

#### | COVID-19 |

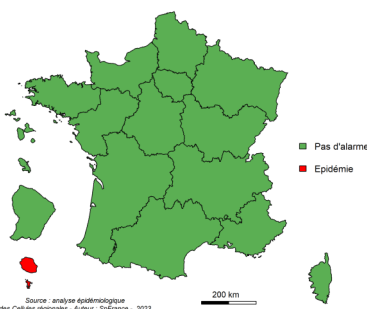
En semaine 08, la circulation virale au niveau régional, mesurée au travers des indicateurs biologiques, se maintient à un niveau faible. Le taux de positivité est en légère hausse pour la seconde semaine consécutive.

Les autres indicateurs suivis dans le cadre de cette surveillance sont stables ou en baisse.

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

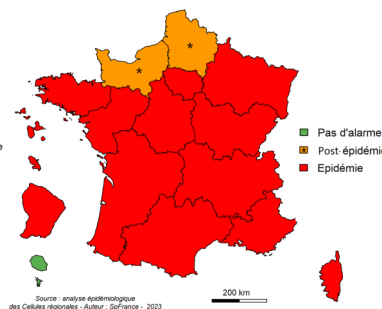
#### | SURVEILLANCE DES ÉPIDÉMIES HIVERNALES |

**BRONCHIOLITE :** [page 4](#)



Evolution régionale : ↘

**GRIPPE :** [page 5](#)



Evolution régionale : ↘

**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

**GASTROENTERITES :** [page 7](#)

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

#### | Cas graves de grippe en réanimation |

Depuis début novembre 2022, 91 cas graves de grippe ont été signalés par le réseau sentinelles de services de réanimation (+ 9 cas en 1 semaine).

Plus d'informations en [page 6](#)

#### | SURSAUD® | Analyse de la mortalité toutes cause (Etats-civils - Insee)

Depuis la semaine S05, aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'a été observé au niveau régional

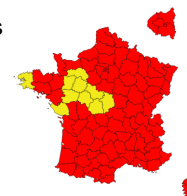
Plus d'informations en [page 8](#)

#### | POLLENS |

Le risque d'allergie est élevé dans la région, principalement en lien avec les pollens de *cupressacées*.

Carte de vigilance - mise à jour le 27 février 2023.  
Source : Réseau national de surveillance aérobiologique (RNSA)

En savoir plus : [Bulletins allergo-polliniques et prévisions](#)



LES RENCONTRES DE  
SANTÉ PUBLIQUE FRANCE



Cette année, les **Rencontres de Santé publique France** se tiendront les **20 et 21 juin 2023** à **Paris** au **Beffroi de Montrouge**.

→ Retenez dès à présent les dates !



Synthèse de la semaine 08 (S08 : du 20 au 26 février 2023)

	S07	S08
Taux de dépistage (personnes testées pour 100 000 habitants)	873	764
Taux de positivité (%)	4,7	5,1
Taux d'incidence (cas pour 100 000 habitants)	41	39
Proportion de passages aux urgences pour Covid-19 (%)	0,6	0,4
Proportion de consultations SOS Médecins pour Covid-19 (%)	0,8	0,6
File active hospitalisations conventionnelles pour Covid-19	321	276
File active hospitalisations en soins critiques pour Covid-19	38	36
Décès hospitaliers pour Covid-19	8	6

En semaine 08 (S08), la circulation virale au niveau régional, mesurée au travers des indicateurs biologiques, se maintient à un niveau faible.

Le taux de positivité est en légère hausse pour la seconde semaine consécutive.

**Méthodologie**

Ce bilan a été réalisé à partir des sources de données suivantes : les laboratoires de ville et les laboratoires hospitaliers (SIDEP/ Emergen), 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 27/02/2023.

Les données SIDEP des semaines 2022-43 à 2022-49, puis des semaines 2023-S01 et 2023-S02 sont basées sur les tests antigéniques et une petite fraction des test RT-PCR réalisés en région Paca. En conséquence, l'interprétation des figures 1 et 2 doit tenir compte de cet artefact, pour les périodes concernées.

• **Taux de dépistage**

Le taux de dépistage régional est en légère baisse (-12 %) : 764 personnes testées pour 100 000 habitants vs 873 en S07. Il reste supérieur au taux national (542), également en baisse. On observe cette même tendance dans tous les départements de la région sauf dans les Alpes-de-Haute-Provence et les Hautes-Alpes (stable), et dans toutes les classes d'âge. La baisse est toutefois plus marquée chez les moins de 15 ans (-35 %) et les 15-29 ans (-19 %).

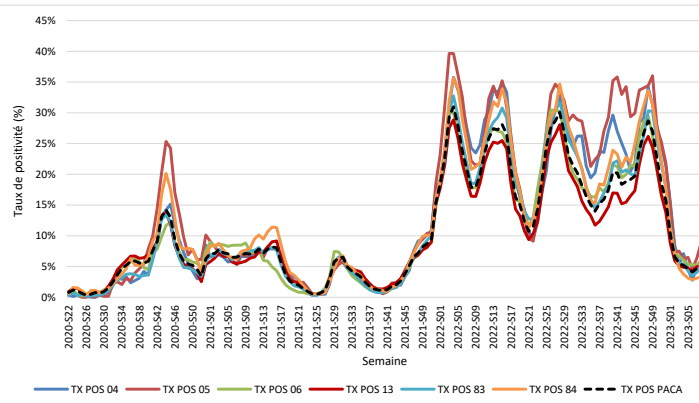
Taux de positivité

Le taux de positivité régional est en légère hausse, dans la continuité du rebond enregistré en S07 : 5,1 % vs 4,7 % en S07 (Figure 1). Il reste inférieur au taux national (6,9 %) qui suit une dynamique similaire. Au niveau géographique, cette tendance est surtout portée par les départements des Hautes-Alpes (+2,6 %), du Var (+1,3 %) ainsi que par les Alpes-Maritimes dans une moindre mesure (+0,7 %). Dans la population régionale, la reprise est principalement portée par les moins de 30 ans (progression supérieure ou égale à 1 point) et par les moins de 60 ans plus globalement. Le taux reste stable chez les plus âgés.

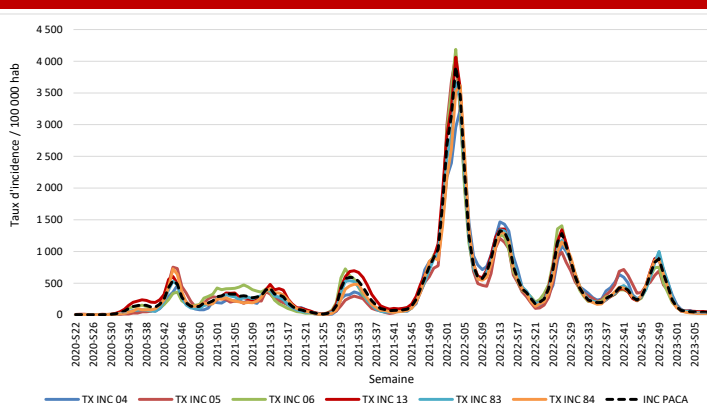
• **Taux d'incidence**

Le taux d'incidence régional est stable avec 39 nouveaux cas pour 100 000 habitants vs 41 en S07 (Figure 3). Il est comparable au taux national (37). Cette stabilité est retrouvée dans tous les départements, à l'exception des Hautes-Alpes (hausse) et dans les différentes classes d'âge, même si une légère baisse est enregistrée chez les 60 ans et plus.

**Figure 1** | Evolution hebdomadaire du taux de positivité régional et par département, tests RT-PCR et antigéniques, Paca, semaines 2021-43 à 2023-08 (source : SIDEP)



**Figure 2** | Evolution hebdomadaire du taux d'incidence régional et par département, tests RT-PCR et antigéniques, Paca, semaines 2021-43 à 2023-08 (source : SIDEP)



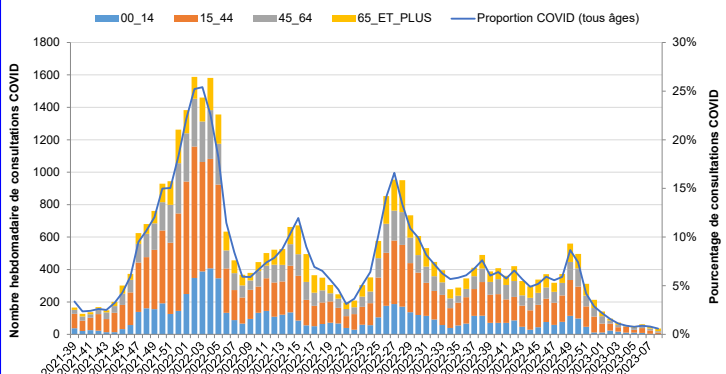
## • Variants

Le faible nombre de séquences interprétables (s.i.) collectées lors des enquêtes Flash réalisées depuis le début de l'année 2023 ne permet toujours pas d'analyse régionale cette semaine. On se référera donc aux résultats du [Veille-Hebdo n° 2023-05](#). Au niveau national, les données de l'enquête Flash04 du 23/01/2023 dessinent les tendances suivantes : le sous-lignage BA.5\* reste majoritaire (74 % des s.i.) mais tend à diminuer depuis janvier 2023. Cette diminution, qui affecte en particulier son sous-lignage dominant BQ.1.1\* (59 % des s.i.), est associée à une augmentation du recombinant XBB\*, portée par XBB.1.5\* (11 % des s.i.) et, dans une moindre mesure, des sous-lignages de BA.2\* (11 % des s.i.). Par ailleurs, aucun signal épidémiologique préoccupant n'a été associé, à ce jour, aux recombinants XBB\* dans les pays où ils circulent largement.

## Surveillance en ville

La part de consultations des associations SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 reste faible (0,6 %)(Figure 3).

**| Figure 3 |** Nombre hebdomadaire d'actes pour suspicion de Covid-19 par classe d'âges et pourcentage hebdomadaire d'activité liée au Covid-19, Paca, au 27/02/2023 (source : SOS Médecins)

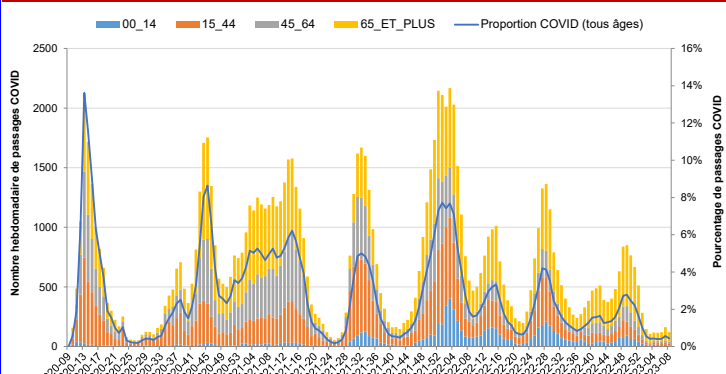


## Surveillance en milieu hospitalier

### Services des urgences

La proportion de passages aux urgences pour COVID-19 reste faible à l'échelle de la région (0,4 %)(Figure 4). La proportion d'hospitalisations après passage aux urgences pour COVID-19 est en baisse (50 % en S08 vs 59 % en S07).

**| Figure 4 |** Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 par classes d'âge et pourcentage hebdomadaire d'activité liée au Covid-19, Paca, au 27/02/2022 (source : Oscour®)



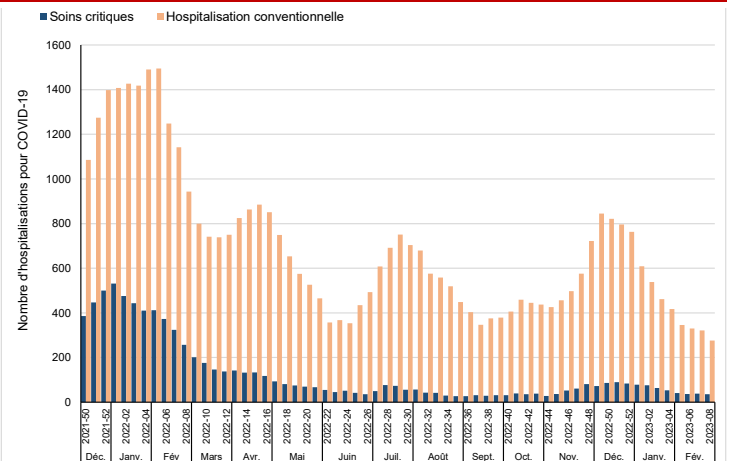
## Hospitalisations

(Données actualisées au 27/02/2023 – Extraction réalisée à 14h)

Les files actives des patients en hospitalisation conventionnelle (HC) et des patients hospitalisés en soins critiques (SC), en lien avec le COVID-19 (hors COVID fortuits) se maintiennent à des niveaux très bas (Figure 5). Le nombre de patients hospitalisés en HC est en baisse (-14 %) avec 276 patients vs 321 en S07, alors

que celui des patients en SC reste stable : 36 vs 38 en S07. La mortalité hospitalière liée au COVID-19 est stable entre S06 (6) et S07 (8). A ce jour, 6 décès ont été signalés en S08 (données non-consolidées).

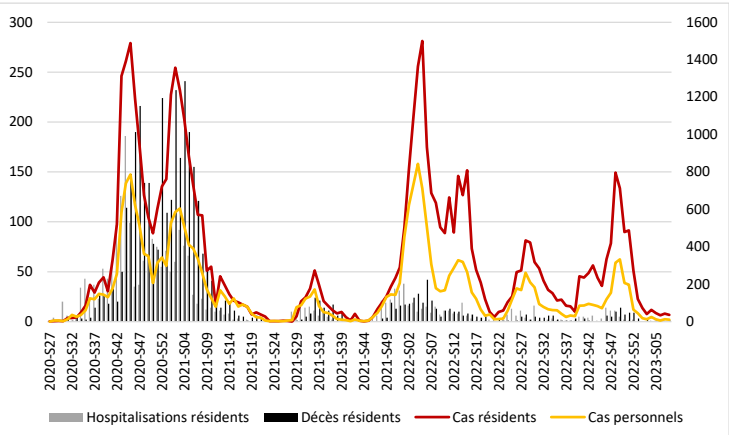
**| Figure 5 |** – Evolution hebdomadaire des files actives des patients en hospitalisation conventionnelle et des patients admis en soins critiques, en lien avec le COVID-19 (hors COVID fortuits), semaines 2021-S50 à 2023-S08, Paca (Source : SI-VIC au 27/02/2023)



## Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS)

Les données de la semaine S08 n'étant pas consolidées, l'analyse porte sur la dynamique épidémique entre les S06 et S07. En dépit d'une très légère hausse des indicateurs de morbidité, l'impact de la COVID-19 reste faible (Figure 6), que ce soit en nombre de nouveaux épisodes (7 en S07 vs 3 en S06), en nombre de cas chez les résidents (43 vs 34) et chez les personnels (13 vs 6), tout comme en nombre d'hospitalisations (1 vs 0) et de décès chez les résidents (0 en S07 et S06).

**| Figure 6 |** Nombre hebdomadaire de cas chez les résidents et les personnels, de cas hospitalisés et de décès liés au Covid-19 chez les résidents des ESMS, Paca, semaines 2020-28 à 2023-08 (source : Voozanoo\_COVID-19 EHPAD/EMS au 27/02/2022)



# | BRONCHIOLITE |

## Synthèse des données disponibles

Période du lundi 20 au dimanche 26 février 2023 (semaine 08)

### Fin de l'épidémie

**Services des urgences** - Au niveau régional, le nombre et la proportion de passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans sont en baisse. La proportion d'hospitalisations est également en baisse.

**SOS Médecins** - Le nombre et la proportion de consultations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans sont en hausse.

**Données virologiques** - Stabilisation de la proportion de VRS détectés en S08 par le réseau Réanal des hôpitaux (1,6 %). 2 981 VRS ont été isolés depuis la S36 dont 22 en S07.

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

**Votre enfant et la bronchiolite** : [Dépliant à destination des parents](#)

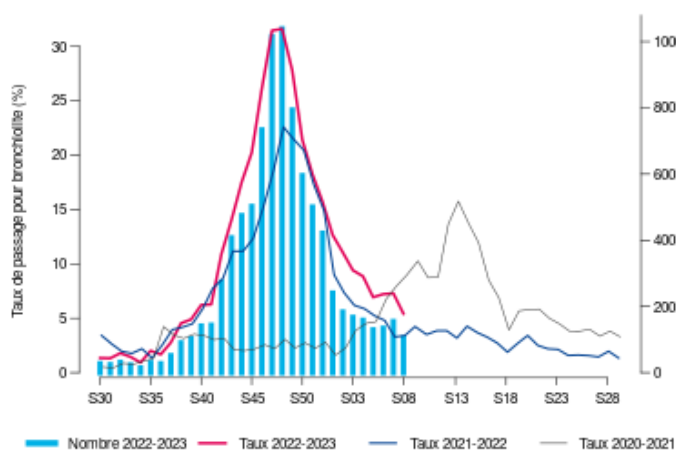
SERVICES DES URGENCES	2023-04	2023-05	2023-06	2023-07	2023-08
nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	2 070	2 198	2 138	2 427	<b>2 134</b>
passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	163	129	134	154	<b>104</b>
% par rapport au nombre total de passages codés d'enfants de moins de 2 ans	9,0%	6,8%	7,2%	7,3%	<b>5,4%</b>
hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	70	44	51	64	<b>26</b>
% d'hospit. par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	43%	34%	38%	42%	<b>25%</b>

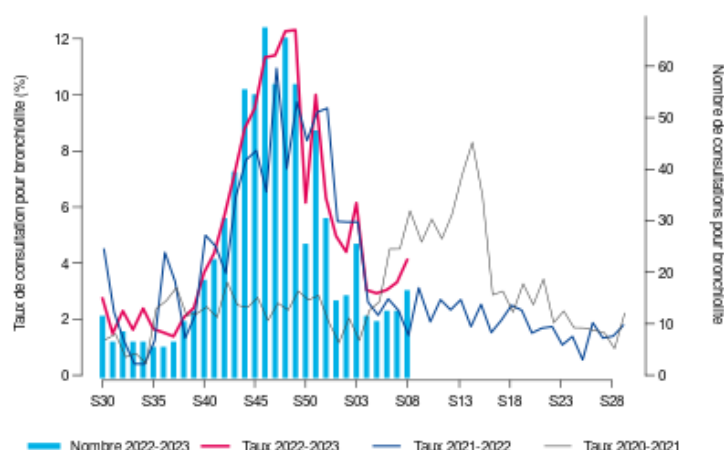
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2023-04	2023-05	2023-06	2023-07	2023-08
nombre total de consultations d'enfants de moins de 2 ans	364	346	396	362	<b>390</b>
consultations pour diagnostic bronchiolite	11	10	12	12	<b>16</b>
% par rapport au nombre total de consultations codées d'enfants de moins de 2 ans	3,0%	2,9%	3,0%	3,3%	<b>4,1%</b>

### Bronchiolite - Moins de 2 ans - Provence-Alpes-Côte d'Azur - semaine 2023-S08 (du 20/02/2023 au 26/02/2023)

#### SERVICES DES URGENCES



#### SOS MEDECINS



## Synthèse des données disponibles

Période du lundi 20 au dimanche 26 février 2023 (semaine 08)

### 13<sup>ème</sup> semaine d'épidémie

**Services des urgences** - La proportion de passages liée aux syndromes grippaux est en baisse. La proportion d'hospitalisations après passages aux urgences pour grippe est stable.

**SOS Médecins** - La proportion de consultations pour un diagnostic de syndrome grippal est en baisse.

En S08, près des trois quarts des consultations concernaient des patients de 15 à 74 ans.

**Réseau Sentinelles** - Le taux d'incidence pour syndrome grippal relevé par le réseau Sentinelles en semaine 08, non encore consolidé, est stable : 188 pour 100 000 habitants (IC<sub>95</sub> % [87 ; 289]).

**Surveillance virologique** - Depuis le début de la surveillance, le réseau Rénal des hôpitaux a isolé 3 558 virus de type A et 1 245 virus de type B. La proportion de tests positifs s'élève à 23,8 % en S08. La part des virus de type B est en augmentation en S08 (69 % vs 48 % en S06 et 63% en S07).

**Cas graves de grippe** - 91 cas graves de grippe hospitalisés en réanimation ont été signalés par le réseau sentinelles de réanimation depuis début novembre 2022 (description [page 6](#)).

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

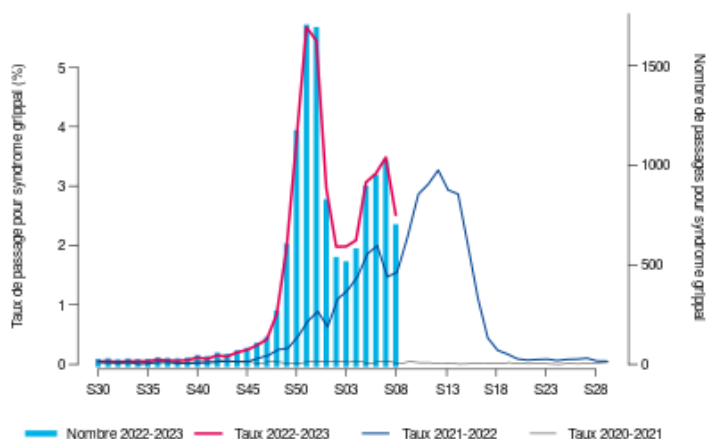
SERVICES DES URGENCES	2023-04	2023-05	2023-06	2023-07	2023-08
nombre total de passages	31 954	33 696	33 554	33 287	<b>31 667</b>
passages pour syndrome grippal	595	907	947	1 013	<b>690</b>
% par rapport au nombre total de passages codés	2,1%	3,1%	3,2%	3,5%	<b>2,5%</b>
hospitalisations pour syndrome grippal	135	194	219	215	<b>149</b>
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	23%	21%	23%	21%	<b>22%</b>
passages pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	55	93	107	93	<b>55</b>
% par rapport au nombre total de passages pour syndrome grippal	9%	10%	11%	9%	<b>8%</b>
hospitalisations pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	39	58	77	65	<b>37</b>
% par rapport au nombre total d'hospitalisations pour syndrome grippal	29%	30%	35%	30%	<b>25%</b>

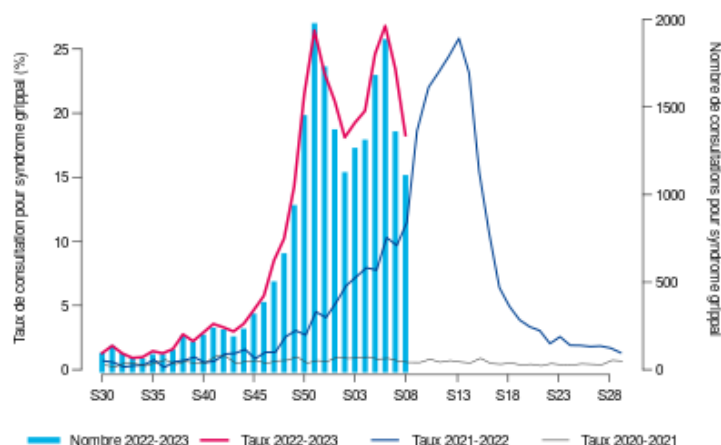
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2023-04	2023-05	2023-06	2023-07	2023-08
nombre total de consultations	6462	6847	7035	5745	<b>6027</b>
consultations pour diagnostic syndrome grippal	1299	1668	1873	1346	<b>1097</b>
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	20,2%	24,6%	26,8%	23,5%	<b>18,3%</b>

## Syndrome grippal - Tous âges - Provence-Alpes-Côte d'Azur - semaine 2023-S08 (du 20/02/2023 au 26/02/2023)

### SERVICES DES URGENCES



### SOS MEDECINS



# GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX | 2/2

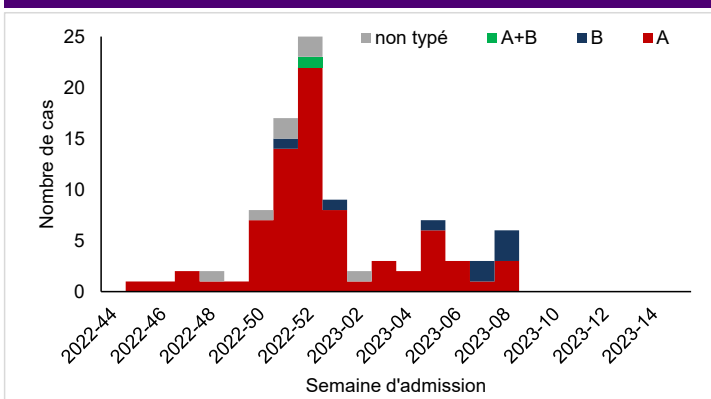
## Cas graves de grippe en réanimation

Depuis la saison 2018-2019, la surveillance est organisée autour d'un réseau de services de réanimation sentinelles (24 services pour la région Paca). Les réanimateurs envoient une fiche de signalement standardisée à la Cellule régionale de Santé publique France en région Paca et en Corse qui assure le suivi de l'évolution du cas et élabore le bilan épidémiologique régional.

Cette surveillance a pour objectif de documenter les caractéristiques des cas graves de grippe en réanimation et leur prise en charge et n'a pas vocation à tous les dénombrer. Depuis mars 2020, le dispositif a été élargi aux cas graves de Covid-19.

Depuis début novembre 2022, 91 cas de grippe ont été signalés par 14 services de réanimation (Figure 1).

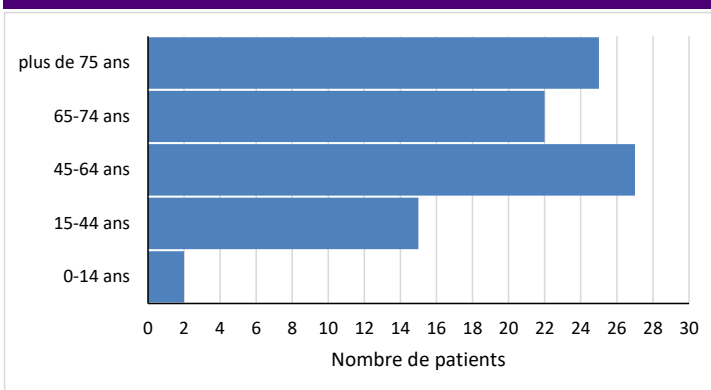
| Figure 1 | Nombre de cas hebdomadaires de grippe selon la date d'admission en réanimation et le type de virus Paca, du 01/11/2022 au 28/02/2023 (source : cas graves en réanimation, Santé publique France)



Les hommes étaient un peu plus nombreux que les femmes (Tableau 1).

L'âge médian des cas était de 66 ans (étendue : 15 jours - 94 ans). Quarante-quatre patients (48 %) étaient âgés de moins de 65 ans (Figure 2).

| Figure 2 | Distribution par classes d'âge des cas de grippe Paca, du 01/11/2022 au 28/02/2023 (source : cas graves en réanimation, Santé publique France)



Sept patients n'avaient pas de comorbidité (Tableau 1). Les principales comorbidités observées étaient une pathologie pulmonaire (48 %), une obésité (32 %), une hypertension artérielle (28 %) et une pathologie cardiaque (24 %).

Seize patients (20 %) avaient un SDRA à un stade sévère. Le type de ventilation la plus invasive le plus utilisé était une ventilation invasive (40 %). Trois patients ont bénéficié d'une assistance extracorporelle (Tableau 1).

Au 28 février, 17 patients étaient décédés (létalité = 22 %) et 60 étaient sortis de réanimation.

La proportion de patients porteurs de virus de type B a augmenté depuis la S07 (Figure 1).

| Tableau 1 | Caractéristiques des cas de grippe signalés par les services de réanimation sentinelles Paca, du 01/11/2022 au 28/02/2023 (Source : cas graves en réanimation, Santé publique France)

<b>Cas admis en réanimation</b>	
Nombre de signalements	91
<b>Répartition par sexe</b>	
Homme	49 (54%)
Femme	42 (46%)
Ratio	1,2
<b>Age (années)</b>	
Moyen	61
Médian	66
Minimum	0
Maximum	94
<b>Comorbidités</b>	
Aucune comorbidité	7 (8%)
Au moins une comorbidité parmi :	81 (89%)
- Obésité (IMC>=30)	28 (32%)
- Hypertension artérielle	25 (28%)
- Diabète	16 (18%)
- Pathologie cardiaque	21 (24%)
- Pathologie pulmonaire	42 (48%)
- Immunodépression	7 (8%)
- Pathologie rénale	6 (7%)
- Cancer*	7 (8%)
- Pathologie neuromusculaire	4 (5%)
- Pathologie hépatique	1 (1%)
Non renseigné	3
<b>Syndrome de détresse respiratoire aigüe**</b>	
Pas de SDRA	35 (43%)
Mineur	11 (14%)
Modéré	19 (23%)
Sévère	16 (20%)
Non renseigné	10
<b>Type de ventilation**</b>	
O2 (lunettes/masque)	9 (10%)
VNI (Ventilation non invasive)	12 (13%)
Oxygénothérapie à haut débit	31 (34%)
Ventilation invasive	36 (40%)
Assistance extracorporelle (ECMO/ECCO2R)	3 (3%)
Non renseigné	0

\*\*Niveau de sévérité maximal observé et modalité de prise en charge la plus invasive mise en place au cours du séjour en réanimation

# | GASTROENTERITES AIGUES |

## Synthèse des données disponibles

Période du lundi 20 au dimanche 26 février 2023 (semaine 08)

**Services des urgences** - La proportion de passages pour gastroentérites est stable.

**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 08, non encore consolidé, est en baisse : 154 pour 100 000 habitants (IC<sub>95</sub> % [56 ; 252]).

SERVICES DES URGENCES	2023-04	2023-05	2023-06	2023-07	2023-08
nombre total de passages	31 954	33 696	33 554	33 287	<b>31 667</b>
passages pour GEA	465	546	513	510	<b>495</b>
% par rapport au nombre total de passages codés	1,7%	1,9%	1,7%	1,8%	<b>1,8%</b>
hospitalisations pour GEA	70	78	80	75	<b>72</b>
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	15%	14%	16%	15%	<b>15%</b>

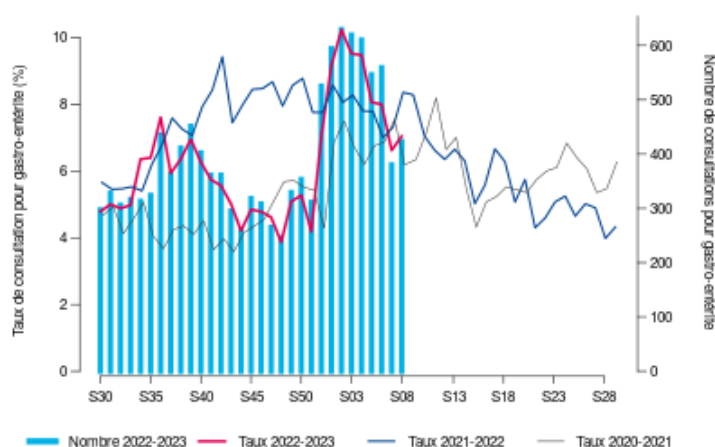
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2023-04	2023-05	2023-06	2023-07	2023-08
nombre total de consultations	6462	6847	7035	5745	<b>6027</b>
consultations pour diagnostic gastroentérites	610	546	559	380	<b>422</b>
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	9,5%	8,1%	8,0%	6,6%	<b>7,0%</b>

### Gastro-entérites - Tous âges - Provence-Alpes-Côte d'Azur - semaine 2023-S08 (du 20/02/2023 au 26/02/2023)

#### SERVICES DES URGENCES



#### SOS MEDECINS





## 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. 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 exclu 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.

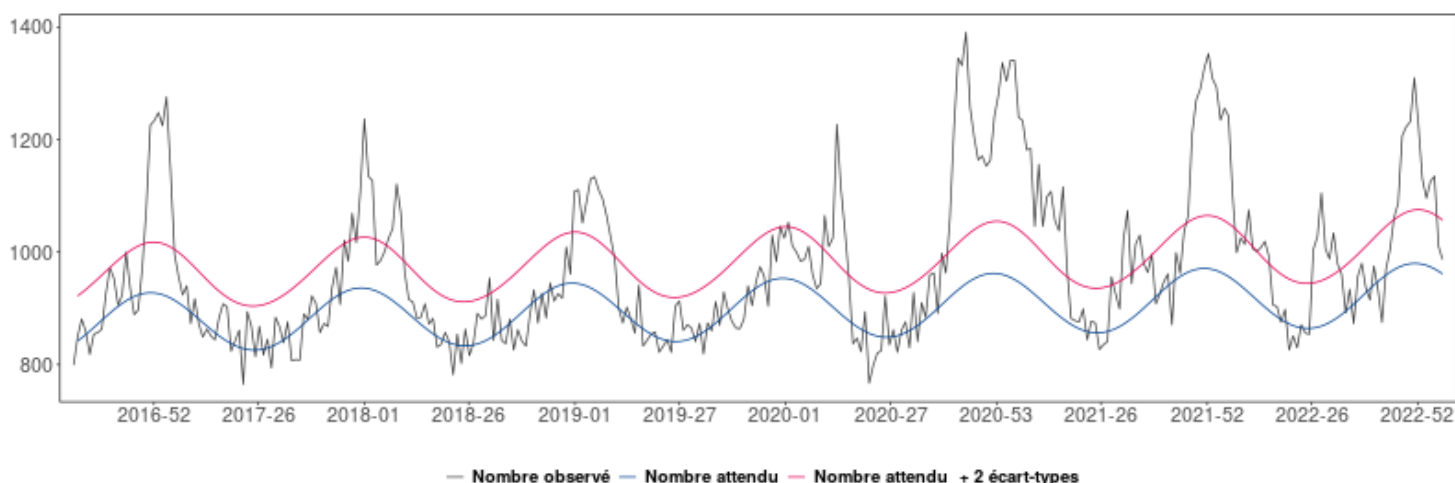
Une évolution mise en place le 18 novembre 2022 a consisté à faire une extension de l'échantillon de communes utilisée pour la surveillance en routine de la mortalité toutes causes issues des données Insee, permettant de passer de ~3 000 à ~5 000 communes, soit une couverture de la mortalité qui passe de 77 % de la mortalité nationale à 84 %.

En Paca, l'analyse est désormais basée sur 301 communes sentinelles de Paca, représentant 92 % de l'ensemble des décès. Précédemment, l'échantillon était composé de 191 communes, représentant 87 % de l'ensemble des décès.

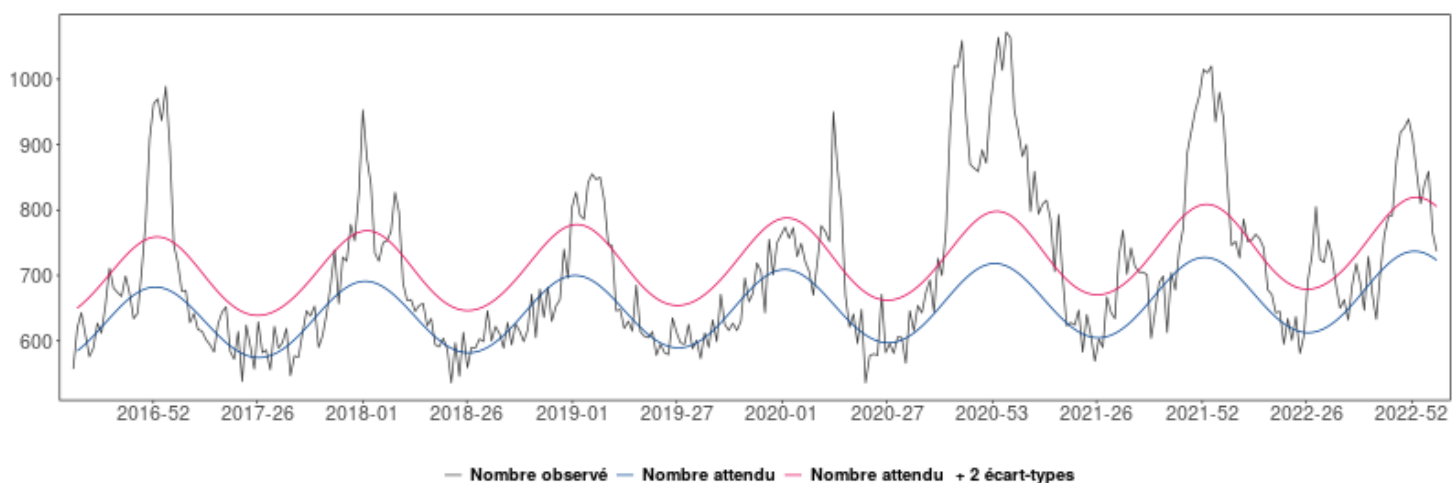
*Mise à jour au 27/02/2023*

Depuis la semaine S05, aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'a été observé ni au niveau régional ni au niveau départemental.

Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus, 2016 à 2023, Paca – Insee, Santé publique France



Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, 75 ans et plus, 2016 à 2023, Paca – Insee, Santé publique France



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

## | Actualités |

Covid-19 : pour rester informé sur la situation en France et dans le monde, [cliquez ici](#).

Dr Caroline Semaille est nommée directrice générale de Santé publique France

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

Lancement de l'enquête « Rapport au sexe » (ERAS) 2023 à destination des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes

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

Grippe aviaire : quelle est la situation en France et dans le Monde ?

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

Gastro-entérites aiguës : bilan des saisons hivernales 2020-2021 et 2021-2022

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](#)

Abonnez vous aux [newsletters](#) 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](http://www.sentiweb.fr)

Tel : 04 95 45 06 44  
Tel : 01 44 73 84 35

Mail : [villechenaud\\_n@univ-corse.fr](mailto:villechenaud_n@univ-corse.fr)  
Mail : [sentinelles@upmc.fr](mailto: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](mailto:ars13-alerte@ars.sante.fr)

## Le point épidémiolo

Santé publique France Paca-Corse remercie vivement tous les partenaires pour leur collaboration et le temps consacré à ces surveillances :

Etats civils

Régie municipale des pompes funèbres de Marseille.

Samu

Etablissements de santé

Etablissements médicaux-sociaux

Associations SOS Médecins

Réseau Sentinelles

Professionnels de santé, cliniciens et LABM

CNR arbovirus (IRBA-Marseille)

IHU Méditerranée

CNR influenza de Lyon

EID-Méditerranée

CAPTIV de Marseille

CPIAS Paca

ARS Paca

Santé publique France

GRADeS Paca

SCHS de Paca

Si vous désirez recevoir **VEILLE HEBDO**, merci d'envoyer un message à [paca-corse@santepubliquefrance.fr](mailto:paca-corse@santepubliquefrance.fr)

Diffusion

ARS Paca

Cellule régionale de Santé publique France Paca-Corse  
132 boulevard de Paris,  
CS 50039,

13 331 Marseille Cedex 03

Tel : 04 13 55 81 01

Tel : 04 13 55 83 47

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