

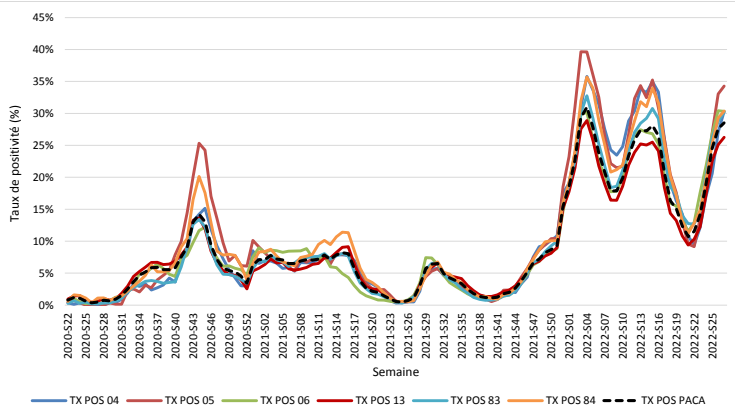
| COVID-19 |

Hausse moins marquée de la circulation virale mesurée au travers les indicateurs biologiques.

Forte hausse de la files actives en hospitalisation conventionnelle et en soins critiques.

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

Evolution hebdomadaire du taux de positivité en Paca par département, semaines 2020-22 à 2022-27



| 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 |

Date	04	05	06	13	83	84
7/7						
8/7						
9/7						
10/7						
11/7						
12/7						
13/7						

Niveaux d'alerte météo

Un épisode caniculaire touche actuellement le sud-ouest du pays et la vallée du Rhône. Son évolution chronologique, géographique, son intensité et sa durée restent à affiner au fil des jours.

Données météorologiques en [page 5](#).

Morbidité

En S27, l'activité des urgences pour des pathologies pouvant être en lien avec la chaleur est stable alors que celle des associations SOS médecins est en légère hausse.

Données épidémiologiques en [page 6](#).

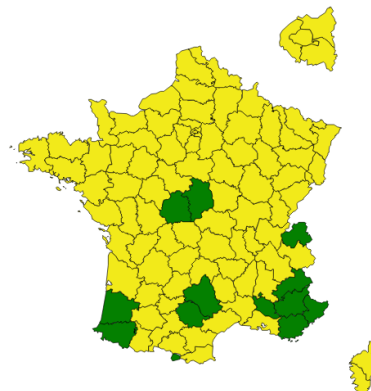
| POLLENS |

Le risque d'allergie aux pollens est faible à moyen en région Paca.

Carte de vigilance - mise à jour le 8 juillet 2022.

Source : Réseau national de surveillance aérobiologique (RNSA)

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



Synthèse de la semaine 27 (S27 : du 4 au 10 juillet 2022)

	S26	S27
Taux de dépistage (personnes testées pour 100 000 habitants)	4 125	4 421
Taux de positivité (%)	27,6	28,5
Taux d'incidence (cas pour 100 000 habitants)	1 138	1 261
Proportion de passages aux urgences pour Covid-19 (%)	3,2	4,1
Proportion de consultations SOS Médecins pour Covid-19 (%)	14,1	16,4
File active hospitalisations conventionnelles pour Covid-19	493	608
File active hospitalisations en soins critiques pour Covid-19	36	50
Décès hospitaliers pour Covid-19	24	22

L'augmentation de la circulation virale mesurée au travers des indicateurs biologiques est moins marquée que les semaines précédentes.

Concernant les autres indicateurs suivis dans le cadre de cette surveillance, les files actives en hospitalisation conventionnelle et en soins critiques sont en forte hausse.

Méthodologie

Ce bilan a été réalisé à partir des sources de données suivantes : les laboratoires de ville et les laboratoires hospitaliers (SIDEF) ; 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 11/07/2022.

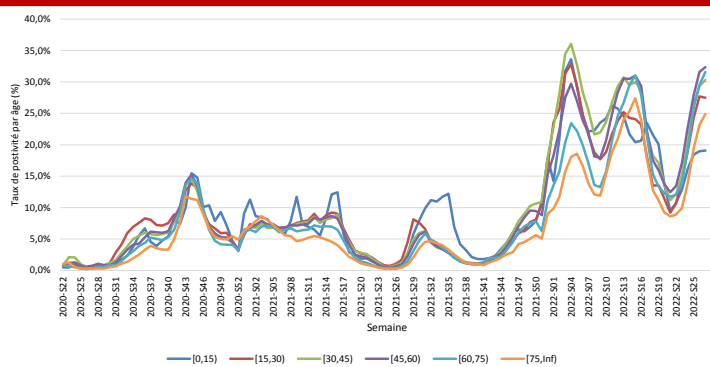
Taux de dépistage

Le taux de dépistage régional est en hausse en S27 avec 4 421 personnes testées pour 100 000 habitants, par rapport à la S26 (4 125). Il demeure supérieur au taux national (3 994). Cette tendance s'observe dans tous les départements. Le taux varie de 2 812 personnes testées pour 100 000 habitants dans les Hautes-Alpes à 5 025 dans les Bouches-du-Rhône (Figure 1).

Cette hausse se retrouve dans toutes les classes d'âge, à l'exception des personnes de 75 ans et plus où l'indicateur est stable. Le taux varie de 3 108 chez les moins de 15 ans à 5 427 personnes testées pour 100 000 habitants chez les 30-44 ans.

Les tendances sont différentes selon les classes d'âge : le taux est stable chez les moins de 30 ans, et en hausse chez les 30 ans et plus (hausse légèrement plus marquée chez les 60 ans et plus). Il varie entre 19,1 % chez les moins de 15 ans et 32,4 % chez les 45-59 ans (Figure 2).

Figure 2 | Evolution hebdomadaire du taux de positivité par classe d'âge, Paca, semaines 2020-22 à 2022-27 (source : SIDEF)



Taux d'incidence

Le taux d'incidence régional augmente légèrement en S27 : 1 261 cas pour 100 000 habitants vs 1 138 en S26. Il est légèrement inférieur au taux national (1 330). Cette tendance s'observe dans tous les départements, à l'exception des Alpes-Maritimes et des Hautes-Alpes, où il se stabilise. Le taux varie de 964 dans les Hautes-Alpes à 1 383 cas pour 100 000 habitants dans les Alpes-Maritimes (Figure 3).

Cette tendance est retrouvée pour toutes les classes d'âge. Le taux varie entre 593 chez les moins de 15 ans et 1 645 cas pour 100 000 habitants chez les 30-44 ans.

Variants

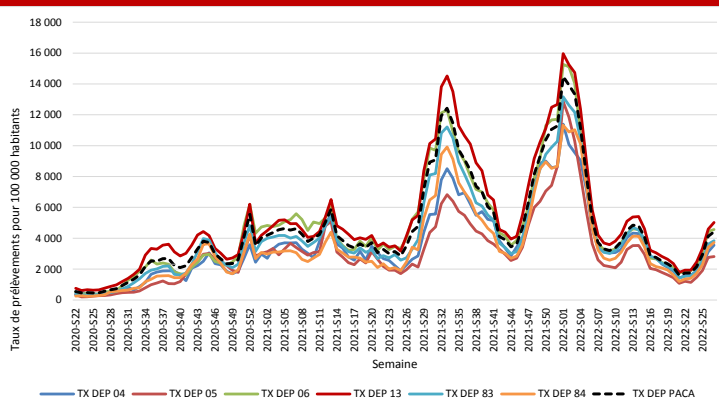
La comparaison des résultats des enquêtes Flash25 du 20/06/2022 et Flash26 du 27/06/2022, montre que la circulation du sous-lignage BA.5 d'Omicron est toujours en augmentation alors que celle du sous-lignage BA.4 semble en recul dans la région.

Dans l'enquête Flash26 :

- le sous-lignage BA.5 représentait 80 % des séquences interprétables en Paca (205 séquences) et 78 % au niveau national (1 655), versus 66 % et 69 % dans l'enquête Flash25.
- le sous-lignage BA.4 représentait 6 % des séquences interprétables en Paca et 7 % au niveau national, versus 10 % et 8 % dans l'enquête Flash25.

Par ailleurs, la part des tests de criblage indiquant la présence de mutations en position L452 (proxy pour mesurer l'évolution de ces deux sous-lignages) représentaient sur les dernières données dis-

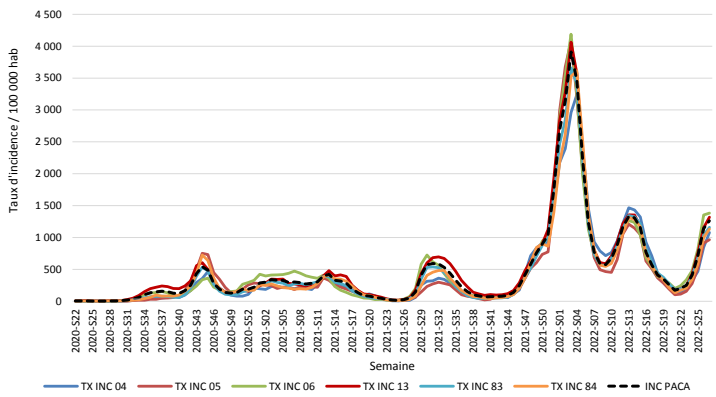
Figure 1 | Evolution hebdomadaire du taux de dépistage par département, Paca, semaines 2020-22 à 2022-27 (source : SIDEF)



Taux de positivité

Si le taux de positivité régional continue d'augmenter en S27 (+0,9 points : 28,5 % vs 27,6 % en S26), la hausse est moins marquée que pour les semaines précédentes. Il reste inférieur au taux national (33,3 %). On retrouve cette même tendance dans tous les départements à l'exception des Alpes-Maritimes où le taux est stable. Il varie entre 26,3 % dans les Bouches-du-Rhône et 34,3 % dans les Hautes-Alpes.

Figure 3 | Evolution hebdomadaire du taux d'incidence par département, Paca, semaines 2020-22 à 2022-27 (source : SIDEP)



ponibles (période du 02/07 au 08/07) 82 % des tests en Paca et 84 % au niveau national. Sur la période du 25/06 au 01/07, ces indicateurs s'élevaient à 72 % en Paca et 79 % au niveau national.

Surveillance en ville

Préambule

Les données des associations SOS Médecins sont centralisées, depuis le début de la création du réseau, sur un serveur national géré par la Fédération SOS Médecins France, avant d'être transmises à Santé publique France.

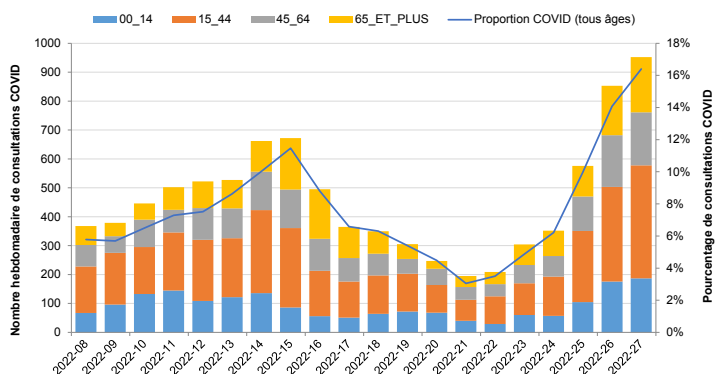
Un changement de serveur national chez SOS Médecins France a été l'occasion pour Santé publique France de recevoir des diagnostics en lien avec la COVID-19 qui ne lui étaient pas transmis via l'ancien serveur. Ils viennent maintenant s'ajouter à ceux déjà enregistrés et utilisés pour le calcul des indicateurs COVID-19 depuis mars 2022.

Une analyse a montré que les volumes d'actes médicaux SOS Médecins en lien avec la COVID-19 étaient sous-estimés au niveau national de l'ordre de 40 % mais la dynamique de l'activité SOS Médecins restait similaire à celle de l'activité COVID-19 enregistrée jusqu'à présent, après prise en compte des diagnostics manquants.

Une récupération de données a été effectuée depuis février 2022. Une consolidation de l'historique sera disponible en septembre

Au niveau régional, la proportion d'actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 est en hausse en S27 : 16,4 % vs 14,1 % en S26 (Figure 8). Il est compris entre 14,4 % dans les Alpes-Maritimes et de 20,8 % dans le Var.

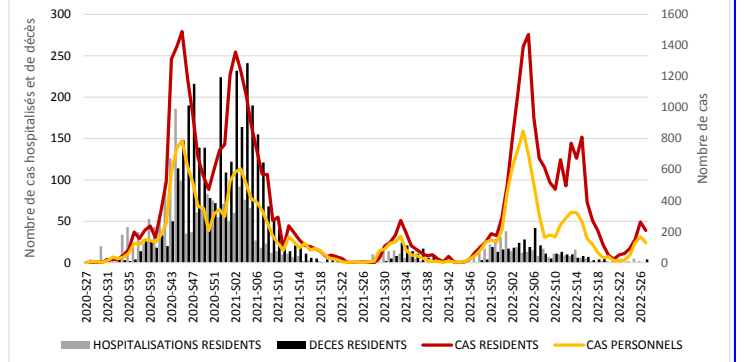
Figure 4 | Nombre hebdomadaire d'actes pour suspicion de Covid-19 par classes d'âge et pourcentage hebdomadaire d'activité liée au Covid-19, Paca, au 10/07/2022 (source : SOS Médecins)



Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS)

En S27, 28 épisodes ont été signalés (données non consolidées), laissant supposer un arrêt de la hausse observée depuis plusieurs semaines (à confirmer sur des données consolidées). Le nombre de cas chez les résidents et les personnels est en baisse par rapport à la S26 : respectivement 208 vs 262 chez les résidents et 128 vs 167 chez les personnels (Figure 5). Les hospitalisations et les décès restent très limités : sur les 4 dernières semaines, 9 hospitalisations et 4 décès ont été signalés par les établissements.

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 2022-26 (source : Voozano_COVID-19 EHPAD/EMS au 11/07/2022)

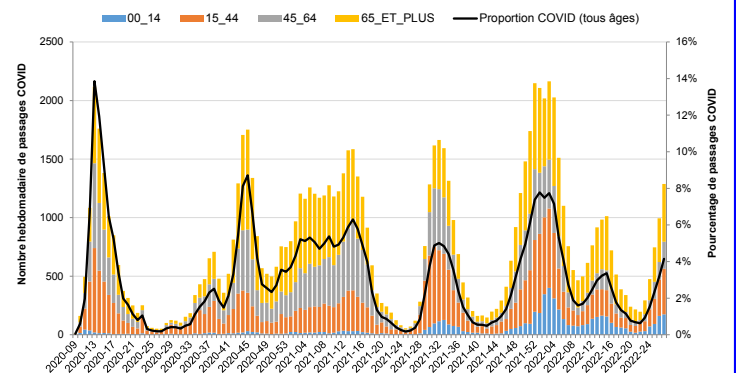


Surveillance en milieu hospitalier

Services des urgences

La proportion de passages aux urgences COVID-19 en S27 est en hausse à l'échelle de la région : 4,1 % vs 3,2 % en S26 (Figure 6). Il est compris entre 2,1 % dans les Hautes-Alpes et 5,3 % dans les Alpes-de-Haute-Provence. Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour COVID-19 est stable (34 % en S26).

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 10/07/2022 (source : Oscore®)



Hospitalisations (Données actualisées au 11/07/2022 – Extractions réalisées à 14h00)

Le nombre de décès hospitaliers (hors COVID-19 fortuits) reste stable, en S27 : 22 vs 24 en S26 (données non consolidées pour la S27).

En S27, les files actives des patients en hospitalisation conventionnelle et en soins critiques en lien avec le COVID-19 (hors COVID-19 fortuits) sont en nette hausse par rapport à la S26 : respectivement 608 vs 493 (+26 %) et 50 vs 36 (+33 %).

Vaccination

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



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

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

Figure 1 - ALPES-DE-HAUTE-PROVENCE

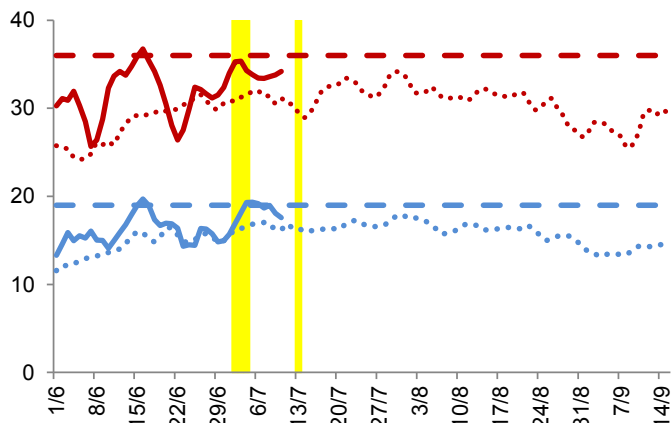


Figure 4 - BOUCHES-DU-RHONE

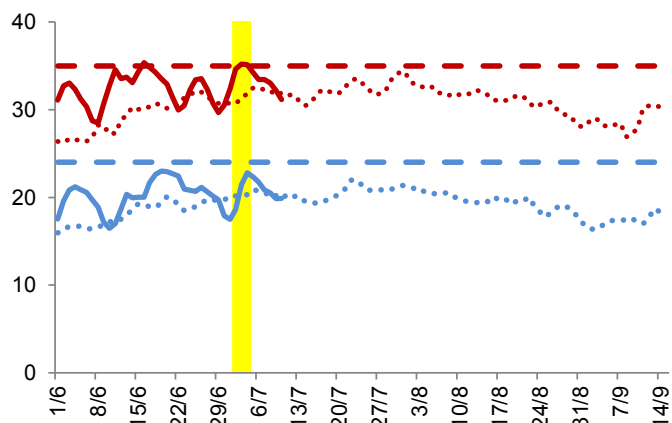


Figure 2 - HAUTES-ALPES

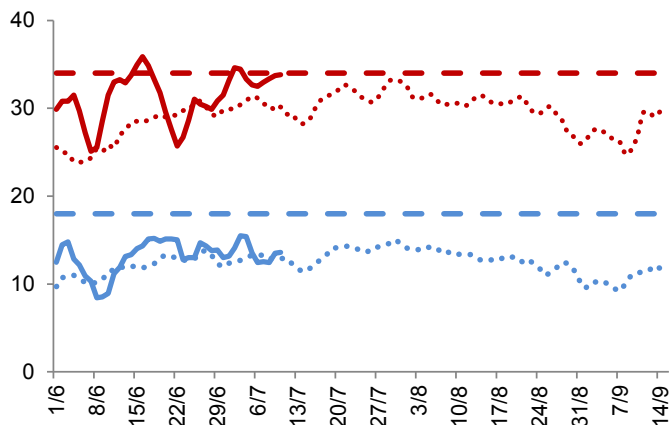


Figure 5 - VAR

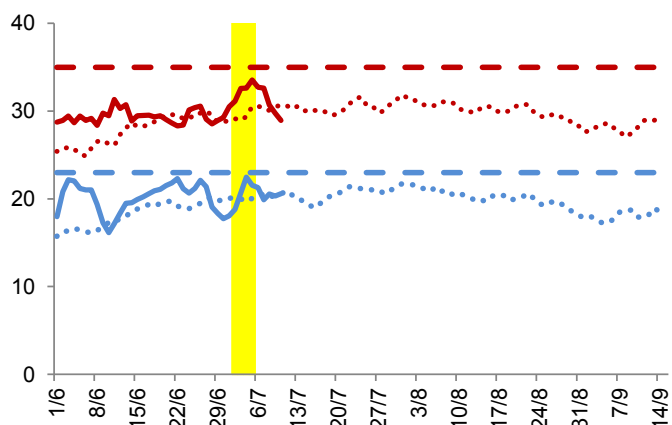


Figure 3 - ALPES-MARITIMES

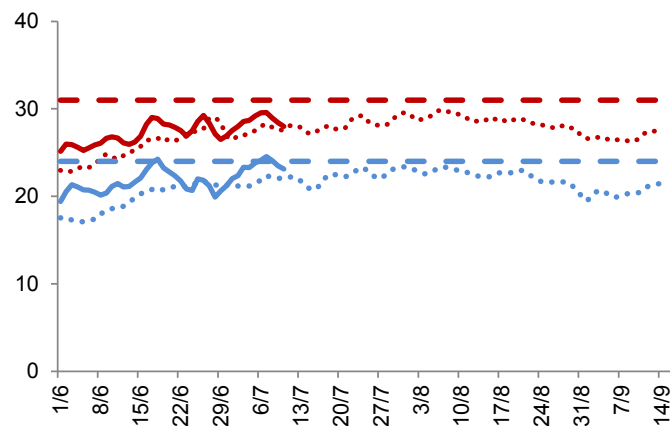
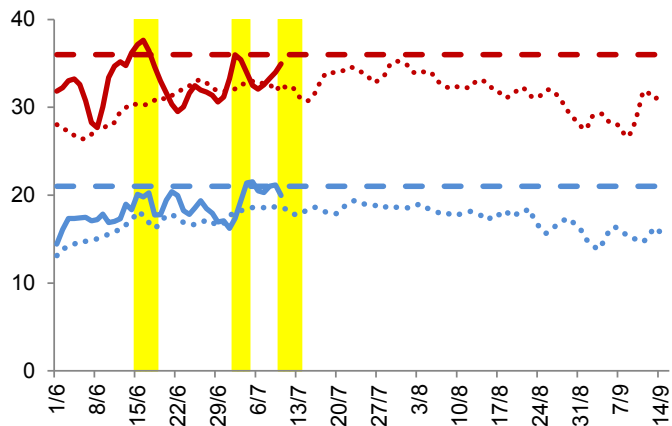


Figure 6 - VAUCLUSE



— 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 4 au dimanche 10 juillet 2022

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

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

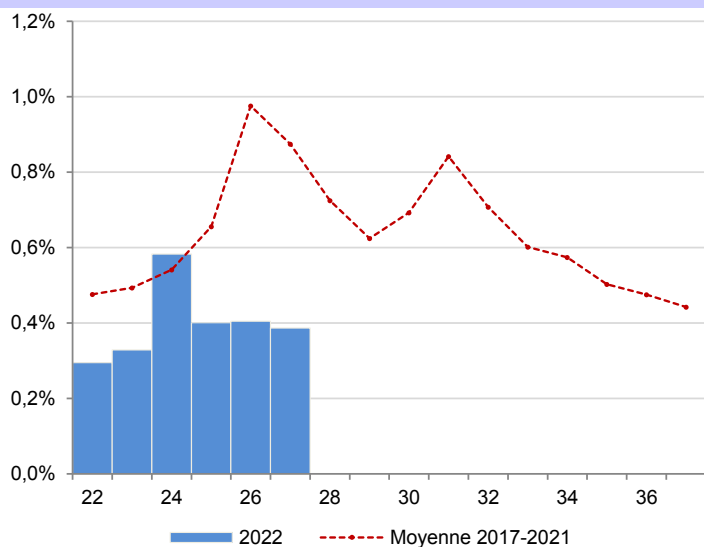
SERVICES DES URGENCES	2022-23	2022-24	2022-25	2022-26	2022-27
nombre total de passages	35 360	35 128	36 242	35 308	35 748
passages pour pathologies liées à la chaleur	103	180	127	126	124
% par rapport au nombre total de passages codés	0,3%	0,6%	0,4%	0,4%	0,4%
- déshydratation	42	68	53	47	37
- coup de chaleur, insolation	27	57	17	20	27
- hyponatrémie	34	57	58	62	62
hospitalisations pour pathologies liées à la chaleur	62	99	85	92	85
% par rapport au nombre total de passages pour pathologies liées à la chaleur	60,2%	55,0%	66,9%	73,0%	68,5%
passages pour pathologies liées à la chaleur chez les 75 ans et plus	42	73	72	60	64
% par rapport au nombre total de passages pour pathologies liées à la chaleur	40,8%	40,6%	56,7%	47,6%	51,6%
passages pour malaises	1057	1319	1201	1282	1243
% par rapport au nombre total de passages codés	3,4%	4,3%	3,8%	4,1%	4,0%
passages pour malaises chez les 75 ans et plus	363	406	405	413	442
% par rapport au nombre total de passages pour malaises	34,3%	30,8%	33,7%	32,2%	35,6%

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.

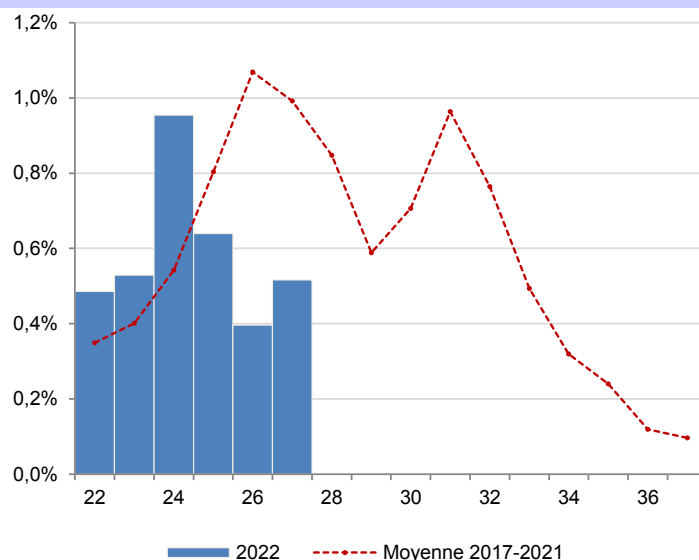
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2022-23	2022-24	2022-25	2022-26	2022-27
nombre total de consultations	6 312	5 693	5 862	6 092	5 854
consultations pour diagnostic coup de chaleur et déshydratation	33	54	37	24	30
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	0,5%	1,0%	0,6%	0,4%	0,5%

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



| Actualités |

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 12/07/22.

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

« Monkeypox Info service » : Un dispositif d'écoute pour répondre aux questions des Français sur la variole du singe

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

Vague de chaleur intense et durable sur le territoire : rappel des précautions à prendre par tous

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

Bulletin épidémiologique hebdomadaire, 12 juillet 2022, n°15

- Auto-diagnostic et auto-traitement du paludisme dans les populations isolées et mobiles de l'Amazonie : résultats de Malakit, un projet international multicentrique de recherche interventionnelle
- Portage d'entérobactéries productrices de bêta-lactamases à spectre élargi par des migrants mineurs non accompagnés, lors de leur première consultation au centre hospitalier universitaire d'Angers

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

Le point épidémio

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