

Surveillance sanitaire

Semaine 25-2025. Date de publication : 25 juin 2025

Édition Provence-Alpes-Côte d'Azur

Points clés de la semaine 25-2025

Dengue, chikungunya, Zika (page 2)

Après celui de la Crau dans le Var, un 2^{ème} épisode autochtone de chikungunya a été identifié dans la région dans la commune de Salon-de-Provence (Bouches-du-Rhône). Le nombre et la précocité des épisodes dans l'hexagone confirment le risque très important d'avoir de nombreuses zones de circulation autochtone du chikungunya en 2025.

Depuis le début de la surveillance renforcée (1^{er} mai), 108 cas importés (+18 depuis le dernier bilan) ont été identifiés dans la région : 58 cas de chikungunya, 49 cas de dengue et 1 cas de zika.

Canicule (page 6)

Pas d'épisode caniculaire en cours. Températures en hausse en fin de semaine.

Activité des services d'urgence en lien avec la chaleur stable à un niveau habituel à cette période. Celle des associations SOS Médecins en S25 est en hausse à un niveau supérieur à l'attendu en cette période.

Exposition aux pollens, pouvant générer un risque allergique (page 9)

En région Paca, l'indice pollens, mis en place par Atmo France et les Associations agréées de surveillance de la qualité de l'air, est à un niveau élevé, principalement en lien avec les pollens de graminées. L'activité en lien avec les allergies dans les associations SOS Médecins est stable.

Bilan mensuel des maladies à déclaration obligatoire (page 8)

Point sur les notifications de légionellose, hépatite A, infection invasive à méningocoque (IIM), rougeole et toxi-infection alimentaire collective (Tiac) en Paca : 58 notifications en mai 2025 avec 10 cas de légionellose, 13 cas d'hépatite A, 4 cas d'IIM, 29 cas de rougeole et 2 épisodes de Tiac.

Le nombre de cas de rougeole signalés sur les 5 premiers mois de 2025 (98) dépasse le nombre total de cas signalés en 2024 (63).

Mortalité (page 13)

Pas de surmortalité observée.

Dengue, chikungunya, Zika

Surveillance des cas importés

Synthèse au 24/06/2025

Depuis le 1^{er} mai 2025 :

- 49 cas* importés de dengue (+ 6 cas par rapport à la semaine dernière) ont été confirmés en Paca revenant principalement de Polynésie française (n = 14), Guadeloupe (n = 13), Indonésie (n = 5), Martinique (n = 4), Thaïlande (n = 3), Côte d'Ivoire (n = 2) et Guyane française (n = 2) ;
- 58 cas* importés de chikungunya (+ 12 cas par rapport à la semaine dernière) ont été confirmés revenant de La Réunion (n = 46), Maurice (n = 6), Madagascar (n = 4) et Mayotte (n = 2) ;
- 1 cas* importé de Zika a été confirmé revenant de Thaïlande (pas de nouveau cas).

L'origine des cas importés de chikungunya, au-delà des cas de la Réunion, montre une circulation très active du virus dans l'Océan Indien.

Situation au niveau national : [données de surveillance 2025](#)

Tableau 1 : Cas* importés (confirmés et probables) de dengue, de chikungunya et du virus Zika en Paca (point au 24/06/2025)

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Alpes-de-Haute-Provence	1	4	0
Hautes-Alpes	0	2	0
Alpes-Maritimes	10	9	1
Bouches-du-Rhône	24	25	0
Var	9	13	0
Vaucluse	5	5	0
Paca	49	58	1

Source : Voozarbo, Santé publique France.

* Cas ayant été virémiques pendant la période de surveillance renforcée (1^{er} mai – 30 novembre).

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



Principaux messages de prévention à l'attention des personnes atteintes de la dengue, du chikungunya ou du Zika

Soyez prudents : adoptez les bons gestes pour éviter de vous faire piquer et de transmettre la maladie



Portez des vêtements amples et couvrants



Appliquez des répulsifs cutanés



Utilisez des ventilateurs



Limitez vos déplacements

D'autres moyens de protection existent : moustiquaires, diffuseurs électriques, serpentins en extérieur...

Surveillance des cas autochtones

Episode de chikungunya de la Crau (Var)

Un cas autochtone de chikungunya a été identifié dans la commune de la Crau dans le Var. Le cas avait été signalé à l'ARS Paca le 11/06. Il s'agissait d'une personne ayant développé ses signes le 02/06. Un cas suspect est toujours en cours d'investigation dans son entourage.

Les prospections entomologiques et mesures de lutte anti-vectorielle (LAV) ont été mises en place dès le 12/06 par l'EID Méditerranée.

Comme pour chaque épisode de transmission autochtone, une recherche active de cas a été lancée. Elle repose sur la sensibilisation renforcée des professionnels de santé et sur une enquête en porte-à-porte (PàP) qui s'est déroulée le 16/06 dans la zone de circulation.

Un cas importé de la Réunion a été retrouvé dans le voisinage.

Episode de chikungunya de Salon-de-Provence (Bouches-du-Rhône)

Un 2^{ème} épisode de circulation autochtone a été identifié dans la commune de Salon-de-Provence dans les Bouches-du-Rhône. Le signalement a été fait par l'IHU le 20/06/2026.

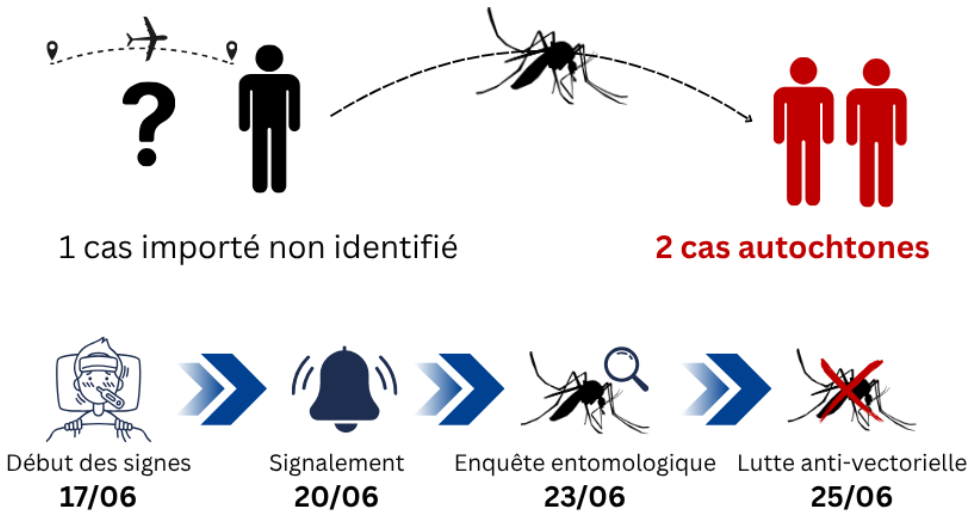
Le cas a débuté ses signes le 17/06 (PCR+). Son investigation a permis d'identifier un 2^{ème} cas dans l'entourage.

Aucun cas importé n'a pas été identifié dans le voisinage, à ce stade.

Le lieu de contamination le plus probable est le domicile.

Les prospections entomologiques et mesures de lutte anti-vectorielle (LAV) ont été mises en place dès le 23/06 par l'EID Méditerranée.

L'enquête en porte-à-porte au domicile des cas est programmée le 26/06.



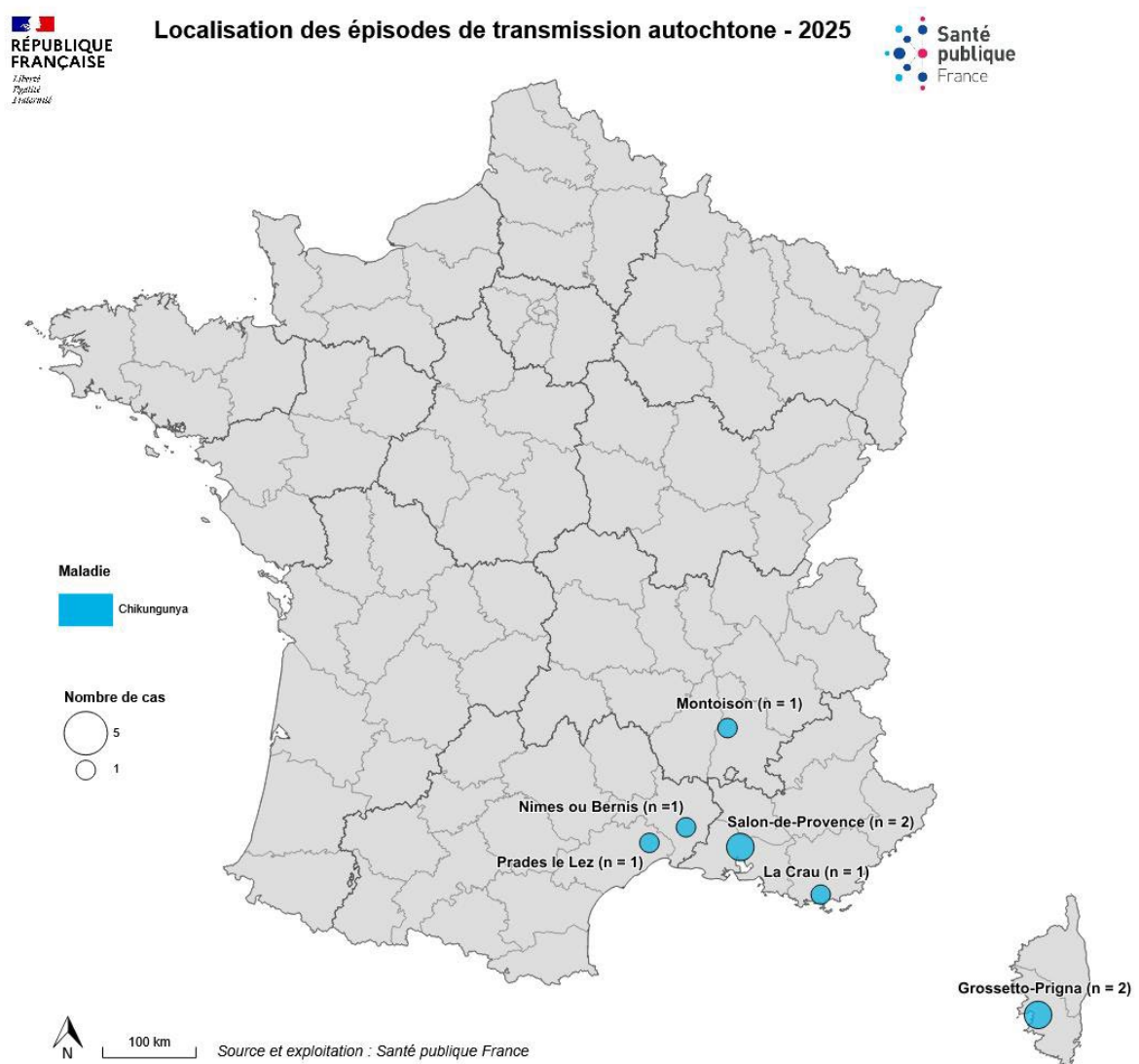
Synthèse au 24/06/2025

Tableau 2 : Nombre d'épisodes et de cas autochtones de dengue en Paca (point au 24/06/2025) (en grisé les épisodes terminés)

Département	Commune(s)	Nb cas autochtones	Date des signes du 1er cas	Date des signes du dernier cas	Episode terminé
Var	La Crau	1	02/06/2025	02/06/2025	Non
Bouches-du-Rhône	Salon-de-Provence	2	17/06/2025	18/06/2025	Non

Source : Voozarbo, Santé publique France.

Figure 1 : Localisation des épisodes de transmission autochtone de dengue, de chikungunya et du virus Zika identifiés en France hexagonale, 2025 (point au 24/06/2025)



Source : Santé publique France.

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

La dengue, le chikungunya et le Zika sont des maladies transmises par *Aedes albopictus* (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 Paca
- Lutte anti-vectorielle – Dossier thématique de l'ARS Paca

Canicule

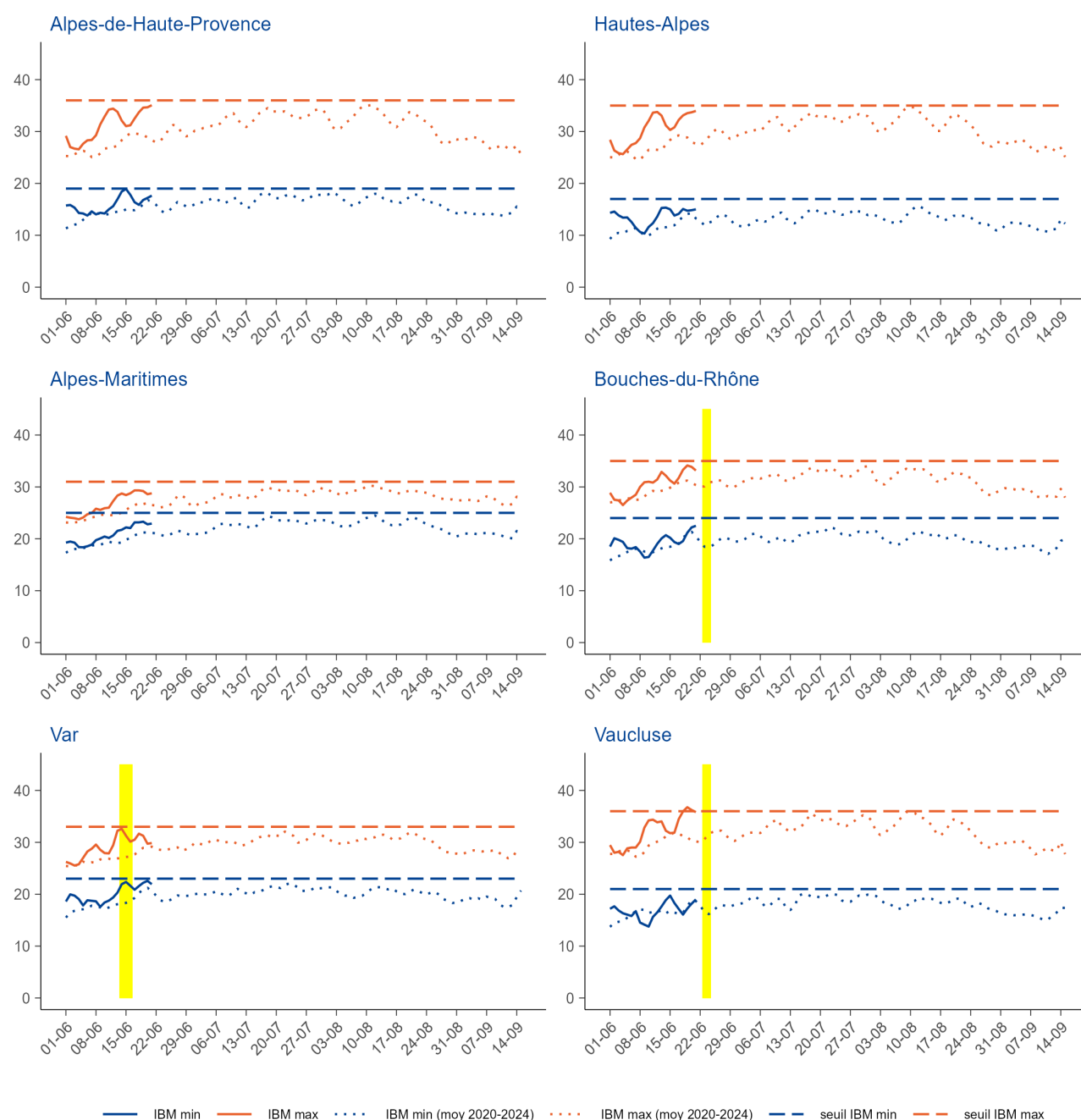
Données biométéorologiques et vigilances

Synthèse de la semaine 25-2025

Pas d'épisode caniculaire en cours. Températures en hausse en fin de S25.

Situation au niveau national : Météo France

Figure 1 : Indices biométéorologiques (IBM) minimaux et maximaux observés et vigilances canicule en Paca (point au 23/06/2025)



Source : Météo France. Exploitation : Santé publique France.

Données sanitaires

Synthèse de la semaine 25-2025

En S25, l'activité des urgences (nombres de passages et d'hospitalisations) pour des pathologies liées à la chaleur est stable, à un niveau habituel en cette période de l'année. A noter toutefois, une hausse des passages pour déshydratation.

L'activité des associations SOS Médecins pour des pathologies liées à la chaleur est en hausse, supérieure au niveau habituel en cette période de l'année.

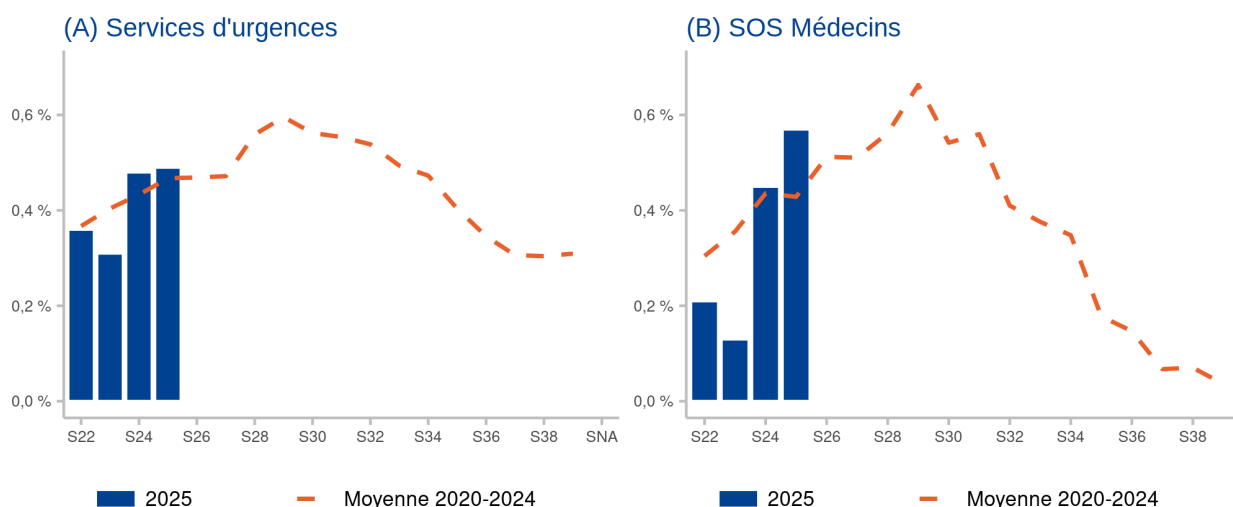
Situation au niveau national : [cliquez ici](#)

Tableau 1 : Indicateurs de surveillance syndromique pour les pathologies liées à la chaleur en Paca (point au 24/06/2025)

SERVICES DES URGENCES	S23	S24	S25	Variation (S/S-1)
Tous âges				
Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	98	155	155	+0 %
% par rapport au nombre total de passages codés	0,3	0,5	0,5	+0,0 pt
- déshydratation	31	52	64	+23 %
- coup de chaleur	16	36	33	-8 %
- hyponatrémie	51	67	60	-10 %
Nombre d'hospitalisations pour pathologies liées à la chaleur	65	105	99	-6 %
% d'hospitalisations par rapport au nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	66,3	67,7	63,9	-3,8 pts
Nombre de passages pour malaise	1344	1435	1369	-5 %
% par rapport au nombre total de passages codés	4,2	4,5	4,3	-0,2 pt
75 ans et plus				
Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	46	62	68	+10 %
% par rapport au nombre total de passages pour pathologies liées à la chaleur	46,9	40,0	43,9	+3,9 pts
Nombre d'hospitalisations pour pathologies liées à la chaleur	34	55	56	+1,8 %
% par rapport au nombre total d'hospitalisations pour pathologies liées à la chaleur	52,3	52,4	56,6	+4,2 pts
Nombre de passages pour malaise	462	447	449	+0 %
% par rapport au nombre total de passages pour malaise	34,4	31,1	32,8	+1,7 pt
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S23	S24	S25	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux pour diagnostic de coup de chaleur et déshydratation	10	35	42	+20 %
% par rapport au nombre total d'actes médicaux codés	0,1	0,4	0,6	+0,2 pt

Un même passage aux urgences peut avoir plusieurs diagnostics parmi déshydratation, coup de chaleur et hyponatrémie.
Source : SurSaUD®. Exploitation : Santé publique France.

Figure 2 : Passages aux services d'urgences (A) et actes médicaux chez SOS Médecins (B) pour pathologies liées à la chaleur en Paca (point au 24/06/2025)



Source : SurSaUD®. Exploitation : Santé publique France.

Outils de prévention

Retrouvez les outils (vidéos, spots TV, spots radio) et documents de prévention mis à la disposition des professionnels de santé et du grand public sur le [site de 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.

Exposition aux pollens, pouvant générer un risque allergique

Synthèse de la semaine 25-2025

En région Paca :

- l'indice pollens, mis en place par Atmo France et les Associations agréées de surveillance de la qualité de l'air, reste à un niveau élevé, principalement en lien avec les pollens de graminées ;
- les émissions de pollens de cyprès sont faibles.

L'activité des associations SOS Médecins relative aux allergies évolue peu en S25 et se situe à un nouveau habituel pour la saison.

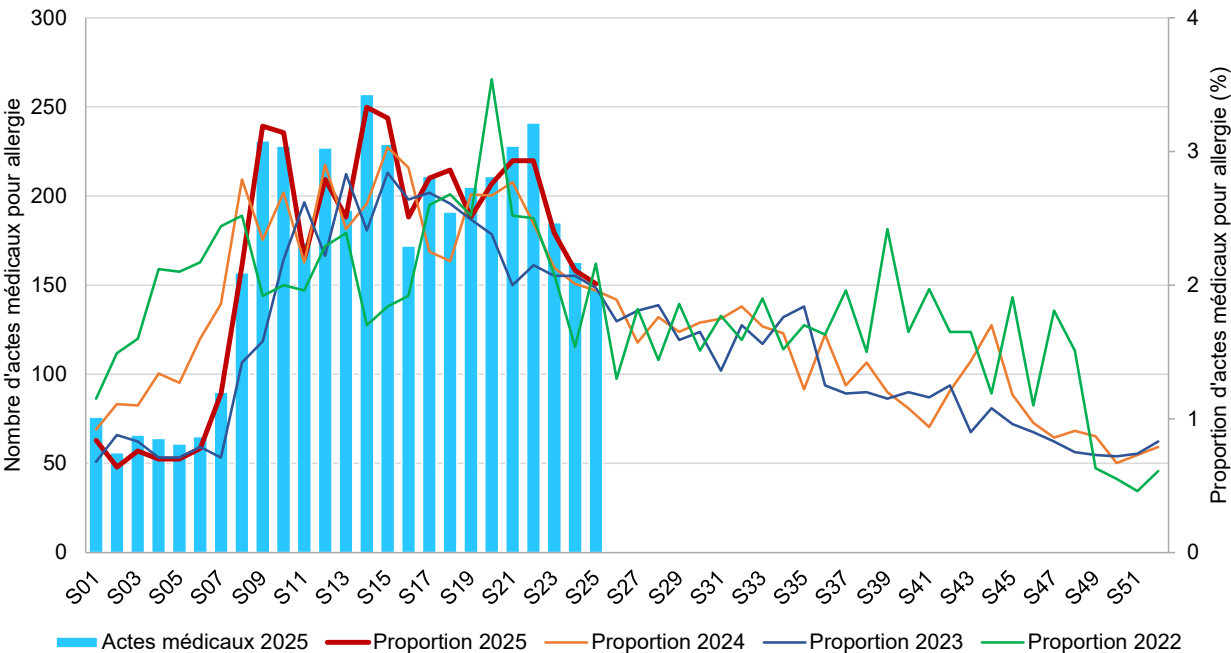
Plus d'informations : [site Internet d'AtmoFrance](#)
[site Cartopollen](#).

Tableau 1 : Indicateurs de surveillance syndromique pour l'allergie en Paca (point au 25/06/2025)

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S23	S24	S25	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux pour allergie	185	163	148	-9 %
% par rapport au nombre total d'actes médicaux codés	2,4	2,1	2,0	-0,1 pt

Source : SOS Médecins. Exploitation : Santé publique France

Figure 1 : Nombre et proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour allergie en Paca par rapport aux 3 années précédentes (point au 25/06/2025)



Source : SOS Médecins. Exploitation : Santé publique France

Prévention

Retrouvez sur le site du Ministère chargé de la santé les conseils de prévention adaptés.

Méthodologie

L'indice pollens, mis en place par Atmo France et les Associations agréées de surveillance de la qualité de l'air, indique les seuils de concentration dans l'air de 6 taxons (l'ambroisie, l'aulne, l'armoise, le bouleau, les graminées et l'olivier) et prend en compte le caractère allergisant des différents pollens. Cet indice couvre l'ensemble du territoire hexagonal.

CartoPollen est un outil de prévision des émissions de pollen de cyprès sur 3 jours, basé sur deux facteurs : la végétation et le climat. Il est développé par l'Institut national de la recherche agronomique (INRA). Ces prévisions couvrent les régions Occitanie et Provence-Alpes-Côte d'Azur.

Les données sanitaires proviennent des associations SOS Médecins (actes médicaux pour allergie).

Maladies à déclaration obligatoire

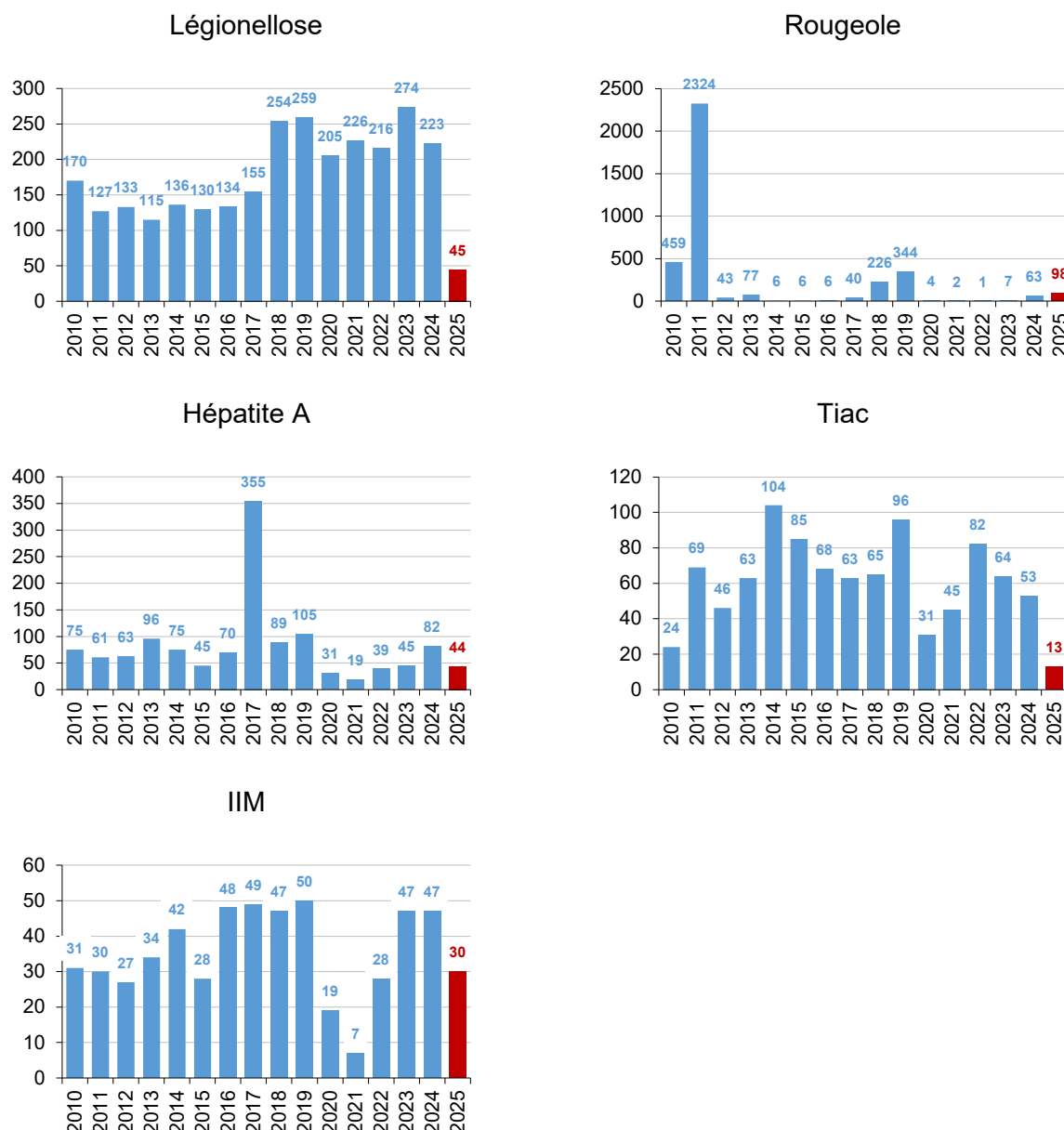
Synthèse au 25/06/2025

Tableau 1 : Nombre de MDO validées par Santé publique France en Paca, années 2024 et 2025

2025	Légionellose	Hépatite A	IIM	Rougeole	Tiac
Total (données provisoires)	45	44	30	98	13
Alpes-de-Haute-Provence	0	1	1	1	0
Hautes-Alpes	3	3	1	1	0
Alpes-Maritimes	10	3	7	14	2
Bouches-du-Rhône	11	30	15	54	8
Var	16	4	6	12	2
Vaucluse	5	3	0	16	1
Janvier	7	6	10	5	2
Février	7	10	6	24	3
Mars	7	3	9	19	3
Avril	14	12	1	21	3
Mai	10	13	4	29	2
Juin	0	0	0	0	0
Juillet	0	0	0	0	0
Août	0	0	0	0	0
Septembre	0	0	0	0	0
Octobre	0	0	0	0	0
Novembre	0	0	0	0	0
Décembre	0	0	0	0	0

2024	Légionellose	Hépatite A	IIM	Rougeole	Tiac
Total (données provisoires)	223	82	47	63	53
Alpes-de-Haute-Provence	6	3	1	3	2
Hautes-Alpes	5	1	2	1	1
Alpes-Maritimes	69	21	9	9	4
Bouches-du-Rhône	86	49	20	37	38
Var	38	7	8	8	5
Vaucluse	19	1	7	5	3
Janvier	12	8	8	2	2
Février	9	4	3	3	5
Mars	13	8	4	4	4
Avril	10	13	4	8	5
Mai	18	6	2	22	8
Juin	23	6	7	19	7
Juillet	26	4	1	2	7
Août	29	5	5	0	4
Septembre	24	9	2	2	3
Octobre	30	9	5	0	4
Novembre	20	6	2	1	0
Décembre	9	4	4	0	4

Figure 1 : Nombre de MDO validées par Santé publique France en Paca, années 2024 et 2025



Méthodologie

Maladies à déclaration obligatoire (MDO) du 1^{er} janvier 2024 au 31 mai 2025, extraites le 25/06/2025 depuis la base de données de Santé publique France (données du mois de mai 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) ayant débuté leur maladie sur la période d'étude.

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.

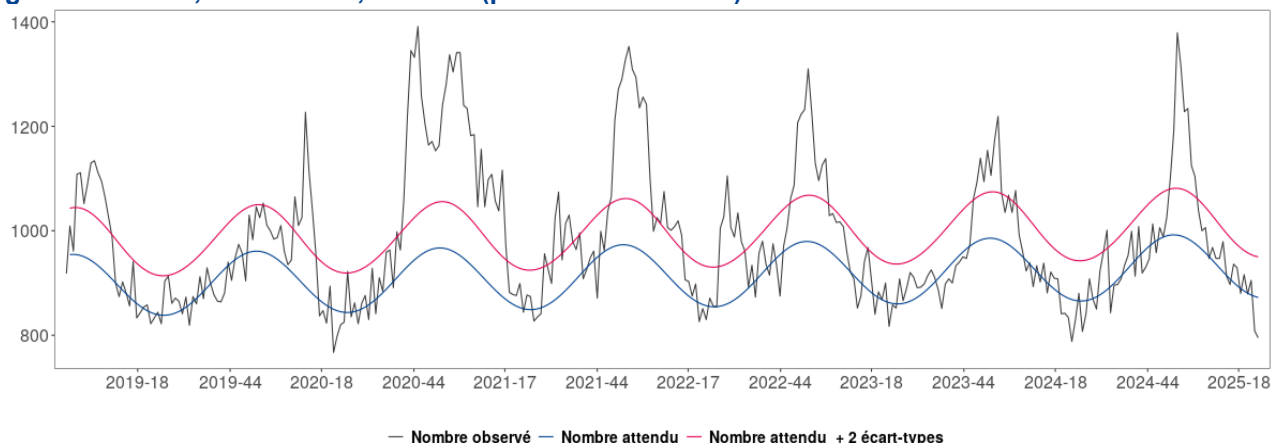
Mortalité toutes causes

Synthèse de la semaine 24-2025

Aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé au niveau régional en S24.

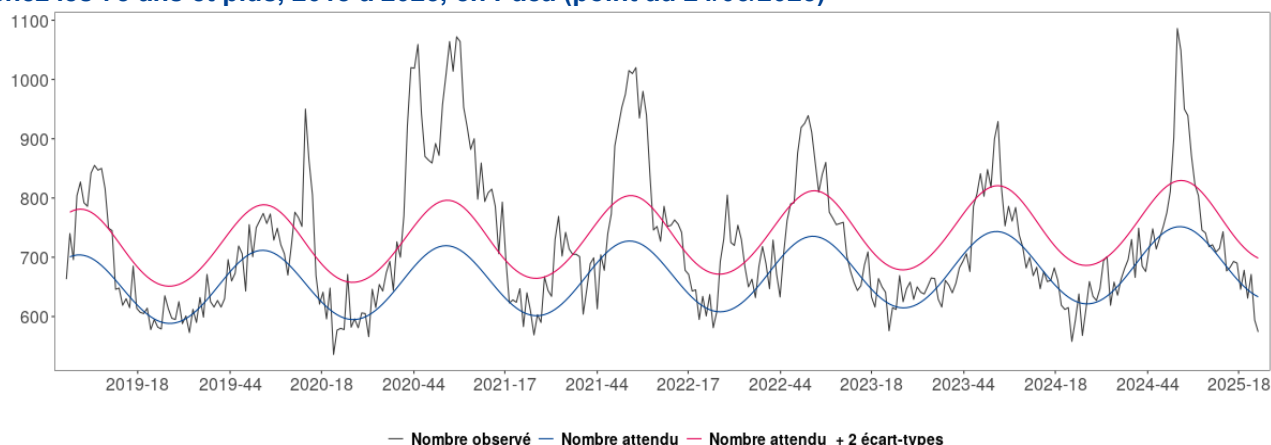
Les données de la dernière semaine ne sont pas présentées car en cours de consolidation.

Figure 1 : Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus, 2018 à 2025, en Paca (point au 24/06/2025)



Source : Insee. Exploitation : Santé publique France.

Figure 2 : Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, chez les 75 ans et plus, 2018 à 2025, en Paca (point au 24/06/2025)



Source : Insee. Exploitation : Santé publique France.

Méthodologie

Dans la région, 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 % dans la région. 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 (utilisé par 19 pays). Le modèle s'appuie sur 9 ans d'historique (depuis 2011) et exclut les périodes habituelles de survenue d'événements extrêmes pouvant avoir un impact sur la mortalité (chaleur/froid, épidémies).

Actualités

- **ReperPrev : un registre national pour guider les acteurs vers une prévention efficace**

Le 16 juin 2025, Santé publique France a mis en ligne ReperPrev, le registre des interventions en prévention et promotion de la santé. A destination des acteurs de la santé publique, Cette plateforme de référence recense des programmes de prévention efficaces, prometteurs ou innovants en France évalués scientifiquement.

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

- **Appel à candidatures pour la constitution d'un conseil scientifique pour SaMarOya – Enquête de santé en Guyane intérieure**

Santé publique France lance un appel à candidatures en vue de la constitution d'un conseil scientifique pour SaMarOya – Enquête de santé en Guyane intérieure.

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

- **Adoptons les bons réflexes dès les premières chaleurs**

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](#).

- **Se baigner en toute sécurité en adoptant les bons gestes**

En ce début de période estivale, Santé publique France rappelle les gestes simples à adopter par tous pour se baigner en toute sécurité et met à disposition des supports d'information pour les professionnels de santé.

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

- **Journée mondiale des réfugiés 2025 : comment accompagner et faciliter l'accès à l'information des personnes étrangères vulnérables ?**

L'accès à la prévention, aux soins et à l'accompagnement reste difficile pour les personnes étrangères en situation de vulnérabilité. A l'occasion de la Journée mondiale des réfugiés du 20 juin 2025, Santé publique France promeut les outils mis à disposition des professionnels ainsi que les supports d'information multilingues destinées aux personnes migrantes.

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

- **Bulletin épidémiologique hebdomadaire n°12 (24 juin 2025)**

- Le fardeau de l'hypertension artérielle en France en 2021
- Agir en faveur de la littératie en santé en périnatalité en Île-de-France : description des différents profils des femmes enceintes

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

- **Épidémie du virus Oropouche : quels risques pour les Antilles françaises et la Guyane ?**

Santé publique France publie une première analyse du risque d'émergence du virus Oropouche dans les départements français d'Amérique.

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, les Samu, les établissements de santé, notamment les services des urgences, 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 services de réanimation, ainsi que les équipes de Santé publique France (direction des régions, des maladies infectieuses et la direction appui, traitement et analyse de données).



Équipe de rédaction

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

Rédactrice en chef : Céline CASERIO-SCHÖNEMANN

Pour nous citer : Santé publique France. Surveillance sanitaire. Bulletin hebdomadaire. Édition Provence-Alpes-Côte d'Azur. 25 juin 2025. Saint-Maurice : Santé publique France, 15 pages, 2025.

Directrice de publication : Caroline SEMAILLE

Dépôt légal : 25 juin 2025

Contact : paca-corse@santepubliquefrance.fr