

# VEILLE HEBDO

## CORSE

Semaine 2024-04 du 22 au 28 janvier 2024

Publié le mercredi 31 janvier 2024

### POINTS CLÉS

#### Covid-19

La circulation virale reste faible.

#### Bronchiolite

Post-épidémie : activité en hausse chez SOS Médecins et dans les services d'urgence

#### Grippe

5<sup>e</sup> semaine d'épidémie : activité en légère baisse chez SOS Médecins et en hausse aux urgences.

#### Pollens

Le risque allergique sur l'ensemble de la région est moyen et en lien avec les pollens de cupressacées (source : RNSA).

Plus d'informations : [carte du risque d'allergie aux pollens](#)

### | SOMMAIRE |

#### Covid-19

p.2

*Surveillance virologique (SI-DEP/Emergen), surveillance en ville (consultations SOS Médecins), surveillance hospitalière (passages aux urgences)*

#### Bronchiolite

p.4

*Surveillance en ville (consultations SOS Médecins) et à l'hôpital (passages aux urgences)*

#### Grippe et syndromes grippaux

p.5

*Surveillance en ville (consultations SOS Médecins, réseau Sentinelles), virologique et à l'hôpital (passages aux urgences)*

#### Mortalité

p.6

*Mortalité tous âges et 75 ans et plus*

#### Actualités

p.7

Ce bilan a été réalisé à partir des sources de données suivantes : les tests RT-PCR remontés par les laboratoires de ville et les laboratoires hospitaliers (néoSI-DEP/ Emergen), les associations SOS Médecins, les services des urgences (Oscour®).

Depuis la semaine 2023-27, les données néoSI-DEP sont basées sur les tests RT-PCR réalisés dans la région. En conséquence, l'interprétation des données doit tenir compte de ce potentiel artefact.

## Synthèse – Semaine 2024-04

Le nombre de cas de Covid-19 confirmés par test RT-PCR en Corse diminue légèrement, le taux de positivité diminue également légèrement (tableau 1 et figure 1). La circulation virale est un peu plus importante en Haute-Corse (12 cas confirmés par RT-PCR) qu'en Corse-du-Sud (6 cas).

La proportion de consultations pour Covid-19 dans l'association SOS Médecins d'Ajaccio est en baisse (tableau 1 et figure 2).

La proportion de passages pour Covid-19 dans les services d'urgence de l'île diminue légèrement (tableau 1 et figure 3).

**Situation au niveau national : [cliquez ici](#)**

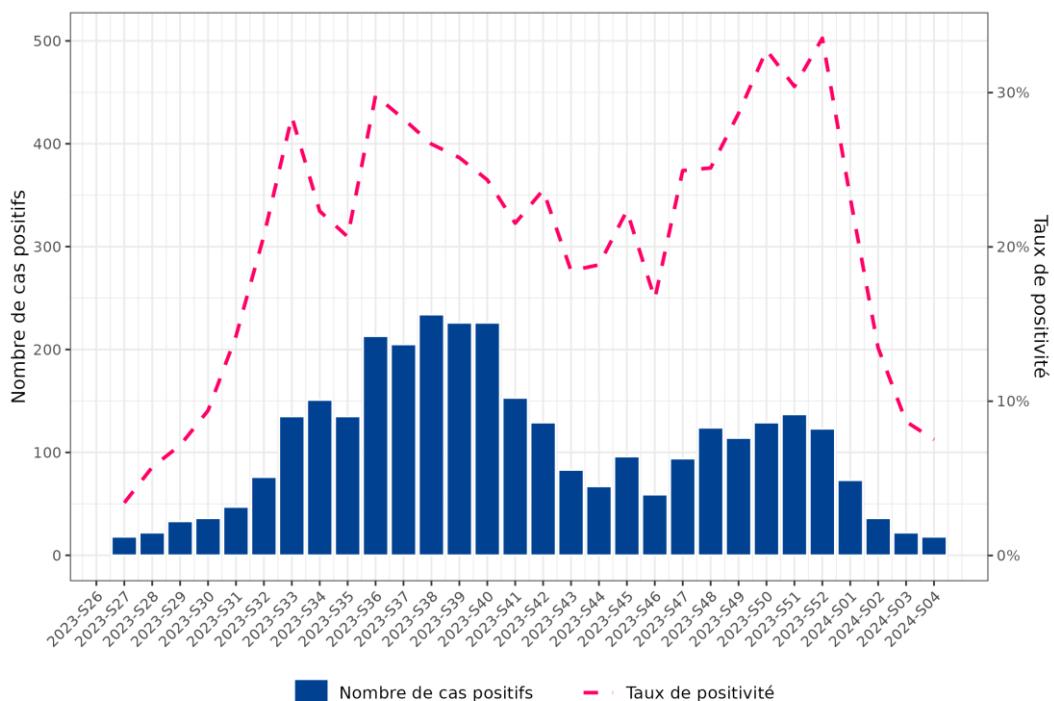
**Tableau 1 |** Données de la surveillance du Covid-19 en Corse (point au 31/01/2024)

INDICATEURS DE SURVEILLANCE	S02	S03	S04	Variation (S/S-1)
Nombre de cas positifs	36	22	18	- 4 cas
Taux d'incidence (cas / 100 000 hab.)*	10	6	5	- 17 %
Taux de positivité	13,4	8,7	7,5	- 1,2 pt
Proportion de consultations SOS Médecins pour Covid-19 (%)	3,0	2,9	1,8	- 1,1 pt
Proportion de passages aux urgences pour Covid-19 (%)	1,8	1,0	0,7	- 0,3 pt

\*Les taux d'incidence doivent être interprétés avec prudence, car cet indicateur ne reflète que les cas confirmés biologiquement en laboratoire et non la situation réelle (moins de tests dans l'ensemble et un recours aux tests pouvant varier dans le temps et selon les territoires ; non prise en compte des autotests et tests réalisés hors laboratoires de biologie médicale). Ces données permettent toutefois d'apprécier les tendances d'évolution de l'épidémie.

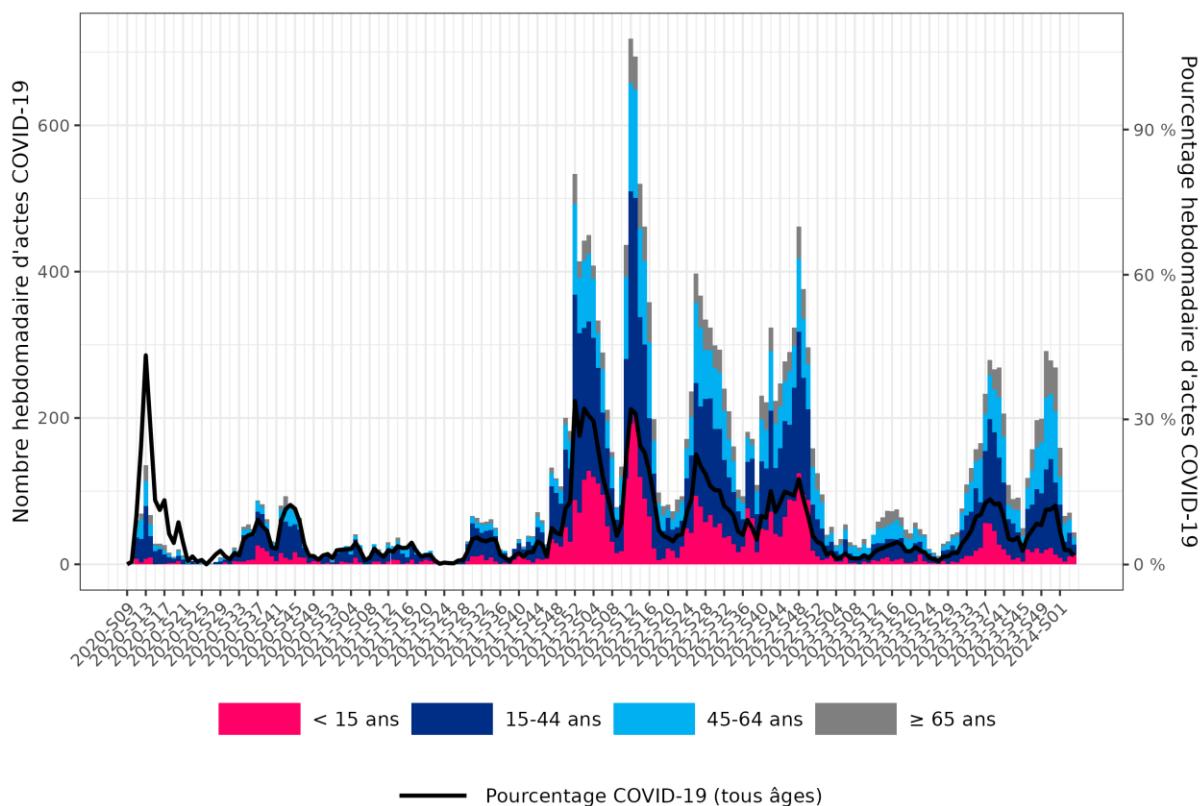
## Surveillance virologique

**Figure 1 |** Évolution du nombre de cas positifs et du taux de positivité, tests RT-PCR uniquement, en Corse (source : néoSI-DEP, point au 31/01/2024)



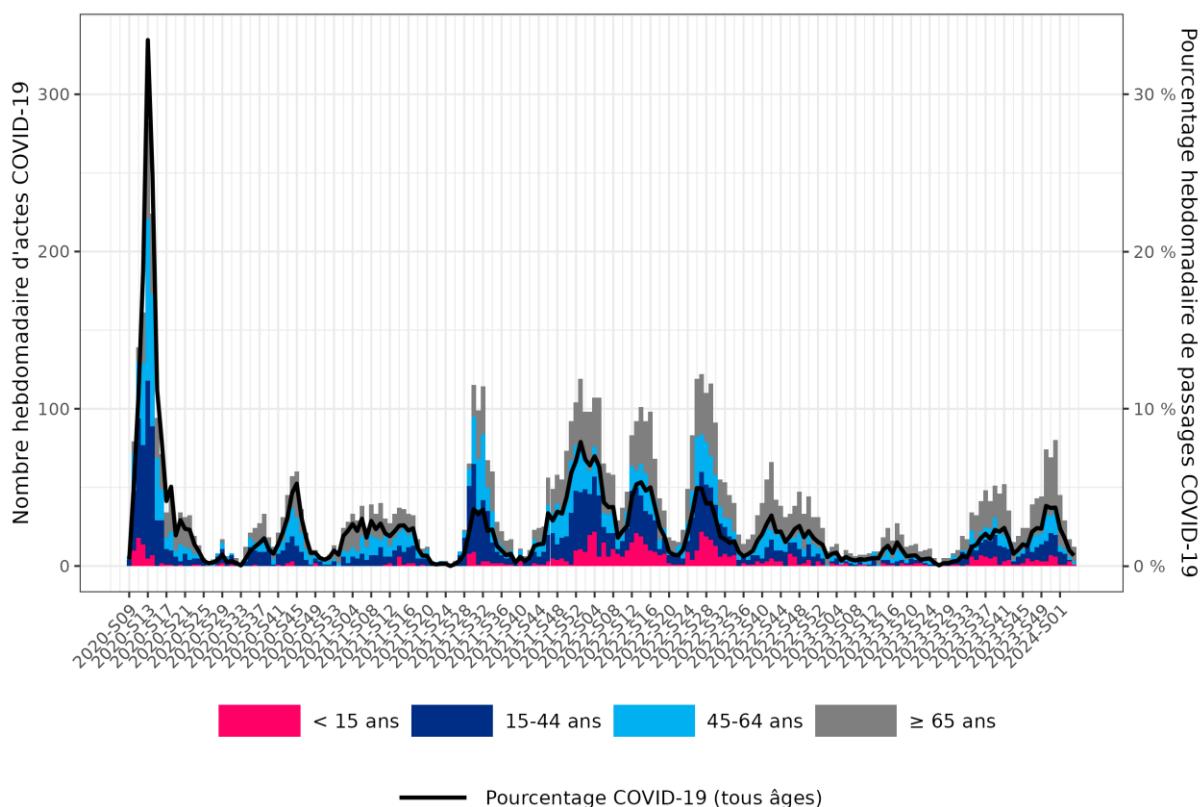
## Surveillance en ville

Figure 2 | Consultations SOS médecins pour suspicion de Covid-19 en Corse (source : SOS Médecins, point au 31/01/2024)



## Surveillance en milieu hospitalier

Figure 3 | Passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 en Corse (source : Oscour®, point au 31/01/2024)



# | SURVEILLANCE DE LA BRONCHIOLITE |

## Post-épidémie

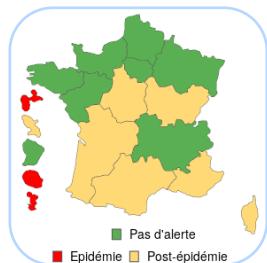
### Synthèse – Semaine 2024-04

Il convient de considérer les pourcentages de variation avec précaution étant donné les faibles effectifs.

En S04, l'activité est en hausse chez SOS Médecins et dans les services d'urgence.

Au 30 janvier, parmi 52 prélèvements analysés par le laboratoire de virologie de l'université de Corse depuis le début du mois d'octobre, 3 sont revenus positifs au VRS (1 en S47, 1 en S52 et 1 en S04).

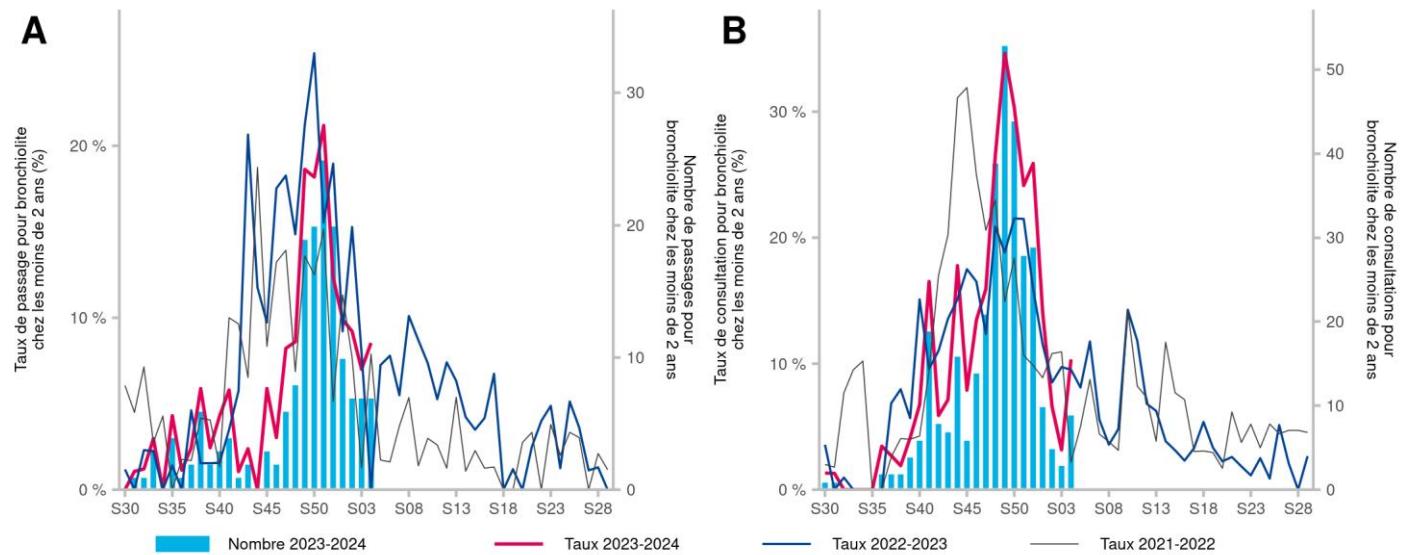
**Situation au niveau national :** [lien vers le site de Santé publique France](#)



**Tableau 1 |** Données de la surveillance syndromique de la bronchiolite chez les moins de 2 ans en Corse (point au 31/01/2024)

SERVICES DES URGENCES	S02	S03	S04	Variation (S/S-1)
Nombre de passages d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite	7	7	7	+0,0 %
% par rapport au nombre total de passages codés chez les moins de 2 ans	9,2	7,0	8,5	+1,5 pt
Nombre d'hospitalisations d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite	5	4	4	+0,0 %
% d'hospitalisations par rapport au nombre de bronchiolite chez les moins de 2 ans	71,4	57,1	57,1	+0,0 pt
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S02	S03	S04	Variation (S/S-1)
Nombre de consultations d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite	5	3	9	+200,0 %
% par rapport au nombre total de consultations codées chez les moins de 2 ans	6,6	3,2	10,3	+7,1 pts

**Figure 1 |** Passages aux services d'urgences (A) et consultations SOS médecins (B) pour bronchiolite chez les moins de 2 ans en Corse (point au 31/01/2024)



## 5<sup>e</sup> semaine d'épidémie

### Synthèse – Semaine 2024-04

*Il convient de considérer les pourcentages de variation avec précaution étant donné les faibles effectifs.*

En S04, l'activité pour syndrome grippal chez SOS Médecins est en légère baisse et en hausse aux urgences (tableau 1 et figure 1).

Le taux d'incidence pour syndromes grippaux, non encore consolidé, est de 239 pour 100 000 habitants (IC<sub>95%</sub> [79 ; 399]) en S04. La semaine précédente, ce taux était de 401 pour 100 000 habitants (IC<sub>95%</sub> [175 ; 627]).

Au 30 janvier, parmi les 52 prélèvements analysés par le laboratoire de virologie de l'université de Corse depuis le début du mois d'octobre, 12 sont revenus positifs à la grippe (11 A(H1N1)<sub>pdm09</sub> et 1 B). Deux prélèvements positifs à la grippe A ont été identifiés en S04.

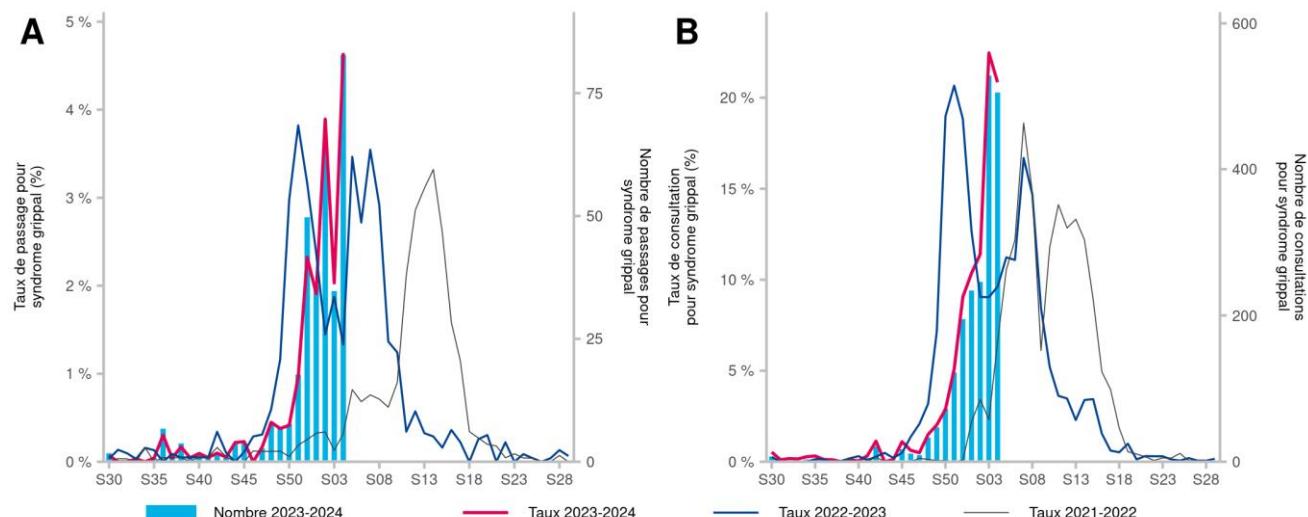
**Situation au niveau national** : lien vers le site de Santé publique France



**Tableau 1** | Données de la surveillance syndromique de la grippe en Corse (point au 31/01/2024)

SERVICES DES URGENCES	S02	S03	S04	Variation (S/S-1)
<b>Tous âges</b>				
Nombre de passages pour syndrome grippal	64	35	83	+137,1 %
% par rapport au nombre total de passages codés	3,9	2,0	4,6	+2,6 pts
Nombre d'hospitalisations pour syndrome grippal	12	9	11	+22,2 %
% d'hospitalisations par rapport au nombre de syndrome grippal	18,8	25,7	13,3	-12,4 pts
<b>75 ans et plus</b>				
Nombre de passages pour syndrome grippal	5	5	6	+20,0 %
% par rapport au nombre total de passages codés	1,7	1,5	2,1	+0,6 pt
Nombre d'hospitalisations pour syndrome grippal	5	5	2	-60,0 %
% d'hospitalisations par rapport au nombre de syndrome grippal	100,0	100,0	33,3	-66,7 pts
<b>ASSOCIATIONS SOS MEDECINS</b>				
Nombre de consultations pour syndrome grippal	248	530	507	-4,3 %
% par rapport au nombre total de consultations codées	11,4	22,5	20,8	-1,7 pt

**Figure 1** | Passages aux services d'urgences (A) et consultations SOS médecins (B) pour syndrome grippal en Corse (point au 31/01/2024)





Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues de 33 communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. La couverture de la mortalité atteint 75 %. En raison des délais légaux de déclaration d'un décès à la commune et de remontée des informations d'état-civil à l'Insee, les effectifs de décès sont incomplets sur les 10 à 15 derniers jours.

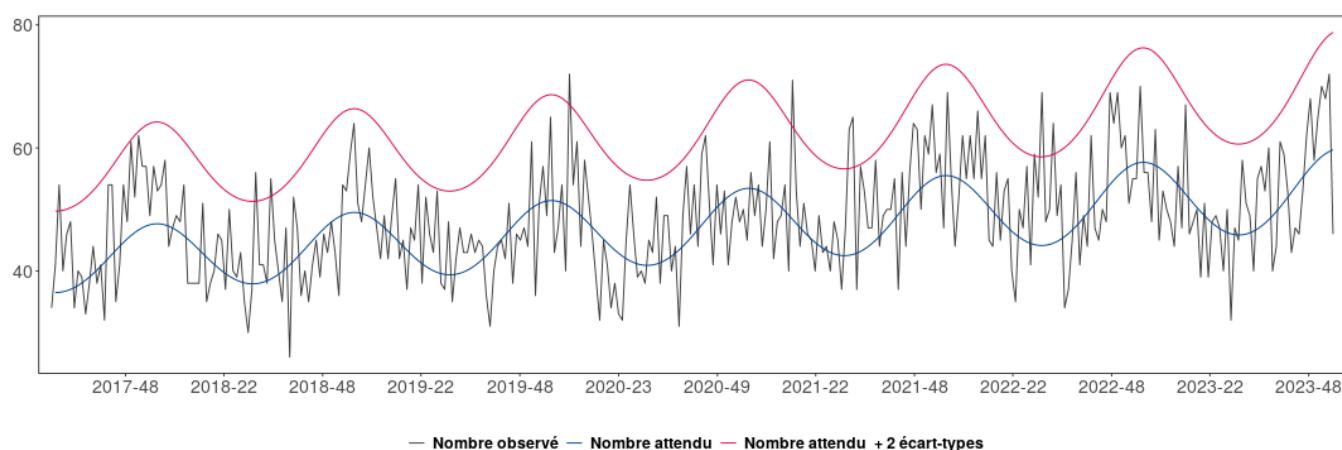
Le nombre hebdomadaire attendu de décès est estimé à partir du modèle européen Euromomo. Le modèle s'appuie sur 9 ans d'historique (depuis 2011) et exclue les périodes habituelles de survenue d'évènements extrêmes pouvant avoir un impact sur la mortalité (chaleur/froid, épidémies). Ce modèle, développé dans le cadre du projet Européen EuroMomo, est utilisé par 19 pays européens.

*Les données de la dernière semaine ne sont pas présentées car trop incomplètes.*

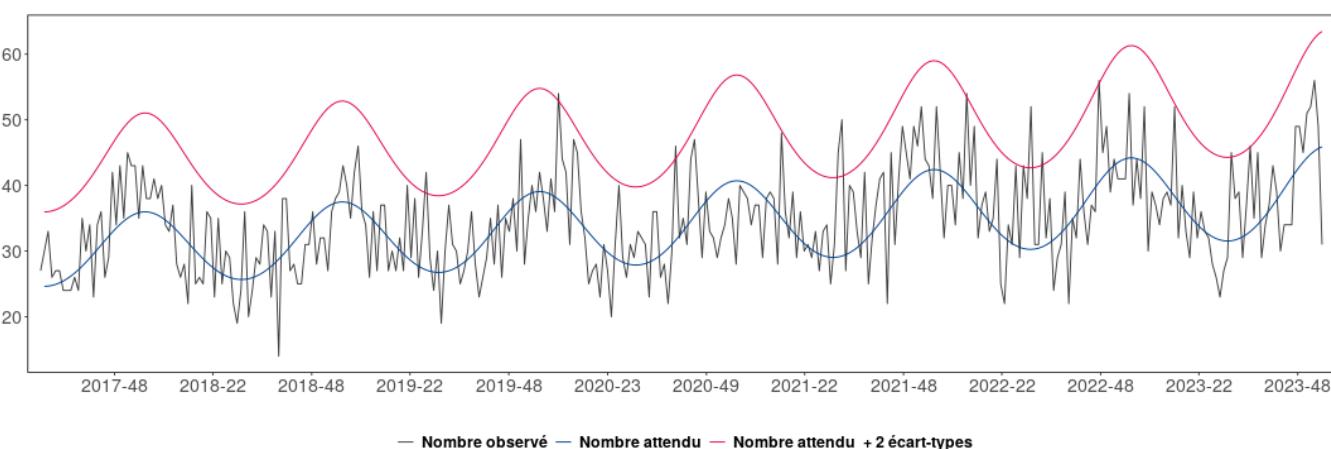
## Synthèse au 31/01/2024

Aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé au niveau régional.

**Figure 1 |** Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus, 2016 à 2023, Corse (source : Insee, Santé publique France, point au 31/01/2024)



**Figure 2 |** Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, chez les 75 ans et plus, 2016 à 2023, Corse (source : Insee, Santé publique France, point au 31/01/2024)



# ACTUALITÉS

## Impact de la pollution de l'air dans les établissements scolaires sur l'asthme des enfants de 6 à 11 ans : Santé publique France présente les premiers résultats de ses travaux

Santé publique France a publié les résultats de la première évaluation quantitative des impacts sur la santé (EQIS) de la pollution de l'air dans les salles de classes des écoles élémentaires.

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

## Conseils et astuces pour une année 2024 en pleine santé

En début de la nouvelle année, de nombreux Français se montrent déterminés à prendre de nouvelles résolutions. Des conseils et astuces sont disponibles pour vous aider à tenir vos objectifs.

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

## Alerte de l'OMS sur la recrudescence de la rougeole en Europe, la France est-elle concernée ?

Suite à l'alerte de l'OMS concernant la recrudescence de cas de rougeole en 2023, notamment en Europe, Santé publique France fait le point sur la circulation du virus et rappelle l'importance de la vaccination.

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

## Lancement de Kannari 2 pour mesurer l'imprégnation à la chlordécone et à d'autres polluants environnementaux de la population antillaise

Dans le cadre du plan chlordécone IV, Santé publique France lance, en Guadeloupe et en Martinique, l'étude Kannari 2 et invite les personnes qui seront tirées au sort à y participer. Cette nouvelle étude est importante pour améliorer les connaissances afin de poursuivre et renforcer les mesures de prévention de l'exposition à la chlordécone et autres polluants aux Antilles, avec des mesures d'accompagnement adaptées.

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

Retrouvez l'ensemble des actualités produites par Santé publique France Paca-Corse ou en collaboration avec ses partenaires : [Santé publique France – Paca-Corse](#)

Abonnez-vous au Veille Hebdo en écrivant à [paca-corse@santepubliquefrance.fr](mailto:paca-corse@santepubliquefrance.fr)

Abonnez-vous aux [newsletters](#) de 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

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

CPIAS de Corse

États civils

GRADeS Paca

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



## Le point focal régional (PFR)

### Alerter, signaler, déclarer

tout événement indésirable sanitaire, médico-social ou environnemental  
maladie 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)



## Participez à la surveillance de 9 indicateurs de santé :

Le réseau Sentinelle 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 « Sentinelle » 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 prélevements 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 :

Tel : 04 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.santeweb.fr](http://www.santeweb.fr)

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



La science pour la santé  
from science to health



MÉDECINE  
SORBONNE UNIVERSITÉ



Santé publique  
France

## Diffusion

Cellule régionale de Santé publique France Paca-Corse

C/o ARS Paca  
132 boulevard de Paris

CS 50039  
13331 Marseille Cedex 03

Tel : 04 13 55 81 01

Fax : 04 13 55 83 47

paca-corse@santepubliquefrance.fr