

Surveillance sanitaire

Semaine 27-2025. Date de publication : 9 juillet 2025

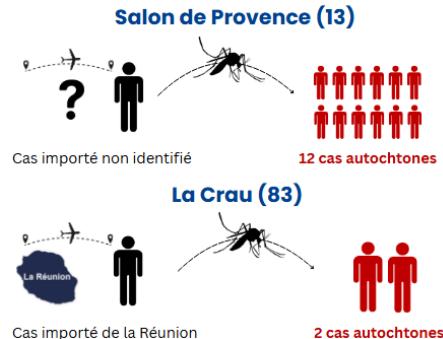
Édition Provence-Alpes-Côte d'Azur

Points clés de la semaine 27-2025

Dengue, chikungunya et Zika (page 2)

Quatorze cas autochtones de chikungunya ont déjà été identifiés en Paca :

- 12 en lien avec l'épisode de Salon-de-Provence dans les Bouches-du-Rhône ;
- 2 en lien avec celui de la Crau dans le Var.



Canicule

Un épisode caniculaire s'est déroulé en région Provence-Alpes-Côte d'Azur du 27 juin au 6 juillet 2025, avec tous les départements placés en vigilance orange canicule (Hautes-Alpes en vigilance jaune).

L'analyse du recours aux soins d'urgences au niveau régional pendant l'épisode indique une augmentation de la part d'activité pour l'indicateur iCanicule des associations SOS Médecins tous âges et des urgences hospitalières (tous âges et 75 ans et plus) suivie d'une baisse sur les 3 derniers jours.

En savoir plus : [bulletin hebdomadaire SACS – édition Paca](#)

Incendie aux Pennes Mirabeau et Marseille (8 juillet 2025)

Impact sanitaire court terme très modéré sur le recours aux soins d'urgence pour la journée du 8 juillet : 10 passages pour intoxication au monoxyde de carbone et 5 passages pour effet toxique d'émanation de gaz et de fumée ont été enregistrés dans les services d'urgences de la zone d'étude. Malgré la baisse des températures, les passages en lien avec des malaises restaient élevés

En savoir plus : [bulletin Impact sanitaire des feux de forêts – point au 9 juillet 2025](#)

Exposition aux pollens, pouvant générer un risque allergique (page 6)

En région Paca, l'indice pollens est à un niveau faible à modéré, principalement en lien avec les pollens de graminées. L'activité en lien avec les allergies dans les associations SOS Médecins est stable. Ce point est le dernier de la saison.

Mortalité (page 8)

Pas de surmortalité observée.

Dengue, chikungunya, Zika

Surveillance des cas importés

Synthèse au 08/07/2025

Depuis le 1^{er} mai 2025 :

- 65 cas* importés de dengue (+ 6 cas par rapport à la semaine dernière) ont été confirmés en Paca revenant de Polynésie française (n = 23), Guadeloupe (n = 14), Indonésie (n = 6), Côte d'Ivoire (n = 5), Martinique (n = 5), Thaïlande (n = 3), Guyane française (n = 2), Brésil (n = 1), Cap-vert (n = 1), Djibouti (n = 1), Malaisie (n = 1), Maldives (n = 1), République démocratique du Congo (n = 1), Togo (n = 1) ;
- 69 cas* importés de chikungunya (+ 5 cas par rapport à la semaine dernière) ont été confirmés revenant de La Réunion (n = 50), Madagascar (n = 9), Maurice (n = 8), Mayotte (n = 2) ;
- 1 cas* importé de Zika (bilan inchangé par rapport à la semaine dernière) a été confirmé revenant de Thaïlande (n = 1).

L'origine des cas importés de chikungunya, au-delà des cas de la Réunion, montre une circulation active du virus dans l'Océan Indien et qui tend à s'étendre.

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 08/07/2025)

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Alpes-de-Haute-Provence	1	4	0
Hautes-Alpes	0	2	0
Alpes-Maritimes	15	11	1
Bouches-du-Rhône	31	32	0
Var	13	15	0
Vaucluse	5	5	0
Paca	65	69	1

Source : Voozarbo, Santé publique France.

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

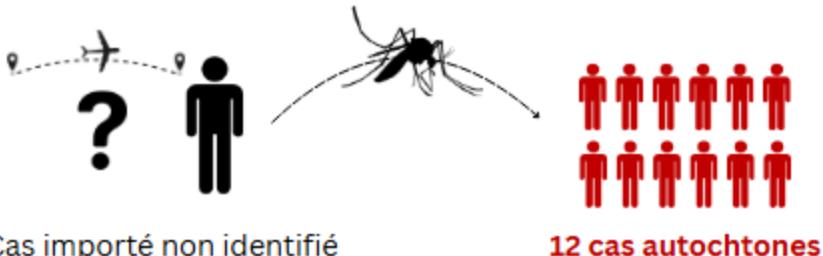
Surveillance des cas autochtones

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

Un épisode de circulation autochtone est actif dans la commune de Salon-de-Provence dans les Bouches-du-Rhône.

Le bilan est de 12 cas.

Les cas ont débuté leurs signes entre le 16 et le 30/06, dont 6 cas entre le 16 et le 19/06.



Dix cas résident dans un même quartier (distance max de 250m entre les cas).

Un cas réside à Grans et un autre à Lambesc, sans lien direct avec la zone de circulation de Salon. Pour ces 2 cas, les investigations épidémiologiques et biologiques se poursuivent pour établir un lien avec le quartier des autres cas.

Il s'agit de 9 hommes et 3 femmes. L'âge médian est de 60 ans (extrêmes : 4-70). Un cas a été hospitalisé.

Le cas importé à l'origine de la circulation n'a pas été identifié à ce stade.

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

Une première enquête en porte-à-porte (PàP) dans la zone de circulation du virus a été menée les 26 et 27/06 par la CR et l'ARS Paca avec l'appui du service communal d'hygiène et de santé (SCHS) de la ville de Salon. Un complément d'enquête en PàP a été réalisé le 03/07. Des enquêtes sur Grans et Lambesc sont programmées pour la fin de la semaine.

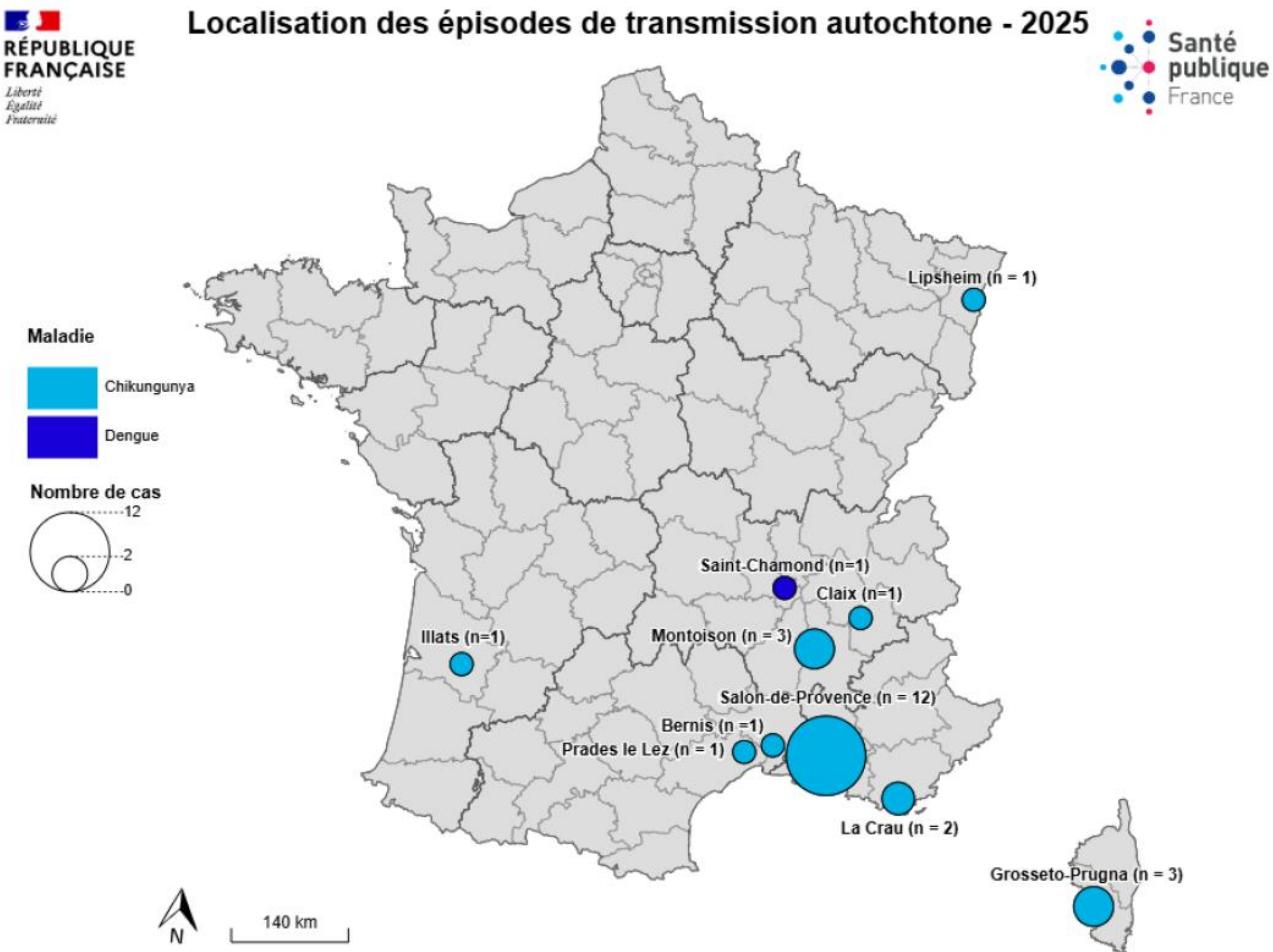
Synthèse au 08/07/2025

Tableau 2 : Nombre d'épisodes et de cas autochtones de dengue en Paca (point au 08/07/2025)

Département	Commune(s)	Nb cas autochtones	Date des signes du 1er cas	Date des signes du dernier cas	Episode terminé
Var	La Crau	2	02/06/2025	05/06/2025	Non
Bouches-du-Rhône	Salon-de-Provence	12	16/06/2025	30/06/2025	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 08/07/2025)



Source et exploitation des données : Santé publique France

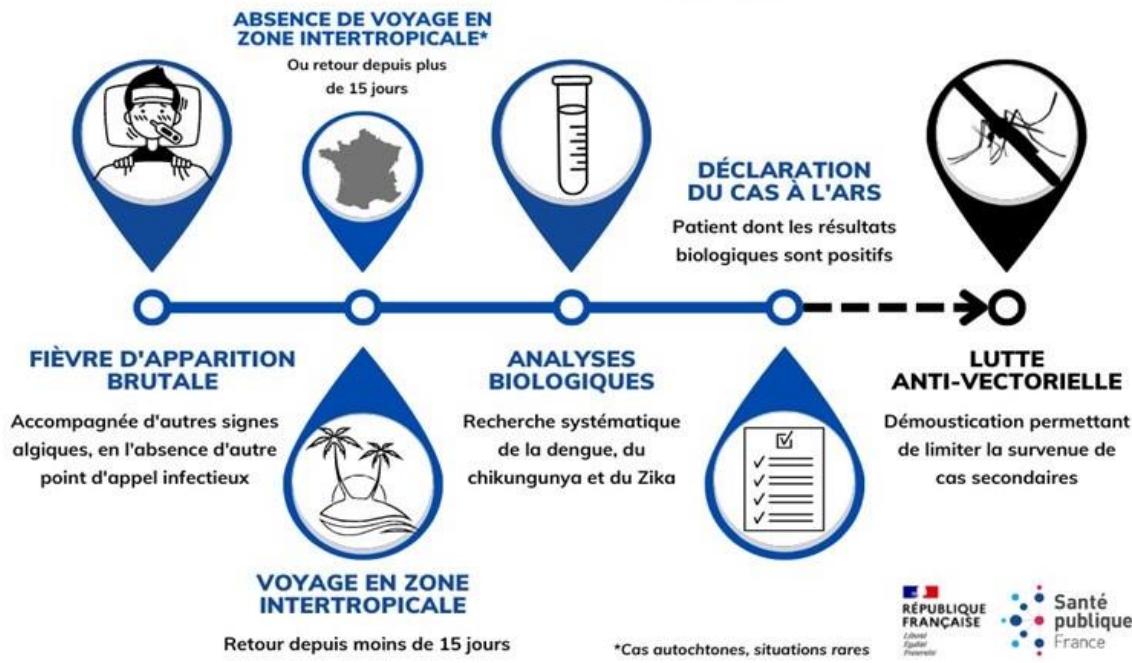
Dispositif de surveillance renforcée – du 1er mai au 30 novembre

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

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



Tél : 04 13 55 80 00 / Fax : 04 13 55 83 44

Mail : ars-paca-alerte@ars.sante.fr

Bluefiles : ARS-PACA-ALERTE

Medimail : ars-paca-alerte@arspaca.mssante.fr

ARS Paca

132 Boulevard de
Paris 13003 Marseille



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...

Exposition aux pollens, pouvant générer un risque allergique

Synthèse de la semaine 27-2025

En région Paca :

- l'indice pollens, mis en place par Atmo France et les Associations agréées de surveillance de la qualité de l'air, est à un niveau faible à modéré, 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 est stable en S27, dans les niveaux proches de ceux des années précédentes

Compte tenu de l'évolution des concentrations en pollens et des recours de soins d'urgence, **ce point sera le dernier de la saison.**

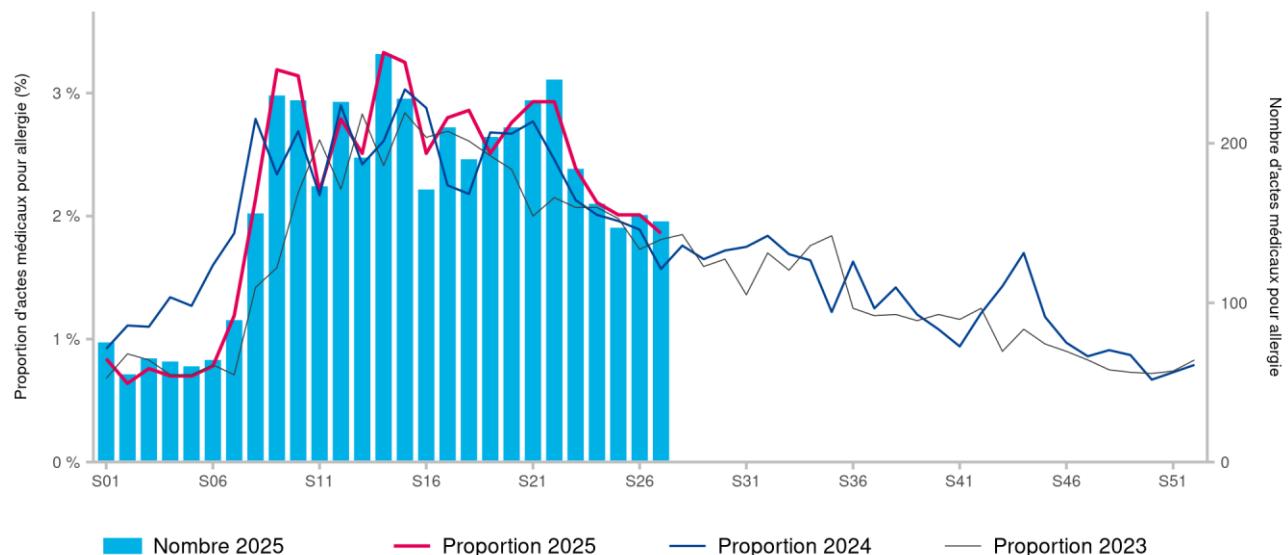
Plus d'informations : [site Internet d'AtmoFrance](#)
[site Cartopollen](#).

Tableau 1 : Indicateurs de surveillance syndromique pour l'allergie en Paca (point au 12/06/2025)

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S25	S26	S27	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux pour allergie	148	156	152	-3 %
% par rapport au nombre total d'actes médicaux codés	2,0	2,0	1,9	-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 2 années précédentes (point au 09/07/2025)



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).

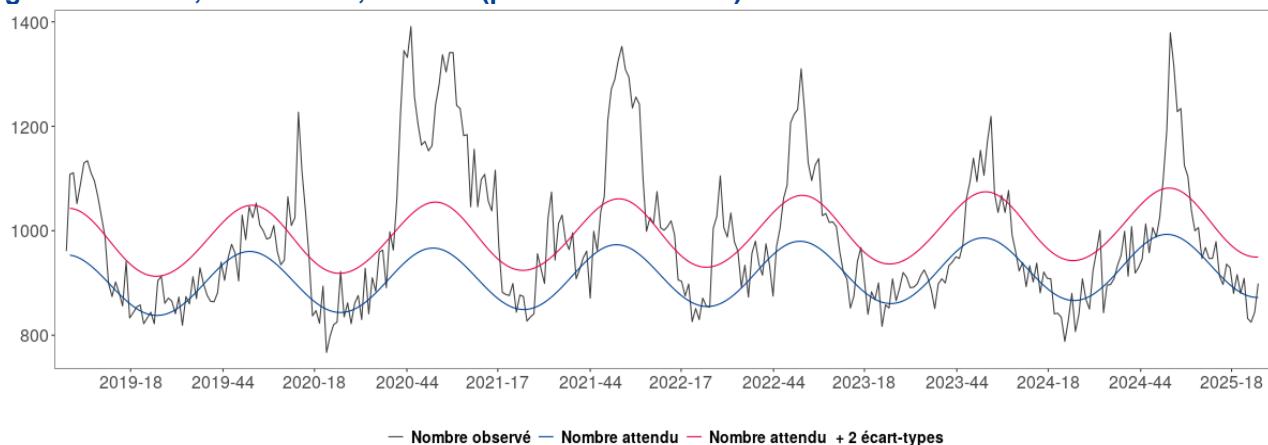
Mortalité toutes causes

Synthèse de la semaine 26-2025

Aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé au niveau régional en S26.

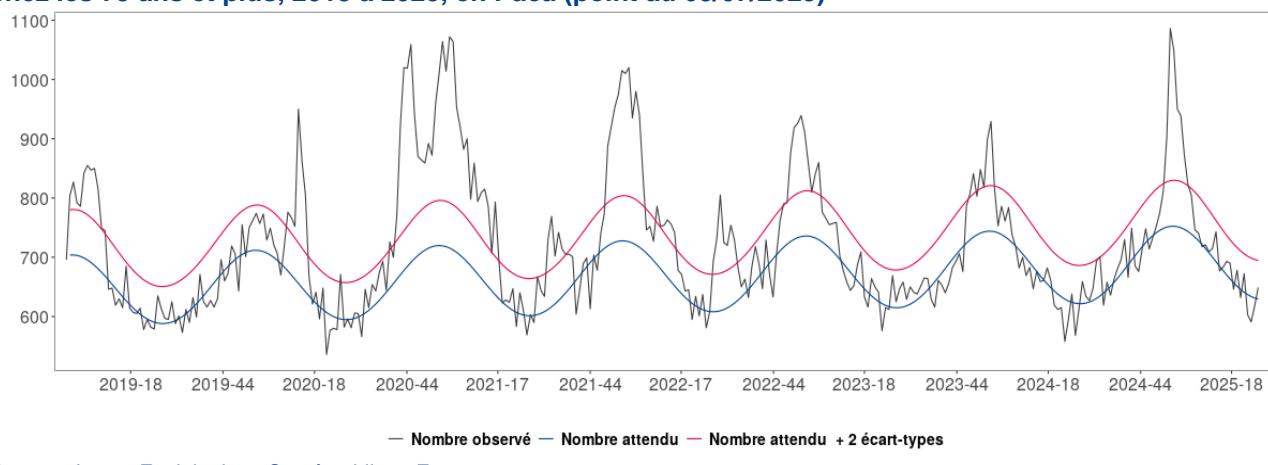
Les données de la dernière semaine ne sont pas présentées car en cours de consolidation.

Figure 1 : Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus, 2018 à 2025, en Paca (point au 08/07/2025)



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 08/07/2025)



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

• Grandes causes de décès en France : tendances et disparités territoriales en 2023

La Direction de la recherche, des études et de l'évaluation des statistiques (DREES), le Centre d'épidémiologie des causes médicales de décès de l'Inserm (CépiDc-Inserm) et Santé Publique France analysent les causes médicales de décès des personnes résidentes et décédées en France en 2023.

Parmi la population qui réside en France, 637 082 personnes sont décédées en 2023 sur le territoire, soit 36 000 décès de moins qu'en 2022. Le taux de mortalité standardisé, qui tient compte du vieillissement de la population, est de 828,3 décès pour 100 000 habitants. Il diminue de presque 60 décès pour 100 000 habitants par rapport à 2022 et atteint un niveau inférieur à celui de 2019. Ce niveau de mortalité, historiquement bas en 2023, est observé dans la grande majorité des pays européens. Pourtant, la mortalité en France reste supérieure à celle que l'on attendait si la tendance baissière observée au cours de la période 2015-2019 s'était prolongée jusqu'en 2023.

Pour lire *Études et résultats*, [cliquez ici](#).

Pour lire le *BEH*, [cliquez ici](#).

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

• Agir pour la santé avec les citoyens : le dossier de La Santé en Action n°469, mai 2025

Santé publique France publie, dans une nouvelle édition de sa revue La Santé en action, un dossier sur la participation citoyenne en santé.

Pour lire le dossier, [cliquez ici](#).

• Canicule et santé en France. Bulletin du 9 juillet 2025.

L'analyse des recours aux soins d'urgence indique un pic pour l'indicateur sanitaire composite iCanicule (coup de chaleur/hyperthermie, déshydratation, hyponatrémie) le 1er juillet ainsi qu'une diminution de ces recours depuis.

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 établissement 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. 9 juillet 2025. Saint-Maurice : Santé publique France, 10 pages, 2025.

Directrice de publication : Caroline SEMAILLE

Dépôt légal : 9 juillet 2025

Contact : paca-corse@santepubliquefrance.fr