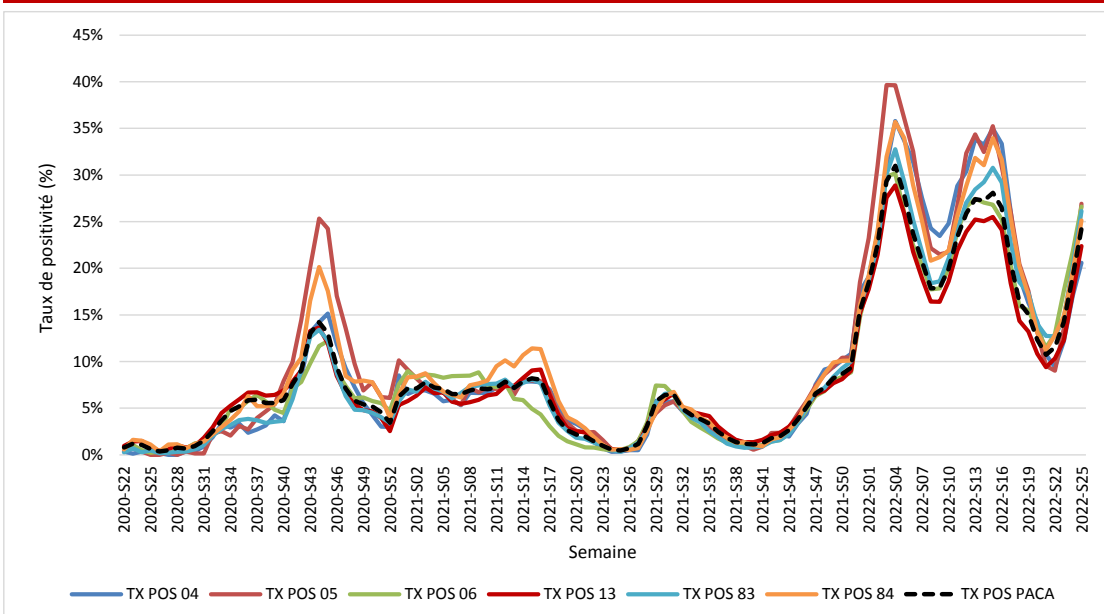


| COVID-19 |

Forte hausse de la circulation virale mesurée au travers les indicateurs biologiques, pour la 3^{ème} semaine consécutive. Hausse des autres indicateurs suivis dans le cadre de la surveillance, à l'exception de la file active des patients en soins critiques (hors Covid fortuits), en baisse. Sous-lignage BA.5 d'Omicron majoritaire en Paca et au niveau national.

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

Evolution hebdomadaire du taux de positivité en Paca par département, semaines 2020-22 à 2022-25



| CHIKUNGUNYA, DENGUE, ZIKA | Surveillance renforcée

Depuis le 1^{er} mai, la surveillance des cas de chikungunya, dengue et zika a permis d'identifier 6 cas importés de dengue dans la région : 2 en provenance de Cuba, 1 du Costa-Rica, 1 du Brésil, 1 de Thaïlande et 1 de la Réunion.

Plus d'infos sur la surveillance : [page 4](#).

| CANICULE |

Niveaux d'alerte météo

Aucune vague de chaleur justifiant un passage en alerte canicule n'est prévue dans les prochains jours.

Données météorologiques en [page 5](#).

Morbidité

Les activités des urgences et des associations SOS médecins pour des pathologies pouvant être en lien avec la chaleur sont en baisse en S25.

Données épidémiologiques en [page 6](#).

| MORTALITE TOUTES CAUSES |

Au niveau régional, aucun excès de mortalité n'a été observé depuis la S16. Plus d'infos : [page 7](#).

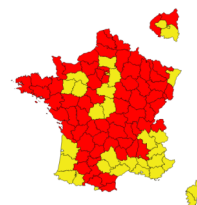
| POLLENS |

Le risque d'allergie est moyen dans la région, principalement en lien avec les pollens de graminées.

Carte de vigilance - mise à jour le 24 juin 2022.

Source : Réseau national de surveillance aérobiologique (RNSA)

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



Synthèse de la semaine 25 (S25 : du 20 au 26 juin 2022)

	S24	S25
Taux de dépistage (personnes testées pour 100 000 habitants)	2 188	2 932
Taux de positivité (%)	19,1	24,3
Taux d'incidence (cas pour 100 000 habitants)	417	713
Proportion de passages aux urgences pour Covid-19 (%)	1,5	2,3
Proportion de consultations SOS Médecins pour Covid-19 (%)	4,0	6,3
File active hospitalisations conventionnelles pour Covid-19	354	435
File active hospitalisations en soins critiques pour Covid-19	51	42
Décès hospitaliers pour Covid-19	9	15

En semaine 25 (S25), la circulation virale mesurée au travers des indicateurs biologiques continue d'augmenter fortement, pour la troisième semaine consécutive.

Les autres indicateurs suivis dans le cadre de cette surveillance sont aussi en hausse, à l'exception de la file active des patients en soins critiques (hors Covid fortuits), en baisse.

Le sous-lignage BA.5 d'Omicron est devenu majoritaire en Paca et au niveau national.

Méthodologie

Ce bilan a été réalisé à partir des sources de données suivantes : les laboratoires de ville et les laboratoires hospitaliers (SIDEPE) ; les associations SOS Médecins ; le réseau de médecins Sentinelles ; les collectivités de personnes âgées (Ehpad...) et autres types d'établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS) ; les services des urgences (Oscour®) ; les services hospitaliers dont les réanimations (SI-VIC).

Surveillance virologique

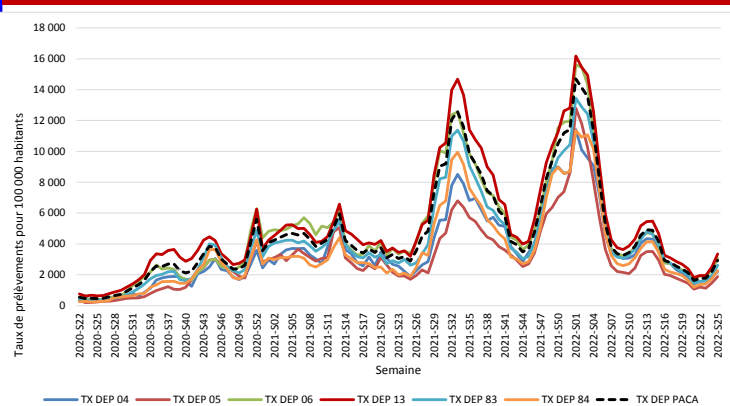
L'analyse est basée sur les données produites le 27/06/2022.

Taux de dépistage

Le taux de dépistage régional est en forte hausse (+25 %) en S25 avec 2 932 personnes testées pour 100 000 habitants, par rapport à la S24 (2 188). Il demeure supérieur au taux national (2 611). Cette tendance s'observe dans tous les départements. Le taux varie de 1 879 personnes testées pour 100 000 habitants dans les Hautes-Alpes à 3 346 dans les Bouches-du-Rhône (Figure 1).

Cette forte hausse se retrouve également dans toutes les classes d'âge. Le taux varie de 1 868 chez les moins de 15 ans à 3 454 personnes testées pour 100 000 habitants chez les 30-44 ans.

| Figure 1 | Evolution hebdomadaire du taux de dépistage par département, Paca, semaines 2020-22 à 2022-25 (source : SIDEPE)

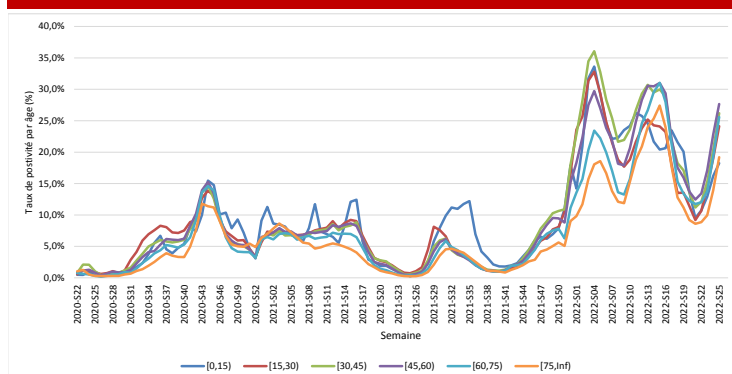


Taux de positivité

Le taux de positivité régional continue sa forte progression en S25 (+5,2 points) : 24,3 % vs 19,1 % en S24. Il reste inférieur au taux national (28,0 %), lui-même en forte hausse. On retrouve cette même tendance dans tous les départements. Le taux de positivité varie entre 20,6 % dans les Alpes-de-Haute-Provence et 26,9 % dans les Hautes-Alpes.

Le taux de positivité est en forte hausse dans toutes les classes d'âge, un peu moins marquée chez les moins de 15 ans. Il varie entre 18,2 % chez les moins de 15 ans et 27,7 % chez les 45-59 ans. (Figure 2)

| Figure 2 | Evolution hebdomadaire du taux de positivité par classe d'âge, Paca, semaines 2020-22 à 2022-25 (source : SIDEPE)

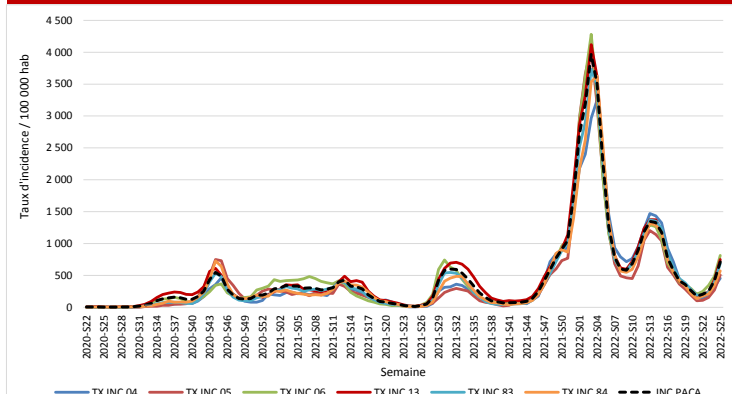


Taux d'incidence

Le taux d'incidence régional augmente fortement en S25 (+42 %) : 713 cas pour 100 000 habitants vs 417 en S24. Il est comparable au taux national (732), également en forte hausse. Cette tendance s'observe dans tous les départements. Le taux d'incidence varie de 454 dans les Alpes-de-Haute-Provence à 812 cas pour 100 000 habitants dans les Alpes-Maritimes.

Le taux d'incidence est en forte hausse dans toutes les classes d'âge. Il varie entre 341 chez les moins de 15 ans et 905 cas pour 100 000 habitants chez les 30-44 ans (Figure 3).

| Figure 3 | Evolution hebdomadaire du taux d'incidence par département, Paca, semaines 2020-22 à 2022-25 (source : SIDEPE)



Variants

Le sous-lignage BA.2 ne représentait plus que 27 % des séquences Omicron en Paca et 36 % au niveau national, dans l'enquête Flash24 du 13/06/2022, sur respectivement 79 et 1 452 séquences interprétables.

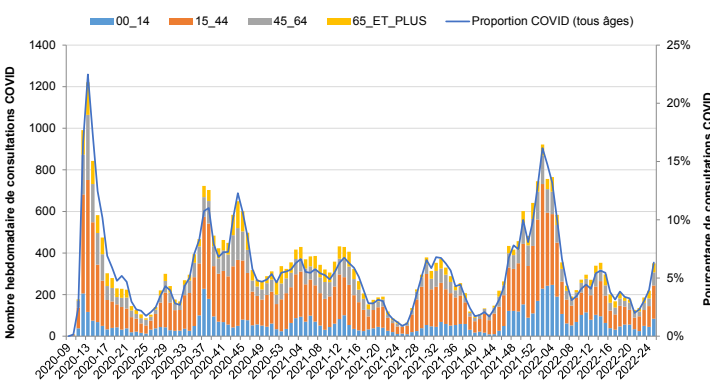
La circulation des sous-lignages BA.4 et BA.5 d'Omicron est suivie notamment à travers leur détection dans les enquêtes Flash, et par les tests de criblage indiquant la présence de mutations en position L452 (codées C1). Le remplacement progressif de BA.2 par ces deux sous-lignages est entré dans une nouvelle phase en S25, le sous lignage BA.5 étant devenu majoritaire, tant en région Paca qu'au niveau national :

- L'enquête Flash24 du 13/06/2022 montrait une nouvelle augmentation de la détection des sous lignages BA.4 et BA.5 représentant respectivement 8,2 % et 63,0 % des séquences interprétables en Paca (5,9 % et 58,0 % au niveau national). Dans l'enquête Flash23 du 07/06/2022, ces chiffres étaient respectivement de 4,9 % et 39,3 % en Paca, (5,3 % 40,8 % au niveau national).
- Les dernières données de criblage disponibles, sur la période du 18 au 24 juin 2022, montrent aussi la hausse continue des prélèvements criblés C1, qui représentaient 66 % des tests en Paca et 73 % au niveau national, en lien avec la circulation croissante de certains sous-lignages d'Omicron, dont BA.4 et BA.5. Pour la période allant du 11 au 17 juin 2022, ces chiffres étaient de 59 % en Paca et de 62 % au niveau national.

Surveillance en ville

Au niveau régional, la proportion d'actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 est en hausse en S25 : 6,3 % vs 4,0 % en S24 (Figure 4). Il est compris entre 5,1 % dans les Alpes-Maritimes et 6,6 % dans le Var

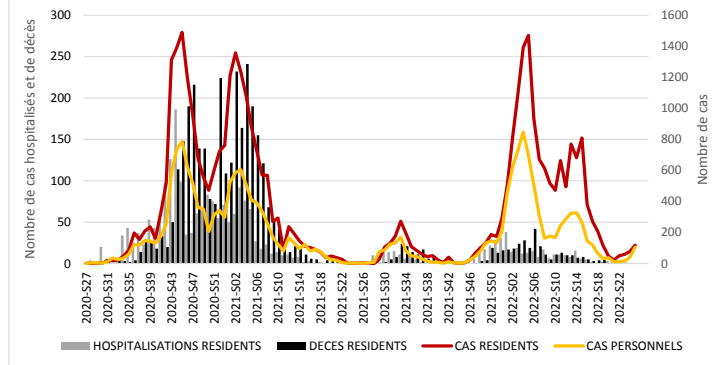
Figure 4 | Nombre hebdomadaire d'actes pour suspicion de Covid-19 par classes d'âge et pourcentage hebdomadaire d'activité liée au Covid-19, Paca, au 26/06/2022 (source : SOS Médecins)



Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS)

Le nombre d'épisodes en S24 reste faible (données de la S25 non consolidées). En S25, le nombre de cas chez les résidents (118) et les personnels (106) est en augmentation : respectivement 78 et 40 cas en S24. En S25, on n'enregistre aucune hospitalisation et aucun décès chez les résidents. (Figure 5)

Figure 5 | 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 2022-25 (source : Voozadoo_COVID-19 EHPAD/EMS au 27/06/2022)

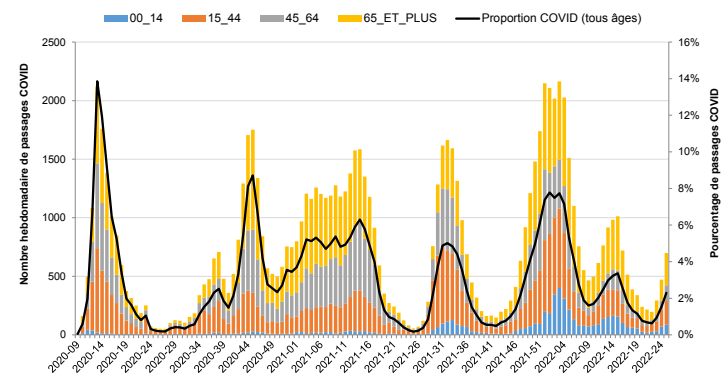


Surveillance en milieu hospitalier

Services des urgences

La proportion de passages aux urgences COVID-19 en S25 est en hausse à l'échelle de la région : 2,3 % vs 1,5 % en S24 (Figure 6). Il est compris entre 1,5 % dans le Vaucluse et 2,6 % dans les Alpes-Maritimes. Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour COVID-19 est stable (38 % en S25)

Figure 6 | 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 26/06/2022 (source : Oscore®)



Hospitalisations (Données SI-VIC extraites le 27/06/2022 à 14 h)

Le nombre de décès hospitaliers (hors COVID-19 fortuits) est en hausse, en S25 : 15 vs 9 en S24 (données non consolidées pour la S25).

En S25, la file active des patients en hospitalisation conventionnelle en lien avec le COVID-19 (hors COVID-19 fortuits) est en hausse, avec 435 patients vs 354 en S24. La file active des patients en soins critiques en lien avec le COVID-19 (hors COVID-19 fortuits) repart à la baisse (-18 %), après une hausse ponctuelle en semaine 24 : 42 patients en S25 vs 51 en S24

Vaccination

La couverture vaccinale évoluant très peu d'une semaine à l'autre, cet indicateur est désormais suivi de façon mensuelle.

Plus d'informations sur <https://geodes.santepubliquefrance.fr/>

| SURVEILLANCE DU CHIKUNGUNYA, DE LA DENGUE ET DU ZIKA |



SURVEILLANCE DU CHIKUNGUNYA, DE LA DENGUE ET DU ZIKA EN METROPOLE



Objectifs

- Identifier les cas importés probable et confirmés
- Mettre en place des mesures entomologiques pour prévenir la transmission de la maladie autour de ces cas

Zone et période de surveillance

- Ensemble de la région Paca
- Du 1^{er} mai au 30 novembre

CONDUITE A TENIR DEVANT DES CAS PROBABLES OU CONFIRMES DE CHIKUNGUNYA, DE DENGUE ET DE ZIKA

(en l'absence de circulation autochtone de dengue, de chikungunya et de zika)

Du 1^{er} mai au 30 novembre : période d'activité estimée du vecteur (*Aedes albopictus* – Moustique tigre)

CHIKUNGUNYA– DENGUE

Fièvre brutale > 38,5°C d'apparition brutale avec au moins 1 signe parmi les suivants : céphalée, myalgie, arthralgie, lombalgie, douleur rétro-orbitaire

OU

ZIKA

Eruption cutanée avec ou sans fièvre avec au moins 2 signes parmi les suivants : hyperhémie conjonctivale, arthralgie, myalgie

En dehors de tout autre point d'appel infectieux

Voyage récent en zone de circulation des virus CHIK-DENGUE-ZIKA depuis moins de 15 jours

OUI

Cas suspect importé

Adresser le patient au laboratoire pour recherche des 3 virus **CHIK et DENGUE et ZIKA** avec une **fiche de renseignements cliniques le plus rapidement possible** après la consultation

Conseiller le patient en fonction du contexte :
Protection individuelle contre les piqûres de moustiques
Rapports sexuels protégés si une infection à virus Zika est suspectée

NON

Cas suspect autochtone
Probabilité faible / Envisager d'autres diagnostics

Adresser le patient au laboratoire pour recherche des 3 virus **CHIK et DENGUE et ZIKA** avec une **fiche de renseignements cliniques**

Signaler le cas à l'ARS sans délai si présence d'un résultat positif

En adressant à l'ARS une **fiche de DO** ou une **fiche de renseignements cliniques accompagnant le prélèvement** par tout moyen à votre convenance (téléphone : 04 13 55 8000, télécopie : 04 13 55 83 44, courriel : ars13-alerte@ars.sante.fr)
En cas de présence d'IgM isolées, penser à demander un contrôle sérologique distant d'au moins 15 jours du 1^{er} prélèvement.

Mise en place de mesures entomologiques selon contexte

Pour un cas autochtone, la confirmation du CNR des arbovirus est indispensable avant d'engager des mesures entomologiques.

DIAGNOSTIC BIOLOGIQUE CHIKUNGUNYA, DENGUE ET ZIKA

	DDS*	J+1	J+2	J+3	J+4	J+5	J+6	J+7	J+8	J+9	J+10	J+11	J+12	J+13	J+14	J+15	...
RT-PCR Sang (chik-dengue-zika)																	
RT-PCR Urine (zika)																	
Sérologie (IgM et IgG) (chik-dengue-zika)																	

* date de début des signes

■ Analyse à prescrire

PLATEFORME REGIONALE DE RECEPTION DES SIGNAUX



Tél : 04 13 55 80 00
Fax : 04 13 55 83 44
Mél : ars13-alerte@ars.sante.fr

ARS Paca
132, Boulevard de Paris, CS 50039
13331 Marseille cedex 03

| SURVEILLANCE CANICULE 2022 - METEO |

Indices biométéorologiques minimaux et maximaux observés (source Météo-France)

Figure 1 - ALPES-DE-HAUTE-PROVENCE

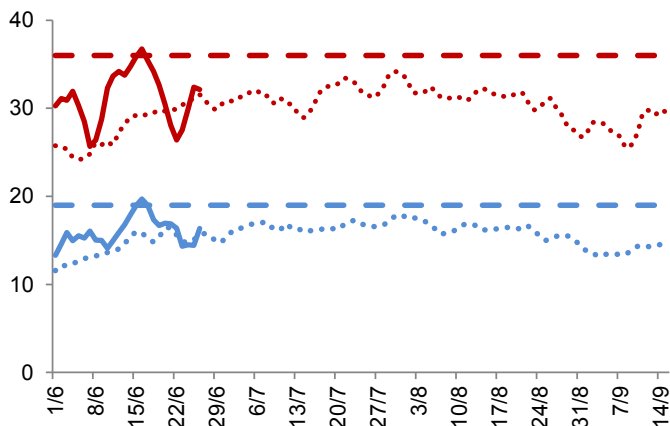


Figure 4 - BOUCHES-DU-RHONE

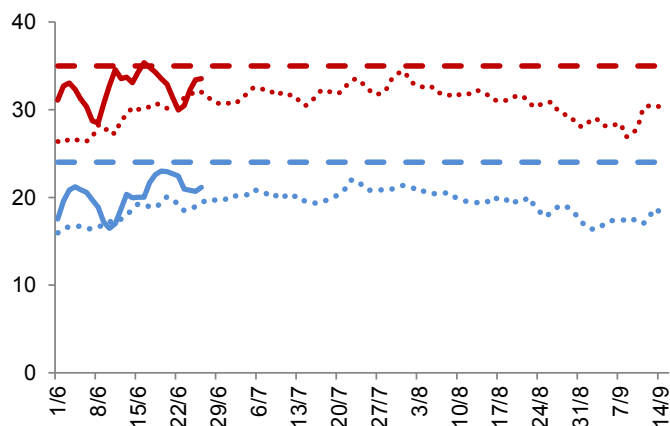


Figure 2 - HAUTES-ALPES

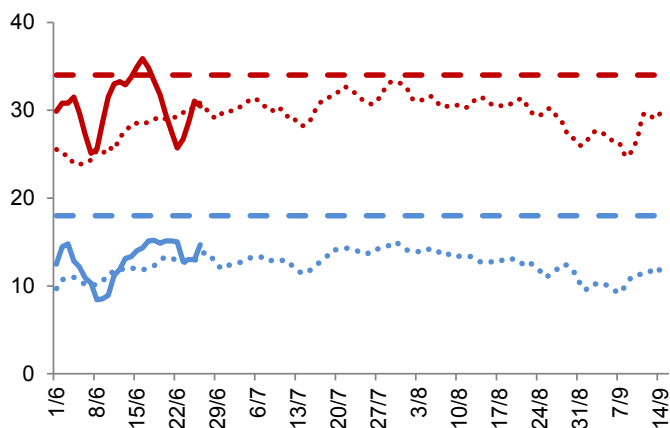


Figure 5 - VAR

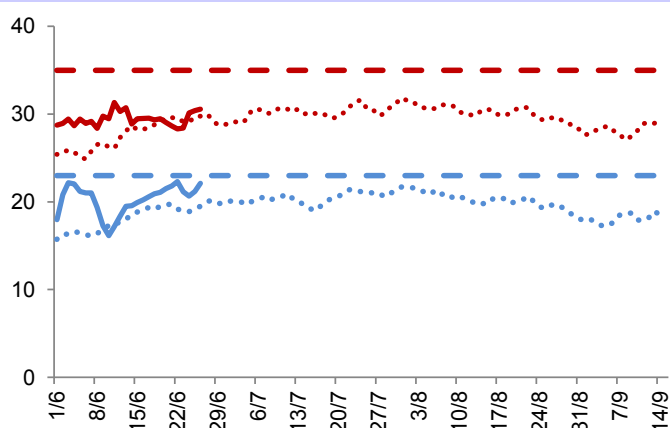


Figure 3 - ALPES-MARITIMES

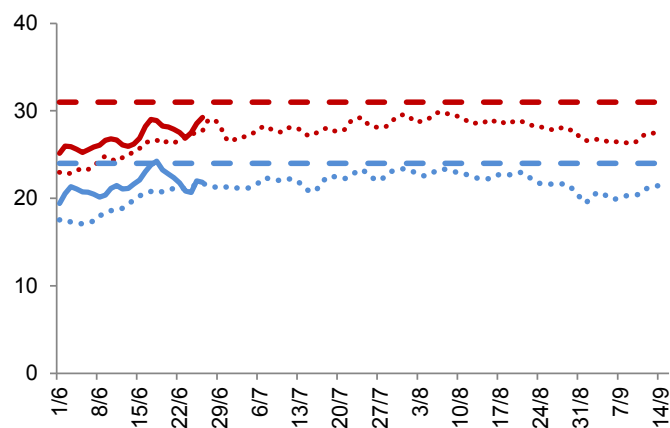
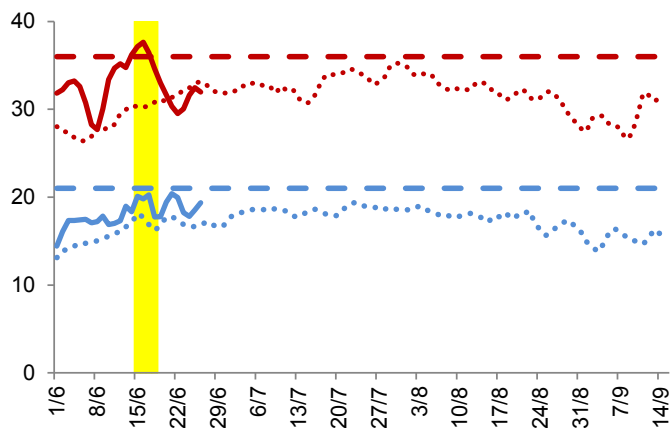


Figure 6 - VAUCLUSE



— IBM min — IBM max IBM min (moy 2017-2021) IBM max (moy 2017-2021) — Seuil IBM min — Seuil IBM max

En savoir plus : [Vigilance météorologique Météo France](#)

Résumé des observations du lundi 20 au dimanche 26 juin 2022

Services des urgences - L'activité des urgences pour des pathologies pouvant être liées à la chaleur est en baisse.

SOS Médecins - La part des consultations des associations SOS Médecins pour diagnostic « coup de chaleur et déshydratation » est en baisse.

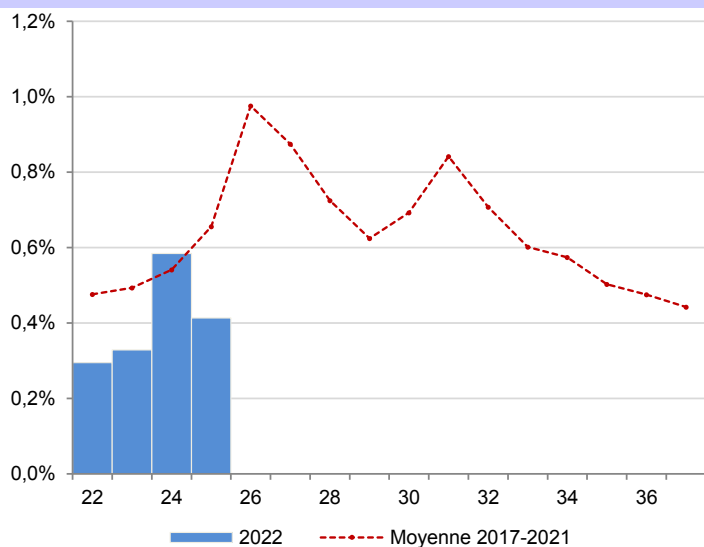
SERVICES DES URGENCES	2022-21	2022-22	2022-23	2022-24	2022-25
nombre total de passages	36 065	35 160	35 360	35 024	36 245
passages pour pathologies liées à la chaleur	84	92	103	180	127
% par rapport au nombre total de passages codés	0,3%	0,3%	0,3%	0,6%	0,4%
- déshydratation	37	36	42	68	53
- coup de chaleur, insolation	17	15	27	57	17
- hyponatrémie	31	41	34	57	58
hospitalisations pour pathologies liées à la chaleur	55	59	62	99	85
% par rapport au nombre total de passages pour pathologies liées à la chaleur	65,5%	64,1%	60,2%	55,0%	66,9%
passages pour pathologies liées à la chaleur chez les 75 ans et plus	27	43	42	73	72
% par rapport au nombre total de passages pour pathologies liées à la chaleur	32,1%	46,7%	40,8%	40,6%	56,7%
passages pour malaises	1077	1176	1057	1313	1199
% par rapport au nombre total de passages codés	3,4%	3,8%	3,4%	4,3%	3,8%
passages pour malaises chez les 75 ans et plus	369	367	363	404	402
% par rapport au nombre total de passages pour malaises	34,3%	31,2%	34,3%	30,8%	33,5%

Analyse basée sur les services des urgences produisant des RPU codés / Pathologies liées à la chaleur (coup de chaleur, insolation, déshydratation, hyponatrémie) : diagnostics principaux et associés (DP, DA) T67, X30, E86 et E871 / Malaises : DP et DA R42, R53 et R55 / Possibilité d'avoir plusieurs pathologies renseignées pour un même patient.

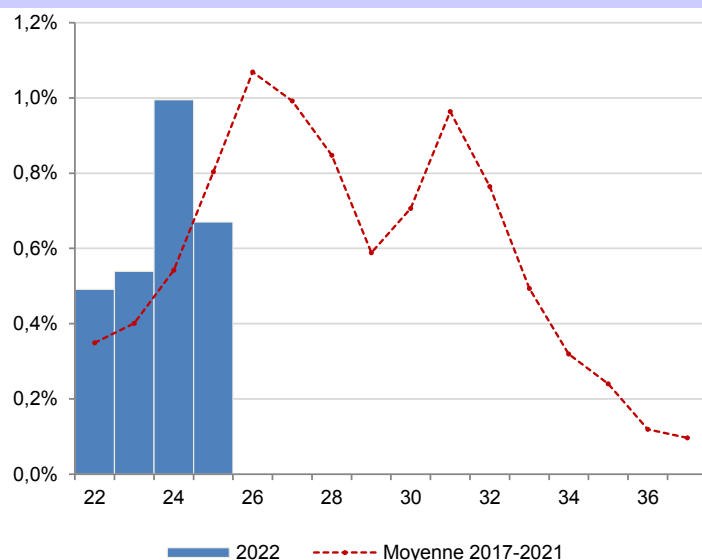
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2022-21	2022-22	2022-23	2022-24	2022-25
nombre total de consultations	6 395	5 933	6 178	5 551	5 592
consultations pour diagnostic coup de chaleur et déshydratation	25	29	33	55	37
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	0,4%	0,5%	0,5%	1,0%	0,7%

Analyse basée sur les consultations SOS médecins avec diagnostics coup de chaleur et déshydratation

Proportion de passages aux urgences pour pathologies liées à la chaleur, semaines 22 à 37, années 2017 à 2022, Paca



Proportion de consultations SOS Médecins pour pathologies liées à la chaleur, semaines 22 à 37, années 2017 à 2022, Paca





Mise à jour au 27/06/2022

Au niveau régional, aucun excès de mortalité n'a été observé depuis la S16.

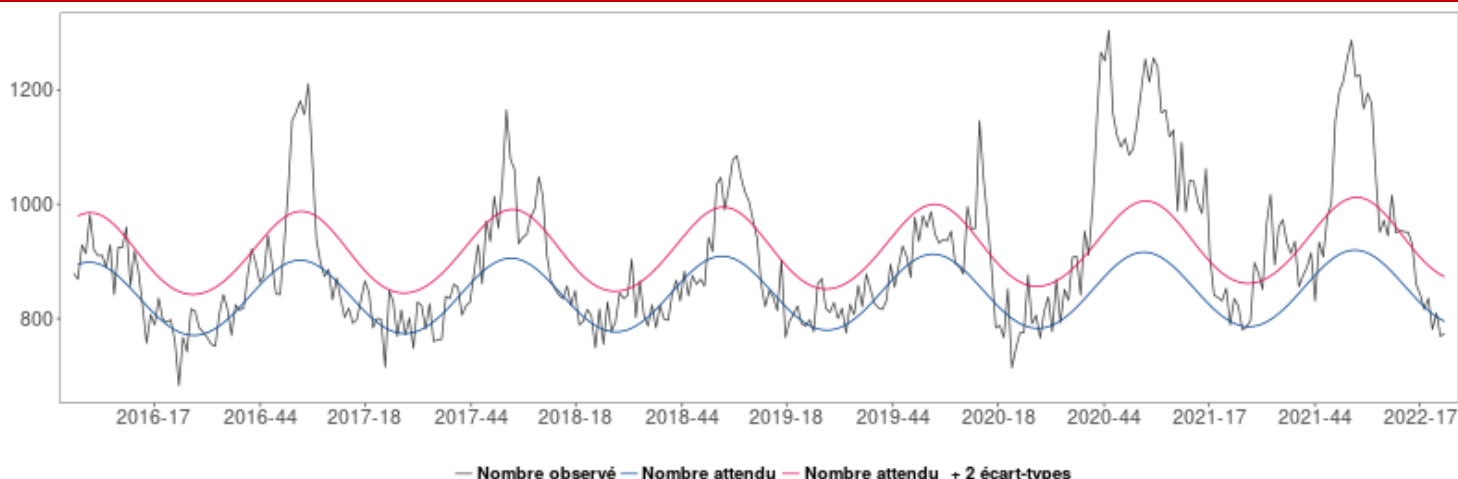
Suivi de la mortalité toutes causes

Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues des communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. Ce réseau couvre près de 80 % de la mortalité nationale. En raison des délais légaux de déclaration d'un décès à la commune et de remontée des informations d'état-civil à l'Insee, les effectifs de décès sont incomplets sur les 10 à 15 derniers jours.

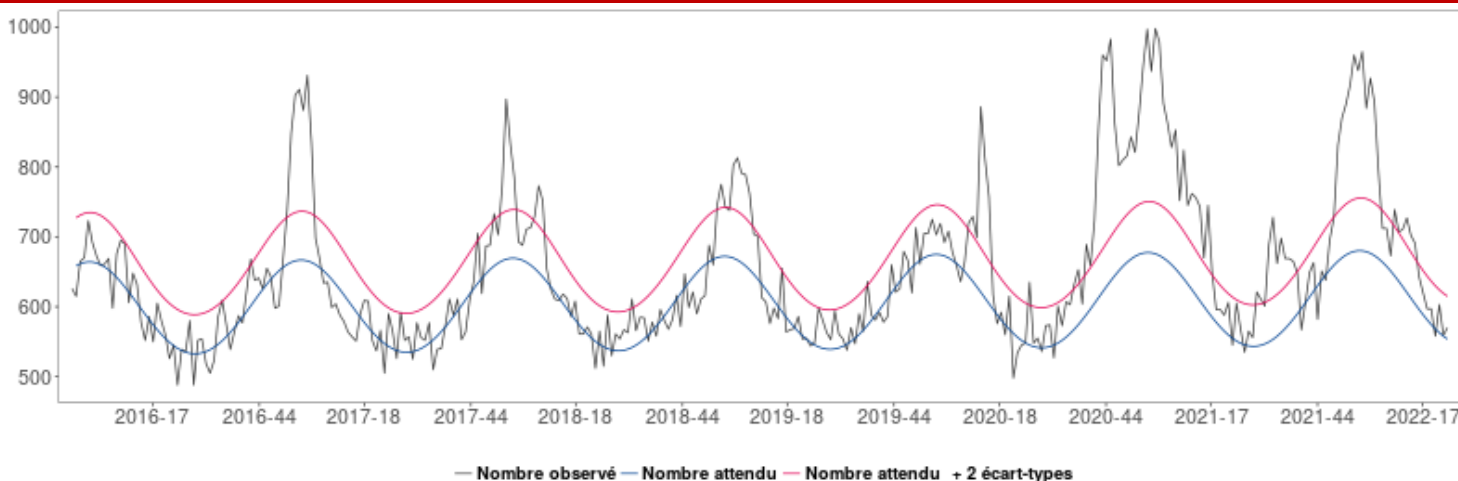
Le nombre hebdomadaire attendu de décès est estimé à partir du modèle européen [Euromomo](#). Le modèle s'appuie sur 9 ans d'historique (depuis 2011) et exclu les périodes habituelles de survenue d'évènements extrêmes pouvant avoir un impact sur la mortalité (chaleur/froid, épidémies). Ce modèle, développé dans le cadre du projet Européen EuroMomo, est utilisé par 19 pays européens.

L'analyse est basée sur 191 communes sentinelles de Paca, représentant 87 % de l'ensemble des décès.

Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus, 2014 à 2022, Paca – Insee, Santé publique France



Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, 75 ans et plus, 2014 à 2022, Paca – Insee, Santé publique France



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

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

Cas de variole du singe

Point de situation au 28/06/22.

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

Dépistage du cancer du sein : quelle participation des femmes en 2021 ?

Santé publique France publie les nouvelles données de participation des femmes au programme de dépistage organisé du cancer du sein, pour la période 2020-2021. Ce programme invite tous les 2 ans les femmes âgées de 50 à 74 ans à effectuer une mammographie de dépistage, complétée par un examen clinique des seins.

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

Bulletin épidémiologique hebdomadaire, 28 juin 2022, n°14

- Comparaison de la prise en charge thérapeutique du syndrome coronaire aigu en 2006 et 2016 en France et analyse de son impact sur la létalité à 1 an ;
- Activités à risque d'exposition au plomb et saturnisme chez les enfants de familles de gens du voyage en Charente, 2017-2019

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](#)

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

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