

VEILLE HEBDO

PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR — CORSE

Point n°2011 – 50 publié le 16 décembre 2011

| Epidémies hivernales |

Bronchiolite

Paca - L'épidémie de bronchiolite est encore en progression cette semaine en Paca.

La proportion de passages aux urgences pour bronchiolite relevée en Paca est encore en hausse par rapport à la semaine précédente (15,5 % vs 13,2 %, figure ci-contre).

L'augmentation d'activité est aussi retrouvée pour l'ARBAM Paca avec 98 nouveaux patients en moyenne par jour de garde pour le week-end du 10-11 décembre contre 78 le week-end précédent.

Plus de résultats en [page 2...](#)

Grippe

L'épidémie de grippe n'a pas encore débuté. Il est encore temps de se faire vacciner.

GEA

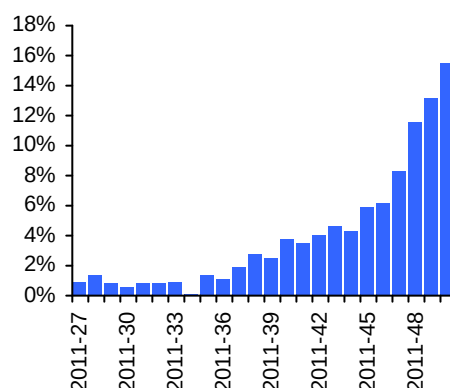
Paca - L'activité des urgences et des associations SOS Médecins liée aux gastroentérites est comparable à la semaine précédente.

Le réseau Sentinelles signale un taux d'incidence des diarrhées aiguës pour la semaine 49, en dessous du seuil épidémique.

Plus de résultats en [page 3...](#)

Corse - Le taux d'incidence des diarrhées aiguës signalé par le réseau Sentinelles est

Proportion de passages aux urgences pour bronchiolite, enfants de moins de 2 ans, 24 dernières semaines, Paca



légèrement en dessous du seuil épidémique en semaine 49.

Plus de résultats en [page 4...](#)

| Surveillance non spécifique (SNS) |

Résumé des observations

Données du 09/12/2011 au 15/12/2012

Ces observations sont moins nettes en Corse.

Mortalité

Aucun excès de mortalité n'est enregistré à l'échelle de l'inter région.

Les résultats détaillés par département sont synthétisés [page 5](#).

Part des non résidents - [page 5](#).

Autres indicateurs

En région Paca, le nombre de passages aux urgences pour les moins de 1 an est toujours en augmentation. Le nombre de consultations SOS Médecins d'enfants est aussi en hausse.

| Signalements enregistrés dans ORAGES |

Un point hebdomadaire des signalements enregistrés sur le système d'informations

régional partagé, dénommé Orages, est présenté en [page 6](#).

| BRONCHIOLITE - PACA |

Données des urgences (RPU) Paca

Analyse basée sur 22 services des urgences (APHM (2 services), Arles, Avignon, Brignoles, Cannes, Carpentras, Digne, Draguignan, Embrun, Fréjus, Gap, Grasse, Hyères, Martigues, Nice (Lenval), Pertuis, Saint-Tropez, Salon, la Seyne/Mer, Sisteron et Toulon)

Passages pour bronchiolite : diagnostics principaux J21* pour les moins de 2 ans

indicateurs	2011-46	2011-47	2011-48	2011-49	2011-50
nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	1 516	1 606	1 682	1 930	1 963
passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	92	131	196	254	304
% par rapport au nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	6,1%	8,2%	11,7%	13,2%	15,5%
hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	19	45	55	69	92
% par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	21%	34%	28%	27%	30%

Données de l'ARBAM Paca

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

indicateurs	11-13 nov.	19-20 nov.	26-27 nov.	3-4 déc.	10-11 déc.
nombre de jours de garde	3	2	2	2	2
nombre de nouveaux patients vus	107	98	115	157	196
nombre moyen de nouveaux patients par jour de garde	36	49	57	78	98
nombre de séances	204	149	180	256	342

Figure 1 - Proportion de passages aux urgences pour bronchiolite, enfants de moins de 2 ans, 24 dernières semaines, Paca

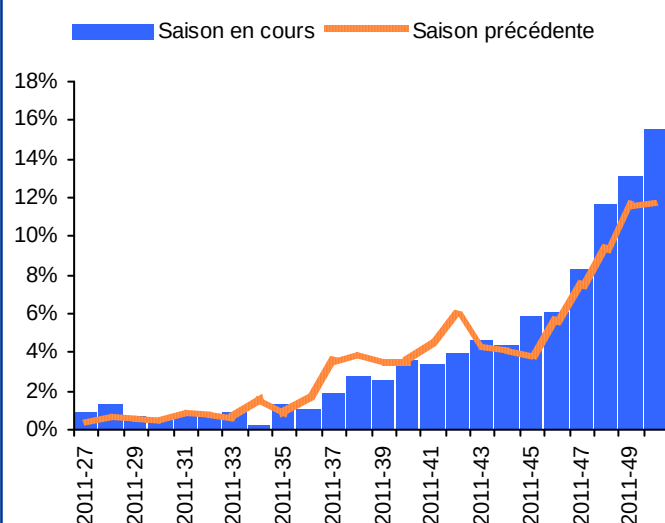
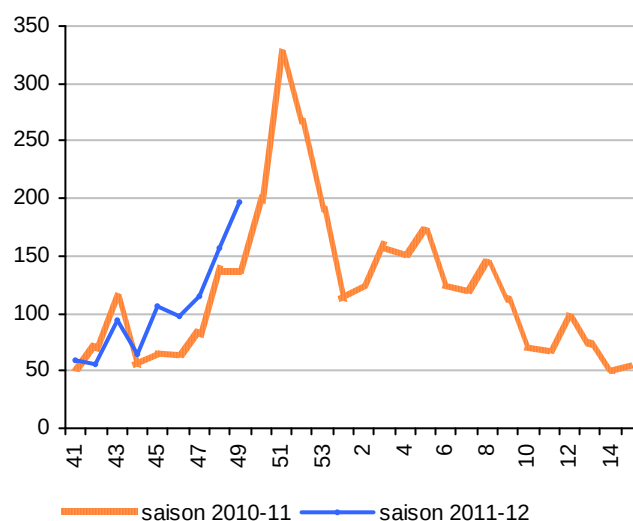


Figure 2 - Evolution du nombre de nouveaux patients traités par l'ARBAM Paca par week-end de garde, 15/10/2011 - 11/12/2011



Retour sur la saison 2010-2011 en Paca

Services des urgences - Pic épidémique enregistré en semaines 51 et 52 avec 15 % de passages d'enfants pour bronchiolite (par rapport au nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans).

ARBAM Paca - Pic épidémique enregistré en semaine 51 avec 325 nouveaux enfants suivis pendant le week-end de garde.

Attention : les données des épidémies de 2010-11 et 2011-12 sont à comparer avec prudence :

- Pour les urgences : le nombre d'établissements sur lesquels sont calculés les indicateurs est plus élevé cette saison (3 nouveaux établissements : Lenval, Gap et Sisteron).
- Pour l'ARBAM : le nombre de secteurs de garde est aussi différent entre les 2 saisons (un secteur de plus en 2011-12).

Données des urgences (RPU) Paca

Analyse basée sur 27 services des urgences (APHM (5 services), Arles, Avignon (2 services), Brignoles, Cannes, Carpentras, Digne, Draguignan, Embrun, Fréjus, Gap, Grasse, Hyères, Martigues, Nice (St Roch et Lenval), Pertuis, Saint-Tropez, Salon, la Seyne/Mer, Sisteron et Toulon) / Passages pour GEA : diagnostics principaux A08, A09 et K529 (code utilisé par le TU pour gastro-entérite)

indicateurs	2011-46	2011-47	2011-48	2011-49	2011-50
nombre total de passages	16 873	16 607	17 326	17 630	17 388
passages pour GEA	350	352	364	409	400
% par rapport au nombre total de passages	2,1%	2,1%	2,1%	2,3%	2,3%
hospitalisations pour GEA	43	42	35	51	42
% par rapport au nombre de GEA	12,3%	11,9%	9,6%	12,5%	10,5%

Données des associations SOS Médecins

Analyse basée sur les associations SOS d'Aix-en-Provence, Avignon, Cannes, Fréjus, Gardanne-Trets, Marseille, Nice, Toulon-Fréjus / Motifs d'appels diarrhées et/ou vomissements / Diagnostics non disponibles pour l'ensemble des associations.

indicateurs	2011-46	2011-47	2011-48	2011-49	2011-50
nombre total de consultations	5 335	5 001	5 051	5 495	5 632
consultations pour diarrhées et/ou vomissements	971	969	986	1 101	1 150
% par rapport au nombre total de consultations	18,2%	19,4%	19,5%	20,0%	20,4%

Réseau Sentinelles

indicateurs	2011-46	2011-47	2011-48	2011-49	2011-50
seuil épidémique	244	253	261	269	ND
taux d'incidence des diarrhées aiguës estimé pour 100 000 habitants	180	200	261	252	ND

Figure 1 - Proportion de passages aux urgences pour GEA, 24 dernières semaines, Paca

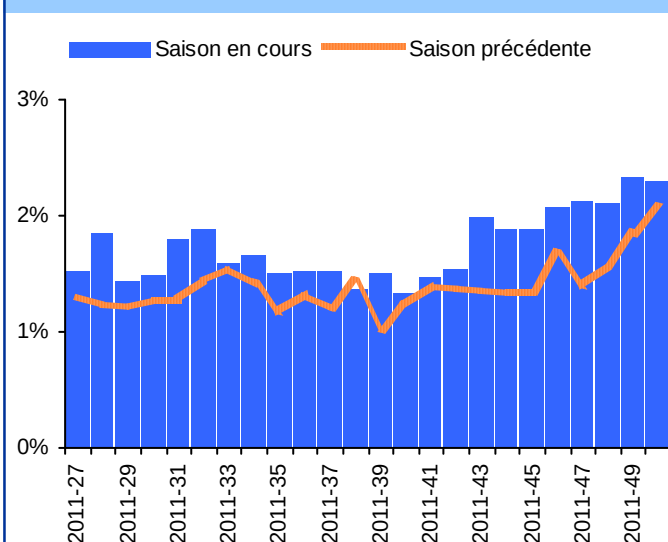
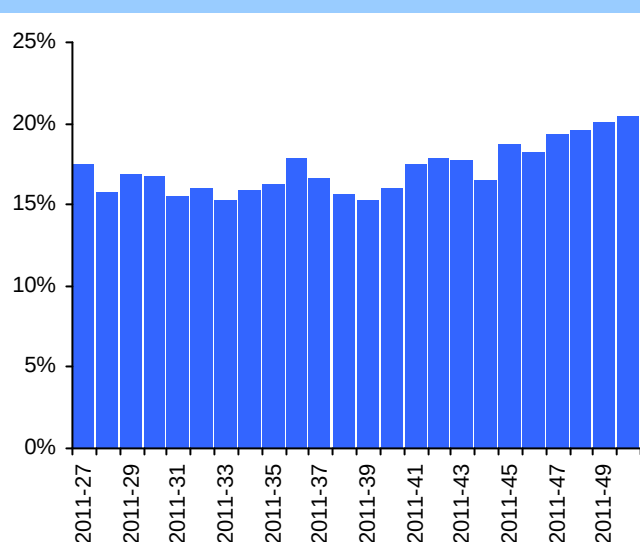


Figure 2 - Proportion de consultations SOS Médecins pour diarrhées et/ou vomissements, 24 dernières semaines, Paca



Retour sur la saison 2010-2011 en Paca

Services des urgences - Pic épidémique enregistré en semaines 52 avec 3,2 % de passages pour GEA.

Associations SOS Médecins - Pic épidémique enregistré en semaines 52 et 1 avec 25 % des consultations pour diarrhées et/ou vomissements.

Sentinelles - Pic épidémique enregistré en semaine 1 avec un taux d'incidence des diarrhées aiguës de 468 pour 100 000 habitants.

Attention : les données des épidémies de 2010-11 et 2011-12 sont à comparer avec prudence :

- Pour les urgences : le nombre d'établissements sur lesquels sont calculés les indicateurs est plus élevé cette saison (3 nouveaux établissements : Lenval, Gap et Sisteron).

Données des urgences (RPU)

Nous ne disposons pas pour l'instant de RPU en Corse. Le dispositif devrait être opérationnel courant 2012.

Données de l'associations SOS Médecins d'Ajaccio

Motifs d'appels diarrhées et/ou vomissements / Diagnostics non disponibles.

indicateurs services des urgences Paca	2011-46	2011-47	2011-48	2011-49	2011-50
nombre total de consultations	222	228	207	235	251
consultations pour diarrhées et/ou vomissements	46	52	48	42	42
% par rapport au nombre total de consultations	20,7%	22,8%	23,2%	17,9%	16,7%

Réseau Sentinelles

indicateurs Sentinelles	2011-46	2011-47	2011-48	2011-49	2011-50
seuil épidémique	244	253	261	269	ND
taux d'incidence des diarrhées aiguës estimé pour 100 000 habitants	102	158	269	243	ND

Figure 1 - Proportion de consultations SOS Médecins pour diarrhées et/ou vomissements, 24 dernières semaines, Corse

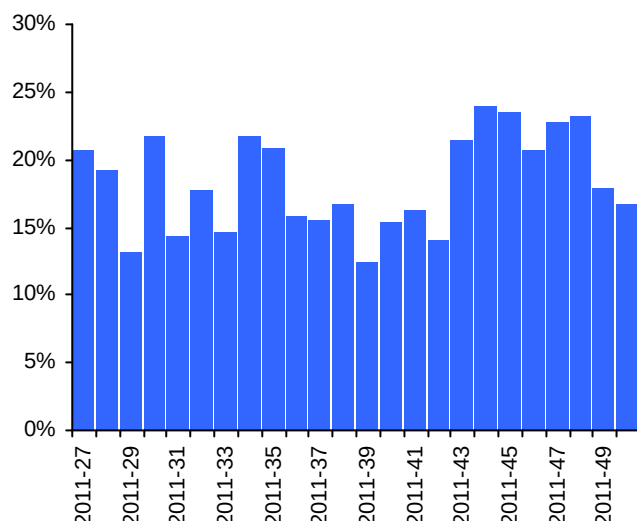
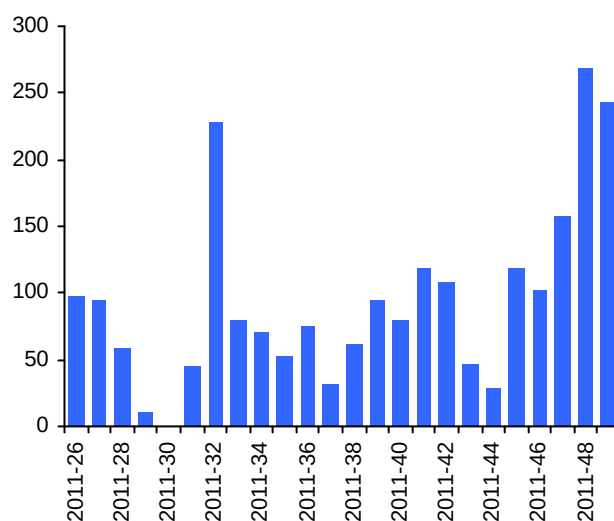


Figure 2 - Taux d'incidence (pour 100 000 habitants) des diarrhées aiguës, réseau Sentinelles, 24 dernières semaines, Corse



Retour sur la saison 2010-2011 en Corse

Associations SOS Médecins - Pic épidémique enregistré en semaine 52 avec 33 % des consultations pour diarrhées et/ou vomissements.

Sentinelles - Pic épidémique enregistré en semaine 1 avec un taux d'incidence des diarrhées aiguës de 467 pour 100 000 habitants.

| SNS - PRINCIPAUX INDICATEURS SUIVIS |

Données du 9 au 15 décembre 2011

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			↗	→	→	→	→	
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			→	→	→	→	→	
SDIS - BMP / Total sorties pour secours à personne				→				
SDIS - BMP / Sorties pour affections médicales à domicile				→				

→ 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

* établissements sentinelles (43 établissements sur l'interrégion) / Informations sur la **méthode d'interprétation** en dernière page

| SNS — ESTIMATION DE LA PART DES NON-RESIDENTS |

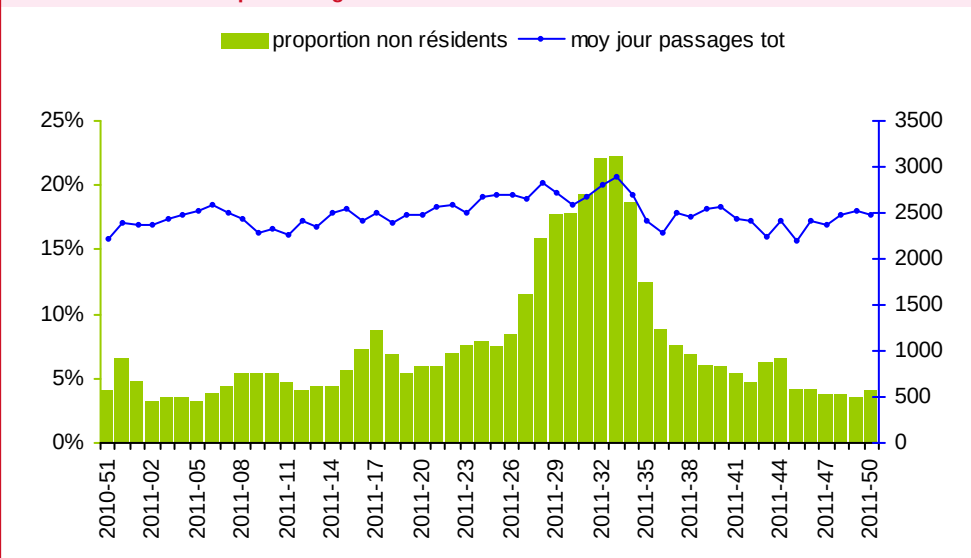
Introduction - Les régions Paca et Corse sont des régions très touristiques. Certains départements voient leur population tripler à certains moments de l'année. Les activités suivies dans le cadre de la surveillance non spécifique sont impactées par le tourisme. Afin de faciliter l'analyse de ces données et l'interprétation des tendances observées, il est important de connaître les variations de la population présente dans l'interrégion. Pour cela, à défaut de données récentes sur la mobilité touristique et la population présente, la Cire a souhaité, à titre expérimental, mesurer et suivre au travers des résumés de passages aux urgences (RPU), la part des passages de personnes ne résidant pas dans l'interrégion.

Méthodologie - L'étude est pour l'instant limitée à la région Paca en raison de l'absence de RPU pour la Corse. Elle est basée sur les 24 services des urgences fournissant des RPU en routine. La part de passages aux urgences des personnes ne résidant pas dans la région Paca est calculée à partir des codes postaux de résidence présents dans les RPU.

Résultats - Comme le montre la figure ci-contre, la part des passages aux urgences de personnes ne résidant pas dans la région Paca est très variable tout au long de l'année : si elle était inférieure à 5 % au mois de janvier, elle a dépassé les 20 % en plein été.

La proportion de passages aux urgences des personnes résidant habituellement hors de la région Paca est de 4 % cette semaine.

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



| Signalements enregistrés dans ORAGES |

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 réels 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.

L'ARS Paca s'est dotée d'un système d'information régional partagé dénommé Orages (Outil de Recueil, d'Analyse et de Gestion des Evénements Sanitaires) dédié à l'enregistrement et au traitement des signalements et alertes sanitaires survenant sur son 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 sur une période de 5 semaines glissantes, les différents signaux enregistrés dans l'application sur la région Paca et Corse. Les MDO « tuberculose », « VIH », « Hépatite B » ne sont pas consignées dans ORAGES. 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 la région Paca. Il peut s'agir de signalements d'autres régions qui ont demandé une intervention des services de l'ARS Paca (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
(dernière interrogation de la base le 16/12/2011 à 14:00)

	2011-46	2011-47	2011-48	2011-49	2011-50
Fièvres typhoïdes et paratyphoïdes	1	1	0	0	0
Hépatite A	0	1	2	0	0
Infections invasives à méningocoques	2	1	2	0	0
Légionellose	4	3	1	4	3
Listériose	0	1	0	0	0
Rougeole	3	1	2	1	3
Toxi-infection alimentaire collective	2	2	3	4	5
Epidémie de GEA	2	0	2	0	3
Epidémie d'IRA	0	0	0	0	0
Autre(s) infectieux	1	6	3	1	1
Autres signaux	2	1	2	0	0

En juin 2005, la Cire Sud a mis en place pour les régions Paca et Corse un **système de surveillance non spécifique 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 (2005 à 2011), durant la coupe du monde de rugby à Marseille (2007) et lors d'épidémies hivernales (grippe, bronchiolite...).

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 la Cire Sud : [Cire Sud](#)

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.

SOS Médecins de Cannes, Nice, Marseille, Aix-en-Provence, Gardanne-Trets, Toulon-Fréjus, Avignon, Ajaccio.

SDIS des Bouches-du-Rhône et Bataillon des marins pompiers de Marseille.

Association réseau bronchiolite asthme mucoviscidose Paca [ARBAM Paca](#)

Agences régionales de santé (ARS) [Paca](#) et [Corse](#)

Observatoire régional des urgences Paca [ORU Paca](#)

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