

POINTS CLÉS

Covid-19

Stabilisation de la circulation virale. Autres indicateurs stables à un niveau faible.

Arboviroses

Dengue : 71 cas importés de dengue identifiés depuis le 1^{er} mai 2023 dans la région ; un épisode de dengue autochtone dans les Bouches-du-Rhône (4 cas) et un cas autochtone avec une contamination possible dans les Alpes-Maritimes ou le Var.

West-Nile : 8 cas autochtones identifiés dans la région.

Surveillance canicule

Prolongation de la surveillance jusqu'à fin septembre

Pas de période de fortes chaleurs prévue par Météo France.

L'activité des urgences et des associations SOS Médecins pour des pathologies liées à la chaleur reste faible.

Asthme de la rentrée

Hausse des passages aux urgences et des consultations SOS Médecins pour asthme chez les moins de 15 ans.

| SOMMAIRE |

Covid-19

p.2

Surveillance virologique (SI-DEP/Emergen), surveillance en ville (consultations SOS Médecins) et en EMS, surveillance hospitalière (passages aux urgences)

Coupe du monde de rugby 2023

p. 4

Surveillance renforcée autour des sites de compétition

Chikungunya, dengue, Zika

p.5

Surveillance des cas importés et autochtones

West-Nile

p.7

Surveillance des cas autochtones

Canicule

p.8

Surveillance biométéorologique, vigilances météo, surveillance sanitaire

Asthme de la rentrée

p.10

Surveillance en ville (consultations SOS Médecins), surveillance hospitalière (passages aux urgences)

Actualités

p.11

Ce bilan a été réalisé à partir des sources de données suivantes : les tests RT-PCR positifs remontés par les laboratoires de ville et les laboratoires hospitaliers (néoSI-DEP/ Emergen), les associations SOS Médecins, les services des urgences (Oscour®) et les données des cas groupés d'IRA en établissements médico-sociaux (EMS).

Les données néoSI-DEP depuis la semaine 2023-26 sont basées sur les tests RT-PCR positifs réalisés dans la région uniquement. En conséquence, l'interprétation des données doit tenir compte de ce potentiel artefact.

Synthèse – Semaine 2023-37

En semaine 37 (S37), l'incidence des cas de COVID-19 confirmés par test RT-PCR est stable et reste faible (tableau 1 et figure 1)

Les nombres de passages aux urgences et d'actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 sont également stables (figures 2 et 3), et demeurent faibles.

Dans les ESMS, la surveillance des cas individuels de COVID-19 est interrompue depuis le 22/06/2023, remplacée par la surveillance des cas groupés d'IRA. Depuis la semaine 31, 85 épisodes ont été signalés dans les établissements de la région (dont 20 en S36 et 6 en S37, les données de la S37 étant non consolidées), dont 71 (83 %) étaient attribuables à la COVID-19.

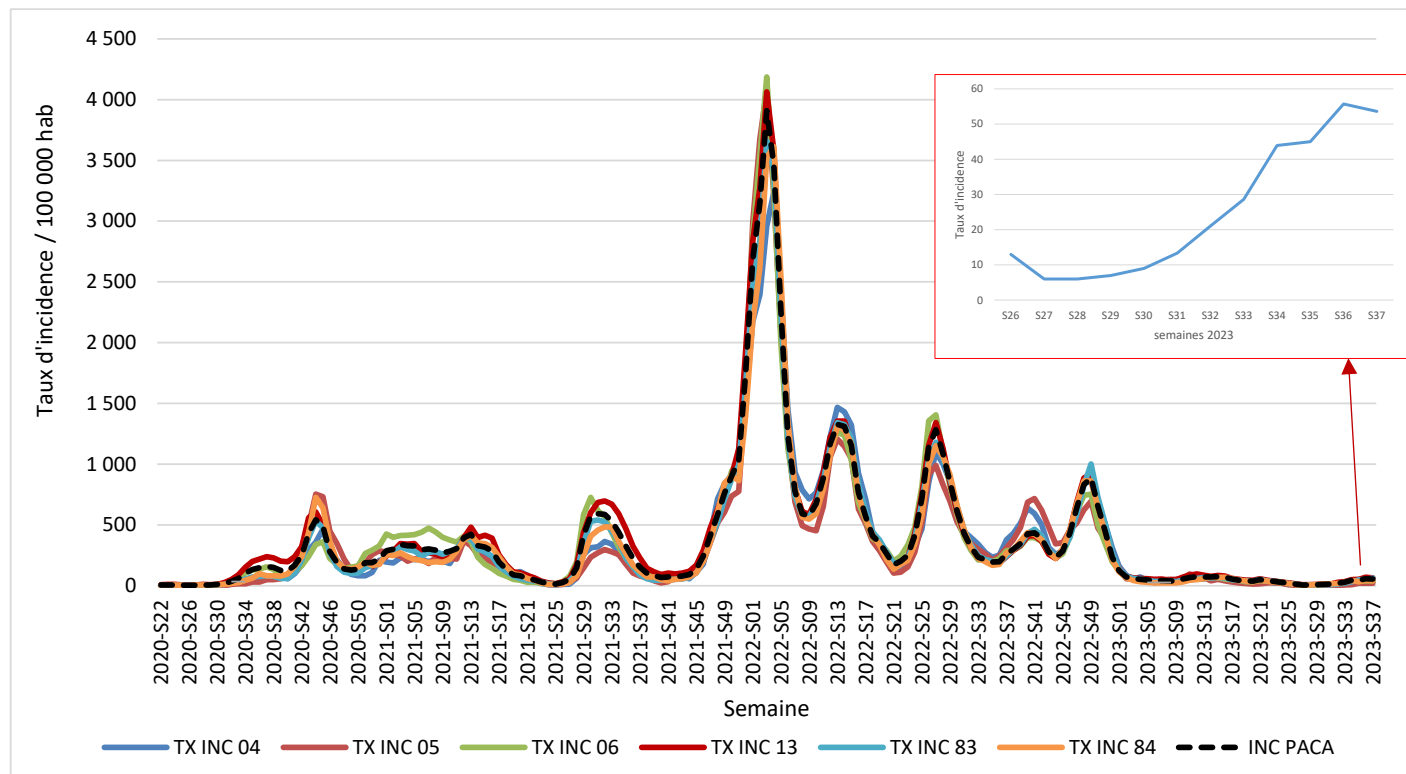
Situation au niveau national : [cliquez ici](#)

Tableau 1 | Données de la surveillance du Covid-19 en Paca (point au 20/09/2023)

INDICATEURS DE SURVEILLANCE	S35	S36	S37	Variation (S/S-1)
Taux d'incidence (cas / 100 000 hab.)	45	56	54	-3,6 %
Nombre de cas positifs	2 310	2 860	2 751	-109 cas
Proportion de consultations SOS Médecins pour Covid-19 (%)	1,6	1,9	1,9	-
Proportion de passages aux urgences pour Covid-19 (%)	9	9,7	9,9	+0,2 pt

Surveillance virologique

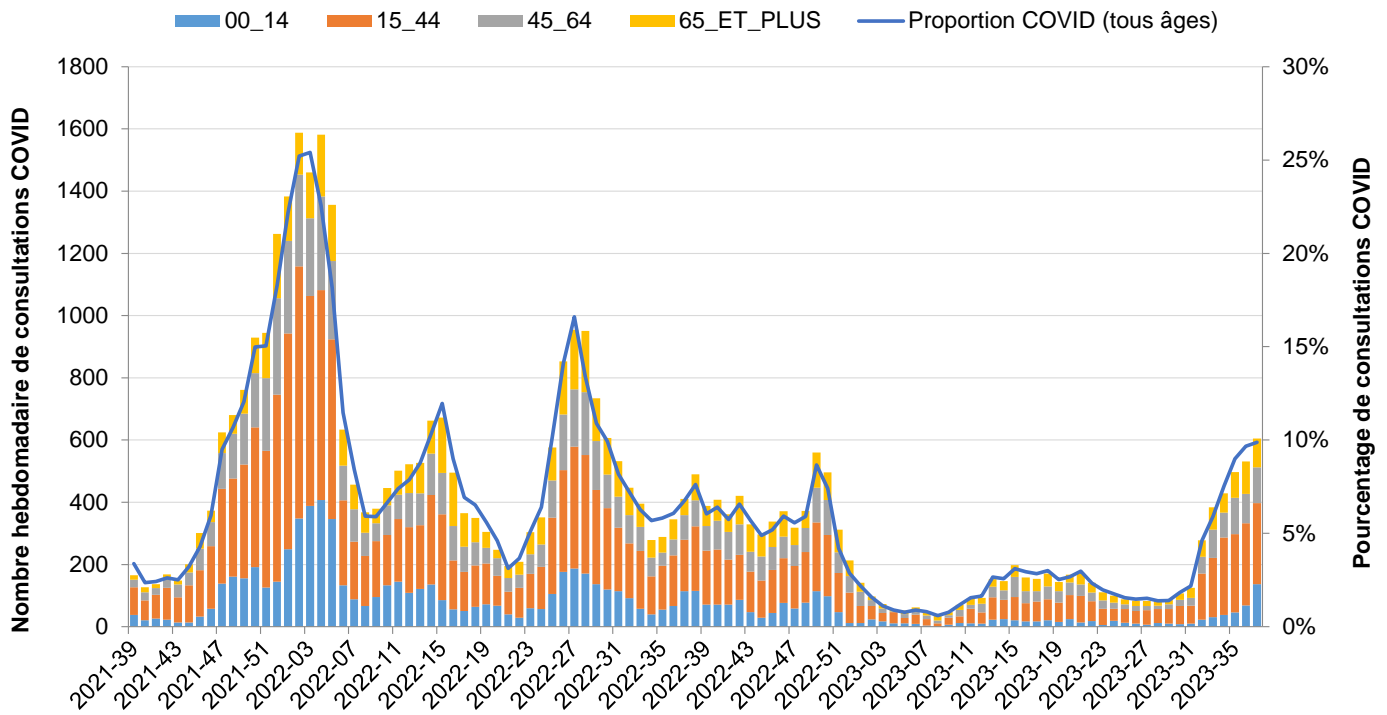
Figure 1 | Évolution du taux d'incidence/nombre de cas positifs, tests RT-PCR uniquement, en Paca (source : SI-DEP, point au 20/09/2023)



Les taux d'incidence doivent être interprétés avec prudence, car cet indicateur ne reflète que les cas confirmés biologiquement en laboratoire et non la situation réelle (moins de tests dans l'ensemble et un recours aux tests pouvant varier dans le temps et selon les territoires ; non prise en compte des autotests et tests réalisés hors laboratoires de biologie médicale). Ces données permettent toutefois d'apprécier les tendances d'évolution du taux d'incidence.

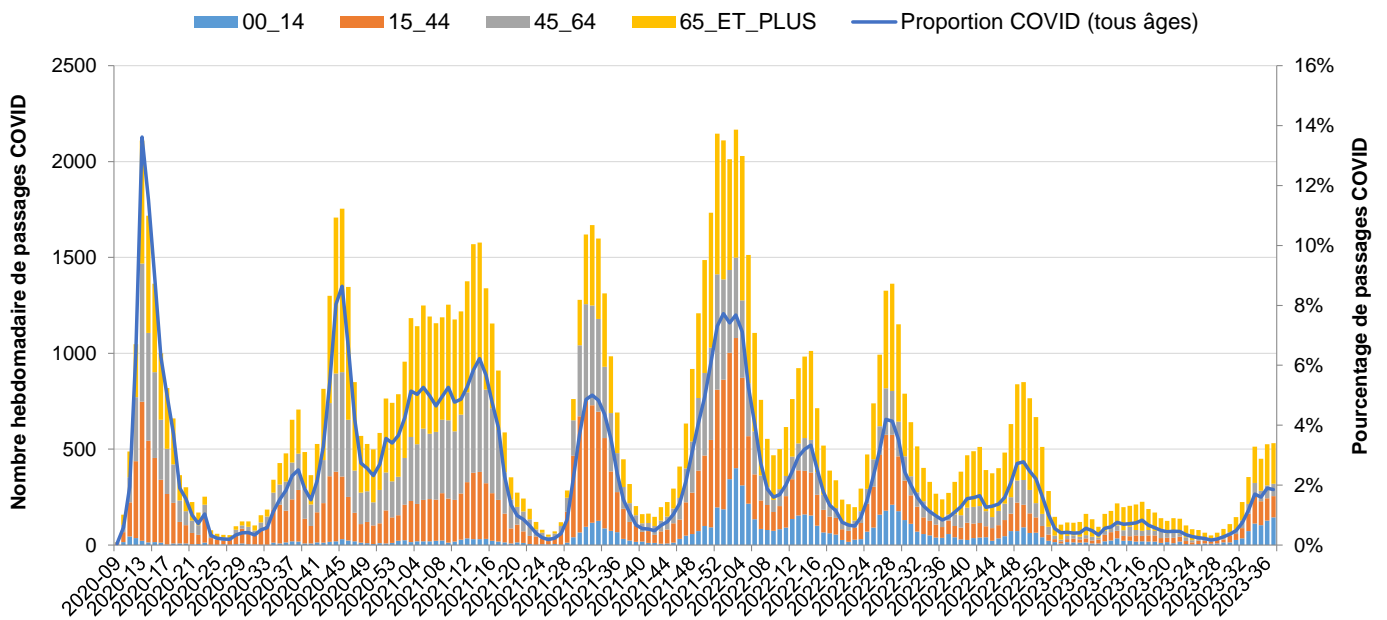
Surveillance en ville

Figure 2 | Consultations SOS médecins pour suspicion de Covid-19 en Paca (source : SOS Médecins, point au 20/09/2023)



Surveillance en milieu hospitalier

Figure 3 | Passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 en Paca (source : Oscour®, point au 20/09/2023)



La dixième édition de la coupe du monde de rugby se déroule en France du 8 septembre au 28 octobre 2023. Dix villes françaises accueillent des matchs durant la durée de la compétition dont Marseille et Nice. Dans ce contexte, Santé publique France a activé un dispositif de surveillance épidémiologique renforcé visant à détecter toute situation épidémique ou tout événement de santé inhabituel.

Les activités des services des urgences et des associations SOS Médecins des agglomérations de Marseille et Nice sont ainsi suivies au travers du dispositif Sursaud®. Une trentaine d'indicateurs sanitaires est ainsi surveillée parmi les syndromes digestifs, respiratoires, neurologiques, cardio-vasculaires, les indicateurs de santé mentale, les signes généraux et pathologies circonstancielles.

Ce dispositif est complété par l'investigation de tout signal reçu à la plateforme de veille et sécurité sanitaire de l'ARS Paca.

Synthèse

Sur la période du 12 au 18 septembre 2023, la ville de Nice a accueilli les rencontres suivantes :

Pays de Galle vs Portugal (score : 28 à 8 pour le Pays de Galle)
Angleterre vs Japon (score : 34 à 12 pour l'Angleterre)

Activité aux urgences hospitalières et à SOS médecins

L'analyse des données des urgences de Nice ne montre pas d'évolution particulière ces derniers jours pour les indicateurs d'activités généraux (comparaison aux jours précédents et aux années 2019 et 2022 sur la même période).

Le nombre de consultations de l'association SOS Nice a augmenté sur les 3 derniers jours mais cette tendance est observée sur l'ensemble de la région et reste aux niveaux observés à cette période.

Cette même analyse ne montre pas d'évolution particulière pour les indicateurs syndromiques suivis, si ce n'est une augmentation des recours aux urgences pour asthme habituelle à cette période de l'année (voir asthme de la rentrée).

Pas d'alerte sur les pathologies surveillées.

Dispositif de surveillance renforcée | 1^{er} mai - 30 novembre

Le chikungunya, la dengue et le Zika sont des maladies transmises par le « moustique tigre », présent sur le territoire métropolitain 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.

Plus d'informations :

- Surveillance du [chikungunya](#), de la [dengue](#) et du [Zika](#) – Dossiers thématiques de Santé publique France
- [Surveillance en région Paca](#) – Dossier thématique de l'ARS Paca
- [Lutte anti-vectorielle](#) – Dossier thématique de l'ARS Paca

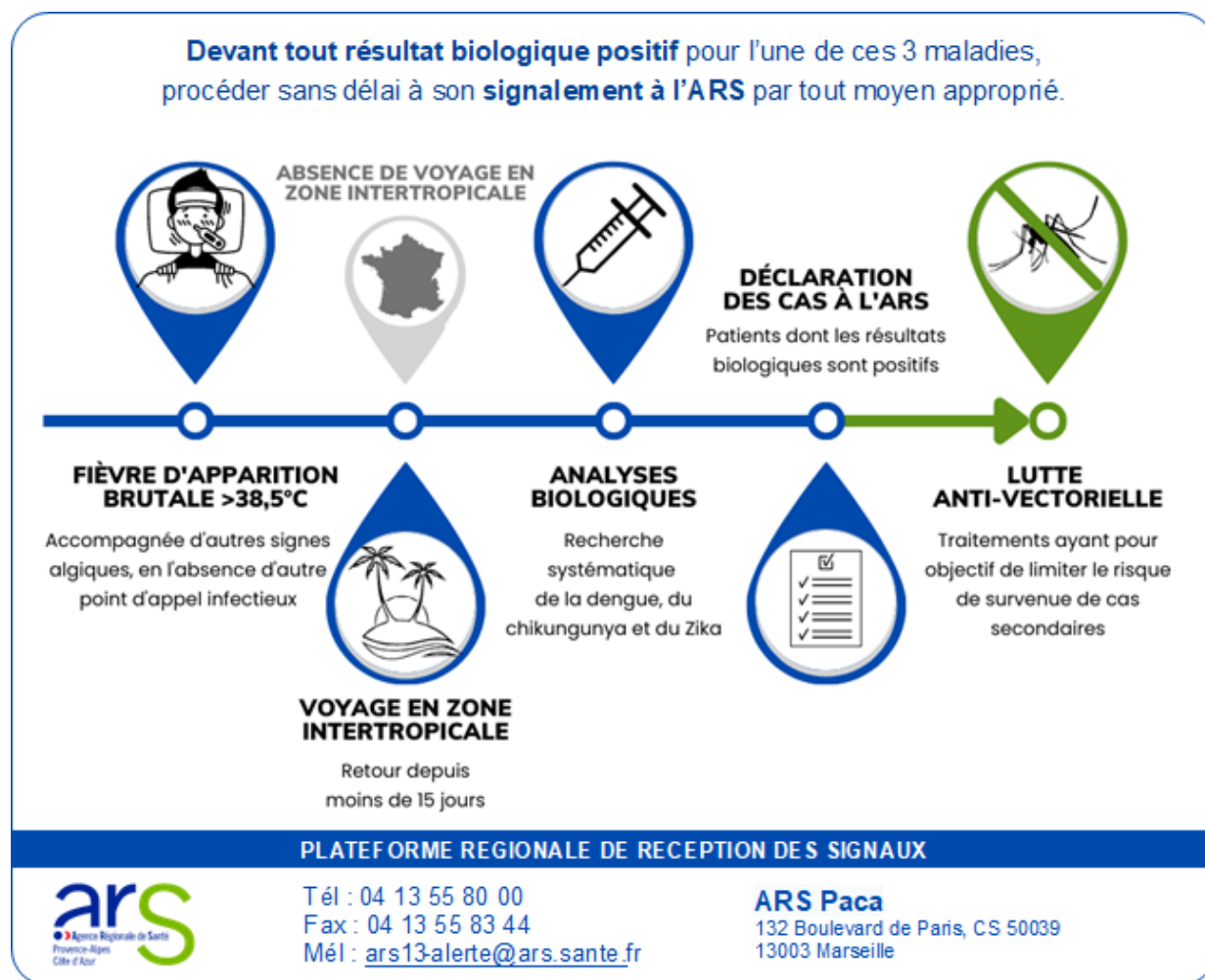


Tableau 1 | Cas importés (confirmés et probables) de chikungunya, de dengue et du virus Zika en Paca (point au 19/09/2023)

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Alpes-de-Haute-Provence	5	0	0
Hautes-Alpes	0	0	0
Alpes-Maritimes	15	0	0
Bouches-du-Rhône	29	2	0
Var	19	0	0
Vaucluse	3	0	0
Paca	71	2	0

Surveillance des cas importés

En Paca, depuis le 1^{er} mai 2023, **71 cas importés de dengue** ont été confirmés (revenant de Martinique (n = 28), Guadeloupe (n = 17), Thaïlande (n = 7), Guyane française (n = 4), La Réunion (n = 4), Mexique (n = 4), Indonésie (n = 2), Brésil (n = 1), Comores (n = 1), Costa-Rica (n = 1), République démocratique populaire du Laos (n = 1)).

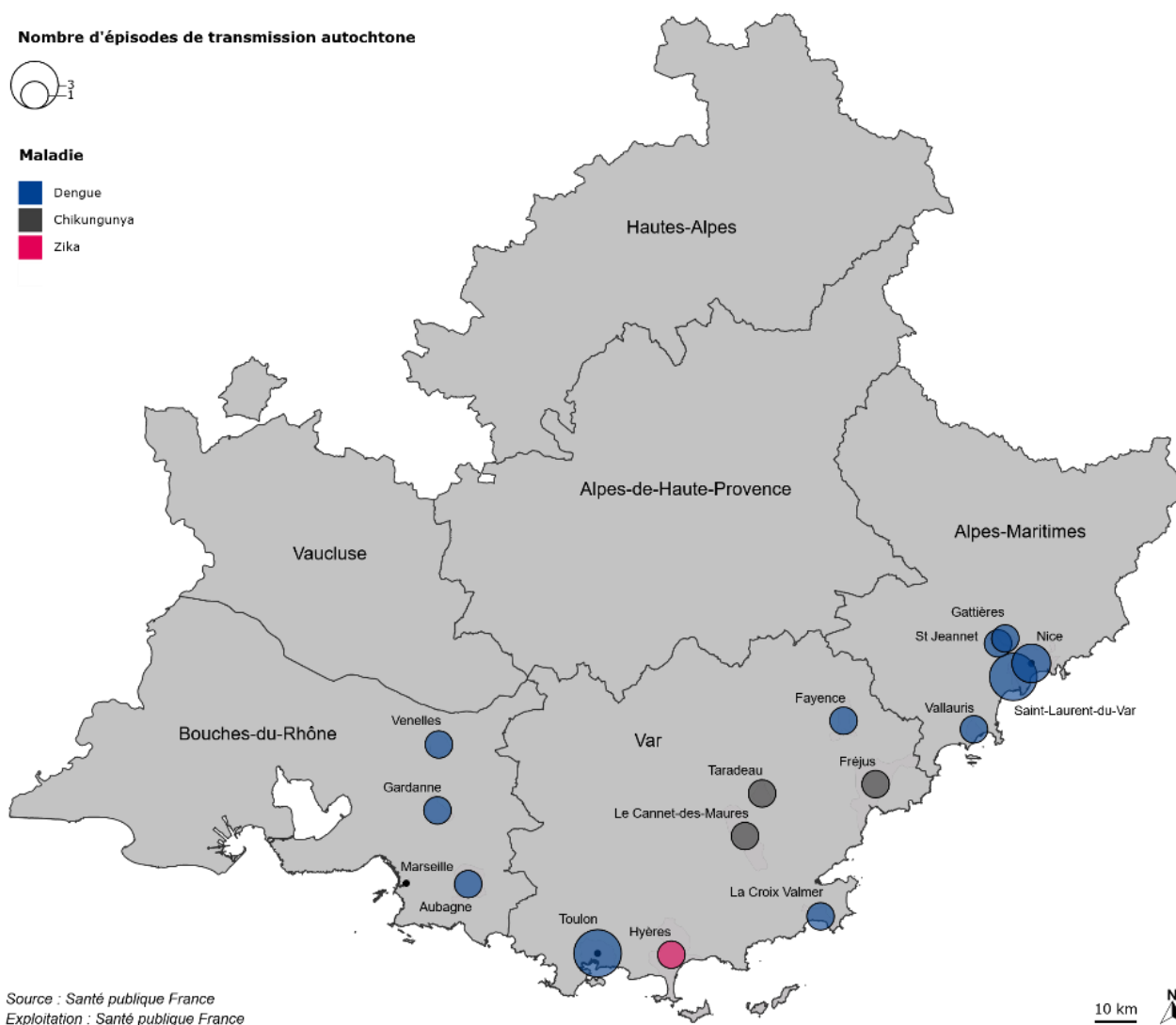
Concernant les autres pathologies, 2 cas de chikungunya ont été confirmés (revenant de Indonésie (n = 1), Sénégal (n = 1)), et aucun cas de Zika.

Situation au niveau national : [données de la surveillance 2023](#)

Tableau 2 | Cas autochtones (confirmés et probables) de chikungunya, de dengue et du virus Zika en Paca (point au 19/09/2023)

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Alpes-de-Haute-Provence	0	0	0
Hautes-Alpes	0	0	0
Alpes-Maritimes	1	0	0
Bouches-du-Rhône	4	0	0
Var	0	0	0
Vaucluse	0	0	0
Paca	5	0	0

Figure 1 | Localisation des épisodes de transmission autochtone de chikungunya, de dengue et du virus Zika identifiés en Paca, 2010-2023 (point au 19/09/2023)



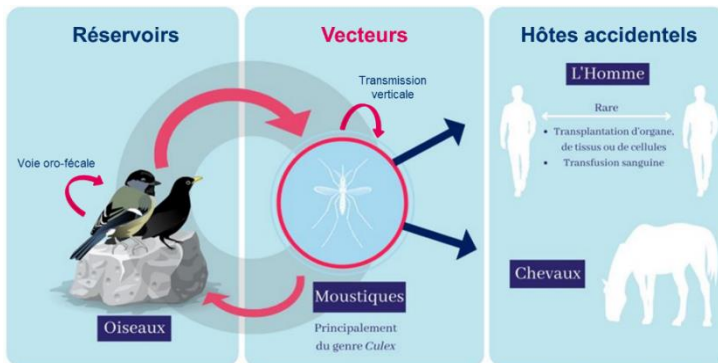
Dispositif de surveillance renforcée | 1^{er} mai - 30 novembre

Le virus West Nile (VWN) est un virus qui se transmet accidentellement aux hommes par l'intermédiaire du moustique 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 (méningite à liquide clair, encéphalite ou méningo-encéphalite, polyradiculonévrite ou paralysie flasque aiguë) peuvent survenir. Ces formes neuro-invasives peuvent évoluer vers des séquelles voire un décès dans 7 à 9 % des cas.

Plus d'informations :

- Surveillance du [West Nile](#) – Dossier thématique de Santé publique France
- [Surveillance en région Paca](#) – Dossier thématique de l'ARS Paca



Surveillance humaine

En région Paca, **8 cas d'infection à virus West Nile** ont été validés par le CNR des arbovirus. Il s'agit de cas autochtones résidant dans les départements des **Bouches-du-Rhône**, du **Var** et des **Alpes-Maritimes**. Les cas ont débuté leurs signes entre le 17/07/2023 et le 31/08/2023.

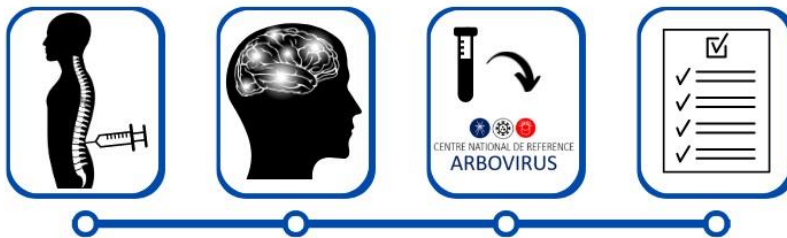
L'identification de ces cas a entraîné la sécurisation des dons (produits sanguins, organes, tissus, cellules et gamètes) dans les 3 départements concernés.

Un cas équin a été déclaré dans la région (Bouches-du-Rhône).

Une circulation du VWN a également été identifiée en région Nouvelle-Aquitaine. Pour plus d'informations : [Santé publique France Nouvelle Aquitaine](#)

SURVEILLANCE DES INFECTIONS NEUROINVASIVES A VIRUS WEST-NILE

De mai à novembre



LCS CLAIR

Non purulent

MANIFESTATIONS NEUROLOGIQUES

Type encéphalite, méningite, polyradiculonévrite ou paralysie flasque aiguë, chez un adulte (>= 15 ans)

TRANSFERT DES PRÉLEVEMENTS

LCS et sang total (EDTA), accompagné de la fiche de renseignements cliniques

DÉCLARATION DES CAS À L'ARS

Patients dont les résultats biologiques sont positifs

DÉPARTEMENTS LES PLUS À RISQUE DE CIRCULATION DU VIRUS WEST-NILE (FRANCE MÉTROPOLITAINE)



Données biométéorologiques et vigilances

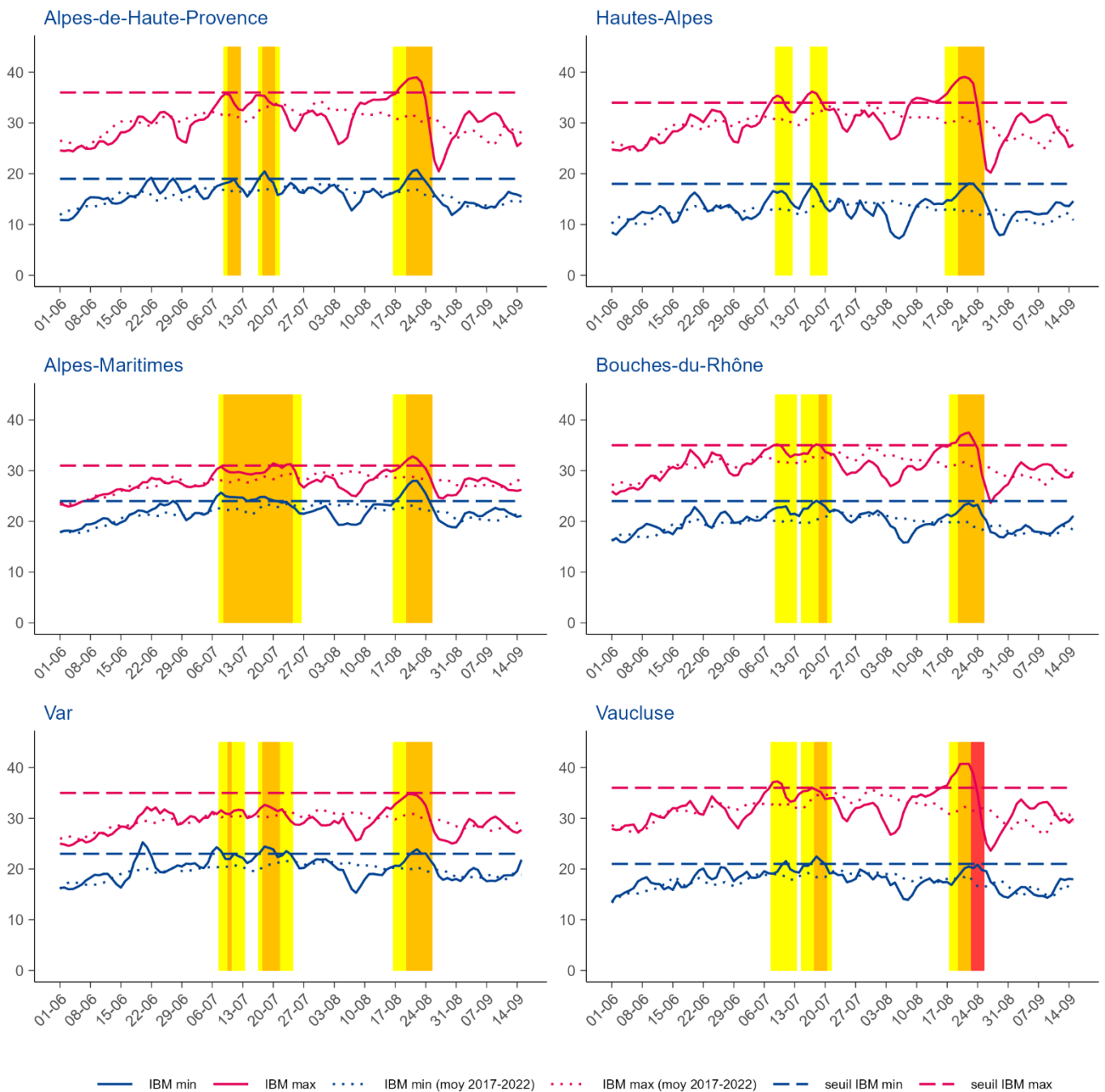
L'alerte (passage en niveau orange) est donnée lorsque, dans un département, les indices biométéorologiques (moyenne glissante sur trois jours des températures prévues) minimum (IBMn) et maximum (IBMx) dépassent les seuils établis de températures pour ce département. Cette analyse prend en compte d'autres 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.

Situation au niveau national : [Météo France](#)

Synthèse – Semaine 2023-37

Pas d'épisode de canicule en cours en Paca.

Figure 1 | Indices biométéorologiques minimaux et maximaux observés et vigilances canicule en Paca (source : Météo France, point au 20/09/2023)



Données sanitaires

Synthèse – Semaine 2023-37

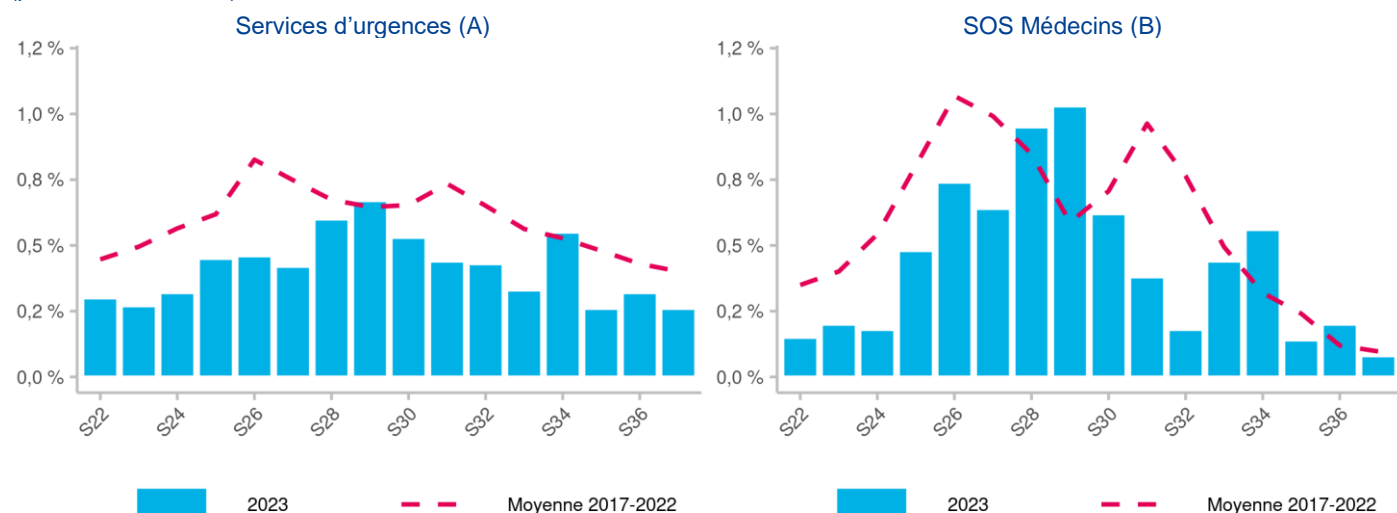
L'activité des urgences pour des pathologies liées à la chaleur est inférieure aux valeurs attendues et diminue par rapport à la semaine précédente.

Situation au niveau national : [Santé publique France – Fortes chaleurs, canicule](#)

Tableau 1 | Données de la surveillance syndromique des pathologies liées à la chaleur en Paca (point au 18/09/2023)

SERVICES DES URGENCES	S35	S36	S37	Variation (S/S-1)
Tous âges				
Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	72	88	75	-15 %
% par rapport au nombre total de passages codés	0,3	0,3	0,3	+0,0 pt
- déshydratation	32	46	29	-37 %
- coup de chaleur	2	4	1	-75 %
- hyponatrémie	38	38	45	+18 %
Nombre d'hospitalisations pour pathologies liées à la chaleur	56	57	58	+2 %
% d'hospitalisations par rapport au nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	77,8	64,8	77,3	+12,5 pts
Nombre de passages pour malaise	1022	1043	1058	+1 %
% par rapport au nombre total de passages codés	3,6	3,8	3,7	-0,1 pt
75 ans et plus				
Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	30	45	43	-4 %
% par rapport au nombre total de passages pour pathologies liées à la chaleur	41,7	51,1	57,3	+6,2 pts
Nombre de passages pour malaise	402	391	410	+5 %
% par rapport au nombre total de passages pour malaise	39,3	37,5	38,8	+1,3 pt
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS				
Nombre de consultations pour diagnostic de coup de chaleur et déshydratation	8	11	5	-55 %
% par rapport au nombre total de consultations codées	0,1	0,2	0,1	-0.1 pt

Figure 2 | Passages aux services d'urgences (A) et consultations SOS médecins (B) pour pathologies liées à la chaleur en Paca (point au 18/09/2023)



Chaque année, au cours des deux semaines qui suivent la rentrée scolaire, on observe une augmentation des passages aux urgences et des consultations SOS Médecins pour asthme chez l'enfant 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 notamment une 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.

En savoir plus : [cliquez ici](#)

Synthèse – Semaine 2023-37

En semaine 37 (S37), la proportion de passages aux urgences pour asthme chez les moins de 15 ans a continué à augmenter. Le taux d'hospitalisation après passages aux urgences a légèrement baissé en S37.

L'activité concernant l'asthme chez les moins de 15 ans a augmenté dans les associations SOS Médecins.

Chez les moins de 15 ans en Paca (point au 13/09/2023)

INDICATEURS DE SURVEILLANCE	S35	S36	S37	Variation (S/S-1)
Nombre de passages aux urgences	94	118	281	+ 163 cas
Proportion de passages aux urgences (%)	1,8	2,1	4,4	+2,3 pt
Taux d'hospitalisation après passage aux urgences (%)	40,4	40,7	38,1	-2,6 pt
Nombre de consultations SOS Médecins	9	9	25	+ 16-cas
Proportion de consultations SOS Médecins (%)	0,7	0,7	1,3	+0,6 pt

Figure 1 | Passages aux urgences pour asthme chez les moins de 15 ans en Paca (source : Oscour®, point au 20/09/2023)

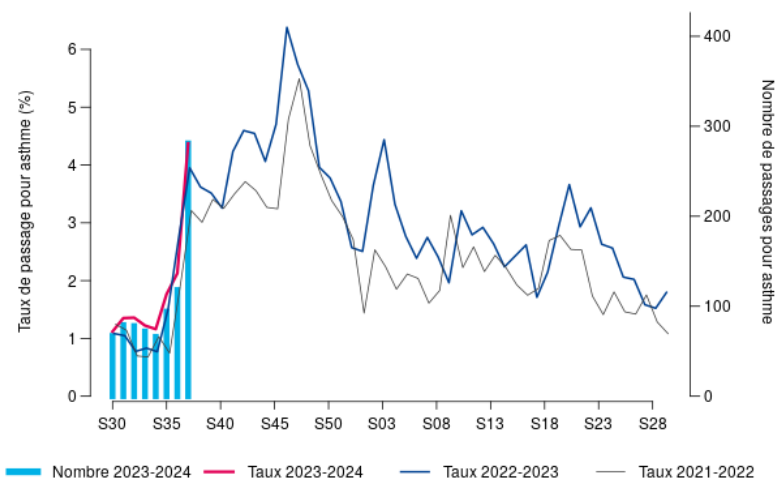
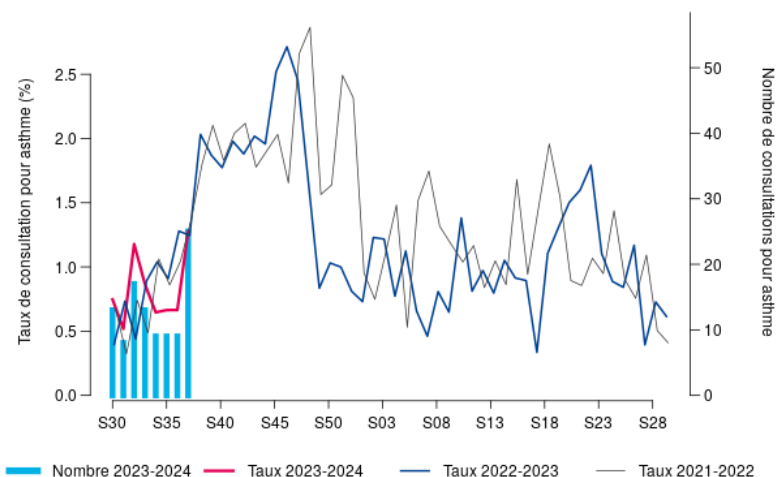


Figure 2 | Consultations SOS médecins pour asthme chez les moins de 15 ans en Paca (source : SOS Médecins, point au 20/09/2023)



- **Cas de botulisme alimentaire à Bordeaux : 15 cas recensés, dont 10 hospitalisés et 1 décès. Point de situation au 14 septembre 2023**

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

- **Bulletin épidémiologique hebdomadaire n°18 (19 septembre 2023)**

- Prévalence de la dépression, de l'anxiété et des idées suicidaires à deux mois postpartum : données de l'Enquête nationale périnatale 2021 en France hexagonale
- Qualité de vie au travail du personnel hospitalier de nuit : des enjeux spécifiques pour les infirmiers et sages-femmes, enquête AP-HP Aladdin, 15 juin – 15 septembre 2020
- Le fardeau de la Covid-19 dans les Ehpad de Provence-Alpes-Côte d'Azur, 2020-2022

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

Abonnez-vous au Veille Hebdo en écrivant à paca-corse@santepubliquefrance.fr

Retrouvez l'ensemble des actualités produites par Santé publique France ou en collaboration avec ses partenaires : [Santé publique France](#)

Abonnez-vous aux [newsletters](#) de Santé publique France

Un point focal unique pour tous les signalements sanitaires et médico-sociaux en Paca

SIGNALER, ALERTER, DÉCLARER 24/24 7/7

04 13 55 80 00 ars13-alerte@ars.sante.fr

Sentinelles

Réseau Sentinelles

Participez à la surveillance de 10 indicateurs de santé :

Le **réseau Sentinelles** réunit plus de 1 300 médecins généralistes et une centaine de pédiatres répartis sur l'ensemble du territoire métropolitain. En partenariat avec Santé Publique France, le réseau **recueille, analyse et redistribue des données épidémiologiques** issues de l'activité des médecins « Sentinelles » à des fins de veille sanitaire.

La **surveillance continue** consiste à déclarer de façon hebdomadaire les cas vus en consultation, pour 10 indicateurs de santé (environ 10 minutes par semaine). Nous réalisons également une **surveillance virologique** respiratoire.

Actuellement une trentaine de médecins généralistes et 6 pédiatres participent régulièrement à nos activités en **Provence-Alpes-Côte d'Azur**.

VENEZ RENFORCER LA REPRESENTATIVITE DE VOTRE REGION !

Si vous souhaitez participer à ces surveillances et aux travaux du réseau Sentinelles, merci de contacter par mail ou par téléphone :



Natacha Villechenaud
Réseau Sentinelles
Site Internet : www.sentiweb.fr

Tel : 04 95 45 06 44
Tel : 01 44 73 84 35

Mail : villechenaud_n@univ-corse.fr
Mail : sentinelles@upmc.fr

- Syndromes grippaux
- IRA ≥ 65 ans (période hivernale)
- Varicelle
- Diarrhées aiguës
- Zona
- Urétrite
- Maladie de Lyme
- Oreillons
- Actes suicidaires
- Coqueluche



Le point épidémiolo

Santé publique France Paca-Corse remercie vivement tous les partenaires pour leur collaboration et le temps consacré à ces surveillances :

Etats civils

Régie municipale des pompes funèbres de Marseille

Samu

Etablissements de santé

Etablissements médicaux-sociaux

Associations SOS Médecins

Réseau Sentinelles

Professionnels de santé, cliniciens et LABM

CNR arbovirus (IRBA-Marseille)

IHU Méditerranée

CNR influenza de Lyon

EID-Méditerranée

CAPTIV de Marseille

CPIAS Paca

ARS Paca

Santé publique France

GRADeS Paca

SCHS de Paca

Diffusion

Cellule régionale de Santé publique France Paca-Corse

C/o ARS Paca
132 boulevard de Paris
CS 50039
13331 Marseille Cedex 03

Tel : 04 13 55 81 01
Fax : 04 13 55 83 47

paca-corse@santepubliquefrance.fr