

Jeux olympiques et paralympiques de Paris 2024

Point hebdomadaire de veille et surveillance sanitaires

Date de publication : 30/07/2024

ÉDITION PROVENCE-ALPES-COTE-D'AZUR

Semaine 30 (du 22 au 28 juillet 2024)

SOMMAIRE

Points clés	1
Système d'alerte canicule et santé (SACS)	2
Surveillance syndromique (SurSaUD®)	2
SAMU	5
Surveillance des eaux usées	5

Points clés

Comparaison des indicateurs entre la semaine 30 (S30) et la semaine 29 (S29)

- A Marseille, l'activité globale des services des urgences est stable alors que celle de l'association SOS Médecins diminue.
- A Nice, l'activité globale des deux réseaux est globalement stable.
- Les signaux remarquables issus de l'analyse des regroupements syndromiques des services des urgences et des SOS Médecins (signaux non observés au niveau régional et/ou valeurs observées supérieures aux valeurs attendues) sont :
 - l'augmentation des passages aux urgences pour céphalée, migraine et autres manifestations neurologiques à Nice ;
 - l'augmentation des passages aux urgences pour vomissement à Nice.

Système d'alerte canicule et santé (SACS)

Météo France a placé le 29 juillet 3 départements de la région en vigilance orange canicule : les Alpes-de-Haute-Provence, le Vaucluse et les Alpes-Maritimes, département où se déroulent des épreuves olympiques. Le reste de la région est placée en vigilance jaune canicule.

Surveillance syndromique (SurSaUD®)

Synthèse de l'évolution des indicateurs (OSCOUR® et SOS Médecins) en semaine 30

MARSEILLE

En semaine 30, l'activité globale des services des urgences est stable alors que celle de l'association SOS Médecins diminue.

Au niveau syndromique, les hausses identifiées portent sur :

- Traumatisme (SOS) : hausse retrouvée au niveau régional, valeur fréquemment observée sur les semaines précédentes et comparable à celle des années précédentes à la même période ;
- Dyspnée, insuffisance respiratoire aigüe (Oscour) : hausse non retrouvée au niveau régional, valeur fréquemment observée sur les semaines précédentes et comparable à celle des années précédentes à la même période ;
- Gastro-entérite (SOS) : hausse retrouvée au niveau régional (Oscour), valeur fréquemment observée sur les semaines précédentes supérieure à celle des années précédentes à la même période ;
- Douleur thoracique (Oscour) : hausse non retrouvée au niveau régional, valeur fréquemment observée sur les semaines précédentes et comparable à celle des années précédentes à la même période ;
- Malaise (Oscour) : hausse non retrouvée au niveau régional, valeur fréquemment observée sur les semaines précédentes et comparable à celle des années précédentes à la même période ;
- Toux (Oscour) : hausse retrouvée au niveau régional, valeur fréquemment observée sur les semaines précédentes supérieure à celle des années précédentes à la même période ;
- Vomissement (Oscour) : hausse non retrouvée au niveau régional, valeur fréquemment observée sur les semaines précédentes et comparable à celle des années précédentes à la même période ;

Évolution de l'activité toutes causes aux urgences et chez SOS Médecins en S30, Marseille

Activité toutes causes	Nombre en S30	Nombre en S29	% variation S30 vs S29	% d'hospitalisation après passage (évolution par rapport à S29)
Passages aux urgences	6 033	5 975	+1.0%	20.1% (-0.4pt)
Actes médicaux SOS Médecins	633	680	-6.9%	

Principales observations suite à l'analyse des regroupements syndromiques OSCOUR® et SOS Médecins en S30, Marseille

Regroupement syndromique	Source	Recours			Part d'activité		
		Nombre S30	Nombre S29	% variation S30 vs S29	Part (%)	% variation S30 vs S29	Tendance
Traumatisme	OSCOUR	1 351	1 470	-8.1	23.95	-8.5	↘
	SOS	27	18	+50.0	4.29	+62.2	↗
Dyspnée, insuffisance respiratoire aigüe	OSCOUR	49	41	+19.5	0.87	+19.0	↗
	SOS	0	0	NaN	0.00	NaN	=
Gastro-entérite	OSCOUR	161	163	-1.2	2.85	-1.7	=
	SOS	61	55	+10.9	9.70	+19.9	↗
Douleur thoracique	OSCOUR	193	172	+12.2	3.42	+11.7	↗
	SOS	7	1	+600.0	1.11	+656.8	NI*
Malaise	OSCOUR	181	166	+9.0	3.21	+8.6	↗
	SOS	0	0	NaN	0.00	NaN	=
Toux	OSCOUR	54	32	+68.8	0.96	+68.0	↗
	SOS	50	68	-26.5	7.95	-20.5	↘
Vomissement	OSCOUR	72	62	+16.1	1.28	+15.6	↗
	SOS	2	4	-50.0	0.32	-45.9	NI*

* NI : non interprétable en raison des faibles effectifs

Évolution des passages aux urgences et actes médicaux SOS Médecins étiquetés JOP en S30, Marseille

Recours étiquetés "JOP"	Nombre S30	Nombre S29	% variation S30 vs S29	Tendance
OSCOUR	9	0	-	↗
SOS	0	0	(0 %)	=

NICE

En semaine 30, l'activité globale des deux réseaux est globalement stable.

Au niveau syndromique, les hausses identifiées portent sur :

- Dyspnée, insuffisance respiratoire aigüe (Oscour) : hausse non retrouvée au niveau régional, valeur fréquemment observée sur les semaines précédentes et comparable à celle des années précédentes à la même période ;
- Gastro-entérite (Oscour, SOS) : hausse retrouvée au niveau régional (Oscour), valeur fréquemment observée sur les semaines précédentes et comparable à celle des années précédentes à la même période ;
- Douleur thoracique (Oscour) : hausse non retrouvée au niveau régional, valeur fréquemment observée sur les semaines précédentes et comparable à celle des années précédentes à la même période ;
- Céphalée, migraine et autres manifestations neurologiques (Oscour) : hausse non retrouvée au niveau régional, valeur fréquemment observée sur les semaines précédentes supérieure à celles des années précédentes à la même période ;
- Toux (SOS) : hausse retrouvée au niveau régional (Oscour), valeur fréquemment observée sur les semaines précédentes et comparable à celle des années précédentes à la même période ;

- Infection respiratoire aiguë basse (Oscour) : hausse non retrouvée au niveau régional, valeur fréquemment observée sur les semaines précédentes et comparable à celle des années précédentes à la même période ;
- Vomissement (Oscour) : hausse non retrouvée au niveau régional, valeur supérieure à celle observée sur les semaines précédentes et à celles des années précédentes à la même période ;
- Fièvre isolée (Oscour) : hausse retrouvée au niveau régional, valeur fréquemment observée sur les semaines précédentes et comparable à celle des années précédentes à la même période ;

Évolution de l'activité toutes causes aux urgences et chez SOS Médecins en S30, Nice

Activité toutes causes	Nombre en S30	Nombre en S29	% variation S30 vs S29	% d'hospitalisation après passage (évolution par rapport à S29)
Passages aux urgences	4 108	4 013	+2.4%	22.7% (+0.8pt)
Actes médicaux SOS Médecins	537	511	+5.1%	

Principales observations suite à l'analyse des regroupements syndromiques OSCOUR® et SOS Médecins en S30, Nice

Regroupement syndromique	Source	Recours			Part d'activité		
		Nombre S30	Nombre S29	% variation S30 vs S29	Part (%)	% variation S30 vs S29	Tendance
Dyspnée, insuffisance respiratoire aiguë	OSCOUR	30	25	+20.0	0.81	+16.6	↗
	SOS	0	0	NaN	0.00	NaN	=
Gastro-entérite	OSCOUR	60	51	+17.6	1.62	+14.3	↗
	SOS	32	17	+88.2	6.00	+79.1	↗
Douleur thoracique	OSCOUR	133	118	+12.7	3.59	+9.6	↗
	SOS	1	7	-85.7	0.19	-86.4	↘
Céphalée, migraine et autres manifestations neurologiques	OSCOUR	107	96	+11.5	2.88	+8.3	↗
Toux	OSCOUR	23	28	-17.9	0.62	-20.2	↘
	SOS	30	25	+20.0	5.63	+14.1	↗
Infection respiratoire aiguë basse	OSCOUR	121	83	+45.8	3.26	+41.7	↗
	SOS	47	50	-6.0	8.82	-10.6	↘
Vomissement	OSCOUR	49	43	+14.0	1.32	+10.8	↗
	SOS	4	5	-20.0	0.75	-23.9	↘
Fièvre isolée	OSCOUR	70	63	+11.1	1.89	+8.0	↗
	SOS	7	4	+75.0	1.31	+66.5	NI*

* NI : non interprétable en raison des faibles effectifs

Évolution des passages aux urgences et actes médicaux SOS Médecins étiquetés JOP en S30, Nice

Recours étiquetés "JOP"	Nombre S30	Nombre S29	% variation S30 vs S29	Tendance
OSCOUR	1	0	-	↗
SOS	0	0	(0 %)	=

SAMU

Synthèse des analyses des données SAMU (données issues du portail de gestion de crise SI-SAMU et des volumes d'appels) en S30

Volumes d'appels (SAMU06 non inclus dans le dispositif)

Le volume d'appels des SAMU est resté dans les fluctuations habituelles.

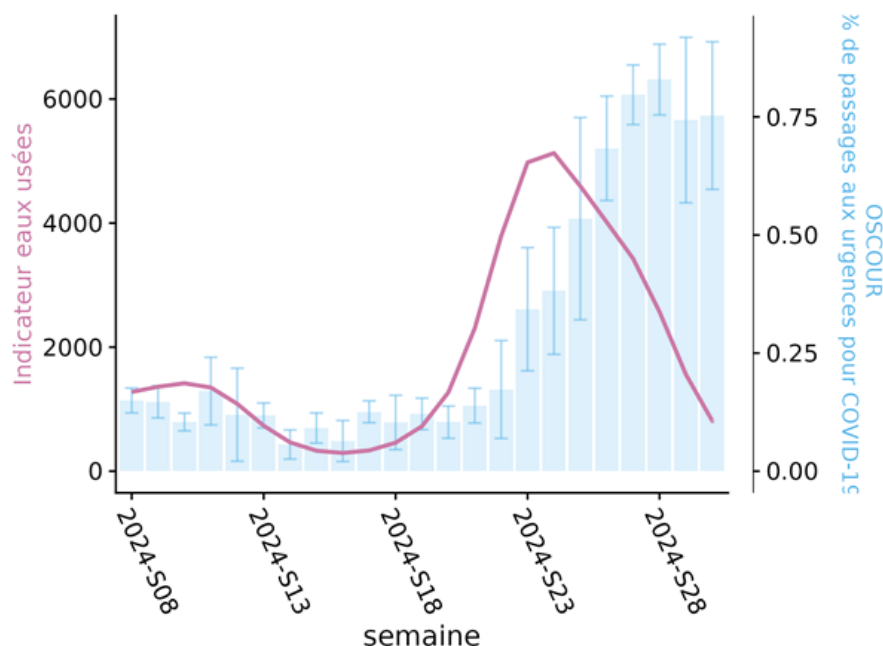
Portail de Gestion de Crise SI-SAMU

Au cours de la S30, les SAMU de la région ont signalé dans le Portail de gestion de crise 12 patients pris en charge en lien avec les JOP, sans signe de gravité.

Surveillance des eaux usées

Une tendance à la baisse du niveau de circulation du SARS-CoV-2 dans les eaux usées est globalement observée en S30 (les 4 stations de traitement des eaux usées disposaient de résultats interprétables).

Évolution de la circulation du SARS-CoV-2 dans les eaux usées en semaine S30, Provence-Alpes-Côte d'Azur



Pour nous citer : Bulletin. Jeux olympiques et paralympiques de Paris 2024. Point hebdomadaire de veille et de surveillance sanitaires. Données pour la semaine 30. Édition Provence-Alpes-Côte d'Azur. 30/07/2024. Saint-Maurice : Santé publique France, 5 p. Directrice de publication : Caroline Semaille

Dépôt légal : 30/07/2024

Contact : presse@santepubliquefrance.fr