

POINTS CLÉS

Covid-19

Baisse de la circulation virale. Autres indicateurs en baisse ou stables à un niveau faible.

Arboviroses

Dengue : épisode de dengue autochtone en cours d'investigation dans les Bouches-du-Rhône.

West-Nile : circulation virale active en Paca.

Surveillance canicule

Pas d'épisode canicule en cours.

Bronchiolite

Activité faible. Hausse modérée des indicateurs.

| SOMMAIRE |

Covid-19

p.2

Surveillance virologique (SI-DEP/Emergen), surveillance en ville (consultations SOS Médecins) et en EMS, surveillance hospitalière (passages aux urgences)

Bronchiolite

p.4

Surveillance en ville (consultations SOS Médecins) et à l'hôpital (passages aux urgences)

Chikungunya, dengue, Zika

p.5

Surveillance des cas importés et autochtones

West-Nile

p.7

Surveillance des cas autochtones

Canicule

p.8

Surveillance biométéorologique, vigilances météo, surveillance sanitaire

Coupe du monde de rugby 2023

p.10

Surveillance renforcée autour des sites de compétition

Asthme de la rentrée

p.11

Surveillance en ville (consultations SOS Médecins) et à l'hôpital (passages aux urgences)

Maladies à déclaration obligatoire

p.12

Légionellose, hépatite A, infections invasives à méningocoque, rougeole, toxi-infections alimentaires collectives

Actualités

p.13

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

Les données néoSI-DEP depuis la semaine 2023-26 sont basées sur les tests RT-PCR positifs réalisés dans la région uniquement. En conséquence, l'interprétation des données doit tenir compte de ce potentiel artefact.

Synthèse – Semaine 2023-38

En semaine 38 (S38), l'incidence des cas de COVID-19 confirmés par test RT-PCR est en baisse (tableau 1 et figure 1).

Les nombres de passages aux urgences et d'actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 sont en légère baisse (figures 2 et 3), et demeurent faibles.

Dans les ESMS, la surveillance des cas individuels de COVID-19 est interrompue depuis le 22/06/2023 et a été remplacée par la surveillance des cas groupés d'IRA. Depuis la semaine 31, 102 épisodes ont été signalés dans les établissements de la région (dont 16 en S37 et 5 en S38, les données de la S38 étant non consolidées) dont 84 (82 %) étaient attribuables à la COVID-19.

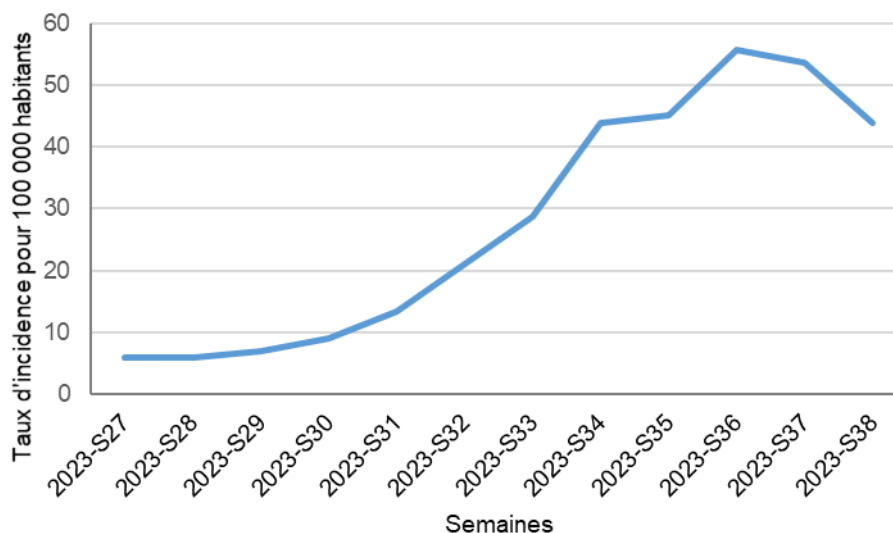
Situation au niveau national : [cliquez ici](#)

Tableau 1 | Données de la surveillance du Covid-19 en Paca (point au 27/09/2023)

INDICATEURS DE SURVEILLANCE	S36	S37	S38	Variation (S/S-1)
Taux d'incidence (cas / 100 000 hab.)	56	54	44	-18,5 %
Nombre de cas positifs	2 861	2 754	2 256	-498 cas
Proportion de consultations SOS Médecins pour Covid-19 (%)	9,7	9,9	9,2	-0,7 pt
Proportion de passages aux urgences pour Covid-19 (%)	1,9	1,9	1,4	-0,5 pt

Surveillance virologique

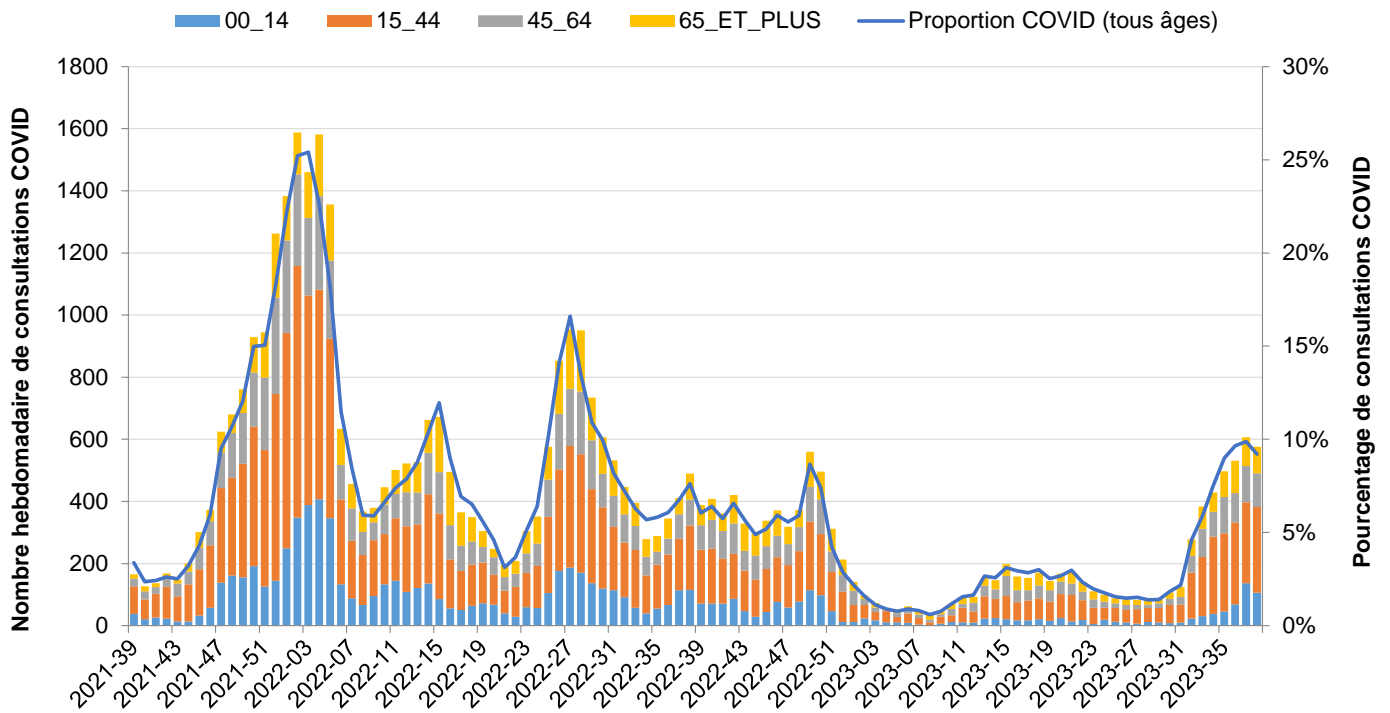
Figure 1 | Évolution du taux d'incidence/nombre de cas positifs, tests RT-PCR uniquement, en Paca (source : SI-DEP, point au 26/09/2023)



Les taux d'incidence doivent être interprétés avec prudence, car cet indicateur ne reflète que les cas confirmés biologiquement en laboratoire et non la situation réelle (moins de tests dans l'ensemble et un recours aux tests pouvant varier dans le temps et selon les territoires ; non prise en compte des autotests et tests réalisés hors laboratoires de biologie médicale). Ces données permettent toutefois d'apprécier les tendances d'évolution du taux d'incidence.

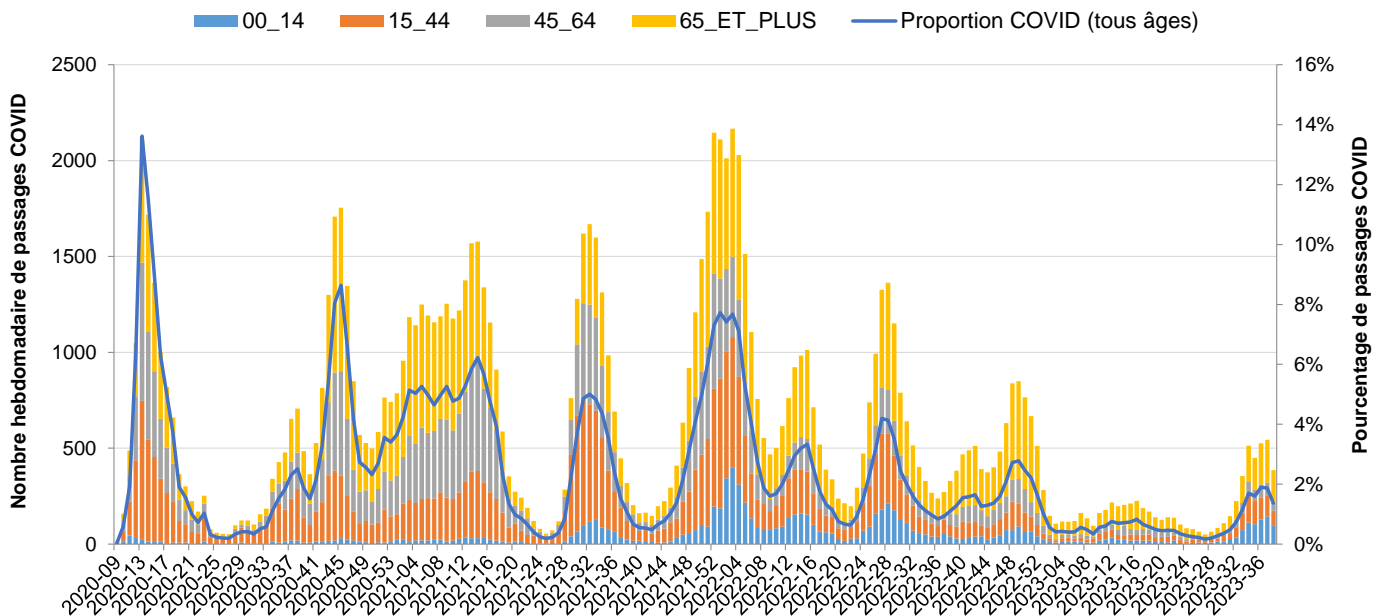
Surveillance en ville

Figure 2 | Consultations SOS médecins pour suspicion de Covid-19 en Paca (source : SOS Médecins, point au 26/09/2023)



Surveillance en milieu hospitalier

Figure 3 | Passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 en Paca (source : Oscour®, point au 26/09/2023)



Pas d'épidémie en cours

Synthèse – Semaine 2023-38

En S38, l'activité des urgences et des associations SOS Médecins relative à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans reste faible. Elle a continué à augmenter mais de façon moins marquée que la semaine précédente.

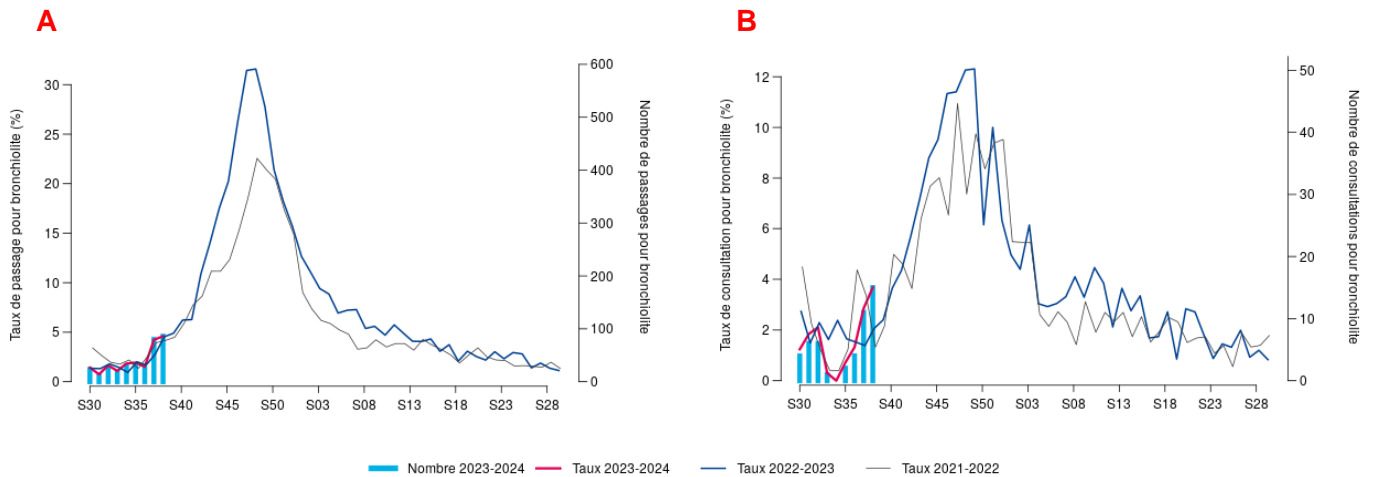
Le taux de détection du VRS dans les prélèvements naso-pharyngés tous âges à l'hôpital (réseau Rénal) en S38 est très faible (0,2 %).

Situation au niveau national : [lien vers le site de Santé publique France](#)

Tableau 1 | Données de la surveillance syndromique de la bronchiolite chez les moins de 2 ans en Paca (point au 27/09/2023)

SERVICES DES URGENCES	S36	S37	S38	Variation (S/S-1)
Nombre de passages d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite	25	80	86	+8 %
% par rapport au nombre total de passages codés chez les moins de 2 ans	1,5	4,2	4,6	+0,4 pt
Nombre d'hospitalisations d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite	11	36	39	+8 %
% d'hospitalisations par rapport au nombre de bronchiolite chez les moins de 2 ans	44,0	45,0	45,3	+0,3 pt
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S36	S37	S38	Variation (S/S-1)
Nombre de consultations d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite	4	11	15	+36 %
% par rapport au nombre total de consultations codées chez les moins de 2 ans	1,3	2,9	3,7	+0,8 pt

Figure 1 | Passages aux services d'urgences (A) et consultations SOS médecins (B) pour bronchiolite chez les moins de 2 ans en Paca (point au 27/09/2023)



Dispositif de surveillance renforcée | 1^{er} mai - 30 novembre

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.

Plus d'informations :

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

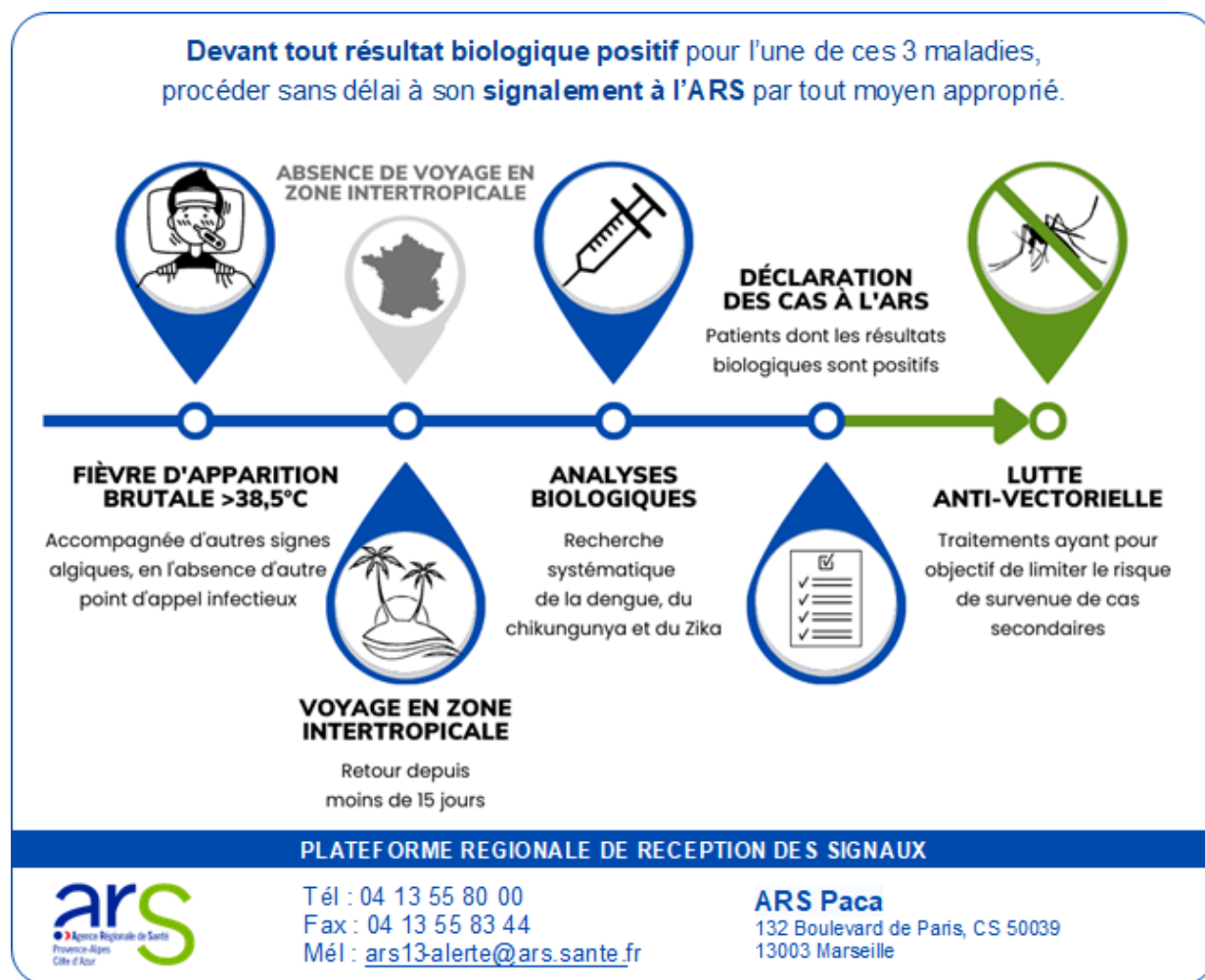


Tableau 1 | Cas importés (confirmés et probables) de chikungunya, de dengue et du virus Zika en Paca (point au 26/09/2023)

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Alpes-de-Haute-Provence	5	0	0
Hautes-Alpes	0	0	0
Alpes-Maritimes	16	0	0
Bouches-du-Rhône	30	2	0
Var	21	0	0
Vaucluse	3	0	0
Paca	75	2	0

Surveillance des cas importés

Depuis le 1^{er} mai 2023, **75 cas importés de dengue** ont été confirmés, revenant principalement de Martinique (n = 31), Guadeloupe (n = 17), Thaïlande (n = 7), Guyane française (n = 4), Réunion (n = 4), Mexique (n = 4) et Indonésie (n = 2).

Concernant les autres pathologies, 2 cas de chikungunya ont été confirmés, revenant d'Indonésie (n = 1) et du Sénégal (n = 1), et aucun cas de Zika.

Situation au niveau national : [données de la surveillance 2023](#)

Episodes de dengue autochtones

Un épisode de dengue autochtone est en cours d'investigation dans les Bouches-du-Rhône dans la commune de Boulbon. Au 26/09, le bilan est de 5 cas.

Communiqué de presse de l'ARS Paca : <https://www.paca.ars.sante.fr/bouches-du-rhone-demoustication-et-surveillance-renforcee-apres-la-detection-de-cinq-cas>

C'est le 3^{ème} épisode de dengue autochtone dans la région Paca en 2023.

Tableau 2 | Cas autochtones (confirmés et probables) de chikungunya, de dengue et du virus Zika en Paca (point au 26/09/2023)

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Alpes-de-Haute-Provence	0	0	0
Hautes-Alpes	0	0	0
Alpes-Maritimes	1	0	0
Bouches-du-Rhône	9	0	0
Var	0	0	0
Vaucluse	0	0	0
Paca	10	0	0

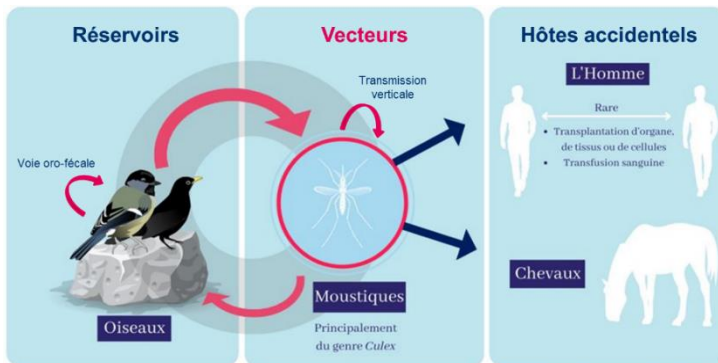
Dispositif de surveillance renforcée | 1^{er} mai - 30 novembre

Le virus West Nile (VWN) est un virus qui se transmet accidentellement aux hommes par l'intermédiaire du moustique 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 (méningite à liquide clair, encéphalite ou méningo-encéphalite, polyradiculonévrite ou paralysie flasque aiguë) peuvent survenir. Ces formes neuro-invasives peuvent évoluer vers des séquelles voire un décès dans 7 à 9 % des cas.

Plus d'informations :

- Surveillance du [West Nile](#) – Dossier thématique de Santé publique France
- [Surveillance en région Paca](#) – Dossier thématique de l'ARS Paca



Surveillance humaine

En région Paca, 8 cas d'infection à virus West Nile ont été validés par le CNR des arbovirus. Il s'agit de cas autochtones résidant dans les départements des Bouches-du-Rhône, du Var et des Alpes-Maritimes. Les cas ont débuté leurs signes entre le 17/07/2023 et le 31/08/2023.

L'identification de ces cas a entraîné la sécurisation des dons (produits sanguins, organes, tissus, cellules et gamètes) dans les 3 départements concernés.

Cinq cas équins ont été déclarés dans la région (Bouches-du-Rhône).

Une circulation du VWN a également été identifiée en région Nouvelle-Aquitaine. Pour plus d'informations : [Santé publique France Nouvelle Aquitaine](#)

SURVEILLANCE DES INFECTIONS NEUROINVASIVES A VIRUS WEST-NILE

De mai à novembre

LCS CLAIR
Non purulent

MANIFESTATIONS NEUROLOGIQUES
Type encéphalite, méningite, polyradiculonévrite ou paralysie flasque aiguë, chez un adulte (>= 15 ans)

TRANSFERT DES PRÉLEVEMENTS
LCS et sang total (EDTA), accompagné de la fiche de renseignements cliniques

DÉCLARATION DES CAS À L'ARS
Patients dont les résultats biologiques sont positifs

DÉPARTEMENTS LES PLUS À RISQUE DE CIRCULATION DU VIRUS WEST-NILE (FRANCE MÉTROPOLITAINE)

Données biométéorologiques et vigilances

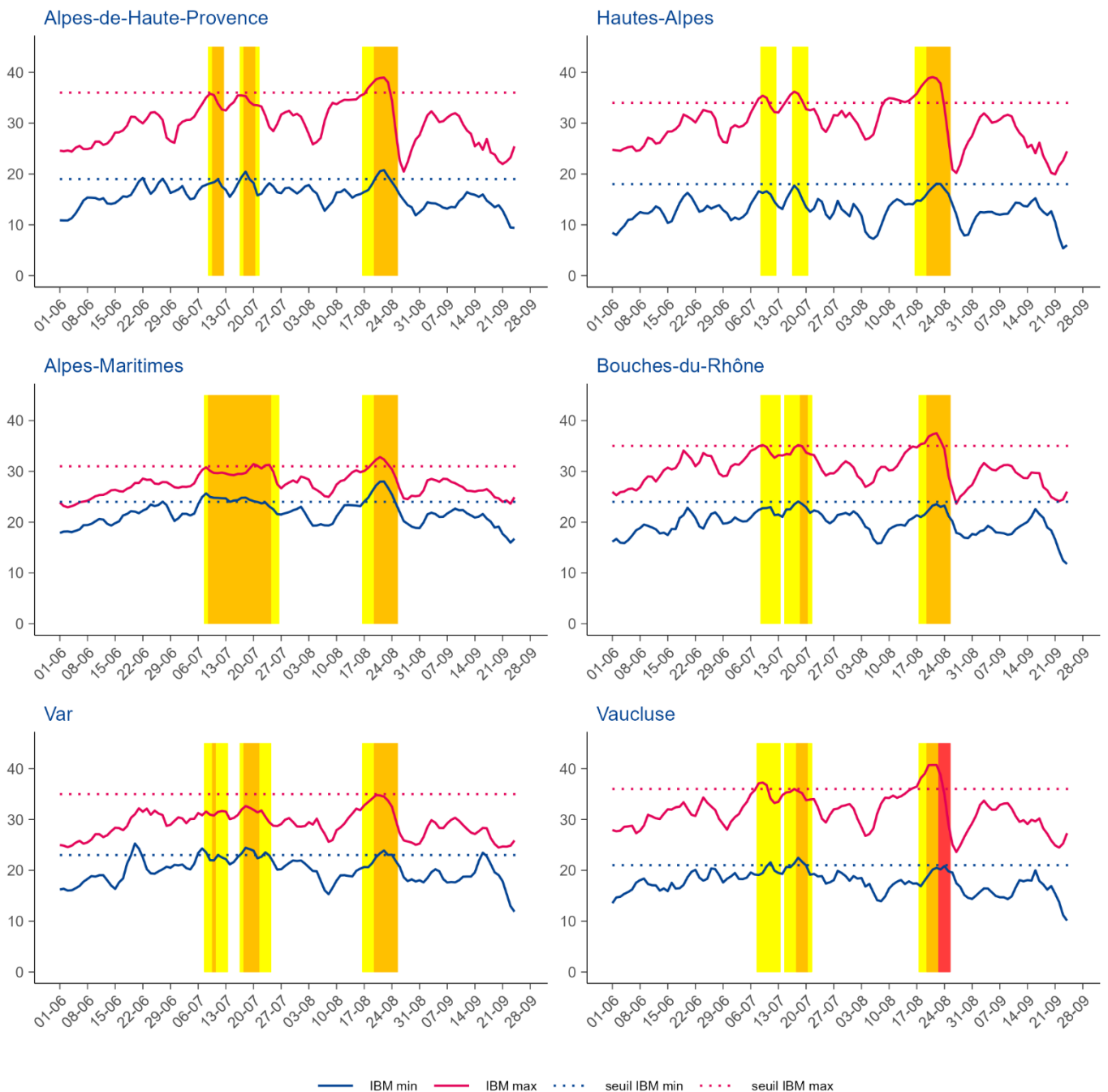
L'alerte (passage en niveau orange) est donnée lorsque, dans un département, les indices biométéorologiques (moyenne glissante sur trois jours des températures prévues) minimum (IBMn) et maximum (IBMx) dépassent les seuils établis de températures pour ce département. Cette analyse prend en compte d'autres 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.

Situation au niveau national : [Météo France](#)

Synthèse – Semaine 2023-38

Pas d'épisode de canicule en cours en Paca.

Figure 1 | Indices biométéorologiques minimaux et maximaux observés et vigilances canicule en Paca (source : Météo France, point au 27/09/2023)



Données sanitaires

Synthèse – Semaine 2023-38

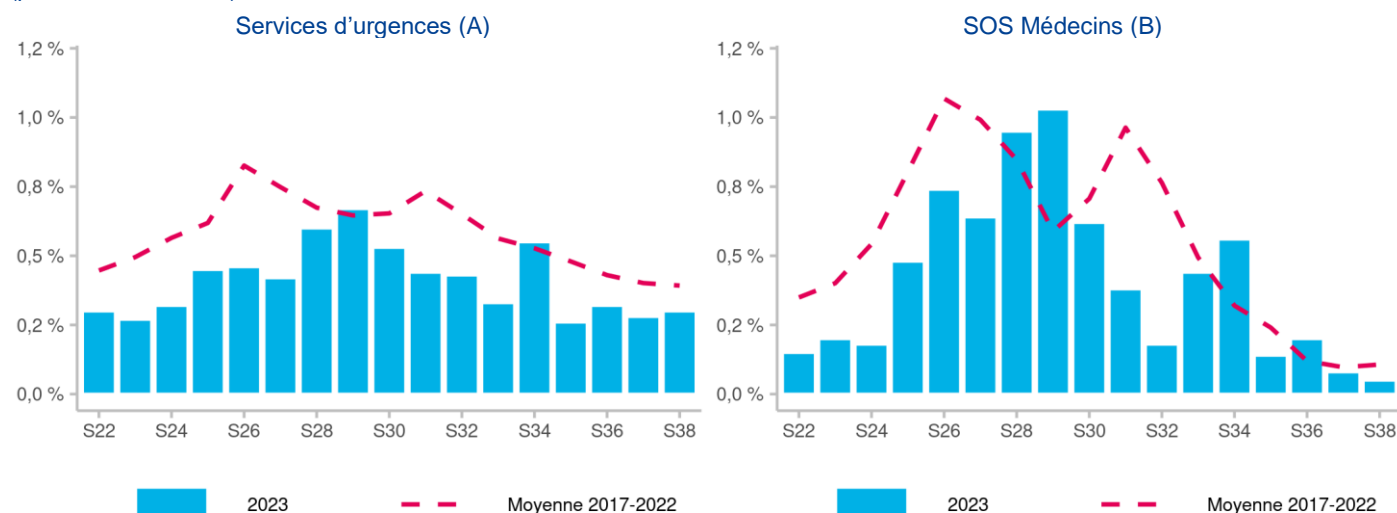
L'activité des urgences pour des pathologies liées à la chaleur est inférieure aux valeurs attendues et évolue peu par rapport à la semaine précédente. La part des passages aux urgences des personnes de 75 ans et plus augmente.

Situation au niveau national : [Santé publique France – Fortes chaleurs, canicule](#)

Tableau 1 | Données de la surveillance syndromique des pathologies liées à la chaleur en Paca (point au 25/09/2023)

SERVICES DES URGENCES	S36	S37	S38	Variation (S/S-1)
Tous âges				
Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	88	80	85	+6 %
% par rapport au nombre total de passages codés	0,3	0,3	0,3	+0,0 pt
- déshydratation	46	29	37	+28 %
- coup de chaleur	4	1	2	+100 %
- hyponatrémie	38	50	47	-6 %
Nombre d'hospitalisations pour pathologies liées à la chaleur	57	64	65	+2 %
% d'hospitalisations par rapport au nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	64,8	80,0	76,5	-3,5 pts
Nombre de passages pour malaise	1043	1080	967	-10 %
% par rapport au nombre total de passages codés	3,8	3,7	3,5	-0,2 pt
75 ans et plus				
Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	45	46	61	+33 %
% par rapport au nombre total de passages pour pathologies liées à la chaleur	51,1	57,5	71,8	+14,3 pts
Nombre de passages pour malaise	391	421	354	-16 %
% par rapport au nombre total de passages pour malaise	37,5	39,0	36,6	-2,4 pts
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS				
Nombre de consultations pour diagnostic de coup de chaleur et déshydratation	11	5	3	-40 %
% par rapport au nombre total de consultations codées	0,2	0,1	0,0	-0.1 pt

Figure 2 | Passages aux services d'urgences (A) et consultations SOS médecins (B) pour pathologies liées à la chaleur en Paca (point au 25/09/2023)



La dixième édition de la coupe du monde de rugby se déroule en France du 8 septembre au 28 octobre 2023. Dix villes françaises accueillent des matchs durant la durée de la compétition dont Marseille et Nice. Dans ce contexte, Santé publique France a activé un dispositif de surveillance épidémiologique renforcé visant à détecter toute situation épidémique ou tout événement de santé inhabituel.

Les activités des services des urgences et des associations SOS Médecins des agglomérations de Marseille et Nice sont ainsi suivies au travers du dispositif Sursaud®. Une trentaine d'indicateurs sanitaires est ainsi surveillée parmi les syndromes digestifs, respiratoires, neurologiques, cardio-vasculaires, les indicateurs de santé mentale, les signes généraux et pathologies circonstancielles.

Ce dispositif est complété par l'investigation de tout signal reçu à la plateforme de veille et sécurité sanitaire de l'ARS Paca.

Synthèse

Sur la période du 19 au 25 septembre 2023

- la ville de Nice a accueilli les rencontres suivantes :
 - Italie vs Uruguay (score : 38 à 17 pour Italie)
 - Ecosse vs Australie (score : 40 à 6 pour Ecosse)
- la ville de Marseille a accueilli la rencontre suivante :
 - France vs Namibie (score : 96 à 0 pour France)

A noter que sur cette période, la ville de Marseille a vu également se dérouler la visite du pape François.

Activité aux urgences hospitalières et à SOS médecins

L'analyse des données des urgences et des associations SOS Médecins des agglomérations de Nice et de Marseille ne montre pas d'évolution particulière ces derniers jours pour les indicateurs d'activités généraux (comparaison aux jours précédents et aux années 2019 et 2022 sur la même période).

Cette même analyse ne montre pas d'évolution particulière pour les indicateurs syndromiques suivis.

Chaque année, au cours des deux semaines qui suivent la rentrée scolaire, on observe une augmentation des passages aux urgences et des consultations SOS Médecins pour asthme chez l'enfant de moins de 15 ans.

Cette hausse est liée à la recrudescence des épisodes d'infections virales respiratoires lors de la reprise de la vie en collectivité après les vacances scolaires d'été. D'autres facteurs, comme l'exposition à des allergènes à l'école ou l'arrêt du traitement de fond de l'asthme pendant les vacances, pourraient également jouer un rôle.

Le dispositif de surveillance inclut notamment une surveillance des recours aux soins d'urgence pour asthme, basée sur les activités des structures d'urgence du réseau OSCOUR® et des associations SOS Médecins.

En savoir plus : [cliquez ici](#)

Synthèse – Semaine 2023-38

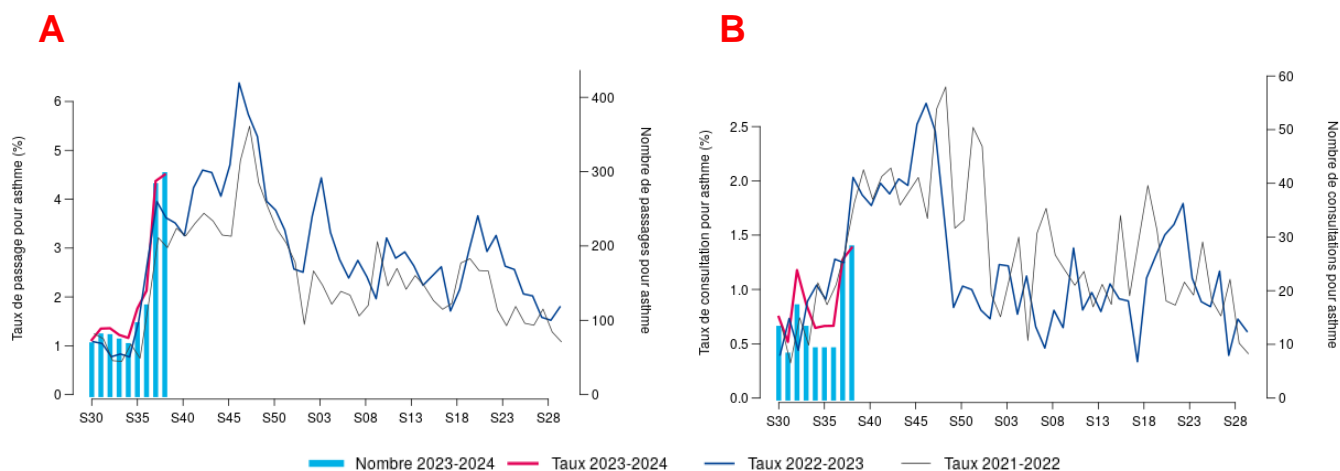
En semaine 38 (S38), les proportions de passages aux urgences et de consultations pour asthme chez les moins de 15 ans se sont stabilisées.

Le taux d'hospitalisation après passages aux urgences est également stable en S38.

Asthme chez les moins de 15 ans en Paca (point au 27/09/2023)

INDICATEURS DE SURVEILLANCE	S36	S37	S38	Variation (S/S-1)
Nombre de passages aux urgences	118	281	296	+ 5 %
Proportion de passages aux urgences (%)	2,1	4,4	4,5	+0,1 pt
Taux d'hospitalisation après passage aux urgences (%)	40,7	38,1	37,8	-0,3 pt
Nombre de consultations SOS Médecins	9	25	28	+ 12 %
Proportion de consultations SOS Médecins (%)	0,7	1,3	1,4	+0,1 pt

Figure 1 | Passages aux urgences (A) et consultations SOS Médecins (B) pour asthme chez les moins de 15 ans en Paca (source : Oscour®, point au 27/09/2023)



| SURVEILLANCE DES MALADIES A DECLARATION OBLIGATOIRE |

MDO du 1^{er} janvier au 31 août 2023. Extraction depuis la base de données de Santé publique France le 26 septembre 2023 (données du mois d'août 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 :

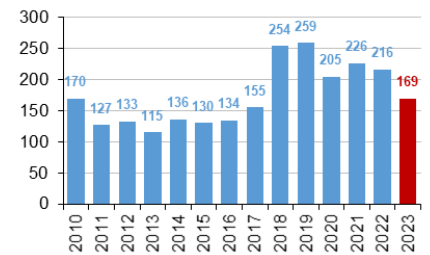
- Légionellose : date de début des signes
- Hépatite A : date de la confirmation biologique
- Infections invasives à méningocoque (IIM) : date d'hospitalisation
- Rougeole : date de l'éruption
- Toxi-infection alimentaire collective (Tiac) : date de signalement du foyer

Tableau 1 | Nombre de MDO validées par Santé publique France, Paca, années 2022 et 2023

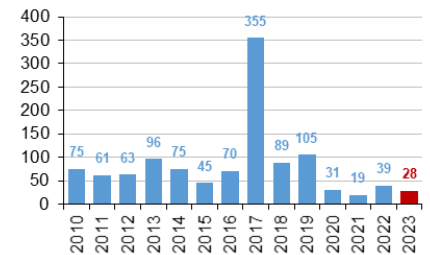
2023	Hépatite				
	Légionellose	A	IIM	Rougeole	Tiac
Total (données provisoires)	169	28	33	3	31
Alpes-de-Haute-Provence	4	2	1	0	0
Hautes-Alpes	8	0	0	0	0
Alpes-Maritimes	49	3	7	1	2
Bouches-du-Rhône	64	14	13	2	19
Var	27	4	7	0	8
Vaucluse	17	5	5	0	2
Janvier	17	3	5	2	3
Février	10	2	4	1	7
Mars	17	6	7	0	2
Avril	16	4	3	0	3
Mai	21	4	3	0	4
Juin	37	5	5	0	2
Juillet	26	1	4	0	7
Août	25	3	2	0	3
Septembre	0	0	0	0	0
Octobre	0	0	0	0	0
Novembre	0	0	0	0	0
Décembre	0	0	0	0	0

2022	Hépatite				
	Légionellose	A	IIM	Rougeole	Tiac
Total (données provisoires)	216	39	28	10	82
Alpes-de-Haute-Provence	3	3	3	0	2
Hautes-Alpes	8	1	2	1	3
Alpes-Maritimes	59	7	4	1	11
Bouches-du-Rhône	75	13	10	7	48
Var	44	9	5	1	15
Vaucluse	27	6	4	0	3
Janvier	12	0	1	1	3
Février	9	5	2	1	5
Mars	7	2	0	0	6
Avril	13	5	8	1	9
Mai	17	8	1	1	7
Juin	17	2	1	0	8
Juillet	23	4	1	0	6
Août	27	2	2	0	15
Septembre	37	4	2	0	7
Octobre	18	3	4	1	10
Novembre	15	2	2	3	3
Décembre	21	2	4	2	3

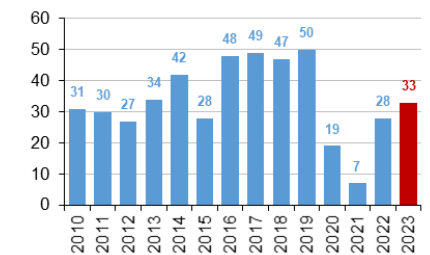
Légionellose



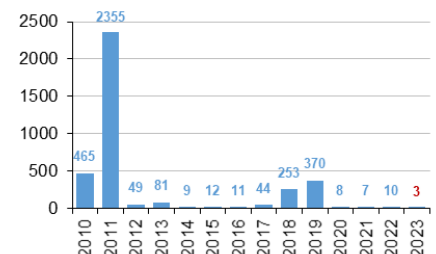
Hépatite A



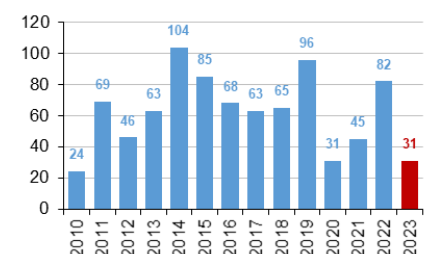
IIM



Rougeole



Tiac



| ACTUALITÉS |

- Consommation d'alcool et de cannabis en milieux festifs chez les jeunes : une stratégie de réduction des risques
Pour en savoir plus : [cliquez ici](#)
- Suivi épidémiologique de la population vivant dans la zone exposée à l'incendie industriel des entrepôts de Lubrizol et NL Logistique
Pour en savoir plus : [cliquez ici](#)
- Qualité de l'air et santé : quelles sont les mesures mises en place par les collectivités ?
Pour en savoir plus : [cliquez ici](#)
- Impact d'une intervention post-partum de promotion de la vaccination par les sages-femmes à l'aide d'entretiens motivationnels sur l'hésitation vaccinale et l'intention de vacciner
Pour en savoir plus : [cliquez ici](#)

Abonnez-vous au Veille Hebdo en écrivant à paca-corse@santepubliquefrance.fr

Retrouvez l'ensemble des actualités produites par Santé publique France ou en collaboration avec ses partenaires : [Santé publique France](#)

Abonnez-vous aux [newsletters](#) de Santé publique France

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

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

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

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

Diffusion

Cellule régionale de Santé publique France Paca-Corse

C/o ARS Paca
132 boulevard de Paris
CS 50039
13331 Marseille Cedex 03

Tel : 04 13 55 81 01
Fax : 04 13 55 83 47

paca-corse@santepubliquefrance.fr