

VEILLE HEBDO

PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR — CORSE

Point n°2010-25 publié le 25 juin 2010

| Inondations dans le Var |

Des pluies torrentielles ont touché le département du Var dans la nuit du 14 au 15 juin et la journée du 15 juin, plus particulièrement le secteur de Draguignan, provoquant des crues et de graves inondations.

Le dernier bilan de la préfecture (24 juin) fait toujours état de **25 décès en lien avec les inondations** et 3 personnes disparues.

Le bilan présenté en [pages 2 à 4](#) actualise l'analyse de l'impact de cet événement sur les activités du Samu, des services d'urgences et des associations SOS Médecins du Var réalisée le 21 juin.

| Surveillances Chikungunya, Dengue, West-Nile, Toscana, Usutu |

Chikungunya, Dengue

Le suivi spécifique de la dengue et du chikungunya, mis en œuvre depuis le 1^{er} mai 2010, a permis, en particulier, la détection de **29 cas virémiques confirmés** : 28 de dengue et 1 de chikungunya. Tous sont des cas importés.

Aucun cas autochtone de chikungunya et de dengue n'a été détecté.

Plus d'informations en [page 5](#).

West-Nile, Toscana, Usutu

Depuis le 1^{er} juin (début de la surveillance), **17 cas suspects neuro-invasifs** ont été signalés : 13 cas en Languedoc-Roussillon (7 Hérault, 5 Gard, 1 Pyrénées-Orientales) et 4 en région Paca (3 Var, 1 Bouches du Rhône).

Aucun cas confirmé n'a été détecté.

| Surveillance canicule - Surveillance non spécifique |

Niveaux d'alerte canicule

Aucune alerte canicule n'a été lancée depuis l'activation du plan canicule (PNC) le 1^{er} juin 2010.

Le système d'alerte canicule et santé (Sacs), mis en œuvre par l'InVS dans le cadre du plan, **ne prévoit pas pour les prochains jours une vague de chaleur justifiant le passage en alerte canicule.**

Données météorologiques en [page 6](#).

Dispositif présenté en [page 13](#).

Résumé des observations

Données du vendredi 18/06/2010 au jeudi 24/06/2010 - Semaine en cours comparée aux 12 semaines précédentes

[Indicateurs syndromiques suivis spécifiquement pendant le PNC](#)

Aucune augmentation de pathologies pouvant être rattachées aux fortes chaleurs (hyperthermies, déshydratations, hyponatrémies, malaises) n'a été relevée.

Autres indicateurs

En raison d'un changement de système informatique de l'Insee, les données des états-civils (à l'exception de Marseille) ne sont pas disponibles.

Les indicateurs suivis sont stables ou en baisse dans les départements des Alpes-de-Haute-Provence, des Hautes-Alpes, des Bouches-du-Rhône, de Vaucluse et de Haute-Corse.

Le Samu des Alpes-Maritimes enregistre une légère augmentation du nombre total des affaires (observation non retrouvée pour les transports médicalisés et non médicalisés).

Dans le Var, le nombre total de passages aux urgences et les passages de personnes de 75 ans et plus sont en légère hausse.

Comme l'année passée à la même période, les passages aux urgences pour la Corse du Sud sont en augmentation.

Résultats détaillés par département, [page 7 à 12](#).

Méthodologie

La période d'étude s'étend du **15 au 24 juin 2010**.

L'analyse est basée sur les données recueillies dans le cadre de la surveillance non spécifique mise en place par la Cire Sud en collaboration avec l'ORU Paca, l'ARS Paca et l'InVS Saint-Maurice.

Les indicateurs suivis pour le **Samu** du Var sont :

- le nombre total d'affaires ;
- le nombre de transports non médicalisés ;
- le nombre de transports médicalisés.

Le suivi des **Urgences** se fait au travers des résumés de passages aux urgences (RPU) produits par les établissements du CH de Draguignan, Fréjus, Brignoles, Hyères, Saint-Tropez et du CHITS Toulon la Seyne-sur-Mer.

Les principaux indicateurs suivis sont :

- le nombre total de passages ;
- le nombre de passages par classes d'âge ;
- le nombre total d'hospitalisations suite à un passage aux urgences ;
- le nombre de traumatismes ;
- le nombre d'intoxications au CO ;
- le nombre d'hypothermies ;
- le nombre de gastroentérites ;
- le nombre de passages pour troubles anxieux.

Résultats

Samu

Après une forte augmentation de son activité le 16 juin, le nombre total d'affaires enregistrés par le Samu est depuis similaire à celui des 12 semaines précédentes (figure 1). La même tendance est observée pour les transports médicalisés et non médicalisés.

Services des urgences

Après une forte augmentation enregistrée le 16 juin, l'activité globale des urgences du département est comparable à celle observée habituellement à cette période de l'année (figure 2). Cette observation est la même pour les personnes de 75 ans et plus.

Les autres indicateurs non spécifiques (autres classes d'âge et hospitalisations) sont restés stables par rapport aux semaines précédentes.

Concernant les indicateurs syndromiques, le premier impact notable des inondations a concerné les **hypothermies** lors des journées du 15 et 16 juin avec respectivement 8 et 16 cas. Plus aucune prise en charge de cette pathologie n'a été enregistré depuis le 18 juin.

Les nombres de passages pour **traumatismes** et **gastroentérites** sont restés comparables aux valeurs attendues.

Quatre **intoxications au monoxyde de carbone** ont été rapportées aux urgences de Saint-Tropez le 16 juin et une au CH de Draguignan le 22 juin.

Les indicateurs syndromiques des urgences sont calculés à partir des diagnostics principaux.

Afin de décrire les **pathologies prises en charge aux urgences en lien avec les inondations**, l'ORU Paca a mis en place le 16 juin et à titre expérimental, un repérage de ces passages au niveau du Terminal des Urgences de Draguignan, Fréjus et Brignoles.

Les principaux indicateurs analysés pour les associations **SOS Médecins** de Toulon-Fréjus sont :

- le nombre total de visites ;
- le nombre de visites par classes d'âge ;
- le nombre de traumatismes ;
- le nombre d'intoxications au CO ;
- le nombre de gastroentérites ;
- le nombre de visites pour troubles anxieux.

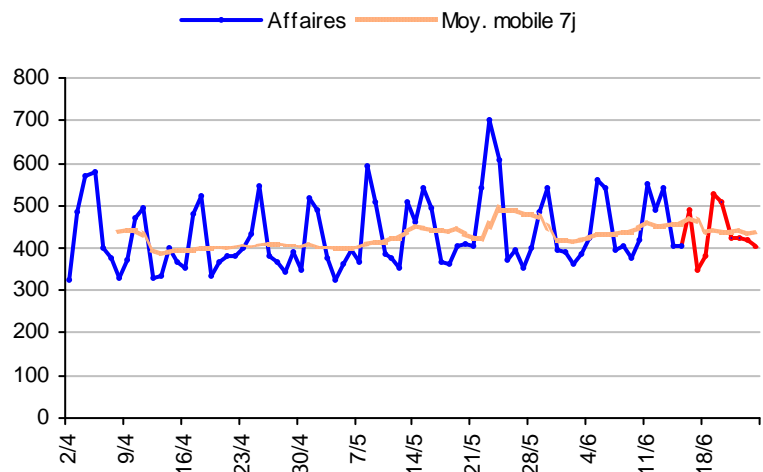
Les indicateurs syndromiques SOS sont calculés à partir des diagnostics posés par les médecins.

Les données d'activités de la période d'étude sont comparées aux données d'activités des 12 semaines précédentes.

Les données d'activité du Samu sont issues du serveur de veille de l'ARS, les données des urgences et des associations SOS Médecins de SurSaUD®.

Les données de mortalité issues des principaux états-civils du département ne sont pas disponibles sur la période d'étude pour être analysées.

Figure 1 - Nombre d'affaires enregistrées par le Samu du Var, 02/04/2010 - 24/06/2010



| INONDATIONS DANS LE VAR (suite) |

Le nombre de passages pour **troubles anxieux** diminue régulièrement depuis le 22 juin (figure 3). Sur l'ensemble de la période d'étude, le nombre moyen de passages quotidiens est de 11,8 pour une valeur attendue de 8.

Passages en lien avec les inondations

Descriptif des passages « inondations »

Les urgences de Draguignan, Fréjus et Brignoles ont identifié 284 passages en lien avec les inondations (11% du total de passages sur la période d'étude). La répartition par établissement est de 144 à Draguignan (17% du total des passages), 122 à Fréjus (12%) et 18 sur Brignoles (3%).

La répartition par jour de déclaration est donnée dans le tableau 1.

Tableau 1 - Passages en lien avec les inondations, Var, 16/06/2010 - 24/06/2010

| date | nombre | % |
|--------------|------------|-------|
| 16/06/2010 | 78 | 24,8% |
| 17/06/2010 | 57 | 21,9% |
| 18/06/2010 | 32 | 12,3% |
| 19/06/2010 | 35 | 11,7% |
| 20/06/2010 | 26 | 9,3% |
| 21/06/2010 | 21 | 6,9% |
| 22/06/2010 | 15 | 5,4% |
| 23/06/2010 | 10 | 3,8% |
| 24/06/2010 | 10 | 3,8% |
| total | 284 | |

Le pourcentage de passages en lien avec les inondations était de 25% le 16 juin et de 22% le 17. Même si ce pourcentage baisse régulièrement, on observe encore le 24 juin, 4% des passages en lien avec les inondations.

Le sex-ratio (H/F) est de 1,2 (153/131). L'âge moyen est de 50 ans (étendue : 0 - 101). La répartition par classes d'âge est présentée dans le tableau 2.

Le pourcentage d'hospitalisation était de 16%.

Avec 49% des diagnostics principaux codés, les « traumatismes et autres conséquences de causes externes » sont les pathologies les plus souvent rencontrées. Les troubles mentaux et du comportement représentent 8% des passages codés, les maladies de l'appareil circulatoire 3% et les maladies de l'appareil respiratoire 3%.

Comparaison des passages « inondations » avec les autres passages

Les effectifs des populations « passages en lien avec les inondations » et « autres passages » sont respectivement de 284 et 2241.

La moyenne d'âge est plus importante pour les passages « inondations », 50 versus 40. Cette différence porte essentiellement sur la proportion d'enfants (6,7% versus 21,4%). La répartition par sexe est par contre identique.

Les « troubles mentaux et du comportement » sont significativement plus associés aux passages « inondations », 8% contre 3% pour les autres passages. Il en est de même pour les passages pour « facteurs influant sur l'état de santé et motifs de recours aux services de santé : 12% contre 5%. Même si la part des traumatismes est plus élevée pour les passages « inondations », 49% contre 43%, la différence observée n'est pas significative.

Le pourcentage d'hospitalisations est le même dans les 2 échantillons.

Figure 2 - Nombre de passages enregistrés par les services des urgences du Var, 02/04/2010 - 24/06/2010

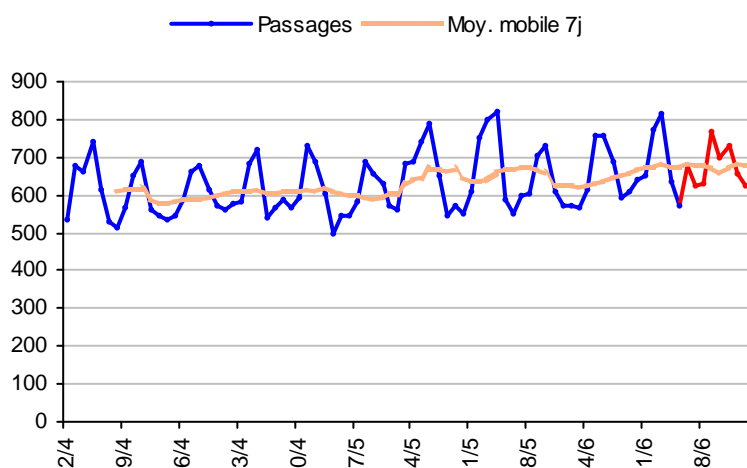


Figure 3 - Nombre de passages pour troubles anxieux enregistrés aux urgences, Var, 02/04/2010 - 24/06/2010

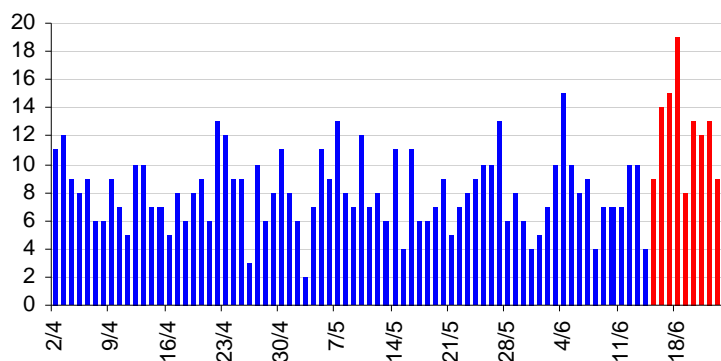


Tableau 2 - Répartition par sexe des passages en lien avec les inondations, Var, 16/06/2010 - 24/06/2010

| classes d'âge | nombre | % |
|---------------|------------|-------|
| < 5 | 6 | 2,1% |
| >= 5 et < 15 | 13 | 4,6% |
| >= 15 et < 75 | 217 | 76,4% |
| >= 75 | 48 | 16,9% |
| total | 284 | |

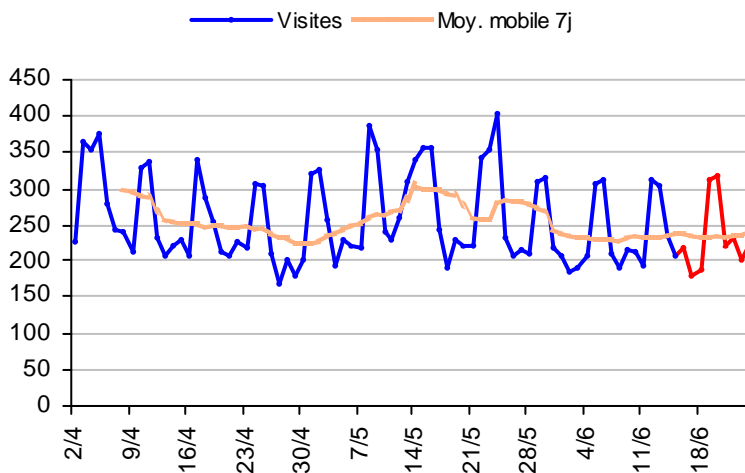
Associations SOS Médecins

On ne note pas d'augmentation de l'activité globale des associations SOS Médecins du Var sur l'ensemble de la période d'étude (figure 4). Il en est de même pour les différentes classes d'âge.

Au niveau des indicateurs syndromiques, le nombre de visites pour **traumatismes** reste un peu plus élevé depuis le 15 juin en comparaison des 12 précédentes semaines.

Aucune intoxication au CO n'a été relevée.

Figure 4 - Nombre de visites enregistrées par les associations SOS Médecins du Var, 02/04/2010 - 24/06/2010



Bilan au 24 juin 2010 de la surveillance du chikungunya et de la dengue dans les départements touchés par *Aedes albopictus*

Réseau de surveillance chikungunya et dengue associant les Délégations territoriales des ARS, anciennement Ddass (DT-ARS) Paca et Corse, Cire sud, CNR arbovirus IP-Paris et IRBA-Marseille, EID-méditerranée, AP-HM-virologie, les hôpitaux, médecins et laboratoires d'analyses de biologies médicales des départements des Alpes-Maritimes, Bouches-du-Rhône, Var, Haute-Corse et Corse-du-Sud.

En mai 2010, du fait des voyages aériens et des épidémies actuelles de dengue dans les DFA (Départements Français d'Amérique) et dans l'Océan indien, et d'une alerte chikungunya à la Réunion, de nombreux cas importés sont rapportés dans les départements de métropole.

La surveillance accélérée

La surveillance accélérée de la dengue et du chikungunya, mise en œuvre depuis le 1^{er} mai 2010 sur les 5 départements touchés par *Aedes albopictus* a permis la détection, au 24 juin 2010, de **70 cas suspects** (signalés aux ARS Paca et Corse).

Sur ces 70 cas signalés, **32* étaient des cas confirmés d'infection récente par les virus de la dengue (n=31) ou du chikungunya (n=1)**. Tous étaient importés.

Vingt-neuf cas étaient virémiques : 28 cas confirmés de dengue (dont 10 de sérotype DENV-1, 4 DENV-3 et 1 DEN-4) et un cas de chikungunya.

En ce qui concerne les séjours à l'étranger, la plupart des cas signalés avait voyagé dans les Antilles (25 cas), l'Océan Indien (8 cas) ou en Asie du sud est (6 cas).

Aucun cas autochtone confirmé n'a été détecté.

Les mesures de contrôle

L'EID-Méditerranée (services d'entomologie et de lutte anti vectorielle) a réalisé depuis le 1^{er} mai :

- 19 prospections entomologiques dans l'environnement des cas
- 7 interventions de lutte anti vectorielle péri focale dont
- 3 démoustications visant des *Aedes albopictus* adultes et actifs.

L'évaluation entomologique de fond réalisée par l'EID a confirmé que l'activité du vecteur *Aedes albopictus* avait repris intensément dans les régions Paca et Corse.

Conclusion

Le nombre important de cas importés de dengue virémique (n=28) observé depuis le 1^{er} mai est préoccupant et représente un risque non négligeable d'introduction de cette mala-

die dans la région. L'extension de l'aire de colonisation d'*Aedes albopictus* et son éventuelle prolifération après les pluies abondantes majorent ce risque et une vigilance renforcée est demandée aux acteurs de la surveillance et de la démoustication.

Des informations actualisées sont disponibles sur les sites de l'InVS de la DGS et de l'INPES

InVS - chikungunya : <http://www.invs.sante.fr/surveillance/chikungunya/index.html>

DGS - chikungunya : <http://www.sante-jeunesse-sports.gouv.fr/chikungunya,959.html>

InVS - dengue : <http://www.invs.sante.fr/surveillance/dengue/index.html>

INPES - chikungunya - Point sur les connaissances et la conduite à tenir : <http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1085.pdf>

InVS - Plaquette de prévention chikungunya dengue pour professionnels de santé : <http://www.invs.sante.fr/display/?doc=publications/2007/plaquettepro-voyages-tropiques/>

INPES - Dépliant chikungunya dengue voyageurs grand public : <http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1043.pdf>

DGS : [Circulaire N°DGS/RI1/2010/163 du 17 mai 2010 relative aux modalités de mise en oeuvre du plan anti-dissémination du chikungunya et de la dengue en métropole](#)

Epidémie de chikungunya en Italie, été 2007 : [An outbreak of chikungunya fever in the province of Ravenna, Italy chikungunya in Italy: actions in and implications for the European Union](#)

InVS - épidémies actuelles de chikungunya et de dengue DFA et Océan Indien (juin 2010) : http://www.invs.sante.fr/display/?doc=presse/2010/le_point_sur_chikungunya_dengue/index.html

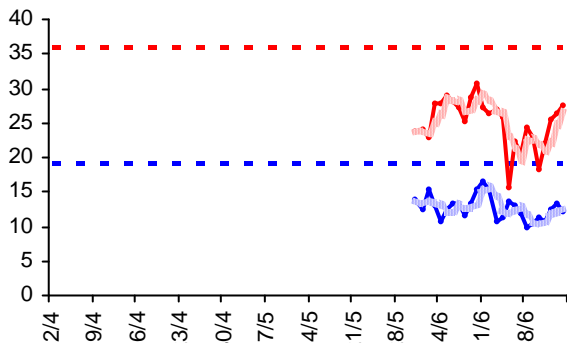
* Le nombre de cas indiqué la semaine dernière était erroné.

Surveillance accélérée du chikungunya et de la dengue du 01/05/2010 au 24/06/2010

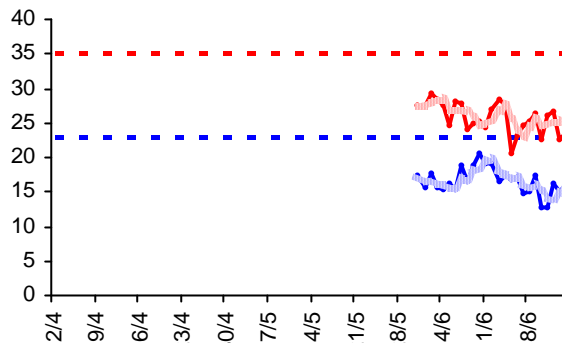
| | Cas importés | | | En attente de résultats biologiques | Investigations entomologiques | | |
|------------------|--------------|------------------|-----------------------|-------------------------------------|-------------------------------|-------------|----------------|
| | Suspects | Confirmés dengue | Confirmés chikungunya | | Information | Prospection | Démoustication |
| Corse du Sud | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Haute-Corse | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Alpes Maritimes | 29 | 11 | 1 | 8 | 9 | 8 | 6 |
| Bouches-du-Rhône | 19 | 12 | 0 | 0 | 12 | 5 | 0 |
| Var | 21 | 7 | 0 | 0 | 18 | 6 | 1 |
| Total | 70 | 31 | 1 | 8 | 40 | 19 | 7 |

Températures et indices biométéorologiques minimaux et maximaux (source Météo-France)

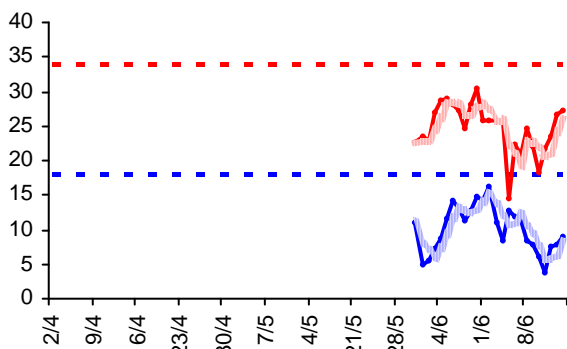
Alpes-de-Haute-Provence



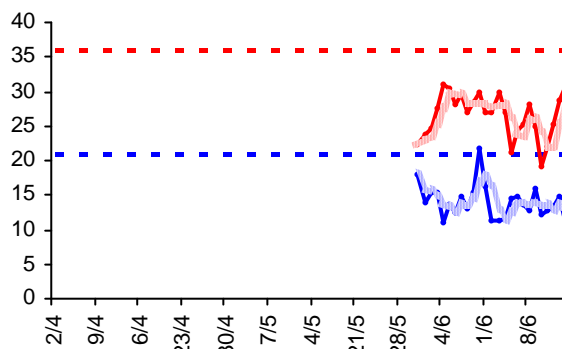
Var



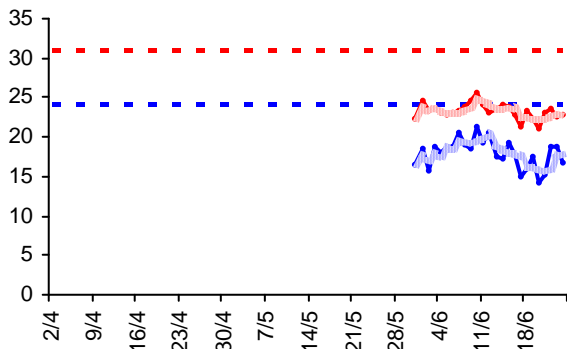
Hautes-Alpes



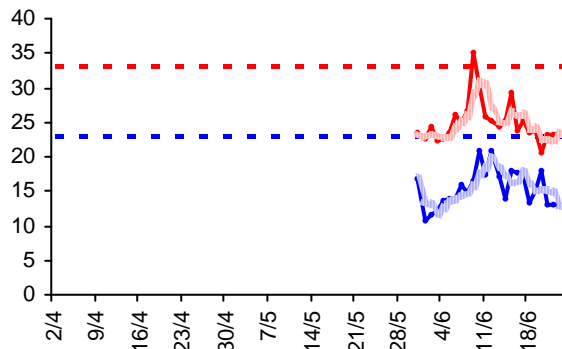
Vaucluse



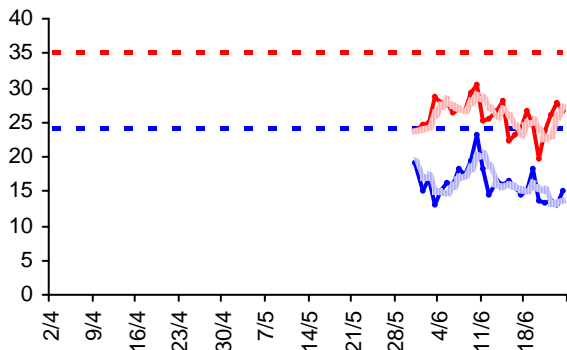
Alpes-Maritimes



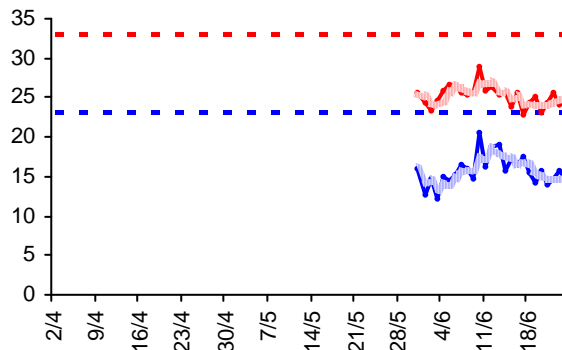
Corse du Sud



Bouches-du-Rhône



Haute-Corse



— T° Min — Seuil IBM Min — T° Max — Seuil IBM Max — IBM Min — IBM Max

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

Principaux indicateurs suivis (données du 18/06/2010 au 25/06/2010)

| | | | |
|--------------------------------------|-------------------------|---|---|
| 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 18/06/2010 au 25/06/2010)

| | | | |
|--------------------------------------|-------------------------|---|---|
| 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 18/06/2010 au 25/06/2010)

| | | | | |
|--|-------------------------|---|--|---|
| 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 18/06/2010 au 25/06/2010)

| | | | | |
|--|--|---|---|--|
| 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 18/06/2010 au 25/06/2010)

| | | | | |
|--|-------------------------|---|--|---|
| 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 18/06/2010 au 25/06/2010)

| | | | | |
|--|-------------------------|---|--|---|
| 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 18/06/2010 au 25/06/2010)

| | | | |
|---------------------------------------|-------------------------|---|---|
| SAMU | nombre total d'affaires | nombre de transports médicalisés | nombre de transports non médicalisés |
| | ND | ND | ND |
| 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

* 2 jours de données manquantes

| SNS — HAUTE-CORSE (2B) |

Principaux indicateurs suivis (données du 18/06/2010 au 25/06/2010)

| | | | |
|---------------------------------|-------------------------|---|---|
| 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 veille sanitaire pendant le plan canicule |

Le **plan national canicule** (PNC) comporte 3 niveaux : veille saisonnière ; mise en garde et action ; mobilisation maximale. Les 2 derniers niveaux sont activés ou désactivés lorsque les indices biométéorologiques (IBM), moyennes glissantes sur trois jours des températures, calculés sur les températures minimales et maximales, dépassent simultanément les seuils fixés et en fonction de critères qualitatifs associés (durée, intensité et extension géographique de la vague de chaleur, situation sanitaire...).

| département | seuil IBM min | seuil IBM max |
|-------------------------|---------------|---------------|
| Alpes-de-Haute-Provence | 19 | 36 |
| Hautes-Alpes | 18 | 34 |
| Alpes-Maritimes | 24 | 31 |
| Bouches-du-Rhône | 24 | 35 |
| Var | 23 | 35 |
| Vaucluse | 21 | 36 |
| Corse du Sud | 23 | 33 |
| Haute-Corse | 23 | 33 |

La **Cire Sud** a pour mission, dans le cadre du PNC, de centraliser et d'interpréter des indicateurs de mortalité et de morbidité. La surveillance mise en place est structurée autour du dispositif de surveillance non spécifique de la Cire Sud. En cas d'alerte canicule, la Cire doit fournir une évaluation qualitative quotidienne de la situation sanitaire auprès des partenaires. Le protocole complet de la surveillance sera bientôt disponible sur notre site Internet.

Liens utiles : [Ministère de la santé et des sports / InVS / INPES / Cire Sud](#)

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](#) ». En résumé, les seuils sont définis à partir de l'activité des 12 semaines précédentes. D'autres outils complémentaires ont été développés par la Cire afin de faciliter l'interprétation des données de la surveillance.

| Dispositifs de surveillance des arboviroses |

L'épidémie de **chikungunya** dans les Îles de l'Océan Indien et à la Réunion (2005-2006), puis la flambée Italienne de 2007, affirment la capacité de dissémination de cette arbovirose, en présence du moustique vecteur, *Aedes albopictus*, qui est aussi vecteur potentiel de la **dengue**. Le « moustique tigre » a colonisé, depuis 2004, les départements de la façade méditerranéenne (Alpes-Maritimes, Var, Corse du Sud, Haute-Corse et depuis 2009 les Bouches-du-Rhône). Chaque année, des cas de chikungunya et de dengue étant importés en France métropolitaine, le risque d'introduction et de diffusion existe dans ces départements hautement touristiques.

En France métropolitaine, la déclaration obligatoire des cas confirmés de chikungunya et de dengue (importés et autochtones) a été instaurée en avril 2006.

Dans les départements d'implantation du vecteur, du 1^{er} mai au 30 novembre, s'ajoute un dispositif local de signalement accéléré des cas suspects, associé à une surveillance entomologique renforcée et des actions de lutte anti-vectorielle (LAV) péri-focales. Ce dispositif local vise à une détection précoce des cas suspects de chikungunya et de dengue, par les médecins et laboratoires qui les signalent à la Ddass. Depuis 2008, en complément de ce dispositif, l'InVS assure, auprès des laboratoires de biologie médicale, une collecte hebdomadaire des diagnostics positifs de chikungunya ou dengue dans les départements ciblés, et relaie ces informations aux ARS impliquées et à la Cire-Sud.

Pour en savoir plus : [surveillance Chikungunya et Dengue](#).

Suite à l'épizootie **West Nile** survenue en Camargue en septembre 2000 (cas équins et aviaires), une surveillance pluridisciplinaire, associant 4 volets ; équin, aviaire, humain et entomologique, a été mise en œuvre. Cette surveillance est activée chaque année du 1^{er} juin au 31 octobre, sur les 9 départements littoraux des régions Provence-Alpes-Côte-D'azur, Corse et Languedoc Roussillon. Cette surveillance est associée à une surveillance des infections à virus **Toscana et Usutu**.

De 2001 à 2008, plusieurs épizooties à virus West Nile (VWN) ont été détectées, en 2003 dans le département du Var avec 7 cas humains et 4 cas équins, en 2004 en Camargue avec des cas équins et aviaires, et en 2006 dans le département des Pyrénées-Orientales, avec également des cas équins. Ces incursions répétées et le potentiel épidémique du VWN justifie la poursuite de la surveillance en 2010.

Pour en savoir plus : [surveillance West-Nile](#).

Le point épidémiologique

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 dr13-cire-veille@sante.gouv.fr

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