

PACA -CORSE

VEILLEHEBDO

CORSE

N°2023 - 03 publié le jeudi 26 janvier 2023

Période analyse : du lundi 16 au dimanche 22 janvier 2023

| POINTS CLEFS |

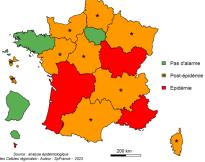
| COVID-19 |

En S03, la circulation virale continue de diminuer, mais plus légèrement que les semaines précédentes. Au 22 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 Covid-19 reste faible.

- taux d'incidence en diminution ;
- taux de dépistage en diminution ;
- taux de positivité en légère diminution, voire stable;
- activité liée au Covid-19 dans l'association SOS Médecins stable;
- activité liée au Covid-19 aux urgences stable et faible ;
- file active des hospitalisations conventionnelles en diminution;
- hospitalisation en réanimation ou soins intensifs stable et faible;
- 1 nouveau décès enregistré.

Plus d'infos en page 2.

BRONCHIOLITE: 3 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

GASTRO-ENTERITES: page (

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

| MORTALITÉ TOUTES CAUSES |

Plus d'infos en page 7.

Tableau 1 - Indicateurs épidémiologiques régionaux et départementaux, semaines 2023-S02 et 2023-S03, Corse (source : SI-DEP)

		Coi	rse	Corse-du-Sud			Haute-Corse		
tous âges	S02	S03	évolution S02 vs S03	S02	S03	évolution S02 vs S03	S02	S03	évolution S02 vs S03
taux d'incidence (pour 100 000 hab.)	ND	78	- 15 %	ND	62	- 22 %	ND	91	- 12 %
taux de dépistage (pour 100 000 hab.)	ND	912	- 12 %	ND	911	- 13 %	ND	913	- 12 %
taux de positivité (%)	ND	8,5	- 0,4 point de pourcentage	ND	6,8	- 0,9 point de pourcentage	ND	10,0	- 0,0 point 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 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

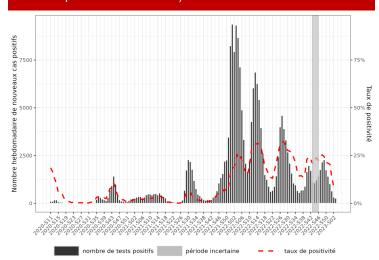
Méthodologie

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-S03, 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 S03, le taux d'incidence et de positivité continuent de diminuer, mais de manière moins marquée que la semaine précédente. Le taux de positivité semble quant à lui en légère diminution, voire se stabilise.

Au niveau départemental, en S03, les taux d'incidence diminuent de manière plus marquée en Corse-du-Sud qu'en Haute-Corse, mais de manière moins prononcée que la semaine précédente. Par ailleurs, les taux de dépistage diminuent de manière équivalente dans les deux départements. Le taux de positivité diminue légèrement en Corse-du-Sud, et se stabilise en Haute-Corse.

Chez les 65 ans et plus

Au niveau régional, le taux d'incidence diminue aussi plus fortement que le taux de dépistage, le taux de positivité diminue légèrement.

Au niveau départemental, la dynamique est similaire en Corse-du-Sud, mais avec une diminution plus marquée du taux de positivité, alors qu'en Haute-Corse, le taux d'incidence se stabilise, et le taux de positivité augmente.

Territoires de projets

La circulation virale continue de diminuer, voire se stabiliser dans une majorité de territoires de projets (diminution du taux d'incidence et stabilisation ou diminution du taux de positivité) à l'exception de l'Ouest Corse où l'on note une augmentation des taux d'incidence et de positivité.

Criblage - séquençage

Les données de criblage disponibles sur la S03 montrent toujours la **prédominance de la mutation en position L452** en Corse (86 % de présence de cette mutation sur 19 % de prélèvements positifs criblés), en lien avec la présence de certains sous-lignages d'Omicron, dont BA.4 et BA.5.

En S02, sur 16 prélèvements séquencés, 12 étaient du BQ.1 (sous variant de BA.5). En S01, ce sous variant était retrouvé sur 5 des 11 prélèvements séquencés.

COVID-19 | 2/2

Surveillance en ville

En S03, SOS Médecins a effectué 51 consultations pour suspicion de Covid-19, soit 2,5 % de la part d'activité qui est globalement stable par rapport à la semaine précédente (2,0 % en S02 — figure ci-dessous).

Surveillance en établissements médico-sociaux

Au 22 janvier, 1 établissement médico-social avec hébergement avait déclaré un épisode de Covid-19 en cours (au moins 1 personnel ou résident positif), il s'agissait d'un cluster. Aucun décès n'a été recensé en S03.

Surveillance en milieu hospitalier

Douze passages aux **urgences** pour suspicion de Covid-19 ont été enregistrés en S03 (vs 9 passages en S02 — figure ci-dessous). L'activité est faible et stable par rapport à la semaine précédente (0,8 % vs 0,6 % en S02).

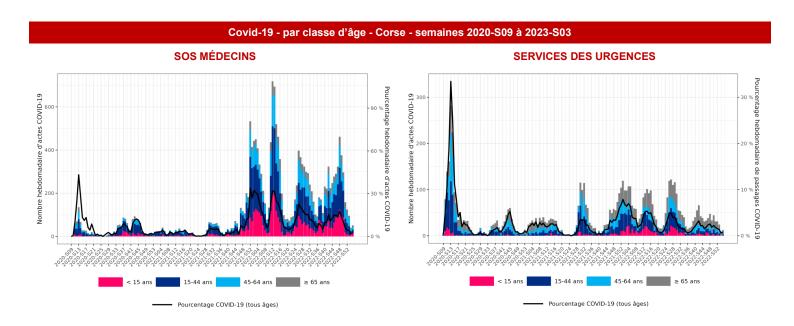
Au niveau départemental, la part d'activité liée au Covid-19 aux urgences est aussi faible et stable en Corse-du-Sud (0,8 % vs 0,7 % en S02) et en Haute-Corse (0,7 % vs 0,5 % en S02).

Au 22 janvier, en Corse, d'après **SI-VIC**, 103 personnes étaient hospitalisées tous services confondus (- 12 par rapport au 15 janvier). Par ailleurs, en S03, 4 nouvelles personnes ont été hospitalisées, contre 12 la semaine précédente.

La file active des hospitalisations conventionnelles pour Covid-19 est stable en Corse-du-Sud (37 hospitalisations le 22 janvier vs 38 le 15 janvier) mais diminue en Haute-Corse (14 hospitalisations le 22 janvier vs 20 le 15 janvier).

Au 22 janvier, en Corse, un patient était hospitalisé en réanimation ou soins intensifs/continus, comme le 15 janvier.

Enfin, depuis le début de la surveillance, et jusqu'au 22 janvier, 519 personnes étaient décédées à l'hôpital (1 nouveau décès à déplorer par rapport au 15 janvier) : 255 en Corse-du-Sud et 264 en Haute-Corse.



| BRONCHIOLITE |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 16 au dimanche 22 janvier 2023

Phase post épidémie.

L'épidémie 2022-2023 aura duré 7 semaines (de la semaine 2021-S43 à la semaine 2023-S02).

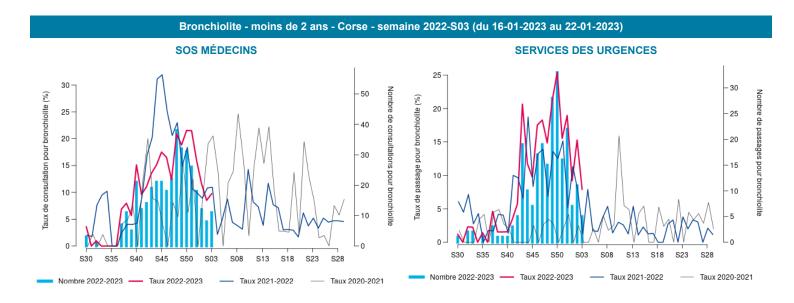
SOS Médecins - La proportion de consultations pour bronchiolite chez les moins de 2 ans est stable par rapport à la semaine précédente.

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

Situation au niveau national : site Internet Santé publique France

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2022-51	2022-52	2023-01	2023-02	2023-03
nombre total de consultations d'enfants de moins de 2 ans	121	113	104	94	113
consultations pour diagnostic bronchiolite	26	18	12	8	11
% par rapport au nombre total de consultations codées d'enfants de moins de 2 ans	21,5 %	15,9 %	11,5 %	8,5 %	9,7 %

SERVICES DES URGENCES	2022-51	2022-52	2023-01	2023-02	2023-03
nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	103	116	76	72	63
passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	16	22	7	11	5
% par rapport au nombre total de passages codés d'enfants de moins de 2 ans	15,5 %	19,0 %	9,2 %	15,3 %	7,9 %
hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	5	5	1	4	4
% d'hospit. par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	31 %	23 %	14 %	36 %	80 %



GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 16 au dimanche 22 janvier 2023

7^e semaine d'épidémie

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

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour syndromes grippaux, non encore consolidé, est de 281 pour 100 000 habitants (IC_{95 %} [121 ; 441]). En S03, ce taux était de 161 pour 100 000 habitants (IC_{95 %} [0 ; 386]).

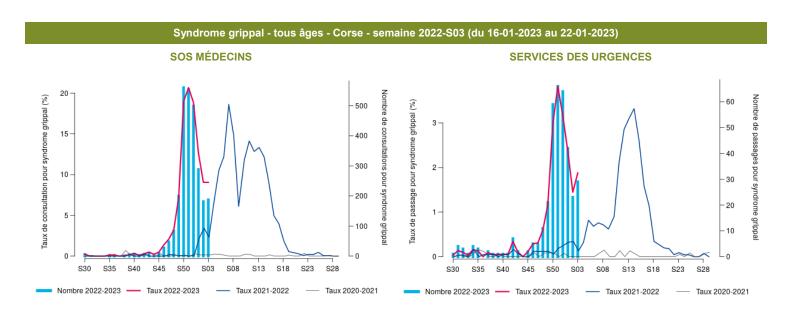
Au total, depuis le début de la surveillance (semaine 2022-S42), 3 rhinovirus, 5 VRS, 3 virus para influenzae, 5 coronavirus saisonniers et 2 métapneumovirus, 2 SARS-CoV-2, 2 adénovirus et 6 influenza A(H3N2) ont été isolés par les médecins du réseau Sentinelles sur un total de 29 prélèvements.

Services des urgences - La proportion de passages aux urgences pour syndrome grippale est stable par rapport à la semaine précédente. Quatre hospitalisations ont été recensées en S03. Chez les 75 ans et plus, 100 % des personnes prises en charge aux urgences ont été hospitalisées au cours des deux dernières semaines.

Situation au niveau national : site Internet Santé publique France

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2022-51	2022-52	2023-01	2023-02	2023-03
nombre total de consultations	2 676	2 649	2 275	1 998	2 068
consultations pour diagnostic syndrome grippal	553	499	288	181	187
% par rapport au nombre total de consultations codées	20,7 %	18,8 %	12,6 %	9,0 %	9,0 %

SERVICES DES URGENCES	2022-51	2022-52	2023-01	2023-02	2023-03
nombre total de passages	1 727	2 023	1 774	1 589	1 546
passages pour syndrome grippal	66	64	42	23	29
% par rapport au nombre total de passages codés	3,8 %	3,2 %	2,4 %	1,4 %	1,9 %
hospitalisations pour syndrome grippal	7	8	3	4	4
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	11 %	13 %	7 %	17 %	14 %
passages pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	4	10	3	3	3
% par rapport au nombre total de passages pour syndrome grippal	6.1 %	15,6 %	7,1 %	13,0 %	10,3 %
hospitalisations pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	3	2	1	3	3



| GASTROENTERITES AIGUES |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 16 au dimanche 22 janvier 2023

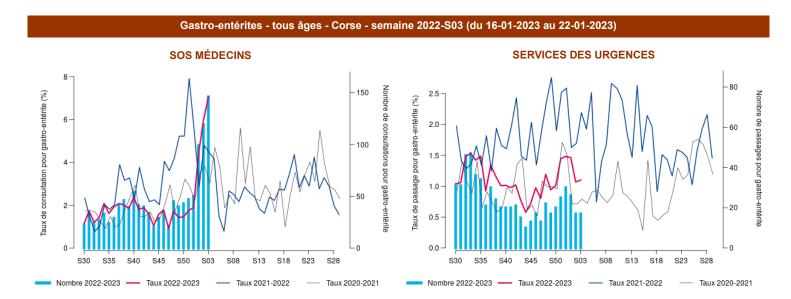
SOS Médecins - La proportion de consultations pour un diagnostic de gastroentérites continue d'augmenter.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës était de 102 pour 100 000 habitants ($IC_{95\%}[3;201]$), alors qu'il était de 59 pour 100 000 habitants ($IC_{95\%}[21;97]$) la semaine précédente.

Services des urgences - La proportion de passages aux urgences pour gastroentérites est stable et faible.

ASSOCIATIONS SOS MÉDECINS	2022-51	2022-52	2023-01	2023-02	2023-03
nombre total de consultations	2 676	2 649	2 275	1 998	2 068
consultations pour diagnostic gastroentérites	47	50	99	119	146
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	1,8 %	1,9 %	4,3 %	5,9 %	7,0 %

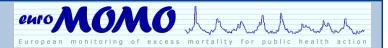
SERVICES DES URGENCES	2022-51	2022-52	2023-01	2023-02	2023-03
nombre total de passages	1 727	2 023	1 774	1 589	1 546
passages pour GEA	25	30	26	17	17
% par rapport au nombre total de passages codés	1,4 %	1,5 %	1,5 %	1,1 %	1,1 %
hospitalisations pour GEA	6	7	3	3	1
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	24 %	23 %	12 %	18 %	6 %



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

Suivi de la mortalité toutes causes

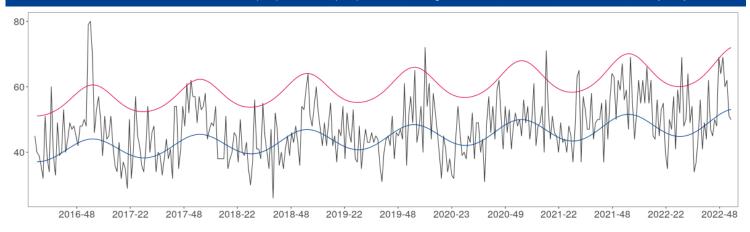
Analyse basée sur des communes de Corse, représentant 74 % de l'ensemble des décès.



Le suivi de la mortalité s'appuie sur la méthodologie retenue par le projet européen <u>Euromomo</u>. 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.

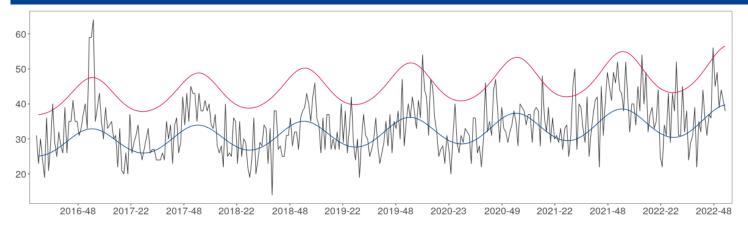
Le modèle permet ainsi de fournir une prévision du nombre attendu de décès en l'absence de tout évènement (épidémies, phénomènes climatiques ...).

Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (bleu) de décès, tous âges confondus, 2013 à 2022, Corse - Insee, Santé publique France



Nombre observé — Nombre attendu — Nombre attendu + 2 écart-types

Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (bleu) de décès, chez les plus de 75 ans, 2013 à 2022, Corse - Insee, Santé publique France



Nombre observé – Nombre attendu – Nombre attendu + 2 écart-types

| 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, médicosocial 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
- 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
- postepoliomyélite
- 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.

Cas de listérioses : retrait-rappel de spécialités végétales au lait d'amande et noix de cajou Jay & Joy (alternatives végétales aux fromages et foie gras)

Les autorités sanitaires ont été informées de la survenue en France de 5 cas graves de listériose, dont 4 chez des femmes enceintes ayant présenté des accouchements prématurés. Ces 5 personnes, infectées par la même souche de Listeria, ont signalé des symptômes entre avril et décembre 2022.

Pour en savoir plus, <u>cliquez ici</u>

Les bonnes résolutions 2023 : conseils et astuces pour adopter les bons gestes

Le passage à la nouvelle année le 1er janvier rime souvent avec l'envie de prendre de bonnes résolutions, pour améliorer son quotidien, changer une habitude ou son mode de vie : arrêter de fumer, boire moins d'alcool, bouger plus, prendre soin de soi... Des conseils et des astuces sont disponibles pour augmenter vos chances de réussite.

Pour télécharger le dépliant, cliquez ici

Face à la circulation active de virus grippaux, la campagne de vaccination contre la grippe saisonnière est prolongée jusqu'au 28 février 2023

Cette année, l'épidémie de grippe saisonnière a débuté de manière précoce et s'est caractérisée par une circulation de forte intensité en décembre et une sévérité marquée. Selon les données de Santé publique France, la circulation des virus grippaux est toujours active en métropole comme en outremer (notamment Guadeloupe, Guyane et en Martinique).

Pour en savoir plus, cliquez ici

Impact de l'épidémie de COVID-19 sur la santé mentale des travailleurs et leurs comportements addictifs pendant le confinement

Santé publique France publie une synthèse des résultats de trois enquêtes réalisées en 2020 visant à estimer l'impact de la pandémie de COVID-19 sur les troubles anxio-dépressifs, la consommation d'alcool et de tabac parmi les travailleurs.

Pour en savoir plus, cliquez ici

Consortium Emergen: évolution de la surveillance génomique des variants du SARS-CoV-2

Depuis le 1er janvier 2023 et avec la fin de l'état d'urgence sanitaire, Emergen évolue et adapte sa surveillance pour l'identification des variants émergents sur le territoire. Notre expert, Bruno Coianard, médecin épidémiologiste et Directeur des maladies infectieuses, nous éclaire sur les évolutions en cours.

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 |

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

La <u>surveillance continue</u> 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 Sentinelle merci de contacter par mail ou par téléphone :



Shirley MASSE Réseau Sentinelles Tel: 04 20 20 22 19 Tel: 01 44 73 84 35

Mail: masse_s@univ-corse.fr 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
- 🖐 Inserm La science pour la santé From science to health





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-

Association SOS Médecins d'Aiaccio

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

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 pacacorse@santepubliquefra nce.fr

Diffusion

Cellule régionale de Santé publique France Paca-Corse C/o ARS PACA 132 boulevard de Paris, CS 50039. 13331 Marseille Cedex 03 corse@santepubliquefrance.fr