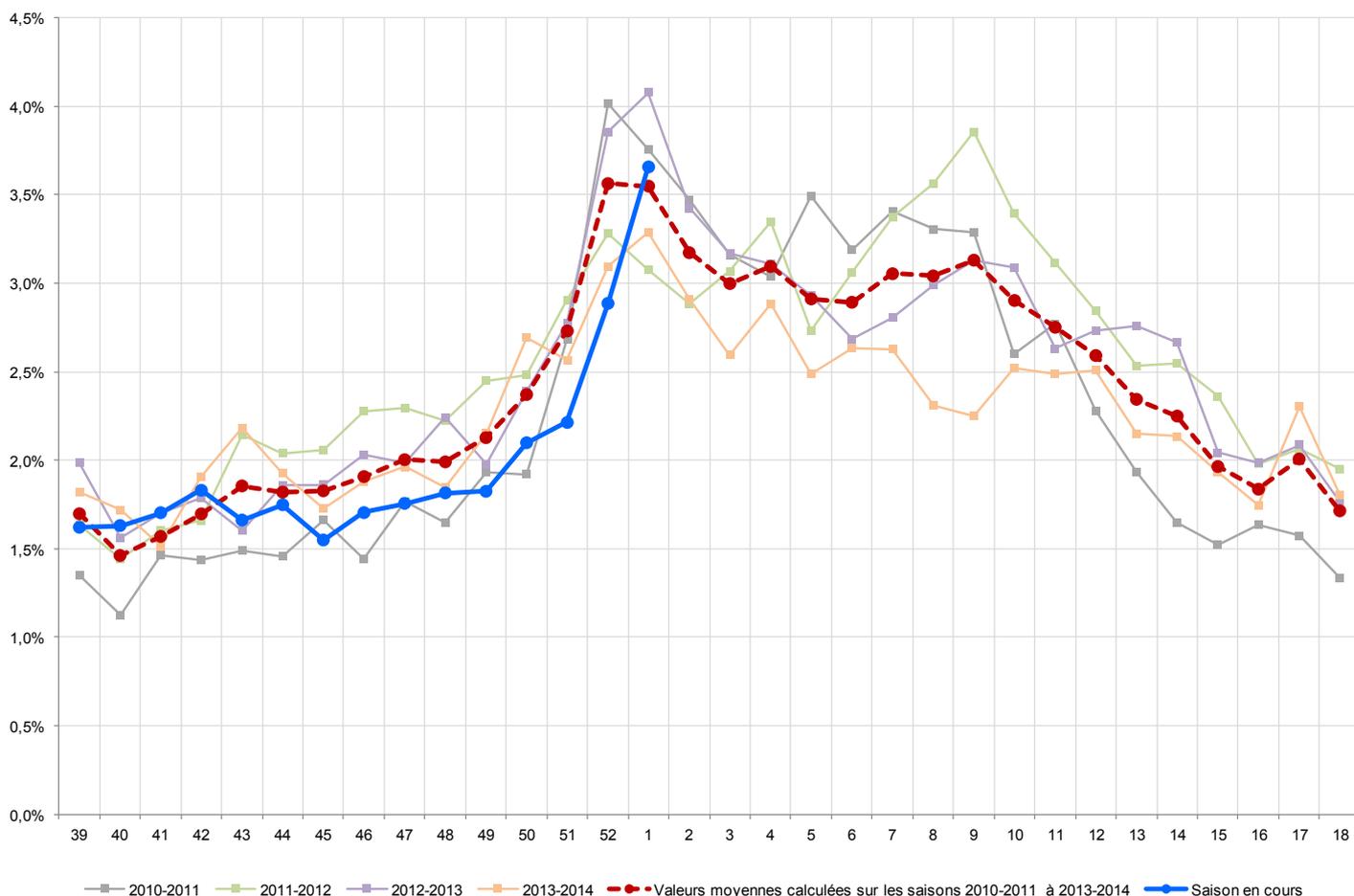
Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës relevé par le réseau Sentinelles en semaine 52, non encore consolidé, est de 310 pour 100 000 habitants (au dessus du seuil épidémique).

Surveillance des GEA en collectivités pour personnes fragiles - Depuis le dernier Veille-Hebdo, 3 nouveaux épisodes de cas groupés de GEA en collectivités pour personnes fragiles ont été rapportés. Quatorze épisodes ont été signalés depuis le début de la surveillance. Sur les 7 épisodes signalés comme terminés, le taux d'attaque moyen était de 28 % chez les résidents et de 4 % chez le personnel. Il n'y a pas eu d'hospitalisation et de décès parmi les résidents. Une recherche étiologique a été réalisée dans 4 épisodes sur les 7 clôturés : un sapovirus (famille des calicivirus et proche des norovirus) a été identifié pour 1 épisode.

SERVICES DES URGENCES	2014-49	2014-50	2014-51	2014-52	2015-01
nombre total de passages	25 104	24 821	26 202	25 698	20 999
passages pour GEA	458	521	580	740	768
% par rapport au nombre total de passages	1,8%	2,1%	2,2%	2,9%	3,7%
hospitalisations pour GEA	60	63	66	78	74
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	13,1%	12,1%	11,4%	10,5%	9,6%

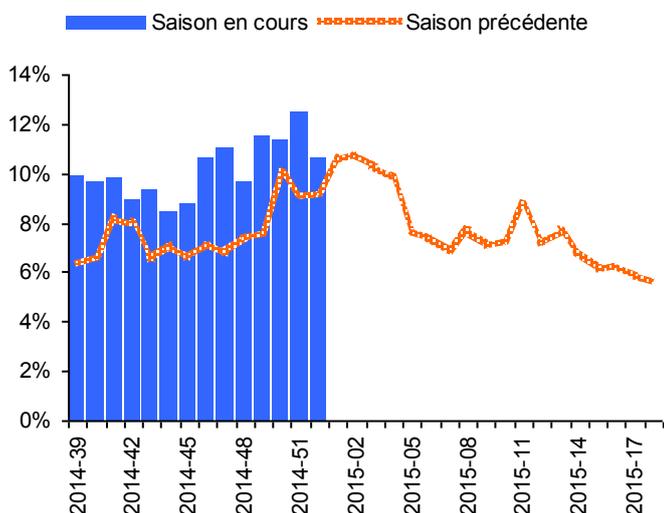
Analyse basée sur les services des urgences produisant des RPU codés (liste en dernière page).
 Passages pour GEA : diagnostics principaux A08, A09 et K529

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



ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2014-49	2014-50	2014-51	2014-52	2015-01
nombre total de consultations	4 865	5 067	5 026	2 375	ND
consultations pour diagnostic gastroentérites	505	530	573	217	ND
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	11,5%	11,3%	12,5%	10,9%	ND

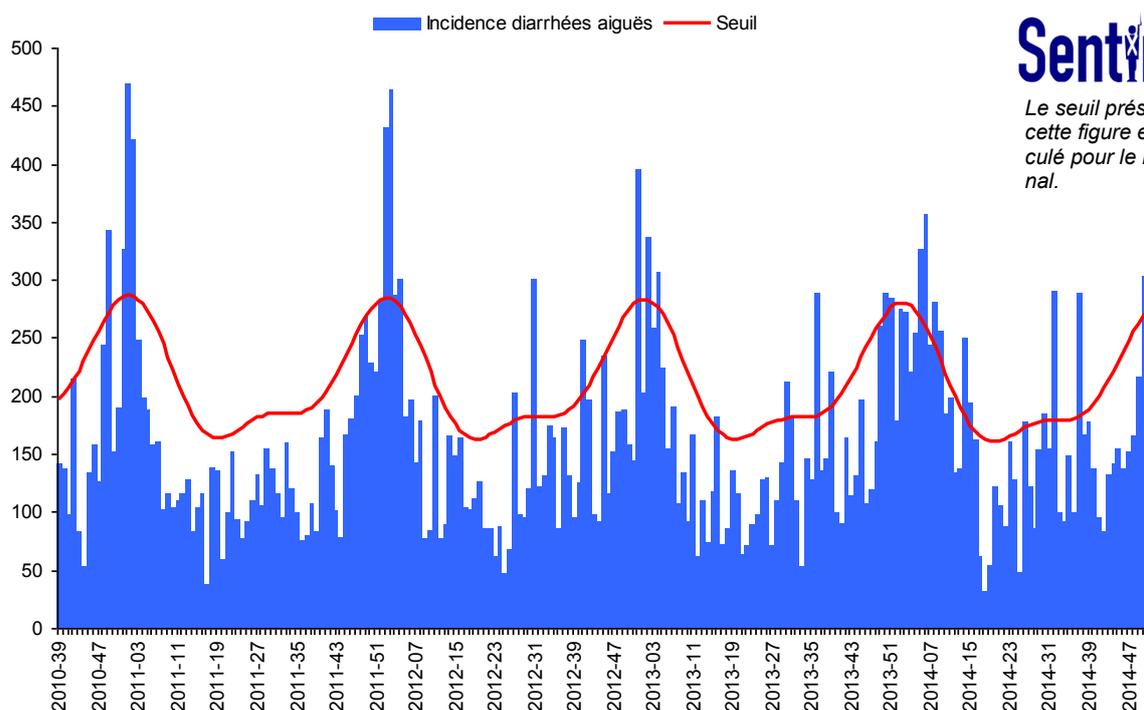
Proportion de consultations SOS Médecins pour diagnostic « gastroentérites », semaines 2014-39 à 2014-52, Paca



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

RESEAU SENTINELLES	2014-49	2014-50	2014-51	2014-52	2015-01
taux d'incidence des diarrhées aiguës estimé pour 100 000 habitants	216	303	256	310	ND
seuil épidémique (seuil national - Serfling)	262	269	274	277	ND

Taux d'incidence des diarrhées aiguës estimés pour 100 000 habitants, relevés par le réseau Sentinelles, semaines 2010-39 à 2014-52, Paca



Résumé des observations du vendredi 26 au mardi 30 décembre 2014

Services des urgences - Six passages pour syndrome grippal ont été enregistrés aux urgences, contre 3 la semaine précédente.

SOS Médecins - Données incomplètes.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence des syndromes grippaux relevé par le réseau Sentinelles en semaine 52, non encore consolidé, est de 95 pour 100 000 habitants, en dessous du seuil épidémique.

Surveillance des cas graves de grippe - Aucun cas n'a été signalé depuis le début de la surveillance.

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.

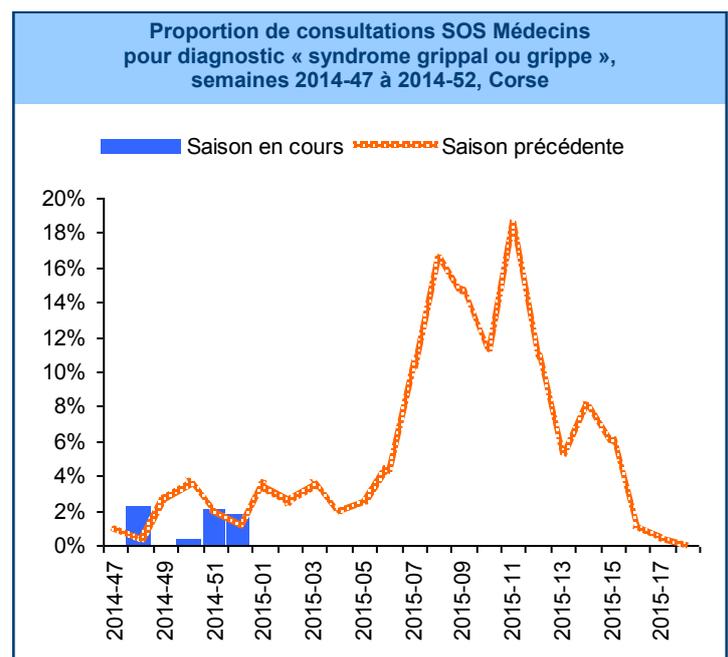
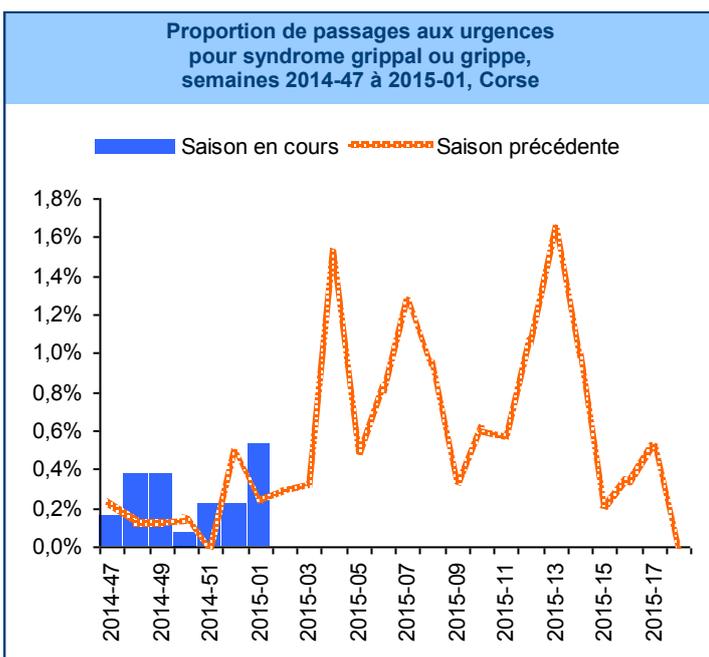
Circulation virale - L'équipe EA 7310 de l'Université de Corse a isolé 2 virus grippaux en semaine 52 (1 virus A(H3N2) et 1 virus B). Depuis le début de la surveillance (semaine 2014-47), 6 virus grippaux ont été isolés sur 20 patients prélevés.

SERVICES DES URGENCES	2014-49	2014-50	2014-51	2014-52	2015-01
nombre total de passages	1 348	1 321	1 398	1 360	1 142
passages pour syndrome grippal	5	1	3	3	6
% par rapport au nombre total de passages	0,4%	0,1%	0,2%	0,2%	0,5%
hospitalisations pour syndrome grippal	0	0	0	0	0
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

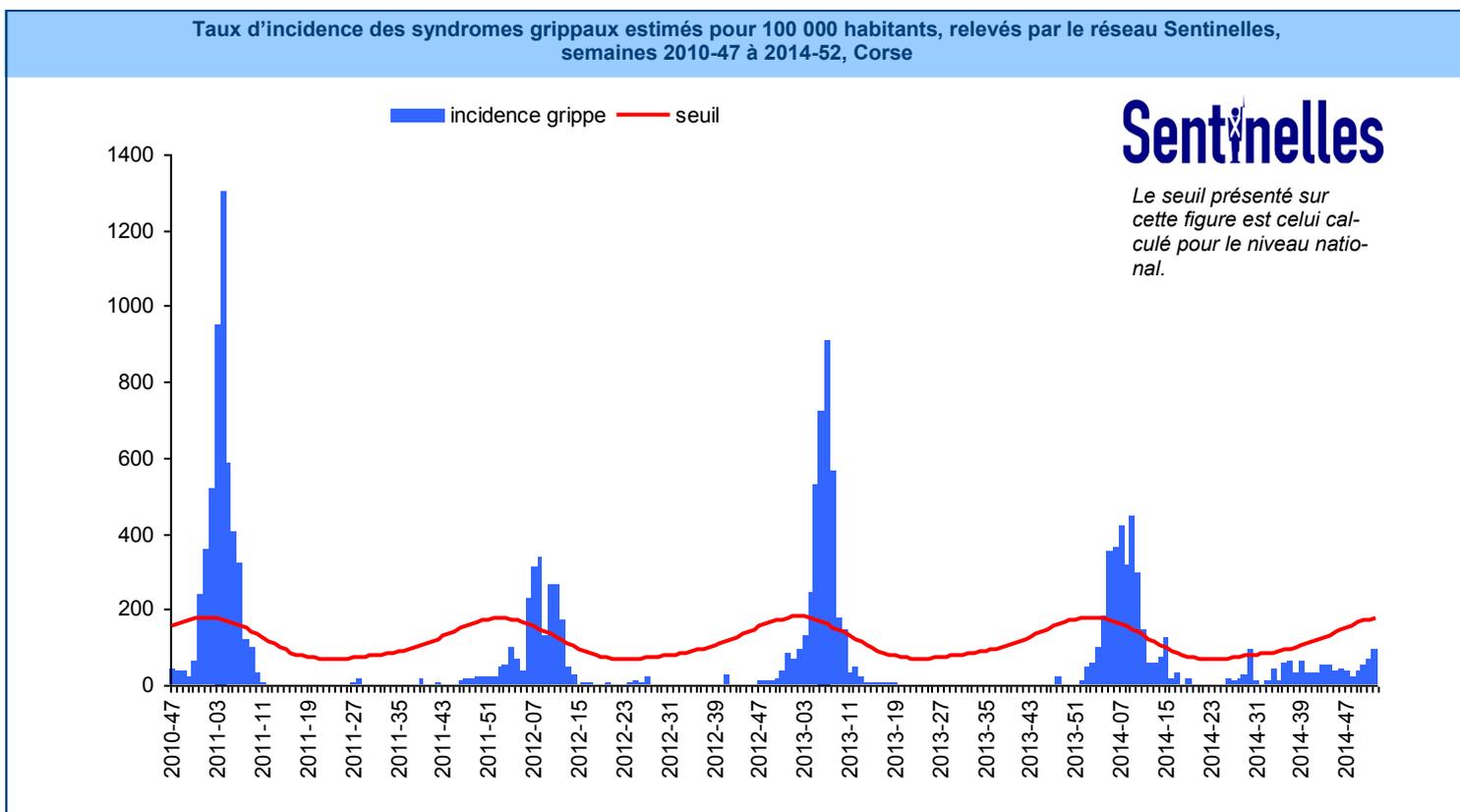
Analyse basée sur les services des urgences produisant des RPU codés (liste en dernière page).
Passages pour Grippe : diagnostics principaux J09, J10 et J11

ASSOCIATION SOS MEDECINS AJACCIO	2014-49	2014-50	2014-51	2014-52	2015-01
nombre total de consultations	377	411	428	423	ND
consultations pour diagnostic syndrome grippal	0	1	6	2	ND
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	0,0%	0,4%	2,1%	1,7%	ND

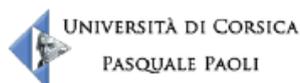
Analyses basée sur SOS Ajaccio. Diagnostics syndrome grippal ou grippe.
Complétude du codage des diagnostics proche de 50 %)



RESEAU SENTINELLES	2014-49	2014-50	2014-51	2014-52	2015-01
taux d'incidence des gripes estimé pour 100 000 habitants	37	52	69	95	ND
borne inférieure de l'Intervalle de confiance du taux d'incidence	6	15	29	35	ND
borne supérieure de l'Intervalle de confiance du taux d'incidence	68	89	109	155	ND
seuil (seuil national - Serfling)	163	168	172	175	ND
nombre de médecins participants	14	16	18	13	ND



LABORATOIRE DE VIROLOGIE EA 7310, UNIVERSITE DE CORSE	2014-49	2014-50	2014-51	2014-52	2015-01
isolement virus grippaux	0	2	2	2	ND
- dont virus A(H1N1)	0	0	0	0	ND
- dont virus A(H3N2)	0	2	2	1	ND
- dont virus B	0	0	0	1	ND
isolement VRS	0	1	1	0	ND
isolement autres virus respiratoires	1	2	1	0	ND
nombre de patients prélevés	2	5	6	2	ND



Devenez acteur de la surveillance de la grippe en Corse !

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 26 au mardi 30 décembre 2014

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

SOS Médecins - Données incomplètes.

Il est cependant 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 52, non encore consolidé, est de 104 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	2014-49	2014-50	2014-51	2014-52	2015-01
nombre total de passages	1 348	1 321	1 398	1 360	1 142
passages pour GEA	17	18	32	22	35
% par rapport au nombre total de passages	1,3%	1,4%	2,3%	1,6%	3,1%
hospitalisations pour GEA	2	1	7	5	6
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	11,8%	5,6%	21,9%	22,7%	17,1%

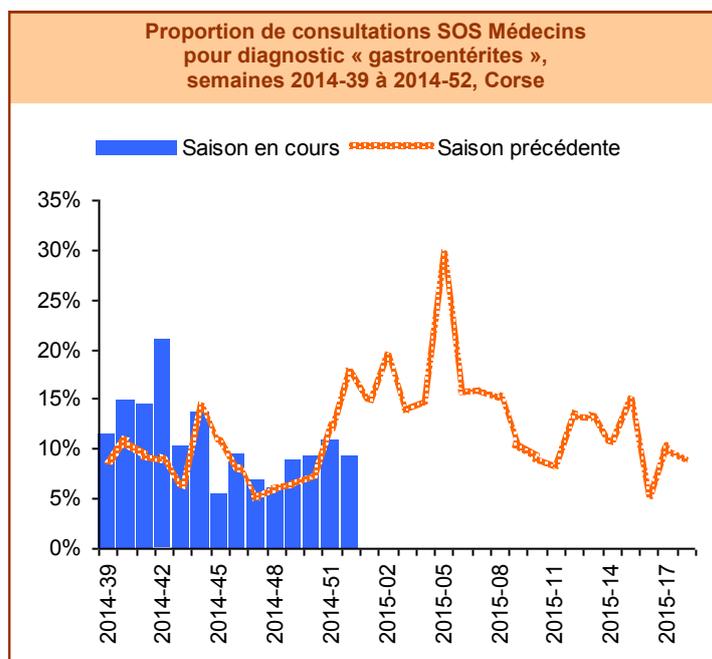
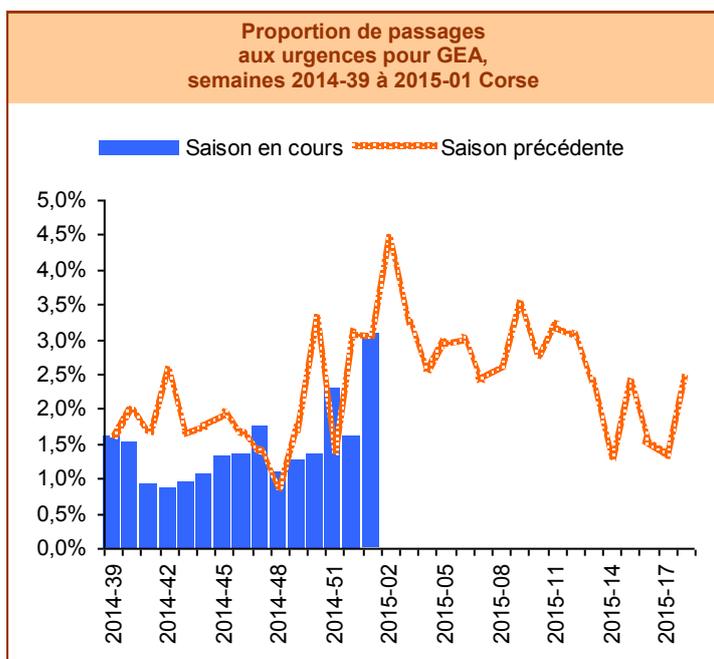
Analyse basée sur les services des urgences produisant des RPU codés (liste en dernière page)

Passages pour GEA : diagnostics principaux A08, A09 et K529

ASSOCIATION SOS AJACCIO	2014-49	2014-50	2014-51	2014-52	2015-01
nombre total de consultations	377	411	428	423	ND
consultations pour diagnostic gastroentérites	11	23	31	11	ND
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	8,9%	9,2%	10,9%	9,2%	ND

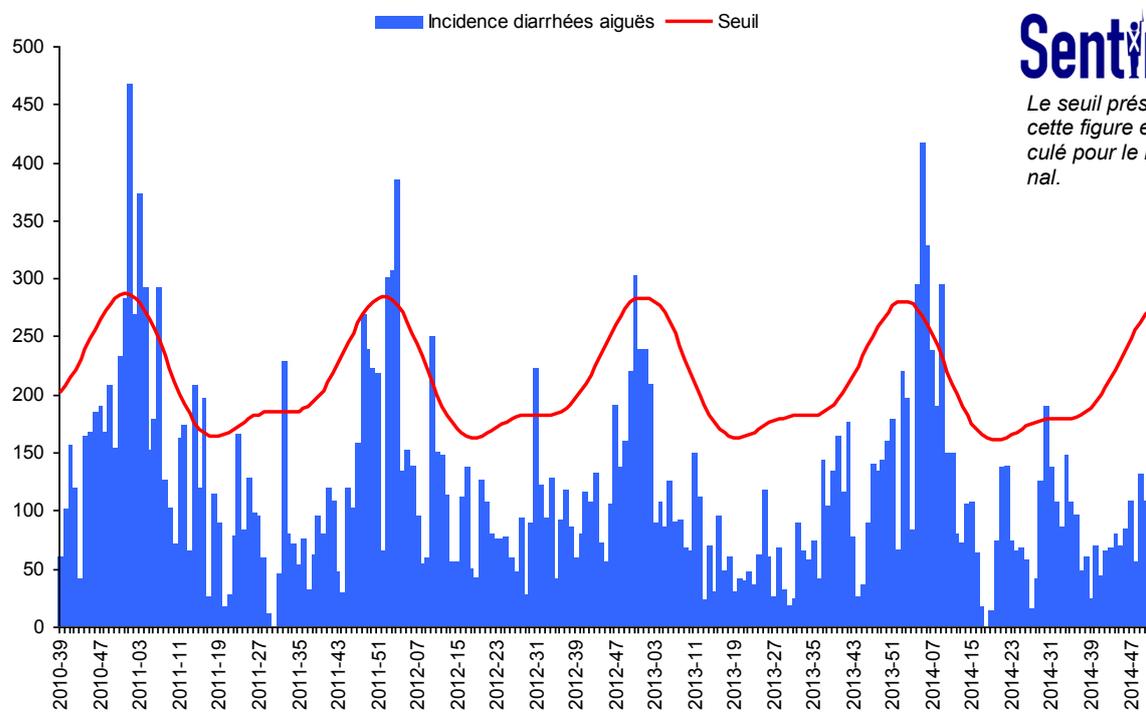
Analyse basée sur les associations codant les diagnostics : SOS Toulon, Avignon, Nice, Cannes, Aix-Gardanne-Trets.

Sélection sur diagnostic gastroentérites (complétude du codage des diagnostics proche de 50 %)



RESEAU SENTINELLES	2014-49	2014-50	2014-51	2014-52	2015-01
taux d'incidence des diarrhées aiguës estimé pour 100 000 habitants	130	108	92	104	ND
seuil épidémique	262	269	274	277	ND

Taux d'incidence des diarrhées aiguës estimés pour 100 000 habitants, relevés par le réseau Sentinelle, semaines 2010-39 à 2014-52, Corse



Sentinelles

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

| SURSAUD® - PRINCIPAUX INDICATEURS D'ACTIVITE SUIVIS |

Période analysée : du vendredi 26 au mardi 30 décembre 2014

Source des données / Indicateur	04	05	06	13	83	84	2A	2B
SAMU / Total d'affaires	↑	↑	↑	↑	↑	↑	→	↑
SAMU / Transports médicalisés	→	→	→	→	→	→	→	→
SAMU / Transports non médicalisés	→	↑	↑	↗	→	↗	→	↗
SERVICES DES URGENCES / Total de passages	↗	↑	→*	↑	↑	↑	→	↑
SERVICES DES URGENCES / Passages d'enfants de moins de 1 an	NI	NI	↑	↑	↑	↑	NI	NI
SERVICES DES URGENCES / Passages de personnes de 75 ans et plus	↗	↗	↑	↑	↑	↑	→	→
SERVICES DES URGENCES / Hospitalisations après un passage aux urgences	↗	↑	↑	↑	↗	→	→	→
SOS MEDECINS / Total consultations			ND	ND	ND	ND	ND	
SOS MEDECINS / Consultations d'enfants de moins de 2 ans			ND	ND	ND	ND	ND	
SOS MEDECINS / Consultations d'enfants de moins de 15 ans			ND	ND	ND	ND	ND	
SOS MEDECINS / Consultations de personnes de 75 ans et plus			ND	ND	ND	ND	ND	
SDIS-BMP / 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

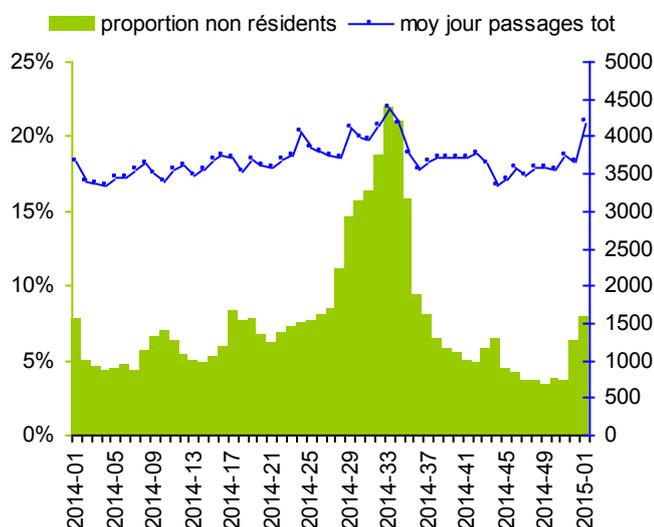
* Secteur privé en grève

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

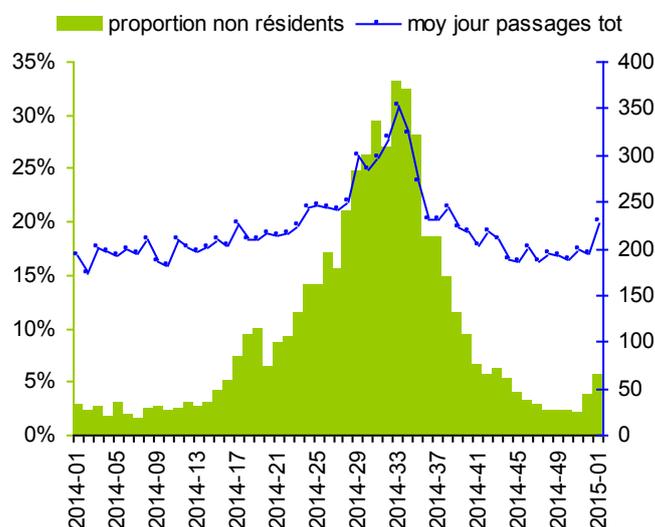
Les régions Paca et Corse sont des régions très touristiques. Certains départements voient leur population tripler à certains moments de l'année. Les activités suivies dans le cadre de la surveillance non spécifique sont impactées par le tourisme. Afin de faciliter l'analyse de ces données et l'interprétation 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 8,0% et de 5,6 %.

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



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



Résumé des observations depuis le 1^{er} janvier 2014 (point au 24 décembre 2014)

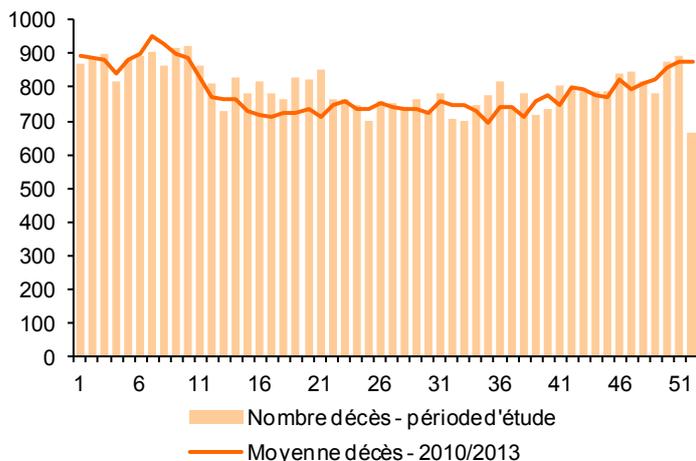
Paca - La mortalité mesurée en novembre à partir des données fournies par l'Insee est comparable à celle attendue, calculée sur la période de référence (2010-2013). Sur l'ensemble des 11 premiers mois de 2014, la mortalité est conforme à celle attendue (pas de différence significative).

Corse - La mortalité mesurée en novembre à partir des données fournies par l'Insee est comparable à celle attendue, calculée sur la période de référence (2010-2013). Les tendances sont cependant difficiles à mesurer en raison des effectifs observés. Sur l'ensemble des 11 premiers mois de 2014, la mortalité est conforme à celle attendue (pas de différence significative).

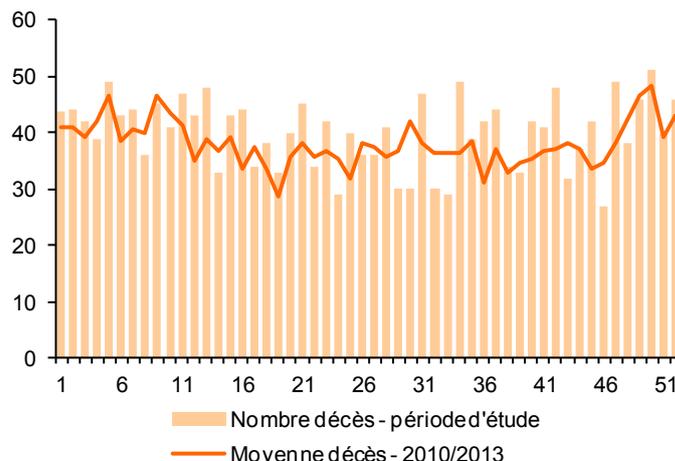
Les données du mois de décembre ne sont pas encore consolidées.

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 2014 et du nombre de décès attendus calculés sur les années 2010 à 2013, Paca

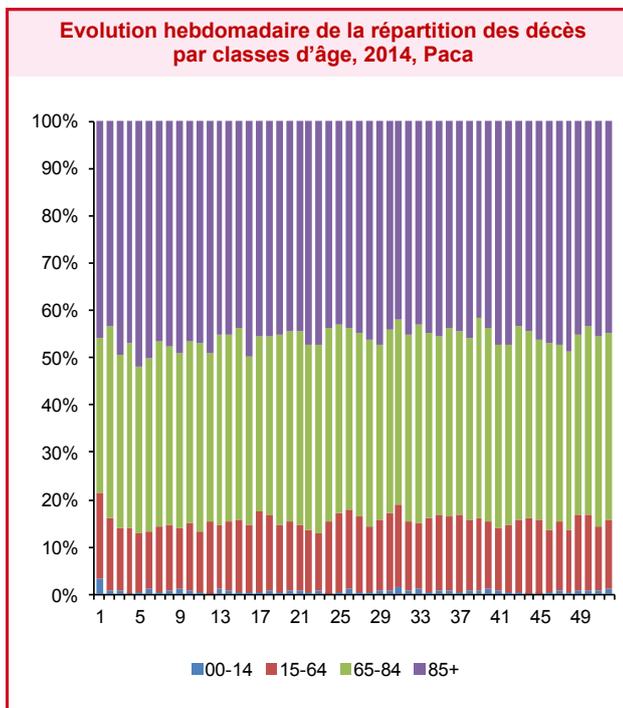


Comparaison par semaine des décès enregistrés en 2014 et du nombre de décès attendus calculés sur les années 2010 à 2013, Corse



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

Mois	Région Paca			Région Corse		
	Réf *	2014 **	Diff ***	Réf *	2014 **	Diff ***
Janvier	3 883	3 742	-3,6%	184	180	-2,0%
Février	3 680	3 591	-2,4%	161	169	4,8%
Mars	3 668	3 696	0,8%	183	203	10,8%
Avril	3 136	3 434	9,5%	158	163	3,2%
Mai	3 209	3 576	11,4%	148	171	15,7%
Juin	3 189	3 188	0,0%	157	156	-0,3%
Juillet	3 255	3 328	2,3%	168	153	-8,8%
Août	3 276	3 267	-0,3%	158	171	8,1%
septembre	3 133	3 257	4,0%	152	167	10,2%
octobre	3 438	3 459	0,6%	163	177	8,4%
Novembre	3 421	3 541	3,5%	158	165	4,4%
Décembre	3 753			194		



* Réf : valeur attendue correspondant à la moyenne des décès enregistrés sur les années 2010 à 2013 sur des périodes équivalentes.
 ** 2014 : nombre de décès enregistrés en 2014.
 *** Diff : pourcentage de variation (augmentation ou diminution du nombre de décès observés par rapport au nombre de décès attendus).

| 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 ORAGES en raison d'outils spécifiques

de suivi de ces maladies. L'utilisation de l'outil pour les signaux environnementaux est pour l'instant limitée.

Seuls les signaux validés sont présentés dans le tableau.

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 31 décembre 2014 à 10:30)

	Total 2013		2014 Total Semaines antérieures		2014-49		2014-50		2014-51		2014-52		2015-01	
	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	4	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Hépatite A	99	2	69	2	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Infections invasives à méningocoques	42	0	43	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
Légionellose	160	2	174	5	3	0	3	0	7	0	2	0	1	0
Listériose	28	2	18	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rougeole	89	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Toxi-infection alimentaire collective	95	8	114	3	2	0	4	0	4	0	4	0	0	0
Epidémies de GEA	65	4	54	0	0	0	2	0	0	0	3	0	2	0
Epidémies d'IRA	31	1	35	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Episodes de Gale (avérés ou suspectés)	36	3	45	3	4	0	2	0	3	0	0	0	0	0
Autres infectieux	118	15	120	39	1	0	4	0	0	0	1	0	1	0
Tensions hospitalières	88	1	173	0	2	0	2	0	5	0	1	0	3	0
Autres signaux	105	16	112	7	3	0	1	0	6	0	3	0	1	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](#)

Liste des services des urgences produisant des RPU codés : Aix-en-Provence (Parc Rambot), Antibes, Apt, Arles, Aubagne (La Casamance), Avignon (2 services), Briançon, Brignoles, Cagnes-sur-Mer (Clinique Saint-Jean), Cannes, Carpentras, Cavailon, Digne, Draguignan, Embrun, Fréjus, Gap, Grasse, Hyères, La Ciotat, Manosque, Marseille-APHM (4 services), Marseille Saint-Joseph (adultes), Martigues, Nice (St Roch, Lenval et St Georges), Orange, Pertuis, Saint-Laurent-du-Var (IAT), Saint-Tropez, Salon, la Seyne/Mer, Sisteron, Toulon (St Musse et HIA St Anne), Vaison-La-Romaine, Valréas, Ajaccio, Bastia, Porto-Vecchio.

| 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^{ème} 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 APHM

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) 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

Si vous désirez recevoir par mail VEILLE HEBDO, merci d'envoyer un message à 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