

| COVID-19 |

Baisse de la circulation virale au niveau régional, mesurée au travers des indicateurs biologiques, à un niveau très bas.

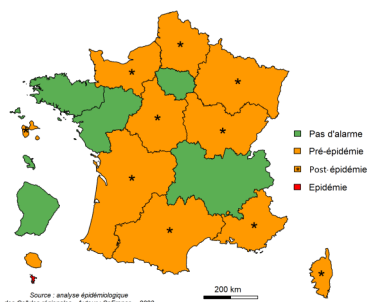
Stabilisation ou baisse des autres indicateurs suivis dans le cadre de cette surveillance.

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

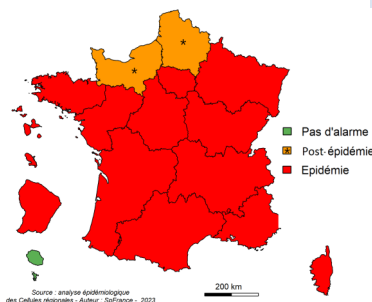
| SURVEILLANCE DES ÉPIDÉMIES HIVERNALES |

BRONCHIOLITE : [page 4](#)

GRIPPE : [page 5](#)



Evolution régionale : ↘



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 modérée.
- Réseau Sentinelles : activité élevée.

| Cas graves de grippe en réanimation |

Depuis début novembre 2022, 77 cas graves de grippe ont été signalés par le réseau sentinelles de services de réanimation (+ 11 cas en 1 semaine).

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

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

Excès significatif de mortalité toutes causes est observé au niveau régional pour les semaines S47 à S03 pour les décès tous âges et sur les semaines S49 à S02 pour les 75 ans et plus.

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

| POLLENS |

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

Carte de vigilance - mise à jour le 3 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 05 (S05 : du 30 janvier au 5 février 2023)

	S04	S05
Taux de dépistage (personnes testées pour 100 000 habitants)	1 019	971
Taux de positivité (%)	5,2	4,6
Taux d'incidence (cas pour 100 000 habitants)	53	45
Proportion de passages aux urgences pour Covid-19 (%)	0,4	0,4
Proportion de consultations SOS Médecins pour Covid-19 (%)	0,9	0,8
File active hospitalisations conventionnelles pour Covid-19	417	346
File active hospitalisations en soins critiques pour Covid-19	53	41
Décès hospitaliers pour Covid-19	16	13

En semaine 05 (S05), la circulation virale au niveau régional, mesurée au travers des indicateurs biologiques, continue de baisser.

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

Méthodologie

Ce bilan a été réalisé à partir des sources de données suivantes : les laboratoires de ville et les laboratoires hospitaliers (SIDEPEmergen), 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 06/02/2023.

Les données SIDEPE 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.

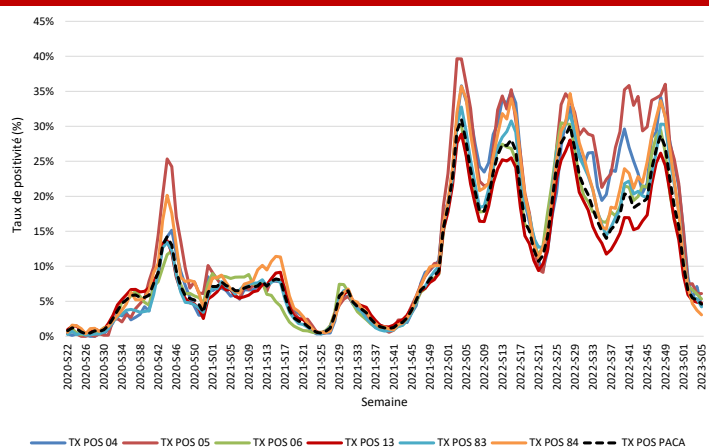
• **Taux de dépistage**

Le taux de dépistage régional est en très légère baisse (-5 %) : 971 personnes testées pour 100 000 habitants vs 1 019 en S04. Il reste supérieur au taux national (655). Cette tendance est la même dans tous les départements et dans toutes les classes d'âge.

• **Taux de positivité**

Le taux de positivité régional est en légère baisse : 4,6 % vs 5,2 % en S04 (Figure 1). Il reste inférieur au taux national (5,6%).

Figure 1 | Evolution hebdomadaire du taux de positivité régional et par département, tests RT-PCR et antigéniques, Paca, semaines 2021-43 à 2023-05 (source : SIDEPE)



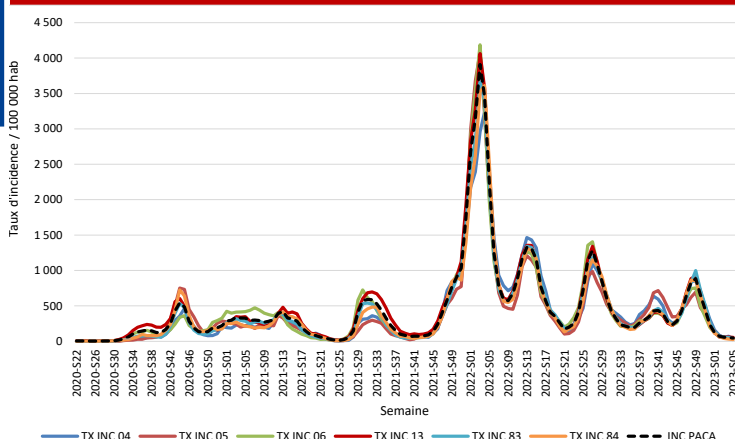
Cette tendance est retrouvée dans tous les départements sauf dans les Hautes-Alpes (stabilité) et toutes les classes d'âge sauf chez les 60 ans et plus (stabilité). Les baisses les plus importantes sont observées dans les Alpes-de-Haute-Provence et le Var

(respectivement -2,7 et -1,2 points), et chez les moins de 15 ans et les 30-45 ans (respectivement -1,1 et -1,2 points).

• **Taux d'incidence**

Le taux d'incidence régional est en légère baisse avec 45 nouveaux cas pour 100 000 habitants vs 53 en S04. (Figure 2). Il est légèrement supérieur au taux national (37). Cette tendance est observée dans tous les départements et dans toutes les classes d'âge sauf chez les 75 ans et plus (stabilité)

Figure 2 | Evolution hebdomadaire du taux d'incidence régional et par département, tests RT-PCR et antigéniques, Paca, semaines 2021-43 à 2023-05 (source : SIDEPE)



• **Variants**

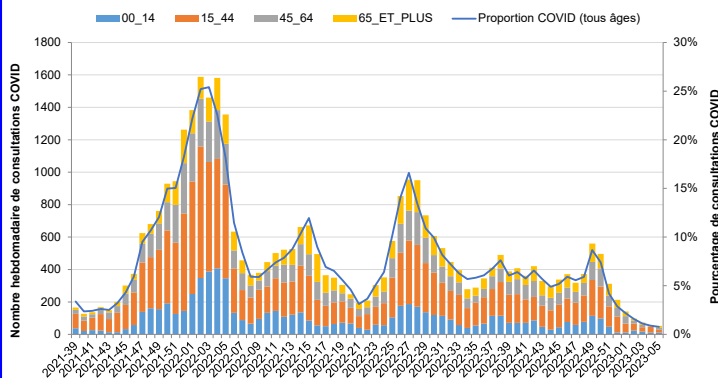
L'analyse porte sur les enquêtes Flash49 à Flash03.

Omicron est toujours hégémonique. La part de BA.5* continuer de diminuer (de 94 % des séquences interprétables en Flash 49 à 78 % en Flash 03). Parallèlement, on observe la remontée des sous-lignages de BA.2* de 2 % (F49) à 10 à 13 % (F02 et F03). Le sous-lignage BQ.1.1* reste stable et majoritaire entre 60 % et 65 %.

Surveillance en ville

La part de consultations des associations SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 reste faible et stable : 0,8 % vs 0,9 % en S04 (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 06/02/2023 (source : SOS Médecins)

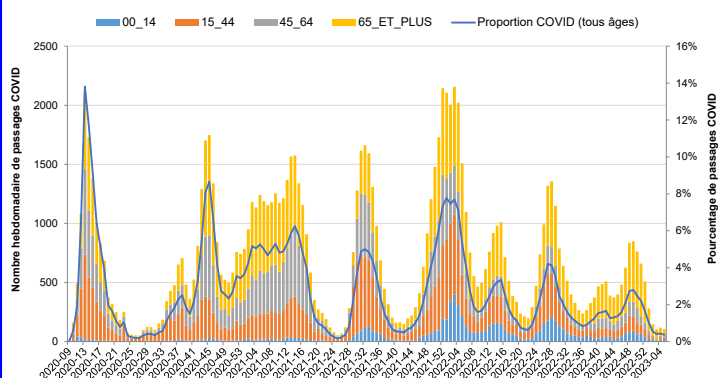


Surveillance en milieu hospitalier

Services des urgences

La proportion de passages aux urgences pour COVID-19 est faible et stable à l'échelle de la région (0,4 %) (Figure 4). La proportion d'hospitalisations après passage aux urgences pour COVID-19 est également stable au niveau régional (54 % vs 57 % en S04).

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 06/02/2022 (source : Oscour®)



Hospitalisations

(Données actualisées au 06/02/2023 – 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), sont toutes deux en baisse comparées à la S04 : -17 % et -23 % respectivement (Figure 5). Les nombres de patients hospitalisés en HC et en SC étaient respectivement en S04 de 346 et 41. Après une baisse entre les S03 et S04, le nombre de décès déclaré en S05 évolue peu : 13 décès vs 16 en S04 (données non-consolidées).

Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS)

Les données de la S05 n'étant pas consolidées, l'analyse porte sur la dynamique épidémiologique entre S03 et S04. La situation épidémiologique est comparable et l'impact de la Covid reste faible, que ce soit en nombre de nouveaux épisodes (6 sur les 2 semaines), en nombre de cas chez les résidents (56 en S04 vs 40 en S03) et les personnels (25 vs 13), en nombre d'hospitalisation (1 vs 0) et de décès (0 vs 2). Ces observations semblent se confirmer en S05 (Figure 6).

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-S05, Paca (Source SI-VIC au 06/02/2023)

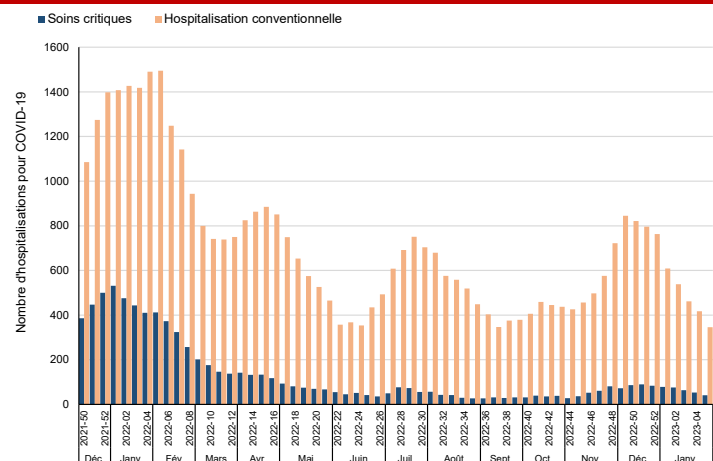
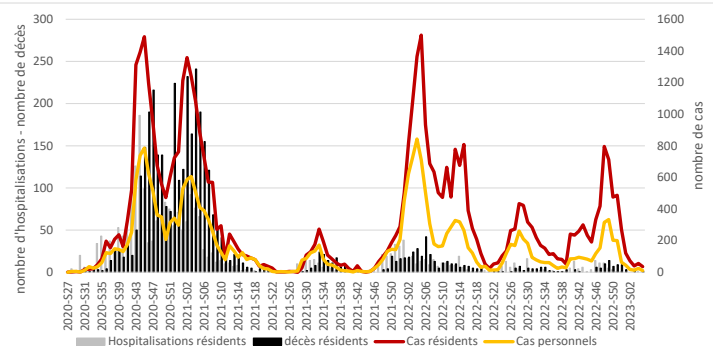


Figure 6 | Nombre hebdomadaire de cas chez les résidents et les personnels, de cas hospitalisés et de décès liés au Covid-19 chez les résidents des ESMS, Paca, semaines 2020-28 à 2023-05 (source : Voozano COVID-19 EHPAD/EMS au 06/02/2022)



| BRONCHIOLITE |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 30 janvier au dimanche 5 février 2023 (semaine 05)

Phase post-épidémique

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 - La proportion de consultations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans est stable.

Données virologiques - Baisse de la proportion de VRS détectés en S05 par le réseau Rénal des hôpitaux (3 % vs 4 % en S04).

2 896 VRS ont été isolés depuis la S36 dont 39 en S05.

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

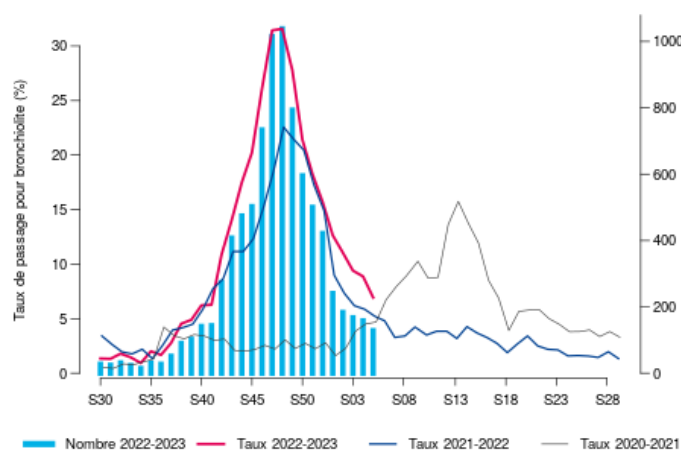
Votre enfant et la bronchiolite : [Dépliant à destination des parents](#)

SERVICES DES URGENCES	2023-01	2023-02	2023-03	2023-04	2023-05
nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	2 144	1 849	1 996	2 036	2 163
passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	240	183	167	158	128
% par rapport au nombre total de passages codés d'enfants de moins de 2 ans	12,6%	11,1%	9,4%	8,9%	6,9%
hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	101	80	71	69	44
% d'hospit. par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	42%	44%	43%	44%	34%

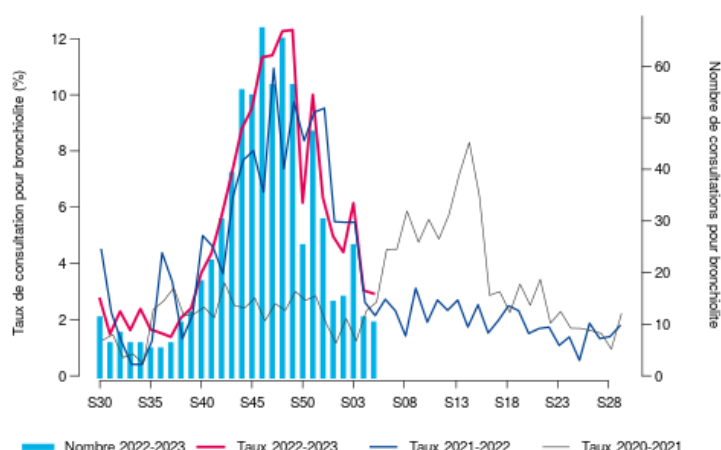
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2023-01	2023-02	2023-03	2023-04	2023-05
nombre total de consultations d'enfants de moins de 2 ans	284	347	409	364	346
consultations pour diagnostic bronchiolite	14	15	25	11	10
% par rapport au nombre total de consultations codées d'enfants de moins de 2 ans	5,0%	4,4%	6,1%	3,0%	2,9%

Bronchiolite - Moins de 2 ans - Provence-Alpes-Côte d'Azur - semaine 2023-S05 (du 30/01/2023 au 05/02/2023)

SERVICES DES URGENCES



SOS MEDECINS



Synthèse des données disponibles

Période du lundi 30 janvier au dimanche 5 février 2023 (semaine 05)

10^{ème} semaine d'épidémie

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

Près de la moitié des passages aux urgences pour grippe est observé chez les moins de 15 ans (48 % en S05).

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

En S05, 58 % des consultations concernaient des patients de 15 à 74 ans (proportion stable depuis 4 semaines).

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour syndrome grippal relevé par le réseau Sentinelles en semaine 05, non encore consolidé, est stable : 438 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [296 ; 580]).

Surveillance virologique - Depuis le début de la surveillance, le réseau Rénal des hôpitaux a isolé 3 144 virus de type A et 613 virus de type B. La proportion de tests positifs en S05 s'élèvent à 26,5 % en nette hausse (13,2% en S04). La part des virus de type B reste élevé cette semaine (32 % en S05 vs 42 % en S04).

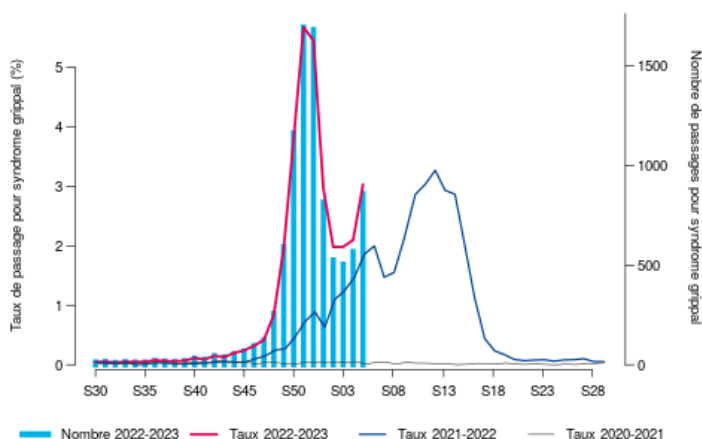
Cas graves de grippe - 77 cas graves de grippe hospitalisés en réanimation ont été signalés par le réseau sentinelles de réanimation depuis début novembre 2022 (description [page 7](#)).

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

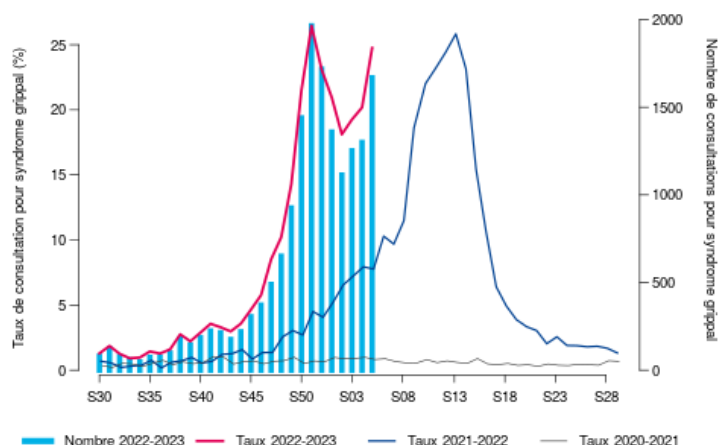
SERVICES DES URGENCES	2023-01	2023-02	2023-03	2023-04	2023-05
nombre total de passages	31 789	30 376	29 310	31 192	33 085
passages pour syndrome grippal	816	526	504	568	859
% par rapport au nombre total de passages codés	3,0%	2,0%	2,0%	2,1%	3,0%
hospitalisations pour syndrome grippal	224	110	110	133	167
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	27%	21%	22%	23%	19%
passages pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	152	69	45	52	82
% par rapport au nombre total de passages pour syndrome grippal	19%	13%	9%	9%	10%
hospitalisations pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	108	50	30	38	46
% par rapport au nombre total d'hospitalisations pour syndrome grippal	48%	45%	27%	29%	28%
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2023-01	2023-02	2023-03	2023-04	2023-05
nombre total de consultations	6505	6226	6541	6462	6814
consultations pour diagnostic syndrome grippal	1358	1113	1252	1299	1668
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	21,0%	18,1%	19,3%	20,2%	24,8%

Syndrome grippal - Tous âges - Provence-Alpes-Côte d'Azur - semaine 2023-S05 (du 30/01/2023 au 05/02/2023)

SERVICES DES URGENCES



SOS MEDECINS



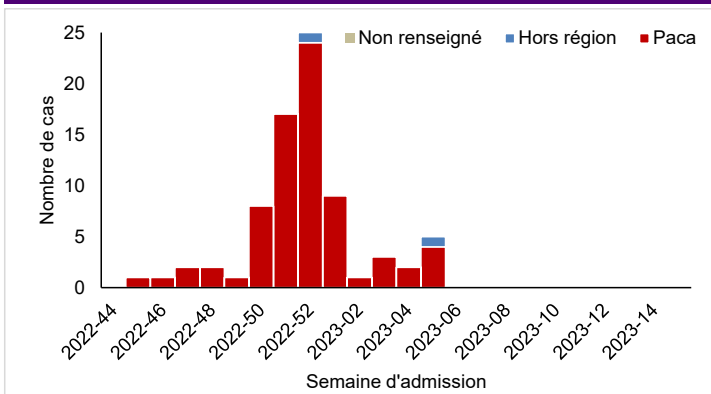
Cas graves de grippe en réanimation

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, 77 cas de grippe ont été signalés par 14 services de réanimation (Figure 1). Au 7 février, 15 patients étaient décédés et 50 étaient sortis de réanimation.

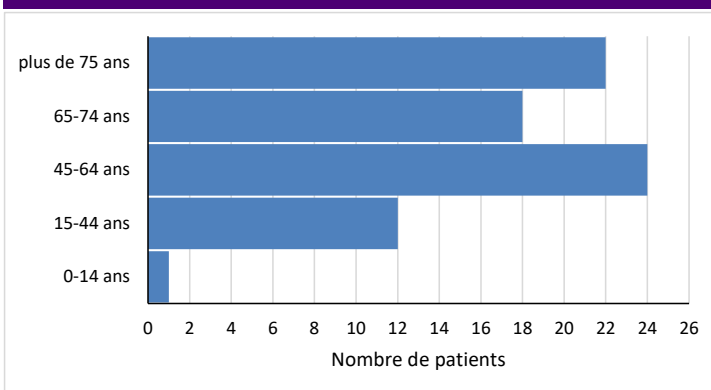
| Figure 1 | Nombre de cas hebdomadaires de grippe selon la date d'admission en réanimation et le lieu de résidence Paca, du 01/11/2022 au 07/02/2023 (source : cas graves en réanimation, Santé publique France)



Il y avait chez les patients autant de femmes que d'hommes (Tableau 1).

L'âge médian des cas était de 66 ans (étendue : 8 ans - 94 ans). Trente-sept 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 07/02/2023 (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 (50 %), une obésité (30 %), une hypertension artérielle (26 %) et une pathologie cardiaque (22 %).

Treize patients (19 %) avaient un SDRA à un stade sévère. Le type de ventilation la plus invasive le plus utilisé était une ventilation invasive (40 %). L'état de santé de 2 patients a nécessité la mise en place d'une assistance extracorporelle (Tableau 1).

| Tableau 1 | Caractéristiques des cas de grippe signalés par les services de réanimation sentinelles Paca, du 01/11/2022 au 07/02/2023 (Source : cas graves en réanimation, Santé publique France)

Cas admis en réanimation	
Nombre de signalements	77
Répartition par sexe	
Homme	38 (49%)
Femme	39 (51%)
Ratio	1
Age (années)	
Moyen	62
Médian	66
Minimum	8
Maximum	94
Comorbidités	
Aucune comorbidité	7 (9%)
Au moins une comorbidité parmi :	67 (87%)
- Obésité (IMC>=30)	22 (30%)
- Hypertension artérielle	19 (26%)
- Diabète	14 (19%)
- Pathologie cardiaque	16 (22%)
- Pathologie pulmonaire	37 (50%)
- Immunodépression	7 (9%)
- Pathologie rénale	6 (8%)
- Cancer*	4 (5%)
- Pathologie neuromusculaire	4 (5%)
- Pathologie hépatique	1 (1%)
Non renseigné	3
Syndrome de détresse respiratoire aigüe**	
Pas de SDRA	35 (50%)
Mineur	8 (11%)
Modéré	14 (20%)
Sévère	13 (19%)
Non renseigné	7
Type de ventilation**	
O2 (lunettes/masque)	9 (12%)
VNI (Ventilation non invasive)	11 (14%)
Oxygénothérapie à haut débit	24 (31%)
Ventilation invasive	31 (40%)
Assistance extracorporelle (ECMO/ECCO2R)	2 (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 30 janvier au dimanche 5 février 2023 (semaine 05)

Services des urgences - La proportion de passages pour gastroentérites est en légère hausse.

SOS Médecins - La proportion de consultations pour un diagnostic de gastroentérites est en baisse.

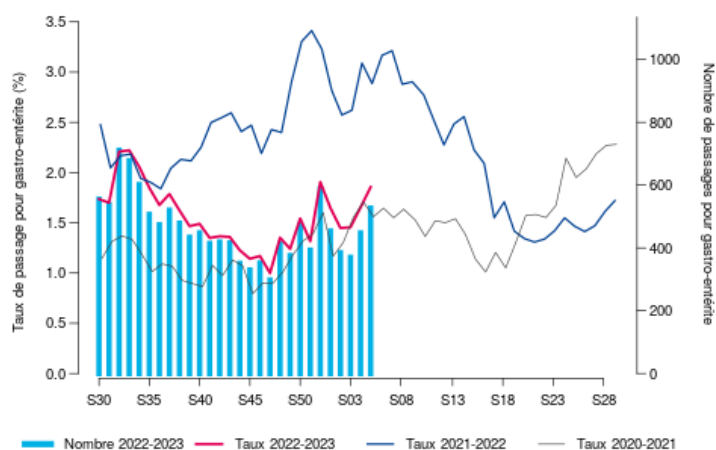
Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës relevé par le réseau Sentinelles en semaine 05, non encore consolidé, est stable : 209 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [109 ; 309]).

SERVICES DES URGENCES	2023-01	2023-02	2023-03	2023-04	2023-05
nombre total de passages	31 789	30 376	29 310	31 192	33 085
passages pour GEA	454	385	370	448	527
% par rapport au nombre total de passages codés	1,6%	1,4%	1,5%	1,7%	1,9%
hospitalisations pour GEA	58	62	48	68	74
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	13%	16%	13%	15%	14%

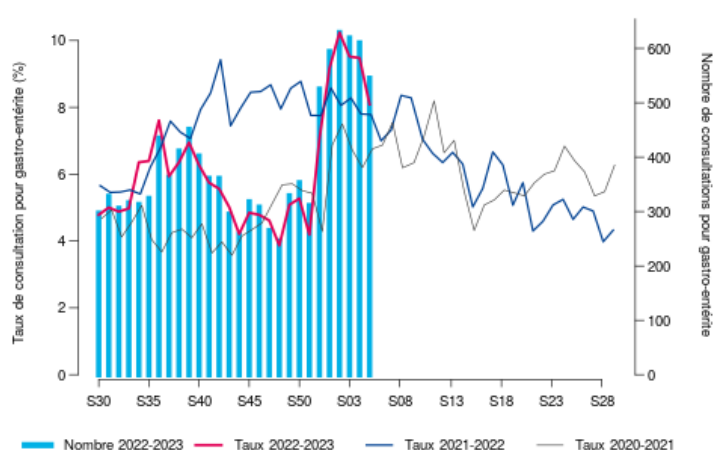
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2023-01	2023-02	2023-03	2023-04	2023-05
nombre total de consultations	6505	6226	6541	6462	6814
consultations pour diagnostic gastroentérites	594	629	619	610	545
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	9,2%	10,2%	9,5%	9,5%	8,1%

Gastro-entérites - Tous âges - Provence-Alpes-Côte d'Azur - semaine 2023-S05 (du 30/01/2023 au 05/02/2023)

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 surveillance 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 06/02/2023

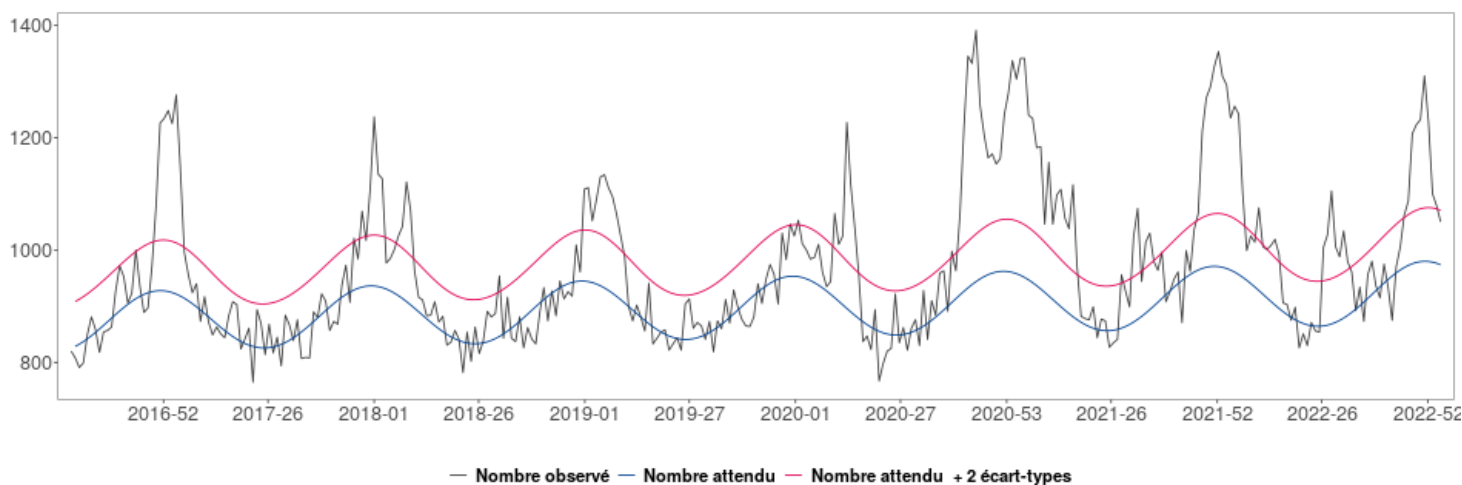
Un excès significatif de mortalité toutes causes est observé au niveau régional pour les semaines S47 à S03 pour les décès tous âges et sur les semaines S49 à S02 pour les 75 ans et plus. Si à ce jour un tel excès n'est pas retrouvé en S04 à l'échelle de la région, on enregistre sur cette même semaine un excès significatif de mortalité dans les Bouches-du-Rhône (tous âges et 75 ans et plus) et le Var (chez les 75 ans et plus uniquement).

Certification électronique des décès

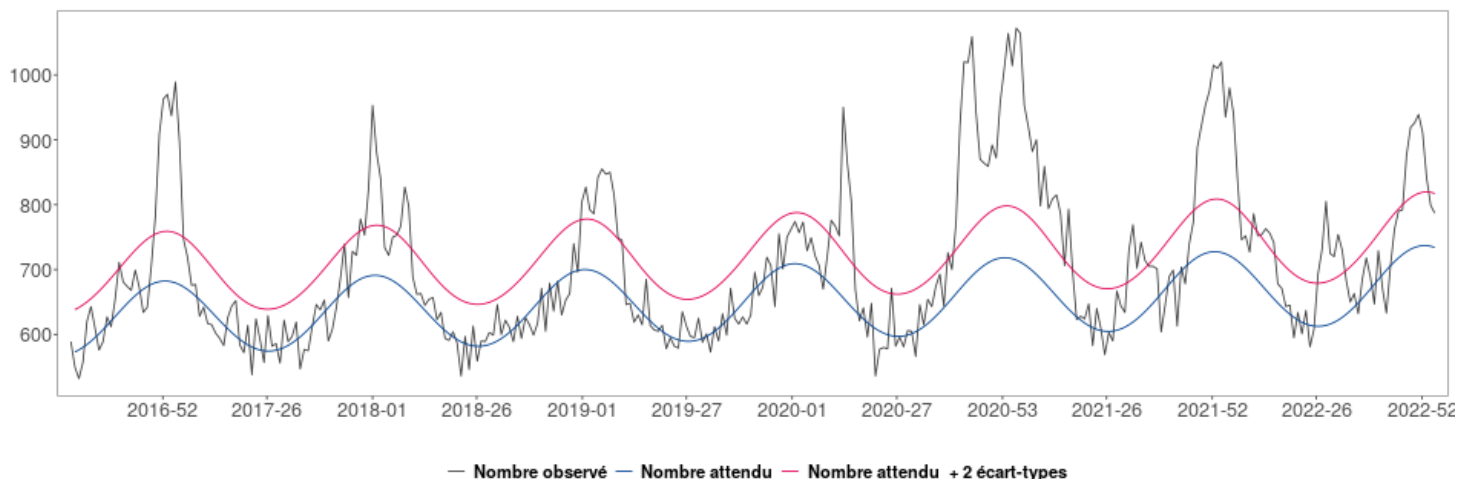
Au niveau régional, d'après les certificats électroniques de décès du CepiDC (données au 07/02/2023) :

- la part des décès pour Covid-19 en S05 s'élève à 4 % des décès toutes causes (3 % en S04).
- la part des décès pour grippe en S05 s'élève à 1 % des décès toutes causes comme en S04.

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](#).

Appel à candidatures pour le renouvellement du Comité des Centres Nationaux de Référence (CNR)

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

Infection invasive à streptocoque du Groupe A : point de situation épidémiologique au 29 janvier 2023

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

Santé publique France : rétrospective de l'année 2022

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

Appel à candidatures d'experts pour le comité d'experts relatif à l'évolution de l'incidence des glioblastomes

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

Conduites suicidaires dans les régions françaises pendant et à la suite de la crise sanitaire

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

Tuberculose en France : les chiffres 2021

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

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

Mail : villechenaud_n@univ-corse.fr
Mail : 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

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

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)