Santé publique France

PACA - CORSE

Le point épidémio

VEILLE HEBDO

CORSE

N°2023 - 02 publié le jeudi 19 janvier 2023

Période analyse : du lundi 9 au dimanche 15 janvier 2023

| POINTS CLEFS |

| COVID-19 |

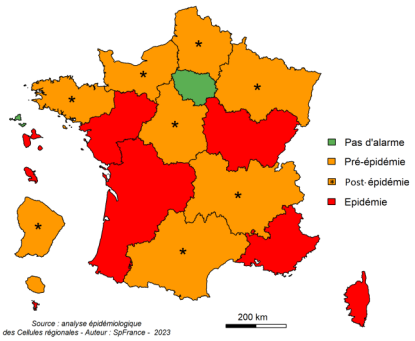
En S02, la circulation virale continue de diminuer. Au 15 janvier, la file active des hospitalisations conventionnelles diminue par rapport au dimanche précédent, le nombre de patients hospitalisés en réanimation/soins intensifs suite à une infection par le SARS-CoV-2 reste faible.

- taux d'incidence en forte diminution ;
- taux de dépistage en forte diminution ;
- taux de positivité en forte diminution ;
- activité liée au Covid-19 dans l'association SOS Médecins en baisse ;
- activité liée au Covid-19 aux urgences en baisse ;
- file active des hospitalisations conventionnelles en diminution ;
- hospitalisation en réanimation ou soins intensifs stable et faible ;
- 3 nouveaux décès enregistrés.

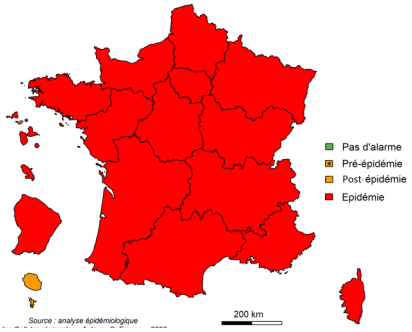
Plus d'infos en page 2.

| SURVEILLANCE DES ÉPIDEMIES HIVERNALES |

BRONCHIOLITE : ↘ page 4



GRIPPE : ↘ page 5



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

GASTRO-ENTERITES : page 6

– services des urgences : activité faible à modérée;
– 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 2023-S01 et 2023-S02, Corse (source : SI-DEP)

tous âges	Corse			Corse-du-Sud			Haute-Corse		
	S01	**S02**	**évolution S01 *vs* S02**	S01	S02	évolution S01 *vs* S02	S01	S02	évolution S01 *vs* S02
taux d'incidence (pour 100 000 hab.)	**ND**	**ND**	**- 56 %***	ND	ND	- 60 %*	ND	ND	- 53 %*
taux de dépistage (pour 100 000 hab.)	**ND**	**ND**	**- 38 %***	ND	ND	- 35 %*	ND	ND	- 41 %*
taux de positivité (%)	**13,7**	**8,8**	**- 4,9 points de pourcentage**	13,4	7,7	- 5,7 points de pourcentage	13,9	9,9	- 4,0 points de pourcentage

- *La grève de certains laboratoires a impacté la remontée des données, notamment des tests RT-PCR, en S01 et S02. Les évolutions des taux d'incidence et de dépistage ne sont données que sur la seule base des tests antigéniques. Elles doivent de ce fait être interprétées avec prudence. Les données de taux de positivité se basent sur les remontées des tests RT-PCR et antigéniques.*
- *ND : non disponibles*

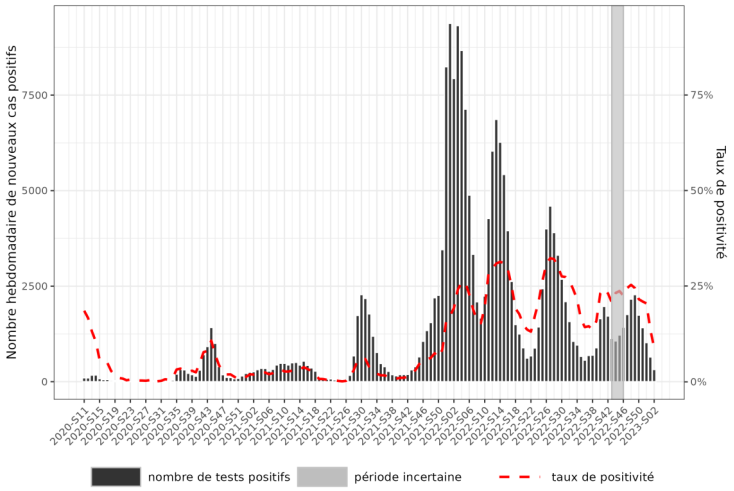
Méthodologie

Ce bilan a été réalisé à partir des sources de données suivantes : les laboratoires de villle 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).

La décision des représentants des laboratoires de biologie médicale privés de suspendre la transmission des résultats de tests Covid-19 dans la base de données SI-DEP entre le 03 et le 10-01-2023 ont pour conséquence d'entraîner un impact sur le suivi des indicateurs virologiques.

Les tendances doivent de ce fait être interprétées avec prudence.

Figure 1 - Nombre de tests positifs et taux de positivité pour le SARS-CoV-2 par semaine de prélèvement, semaines 2020-S09 à 2023-S02, Corse (sources : laboratoires avant le 13 mai 2020, SI-DEP à partir du 13 mai 2020)



Situation épidémiologique en Corse

Surveillance virologique

Tous âges

Au niveau régional, en S02, le taux de positivité diminue fortement par rapport à la semaine précédente. En parallèle, l'analyse du taux d'incidence et du taux de dépistage, basée sur les seuls tests antigéniques, montre également une forte diminution.

Au niveau départemental, en S02, la dynamique d'évolution de tous les indicateurs est similaire à celle observée au niveau régional.

Territoires de projets

La circulation virale diminue dans tous les territoires de projets.

Criblage - séquençage

Les données de criblage disponibles sur la S02 montrent toujours la **prédominance de la mutation en position L452** en Corse (86 % de présence de cette mutation sur 10,1 % de prélèvements positifs criblés), en lien avec la présence de certains sous-lignages d'Omicron, dont BA.4 et BA.5.

Le très faible nombre de résultats de séquençage ne permet pas de faire une analyse de ces données.

Surveillance en ville

En S02, SOS Médecins a effectué 40 consultations pour suspicion de Covid-19, soit 2,0 % de la part d'activité, en baisse par rapport à la semaine précédente (4,2 % en S01 — figure ci-dessous).

Surveillance en établissements médico-sociaux

Au 15 janvier 2023, trois 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 S02.

Surveillance en milieu hospitalier

Neuf passages aux **urgences** pour suspicion de Covid-19 ont été enregistrés en S02 (*vs* 24 passages en S01 — figure ci-dessous). L'activité est en baisse par rapport à la semaine précédente (0,6 % *vs* 1,4 % en S01).

Au niveau départemental, la part d'activité liée au Covid-19 aux urgences est en baisse en Corse-du-Sud (0,7 % *vs* 1,7 % en S01) et en Haute-Corse (0,4 % contre 1,0 % en S01).

Au 15 janvier 2023, en Corse, d'après **SI-VIC**, 115 personnes étaient hospitalisées tous services confondus (- 11 par rapport au 8 janvier 2023). Par ailleurs, en S02, 12 nouvelles personnes ont été hospitalisées, contre 22 la semaine précédente.

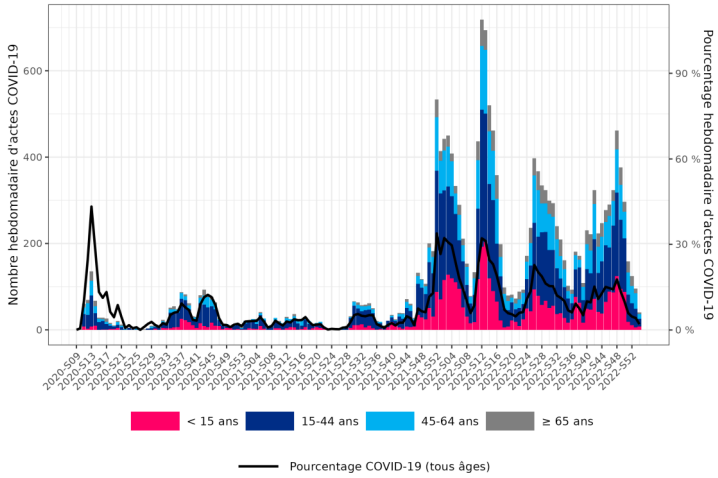
La file active des hospitalisations conventionnelles pour Covid-19 diminue en Corse-du-Sud (38 hospitalisations le 15 janvier 2023 *vs* 46 le 8 janvier 2023) et est quasiment stable en Haute-Corse (20 hospitalisations le 15 janvier 2023 *vs* 18 le 8 janvier 2023).

Au 15 janvier 2023, en Corse, un seul patient était hospitalisé en réanimation ou soins intensifs/continus (*vs* 2 le 8 janvier 2023). Aucune nouvelle personne n'avait été admise en réanimation, contre 2 la semaine précédente.

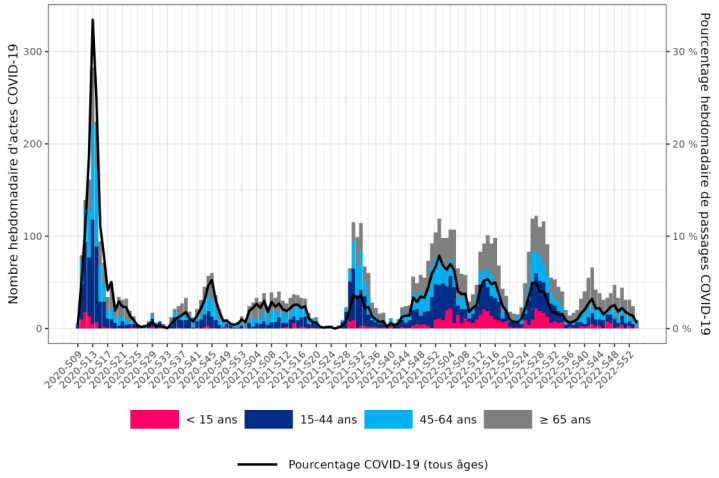
Enfin, depuis le début de la surveillance, et jusqu'au 15 janvier 2023, 518 personnes étaient décédées à l'hôpital (3 nouveaux décès à déplorer par rapport au 8 janvier 2023) : 255 en Corse-du-Sud et 263 en Haute-Corse.

Covid-19 - par classe d'âge - Corse - semaines 2020-S09 à 2023-S02

SOS MÉDECINS



SERVICES DES URGENCES



| BRONCHIOLITE |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 9 au dimanche 15 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 et la proportion de personnes hospitalisées après un passage aux urgences augmente par rapport à la semaine précédente. .

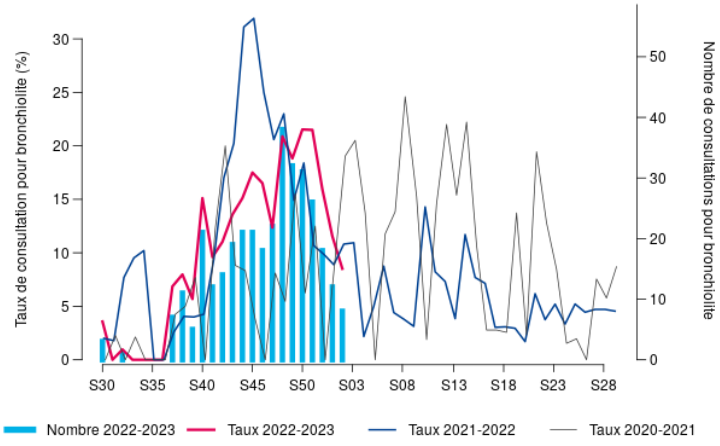
Situation au niveau national : site Internet Santé publique France

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2022-50	2022-51	2022-52	2023-01	2023-02
nombre total de consultations d'enfants de moins de 2 ans	144	121	113	104	**94**
consultations pour diagnostic bronchiolite	31	26	18	12	**8**
% par rapport au nombre total de consultations codées d'enfants de moins de 2 ans	21,5 %	21,5 %	15,9 %	11,5 %	**8,5 %**

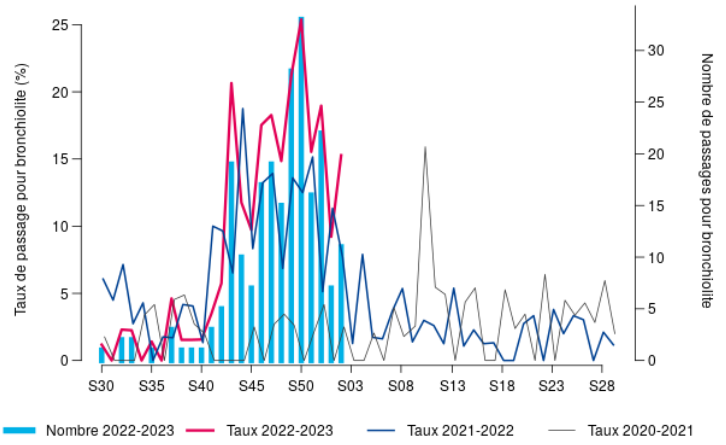
SERVICES DES URGENCES	2022-50	2022-51	2022-52	2023-01	2023-02
nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	130	103	116	76	**72**
passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	33	16	22	7	**11**
% par rapport au nombre total de passages codés d'enfants de moins de 2 ans	25,4 %	15,5 %	19,0 %	9,2 %	**15,3 %**
hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	11	5	5	1	**4**
% d'hospit. par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	33 %	31 %	23 %	14 %	**36 %**

Bronchiolite - moins de 2 ans - Corse - semaine 2023-S02 (du 09-01-2023 au 15-01-2023)

SOS MÉDECINS



SERVICES DES URGENCES



| GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 9 au dimanche 15 janvier 2023

Phase épidémique

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

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour syndromes grippaux, non encore consolidé, est de 140 pour 100 000 habitants ($IC_{95\,\%}$ [0 ; 359]), alors qu'il était de 117 pour 100 000 habitants ($IC_{95\,\%}$ [34 ; 200]) 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 métapneumovirus, 2 SARS-CoV-2, 2 adénovirus 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 diminue fortement par rapport à la semaine précédente.

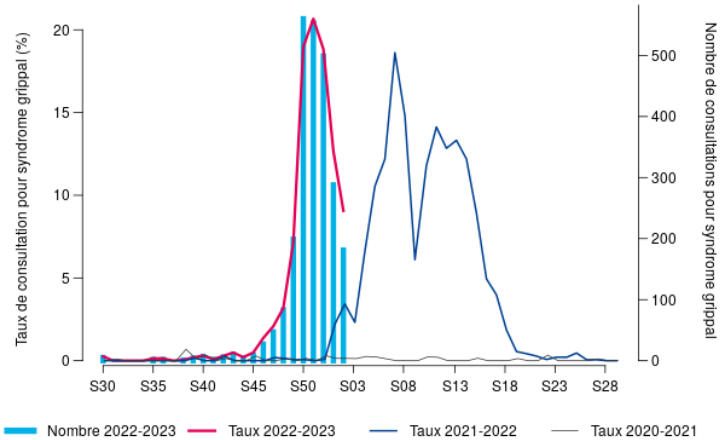
Situation au niveau national : site Internet Santé publique France

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2022-50	2022-51	2022-52	2023-01	2023-02
nombre total de consultations	2 951	2 676	2 649	2 275	**1 998**
consultations pour diagnostic syndrome grippal	560	553	499	288	**181**
% par rapport au nombre total de consultations codées	19,0 %	20,7 %	18,8 %	12,6 %	**9,0 %**

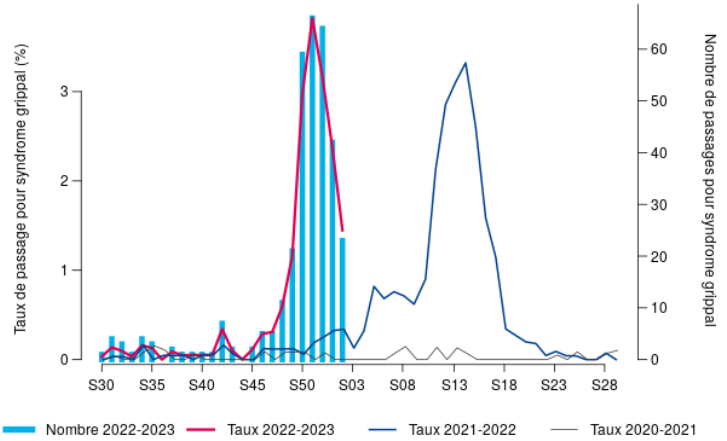
SERVICES DES URGENCES	2022-50	2022-51	2022-52	2023-01	2023-02
nombre total de passages	1 981	1 727	2 023	1 774	**1 589**
passages pour syndrome grippal	59	66	64	42	**23**
% par rapport au nombre total de passages codés	3,0 %	3,8 %	3,2 %	2,4 %	**1,4 %**
hospitalisations pour syndrome grippal	9	7	8	3	**4**
% par rapport au nombre total de passages pour syndrome grippal	15 %	11 %	13 %	7 %	**17 %**
passages pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	4	4	10	3	**3**
% par rapport au nombre de passages codés chez les 75 ans et plus	1,3 %	1,4 %	2,6 %	0,9 %	**1,0 %**
hospitalisations pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	2	3	2	1	**3**

Syndrome grippal - tous âges - Corse - semaine 2023-S02 (du 09-01-2023 au 15-01-2023)

SOS MÉDECINS



SERVICES DES URGENCES



| GASTROENTERITES AIGUES |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 9 au dimanche 15 janvier 2023

Activité faible à modérée

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

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës est de 55 pour 100 000 habitants ($IC_{95\,\%}$ [15 ; 95]), alors qu'il était de 63 pour 100 000 habitants ($IC_{95\,\%}$ [19 ; 107]) la semaine précédente.

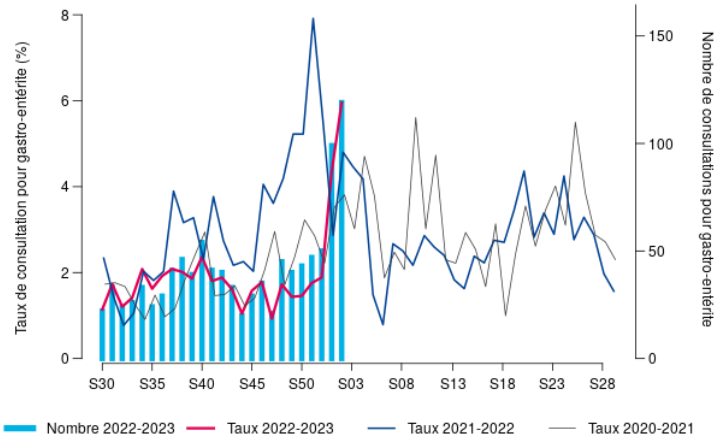
Services des urgences - La proportion de passages pour gastroentérites est en diminution.

ASSOCIATIONS SOS MÉDECINS	2022-50	2022-51	2022-52	2023-01	2023-02
nombre total de consultations	2 951	2 676	2 649	2 275	**1 998**
consultations pour diagnostic gastroentérites	43	47	50	99	**119**
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	1,5 %	1,8 %	1,9 %	4,3 %	**5,9 %**

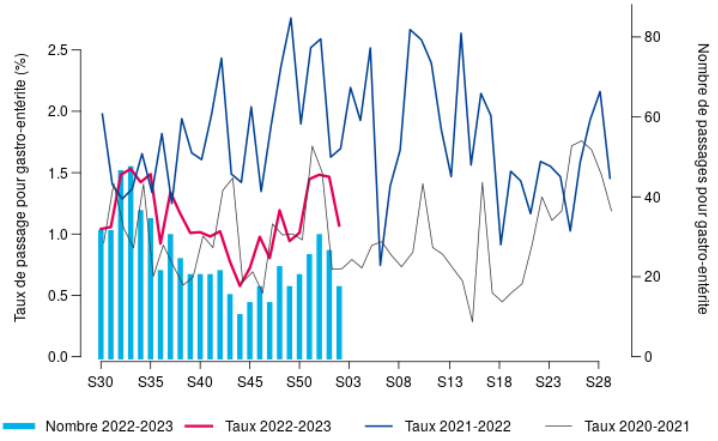
SERVICES DES URGENCES	2022-50	2022-51	2022-52	2023-01	2023-02
nombre total de passages	1 981	1 727	2 023	1 774	**1 589**
passages pour GEA	20	25	30	26	**17**
% par rapport au nombre total de passages codés	1,0 %	1,4 %	1,5 %	1,5 %	**1,1 %**
hospitalisations pour GEA	2	6	7	3	**3**
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	10 %	24 %	23 %	11 %	**17 %**

Gastro-entérites - tous âges - Corse - semaine 2023-S02 (du 09-01-2023 au 15-01-2023)

SOS MÉDECINS



SERVICES DES URGENCES



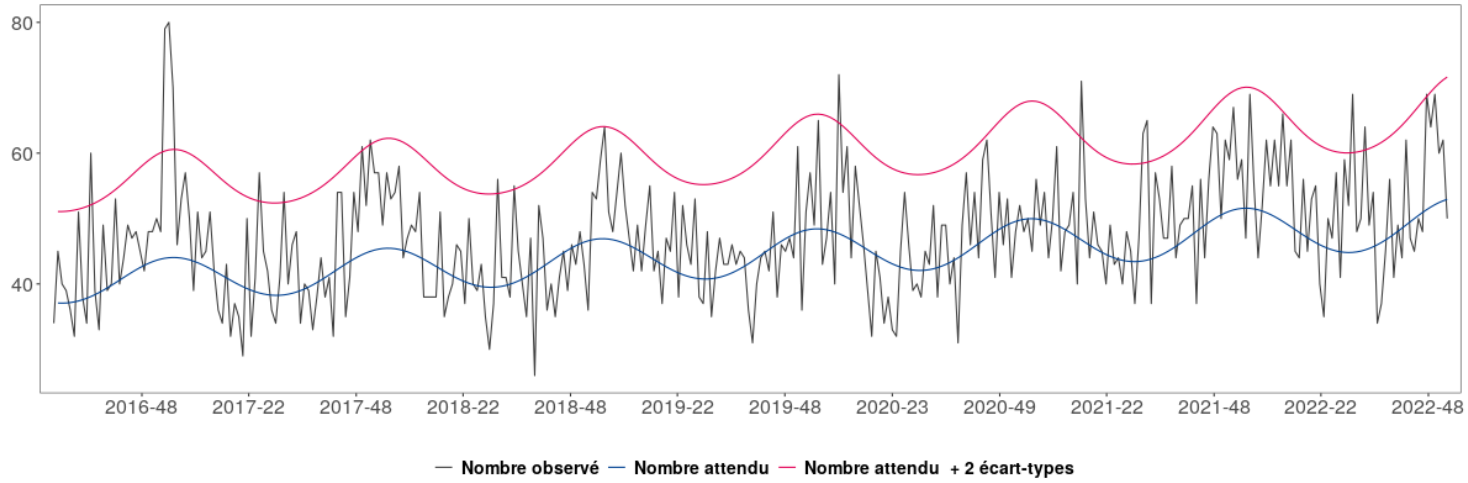
| SURSAUD® - MORTALITÉ TOUTES CAUSES (ÉTATS-CIVILS - INSEE) |

Suivi de la mortalité toutes causes
Analyse basée sur des communes de Corse, représentant 74 % de l'ensemble des décès.

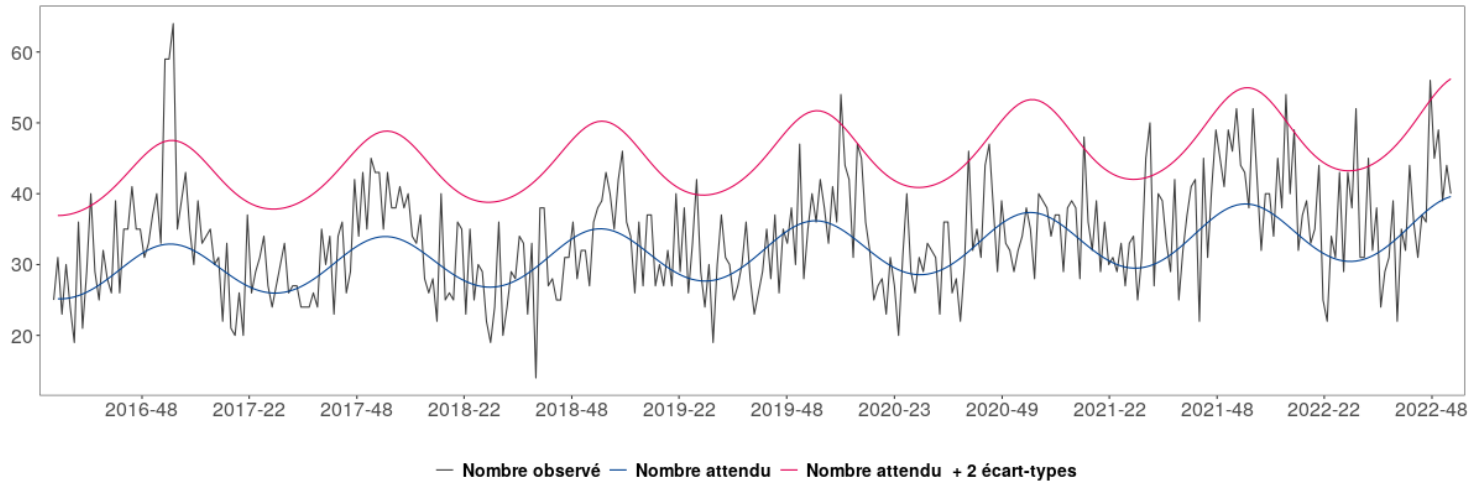
Le suivi de la mortalité s'appuie sur la méthodologie retenue par le projet européen Euromomo. Le nombre hebdomadaire de décès est modélisé à l'aide d'un modèle de Poisson établi sur les données de décès enregistrées sur les périodes « automne et printemps » des 5 années précédentes.

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

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.

| L'ARS de Corse s'est dotée d'un point d'entrée unique des signalements |

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

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté Égalité Fraternité

ars Agence Régionale de Santé Corse

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

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

| Point informations |

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

Alcool et « Bonne santé », une association paradoxale dénoncée dans la nouvelle campagne de Santé publique France
Avec la période des fêtes, le mois de janvier est souvent synonyme de célébrations accompagnées de consommations d'alcool, pour se souhaiter une bonne année et trinquer « à la santé » de ses proches et de sa famille. Pourtant, l'alcool n'a rien à voir avec la bonne santé.

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

Infection invasive à streptocoque du groupe A : point de situation épidémiologique au 1er janvier 2023
Point de situation épidémiologique suite à plusieurs cas pédiatriques d'infections invasives à Streptocoque du groupe A principalement survenus chez des enfants de moins de 10 ans dans plusieurs régions en France.

Pour en savoir plus, cliquez ici

Hépatite A en France : les chiffres clés 2021
Santé publique France publie les données annuelles de surveillance du virus de l'hépatite A en France. Publiées également en open data sur Géodes, les données indiquent, un niveau bas du nombre des déclarations en France, pour la seconde année consécutive,probablement dû aux effets de la pandémie de Covid-19.

Pour en savoir plus, cliquez ici

Bulletin épidémiologique hebdomadaire, 10 janvier 2023, n°1
- Structuration évolutive d'une surveillance multi-sources pour répondre à une infection émergente : l'expérience française face à la Covid-19 ;
- L'exposition professionnelle à la silice cristalline en France en 2017 : une question toujours d'actualité

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 :

- Infections respiratoires aiguës
- Varicelle
- Diarrhées aiguës
- Zona
- IST bactériennes
- Maladie de Lyme
- Oreillons
- Actes suicidaires
- Coqueluche

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 connaitre 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 :

Università di Corsica Pasquale Paoli

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

Inserm
La science pour la santé From science to health
Médecine Sorbonne Université
Santé publique France

Le point épidémio

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

CAPTV de Marseille

Cpias

États civils

GRADeS Paca

SCHS d'Ajaccio et de Bastia

Santé publique France (direction des régions, 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