

VEILLE HEBDO

PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR — CORSE

Point n°2010-14 publié le 9 avril 2010

| Bronchiolite |

Résultats en [page 2...](#)

| Gastro-entérite aigüe |

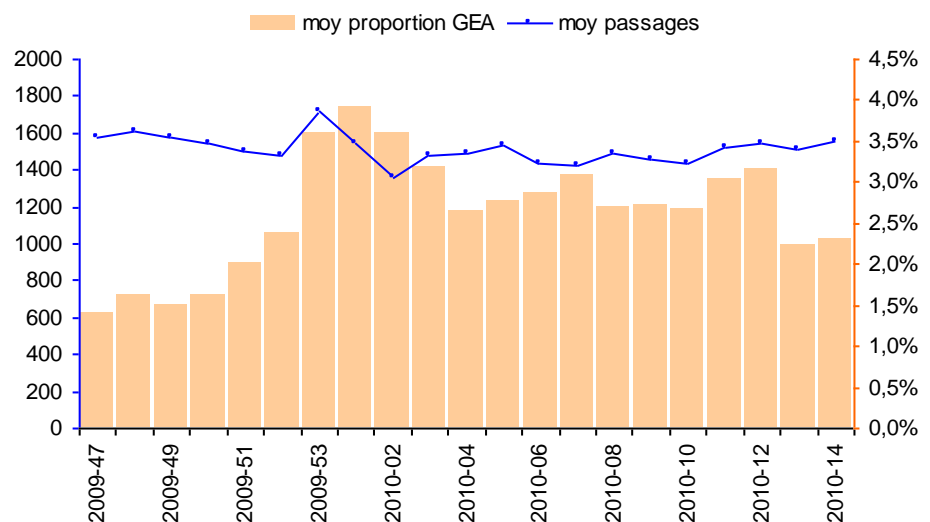
L'analyse des données transmises pour la région Paca montre une activité liée aux GEA stable cette semaine par rapport à la semaine précédente.

Pour la Corse, l'incidence enregistrée par le réseau Sentinelles en semaine 13 est légèrement au dessus du seuil épidémique.

Résultats en [page 3...](#) [Bulletin InVS](#)

Proportion de passages aux urgences pour GEA sur les 21 dernières semaines

Analyse basée sur 20 services des urgences de Paca (liste détaillée en page 3)



| Surveillance non spécifique (SNS) |

Résumé des observations

Données du vendredi 02/04/2010 au jeudi 08/04/2010 - Semaine en cours comparée aux 12 semaines précédentes

A ce jour, aucun excès de mortalité n'est enregistré cette semaine dans les villes surveillées des régions Paca et Corse. Les indicateurs de morbidité suivis sont stables ou en baisse.

Pour le département des Alpes-de-Haute-Provence, du Var et de Vaucluse, le nombre total d'affaires enregistré par le Samu est en légère augmentation.

En Corse et dans le Var, le nombre de passage dans les services d'urgence est en hausse.

Le nombre de consultations pour les plus de 75ans est en hausse pour SOS médecins Nice.

Ces augmentations sont en grande partie expliquées par la première semaine de vacances de printemps (zone B) et par le week-end prolongé de Pâques.

Résultats détaillés par département, [pages 4 à 9...](#)

| Alerte Dengue dans le sud-ouest de l'océan indien |

Plusieurs cas confirmés de dengue ont été récemment rapportés dans l'océan Indien (Comores ...) et traduisent un risque d'épidémie dans la zone.

Même si le moustique vecteur n'est pas encore actif dans le sud de la France, la situation est suivie avec attention en raison en particulier du risque de cas importés sur Marseille.

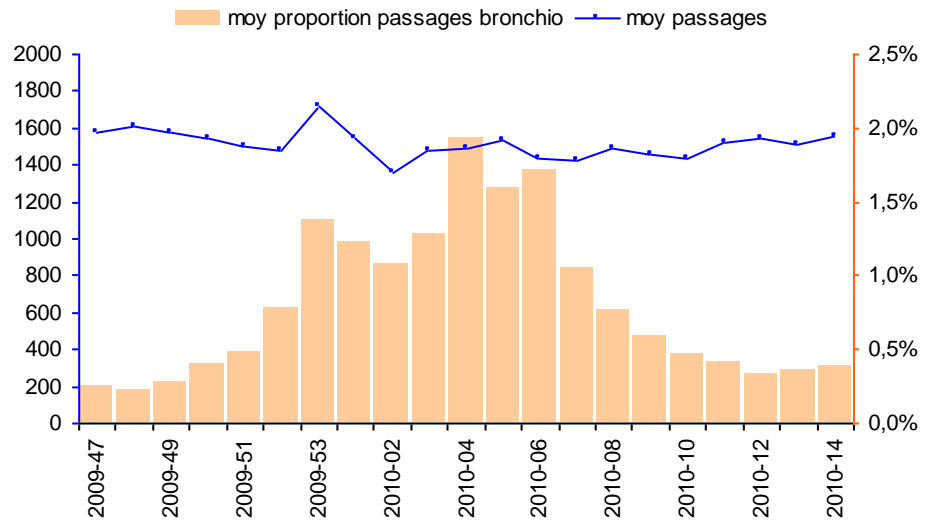
Données des urgences (RPU)

Analyse basée sur 20 services des urgences (APHM, Arles, Briançon, Brignoles, Cannes, Carpentras, Digne, Draguignan, Embrun, Fréjus, Grasse, Hyères, Martigues, Pertuis, Saint-Tropez, Salon) / *Diagnostics principaux J21** pour les moins de 2 ans

Le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite signalé cette semaine est stable par rapport à la semaine dernière et représente 0,4 % du total des passages (0,4 % en semaine 13).

La proportion d'hospitalisations suite à un passage aux urgences pour bronchiolite est en baisse: 36,6 % cette semaine (15 hospitalisations).

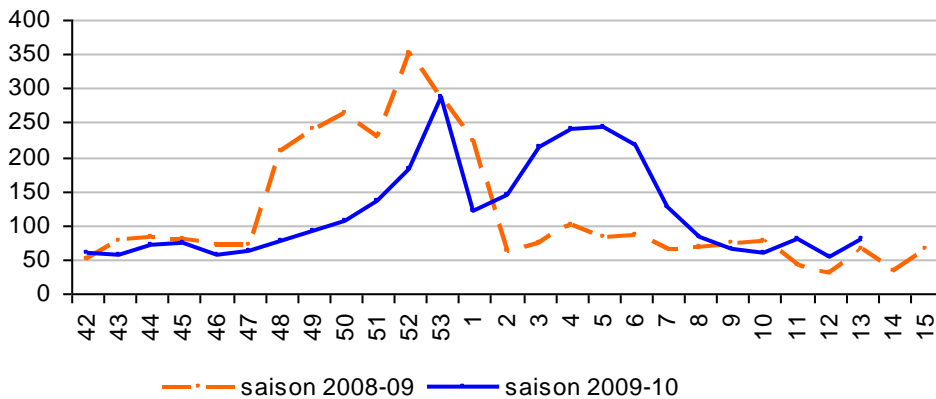
Proportion de passages aux urgences pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans sur les 21 dernières semaines



Données de l'ARBAM Paca

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

Evolution du nombre de patients traités par l'ARBAM Paca par week-end de garde, 17/10/2009 – 05/04/2010



79 nouveaux patients ont été enregistrés par l'ARBAM Paca pour le week-end prolongé du 3 au 4 avril 2010. L'activité est légèrement supérieure au week-end précédent (mais weekend de 3 jours) et comparable au week-end équivalent de 2009.

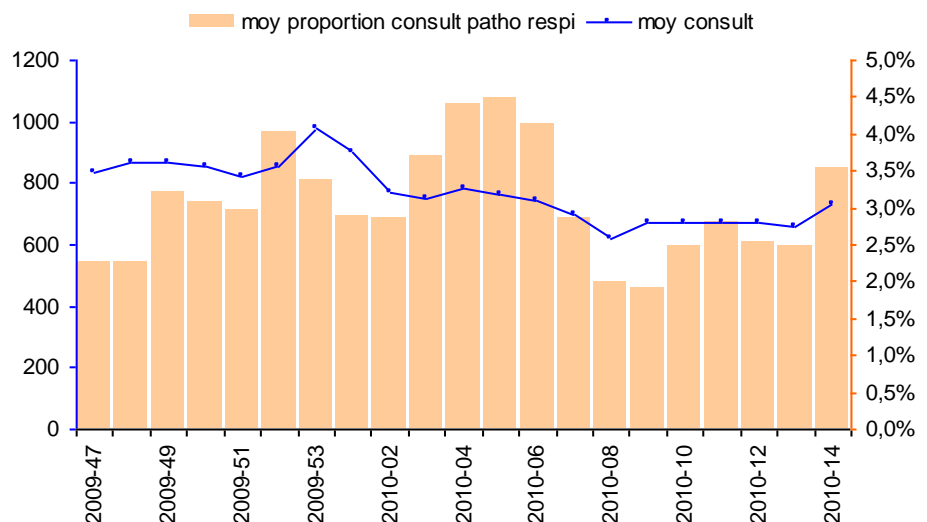
Les données des épidémies de 2008-09 et 2009-10 sont à comparer avec prudence en raison d'un nombre de secteurs de garde différents entre les 2 saisons (le nombre de secteurs est plus élevé en 2009-10).

Données des associations SOS Médecins

Analyse basée sur 7 associations (Aix-en-Provence, Avignon, Cannes, Gardanne-Trets, Marseille, Nice et Toulon) / *Motifs d'appels pour les moins de 2 ans évoquant une pathologie respiratoire / Diagnostics non disponibles*

Le nombre de consultations SOS Médecins pour « pathologie respiratoire du nourrisson » représente 3,5 % des consultations cette semaine et est en hausse par rapport à la semaine dernière (2,5 %). Il est possible que l'augmentation du nombre de consultations cette semaine soit liée au week-end prolongé de Pâques.

Proportion de consultations SOS Médecins pour « pathologie respiratoire » chez des enfants de moins de 2 ans sur les 21 dernières semaines



| GASTRO-ENTERITE AIGUE |

Données des urgences (RPU)

Analyse basée sur 20 services des urgences (APHM, Arles, Briançon, Brignoles, Cannes, Carpentras, Digne, Draguignan, Embrun, Fréjus, Grasse, Hyères, Martigues, Pertuis, Saint-Tropez, Salon) / Diagnostics principaux A08*, A09* et K529 (code utilisé par le Terminal Urgence pour gastro-entérite)

Le nombre de passages aux urgences pour GEA signalé cette semaine (2,3 % du total des passages) est stable par rapport à la semaine précédente.

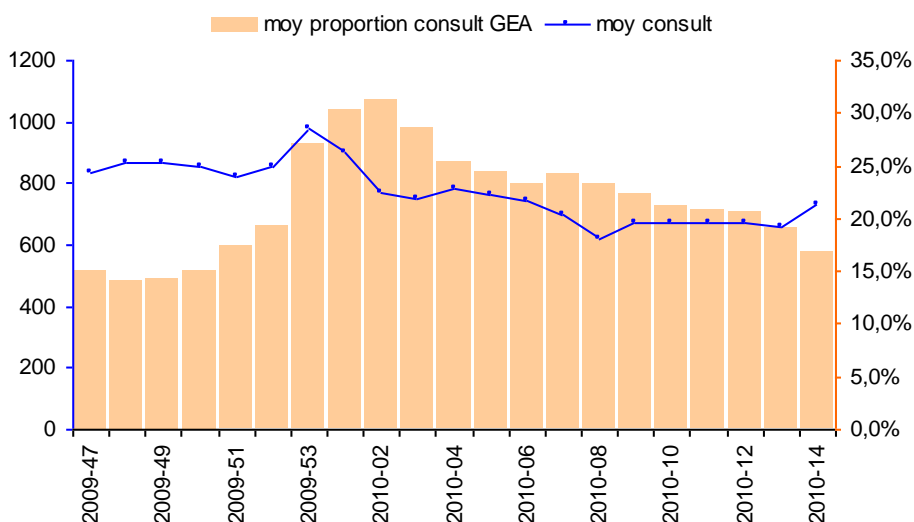
La proportion d'hospitalisations suite à un passage aux urgences pour GEA est en légère hausse et s'élève à 18,4 % cette semaine.

Sur les établissements surveillés et sur les 21 dernières semaines, les moins de 15 ans représentent 71,7 % des passages aux urgences pour GEA.

Données des associations SOS Médecins

Analyse basée sur 7 associations (Aix-en-Provence, Avignon, Cannes, Gardanne-Trets, Marseille, Nice et Toulon) / Motifs d'appels pour les moins de 2 ans évoquant une gastro-entérite / Diagnostics non disponibles

Proportion de consultations SOS Médecins pour GEA sur les 21 dernières semaines



Le nombre de consultations SOS Médecins pour GEA est en stable par rapport à la semaine précédente et représente 16,7 % des consultations.

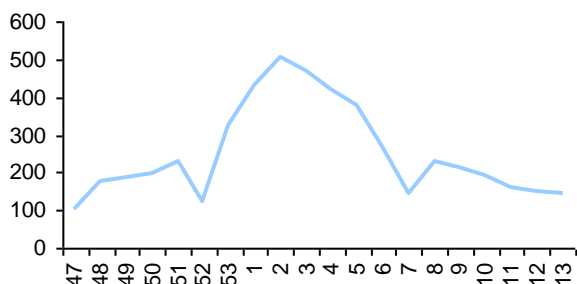
Sur l'ensemble des SOS et sur les 21 dernières semaines, les moins de 15 ans représentent 34 % des consultations pour GEA.

Réseau Sentinelles / Grog Données semaine 2010-13

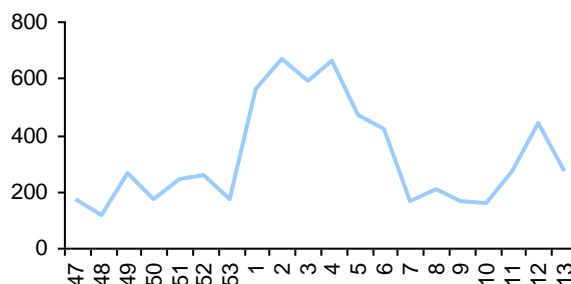
En Paca et Corse, l'incidence des « diarrhées aiguës » est respectivement de 146 et 268 pour 100 000 habitants. Le taux d'incidence en Corse reste au-dessus du seuil épidémique (191 pour 100 000 habitants).

Taux d'incidence (pour 100 000 habitants) des diarrhées aiguës, réseau Sentinelles sur les 20 dernières semaines

Paca



Corse



| SNS — ALPES-DE-HAUTE-PROVENCE (04) |

Principaux indicateurs suivis (données du 02/04/2010 au 08/04/2010)

SAMU	nombre total d'affaires	nombre de transports médicalisés	nombre de transports non médicalisés
	↗	→	→
SERVICES DES URGENCES DU DEPARTEMENT	total passages	passages de personnes de 75 ans et plus	hospitalisation après un passage aux urgences
	→	→	→

→ Pas de tendance particulière

↗ Tendance à la hausse (+2σ)

↘ Tendance à la baisse (-2σ)

ND Donnée non disponible

↗ Forte hausse (+3σ)

↘ Forte baisse (-3σ)

Informations sur la *méthode d'interprétation* en dernière page

| SNS — HAUTES-ALPES (05) |

Principaux indicateurs suivis (données du 02/04/2010 au 08/04/2010)

SAMU	nombre total d'affaires	nombre de transports médicalisés	nombre de transports non médicalisés
	→	→	→
SERVICES DES URGENCES DU DEPARTEMENT	total passages	passages de personnes de 75 ans et plus	hospitalisation après un passage aux urgences
	→	→	→

→ Pas de tendance particulière

↗ Tendance à la hausse (+2σ)

↘ Tendance à la baisse (-2σ)

ND Donnée non disponible

↗ Forte hausse (+3σ)

↘ Forte baisse (-3σ)

Informations sur la *méthode d'interprétation* en dernière page

Principaux indicateurs suivis (données du 02/04/2010 au 08/04/2010)

SAMU	nombre total d'affaires	nombre de transports médicalisés	nombre de transports non médicalisés	
	→	→	→	
SERVICES DES URGENCES DU DEPARTEMENT*	total passages	passages d'enfants de moins de 1 an	passages de personnes de 75 ans et plus	hospitalisation après un passage aux urgences
	→	→	→	→
SERVICES DES URGENCES DU CHU DE NICE	total passages	passages d'enfants de moins de 1 an	passages de personnes de 75 ans et plus	hospitalisation après un passage aux urgences
	→	→	→	→
SOS MÉDECINS CANNES	total consultations	consultations d'enfants de moins de 2 ans	consultations d'enfants de moins de 15 ans	consultations de personnes de 75 ans et plus
	→	→	→	→
SOS MÉDECINS NICE	total consultations	consultations d'enfants de moins de 2 ans	consultations d'enfants de moins de 15 ans	consultations de personnes de 75 ans et plus
	→	→	→	↑

→ Pas de tendance particulière

↗ Tendance à la hausse (+2σ)

↘ Tendance à la baisse (-2σ)

ND Donnée non disponible

↗ Forte hausse (+3σ)

↘ Forte baisse (-3σ)

* établissements sentinelles

Informations sur la *méthode d'interprétation* en dernière page

Principaux indicateurs suivis (données du 02/04/2010 au 08/04/2010)

REGIE MUNICIPALE DES POMPES FUNEBRES DE MARSEILLE	nombre total de dossiers ouverts ↓			
SAMU	nombre total d'affaires →	nombre de transports médicalisés →	nombre de transports non médicalisés →	nombre de malaises →
SERVICES DES URGENCES DU DEPARTEMENT*	total passages →	passages d'enfants de moins de 1 an →	passages de personnes de 75 ans et plus →	hospitalisation après un passage aux urgences ↓
SERVICES DES URGENCES DE L'AP-HM	total passages →	passages d'enfants de moins de 1 an →	passages de personnes de 75 ans et plus →	hospitalisation après un passage aux urgences →
SOS MÉDECINS MARSEILLE	total consultations →	consultations d'enfants de moins de 2 ans →	consultations d'enfants de moins de 15 ans →	consultations de personnes de 75 ans et plus →
SOS MÉDECINS AIX-EN-PROVENCE GARDANNE-TRETS	total consultations →	consultations d'enfants de moins de 2 ans →	consultations d'enfants de moins de 15 ans →	consultations de personnes de 75 ans et plus →
BMP	total sorties pour secours à personne →	sorties pour affections médicales à domicile →		
SDIS	total sorties pour secours à personne →	sorties pour affections médicales à domicile →		

→ Pas de tendance particulière

↗ Tendance à la hausse (+2σ)

↘ Tendance à la baisse (-2σ)

ND Donnée non disponible

↑ Forte hausse (+3σ)

↓ Forte baisse (-3σ)

* établissements sentinelles

Informations sur la *méthode d'interprétation* en dernière page

Principaux indicateurs suivis (données du 02/04/2010 au 08/04/2010)

SAMU	nombre total d'affaires	nombre de transports médicalisés	nombre de transports non médicalisés	
	↗	→	→	
SERVICES DES URGENCES DU DEPARTEMENT*	total passages	passages d'enfants de moins de 1 an	passages de personnes de 75 ans et plus	hospitalisation après un passage aux urgences
	↑	→	→	→
SERVICES DES URGENCES DU CHITS TOULON / LA SEYNE	total passages	passages d'enfants de moins de 1 an	passages de personnes de 75 ans et plus	hospitalisation après un passage aux urgences
	→	→	→	→
SOS MÉDECINS TOULON	total consultations	consultations d'enfants de moins de 2 ans	consultations d'enfants de moins de 15 ans	consultations de personnes de 75 ans et plus
	→	→	→	→

→ Pas de tendance particulière

↗ Tendance à la hausse (+2σ)

↘ Tendance à la baisse (-2σ)

ND Donnée non disponible

↑ Forte hausse (+3σ)

↓ Forte baisse (-3σ)

* établissements sentinelles

Informations sur la *méthode d'interprétation* en dernière page

Principaux indicateurs suivis (données du 02/04/2010 au 08/04/2010)

SAMU	nombre total d'affaires	nombre de transports médicalisés	nombre de transports non médicalisés	
	↗	→	→	
SERVICES DES URGENCES DU DEPARTEMENT*	total passages	passages d'enfants de moins de 1 an	passages de personnes de 75 ans et plus	hospitalisation après un passage aux urgences
	→	↓	→	→
SERVICES DES URGENCES DU CH D'AVIGNON	total passages	passages d'enfants de moins de 1 an	passages de personnes de 75 ans et plus	hospitalisation après un passage aux urgences
	→	↓	→	→
SOS MÉDECINS AVIGNON	total consultations	consultations d'enfants de moins de 2 ans	consultations d'enfants de moins de 15 ans	consultations de personnes de 75 ans et plus
	→	→	→	→

→ Pas de tendance particulière

↗ Tendance à la hausse (+2σ)

↘ Tendance à la baisse (-2σ)

ND Donnée non disponible

↑ Forte hausse (+3σ)

↓ Forte baisse (-3σ)

* établissements sentinelles

Informations sur la *méthode d'interprétation* en dernière page

| SNS — CORSE DU SUD (2A) |

Principaux indicateurs suivis (données du 02/04/2010 au 08/04/2010)

SAMU	nombre total d'affaires	nombre de transports médicalisés	nombre de transports non médicalisés
	→	→	→
SERVICES DES URGENCES DU DEPARTEMENT	total passages	passages de personnes de 75 ans et plus	hospitalisation après un passage aux urgences
	↑	→	↑

→ Pas de tendance particulière

↗ Tendance à la hausse (+2σ)

↘ Tendance à la baisse (-2σ)

ND Donnée non disponible

↑ Forte hausse (+3σ)

↓ Forte baisse (-3σ)

Informations sur la *méthode d'interprétation* en dernière page

| SNS — HAUTE-CORSE (2B) |

Principaux indicateurs suivis (données du 02/04/2010 au 08/04/2010)

SAMU	nombre total d'affaires	nombre de transports médicalisés	nombre de transports non médicalisés
	→	→	→
SERVICES DES URGENCES DE BASTIA	total passages	passages de personnes de 75 ans et plus	hospitalisation après un passage aux urgences
	↑	→	→

→ Pas de tendance particulière

↗ Tendance à la hausse (+2σ)

↘ Tendance à la baisse (-2σ)

ND Donnée non disponible

↑ Forte hausse (+3σ)

↓ Forte baisse (-3σ)

Informations sur la *méthode d'interprétation* en dernière page

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 de partenaires pérenne**. Ce système constitue le socle de la veille sanitaire régionale, adaptable à toutes situations particulières comme notamment lors des plans canicule (2005 à 2009), durant la coupe du monde de rugby à Marseille (2007) et lors d'épidémies de grippe.

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 projet 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 (canicule, inondations...), d'événements exceptionnels (grands rassemblements...) ou lors d'épidémies (grippe, bronchiolite, gastroentérite).

Des informations « qualitatives » sont aussi sollicitées de manière à obtenir des informations sur tout événement sanitaire jugé anormal.

La Cire reste à votre disposition pour répondre à toute demande d'informations complémentaires.

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.

Partenaires de la surveillance non spécifique

Etats civils des régions Paca et Corse.

Régie municipale des pompes funèbres de Marseille.

Samu des régions Paca et Corse.

Services d'urgences et hospitaliers des régions Paca et Corse.

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

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](#)).

Site Internet de la Cire Sud : [Cire Sud](#)

Si vous désirez recevoir par mail **VEILLE HEBDO**, merci d'envoyer un message à dr13-cire-veille@sante.gouv.fr.

La Cire Sud remercie vivement tous les partenaires pour leur collaboration et le temps consacré à ces surveillances.

Diffusion

ARS Paca - Cire Sud
25 rue Borde,
13285 Marseille Cedex 8
☎ 04 91 29 93 87
☎ 04 91 29 94 20
dr13-cire-veille@sante.gouv.fr