

Surveillance sanitaire

Bulletin hebdomadaire – Semaine 2024-25. Date de publication : 26 juin 2024

ÉDITION Provence-Alpes-Côte d'Azur

SOMMAIRE

Dengue, chikungunya, Zika <i>Surveillance des cas importés et autochtones</i>	p.2
West-Nile <i>Surveillance des cas autochtones</i>	p.4
Canicule <i>Surveillance biométéorologique, vigilances météo, surveillance sanitaire</i>	p.5
Covid-19 <i>Surveillance virologique (RENAL/RELAB), surveillance en ville (consultations SOS Médecins) et en EMS, surveillance hospitalière (passages aux urgences)</i>	p.8
Maladies à déclaration obligatoire <i>Légionellose, hépatite A, infections invasives à méningocoque, rougeole, toxi-infections alimentaires collectives</i>	p.10
Actualités	p.12

Points clés de la semaine 2024-25

Arboviroses

Dengue : 83 cas importés identifiés depuis le 1^{er} mai 2024 en région Paca.

Canicule

Pas d'épisode de canicule prévu dans les prochains jours.

Covid-19

Indicateurs syndromiques et virologiques en augmentation en ville, et de façon moins marquée à l'hôpital, mais restant à des niveaux faibles.

Pollens

Le risque allergique sur l'ensemble de la région est moyen à élevé, particulièrement en lien avec les pollens de graminées (source : RNSA).

Plus d'informations : [carte du risque d'allergie aux pollens](#)

Dengue, chikungunya, Zika

Surveillance des cas importés

Synthèse au 26/06/2024

Depuis le 1^{er} mai 2023, 83 cas importés de dengue ont été confirmés en Paca (revenant de Martinique (n = 28), Guadeloupe (n = 17), Indonésie (n = 10), Brésil (n = 8), Polynésie française (n = 5), Maldives (n = 3), Maurice (n = 3), La Réunion (n = 2), Thaïlande (n = 2), Comores (n = 1), Côte d'Ivoire (n = 1), Djibouti (n = 1), Guyane française (n = 1), République démocratique du Congo (n = 1)).

Concernant les autres pathologies, aucun cas de chikungunya ni de Zika n'a été rapporté.

Situation au niveau national : [données de surveillance 2024](#)

Tableau 1 : Cas importés (confirmés et probables) de dengue, de chikungunya et du virus Zika en Paca (point au 26/06/2024)

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Alpes-de-Haute-Provence	3	0	0
Hautes-Alpes	4	0	0
Alpes-Maritimes	17	0	0
Bouches-du-Rhône	40	0	0
Var	15	0	0
Vaucluse	4	0	0
Paca	83	0	0

Source : Voozarbo, Santé publique France.

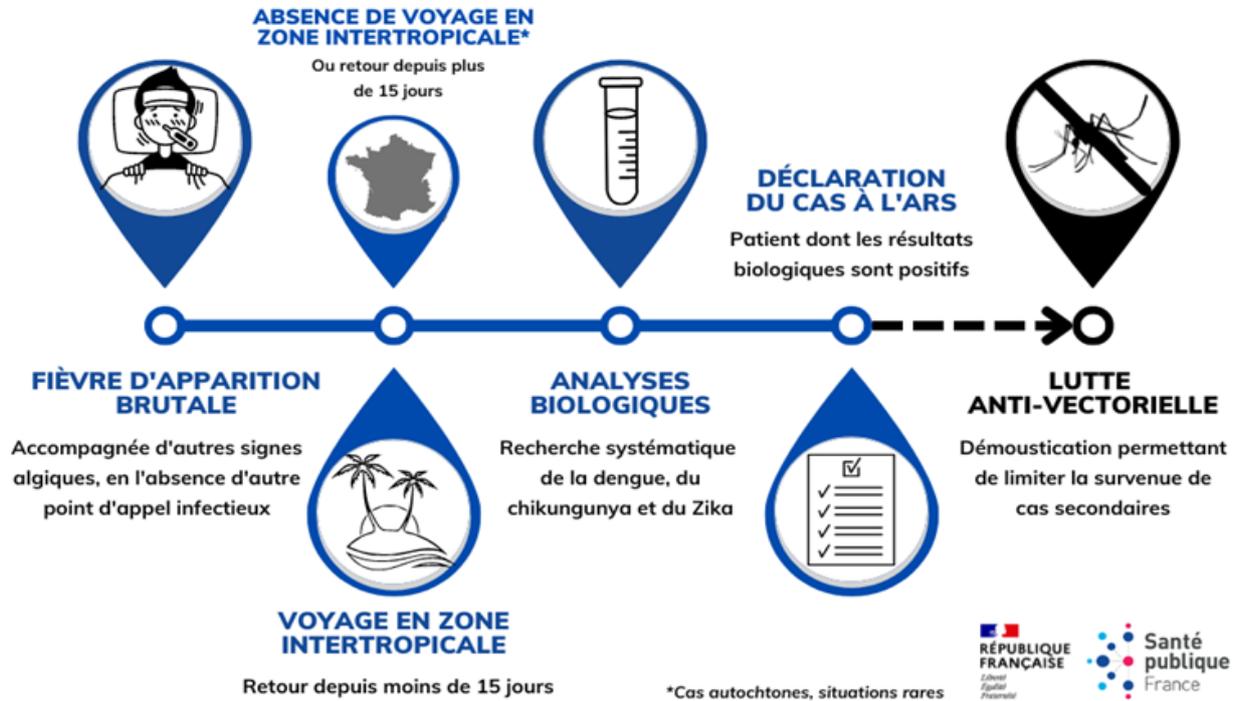
Dispositif de surveillance renforcée – du 1^{er} mai au 30 novembre

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

Pour en savoir plus :

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

Identification et objectifs du signalement de la dengue, du chikungunya et du Zika



PLATEFORME RÉGIONALE DE RÉCEPTION DES SIGNAUX

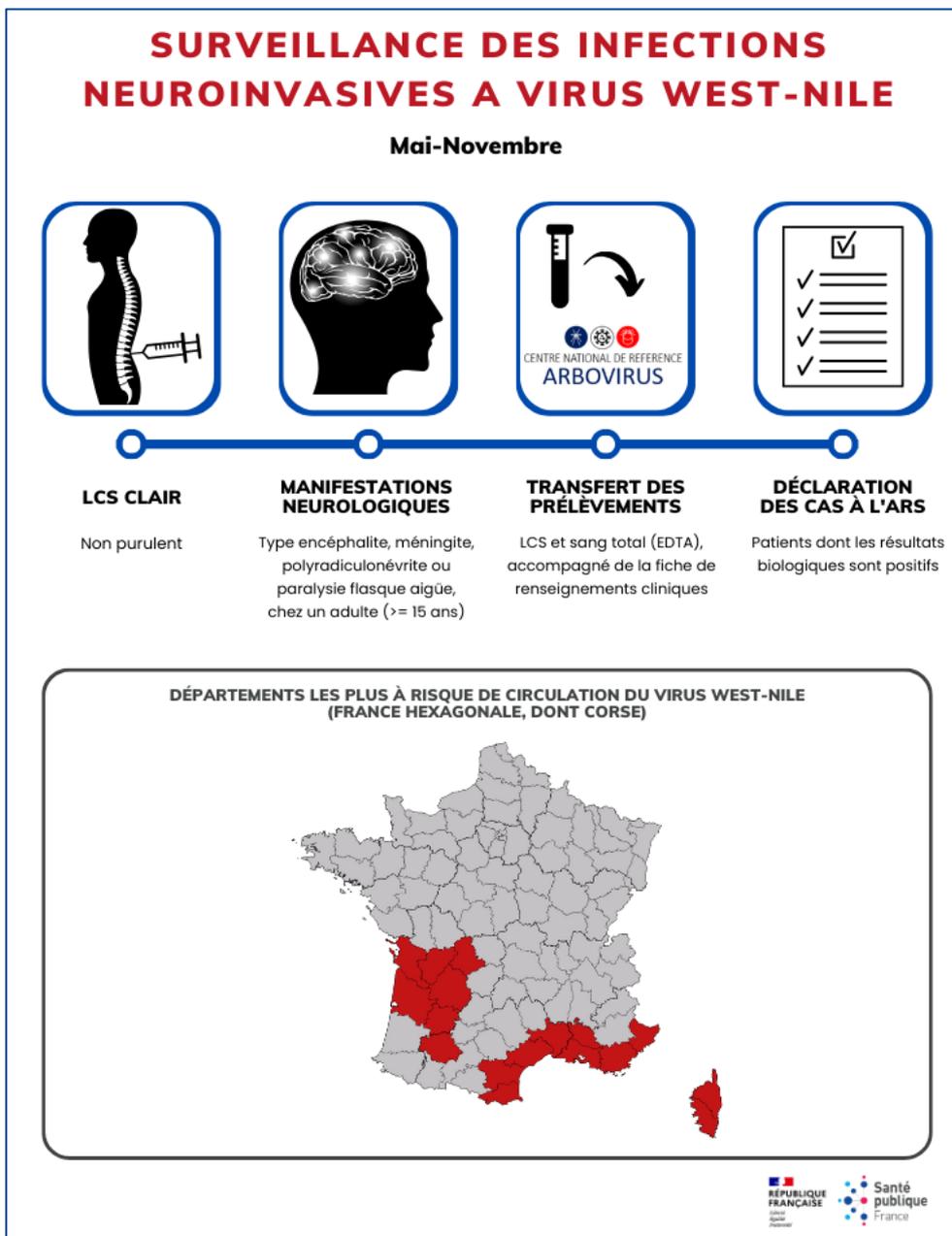


Tél : 04 13 55 80 00
Fax : 04 13 55 83 44
Mél : ars-paca-alerte@ars.sante.fr

ARS Paca
132 Boulevard de Paris, CS 50039
13003 Marseille

West-Nile

Surveillance humaine



Dispositif de surveillance renforcée – Mai-Novembre

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

Pour en savoir plus :

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

Canicule

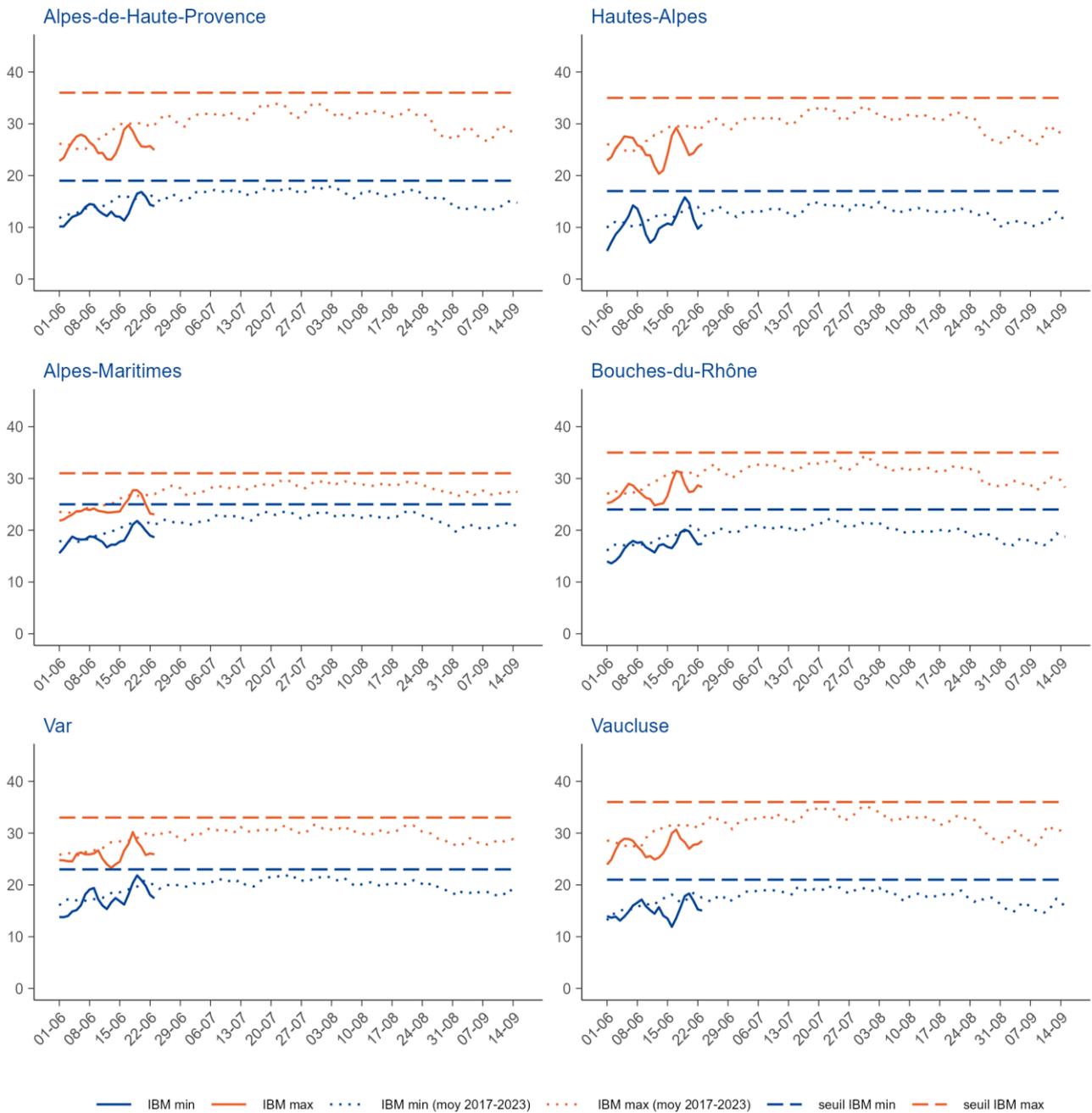
Données biométéorologiques et vigilances

Synthèse de la semaine 2024-25

Pas d'épisode de canicule en cours en Paca.

Situation au niveau national : *Météo France*

Figure 1 : Indices biométéorologiques (IBM) minimaux et maximaux observés et vigilances canicule en Paca (point au 25/06/2024)



Source : Météo France. Exploitation : Santé publique France.

Données sanitaires

Synthèse de la semaine 2024-25

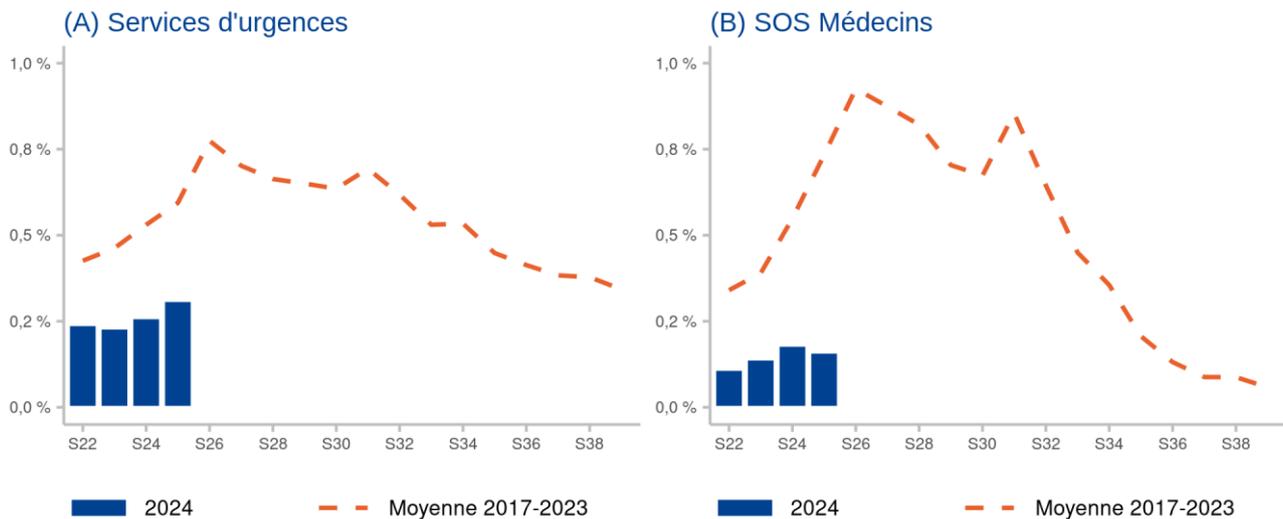
L'activité des urgences et des associations SOS Médecins pour des pathologies liées à la chaleur est inférieure aux valeurs attendues en cette période.

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

Tableau 1 : Données de la surveillance syndromique des pathologies liées à la chaleur en Paca (point au 25/06/2024)

SERVICES DES URGENCES	S23	S24	S25	Variation (S/S-1)
Tous âges				
Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	73	80	97	+21 %
% par rapport au nombre total de passages codés	0,2	0,3	0,3	+0,0 pt
- déshydratation	35	36	39	+8 %
- coup de chaleur	8	11	13	+18 %
- hyponatrémie	31	33	45	+36 %
Nombre d'hospitalisations pour pathologies liées à la chaleur	48	54	65	+20 %
% d'hospitalisations par rapport au nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	65,8	67,5	67,0	-0,5 pt
Nombre de passages pour malaise	1125	1145	1176	+3 %
% par rapport au nombre total de passages codés	3,6	3,7	3,8	+0,1 pt
75 ans et plus				
Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	34	42	48	+14 %
% par rapport au nombre total de passages pour pathologies liées à la chaleur	46,6	52,5	49,5	-3,0 pts
Nombre de passages pour malaise	397	407	412	+1 %
% par rapport au nombre total de passages pour malaise	35,3	35,5	35,0	-0,5 pt
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS				
Nombre de consultations pour diagnostic de coup de chaleur et déshydratation	9	12	11	-8 %
% par rapport au nombre total de consultations codées	0,1	0,2	0,2	+0,0 pt

Source : SurSaUD®. Exploitation : Santé publique France.

Figure 2 : Passages aux services d'urgences (A) et consultations SOS Médecins (B) pour pathologies liées à la chaleur en Paca (point au 25/06/2024)

Source : SurSaUD®. Exploitation : Santé publique France.

Méthodologie

Surveillance de la canicule en France

Le dispositif de préparation, de veille et de gestion sanitaire des vagues de chaleur est activé du 1^{er} juin au 15 septembre. Il comprend 4 niveaux progressifs coordonnés avec les niveaux de vigilance météorologique de Météo-France (verte, jaune, orange et rouge) :

- niveau 1 (vigilance verte canicule), **veille saisonnière** déclenchée automatiquement du 1^{er} juin au 15 septembre ;
- niveau 2 (vigilance jaune canicule), **pic de chaleur** ou épisode persistant de chaleur ;
- niveau 3 (vigilance orange canicule), **canicule**. Période de chaleur intense pour laquelle les indices biométéorologiques (IBM) atteignent ou dépassent les seuils départementaux pendant 3 jours et 3 nuits consécutifs ;
- niveau 4 (vigilance rouge canicule), **canicule extrême**. Canicule exceptionnelle par sa durée, son intensité, son extension géographique.

Pour en savoir plus sur la surveillance, les enjeux, les actualités : [Santé publique France – Fortes chaleurs, canicule](#)

Indices biométéorologiques

L'alerte (passage en niveau **orange**) est donnée lorsque, dans un département, les indices biométéorologiques (moyenne glissante sur trois jours des températures prévues) minimum (IBMn) et maximum (IBMx) dépassent les seuils établis de températures pour ce département. Cette analyse prend en compte d'autres facteurs : la qualité des prévisions météorologiques, les facteurs météorologiques aggravant (la durée et l'intensité de la vague de chaleur, l'humidité) et la situation sanitaire.

Covid-19

Synthèse – Semaine 25

Les indicateurs syndromiques et virologiques sont en augmentation en ville et de façon moins marquée à l'hôpital, à des niveaux faibles

La proportion de passages aux urgences et d'actes SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 augmentent (figures 1 et 2), à un niveau faible, et la proportion d'hospitalisations après passages aux urgences évolue peu (tableau 1).

Les taux de positivité des tests Covid dans les réseaux RELAB (laboratoires de ville) et RENAL (laboratoires hospitaliers) sont en augmentation (tableau 1).

Dans les EMS, depuis le 20/06/2023, 505 épisodes ont été signalés dans les établissements de la région, 72 % de ces épisodes étaient en lien avec le Covid 19 (figure 3). Depuis la semaine S22, le nombre d'épisodes signalés est en augmentation et le covid19 représente plus de 90 % des étiologies renseignées dans ces épisodes (semaine S25 non consolidée).

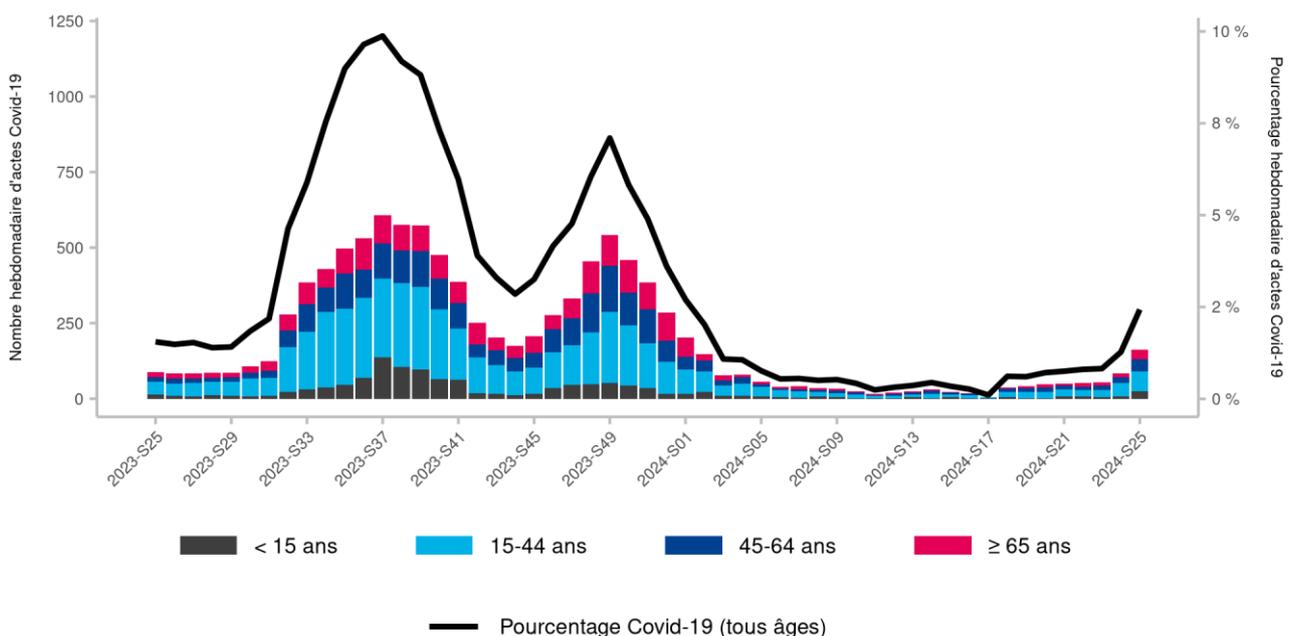
Pour en savoir plus sur la situation nationale : [cliquez ici](#)

Tableau 1 : Données de la surveillance du Covid-19 en Paca (point au 26/06/2024)

INDICATEURS DE SURVEILLANCE	S23	S24	S25	Variation (S/S-1)
Réseau RELAB -taux de positivité des tests (%)	18,1	18,7	21,2	+ 2,5 pt
Réseau RENAL -taux de positivité des tests (%)	6,0	7,2	8,8	+1,6 pt
Proportion de consultations SOS Médecins pour Covid-19 (%)	0,8	1,3	2,4	+1,1 pt
Proportion de passages aux urgences pour Covid-19 (%)	0,4	0,4	0,5	+0,1 pt
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour Covid-19 (%)	41	32	40	+8 pt

Surveillance en ville

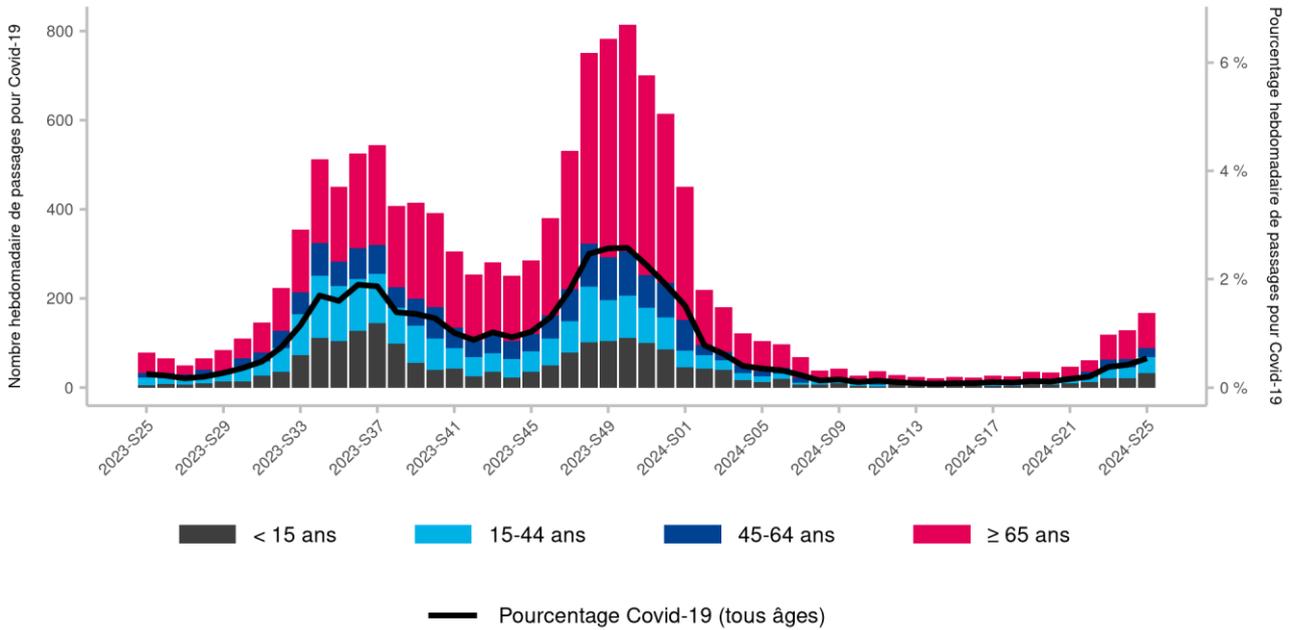
Figure 1 : Consultations SOS médecins pour suspicion de Covid-19 en Paca (point au 26/06/2024)



Source : SOS Médecins. Exploitation : Santé publique France.

Surveillance en milieu hospitalier

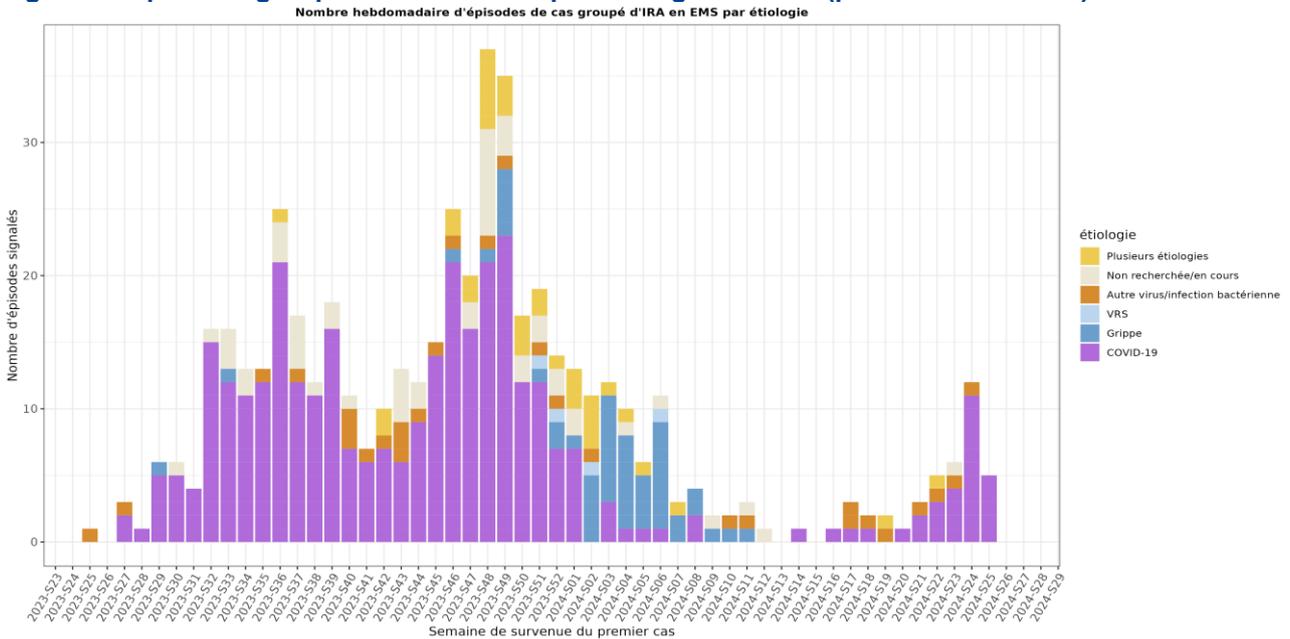
Figure 2 : Passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 en Paca (point au 26/06/2024)



Source : Oscore®. Exploitation : Santé publique France.

Surveillance en établissements médico-sociaux (EMS)

Figure 3 : Episodes groupés d'IRA en EMS par étiologie en Paca (point au 26/06/2024)



Source : VoozIRA+. Exploitation : Santé publique France.

Méthodologie

Ce bilan a été réalisé à partir des sources de données suivantes : les tests RT-PCR remontés par les laboratoires de ville et les laboratoires hospitaliers (réseaux RELAB et RENAL), les associations SOS Médecins, les services des urgences (Oscore®) et les données des cas groupés d'IRA en établissements médico-sociaux (EMS).

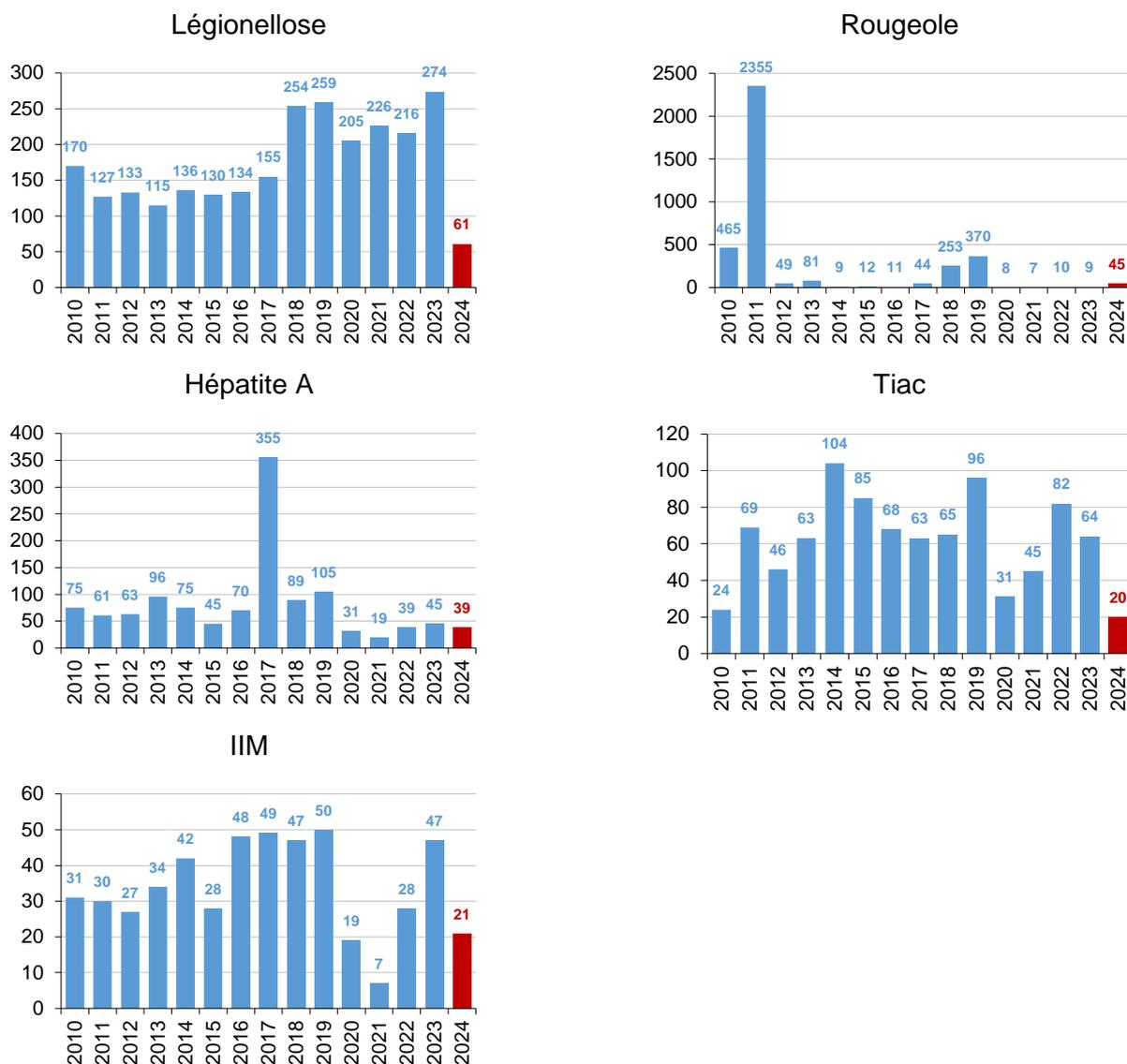
Depuis la semaine 2024-22, les données virologiques issues du dispositif néo-SIDEP ne sont plus disponibles.

MALADIES A DECLARATION OBLIGATOIRE

Tableau 1 : Nombre de MDO validées par Santé publique France, Paca, années 2023 et 2024

2024	Légionellose	Hépatite A	IIM	Rougeole	Tiac
Total (données provisoires)	61	39	21	45	20
Alpes-de-Haute-Provence	3	3	0	1	0
Hautes-Alpes	2	0	1	1	0
Alpes-Maritimes	16	9	2	9	2
Bouches-du-Rhône	20	21	10	28	15
Var	10	5	4	3	3
Vaucluse	10	1	4	3	0
Janvier	12	8	8	3	3
Février	9	4	3	4	5
Mars	13	8	4	6	4
Avril	9	13	4	11	5
Mai	18	6	2	21	3
Juin	0	0	0	0	0
Juillet	0	0	0	0	0
Août	0	0	0	0	0
Septembre	0	0	0	0	0
Octobre	0	0	0	0	0
Novembre	0	0	0	0	0
Décembre	0	0	0	0	0

2023	Légionellose	Hépatite A	IIM	Rougeole	Tiac
Total (données provisoires)	274	45	47	9	64
Alpes-de-Haute-Provence	7	2	1	0	1
Hautes-Alpes	13	0	0	0	0
Alpes-Maritimes	72	5	9	1	4
Bouches-du-Rhône	108	24	18	7	33
Var	49	8	12	1	22
Vaucluse	25	6	7	0	4
Janvier	17	3	5	2	3
Février	10	2	4	1	7
Mars	17	7	7	0	2
Avril	17	4	3	1	3
Mai	21	4	3	0	4
Juin	38	5	6	0	2
Juillet	27	1	3	0	8
Août	27	4	3	0	4
Septembre	28	2	5	1	5
Octobre	27	3	2	1	5
Novembre	19	2	1	2	4
Décembre	26	8	5	1	17

Figure 1 : Nombre de MDO validées par Santé publique France, Paca, années 2023 et 2024**Méthodologie**

Maladies à déclaration obligatoire (MDO) du 1^{er} janvier 2023 au 31 mai 2024, extraites le 26/06/2024 depuis la base de données de Santé publique France (données du mois de mai non consolidées).

Les cas retenus pour l'analyse* sont les cas résidant en région Paca (ou notifiés en Paca si le département de résidence est absent ou si le cas ne réside pas en France). Pour les foyers de Tiac, la sélection est faite sur le département de signalement.

* Dates retenues pour l'analyse :

- Légionellose : date de début des signes ;
- Hépatite A : date de la confirmation biologique ;
- Infections invasives à méningocoque (IIM) : date d'hospitalisation ;
- Rougeole : date de l'éruption ;
- Toxi-infection alimentaire collective (Tiac) : date de signalement du foyer.

Actualités

- **Appel à candidatures d'experts pour le Comité d'évaluation des registres**

L'Institut national du cancer, Santé publique France et l'Institut national de la santé et de la recherche médicale lancent un appel à candidatures destiné à sélectionner les personnalités qualifiées appelées à participer à l'évaluation des registres, au sein du Comité d'Evaluation des Registres (CER)

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

- **Convention de partenariat sur l'activité physique et sportive dans le cadre de la Grande Cause Nationale 2024**

Lors des Rencontres de Santé publique France qui se sont déroulées les 13 et 14 juin 2024, Santé publique France et le Ministère des Sports et des Jeux Olympiques et Paralympiques, ont signé une convention relative à l'activité physique et sportive, dans le cadre de la Grande Cause nationale 2024.

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

- **Jeux Olympiques et Paralympiques de Paris : Santé publique France se mobilise et renforce sa surveillance**

A l'occasion des Jeux Olympiques et Paralympiques 2024, Santé publique France sera pleinement mobilisée dans le cadre de ses missions de veille sanitaire, de surveillance et de protection de la santé de la population.

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

- **Rencontres de Santé publique France 2024**

Accéder au *Replay*, [cliquez ici](#).

Partenaires

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



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**.

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 :



UNIVERSITA DI CORSICA
PASQUALE PAOLI

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





SIGNALER - ALERTER - DECLARER

ARS PACA



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

 04 13 55 8000
 ars-paca-alerte@ars.sante.fr
 04 13 55 83 44




Équipe de rédaction

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

Rédacteur en chef : Jean-Luc LASALLE

Pour nous citer : Santé publique France. Surveillance sanitaire. Bulletin hebdomadaire. Édition Provence-Alpes-Côte d'Azur. 26 juin 2024. Saint-Maurice : Santé publique France, 13 pages, 2024.

Directrice de publication : Caroline SEMAILLE

Dépôt légal : 26 juin 2024

Contact : paca-corse@santepubliquefrance.fr