

Surveillance sanitaire

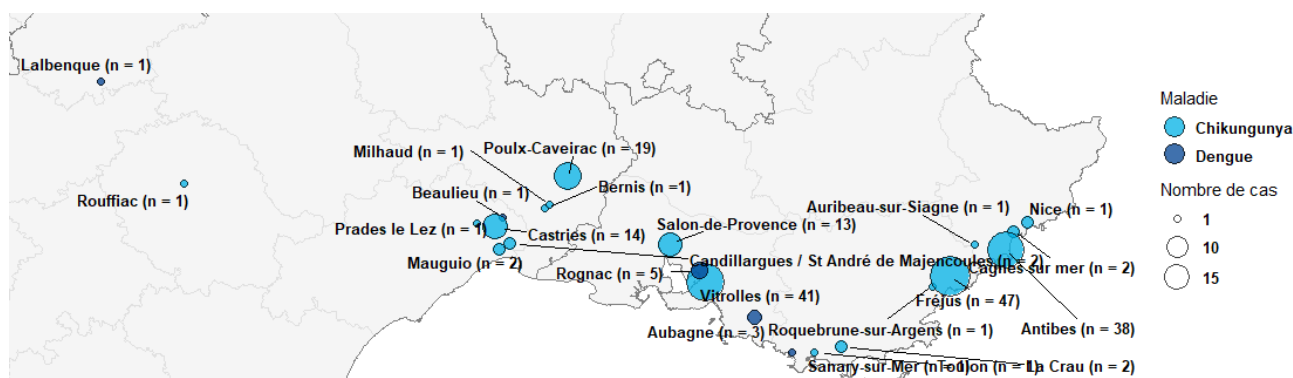
Semaine 35-2025. Date de publication : 3 septembre 2025

Édition Provence-Alpes-Côte d'Azur

Points clés de la semaine 35-2025

Dengue, chikungunya et Zika (page 3)

Depuis le dernier bulletin, **deux nouveaux épisodes** de transmission autochtone ont été identifiés : un épisode de chikungunya à Cagnes-sur-Mer et un de dengue à Aubagne.



La situation épidémiologique continue d'évoluer dans les communes de Fréjus et d'Antibes, où la circulation du virus chikungunya reste active. Le nombre de cas confirmés s'élève désormais à 47 à Fréjus (+16 cas) et à 38 à Antibes (+18 cas).

Au 02/09, la région Paca a enregistré 14 épisodes de transmission autochtone : 10 de chikungunya (total de 147 cas, **+40 cas** depuis le précédent bilan) et 4 de dengue (total de 9 cas, **+2 cas** depuis le précédent bilan).

Infections à virus West-Nile (page 8)

Depuis le dernier bulletin, 4 nouveaux cas d'infection à virus West-Nile (VWN) ont été signalés dans les Bouches-du-Rhône (+2 cas) et le Var (+2 cas). Au 02/09, la région Paca a enregistré 14 cas d'infection à VWN.

Canicule (page 9)

Pas d'épisode caniculaire en cours. L'activité des services d'urgence est en baisse à un niveau comparable aux valeurs attendues pour la saison. Un seul diagnostic en lien avec la chaleur a été enregistré par les associations SOS Médecins.

Asthme de la rentrée scolaire (page 12)

Un suivi des recours pour asthme chez les enfants via l'analyse des indicateurs OSCOUR® et SOS Médecins est proposé depuis la semaine 34. En région Paca, l'activité pour asthme chez SOS Médecins et aux urgences chez les moins de 15 ans reste faible.

Bilan mensuel des maladies à déclaration obligatoire (page 14)

Point sur les notifications de légionellose, hépatite A, infection invasive à méningocoque (IIM), rougeole et toxi-infection alimentaire collective (Tiac) en Paca : 44 notifications en juillet 2025 avec 26 cas de légionellose, 12 cas d'hépatite A, 5 cas d'IIM, 1 cas de rougeole et aucun épisode de Tiac.

Mortalité (page 16)

Pas de surmortalité observée.

Dengue, chikungunya, Zika

Surveillance des cas importés

Synthèse au 02/09/2025

Depuis le 1^{er} mai 2025 :

- 104 cas* importés de dengue (+ 6 cas par rapport à la semaine dernière) ont été confirmés en Paca revenant principalement de Polynésie française (n = 30), Guadeloupe (n = 22), Martinique (n = 14), Indonésie (n = 10), Côte d'Ivoire (n = 9), Thaïlande (n = 5) ;
- 91 cas* importés de chikungunya (pas de nouveau cas) ont été confirmés revenant de La Réunion (n = 60), Madagascar (n = 13), Maurice (n = 10), Mayotte (n = 4), Seychelles (n = 3), Sri Lanka (n = 1) ;
- 1 cas* importé de Zika (pas de nouveau cas) 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, saison 2025 (point au 02/09/2025)

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Alpes-de-Haute-Provence	2	4	0
Hautes-Alpes	0	4	0
Alpes-Maritimes	25	19	1
Bouches-du-Rhône	51	40	0
Var	20	18	0
Vaucluse	6	6	0
Paca	104	91	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

Synthèse des épisodes de transmission autochtone au 02/09/2025

Au 02/09, la région Paca a enregistré 14 épisodes de transmission autochtone (tableau 2) : 10 de chikungunya et 4 de dengue. Cinq épisodes sont clôturés.

Depuis le dernier bulletin, nous avons connaissance d'un nouvel épisode de chikungunya autochtone dans les Alpes-Maritimes et d'un nouvel épisode de dengue autochtone dans les Bouches-du-Rhône. L'investigation en cours concernant le foyer de dengue récemment détecté à Aubagne n'a, à ce stade, pas permis d'établir de lien avec le précédent épisode survenu dans cette commune.

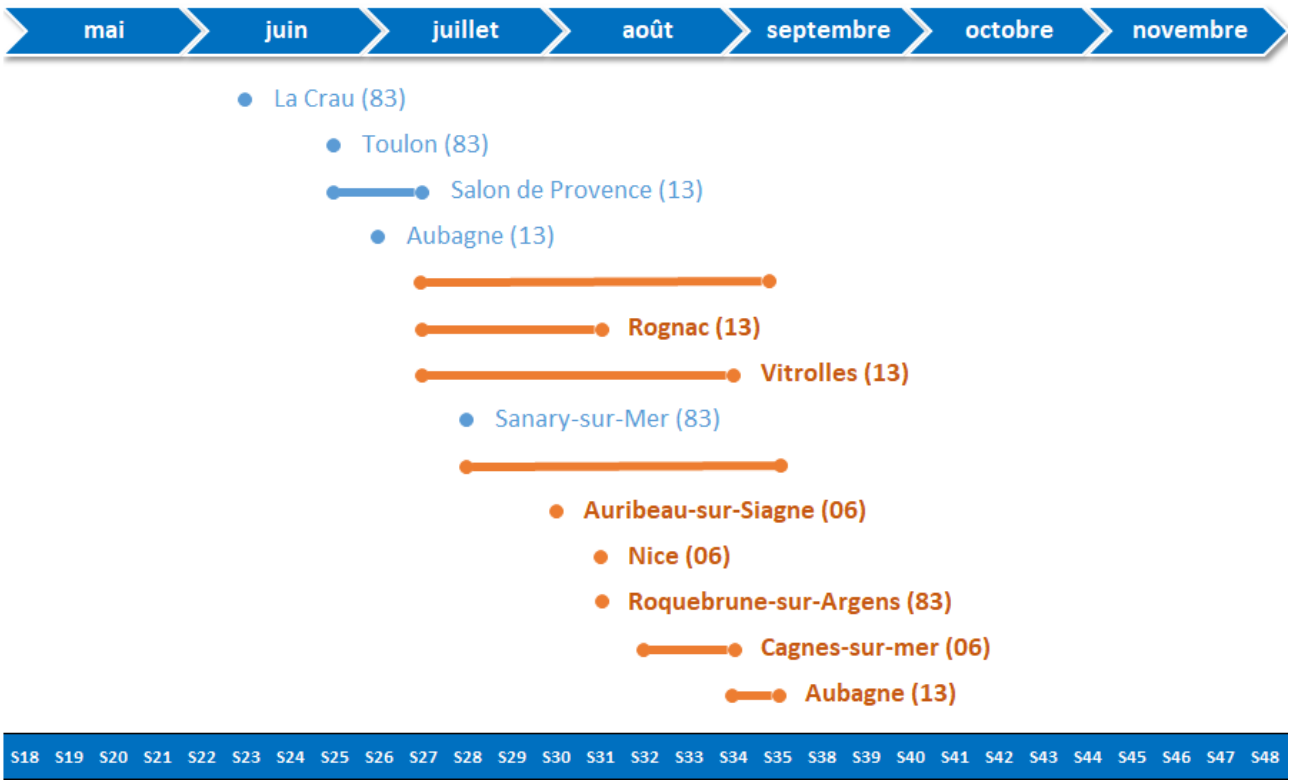
La situation épidémiologique continue d'évoluer dans les communes de Fréjus et d'Antibes, où la circulation du virus chikungunya reste active. Le nombre de cas confirmés s'élève désormais à 47 à Fréjus (+16 cas) et à 38 à Antibes (+18 cas)

Tableau 2 : Épisodes de transmission autochtone (cas confirmés, probables, épidémiologiques) de dengue et de chikungunya en Paca, saison 2025 (point au 02/09/2025)

Virus	Département	Commune(s)	Nb cas autochtones	Date des signes du 1er 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 Pce	13	16/06/2025	30/06/2025	Oui
Chikungunya	Var	Toulon	1	16/06/2025	16/06/2025	Oui
Chikungunya	Bouches-du-Rhône	Vitrolles	41	29/06/2025	23/08/2025	Non
Chikungunya	Var	Fréjus	47	01/07/2025	28/08/2025	Non
Chikungunya	Alpes-Maritimes	Antibes	38	09/07/2025	27/08/2025	Non
Chikungunya	Alpes-Maritimes	Auribeau-sur-Siagne	1	21/07/2025	21/07/2025	Non
Chikungunya	Alpes-Maritimes	Nice	1	31/07/2025	31/07/2025	Non
Chikungunya	Var	Roquebrune-sur-Argens	1	02/08/2025	02/08/2025	Non
Chikungunya	Alpes-Maritimes	Cagnes-sur-Mer	2	08/08/2025	19/08/2025	Non
Dengue	Bouches-du-Rhône	Aubagne	1	25/06/2025	25/06/2025	Oui
Dengue	Var	Sanary-sur-Mer	1	06/07/2025	06/07/2025	Oui
Dengue	Bouches-du-Rhône	Rognac	5	05/07/2025	27/07/2025	Non
Dengue	Bouches-du-Rhône	Aubagne	2	23/08/2025	24/08/2025	Non

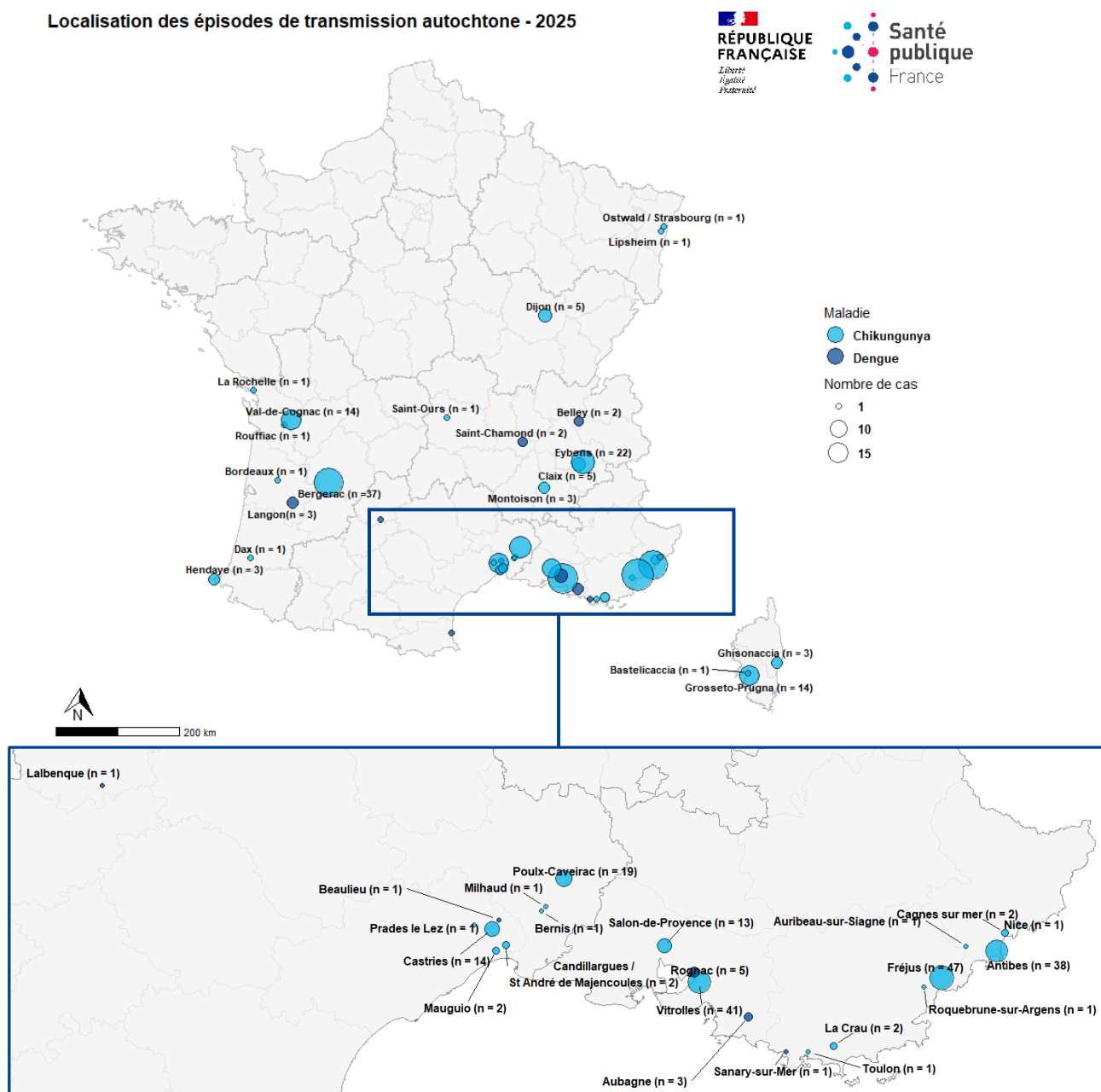
En orange les nouveaux épisodes, en grisé les épisodes terminés. Source : Voozarbo, Santé publique France.

Figure 1 : Frise chronologique des épisodes autochtones de dengue et de chikungunya en Paca, saison 2025 (date de début des signes min et max des cas autochtones, point au 02/09/2025)



Source : Santé publique France.

Figure 2 : Localisation des épisodes de transmission autochtone de dengue, de chikungunya et du virus Zika identifiés en France hexagonale, saison 2025 (point au 02/09/2025)



Source : Santé publique France.

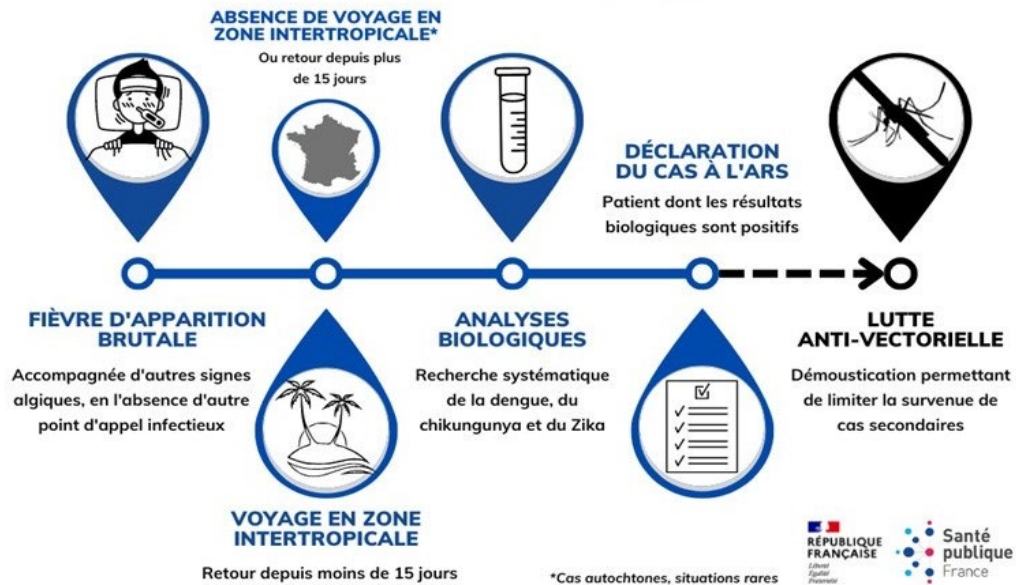
Dispositif de surveillance renforcée – du 1er mai au 30 novembre

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 /

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...

West-Nile

Surveillance humaine au 02/09 en Paca

En région Paca, 14 cas autochtones d'infection à virus West Nile (VWN) ont été identifiés (+ 4 cas) : 5 dans le Var, 8 dans les Bouches-du-Rhône et 1 dans le Vaucluse.

Situation dans le Var

Cinq cas ont été identifiés dans le Var (+2). Deux cas résident sur la presqu'île de Giens et 1 cas y a passé ses vacances. Les cas ont débuté leurs signes entre le 15/07 et le 18/08. Trois cas ont développé des formes neuroinvasives.

Situation dans les Bouches-du-Rhône

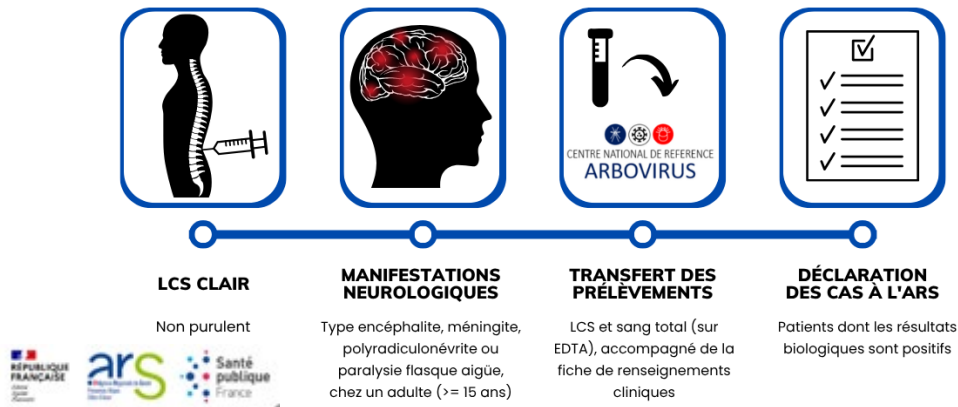
Huit cas ont été identifiés dans les Bouches-du-Rhône (+2). Plusieurs communes ont été identifiées comme lieux d'exposition : Gardanne, Miramas, Arles ou à Tarascon, Salon-de-Provence, Grans, Eygalières et Noves. Les cas ont débuté leurs signes les 07/07 et 17/08. Il y a deux formes neuroinvasives.

En complément, la surveillance équine (résultats Anses – LNR) a permis d'identifier dans ce département 3 cas équins.

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

SURVEILLANCE DES INFECTIONS NEUROINVASIVES A VIRUS WEST-NILE

De mai à novembre



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

Canicule

Données biométéorologiques et vigilances

Synthèse de la semaine 35-2025

Pas d'épisode de canicule en cours en Paca.

Situation au niveau national : Météo France

Figure 3 : Indices biométéorologiques (IBM) minimaux et maximaux observés et vigilances canicule en Paca (point au 01/09/2025)



Source : Météo France. Exploitation : Santé publique France.

Données sanitaires

Synthèse de la semaine 35-2025

L'activité des urgences pour des pathologies liées à la chaleur est en baisse et poche des valeurs attendues. Un seul diagnostic de pathologie en lien avec la chaleur (coup de chaleur et/ou déshydratation) a été enregistré dans les associations SOS Médecins.

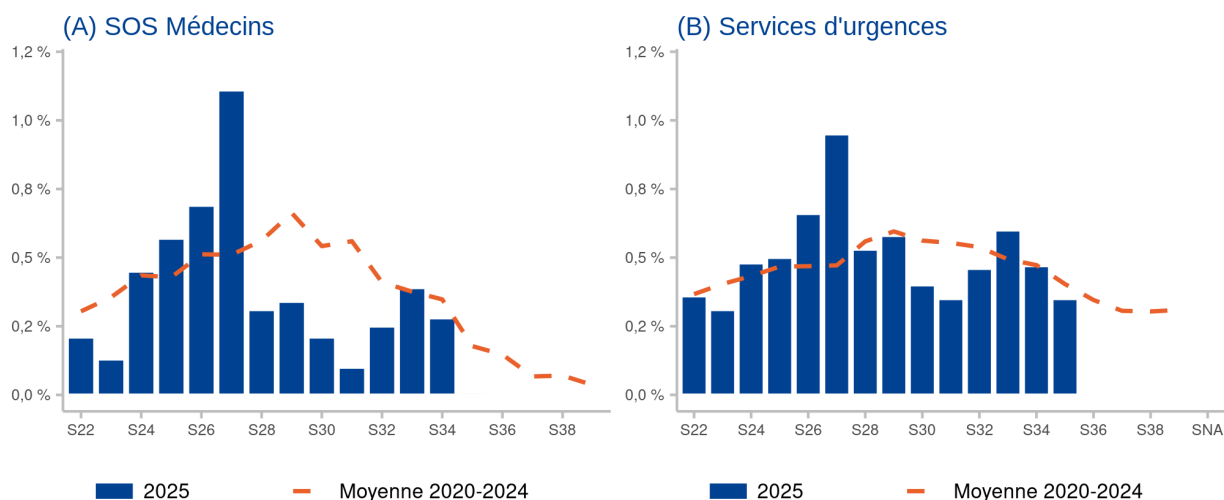
Situation au niveau national : [cliquez ici](#)

Tableau 3 : Indicateurs de surveillance syndromique des pathologies liées à la chaleur en Paca (point au 02/09/2025)

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S33	S34	S35	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour diagnostic de coup de chaleur et déshydratation	33	23	1	-96 %
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour diagnostic de coup de chaleur et déshydratation (%)	0,4	0,3	0,0	-0,3 pt
SERVICES DES URGENCES	S33	S34	S35	Variation (S/S-1)
Tous âges				
Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	202	152	105	-31 %
Proportion de passages aux urgences pour pathologies liées à la chaleur (%)	0,6	0,5	0,3	-0,2 pt
- déshydratation	98	75	47	-37 %
- coup de chaleur	43	10	4	-60 %
- hyponatrémie	67	68	55	-19 %
Nombre d'hospitalisations pour pathologies liées à la chaleur	118	99	79	-20 %
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour pathologies liées à la chaleur (%)	58,4	65,1	75,2	+10,1 pts
Nombre de passages pour malaise	1485	1406	1231	-12 %
Proportion de passages aux urgences pour malaise (%)	4,4	4,4	4,1	-0,3 pt
75 ans et plus				
Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	115	89	57	-36 %
Proportion de passages aux urgences pour pathologies liées à la chaleur (%)	56,9	58,5	54,3	-4,2 pts
Nombre d'hospitalisations pour pathologies liées à la chaleur	80	64	48	-25 %
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour pathologies liées à la chaleur (%)	67,8	64,7	60,8	-3,9 pts
Nombre de passages pour malaise	536	507	452	-11 %
Proportion de passages aux urgences pour malaise (%)	36,1	36,1	36,7	+0,6 pt

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

Figure 4 : Nombre et proportion d'actes médicaux SOS Médecins (A) et de passages aux urgences (B) pour pathologies liées à la chaleur en Paca par rapport aux 5 années précédentes (point au 02/09/2025)



Source : SurSaUD® – OSCOUR®, SOS Médecins. 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.

Asthme de la rentrée

Synthèse de la semaine 35-2025

La période des vacances d'été correspond à la période où le risque d'exacerbation de l'asthme est le plus faible. Le traitement de fond des patients asthmatiques est parfois arrêté pendant l'été à l'initiative des familles ou du médecin, avec consigne donnée aux parents de le reprendre avant la rentrée.

Chaque année, au cours des deux semaines qui suivent la rentrée scolaire, un pic des recours aux soins d'urgence pour asthme est observé chez les enfants de moins de 15 ans (*cf. méthodologie page suivante*).

Pour une rentrée sans asthme, il est donc primordial de reprendre le traitement de fond au moins chez l'enfant, si celui-ci a été arrêté, au moins 8 jours avant la reprise des classes (en S36 en France hexagonale). Le traitement de fond permet en effet de réduire la fréquence et la sévérité des exacerbations de l'asthme.

Dates de rentrée scolaire 2025-2026 :

- Hexagone (hors Corse), Guyane, Guadeloupe et Martinique : 01/09/2025 – S36,
- Corse : 02/09/2025 – S36,
- La Réunion : 19/08/2025 – S34
- Mayotte : 25/08/2024 – S35

En région Paca, en semaine S35, la proportion de passages aux urgences et d'actes médicaux SOS Médecins pour asthme chez les moins de 15 ans reste faible (tableau 1, figures 1 et 2), à un niveau conforme aux années précédentes à la même période. Le nombre hebdomadaire de passages fluctue autour de 55 aux urgences et le nombre d'actes SOS Médecins varie entre 11 et 16 sur les dernières semaines.

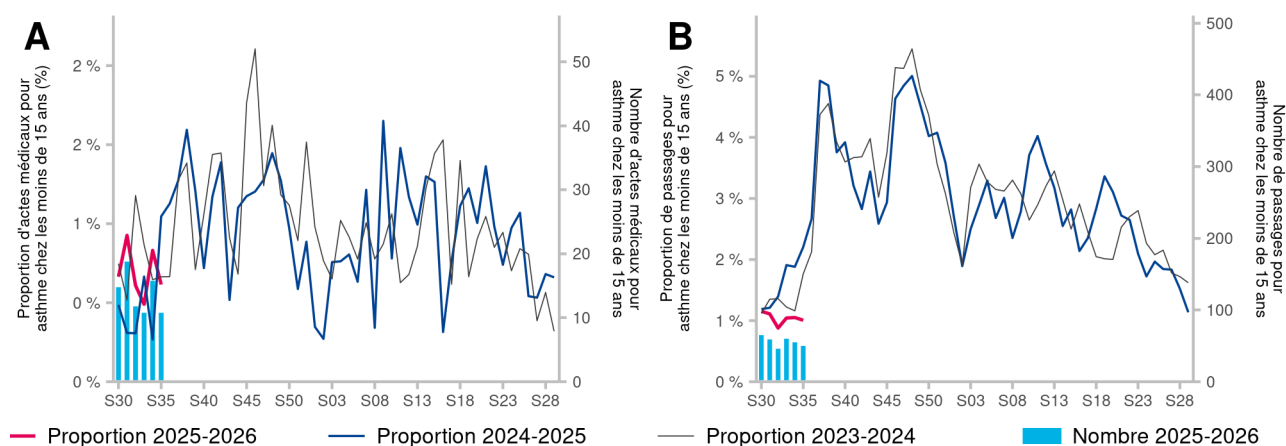
Situation au niveau national : [cliquez ici](#)

Tableau 4 : Indicateurs de surveillance syndromique de l'asthme chez les moins de 15 ans en Paca (point au 03/09/2025)

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S33	S34	S35	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour asthme chez les moins de 15 ans	11	16	11	-31,2 %
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour asthme chez les moins de 15 ans (%)	0,5	0,8	0,6	-0,2 pt
SERVICES DES URGENCES DU RESEAU OSCOUR	S33	S34	S35	Variation (S/S-1)
Nombre de passages aux urgences pour asthme chez les moins de 15 ans	62	57	52	-8,8 %
Proportion de passages aux urgences pour asthme chez les moins de 15 ans (%)	1,0	1,1	1,0	-0,1 pt
Nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences pour asthme chez les moins de 15 ans	24	18	14	-22,2 %
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour asthme chez les moins de 15 ans (%)	38,7	31,6	26,9	-4,7 pts

Sources : SurSaUD® – SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Figure 5 : Nombre et proportion d'actes médicaux SOS Médecins (A) et de passages aux urgences (B) pour asthme chez les moins de 15 ans en Paca par rapport aux deux années précédentes (point au 03/09/2025)



Sources : SurSaUD® – SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Chaque année, au cours des deux semaines qui suivent la rentrée scolaire, un pic des recours aux soins d'urgence pour asthme est observé chez les enfants de moins de 15 ans.

Cette hausse est liée à la recrudescence des épisodes d'infections virales respiratoires lors de la reprise de la vie en collectivité après les vacances scolaires d'été. D'autres facteurs, comme l'exposition à des allergènes à l'école ou l'arrêt du traitement de fond de l'asthme pendant les vacances, pourraient également jouer un rôle.

Le dispositif de surveillance inclut la surveillance des recours aux soins d'urgence pour asthme, basée sur les activités des structures d'urgence du réseau OSCOUR® et des associations SOS Médecins de la région.

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

Maladies à déclaration obligatoire

Synthèse au 03/09/2025

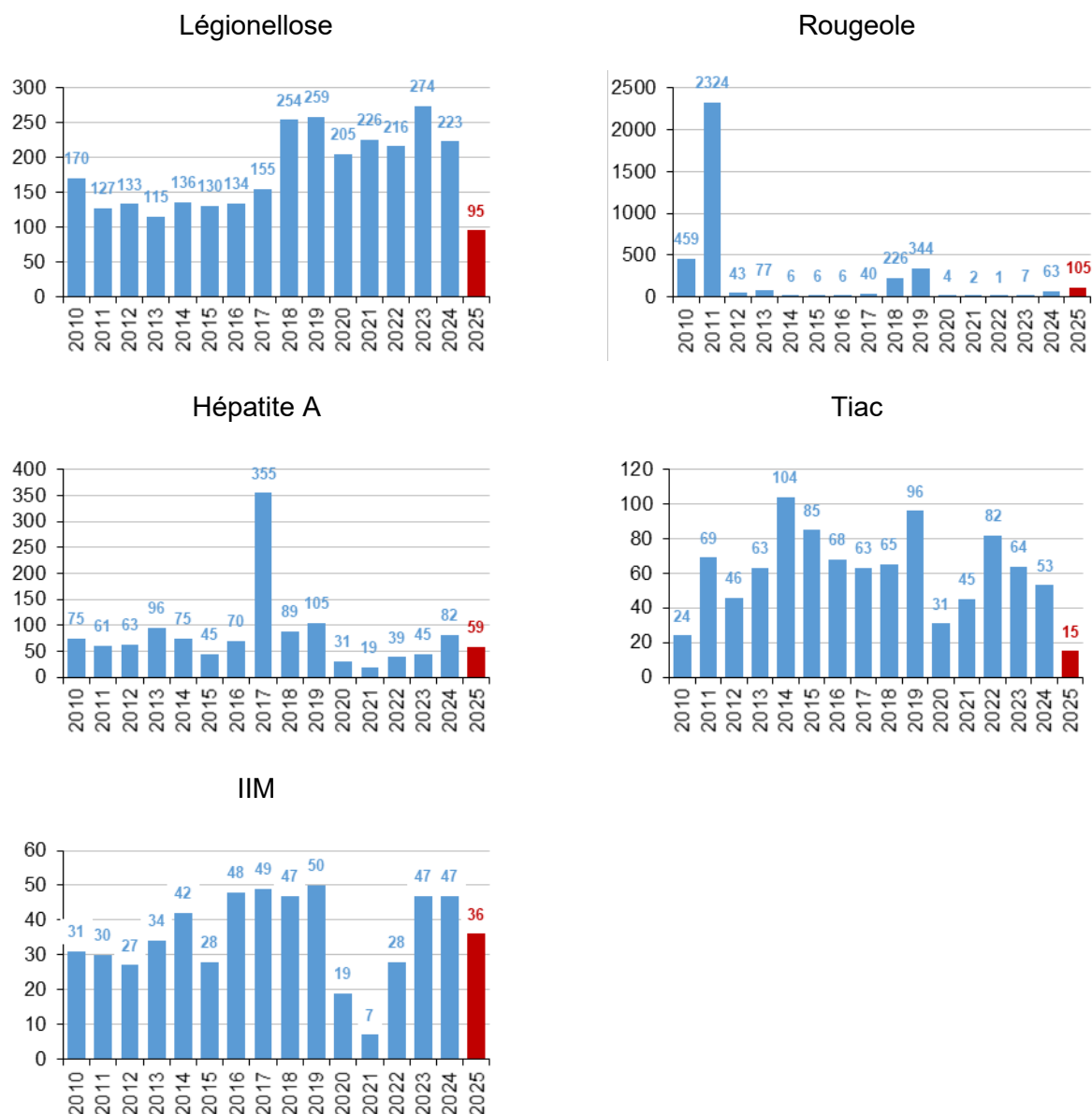
Quarante-quatre déclarations obligatoires ont été notifiées à Santé publique France en juillet 2025, chiffre comparable à celui de juillet 2024 (40).

Tableau 5 : Nombre de MDO validées par Santé publique France en Paca, années 2024 et 2025

2025	Légionellose	Hépatite A	IIM	Rougeole	Tiac
Total (données provisoires)	95	59	36	105	15
Alpes-de-Haute-Provence	2	1	1	1	0
Hautes-Alpes	3	3	1	2	0
Alpes-Maritimes	21	5	9	14	3
Bouches-du-Rhône	30	36	19	58	8
Var	30	10	6	14	2
Vaucluse	9	4	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	15	13	4	29	2
Juin	19	3	1	6	2
Juillet	26	12	5	1	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 6 : 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 juillet 2025, extraites le 03/09/2025 depuis la base de données de Santé publique France (données du mois de juillet 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.

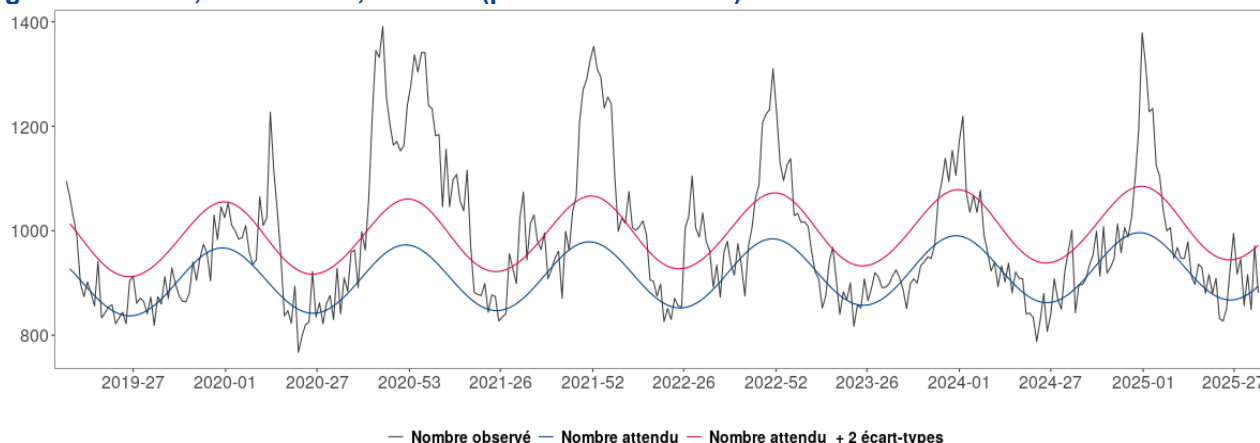
Mortalité toutes causes

Synthèse de la semaine 34-2025

Aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé au niveau régional en S34.

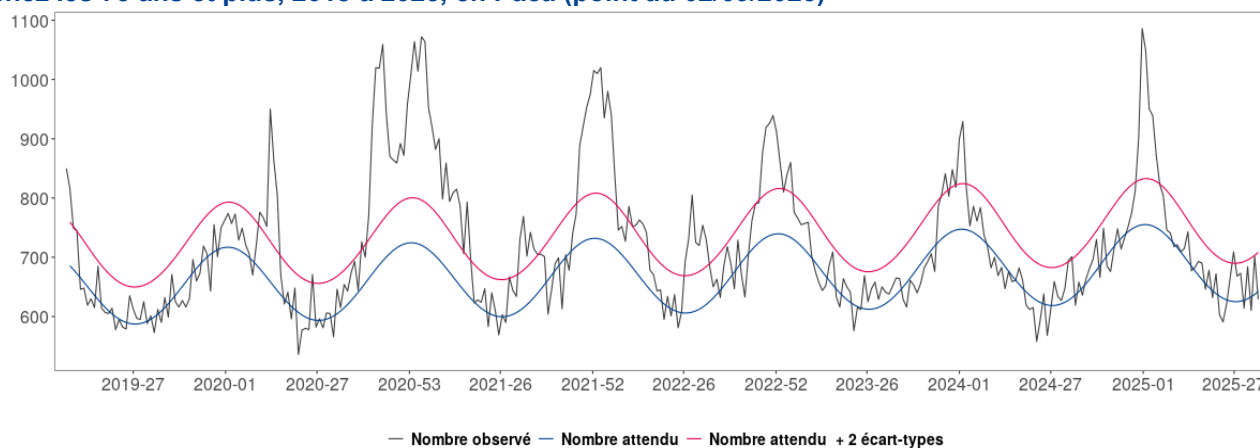
Les données de la dernière semaine ne sont pas présentées car en cours de consolidation.

Figure 7 : Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus, 2018 à 2025, en Paca (point au 02/09/2025)



Source : Insee. Exploitation : Santé publique France.

Figure 8 : Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, chez les 75 ans et plus, 2018 à 2025, en Paca (point au 02/09/2025)



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

• Asthme en lien avec la rentrée scolaire. Bulletin national du 26 août 2025

Les parts d'activité pour asthme chez les enfants de moins de 15 ans dans le réseau SOS Médecins et aux urgences restaient à des niveaux bas et comparables à ceux des années précédentes.

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 - 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

REPUBLICQUE FRANÇAISE

ars

Équipe de rédaction

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

Rédactrice en chef : Dr Céline CASERIO-SCHÖNEMANN

Pour nous citer : Santé publique France. Surveillance sanitaire. Bulletin hebdomadaire. Édition Provence-Alpes-Côte d'Azur. 3 septembre 2025. Saint-Maurice : Santé publique France, 17 pages, 2025.

Directrice de publication : Caroline SEMAILLE

Dépôt légal : 3 septembre 2025

Contact : paca-corse@santepubliquefrance.fr