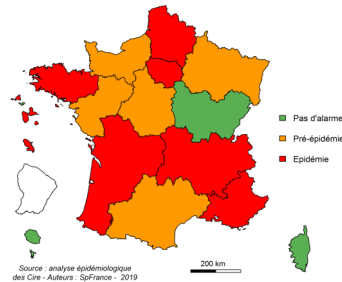


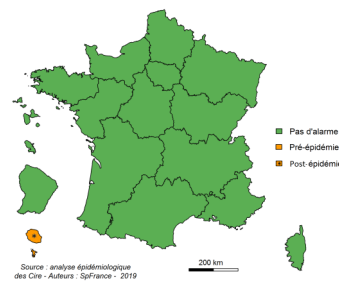
| SURVEILLANCE DES ÉPIDÉMIES HIVERNALES |

BRONCHIOLITE :



Evolution régionale : ↗

GRIPPE :



Evolution régionale : →

Phases épidémiques : (bronchiolite / grippe uniquement)

- Pas d'alarme
- Pré ou post épidémie
- Épidémie

Evolution des indicateurs (sur la semaine écoulée par rapport à la précédente) :

- ↗ En augmentation
- Stable
- ↘ En diminution

GASTROENTERITE :

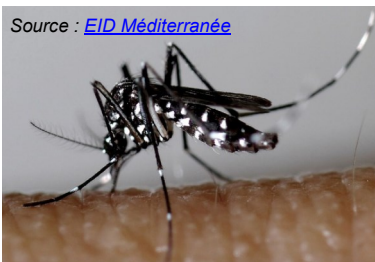
- Services des urgences : activité faible.
- Associations SOS Médecins : activité modérée.
- Réseau Sentinelles : activité modérée.

Pour plus d'informations :

- Bronchiolite [page 2](#)
- Grippe [page 3](#)
- Gastro-entérite [page 4](#)

| AUTRE(S) POINT(S) D'ACTUALITÉS |

| CHIKUNGUNYA, DENGUE, ZIKA | Surveillance renforcée



Depuis le début de la surveillance : :

- 114 cas importés ont été confirmés (107 cas de dengue, 5 cas de chikungunya, 1 cas de Zika et 1 cas de Flavivirus) ;
 - 10 cas autochtones ont été confirmés (7 cas de dengue dans les Alpes-Maritimes et 3 cas autochtones de Zika dans le Var)
- Plus d'infos en [page 5](#).

| SURSAUD® | Indicateurs non spécifiques - Synthèse sur la période analysée

Au niveau régional :

- l'activité des urgences est en baisse ;
- l'activité des associations SOS Médecins est en hausse chez les enfants ;
- l'activité des SAMU est en hausse chez les enfants et les personnes de 75 ans et plus.

Ensemble des résultats détaillés par département, et part des non résidents vus aux urgences en [page 6](#).

Données de mortalité toutes causes présentées en [page 7](#).

| BRONCHIOLITE |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 18 au dimanche 24 novembre 2019 (semaine 47)

Début de la phase épidémique

Services des urgences - La proportion de passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans est en hausse par rapport à la semaine précédente.

SOS Médecins - La proportion de consultations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans est stable par rapport à la semaine dernière.

Surveillance virologique - Depuis le début de la surveillance, le réseau Rénal a isolé 78 VRS (données incomplète en semaine 47).

Situation au niveau national : [site Internet Santé publique France](http://site.Internet.Santé.publique.France)

Recommandations de la Haute autorité de santé (HAS) :

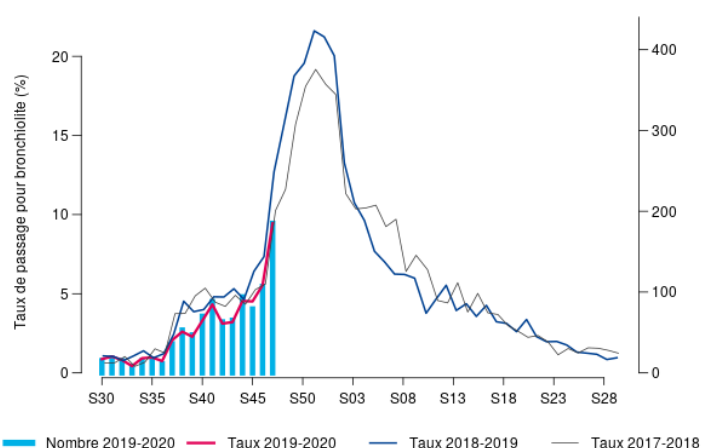
- [Prise en charge du 1^{er} épisode de bronchiolite aiguë chez le nourrisson de moins de 12 mois](#)
- [Conseils aux parents - Fiche outil](#)
- [Prise en charge et évaluation - Fiche outil](#)

SERVICES DES URGENCES	2019-43	2019-44	2019-45	2019-46	2019-47
nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	2 291	2 350	2 010	2 222	2 215
passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	66	96	79	111	186
% par rapport au nombre total de passages codés d'enfants de moins de 2 ans	3,2%	4,6%	4,5%	5,7%	9,4%
hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	22	34	26	41	62
% d'hospit. par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	33%	35%	33%	37%	33%

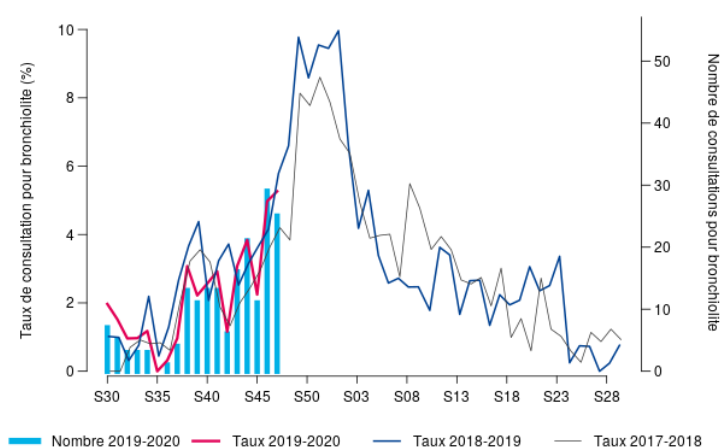
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2019-43	2019-44	2019-45	2019-46	2019-47
nombre total de consultations d'enfants de moins de 2 ans	529	548	494	583	478
consultations pour diagnostic bronchiolite	16	21	11	29	25
% par rapport au nombre total de consultations codées d'enfants de moins de 2 ans	3,1%	3,8%	2,2%	5,0%	5,3%

Bronchiolite - Moins de 2 ans - Provence-Alpes-Côte d'Azur - semaine 2019-W47 (du 18/11/2019 au 24/11/2019)

SERVICES DES URGENCES



SOS MEDECINS



| GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 18 au dimanche 24 novembre 2019 (semaine 47)

Services des urgences - L'activité des urgences liée aux syndromes grippaux reste faible.

SOS Médecins - L'activité des associations SOS Médecins liée aux syndromes grippaux est stable.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence des syndromes grippaux relevé par le réseau Sentinelles en semaine 47, non encore consolidé, est de 82 pour 100 000 habitants (IC_{95%} [0 ; 184]).

Surveillance virologique - Depuis le début de la surveillance, le réseau Rénal a isolé 7 virus grippaux (co-circulation A et B) alors que les médecins du réseau Sentinelles n'en ont encore isolé aucun (données incomplète en semaine 47).

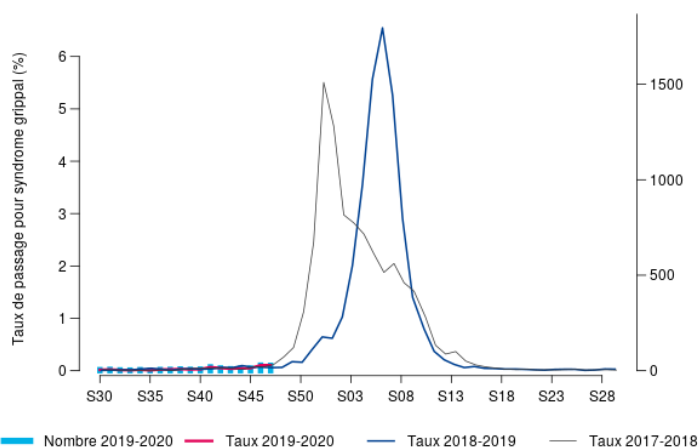
Situation au niveau national : [site Internet Santé publique France](http://site.Internet.Santé publique France)

SERVICES DES URGENCES	2019-43	2019-44	2019-45	2019-46	2019-47
nombre total de passages	30 742	31 259	31 471	31 243	30 534
passages pour syndrome grippal	10	13	13	28	27
% par rapport au nombre total de passages	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,1%
hospitalisations pour syndrome grippal	1	2	4	5	12
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	10,0%	15,4%	30,8%	17,9%	44,4%
passages pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	0	1	1	4	4
% par rapport au nombre total de passages pour syndrome grippal	0,0%	7,7%	7,7%	14,3%	14,8%
hospitalisations pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	0	0	1	3	4
% par rapport au nombre total d'hospitalisations pour syndrome grippal	0,0%	0,0%	25,0%	60,0%	33,3%

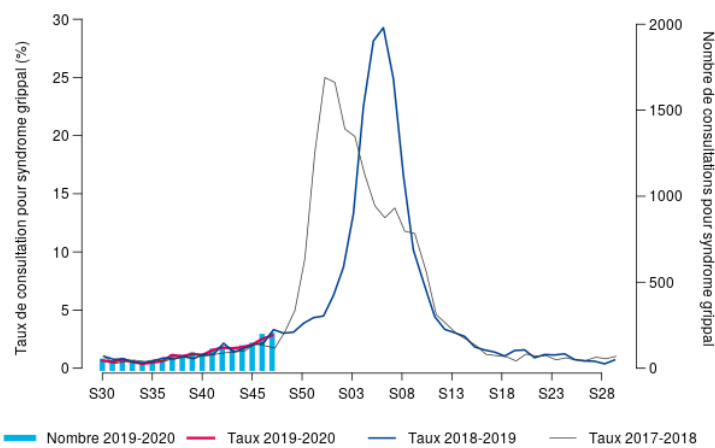
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2019-43	2019-44	2019-45	2019-46	2019-47
nombre total de consultations	5 788	6 616	6 651	7 378	6 814
consultations pour diagnostic syndrome grippal	96	118	133	184	191
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	1,7%	1,8%	2,0%	2,5%	2,8%

Syndrome grippal - Tous âges - Provence-Alpes-Côte d'Azur - semaine 2019-W47 (du 18/11/2019 au 24/11/2019)

SERVICES DES URGENCES



SOS MEDECINS



| GASTROENTERITES AIGUES |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 18 au dimanche 24 novembre 2019 (semaine 47)

Services des urgences - L'activité des urgences liée aux gastroentérites est stable par rapport à la semaine précédente.

SOS Médecins - L'activité des associations SOS Médecins liée aux gastroentérites est en baisse par rapport à la semaine précédente.

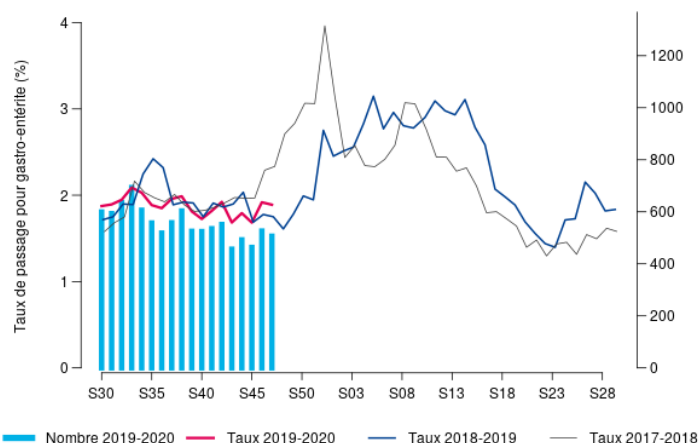
Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës relevé par le réseau Sentinelles en semaine 47, non encore consolidé, est de 154 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [53; 255]).

SERVICES DES URGENCES	2019-43	2019-44	2019-45	2019-46	2019-47
nombre total de passages	30 742	31 259	31 471	31 243	30 534
passages pour GEA	455	486	460	521	507
% par rapport au nombre total de passages codés	1,7%	1,8%	1,7%	1,9%	1,9%
hospitalisations pour GEA	77	59	83	88	75
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	16,9%	12,1%	18,0%	16,9%	14,8%

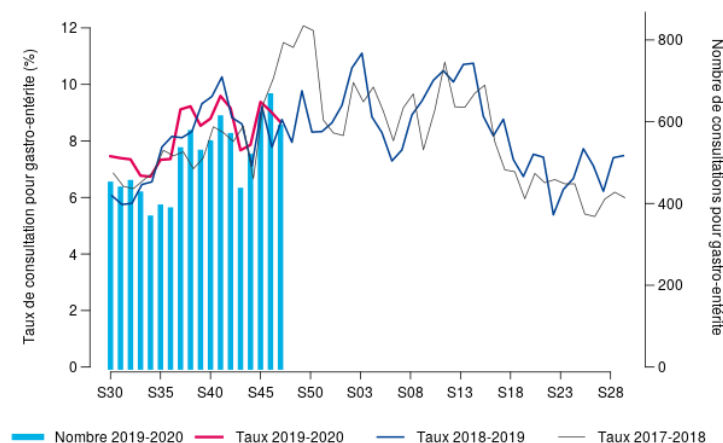
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2019-43	2019-44	2019-45	2019-46	2019-47
nombre total de consultations	5 788	6 616	6 651	7 378	6 814
consultations pour diagnostic gastroentérites	432	515	618	663	586
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	7,7%	7,9%	9,4%	9,1%	8,7%

Gastro-entérite - Tous âges - Provence-Alpes-Côte d'Azur - semaine 2019-W47 (du 18/11/2019 au 24/11/2019)

SERVICES DES URGENCES



SOS MEDECINS



Dispositif de surveillance renforcée des cas humains

La surveillance du chikungunya, de la dengue et du Zika dans les départements d'implantation du vecteur repose sur un dispositif régional de surveillance renforcée au cours de la période d'activité du moustique, estimée du 1^{er} mai au 30 novembre.

Devant tout résultat biologique positif pour l'une de ces 3 maladies, il est demandé aux médecins cliniciens et/ou aux laboratoires de procéder sans délai à son **signalement à l'ARS** par tout moyen approprié à l'aide :

- de la [fiche de renseignements cliniques](#) accompagnant le prélèvement ;
- d'une fiche Cerfa de notification d'une MDO ([dengue](#) ; [chikungunya](#) ; [Zika](#)) ;
- de tout autre support à leur convenance.

Le signalement d'un résultat biologique positif entraîne immédiatement des investigations épidémiologiques. Celles-ci ont pour objectif de déterminer la période d'exposition et de virémie* du cas, ainsi que d'identifier les différents lieux de séjour et de déplacements pendant cette période. En fonction des résultats de l'investigation,

des investigations entomologiques et des actions de lutte antivectorielle (LAV) appropriées sont menées, avec destruction des gîtes larvaires et, si nécessaire, traitements adulticides ou larvicides ciblés dans un périmètre de 150 à 200 mètres autour des lieux fréquentés par les cas pendant la période de virémie.

En cas de présence de cas autochtone(s) confirmé(s) de chikungunya, de dengue ou de Zika, les modalités de surveillance sont modifiées et les professionnels de santé de la zone impactée en sont informés.

Des informations actualisées sont disponibles sur le site de l'ARS Paca :

- [Surveillance du chikungunya, de la dengue et du Zika](#)
- [Moustique tigre](#)

Documents Inpes (repères pour votre pratique) :

- [Prévention de la dengue et du chikungunya](#)
- [Infection à virus Zika](#)
- [L'infection à virus Zika chez la femme enceinte](#)
- [La transmission sexuelle du virus Zika](#)

** La période de virémie commence 2 jours avant (J-2) le début des signes (J0) et se termine 7 jours après (J7).*

Situation en Paca

Depuis le début de la surveillance, 114 cas importés confirmés ont été signalés :

- 107 cas de dengue (17 de Thaïlande, 13 de la Réunion, 13 de Polynésie française, 8 de Guadeloupe, 7 des Comores, 6 d'Indonésie, 6 du Mexique, 4 du Burkina-Faso, 4 du Cambodge, 3 d'Inde, 3 de Nouvelle-Calédonie, 3 du Népal, 2 du Laos, 2 des Philippines, 2 Nicaragua, 1 de l'Ile-Maurice, 1 de République Centrafricaine, 1 du Kenya, 1 du Vietnam, 1 d'Ethiopie, 1 Cuba, 1 de Guyane, 1 du Gabon, 1 de Singapour, 1 de Côte-d'Ivoire, 1 de Malaisie, 1 de République Dominicaine, 1 en Colombie et 1 au Sri Lanka),
- 5 cas de chikungunya (3 de Thaïlande, 1 du Brésil et 1 du Myanmar),
- 1 cas de Zika de Thaïlande
- 1 cas d'infection à flavivirus (Thaïlande), différenciation entre dengue et zika impossible à ce stade.

Sept cas autochtones de dengue ont été identifiés dans les Alpes-Maritimes. Trois cas autochtones de Zika ont été confirmés dans le Var.

L'Entente interdépartementale de démoustication (EID) Méditerranée a effectué des prospections sur tous les lieux de déplacements de 90 des cas signalés. Des traitements adulticides ont été réalisés pour 36 cas. D'autres actions sont planifiés.

Bilan de la surveillance renforcée du chikungunya, de la dengue et du Zika en Paca (point au 27 novembre 2019)

départements	cas importés confirmés / probables					cas autochtones confirmés / probables			en cours d'investigation et/ou en attente de résultats biologiques	investigations entomologiques*	
	dengue	chik	Zika	flavivirus	co-infect.	dengue	chik	Zika		prospections	traitements adulticides
Alpes-de-Haute-Provence	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Hautes-Alpes	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
Alpes-Maritimes	28	0	0	1	0	7	0	0	1	26	10
Bouches-du-Rhône	47	4	0	0	0	0	0	0	4	35	14
Var	25	0	1	0	0	0	0	3	2	25	10
Vaucluse	5	1	0	0	0	0	0	0	0	2	1
Total	107	5	1	1	0	7	0	3	8	90	36

* nombre de cas pour lesquels il y a eu :

- au moins une prospection
- au moins un traitement adulticide

| SURSAUD® - PRINCIPAUX INDICATEURS D'ACTIVITE SUIVIS |

Période du lundi 18 au dimanche 24 novembre 2019 (semaine 47)

Depuis 2003, Santé publique France a développé un système de surveillance sanitaire dit syndromique, basé sur la collecte de données non spécifiques.

Le système permet la centralisation quotidienne d'informations, provenant des services d'urgences, des associations SOS Médecins et, des communes, pour les données de mortalité, par l'intermédiaire de l'Insee.

Ce dispositif, appelé SurSaUD® (Surveillance sanitaire des urgences et des décès), a été développé en région Paca par la Cellule de Santé publique France en région Paca et en Corse, le Groupement régional d'appui au développement de la e-Santé Paca et leurs partenaires.

Le système est complété en Paca par une étude pilote de pertinence et de faisabilité de l'utilisation des données SAMU dans le cadre de SurSaUD®.

Les objectifs du dispositif sont :

- identifier précocement des événements sanitaires pouvant nécessiter une réponse adaptée ;
- fédérer autour de ce système de surveillance un réseau de partenaires pérenne ;
- participer à tout système de surveillance spécifique mise en place dans le cadre de plans, d'évènements exceptionnels ou lors d'épidémies.

Source des données / Indicateur		04	05	06	13	83	84	PACA
URGENCES	Total de passages	↘	→	↘	→	↘	→	↘
URGENCES	Passages d'enfants de moins de 1 an	NI	NI	→	→	→	→	→
URGENCES	Passages d'enfants (moins de 15 ans)	→	→	→	→	→	→	→
URGENCES	Passages de personnes de 75 ans et plus	→	→	→	→	→	→	→
URGENCES	Hospitalisations (y compris en UHCD)	→	→	→	→	↘	→	→
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			→	→	→	→	→
SAMU	Total dossiers de régulation médicale	→	→	→	→	→	→	→
SAMU	Victimes de moins de 1 an	NI	NI	↗	↗	↗	→	↗
SAMU	Victimes de moins de 15 ans	→	→	→	→	→	→	→
SAMU	Victimes de 75 ans et plus	→	→	→	↗	→	→	↗
SAMU	Victimes décédées	NI	NI	↘	↗	→	→	→

↗ Hausse (+3σ) ↗ Tendance à la hausse (+2σ) → Pas de tendance particulière ↘ Tendance à la baisse (-2σ) ↘ Baisse (-3σ)

ND : Donnée non disponible

NI : Donnée non interprétable en raison des faibles effectifs

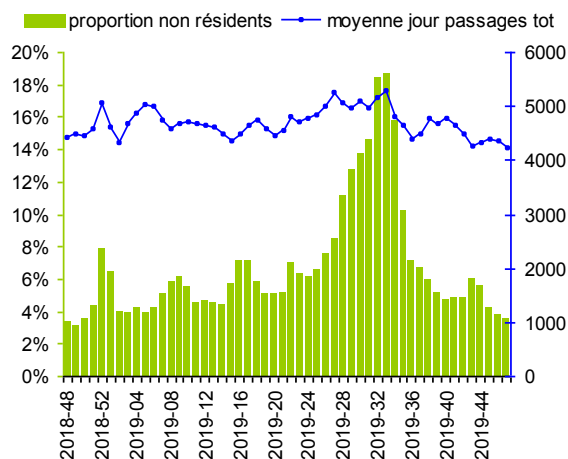
| SURSAUD® - ESTIMATION DE LA PART DES NON-RESIDENTS |

La région Paca est une région très touristique. 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 la région. Pour cela, à défaut de données récentes sur la mobilité touristique et la population présente, Santé publique France Paca-Corse mesure et suit la part des passages aux urgences de personnes ne résidant pas dans la région Paca (calculée à partir des codes postaux de résidence présents dans les RPU).

Cette semaine, la proportion de passages aux urgences des personnes ne résidant pas dans la région Paca est de 4 %.

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



Suivi de la mortalité toutes causes

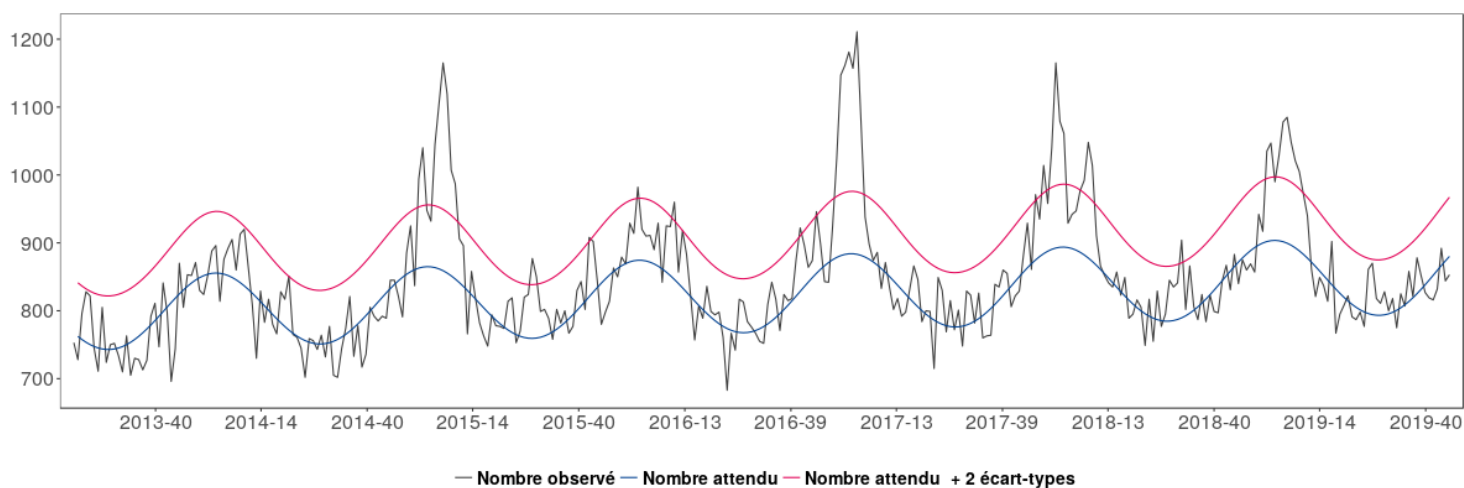


Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues des communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. Ce réseau couvre près de 80 % de la mortalité nationale. En raison des délais légaux de déclaration d'un décès à la commune et de remontée des informations d'état-civil à l'Insee, les effectifs de décès sont incomplets sur les 10 à 15 derniers jours.

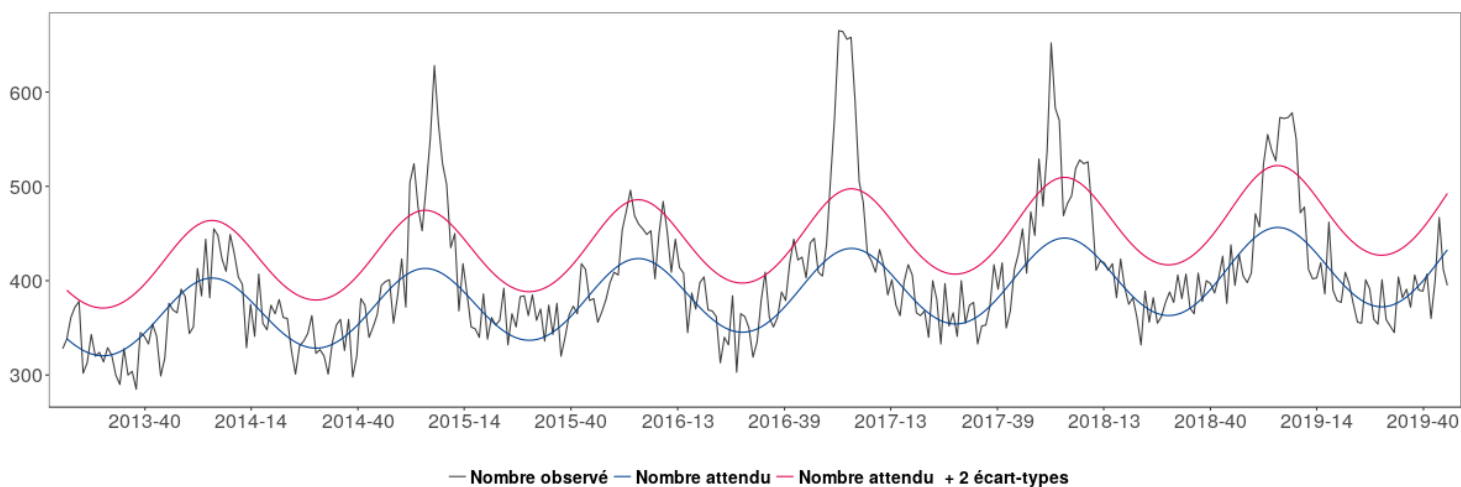
Le nombre hebdomadaire attendu de décès est estimé à partir du modèle européen [Euromomo](#). Le modèle s'appuie sur 6 ans d'historique (depuis 2011) et excluant les périodes habituelles de survenue d'événements extrêmes pouvant avoir un impact sur la mortalité (chaleur/froid, épidémies). Ce modèle, développé dans le cadre du projet Européen EuroMomo, est utilisé par 19 pays européens.

Analyse basée sur 191 communes sentinelles de Paca, représentant 87 % de l'ensemble des décès.

Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (bleu) de décès, tous âges confondus, 2012 à 2019, Paca – Insee, Santé publique France



Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (bleu) de décès, 85 ans et plus, 2012 à 2019, Paca – Insee, Santé publique France



Les données de la dernière semaine ne sont pas présentées car trop incomplètes.



Le défi commence : arrêter de fumer pendant #MoisSansTabac double les chances de succès
 Vendredi 1^{er} novembre : le Ministère des Solidarités et de la Santé et Santé publique France, en partenariat avec l'Assurance Maladie, ont donné le coup d'envoi de la 4^{ème} édition de #MoisSansTabac. Désormais incontournable, ce dispositif, qui offre aux fumeurs un accompagnement au sevrage jour après jour, compte au 19 novembre **201 020 participants**.

De nouvelles données issues du Baromètre de Santé publique France montrent l'efficacité du dispositif #MoisSansTabac : arrêter le tabac lors de l'opération multiplie ainsi par 2 la réussite du sevrage tabagique à 1 an par rapport aux taux de succès observés pour des tentatives d'arrêt sans aide extérieure.

Pour en savoir plus, [cliquez ici](#).

Pour accéder à la plateforme dédiée au #MoisSansTabac, [cliquez ici](#)

Sentinelles

Réseau Sentinelles

Participez à la surveillance de 10 indicateurs de santé :

- Syndromes grippaux
- IRA ≥ 65 ans (période hivernale)
- Varicelle
- Diarrhées aiguës
- Zona
- Urétrite
- Maladie de Lyme
- Oreillons
- Actes suicidaires
- Coqueluche

Le **réseau Sentinelles** réunit plus de 1 300 médecins généralistes et une centaine de pédiatres répartis sur l'ensemble du territoire métropolitain. En partenariat avec Santé Publique France, le réseau **recueille, analyse et redistribue des données épidémiologiques** issues de l'activité des médecins « Sentinelles » à des fins de veille sanitaire. La **surveillance continue** consiste à déclarer de façon hebdomadaire les cas vus en consultation, pour 10 indicateurs de santé (environ 10 minutes par semaine). Nous réalisons également une **surveillance virologique** respiratoire. Actuellement une trentaine de médecins généralistes et 6 pédiatres participent régulièrement à nos activités en **Provence-Alpes-Côte d'Azur**.

VENEZ RENFORCER LA REPRESENTATIVITE DE VOTRE REGION !

Si vous souhaitez participer à ces surveillances et aux travaux du réseau Sentinelles, merci de contacter par mail ou par téléphone :



UNIVERSITÀ DI CORSICA
PASQUALE PAOLI

Natacha Villechenaud
Réseau Sentinelles
Site Internet : www.sentiweb.fr

Tel : 04 95 45 06 44
Tel : 01 44 73 84 35

Mail : villechenaud_n@univ-corse.fr
Mail : sentinelles@upmc.fr



| Pour tout signalement d'urgence sanitaire |

- SIGNALER QUOI ?**
- maladies à déclaration obligatoire ;
 - maladie infectieuses en collectivité ;
 - cas groupés de maladies non transmissibles ;
 - maladies pouvant être liées à des pratiques de soins ;
 - maladies ou agents d'exposition nécessitant des mesures de gestion au niveau national, voire international ;
 - exposition à un agent dans l'environnement ou en milieu de travail.

Un point focal unique pour tous les signalements sanitaires et médico-sociaux en Paca

↓

↑

☎

✉

SIGNALER, ALERTER, DÉCLARER

04 13 55 80 00

ars13-alerte@ars.sante.fr



Le point épidémio

Santé publique France Paca-Corse remercie vivement tous les partenaires pour leur collaboration et le temps consacré à ces surveillances :

- Etats civils
- Régie municipale des pompes funèbres de Marseille.
- Samu
- Etablissements de santé
- Etablissements médicaux-sociaux
- Associations SOS Médecins
- Réseau Sentinelles
- ARBAM Paca
- Professionnels de santé, cliniciens et LABM
- CNR arbovirus (IRBA-Marseille)
- IHU Méditerranée
- CNR influenza de Lyon
- EID-Méditerranée
- CAPTIV de Marseille
- CPIAS Paca
- ARS Paca
- Santé publique France
- GRADeS Paca - IESS Sud
- SCHS de Paca

Si vous désirez recevoir **VEILLE HEBDO**, merci d'envoyer un message à paca-corse@santepubliquefrance.fr

Diffusion
 ARS Paca
 Cellule régionale de Santé publique France Paca-Corse
 132 boulevard de Paris,
 CS 50039,
 13 331 Marseille Cedex 03
 ☎ 04 13 55 81 01
 📠 04 13 55 83 47
 Paca-
corse@santepubliquefrance.fr