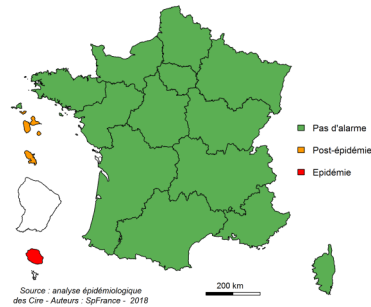


| SURVEILLANCE DES ÉPIDÉMIES HIVERNALES |

Phases épidémiques : ● pas d'épidémie ● pré ou post épidémie ● épidémie

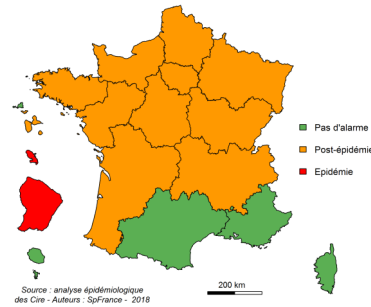
BRONCHIOLITE



Évolution régionale : →

[Page 2](#)

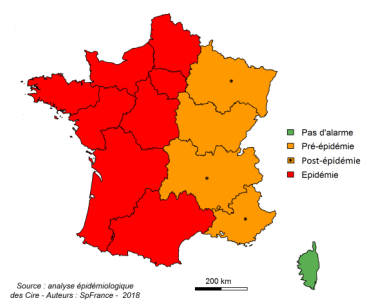
GRIPPE



Évolution régionale : ↘

[Page 3](#)

GASTROENTERITE



Évolution régionale : →

[Page 5](#)

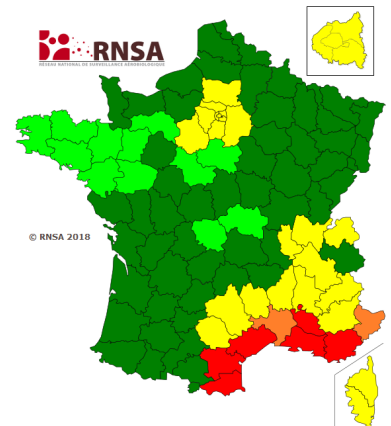
| POLLENS |

Le risque allergique sur l'ensemble de la Corse est considéré comme moyen, avec un risque principal sur les cupressacées (3/5). Il convient de noter le risque faible (2/5) pour les saules et les frênes.

Plus d'informations :

- <http://www.corse-pollens.fr/>
- [Bulletins allergo-polliniques et prévisions](#)

(Source : Réseau national de surveillance aérobiologique)



| SURSAUD® | Indicateurs non spécifiques - synthèse pour la semaine 13

| SAMU | 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 6](#).

Données de mortalité toutes causes présentées en [page 7](#).

↑ hausse
↗ tendance à la hausse
→ pas de tendance particulière
↘ tendance à la baisse
↓ baisse
ND : données non disponibles

| BRONCHIOLITE |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 26 mars au dimanche 1^{er} avril 2018

Services des urgences - la proportion de passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans est en baisse.

SOS Médecins - il y a eu une seule consultation pour bronchiolite en semaine 13.

Ces données sont à interpréter avec prudence en raison des faibles effectifs.

Situation au niveau national : [site Internet Santé publique France](http://site.Internet.Santé.publique.France)

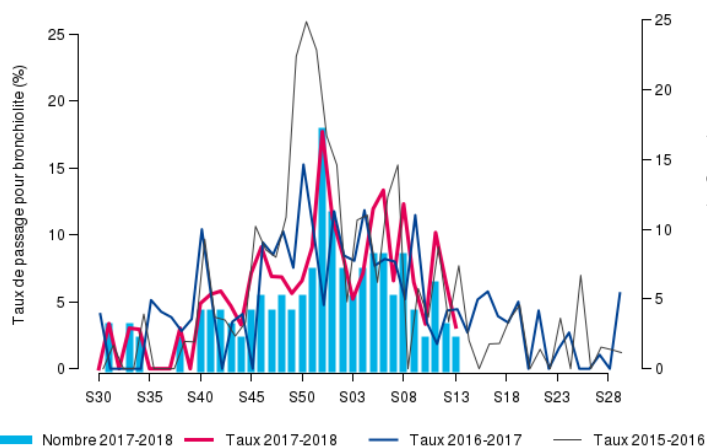
| SERVICES DES URGENCES | 2018-09 | 2018-10 | 2018-11 | 2018-12 | 2018-13 |
|---|---------|---------|---------|---------|-------------|
| nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans | 67 | 59 | 61 | 48 | 66 |
| passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans | 4 | 2 | 6 | 3 | 2 |
| % par rapport au nombre total de passages codés d'enfants de moins de 2 ans | 7,1% | 3,8% | 12,0% | 8,3% | 3,6% |
| hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans | 2 | 2 | 1 | 1 | 0 |
| % d'hospit. par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans | 50% | 100% | 17% | 33% | / |

| ASSOCIATIONS SOS MEDECINS | 2018-09 | 2018-10 | 2018-11 | 2018-12 | 2018-13 |
|---|---------|---------|---------|---------|-------------|
| nombre total de consultations d'enfants de moins de 2 ans | 11* | 14 | 9 | 11 | 17 |
| consultations pour diagnostic bronchiolite | 0* | 0 | 0 | 2 | 1 |
| % par rapport au nombre total de consultations codées d'enfants de moins de 2 ans | 0,0%* | 0,0% | 0,0% | 20,0% | 6,7% |

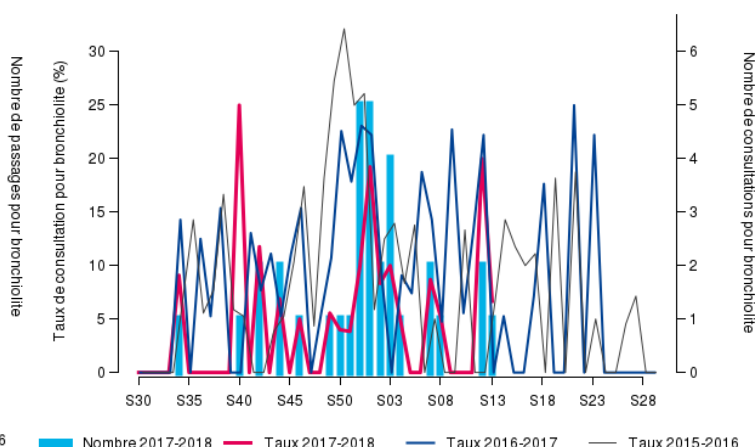
* données incomplètes suite à un problème technique

Bronchiolite - moins de 2 ans - Corse - semaine 2018-S13 (du 26/03/2018 au 01/04/2018)

SERVICES DES URGENCES



SOS MEDECINS



Synthèse des données disponibles

Période du lundi 26 mars au dimanche 1^{er} avril 2018

Services des urgences - la proportion de passages aux urgences liés à des syndromes grippaux est en baisse et très faible.

SOS Médecins - en semaine 13, il n'y a eu que 2 passages pour syndromes grippaux.

Réseau Sentinelles - le taux d'incidence des syndromes grippaux relevé par le réseau Sentinelles en semaine 12, non encore consolidé, est de 48 pour 100 000 habitants (IC_{95%} [3 ; 93]).

Surveillance virologique - depuis le début de la surveillance, 59 virus grippaux ont été détectés parmi les prélèvements nasopharyngés réalisés par les médecins du réseau Sentinelles : 19 A(H1N1)pdm09, 10 A(H3N2) et 30 B, pour 117 prélèvements au total.

Surveillance des IRA en collectivités pour personnes fragiles - depuis le début de la surveillance (1^{er} septembre 2017), 1 épisode de cas groupés d'IRA en collectivités pour personnes âgées ou à risque a été signalé à l'ARS. Par ailleurs, 12 virus grippaux ont été détectés par le laboratoire de l'université de Corse parmi les prélèvements nasopharyngés réalisés dans les EMS : 8 (A(H3N2)) et 4 B, pour 29 prélèvements au total.

Surveillance des cas de grippe admis en réanimation - au 5 avril, 17 cas graves de grippe admis en réanimation ont été signalés depuis le début de la surveillance. Aucun signalement n'a été fait depuis le dernier bilan. Détails en [page 4](#).

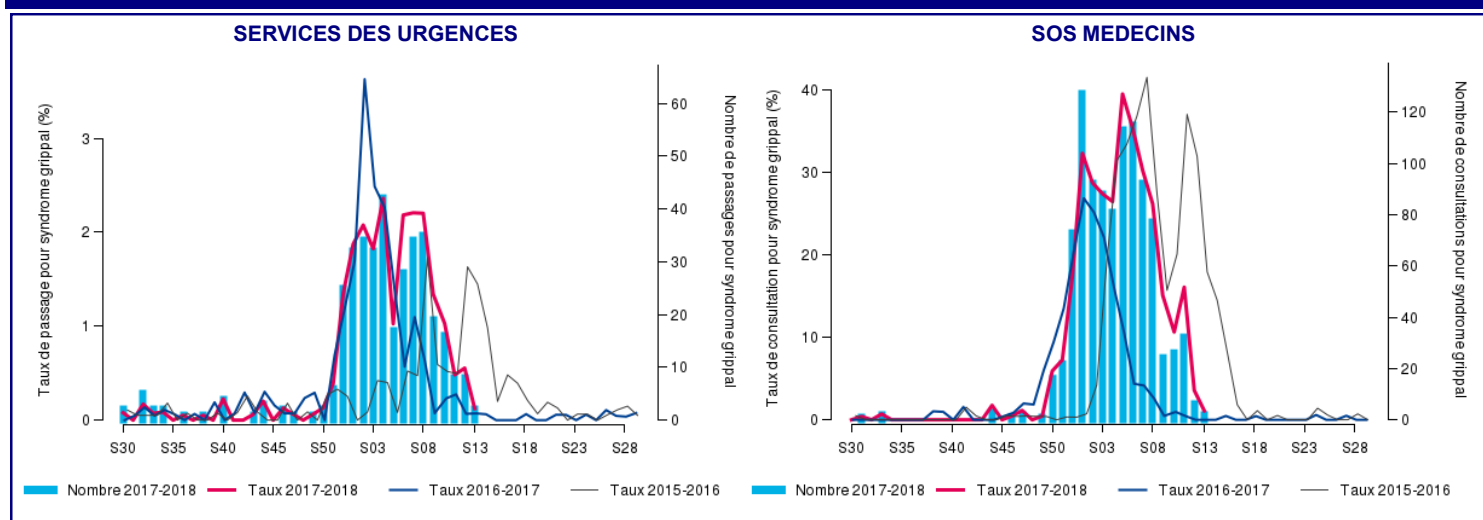
Situation au niveau national : [site Internet Santé publique France](#)

| SERVICES DES URGENCES | 2018-09 | 2018-10 | 2018-11 | 2018-12 | 2018-13 |
|--|---------|---------|---------|---------|--------------|
| nombre total de passages | 1 467 | 1 591 | 1 705 | 1 528 | 1 633 |
| passages pour syndrome grippal | 17 | 16 | 3 | 8 | 2 |
| % par rapport au nombre total de passages codés | 1,3% | 1,2% | 0,2% | 0,6% | 0,1% |
| hospitalisations pour syndrome grippal | 4 | 6 | 1 | 1 | 0 |
| % d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe | 23,5% | 37,5% | 33,3% | 12,5% | 0,0% |
| passages pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus | 2 | 3 | 1 | 1 | 0 |
| % par rapport au nombre total de passages pour syndrome grippal | 11,8% | 18,8% | 33,3% | 12,5% | 0,0% |
| hospitalisations pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus | 2 | 3 | 1 | 0 | 0 |
| % par rapport au nombre total d'hospitalisations pour syndrome grippal | 50,0% | 50,0% | 100,0% | 0,0% | / |

| ASSOCIATIONS SOS MEDECINS | 2018-09 | 2018-10 | 2018-11 | 2018-12 | 2018-13 |
|---|---------|---------|---------|---------|-------------|
| nombre total de consultations | 163* | 246 | 204 | 175 | 199 |
| consultations pour diagnostic syndrome grippal | 24* | 26 | 32 | 6 | 2 |
| % par rapport au nombre total de consultations codées | 15,1%* | 10,7% | 16,1% | 3,6% | 1,1% |

* données incomplètes suite à un problème technique

Syndrome grippal - tous âges - Corse - semaine 2018-S13 (du 26/03/2018 au 01/04/2018)



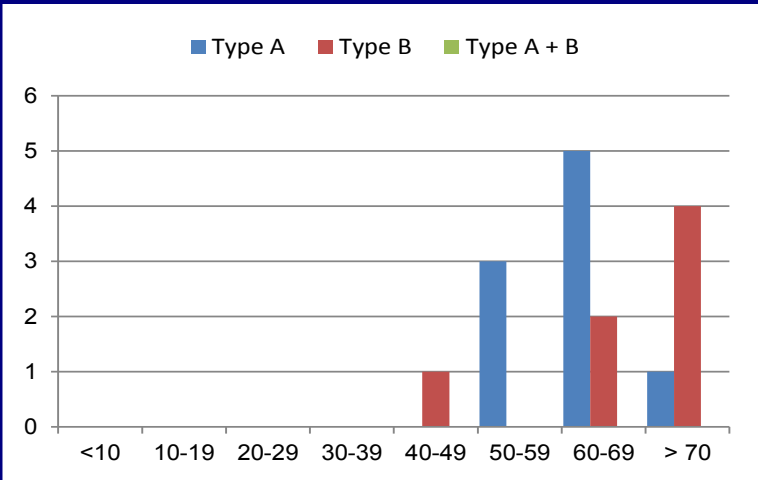
Cas graves de grippe hospitalisés en réanimation

Bilan au 5 avril 2018 (inchangé depuis le 28 mars)

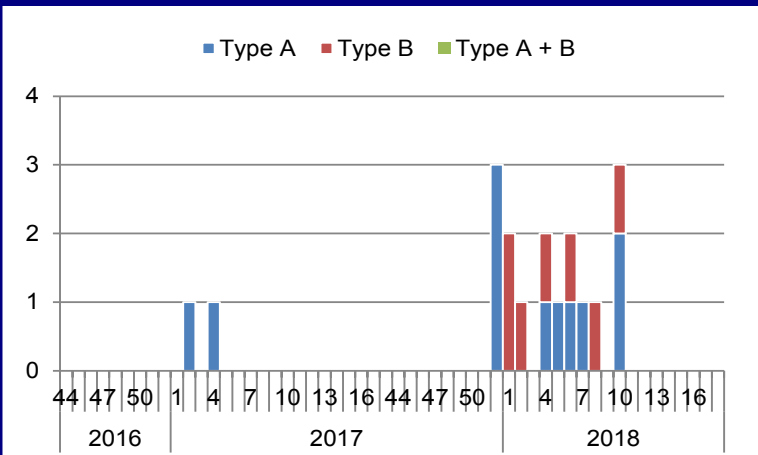
Depuis le début de la surveillance, 17 cas sévères de grippe ont été signalés en Corse, dont 1 depuis le dernier bilan. Le laboratoire de virologie de l'université de Corse et le CH de Bastia ont identifié un virus de type A(H1N1)pdm09 chez 7 cas, un virus de type A non sous-typé chez 2 cas et un virus de type B chez les 7 autres cas. Le dernier cas, sans confirmation biologique, a été inclus sur la forte suspicion clinique. Parmi ces 17 cas, 7 étaient âgés de plus de 65 ans, 13 avaient au moins une pathologie à risque et 11 n'étaient pas vaccinés contre la grippe (donnée non disponible pour 4 patients).

À ce jour, 3 patients sont décédés et 13 sont sortis de réanimation.

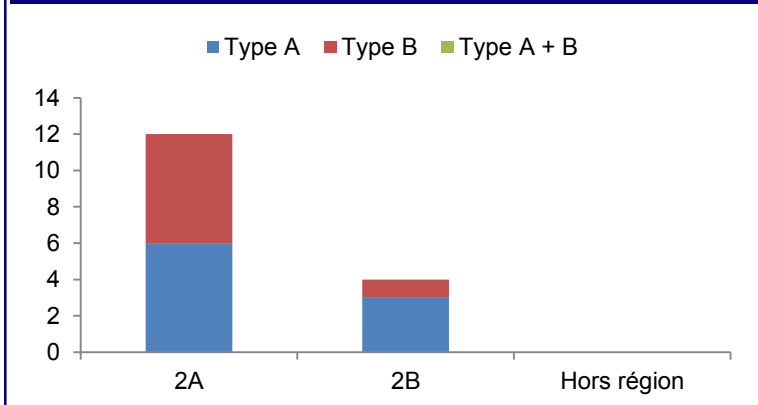
Répartition des cas par virus et classe d'âge, Corse, saison 2017-2018



Courbe épidémique par virus, Corse, saisons 2016-2017 et 2017-2018



Répartition des cas par département de résidence, Corse, saison 2017-2018



| Nombre de patients | | |
|---|-----------|------|
| Sortis de réanimation (guéris ou transférés) | 13 | 76 % |
| Encore hospitalisés en réanimation | 1 | 6 % |
| Décédés (en réanimation) | 3 | 18 % |
| Total | 17 | |
| Sexe | | |
| Hommes | 14 | 82 % |
| Femmes | 3 | 18 % |
| Age (en années) | | |
| Médiane | 67 | |
| Minimum | 48 | |
| Maximum | 96 | |
| Facteurs de risque (plusieurs facteurs possibles pour un cas) | | |
| Aucun facteur de risque | 4 | 24 % |
| Grossesse | 0 | 0 % |
| Obésité (IMC ≥ à 40) | 0 | 0 % |
| Personnes ≥ 65 ans | 7 | 41 % |
| Pathologies à risque | 13 | 76 % |
| Statut virologique | | |
| A non sous typé | 2 | 12 % |
| A(H1N1)pdm09 | 7 | 41 % |
| H3N2 | 0 | 0 % |
| B | 7 | 41 % |
| Vaccination anti-grippale (depuis septembre 2017) | | |
| Oui | 2 | 12 % |
| Non | 11 | 65 % |
| NSP | 4 | 24 % |
| Sévérité | | |
| SDRA mineur | 1 | 6 % |
| SDRA modéré | 0 | 0 % |
| SDRA sévère | 12 | 71 % |
| Ventilation (plusieurs réponses possibles pour un cas) | | |
| Ventilation non invasive | 6 | 35 % |
| Oxygénothérapie à haut débit | 8 | 47 % |
| Ventilation invasive | 12 | 71 % |
| ECMO | 3 | 18 % |
| ECCO2R | 1 | 6 % |

Méthode :

La surveillance des cas sévères de grippe admis en réanimation a été mise en place lors de la pandémie grippale en 2009. Elle est reconduite chaque année de début novembre (2017-45) à mi-avril (2018-15).

En Corse, la Cire sollicite l'ensemble des centres hospitaliers ayant au moins un service de réanimation (n = 2) pour participer à la surveillance. Les réanimateurs envoient une fiche de signalement standardisée à la Cire qui assure le suivi de l'évolution du cas.

La fiche de signalement est disponible ici : [fiche de signalement](#).

Les données de la France métropolitaine sont disponibles dans le [bulletin national hebdomadaire sur la grippe](#) qui présente les données consolidées de la surveillance des cas sévères de grippe pour l'ensemble des régions.

Indicateurs :

- Nombre de cas sévères de grippe signalés par les services de réanimation de la région ;

- Caractéristiques des cas signalés (proportion du total) : classe d'âge, sexe, sous-type viral, statut vaccinal, facteurs de risque, syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA), éléments de gravité (ventilation, décès).

| GASTROENTERITES |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 26 mars au dimanche 1^{er} avril 2018

Services des urgences - L'activité des urgences liée aux gastroentérites est en hausse.

SOS Médecins - L'activité des associations SOS Médecins liée aux gastroentérites est en hausse mais en restant faible.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës relevé par le réseau Sentinelles en semaine 12, non encore consolidé, est de 24 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [0 ; 58]).

Surveillance des GEA en collectivités pour personnes fragiles - Depuis le début de la surveillance (septembre 2017) et jusqu'à la semaine 13, 3 épisodes de cas groupés de GEA en collectivités pour personnes âgées ou à risque ont été signalés à l'ARS. Le laboratoire de l'université de Corse a reçu 3 prélèvements de selles pour des cas de GEA, dont 1 est positif au norovirus.

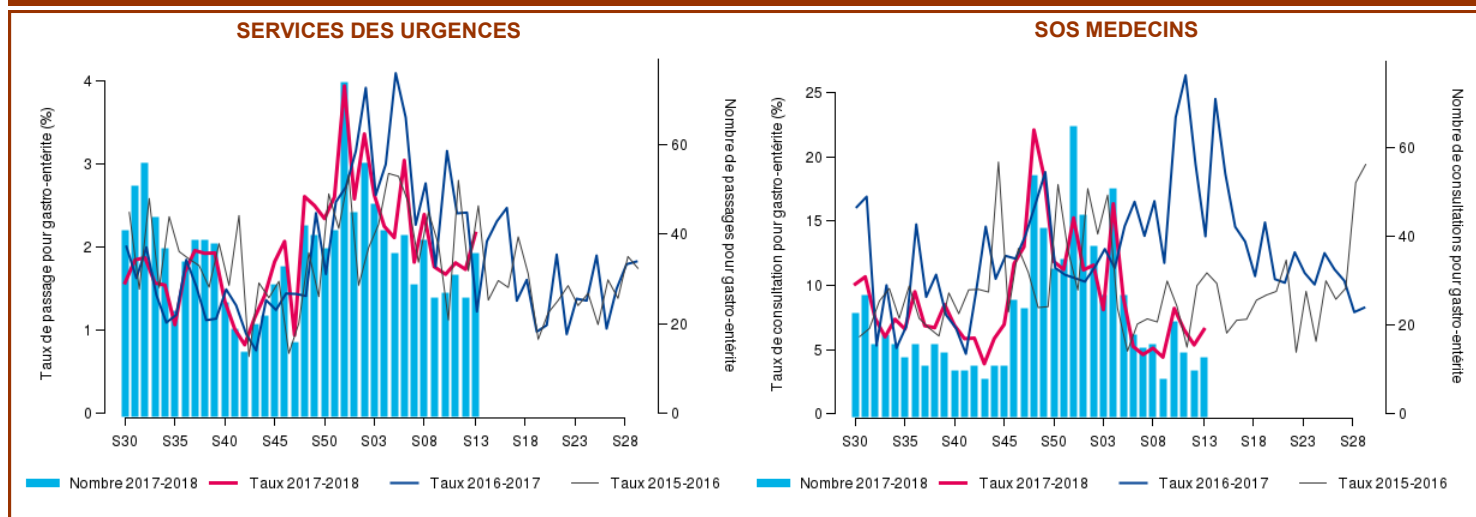
Situation au niveau national : [site Internet Santé publique France](http://www.internet-santepubliquefrance.fr)

| SERVICES DES URGENCES | 2018-09 | 2018-10 | 2018-11 | 2018-12 | 2018-13 |
|---|---------|---------|---------|---------|--------------|
| nombre total de passages | 1 467 | 1 591 | 1 705 | 1 528 | 1 633 |
| passages pour GEA | 24 | 23 | 27 | 21 | 28 |
| % par rapport au nombre total de passages codés | 1,9% | 1,7% | 1,8% | 1,6% | 2,0% |
| hospitalisations pour GEA | 8 | 8 | 8 | 6 | 5 |
| % d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA | 33,3% | 34,8% | 29,6% | 28,6% | 17,9% |

| ASSOCIATIONS SOS MEDECINS | 2018-09 | 2018-10 | 2018-11 | 2018-12 | 2018-13 |
|--|---------|---------|---------|---------|-------------|
| nombre total de consultations | 163* | 246 | 204 | 175 | 199 |
| consultations pour diagnostic gastroentérites | 7* | 20 | 13 | 9 | 12 |
| % par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic | 4,4%* | 8,2% | 6,5% | 5,4% | 6,6% |

* données incomplètes suite à un problème technique

Gastro-entérite - tous âges - Corse - semaine 2018-S13 (du 26/03/2018 au 01/04/2018)



| SURSAUD[®] - PRINCIPAUX INDICATEURS D'ACTIVITE SUIVIS |

Période analysée : du lundi 26 mars au dimanche 1^{er} avril 2018

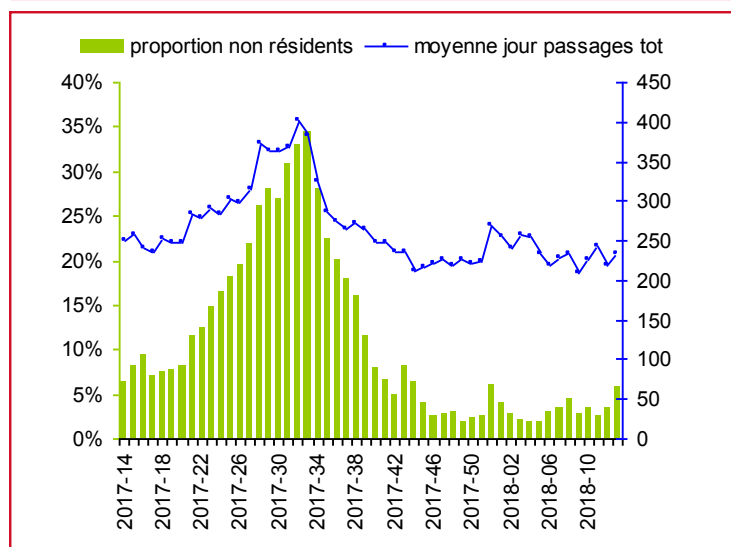
| Source des données / Indicateur | 2A | 2B | Légende |
|---|----|----|---|
| SAMU / Total d'affaires | → | → | → pas de tendance particulière |
| SAMU / Transports médicalisés | → | → | ↗ tendance à la hausse (+2σ) |
| SAMU / Transports non médicalisés | → | → | ↗ forte hausse (+3σ) |
| SERVICES DES URGENCES* / Total de passages | → | → | ↘ tendance à la baisse (-2σ) |
| SERVICES DES URGENCES* / Passages d'enfants de moins de 1 an | → | → | ↘ forte baisse (-3σ) |
| SERVICES DES URGENCES* / Passages de personnes de 75 ans et plus | → | → | |
| SERVICES DES URGENCES* / Hospitalisations après un passage aux urgences | → | → | |
| SOS MEDECINS / Total consultations | ↘ | | ND : données non disponibles |
| SOS MEDECINS / Consultations d'enfants de moins de 2 ans | → | | NI : données non interprétables en raison des faibles effectifs |
| SOS MEDECINS / Consultations d'enfants de moins de 15 ans | → | | |
| SOS MEDECINS / Consultations de personnes de 75 ans et plus | → | | * établissements sentinelles (5 établissements sur la région) |

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

La région Corse est une région très touristique. 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 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 Corse est de 5,9 % en semaine 13.

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



| SURSAUD[®] - ETABLISSEMENTS PARTICIPANTS |

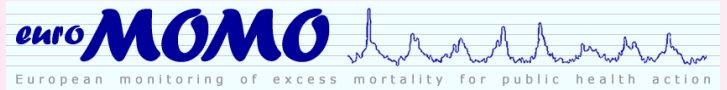
| Source des données des participants au réseau de veille | % moyen de diagnostics codés sur les 12 derniers mois | Codage diagnostique des consultations S13 | | |
|---|---|---|------|-------|
| | | % moyen | Min | Max |
| SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier d'Ajaccio | 77 % | 78 % | 70 % | 90 % |
| SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Bastia | 93 % | 92 % | 83 % | 98 % |
| SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Calvi* | 97 % | 98 % | 93 % | 100 % |
| ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Corte-Tattone | 99 % | 99 % | 92 % | 100 % |
| SERVICES DES URGENCES de la polyclinique du Sud de la Corse (Porto-Vecchio) | 93 % | 88 % | 76 % | 100 % |
| SOS MEDECINS d'Ajaccio | 92 % | 91 % | 76 % | 100 % |

* le centre hospitalier de Calvi a commencé à transmettre ses données le 4 juillet 2017

| SURSAUD[®] - MORTALITE TOUTES CAUSES (ETATS-CIVILS - INSEE) |

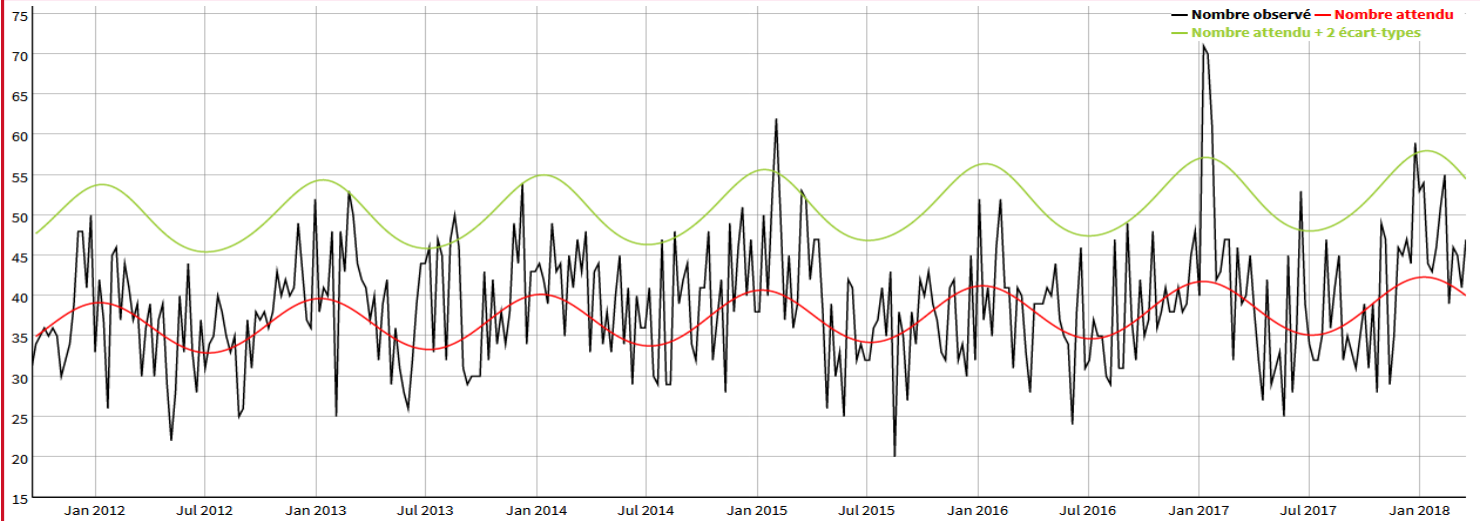
Suivi de la mortalité toutes causes

Analyse basée sur 20 communes sentinelles de Corse, représentant 69 % de l'ensemble des décès.

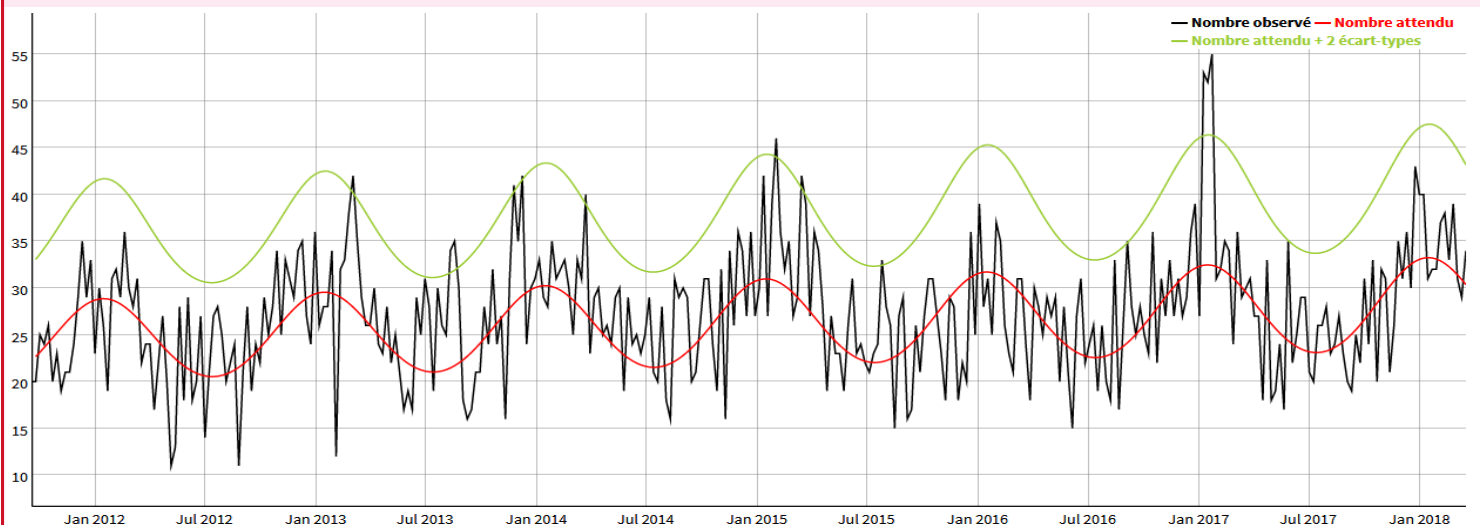


Le suivi de la mortalité s'appuie sur la méthodologie retenue par le projet européen [Euromomo](#). Le nombre hebdomadaire de décès est modélisé à l'aide d'un modèle de Poisson établi sur les données de décès enregistrées sur les périodes « automne et printemps » des 5 années précédentes. Le modèle permet ainsi de fournir une prévision du nombre attendu de décès en l'absence de tout événement (épidémies, phénomènes climatiques, ...).

Effectifs hebdomadaires de mortalité en CORSE - tous âges - sources : Santé publique France - Insee



Effectifs hebdomadaires de mortalité en CORSE - plus de 75 ans - sources : Santé publique France - Insee



| LA CERTIFICATION ELECTRONIQUE DES DECES |

Depuis 2007, l'application CertDc permet aux médecins de saisir en ligne un certificat de décès et d'en transmettre quasi immédiatement le volet médical auprès des services en charge de l'analyse des causes de décès (CépiDc-Inserm) et de la veille sanitaire (Santé publique France). Cela a plusieurs avantages pour les médecins. [Pour en savoir plus.](#)

Le Point Focal Régional (PFR)

alerter, signaler tout événement indésirable sanitaire, médico-social ou environnemental

maladies à déclaration obligatoire, épidémie

24h/24—7j/7

tél 04 95 51 99 88

fax 04 95 51 99 12

courriel ars2a-alerte@ars.sante.fr



| Déclarer au point focal régional |

Tout événement sanitaire ou environnemental ayant ou pouvant avoir un **impact** sur la **santé** des personnes.

La survenue dans une **collectivité** de **cas groupés** d'une **pathologie infectieuse**

Les **maladies à déclaration obligatoire**

| 33 maladies à déclaration obligatoire |

En cliquant sur chaque maladie en bleu, vous avez un accès direct aux formulaires de déclarations obligatoire à transmettre au point focal régional de l'ARS Corse.

- bilharziose urogénitale autochtone
- botulisme
- brucellose
- charbon
- chikungunya
- choléra
- dengue
- diphtérie
- fièvres hémorragiques africaines
- fièvre jaune
- fièvre typhoïde et fièvres paratyphoïdes
- hépatite aiguë A
- infection aiguë symptomatiques par le virus de l'hépatite B (fiche à demander à l'ARS)
- infection par le VIH quel qu'en soit le stade (la déclaration se fait via e-DO)
- infection invasive à méningocoque
- légionellose
- listériose
- orthopoxviroses dont la variole
- mésothéliomes
- paludisme autochtone
- paludisme d'importation dans les départements d'outre-mer
- peste
- poliomyélite
- rage
- rougeole
- saturnisme de l'enfant mineur
- suspicion de maladie de Creutzfeldt-Jakob et autres encéphalopathies subaiguës spongiformes transmissibles humaines
- tétanos
- toxi-infection alimentaire collective
- tuberculose
- tularémie
- typhus exanthématique
- Zika

Un « **portail des événements sanitaires indésirables** » permet aux **professionnels** et aux **usagers** de signaler une **vigilance** ou un événement indésirable grave associé à un produit ou à un acte de soins (**EIGS**). Ce portail est accessible à l'adresse suivante :

<https://signalement.social-sante.gouv.fr>

Les Rencontres de Santé publique France 2018

Santé publique France organise les « Rencontres de Santé publique France » du 29 au 31 mai 2018. Ces 3 jours de conférences, d'ateliers et de sessions ont pour vocation le partage d'expérience en matière de veille sanitaire, d'actions de prévention et d'intervention.

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

Épidémie de dengue à La Réunion : plus de 500 cas confirmés dans l'ouest et le sud de l'île depuis le 1er janvier 2018

Une épidémie de dengue touche actuellement l'ouest et le sud de La Réunion. Après une circulation inhabituelle du virus durant l'hiver austral 2017, le nombre de cas de dengue a progressivement augmenté depuis le début de l'année 2018, avec une intensification en février. Santé publique France publie un point de situation et rappelle les gestes de prévention à adopter.

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

Santé publique France a accueilli le comité interministériel de la santé, le 26 mars 2018

Lundi 26 mars, Santé publique a accueilli le comité interministériel de la santé - CIS. Lors de ce rendez-vous le Premier ministre, Edouard Philippe, et la ministre de la Santé, Agnès Buzyn, ont présenté le plan santé "priorité prévention". Le thème central de ce plan était la prévention. Une conférence de presse, tenue à l'issue du comité, a permis de présenter les orientations du plan national de santé publique.

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

Surveillance des infections nosocomiales en réanimation adulte

La surveillance des infections nosocomiales (IN) est prioritaire en réanimation, secteur à haut risque du fait de l'état critique des patients et de leur exposition aux dispositifs invasifs. Depuis 2004, la surveillance nationale REA-Raisin, coordonnée par le Réseau d'alerte, d'investigation et de surveillance des IN, cible en réanimation adulte les infections associées à un dispositif invasif pour lesquelles une démarche de prévention est essentielle. Depuis 2015, les services volontaires recueillent les données de manière continue de janvier à décembre (versus 6 mois auparavant) concernant tout patient hospitalisé plus de 2 jours. Avec une participation s'élevant à 45,6 % des lits de réanimation de France, les données de REA-Raisin constituent une référence nationale pour mieux connaître les IN en réanimation et permettre aux services participants de se comparer, d'évaluer et orienter leurs actions de prévention. Les résultats 2016 sont présentés au sein d'un rapport.

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

BEH n° 6-7/2018

- La tuberculose, plus que jamais une maladie d'actualité ;
- Les issues de traitement des tuberculoses sensibles déclarées en France, 2008-2014 ;
- Une épidémie de tuberculose dans un lycée des Pyrénées-Atlantiques en 2016-2017 ;
- La tuberculose à Paris en 2016 : un tournant ?
- Les activités de maîtrise de la tuberculose menées par les centres de lutte antituberculeuse - Bilan et perspectives.

Pour lire le BEH, [cliquez-ici](#)

Sentinelles

Réseau Sentinelles

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, selon 9 indicateurs de santé (environ 10 minutes par semaine). Nous réalisons également une campagne pour la **surveillance virologique** des syndromes grippaux et des oreillons.

Actuellement une quinzaine de médecins généralistes et 1 pédiatre participent régulièrement à nos activités en **Corse**.

VENEZ RENFORCER LA REPRÉSENTATIVITÉ DE VOTRE RÉGION !

Si vous souhaitez participer à ces surveillances et aux travaux du réseau Sentinelles, merci de contacter par mail ou par téléphone :

Shirley MASSE
Réseau Sentinelles

Tel : 04 20 20 22 19
Tel : 01 44 73 84 35

Mail : masse_s@univ-corse.fr
Mail : sentinelles@upmc.fr

Site Internet : www.sentiweb.fr

Participez à la surveillance de 9 indicateurs de santé :

- Syndromes grippaux
- Diarrhées aiguës
- Varicelle
- Zona
- Urétrite
- Maladie de Lyme
- Oreillons
- Actes suicidaires
- Coqueluche

 **Inserm**
Institut national de la santé et de la recherche médicale

 **UPMC**
UNIVERSITÉ PARIS SORBONNE UNIVERSITÉS

 **UNIVERSITÀ DI CORSICA**
PASQUALE PAOLI

Le point épidémiolo

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

États civils

Samu

Établissements de santé

Établissements médicaux-sociaux

Association SOS Médecins d'Ajaccio

SDIS Corse

Réseau Sentinelles

Professionnels de santé, cliniciens et LBM

CNR arbovirus (IRBA-Marseille)

CNR *influenza* de Lyon

Équipe EA7310, antenne Corse du réseau Sentinelles, Université de Corse

CAPTIV de Marseille

ARLIN

ARS

Santé publique France

E-SANTE ORU Paca

SCHS d'Ajaccio et de Bastia

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

Diffusion

ARS Paca - Cire Paca Corse
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