

| COVID-19 |

Forte augmentation de la circulation virale au niveau régional.

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

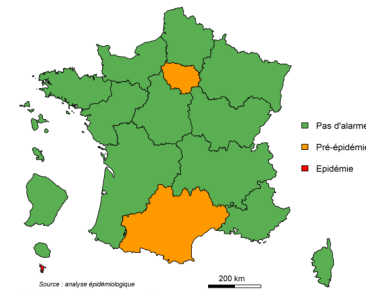
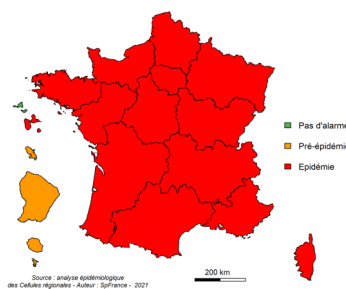
Plus d'infos : [page 2](#) / Vaccination : [page 4](#).

Point de situation sur les cas graves de grippe et de Covid-19 en service de réanimation en [page 6](#).

| Surveillance des épidémies hivernales |

BRONCHIOLITE : [page 7](#)

GRIPPE : [page 8](#)



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 9](#)

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

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

Au niveau régional :

- les activités des urgences et des associations SOS Médecin sont stables ;
- l'activité des SAMU est en hausse.

Résultats détaillés par département, et part des non résidents vus aux urgences en [page 10](#).

Données de mortalité toutes causes en [page 11](#).

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

Synthèse de la semaine 49 (S49: du 6 au 12 décembre 2021)

	S48	S49
Taux de dépistage (tests pour 100 000 habitants)	8 219	9 330
Taux de positivité (%)	7,1	8,1
Taux d'incidence (cas pour 100 000 habitants)	587	754
Proportion passages Urgences (%)	3,1	4,1
Proportion consultations SOS Médecins (%)	7,8	7,5
File active hospitalisations conventionnelles	739	1 006
Fille active hospitalisations en soins critiques	241	359
Décès hospitaliers	70	96

En semaine 49, les taux de dépistage et de positivité sont en hausse par rapport à la semaine 48. Le taux d'incidence augmentent fortement. La circulation virale est en augmentation au niveau régional depuis 10 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).

Surveillance virologique

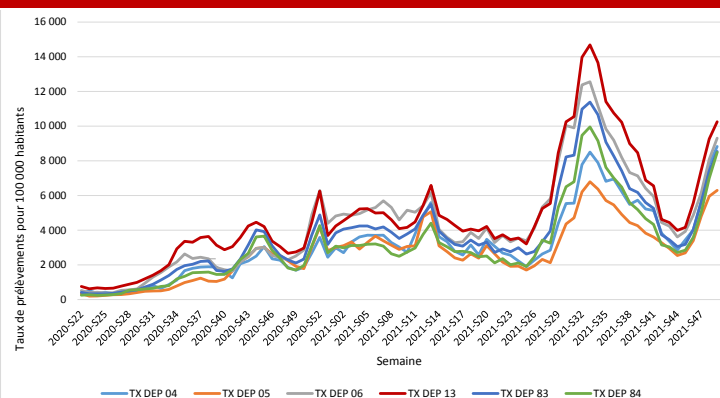
L'analyse est basée sur les données produites le 13/12/2021.

Taux de dépistage

Le taux de dépistage régional s'élève à 9 330 personnes testées pour 100 000 habitants en S49, en hausse par rapport à la S48 (8 219 pour 100 000 habitants). Il reste supérieur au taux national (7 636 pour 100 000 habitants). Cette tendance s'observe dans tous les départements. Le taux de dépistage varie de 6 300 dans les Hautes-Alpes à 10 249 pour 100 000 habitants dans les Bouches-du-Rhône (Figure 1).

Au niveau régional, la hausse du dépistage concerne toutes les classes d'âge. Le taux varie de 4 890 chez les 75 ans et plus à 14 504 pour 100 000 habitants chez les moins de 15 ans.

| Figure 1 | Evolution hebdomadaire du taux de dépistage par département, Paca, S22-2020 à S49-2021 (source : SIDEP)

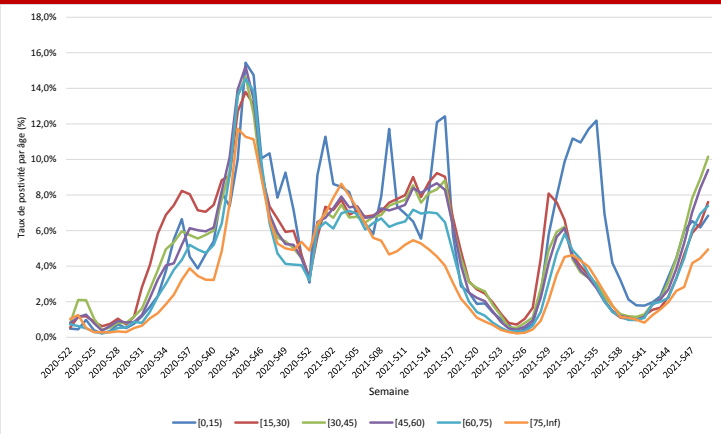


Taux de positivité

Le taux de positivité régional augmente en S49, atteignant 8,1 % vs 7,1 % en S48. Il est supérieur au taux national (6,6 %). Cette augmentation concerne tous les départements. Les taux de positivité départementaux sont compris entre 7,6 % dans les Bouches-du-Rhône et 9,8 % dans le Vaucluse.

Au niveau régional, le taux de positivité est en augmentation dans toutes les classes d'âge. Il varie entre 4,9 % chez les 75 ans et plus et 10,2 % chez les 30-44 ans (Figure 2).

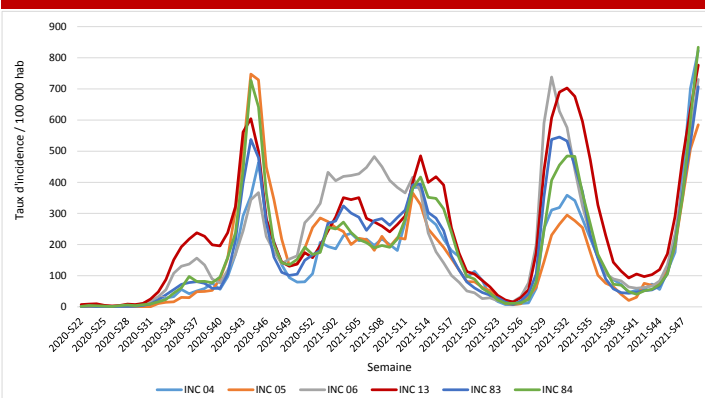
| Figure 2 | Evolution hebdomadaire du taux de positivité, par classe d'âge, Paca, S22-2020 à S49-2021 (source : SIDEP)



Taux d'incidence

Au niveau régional, le taux d'incidence continue d'augmenter fortement (754 cas pour 100 000 habitants vs 587 en S48), valeur jamais atteinte depuis le début de la surveillance. Il reste nettement supérieur au taux national (502 cas pour 100 000 habitants). Cette tendance s'observe dans tous départements. Les taux varient entre 585 dans les Hautes-Alpes à 834 cas pour 100 000 dans le Vaucluse (Figure 3).

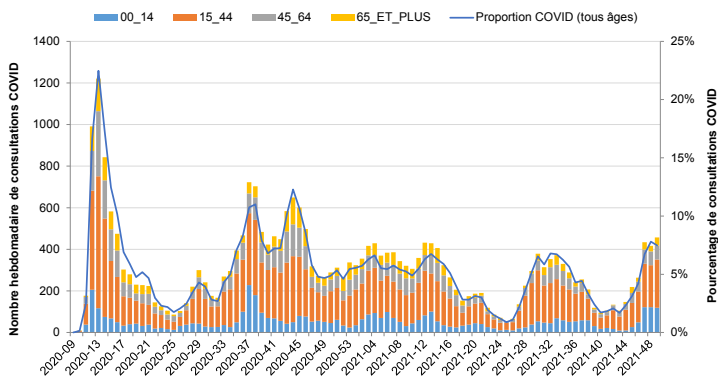
| Figure 3 | Evolution hebdomadaire du taux d'incidence par département, Paca, S22-2020 à S49-2021 (source : SIDEP)



Surveillance en ville

Au niveau régional, le pourcentage d'actes SOS Médecins pour suspicion de COVID est de 7,5 % en S49 (Figure 4). Ce pourcentage est aussi élevé que ceux observés au plus fort des vagues 3 et 4. Il est compris entre 5,2 % dans les Alpes-Maritimes et 8,5 % dans les Bouches-du-Rhône et le Var.

| Figure 4 | Nombre hebdomadaire d'actes pour suspicion de Covid-19 par classes d'âge et pourcentage hebdomadaire d'activité liée au COVID-19, Paca, au 12/12/2021 (source : SOS Médecins)



Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS)

Vingt-huit épisodes (au moins un cas confirmé de COVID) ont été signalés en S49 contre 41 en S48 (Figure 8). Cinq clusters (au moins 3 cas confirmés) ont démarré en S49 contre 19 en S48. Ces données ne sont pas encore totalement consolidées.

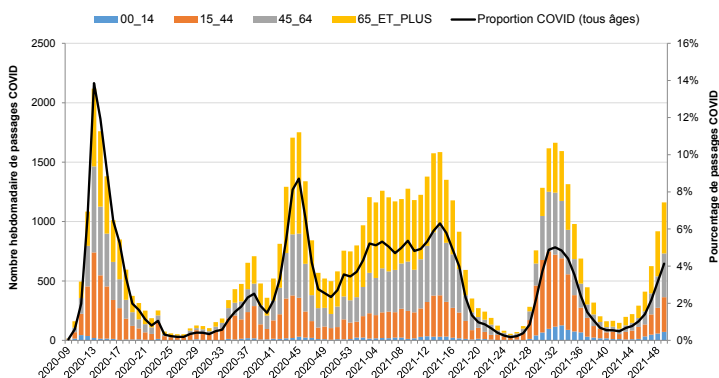
Si le nombre d'épisodes et de clusters en ESMS est assez élevé, le nombre de cas graves reste limité.

Surveillance en milieu hospitalier

Services des urgences

Le pourcentage de passages aux urgences COVID augmente à l'échelle de la région : 4,1 % en S49 vs 3,1 % en S48 (Figure 6). Il est compris entre 2,2 % dans les Hautes-Alpes et 5,8 % dans les Alpes-de-Haute-Provence.

| Figure 5 | 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 12/12/2021 (source : Oscour®)



Hospitalisations

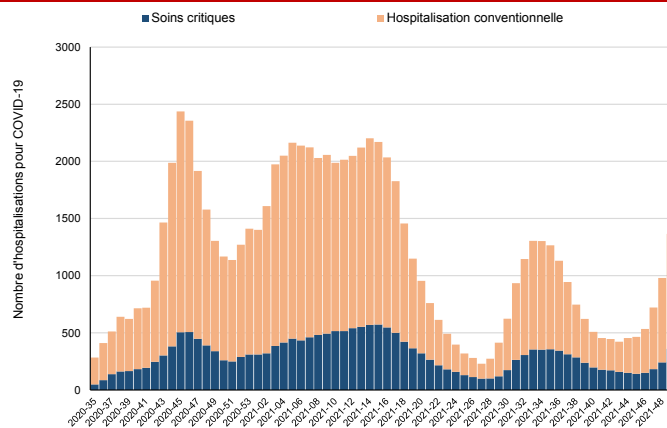
(Données SI-VIC extraites le 13/12/2021 à 14 h)

Le nombre de décès hospitaliers a fortement augmenté avec 96 décès déclarés vs 70 en S48.

L'augmentation de la file active en hospitalisation conventionnelle se poursuit en S49 : 1 006 vs 739 en S48 (+ 36 %). C'est également le cas de la file active en soins critiques (réanimation/soins intensifs/soins continus) : 359 vs 241 en S48 (+ 49 %) (Figure 6).

Les files actives ont dépassées celles observées lors de la vague 4.

| Figure 6 | Evolution hebdomadaire de la file active des hospitalisations conventionnelles (HC) et en soins critiques pour COVID-19, Paca, semaines 2020-35 à 2021-49 (source : SI-VIC / extractions réalisées le 13/12/2021)



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.

Deux indicateurs sont estimés pour suivre la campagne de rappel étendue aux personnes âgées de 18 ans et plus :

- La couverture vaccinale de la dose de rappel correspond au ratio entre le nombre de personnes vaccinées par une dose de rappel et la population de cette tranche d'âge : il est le reflet du niveau de protection dans cette population.
- Le pourcentage de personnes éligibles à la dose de rappel et ayant reçu cette dose de rappel permet de suivre la dynamique de la campagne de rappel pour les personnes pouvant en bénéficier, en tenant compte du délai nécessaire entre la vaccination complète et ce rappel. Ce pourcentage peut théoriquement diminuer dans le temps si le nombre de personnes éligibles évolue plus rapidement que le nombre de personnes ayant reçu le rappel.

Données en date du 12/12/2021

Au 12/12, la couverture vaccinale en région Paca chez les 12 ans et plus est de 83,8 % pour la 1^{ère} dose, de 82,0 % pour le schéma complet et de 24,8 % pour le rappel.

Le tableau 1 présente les couvertures vaccinales par classes d'âge. Les répartitions par département des personnes ayant été vaccinées sont présentées dans le tableau 2.

Au 12/12/2021 :

- la couverture vaccinale en région Paca chez les résidents en Ehpad et USLD est de 92,6 % pour la 1^{ère} dose, de 90,9 % pour le schéma complet et de 54,6 % pour la dose de rappel ;
- la couverture vaccinale chez les professionnels exerçant en Ehpad et USLD est de 87,8 % pour la 1^{ère} dose, de 86,5 % pour le schéma complet et de 19,1 % pour le rappel ;
- la couverture vaccinale des professionnels de santé libéraux est de 96,4 % pour la 1^{ère} dose, de 95,9 % pour le schéma complet et de 46,3 % pour le rappel.

| Tableau 1 | Nombres de personnes ayant reçu au moins une dose, deux doses et la dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 et couvertures vaccinales par classe d'âge, Paca (données au 12/12/2021 - source : Vaccin Covid)

Classes d'âge	Au moins 1 dose		Schéma complet		Dose de rappel	
	Nb vaccinées	CV (%)	Nb vaccinées	CV (%)	Nb vaccinées	CV (%)
12-17 ans	212 762	61,7 %	203 472	59,0 %	1 235	0,4 %
18-49 ans	1 501 813	81,0 %	1 461 619	78,8 %	183 638	9,9 %
50-64 ans	893 658	89,5 %	881 235	88,2 %	288 282	28,9 %
65-74 ans	553 030	91,1 %	547 427	90,2 %	329 418	54,3 %
75 ans et plus	512 944	88,3 %	503 943	86,8 %	339 679	58,5 %
non renseigné	1 307		1 040		19	
Provence-Alpes-Côte d'Azur	3 675 514	72,7 %	3 598 736	71,2 %	1 142 271	22,6 %

| Tableau 2 | Nombre de personnes ayant reçu au moins une dose, deux doses et la dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 Paca et couvertures vaccinales (% de la population) en population générale et chez les personnes âgées de 12 ans et plus par département Paca (données au 12/12/2021 - source : Vaccin Covid)

Département	Au moins 1 dose			Schéma complet		
	Nb vaccinées	CV (%) population générale	CV (%) ≥ 12 ans	Nb vaccinées	CV (%) population générale	CV (%) ≥ 12 ans
04 -Alpes-de-Haute-Provence	114 253	69,2 %	78,6 %	111 844	67,7 %	77,0 %
05 - Hautes-Alpes	105 367	74,3 %	85,1 %	103 052	72,7 %	83,2 %
06 - Alpes-Maritimes	819 817	76 %	86,7 %	802 325	74,3 %	84,9 %
13 - Bouches-du-Rhône	1 421 539	69,9 %	81,3 %	1 390 706	68,4 %	79,6 %
83 - Var	806 108	75,1 %	85,6 %	790 271	73,6 %	83,9 %
84 - Vaucluse	408 430	72,8 %	84,6 %	400 538	71,4 %	83,0 %
Provence-Alpes-Côte d'Azur	3 675 514	72,7 %	83,8 %	3 598 736	71,2 %	82,0 %
France métropolitaine	49 520 488	76,3 %	88,6 %	48 827 158	75,2 %	87,4 %

Département	Dose de rappel		
	Nb vaccinées	CV (%) population générale	CV (%) ≥ 12 ans
04 -Alpes-de-Haute-Provence	36 024	21,8 %	24,8 %
05 - Hautes-Alpes	33 933	23,9 %	27,4 %
06 - Alpes-Maritimes	283 881	26,3 %	30,0 %
13 - Bouches-du-Rhône	423 020	20,8 %	24,2 %
83 - Var	252 716	23,5 %	26,8 %
84 - Vaucluse	112 697	20,1 %	23,3 %
Provence-Alpes-Côte d'Azur	1 142 271	22,6 %	26,0 %
France métropolitaine	14 166 153	21,8 %	25,4 %

La dose de rappel est préconisée cinq mois après un cycle vaccinal complet pour les personnes ayant reçu les vaccins Pfizer-BioNTech, Moderna ou AstraZeneca, et après quatre semaines pour les personnes ayant reçu une dose de vaccin Janssen (rappel avec vaccin à ARNm). Afin de laisser le temps aux personnes éligibles de s'organiser pour faire leur injection, le point de mesure de cet indicateur est réalisé à au moins six mois après la dernière injection d'une vaccination complète pour les personnes ayant été vaccinées avec les vaccins Pfizer-BioNTech, Moderna et AstraZeneca et à au moins deux mois après une dose de vaccin Janssen.

Données au 14/12/2021

Le pourcentage des résidents en Ehpad ou USLD éligibles à la dose de rappel le 14 décembre 2021 et ayant effectivement reçu cette dose était de 66,5 % sur la région Paca

Le pourcentage de professionnels exerçant en Ehpad ou USLD éligibles à la dose de rappel le 14 décembre 2021 et ayant effectivement reçu cette dose était de 48,9 % sur la région Paca.

Le pourcentage de professionnels de santé libéraux éligibles à la dose de rappel le 14 décembre 2021 et ayant effectivement reçu cette dose était de 72,0 % sur la région Paca.

| Tableau 3 | Pourcentage de la population éligible ayant reçu une dose de rappel par classe d'âge, en population générale, Paca (données au 14/12/2021 - source : Vaccin Covid)

Classe d'âge (années)	Pourcentage de la population éligible ayant reçu une dose de rappel (%)
18-24	35,5
25-29	41,0
30-39	47,0
40-49	54,7
50-59	59,1
60-64	65,7
65-69	79,7
70-74	83,2
75-79	84,7
80 et +	78,4

| 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 évolue peu depuis le mois de juillet (2,4).

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 50 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 ten-

dance 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 se sont stabilisées depuis (tableau 1). Ainsi, la durée moyenne de séjour a chuté de 21,2 jours lors de la première vague à 16,1 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 (24 %).

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 (9 %).

| Tableau 1 | Caractéristiques des cas de Covid-19 signalés dans les services de réanimation sentinelles, Paca, au 12/12/2021
(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 (0%)
15-44 ans	31 (7%)	22 (4%)	122 (10%)	45 (18%)
45-64 ans	154 (37%)	183 (33%)	496 (42%)	100 (41%)
65-74 ans	147 (35%)	219 (40%)	402 (34%)	76 (31%)
75 ans et plus	89 (21%)	124 (23%)	144 (12%)	24 (10%)
Non renseigné	0	0	0	0
Comorbidités				
Aucune comorbidité	44 (12%)	76 (14%)	165 (14%)	51 (22%)
Au moins une comorbidité parmi :	330 (88%)	466 (86%)	988 (86%)	183 (78%)
- Obésité (IMC>=30)	142 (38%)	221 (41%)	520 (45%)	77 (33%)
- Hypertension artérielle	115 (31%)	206 (38%)	469 (41%)	79 (34%)
- Diabète	117 (31%)	162 (30%)	287 (25%)	56 (24%)
- Pathologie cardiaque	94 (25%)	130 (24%)	210 (18%)	33 (14%)
- Pathologie pulmonaire	66 (18%)	85 (16%)	201 (17%)	28 (12%)
- Immunodépression	18 (5%)	32 (6%)	36 (3%)	11 (5%)
- Pathologie rénale	15 (4%)	41 (8%)	56 (5%)	14 (6%)
- Cancer*	-	31 (6%)	52 (5%)	7 (3%)
- Pathologie neuromusculaire	17 (5%)	11 (2%)	16 (1%)	3 (1%)
- Pathologie hépatique	2 (1%)	9 (2%)	17 (1%)	6 (3%)
Non renseigné	47	6	15	12
Durée de séjour				
Durée moyenne de séjour	21,2	17,4	15,6	16,1
Durée médiane de séjour	14,5	10,0	8,0	8,0
Durée quartile 25	6,0	4,5	4,0	4,0
Durée quartile 75	29,5	22,0	21,0	19,0

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

| BRONCHIOLITE |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 6 au dimanche 12 décembre 2021 (semaine 49)

9^{ème} semaine d'épidémie

Services des urgences - La proportion de passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans est en légère baisse par rapport à la semaine dernière. Le pic épidémique semble avoir été atteint en S48.

SOS Médecins - La proportion de consultations pour un diagnostic de bronchiolite est en hausse.

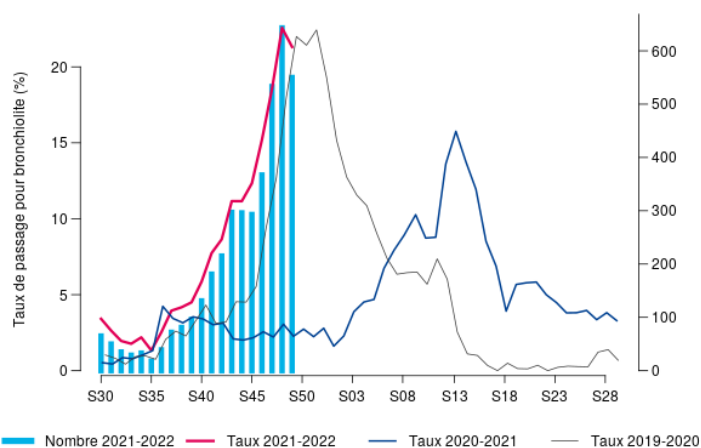
Situation au niveau national : [site Internet Santé publique France](https://www.solidarites-sante.gouv.fr/le-sos-epidemiologique)

SERVICES DES URGENCES	2021-45	2021-46	2021-47	2021-48	2021-49
nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	2 819	2 875	3 495	3 540	3 359
passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	301	372	543	660	595
% par rapport au nombre total de passages codés d'enfants de moins de 2 ans	12,5%	15,3%	18,6%	22,8%	21,8%
hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	101	136	203	212	218
% d'hospit. par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	34%	37%	37%	32%	37%

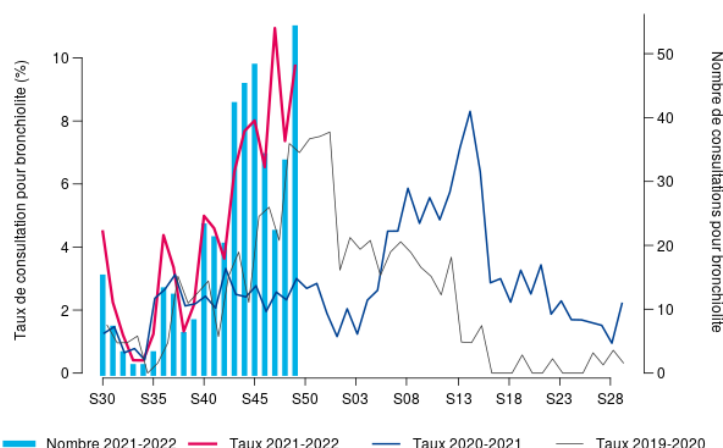
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2021-45	2021-46	2021-47	2021-48	2021-49
nombre total de consultations d'enfants de moins de 2 ans	601	524	611	452	558
consultations pour diagnostic bronchiolite	48	34	53	33	54
% par rapport au nombre total de consultations codées d'enfants de moins de 2 ans	8,0%	6,5%	8,8%	7,4%	9,7%

Bronchiolite - Moins de 2 ans - Provence-Alpes-Côte d'Azur - semaine 2021-S49 (du 06/12/2021 au 12/12/2021)

SERVICES DES URGENCES



SOS MEDECINS



| GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 6 au dimanche 12 décembre 2021 (semaine 49)

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

SOS Médecins - La proportion de consultations pour un diagnostic de syndromes grippal est stable.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour syndrome grippal relevé par le réseau Sentinelles en semaine 49, non encore consolidé, est de 120 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [59; 135]).

Surveillance virologique - Depuis le début de la surveillance, le réseau Rénal a isolé 23 virus de type A et les médecins du réseau Sentinelles n'ont isolé aucun virus grippal (données non disponibles pour la semaine analysée).

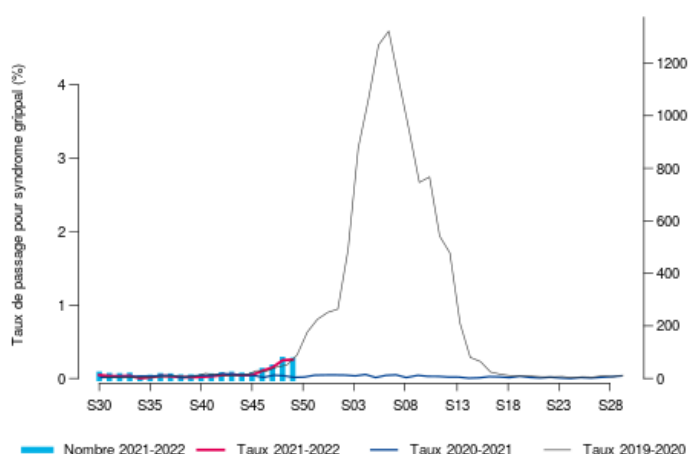
Situation au niveau national : [site Internet Santé publique France](https://www.institut.santepubliquefrance.fr/)

SERVICES DES URGENCES	2021-45	2021-46	2021-47	2021-48	2021-49
nombre total de passages	34 372	34 516	34 962	35 598	34 481
passages pour syndrome grippal	13	31	43	72	76
% par rapport au nombre total de passages	0,0%	0,1%	0,1%	0,2%	0,3%
hospitalisations pour syndrome grippal	1	1	7	13	7
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	7,7%	3,2%	16,3%	18,1%	9,2%
passages pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	0	1	1	4	1
% par rapport au nombre total de passages pour syndrome grippal	0,0%	3,2%	2,3%	5,6%	1,3%
hospitalisations pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	0	0	1	2	1
% par rapport au nombre total d'hospitalisations pour syndrome grippal	0,0%	0,0%	14,3%	15,4%	14,3%

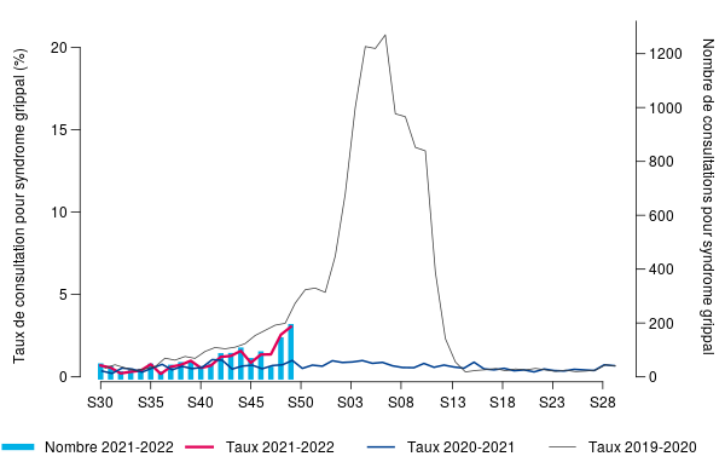
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2021-45	2021-46	2021-47	2021-48	2021-49
nombre total de consultations	7 038	6 325	6 536	5 402	6 175
consultations pour diagnostic syndrome grippal	60	85	93	137	186
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	0,9%	1,4%	1,4%	2,6%	3,0%

Syndrome grippal - Tous âges - Provence-Alpes-Côte d'Azur - semaine 2021-S49 (du 06/12/2021 au 12/12/2021)

SERVICES DES URGENCES



SOS MEDECINS



| GASTROENTERITES AIGUES |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 6 au dimanche 12 décembre 2021 (semaine 49)

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

SOS Médecins - La proportion de consultations pour un diagnostic de gastroentérites est en légère hausse.

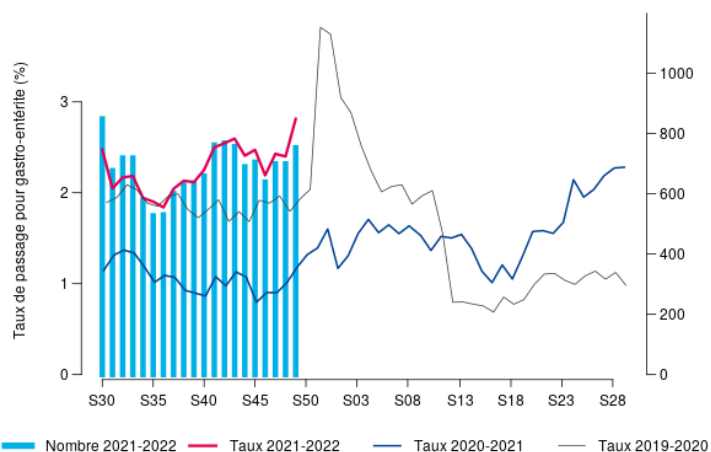
Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës relevé par le réseau Sentinelles en semaine 49, non encore consolidé, est de 91 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [37; 145]).

SERVICES DES URGENCES	2021-45	2021-46	2021-47	2021-48	2021-49
nombre total de passages	34 372	34 516	34 962	35 598	34 481
passages pour GEA	710	643	703	708	811
% par rapport au nombre total de passages codés	2,5%	2,2%	2,4%	2,4%	2,9%
hospitalisations pour GEA	112	92	112	107	139
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	15,8%	14,3%	15,9%	15,1%	17,1%

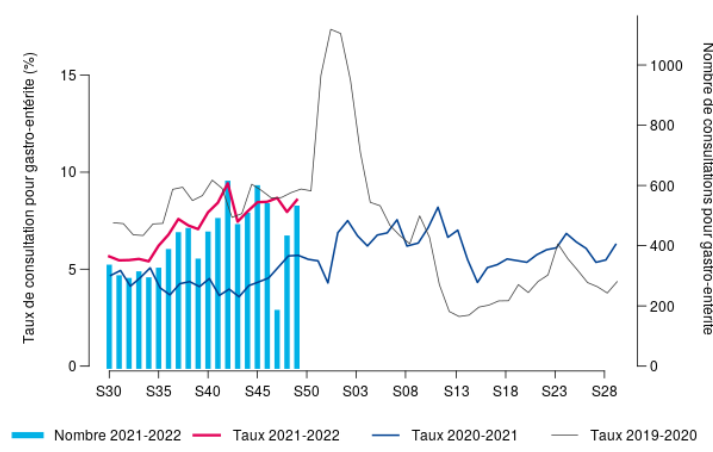
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2021-45	2021-46	2021-47	2021-48	2021-49
nombre total de consultations	7 038	6 325	6 536	5 402	6 175
consultations pour diagnostic gastroentérites	592	532	509	425	524
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	8,4%	8,5%	7,9%	8,0%	8,6%

Gastro-entérite - Tous âges - Provence-Alpes-Côte d'Azur - semaine 2021-S49 (du 06/12/2021 au 12/12/2021)

SERVICES DES URGENCES



SOS MEDECINS



| SURSAUD® - PRINCIPAUX INDICATEURS D'ACTIVITE SUIVIS |

Période analysée : du lundi 6 au dimanche 12 décembre 2021 (semaine 49)

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			→	→	→	→	→
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) ↗ 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

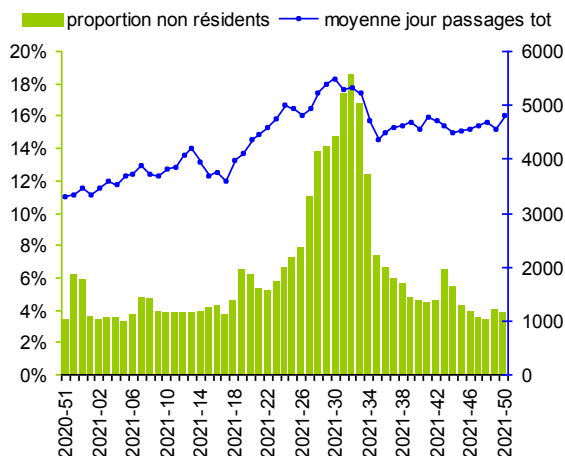
| SURSAUD® - ESTIMATION DE LA PART DES NON-RESIDENTS |

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 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 14/12/2021

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.

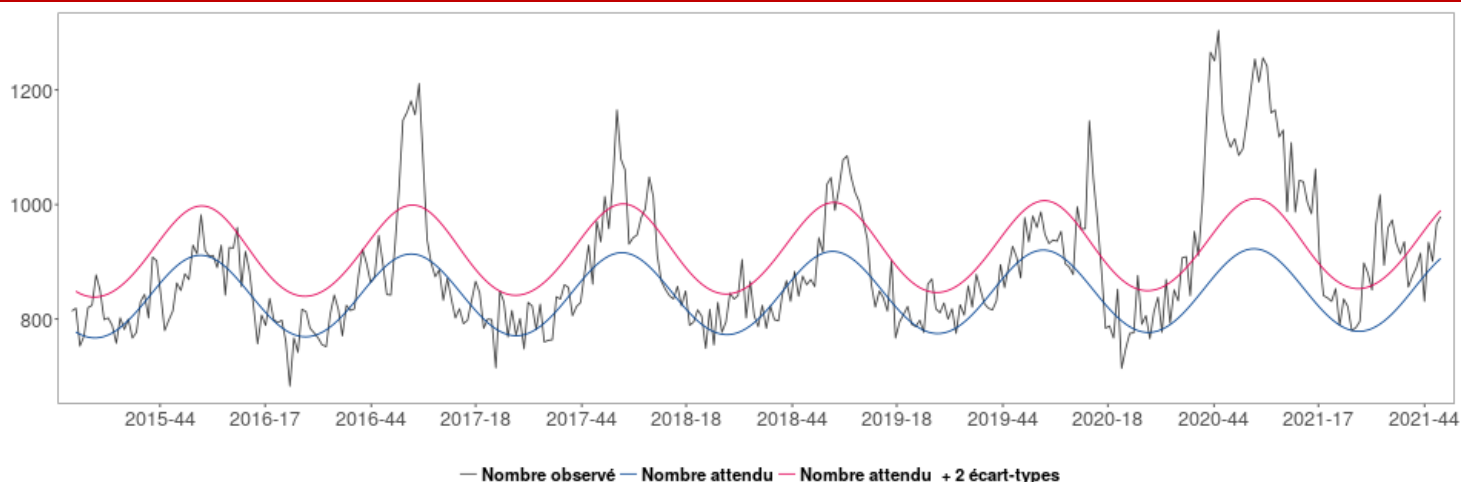
Suivi de la mortalité toutes causes

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.

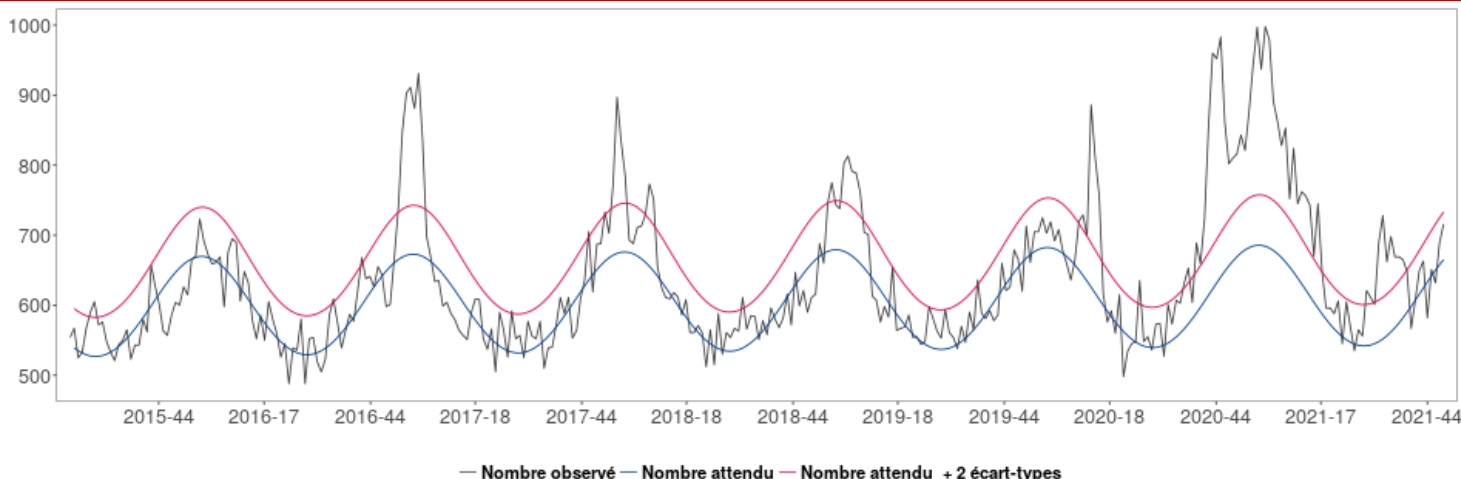
Le nombre hebdomadaire attendu de décès est estimé à partir du modèle européen [Euromomo](#). Le modèle s'appuie sur 9 ans d'historique (depuis 2011) et excluant les périodes habituelles de survenue d'évènements extrêmes pouvant avoir un impact sur la mortalité (chaleur/froid, épidémies). Ce modèle,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

COVID-19 - Dépistage réactif dans les écoles primaires : résultats de l'évaluation

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

Incendie des entrepôts de Lubrizol et NL Logistique : résultats sur la santé mentale de la population exposée

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

BEH n°22 (14 décembre 2021)

- Micro-épidémie de tuberculose dans une école primaire de Seine-Saint-Denis en 2016 : importance du périmètre de dépistage
- Objectif Sida Zéro : comment un projet territorial fédérateur a contribué à la baisse de 40% des découvertes de VIH sur les Alpes-Maritimes en quatre ans ?

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

CAPTV 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