

| COVID-19 |

En semaine 17 :

- Baisse du taux de positivité ;
- Taux d'incidence faible ;
- Indicateurs de recours stables, à des niveaux faibles ;

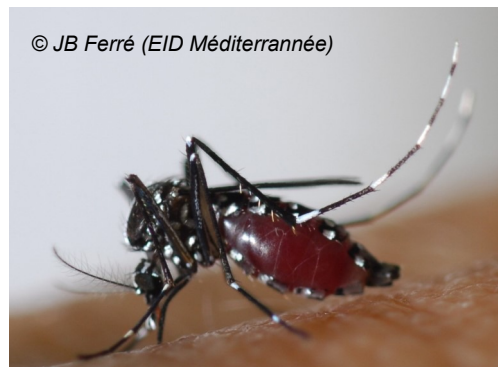
Plus d'infos : [page 2](#)

| CHIKUNGUNYA, DENGUE, ZIKA |

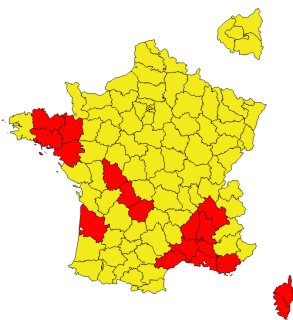
La surveillance renforcée des cas de chikungunya, dengue et zika a commencé le 1^{er} mai.

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

© JB Ferré (EID Méditerranée)



| POLLENS |



Carte de vigilance - mise à jour le 3 mai 2023.

Risque allergique moyen à élevé en région Paca, principalement lié aux pollens de graminées, d'urticacées et de platane.

Source : Réseau national de surveillance aérobiologique (RNSA)
En savoir plus : [Bulletins allergo-polliniques et prévisions](#)

LES RENCONTRES DE SANTÉ PUBLIQUE FRANCE



Santé publique France vous convie aux **Rencontres de Santé publique France** qui se tiendront les **20 et 21 juin 2023** à Paris au **Beffroi de Montrouge**.

L'évènement proposera **2 plénières** et **12 sessions thématiques**

[PROGRAMME](#)

Nous vous invitons dès maintenant à sélectionner les conférences de votre choix

[INSCRIPTION](#)

Synthèse de la semaine 17 (S17 : du 24 au 30 avril 2023)

	S16	S17
Taux de dépistage (personnes testées pour 100 000 habitants)	425	356
Taux de positivité (%)	15,7	14,6
Taux d'incidence (cas pour 100 000 habitants)	67	52
Proportion de passages aux urgences pour Covid-19 (%)	0,8	0,7
Proportion de consultations SOS Médecins pour Covid-19 (%)	2,9	2,9
File active hospitalisations conventionnelles pour Covid-19	302	275
File active hospitalisations en soins critiques pour Covid-19	33	29
Décès hospitaliers pour Covid-19	11	15

En semaine 17 (S17), le recours au dépistage continue de s'effondrer. Les autres indicateurs biologiques sont à nouveau en baisse, confirmant le recul de la circulation virale et l'amorce de décline de la 10^{ème} vague épidémique au niveau régional.

Les indicateurs de recours au soin restent stables et faibles. La sévérité et la mortalité hospitalière restent très faibles. En ESMS, l'impact de la COVID-19 s'atténue chez les résidents et se stabilise chez le personnel.

Méthodologie

Ce bilan a été réalisé à partir des sources de données suivantes : les laboratoires de ville et les laboratoires hospitaliers (SIDEP/ Emergen), 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 02/05/2023.

Les données SIDEP 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 continue de baisser (-16 %) : 356 personnes testées pour 100 000 habitants vs 425 en S16. Il devient comparable au taux national (316), qui baisse lui aussi.

Cette tendance est retrouvée dans tous les départements de la région et dans toutes les classes d'âge.

Le taux est plus élevé dans les Bouches-du-Rhône (436) et chez les 75 ans et plus (778). Il augmente avec l'âge de manière générale.

• **Taux de positivité**

Le taux de positivité régional repart à la baisse : 14,6 % vs 15,7 % en S16 (Figure 1). Il reste inférieur au taux national (18,1 %).

Au niveau départemental, le taux est stable dans les Hautes-Alpes et le Vaucluse, il baisse dans les Bouches-du-Rhône, le Var et les Alpes-de-Haute-Provence, alors qu'il augmente encore d'un point dans les Alpes-Maritimes.

En légère hausse chez les moins de 15 ans (+1 point), le taux est stable entre 15 et 44 ans, et en baisse au-delà. La baisse est particulièrement marquée chez les 45-59 ans (-2,9 points). Le taux le plus élevé est observé chez les 30-44 ans (16,9 %).

• **Taux d'incidence**

Le taux d'incidence reste faible et poursuit sa baisse, avec 52 nouveaux cas pour 100 000 habitants vs 67 en S16 (Figure 2). Il est comparable au taux national (57).

La tendance est identique dans tous les départements.

Le taux augmente avec l'âge, comme illustré (de 10 nouveaux cas pour 100 000 habitants chez les moins de 15 ans à 115 chez les 75 ans et plus).

Variants

Pas de changement notable. La plupart des virus circulant actuellement (>90 %) sont des recombinants de sous-lignées d'Omicron. XBB.1.5* en est toujours le représentant majoritaire.

Figure 1 | Evolution hebdomadaire du taux de positivité régional et par département, tests RT-PCR et antigéniques, Paca, semaines 2020-22 à 2023-17 (source : SIDEP)

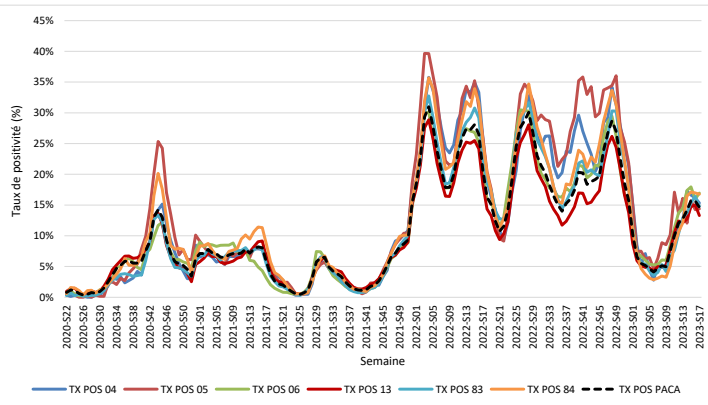
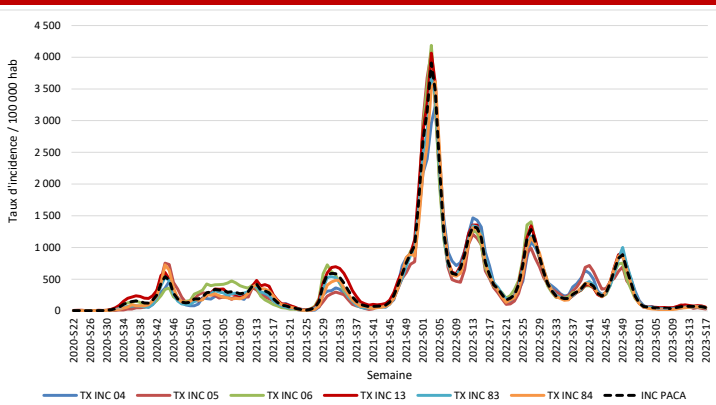


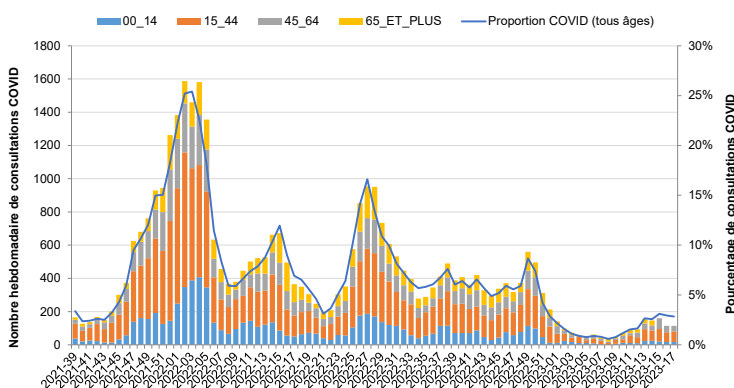
Figure 2 | Evolution hebdomadaire du taux d'incidence régional et par département, tests RT-PCR et antigéniques, Paca, semaines 2020-22 à 2023-17 (source : SIDEP)



Surveillance en ville

La part de consultations des associations SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 est stable à 2,9 % (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 01/05/2023 (source : SOS Médecins)

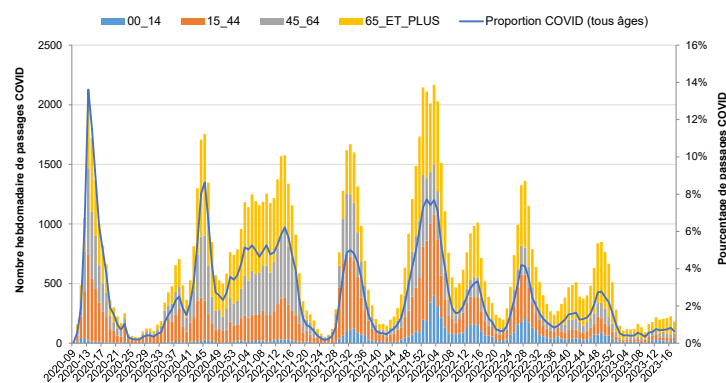


Surveillance en milieu hospitalier

Services des urgences

La proportion de passages aux urgences pour COVID-19 à l'échelle de la région est stable : 0,7 % vs 0,8 % en S16 (Figure 4). Il en est de même pour la proportion d'hospitalisations après passage aux urgences pour COVID-19 (53 % en S17 vs 50 % en S16).

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 01/05/2023 (source : Oscour[®])



Hospitalisations

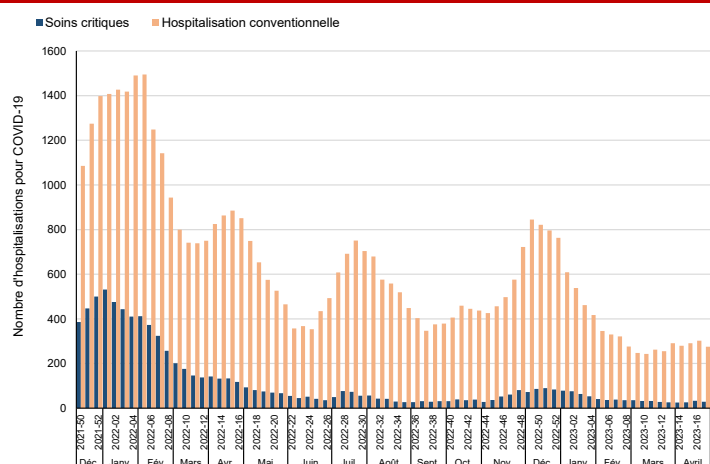
(Données actualisées au 02/05/2023 – Extraction réalisée à 14h)

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), se maintiennent à des niveaux bas.

Le nombre de patients hospitalisés en HC est en légère baisse par rapport à S16, avec 275 patients vs 302 (Figure 5). Le nombre de patients en SC baisse légèrement aussi (29 vs 33).

La mortalité hospitalière liée au COVID-19 augmente modérément mais reste faible en S16 (11 décès en S16 vs 3 en S15). A ce jour, on note 15 décès signalés en S17 (données non-consolidées).

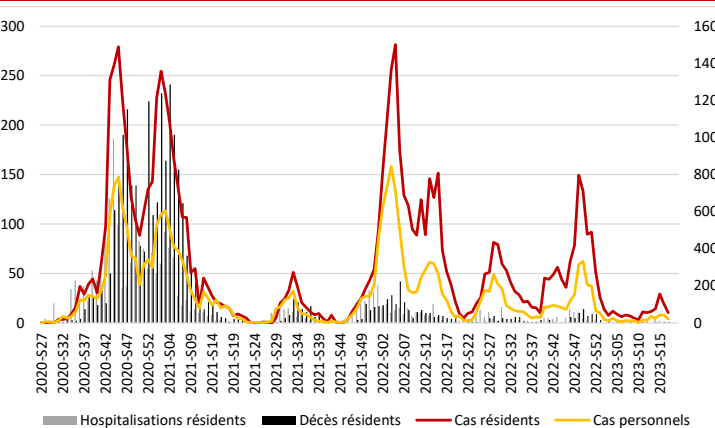
Figure 5 | Evolution hebdomadaire des files actives des patients en hospitalisation conventionnelle et des patients admis en soins critiques, en lien avec le COVID-19 (hors COVID fortuits), semaines 2021-S50 à 2023-S17, Paca (Source : SI-VIC au 02/05/2023)



Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS)

Les données de la semaine 17 n'étant pas consolidées, l'analyse porte sur la dynamique épidémique entre les S16 et S15. L'impact de la COVID-19 s'atténue chez les résidents et se stabilise chez les personnels (Figure 6). Le nombre de nouveaux épisodes est moindre (7 en S16 vs 10 en S15), le nombre de nouveaux cas baisse chez les résidents (102 vs 156) et reste identique chez les personnels (43). Le nombre d'hospitalisations (1 en S16 et 2 en S15) et de décès chez les résidents (1 vs 0) reste très faible. A titre indicatif, à ce jour, 55 cas ont été signalés chez les résidents et 22 chez les personnels en S17.

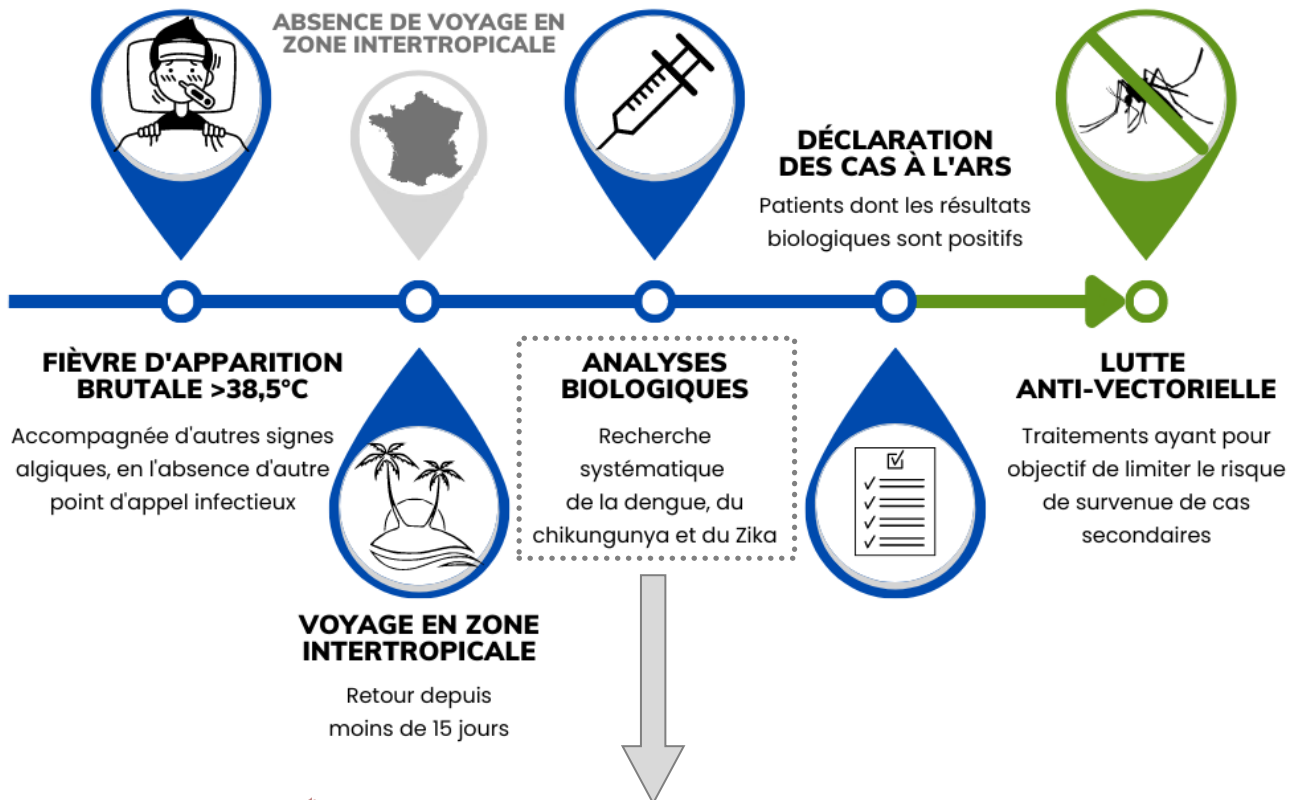
Figure 6 | Nombre hebdomadaire de cas chez les résidents et les personnels, de cas hospitalisés et de décès liés au Covid-19 chez les résidents des ESMS, Paca, semaines 2020-28 à 2023-16 (source : Voozano_COVID-19 EHPAD/EMS au 02/05/2022)



Lancement de la surveillance renforcée du chikungunya, de la dengue et du zika en France métropolitaine

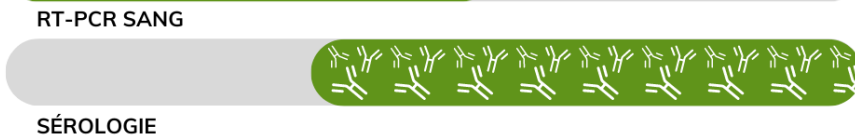
Le chikungunya, la dengue et le Zika sont des maladies transmises par le « moustique tigre », présent sur le territoire métropolitain et actif entre les mois de mai et de novembre. Au cours de cette période, **des interventions de démoustication sont réalisées autour des lieux fréquentés par les cas 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.

De mai à novembre



CHIKUNGUNYA - DENGUE - ZIKA

DÉBUT DES SIGNES 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+...



ZIKA



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

Ces maladies sont des **maladies à déclaration obligatoire** et doivent être signalées toute l'année.

| Actualités |

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

Deux nouveaux ateliers collaboratifs de l'étude santé auprès des riverains du bassin industriel de Lacq

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

L'algorithme de calcul du Nutri-Score évolue pour promouvoir des choix alimentaires plus favorables à la santé

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

Vaccination contre le SARS-CoV-2 : efficacité du second rappel comparé au premier

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

Bulletin épidémiologique hebdomadaire, 25 avril 2023, n°7

- Expositions aux poussières de bois chez les travailleurs salariés et non-salariés en France en 2017

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

Samu

Etablissements de santé

Etablissements sociaux et médicaux-sociaux

Associations SOS Médecins

Réseau Sentinelles

Professionnels de santé, cliniciens et LABM

CNR arbovirus (IRBA-Marseille)

CNR *influenza* de Lyon

IHU Méditerranée

EID-Méditerranée

CAPTIV de Marseille

CPIAS Paca

ARS Paca

GRADeS Paca

SCHS de Paca

Santé publique France

Si vous désirez recevoir **VEILLE HEBDO**, merci d'envoyer un message à paca-corse@santepubliquefrance.fr

Diffusion

Cellule régionale de Santé publique France Paca-Corse

C/o ARS Paca
132 boulevard de Paris,
CS 50039,
13 331 Marseille Cedex 03

☎ 04 13 55 81 01

✉ 04 13 55 83 47

paca-corse@santepubliquefrance.fr