

VEILLE HEBDO

PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR — CORSE

Point n°2010 - 50 publié le 17 décembre 2010

| Epidémies hivernales |

Bronchiolite

Si les données d'activités de l'ARBAM Paca sont comparables à la semaine précédente, l'analyse des données transmises par les urgences de Paca montre une hausse des passages pour bronchiolite.

Plus d'informations en [page 2...](#)

Gastro-entérites aiguës

Le nombre de gastro-entérites aiguës enregistré par les urgences et le nombre de consultations pour diarrhées et/ou vomissements relevé par les associations SOS Médecins sont stables par rapport à la semaine précédente.

L'incidence des « diarrhées aiguës » présentée dans le dernier bulletin du réseau Sentinelle (semaine 49), est de 396 pour 100 000 habitants en Paca, au-dessus du seuil épidémique (272), et de 252 pour 100 000 habitants en Corse. Cette tendance reste toutefois à confirmer après la consolidation des données.

Plus d'informations en [page 3...](#)

Grippe

Même si le nombre de passages aux urgences pour grippe signalé cette semaine reste faible, il est en hausse par rapport aux semaines précédentes.

Le nombre de consultations SOS Médecins pour des motifs d'appels évoquant un syndrome grippal (dont fièvre) est en légère augmentation cette semaine.

Les incidences pour les régions Paca et Corse présentées dans le dernier bulletin du réseau Sentinelle (semaine 49) sont en dessous du seuil épidémique.

Plus d'informations en [page 4...](#)

| Surveillance non spécifique (SNS) |

Données du vendredi 10/12/2010 au jeudi 16/12/2010 - Semaine en cours comparée aux 12 semaines précédentes

Part des non résidents

La proportion de passages aux urgences des personnes résidant hors de la région Paca est de 3,6 % cette semaine (plus d'informations en [page 5](#)).

Mortalité

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

Autres indicateurs

Les indicateurs suivis en Corse sont stables.

Les urgences de Paca enregistrent une augmentation des passages d'enfants y compris pour les moins de 1 an.

Le nombre de consultations d'enfants, relevé par les associations SOS Médecins de Paca, est en augmentation.

Les résultats détaillés par département sont synthétisés [pages 6 à 11](#).

Données des urgences (RPU)

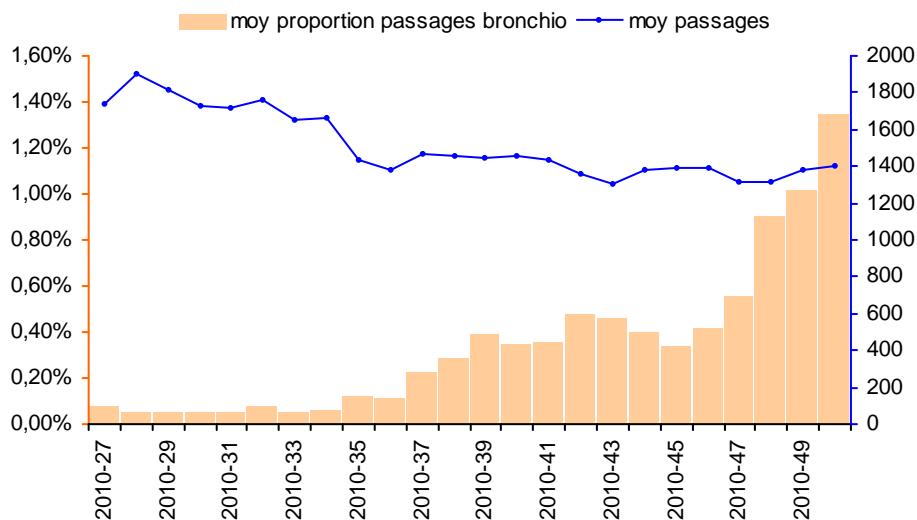
Analyse basée sur 19 services des urgences accueillant des enfants (APHM (2 services), Arles, Avignon, Brignoles, Cannes, Carpentras, Digne, Draguignan, Embrun, Fréjus, Grasse, Hyères, Martigues, Pertuis, Saint-Tropez, Salon, la Seyne-sur-Mer et Toulon) / Diagnostics principaux J21* pour les moins de 2 ans

L'augmentation du nombre de passages aux urgences pour bronchiolite observée les 2 semaines précédentes (environ 1% de passages pour bronchiolite) s'accroît cette semaine (1,4%).

A titre de comparaison, sur la saison 2009-2010, ce pourcentage était de 2,5 % au moment du pic épidémique.

La proportion d'hospitalisations suite à un passage aux urgences pour bronchiolite est de 45% cette semaine (60 hospitalisations pour 133 passages).

Figure 1 - Proportion de passages aux urgences pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans sur les 24 dernières semaines



Données de l'ARBAM Paca

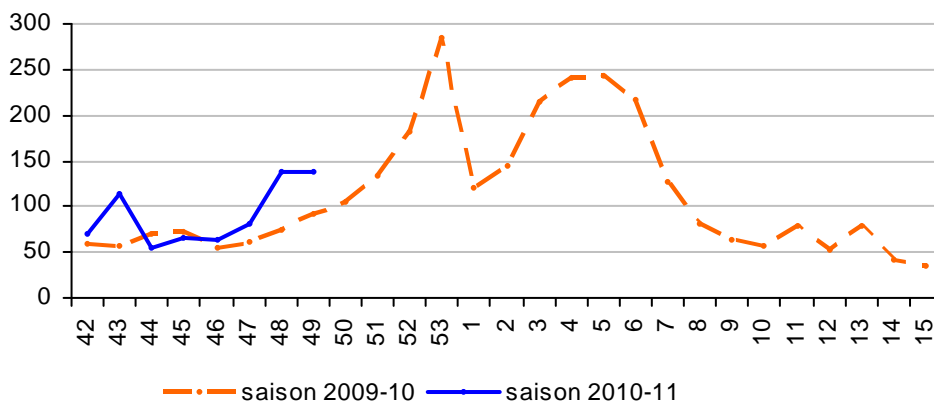
Analyse basée sur les week-ends de gardes de l'association

138 nouveaux patients ont été enregistrés par l'ARBAM Paca pour le week-end du 11-12 décembre 2010.

L'activité est stable par rapport au week-end précédent, et supérieure au week-end équivalent de 2009 (figure 2).

Les données des épidémies de 2009-10 et 2010-11 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 2010-11).

Figure 2 - Evolution du nombre de patients traités par l'ARBAM Paca par week-end de garde, 16/10/2010 – 12/12/2010



| GASTRO-ENTERITES AIGUES |

Données des urgences (RPU)

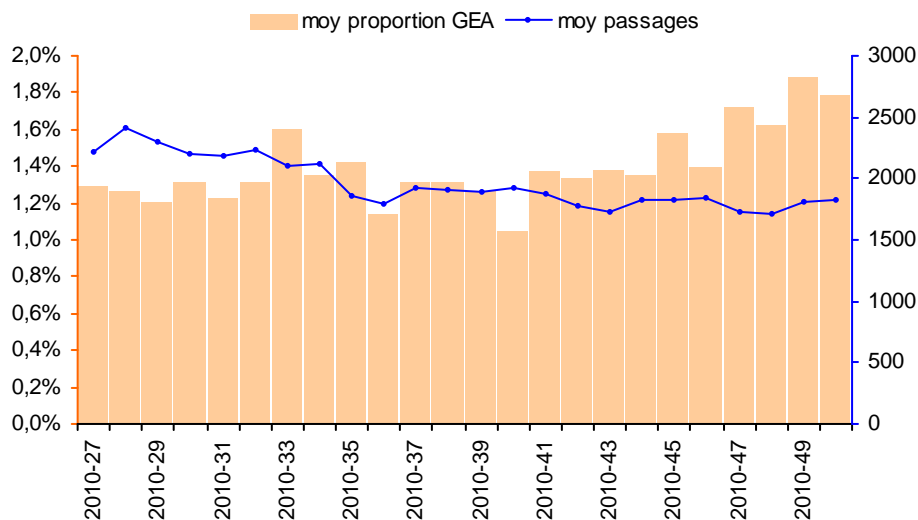
Analyse basée sur 23 services des urgences (APHM, Arles, Avignon, Brignoles, Cannes, Carpentras, Digne, Draguignan, Embrun, Fréjus, Grasse, Hyères, Martigues, Pertuis, Saint-Tropez, Salo, la Seyne/Mer et Toulon) / Diagnostics principaux A08*, A09* et K529 (code utilisé par le Terminal Urgence pour gastro-entérite)

Le nombre de passages aux urgences pour GEA signalé cette semaine (1,8% du total des passages) est stable par rapport à la semaine précédente (1,9%).

A titre de comparaison, sur la saison 2009-2010, ce pourcentage était de 3,9% au moment du pic épidémique.

La proportion d'hospitalisations suite à un passage aux urgences pour GEA s'élève à 14% cette semaine (15% la semaine précédente). Sur les établissements surveillés et sur la semaine écoulée, les moins de 15 ans représentent 74% des passages aux urgences pour GEA.

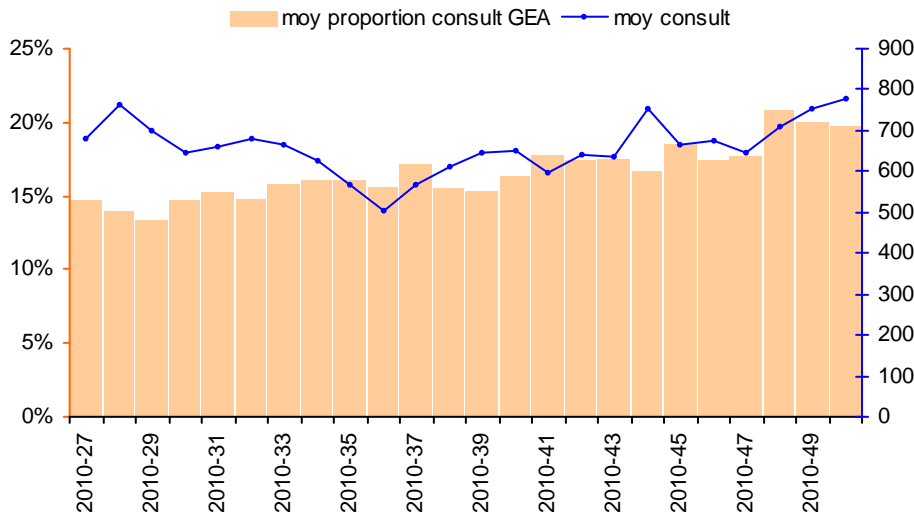
Proportion de passages aux urgences pour GEA sur les 24 dernières semaines



Données des associations SOS Médecins

Analyse basée sur 8 SOS (Aix-en-Provence, Avignon, Cannes, Fréjus, Gardanne-Trets, Marseille, Nice, Toulon-Fréjus) / Motifs d'appels évoquant une gastro-entérite / Diagnostics non disponibles pour l'ensemble des associations.

Proportion de consultations SOS Médecins pour diarrhées et/ou vomissements sur les 24 dernières semaines



Le nombre de consultations SOS Médecins pour diarrhées et/ou vomissements est stable par rapport à la semaine précédente et représente 20 % des consultations.

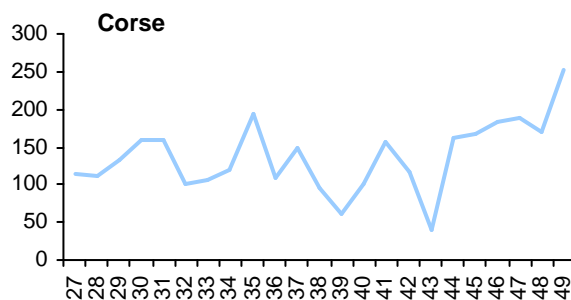
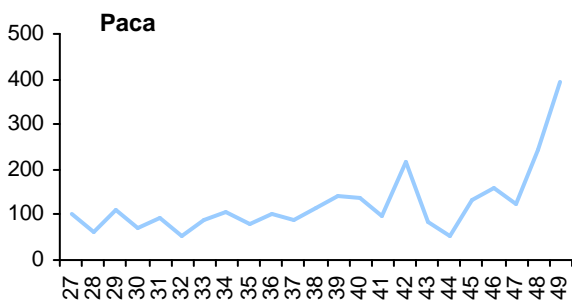
Sur l'ensemble des SOS et sur la semaine écoulée, les moins de 15 ans représentent 37% des consultations pour diarrhées et/ou vomissements.

Réseau Sentinelles / Grog

L'incidence en semaine 49 des « diarrhées aiguës » est de 396

pour 100 000 habitants en Paca et de 252 pour 100 000 habitants en Corse, au-dessus du seuil épidémique (272 cas pour 100 000 habitants) .

Taux d'incidence (pour 100 000 habitants) des diarrhées aiguës, réseau Sentinelles sur les 23 dernières semaines

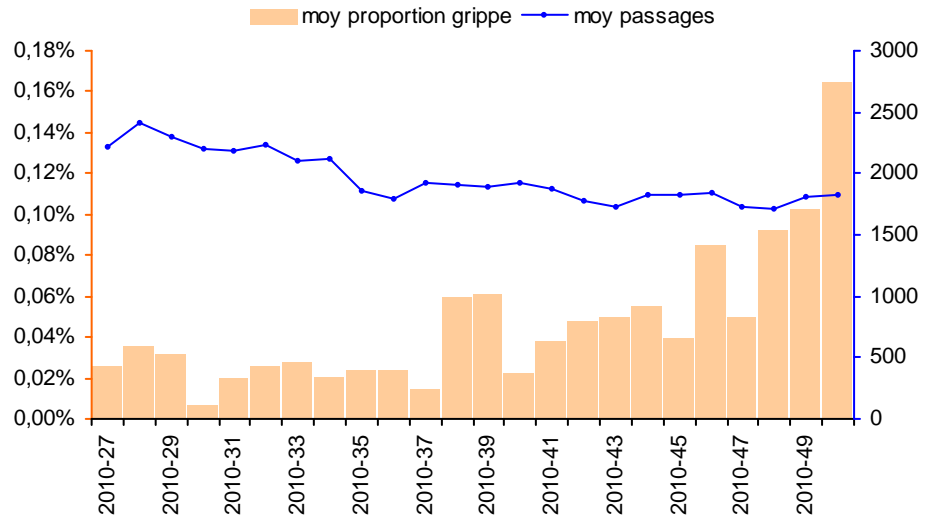


Données des urgences (RPU)

Analyse basée sur 23 services des urgences (APHM, Arles, Avignon, Brignoles, Cannes, Carpentras, Digne, Draguignan, Embrun, Fréjus, Grasse, Hyères, Martigues, Pertuis, Saint-Tropez, Salo, la Seyne/Mer et Toulon) / Diagnostics principaux J09, J10*, J11*

Même s'il reste faible (21 passages), le nombre de passages pour grippe signalé cette semaine est en hausse et représente 0,16 % du total des passages.

Proportion de passages aux urgences pour grippe sur les 24 dernières semaines

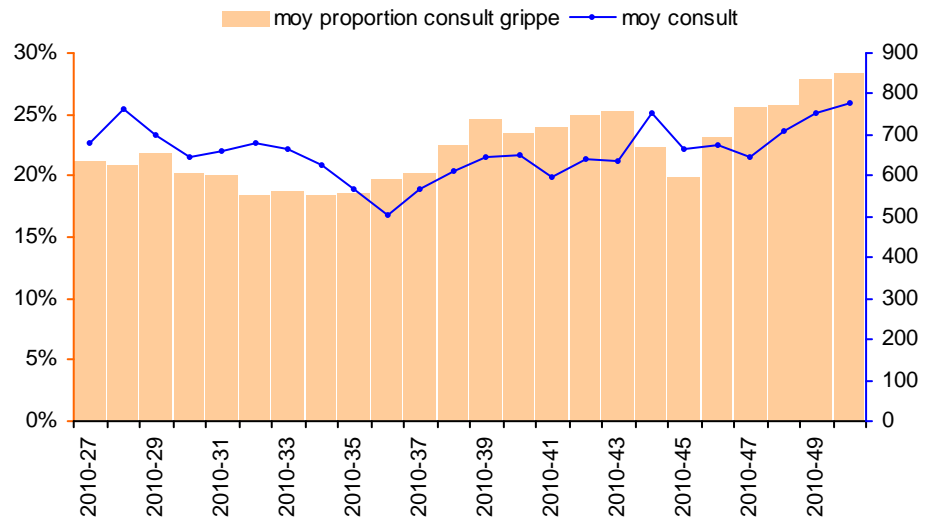


Données des associations SOS Médecins

Analyse basée sur 8 SOS (Aix-en-Provence, Avignon, Cannes, Fréjus, Gardanne-Trets, Marseille, Nice, Toulon-Fréjus) / Motifs d'appels pour les 2 ans et plus évoquant un syndrome grippal (dont fièvre) / Diagnostics non disponibles pour l'ensemble des associations.

Le nombre de consultations SOS Médecins pour « syndrome grippal » chez des personnes de 2 ans et plus, est stable par rapport à la semaine précédente et représente 28% des consultations.

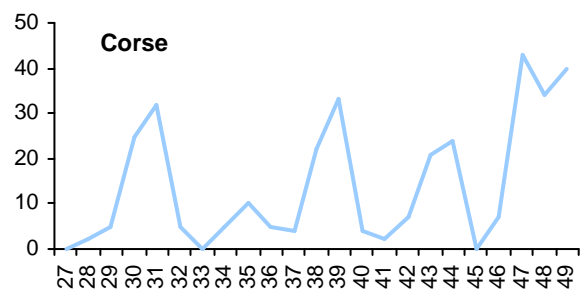
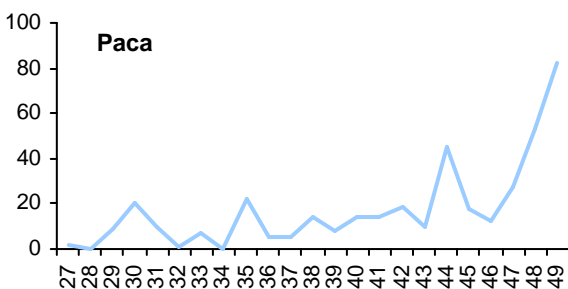
Proportion de consultations SOS Médecins pour « syndrome grippal » pour les plus de 2 ans sur les 24 dernières semaines



Réseau Sentinelles / Grog

En Paca et Corse, l'incidence de la grippe en semaine 49 est respectivement de 82 et 40 pour 100 000 habitants, en dessous du seuil épidémique (166 cas pour 100 000 habitants).

Taux d'incidence (pour 100 000 habitants) de la grippe, réseau Sentinelles sur les 23 dernières semaines



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 (services des urgences, Samu, SOS Médecins, Sdis) 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, la Cire Sud a utilisé dans un premier temps les données sur la mobilité touristique et la population présente mises à disposition pour les années 2003-2005 par le Ministère du tourisme. Ne disposant pas de mise à jour récente de ces données, 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 23 services des urgences fournissant des RPU en routine : APHM (5 services), Arles, Avignon (2 services), Brignoles, Cannes, Carpentras, Digne-les-Bains, Draguignan, Embrun, Fréjus, Grasse, Hyères, Martignes, Pertuis, Saint-Tropez, Salon, la Seyne/Mer et Toulon.

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 1, 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 hors de la région Paca est de 3,6% cette semaine (figure 2).

Figure 1 - Proportion quotidienne de passages aux urgences de personnes ne résidant pas en région Paca, du 18 décembre 2009 au 16 décembre 2010

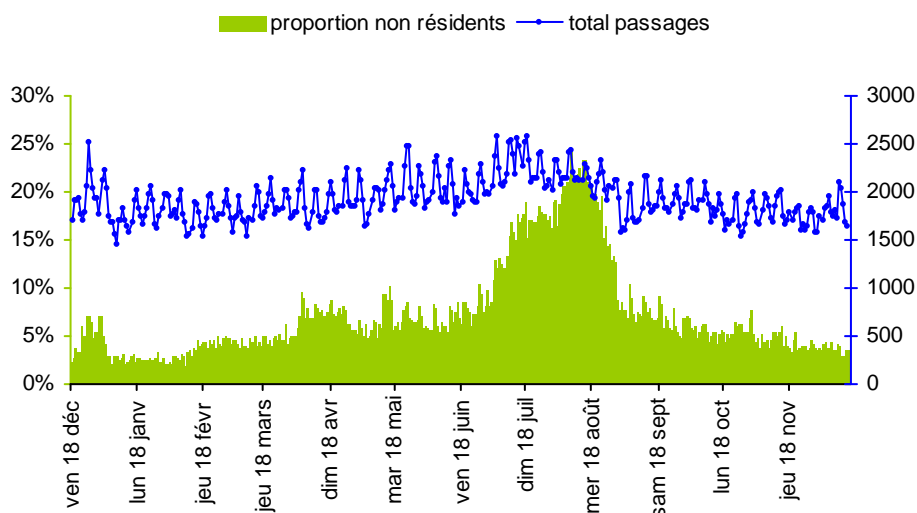
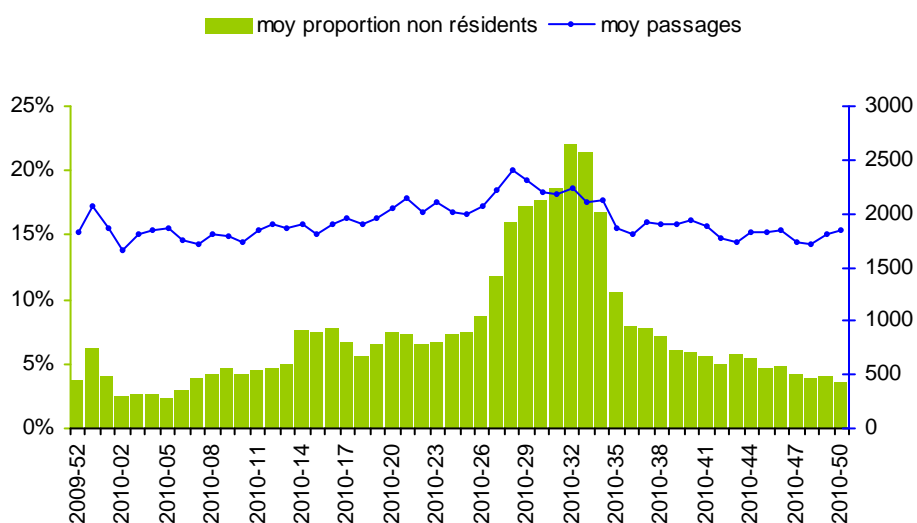


Figure 2 - Proportion hebdomadaire de passages aux urgences de personnes ne résidant pas en région Paca, du 18 décembre 2009 au 16 décembre 2010



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

Principaux indicateurs suivis (données du 10/12/2010 au 16/12/2010)

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 10/12/2010 au 16/12/2010)

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 10/12/2010 au 16/12/2010)

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

** En raison de la fermeture des urgences pédiatriques du CHU de Nice (site de Archet 2), les données de la fondation Lentral ont été intégrées au CHU de Nice.

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

Principaux indicateurs suivis (données du 10/12/2010 au 16/12/2010)

REGIE MUNICIPALE DES POMPES FUNEBRES DE MARSEILLE	nombre total de dossiers ouverts			
	ND			
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 10/12/2010 au 16/12/2010)

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-FREJUS	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 10/12/2010 au 16/12/2010)

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 10/12/2010 au 16/12/2010)

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 10/12/2010 au 16/12/2010)

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

| Dispositif de surveillance non spécifique |

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 2010), 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 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, 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](#)

Le point épidémi

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.

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

Attention, nouvelles coordonnées !

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