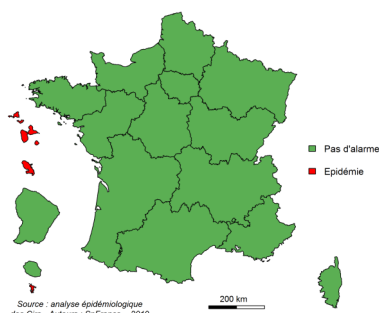


| SURVEILLANCE DES ÉPIDÉMIES HIVERNALES |

GRIPPE :



Evolution régionale : ↘

GASTROENTERITE :

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

Phases épidémiques :

- 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

Pour plus d'informations :

- Grippe [page 2](#)
- Gastro-entérite [page 5](#)

| AUTRES POINTS D'ACTUALITÉS |

| ROUGEOLE |

Depuis le début de l'année, on observe à nouveau une augmentation de la circulation virale de la rougeole en France. Cette observation est aussi retrouvée en région Paca où plusieurs cas groupés de rougeole sont actifs.

Plus d'infos en [page 6](#). Documents de prévention (dépliants, affiche, tract) en [dernière page](#).

| INTOXICATIONS AU CO |

Entre le 1^{er} septembre 2018 et le 31 mars 2019, 65 épisodes d'intoxication au monoxyde de carbone sont survenus en région Provence-Alpes-Côte d'Azur. Ils ont impliqué 149 personnes.

Plus d'info en [page 7](#).

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

A niveau régional:

- l'activité des services des urgences est en forte baisse chez les personnes de 75 ans et plus.
- l'activité globale des associations SOS Médecins et des SAMU est en baisse.

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

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

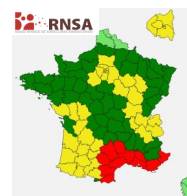
| POLLENS |

Dans notre région, le risque allergique est actuellement de niveau très élevé en lien avec les pollens de cyprès et moyen pour les pollens de platanes.

[Bulletins allerge-polliniques et prévisions](#)

Carte de vigilance - mise à jour le 1er avril 2019

Source : Réseau national de surveillance aérobiologique



Synthèse des données disponibles

Période du lundi 25 au dimanche 31 mars 2019 (semaine 13)

Fin de l'épidémie

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

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

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence des syndromes grippaux relevé en semaine 13 (16 médecins sentinelles déclarants), non encore consolidé, est de 29 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [0 ; 64]).

Surveillance virologique - Depuis le début de la surveillance, le réseau Rénal a isolé 3 087 virus grippaux (3 082 A et 5 B) dont 2 en semaine 13 (données incomplètes pour la semaine analysée). 86 virus grippaux ont été isolés par les médecins du réseau Sentinelles (données non disponibles pour la semaine analysée) : 49 A(H3N2) ; 33 A(H1N1) ; 4 A non typés.

Surveillance des cas de grippe admis en réanimation - 178 cas ont été signalés depuis le début de la surveillance (novembre 2018).. [Page 3.](#)

Surveillance des IRA en collectivités pour personnes fragiles - Depuis le début de la surveillance (septembre 2018), 104 épisodes de cas groupés d'IRA en collectivités pour personnes fragiles ont été signalés. [Page 4.](#)

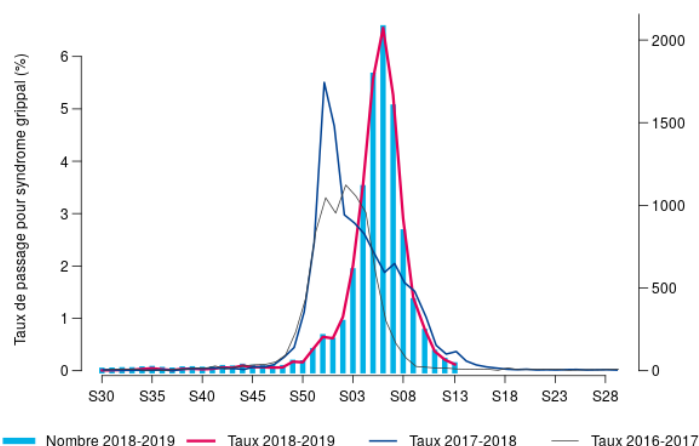
Situation au niveau national : [site Internet Santé publique France](#)

SERVICES DES URGENCES	2019-09	2019-10	2019-11	2019-12	2019-13
nombre total de passages	34 233	33 789	33 579	33 193	32 927
passages pour syndrome grippal	420	237	111	62	35
% par rapport au nombre total de passages codés	1,4%	0,8%	0,4%	0,2%	0,1%
hospitalisations pour syndrome grippal	101	58	23	10	10
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	24,0%	24,5%	20,7%	16,1%	28,6%
passages pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	75	40	17	6	4
% par rapport au nombre total de passages pour syndrome grippal	17,9%	16,9%	15,3%	9,7%	11,4%
hospitalisations pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	54	30	10	6	4
% par rapport au nombre total d'hospitalisations pour syndrome grippal	53,5%	51,7%	43,5%	60,0%	40,0%

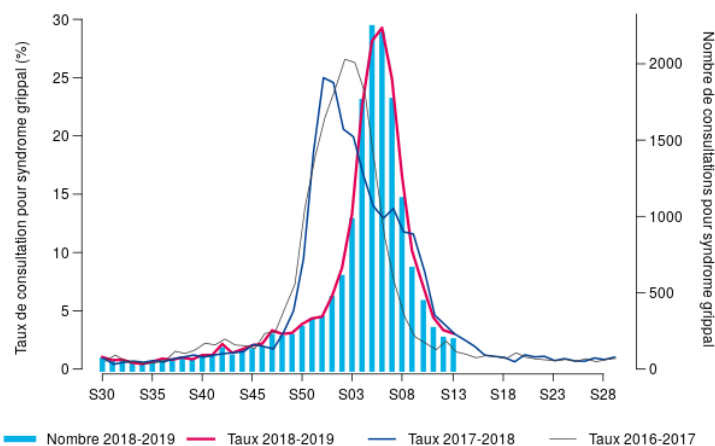
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2019-09	2019-10	2019-11	2019-12	2019-13
nombre total de consultations	6 658	6 479	6 193	6 113	6 369
consultations pour diagnostic syndrome grippal	653	435	258	194	184
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	10,2%	7,0%	4,4%	3,3%	3,0%

Syndrome grippal - Tous âges - Provence-Alpes-Côte d'Azur - semaine 2019-12 (du 18/03/2018 au 24/03/2019)

SERVICES DES URGENCES



SOS MEDECINS



Retrouvez le **bilan de la surveillance 2017-2018** sur le [site Internet de l'ARS](#)

| GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX | 2

Cas graves de grippe hospitalisés en réanimation

Méthode

La surveillance des cas sévères de grippe admis en réanimation a été reconduite de début novembre (2018-45) à mi-avril (2019-15), comme chaque année depuis 2009.

Pour la saison 2018-2019, la Cire a sollicité en région Paca un réseau de services de réanimation sentinelles. Il comporte 18 services adultes et 4 services pédiatriques. Les réanimateurs envoient une [fiche de signalement](#) standardisée à la Cire qui assure le suivi de l'évolution du cas.

Un suivi des résultats biologiques (sous-typage et lignage) est par ailleurs assuré auprès des laboratoires locaux ou du CNR des virus respiratoires.

Bilan

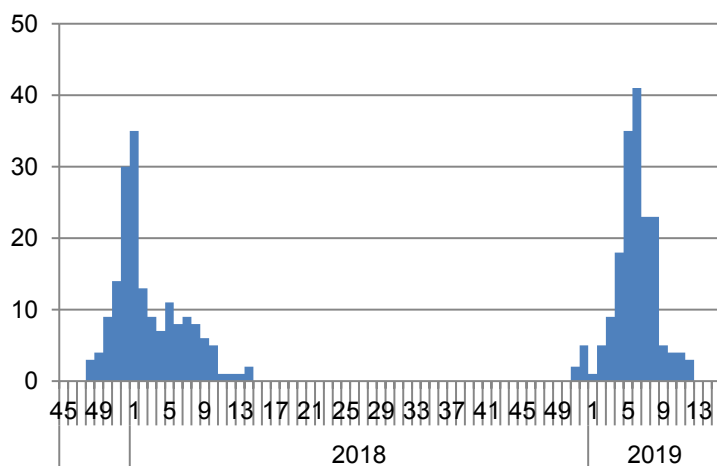
Du 17 décembre 2018 au 31 mars 2019 inclus, 178 cas sévères de grippe ont été hospitalisés dans les services de réanimation sentinelles de la région, dont 3 en semaine 2019-12 et aucun en semaine 2019-13.

Le sexe-ratio H/F est de 1,0 L'âge médian des cas est de 66,5 ans. Le patient le plus jeune a 11 mois, le plus âgé 92 ans et plus de la moitié (57 %) sont âgés de 65 ans et plus. La majorité d'entre eux (75 %) présente au moins une pathologie à de risque. Parmi les cas pour lesquels le statut vaccinal était renseigné, la couverture vaccinale était de 25 % (29/116).

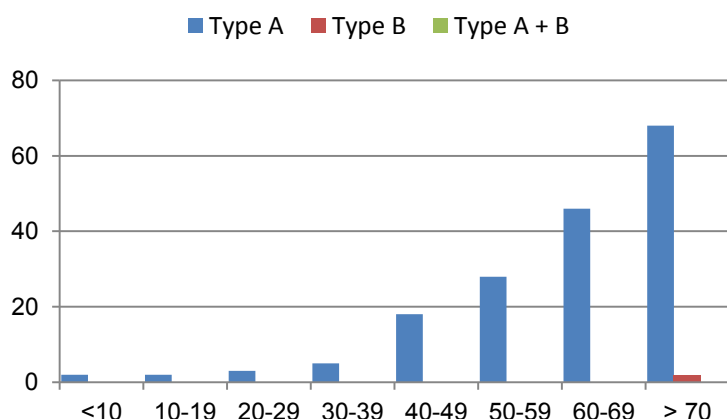
Un virus de type A a été identifié chez 97 % des cas.

Trente-neuf patients sont décédés pendant leur séjour en réanimation et sept patients sont toujours hospitalisés en réanimation.

Courbe épidémique - Paca - Saisons 2017-2018 et 2018-2019



Répartition des cas par virus et classe d'âge en Paca - Saison 2018-2019



Caractéristiques des cas en Paca - Saison 2018-2019

Nombre de patients

Sortis de réanimation (guéris ou transférés)	132	74%
Encore hospitalisés en réanimation	7	4%
Décédés (en réanimation)	39	22%

Total 178

Sexe

Hommes	91	51%
Femmes	87	49%

Age (en années)

Médiane	66,5
Minimum	0
Maximum	92

Facteurs de risque (plusieurs facteurs possibles pour un cas)

Aucun facteur de risque	35	20%
Grossesse	0	0%
Obésité (IMC $\geq$ 40)	15	8%
Personnes $\geq$ 65 ans	102	57%
Pathologies à risque	134	75%

Statut virologique

A non sous-typé	99	56%
A(H1N1)pdm09	30	17%
AH3N2	43	24%
B	2	1%
A+B	0	0%
Non confirmé	4	2%

Vaccination anti-grippale (depuis septembre 2018)

Oui	29	16%
Non	87	49%
NSP	62	35%

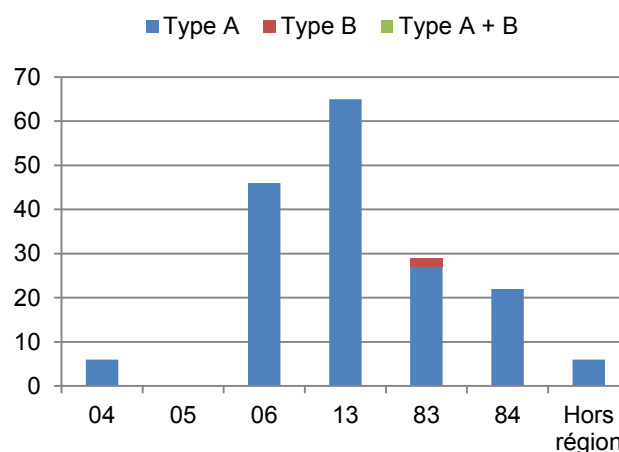
Sévérité

SDRA mineur	13	7%
SDRA modéré	33	19%
SDRA sévère	43	24%

Ventilation (plusieurs réponses possibles pour un cas)

Oxygénothérapie à haut débit	76	43%
Ventilation invasive	86	48%
Assistance extracorporelle	9	5%

Répartition des cas par département de résidence en Paca - Saison 2018-2019



IRA dans les établissements d'hébergement pour personnes âgées et handicapés

La surveillance des cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivités pour personnes fragiles s'effectue toute l'année, mais est renforcée du 1^{er} septembre au 30 avril de chaque année.

Dispositif et outils disponibles sur le site Internet de l'[ARS Paca](#).

Depuis le 1^{er} septembre 2018, 104 épisodes d'IRA touchant des résidents et personnels soignants de collectivités pour personnes fragiles ont été signalés à l'ARS Paca.

Une recherche étiologique a été réalisée pour 101 épisodes. Les TROD grippe ont été utilisés dans 97 épisodes (93 %). La grippe a été confirmée dans 75 épisodes (grippe A). Les antiviraux ont été prescrits dans 83 % des épisodes pour lesquels une grippe a été confirmée. Le VRS a été identifié pour 13 épisodes, dont 6 co-circulation avec le virus grippal.

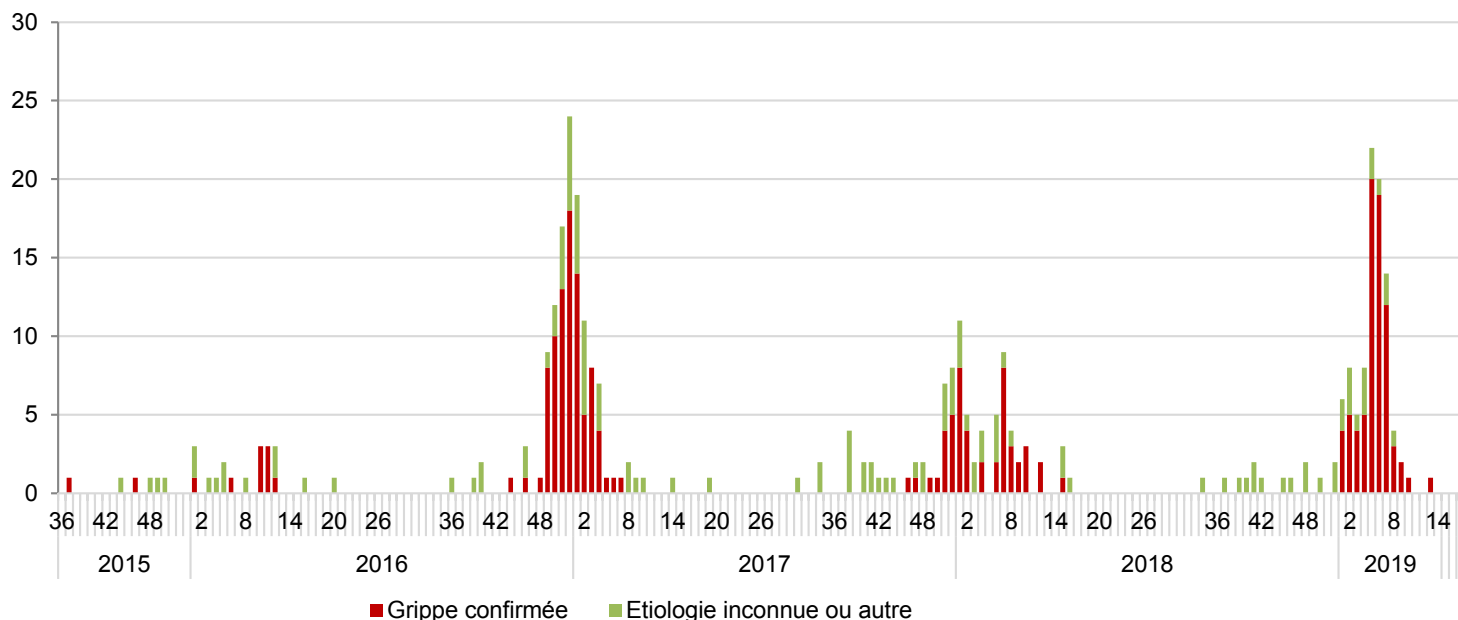
La couverture vaccinale est estimée à 91 % pour les résidents (information connue pour 76 épisodes) et à 35 % pour les personnels (information connue pour 62 épisodes).

Sur les 88 épisodes signalés comme terminés, le taux d'attaque moyen était de 24 % chez les résidents et de 5 % chez le personnel. Cent-quinze hospitalisations (taux d'hospitalisation de 7 %) et 53 décès ont été recensés parmi les résidents (létalité de 3,3 %).

Caractéristiques des épisodes d'IRA en collectivités pour personnes fragiles, signalés depuis le 1^{er} septembre 2018, Paca

Indicateurs IRA	Nombre
Nombre d'épisodes signalés	104
- Alpes-de-Haute-Provence	3
- Hautes-Alpes	3
- Alpes-Maritimes	13
- Bouches-du-Rhône	54
- Var	23
- Vaucluse	8
Nombre d'épisodes signalés et clôturés	88
Nombre total de résidents malades	1 601
Taux d'attaque moyen chez les résidents	24%
Nombre total de personnels malades	205
Taux d'attaque moyen chez le personnel	5%
Nombre de résidents hospitalisés en unité de soins	115
Taux d'hospitalisation moyen	7%
Nombre de résidents décédés	53
Létalité moyenne	3,3%

Répartition des épisodes d'IRA en collectivités pour personnes fragiles selon la date de début des signes du 1^{er} cas, signalés depuis la semaine 36 de 2015, Paca



Retrouvez le **bilan de la surveillance 2017-2018** sur le [site Internet de l'ARS](#)

| GASTROENTERITES AIGUES |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 25 au dimanche 31 mars 2019 (semaine 13)

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 stable par rapport à la semaine précédente.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës relevé en semaine 13 (16 médecins sentinelles déclarants), non encore consolidé, est de 157 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [72 ; 242]), en hausse par rapport à la semaine précédente.

SERVICES DES URGENCES	2019-09	2019-10	2019-11	2019-12	2019-13
nombre total de passages	34 233	33 789	33 579	33 193	32 927
passages pour GEA	844	864	923	884	858
% par rapport au nombre total de passages codés	2,8%	3,0%	3,2%	3,1%	3,0%
hospitalisations pour GEA	198	203	223	204	201
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	23,5%	23,5%	24,2%	23,1%	23,4%

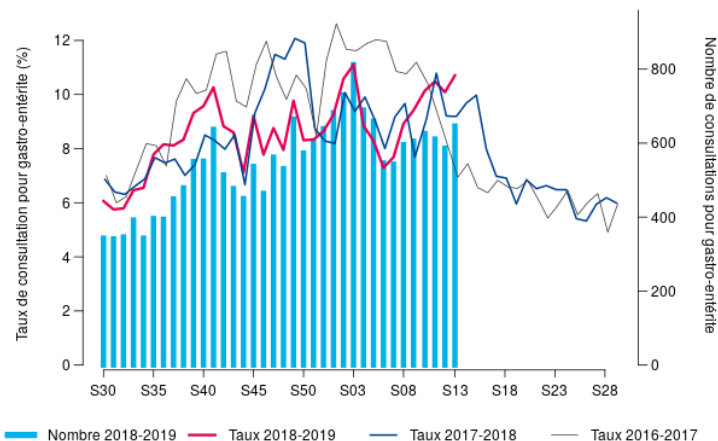
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2019-09	2019-10	2019-11	2019-12	2019-13
nombre total de consultations	6 658	6 479	6 193	6 113	6 369
consultations pour diagnostic gastroentérites	605	626	611	586	646
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	9,4%	10,1%	10,5%	10,1%	10,7%

Gastro-entérite - Tous âges - Provence-Alpes-Côte d'Azur - semaine 2019-12 (du 18/03/2018 au 24/03/2019)

SERVICES DES URGENCES



SOS MEDECINS



Contexte

On note depuis le début de l'année 2019, une forte recrudescence des cas de rougeole en France [1]. La région Paca fait partie des régions les plus touchées.

Méthodologie

Ce bilan a été réalisé à partir des signalements des cas de rougeole résidant en Paca ayant débuté leurs signes en 2019. La plupart ont fait l'objet d'une déclaration obligatoire (DO). Certains cas cliniques peuvent être exclus dans un 2nd temps après réception des résultats d'analyses biologiques.

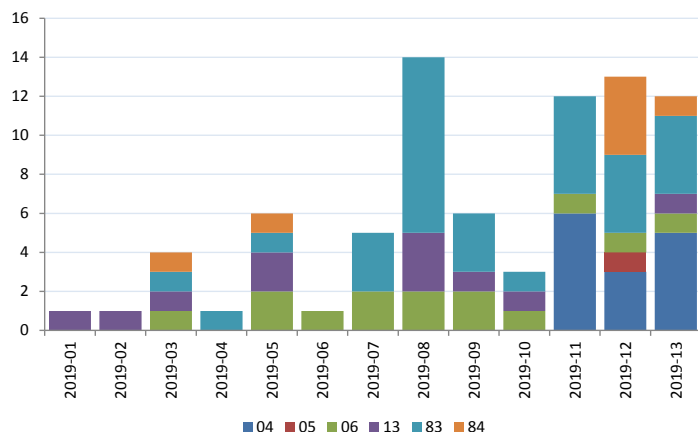
Situation épidémiologique en Paca

Au 2 avril, 84 cas de rougeole ont été recensés en Paca.

Soixante trois cas ont été confirmés (75 %) : 39 cas confirmés biologiquement et 24 épidémiologiquement.

La figure 1 montre l'évolution du nombre de cas par semaine en fonction de la date de l'éruption. Le nombre de cas le plus élevé a été relevé en semaine 8 (du 18 au 24 février).

Figure 1 | Répartition hebdomadaire des cas de rougeole en fonction de la date d'éruption par département de résidence, Paca, janvier - 2 avril 2019



L'incidence la plus élevée (tableau 1) est retrouvée dans les Alpes-de-Haute-Provence et le Var (respectivement 8,7 et 3,3 pour 100 000 habitants).

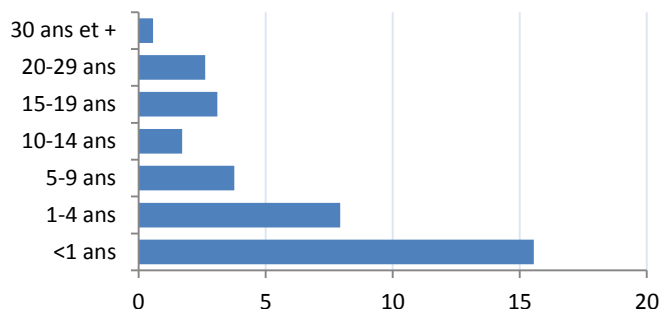
Tableau 1 | Répartition des cas de rougeole par département de résidence, Paca, janvier - 2 avril 2019

Département	Nombre de cas	%	Taux pour 100 000 habitants
04 – Alpes-de-Haute-Provence	14	17%	8,7
05 – Hautes-Alpes	1	1%	0,7
06 – Alpes-Maritimes	16	19%	1,5
13 – Bouches-du-Rhône	11	13%	0,5
83 – Var	35	42%	3,3
84 – Vaucluse	7	8%	1,2
Région Paca	84		1,7

Le sex-ratio H/F est de 1,1 (41/39 ; N=80). L'âge médian est de 13 ans (compris entre 0 et 52 ans). Les enfants de moins de 1 an sont les plus touchés (taux d'incidence de 15,6 pour 100 000 habitants). Les taux par classes d'âge sont donnés dans la figure 2.

Parmi les 28 cas hospitalisés (33 %), 7 ont eu des complications : 5 pneumopathies, 1 complication hépatique et 1 déshydratation aiguë. Près de 60 % des cas n'étaient pas vaccinés. Quatre cas avaient reçu 2 doses de vaccin et 13 cas une seule dose.

Figure 2 | Taux d'incidence par classe d'âge des cas de rougeole, Paca, janvier - 2 avril 2019



Les investigations menées ont permis d'identifier 3 cas groupés de rougeole, dont un est encore actif : un cluster familial, un foyer en milieu scolaire et un foyer en lien avec une station de ski.

Cas groupés actif dans les Alpes-de-Haute-Provence

L'ARS Paca a identifié 14 cas domiciliés en région Paca ayant fréquenté une même station de ski des Alpes-de-Haute-Provence. Les cas ont débuté leurs signes entre le 3 et le 28 mars. Une personne a développé une pneumopathie des suites de sa rougeole. Un seul cas était vacciné. Deux cas résidant en région parisienne et 3 cas résidant en Occitanie ayant fréquenté la station ont également été signalés.

Conclusion

L'épidémiologie actuelle de la rougeole montre que la France est toujours en situation d'endémie vis-à-vis de l'infection [1]. Depuis le début de l'année 2019, la région Paca enregistre un nombre de cas important, proche de celui enregistré à la même période en 2018. Pour rappel, en 2018, 249 cas de rougeole avaient été recensés dans la région.

Les investigations menées autour des cas de rougeole mettent en évidence des cas groupés dans des communautés incomplètement ou non vaccinées, qui devraient pouvoir bénéficier de mesures de prévention ciblées [1]. Il est par ailleurs important de rappeler l'importance de la vaccination des soignants et de l'ensemble des professionnels de la petite enfance.

En France, la couverture vaccinale à 2 ans pour les 2 doses de vaccin est inférieure à 95 %, taux requis pour permettre l'élimination de la maladie.

Référence

[1] Épidémie de rougeole en France. [Actualisation des données de surveillance au 3 avril 2019](#)

Conduite à tenir (CAT) pour les professionnels de santé et les professionnels chargés de la petite enfance

Un fiche de CAT est disponible sur le [site Internet de l'ARS Paca](#) : critères de signalement et de notification ; CAT devant un cas de rougeole (vaccination, mesures d'hygiène).

| INTOXICATIONS AU CO |

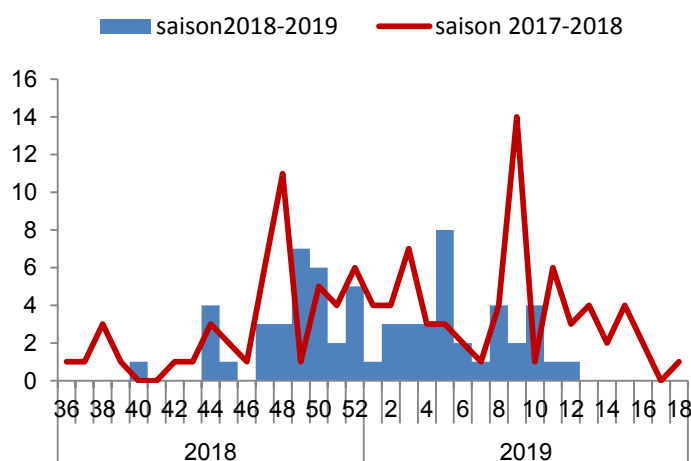
Ce bilan a été réalisé à partir des premières informations issues des signalements reçus, à la date du 2 avril, par l'Agence régionale de santé (ARS) Paca et enregistrées sur la base de données nationale mise en place par Santé publique France. Il concerne les intoxications au monoxyde de carbone (CO) toutes causes confondues, hors incendies.

Ampleur

65 épisodes d'intoxication au CO suspectés ou avérés sont survenus en région Paca entre le 1^{er} septembre 2018 et le 31 mars 2019 (figure 1). **167 personnes** ont été impliquées dans ces intoxications.

A la même époque l'an dernier, 104 épisodes avaient été recensés (327 personnes impliquées).

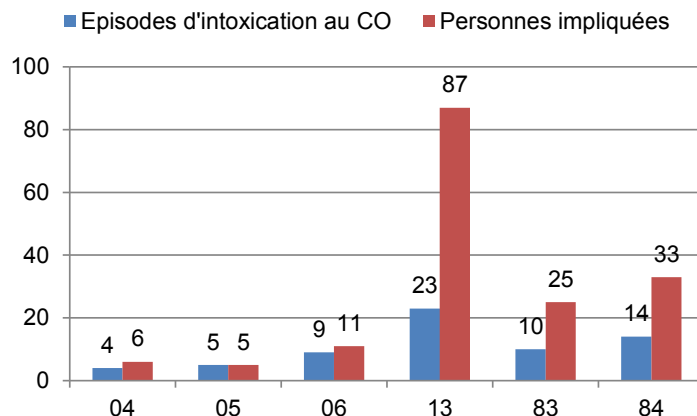
Figure 1 : Evolution du nombre d'épisodes d'intoxication au CO (Paca, 1^{er} septembre 2018 au 31 mars 2019)



Répartition géographique

Les épisodes sont principalement survenus dans les Bouches-du-Rhône et le Var. Les personnes impliquées ont été plus nombreuses dans les Bouches-du-Rhône (figure 2).

Figure 2 : Répartition géographique des cas et des épisodes d'intoxication au CO (1^{er} septembre 2018 au 31 mars 2019)



Circonstances des intoxications

Cinquante-sept épisodes (87,7 %) sont survenus dans l'habitat, cinq en milieu du travail et deux dans un établissement recevant du public. Le dernier épisode est une tentative de suicide dans un véhicule.

Prise en charge médicale

Cent-dix-huit personnes ont été transportées dans un service des urgences hospitalières et cinquante-huit ont été dirigées vers un caisson hyperbare.

Aucun décès n'a été signalé.

Dispositif de surveillance en région Paca et fiche de signalement : [site Internet de l'ARS Paca](http://site.Internet.de.l'ARS.Paca).



Prévention

Pour éviter une intoxication, des gestes simples doivent être adoptés :

- ne bouchez jamais les dispositifs d'aération, laissez l'air circuler chez vous ;
- faites entretenir vos appareils à combustion chaque année par un professionnel ;
- faites ramoner chaque année vos conduits d'évacuation des gaz brûlés ;
- n'allumez votre poêle ou votre cheminée que quand il fait froid ;
- utilisez vos appareils conformément à la notice du fabricant ;
- utilisez les appareils d'appoint uniquement pendant de courtes durées ;
- ne jamais se chauffer avec des appareils non destinés à cet usage (groupe électrogène, braseros, barbecues).

Plus d'informations sur le site Internet de Santé publique France.

| SURSAUD® - PRINCIPAUX INDICATEURS D'ACTIVITE SUIVIS |

Période analysée : du lundi 25 au dimanche 31 mars 2019 (semaine 13)

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 d'intervention en régions Paca et Corse (Cire Paca-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'événements 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

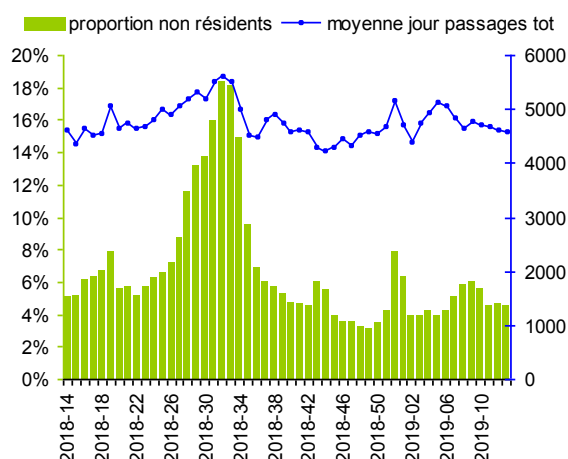
| SURSAUD® - ESTIMATION DE LA PART DES NON-RESIDENTS |

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, la Cire 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 5 %.

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

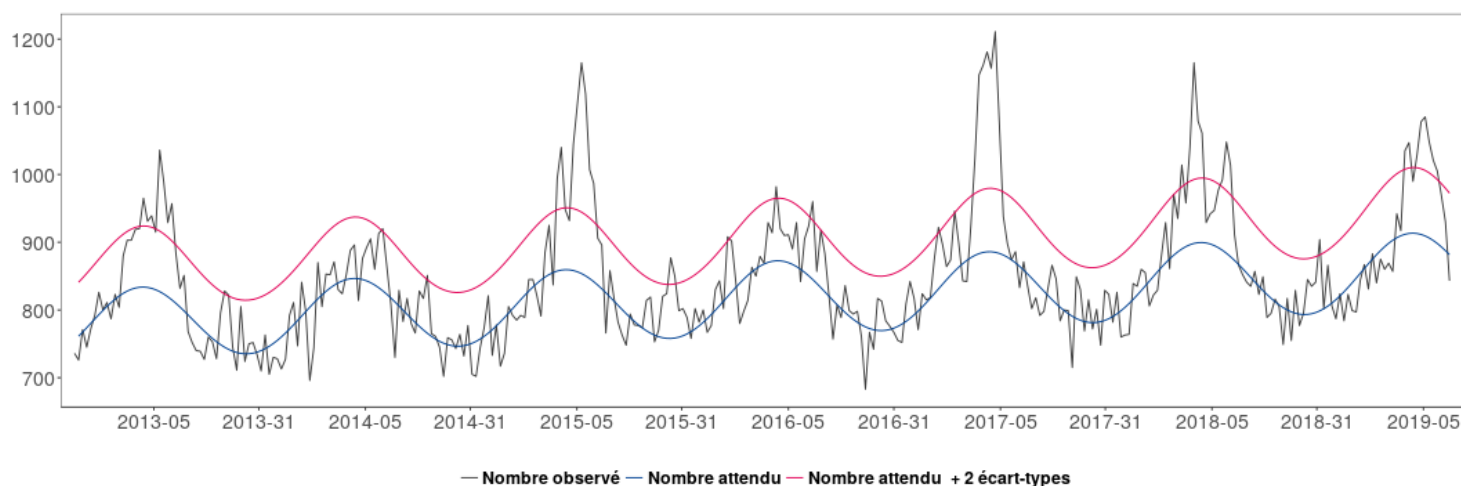


Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues des communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. Ce réseau couvre près de 80 % de la mortalité nationale. En raison des délais légaux de déclaration d'un décès à la commune et de remontée des informations d'état-civil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

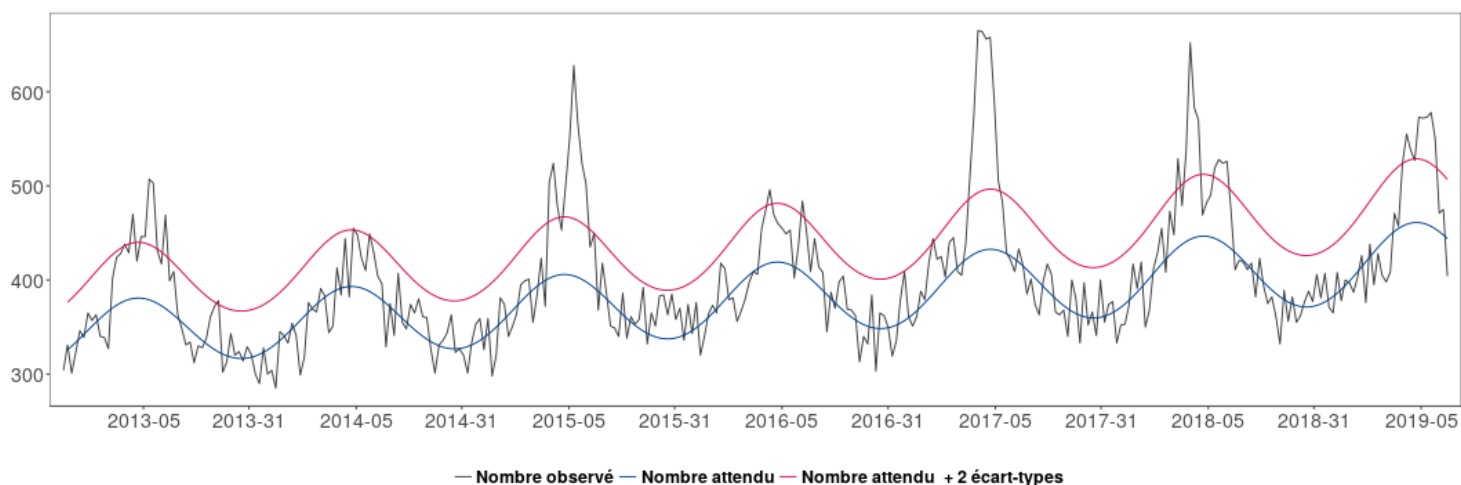
Le nombre hebdomadaire attendu de décès est estimé à partir du modèle européen [Euromomo](#). Le modèle s'appuie sur 6 ans d'historique (depuis 2011) et excluant les périodes habituelles de survenue d'événements extrêmes pouvant avoir un impact sur la mortalité (chaleur/froid, épidémies). Ce modèle, 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 (rouge) de décès, tous âges confondus, 2012 à 2019, Paca – Insee, Santé publique France



Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) 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.



Dépliant « Vaccination rougeole-oreillons-rubéole : 5 bonnes raisons de se faire vacciner »

Ce dépliant explique aux parents pourquoi il faut faire vacciner tous les enfants et les adolescents contre la rougeole, les oreillons et la rubéole, trois maladies très contagieuses aux conséquences parfois graves. Il rappelle quand et où faire vacciner les enfants.



Affiche « STOP à l'épidémie de rougeole »

Cette affiche incite à se faire vacciner contre la rougeole. Elle s'adresse aux personnes nées à partir de 1980 pour leur conseiller de consulter leur carnet de santé afin de vérifier s'ils ont reçu une ou deux doses de vaccin, et s'ils n'en ont reçu qu'une, elle les invite à consulter leur médecin.



Tract « Les rougeoles les plus graves ne sont pas toujours celles des tout-petits »

Ce tract incite à vérifier son carnet de santé et son statut vaccinal dans un contexte de recrudescence de la rougeole en France. Le document rappelle que la rougeole peut être sévère et conduire à l'hôpital dans un cas sur trois pour les malades entre 15 et 30 ans.



Dépliant « Recrudescence de la Rougeole - 2018 - Repères pour votre pratique »

Ce document, destiné aux professionnels de santé, permet de faire un point épidémiologique, clinique et diagnostique dans un contexte de recrudescence de la Rougeole en France.

| 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

La Cire 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

SCHS de Paca

Si vous désirez recevoir **VEILLE HEBDO**, merci d'envoyer un message à

paca-corse@santepubliquefrance.fr

Diffusion

ARS Paca - Cire 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