



# Bulletin

## Surveillance épidémiologique

Date de publication : 24 juin 2026

ÉDITION PROVENCE-ALPES-COTE D'AZUR

## Semaine 25-2026

### Points clés de la semaine



#### Dengue, chikungunya et Zika (page 2)

Depuis le début de la surveillance renforcée (1<sup>er</sup> mai), 32 cas importés ont été identifiés dans la région : 9 de chikungunya (+1 par rapport à la semaine dernière) et 23 de dengue (+3). La pression d'importation est bien moins forte qu'en 2025 à la même période.

Aucun cas autochtone n'a été détecté en France hexagonale.



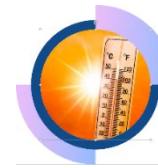
#### Infections à virus West-Nile (page 4)

Aucun cas autochtone n'a été détecté en France hexagonale, depuis le début de la surveillance renforcée (1<sup>er</sup> mai).



#### Noyades (page 5)

En S25, 20 passages avec un diagnostic de noyade ont été enregistrés dans les services d'urgences en région Paca



#### Climat (page 6)

- Un épisode caniculaire est cours en région Paca depuis le 22 juin 2026. Il concerne les Alpes-Maritimes, les Bouches-du-Rhône, le Var et le Vaucluse.

L'évolution des indicateurs en lien avec la chaleur pendant les épisodes de canicule fait l'objet d'un bulletin hebdomadaire spécifique canicule. Ce bulletin sera disponible dans l'onglet Publications de l'espace [Provence-Alpes-Côte d'Azur et Corse](#) | du site [Santé publique France](#) dès sa parution.

- Retrouvez [les résultats du baromètre de Santé publique France 2024 sur le changement climatique](#)



#### Exposition aux pollens et risque allergique (page 8)

L'exposition aux pollens était à un niveau élevé en région Paca. L'activité pour allergie chez SOS Médecins en en baisse cette semaine, à un niveau habituel pour la saison.

#### Mortalité (page 10)

Pas de surmortalité observée.

## Dengue, chikungunya, Zika

### Synthèse au 23/06/2026

Depuis le 1<sup>er</sup> mai 2026, le bilan de la surveillance des cas importés en Paca est (tableau 1) :

- 23 cas\* importés de dengue (+ 3 cas par rapport à la semaine dernière) ont été confirmés en Paca revenant de Martinique (n = 6), Nouvelle-Calédonie (n = 4), Comores (n = 3), Indonésie (n = 2), Brésil (n = 1), Côte d'Ivoire (n = 1), Djibouti (n = 1), Guadeloupe (n = 1), La Réunion (n = 1), Polynésie française (n = 1), République Dominicaine (n = 1) et Vietnam (n = 1) ;
- 9 cas\* importés de chikungunya (+ 1 cas par rapport à la semaine dernière) ont été confirmés revenant de Maurice (n = 3), Guyane française (n = 2), Madagascar (n = 2), Mayotte (n = 1) et Sri Lanka (n = 1) ;
- aucun cas\* importé de Zika n'a été confirmé .

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

La pression d'importation est beaucoup moins importante en ce début de saison qu'à la même période en 2025. Pour rappel, en semaine 25-2025, 49 cas de dengue et 58 de chikungunya avaient été enregistrés.

La situation du chikungunya en Guyane est suivie de prêt. L'épidémie qui était au départ cantonnée sur le littoral ouest du territoire s'intensifie et s'étend vers des secteurs plus peuplés, augmentant le risque d'importation dans l'hexagone mais surtout aux Antilles.

**Situation au niveau national : données de surveillance 2026**

**Tableau 1 – Cas importés (confirmés et probables) de dengue, de chikungunya et du virus Zika en Paca, saison 2026 (point au 23/06/2026)**

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Alpes-de-Haute-Provence	0	1	0
Hautes-Alpes	0	0	0
Alpes-Maritimes	1	2	0
Bouches-du-Rhône	14	5	0
Var	6	1	0
Vaucluse	2	0	0
<b>Paca</b>	<b>23</b>	<b>9</b>	<b>0</b>

Source : Voozarbo, Santé publique France.

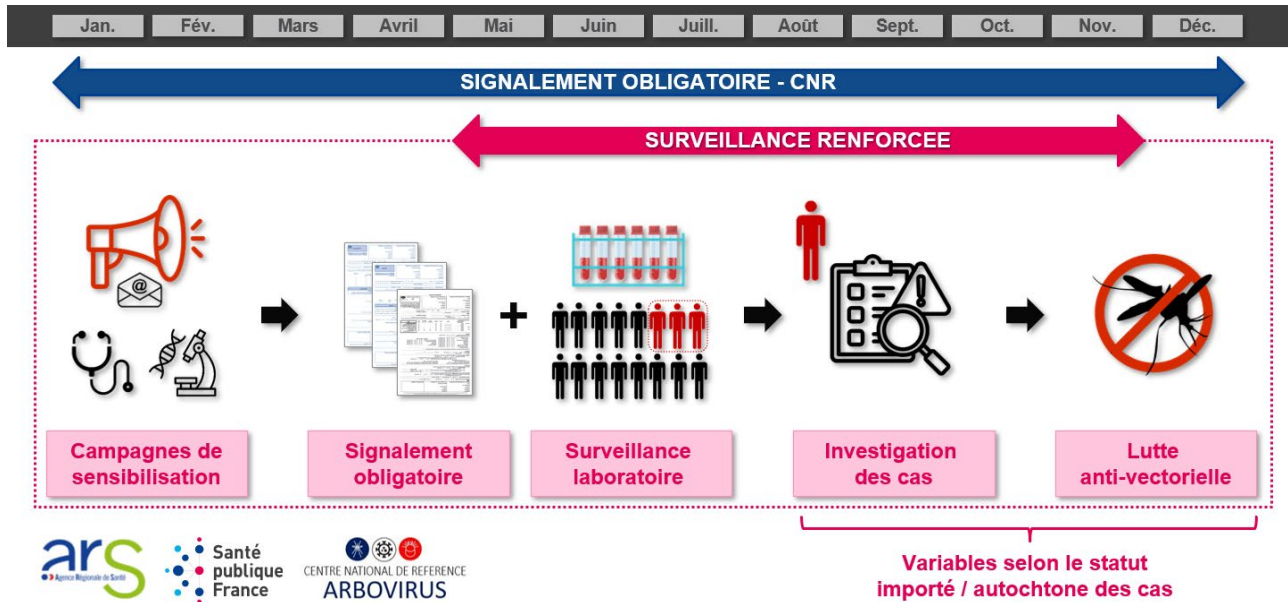
### Rappel – Modalités de la surveillance renforcée en hexagone

La surveillance de la dengue, du chikungunya et du Zika repose sur la **déclaration obligatoire** des cas documentés biologiquement. Cette surveillance est mise en place toute l'année en France hexagonale. **Pendant la période d'activité du vecteur, de mai à novembre, la surveillance est renforcée** pour faire face au risque de transmission locale de ces virus (figure 1).

Afin d'identifier les cas qui n'auraient pas été signalés par ces professionnels, les équipes de Santé publique France en région analysent quotidiennement les résultats d'analyses virologiques pour ces trois pathologies, transmis via le système de surveillance 3 Labos (dispositif de transfert automatisé de résultats biologiques de plusieurs plateformes de laboratoires vers Santé publique France).

Chaque cas identifié donne lieu à une investigation épidémiologique par l'ARS, en collaboration avec Santé publique France en région. Le niveau d'investigation et les mesures de contrôle, principalement la lutte antivectorielle (LAV), dépendent du statut importé ou autochtone du cas. L'identification d'une circulation locale (cas autochtone) entraîne une recherche active de cas (enquêtes en porte-à-porte dans les zones de circulation, sensibilisation des professionnels de santé de proximité) et une LAV renforcée.

Figure 1 – Dispositif de surveillance du chikungunya, de la dengue et du Zika, France hexagonale



En complément des interventions de démoustication, **il est primordial d'appliquer des mesures de protection individuelle contre les piqûres de moustiques.**

Ces moyens de prévention s'appliquent aux cas et à leur entourage, aux patients présentant des signes cliniques compatibles en attente de résultats biologiques, ainsi qu'aux personnes se rendant dans une région à risque pendant leur voyage et à leur retour.

Il est également préconisé de modérer ses déplacements afin de limiter le risque d'infecter des moustiques présents dans différentes zones géographiques.

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



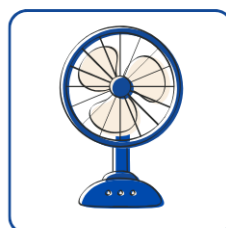
Soyez prudents : adoptez les bons gestes pour éviter de vous faire piquer et de transmettre la maladie



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...

# Infections à virus West-Nile

## Surveillance humaine

Synthèse au 23 juin 2026

**Aucun cas humain autochtone n'a été détecté dans la région, et plus largement en France hexagonale, depuis le début de la surveillance renforcée (1<sup>er</sup> mai).**

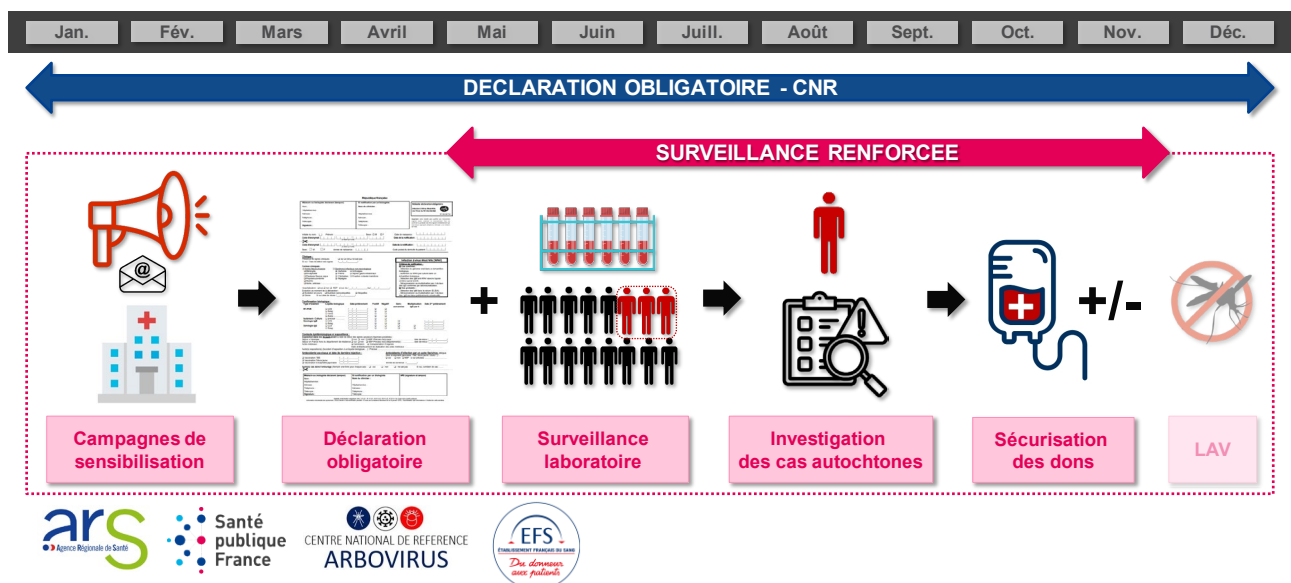
### Rappel – Modalités de la surveillance renforcée dans l'hexagone

La surveillance des infections à VWN est une surveillance pluridisciplinaire qui s'inscrit dans une approche « une seule santé ». Elle est organisée en quatre volets : le volet humain, le volet équin, le volet aviaire et le volet entomologique. Ces dispositifs complémentaires permettent de donner l'alerte, de définir les zones et les périodes de circulation et de caractériser les virus.

La surveillance humaine repose sur la **déclaration obligatoire des cas documentés biologiquement** (Figure 2). Comme pour le chikungunya, la dengue et le Zika, elle est mise en place toute l'année en France hexagonale et est renforcée de mai à novembre. L'objectif principal est de repérer précocement la circulation du VWN pour **sécuriser les produits issus du corps humain**. Depuis 2024, cette sécurisation est réalisée à titre préventif dans certains départements pendant la période à risque.

Si la surveillance humaine des infections à VWN a des similitudes avec celle du chikungunya, de la dengue et du Zika, les mesures de contrôle sont très différentes. Elles reposent principalement sur la sécurisation des produits issus du corps humain, la LAV n'étant qu'un outil secondaire. Par ailleurs, l'homme étant un cul-de-sac épidémiologique et les mesures de sécurisation étant prises à l'échelle d'un département, **il n'y a pas de recherche active de cas suite à l'identification d'un cas autochtone.**

Figure 2 – Dispositif de surveillance des infections à virus West-Nile, France hexagonale



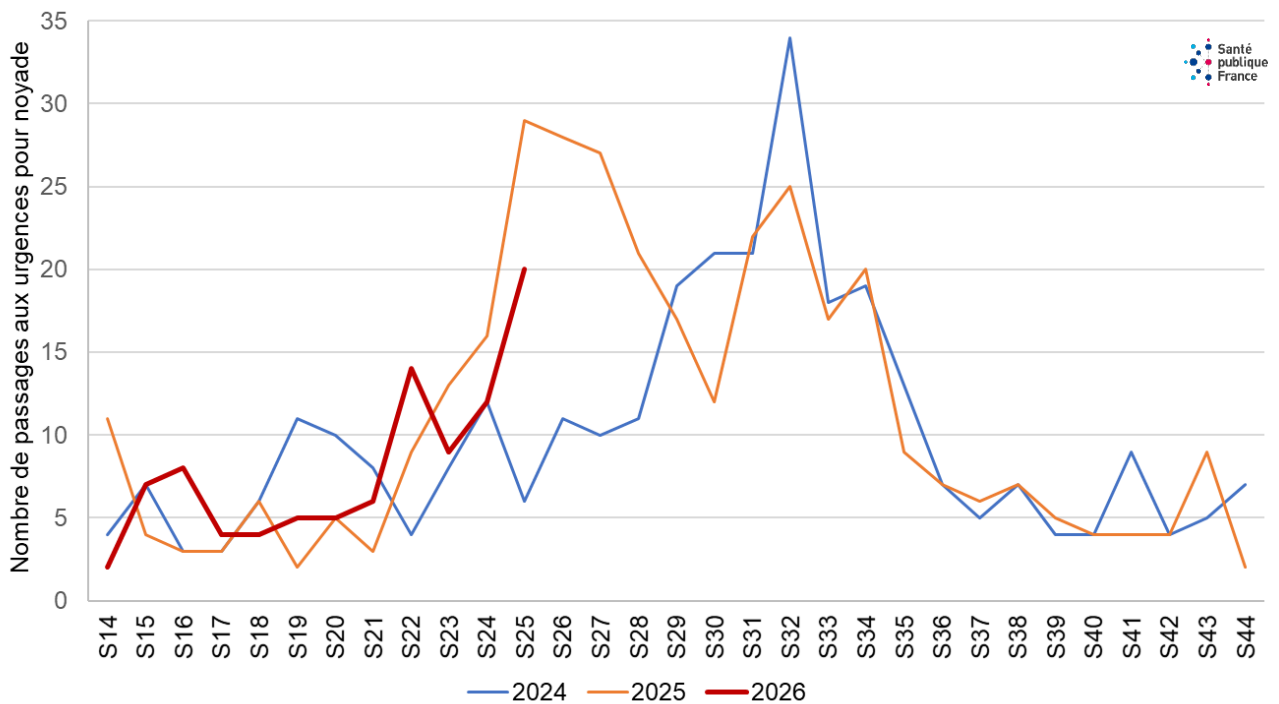
## Noyades

En semaine S25, le nombre de passages pour noyade recensés dans les services d'urgences de la région était **en hausse** et s'élevait à 20 contre 29 la même semaine en 2025 et 6 en 2024 (figure 3). Huit patients ont été hospitalisés suite à ces passages.

Parmi ces passages, 30 % concernaient des patients de moins de 15 ans (n=6) et 55 % des patients âgés de 15 à 74 ans (n=11).

Ces passages ont été principalement enregistrés dans les départements des Alpes-Maritimes et du Var (8 passages aux urgences chacun).

**Figure 3 – Nombre de passages aux urgences pour noyade en Paca, années 2024 à 2026 (point au 23/06/2026)**



Source : SurSaUD®. Exploitation : Santé publique France.

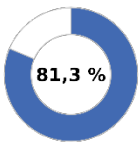
## Climat

# Retour sur les résultats du baromètre de Santé publique France 2024 : changement climatique

## Contexte

Le baromètre de Santé publique France apporte pour la première fois une information sur les effets des événements climatiques extrêmes déclarés par la population. Cinq types d'événements sont étudiés : inondation, tempête, canicule, sécheresse, feux de forêt. Les questions posées portent sur les deux années (2022, 2023) ayant précédé l'enquête et sur les effets ressentis de ces événements sur la santé physique et psychologique. L'enquête renseigne également la perception de la population, quant aux effets de ces événements sur la santé au cours des deux prochaines années.

## Exposition à un événement climatique extrême

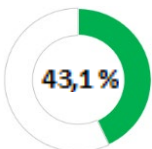


des adultes de 18 à 79 ans résidant en région Paca **déclarent avoir été confrontés à au moins un événement climatique extrême au cours des deux dernières années.**

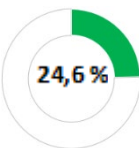
Les canicules sont les événements les plus fréquemment mentionnés (76,0 %), suivies par les épisodes de sécheresse (62,2 %), les feux de forêt (19,1 %), les tempêtes (11,5 %) et enfin les inondations (6,6 %).

La population de la région Paca déclare plus souvent avoir été confrontée à un épisode de sécheresse et/ou un feu de forêt que la population française\*, mais moins souvent à une tempête.

## Effets sur la santé



des adultes confrontés à au moins un événement climatique extrême au cours des deux dernières années, déclarent en avoir **souffert physiquement**

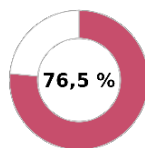


des adultes confrontés à au moins un événement climatique extrême au cours des deux dernières années, déclarent en avoir **souffert psychologiquement**

Ce sont les femmes, les personnes moins diplômées et celles qui se sentent en difficulté financière qui déclarent le plus avoir souffert physiquement d'un événement climatique extrême. Plus les personnes se sentent en difficulté financière, plus elles déclarent avoir souffert psychologiquement d'un événement climatique extrême.

**La région Paca fait partie des régions où l'on déclare le plus de souffrance physique ou psychologique en lien avec un événement climatique extrême.**

## Inquiétude pour les prochaines années



**des adultes pensent qu'ils seront exposés à un événement climatique extrême dans les deux prochaines années.**

Parmi ces personnes, 73,9 % pensent que ces événements pourraient les impacter physiquement ou psychologiquement. Cette proportion, comparable chez les hommes et les femmes, a tendance à augmenter avec l'âge et à diminuer lorsque le niveau d'aisance financière déclarée augmente.

La part des adultes inquiets de l'impact des événements climatiques extrêmes pouvant survenir dans les deux prochaines années sur leur santé physique ou psychologique est plus importante chez les hommes en région Paca que pour l'ensemble de la France.

## Conclusion

En région paca, les résultats de l'enquête Baromètre de Santé publique France 2024 montrent **qu'une part importante de la population a déjà été confrontée aux conséquences des événements climatiques extrêmes, en a déjà souffert et est inquiète des effets possibles sur sa santé.** Ce constat était attendu pour une région particulièrement exposée aux événements climatiques extrêmes, notamment les canicules, les sécheresses et les inondations.

Il souligne l'importance d'agir par des politiques adaptées au contexte local, pour atténuer les effets du changement climatique, adapter nos environnements de vie et en réduire les effets sur la santé. Si elles concernent bien sûr toute la population, ces politiques doivent particulièrement protéger les plus vulnérables socialement en intégrant les déterminants sociaux de la santé dans leur définition locale.

Pour en savoir plus : [Baromètre de Santé publique France 2024 – édition Paca](#)

## Exposition aux pollens, pouvant générer un risque allergique

L'activité des associations SOS Médecins relative aux allergies continue à baisser en S25, à un niveau inférieur aux 2 années précédentes à la même période (tableau 2, figure 4).

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 en région Paca, en lien avec les pollens de graminées. L'émission de pollens de cyprès reste faible.

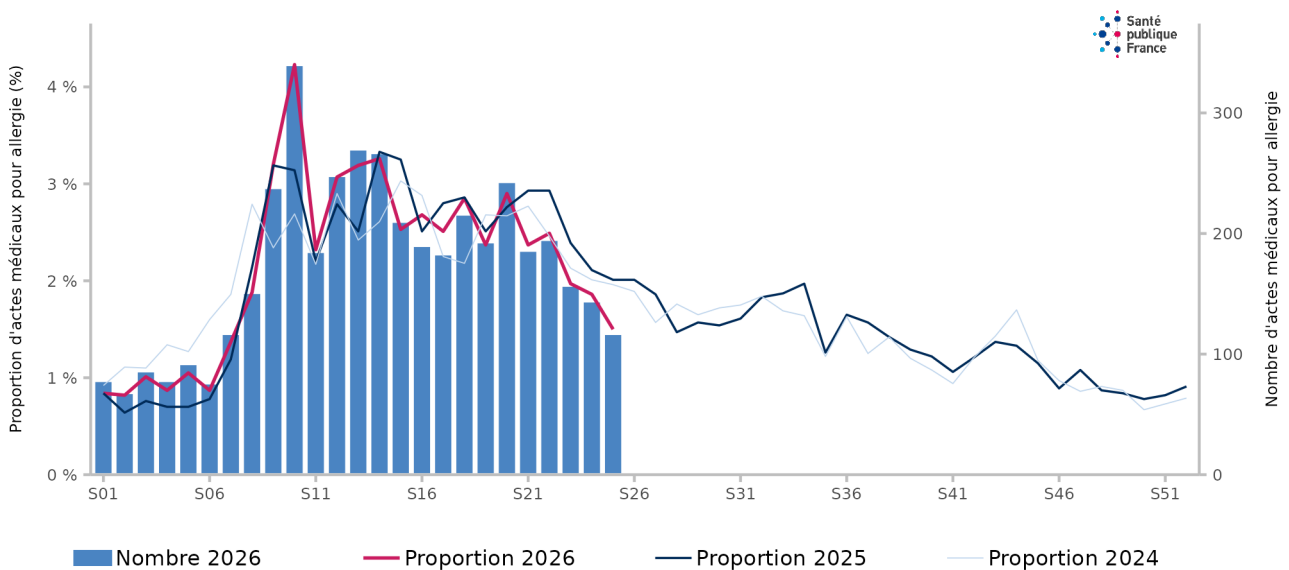
**Plus d'informations :** [site Internet d'AtmoFrance](#)  
[site Cartopollen](#)

**Tableau 2 – Indicateurs de surveillance syndromique de l'allergie en Paca (point au 23/06/2026)**

ASSOCIATIONS SOS MÉDECINS	S23	S24	S25	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour allergie	157	144	117	-19 %
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour allergie (%)	2,0	1,9	1,5	-0,4 pt

Source : SOS Médecins. Exploitation : Santé publique France.

**Figure 4 – Nombre et proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour allergie en Paca par rapport aux 2 années précédentes (point au 23/06/2026)**





Source : SOS Médecins. Exploitation : Santé publique France.

## Prévention

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

### Recommandations pendant une période pollinique

Pour les personnes se sachant allergiques :

À LA MAISON	À L'EXTÉRIEUR
 <ul style="list-style-type: none"><li>• Rincez vos cheveux le soir</li></ul>	 <ul style="list-style-type: none"><li>• Éviter les activités extérieures qui entraînent une surexposition aux pollens : tonte du gazon, entretien du jardin, activités sportives, etc. En cas de nécessité, privilégiez la fin de journée et le port de lunettes de protection et d'un masque</li></ul>
 <ul style="list-style-type: none"><li>• Aérez au moins 10 mn par jour, de préférence avant le lever et après le coucher du soleil</li></ul>	 <ul style="list-style-type: none"><li>• Évitez de faire sécher le linge à l'extérieur</li></ul>
 <ul style="list-style-type: none"><li>• Évitez d'aggraver vos symptômes en ajoutant des facteurs irritants ou allergisants (tabac, produits d'entretien ou de bricolage, parfums d'intérieur, encens, bougies, etc.)</li></ul>	 <ul style="list-style-type: none"><li>• En cas de déplacement en voiture, gardez les vitres fermées</li></ul>

Pour les personnes ne se sachant pas allergiques :

Si vous présentez de façon gêne répétitive et saisonnière un ou plusieurs des symptômes suivants : crises d'éternuement, nez qui gratte, parfois bouché ou qui coule clair, yeux rouges, qui démangent ou qui larmoient, éventuellement une respiration sifflante ou une toux, vous souffrez peut-être d'une allergie aux pollens.

– L'allergie peut bénéficier de mesures de prévention et de soins. Pour cela **demandez conseil à votre pharmacien ou consultez votre médecin**.

Source : ministère en charge de la santé

### 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'ambrosie, 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.

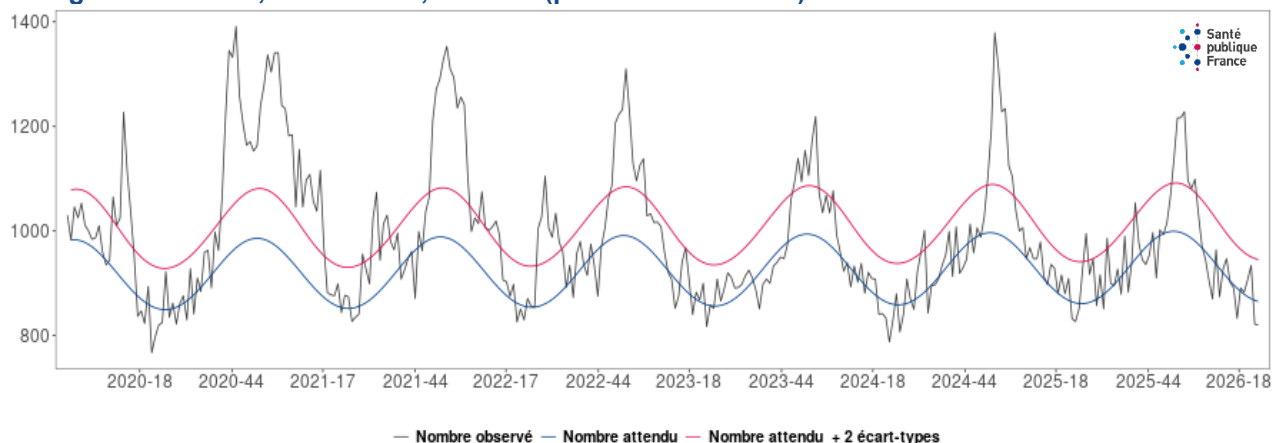
CartoPollen est un outil de prévision des émissions de pollen de cyprès sur 3 jours, basé sur deux facteurs : la végétation et le climat. Il est développé par l'Institut national de la recherche agronomique (INRA). Ces prévisions couvrent les régions Occitanie et Provence-Alpes-Côte d'Azur.

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

## Mortalité toutes causes

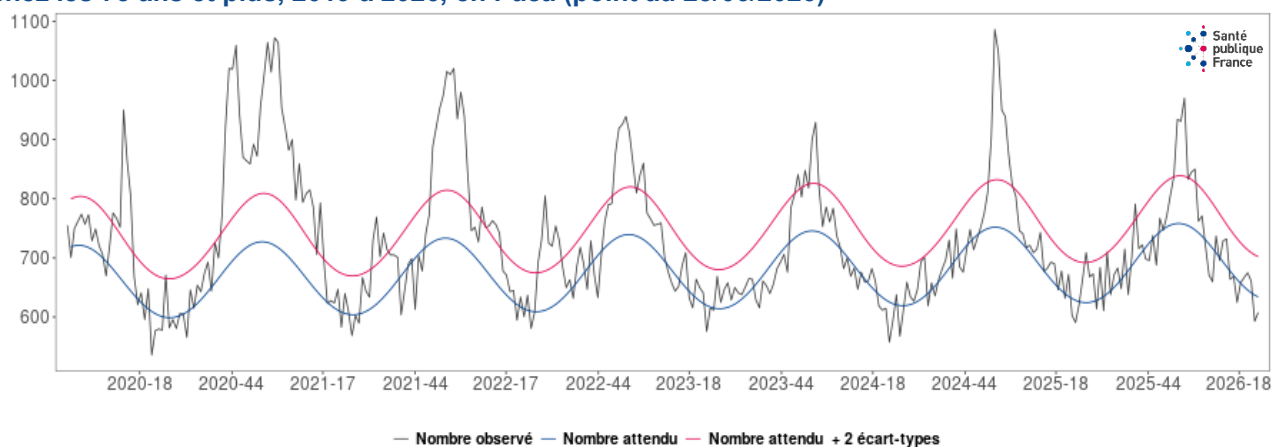
Aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé au niveau régional en S24 (figures 5 et 6).

**Figure 5 – Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus, 2019 à 2026, en Paca (point au 23/06/2026)**



Source : Insee. Exploitation : Santé publique France.

**Figure 6 – Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, chez les 75 ans et plus, 2019 à 2026, en Paca (point au 23/06/2026)**



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

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

- Bulletin épidémiologique hebdomadaire, 2026, n°15

Grandes causes de décès en France : tendances et causes associées en 2024

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

- Alcoomètre : bilan après 6 années d'utilisation par les Français pour évaluer leur consommation d'alcool

Accessible sur le site [Alcool-info-service.fr](http://Alcool-info-service.fr), l'alcoomètre permet aux utilisateurs d'évaluer leur consommation d'alcool et d'obtenir un bilan personnalisé. Santé publique France a publié une analyse de 6 années d'utilisation de ce dispositif d'autoévaluation.

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



**Au programme : une journée avec une session plénière et 8 ateliers parallèles explorant des enjeux majeurs de santé publique, des thèmes variés, et une journée de formation inédite avec 6 sessions animées par des experts.**

Nous vous invitons dès à présent à découvrir :

- le [pré-programme](#)
- l'[offre de formation](#)
- à vous [inscrire aux conférences](#) de votre choix.

Pour toute question : [info@rencontresantepubliquefrance.fr](mailto:info@rencontresantepubliquefrance.fr)

