

| POINTS CLEFS |

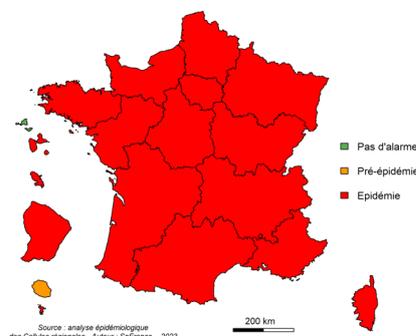
| COVID-19 |

En S52, la circulation virale continue de légèrement diminuer. Au 1^{er} janvier, la file active des hospitalisations conventionnelles est globalement stable par rapport au dimanche précédent, le nombre de patients hospitalisés en réanimation/soins intensifs suite à une infection par le SARS-CoV-2 reste faible.

- taux d'incidence en forte diminution ;
 - taux de dépistage en forte diminution ;
 - taux de positivité stable, voire en légère diminution ;
 - activité liée au Covid-19 dans l'association SOS Médecins en diminution ;
 - activité liée au Covid-19 aux urgences stable ;
 - file active des hospitalisations conventionnelles stable ;
 - hospitalisation en réanimation ou soins intensifs stable ;
 - 1 nouveau décès enregistré.
- Plus d'infos en [page 2](#).

| SURVEILLANCE DES ÉPIDÉMIES HIVERNALES |

BRONCHIOLITE : [page 4](#)



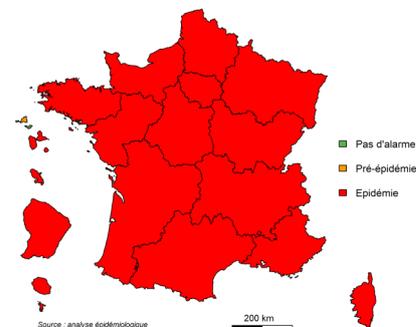
Phases épidémiques :
(bronchiolite / grippe uniquement)

-  pas d'épidémie
-  pré ou post épidémie
-  épidémie

Évolution des indicateurs (sur la semaine écoulée par rapport à la précédente) :

-  augmentation
-  stable
-  diminution

GRIPPE : [page 5](#)



GASTRO-ENTERITES : [page 6](#)

- services des urgences : activité faible ;
- associations SOS Médecins : activité faible ;
- réseau Sentinelles : activité faible.

| MORTALITÉ TOUTES CAUSES |

Plus d'infos en [page 7](#).

Tableau 1 - Indicateurs épidémiologiques régionaux et départementaux, semaines 2022-S51 et 2022-S52, Corse (source : SI-DEP)

tous âges	Corse			Corse-du-Sud			Haute-Corse		
	S51	S52	évolution S51 vs S52	S51	S52	évolution S51 vs S52	S51	S52	évolution S51 vs S52
taux d'incidence (pour 100 000 hab.)	405	292	- 28 %	453	319	- 30 %	363	269	- 26 %
taux de dépistage (pour 100 000 hab.)	1 928	1 429	- 26 %	2 132	1 573	- 26 %	1 750	1 304	- 25 %
taux de positivité (%)	21,0	20,4	- 0,6 point de pourcentage	21,2	20,3	- 0,9 point de pourcentage	20,7	20,6	- 0,1 point de pourcentage

Méthodologie

Ce bilan a été réalisé à partir des sources de données suivantes : les laboratoires de ville et hospitaliers (SI-DEP) ; l'association SOS Médecins d'Ajaccio ; les collectivités de personnes âgées (Ehpad, etc.) et les autres établissements sociaux et médico-sociaux ; les services d'accueil d'urgence et accueils médicaux non programmés (Oscour®) ; les services hospitaliers dont les réanimations (SI-VIC).

Situation épidémiologique en Corse

Surveillance virologique

Les données chiffrées sont présentées dans le tableau 1. En S52, 4 993 résidents corses ont été nouvellement testés par RT-PCR ou test antigénique (vs 6 736 en S51) et, parmi ceux-ci, 1 021 étaient positifs (vs 1 414 en S51 — tableau 1).

Tous âges

Au niveau régional, les taux d'incidence et de dépistage diminuent fortement et dans les mêmes proportions, le taux de positivité reste stable, voire en légère diminution (tableau 1 et figure 1).

Au niveau départemental, en Corse-du-Sud, les taux d'incidence et de dépistage diminuent fortement, dans des proportions similaires, et le taux de positivité diminue légèrement. En Haute-Corse, la situation est presque similaire avec une forte diminution du taux d'incidence et de dépistage mais le taux de positivité reste stable.

Chez les 65 ans et plus

Au niveau régional, les taux d'incidence et de positivité diminuent fortement, le taux de dépistage diminue également mais moins que le taux d'incidence.

Au niveau départemental, la situation est quasiment similaire dans les deux départements. Avec une forte diminution des taux d'incidence et de positivité, et un taux de dépistage qui diminue mais moins que le taux d'incidence.

Territoires de projets

En S52, la circulation virale augmente dans l'Ouest Corse, le pays Bastiais et le pays Ajaccien (augmentation des taux de positivité), elle semble stable dans la Castagniccia-Mare e monti et elle diminue dans les autres territoires de projets.

Les territoires de projets présentent des taux de positivité compris entre 11,5 % (Pays de Balagne) et 27,8 % (Centre Corse).

Criblage

Les données de criblage disponibles sur la S52 montrent toujours la **prédominance de la mutation en position L452** en Corse (93,3 % de présence de cette mutation sur 14,4 % de prélèvements positifs criblés), en lien avec la présence de certains sous-lignages d'Omicron, dont BA.4 et BA.5.

Figure 1 - Nombre de tests positifs et taux de positivité pour le SARS-CoV-2 par semaine de prélèvement, semaines 2020-S09 à 2022-S52, Corse (sources : laboratoires avant le 13 mai 2020, SI-DEP à partir du 13 mai 2020)

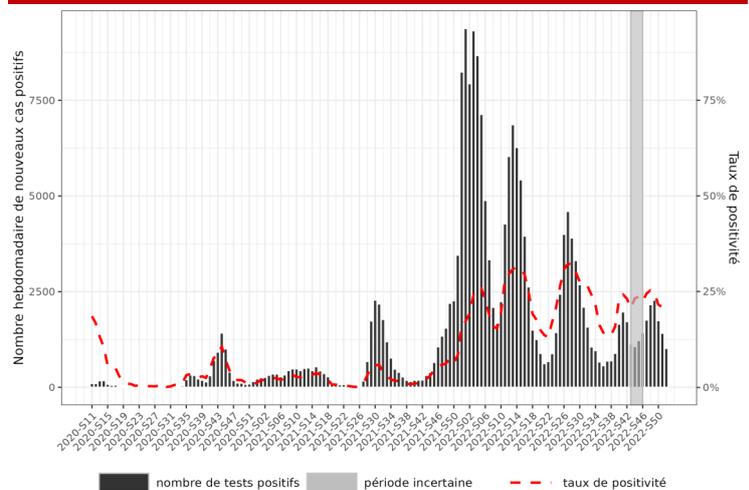
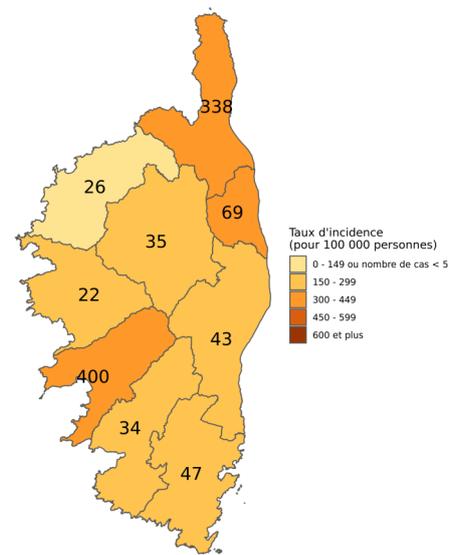


Figure 2 - Taux d'incidence bruts et nombre de cas de Covid-19 par territoire de projets, semaine 2022-S52, Corse (source : SI-DEP)

Couleurs : taux d'incidence bruts pour 100 000 habitants (nombre de cas positifs ayant une adresse administrative dans le territoire de projet rapporté à la population du territoire de projet).
 Nombres : estimations du nombre de cas positifs. Ces estimations doivent être considérées en tant qu'indicateurs de la circulation virale.



Source : SI-DEP, traitement : Santé publique France.

Surveillance en ville

En S52, SOS Médecins a effectué 121 consultations pour suspicion de Covid-19, soit 4,5 % de la part d'activité, en diminution par rapport à la semaine précédente (5,9 % en S51 — figure ci-dessous).

Surveillance en établissements médico-sociaux

Au 1^{er} janvier 2023, 5 établissements médico-sociaux avec hébergement avaient déclaré un épisode de Covid-19 en cours (au moins 1 personnel ou résident positif), tous des clusters. Aucun décès n'a été recensé en S52.

Surveillance en milieu hospitalier

Trente passages aux **urgences** pour suspicion de Covid-19 ont été enregistrés en S52 (vs 31 passages en S51 — figure ci-dessous). L'activité reste globalement stable par rapport à la semaine précédente (1,5 % vs 1,8 % en S51).

Au niveau départemental, la part d'activité liée au Covid-19 aux urgences est stable en Corse-du-Sud (1,9 % vs 2,0 % en S51) et en légère diminution en Haute-Corse (1,1 % contre 1,6 % en S51).

Au 1^{er} janvier 2023, en Corse, d'après **SI-VIC**, 139 personnes étaient hospitalisées tous services confondus (- 2 par rapport au 25 décembre 2022). Par ailleurs, en S52, 26 nouvelles personnes ont été hospitalisées, contre 34 la semaine précédente.

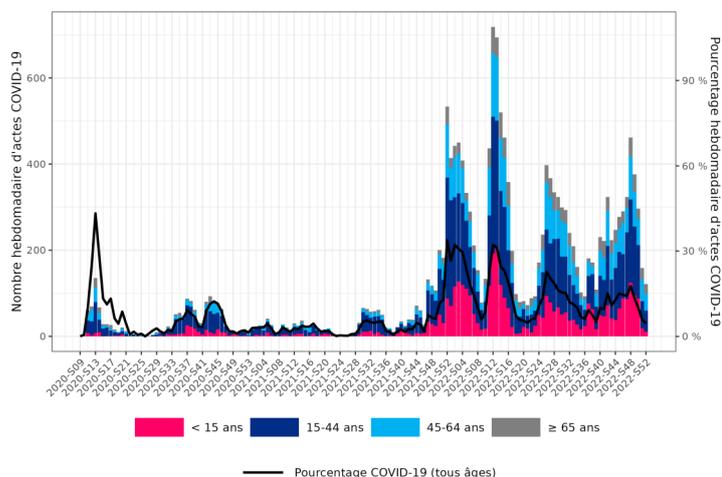
La file active des hospitalisations conventionnelles pour Covid-19 est stable en Corse-du-Sud (54 hospitalisations le 1^{er} janvier 2023 vs 54 le 25 décembre 2022) et diminue légèrement en Haute-Corse (21 hospitalisations le 1^{er} janvier 2023 vs 24 le 25 décembre 2022).

Au 1^{er} janvier 2023, en Corse, 2 patients étaient hospitalisés en réanimation ou soins intensifs/continus (vs 5 le 25 décembre 2022).

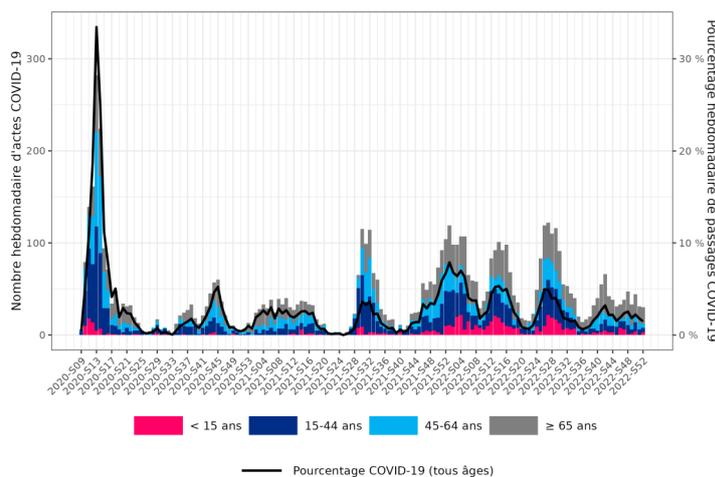
Enfin, depuis le début de la surveillance, et jusqu'au 1^{er} janvier 2023, 512 personnes étaient décédées à l'hôpital (1 nouveau décès à déplorer par rapport au 25 décembre 2022) : 253 en Corse-du-Sud et 259 en Haute-Corse.

Covid-19 - par classe d'âge - Corse - semaines 2020-S09 à 2022-S52

SOS MÉDECINS



SERVICES DES URGENCES



| BRONCHIOLITE |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 26 décembre 2022 au dimanche 1^{er} janvier 2023

Phase épidémique

SOS Médecins - La proportion de consultations pour bronchiolite chez les moins de 2 ans diminue fortement par rapport à la semaine précédente.

Services des urgences - La proportion de passages pour bronchiolite chez les moins de 2 ans augmente légèrement par rapport à la semaine précédente. La proportion de personnes hospitalisées après un passage aux urgences diminue.

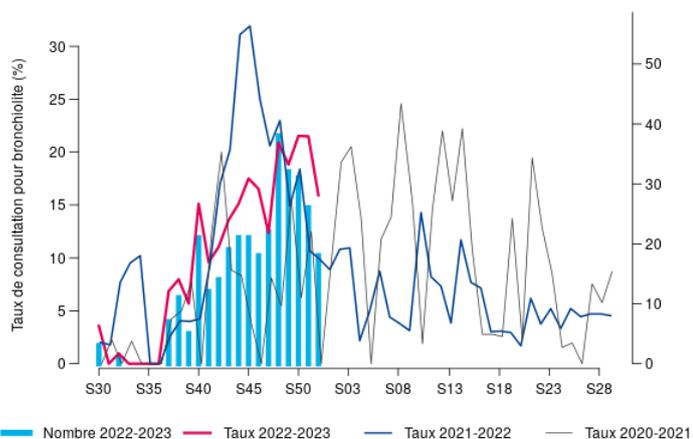
Situation au niveau national : [site Internet Santé publique France](https://www.institut-sante-publique.fr)

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2022-48	2022-49	2022-50	2022-51	2022-52
nombre total de consultations d'enfants de moins de 2 ans	182	170	144	121	113
consultations pour diagnostic bronchiolite	38	32	31	26	18
% par rapport au nombre total de consultations codées d'enfants de moins de 2 ans	20,9 %	18,8 %	21,5 %	21,5 %	15,9 %

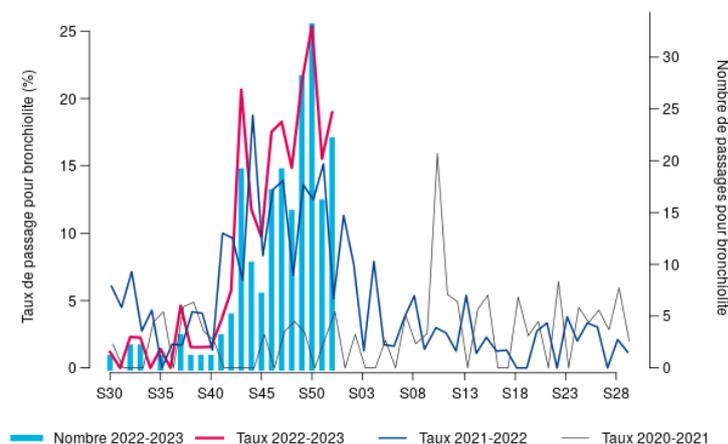
SERVICES DES URGENCES	2022-48	2022-49	2022-50	2022-51	2022-52
nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	101	132	130	103	116
passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	15	28	33	16	22
% par rapport au nombre total de passages codés d'enfants de moins de 2 ans	14,9 %	21,2 %	25,4 %	15,5 %	19,0 %
hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	3	11	11	5	5
% d'hospit. par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	20 %	39 %	33 %	31 %	23 %

Bronchiolite - moins de 2 ans - Corse - semaine 2022-S52 (du 26-12-2022 au 01-01-2023)

SOS MÉDECINS



SERVICES DES URGENCES



| GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 26 décembre 2022 au dimanche 1^{er} janvier 2023

Phase épidémique

SOS Médecins - La proportion de consultations pour syndrome grippal diminue légèrement par rapport à la semaine précédente.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour syndromes grippaux, non encore consolidé, est de 222 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [21 ; 423]), alors qu'il était de 158 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [49 ; 267]) la semaine précédente.

Au total, depuis le début de la surveillance (semaine 2022-S42), 3 rhinovirus, 5 VRS, 3 virus para influenzae, 5 coronavirus saisonniers et 2 métagneumovirus, 2 SARS-CoV-2, 2 adénovirus, 6 influenza A et 6 influenza A(H3N2) ont été isolés par les médecins du réseau Sentinelles sur un total de 29 prélèvements.

Services des urgences - La proportion de passages pour syndrome grippal semble se stabiliser par rapport à la semaine précédente.

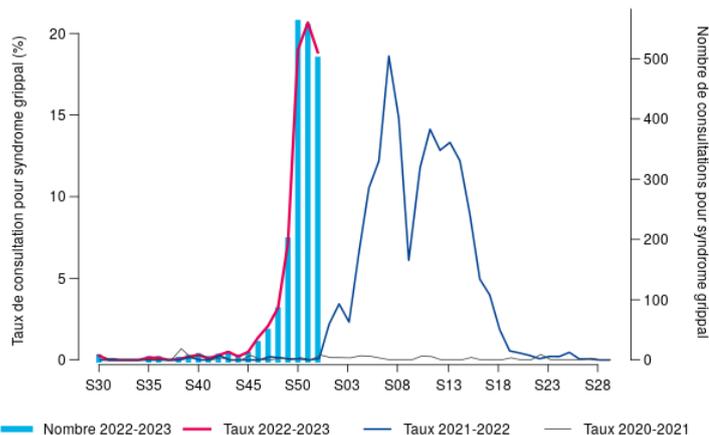
Situation au niveau national : [site Internet Santé publique France](https://www.solidarites-santé.gouv.fr/le-reseau-sentinelles)

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2022-48	2022-49	2022-50	2022-51	2022-52
nombre total de consultations	2 607	2 786	2 951	2 676	2 649
consultations pour diagnostic syndrome grippal	83	199	560	553	499
% par rapport au nombre total de consultations codées	3,2 %	7,1 %	19,0 %	20,7 %	18,8 %

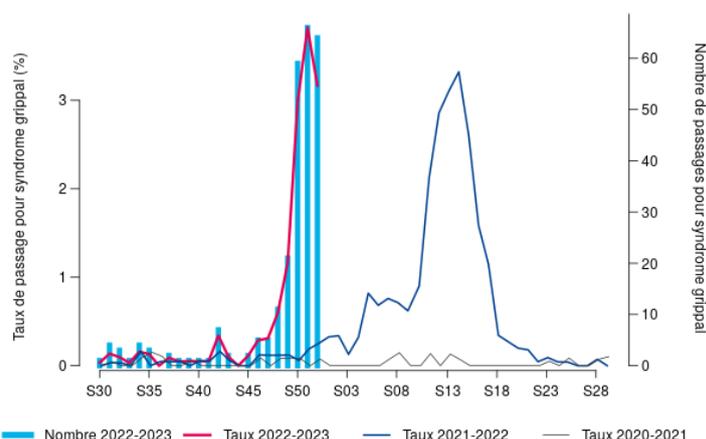
SERVICES DES URGENCES	2022-48	2022-49	2022-50	2022-51	2022-52
nombre total de passages	1 844	1 803	1 981	1 727	2 022
passages pour syndrome grippal	11	21	59	66	64
% par rapport au nombre total de passages codés	0,6 %	1,2 %	3,0 %	3,8 %	3,2 %
hospitalisations pour syndrome grippal	0	2	9	7	8
% par rapport au nombre total de passages pour syndrome grippal	/	10 %	15 %	11 %	13 %
passages pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	0	1	4	4	10
% par rapport au nombre de passages codés chez les 75 ans et plus	0 %	0,3 %	1,3 %	1,4 %	2,6 %
hospitalisations pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	0	1	2	3	2
% par rapport au nombre de passages pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	/	100 %	50 %	75 %	20 %

Syndrome grippal - tous âges - Corse - semaine 2022-S52 (du 26-12-2022 au 01-01-2023)

SOS MÉDECINS



SERVICES DES URGENCES



| GASTROENTERITES AIGUES |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 26 décembre 2022 au dimanche 1^{er} janvier 2023

Activité faible

SOS Médecins - La proportion de consultations pour un diagnostic de gastroentérites reste stable.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës est de 41 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [0 ; 89]), alors qu'il était de 69 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [11 ; 127]) la semaine précédente.

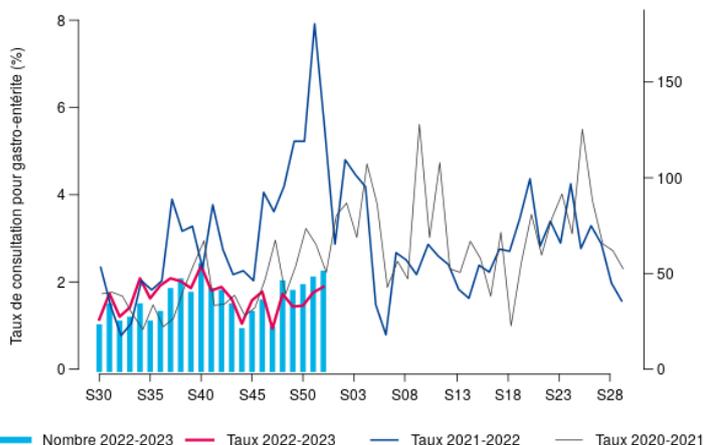
Services des urgences - La proportion de passages pour gastroentérites reste stable.

ASSOCIATIONS SOS MÉDECINS	2022-48	2022-49	2022-50	2022-51	2022-52
nombre total de consultations	2 607	2 786	2 951	2 676	2 649
consultations pour diagnostic gastroentérites	45	40	43	47	50
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	1,7 %	1,4 %	1,5 %	1,8 %	1,9 %

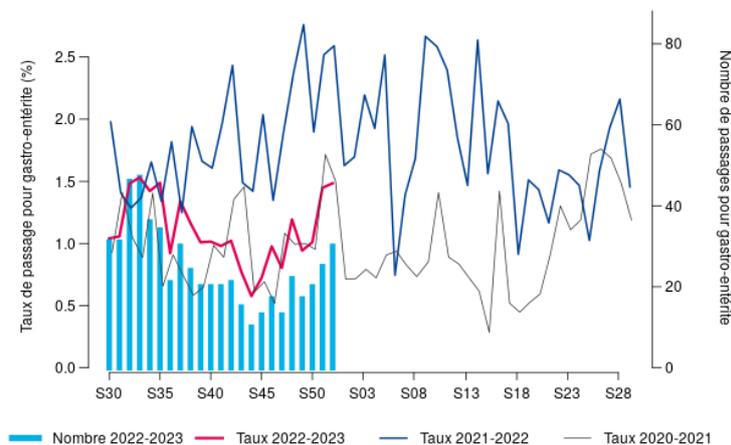
SERVICES DES URGENCES	2022-48	2022-49	2022-50	2022-51	2022-52
nombre total de passages	1 844	1 803	1 981	1 727	2 022
passages pour GEA	22	17	20	25	30
% par rapport au nombre total de passages codés	1,2 %	0,9 %	1,0 %	1,4 %	1,5 %
hospitalisations pour GEA	2	3	2	6	7
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	9 %	18 %	10 %	24 %	23 %

Gastro-entérites - tous âges - Corse - semaine 2022-S52 (du 26-12-2022 au 01-01-2023)

SOS MÉDECINS



SERVICES DES URGENCES



| SURSAUD® - MORTALITÉ TOUTES CAUSES (ÉTATS-CIVILS - INSEE) |

Suivi de la mortalité toutes causes

Analyse basée sur des communes de Corse, représentant 74 % de l'ensemble des décès.



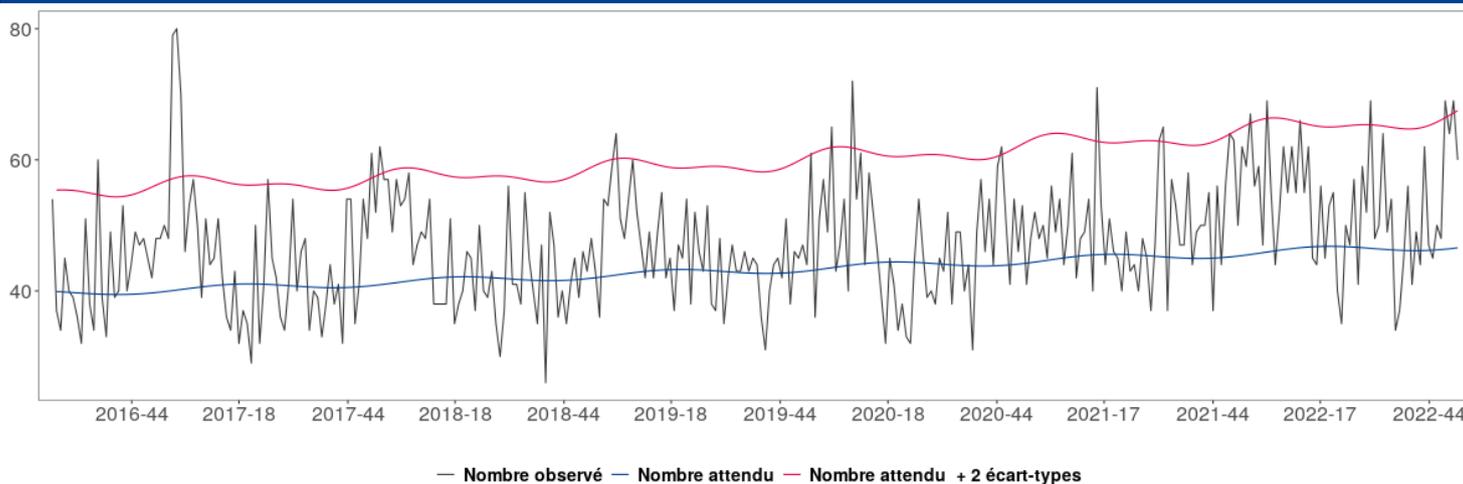
Le suivi de la mortalité s'appuie sur la méthodologie retenue par le projet européen [Euromomo](#). Le nombre hebdomadaire de décès est modélisé à l'aide d'un modèle de Poisson établi sur les données de décès enregistrées sur les périodes « automne et printemps » des 5 années précédentes.

Le modèle permet ainsi de fournir une prévision du nombre attendu de décès en l'absence de tout évènement (épidémies, phénomènes climatiques ...).

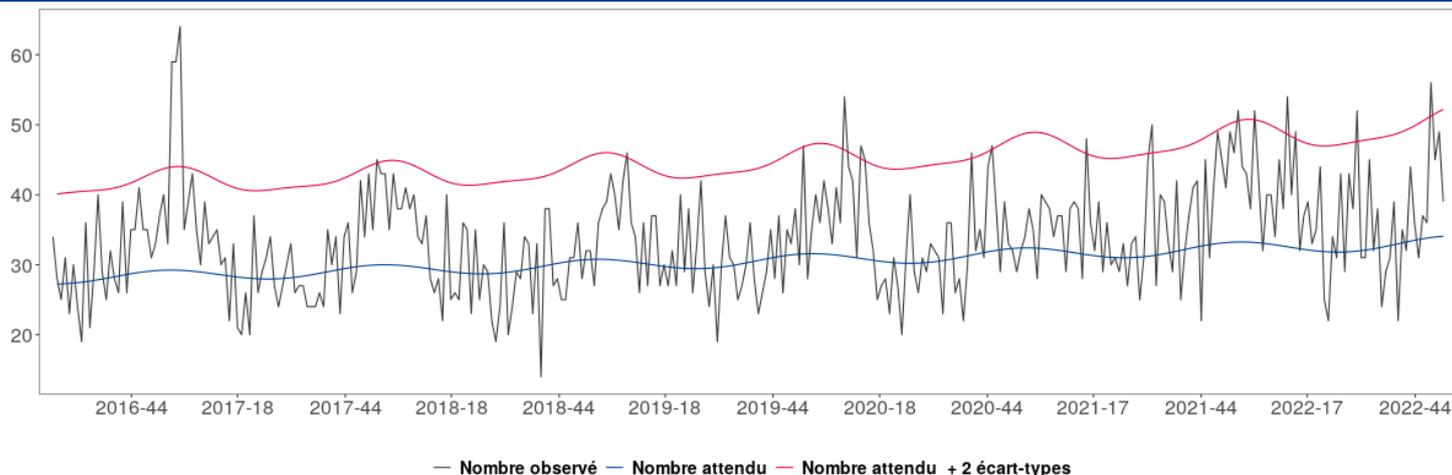
Tous âges confondus, une surmortalité est observée en S48 et S50 en Corse. Chez les 75 ans et plus, cette surmortalité n'a été observée qu'en S48.

Cette tendance sera surveillée lors des prochaines semaines.

Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (bleu) de décès, tous âges confondus, 2016 à 2022, Corse – Insee, Santé publique France



Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (bleu) de décès, chez les plus de 75 ans, 2016 à 2022, Corse – Insee, Santé publique France



| LA CERTIFICATION ÉLECTRONIQUE DES DÉCÈS |

Depuis 2007, l'application CertDc permet aux médecins de saisir en ligne un certificat de décès et d'en transmettre quasi immédiatement le volet médical auprès des services en charge de l'analyse des causes de décès (CépiDc-Inserm) et de la veille sanitaire (Santé publique France). Cela a plusieurs avantages pour les médecins.

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

Le Point Focal Régional (PFR)

alerter, signaler tout événement indésirable sanitaire, médico-social ou environnemental
maladies à déclaration obligatoire, épidémie
24h/24—7j/7

tél 04 95 51 99 88

fax 04 95 51 99 12

courriel ars2a-alerte@ars.sante.fr



| Déclarer au point focal régional |

Tout événement sanitaire ou environnemental ayant ou pouvant avoir un **impact** sur la **santé** des personnes

La survenue dans une **collectivité** de **cas groupés** d'une **pathologie infectieuse**

Les **maladies à déclaration obligatoire**

| 36 maladies à déclaration obligatoire |

En cliquant sur chaque maladie en bleu, vous avez un accès direct aux formulaires de déclarations obligatoire à transmettre au point focal régional de l'ARS Corse.

- | | |
|---|---|
| - bilharziose urogénitale autochtone | - mésothéliomes |
| - botulisme | - paludisme autochtone |
| - brucellose | - paludisme d'importation dans les départements d'outre-mer |
| - charbon | - peste |
| - chikungunya | - poliomyélite |
| - choléra | - rage |
| - dengue | - rougeole |
| - diphtérie | - rubéole |
| - encéphalite à tique | - saturnisme de l'enfant mineur |
| - fièvres hémorragiques africaines | - suspicion de maladie de Creutzfeldt-Jakob et autres encéphalopathies subaiguës spongiformes transmissibles humaines |
| - fièvre jaune | - tétanos |
| - fièvre typhoïde et fièvres paratyphoïdes | - toxi-infection alimentaire collective |
| - hépatite aiguë A | - tuberculose |
| - infection aiguë symptomatique par le virus de l'hépatite B (fiche à demander à l'ARS) | (la déclaration se fait via e-DO) |
| - infection par le VIH quel qu'en soit le stade (la déclaration se fait via e-DO) | - tularémie |
| - infection invasive à méningocoque | - typhus exanthématique |
| - légionellose | - West Nile |
| - listériose | - Zika |
| - orthopoxviroses dont la variole | |

Un « **portail des événements sanitaires indésirables** » permet aux **professionnels** et aux **usagers** de signaler une **vigilance** ou un événement indésirable grave associé à un produit ou à un acte de soins (**EIGS**). Ce portail est accessible à l'adresse suivante :

<https://signalement.social-sante.gouv.fr>

Covid-19 : pour rester informé sur la situation en France et dans le monde, [cliquez ici](#).

Augmentation des cas de diphtérie à *C. diphtheriae* en France en 2022

Depuis le début de l'année 2022, plusieurs cas de diphtérie ont été rapportés dans 9 régions de France métropolitaine ainsi qu'à Mayotte et à la Réunion. En comparaison aux autres années, le nombre de cas de *C. diphtheriae* est nettement plus élevé que la moyenne.

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

Infections à *Campylobacter* : données épidémiologiques 2021

L'infection à *Campylobacter* est l'une des causes les plus fréquentes de gastro-entérites bactériennes dans les pays développés. Santé publique France publie les données de surveillance des infections à *Campylobacter* en France en 2021, dont les tendances observées ces dernières années se confirment.

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

Gastroentérite à rotavirus du nourrisson : les 5 bonnes raisons de se faire vacciner

Ce dépliant d'information sur la vaccination contre la gastroentérite à rotavirus répond aux questions essentielles que peuvent se poser les Français à ce sujet : Pourquoi dois-je faire vacciner mon enfant ? Quels sont les effets secondaires de la vaccination, est-elle remboursée ? Où et par qui se faire vacciner ?

Pour télécharger le dépliant, [cliquez ici](#)

COVID-19, grippe et bronchiolite : recommandations en situation de co-circulation des virus respiratoires

Trois épidémies concomitantes de Covid-19, de grippe et de bronchiolite sont actuellement observées sur le territoire. A l'approche des fêtes de fin d'année, Santé publique France rappelle les gestes barrières à adopter.

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

Cancers autour du bassin industriel du Sud Grenoblois. Incidence des cancers et mortalité par cancer dans les communes riveraines des plateformes industrielles de Pont-de-Claix et de Jarrie, années 2003-2013

En 2020, l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes a sollicité Santé publique France pour documenter d'éventuels excès de cancers parmi les riverains des plateformes industrielles de Pont-de-Claix et de Jarrie dans le Sud-Grenoblois (département de l'Isère). L'étude réalisée par Santé publique France est de type écologique. Elle compare les niveaux d'incidence des cancers et de la mortalité par cancer dans les communes voisines des plateformes industrielles de Pont-de-Claix et de Jarrie avec ceux observés dans le département de l'Isère.

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

Bulletin épidémiologique hebdomadaire, 13 décembre 2022, n°26

- Prévalence nationale et régionale du tabagisme en France en 2021 parmi les 18-75 ans, d'après le Baromètre de Santé publique France ;
- Tendances de mortalité intra et extrahospitalière par syndrome coronaire aigu chez les 35-74 ans dans les trois registres français de cardiopathies ischémiques : résultats 2004-2018 ;
- Investigation de cas groupés d'infections à SARS-CoV-2 dans la station balnéaire de Quiberon, Bretagne, juillet-août 2020

Pour lire le bulletin, [cliquez ici](#)

Afin de suivre au mieux les épidémies hivernales sur l'île, une bonne représentativité du Réseau Sentinelles est essentielle. Plus de renseignements ci-dessous pour rejoindre le Réseau.

Sentinelles
Réseau Sentinelles

Participez à la surveillance de 9 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 des IRA permettant de connaître et caractériser les virus circulant sur le territoire.** Cette surveillance est basée sur des **prélèvements salivaires**.

Actuellement une quinzaine de médecins généralistes et 1 pédiatre participent régulièrement à nos activités en Corse.

VENEZ RENFORCER LA REPRÉSENTATIVITÉ DE VOTRE RÉGION !

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



Shirley MASSE
Réseau Sentinelles

Tel : 04 20 20 22 19 Mail : masse_s@univ-corse.fr
Tel : 01 44 73 84 35 Mail : rs-animateurs@iplesp.upmc.fr
Site Internet : www.sentiweb.fr

- Infections respiratoires aiguës
- Varicelle
- Diarrhées aiguës
- Zona
- IST bactériennes
- 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 :

ARS de Corse

Samu

Établissements de santé

Établissements médicaux-sociaux

Association SOS Médecins d'Ajaccio

SDIS Corse

Réseau Sentinelles

Laboratoires hospitaliers et de biologie médicale

Professionnels de santé, cliniciens

CNR arbovirus (IRBA-Marseille)

CNR influenza de Lyon

Équipe EA7310, antenne Corse du réseau Sentinelles, Université de Corse

CAPTIV de Marseille

Cpias

États civils

GRADEs Paca

SCHS d'Ajaccio et de Bastia

Santé publique France (direction des maladies infectieuses, direction appui, traitements et analyse de données)

Si vous désirez recevoir par mél **VEILLE HEBDO**, merci d'envoyer un message à paca-corse@santepubliquefrance.fr

Diffusion

Cellule régionale de Santé publique France Paca-Corse
C/o ARS PACA
132 boulevard de Paris,
CS 50039,
13331 Marseille Cedex 03
☎ 04 13 55 81 01
☎ 04 13 55 83 47
paca-corse@santepubliquefrance.fr