

Surveillance sanitaire

Semaine 30-2025. Date de publication : 30 juillet 2025

Édition Provence-Alpes-Côte d'Azur

Points clés de la semaine 30-2025

Dengue, chikungunya et Zika (page 2)

Depuis le dernier bulletin, trois nouveaux épisodes de transmission autochtone ont été identifiés : un épisode de dengue à Rognac dans les Bouches-du-Rhône (1 cas), un épisode de chikungunya à Antibes dans les Alpes-Maritimes (1 cas) et un épisode de chikungunya à Vitrolles dans les Bouches-du-Rhône (1 cas). Au total dans la région en 2025, 20 cas autochtones de chikungunya et 3 cas autochtones de dengue ont déjà été identifiés.

Depuis le début de la surveillance renforcée (1^{er} mai), 171 cas importés (+15 depuis le dernier bilan) ont été identifiés dans la région : 84 cas de dengue, 86 de chikungunya et 1 cas de zika.

Canicule (page 5)

Pas d'épisode caniculaire en cours ni prévu en région Paca dans les prochains jours.

L'activité des services d'urgence et des associations SOS Médecins en lien avec la chaleur est en baisse dans les deux réseaux et inférieure aux valeurs attendues pour la saison.

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 : 30 notifications en juin 2025 avec 18 cas de légionellose, 3 cas d'hépatite A, 1 cas d'IIM, 6 cas de rougeole et 2 épisodes de Tiac.

Mortalité (page 10)

Pas de surmortalité observée au niveau régional depuis l'épisode observé en S27-2025.

Dengue, chikungunya, Zika

Surveillance des cas importés

Synthèse au 29/07/2025

Depuis le 1^{er} mai 2025 :

- 84 cas* importés de dengue (**+ 7 cas** par rapport à la semaine dernière) ont été confirmés en Paca revenant de Polynésie française (n = 27), Guadeloupe (n = 16), Martinique (n = 12), Indonésie (n = 8), Côte d'Ivoire (n = 7), Thaïlande (n = 3), Guyane française (n = 2), Brésil (n = 1), Cap-vert (n = 1), Colombie (n = 1), Djibouti (n = 1), Malaisie (n = 1), Maldives (n = 1), République démocratique du Congo (n = 1), République-unie de Tanzanie (n = 1), Togo (n = 1) ;
- 86 cas* importés de chikungunya (**+ 8 cas** par rapport à la semaine dernière) ont été confirmés revenant de La Réunion (n = 58), Madagascar (n = 12), Maurice (n = 9), Mayotte (n = 4), Seychelles (n = 3) ;
- 1 cas* importé de Zika (**aucun nouveau cas** par rapport à la semaine dernière) a été confirmé revenant de Thaïlande (n = 1).

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 29/07/2025)

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Alpes-de-Haute-Provence	1	4	0
Hautes-Alpes	0	4	0
Alpes-Maritimes	18	16	1
Bouches-du-Rhône	42	38	0
Var	17	18	0
Vaucluse	6	6	0
Paca	84	86	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

Trois nouveaux épisodes de transmission autochtone ont été identifiés depuis le dernier bulletin, ce qui porte à 9 le nombre d'épisodes déclarés en Paca depuis le 1^{er} mai 2025.

Episode de dengue à Rognac (Bouches-du-Rhône)

Un nouvel épisode de circulation autochtone du virus de la dengue a été détecté dans la commune de Rognac dans les Bouches-du-Rhône.

A ce stade, un seul cas a été identifié.

Les prospections entomologiques et mesures de lutte anti-vectorielle (LAV) ont été mises en place dès le 24/07 par l'EID Méditerranée et se poursuivent.

Comme à chaque épisode, l'ARS Paca a réalisé une sensibilisation des professionnels de santé à proximité de la zone de circulation identifiée.

L'enquête en porte-à-porte coordonnée par Santé publique France sera réalisée le 31/07.

Episode de chikungunya à Antibes (Alpes-Maritimes)

Un nouvel épisode de circulation autochtone du virus du chikungunya a été détecté dans la commune d'Antibes dans les Alpes-Maritimes.

A ce stade, un seul cas a été identifié.

Les prospections entomologiques et mesures de lutte anti-vectorielle (LAV) ont été mises en place dès le 28/07 par l'EID Méditerranée et se poursuivent.

Comme à chaque épisode, l'ARS Paca a réalisé une sensibilisation des professionnels de santé à proximité de la zone de circulation identifiée.

L'enquête en porte-à-porte coordonnée par Santé publique France sera réalisée le 04/08.

Episode de chikungunya à Vitrolles (Bouches-du-Rhône)

Un nouvel épisode de circulation autochtone du chikungunya a été détecté dans la commune de Sanary-sur-Mer dans le Var.

A ce stade, un seul cas a été identifié.

Les prospections entomologiques et mesures de lutte anti-vectorielle (LAV) ont été mises en place dès le 29/07 par l'EID Méditerranée et se poursuivent.

Comme à chaque épisode, l'ARS Paca a réalisé une sensibilisation des professionnels de santé à proximité de la zone de circulation identifiée.

L'enquête en porte-à-porte coordonnée par Santé publique France est en cours d'organisation.

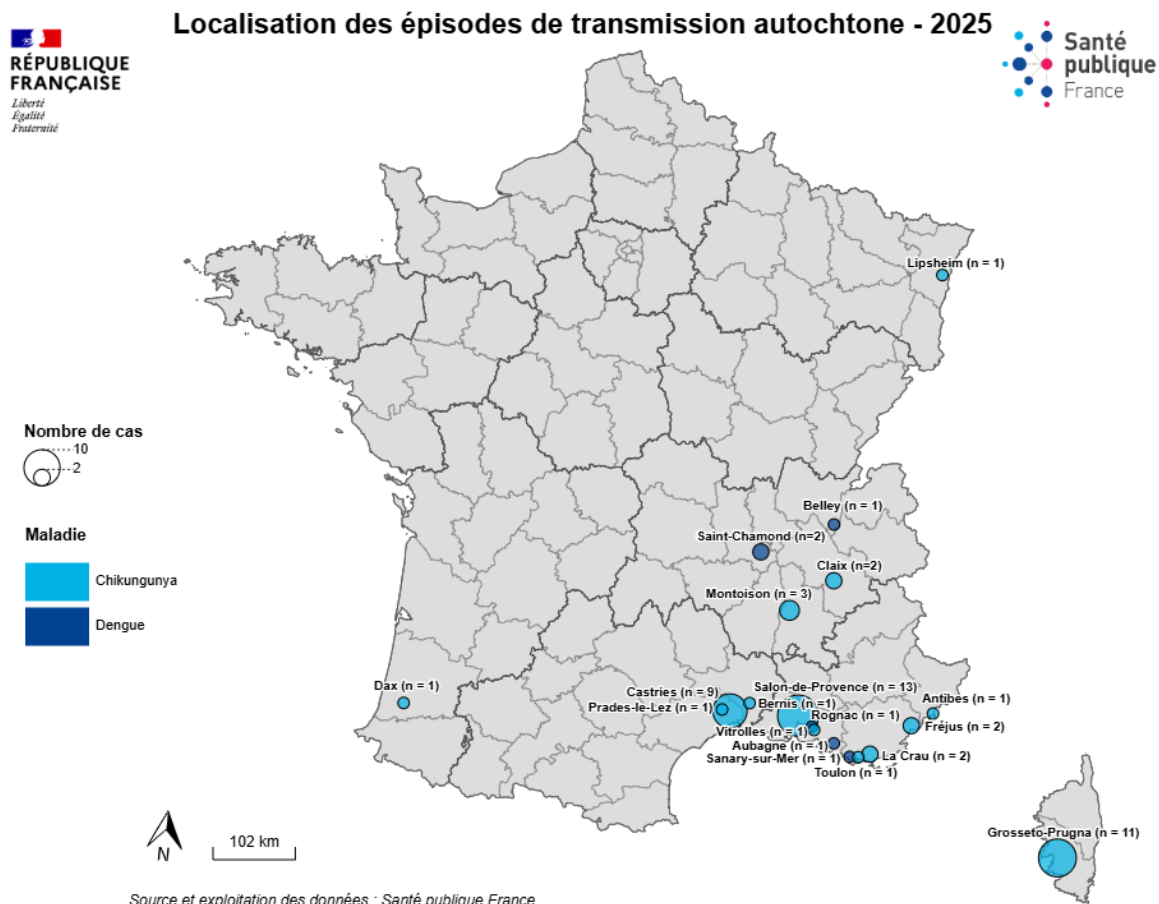
Synthèse au 29/07/2025

Tableau 2 : Nombre d'épisodes et de cas autochtones (confirmés, probables, épidémiologiques) de dengue en Paca (point au 29/07/2025) (en grisé les épisodes terminés, en gras les nouveaux épisodes)

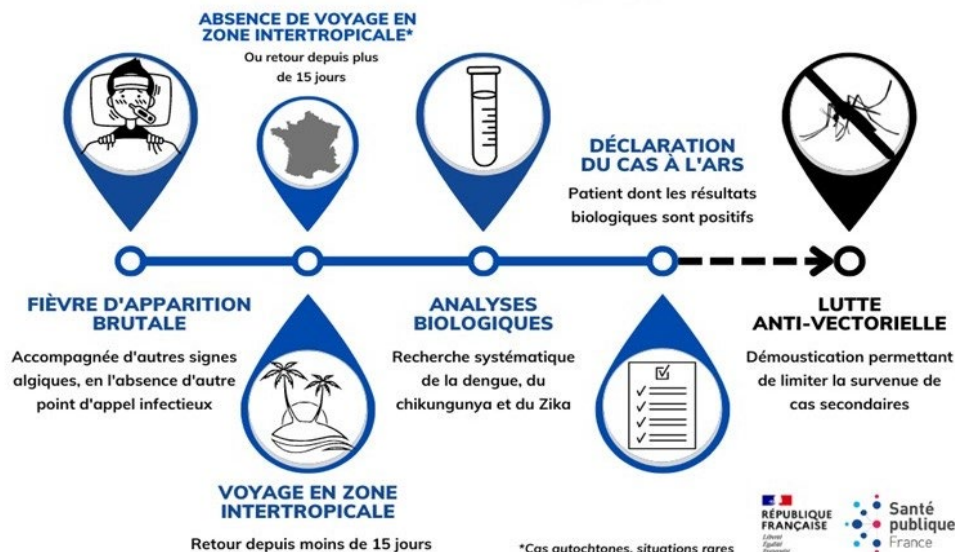
Virus	Région	Commune(s)	Nb cas autochtones	Date des signes du 1 ^{er} cas	Date des signes du dernier cas	Episode clos O/N
Chikungunya	Var	La Crau	2	02/06/2025	05/06/2025	Oui
Chikungunya	Bouches-du-Rhône	Salon-de-Provence	13	16/06/2025	30/06/2025	Non
Chikungunya	Var	Fréjus	2	01/07/2025	04/07/2025	Non
Chikungunya	Var	Toulon	1	16/06/2025	/	Non
Dengue	Bouches-du-Rhône	Aubagne	1	25/06/2025	/	Non
Dengue	Var	Sanary-sur-Mer	1	06/07/2025	/	Non
Dengue	Bouches-du-Rhône	Rognac	1	05/07/2025	/	Non
Chikungunya	Alpes-Maritimes	Antibes	1	09/07/2025	/	Non
Chikungunya	Bouches-du-Rhône	Vitrolles	1	09/07/2025	/	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 29/07/2025)



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
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



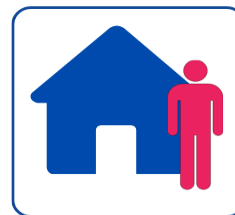
Portez des vêtements amples et couvrants



Appliquez des répulsifs cutanés



Utilisez des ventilateurs



Limitez vos déplacements

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

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

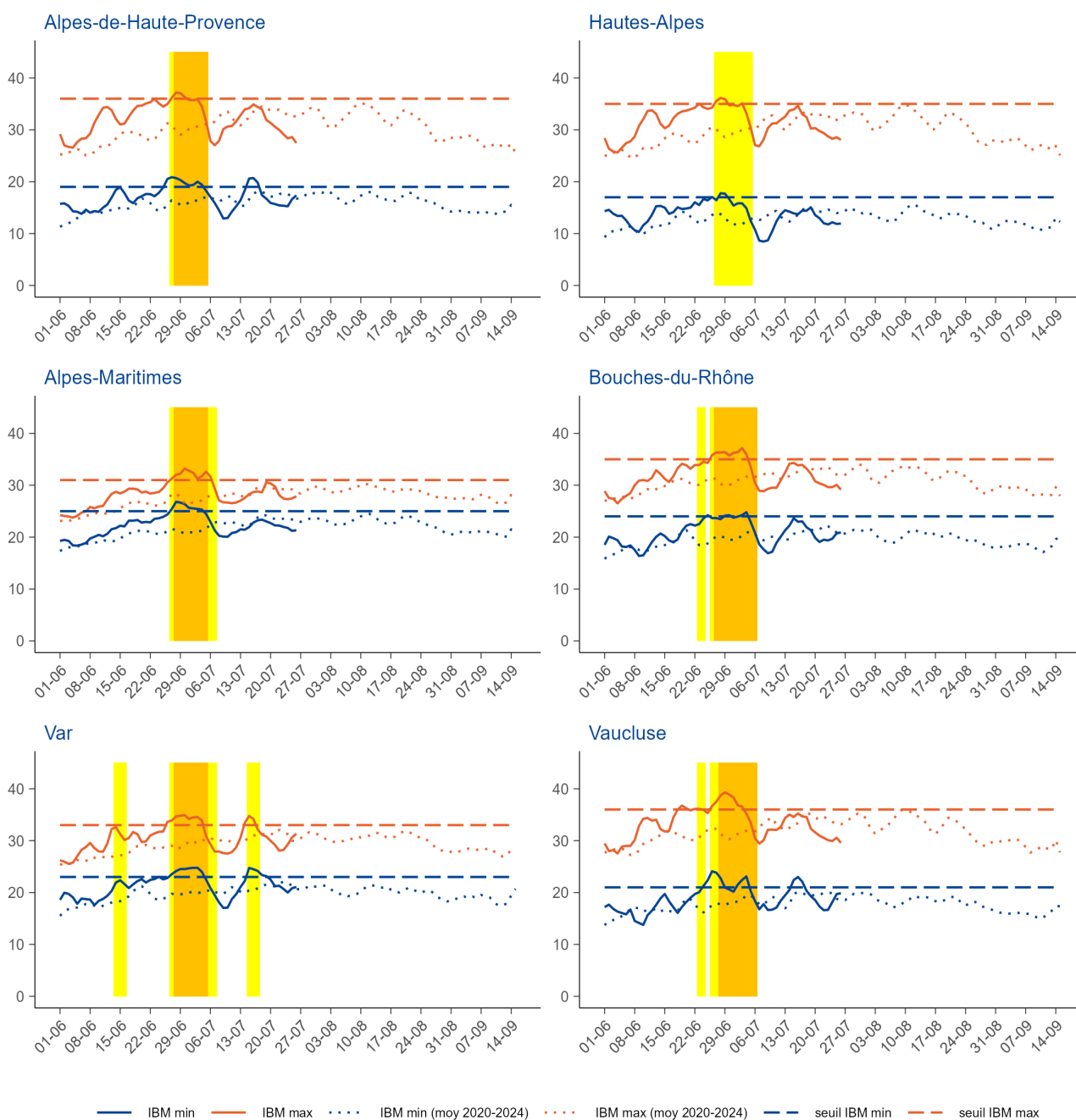
Données biométéorologiques et vigilances

Synthèse de la semaine 30-2025

Pas d'épisode de canicule en cours en Paca.

Situation au niveau national : Météo France

Figure 1 : Indices biométéorologiques (IBM) minimaux et maximaux observés et vigilances canicule en Paca (point au 28/07/2025)



Source : Météo France. Exploitation : Santé publique France.

Données sanitaires

Synthèse de la semaine 30-2025

L'activité des urgences hospitalières et des associations SOS Médecins en lien avec la chaleur a baissé en S29. Pour les 2 sources, elle est inférieure à l'activité observée en cette période sur les 5 dernières années.

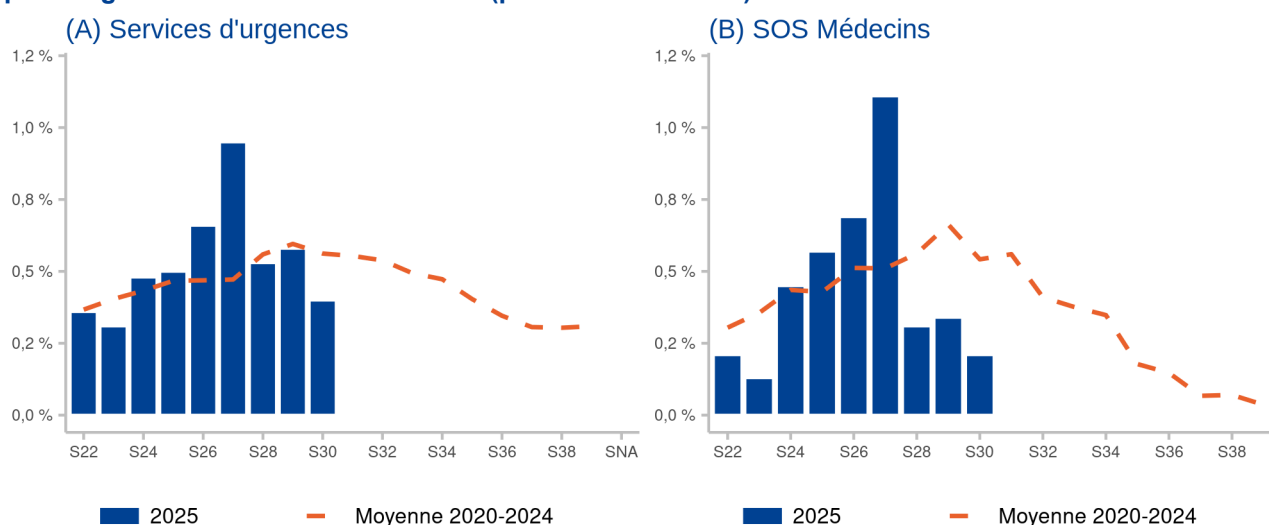
Situation au niveau national : [cliquez ici](#)

Tableau 1 : Indicateurs de surveillance syndromique pour les pathologies liées à la chaleur en Paca (point au 29/07/2025)

SERVICES DES URGENCES	S28	S29	S30	Variation (S/S-1)
Tous âges				
Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	173	190	128	-33 %
% par rapport au nombre total de passages codés	0,5	0,6	0,4	-0,2 pt
- déshydratation	64	71	50	-30 %
- coup de chaleur	17	26	12	-54 %
- hyponatrémie	92	94	66	-30 %
Nombre d'hospitalisations pour pathologies liées à la chaleur	120	127	92	-28 %
% d'hospitalisations par rapport au nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	69,4	66,8	71,9	+5,1 pts
Nombre de passages pour malaise	1387	1478	1367	-8 %
% par rapport au nombre total de passages codés	4,3	4,5	4,2	-0,3 pt
75 ans et plus				
Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	106	110	72	-35 %
% par rapport au nombre total de passages pour pathologies liées à la chaleur	61,3	57,9	56,2	-1,7 pt
Nombre d'hospitalisations pour pathologies liées à la chaleur	84	82	62	-24 %
% d'hospitalisations par rapport au nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	70,0	64,6	67,4	+2,8 pts
Nombre de passages pour malaise	497	521	507	-3 %
% par rapport au nombre total de passages pour malaise	35,8	35,2	37,1	+1,9 pt
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S28	S29	S30	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux pour diagnostic de coup de chaleur et déshydratation	25	29	17	-41 %
% par rapport au nombre total d'actes médicaux codés	0,3	0,3	0,2	-0,1 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 29/07/2025)



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.

Maladies à déclaration obligatoire

Synthèse au 30/07/2025

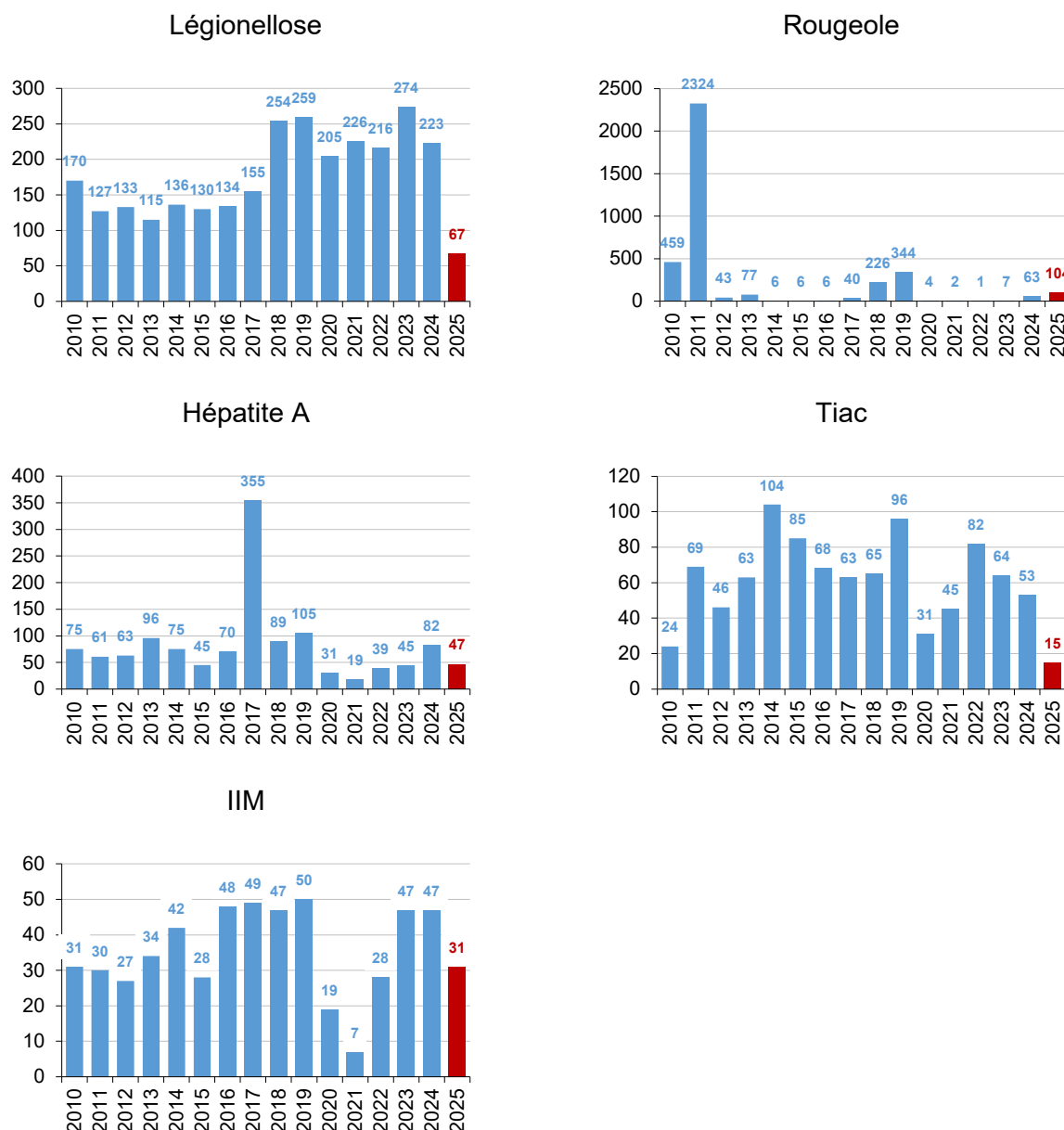
Le nombre de MDO enregistré en juin 2025 est bien inférieur à celui de juin 2024 pour les 5 pathologies, y compris pour la rougeole (qui était très supérieure aux niveaux de 2024 depuis janvier).

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)	67	47	31	104	15
Alpes-de-Haute-Provence	2	1	1	1	0
Hautes-Alpes	3	3	1	2	0
Alpes-Maritimes	14	3	8	14	3
Bouches-du-Rhône	21	32	15	57	8
Var	21	5	6	14	2
Vaucluse	6	3	0	16	2
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	14	13	4	29	2
Juin	18	3	1	6	2
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 30 juin 2025, extraites le 30/07/2025 depuis la base de données de Santé publique France (données du mois de juin 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

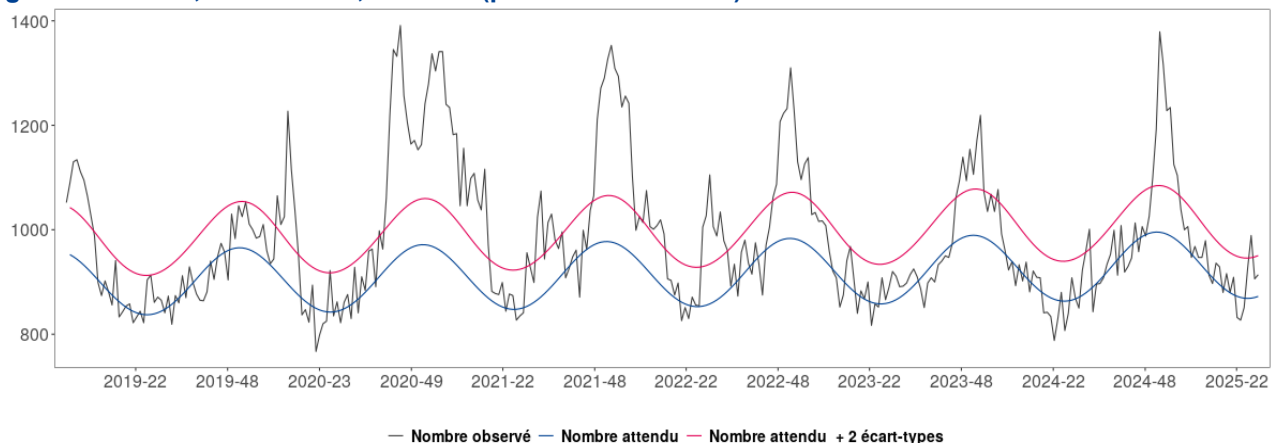
Synthèse de la semaine 29-2025

Aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé au niveau régional depuis la S27.

Au niveau départemental, un excès significatif est observé en S29 dans les Hautes-Alpes tous âges et chez les 75 ans et plus (effectifs faibles) et dans les Bouches-du-Rhône tous âges.

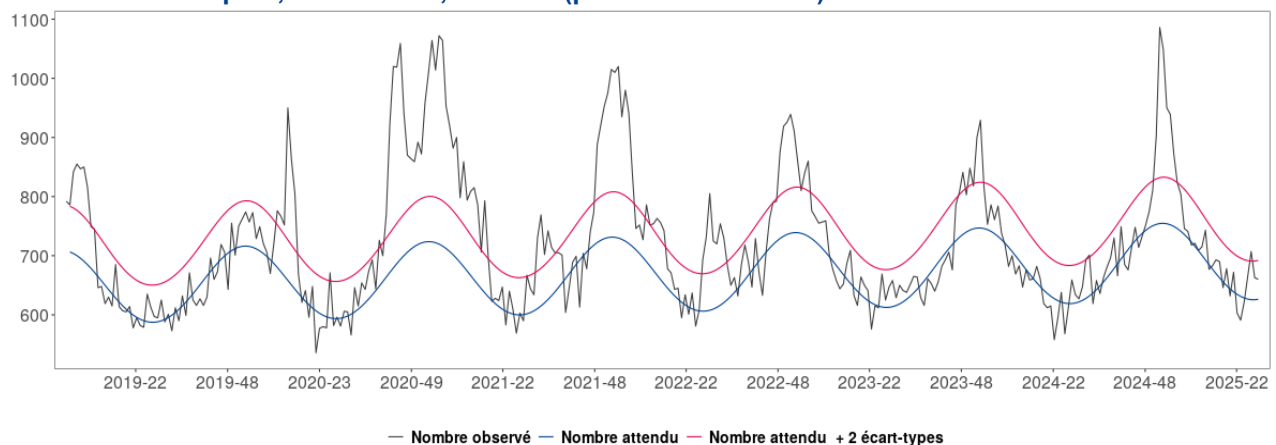
Les données de la dernière semaine ne sont pas présentées car en cours de consolidation.

Figure 1 : Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus, 2018 à 2025, en Paca (point au 29/07/2025)



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 29/07/2025)



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

- **Santé publique France mise sur l'intelligence artificielle générative au service de la santé publique**

Santé publique France expérimente depuis plusieurs mois l'usage du modèle d'intelligence artificielle générative développée par la société Mistral AI, dans une logique d'anticipation et d'innovation au service de ses missions. Ce déploiement vise à renforcer la capacité de l'agence à analyser rapidement des volumes importants de données, à produire des synthèses plus réactives et à accroître son agilité opérationnelle dans les contextes sanitaires complexes.

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

- **Botulisme en France. Bilan 2018-2024**

Du 1^{er} janvier 2018 au 31 décembre 2024, 74 foyers ont été déclarés en France métropolitaine, totalisant 122 cas (dont 107 cas hospitalisés et 1 décès)

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

- **Miser sur des interventions efficaces pour améliorer la prévention : le dossier de *La Santé en Action* n°470, juillet 2025**

Ce numéro de *La Santé en action* plaide pour le déploiement d'interventions reconnues efficaces afin d'améliorer le dispositif de prévention. L'évaluation d'impact d'une action et son évaluation économique sont cruciales, même si elles sont perçues comme complexes et chronophages.

Il met, entre autre, en avant le projet de médiation *13 en Santé*.

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

- **Infections à entérovirus : une circulation estivale en progression appelant à la vigilance**

Santé publique France et le Centre national de référence des Entérovirus et Parechovirus publient le bilan de surveillance annuel sur les infections à entérovirus en France et appellent les professionnels à la vigilance face à la reprise de circulation de ces virus et rappellent les règles d'hygiène essentielles pour limiter leur transmission

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

- **Évolution des passages aux urgences et des sollicitations de *Drogues info service* en lien avec la consommation de cocaïne entre 2012 et 2024**

Après une hausse continue depuis au moins 2012 du taux de passage et d'hospitalisation après passage aux urgences en lien avec la consommation de cocaïne, ce dernier s'est stabilisé en 2024. Trois quart de ces passages concernaient des hommes et l'âge médian des patients était de 32 ans. Les passages en lien avec la consommation de cocaïne étaient fréquemment associés à des diagnostics de consommation d'autres substances, en premier lieu desquelles se plaçait l'alcool.

Les taux de passages en lien avec la cocaïne en région Paca font partie des taux régionaux les plus élevés.

Ces observations sont concordantes avec celles du dispositif *Drogues info service*, piloté par Santé publique France.

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

- **Couvertures vaccinales contre la grippe et la Covid-19 des résidents et des professionnels en établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS) pour la saison 2024-2025. Point au 18 juillet 2025**

La couverture vaccinale contre la grippe des résidents en ESMS est élevée mais en baisse par rapport aux saisons précédentes. Chez les professionnels, les couvertures vaccinales demeurent faibles et en baisse. Les couvertures vaccinales contre la Covid-19 sont en baisse chez les résidents, et excessivement faibles chez les professionnels.

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

- **Estimation du retour sur investissement du programme Unplugged dans le contexte français**

Santé publique France a évalué la mise en place du programme Unplugged destiné à la prévention de l'usage des substances psychoactives chez les collégiens de 12 à 14 ans par l'association Apléat dans le Loiret. Le rapport présente l'analyse coût-bénéfice du programme Unplugged dans le contexte français, à partir des résultats de cette étude d'efficacité.

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).



SIGNALER - ALERTE - 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

REPUBLICQUE FRANÇAISE

ars

Ministère de la Santé
Ministère de l'Intérieur

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. 30 juillet 2025. Saint-Maurice : Santé publique France, 14 pages, 2025.

Directrice de publication : Caroline SEMAILLE

Dépôt légal : 30 juillet 2025

Contact : paca-corse@santepubliquefrance.fr