

Semaine 2023-33 du 14 au 20 août 2023

Publié le mercredi 23 août 2023

POINTS CLÉS

Covid

Augmentation du taux d'incidence, des passages aux urgences et des actes SOS Médecins, sans impact sur les hospitalisations après recours aux urgences. La circulation reste à un niveau faible.

Arboviroses

38 cas importés de dengue identifiés depuis le 1^{er} mai 2023, en très grande majorité de retour de Martinique et de Guadeloupe, territoires actuellement en épidémie.

Episode de dengue autochtone dans les Bouches-du-Rhône (4 cas).

4 cas autochtones d'infection à virus West-Nile identifiés dans la région.

Surveillance canicule

Début d'un épisode caniculaire. Passage en alerte orange le 20 août pour l'ensemble de la région. Passage en alerte rouge pour le Vaucluse le 22 août.

Plus d'informations : [carte du risque d'allergie aux pollens](#)

| SOMMAIRE |

Covid-19

p.2

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

Chikungunya-Dengue-Zika

p.4

Surveillance des cas importés et autochtones

West-Nile

p.6

Surveillance des cas autochtones

Canicule

p.7

Surveillance biométéorologique, vigilances météo, surveillance sanitaire

Actualités

p.9

Ce bilan a été réalisé à partir des sources de données suivantes : les tests RT-PCR positifs déclarés 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'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissements médico-sociaux (EMS),

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

Synthèse – Semaine 2023-33

Tout en restant à des niveaux relativement faibles (sous-estimés), l'incidence des cas de Covid-19 confirmés par RT-PCR a triplé en quatre semaines. En semaine 33 (S33) le taux d'incidence est de 27 nouveaux cas / 100 000 habitants vs 20 / 100 000 habitants en S32 (+35 %). Si cette augmentation touche toutes les classes d'âge, le taux est plus élevé chez les 80 ans et plus. En S33, la part de passages aux urgences liés au COVID-19 reste faible (1,1 %) mais en légère augmentation (0,7 % en S32). Le nombre et la part des consultations pour suspicion de Covid-19 réalisées par les associations SOS Médecins augmentent également (Figure 2 et 3). Le R-effectif OSCOUR (Urgences) est stable à 1,48 [1,33-1,65]. La proportion d'hospitalisations après passages aux urgences reste faible et stable.

Dans les établissements médico-sociaux (EMS) de la région, le nombre d'épisodes de cas groupés d'IRA attribuables à la COVID-19 augmente : 5 en S30, 8 en S31, 7 en S32 et 15 en S33 (données non consolidées).

La surveillance génomique du SARS-CoV-2 par les enquêtes Flash montre toujours une compétition entre les différents sous-lignages recombinants du variant Omicron. En Flash32, malgré un faible nombre de séquences interprétables en région Paca, on note l'avantage pris par les sous-lignages EG.5* (33 %) sur les sous-lignages XBB.1.16* (25 %) et XBB.1.5* (8 %), qui dominaient au cours des semaines précédentes – l'ensemble des autres recombinants représentaient 33 % des séquences interprétables.

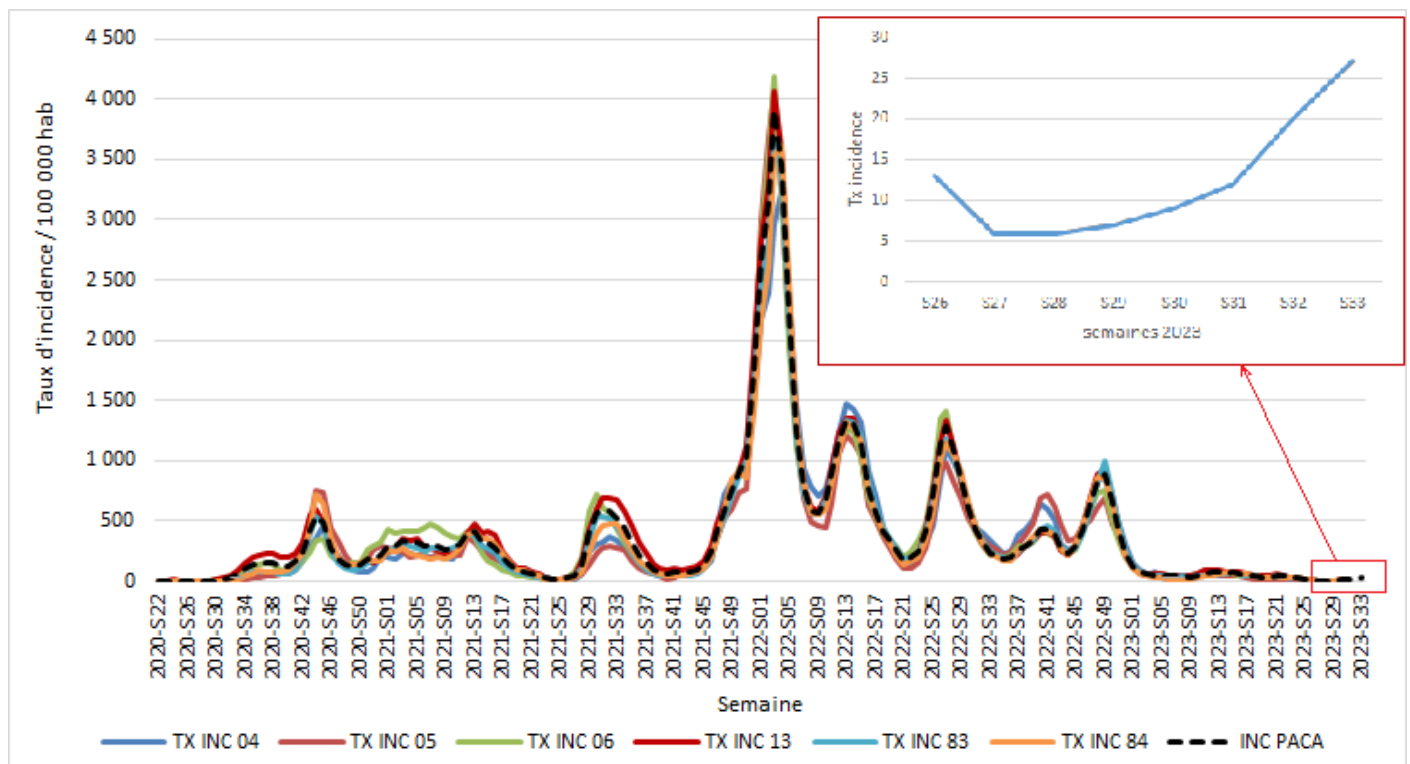
Situation au niveau national en S32 : [cliquez ici](#)

Tableau 1 | Données de la surveillance du Covid-19 en Paca (point au 23/08/2023)

INDICATEURS DE SURVEILLANCE	S31	S32	S33	Variation (S/S-1)
Taux d'incidence (cas / 100 000 hab.)	12	20	27	+35 %
Nombre de cas positifs	638	1020	1384	+35 %
Proportion de consultations SOS Médecins pour Covid-19 (%)	2,2	4,6	5,9	+1,3 pt
Proportion de passages aux urgences pour Covid-19 (%)	0,5	0,7	1,1	+0,4 pt

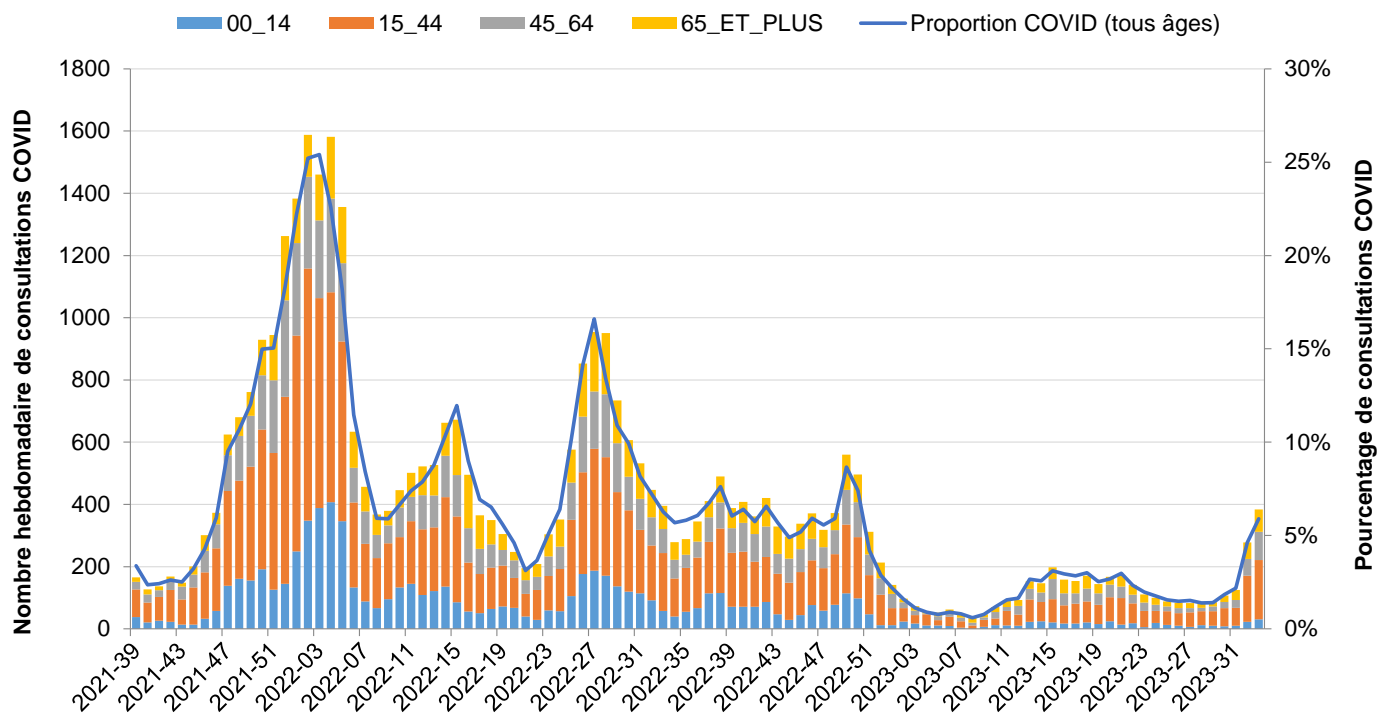
Surveillance virologique

Figure 1 | Évolution du taux d'incidence du SARS-CoV-2 pour 100 000 habitants en Paca (source : néoSI-DEP, point au 23/08/2023)



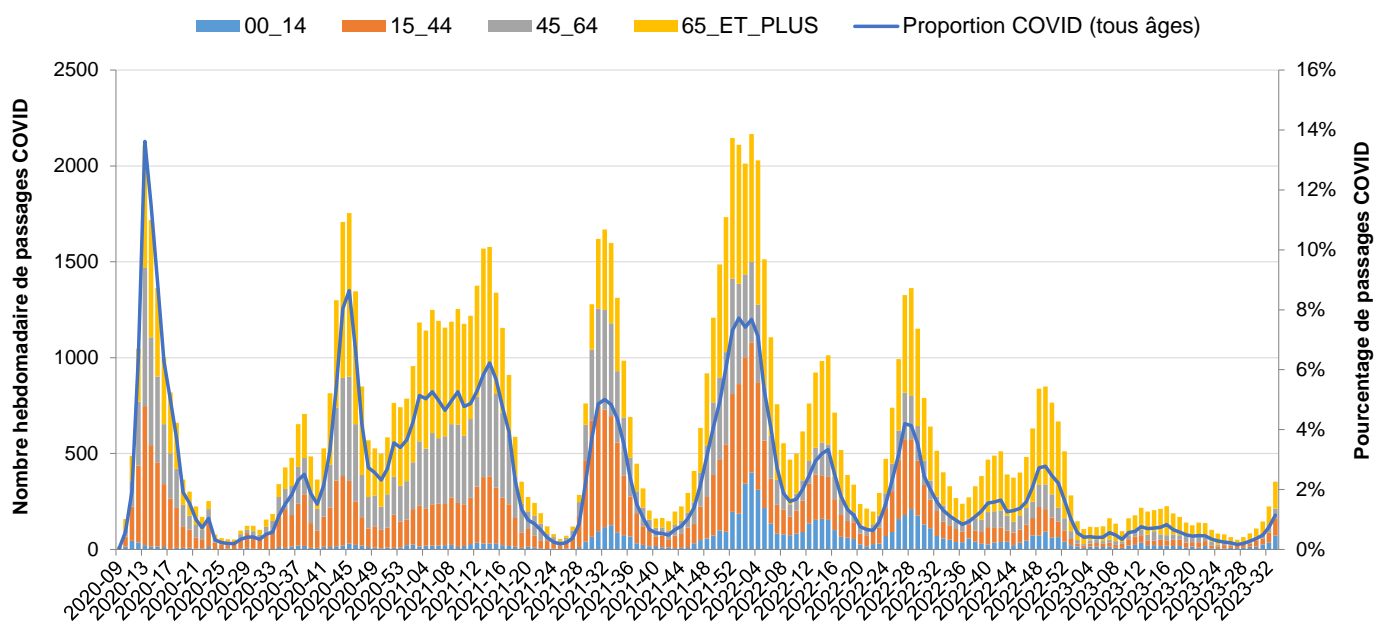
Surveillance en ville

Figure 2 | Consultations SOS médecins pour suspicion de Covid-19 en Paca (source : SOS Médecins, point au 23/08/2023)



Surveillance en milieu hospitalier

Figure 3 | Passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 en Paca (source : Oscour®, point au 23/08/2023)



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

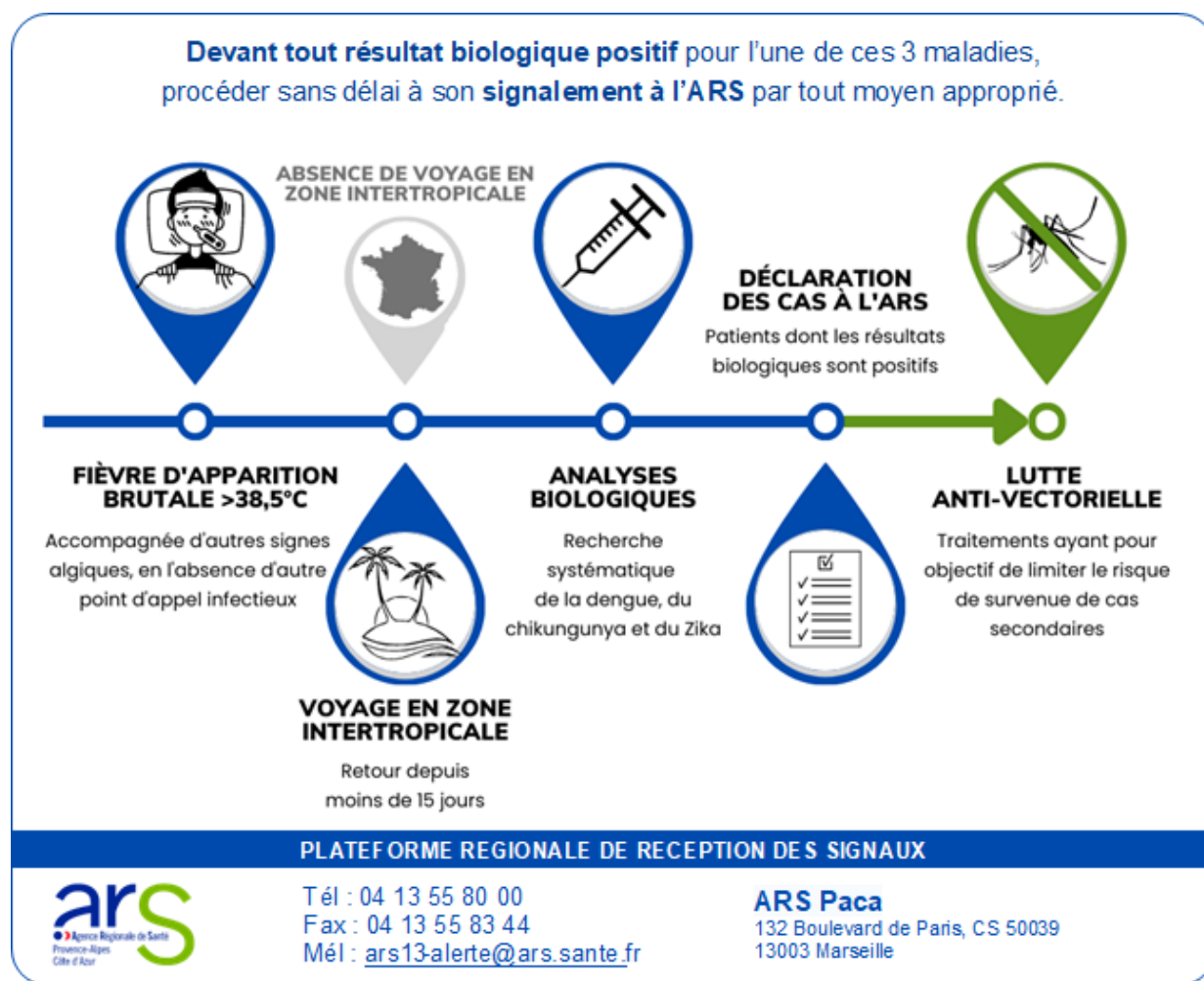


Tableau 1 | Cas importés (confirmés et probables) de chikungunya, de dengue et du virus Zika en Paca (point au 22/08/2023)

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Alpes-de-Haute-Provence	3	0	0
Hautes-Alpes	0	0	0
Alpes-Maritimes	8	0	0
Bouches-du-Rhône	15	1	0
Var	12	0	0
Vaucluse	0	0	0
Paca	38	1	0

Surveillance des cas importés

Depuis le 1^{er} mai 2023, 38 cas importés de dengue ont été confirmés, principalement de retour de Martinique (n = 19) et de Guadeloupe (n = 7), territoires actuellement en épidémie.

Un cas de chikungunya a été confirmé (revenant de Indonésie), et aucun cas de Zika.

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

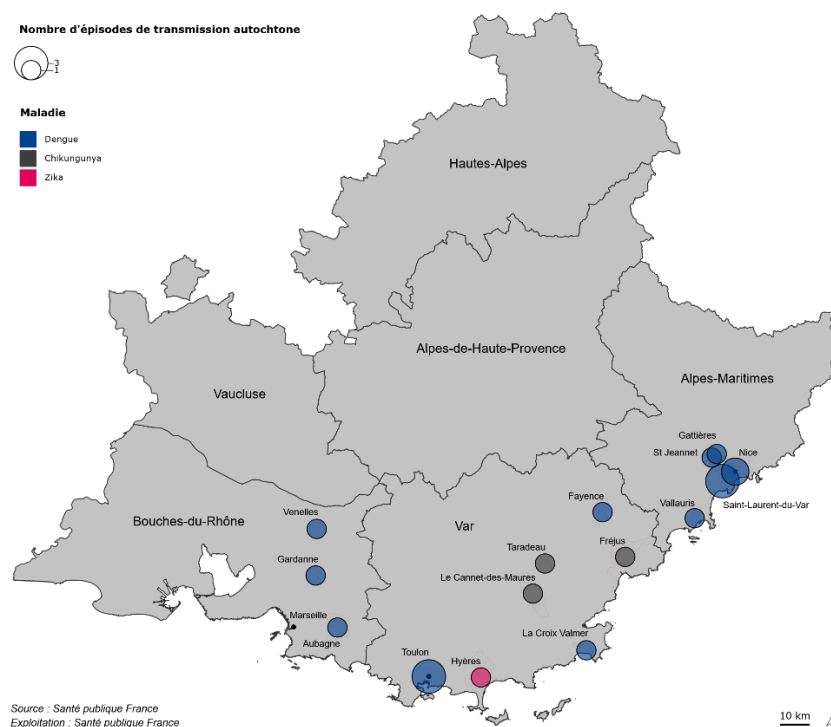
Tableau 2 | Cas autochtones (confirmés et probables) de chikungunya, de dengue et du virus Zika en Paca (point au 22/08/2023)

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Alpes-de-Haute-Provence	0	0	0
Hautes-Alpes	0	0	0
Alpes-Maritimes	0	0	0
Bouches-du-Rhône	4	0	0
Var	0	0	0
Vaucluse	0	0	0
Paca	4	0	0

Episode de transmission autochtone

Depuis le début de la surveillance renforcée, un épisode de transmission de dengue autochtone a été identifié dans les Bouches-du-Rhône (4 cas résidant dans un même quartier de Gardanne). Il s'agit du sérotype 2

Figure 1 | Localisation des épisodes de transmission autochtone de chikungunya, de dengue et du virus Zika identifiés en Paca, 2010-2023 (point au 23/08/2023)



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, au 22/08, 4 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 07/08/2023.

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

Aucun cas équin ou aviaire n'a été déclaré dans la région.

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 PRÉLÈVEMENTS

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

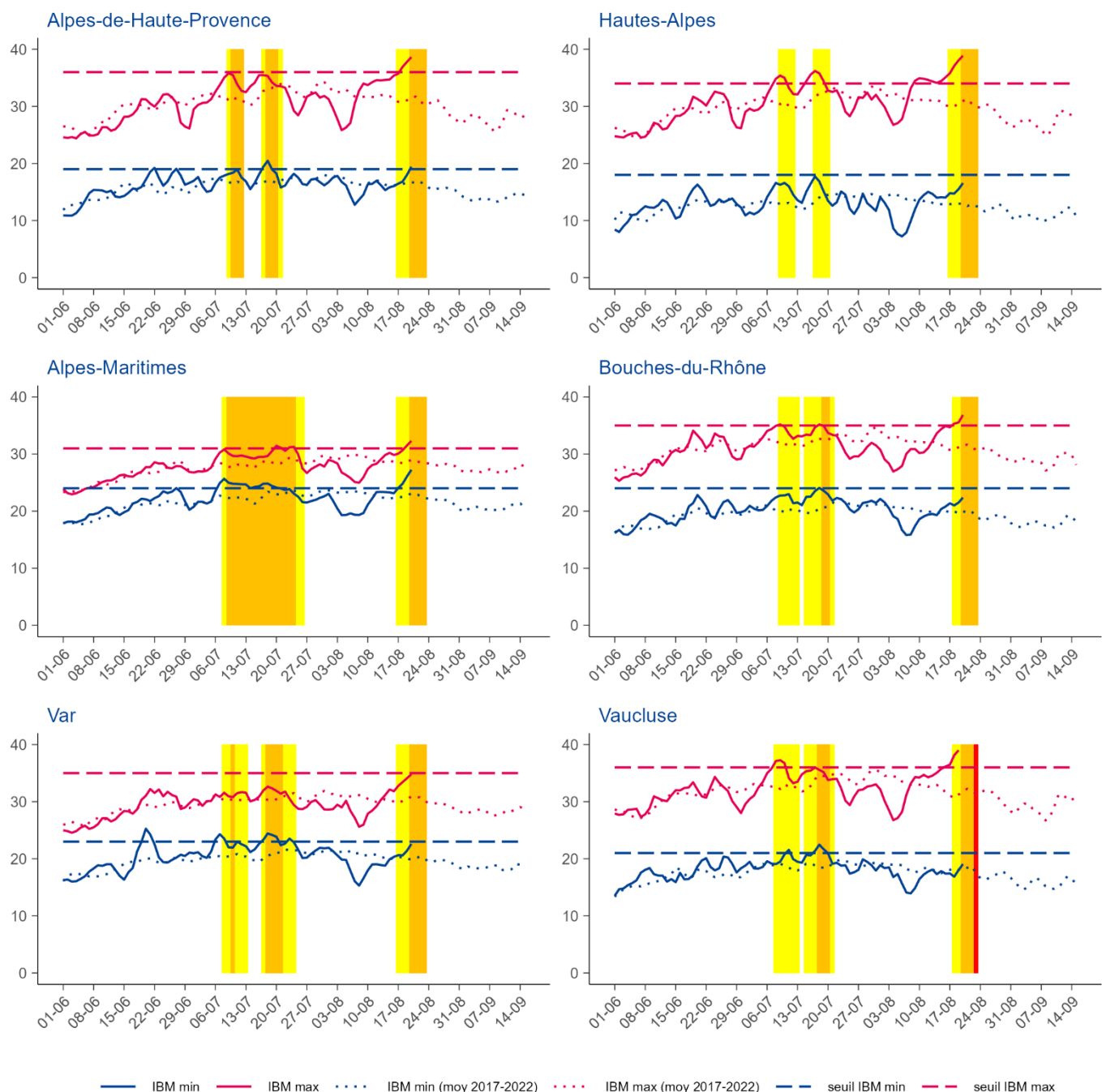
L'alerte (passage en niveau orange) est donnée lorsque, dans un département, les indices biométéorologiques (moyenne glissante sur trois jours des températures prévues) minimum (IBMn) et maximum (IBMx) dépassent les seuils établis de températures pour ce département. Cette analyse prend en compte d'autres 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 2023-33

Episode de canicule en cours en Paca, depuis le dimanche 20 août

Figure 1 | Indices biométéorologiques minimaux et maximaux observés et vigilances canicule en Paca (source : Météo France, point au 23/08/2023)



Données sanitaires

Synthèse – Semaine 2023-33

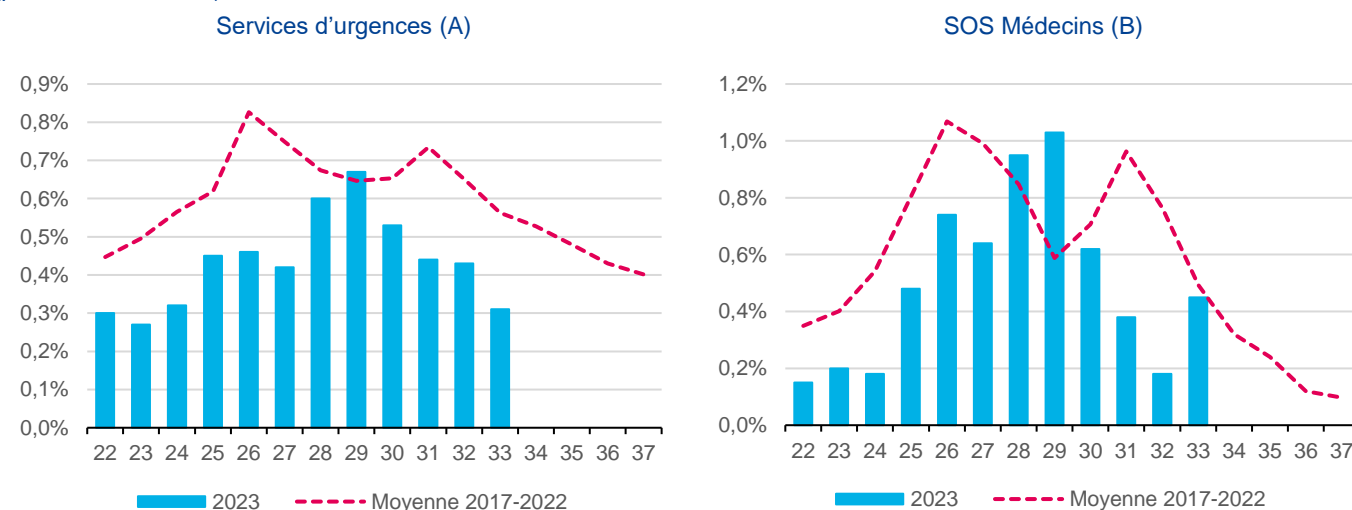
L'activité des urgences pour des pathologies liées à la chaleur est inférieure aux valeurs attendues et diminue par rapport à la semaine précédente. L'activité des SOS médecins pour des pathologies liées à la chaleur est en hausse.

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 21/08/2023)

SERVICES DES URGENCES	S31	S32	S33	Variation (S/S-1)
Tous âges				
Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	136	129	96	-26 %
% par rapport au nombre total de passages codés	0,4	0,4	0,3	-0,1 pt
- déshydratation	65	61	48	-21 %
- coup de chaleur	19	20	14	-30 %
- hyponatrémie	55	49	36	-27 %
Nombre d'hospitalisations pour pathologies liées à la chaleur	95	87	61	-30 %
% d'hospitalisations par rapport au nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	69,8	67,4	63,5	-3,9 pts
Nombre de passages pour malaise	1049	1138	1146	+1 %
% par rapport au nombre total de passages codés	3,4	3,8	3,8	+0,0 pt
75 ans et plus				
Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	71	64	42	-34 %
% par rapport au nombre total de passages pour pathologies liées à la chaleur	52,2	49,6	43,8	-5,8 pts
Nombre de passages pour malaise	371	442	412	-7 %
% par rapport au nombre total de passages pour malaise	35,4	38,8	36,0	-2,8 pts
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS				
Nombre de consultations pour diagnostic de coup de chaleur et déshydratation	22	11	29	+164 %
% par rapport au nombre total de consultations codées	0,4	0,2	0,4	+0.2 pt

Figure 2 | Passages aux services d'urgences (A) et consultations SOS médecins (B) pour pathologies liées à la chaleur en Paca (point au 21/08/2023)



| ACTUALITÉS |

• Canicule et santé : excès de mortalité. Point au 17 août 2023

La deuxième canicule de l'été s'est déroulée du 17 au 26 juillet 2023 et a concerné 10 départements du Sud Est. Au niveau national, aucune surmortalité n'est observée pendant cet épisode. Cette première estimation établie à moins de 3 semaines de la fin de l'épisode est issue de données de mortalité non complètes (données arrêtées le 16/08). Aucun accident du travail mortel n'a été notifié par la direction générale du travail à Santé publique France sur les départements et périodes concernés par la canicule observée.

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

• Sédentarité au travail : des interventions efficaces existent pour améliorer la santé des salariés

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

• Episode de canicule du 7 au 13 juillet : publication de la première estimation de l'excès de mortalité toutes causes

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

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**.

**ENEZ 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

- Syndromes grippaux
- IRA ≥ 65 ans (période hivernale)
- Varicelle
- Diarrhées aiguës
- Zona
- Urétrite
- Maladie de Lyme
- Oreillons
- Actes suicidaires
- Coqueluche



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