

POINTS CLÉS

Covid-19

Activité faible.

Bronchiolite

Léger rebond des indicateurs suivis. Maintien en phase post-épidémique

Grippe

Indicateurs en hausse

Pollens

Niveau allergique élevé en lien avec les pollens de cyprès sur le pourtour méditerranéen ([Réseau national de surveillance aérobiologique](#))

| 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)

Grippe et syndromes grippaux

p.5

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

Gastro-entérites aiguës

p.6

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

Mortalité

p.7

Mortalité tous âges et 75 ans et plus

Actualités

p.8

Ce bilan a été réalisé à partir des sources de données suivantes : les tests RT-PCR 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 sociaux et médico-sociaux (ESMS).

Depuis la semaine 2023-27, les données néoSI-DEP sont basées sur les tests RT-PCR réalisés dans la région. En conséquence, l'interprétation des données doit tenir compte de ce potentiel artefact.

Synthèse – Semaine 2024-04

Les taux d'incidence et de positivité des cas de COVID-19 confirmés par test RT-PCR continue de diminuer, à un niveau très faible.

Les proportions de passages aux urgences et d'actes SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 sont à un niveau très faible (Figures 2 et 3).

Depuis la semaine 25, 425 épisodes de cas groupés d'IRA ont été signalés dans les établissements de la région (Figure 4). Le nombre de signalements est en forte baisse depuis la S49. Le Covid-19 était l'une des étiologies retenues dans 331 épisodes (78 %), la grippe dans 57 épisodes (13 %) et le VRS dans 5 épisodes. Trente-trois épisodes étaient concernés par plusieurs étiologies.

Depuis la semaine 2024-02, le nombre d'épisodes « grippe » signalés est plus important que le nombre d'épisodes « covid-19 »

Parmi l'ensemble des épisodes (ouverts ou clôturés), il a été signalé :

- chez les résidents : 5 254 malades, 187 hospitalisés et 91 décès (dans l'établissement ou à l'hôpital) ;
- 1 399 malades parmi le personnel.

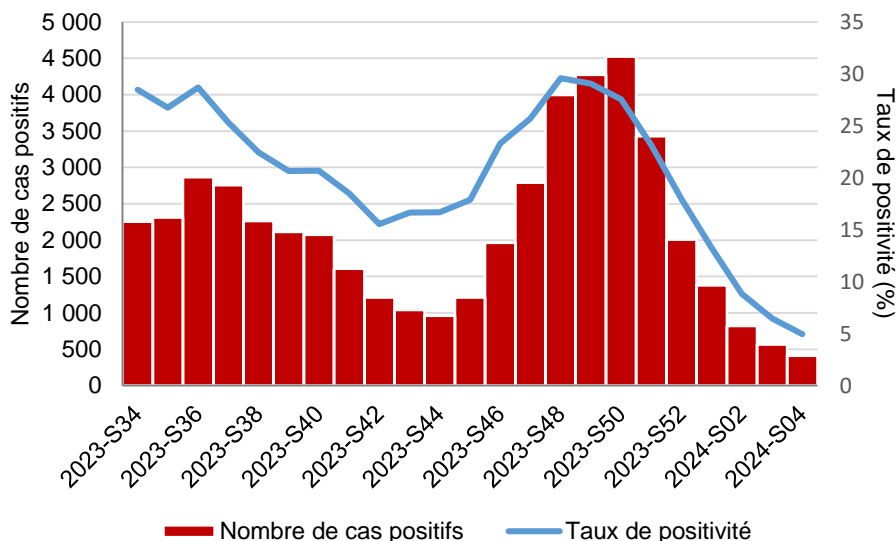
Tableau 1 | Données de la surveillance du Covid-19 en Paca (point au 31/01/2024)

INDICATEURS DE SURVEILLANCE	S02	S03	S04	Variation (S/S-1)
Nombre de cas positifs	819	565	410	-155 cas
Taux d'incidence (cas / 100 000 hab.)*	16	11	8	-28 %
Taux de positivité (%)	9	6	5	-1 pts
Proportion de consultations SOS Médecins pour Covid-19 (%)	2,0	1,1	1,1	0 pt
Proportion de passages aux urgences pour Covid-19 (%)	0,8	0,6	0,4	-0,2 pt

* 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 de l'épidémie.

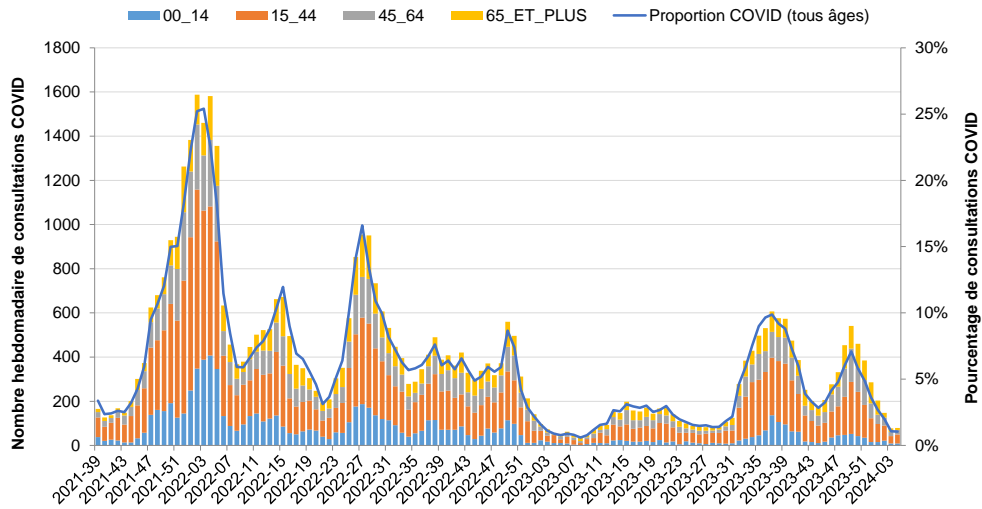
Surveillance virologique

Figure 1 | Évolution du taux d'incidence et du taux de positivité, tests RT-PCR uniquement, en Paca (source : néoSI-DEP, point au 31/01/2024)



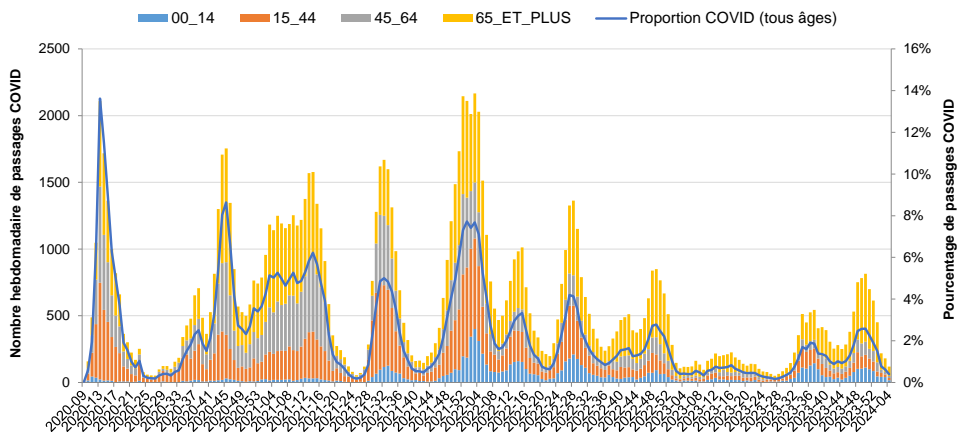
Surveillance en ville

Figure 2 | Consultations SOS médecins pour suspicion de Covid-19 en Paca (source : SOS Médecins, point au 31/01/2024)



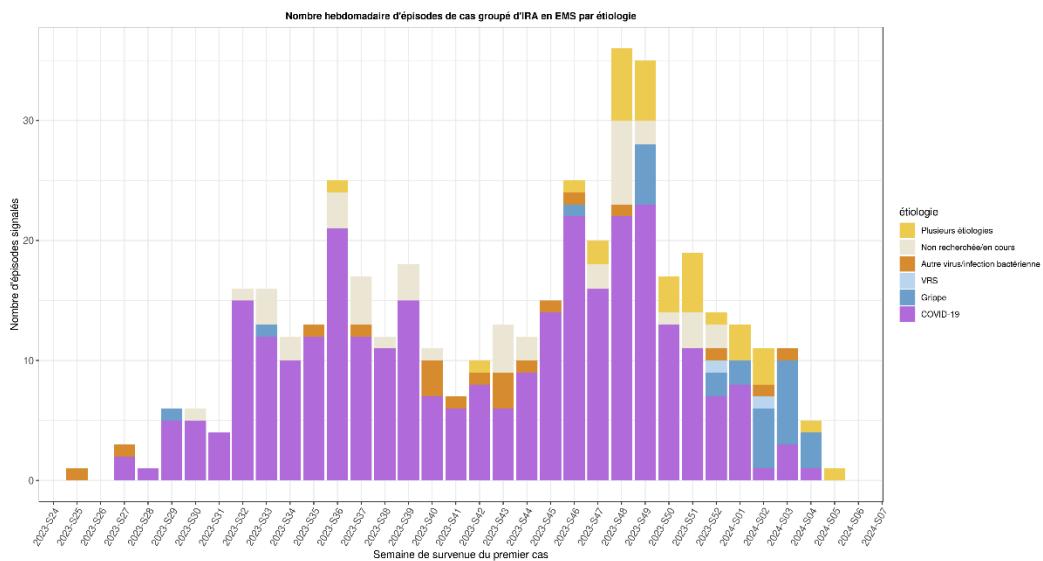
Surveillance en milieu hospitalier

Figure 3 | Passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 en Paca (source : Oscore®, point au 31/01/2024)



Surveillance établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS)

Figure 4 | Episodes groupés d'IRA en ESMS par étiologie en Paca (source : VoozIRA+, point au 31/01/2024)



Phase post-épidémique

Synthèse – Semaine 2024-04

En S04, l'activité des urgences relative à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est en légère hausse par rapport à la semaine précédente, celle des associations SOS Médecins augmente plus fortement.

Le taux de détection du VRS dans les prélèvements naso-pharyngés tous âges à l'hôpital (réseau Rénal) en S04 est en baisse (4 %).

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

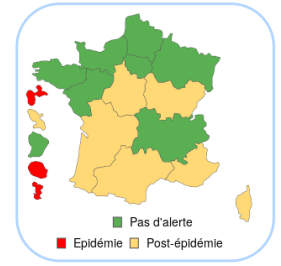
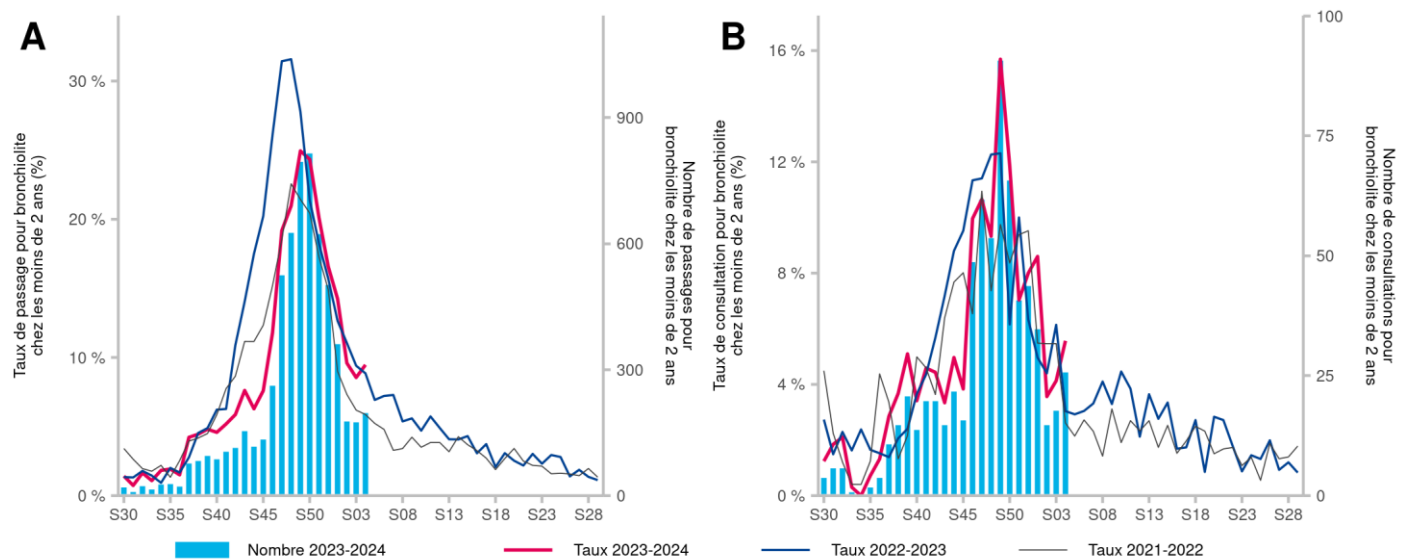


Tableau 1 | Données de la surveillance syndromique de la bronchiolite chez les moins de 2 ans en Paca (point au 31/01/2024)

SERVICES DES URGENCES	S02	S03	S04	Variation (S/S-1)
Nombre de passages d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite	180	178	200	+22 cas
% par rapport au nombre total de passages codés chez les moins de 2 ans	9,6	8,5	9,5	+1,0 pt
Nombre d'hospitalisations d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite	65	76	63	-13 cas
% d'hospitalisations par rapport au nombre de bronchiolite chez les moins de 2 ans	36,1	42,7	31,5	-11,2 pts*
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S02	S03	S04	Variation (S/S-1)
Nombre de consultations d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite	15	18	26	+8 cas
% par rapport au nombre total de consultations codées chez les moins de 2 ans	3,6	4,1	5,6	+1,5 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 31/01/2024)



8^{ème} semaine d'épidémie

Synthèse – Semaine 2024-04

En S04, l'activité des urgences et des associations SOS médecins pour grippe/syndrome grippal est en hausse.

Le taux d'incidence pour syndrome grippal relevé par le réseau Sentinelles en S04, non encore consolidé, est également en hausse (353 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [248 ; 458]).

Le taux de détection des virus grippaux dans les prélèvements naso-pharyngés tous âges à l'hôpital (réseau Rénal) est stable en S04 (20 % vs 22 % en S03).

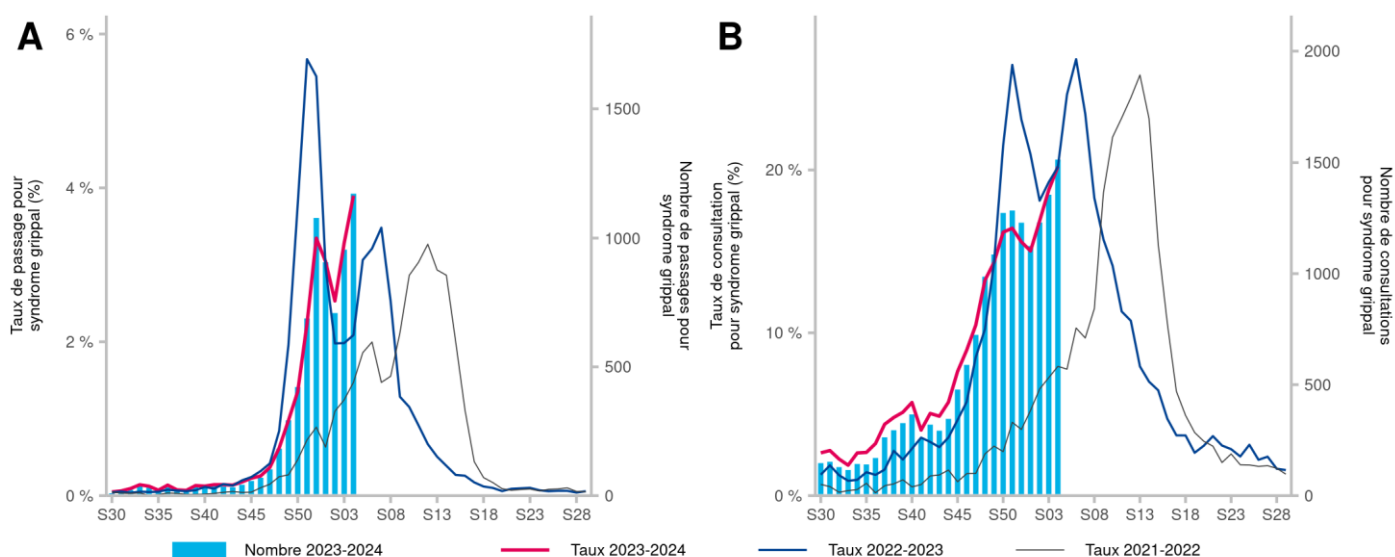
Situation au niveau national : [lien vers le site de Santé publique France](#)



Tableau 1 | Données de la surveillance syndromique de la grippe en Paca (point au 31/01/2024)

SERVICES DES URGENCES	S02	S03	S04	Variation (S/S-1)
Tous âges				
Nombre de passages pour syndrome grippal	714	960	1177	+22,6 %
% par rapport au nombre total de passages codés	2,5	3,3	3,9	+0,6 pt
Nombre d'hospitalisations pour syndrome grippal	171	244	267	+9,4 %
% d'hospitalisations par rapport au nombre de syndrome grippal	23,9	25,4	22,7	-2,7 pts
75 ans et plus				
Nombre de passages pour syndrome grippal	105	115	154	+33,9 %*
% par rapport au nombre total de passages codés	2,1	2,3	3,1	+0,8 pt*
Nombre d'hospitalisations pour syndrome grippal	57	80	93	+16,2 %
% d'hospitalisations par rapport au nombre de syndrome grippal	54,3	69,6	60,4	-9,2 pts
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S02	S03	S04	Variation (S/S-1)
Nombre de consultations pour syndrome grippal	1236	1361	1519	+11,6 %*
% par rapport au nombre total de consultations codées	16,9	18,8	20,2	+1,4 pt*

Figure 1 | Passages aux services d'urgences (A) et consultations SOS médecins (B) pour syndrome grippal en Paca (point au 31/01/2024)



Synthèse – Semaine 2024-04

En S04, la proportion de passages aux urgences pour GEA évolue peu. Celle des consultations SOS Médecins diminue.

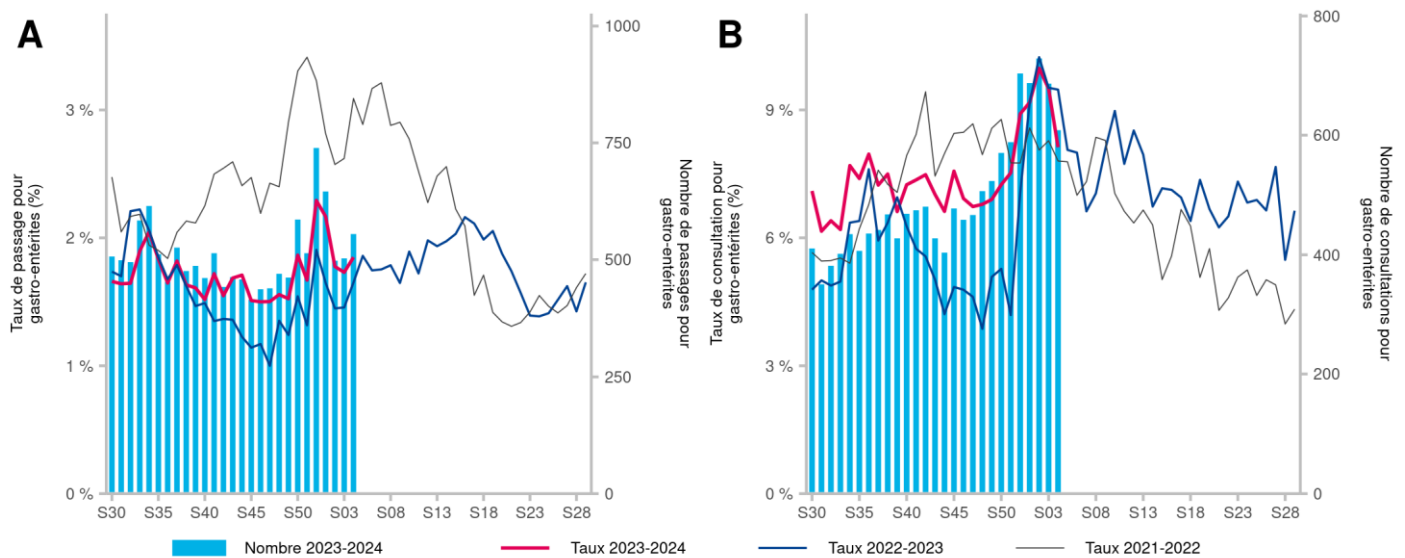
Le taux d'incidence pour diarrhée aiguë relevé par le réseau Sentinelles en S04, non encore consolidé, est en baisse (114 pour 100 000 habitants (IC95 % [53 ; 175])).

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

Tableau 1 | Données de la surveillance syndromique des gastro-entérites aiguës en Paca (point au 31/01/2024)

SERVICES DES URGENCES	S02	S03	S04	Variation (S/S-1)
Nombre de passages pour gastro-entérite	501	506	558	+10,3 %
% par rapport au nombre total de passages codés	1,8	1,7	1,8	+0,1 pt
Nombre d'hospitalisations pour gastro-entérite	86	93	125	+34,4 %*
% d'hospitalisations par rapport au nombre de gastro-entérite	17,2	18,4	22,4	+4,0 pts
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S02	S03	S04	Variation (S/S-1)
Nombre de consultations pour gastro-entérite	731	689	611	-11,3 %*
% par rapport au nombre total de consultations codées	10,0	9,5	8,1	-1,4 pt*

Figure 1 | Passages aux services d'urgences (A) et consultations SOS médecins (B) pour gastro-entérites aiguës en Paca (point au 31/01/2024)





Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues de 301 communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. La couverture de la mortalité atteint 92 %. 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 exclue les périodes habituelles de survenue d'événements 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.

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

Synthèse au 31/01/2024

Aucun excès significatif de mortalité n'a été observé au niveau régional en S2024-03, après un excès significatif de mortalité toutes causes observé au niveau régional entre les semaines S2023-47 et S2024-02 (8 semaines consécutives) pour les tous âges et entre les semaines S2023-48 et S2024-02, excepté en semaine 2023-50, chez les 75 ans et plus.

Au niveau régional, d'après les certificats électroniques de décès du CepiDC (données au 30/01/2024) :

- la part des décès pour grippe s'élève à 2,7 % des décès toutes causes en S04 (3,6 % en S03).
- la part des décès pour Covid-19 s'élève à 3,4 % des décès toutes causes en S04 (3,6 % en S03).

Figure 1 | Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus, 2016 à 2023, Paca (source : Insee, Santé publique France, point au 31/01/2024)

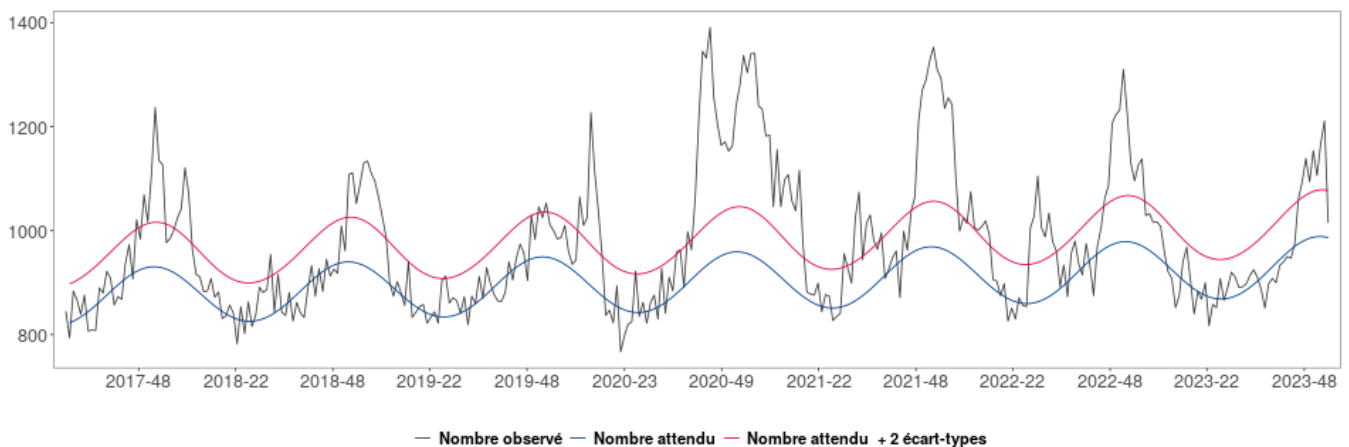
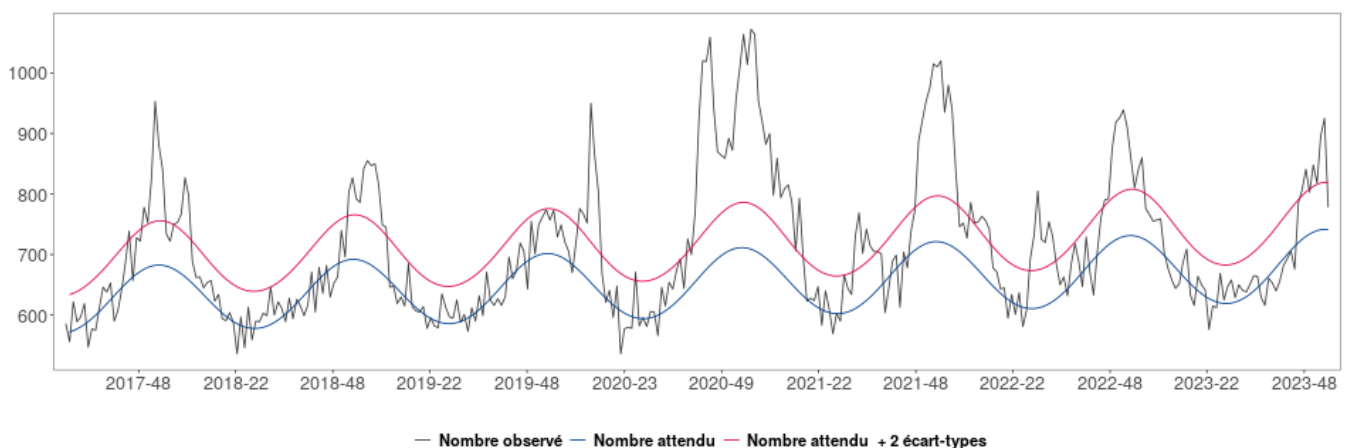


Figure 2 | Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, chez les 75 ans et plus, 2016 à 2023, Paca (source : Insee, Santé publique France, point au 31/01/2024)



Impact de la pollution de l'air dans les établissements scolaires sur l'asthme des enfants de 6 à 11 ans : Santé publique France présente les premiers résultats de ses travaux

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

Lancement de Kannari 2 pour mesurer l'imprégnation à la chlordécone et à d'autres polluants environnementaux de la population antillaise

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

Alerte de l'OMS sur la recrudescence de la rougeole en Europe, la France est-elle concernée ?

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

Conseils et astuces pour une année 2024 en pleine santé

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

Abonnez-vous au Veille Hebdo Paca 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

24/24
7/7

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

Samu

Etablissements de santé

Etablissements médicaux-sociaux

Associations SOS Médecins

Réseau Sentinelles

Professionnels de santé, cliniciens et LABM

CNR arbovirus (Inserm- IRBA-Marseille)

IHU Méditerranée

CNR des infections respiratoires (dont la grippe et la Sars-Cov-2)

EID-Méditerranée

CAPTIV de Marseille

CPIAS Paca

ARS Paca

GRADeS Paca

Réseau sentinelles des réanimations

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