

| COVID-19 |

Nette augmentation de la circulation virale au niveau régional.

Augmentation des files actives des patients admis en hospitalisation conventionnelle et en soins critiques

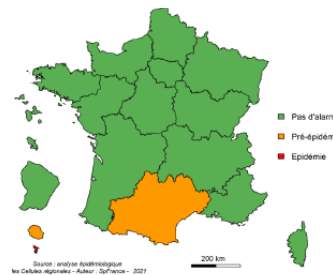
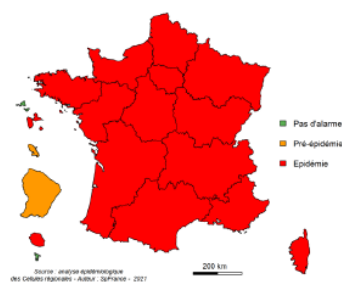
Plus d'infos : [page 2](#)

Point de situation sur les cas graves de grippe et de Covid-19 en service de réanimation en [page 4](#).

| Surveillance des épidémies hivernales |

BRONCHIOLITE : [page 5](#)

GRIPPE [page 6](#)



Phases épidémiques :
(bronchiolite / grippe uniquement)

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

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

- ↗ En augmentation
- Stable
- ↘ En diminution

Evolution régionale : ↗

Evolution régionale : →

GASTROENTERITE : [page 7](#)

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

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

Au niveau régional :

- l'activité des urgences est en hausse chez les enfants ;
- l'activité des SAMU est en hausse, particulièrement chez les enfants.

Résultats détaillés par département, et part des non résidents vus aux urgences en [page 8](#).

Données de mortalité toutes causes en [page 9](#).

Les données des associations SOS Médecins sont indisponibles (grève).

Synthèse de la semaine 48 (S48 : du 29 novembre au 5 décembre 2021)

	S47	S48
Taux de dépistage (tests pour 100 000 habitants)	6 377	8 156
Taux de positivité (%)	6,5	7,1
Taux d'incidence (cas pour 100 000 habitants)	417	577
Proportion passages Urgences (%)	2,2	3,1
Proportion consultations SOS Médecins (%)	ND	ND
File active hospitalisations conventionnelles	538	739
Fille active hospitalisations en soins critiques	183	241
Décès hospitaliers	36	66

En semaine 48, les taux de dépistage et de positivité sont en hausse par rapport à la semaine 47. Le taux d'incidence augmentent fortement. La circulation virale est en augmentation au niveau régional depuis 9 semaines.

L'augmentation des files actives des patients admis en hospitalisation conventionnelle et en soins critiques s'accélère. Le nombre de décès hospitaliers est en hausse.

Méthodologie

Ce bilan a été réalisé à partir des sources de données suivantes : les laboratoires de ville et les laboratoires hospitaliers ; les associations SOS Médecins ; le réseau de médecins Sentinelles ; les collectivités de personnes âgées (Ehpad...) et autres types d'établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS) ; les services des urgences (Oscour®) ; les services hospitaliers dont les réanimations (SI-VIC) ; le suivi des clusters (MONIC).

Surveillance virologique

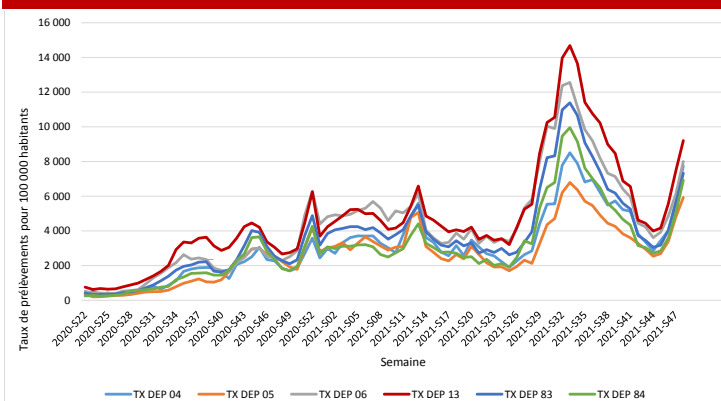
L'analyse est basée sur les données produites le 06/12/2021.

Taux de dépistage

Le taux de dépistage régional s'élève à 8 156 tests pour 100 000 habitants en S48, en nette hausse par rapport à la S47 (6 377 tests pour 100 000 habitants). Il reste supérieur au taux national (6 948 tests pour 100 000 habitants). Cette tendance s'observe dans tous les départements. Le taux de dépistage varie de 5 924 dans les Hautes-Alpes à 9 206 tests pour 100 000 habitants dans les Bouches-du-Rhône (Figure 1).

La hausse du dépistage concerne toutes les classes d'âge. Elle est très marquée chez les moins de 15 ans (12 948 vs 8 466 tests pour 100 000 habitants en S47). Le taux varie de 4 429 chez les 75 ans et plus à 12 948 tests pour 100 000 habitants chez les moins de 15 ans.

| Figure 1 | Evolution hebdomadaire du taux de dépistage par département, Paca, S22-2020 à S48-2021 (source : SIDEP)



Taux de positivité

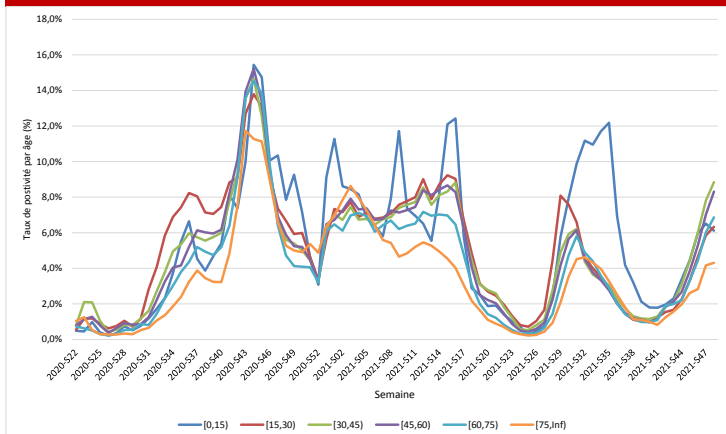
Le taux de positivité régional augmente en S48, atteignant 7,1 % vs 6,5 % en S47. Il est supérieur au taux national (6,4 %). Cette tendance est nettement plus marquée dans les départements alpins et dans le Vaucluse (+1 % à +1,5 %) que dans les autres départements où l'augmentation est moindre comparativement aux 3 se-

maines précédentes (+ 0,3 % à + 0,5 %). Ces tendances sont à confirmer la semaine prochaine. Les taux de positivité départementaux sont compris entre 6,7 % dans les Alpes-Maritimes et 8,9 % dans les Alpes-de-Haute-Provence.

Les taux de positivité régionaux sont en augmentation dans toutes les classes d'âge à l'exception des moins de 15 ans où il baisse légèrement et des 75 ans et plus où il est stable (Figure 2). Les taux varient entre 4,3 % chez les 75 ans et plus et 8,8 % chez les 30-44 ans.

Chez les personnes symptomatiques, le taux de positivité régional tous âges est en augmentation (23,8 % en S48 vs 22,7 % en S47). La tendance est similaire dans tous les départements avec des taux les plus élevés dans les départements des Alpes-de-Haute-Provence et Hautes-Alpes (respectivement 31,0 % et 29,2 %). Les taux de positivité augmentent dans toutes les classes d'âge à l'exception des 80 ans et plus où il baisse légèrement. Ils varient de 16,1 % chez les plus de 80 ans à 29,2 % chez les 40-59 ans.

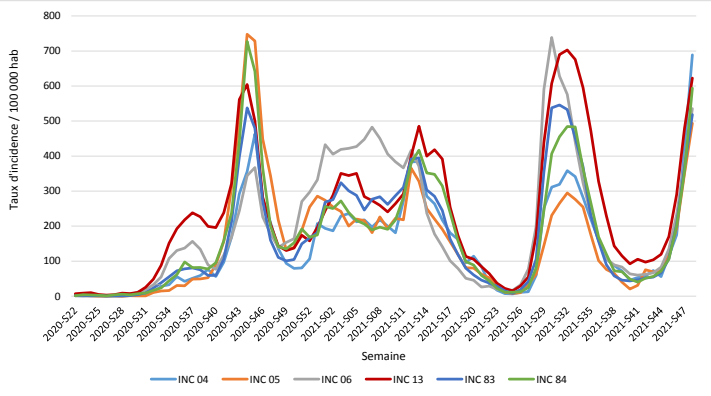
| Figure 2 | Evolution hebdomadaire du taux de positivité, par classe d'âge, Paca, S22-2020 à S48-2021 (source : SIDEP)



Taux d'incidence

Au niveau régional, le taux d'incidence continue d'augmenter (577 cas pour 100 000 habitants vs 417 en S47) et reste supérieur au taux national (442 cas pour 100 000 habitants). Cette tendance s'observe dans tous départements. Elle est particulièrement marquée dans les Alpes-de-Haute-Provence et le Vaucluse (+60 %) comparativement aux autres départements (+30 % à + 40 %). Les taux varient entre 494 dans les Hautes-Alpes à 623 cas pour 100 000 dans les Bouches-du-Rhône (Figure 3).

Figure 3 | Evolution hebdomadaire du taux d'incidence par département, Paca, S22-2020 à S48-2021 (source : SIDEP)



Surveillance en ville

Les données des associations SOS Médecins sont indisponibles en raison d'un mouvement de grève.

Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS)

Depuis le dernier bilan établi le 30/11, 23 épisodes ont été signalés (au moins un cas confirmé de COVID) en S48, mais les données de la semaine ne sont pas encore consolidées.

Le nombre de cas graves (hospitalisations ou décès) reste limité.

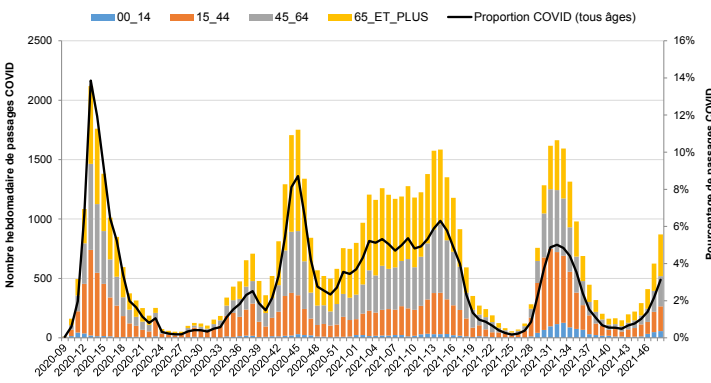
D'après les informations saisies par les établissements, 104 épisodes sont toujours en cours de gestion.

Surveillance en milieu hospitalier

Services des urgences

Le pourcentage de passages aux urgences COVID augmente à l'échelle de la région : 3,1 % en S48 vs 2,2 % en S47 (Figure 4). Il est compris entre 1,8 % dans les Alpes-Maritimes et 4,1 % dans les Bouches-du-Rhône.

Figure 4 | Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge et pourcentage hebdomadaire d'activité liée au COVID-19, Paca, au 05/12/2021 (source : Oscore®)



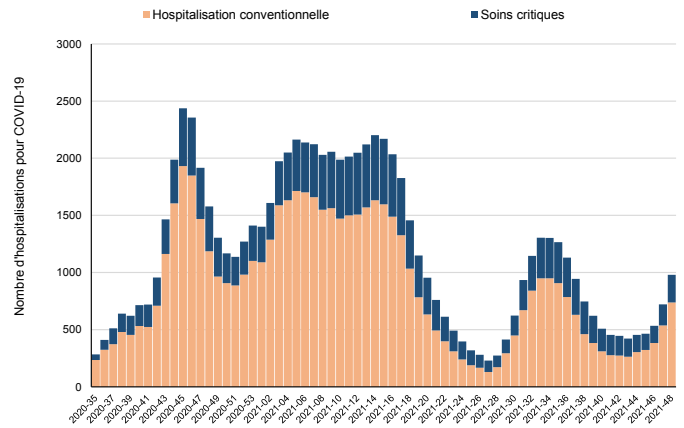
Hospitalisations

(Données SI-VIC extraites le 06/12/2021 à 14 h)

Le nombre de décès hospitaliers a fortement augmenté avec 66 décès déclarés en S48 vs 36 en S47.

L'augmentation de la file active en hospitalisation conventionnelle se poursuit en S48: 739 vs 538 en S47 (+ 37 %). C'est également le cas de la file active en soins critiques (réanimation/soins intensifs/soins continus) : 241 vs 183 en S47 (+ 32 %) (Figure 5).

Figure 5 | Evolution hebdomadaire de la file active des hospitalisations conventionnelles (HC) et en soins critiques pour COVID-19, Paca, semaines 2020-35 à 2021-48 (source : SI-VIC / extractions réalisées le 06/12/2021)



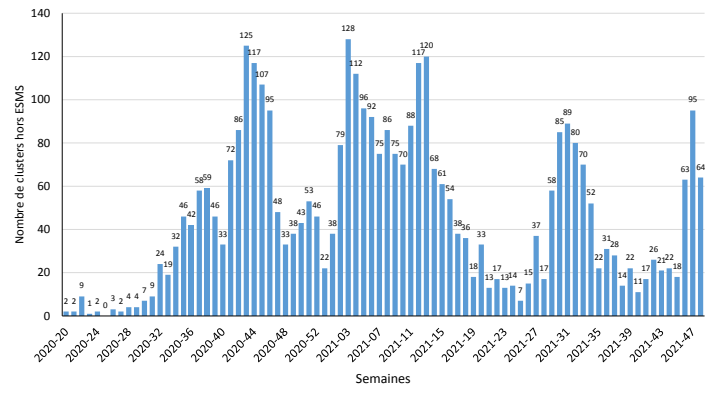
Surveillance des clusters

Le nombre de clusters investigués par l'ARS Paca est en baisse : 64 nouveaux clusters hors ESMS signalés en S48 vs 95 en S47 (Figure 6).

En ESMS, onze clusters ont été signalés en S48.

Le nombre de clusters signalés doit être considéré avec prudence du fait d'un retard de déclaration et d'une sous déclaration probables.

Figure 6 | Evolution hebdomadaire du nombre de clusters hors ESMS signalés à l'ARS Paca, semaines 2020-20 à 2021-48, Paca (source MONIC)



Vaccination

Santé publique France modifie les modalités de calcul de la couverture vaccinale (CV) contre la COVID-19 en France. Les données de CV qui étaient jusqu'à présent calculées en tenant compte des lieux de vaccination sont désormais exprimées en tenant compte du lieu de résidence des personnes vaccinées.

A compter du jeudi 2 décembre 2021, Santé publique France ne publie plus les CV infranationales (données régionales et départementales) par lieu de vaccination. A compter du jeudi 9 décembre 2021, Santé publique France publiera l'ensemble des données de CV en tenant compte des lieux de résidence des personnes vaccinées (données en population générale, par âge et par sexe, et pour les populations spécifiques : résidents en Ehpad ou USLD, professionnels exerçant en Ehpad ou USLD, professionnels de santé).

Ces données seront donc intégrées au Veille Hebdo Paca à partir de la semaine prochaine.

| Cas graves de grippe et de Covid-19 en service de réanimation |

La surveillance des cas graves de COVID-19 repose en région Paca sur un réseau Sentinelles de 24 services de réanimation.

Cette surveillance a pour objectif de documenter les caractéristiques des cas graves de grippe et de Covid-19 admis en réanimation et leur prise en charge. Elle n'a pas vocation à tous les dénombrer, ce suivi étant assuré à partir de la base SI-VIC.

Le sex-ratio H/F a eu tendance à diminuer jusque début 2021 (de 2,9 à 2,3). Il est en de nouveau en augmentation depuis le mois de juillet (2,6).

Depuis début 2021, on observe un rajeunissement des patients admis en réanimation (tableau 1). La proportion des patients âgés de plus de 75 ans a baissé alors que celle des 15-44 ans a augmenté. Depuis juillet 2021, la proportion des patients âgés de 15 à 44 ans a augmenté. L'âge médian des patients est de 63 ans et un quart des patients avait moins de 48 ans.

La proportion de patients sans comorbidité a augmenté au cours du 2^{ème} semestre 2021 (tableau 1). Les trois principales comorbidités restent l'obésité, l'hypertension artérielle et le diabète. La

proportion de patients avec une pathologie cardiaque a tendance à diminuer ainsi que la part des patients avec obésité lors du dernier semestre.

A ce stade de la surveillance, les durées moyenne et médiane de séjour des patients sortis de réanimation ou décédés ont diminué jusque début 2021 et ont augmenté depuis (tableau 1). Ainsi, la durée moyenne de séjour a chuté de 21,2 jours lors de la première vague à 16,9 jours au 2^{ème} semestre 2021.

Depuis le début de la surveillance, 503 patients sont décédés soit 22 % des patients avec une évolution renseignée. Ce taux de létalité est plus élevé depuis juillet 2021 (28 %).

En termes de statut vaccinal, environ 71 % des cas admis en services de réanimation depuis juillet 2021 n'étaient pas vaccinés en région Paca. Cet indicateur à caractère déclaratif est à considérer avec précaution, notamment en raison du recueil non uniforme de cette information et de données manquantes sur la période d'étude (10 %).

| Tableau 1 | Caractéristiques des cas de Covid-19 signalés dans les services de réanimation sentinelles, Paca, au 06/12/2021
(source : cas graves en réanimation, Santé publique France)

	2020-S1	2020-S2	2021-S1	2021-S2
Classe d'âge				
0-14 ans	0 (0%)	0 (0%)	4 (0%)	1 (1%)
15-44 ans	31 (7%)	22 (4%)	122 (10%)	38 (19%)
45-64 ans	154 (37%)	183 (33%)	496 (42%)	75 (38%)
65-74 ans	147 (35%)	219 (40%)	402 (34%)	67 (34%)
75 ans et plus	89 (21%)	124 (23%)	144 (12%)	18 (9%)
Non renseigné	0	0	0	1
Comorbidités				
Aucune comorbidité	44 (12%)	76 (14%)	165 (14%)	44 (23%)
Au moins une comorbidité parmi :	330 (88%)	466 (86%)	988 (86%)	147 (77%)
- Obésité (IMC>=30)	142 (38%)	221 (41%)	520 (45%)	58 (30%)
- Hypertension artérielle	115 (31%)	206 (38%)	469 (41%)	61 (32%)
- Diabète	117 (31%)	162 (30%)	287 (25%)	47 (25%)
- Pathologie cardiaque	94 (25%)	130 (24%)	210 (18%)	27 (14%)
- Pathologie pulmonaire	66 (18%)	85 (16%)	201 (17%)	23 (12%)
- Immunodépression	18 (5%)	32 (6%)	36 (3%)	9 (5%)
- Pathologie rénale	15 (4%)	41 (8%)	56 (5%)	12 (6%)
- Cancer*	-	31 (6%)	52 (5%)	3 (2%)
- Pathologie neuromusculaire	17 (5%)	11 (2%)	16 (1%)	3 (2%)
- Pathologie hépatique	2 (1%)	9 (2%)	17 (1%)	5 (3%)
Non renseigné	47	6	15	9
Durée de séjour				
Durée moyenne de séjour	21,2	17,4	15,6	16,9
Durée médiane de séjour	14,5	10,0	8,0	10,0
Durée quartile 25	6,0	4,5	4,0	5,0
Durée quartile 75	29,5	22,0	21,0	22,0

* Comorbidité non recherchée lors de la première phase de la surveillance

| BRONCHIOLITE |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 29 novembre au dimanche 5 décembre 2021 (semaine 48)

8^{ème} semaine d'épidémie

Services des urgences - La proportion de passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans est en hausse.

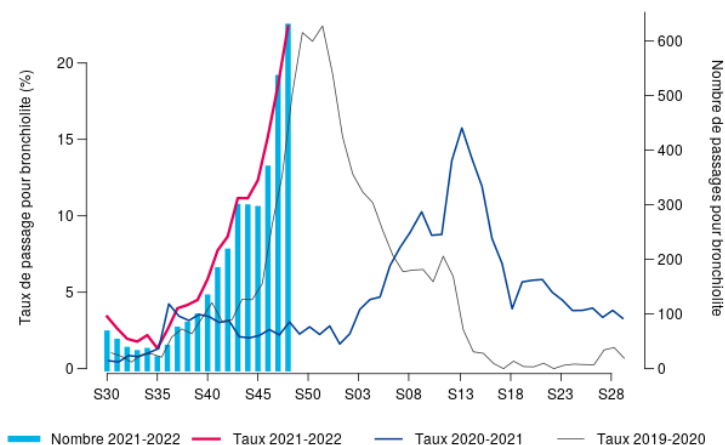
SOS Médecins - Pour la seconde semaine consécutive, les données de SOS Médecins ne sont pas disponibles en raison d'une grève affectant la transmission des données.

Situation au niveau national : [site Internet Santé publique France](https://www.santepubliquefrance.fr/)

SERVICES DES URGENCES	2021-44	2021-45	2021-46	2021-47	2021-48
nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	3 113	2 819	2 875	3 495	3 491
passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	302	301	372	543	644
% par rapport au nombre total de passages codés d'enfants de moins de 2 ans	11,3%	12,5%	15,3%	18,6%	22,7%
hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	121	101	136	203	209
% d'hospit. par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	40%	34%	37%	37%	32%

Bronchiolite - Moins de 2 ans - Provence-Alpes-Côte d'Azur - semaine 2021-W47 (du 22/11/2021 au 05/12/2021)

SERVICES DES URGENCES



| GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 29 novembre au dimanche 5 décembre 2021 (semaine 48)

Services des urgences - L'activité des urgences liée aux syndromes grippaux est en hausse mais reste faible.

SOS Médecins - Pour la seconde semaine consécutive, les données de SOS Médecins ne sont pas disponibles en raison d'une grève affectant la transmission des données.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour syndrome grippal relevé par le réseau Sentinelles en semaine 48, non encore consolidé, est de 92 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [37; 147]).

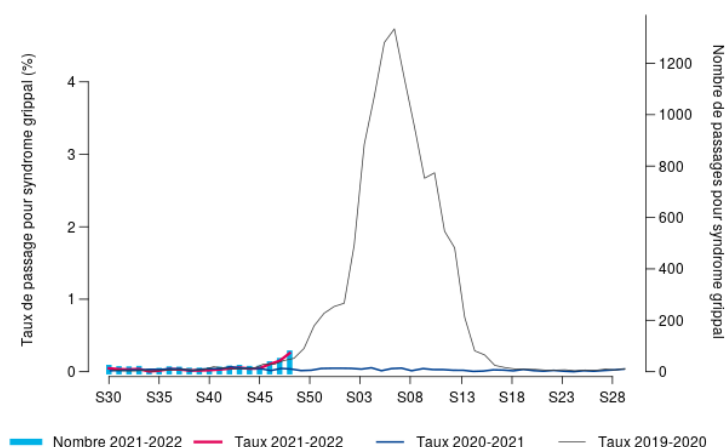
Surveillance virologique - Depuis le début de la surveillance, le réseau Rénal a isolé 6 virus de type A et les médecins du réseau Sentinelles n'ont isolé aucun virus grippal (données non disponibles pour la semaine analysée).

Situation au niveau national : [site Internet Santé publique France](https://www.internet-sante.fr)

SERVICES DES URGENCES	2021-44	2021-45	2021-46	2021-47	2021-48
nombre total de passages	34 096	34 372	34 516	34 962	34 690
passages pour syndrome grippal	12	13	31	43	72
% par rapport au nombre total de passages	0,0%	0,0%	0,1%	0,1%	0,3%
hospitalisations pour syndrome grippal	2	1	1	7	13
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	16,7%	7,7%	3,2%	16,3%	18,1%
passages pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	1	0	1	1	4
% par rapport au nombre total de passages pour syndrome grippal	8,3%	0,0%	3,2%	2,3%	5,6%
hospitalisations pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	1	0	0	1	2
% par rapport au nombre total d'hospitalisations pour syndrome grippal	50,0%	0,0%	0,0%	14,3%	15,4%

Syndrome grippal - Tous âges - Provence-Alpes-Côte d'Azur - semaine 2021-W47 (du 22/11/2021 au 05/12/2021)

SERVICES DES URGENCES



| GASTROENTERITES AIGUES |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 29 novembre au dimanche 5 décembre 2021 (semaine 48)

Services des urgences - La proportion de passages pour gastroentérites est stable par rapport à la semaine précédente.

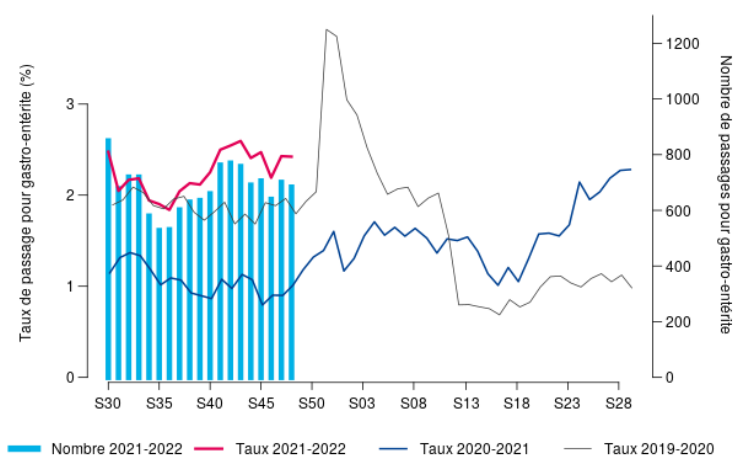
SOS Médecins - Pour la seconde semaine consécutive, les données de SOS Médecins ne sont pas disponibles en raison d'une grève affectant la transmission des données.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës relevé par le réseau Sentinelles en semaine 48, non encore consolidé, est de 114 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [65; 163]).

SERVICES DES URGENCES	2021-44	2021-45	2021-46	2021-47	2021-48
nombre total de passages	34 096	34 372	34 516	34 962	34 690
passages pour GEA	693	710	643	703	690
% par rapport au nombre total de passages codés	2,4%	2,5%	2,2%	2,4%	2,4%
hospitalisations pour GEA	109	112	92	112	105
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	15,7%	15,8%	14,3%	15,9%	15,2%

Gastro-entérite - Tous âges - Provence-Alpes-Côte d'Azur - semaine 2021-W47 (du 22/11/2021 au 05/12/2021)

SERVICES DES URGENCES



| SURSAUD® - PRINCIPAUX INDICATEURS D'ACTIVITE SUIVIS |

Période analysée : du lundi 29 novembre au dimanche 5 décembre 2021 (semaine 48)

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

Il 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			ND	ND	ND	ND	ND
SOS MEDECINS Consultations d'enfants de moins de 2 ans			ND	ND	ND	ND	ND
SOS MEDECINS Consultations d'enfants de moins de 15 ans			ND	ND	ND	ND	ND
SOS MEDECINS Consultations de personnes de 75 ans et plus			ND	ND	ND	ND	ND
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) ↗ Tendence à la hausse (+2σ) → Pas de tendance particulière ↓ Tendence à la baisse (-2σ) ↓ Baisse (-3σ)

ND : Donnée non disponible

NI : Donnée non interprétable en raison des faibles effectifs

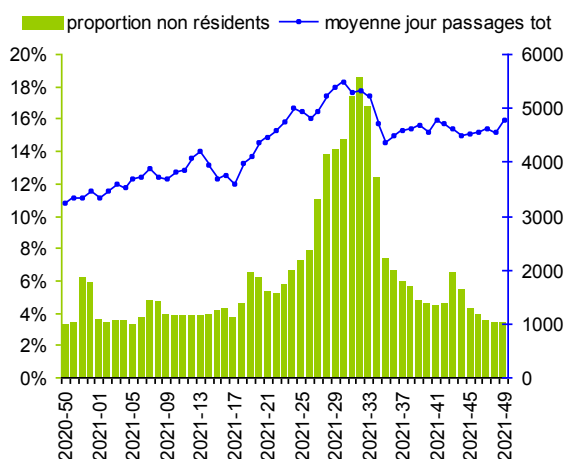
| SURSAUD® - ESTIMATION DE LA PART DES NON-RESIDENTS |

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 3,4 %.

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





Mise à jour au 06/12/2021

Aucune hausse significative de la mortalité toutes causes n'a été observée en région Paca depuis la S37 au niveau régional.

Au niveau départemental, un excès significatif de mortalité toutes causes, tous âges et chez les 75 ans et plus, est observée en S46 dans les Hautes-Alpes.

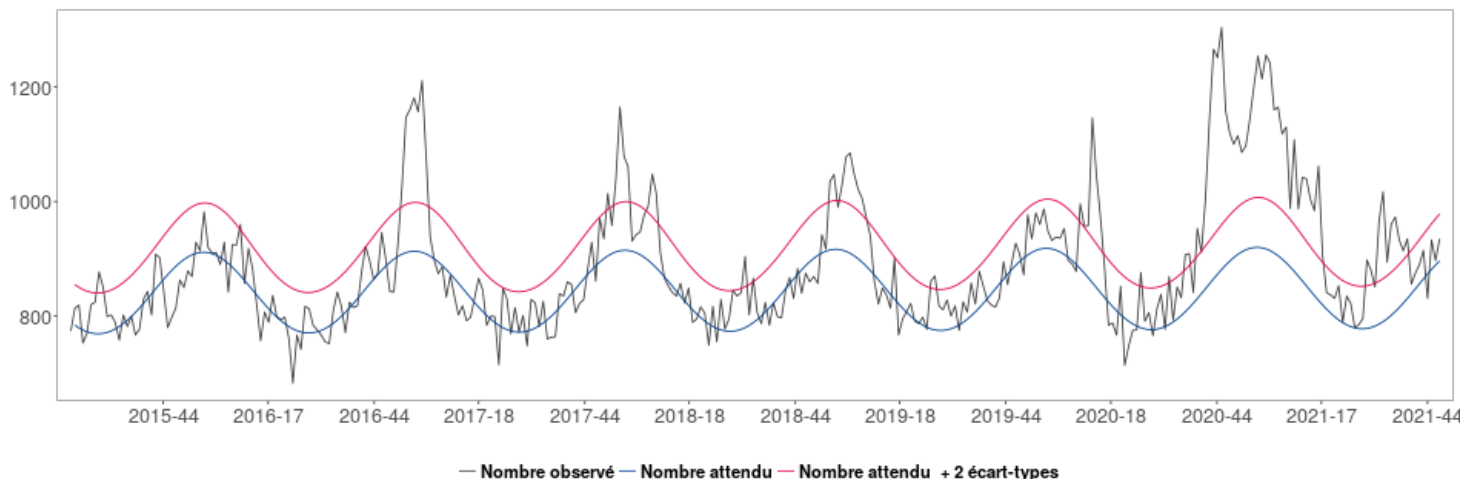
Suivi de la mortalité toutes causes

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.

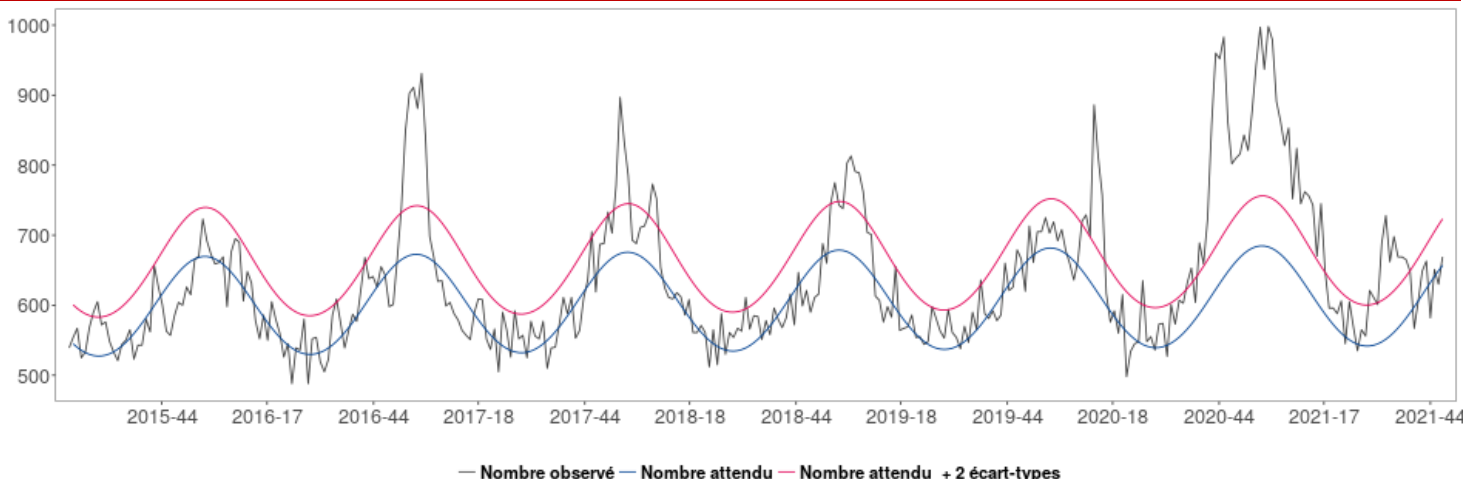
Le nombre hebdomadaire attendu de décès est estimé à partir du modèle européen [Euromomo](#). Le modèle s'appuie sur 9 ans d'historique (depuis 2011) et excluant les périodes habituelles de survenue d'évènements extrêmes pouvant avoir un impact sur la mortalité (chaleur/froid, épidémies). Ce modèle, 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 (rouge) de décès, tous âges confondus, 2014 à 2021, Paca – Insee, Santé publique France



Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, 75 ans et plus, 2014 à 2021, Paca – Insee, Santé publique France



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

Bilan des vagues de chaleur 2021 : impact sanitaire et conséquences sur la population exposée

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

Tuberculose en France : les chiffres 2020

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

COVID-19 : 25 cas confirmés du variant du SARS-CoV-2 Omicron (B.1.1.529) rapportés en France au 5 décembre

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

Les questions de la semaine : quel est l'impact de l'épidémie de Covid-19 sur le VIH et les IST ?

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

« Histoires de joints », une campagne pour mieux comprendre les dommages associés à la consommation de cannabis

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

Retrouvez l'ensemble des actualités produites par Santé publique France ou en collaboration avec ses partenaires : [site Internet de Santé publique France](#)

Sentinelles

Réseau Sentinelles

Participez à la surveillance de 10 indicateurs de santé :

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**.

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



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 :



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

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

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

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

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

Tel : 04 13 55 81 01

Tel : 04 13 55 83 47

[Paca-corse@santepubliquefrance.fr](mailto:paca-corse@santepubliquefrance.fr)

paca-corse@santepubliquefrance.fr