

| COVID-19 |

En semaine 18 :

- Stabilité du taux de positivité, baisse des taux de dépistage et d'incidence
- Autres indicateurs épidémiologiques stables ou en baisse à des niveaux faibles

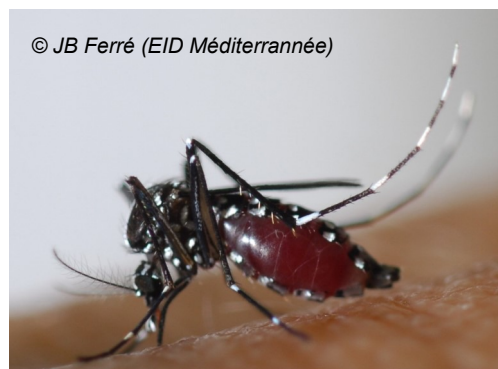
Plus d'infos : [page 2](#)

| CHIKUNGUNYA, DENGUE, ZIKA |

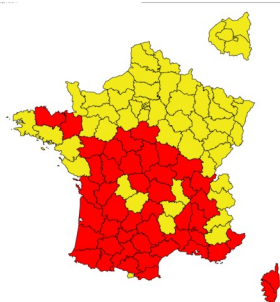
La surveillance renforcée des cas de chikungunya, dengue et zika a commencé le 1^{er} mai.

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

© JB Ferré (EID Méditerranée)



| POLLENS |



Carte de vigilance - mise à jour le 9 mai 2023.

Risque allergique moyen à élevé en région Paca, principalement lié aux pollens de graminées et de chêne.

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 18 (S18 : du 1er au 7 mai 2023)

	S17	S18
Taux de dépistage (personnes testées pour 100 000 habitants)	370	309
Taux de positivité (%)	14,6	14,2
Taux d'incidence (cas pour 100 000 habitants)	54	44
Proportion de passages aux urgences pour Covid-19 (%)	0,7	0,6
Proportion de consultations SOS Médecins pour Covid-19 (%)	2,8	3,0
File active hospitalisations conventionnelles pour Covid-19	275	246
File active hospitalisations en soins critiques pour Covid-19	29	29
Décès hospitaliers pour Covid-19	16	10

En semaine 18, le taux de positivité régionale est relativement stable, alors que le taux d'incidence baisse, dans un contexte d'effondrement continu du recours au dépistage. La diminution de la circulation virale esquisse une décrue de la 10ème vague épidémique au niveau régional.

Les indicateurs de recours au soin sont stables et faibles. La sévérité et la mortalité hospitalière restent très faibles. En ESMS, l'impact de la COVID-19 diminue nettement, tant chez les résidents que 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 09/05/2023.

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 %) : 309 personnes testées pour 100 000 habitants vs 370 en S17. Il est à nouveau supérieur au taux national (252), qui s'effondre.

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 (373) et chez les 75 ans et plus (700). Il augmente avec l'âge de manière générale.

• **Taux de positivité**

Le taux de positivité régionale est relativement stable : 14,2 % vs 14,6 % en S17 (Figure 1). Il reste inférieur au taux national (17,3 %) en légère baisse (- 0,7 point).

Au niveau départemental, le taux est stable dans les Alpes-Maritimes, les Bouches-du-Rhône et le Var, et baisse franchement dans Alpes-de-Haute-Provence, les Hautes-Alpes et le Vaucluse.

En hausse chez les moins de 30 ans (+1,5 points), le taux est stable entre 45 et 74 ans, mais baisse chez les 30-44 ans et les 75 ans et plus. Il varie entre 10,0 % chez les moins de 15 ans et 15,6 % chez les 30-44 ans.

• **Taux d'incidence**

Le taux d'incidence régional reste faible et poursuit sa tendance à la baisse (-19 %), avec 44 nouveaux cas pour 100 000 habitants vs 54 en S17 (Figure 2). Il est comparable au taux national (43), en baisse.

Cette tendance est observée dans tous les départements. Il est plus élevé dans les Bouches-du-Rhône (49).

En S18, le taux augmente avec l'âge, de 10 nouveaux cas pour 100 000 habitants chez les moins de 15 ans à 93 chez les 75 ans et plus. Par rapport à la S17, le taux baisse plus nettement chez les 30-44 ans et les 75 ans et plus.

Variants

La plupart des virus circulants actuellement (>90 %) sont des recombinants de sous-lignées d'Omicron. La part de XBB.1.5* diminue

Figure 1 | Evolution hebdomadaire du taux de positivité régionale et par département, tests RT-PCR et antigéniques, Paca, semaines 2020-22 à 2023-19 (source : SIDEP)

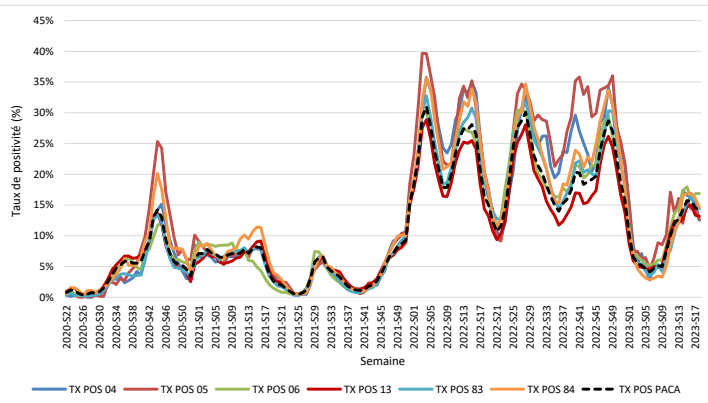
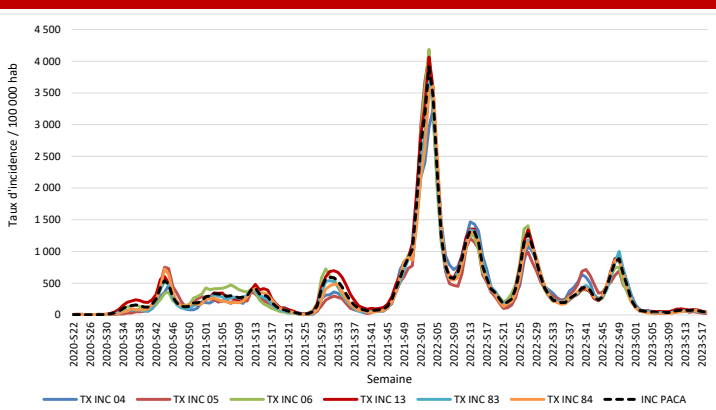


Figure 2 | Evolution hebdomadaire du taux d'incidence régionale et par département, tests RT-PCR et antigéniques, Paca, semaines 2020-22 à 2023-19 (source : SIDEP)

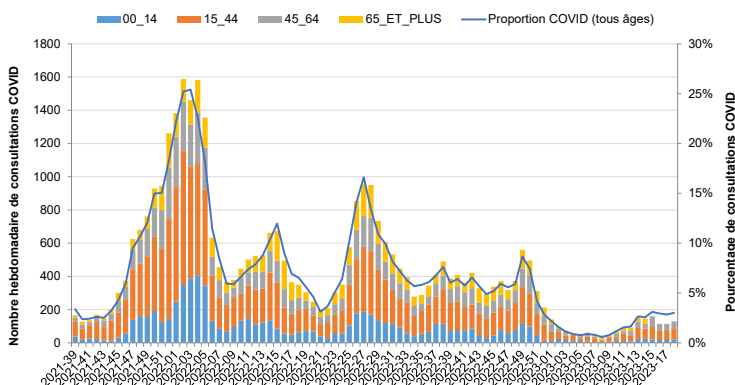


au fil des semaines depuis Flash14 au profit des sous-lignages de XBB.1.9* qui est devenu majoritaire

Surveillance en ville

La part de consultations des associations SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 est stable à 3,0 % vs 2,8 % en S17 (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 08/05/2023 (source : SOS Médecins)

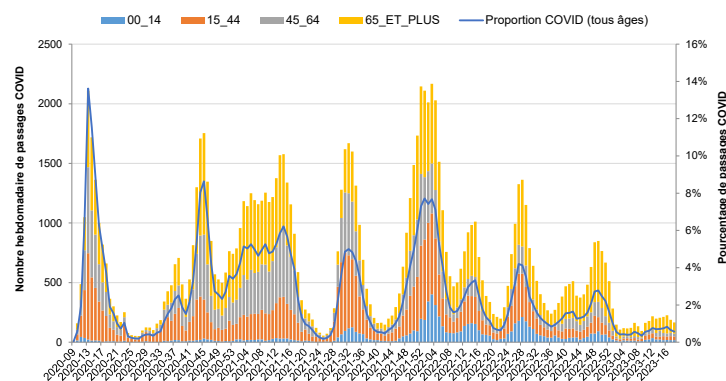


Surveillance en milieu hospitalier

Services des urgences

La proportion de passages aux urgences pour COVID-19 à l'échelle de la région est stable : 0,6 % vs 0,7 % en S17 (Figure 4).

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 08/05/2023 (source : Oscour®)



La proportion d'hospitalisations après passage aux urgences pour COVID-19 baisse légèrement avec 46 % (vs 54 % en S17).

Hospitalisations

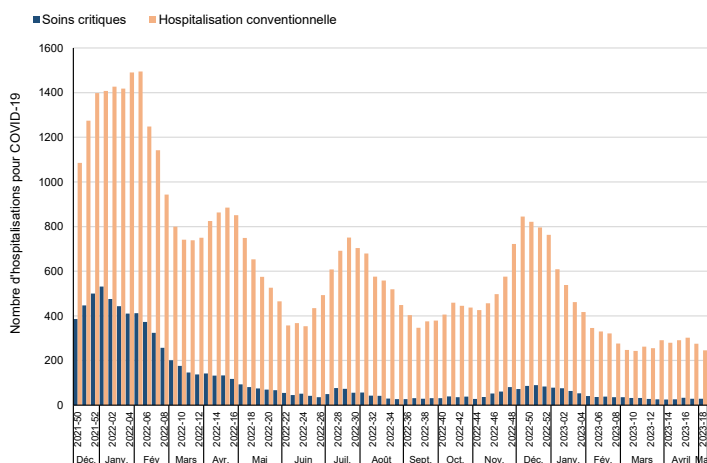
(Données actualisées au 09/05/2023 – Extraction réalisée à 14h)

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 très bas.

Le nombre de patients hospitalisés en HC est en légère baisse par rapport à S17, avec 246 patients vs 275 (Figure 5). Le nombre de patients en SC est stable (29).

La mortalité hospitalière liée au COVID-19 augmente modérément mais reste faible en S17 (16 vs 11 en S16). A ce jour, 10 décès ont été signalés en S18 (données non-consolidées).

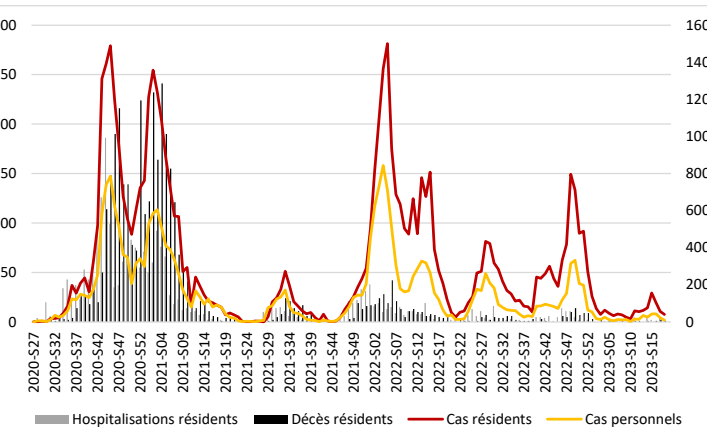
Figure 5 | – Evolution hebdomadaire des files actives des patients en hospitalisation conventionnelle et des patients admis en soins critiques, en lien avec le COVID-19 (hors COVID fortuits), semaines 2021-S50 à 2023-S18, Paca (Source : SI-VIC au 09/05/2023)



Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS)

Les données de la semaine 18 n'étant pas consolidées, l'analyse porte sur la dynamique épidémique entre les S17 et S16. L'impact de la COVID-19 s'atténue nettement tant chez les résidents que chez les personnels (Figure 6). Le nombre de nouveaux épisodes signalés reste faible (6 en S17 vs 8 en S16), le nombre de nouveaux cas baisse de moitié chez les résidents (56 vs 105) et chez les personnels (22 vs 44). Le nombre d'hospitalisations (6 en S17 vs 1 en S16) et de décès chez les résidents (2 vs 1) reste très faible. A titre indicatif, à ce jour, 40 cas ont été signalés chez les résidents et 10 chez les personnels en S18.

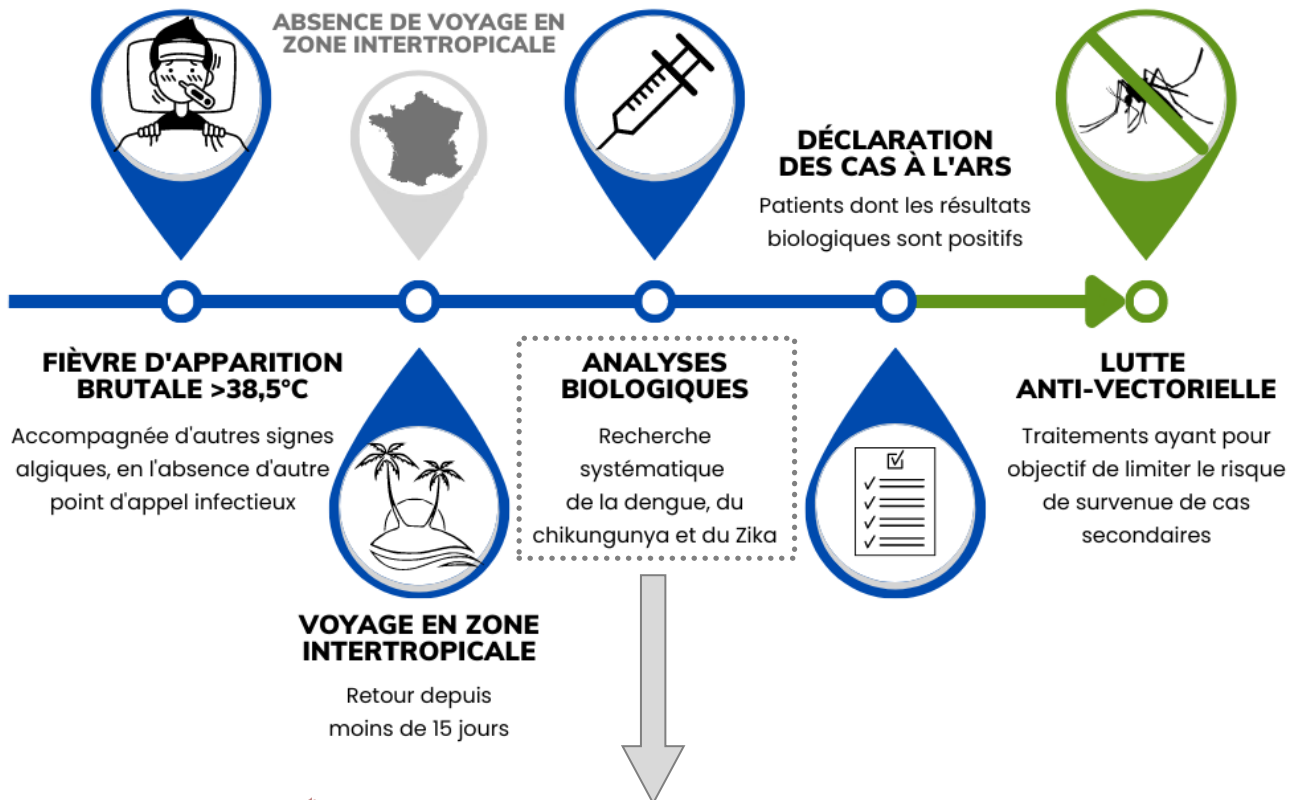
Figure 6 | Nombre hebdomadaire de cas chez les résidents et les personnels, de cas hospitalisés et de décès liés au Covid-19 chez les résidents des ESMS, Paca, semaines 2020-28 à 2023-17 (source : Voozano_COVID-19 EHPAD/EMS au 09/05/2022)



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

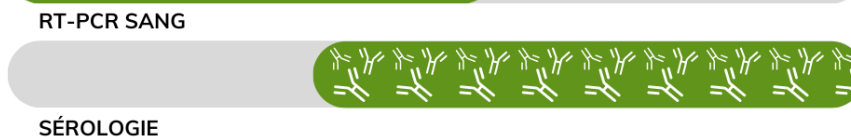
Le chikungunya, la dengue et le Zika sont des maladies transmises par le « moustique tigre », présent sur le territoire métropolitain et actif entre les mois de mai et de novembre. Au cours de cette période, **des interventions de démoustication sont réalisées autour des lieux fréquentés par les cas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

Santé publique France met en place un suivi épidémiologique des travailleurs exposés à l'incendie des entrepôts de Lubrizol et NL Logistique

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

Variole du singe (mpox) : point de situation en France au 27 avril 2023

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