



INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE



Le point épidémiologique

VEILLE HEBDO

PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR / CORSE

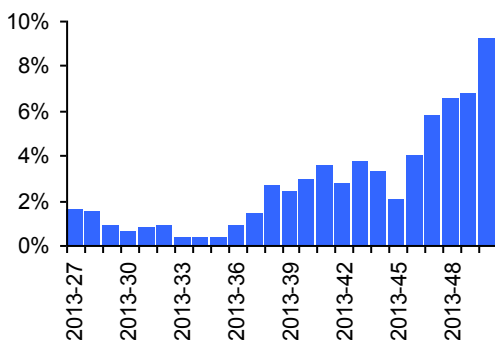
Point n°2013-50 publié le 13 décembre 2013

Période analysée : du vendredi 6 au jeudi 12 décembre 2013*

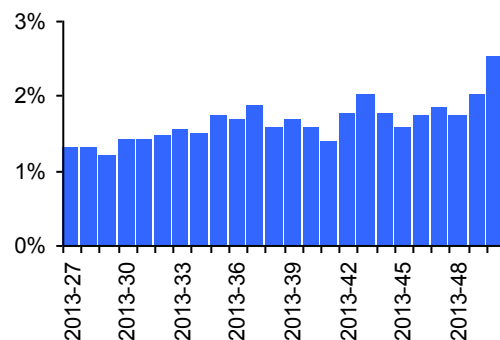
| EPIDEMIES HIVERNALES - Synthèse sur la période analysée |

	PACA	CORSE
BRONCHIOLITE		
Service des urgences	P2. Activité modérée	/
Arbam Paca	P2. Activité modérée	/
SYNDROMES GRIPPAUX		
Service des urgences	Activité faible	Activité faible
SOS Médecins	Activité faible	Activité faible
Réseau unifié (RUSMG)	Activité faible	Activité faible
Cas graves de grippe	0 nouveau cas / Total : 0 cas	0 nouveau cas / Total : 0 cas
Institutions pour personnes fragiles	Aucun nouveau foyer d'IRA / Total : 2 foyers depuis le 1/9	Aucun nouveau foyer d'IRA / Total : 0 foyer
GASTROENTERITES		
Service des urgences	P3. Activité modérée	P5. Activité modérée
SOS Médecins	P3. Activité modérée	P5. Activité modérée
Réseau Sentinelles	P4. Activité modérée	P6. Activité modérée
Institutions pour personnes fragiles	Aucun nouveau foyer de GEA / Total : 5 foyers depuis le 01/09	Aucun nouveau foyer de GEA / Total : 1 foyer

Proportion de passages aux urgences pour bronchiolite, enfants de moins de 2 ans, 24 dernières semaines, Paca



Proportion de passages aux urgences pour gastroentérites, 24 dernières semaines, Paca



| Chikungunya - Dengue |

Les investigations autour du cas autochtone de dengue détecté dans les Bouches-du-Rhône ont permis d'identifier la probable chaîne de transmission vectorielle locale.

En savoir plus : [article Eurosurveillance, vol 18, Issue 50, 12 Dec. 2013](#)

| SURVEILLANCE NON SPECIFIQUE - Synthèse sur la période analysée |

SAMU	PACA	CORSE
Total affaires	→	→
Transports médicalisés	→	→
Transports non médicalisés	→	→
URGENCES		
Total passages	→	→
Passages moins de 1 an	↗	→
Passages 75 ans et plus	→	→
SOS MEDECINS		
Total consultation	↑	→
Consultations moins de 2 ans	↗	→
Consultations 75 ans et plus	→	→

Ensemble des résultats détaillés par département, et part des non résidents, en [page 7](#).

L'analyse des données de **mortalité toutes causes** est présentée en [page 8](#).

| ORAGES |

Point hebdomadaire des signalements en [page 9](#).

* Les semaines présentées dans le Veille-Hebdo sont des semaines décalées (du vendredi au jeudi), à l'exception des données du RUSMG et du réseau Sentinelles qui sont des semaines calendaires.

Résumé des observations du vendredi 6 au jeudi 12 décembre 2013

Services des urgences - La proportion de passages d'enfants pour bronchiolite (par rapport au nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans) est en hausse mais reste à un niveau modéré, inférieure à la proportion observée à la même période en 2012.

ARBAM Paca - Le nombre de nouveaux enfants suivis pendant le dernier week-end de garde est stable par rapport au week-end précédent.

SERVICES DES URGENCES	2013-46	2013-47	2013-48	2013-49	2013-50
nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	1 545	1 489	1 621	1 744	1 895
passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	62	86	105	119	174
% par rapport au nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	4,0%	5,8%	6,5%	6,8%	9,2%
hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	19	35	45	57	62
% d'hospit. par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	31%	41%	43%	48%	36%

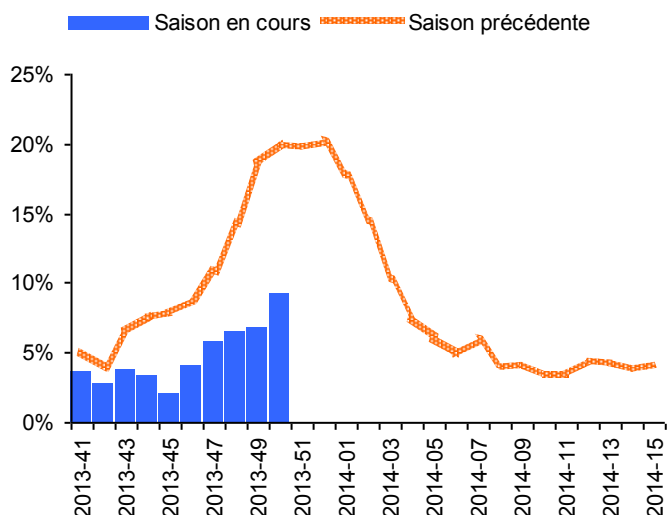
Analyse basée sur les 35 services des urgences accueillant des enfants et produisant des RPU codés (liste en dernière page)

Passages pour bronchiolite : diagnostics principaux J21* pour les moins de 2 ans

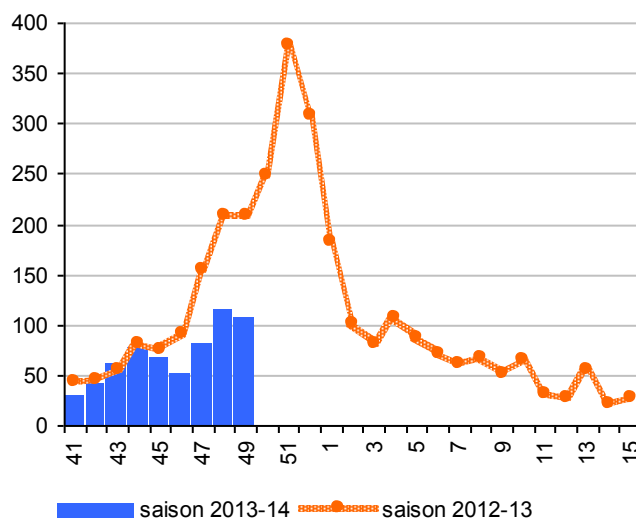
ARBAM PACA	9-10-11 nov.	16-17 nov.	23-24 nov.	30 nov. 1 déc.	7-8 déc.
nombre de jours de garde	3	2	2	2	2
nombre de nouveaux patients vus	67	52	81	115	107
nombre de séances	142	77	132	195	177

Analyse basée sur les week-ends de gardes de l'association

Proportion de passages aux urgences pour bronchiolite, enfants de moins de 2 ans, semaines 2013-41 à 2013-50, Paca



Evolution du nombre de patients traités par l'ARBAM Paca par week-end de garde, 14/10/2013 - 08/12/2013



BRONCHIOLITE : retour sur la saison 2012-2013 en Paca

Services des urgences - Pic épidémique enregistré en semaines 50-51-52 : 20 % de passages d'enfants pour bronchiolite (par rapport au nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans).

ARBAM Paca - Pic épidémique enregistré en semaine 51 : 379 nouveaux enfants suivis pendant le week-end de garde.

Attention : les données des épidémies de 2012-13 et 2013-14 sont à comparer avec prudence :

- Pour les urgences : le nombre d'établissements sur lesquels sont calculés les indicateurs est plus élevé cette saison (6 nouveaux établissements).
- Pour l'ARBAM : le nombre de secteurs de garde a augmenté en 2013-14.

Résumé des observations du vendredi 6 au jeudi 12 décembre 2013

Services des urgences - L'activité des urgences liée aux gastroentérites est en légère augmentation cette semaine. La part des hospitalisations pour gastroentérites est stable.

SOS Médecins - Cette semaine, la part des consultations des associations SOS Médecins pour diagnostic de gastroentérite est en augmentation et représente 9,7 % du total des visites.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës relevé par le réseau Sentinelles en semaine 49, non encore consolidé, est de 272 pour 100 000 habitants (au dessus du seuil épidémique).

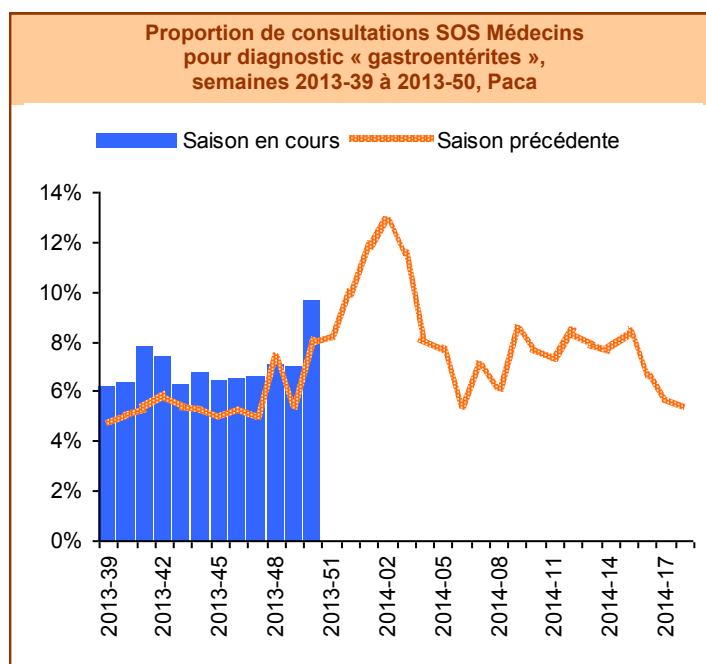
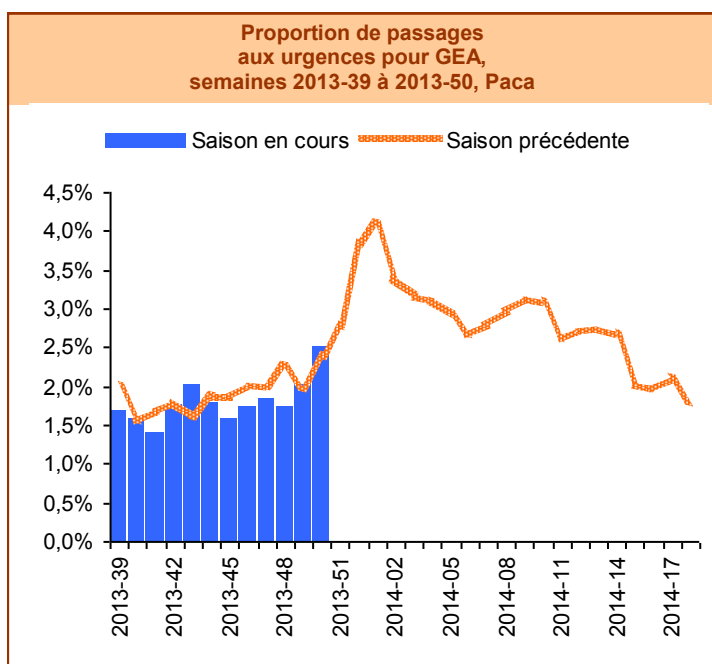
Surveillance des GEA en collectivités pour personnes fragiles - Aucun épisode de cas groupés de GEA en collectivités pour personnes fragiles n'a démarré en semaine 50. 5 épisodes ont été signalés depuis le début de la surveillance.

SERVICES DES URGENCES	2013-46	2013-47	2013-48	2013-49	2013-50
nombre total de passages	23 348	21 906	22 216	22 275	23 362
passages pour GEA	406	404	385	450	586
% par rapport au nombre total de passages	1,7%	1,8%	1,7%	2,0%	2,5%
hospitalisations pour GEA	48	45	44	60	82
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	11,8%	11,1%	11,4%	13,3%	14,0%

Analyse basée sur les 42 services des urgences produisant des RPU codés (liste en dernière page)
Passages pour GEA : diagnostics principaux A08, A09 et K529

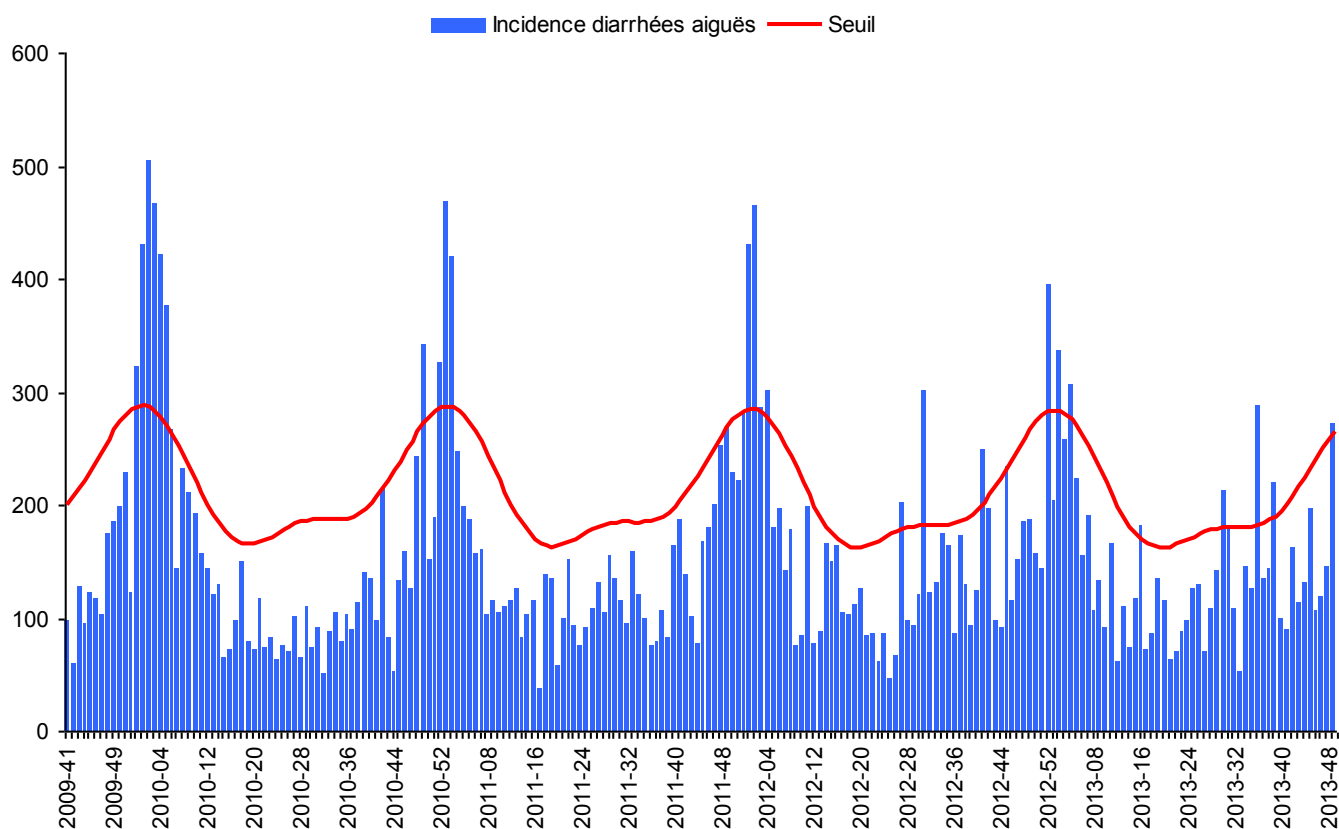
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2013-46	2013-47	2013-48	2013-49	2013-50
nombre total de consultations	5 304	5 043	5 252	5 548	5 730
consultations pour diarrhées et/ou vomissements	1 008	942	1 091	1 095	1 253
% par rapport au nombre total de consultations	19%	19%	21%	20%	22%
consultations pour diagnostic gastroentérites	223	214	236	245	364
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	6,5%	6,6%	7,1%	7,0%	9,7%

Pour l'ensemble des SOS : motifs d'appels pour diarrhées et/ou vomissements
Pour SOS Toulon, Avignon, Nice, Aix-Gardanne-Trets : diagnostics gastroentérites



RESEAU SENTINELLES	2013-46	2013-47	2013-48	2013-49	2013-50
seuil épidémique	241	250	258	265	ND
taux d'incidence des diarrhées aiguës estimé pour 100 000 habitants	106	119	146	272	ND

Taux d'incidence des diarrhées aiguës estimés pour 100 000 habitants, relevés par le réseau Sentinelles, semaines 2009-41 à 2013-49, Paca



GASTROENTERITES : retour sur la saison 2012-2013 en Paca

Services des urgences - Pic épidémique enregistré en semaines 52 de 2012 et 1 de 2013 : 3,6 % de passages pour GEA.

Associations SOS Médecins - Pic épidémique enregistré en semaines 1 à 3 de 2013 : 11,6 % des consultations pour gastroentérites (statistique basée sur les diagnostics).

Réseau Sentinelles - Pic épidémique enregistré en semaine 52 de 2012 : taux d'incidence des diarrhées aiguës de 395 pour 100 000 habitants.

Attention : les données des épidémies de 2012-13 et 2013-14 sont à comparer avec prudence. Pour les urgences : le nombre d'établissements sur lesquels sont calculés les indicateurs est plus élevé cette saison (8 nouveaux établissements).

Résumé des observations du vendredi 6 au jeudi 12 décembre 2013

Services des urgences - L'activité des urgences liée aux gastroentérites est en légère augmentation par rapport à la semaine précédente. Il est cependant difficile de parler de tendance en raison des effectifs hebdomadaires observés.

SOS Médecins - L'activité de SOS médecins Ajaccio liée aux gastroentérites est stable.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence des diarrhées aiguës relevé par le réseau Sentinelles en semaine 49 est de 127 pour 100 000 habitants (en dessous du seuil épidémique).

Surveillance des GEA en collectivités pour personnes fragiles - Un épisode a été signalé depuis le début de la surveillance.

SERVICES DES URGENCES	2013-46	2013-47	2013-48	2013-49	2013-50
nombre total de passages	677	716	689	683	728
passages pour GEA	11	9	5	12	21
% par rapport au nombre total de passages	1,6%	1,3%	0,7%	1,8%	2,9%
hospitalisations pour GEA	1	0	1	5	4
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	9,1%	0,0%	20,0%	41,7%	19,0%

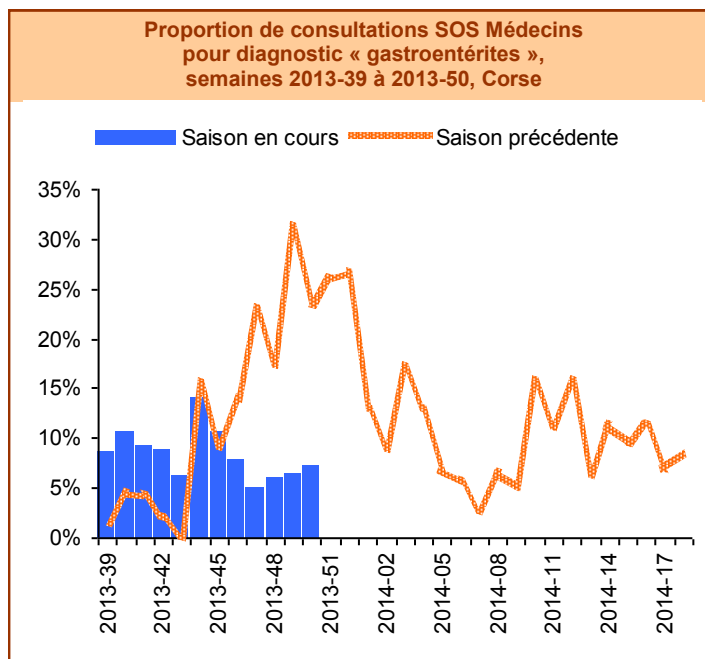
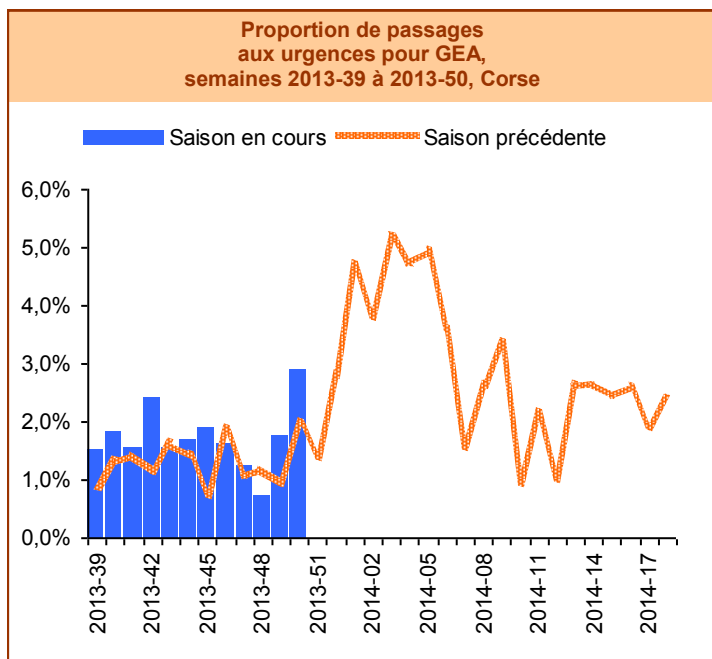
Analyse basée sur les 2 services des urgences produisant des RPU codés (liste en dernière page)

Passages pour GEA : diagnostics principaux A08, A09 et K529

ASSOCIATION SOS AJACCIO	2013-46	2013-47	2013-48	2013-49	2013-50
nombre total de consultations	373	325	410	414	412
consultations pour diarrhées et/ou vomissements	80	43	51	57	72
% par rapport au nombre total de consultations	21%	13%	12%	14%	17%
consultations pour diagnostic gastroentérites	11	5	18	10	6
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	7,7%	5,0%	6,0%	6,4%	7,2%

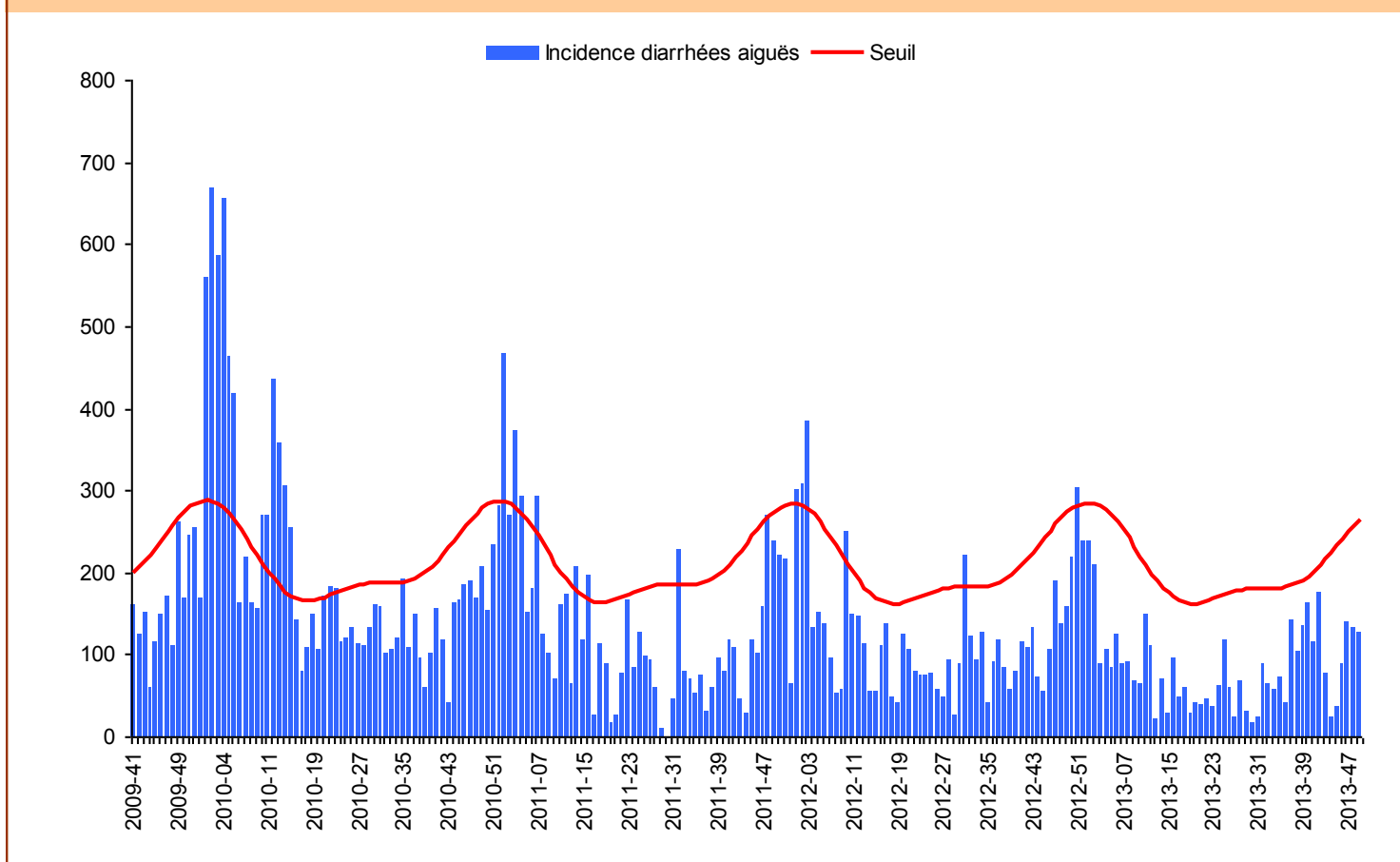
Motifs d'appels pour diarrhées et/ou vomissements

Diagnostics gastroentérites (complétude du codage des diagnostics proche de 50 %)



RESEAU SENTINELLES	2013-46	2013-47	2013-48	2013-49	2013-50
seuil épidémique	241	250	258	265	ND
taux d'incidence des diarrhées aiguës estimé pour 100 000 habitants	88	140	133	127	ND

Taux d'incidence des diarrhées aiguës estimés pour 100 000 habitants, relevés par le réseau Sentinelle, semaines 2009-41 à 2013-49, Corse



GASTROENTERITES : retour sur la saison 2012-2013 en Corse

Services des urgences - Pic épidémique enregistré en semaines 1 à 5 de 2013 : 4,4 % de passages pour GEA sur les 5 semaines.

Association SOS Médecins Ajaccio - Pic épidémique enregistré en semaines 51 et 52 de 2012 avec 32 % des consultations pour diarrhées et/ou vomissements.

Réseau Sentinelles - Pic épidémique enregistré en semaine 51 de 2012 avec un taux d'incidence des diarrhées aiguës de 302 pour 100 000 habitants.

| SNS - PRINCIPAUX INDICATEURS D'ACTIVITE SUIVIS |

Période analysée : du vendredi 6 au jeudi 12 décembre 2013

Source des données / Indicateur	04	05	06	13	83	84	2A	2B
SAMU / Total d'affaires	→	→	→	→	→	→	→	→
SAMU / Transports médicalisés	→	→	→	→	→	→	→	→
SAMU / Transports non médicalisés	↘	→	→	→	→	→	→	→
SERVICES DES URGENCES* / Total de passages	↘	→	→	→	→	→	→	→
SERVICES DES URGENCES* / Passages d'enfants de moins de 1 an	NI	NI	→	↑	→	→	NI	NI
SERVICES DES URGENCES* / Passages de personnes de 75 ans et plus	→	→	→	→	→	→	→	→
SERVICES DES URGENCES* / Hospitalisations après un passage aux urgences	→	→	→	→	→	→	→	→
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			→	→	→	→	→	
SDIS - BMP / Total sorties pour secours à personne				→				
SDIS - BMP / Sorties pour affections médicales à domicile				→				

→ Pas de tendance particulière

↗ Tendance à la hausse (+2σ)

↘ Tendance à la baisse (-2σ)

↑ Forte hausse (+3σ)

↙ Forte baisse (-3σ)

ND : Donnée non disponible

NI : Donnée non interprétable en raison des faibles effectifs

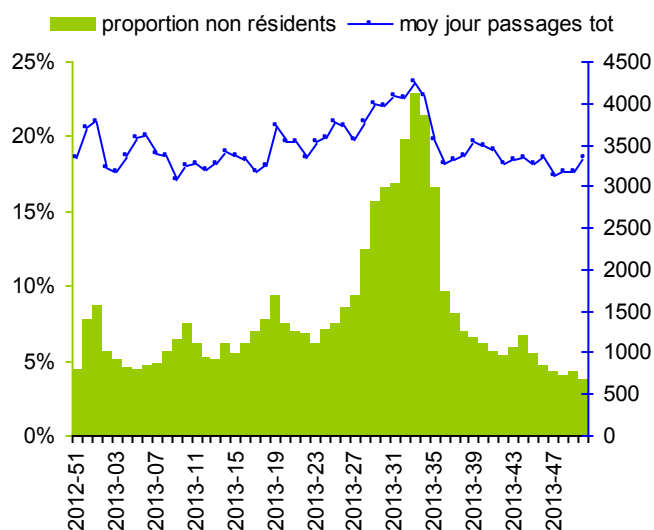
* établissements sentinelles (51 établissements sur l'inter région) / Informations sur la *méthode d'interprétation* en dernière page

| SNS - ESTIMATION DE LA PART DES NON-RESIDENTS |

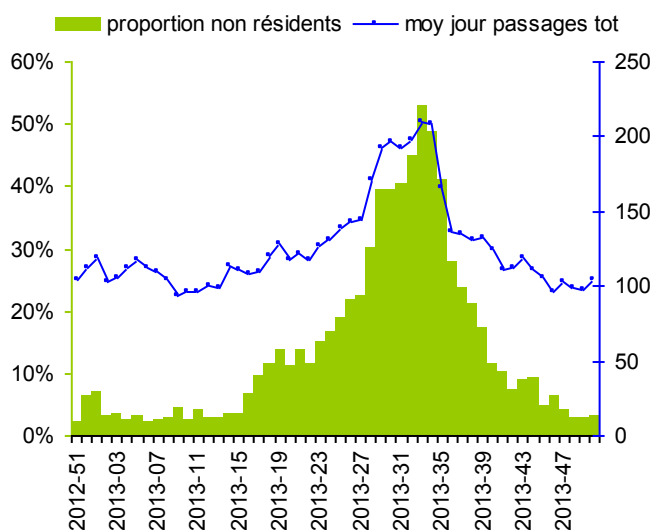
Les régions Paca et Corse sont des régions très touristiques. Certains départements voient leur population tripler à certains moments de l'année. Les activités suivies dans le cadre de la surveillance non spécifique sont impactées par le tourisme. Afin de faciliter l'analyse de ces données et l'interprétation des tendances observées, il est important de connaître les variations de la population présente dans l'inter 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 les régions Paca et Corse (calculée à partir des codes postaux de résidence présents dans les RPU).

La proportion de passages aux urgences des personnes résidant habituellement hors de la région Paca cette semaine est de 3,8 % et de 3,3 % en Corse.

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



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



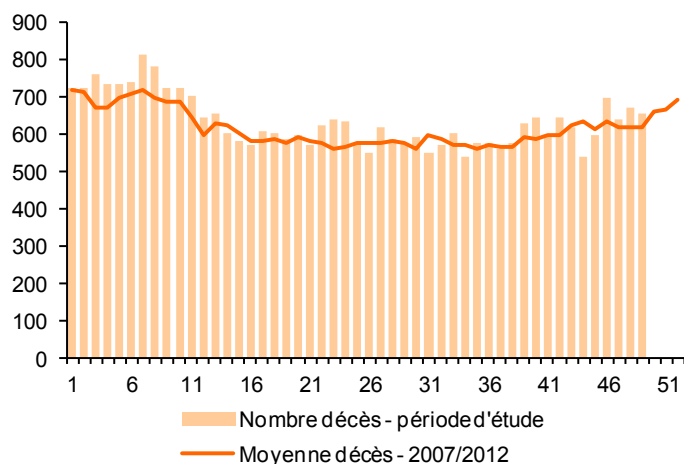
Résumé des observations

Paca - La mortalité observée en novembre est conforme à celle attendue.

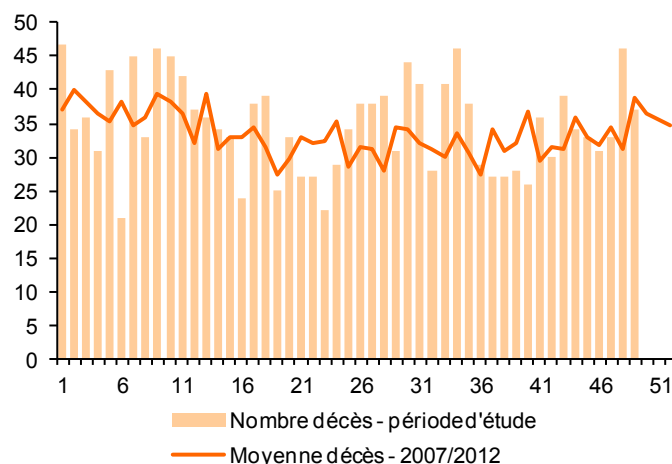
Corse - Après l'augmentation de la mortalité constatée en juillet et août, la mortalité observée depuis est conforme à celle attendue.

Analyse basée sur les 30 communes sentinelles de l'interrégion représentant environ 70 % de l'ensemble des décès.

Comparaison par semaine des décès enregistrés en 2013 et du nombre de décès attendus calculés sur les années 2007 à 2012, Paca



Comparaison par semaine des décès enregistrés en 2013 et du nombre de décès attendus calculés sur les années 2007 à 2012, Corse



Les données de la semaine en cours ne sont pas présentées car trop incomplètes

Mois	Région Paca			Région Corse		
	Réf *	2013 **	Diff ***	Réf *	2013 **	Diff ***
Janvier	3 081	3 256	5,7%	167	166	-0,6%
Février	2 829	3 067	8,4%	145	140	-3,2%
Mars	2 861	3 045	6,4%	165	183	10,7%
Avril	2 565	2 530	-1,4%	139	142	2,4%
Mai	2 588	2 647	2,3%	136	128	-5,7%
Juin	2 450	2 588	5,6%	138	133	-3,3%
Juillet	2 555	2 617	2,4%	141	171	21,3%
Août	2 568	2 524	-1,7%	138	170	22,9%
Septembre	2 441	2 518	3,1%	136	123	-9,7%
Octobre	2 689	2 716	1,0%	144	144	0,2%
Novembre	2 679	2 754	2,8%	142	144	1,8%
Décembre	2 910			160		

Evolution hebdomadaire de la répartition des décès par classes d'âge, 2013, Paca



* Réf : valeur attendue correspondant à la moyenne des décès enregistrés sur les années 2007 à 2012 sur des périodes équivalentes.

** 2013 : nombre de décès enregistrés en 2013.

*** Diff : pourcentage de variation (augmentation ou diminution du nombre de décès observés par rapport au nombre de décès attendus).

| Signalements enregistrés dans ORAGES |

La veille sanitaire est menée au sein des Agences régionales de santé (ARS) via les plateformes régionales de veille et d'urgence sanitaires à partir de signaux transmis par leurs partenaires et les signaux issus des systèmes de surveillance.

Le nécessaire partage en temps réel des signaux et des informations relatives à leur traitement entre les différents professionnels au sein des plateformes régionales de veille et d'urgence sanitaires requiert la mise en place d'outils de partage d'informations.

Les ARS Paca et Corse se sont dotées d'un système d'information régional partagé, dénommé Orages (Outil de recueil, d'analyse et de gestion des événements sanitaires), dédié à l'enregistrement et au traitement des signalements et alertes sanitaires survenant sur leur territoire.

Les principaux objectifs d'un tel système sont de :

- permettre l'enregistrement et la traçabilité des signaux sanitaires ;
- partager en temps réel au niveau régional les informations relatives aux signaux sanitaires (réception, validation, évaluation et gestion) ;
- faciliter la rétro information des acteurs de la veille sanitaire.

Le tableau ci-dessous présente les différents signaux enregistrés dans l'application sur les régions Paca et Corse sur les 5 dernières semaines et pour le cumul des semaines précédentes depuis dé-

but 2012. Les MDO « tuberculose », « VIH », « Hépatite B » ne sont pas consignées dans ORAGES en raison d'outils spécifiques de suivi de ces maladies. L'utilisation de l'outil pour les signaux environnementaux est pour l'instant limitée.

Seuls les signaux validés sont présentés dans le tableau.

Les signaux présentés dans ce tableau ne sont pas uniquement des signaux notifiés dans les régions Paca et Corse. Il peut s'agir de signalements d'autres régions qui ont demandé une intervention des services de l'ARS Paca ou de l'ARS Corse (vérification d'expositions pour la légionellose, recherche de contacts pour un cas d'IIM...).

Récapitulatif des signalements par type et par semaine de signalement sur les 5 dernières semaines en Paca et en Corse

(dernière interrogation de la base le 13 décembre 2013 à 13:30)

	Total 2012		2013 Total semaines antérieures		2013-46		2013-47		2013-48		2013-49		2013-50	
	PACA	CORSE	PACA	CORSE	PACA	CORSE	PACA	CORSE	PACA	CORSE	PACA	CORSE	PACA	CORSE
Fièvres typhoïdes et paratyphoïdes	7	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Hépatite A	50	1	89	1	1	1	1	0	4	0	0	0	3	0
Infections invasives à méningocoques	34	3	41	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Légionellose	174	3	145	2	1	0	6	0	3	0	2	0	1	0
Listériose	21	3	27	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Rougeole	50	0	85	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0
Toxi-infection alimentaire collective	101	2	83	7	0	0	2	1	1	0	0	0	3	0
Epidémies de GEA	55	0	59	3	0	0	0	0	3	0	2	0	0	0
Epidémies d'IRA	86	0	31	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Episodes de Gale	36	3	27	2	0	0	2	0	0	1	0	0	1	0
Autre(s) infectieux	71	30	109	15	2	0	0	0	1	0	0	0	1	0
Autre(s) signaux	97	7	247	16	4	0	10	0	1	0	11	0	14	1

En juin 2005, la Cire Sud a mis en place pour les régions Paca et Corse un **système de surveillance non spécifique basé sur un réseau pérenne de partenaires**. Ce système constitue le socle de la veille sanitaire régionale, adaptable à toutes situations particulières comme notamment lors des plans canicule (2005 à 2012), durant la coupe du monde de rugby à Marseille (2007) et lors d'épidémies hivernales (grippe, bronchiolite, GEA...).

Des **indicateurs de mortalité, de morbidité et d'activité**, collectés par les partenaires du système sont **analysés au quotidien**. Le noyau commun à tous les départements est constitué par les principaux états civils et hôpitaux (en particulier les services des urgences et les Samu).

Les **objectifs** du dispositif sont :

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

Méthode d'interprétation

Les résultats de la surveillance présentés dans les tableaux sont issus d'une méthode statistique appelée « **cartes de contrôle pour données individuelles** ». Les seuils sont définis à partir de l'activité moyenne et la moyenne des différences d'activité des 12 semaines précédentes. Un intervalle est alors estimé pour cette moyenne dont les bornes constituent les seuils utilisés. Pour chaque indicateur, la valeur moyenne quotidienne de la semaine analysée est comparée aux valeurs seuils définies (seuils à 2 et 3 écarts-types).

D'autres outils complémentaires ont été développés par la Cire afin de faciliter l'interprétation des données de la surveillance.

Site Internet de l'ARS Paca : [Veille sanitaire](#)

Liste des services des urgences produisant des RPU codés : Aix-en-Provence (Parc Rambot), Antibes, Apt, Arles, Aubagne (La Casamance), Avignon (2 services), Briançon, Brignoles, Cagnes-sur-Mer (Clinique Saint-Jean), Cannes, Carpentras, Digne, Draguignan, Embrun, Fréjus, Gap, Grasse, Hyères, La Ciotat, Manosque, Marseille (APHM (5 services), Beauregard), Martigues, Nice (St Roch, Lenvat et St Georges), Orange, Pertuis, Saint-Laurent-du-Var (IAT), Saint-Tropez, Salon, la Seyne/Mer, Sisteron, Toulon (St Musse et HIA St Anne), Vaison-La-Romaine, Valréas, Bastia, Porto-Vecchio

| Dispositif de surveillance des intoxications au CO |

Le système de surveillance des intoxications au monoxyde de carbone a été mis en place au cours du 3^{ème} trimestre 2005. Il est piloté au niveau national par l'InVS.

Les objectifs du dispositif sont :

- **d'alerter** afin de prendre les mesures de gestion du risque immédiates en soustrayant les personnes exposées de la source et de prévenir les récides ;
- **de décrire** la répartition spatio-temporelle des intoxications au CO, les circonstances de survenue de ces intoxications et leurs facteurs de risque ;
- **d'évaluer** l'efficacité générale de la politique de prévention.

Tout signalement d'intoxication au CO suspectée ou avérée (hors incendie) doit être transmis dans les meilleurs délais à l'Agence régionale de santé.

Il donne lieu à une **enquête environnementale** par les services Santé-Environnement des délégations territoriales de l'ARS ou les services communaux d'hygiène et de santé et à une **enquête médicale** par le Centre antipoison et de toxicovigilance de Marseille pour la région Paca et par les médecins et infirmières de l'ARS pour la Corse.

L'enquête médicale permet de confirmer l'intoxication au CO et de décrire la gravité des symptômes et la prise en charge des personnes intoxiquées.

L'enquête environnementale a pour but d'identifier la source d'intoxication, de mettre en sécurité l'installation, de définir les éventuels travaux à effectuer et d'éviter ainsi les récides.

Pour signaler :

- **fiche de signalement** à transmettre par fax au 04 13 55 83 44 pour la région Paca
- signalement à transmettre par fax au 04 95 51 99 12 pour la Corse

La Cire Sud remercie vivement tous les partenaires pour leur collaboration et le temps consacré à ces surveillances :

Etats civils des régions Paca et Corse.

Régie municipale des pompes funèbres de Marseille.

Samu des régions Paca et Corse.

Etablissements de santé des régions Paca et Corse.

Etablissements médicaux -sociaux des régions Paca et Corse.

SOS Médecins de Cannes, Nice, Marseille, Aix-en-Provence, Gardanne-Trets, Toulon-Fréjus, Avignon, Ajaccio.

SDIS des régions Paca et Corse et **Bataillon des marins pompiers** de Marseille.

RUSMG Paca et Corse

ARBAM Paca

ARLIN Paca

ARS Paca et Corse

InVS

ORU Paca

Professionnels de santé, cliniciens et LABM des régions Paca et Corse

CNR arbovirus (IRBA-Marseille)

EID-méditerranée

CAPTIV de Marseille

Laboratoire de virologie AP-HM

SCHS de Paca et Corse

Si vous désirez recevoir par mail VEILLE HEBDO, merci d'envoyer un message à ars-paca-cire-veille@ars.sante.fr

Diffusion

ARS Paca - Cire Sud
132 boulevard de Paris,
CS 50039,
13331 Marseille Cedex 03
☎ 04 13 55 81 01

☎ 04 13 55 83 47

ars-paca-cire-veille@ars.sante.fr