

# VEILLEHEBDO

## CORSE

N°2023 - 04 publié le jeudi 02 février 2023

Période analyse : du lundi 23 au dimanche 29 janvier 2023

### | POINTS CLEFS |

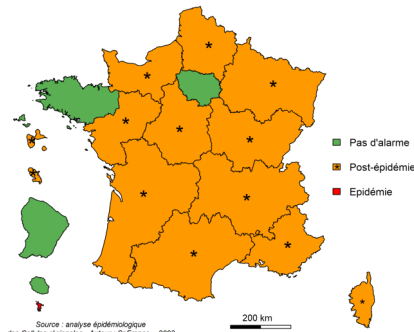
#### | COVID-19 |

En S04, la circulation virale semble se stabiliser par rapport aux semaines précédentes. Au 29 janvier, la file active des hospitalisations conventionnelles est quasiment stable 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 très légère augmentation ;
- taux de dépistage en stable ;
- taux de positivité en très légère augmentation ;
- activité liée au Covid-19 dans l'association SOS Médecins en diminution ;
- activité liée au Covid-19 aux urgences stable et faible ;
- file active des hospitalisations conventionnelles quasiment stable ;
- hospitalisation en réanimation ou soins intensifs stable et faible ;
- aucun nouveau décès enregistré.

Plus d'infos en [page 2](#).

#### BRONCHIOLITE : [page 4](#)



#### Phases épidémiques :

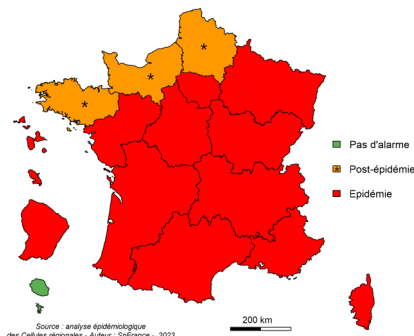
(bronchiolite / grippe uniquement)

- 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](#)

- 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-S03 et 2023-S04, Corse (source : SI-DEP)

tous âges	Corse			Corse-du-Sud			Haute-Corse		
	S03	S04	évolution S03 vs S04	S03	S04	évolution S03 vs S04	S03	S04	évolution S03 vs S04
taux d'incidence (pour 100 000 hab.)	78	88	+ 13 %	63	66	+ 5 %	91	107	+ 18 %
taux de dépistage (pour 100 000 hab.)	915	918	+ 0 %	914	863	- 6 %	915	967	+ 6 %
taux de positivité (%)	8,6	9,6	+ 1,0 point de pourcentage	7,0	7,6	+ 0,6 point de pourcentage	10,0	11,1	+ 1,1 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

##### Tous âges

**Au niveau régional**, en S04, le taux d'incidence et de positivité augmentent très légèrement par rapport à la semaine précédente, tandis que le taux de dépistage semble se stabiliser.

**Au niveau départemental**, en S04, les indicateurs semblent se stabiliser en Corse-du-Sud. En Haute-Corse, le taux d'incidence et de positivité augmentent très légèrement alors que le taux de dépistage semble se stabiliser.

##### Chez les 65 ans et plus

**Au niveau régional**, le taux d'incidence, de dépistage, et de positivité semblent se stabiliser.

**Au niveau départemental**, la dynamique est similaire en Haute-Corse. En Corse-du-Sud, le taux d'incidence augmente, ainsi que le taux de positivité. Il convient de noter que le nombre de cas devient assez faible, entraînant une certaine instabilité des indicateurs.

##### Territoires de projets

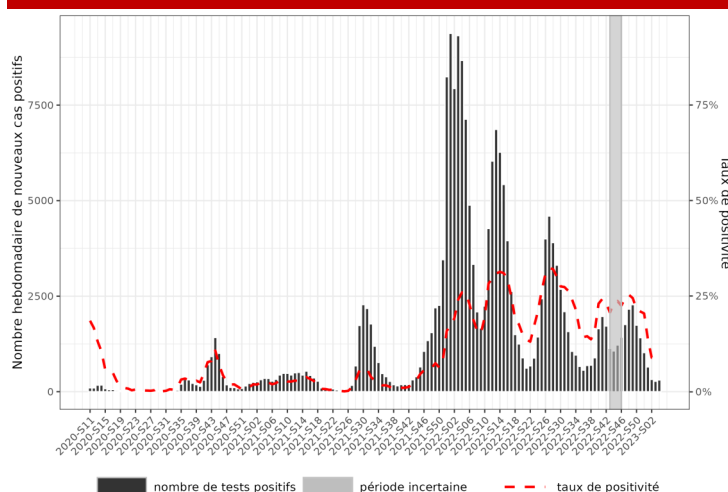
La circulation virale continue de diminuer, voire se stabiliser dans une majorité de territoires de projets (diminution du taux d'incidence et stabilisation ou diminution du taux de positivité) à l'exception de l'Extrême Sud-Alta Rocca, du pays Bastiais, et de la plaine orientale où l'on note une augmentation des taux d'incidence et de positivité.

#### Criblage - séquençage

Les données de criblage disponibles sur la S04 montrent toujours la **prédominance de la mutation en position L452** en Corse (85 % de présence de cette mutation sur 10 % de prélèvements positifs criblés), en lien avec la présence de certains sous-lignages d'Omicron, dont BA.4 et BA.5.

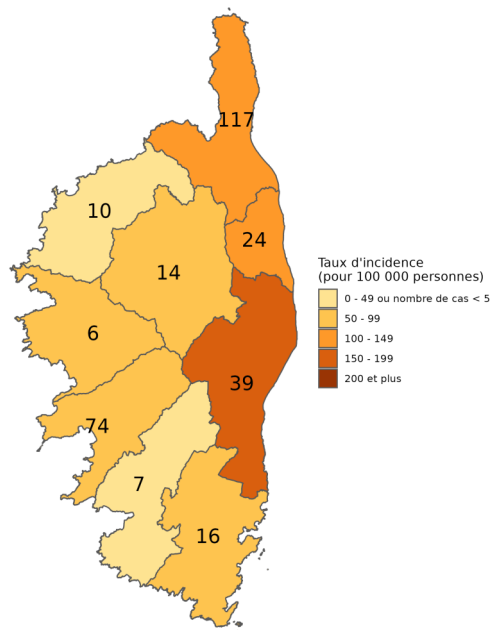
En S02, sur 16 prélèvements séquencés, 12 étaient du BQ.1 (sous variant de BA.5). En S01, ce sous variant était retrouvé sur 5 des 11 prélèvements séquencés.

**Figure 1** - Nombre de tests positifs et taux de positivité pour le SARS-CoV-2 par semaine de prélèvement, semaines 2020-S09 à 2023-S04, 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 2023-S04, 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 S04, SOS Médecins a effectué 26 consultations pour suspicion de Covid-19, soit 1,1 % de la part d'activité, en diminution par rapport à la semaine précédente (2,4 % en S03 — figure ci-dessous).

### Surveillance en établissements médico-sociaux

Au 29 janvier, aucun établissement médico-social avec hébergement n'avait déclaré d'épisode de Covid-19 en cours (au moins 1 personnel ou résident positif).

### Surveillance en milieu hospitalier

Quatorze passages aux **urgences** pour suspicion de Covid-19 ont été enregistrés en S04 (vs 12 passages en S03 — figure ci-dessous). L'activité est faible et stable par rapport à la semaine précédente (0,8 % *comme* en S03).

Au niveau départemental, la part d'activité liée au Covid-19 aux urgences est aussi faible en Corse-du-Sud (0,4 % vs 0,8 % en S03) et en Haute-Corse (1,2 % vs 0,7 % en S03).

Au 29 janvier, en Corse, d'après **SI-VIC**, 105 personnes étaient hospitalisées tous services confondus (+ 2 par rapport au 22 janvier). Par ailleurs, en S04, 12 nouvelles personnes ont été hospitalisées, contre 4 la semaine précédente.

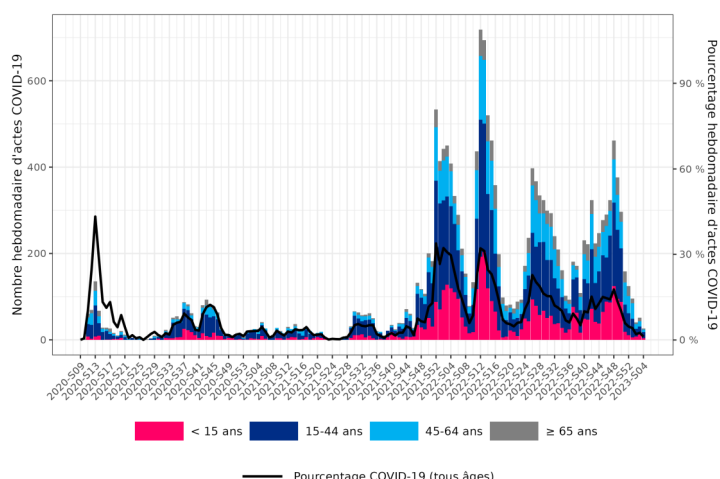
La file active des hospitalisations conventionnelles pour Covid-19 est stable en Corse-du-Sud (36 hospitalisations le 29 janvier vs 37 le 22 janvier) et augmente légèrement en Haute-Corse (18 hospitalisations le 29 janvier vs 14 le 22 janvier).

Au 29 janvier, en Corse, un patient était hospitalisé en réanimation ou soins intensifs/continus, comme le 22 janvier.

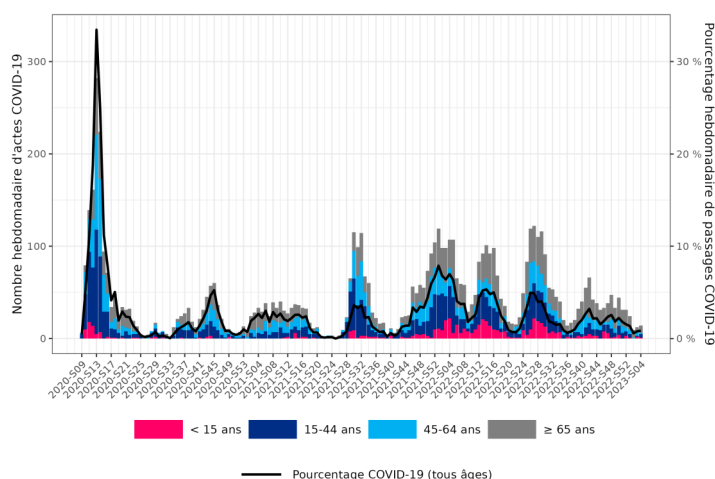
Enfin, depuis le début de la surveillance, et jusqu'au 22 janvier, 519 personnes étaient décédées à l'hôpital (aucun nouveau décès à déplorer par rapport au 22 janvier) : 255 en Corse-du-Sud et 264 en Haute-Corse.

## Covid-19 - par classe d'âge - Corse - semaines 2020-S09 à 2023-S04

### SOS MÉDECINS



### SERVICES DES URGENCES



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

# | BRONCHIOLITE |

## Synthèse des données disponibles

Période du lundi 23 au dimanche 29 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** - Aucun passage aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans n'a été enregistré en S04.

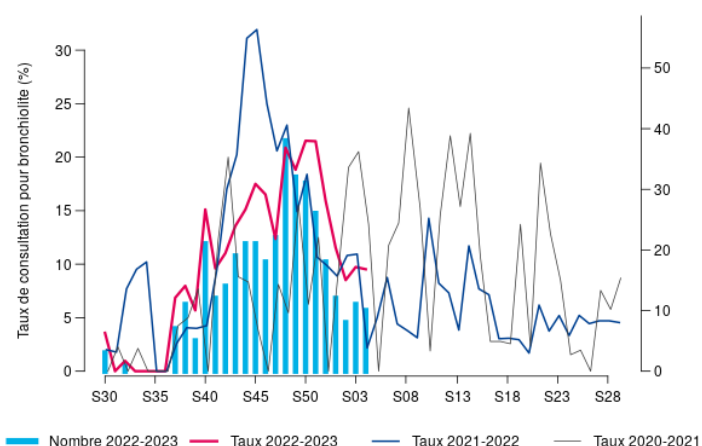
**Situation au niveau national** : [site Internet Santé publique France](https://www.santepubliquefrance.fr/)

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2022-52	2023-01	2023-02	2023-03	2023-04
nombre total de consultations d'enfants de moins de 2 ans	113	104	94	113	105
consultations pour diagnostic bronchiolite	18	12	8	11	10
% par rapport au nombre total de consultations codées d'enfants de moins de 2 ans	15,9 %	11,5 %	8,5 %	9,7 %	9,5 %

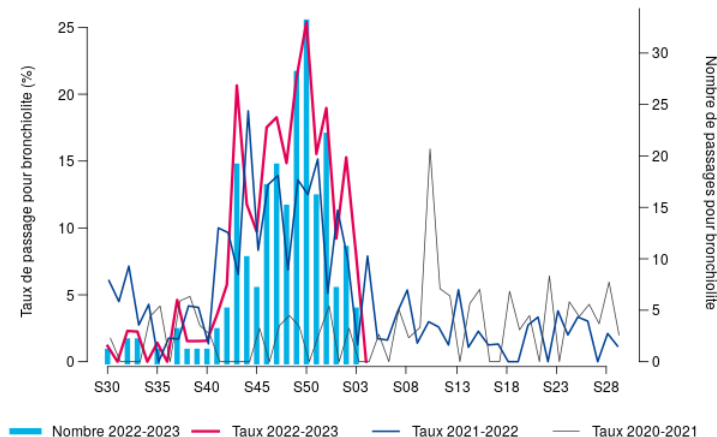
SERVICES DES URGENCES	2022-52	2023-01	2023-02	2023-03	2023-04
nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	116	76	72	63	54
passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	22	7	11	5	0
% par rapport au nombre total de passages codés d'enfants de moins de 2 ans	19,0 %	9,2 %	15,3 %	7,9 %	0,0 %
hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	5	1	4	4	0
% d'hospit. par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	23 %	14 %	36 %	80 %	0 %

### Bronchiolite - moins de 2 ans - Corse - semaine 2022-S04 (du 23-01-2023 au 29-01-2023)

#### SOS MÉDECINS



#### SERVICES DES URGENCES



# | GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX |

## Synthèse des données disponibles

Période du lundi 23 au dimanche 29 janvier 2023

### 8<sup>e</sup> 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 183 pour 100 000 habitants (IC<sub>95</sub> % [92 ; 274]). En S03, ce taux était de 225 pour 100 000 habitants (IC<sub>95</sub> % [142 ; 308]).

Au total, depuis le début de la surveillance (semaine 2022-S42), 13 influenza A (dont 11 de la souche H3N2 et 2 de la souche H1N1), 2 adénovirus, 5 coronavirus saisonniers, 4 métapneumovirus, 4 virus para influenzae, 5 rhinovirus, 6 VRS, et 2 SARS-CoV-2 ont été isolés par les médecins du réseau Sentinelles sur un total de 43 prélèvements dont deux étaient négatifs.

**Services des urgences** - La proportion de passages aux urgences pour syndrome grippal est stable par rapport à la semaine précédente. En S04, une hospitalisation a été enregistrée et aucun passage chez les 75 ans et plus.

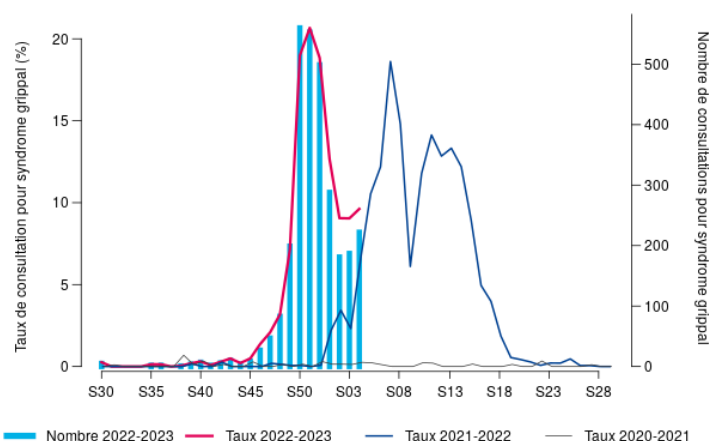
**Situation au niveau national** : [site Internet Santé publique France](https://www.santepubliquefrance.fr/)

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2022-52	2023-01	2023-02	2023-03	2023-04
nombre total de consultations	2 649	2 275	1 999	2 068	2 308
consultations pour diagnostic syndrome grippal	499	288	181	187	222
% par rapport au nombre total de consultations codées	18,8 %	12,6 %	9,0 %	9,0 %	9,6 %

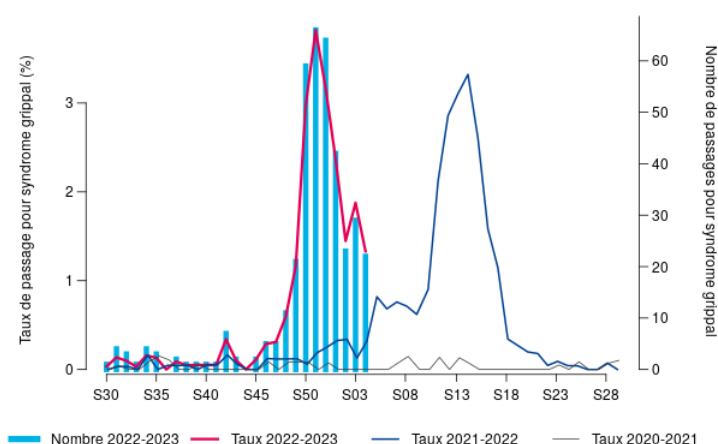
SERVICES DES URGENCES	2022-52	2023-01	2023-02	2023-03	2023-04
nombre total de passages	2 023	1 774	1 589	1 546	1 653
passages pour syndrome grippal	64	42	23	29	22
% par rapport au nombre total de passages codés	3,2 %	2,4 %	1,4 %	1,9 %	1,3 %
hospitalisations pour syndrome grippal	8	3	4	4	1
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	13 %	7 %	17 %	14 %	4 %
passages pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	10	3	3	3	0
% par rapport au nombre total de passages pour syndrome grippal	15,6 %	7,1 %	13,0 %	10,3 %	0,0 %
hospitalisations pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	2	1	3	3	0

### Syndrome grippal - tous âges - Corse - semaine 2022-S04 (du 23-01-2023 au 29-01-2023)

#### SOS MÉDECINS



#### SERVICES DES URGENCES



# | GASTROENTERITES AIGUES |

## Synthèse des données disponibles

Période du lundi 23 au dimanche 29 janvier 2023

**SOS Médecins** - La proportion de consultations pour un diagnostic de gastroentérites semble se stabiliser.

**Réseau Sentinelles** - Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës était de 82 pour 100 000 habitants (IC<sub>95</sub> % [19 ; 145]), alors qu'il était de 67 pour 100 000 habitants (IC<sub>95</sub> % [24 ; 110]) la semaine précédente.

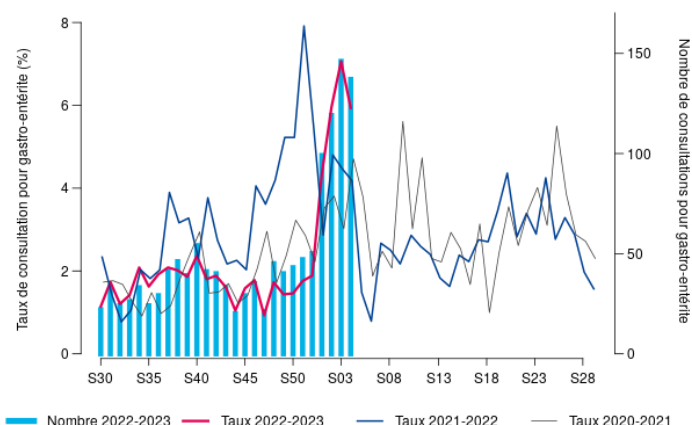
**Services des urgences** - La proportion de passages aux urgences pour gastroentérites est stable et faible.

ASSOCIATIONS SOS MÉDECINS	2022-52	2023-01	2023-02	2023-03	2023-04
nombre total de consultations	2 649	2 275	1 999	2 068	<b>2 308</b>
consultations pour diagnostic gastroentérites	50	99	119	146	<b>137</b>
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	1,9 %	4,3 %	5,9 %	7,0 %	<b>5,9 %</b>

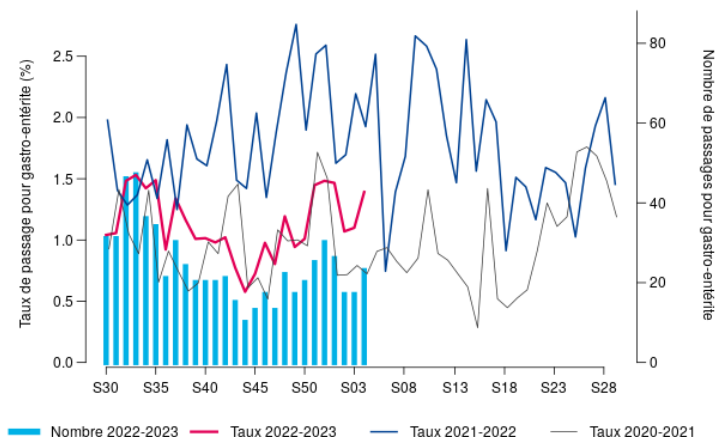
SERVICES DES URGENCES	2022-52	2023-01	2023-02	2023-03	2023-04
nombre total de passages	2 023	1 774	1 589	1 546	<b>1 653</b>
passages pour GEA	30	26	17	17	<b>23</b>
% par rapport au nombre total de passages codés	1,5 %	1,5 %	1,1 %	1,1 %	<b>1,4 %</b>
hospitalisations pour GEA	7	3	3	1	<b>1</b>
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	23 %	12 %	18 %	6 %	<b>4 %</b>

### Gastro-entérites - tous âges - Corse - semaine 2022-S04 (du 23-01-2023 au 29-01-2023)

#### SOS MÉDECINS



#### SERVICES DES URGENCES





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

## Suivi de la mortalité toutes causes

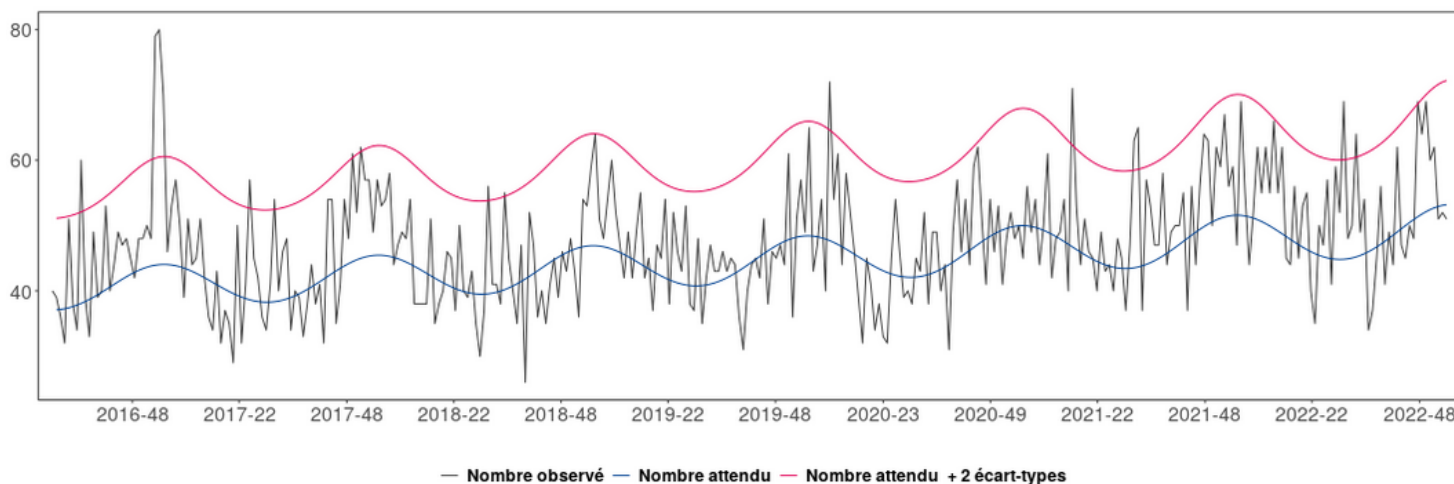
Analyse basée sur des communes de Corse, représentant 74 % de l'ensemble des décès.



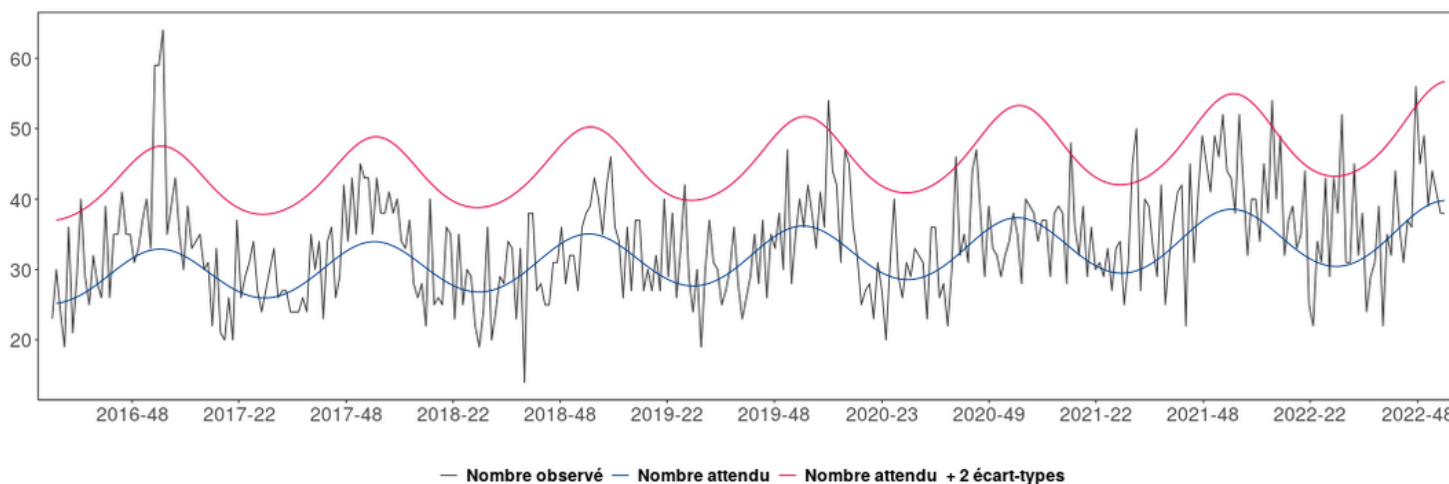
Le suivi de la mortalité s'appuie sur la méthodologie retenue par le projet européen [Euromomo](#). Le nombre hebdomadaire de décès est modélisé à l'aide d'un modèle de Poisson établi sur les données de décès enregistrées sur les périodes « automne et printemps » des 5 années précédentes.

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, 2013 à 2022, Corse – Insee, Santé publique France



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



## | 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](mailto: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.

- |   |   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>- bilharziose urogénitale autochtone</li><li>- botulisme</li><li>- brucellose</li><li>- charbon</li><li>- chikungunya</li><li>- choléra</li><li>- dengue</li><li>- diphtérie</li><li>- encéphalite à tique</li><li>- fièvres hémorragiques africaines</li><li>- fièvre jaune</li><li>- fièvre typhoïde et fièvres paratyphoïdes</li><li>- hépatite aiguë A</li><li>- infection aiguë symptomatique par le virus de l'hépatite B (fiche à demander à l'ARS)</li><li>- infection par le VIH quel qu'en soit le stade (la déclaration se fait via e-DO)</li><li>- infection invasive à méningocoque</li><li>- légionellose</li><li>- listériose</li><li>- orthopoxviroses dont la variole</li><li>- mésothéliomes</li><li>- paludisme autochtone</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>- paludisme d'importation dans les départements d'outre-mer</li><li>- peste</li><li>- poliomyélite</li><li>- rage</li><li>- rougeole</li><li>- rubéole</li><li>- saturnisme de l'enfant mineur</li><li>- suspicion de maladie de Creutzfeldt-Jakob et autres encéphalopathies subaiguës spongiformes transmissibles humaines</li><li>- tétanos</li><li>- toxi-infection alimentaire collective</li><li>- tuberculose (la déclaration se fait via e-DO)</li><li>- tularémie</li><li>- typhus exanthématique</li><li>- West Nile</li><li>- Zika</li></ul> |
|---|---|

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>



### Attitudes et comportements des Français face au cancer, résultats du 4<sup>e</sup> Baromètre Cancer

À l'occasion de la Journée mondiale contre le cancer, qui se tient chaque année le 4 février, l'Institut national du cancer, en partenariat avec Santé publique France, dévoile les résultats du 4<sup>e</sup> Baromètre cancer.

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

### Situation épidémiologique des infections invasives à méningocoque (IIM) en France. Point au 31 décembre 2022

Après plus de deux années de faible incidence, en lien avec les mesures mises en place pendant la pandémie de COVID-19, le nombre de cas d'IIM repart à la hausse depuis le mois d'octobre 2022.

Pour en savoir plus, [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 outre-mer (notamment Guadeloupe, Guyane et en Martinique).

Pour en savoir plus, [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, [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 :

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](mailto:masse_s@univ-corse.fr)  
Tel : 01 44 73 84 35 Mail : [rs-animateurs@iplesp.upmc.fr](mailto:rs-animateurs@iplesp.upmc.fr)  
Site Internet : [www.sentiweb.fr](http://www.sentiweb.fr)

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



**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 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](mailto: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](mailto:paca-corse@santepubliquefrance.fr)