

VEILLEHEBDO

CORSE

N°2023 - 13 publié le mercredi 5 avril 2023

Période analyse : du lundi 27 mars au dimanche 2 avril 2023

| POINTS CLEFS |

| COVID-19 |

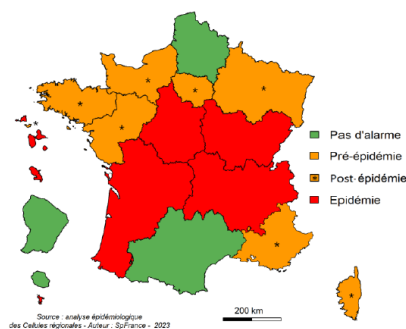
En S13, la circulation virale continue d'augmenter, mais reste faible. Au 2 avril, la file active des hospitalisations conventionnelles était stable par rapport au dimanche précédent et trois personnes étaient hospitalisées en réanimation/soins intensifs suite à une infection par le SARS-CoV-2.

- taux d'incidence en augmentation ;
 - taux de dépistage stable ;
 - taux de positivité en augmentation ;
 - activité liée au Covid-19 dans l'association SOS Médecins reste faible ;
 - activité liée au Covid-19 aux urgences stable et faible ;
 - file active des hospitalisations conventionnelles stable ;
 - trois hospitalisations en réanimation ou soins intensifs ;
 - aucun nouveau décès enregistré.
- Plus d'infos en [page 2](#).

| SURVEILLANCE DES ÉPIDÉMIES HIVERNALES |

GRIPPE : ↘

[page 3](#)



GASTRO-ENTERITES : → [page 4](#)

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

Phases épidémiques

■ pas d'épidémie ■ post-épidémie ■ épidémie

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

↗ augmentation → stable ↘ diminution

| MORTALITÉ TOUTES CAUSES |

Plus d'infos en [page 5](#).

| POLLENS |

Le risque allergique sur l'ensemble de la Corse est considéré comme **modéré** (2/3), lié aux cupressacées.

Plus d'informations :

- <http://www.corse-pollens.fr/>
- [Bulletins allergo-polliniques et prévisions](#)

(Source : Réseau national de surveillance aérobiologique)

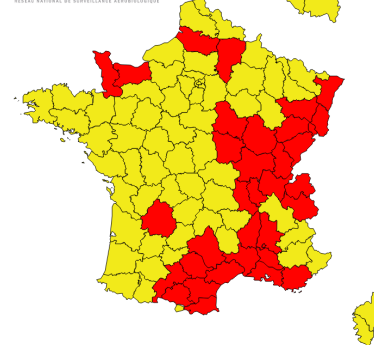


Tableau 1 - Indicateurs épidémiologiques régionaux et départementaux, semaines 2023-S12 et 2023-S13, Corse (source : SI-DEP)

tous âges	Corse			Corse-du-Sud			Haute-Corse		
	S12	S13	évolution S12 vs S13	S12	S13	évolution S12 vs S13	S12	S13	évolution S12 vs S13
taux d'incidence (pour 100 000 hab.)	51	66	+ 29 %	57	76	+ 33 %	45	57	+ 27 %
taux de dépistage (pour 100 000 hab.)	536	545	+ 2 %	570	575	+ 1 %	505	519	+ 3 %
taux de positivité (%)	9,5	12,0	+ 2,5 points de %	10,0	13,2	+ 3,2 points de %	9,0	10,9	+ 2,6 points de %

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).

Surveillance virologique

Les effectifs étant faibles, les variations observées sur les évolutions devront être interprétées avec prudence.

Au niveau régional, en S13, les taux d'incidence et de positivité augmentent par rapport à la semaine précédente.

Au niveau départemental, les taux de positivité et d'incidence augmentent, et de manière quasi équivalente dans les deux départements.

Par territoire de projets, la circulation virale est stable dans une majorité de territoires de projets, sauf dans l'Ouest Corse, le pays ajaccien, le pays bastiais et le Taravo / Valinco / sartenais où elle est en augmentation.

Surveillance en ville

En S13, SOS Médecins a effectué 58 consultations pour suspicion de Covid-19, soit 3,1 % de la part d'activité, en légère augmentation par rapport à la semaine précédente, mais reste faible (2,3 % en S12 — figure ci-dessous).

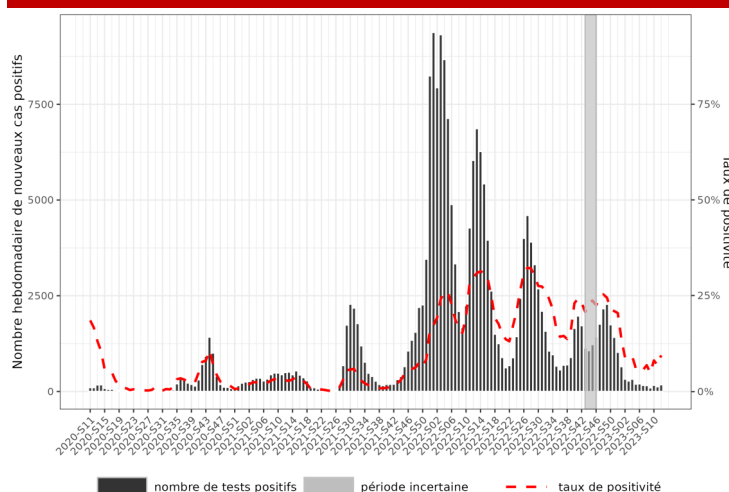
Surveillance en milieu hospitalier

Neuf passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 ont été enregistrés en S13 (comme en S12 — figure ci-dessous). L'activité reste faible et stable par rapport à la semaine précédente (0,5 %, comme en S12).

En S13, 6 nouvelles personnes ont été hospitalisées (vs 7 la semaine précédente).

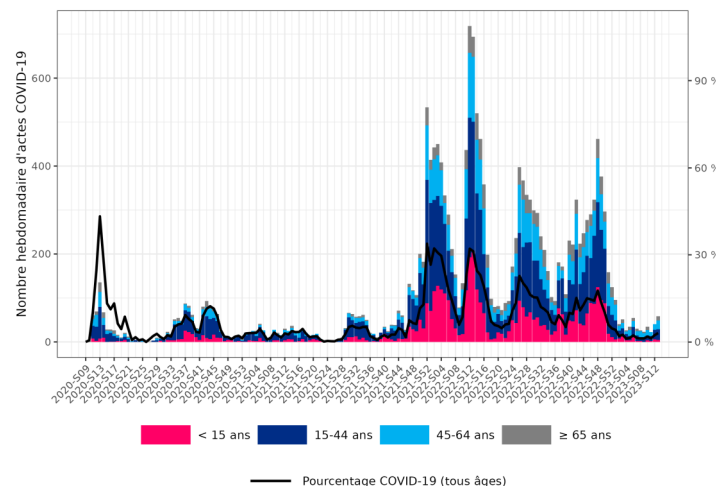
La file active des hospitalisations conventionnelles pour Covid-19 est à peu près stable (55 hospitalisations le 2 avril vs 57 le 26 mars). Au 2 avril, en Corse, 3 patients étaient hospitalisés en réanimation ou soins intensifs/continus (vs 2 le 26 mars). Par ailleurs, aucun nouveau décès lié au Covid-19 à l'hôpital n'a été rapporté depuis la S09.

Figure 1 - Nombre de tests positifs et taux de positivité pour le SARS-CoV-2 par semaine de prélèvement, semaines 2020-S09 à 2023-S13, Corse (sources : laboratoires avant le 13 mai 2020, SI-DEP à partir du 13 mai 2020)

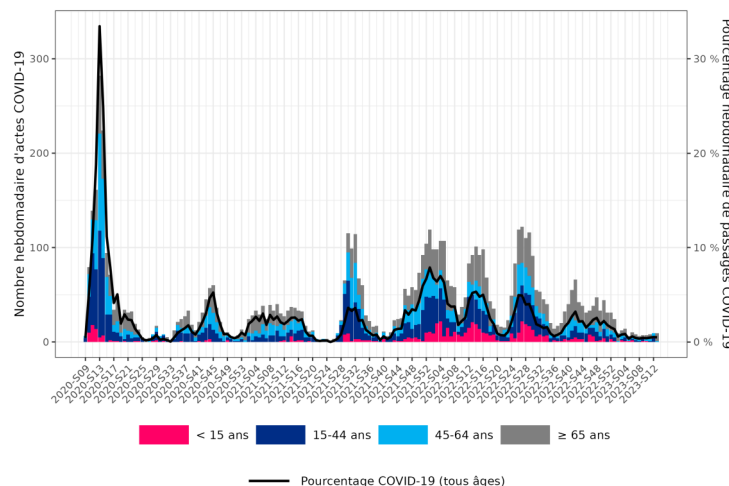


Covid-19 - par classe d'âge - Corse - semaines 2020-S09 à 2023-S13

SOS MÉDECINS



SERVICES DES URGENCES



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

| GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 27 mars au dimanche 2 avril 2023

Passage en période post-épidémie

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

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour syndromes grippaux, non encore consolidé, est de 47 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [5 ; 89]). En S12, ce taux était de 49 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [0 ; 103]).

Au total, depuis le début de la surveillance (semaine 2022-S42), 18 influenza A (dont 14 de la souche H₃N₂ et 4 de la souche H₁N₁), 10 influenza B (dont 6 de la souche victoria et 4 indéterminés), 6 adénovirus, 9 coronavirus saisonniers, 7 métapneumovirus, 4 virus para influenzae, 9 rhinovirus, 6 VRS et 4 SARS-CoV-2 ont été isolés par les médecins du réseau Sentinelles sur un total de 80 prélèvements dont 16 étaient négatifs.

Services des urgences - La proportion de passages aux urgences pour syndrome grippal reste stable et faible.

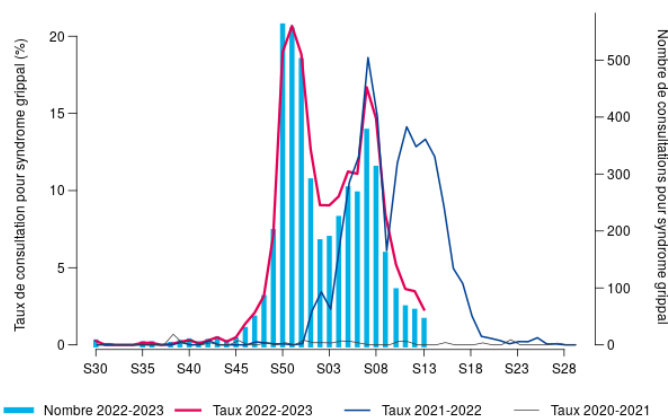
Situation au niveau national : [site Internet Santé publique France](https://internet.santepubliquefrance.fr/)

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2023-09	2023-10	2023-11	2023-12	2023-13
nombre total de consultations	1 883	1 827	1 795	1 698	1 877
consultations pour diagnostic syndrome grippal	159	95	65	59	43
% par rapport au nombre total de consultations codées	8,4 %	5,2 %	3,6 %	3,5 %	2,3 %

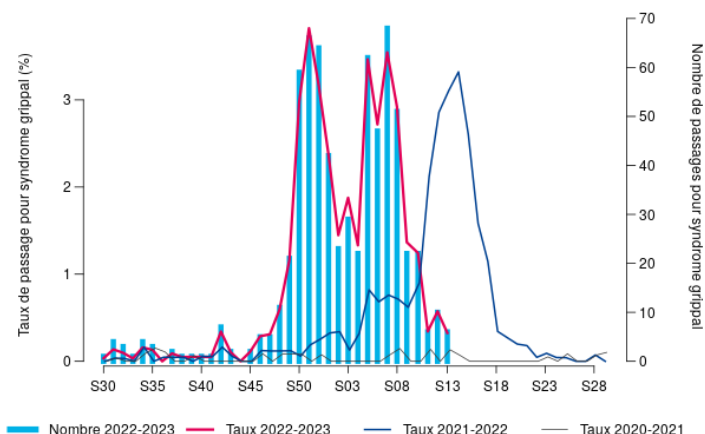
SERVICES DES URGENCES	2023-09	2023-10	2023-11	2023-12	2023-12
nombre total de passages	1 611	1 770	1 755	1 746	1 843
passages pour syndrome grippal	22	22	6	10	6
% par rapport au nombre total de passages codés	1,4 %	1,2 %	0,3 %	0,6 %	0,3 %
hospitalisations pour syndrome grippal	5	0	2	2	0
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	23 %	0 %	33 %	20 %	0 %
passages pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	1	0	0	0	0
% par rapport au nombre total de passages pour syndrome grippal	4,5 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
hospitalisations pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	1	0	0	0	0

Syndrome grippal - tous âges - Corse - semaine 2023-S13 (du 27-03-2023 au 02-04-2023)

SOS MÉDECINS



SERVICES DES URGENCES



| GASTROENTERITES AIGUES |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 27 mars au dimanche 2 avril 2023

SOS Médecins - La proportion de consultations pour un diagnostic de gastroentérites reste stable par rapport à la semaine précédente.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence non consolidé pour diarrhées aiguës était de 140 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [0 ; 316]). Il était de 74 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [12 ; 136]) la semaine précédente.

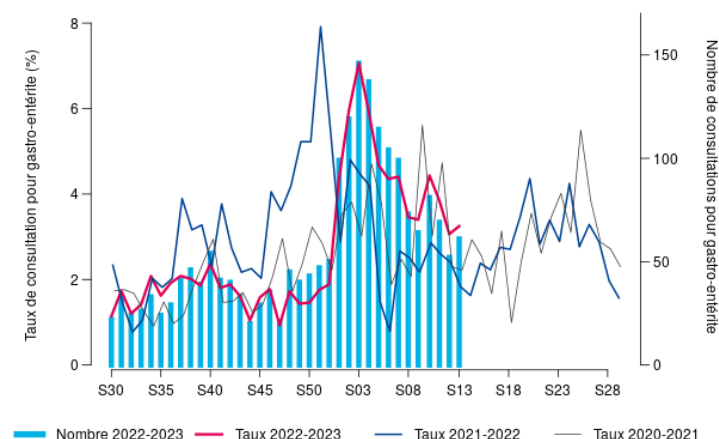
Services des urgences - La proportion de passages aux urgences pour gastroentérites est à peu près stable par rapport à la semaine précédente et reste faible.

ASSOCIATIONS SOS MÉDECINS	2023-09	2023-10	2023-11	2023-12	2023-13
nombre total de consultations	1 883	1 827	1 795	1 698	1 877
consultations pour diagnostic gastroentérites	64	81	69	52	61
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	3,4 %	4,4 %	3,8 %	3,1 %	3,2 %

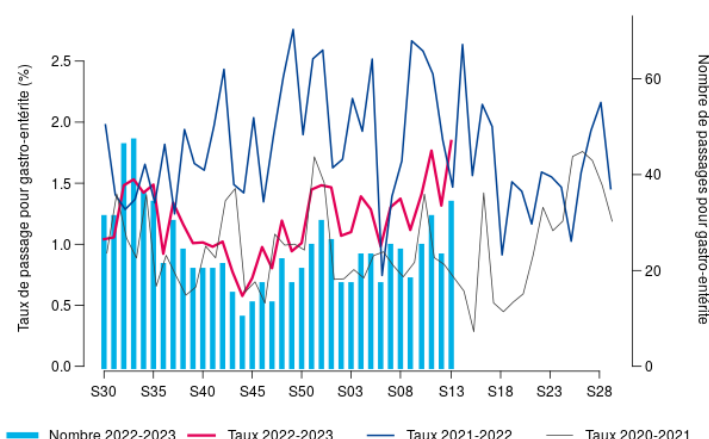
SERVICES DES URGENCES	2023-09	2023-10	2023-11	2023-12	2023-13
nombre total de passages	1 611	1 770	1 755	1 746	1 843
passages pour GEA	18	25	31	23	34
% par rapport au nombre total de passages codés	1,1 %	1,4 %	1,8 %	1,3 %	1,8 %
hospitalisations pour GEA	5	4	7	5	5
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	28 %	16 %	22 %	22 %	15 %

Gastro-entérites - tous âges - Corse - semaine 2023-S13 (du 27-03-2023 au 02-04-2023)

SOS MÉDECINS



SERVICES DES URGENCES



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

Suivi de la mortalité toutes causes

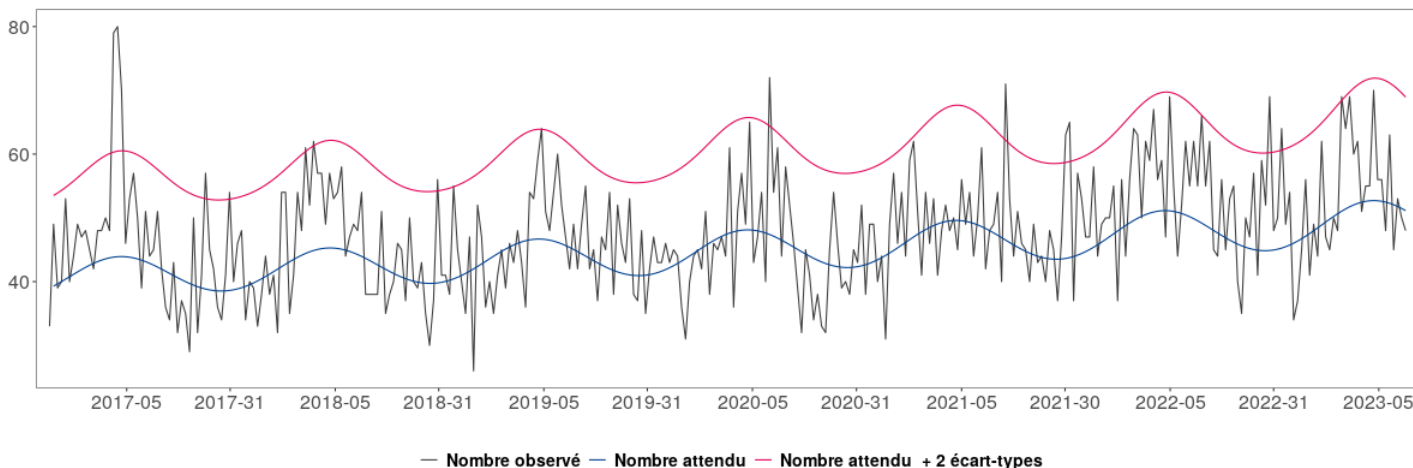
Analyse basée sur des communes de Corse, représentant 74 % de l'ensemble des décès.



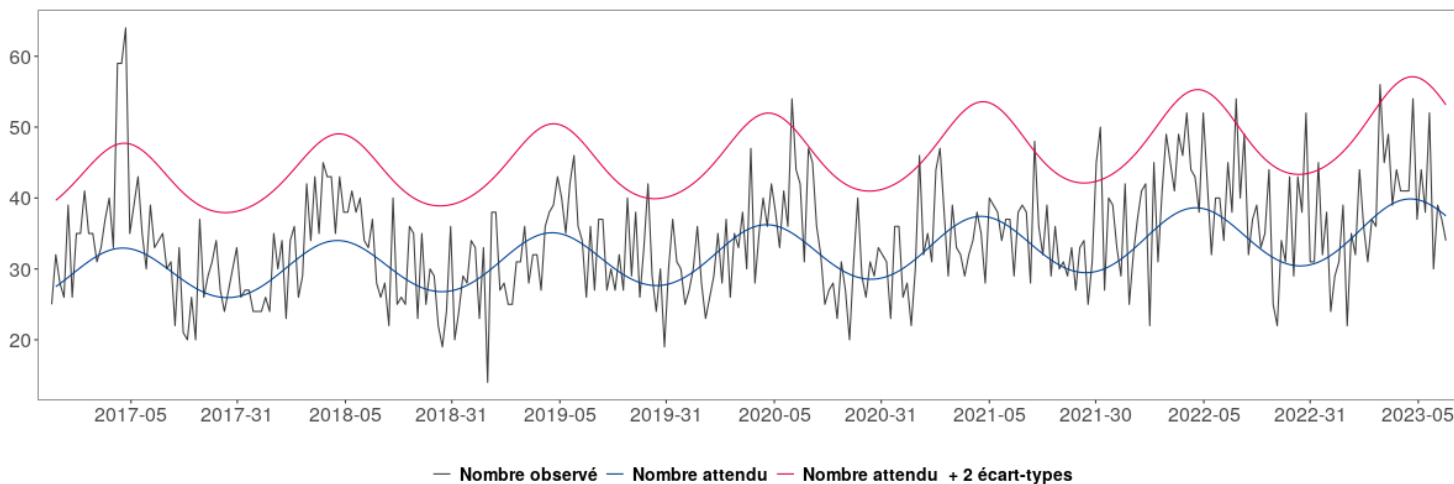
Le suivi de la mortalité s'appuie sur la méthodologie retenue par le projet européen [Euromomo](#). Le nombre hebdomadaire de décès est modélisé à l'aide d'un modèle de Poisson établi sur les données de décès enregistrées sur les périodes « automne et printemps » des 5 années précédentes.

Le modèle permet ainsi de fournir une prévision du nombre attendu de décès en l'absence de tout événement (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



| 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">- 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 symptomatique par le virus de l'hépatite B (<i>fiche à demander à l'ARS</i>)- infection par le VIH quel qu'en soit le stade (<i>la déclaration se fait via e-DO</i>)- infection invasive à méningocoque- légionellose- listériose- orthopoxviroses dont la variole- mésothéliomes- paludisme autochtone | <ul style="list-style-type: none">- paludisme d'importation dans les départements d'outre-mer- peste- poliomyélite- rage- rougeole- rubéole- saturnisme de l'enfant mineur- suspicion de maladie de Creutzfeldt-Jakob et autres encéphalopathies subaiguës spongiformes transmissibles humaines- tétanos- toxi-infection alimentaire collective- tuberculose (<i>la déclaration se fait via e-DO</i>)- 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>

Cocaïne : consommation et passages aux urgences en hausse

À l'occasion de la sortie du rapport de l'Observatoire français des drogues et des tendances addictives (OFDT) sur l'évolution de l'offre et de la consommation de cocaïne en France entre 2000 et 2022, Santé publique France publie des données inédites des passages aux urgences en lien avec l'usage de cocaïne. Ces résultats mettent en lumière une augmentation forte et continue sur la période 2010-2022, et ce, quelle que soit la région.

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

Maltraitance intrafamiliale envers les enfants et les adolescents : renforcer les connaissances scientifiques pour mieux guider l'action publique

Santé publique France a réuni, les 30 et 31 mars 2023, les équipes de recherche, les administrations, les producteurs et utilisateurs de données, ainsi que des professionnels exerçant dans le champ de la santé, de la justice et du social afin d'échanger sur les travaux en santé publique et en épidémiologie de la maltraitance et proposer des pistes d'action pour les années à venir.

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

Cancer colorectal : un taux de participation aux tests de dépistage stable en 2021-2022

Santé publique France publie ses données annuelles de dépistage organisé du cancer colorectal en France pour la période 2021-2022 également disponibles sur Géodes. Ces données indiquent un taux de participation au programme stable par rapport à la période précédente et toujours en dessous du standard européen.

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

Rôle de la nutrition dans la prévention des maladies chroniques

Leçon inaugurale Mathilde Tournier. Chaire annuelle Santé publique du Collège de France, en partenariat avec Santé publique France, le jeudi 6 avril, à 18 h en public au Collège de France, retransmission en direct sur www.collège-de-france.fr.

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

Bulletin épidémiologique hebdomadaire, 28 mars 2023, n°5

- Impact d'un rappel automatique de dépistage du VIH dans un logiciel de suivi de patientèle de médecine générale en période de Covid-19 ;
- Évolution de l'incidence et de la mortalité du syndrome coronaire aigu chez les 35-74 ans dans trois régions françaises : résultats des registres sur la période 2006-2016.

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

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

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

LES RENCONTRES DE SANTÉ PUBLIQUE FRANCE

Cette année, les **Rencontres de Santé publique France** se tiendront les **20 et 21 juin 2023 à Paris au Beffroi de Montrouge**.

➔ Retenez dès à présent les dates !



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 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

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

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