

Surveillance sanitaire

Semaine 44-2024. Date de publication : 6 novembre 2024
Édition Provence-Alpes-Côte d'Azur



Points clés de la semaine 44-2024

Arboviroses (page 2)

Dengue et infections à virus West-Nile : pas de nouveau cas autochtone en Paca depuis le dernier bulletin.

Infections respiratoires aiguës (page 7)

Grippe et syndromes grippaux : activité très faible.

Bronchiolite (moins de 2 ans) : activité faible mais en hausse.

Covid-19 : activité faible et en baisse.

Coqueluche (page 13)

Poursuite de la baisse de l'activité relative à la coqueluche dans les services d'urgences et les associations SOS Médecins.

Mortalité (page 14)

Pas d'excès observé de la mortalité toutes causes au niveau régional.

Dengue, chikungunya, Zika

Surveillance des cas importés

Synthèse au 5 novembre 2024

Depuis le 1^{er} mai 2024, 193 cas importés de dengue (+ 2 cas par rapport au bulletin du 30/10/2024) ont été confirmés en Paca. Les cas revenaient principalement de Martinique (n = 52), Guadeloupe (n = 39), Indonésie (n = 18), Thaïlande (n = 13), Polynésie française (n = 9), Brésil (n = 8), Cap-Vert (n = 8) et Costa Rica (n = 6).

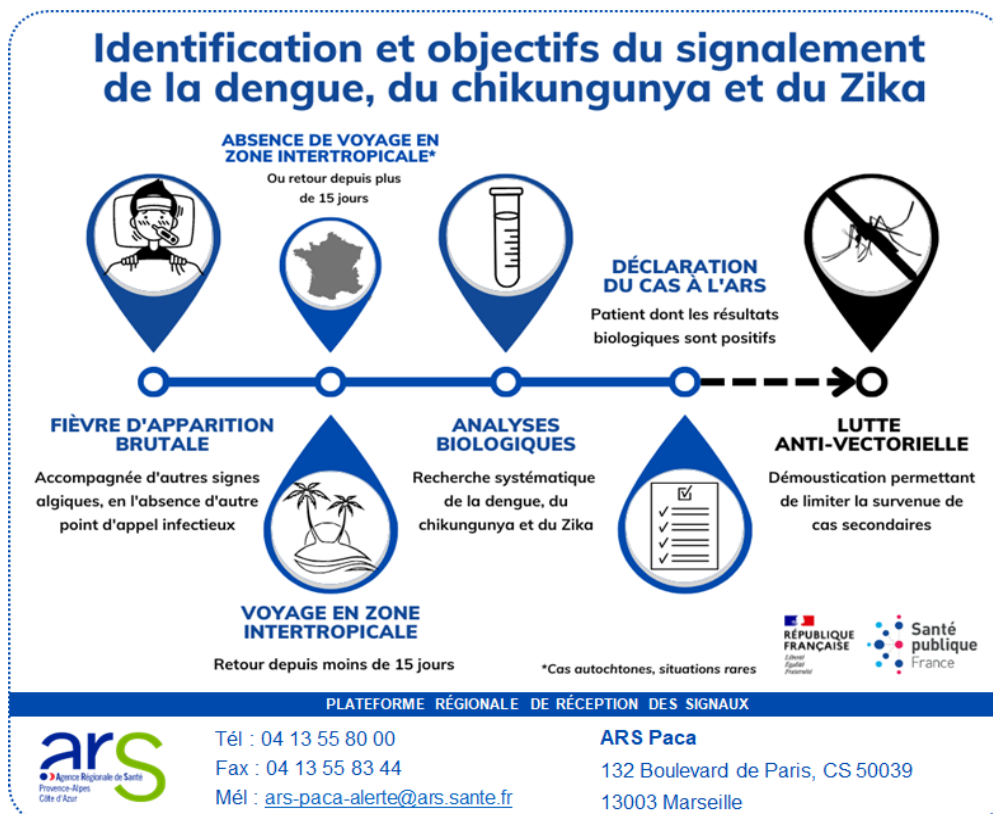
Il n'y a pas de cas importés de chikungunya et de Zika en Paca.

Situation au niveau national : données de surveillance 2024

Tableau 1 : Cas importés (confirmés et probables) de dengue, de chikungunya et de Zika en Paca (point au 05/11/2024)

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Alpes-de-Haute-Provence	6	0	0
Hautes-Alpes	4	0	0
Alpes-Maritimes	40	0	0
Bouches-du-Rhône	87	0	0
Var	44	0	0
Vaucluse	12	0	0
Paca	193	0	0

Source : Voozarbo, Santé publique France.



Surveillance des cas autochtones

Synthèse des épisodes de transmission autochtone au 05 novembre 2024

Il n'y a pas eu de nouveau cas autochtone signalé depuis le bulletin du 30/10/2024.

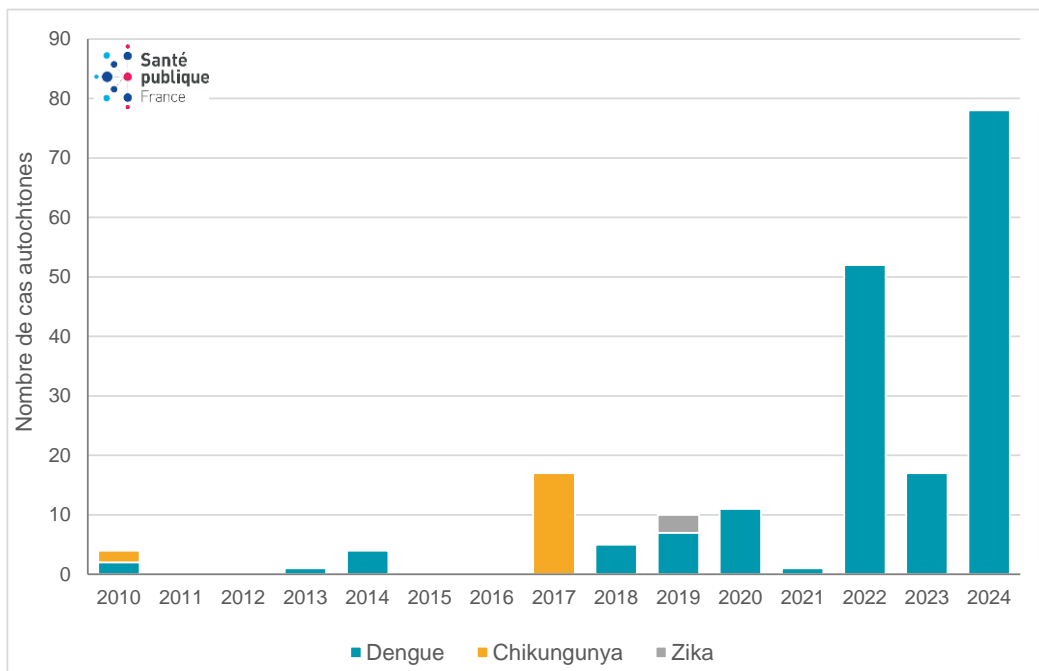
En Paca, 7 épisodes ont été investigués (parmi lesquels 4 sont terminés) et 78 cas autochtones ont été recensés à ce jour (Tableau 2, Figure 1).

Tableau 2 : Nombre d'épisodes et de cas autochtones (confirmés, probables, épidémiologiques) de dengue en Paca (point au 05/11/2024)

Département	Commune(s)	Nb cas autochtones	Sérotype	Date des signes du 1er cas	Date des signes du dernier cas	Episode terminé
Alpes-Maritimes	La Colle sur Loup	2	DENV-1	26/07/2024	27/07/2024	Oui
Vaucluse	Sainte-Cécile-les-Vignes	18	DENV-2	19/07/2024	25/08/2024	Oui
Var	La Crau	25	DENV-1	05/08/2024	05/09/2024	Oui
Alpes-Maritimes	Menton (ou Monaco)	1	/	06/08/2024	/	Oui
Var	Fréjus	15	DENV-3	08/08/2024	11/10/2024	Non
Alpes-Maritimes	Vallauris	16	DENV-1	14/08/2024	27/09/2024	Non
Var	Ramatuelle	1	/	25/09/2024	/	Non

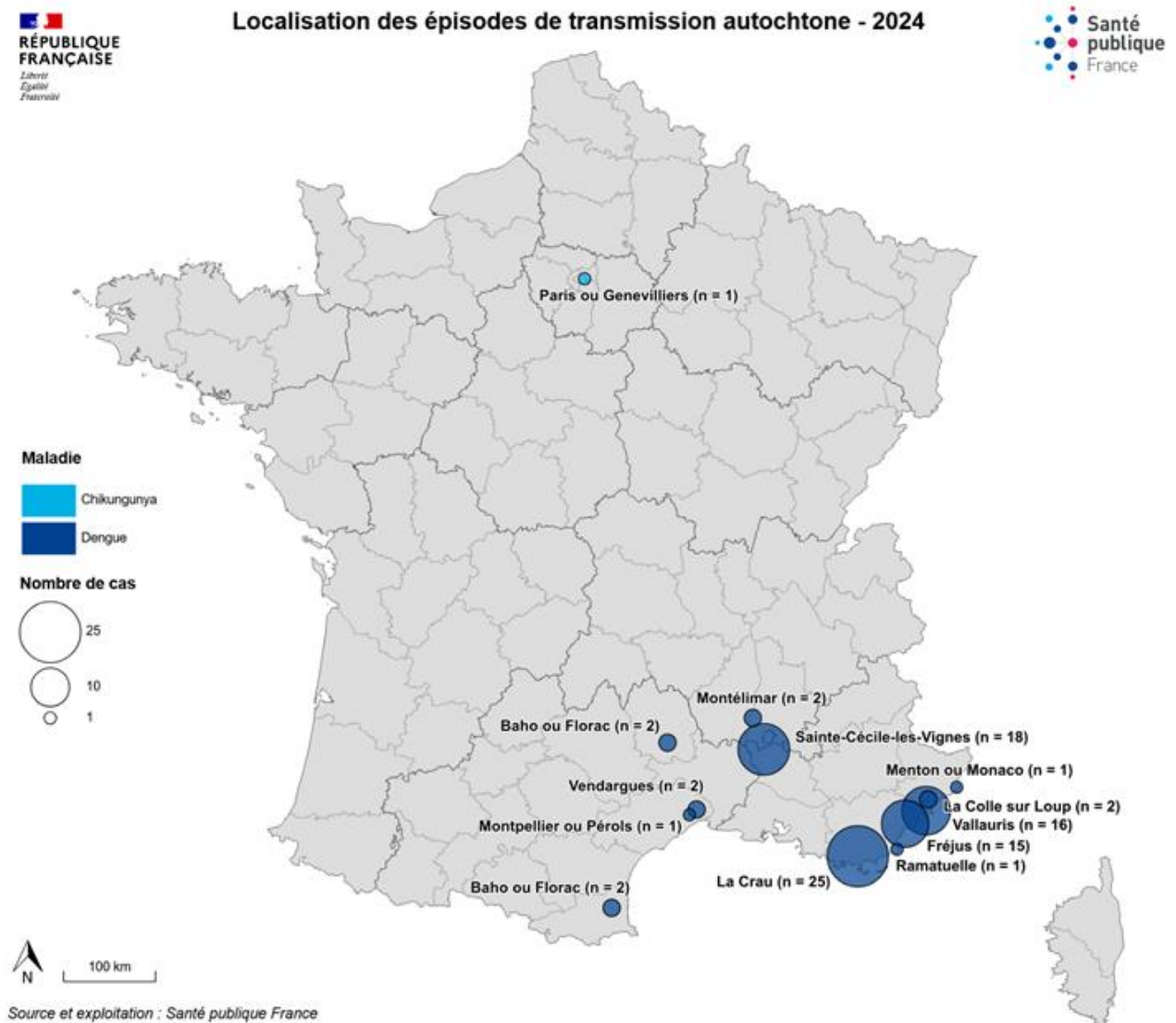
Source : Voozarbo, Santé publique France.

Figure 1 : Nombre annuel de cas autochtones de dengue, de chikungunya et de Zika identifiés en Paca, 2024 (point au 05/11/2024)



Sources : Voozarbo, Santé publique France.

Figure 2 : Localisation des épisodes de transmission autochtone de dengue, de chikungunya et de Zika identifiés en France hexagonale, 2024 (point au 05/11/2024)



Dispositif de surveillance renforcée – du 1^{er} mai au 30 novembre

La dengue, le chikungunya et le Zika sont des maladies transmises par le « moustique tigre », présent sur le territoire métropolitain et actif entre les mois de mai et de novembre. Au cours de cette période, des interventions de démoustication sont réalisées autour des lieux fréquentés par les cas pour limiter le risque de transmission. Elles vont permettre de tuer les moustiques avant qu'ils ne se contaminent en piquant une personne infectée, ou qu'ils n'infectent d'autres personnes.

Pour en savoir plus :

- Surveillance de la [dengue](#), du [chikungunya](#) et du [Zika](#) – Dossiers thématiques de Santé publique France
- [Surveillance dans la région](#) – Dossier thématique de l'ARS Paca
- [Lutte anti-vectorielle](#) – Dossier thématique de l'ARS Paca

West-Nile

Surveillance humaine

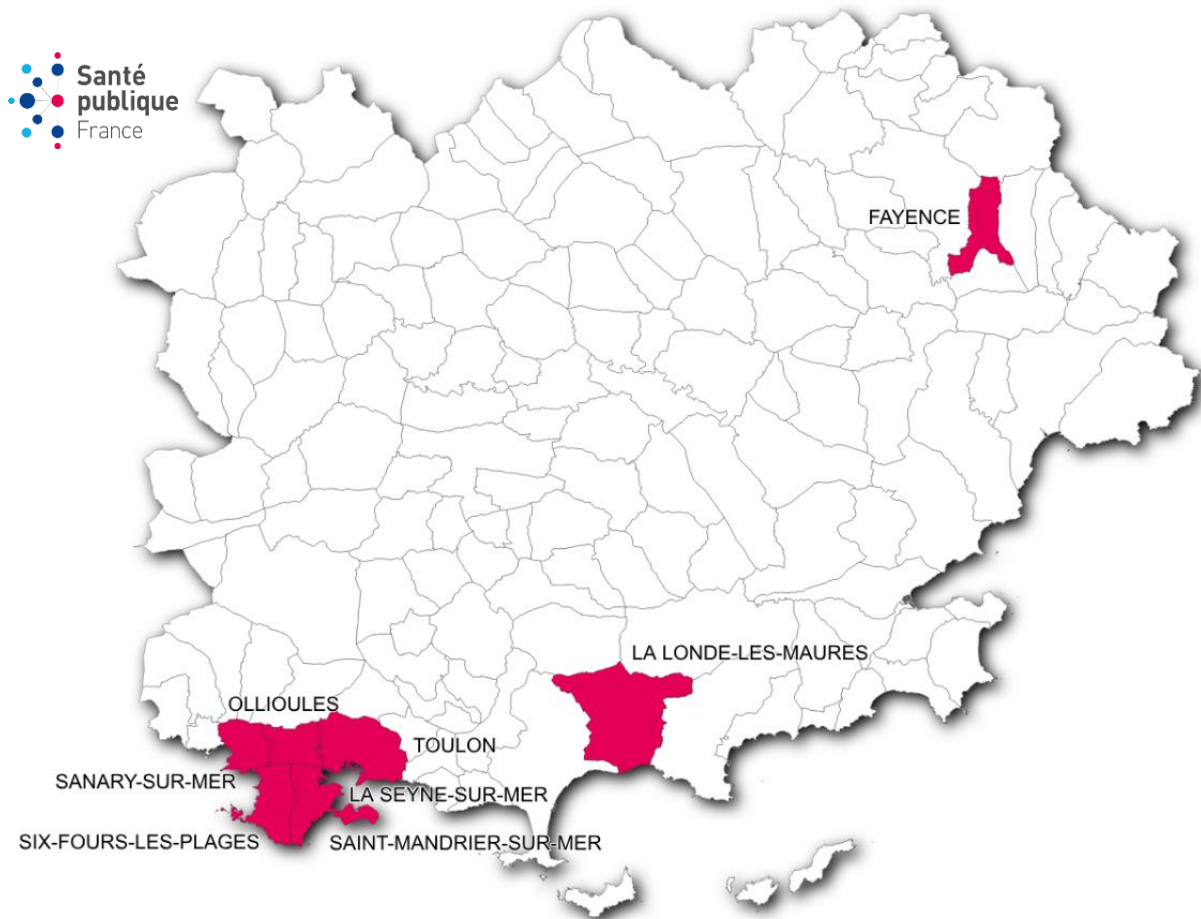
Synthèse au 05 novembre 2024

Il n'y a pas eu de nouveau cas autochtone d'infection à virus West-Nile (VWN) signalé en Paca depuis le dernier bulletin du 30/10/2024.

Dans le Var, le bilan est toujours de 25 cas autochtones d'infection à VWN dont 11 formes neuroinvasives. Les cas ont débuté leurs signes entre le 15/07 et le 04/10. La zone de circulation principale est délimitée par les communes d'Ollioules, Six-Fours-les-Plages, Sanary-sur-Mer, La Seyne-sur-Mer, Toulon et Saint-Mandrier-sur-Mer (Figure 1).

Il n'y a pas de cas humain dans les autres départements de la région.

Figure 1 : Carte des communes présentant des cas autochtones d'infection à virus West-Nile, Var, 2024 (point au 05/11/2024)




Source et exploitation : Santé publique France.

En complément de la surveillance humaine des infections à VWN, la surveillance équine (données Anses) a permis d'identifier 12 cas dans le Var (communes d'Ollioules, Six-Fours-les-Plages, La Seyne-sur-Mer, La Garde et Sanary-sur-Mer), ainsi que 17 cas (+1 depuis le bulletin du 30/10/2024) dans les Bouches-du-Rhône (communes d'Arles, les Saintes-Maries-de-la-Mer, Saint-Martin-de-Crau, Salon-de-Provence, Mallemort, Grans, Istres, Aix-en-Provence, Entressen, Raphèle-lès-Arles, Vitrolles, Roquevaire et Saint-Mitre-les-Remparts).


Pour en savoir plus sur la situation nationale : [cliquez ici](#)

SURVEILLANCE DES INFECTIONS NEUROINVASIVES A VIRUS WEST-NILE


Mai-Novembre




LCS CLAIR
Non purulent



**MANIFESTATIONS
NEUROLOGIQUES**
Type encéphalite, méningite,
polyradiculonévrite ou
paralysie flasque aiguë,
chez un adulte (>= 15 ans)





**TRANSFERT DES
PRÉLÈVEMENTS**
LCS et sang total (EDTA),
accompagné de la fiche de
renseignements cliniques



**DÉCLARATION
DES CAS À L'ARS**
Patients dont les résultats
biologiques sont positifs

**DÉPARTEMENTS LES PLUS À RISQUE DE CIRCULATION DU VIRUS WEST-NILE
(FRANCE HEXAGONALE, DONT CORSE)**





Dispositif de surveillance renforcée – du 1er mai au 30 novembre

Le virus West Nile (VWN) est un virus qui se transmet accidentellement aux hommes par l'intermédiaire de moustiques du genre Culex, le réservoir naturel étant constitué par les oiseaux et les moustiques. Il n'y a pas de transmission interhumaine (en dehors de transfusion ou greffe), ni de transmission du virus d'homme à homme via le moustique. Si dans 80 % des cas l'infection humaine à VWN est asymptomatique, dans 20 % des cas elle se manifeste par un syndrome pseudo grippal (fièvre, douleurs, maux de tête). Dans moins de 1 % des infections, des manifestations neurologiques peuvent survenir. Ces formes neuro-invasives peuvent évoluer vers des séquelles voire un décès dans 7 à 9 % des cas.

Pour en savoir plus :

- Surveillance du West Nile – Dossiers thématiques de Santé publique France
- Surveillance dans la région Paca – Dossier thématique de l'ARS Paca

Infections respiratoires aiguës

Synthèse de la semaine 44-2024

Grippe et syndromes grippaux : activité très faible.

Bronchiolite (moins de 2 ans) : activité faible mais en hausse.

Covid-19 : activité faible et en baisse.

Indicateurs clés

Part d'activité pour la pathologie parmi	Grippe et syndromes grippaux (tous âges)			Bronchiolite (< 2ans)			Covid-19 (tous âges)		
	S43	S44	Variation (S/S-1)	S43	S44	Variation (S/S-1)	S43	S44	Variation (S/S-1)
Les actes SOS Médecins (%)	6,1	5,0	↘	2,9	4,4	↗	2,3	1,3	↘
Les passages aux urgences (%)	0,2	0,2	→	5,0	6,1	↗	0,6	0,4	↘
Les hospitalisations après les passages aux urgences (%)	15,6	14,1	→	32,7	34,9	→	48,0	44,8	↘

Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

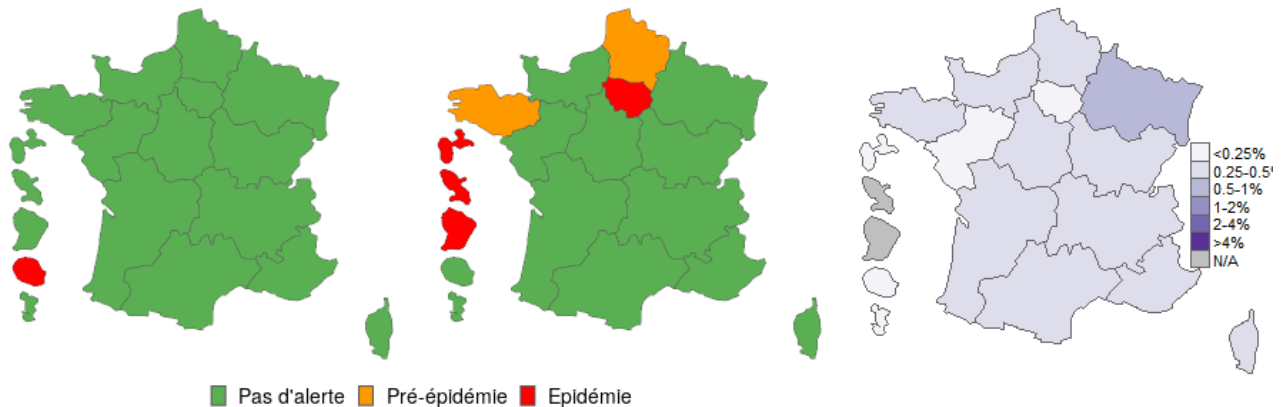
Niveau d'alerte régional*

Grippe et syndromes grippaux^{1,2,3}

Bronchiolite^{1,2}

Taux de passages aux urgences**

Covid-19²



Mises à jour le 05/11/2024. * Antilles : niveau d'alerte pour la semaine précédente. ** Données non disponibles pour Mayotte.
Sources : ¹ SOS Médecins, ² OSCOUR®, ³ réseau Sentinelles + IQVIA.

Grippe et syndromes grippaux

Pas d'épidémie en cours

En S44, l'activité des associations SOS Médecins pour grippe/syndrome grippal continue de diminuer et est comparable aux années précédentes à la même période. L'activité des urgences pour grippe/syndrome grippal est stable à un niveau bas (Tableau 1, Figure 1). La proportion d'hospitalisations après passage aux urgences est de 14,1 %, comparable à celle de la S43.

Le taux d'incidence pour syndrome grippal relevé par le réseau Sentinelles et IQVIA en S44, non encore consolidé, est stable : 54 pour 100 000 habitants (IC_{95%} [38 ; 70]) vs 65 pour 100 000 habitants (IC_{95%} [49 ; 82]) en S43.

Le taux de positivité des tests RT-PCR pour grippe tous âges enregistré par le réseau Relab (laboratoires de biologie médicale) est en hausse mais reste faible (2,7 %).

Situation au niveau national : [cliquez ici](#)

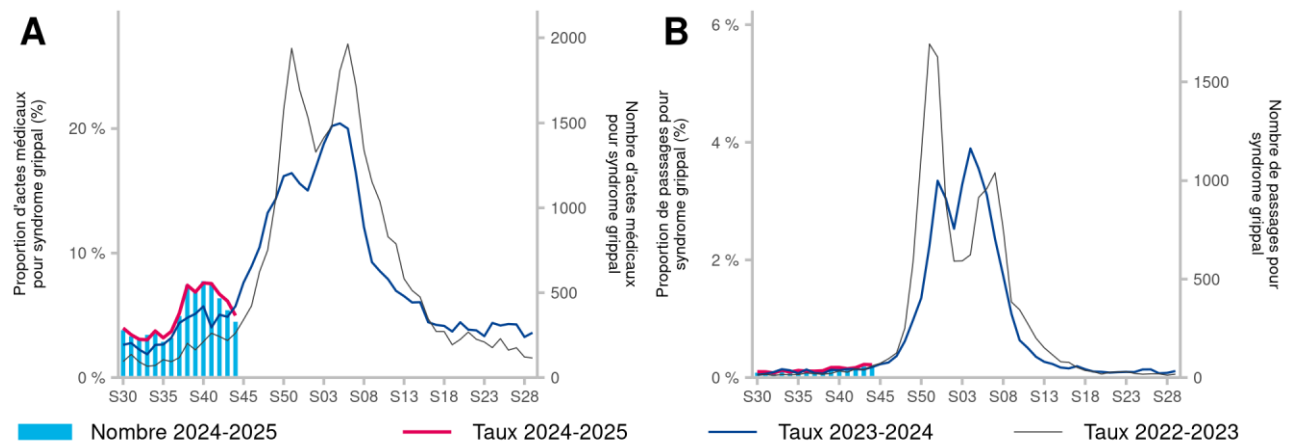
Tableau 1 : Indicateurs de surveillance de la grippe/syndrome grippal en Paca (point au 05/11/2024)

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S42	S43	S44	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux pour grippe/syndrome grippal	475	405	337	-16,8 %*
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour grippe/syndrome grippal (%)	6,7	6,1	5,0	-1,1 pt*
SERVICES DES URGENCES DU RESEAU OSCOUR	S42	S43	S44	Variation (S/S-1)
Nombre de passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal	51	64	64	+0,0 %
Proportion de passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal (%)	0,2	0,2	0,2	+0,0 pt
Nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences pour grippe/syndrome grippal	10	10	9	-10,0 %
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour grippe/syndrome grippal (%)	19,6	15,6	14,1	-1,5 pt

Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Point d'attention : les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.

Figure 1 : Nombre et proportion d'actes médicaux SOS Médecins (A) et de passages aux urgences (B) pour grippe/syndrome grippal en Paca par rapport aux deux saisons précédentes (point au 05/11/2024)



Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans

Pas d'épidémie en cours

En S44, l'activité relative à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans des associations SOS Médecins et des services des urgences est en hausse (Tableau 3, Figure 4). Dans les deux réseaux, la dynamique est similaire à celle observée l'an dernier à la même période. Si cette dynamique se poursuit, la région pourrait passer en phase pré-épidémique en S45.

Le taux de positivité des tests RT-PCR (tous âges) pour VRS en ville (réseau Relab) reste faible (1,1 %) en S44.

Situation au niveau national : [cliquez ici](#)

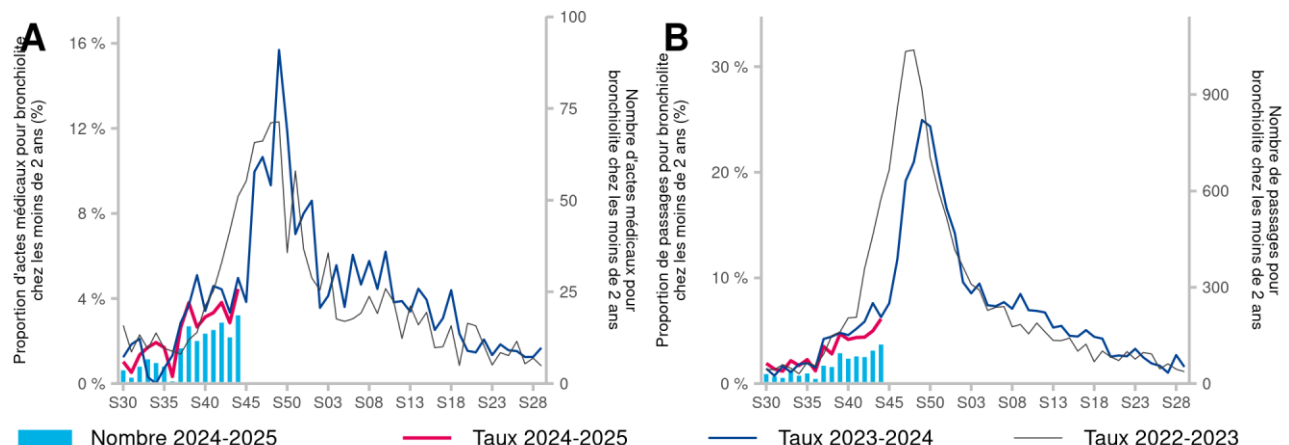
Tableau 2 : Indicateurs de surveillance de la bronchiolite chez les moins de 2 ans en Paca (point au 05/11/2024)

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S42	S43	S44	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux pour bronchiolite chez les moins de 2 ans	17	13	19	+46,2 %
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour bronchiolite chez les moins de 2 ans (%)	3,8	2,9	4,4	+1,5 pt
SERVICES DES URGENCES DU RESEAU OSCOUR	S42	S43	S44	Variation (S/S-1)
Nombre de passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans	87	107	126	+17,8 %
Proportion de passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans (%)	4,4	5,0	6,1	+1,1 pt
Nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans	27	35	44	+25,7 %
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans (%)	31,0	32,7	34,9	+2,2 pts

Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Point d'attention : les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.

Figure 2 : Nombre et proportion d'actes médicaux SOS Médecins (A) et de passages aux urgences (B) pour bronchiolite chez les moins de 2 ans en Paca par rapport aux deux saisons précédentes (point au 05/11/2024)



Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Covid-19

En S44, la tendance observée depuis plusieurs semaines se confirme : l'activité relative à la Covid-19 des associations SOS Médecins et des services des urgences est en baisse (Tableau 3, Figure 3). La proportion d'hospitalisation après passage aux urgences est aussi en légère baisse.

Le taux de positivité des tests RT-PCR pour Covid-19 est aussi en baisse dans les laboratoires de ville (réseau Relab) : 12,1 % versus 16,2 % en S43 (tableau 3).

La tendance globale à la baisse du niveau de circulation du SARS-CoV-2 dans les eaux usées se poursuit en S44 (les 4 stations de traitement des eaux usées disposaient de résultats interprétables), avec une situation qui reste toutefois hétérogène (Figure 4).

Situation au niveau national : [cliquez ici](#)

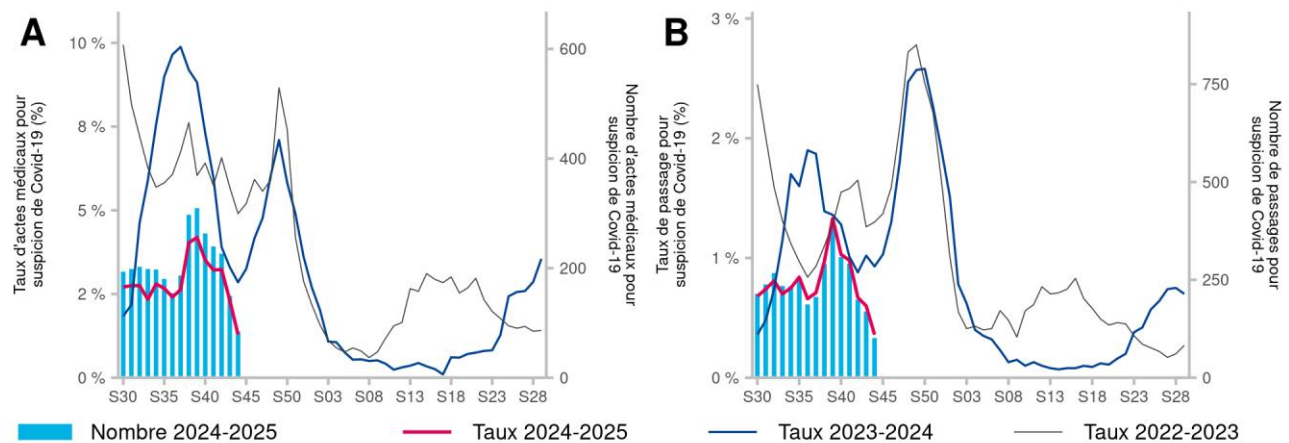
Tableau 3 : Indicateurs de surveillance du Covid-19 en Paca (point au 05/11/2024)

INDICATEURS DE SURVEILLANCE	S42	S43	S44	Variation (S/S-1)
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour Covid-19 (%)	3,2	2,3	1,3	-1,0 pt
Proportion de passages aux urgences pour Covid-19 (%)	0,7	0,6	0,4	-0,2 pt
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour Covid-19 (%)	48,8	48,0	44,8	-3,2 pts
Taux de positivité dans les laboratoires de ville (RELAB, %)	19,4	16,2	12,1	-4,1 pts

Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. RELAB, Exploitation : Santé publique France.

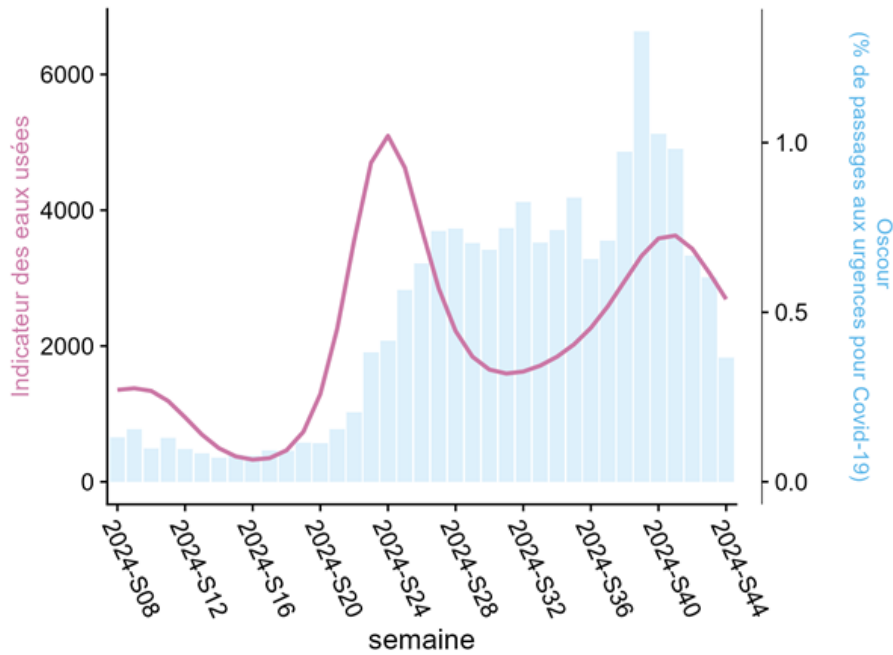
Point d'attention : les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.

Figure 3 : Nombre et proportion d'actes médicaux SOS Médecins (A) et de passages aux urgences (B) pour suspicion de Covid-19 en Paca par rapport aux deux saisons précédentes (point au 05/11/2024)



Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Figure 4 : Circulation du SARS-CoV-2 dans les eaux usées (en rouge) et proportion de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 (en bleu), de S08-2024 à S44-2024, en Paca (point au 05/11/2024)



Sources : SUM'EAU et OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

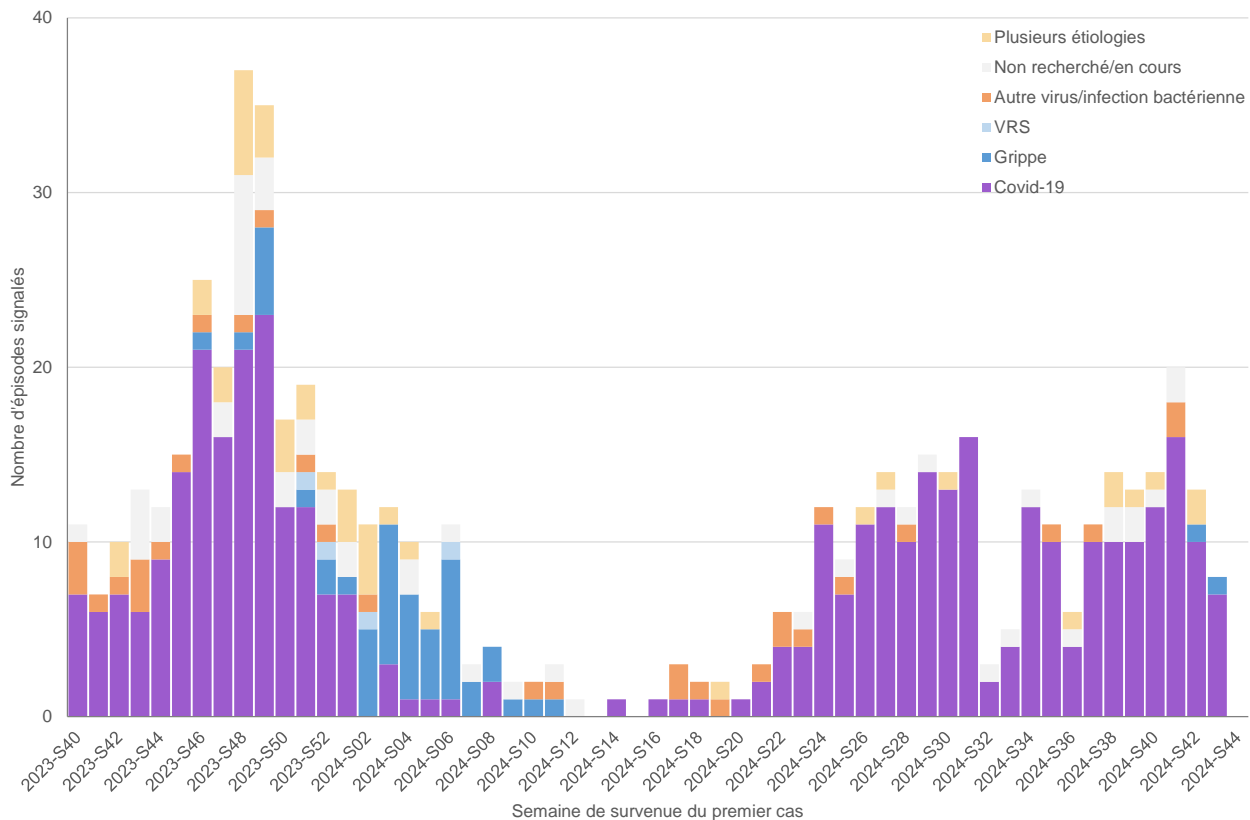
IRA en établissements médico-sociaux (EMS)

Depuis le début de la surveillance saisonnière (semaine 40-2024), 55 épisodes de cas groupés d'IRA ont été signalés en région Paca, soit 6 nouveaux épisodes depuis la semaine dernière (Figure 1). Quarante-huit épisodes (87 %) étaient en lien avec la Covid-19 et 3 (5 %) avec un virus grippal. Le nombre de signalements est comparable à celui de l'an passé à la même époque.

Parmi l'ensemble de ces épisodes, il a été signalé 527 malades chez les résidents (+ 77 depuis le dernier bilan), dont 12 hospitalisés (+ 1 depuis le dernier bilan) et 90 malades parmi le personnel (+ 12 depuis le dernier bilan). Trois décès ont été enregistrés sur cette période (aucun depuis le dernier bilan).

Les données des S43 et S44 ne sont pas consolidées.

Figure 5 : Nombre d'épisodes de cas groupés d'IRA en EMS par étiologie en Paca depuis S40-2023 (point au 05/11/2024)



Source : VoozIRA+. Exploitation : Santé publique France.

Méthodologie

La surveillance des IRA par Santé publique France est basée sur un dispositif multi sources territorialisé.

Ce bilan a été réalisé à partir des sources de données suivantes : les associations SOS Médecins (Covid-19, grippe et bronchiolite), le réseau Sentinelles (grippe uniquement), les services des urgences du réseau OSCOUR® (Covid-19, grippe et bronchiolite), les résultats des tests RT-PCR remontés par les laboratoires de ville (Relab) et hospitaliers (Renal) (Covid-19, grippe et bronchiolite), les épisodes de cas groupés d'IRA en EMS (Covid-19, grippe, VRS), le dispositif SUM'EAU (Covid-19 uniquement).

Nouveau cette saison : le dispositif de surveillance microbiologique des eaux usées (SUM'EAU) permet de suivre la circulation du SARS-CoV-2 dans les eaux usées. En Paca, le suivi est réalisé auprès de 4 stations de traitement des eaux usées (situées à Cannes, Marseille, Nice et Toulon) selon une fréquence hebdomadaire. L'indicateur 'eaux usées', disponible à partir de cette saison au niveau régional, correspond au ratio de concentration virale de SARS-CoV-2 sur la concentration en azote ammoniacal.

Coqueluche

Synthèse de la semaine 44-2024

En S44, l'activité relative à la coqueluche des associations SOS Médecins et des services des urgences est faible et en baisse (Tableau 1, Figure 1). Aucune hospitalisation après passage aux urgences n'a été enregistrée.

Situation au niveau national : [cliquez ici](#)

Surveillance en ville et en milieu hospitalier

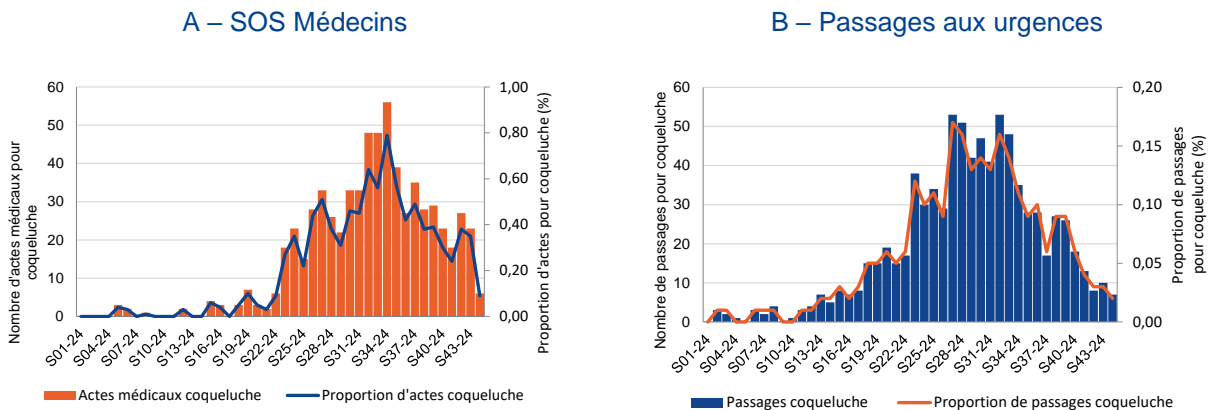
Tableau 1 : Indicateurs de surveillance de la coqueluche en Paca (point au 05/11/2024)

INDICATEURS DE SURVEILLANCE	S42	S43	S44	Variation (S/S-1)
Nombre de passages aux urgences pour coqueluche	8	10	7	-30 %
Proportion d'hospitalisation après passage aux urgences pour coqueluche (%)	25	20	0	-20 pt
Nombre d'actes médicaux chez SOS Médecins pour coqueluche	27	23	6	-74 %

Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Point d'attention : les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.

Figure 1 : Nombre et proportion d'actes médicaux SOS Médecins (A) et de passages aux urgences (B) pour coqueluche en Paca (point au 05/11/2024)



Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Méthodologie

Ce bilan a été réalisé à partir des données des associations SOS Médecins et des services des urgences du réseau OSCOUR®. Le code CIM-10 A37 permet d'identifier les passages et les hospitalisations après passages aux urgences pour coqueluche.

Mortalité toutes causes

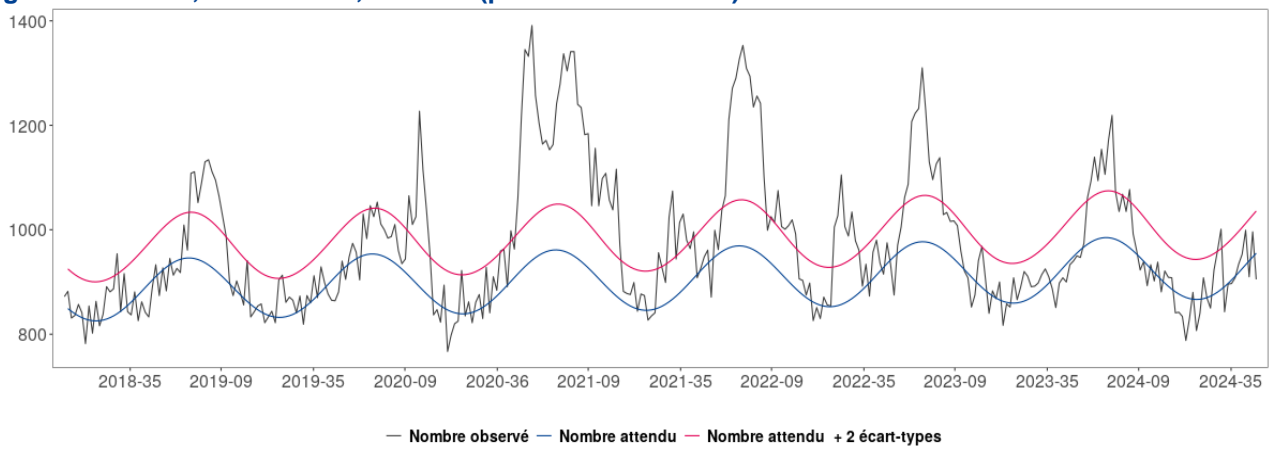
Synthèse de la semaine S43-2024

Les données de la S44 ne sont pas présentées car en cours de consolidation.

Si aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé au niveau régional ces dernières semaines (Figures 1 et 2), un nombre de décès observés supérieur à l'attendu est constaté dans le Var en S42 (du 14 au 20 octobre 2024), principalement chez les 75 ans et plus (Figures 3 et 4).

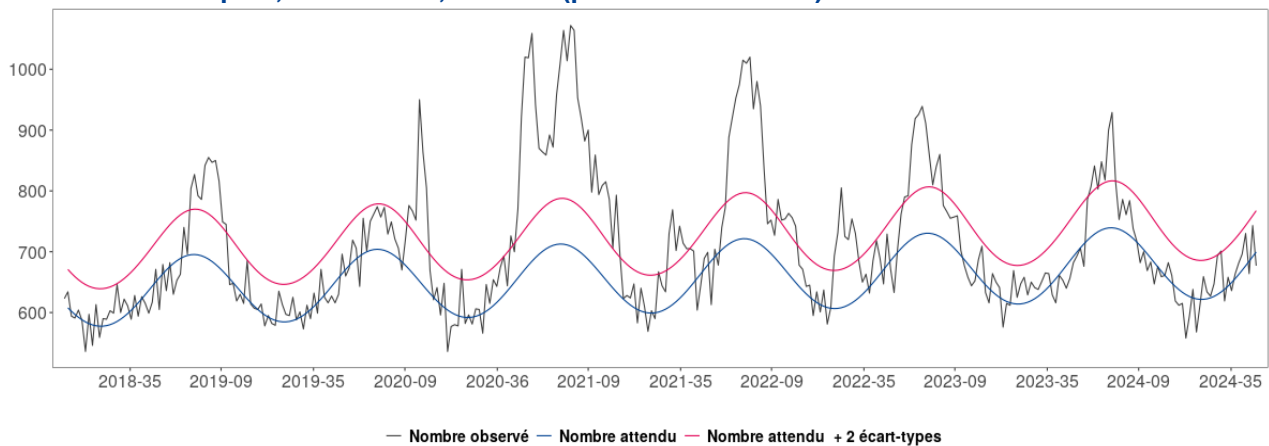
Ce signal est en cours d'investigation. A ce jour, le nombre de décès observé en S43 semble comparable à l'attendu (à confirmer la semaine prochaine).

Figure 1 : Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus, 2017 à 2024, en Paca (point au 05/11/2024)



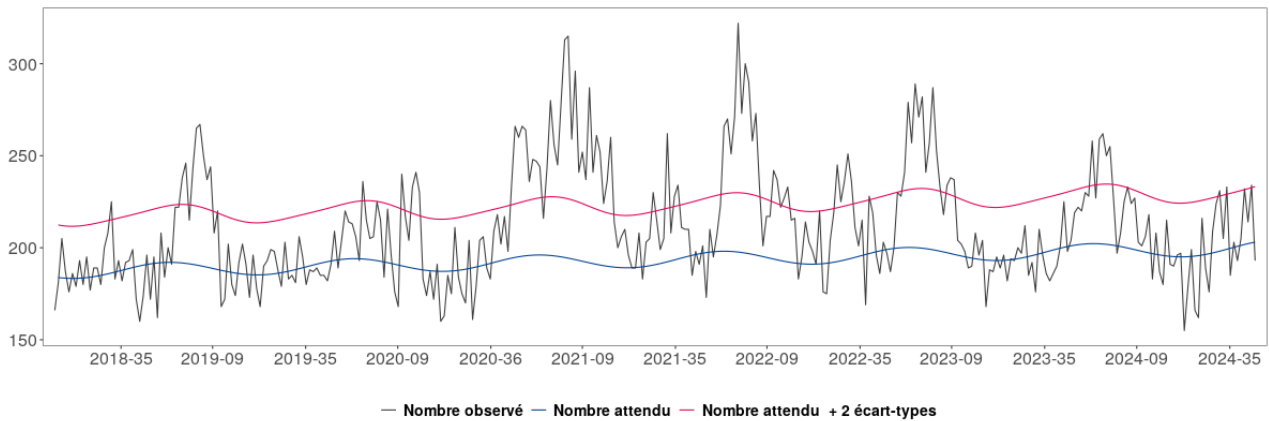
Source : Insee. Exploitation : Santé publique France.

Figure 2 : Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, chez les 75 ans et plus, 2017 à 2024, en Paca (point au 05/11/2024)



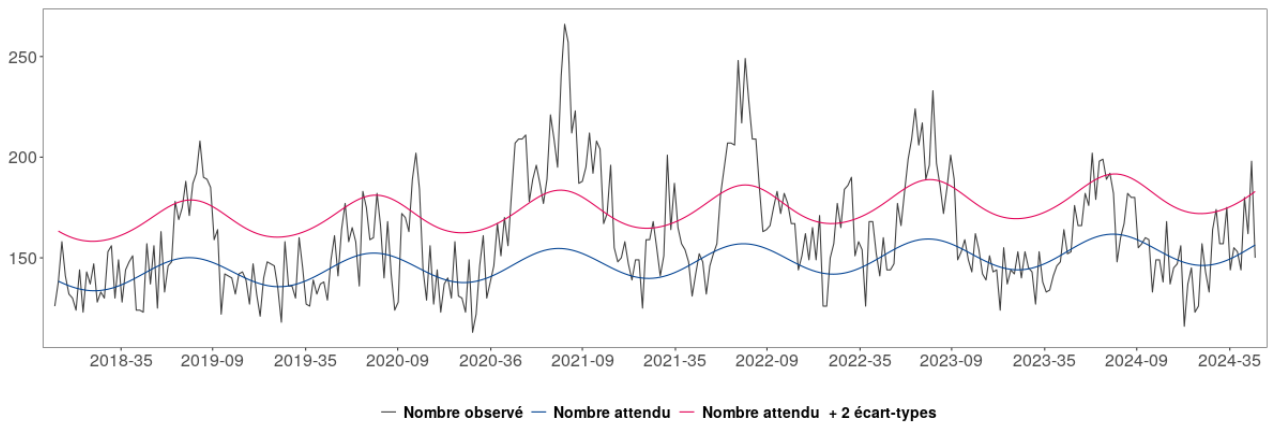
Source : Insee. Exploitation : Santé publique France.

Figure 3 : Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus, 2017 à 2024, Var (point au 05/11/2024)



Source : Insee. Exploitation : Santé publique France.

Figure 4 : Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, chez les 75 ans et plus, 2017 à 2024, Var (point au 05/11/2024)



Source : Insee. Exploitation : Santé publique France.

Méthodologie

Dans la région, le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues de 301 communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. La couverture de la mortalité atteint 92 % dans la région. 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 (utilisé par 19 pays). Le modèle s'appuie sur 9 ans d'historique (depuis 2011) et exclut les périodes habituelles de survenue d'événements extrêmes pouvant avoir un impact sur la mortalité (chaleur/froid, épidémies).

Actualités

- **Consommation d'antibiotiques en secteur de ville en France : tendance à la baisse en 2023.**

En amont de la Semaine mondiale de sensibilisation à la résistance aux antimicrobiens (18 au 24 novembre) et de la Journée Européenne d'Information sur les Antibiotiques (18 novembre), Santé publique France fait le point sur la consommation d'antibiotiques en France.

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

- **Cas de Mpox en France. 1^{er} janvier - 29 octobre 2024.**

Un total de 195 cas de mpox a été déclaré à Santé publique France depuis le 1^{er} janvier 2024, dont 5 sur les 7 derniers jours. Seuls des virus Monkeypox de clade II ont été détectés par le CNR des Orthopoxvirus. Les cas déclarés concernent tous des adultes, 188 hommes et 7 femmes.

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

- **BEH n°20-21 Les systèmes d'information au service de la surveillance épidémiologique : enjeux et défis liés à la pandémie de Covid-19 (5 novembre 2024).**

- Les systèmes d'informations face à la pandémie de Covid-19 : défis majeurs et héritages ;
- Surveillance virologique en France : impact de la Covid-19 et perspectives ;
- La surveillance épidémiologique en temps proche du réel des hospitalisations liées à la Covid-19 en France, 2020-2023 : SI-VIC ;
- VAC - SI : un système d'information pour le suivi de la couverture vaccinale des vaccins contre la Covid-19 ;
- Surveillance de la pandémie de Covid-19 : contribution et performances du système SurSaUD® ;
- Santé publique France face au défi de l'open data.

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

- **9^{ème} édition du Mois sans tabac : inscriptions ouvertes pour relever le défi d'une vie sans tabac !**

Les inscriptions au Mois sans tabac, le défi collectif qui invite les fumeurs à arrêter de fumer pendant 30 jours consécutifs, sont ouvertes : <https://mois-sans-tabac.tabac-info-service.fr/>

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



**Je soutiens,
et vous?**

Plus d'informations
sur [tabac-info-service.fr](https://mois-sans-tabac.tabac-info-service.fr/)

Partenaires

Santé publique France Paca-Corse remercie vivement tous les partenaires pour leur collaboration et le temps consacré à ces surveillances : l'ARS Paca, les Samu, les établissements de santé, notamment les services des urgences, les établissements médico-sociaux, les associations SOS Médecins, le Réseau Sentinelles et les médecins participant, les laboratoires de biologie médicale, les professionnels de santé, les cliniciens, le CNR des arbovirus (IRBA - Marseille), l'IHU Méditerranée, le CNR des infections respiratoires dont la grippe et le SARS-CoV-2 (Lyon), l'EID Méditerranée, le CAPTV de Marseille, le CPIAS Paca, les bureaux d'états civils, le GRADeS Paca, le réseau sentinelles des réanimation, ainsi que les équipes de Santé publique France (direction des régions, des maladies infectieuses et la direction appui, traitement et analyse de données).



SIGNALER - ALERTER - DECLARER

ARS PACA

24/24
7/7

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

04 13 55 8000

ars-paca-alerte@ars.sante.fr

04 13 55 83 44

REPUBLICQUE FRANÇAISE

ars

Logo of a person holding a sign

Équipe de rédaction

Clémentine CALBA, Joël DENIAU, Florian FRANKE, Guillaume HEUZÉ, Jean-Luc LASALLE, Quiterie MANO, Isabelle MERTENS-RONDELART, Laurence PASCAL, Lauriane RAMALLI

Rédactrice en chef : Céline CASERIO-SCHÖNEMANN

Pour nous citer : Santé publique France. Surveillance sanitaire. Bulletin hebdomadaire. Édition Provence-Alpes-Côte d'Azur. 6 novembre 2024. Saint-Maurice : Santé publique France, 17 pages, 2024.

Directrice de publication : Caroline SEMAILLE

Dépôt légal : 6 novembre 2024

Contact : paca-corse@santepubliquefrance.fr