

Surveillance sanitaire

Bulletin hebdomadaire – Semaine 2024-30. Date de publication : 31 juillet 2024

ÉDITION Provence-Alpes-Côte d'Azur

SOMMAIRE

Dengue, chikungunya, Zika	p.2
<i>Surveillance des cas importés et autochtones</i>	
West-Nile	p.4
<i>Surveillance des cas autochtones</i>	
Canicule	p.6
<i>Surveillance biométéorologique, vigilances météo, surveillance sanitaire</i>	
Covid-19	p.9
<i>Surveillance virologique (RENAL/RELAB), surveillance en ville (consultations SOS Médecins) et en EMS, surveillance hospitalière (passages aux urgences)</i>	
Coqueluche	p.11
<i>Surveillance en ville (3Labos, SOS Médecins) et à l'hôpital (passages aux urgences)</i>	
Actualités	p.13

Points clés de la semaine 2024-30

Arboviroses

Dengue : 109 cas importés identifiés depuis le 1^{er} mai 2024 en Paca.

West-Nile : un cas humain autochtone et un cas équin identifiés dans le Var, un cas équin identifié dans les Bouches-du-Rhône.

Canicule

Episode caniculaire en cours.

Activité des services d'urgence et des associations SOS Médecins en hausse.

Covid-19

Indicateurs syndromiques et virologiques en baisse en ville et stables à l'hôpital, à des niveaux faibles.

Coqueluche

Activité en hausse dans les services d'urgence et les associations SOS médecins.

Dengue, chikungunya, Zika

Surveillance des cas importés

Synthèse au 31/07/2024

Depuis le 1^{er} mai 2024, 109 cas importés de dengue ont été confirmés en Paca (revenant de Martinique (n = 37), Guadeloupe (n = 20), Indonésie (n = 13), Brésil (n = 8), Polynésie française (n = 6), Maldives (n = 4), Maurice (n = 3), Côte d'Ivoire (n = 2), Cuba (n = 2), La Réunion (n = 2), Thaïlande (n = 2), Benin (n = 1), Comores (n = 1), Congo (n = 1), Costa Rica (n = 1), Djibouti (n = 1), Guyane française (n = 1), Porto Rico (n = 1), République démocratique du Congo (n = 1), Togo (n = 1), Vietnam (n = 1)).

Concernant les autres pathologies, aucun cas de chikungunya ni de Zika n'a été rapporté.

Situation au niveau national : données de surveillance 2024

Tableau 1 : Cas importés (confirmés et probables) de dengue, de chikungunya et du virus Zika en Paca (point au 31/07/2024)

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Alpes-de-Haute-Provence	4	0	0
Hautes-Alpes	4	0	0
Alpes-Maritimes	24	0	0
Bouches-du-Rhône	47	0	0
Var	24	0	0
Vaucluse	6	0	0
Paca	109	0	0

Source : Voozarbo, Santé publique France.

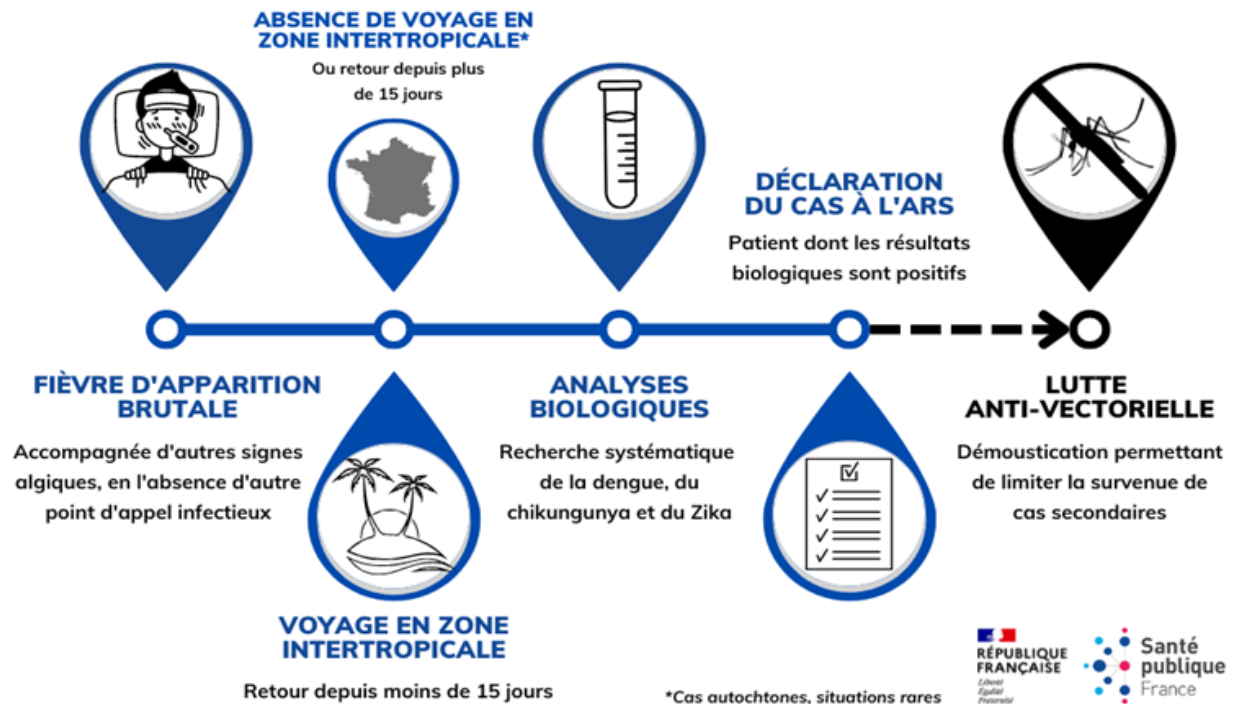
Dispositif de surveillance renforcée – du 1^{er} mai au 30 novembre

La dengue, le chikungunya et le Zika sont des maladies transmises par le « moustique tigre », présent sur le territoire hexagonal 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.

Pour en savoir plus :

- Surveillance de la dengue, du chikungunya et du Zika – Dossiers thématiques de Santé publique France
- Surveillance dans la région – Dossier thématique de l'ARS
- Lutte anti-vectorielle – Dossier thématique de l'ARS

Identification et objectifs du signalement de la dengue, du chikungunya et du Zika



PLATEFORME RÉGIONALE DE RÉCEPTION DES SIGNAUX



Tél : 04 13 55 80 00
Fax : 04 13 55 83 44
Mél : ars-paca-alerte@ars.sante.fr

ARS Paca
132 Boulevard de Paris, CS 50039
13003 Marseille

West-Nile

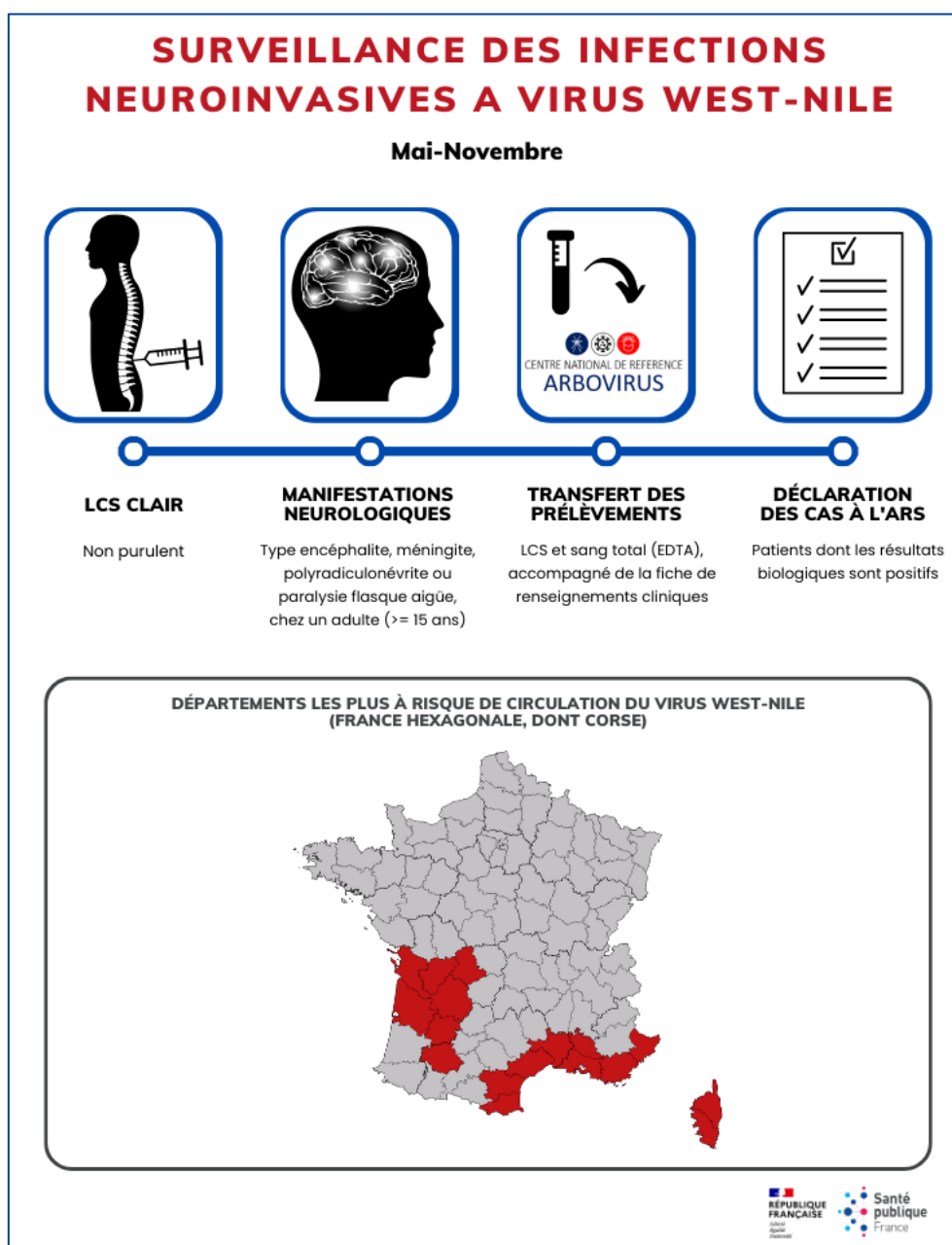
Surveillance humaine

Synthèse au 31 juillet 2024

En région Paca, un premier cas autochtone d'infection à virus West Nile a été validé par le CNR des arbovirus chez un résident du Var. Il s'agit d'un donneur testé positif par l'EFS (cas asymptomatique) dont la période de contamination a eu lieu lors de la première quinzaine de juillet.

Deux cas équins ont également été déclarés dans la région : l'un dans le Var, l'autre dans les Bouches-du-Rhône.

Pour en savoir plus sur la situation nationale : [cliquez ici](#)



Dispositif de surveillance renforcée – Mai-Novembre

Le virus West Nile (VWN) est un virus qui se transmet accidentellement aux hommes par l'intermédiaire de moustiques 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 peuvent survenir. Ces formes neuro-invasives peuvent évoluer vers des séquelles voire un décès dans 7 à 9 % des cas.

Pour en savoir plus :

- Surveillance du West Nile – Dossiers thématiques de Santé publique France
- Surveillance dans la région Paca – Dossier thématique de l'ARS

Canicule

Données biométéorologiques et vigilances

Synthèse de la semaine 2024-30

Météo France a placé 3 départements de la région en vigilance orange canicule par Météo France depuis le 29 juillet : les Alpes-de-Haute-Provence, le Vaucluse et les Alpes-Maritimes. Le 31 juillet, le département du Var a été ajouté à cette liste. Le reste de la région est placé en vigilance jaune canicule. L'épisode est toujours en cours.

Situation au niveau national : *Météo France*

Figure 1 : Indices biométéorologiques (IBM) minimaux et maximaux observés et vigilances canicule en Paca (point au 30/07/2024)



Source : Météo France. Exploitation : Santé publique France.

Données sanitaires

Synthèse de la semaine 2024-30

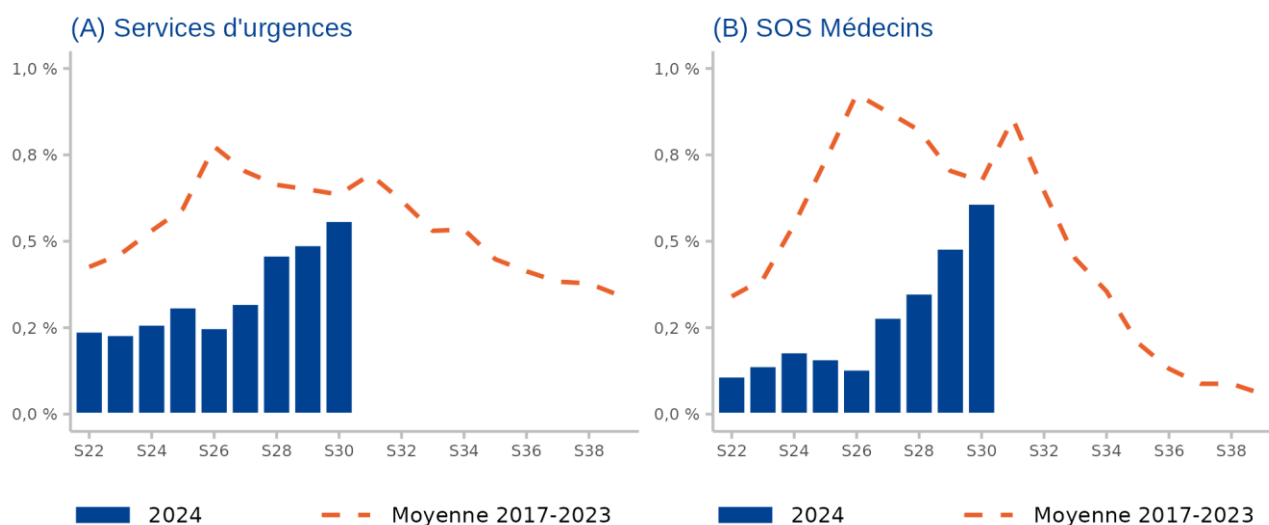
L'activité des urgences et des associations SOS Médecins pour des pathologies liées à la chaleur augmente régulièrement depuis début juillet mais reste inférieure aux valeurs attendues en cette période. L'augmentation des passages aux urgences en S30 concerne surtout des déshydratations.

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

Tableau 1 : Données de la surveillance syndromique des pathologies liées à la chaleur en Paca (point au 30/07/2024)

SERVICES DES URGENCES	S28	S29	S30	Variation (S/S-1)
Tous âges				
Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	143	155	179	+15 %
% par rapport au nombre total de passages codés	0,5	0,5	0,6	+0,1 pt
- déshydratation	49	48	67	+40 %
- coup de chaleur	45	41	47	+15 %
- hyponatrémie	49	69	66	-4 %
Nombre d'hospitalisations pour pathologies liées à la chaleur	83	105	100	-5 %
% d'hospitalisations par rapport au nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	58,0	67,7	55,9	-11,8 pts
Nombre de passages pour malaise	1243	1351	1276	-6 %
% par rapport au nombre total de passages codés	4,0	4,3	4,0	-0,3 pt
75 ans et plus				
Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	57	77	98	+27 %
% par rapport au nombre total de passages pour pathologies liées à la chaleur	39,9	49,7	54,8	+5,1 pts
Nombre de passages pour malaise	452	499	460	-8 %
% par rapport au nombre total de passages pour malaise	36,4	36,9	36,0	-0,9 pt
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S28	S29	S30	Variation (S/S-1)
Nombre de consultations pour diagnostic de coup de chaleur et déshydratation	24	34	44	+29 %
% par rapport au nombre total de consultations codées	0,3	0,5	0,6	+0,1 pt

Source : SurSaUD®. Exploitation : Santé publique France.

Figure 2 : Passages aux services d'urgences (A) et consultations SOS Médecins (B) pour pathologies liées à la chaleur en Paca (point au 30/07/2024)

Source : SurSaUD®. Exploitation : Santé publique France.

Méthodologie

Surveillance de la canicule en France

Le dispositif de préparation, de veille et de gestion sanitaire des vagues de chaleur est activé du 1^{er} juin au 15 septembre. Il comprend 4 niveaux progressifs coordonnés avec les niveaux de vigilance météorologique de Météo-France (verte, jaune, orange et rouge) :

- niveau 1 (vigilance verte canicule), **veille saisonnière** déclenchée automatiquement du 1^{er} juin au 15 septembre ;
- niveau 2 (vigilance jaune canicule), **pic de chaleur** ou épisode persistant de chaleur ;
- niveau 3 (vigilance orange canicule), **canicule**. Période de chaleur intense pour laquelle les indices biométéorologiques (IBM) atteignent ou dépassent les seuils départementaux pendant 3 jours et 3 nuits consécutifs ;
- niveau 4 (vigilance rouge canicule), **canicule extrême**. Canicule exceptionnelle par sa durée, son intensité, son extension géographique.

Pour en savoir plus sur la surveillance, les enjeux, les actualités : [Santé publique France – Fortes chaleurs, canicule](#)

Indices biométéorologiques

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.

Covid-19

Synthèse – Semaine 30

La proportion de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 est stable alors que celle des actes SOS Médecins diminue (tableau 1, figures 1 et 2).

Le taux de positivité des tests Covid-19 dans le réseau RELAB (laboratoires de ville) est en baisse alors que celui observé dans le réseau RENAL (laboratoires hospitaliers) est stable (tableau 1).

Dans les EMS, depuis le 20/06/2023, 519 épisodes ont été signalés dans les établissements de la région, 74 % de ces épisodes étaient en lien avec le Covid-19 (figure 3). Le nombre hebdomadaire d'épisodes semble se stabiliser. Depuis la semaine S22, le Covid-19 représente près de 90 % des étiologies renseignées dans ces épisodes (semaine 30 non consolidée).

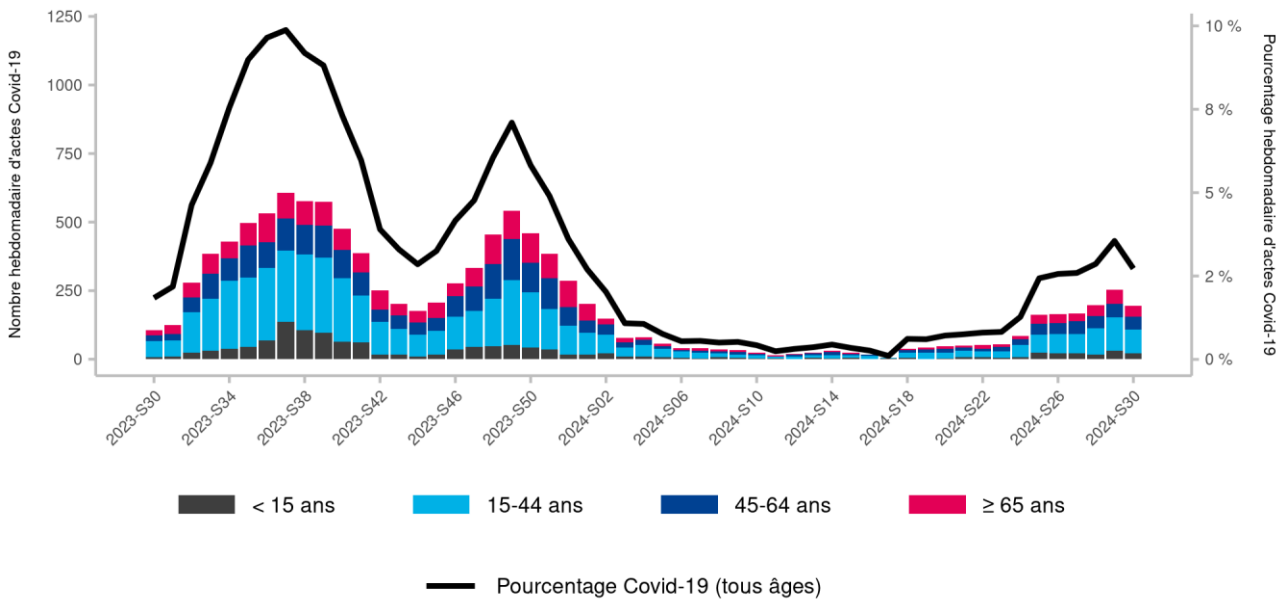
Pour en savoir plus sur la situation nationale : [cliquez ici](#)

Tableau 1 : Données de la surveillance du Covid-19 en Paca (point au 31/07/2024)

INDICATEURS DE SURVEILLANCE	S28	S29	S30	Variation (S/S-1)
Taux de positivité dans les laboratoires de ville (RELAB, %)	21,5	23,8	21,3	-2,5 pts
Taux de positivité dans les laboratoires hospitaliers (RENAL, %)	8,2	8,3	8,1	-0,2 pt
Proportion de consultations SOS Médecins pour Covid-19 (%)	2,9	3,5	2,7	-0,8 pt
Proportion de passages aux urgences pour Covid-19 (%)	0,8	0,7	0,7	+0,0 pt
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour Covid-19 (%)	36,8	40,1	32,1	-8,0 pts

Surveillance en ville

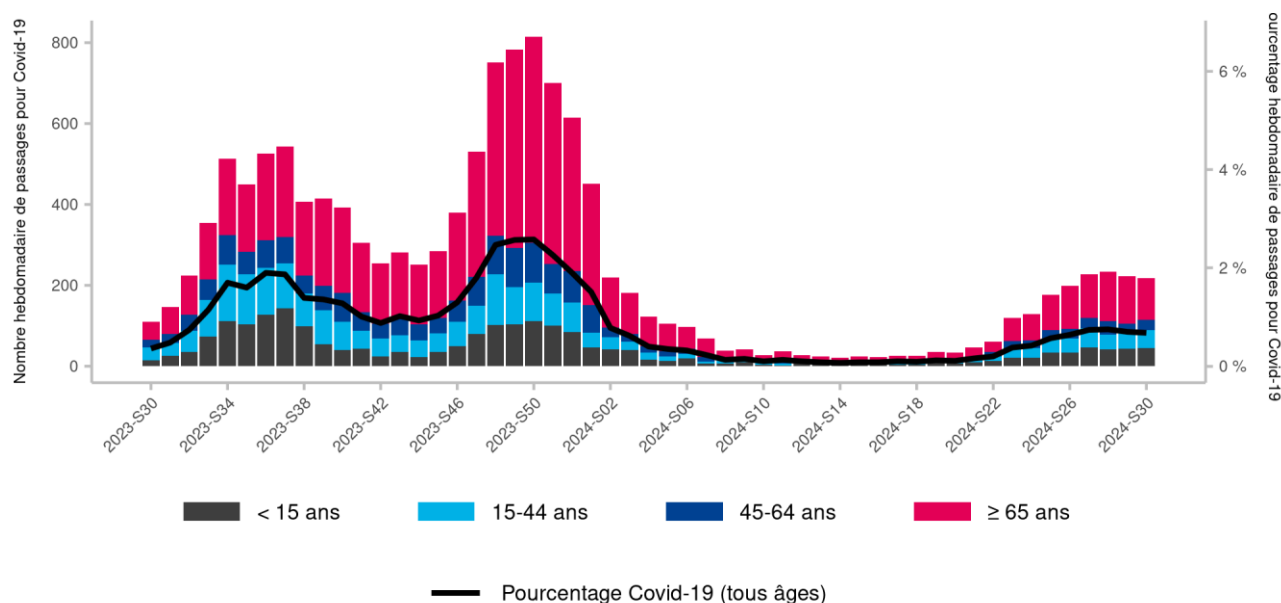
Figure 1 : Consultations SOS médecins pour suspicion de Covid-19 en Paca (point au 31/07/2024)



Source : SOS Médecins. Exploitation : Santé publique France.

Surveillance en milieu hospitalier

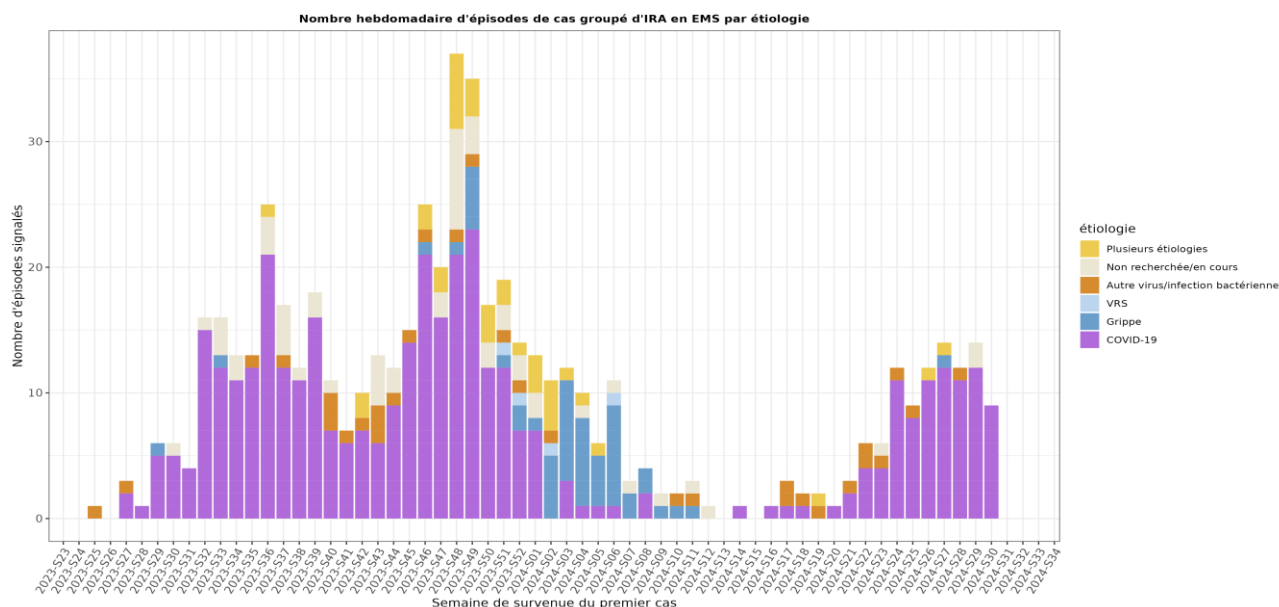
Figure 2 : Passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 en Paca (point au 31/07/2024)



Source : Oscore®. Exploitation : Santé publique France.

Surveillance en établissements médico-sociaux (EMS)

Figure 3 : Episodes groupés d'IRA en EMS par étiologie en Paca (point au 31/07/2024)



Source : VoozIRA+. Exploitation : Santé publique France.

Méthodologie

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 (réseaux RELAB et RENAL), les associations SOS Médecins, les services des urgences (Oscore®) et les données des cas groupés d'IRA en établissements médico-sociaux (EMS). Depuis la semaine 2024-22, les données virologiques issues du dispositif néo-SIDEP ne sont plus disponibles.

Coqueluche

Synthèse – Semaine 30

Le nombre de passages aux urgences pour coqueluche a augmenté à nouveau en S30 (figure 1).
Le nombre de consultations SOS médecins pour coqueluche a augmenté à nouveau en S30 (figure 2).
Le nombre de tests PCR pour coqueluche réalisés a fortement augmenté depuis le mois de mars (figure 3). Après avoir augmenté jusqu'en mai, le taux de positivité des tests PCR pour coqueluche semble se stabiliser depuis (figure 4). Il s'élève à 20,5 % en juillet. Les données du mois de juillet ne sont pas consolidées.

Pour en savoir plus sur la situation nationale : [cliquez ici](#)

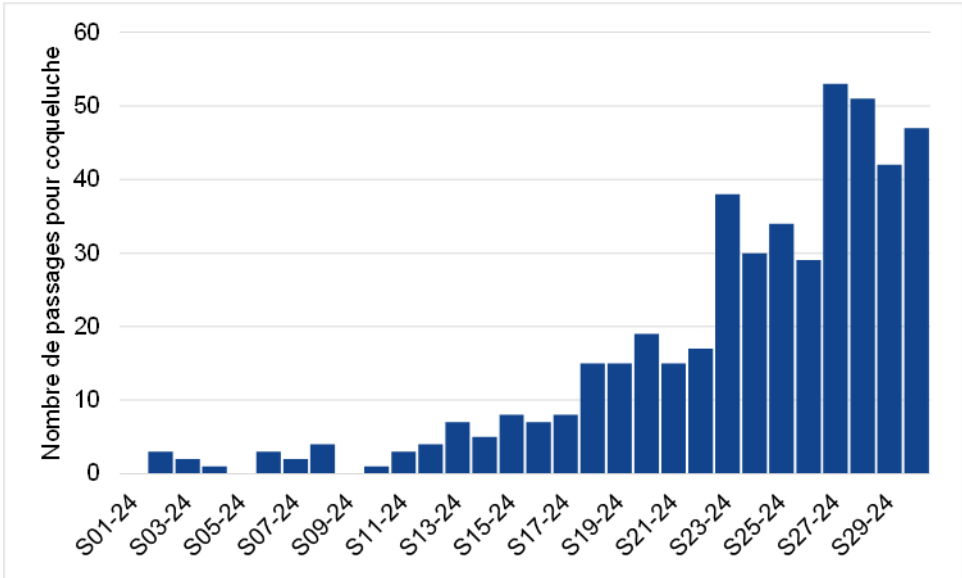
Surveillance en ville et en milieu hospitalier

Tableau 1 : Données de la surveillance de la coqueluche en Paca (point au 23/07/2027)

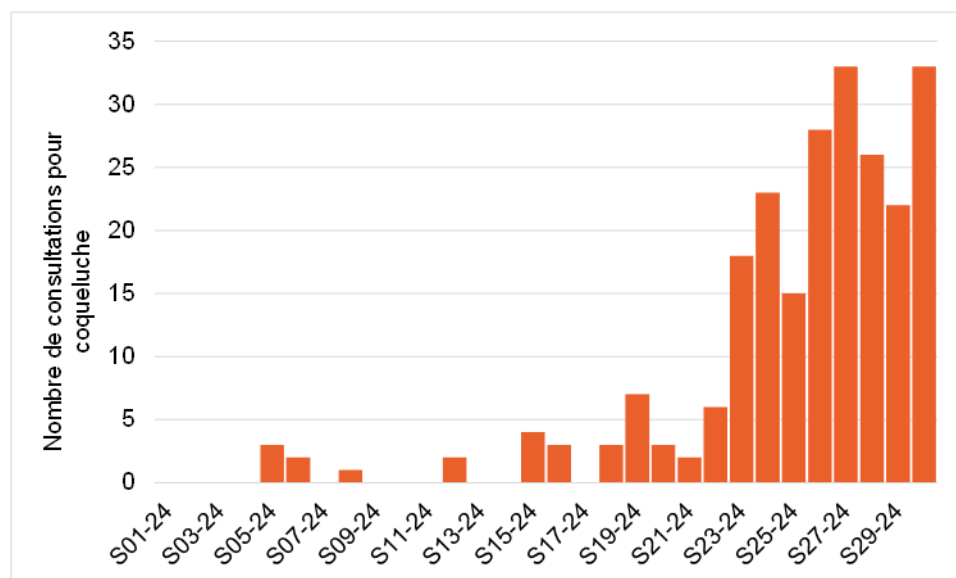
INDICATEURS DE SURVEILLANCE	S28	S29	S30	Variation (S/S-1)
Nombre de passages aux urgences pour coqueluche	51	42	47	+11,9 %
Taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour coqueluche (%)	27	26	26	-
Nombre de consultations SOS Médecins pour coqueluche	26	22	33	+50 %

Source : SOS Médecins et Oscoreur®. Exploitation : Santé publique France.

Figure 1 : Passages aux urgences pour coqueluche, tous âges, en Paca (point au 30/07/2024)

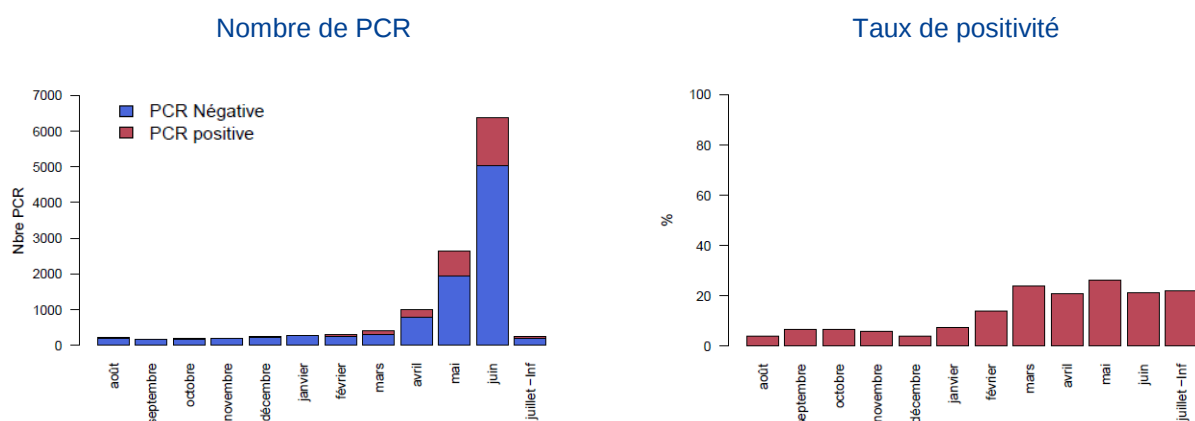


Source : Oscoreur®. Exploitation : Santé publique France.

Figure 2 : Consultations SOS Médecins pour coqueluche, tous âges, en Paca (point au 30/07/2024)

Source : SOS Médecins. Exploitation : Santé publique France.

Surveillance biologique

Figure 3 : Nombre de tests PCR pour coqueluche et taux de positivité en Paca, août 2023 – juillet 2024 (point au 31/07/2024)

Source : 3labos. Exploitation : Santé publique France.

Méthodologie

Ce bilan a été réalisé à partir des sources de données suivantes :

- les associations SOS Médecins, les services des urgences (Oscour®). Le code CIM-10 A37 permet d'identifier les passages et les hospitalisations après passages aux urgences pour coqueluche ;
- les résultats des tests PCR pour la coqueluche issus du dispositif 3labos (analyses de biologie médicale spécialisée des laboratoires Cerba et Eurofins-Biomnis pour des prélèvements réalisés par des laboratoires en ville ou à l'hôpital).

Actualités

- **Canicule et santé en France. Point au 31 juillet 2024.**

Le premier épisode de vigilance canicule de l'été 2024 a commencé le 28/07 et concerne 41 départements en vigilance orange dans 7 régions en date du 29/07. L'épisode est toujours en cours.

L'analyse des recours aux soins d'urgences indique une légère augmentation de l'indicateur sanitaire composite iCanicule (coup de chaleur/hyperthermie, déshydratation, hyponatrémie), dans des effectifs demeurant relativement faibles.

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

- **Baignades : à tous les âges, il y a des risques !**

Santé publique France rappelle les gestes simples à adopter par tous pour se baigner en toute sécurité, et met à disposition des outils de communication pour les professionnels de santé.

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

- **Fortes chaleurs : les conseils pour se protéger dès qu'il fait chaud.**

Retrouvez ici des conseils simples à adopter lors des épisodes de fortes chaleurs ou de canicule qui doivent s'appliquer à tous, ainsi que des outils de communication disponibles à la commande pour les professionnels de santé.

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

- **Choléra à Mayotte. Point au 29 juillet 2024.**

Fort ralentissement de l'épidémie : aucun cas de choléra n'a été signalé à Mayotte depuis le 12 juillet. Tous les foyers sont actuellement inactifs.

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

Partenaires

Santé publique France Paca-Corse remercie vivement tous les partenaires pour leur collaboration et le temps consacré à ces surveillances : l'ARS Paca, le Samu, les établissements de santé, les établissements médico-sociaux, les associations SOS Médecins, le Réseau Sentinelles et les médecins participant, les laboratoires de biologie médicale, les professionnels de santé, les cliniciens, le CNR des arbovirus (IRBA - Marseille), l'IHU Méditerranée, le CNR des infections respiratoires dont la grippe et le SARS-CoV-2 (Lyon), l'EID Méditerranée, le CAPTV de Marseille, le CPIAS Paca, les bureaux d'états civils, le GRADeS Paca, le réseau sentinelles des réanimation, ainsi que les équipes de Santé publique France (direction des régions, des maladies infectieuses et la direction appui, traitement et analyse de données).



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 :



UNIVERSITÀ DI CORSICA
PASQUALE PAOLI

Natacha Villechenaud
Réseau Sentinelles
Site Internet : www.sentiweb.fr

Tel : 04 95 45 06 44
Tel : 01 44 73 84 35

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



Inserm
La science pour la santé
From science to health



MÉDECINE SORBONNE UNIVERSITÉ



Santé publique France

Mail : villechenaud_n@univ-corse.fr
Mail : sentinelles@upmc.fr

SIGNALER - ALERTER - DECLARER

ARS PACA



24/24
7/7

Un point focal unique pour tous les signalements sanitaires et médico-sociaux en Paca



04 13 55 8000



ars-paca-alerte@ars.sante.fr



04 13 55 83 44

Équipe de rédaction

Clémentine CALBA, Joël DENIAU, Florian FRANKE, Guillaume HEUZÉ, Jean-Luc LASALLE, Quiterie MANO, Isabelle MERTENS-RONDELART, Laurence PASCAL, Lauriane RAMALLI

Rédacteur en chef : Jean-Luc LASALLE

Pour nous citer : Santé publique France. Surveillance sanitaire. Bulletin hebdomadaire. Édition Provence-Alpes-Côte d'Azur. 31 juillet 2024. Saint-Maurice : Santé publique France, 14 pages, 2024.

Directrice de publication : Caroline SEMAILLE

Dépôt légal : 31 juillet 2024

Contact : paca-corse@santepubliquefrance.fr