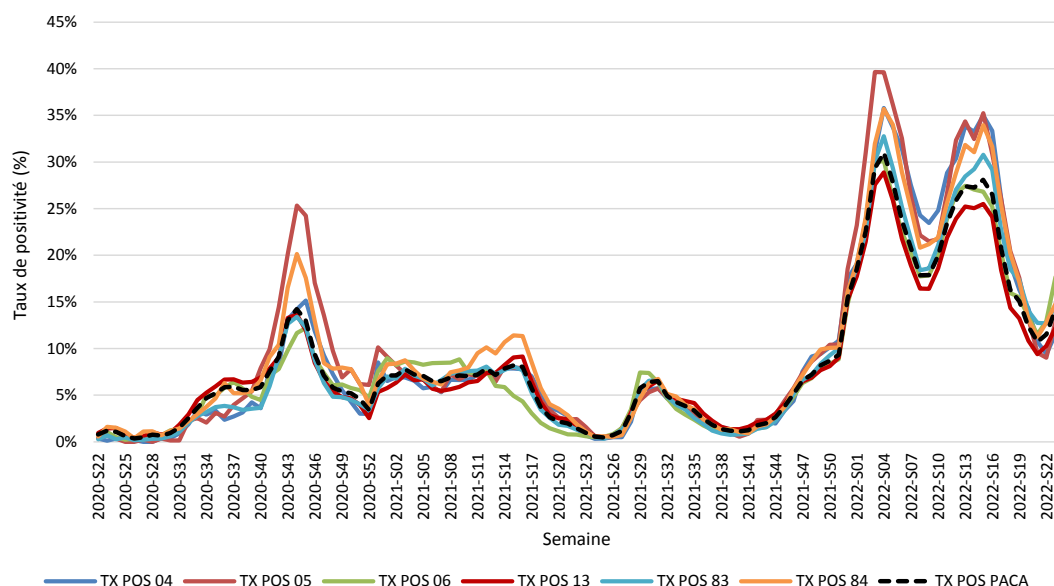


| COVID-19 |

Hausse de la circulation virale mesurée au travers les indicateurs biologiques. Hausse ou stabilisation de la plupart des autres indicateurs suivis dans le cadre de la surveillance. Plus d'infos : [page 2](#).

Evolution hebdomadaire du taux de positivité en Paca par département, semaines 2020-22 à 2022-23



| CHIKUNGUNYA, DENGUE, ZIKA | Surveillance renforcée

Depuis le 1^{er} mai, la surveillance des cas de chikungunya, dengue et zika a permis d'identifier 5 cas importés de dengue dans la région : 2 en provenance de Cuba, 1 du Costa-Rica, 1 de Thaïlande et 1 de la Réunion. Plus d'infos sur la surveillance : [page 4](#).

| CANICULE |

Date	04	05	06	13	83	84
9/6						
10/6						
11/6						
12/6						
13/6						
14/6						
15/6						

Niveaux d'alerte météo

Une vague de fortes chaleurs touche actuellement le territoire métropolitain.

Morbidité

Les activités des urgences et des associations SOS médecins pour des pathologies pouvant être en lien avec la chaleur restent faibles.

Données épidémiologiques en [page 6](#).

Données météorologiques en [page 5](#).

| MORTALITE TOUTES CAUSES |

Au niveau régional, aucun excès de mortalité n'a été observé depuis la S16. Plus d'infos : [page 7](#).

| POLLENS |

Le risque d'allergie est élevé dans la région, principalement en lien avec les pollens de graminées.

Carte de vigilance - mise à jour le 15 juin 2022.

Source : Réseau national de surveillance aérobiologique (RNSA)

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



Synthèse de la semaine 23 (S23 : du 6 au 12 juin 2022)

	S22	S23
Taux de dépistage (personnes testées pour 100 000 habitants)	1 762	1 749
Taux de positivité (%)	11,5	14,2
Taux d'incidence (cas pour 100 000 habitants)	203	248
Proportion de passages aux urgences pour Covid-19 (%)	0,6	0,9
Proportion de consultations SOS Médecins pour Covid-19 (%)	2,3	3,0
File active hospitalisations conventionnelles pour Covid-19	357	368
File active hospitalisations en soins critiques pour Covid-19	55	45
Décès hospitaliers pour Covid-19	19	11

En semaine 23 (S23), la circulation virale mesurée au travers des indicateurs biologiques est en hausse, confirmant la tendance amorcée en S22.

Les autres indicateurs suivis dans le cadre de cette surveillance sont stables ou en hausse, à l'exception des hospitalisations en soins critiques et de la mortalité hospitalière des cas de Covid-19 (hors Covid fortuits), encore en baisse.

Les cas d'infection par les sous lignages BA.4 et surtout BA.5 augmentent rapidement en Paca et en France.

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

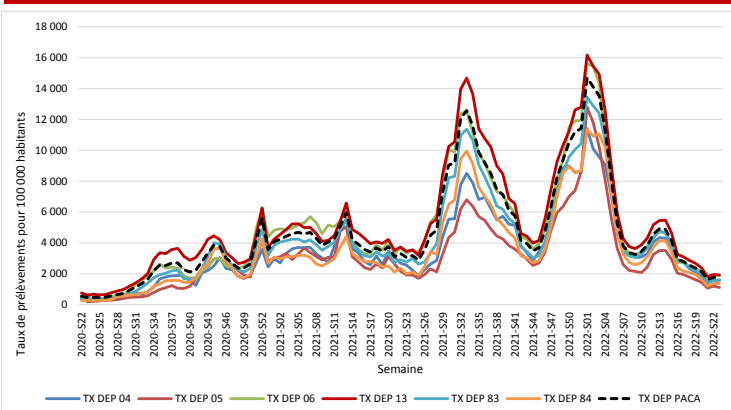
L'analyse est basée sur les données produites le 13/06/2022.

Taux de dépistage

En S23, le taux de dépistage régional est stable avec 1 749 personnes testées pour 100 000 habitants, par rapport à la S22 (1 762). Il demeure supérieur au taux national (1 602). Cette tendance s'observe dans tous les départements. Le taux varie de 1 106 personnes testées pour 100 000 habitants dans les Hautes-Alpes à 1 921 dans les Bouches-du-Rhône (Figure 1).

Ce taux est également stable dans toutes les classes d'âge. Il varie de 757 chez les moins de 15 ans à 2 326 personnes testées pour 100 000 habitants chez les 75 ans et plus.

| Figure 1 | Evolution hebdomadaire du taux de dépistage par département, Paca, semaines 2020-22 à 2022-23 (source : SIDEF)



Taux de positivité

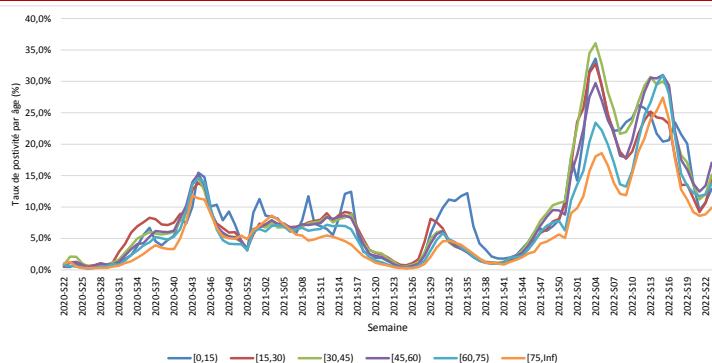
En S23, le taux de positivité régional est en augmentation de près de 3 points, confirmant la tendance amorcée la semaine précédente : 14,2% vs 11,5% en S22. Il reste inférieur au taux national (19,8%), lui-même en hausse de 4 points. On retrouve cette même tendance dans tous les départements, particulièrement marquée dans les Alpes Maritimes (+4,8 points). Le taux de positivité varie

entre 11,5 % dans les Alpes-de-Haute-Provence et 17,7 % dans les Alpes-Maritimes.

Le taux de positivité est en hausse dans toutes les classes d'âge, particulièrement chez les 15-29 ans (+4 points). Il varie entre 9,9 % chez les 75 ans et plus, et 17,0 % chez les 45-59 ans (Figure 2).

Par ailleurs, le taux de positivité chez les personnes testées symptomatiques augmente aussi fortement (+5,5 points par rapport à la S22).

| Figure 2 | Evolution hebdomadaire du taux de positivité par classe d'âge, Paca, semaines 2020-22 à 2022-23 (source : SIDEF)



Taux d'incidence

En S23, le taux d'incidence régional continue de monter dans la continuité de la semaine 22 : 248 cas pour 100 000 habitants vs 203 en S22. Il est inférieur au taux national (318), également en hausse. Cette tendance s'observe dans tous les départements. Le taux d'incidence varie de 142 dans les Hautes-Alpes à 335 cas pour 100 000 habitants dans les Alpes-Maritimes (Figure 3).

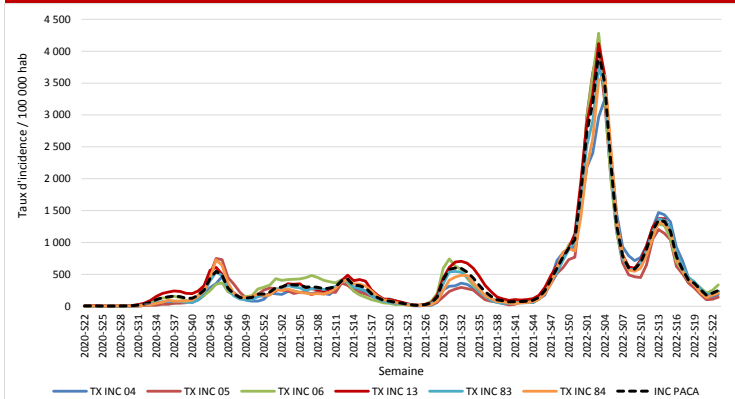
Le taux d'incidence est en hausse dans toutes les classes d'âge. Il varie entre 98 chez les moins de 15 ans et 301 cas pour 100 000 habitants chez les 45-59 ans.

Variants

Le sous-lignage BA.2 représentait 76% des séquences Omicron en Paca et 72% au niveau national, dans l'enquête Flash22 du 30/05/2022, sur respectivement 89 et 920 séquences interprétables seulement.

La circulation de des sous-lignages BA.4 et BA.5 d'Omicron est suivie, notamment, à travers leur détection dans les enquêtes Flash, et par les tests de criblage indiquant la présence de mutations en position L452 (codées C1). Une augmentation rapide des cas d'infection par ces deux variants se confirme semaine après semaine, tant au niveau national qu'en région Paca, en particulier pour

Figure 3 | Evolution hebdomadaire du taux d'incidence par département, Paca, semaines 2020-22 à 2022-23 (source : SIDEP)



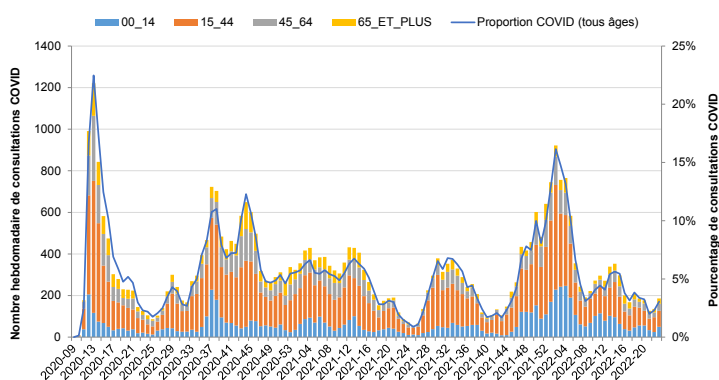
les infections liées au sous lignage BA.5 :

L'enquête Flash22 du 30/05/2022 montrait une augmentation de la détection des sous lignages BA.4 et BA.5 représentant respectivement 3,4 % et 19,1 % des séquences interprétables en Paca, et 3,6 % et 23,7 % au niveau national. A titre de comparaison, ces chiffres étaient respectivement de 0,8 % et 6,7 % en Paca, et 1,3 % et 13,2 % au niveau national, dans l'enquête Flash21 du 23/05/2022.

Surveillance en ville

Au niveau régional, la proportion d'actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 est en légère hausse en S23 : 3,0 % vs 2,3 % en S22 (Figure 4). Il est compris entre 2,2 % dans les Alpes-Maritimes et 3,3 % dans le Var. Les données de l'association du Vaucluse ne sont pas disponibles pour la S23. .

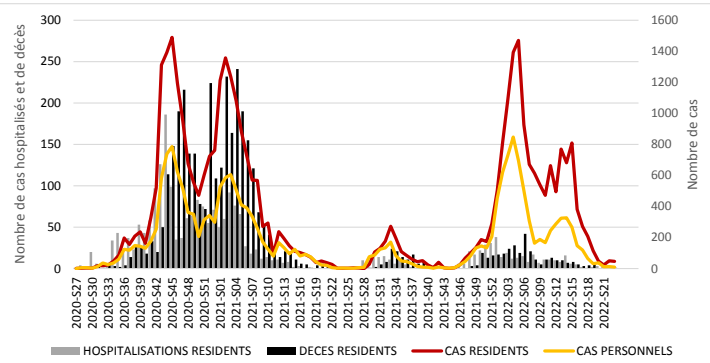
Figure 4 | Nombre hebdomadaire d'actes pour suspicion de Covid-19 par classes d'âge et pourcentage hebdomadaire d'activité liée au Covid-19, Paca, au 12/06/2022 (source : SOS Médecins)



Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS)

Le nombre d'épisodes en S22 reste très faible – données de la S23 non consolidées. En S23, le nombre de cas chez les résidents (47) et les personnels (10) se stabilise, contre respectivement 50 et 10 cas en S22. En S23, on n'enregistre aucune hospitalisation et 1 décès est survenu chez les résidents (Figure 5).

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 2022-23 (source : Voozanoo_COVID-19 EHPAD/EMS au 13/06/2022)

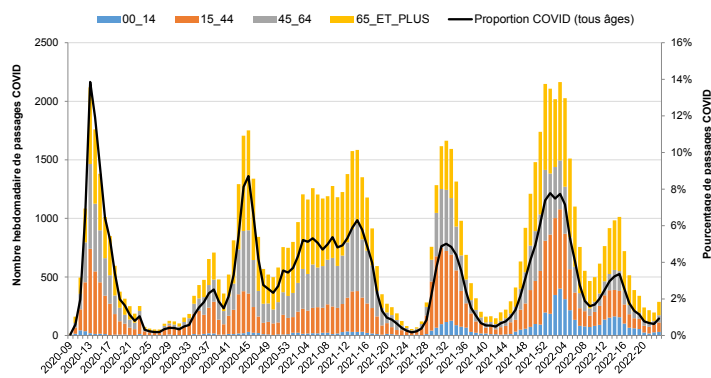


Surveillance en milieu hospitalier

Services des urgences

La proportion de passages aux urgences COVID-19 en S23 est en légère hausse à l'échelle de la région : 0,9 % vs 0,6 % en S22 (Figure 6). Il est compris entre 0,6 % dans les Hautes-Alpes et le Vaucluse et 1,3 % dans le Var. Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour COVID-19 est en baisse (33 % en S23) .

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 12/06/2022 (source : Oscour®)



Hospitalisations (Données SI-VIC extraites le 13/06/2022 à 14 h)

Le nombre de décès hospitaliers (hors COVID-19 fortuits) est en baisse, en S23 : 11 vs 19 en S22 (données non consolidées pour la S23).

En S23, la file active des patients en hospitalisation conventionnelle en lien avec le COVID-19 (hors COVID-19 fortuits) repart légèrement à la hausse (+3 %), après 7 semaines de baisse consécutive, avec 368 patients vs 357 en S22. La file active des patients en soins critiques en lien avec le COVID-19 (hors COVID-19 fortuits) continue de baisser (-18 %) : 45 patients vs 55 en S22. .

Vaccination

La couverture vaccinale évoluant très peu d'une semaine à l'autre, cet indicateur est désormais suivi de façon mensuelle.

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

| SURVEILLANCE DU CHIKUNGUNYA, DE LA DENGUE ET DU ZIKA |



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

| SURVEILLANCE CANICULE 2022 - METEO |

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

Figure 1 - ALPES-DE-HAUTE-PROVENCE

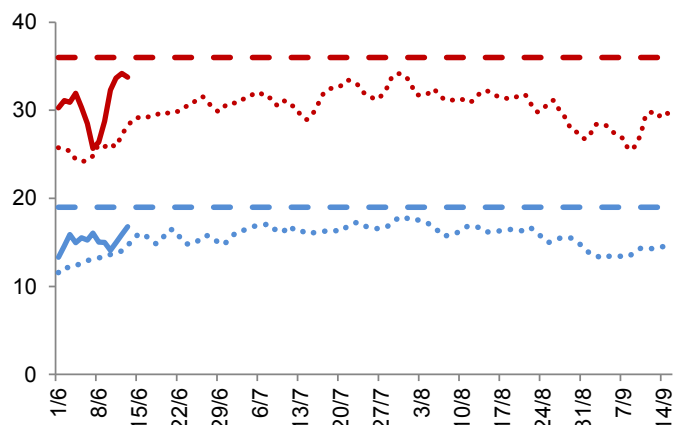


Figure 4 - BOUCHES-DU-RHONE

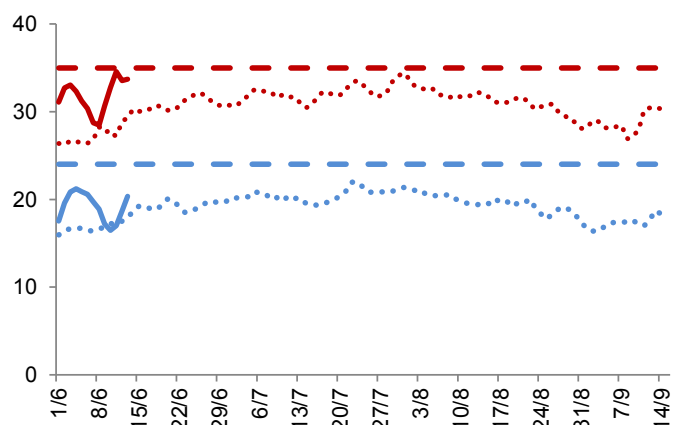


Figure 2 - HAUTES-ALPES

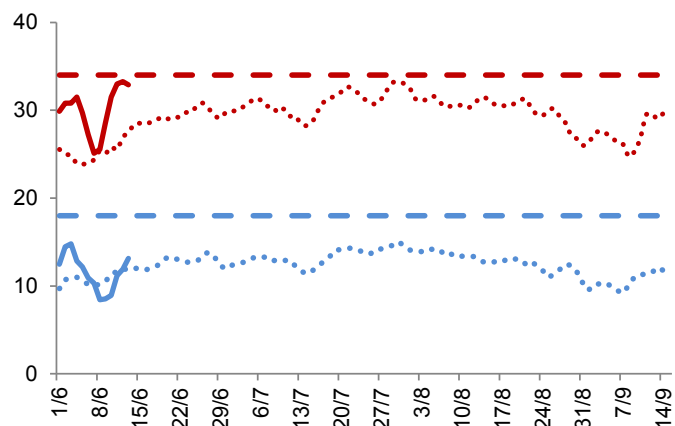


Figure 5 - VAR

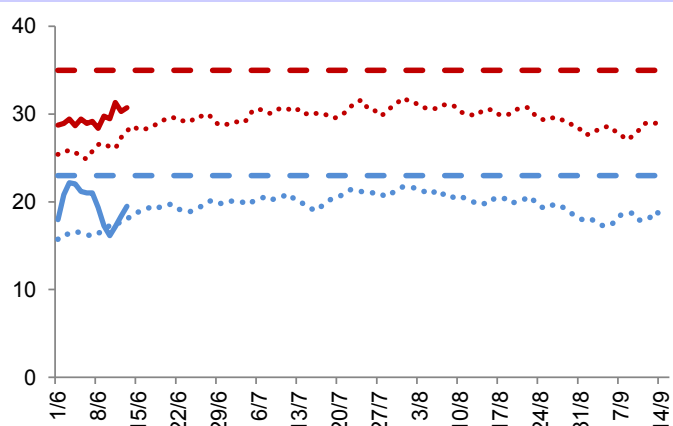


Figure 3 - ALPES-MARITIMES

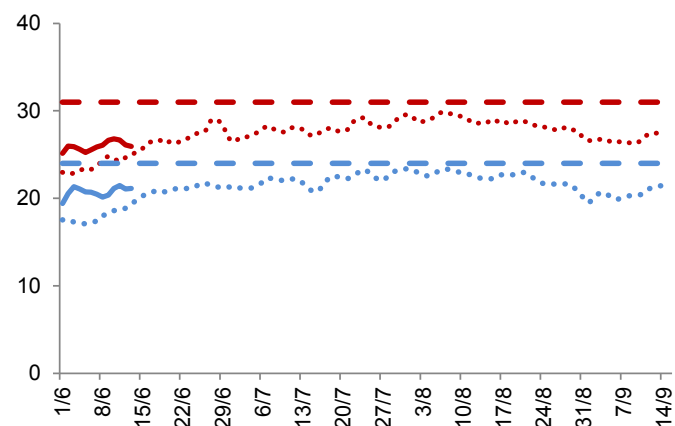
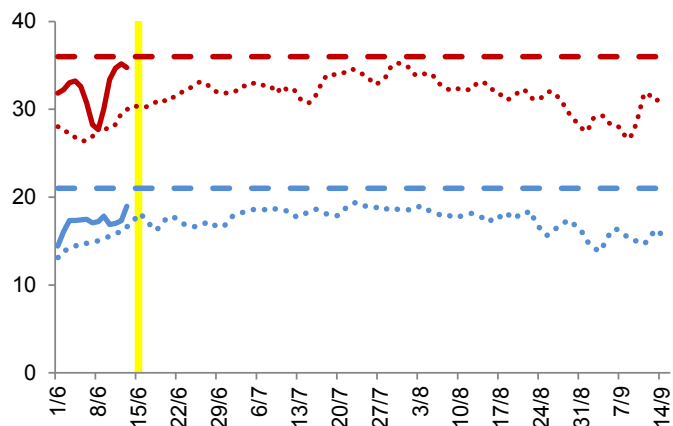


Figure 6 - VAUCLUSE



— 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 6 au dimanche 12 juin 2022

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

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

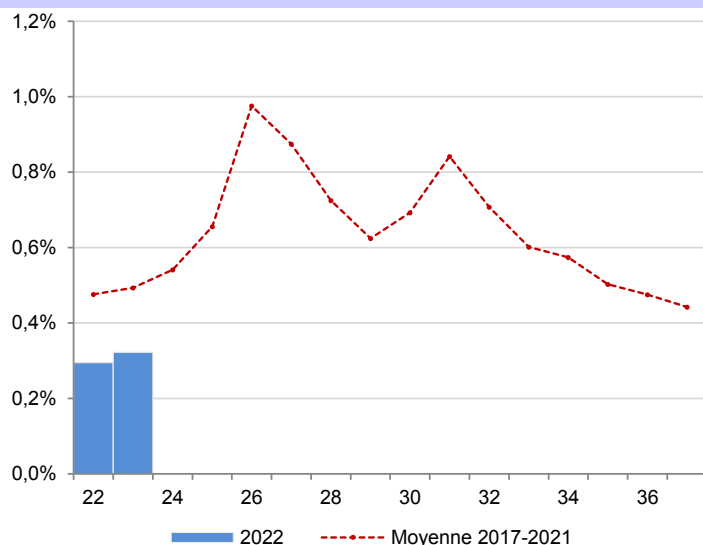
SERVICES DES URGENCES	2022-19	2022-20	2022-21	2022-22	2022-23
nombre total de passages	33 210	34 911	36 065	35 160	35 334
passages pour pathologies liées à la chaleur	74	94	84	92	100
% par rapport au nombre total de passages codés	0,3%	0,3%	0,3%	0,3%	0,3%
- déshydratation	30	33	37	36	40
- coup de chaleur, insolation	6	14	17	15	27
- hyponatrémie	38	47	31	41	33
hospitalisations pour pathologies liées à la chaleur	60	66	55	59	59
% par rapport au nombre total de passages pour pathologies liées à la chaleur	81,1%	70,2%	65,5%	64,1%	59,0%
passages pour pathologies liées à la chaleur chez les 75 ans et plus	32	43	27	43	40
% par rapport au nombre total de passages pour pathologies liées à la chaleur	43,2%	45,7%	32,1%	46,7%	40,0%
passages pour malaises	1037	1106	1077	1176	1040
% par rapport au nombre total de passages codés	3,5%	3,6%	3,4%	3,8%	3,4%
passages pour malaises chez les 75 ans et plus	363	347	369	367	356
% par rapport au nombre total de passages pour malaises	35,0%	31,4%	34,3%	31,2%	34,2%

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.

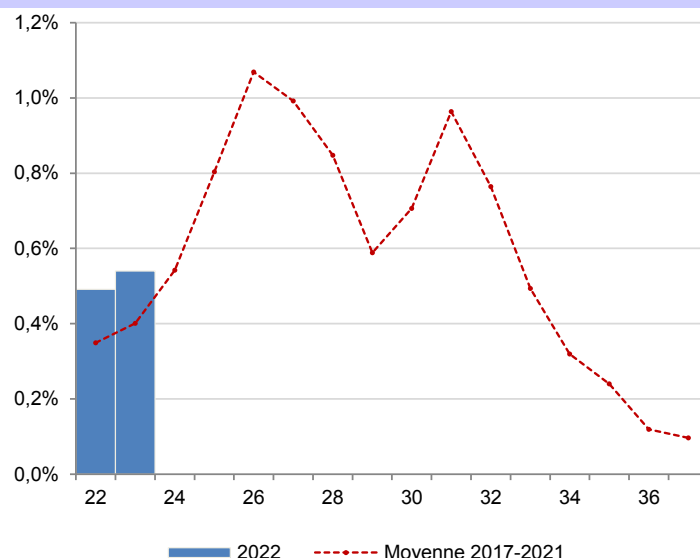
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2022-19	2022-20	2022-21	2022-22	2022-23
nombre total de consultations	5 564	5 499	6 395	5 933	6 176
consultations pour diagnostic coup de chaleur et déshydratation	6	19	25	29	33
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	0,1%	0,3%	0,4%	0,5%	0,5%

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



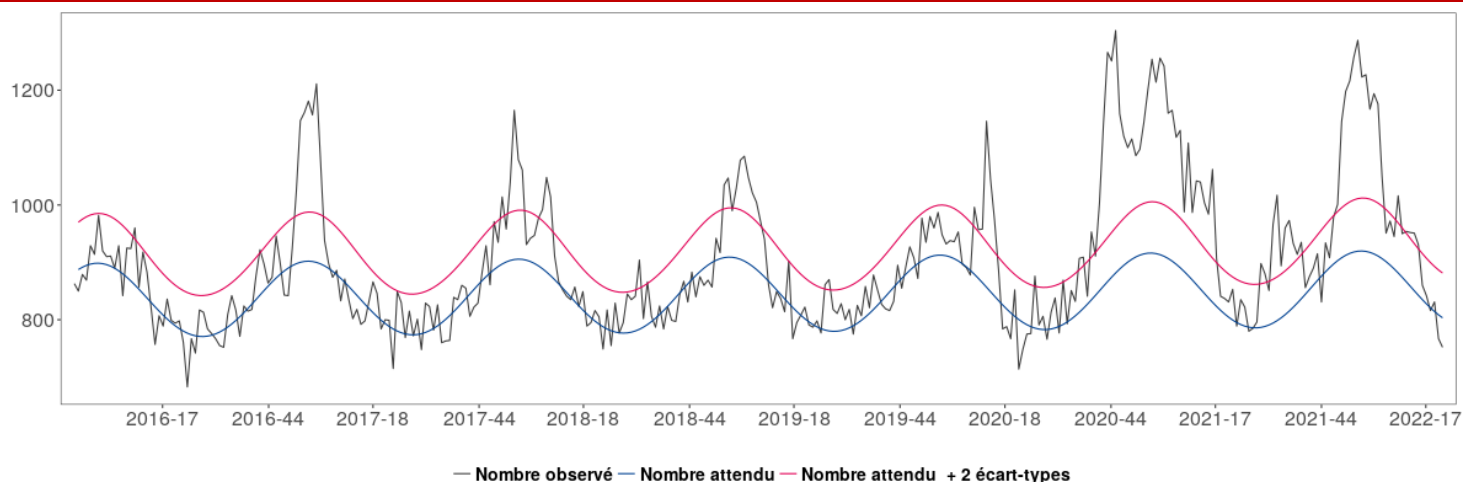
Suivi de la mortalité toutes causes

Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues des communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. Ce réseau couvre près de 80 % de la mortalité nationale. 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.

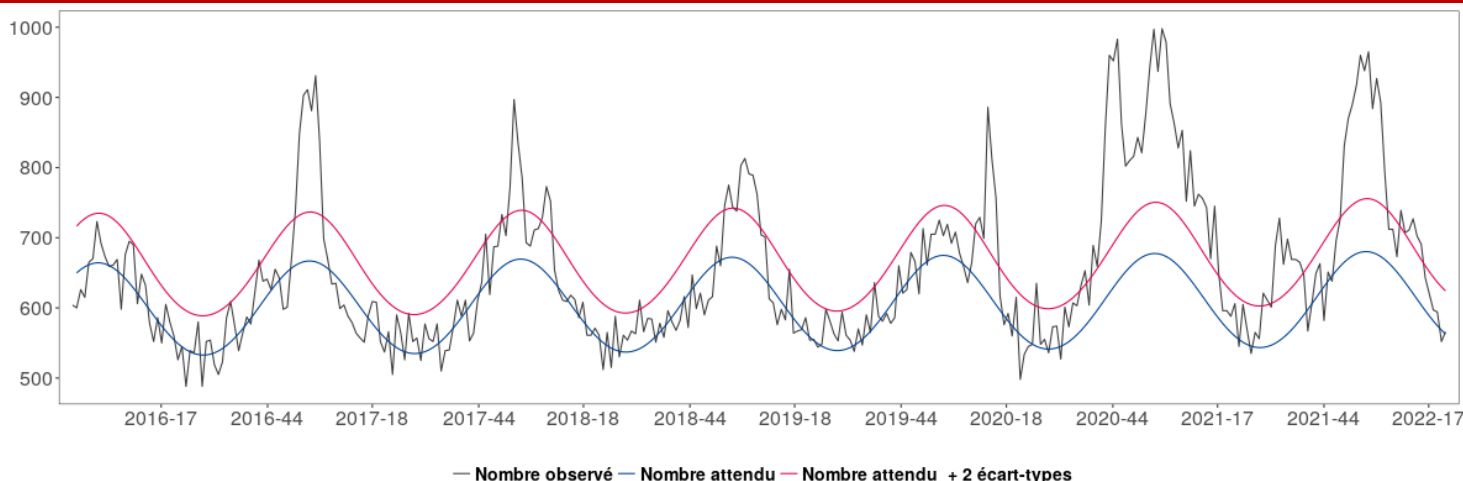
Le nombre hebdomadaire attendu de décès est estimé à partir du modèle européen [Euromomo](#). Le modèle s'appuie sur 9 ans d'historique (depuis 2011) et exclu les périodes habituelles de survenue d'événements extrêmes pouvant avoir un impact sur la mortalité (chaleur/froid, épidémies). Ce modèle, développé dans le cadre du projet Européen EuroMomo, est utilisé par 19 pays européens.

L'analyse est basée sur 191 communes sentinelles de Paca, représentant 87 % de l'ensemble des décès.

Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus, 2014 à 2022, Paca – Insee, Santé publique France



Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, 75 ans et plus, 2014 à 2022, Paca – Insee, Santé publique France



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

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

Cas de Monkeypox

Point de situation au 14/06/22 suite aux cas d'infections au virus Monkeypox signalés en France et dans le monde : 125 cas confirmés de variole du singe ont été rapportés en France : 91 en Ile-de-France, 11 en Occitanie, 9 en Auvergne-Rhône-Alpes, 3 en Normandie, 3 dans les Hauts-de-France, 1 en Centre-val de Loire, 3 en Paca, 1 en Bourgogne-Franche-Comté et 3 en Nouvelle-Aquitaine.

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

Episode précoce de très fortes chaleurs : rappel des précautions à prendre par tous.

Selon Météo-France, une vague de fortes chaleurs va s'étendre sur plusieurs régions du territoire à partir de mercredi 15 juin 2022 et jusqu'à la fin de la semaine, avec un pic attendu entre jeudi et samedi. Santé publique France appelle à la vigilance et rappelle les conseils simples à adopter en cas de fortes chaleurs.

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

Donneurs de sang en France : chiffres clés 2019-2021

Près de 3 millions de dons de sang sont collectés chaque année en France par environ 1,6 millions de donneurs. A l'occasion de la journée mondiale des donneurs du sang, Santé publique France publie une actualisation des données de surveillance des donneurs de sang en France sur la période 2019-2021. Cette surveillance permet d'estimer la prévalence et l'incidence des infections transmissibles par le sang (VIH, VHB, VHC, syphilis) et le risque qu'un don soit infecté par ces infections.

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

Bulletin épidémiologique hebdomadaire, 14 juin 2022, n°13

- Facteurs associés à l'adhésion de la population française aux recommandations pour la prévention de la lombalgie chronique, à la suite de la campagne grand public de l'Assurance maladie : « Mal de dos ? Le bon traitement, c'est le mouvement »
- Incidence des événements indésirables graves associés aux soins dans les établissements de santé (ENEIS 3) : quelle évolution dix ans après ?

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

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
☎ 04 13 55 81 01
📠 04 13 55 83 47

Paca-

corse@santepubliquefrance.fr