

VEILLE HEBDO



PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR — CORSE

Point n°2010 - 52 publié le 31 décembre 2010

| Epidémies hivernales |

Bronchiolite

L'analyse des données transmises par les urgences de Paca et l'AR-BAM Paca montre une nette hausse de l'activité liée à la bronchiolite.

Plus d'informations en [page 2...](#)

Gastro-entérites aiguës

En région Paca, l'analyse des données transmises par les urgences de Paca et les associations SOS Médecins montre une nette hausse de l'activité liée aux gastro-entérites.

En Corse, l'incidence signalée par le réseau Sentinelles est de 227 en semaine 51 et reste au dessous du seuil épidémique (282 pour 100 000).

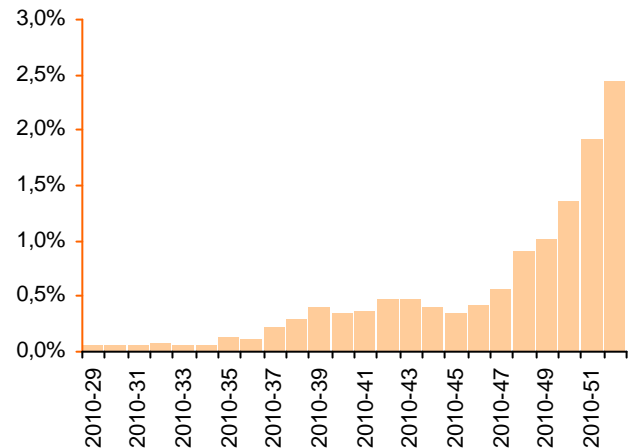
Plus d'informations en [page 3...](#)

Grippe

En Paca, le nombre de passages aux urgences pour grippe est en hausse par rapport aux semaines précédentes, en restant relativement faible. Le nombre de consultations SOS Médecins pour des motifs d'appels évoquant un syndrome grippal (dont fièvre) est aussi en augmentation cette semaine.

En Corse, l'incidence signalée par le réseau Sentinelles en semaine 51 est en dessous du seuil épidémique.

Proportion de passages aux urgences pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans sur les 24 dernières semaines
Analyse basée sur 19 services d'urgences de Paca (liste page 2)



Plus d'informations en [page 4...](#)

Surveillance des cas graves de grippe

Elle s'appuie actuellement sur des services « sentinelles » de réanimation hospitaliers à l'AP-HM (Marseille) et au CHU de Nice.

A ce jour, le réseau sentinelle a signalé 2 cas graves chez des adultes dont un est décédé.

Plus de précisions sur la surveillance en [page 13...](#)

Intoxications au monoxyde de carbone

Les premières intoxications au monoxyde de carbone ont été signalées mi-octobre en région Paca.

Plus de précisions en [page 5...](#)

| Surveillance non spécifique (SNS) |

Données du vendredi 24/12/2010 au jeudi 30/12/2010 - Semaine en cours comparée aux 12 semaines précédentes

Part des non résidents

La proportion de passages aux urgences des personnes résidant hors de la région Paca est de 7,5 % cette semaine. Plus d'informations en [page 6...](#)

Mortalité

Aucun excès de mortalité n'est enregistré à l'échelle de l'inter région.

Autres indicateurs

En cette période de fêtes de fin d'année, les urgences enregistrent une nette aug-

mentation des passages de jeunes enfants et de personnes âgées. Le nombre d'affaires traitées par les Samu est en augmentation. Les consultations réalisées par les associations SOS Médecins sont en augmentation, surtout pour les enfants.

Ces suractivités s'expliquent en partie par les épidémies hivernales en cours et en raison de la modification de l'offre de soins en cette période de vacances scolaires.

Les résultats détaillés par département sont synthétisés [pages 7 à 12.](#)

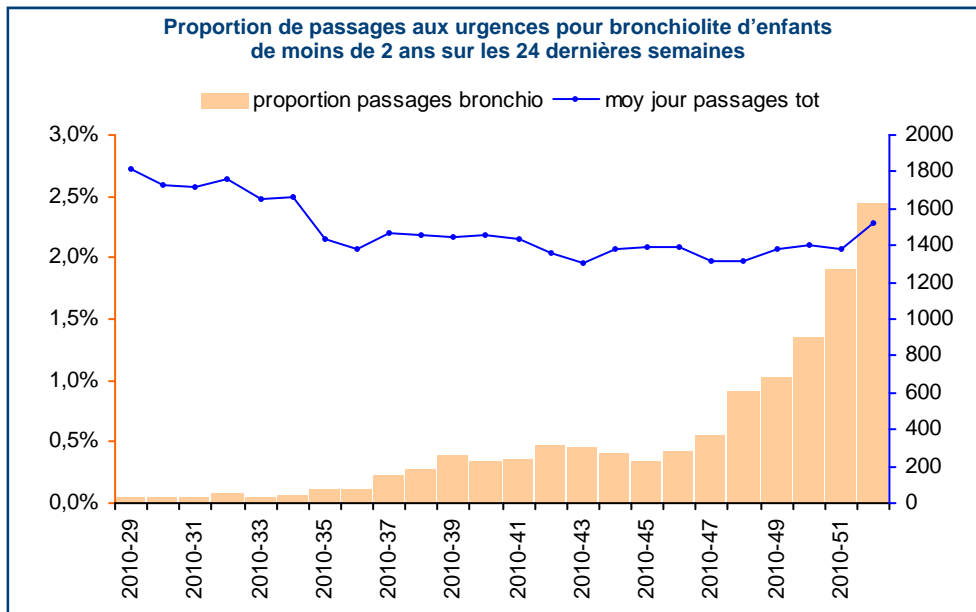
Données des urgences (RPU)

Analyse basée sur 19 services des urgences accueillant des enfants (APHM (2 services), Arles, Avignon, Brignoles, Cannes, Carpentras, Digne, Draguignan, Embrun, Fréjus, Grasse, Hyères, Martigues, Pertuis, Saint-Tropez, Salon, la Seyne-sur-Mer et Toulon) / Diagnostics principaux J21 pour les moins de 2 ans

L'augmentation du nombre de passages aux urgences pour bronchiolite s'accroît encore cette semaine. La part représentée par ces passages est de 2,4 % du total des passages en semaine 52.

A titre de comparaison, sur la saison 2009-2010, ce pourcentage était de 2,5 % au moment du pic épidémique.

La proportion d'hospitalisations suite à un passage aux urgences pour bronchiolite est de 42 % cette semaine (108 hospitalisations pour 259 passages).



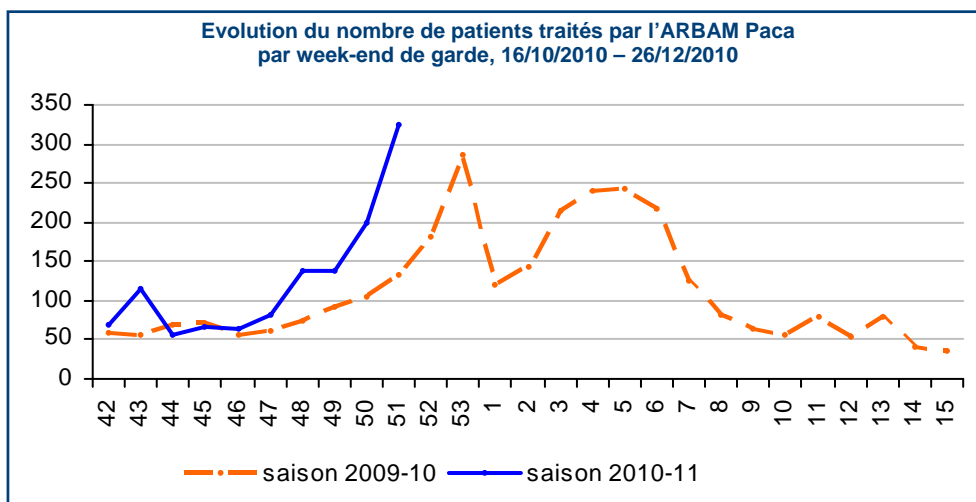
Données de l'ARBAM Paca

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

325 nouveaux patients ont été enregistrés par l'ARBAM Paca pour le week-end du 24-26 décembre 2010*.

Ramené à un nombre de jours équivalents, l'activité est similaire à celle du week-end précédent mais est supérieure au week-end équivalent de 2009 (figure ci-contre).

Les données des épidémies de 2009-10 et 2010-11 sont à comparer avec prudence en raison d'un nombre de secteurs de garde différents entre les 2 saisons (le nombre de secteurs est plus élevé en 2010-11).



* Ce week-end comportait 3 jours de garde pour les kinésithérapeutes de l'ARBAM.

| GASTRO-ENTERITES AIGUES |

Données des urgences (RPU)

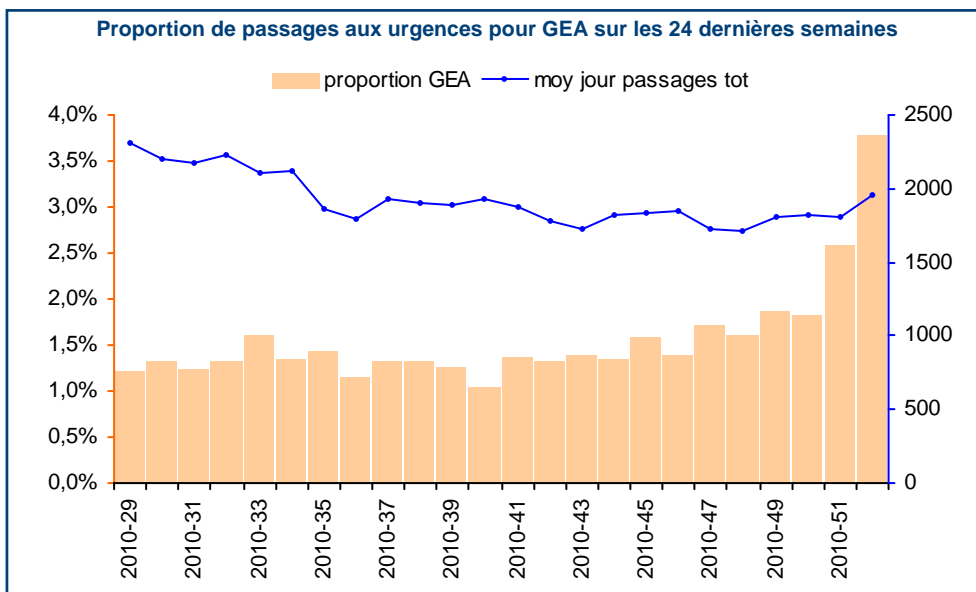
Analyse basée sur 23 services des urgences (APHM, Arles, Avignon, Brignoles, Cannes, Carpentras, Digne, Draguignan, Embrun, Fréjus, Grasse, Hyères, Martigues, Pertuis, Saint-Tropez, Salo, la Seyne/Mer et Toulon) / Diagnostics principaux A08, A09 et K529 (code utilisé par le Terminal Urgence pour gastro-entérite)

Le nombre de passages aux urgences pour GEA signalés cette semaine (3,8 % du total des passages) est en forte augmentation par rapport à la semaine précédente (2,6 %).

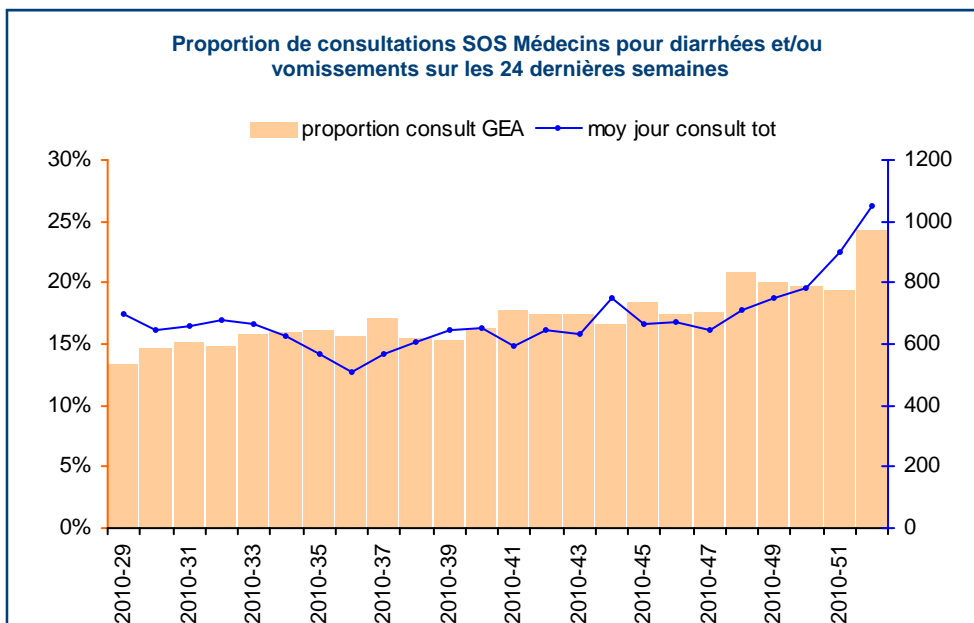
A titre de comparaison, sur la saison 2009-2010, ce pourcentage était de 3,9 % au moment du pic épidémique.

La proportion d'hospitalisations suite à un passage aux urgences pour GEA s'élève à 12 % cette semaine (15 % la semaine précédente).

Sur les établissements surveillés et sur la semaine écoulée, les moins de 15 ans représentent 53 % des passages aux urgences pour GEA.



Données des associations SOS Médecins



Analyse basée sur 8 SOS (Aix-en-Provence, Avignon, Cannes, Fréjus, Gardanne-Trets, Marseille, Nice, Toulon-Fréjus) / Motifs d'appels évoquant une gastro-entérite / Diagnostics non disponibles pour l'ensemble des associations.

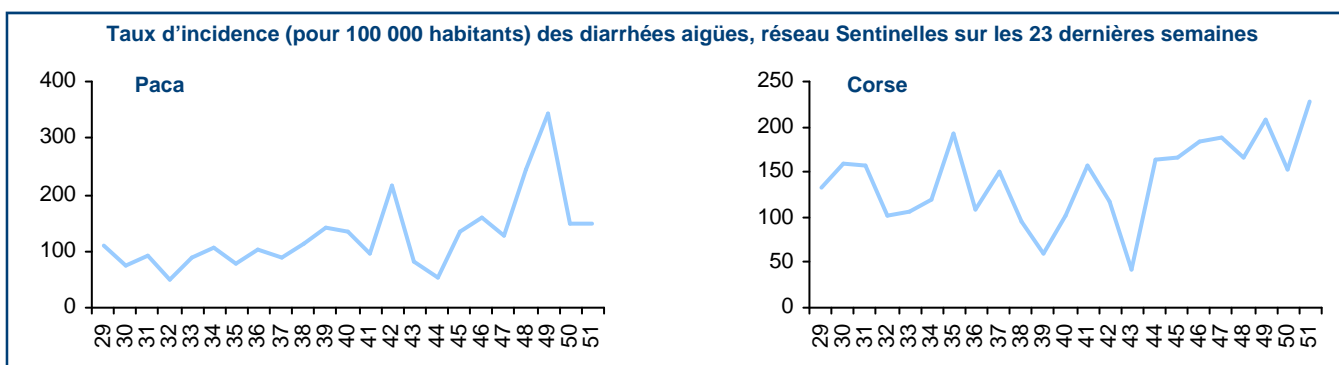
Le nombre de consultations SOS Médecins pour diarrhées et/ou vomissements est en hausse par rapport à la semaine précédente et représente 24 % des consultations.

Sur l'ensemble des SOS et sur la semaine écoulée, les moins de 15 ans représentent 23 % des consultations pour diarrhées et/ou vomissements.

Réseau Sentinelles / Grog

L'incidence en semaine 51 des

« diarrhées aiguës » est de 147 pour 100 000 habitants en région Paca et de 227 pour 100 000 habitants en Corse.



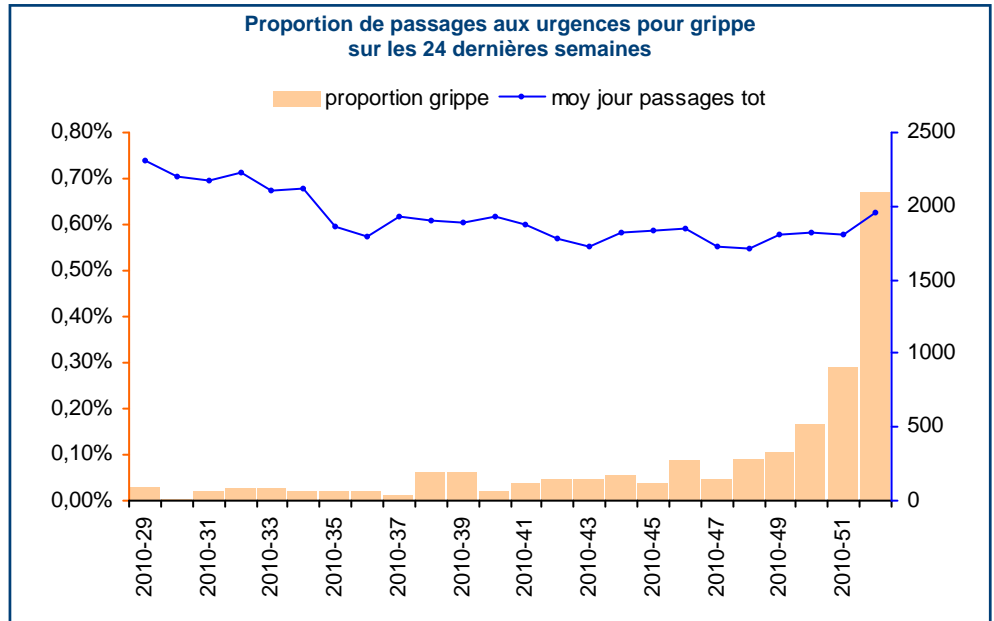
Données des urgences (RPU)

Analyse basée sur 23 services des urgences (APHM, Arles, Avignon, Brignoles, Cannes, Carpentras, Digne, Draguignan, Embrun, Fréjus, Grasse, Hyères, Martigues, Pertuis, Saint-Tropez, Salo, la Seyne/Mer et Toulon) / Diagnostics principaux J09, J10, J11

Le nombre de passages pour grippe signalés cette semaine est en nette hausse et représente 0,7 % du total des passages.

A titre de comparaison, sur la saison 2009-2010, ce pourcentage était de 3,8 % au moment du pic épidémique (semaine 50 en 2009).

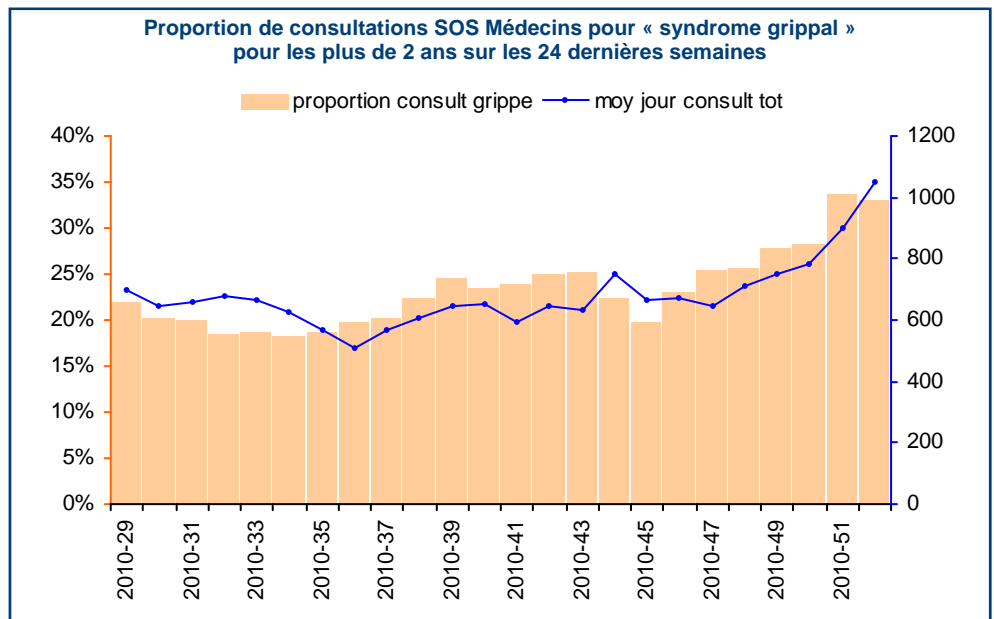
Sur les établissements surveillés et sur la semaine écoulée, les moins de 15 ans représentent 47 % des passages aux urgences pour grippe.



Données des associations SOS Médecins

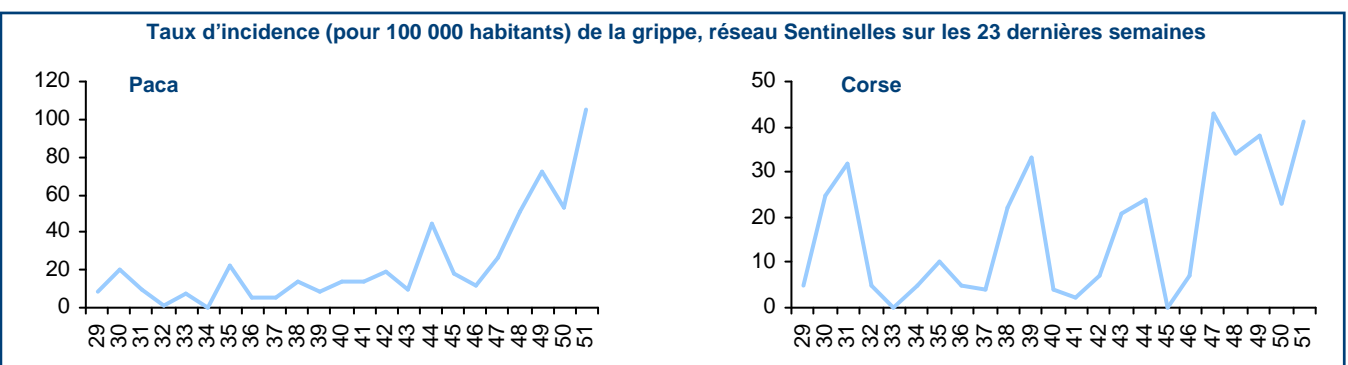
Analyse basée sur 8 SOS (Aix-en-Provence, Avignon, Cannes, Fréjus, Gardanne-Trets, Marseille, Nice, Toulon-Fréjus) / Motifs d'appels pour les 2 ans et plus évoquant un syndrome grippal (dont fièvre) / Diagnostics non disponibles pour l'ensemble des associations.

Le nombre de consultations SOS Médecins pour « syndrome grippal » chez des personnes de 2 ans et plus, est en augmentation par rapport à la semaine précédente et représente 33 % des consultations.



Réseau Sentinelles / Grog

En Paca et Corse, l'incidence de la grippe en semaine 51 est respectivement de 41 et 105 pour 100 000 habitants, en dessous du seuil épidémique (174 cas pour 100 000 habitants).



| INTOXICATIONS AU MONOXYDE DE CARBONE |

Ce bilan a été réalisé à partir des informations enregistrées par les délégations territoriales des Agences régionales de santé Paca et Corse, les Services communaux d'hygiène et de santé et le CRTV de Marseille sur la base nationale SIROCO mise en place par l'InVS, à la date du 30 décembre 2010.

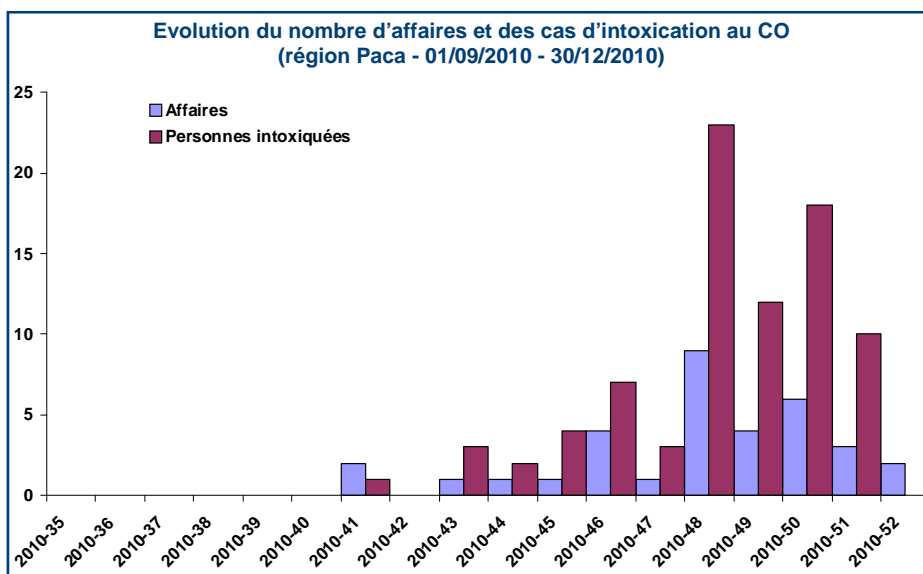
Ampleur

Trente-quatre affaires d'intoxications au CO ont été enregistrées en région Paca entre le 1^{er} septembre et le 30 décembre 2010.

Quatre-vingt-seize personnes ont été concernées par ces intoxications ; une enquête santé ayant été réalisée pour 83 d'entre-elles.

Deux personnes sont décédées des suites de leur intoxication.

En Corse, une affaire impliquant une personne a été signalée à l'ARS en décembre.



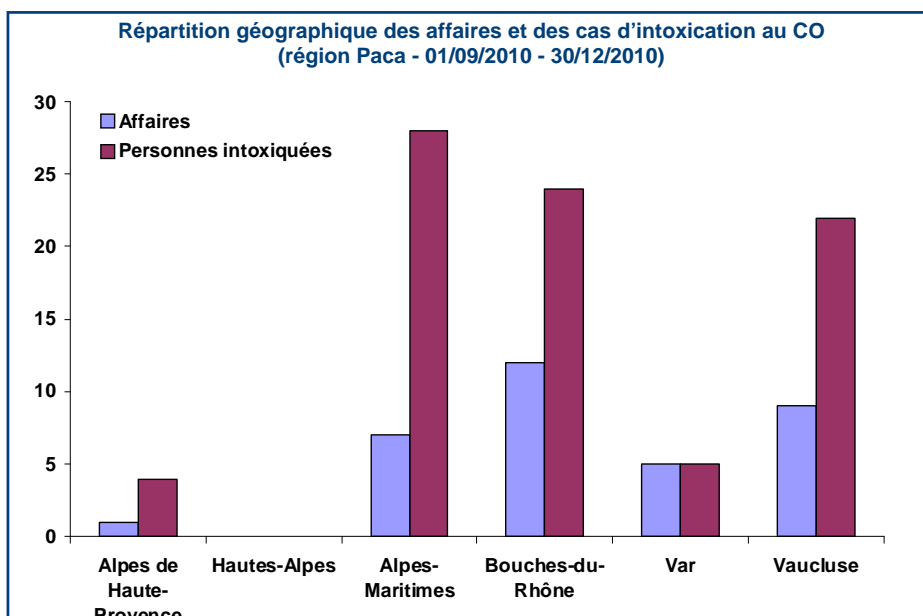
Répartition géographique

Les Bouches-du-Rhône, le Vaucluse et les Alpes-Maritimes ont été les départements les plus concernés de la région Paca.

Sources d'intoxication

Toutes les affaires d'intoxication signalées depuis septembre 2010 sont survenues dans l'habitat à l'exception d'une affaire survenue dans un établissement recevant du public en région Paca.

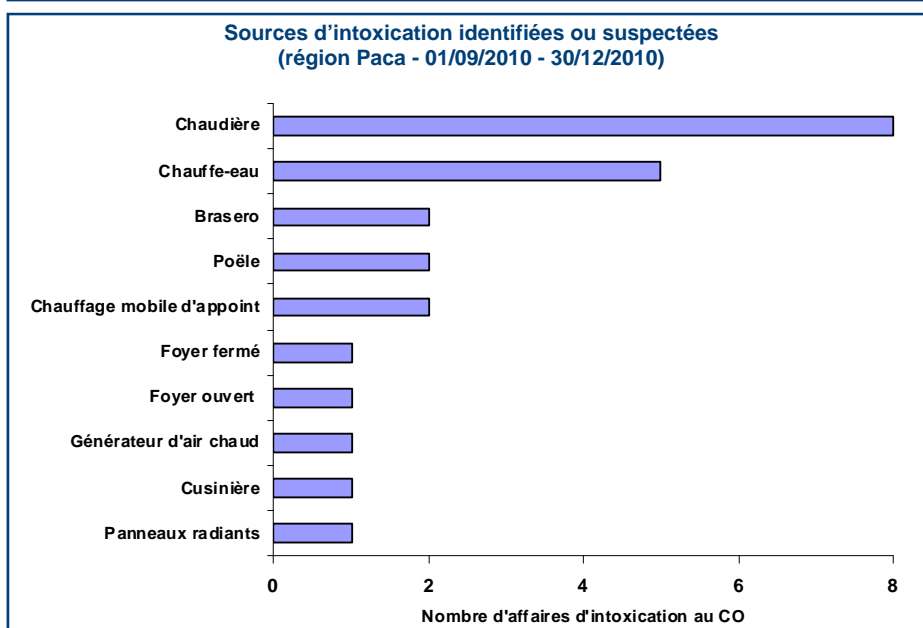
Les chaudières et les chauffe-eaux représentent les 2 principales sources mises en cause ou suspectées dans les intoxications au CO.



Prévention

- Avant chaque hiver, faire vérifier et entretenir par un professionnel qualifié les installations de chauffage et de production d'eau chaude, ainsi que les conduits de fumée ;
- Aérer tous les jours au moins 10 minutes et ne jamais obstruer les entrées et sorties d'air ;
- Respecter systématiquement les consignes d'utilisation des appareils à combustion.

Plus d'informations sur le site de l'INPES.



Introduction

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 (services des urgences, Samu, SOS Médecins, Sdis) 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'interrégion.

Pour cela, la Cire Sud a utilisé dans un premier temps les données sur la mobilité touristique et la population présente mises à disposition pour les années 2003-2005 par le Ministère du tourisme. Ne disposant pas de mise à jour récente de ces données, la Cire a souhaité, à titre expérimental, mesurer et suivre au travers des résumés de passages aux urgences (RPU), la part des passages de personnes ne résidant pas dans l'interrégion.

Méthodologie

L'étude est pour l'instant limitée à la région Paca en raison de l'absence de RPU pour la Corse.

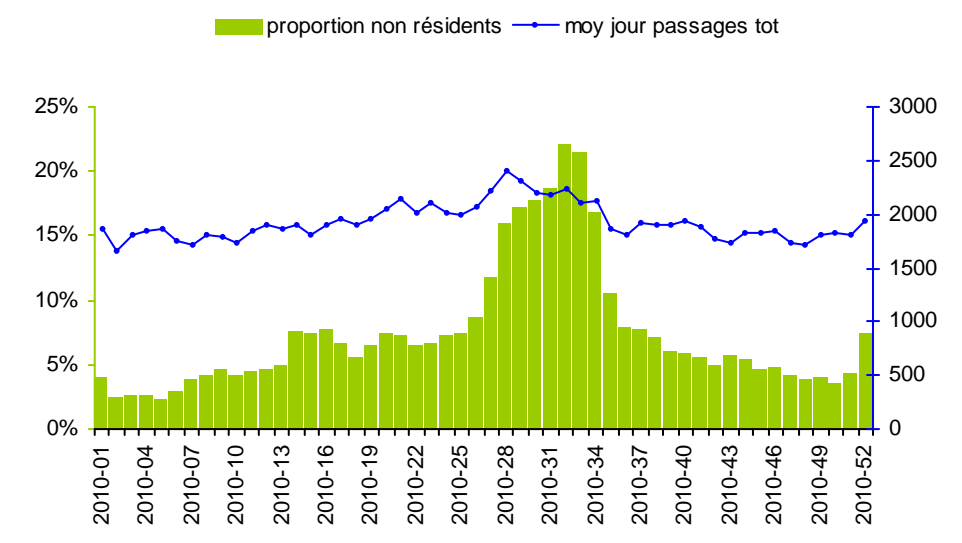
Elle est basée sur les 23 services des urgences fournissant des RPU en routine : APHM (5 services), Arles, Avignon (2 services), Brignoles, Cannes, Carpentras, Digne-les-Bains, Draguignan, Embrun, Fréjus, Grasse, Hyères, Martigues, Pertuis, Saint-Tropez, Salon, la Seyne/Mer et Toulon.

La part de passages aux urgences des personnes ne résidant pas dans la région Paca est calculée à partir des codes postaux de résidence présents dans les RPU.

Résultats

Comme le montre la figure 1, la part des passages aux urgences de personnes ne résidant pas dans la région Paca est très variable tout au long de l'année : si elle était inférieure à 5% au mois de janvier, elle a dépassé les 20% en plein été.

Proportion hebdomadaire de passages aux urgences de personnes ne résidant pas en région Paca, du 18 décembre 2009 au 30 décembre 2010



La proportion de passages aux urgences des personnes résidant hors de la région Paca est de 7,5 % cette semaine.

| SNS — ALPES-DE-HAUTE-PROVENCE (04) |

Principaux indicateurs suivis (données du 24/12/2010 au 30/12/2010)

SAMU	nombre total d'affaires	nombre de transports médicalisés	nombre de transports non médicalisés
	↑	→	→
SERVICES DES URGENCES DU DEPARTEMENT	total passages	passages de personnes de 75 ans et plus	hospitalisation après un passage aux urgences
	→	→	↗

→ Pas de tendance particulière

↗ Tendance à la hausse (+2σ)

↘ Tendance à la baisse (-2σ)

ND Donnée non disponible

↑ Forte hausse (+3σ)

↓ Forte baisse (-3σ)

Informations sur la *méthode d'interprétation* en dernière page

| SNS — HAUTES-ALPES (05) |

Principaux indicateurs suivis (données du 24/12/2010 au 30/12/2010)

SAMU	nombre total d'affaires	nombre de transports médicalisés	nombre de transports non médicalisés
	↑	↗	↑
SERVICES DES URGENCES DU DEPARTEMENT	total passages	passages de personnes de 75 ans et plus	hospitalisation après un passage aux urgences
	↑	↑	↑

→ Pas de tendance particulière

↗ Tendance à la hausse (+2σ)

↘ Tendance à la baisse (-2σ)

ND Donnée non disponible

↑ Forte hausse (+3σ)

↓ Forte baisse (-3σ)

Informations sur la *méthode d'interprétation* en dernière page

Principaux indicateurs suivis (données du 24/12/2010 au 30/12/2010)

SAMU	nombre total d'affaires	nombre de transports médicalisés	nombre de transports non médicalisés	
	↑	↗	→	
SERVICES DES URGENCES DU DEPARTEMENT*	total passages	passages d'enfants de moins de 1 an	passages de personnes de 75 ans et plus	hospitalisation après un passage aux urgences
	→	↑	↑	↗
SERVICES DES URGENCES DU CHU DE NICE**	total passages	passages d'enfants de moins de 1 an	passages de personnes de 75 ans et plus	hospitalisation après un passage aux urgences
	↗	↑	↑	→
SOS MÉDECINS CANNES	total consultations	consultations d'enfants de moins de 2 ans	consultations d'enfants de moins de 15 ans	consultations de personnes de 75 ans et plus
	↑	↗	↑	↗
SOS MÉDECINS NICE	total consultations	consultations d'enfants de moins de 2 ans	consultations d'enfants de moins de 15 ans	consultations de personnes de 75 ans et plus
	↑	↗	→	↑

→ Pas de tendance particulière

↗ Tendance à la hausse (+2σ)

↘ Tendance à la baisse (-2σ)

ND Donnée non disponible

↑ Forte hausse (+3σ)

↓ Forte baisse (-3σ)

* établissements sentinelles

** En raison de la fermeture des urgences pédiatriques du CHU de Nice (site de Archet 2), les données de la fondation Lentral ont été intégrées au CHU de Nice.

Informations sur la [méthode d'interprétation](#) en dernière page

Principaux indicateurs suivis (données du 24/12/2010 au 30/12/2010)

REGIE MUNICIPALE DES POMPES FUNEBRES DE MARSEILLE	nombre total de dossiers ouverts			
	ND			
SAMU	nombre total d'affaires	nombre de transports médicalisés	nombre de transports non médicalisés	nombre de malaises
SERVICES DES URGENCES DU DEPARTEMENT*	total passages	passages d'enfants de moins de 1 an	passages de personnes de 75 ans et plus	hospitalisation après un passage aux urgences
SERVICES DES URGENCES DE L'AP-HM	total passages	passages d'enfants de moins de 1 an	passages de personnes de 75 ans et plus	hospitalisation après un passage aux urgences
SOS MÉDECINS MARSEILLE	total consultations	consultations d'enfants de moins de 2 ans	consultations d'enfants de moins de 15 ans	consultations de personnes de 75 ans et plus
SOS MÉDECINS AIX-EN-PROVENCE GARDANNE-TRETS	total consultations	consultations d'enfants de moins de 2 ans	consultations d'enfants de moins de 15 ans	consultations de personnes de 75 ans et plus
BMP	total sorties pour secours à personne	sorties pour affections médicales à domicile		
	ND	ND		
SDIS	total sorties pour secours à personne	sorties pour affections médicales à domicile		

Pas de tendance particulière

Tendance à la hausse (+2σ)

Tendance à la baisse (-2σ)

ND Donnée non disponible

Forte hausse (+3σ)

Forte baisse (-3σ)

* établissements sentinelles

** 2 jours de données manquantes

Informations sur la *méthode d'interprétation* en dernière page

Principaux indicateurs suivis (données du 24/12/2010 au 30/12/2010)

SAMU	nombre total d'affaires	nombre de transports médicalisés	nombre de transports non médicalisés	
	↑	→	→	
SERVICES DES URGENCES DU DEPARTEMENT*	total passages	passages d'enfants de moins de 1 an	passages de personnes de 75 ans et plus	hospitalisation après un passage aux urgences
	↗	↑	↑	→
SERVICES DES URGENCES DU CHITS TOULON / LA SEYNE	total passages	passages d'enfants de moins de 1 an	passages de personnes de 75 ans et plus	hospitalisation après un passage aux urgences
	↑	↑	↑	→
SOS MÉDECINS TOULON-FREJUS	total consultations	consultations d'enfants de moins de 2 ans	consultations d'enfants de moins de 15 ans	consultations de personnes de 75 ans et plus
	↑	↑	↑	↑

→ Pas de tendance particulière

↗ Tendance à la hausse (+2σ)

↘ Tendance à la baisse (-2σ)

ND Donnée non disponible

↑ Forte hausse (+3σ)

↓ Forte baisse (-3σ)

* établissements sentinelles

Informations sur la *méthode d'interprétation* en dernière page

Principaux indicateurs suivis (données du 24/12/2010 au 30/12/2010)

SAMU	nombre total d'affaires	nombre de transports médicalisés	nombre de transports non médicalisés	
	↑	→	→	
SERVICES DES URGENCES DU DEPARTEMENT*	total passages	passages d'enfants de moins de 1 an	passages de personnes de 75 ans et plus	hospitalisation après un passage aux urgences
	↗	↑	↗	↑
SERVICES DES URGENCES DU CH D'AVIGNON	total passages	passages d'enfants de moins de 1 an	passages de personnes de 75 ans et plus	hospitalisation après un passage aux urgences
	↑	↑	→	↗
SOS MÉDECINS AVIGNON	total consultations	consultations d'enfants de moins de 2 ans	consultations d'enfants de moins de 15 ans	consultations de personnes de 75 ans et plus
	↑	↗	↗	↗

→ Pas de tendance particulière

↗ Tendance à la hausse (+2σ)

↘ Tendance à la baisse (-2σ)

ND Donnée non disponible

↑ Forte hausse (+3σ)

↓ Forte baisse (-3σ)

* établissements sentinelles

Informations sur la *méthode d'interprétation* en dernière page

| SNS — CORSE DU SUD (2A) |

Principaux indicateurs suivis (données du 24/12/2010 au 30/12/2010)

SAMU	nombre total d'affaires	nombre de transports médicalisés	nombre de transports non médicalisés
	→	↗	→
SERVICES DES URGENCES DU DEPARTEMENT	total passages	passages de personnes de 75 ans et plus	hospitalisation après un passage aux urgences
	→	→	→

→ Pas de tendance particulière

↗ Tendance à la hausse (+2σ)

↘ Tendance à la baisse (-2σ)

ND Donnée non disponible

↗ Forte hausse (+3σ)

↘ Forte baisse (-3σ)

Informations sur la *méthode d'interprétation* en dernière page

* 4 jours de données manquantes

| SNS — HAUTE-CORSE (2B) |

Principaux indicateurs suivis (données du 24/12/2010 au 30/12/2010)

SAMU	nombre total d'affaires	nombre de transports médicalisés	nombre de transports non médicalisés
	↗	→	→
SERVICES DES URGENCES DE BASTIA	total passages	passages de personnes de 75 ans et plus	hospitalisation après un passage aux urgences
	→	→	↗

→ Pas de tendance particulière

↗ Tendance à la hausse (+2σ)

↘ Tendance à la baisse (-2σ)

ND Donnée non disponible

↗ Forte hausse (+3σ)

↘ Forte baisse (-3σ)

Informations sur la *méthode d'interprétation* en dernière page

| Dispositif de surveillance non spécifique |

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 2010), durant la coupe du monde de rugby à Marseille (2007) et lors d'épidémies hivernales (grippe, bronchiolite...).

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 la Cire Sud : [Cire Sud](#)

| Surveillance des cas graves de grippe |

Le virus A(H1N1)₂₀₀₉ a généré un nombre élevé d'admissions en réanimation lors de la dernière saison grippale.

Cet été, les épidémies dans l'hémisphère sud ont été de faible ampleur et s'accompagnaient d'une co-circulation de plusieurs types viraux. Cependant, même si leur nombre a été beaucoup plus faible, des cas graves dus au virus A(H1N1)₂₀₀₉ ont été observés, principalement chez des adultes présentant des facteurs de risques. A La Réunion, 14 cas ont été admis en réanimation cet été, dont 3 avaient des facteurs de risque non ciblés par la vaccination (grossesse et obésité), selon le dernier avis du Haut conseil de santé publique.

En accord avec les réseaux de réanimateurs (Gfrup, SFAR et SRLF), l'Institut de veille sanitaire considère qu'il n'est pas justifié de reprendre comme en 2009 une surveillance détaillée de tous les cas graves de grippe A(H1N1)₂₀₀₉. Cette position pourrait être revue en cas de mutation du virus, d'une fréquence élevée de cas ou d'un changement notable des caractéristiques des cas graves. Pour cela, il est donc nécessaire de mettre en place un dispositif capable de détecter précocement ces événements ou un changement dans l'épidémiologie de la grippe durant la saison hivernale.

Ainsi, un réseau sentinelle de services de réanimation a été mis en place permettant de suivre a minima les cas graves de grippe ainsi que la proportion de cas de grippe due au virus A(H1N1)₂₀₀₉. Pour les régions Paca et Corse, ce réseau est constitué des services de réanimation des CHU de Marseille (AP-HM) et de Nice.

Chaque cas de grippe admis dans un de ces services est notifié à la Cire Sud, qui assure avec les services, le suivi des informations (données virologiques, devenir des cas...). La grille de recueil et le protocole de surveillance sont disponibles sur le [site de l'InVS](#).

| Publication - Epidémie de rougeole en Paca - 2010 |

Comme partout en France, la région Paca est touchée depuis plusieurs mois par une importante épidémie de rougeole. Le système des maladies à déclaration obligatoire, malgré une sous déclaration, a permis d'identifier entre janvier et novembre 2010, plus de 300 cas de rougeole, dont 9% parmi le personnel soignant. Pour plus d'informations, l'article publié dans *Eurosurveillance* par l'ARS Paca est disponible à l'adresse :

<http://www.eurosurveillance.org/images/dynamic/EE/V15N50/art19754.pdf>

Le point épidémiologique

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.

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

SDIS des Bouches-du-Rhône et Bataillon des marins pompiers de Marseille.

Association réseau bronchiolite asthme mucoviscidose Paca [ARBAM Paca](#)

Agences régionales de santé (ARS) [Paca](#) et [Corse](#)

Observatoire régional des urgences Paca [ORU Paca](#)

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

Attention, nouvelles coordonnées !

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