



Semaine 2024-09 du 26 février au 3 mars 2024

Publié le mercredi 6 mars 2024

### POINTS CLÉS

#### Grippe

**Passage en post-épidémie** : activité SOS Médecins et aux urgences en diminution.

#### Pollens

Le risque allergique sur l'ensemble de la région est élevé (3/3), en lien avec les pollens de cupressacées (source : RNSA).

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

### | SOMMAIRE |

#### Grippe et syndromes grippaux

p.2

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

#### Mortalité

p.3

*Mortalité tous âges et 75 ans et plus*

#### Actualités

p.4

## Passage en post-épidémie

### Synthèse – Semaine 2024-09

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

En S09, l'activité de l'association SOS médecins et des urgences pour syndrome grippal continue de diminuer (Tableau 1). Le pic épidémique a été atteint en S03 pour les associations SOS Médecins et en S04 pour les services des urgences (Figure 1).

Le taux d'incidence pour syndromes grippaux relevé par le réseau Sentinelles, non encore consolidé, est de 34 pour 100 000 habitants (IC<sub>95%</sub> [0 ; 72]) en S09. La semaine précédente, ce taux était de 78 pour 100 000 habitants (IC<sub>95%</sub> [0 ; 164]).

Au 5 mars, parmi les 73 prélèvements analysés par le laboratoire de virologie de l'Université de Corse depuis le début du mois d'octobre, 21 sont revenus positifs à la grippe (16 A(H<sub>1</sub>N<sub>1</sub>)<sub>pdm09</sub>, 4 A(H<sub>3</sub>N<sub>2</sub>) et 1 B). Le dernier prélèvement positif a été identifié en semaine 2024-S08.

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

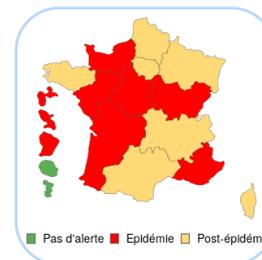
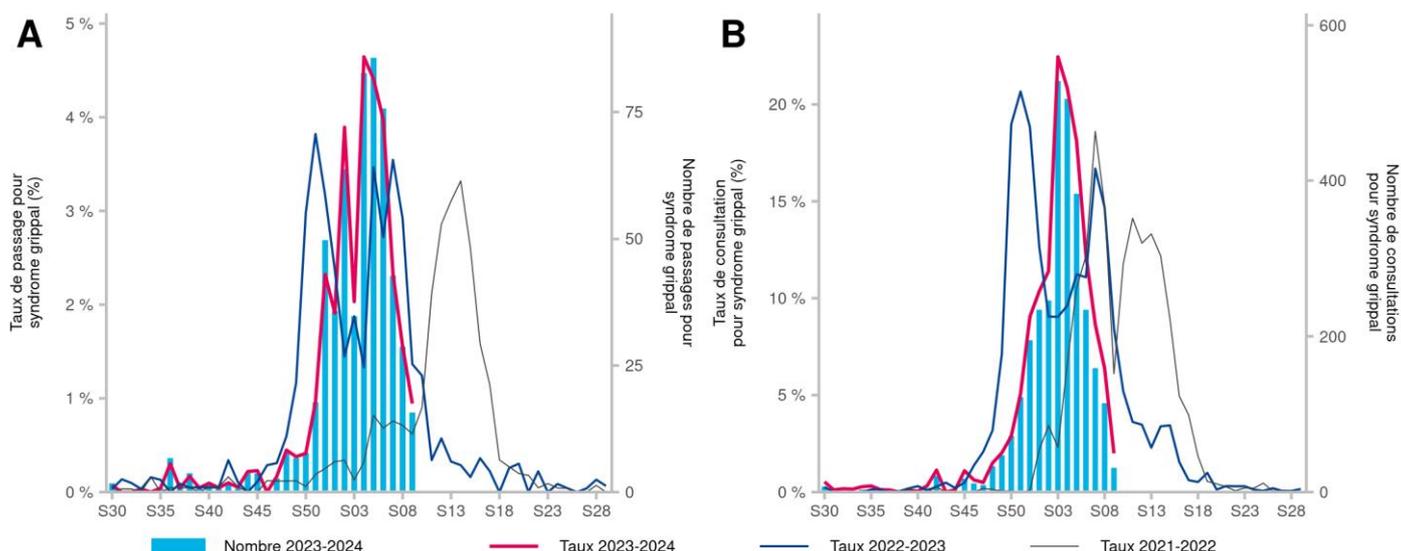


Tableau 1 | Données de la surveillance syndromique de la grippe en Corse (point au 06/03/2024)

| SERVICES DES URGENCES  | S07 | S08  | S09  | Variation (S/S-1) |
|--|-----|------|------|-------------------|
| <b>Tous âges</b>   |     |      |      |                   |
| Nombre de passages pour syndrome grippal                       | 43  | 29   | 16   | -44,8 %           |
| % par rapport au nombre total de passages codés                | 2,3 | 1,6  | 0,9  | -0,7 pt           |
| Nombre d'hospitalisations pour syndrome grippal                | 4   | 6    | 4    | -33,3 %           |
| % d'hospitalisations par rapport au nombre de syndrome grippal | 9,3 | 20,7 | 25,0 | +4,3 pts          |
| <b>75 ans et plus</b>  |     |      |      |                   |
| Nombre de passages pour syndrome grippal                       | 1   | 2    | 5    | +150,0 %          |
| % par rapport au nombre total de passages codés                | 0,3 | 0,6  | 1,4  | +0,8 pt           |
| Nombre d'hospitalisations pour syndrome grippal                | 0   | 1    | 3    | +200,0 %          |
| % d'hospitalisations par rapport au nombre de syndrome grippal | 0,0 | 50,0 | 60,0 | +10,0 pts         |
| <b>ASSOCIATIONS SOS MEDECINS</b>                               |     |      |      |                   |
| Nombre de consultations pour syndrome grippal                  | 161 | 116  | 33   | -71,6 %           |
| % par rapport au nombre total de consultations codées          | 8,7 | 6,4  | 2,0  | -4,4 pts          |

Figure 1 | Passages aux services d'urgences (A) et consultations SOS médecins (B) pour syndrome grippal en Corse (point au 06/03/2024)





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.

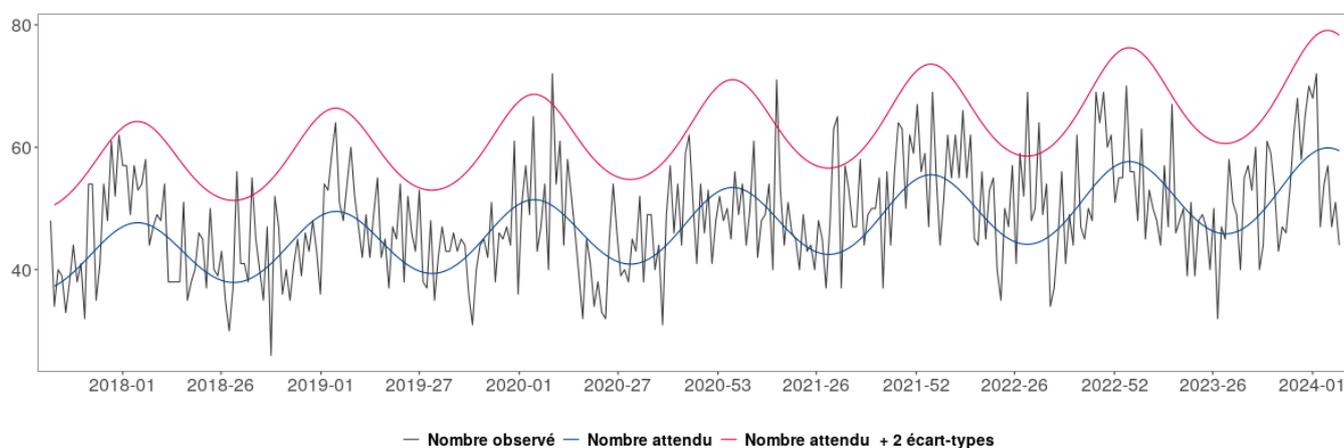
Le nombre hebdomadaire attendu de décès est estimé à partir du modèle européen Euromomo. Le modèle s'appuie sur 9 ans d'historique (depuis 2011) et exclue les périodes habituelles de survenue d'évènements extrêmes pouvant avoir un impact sur la mortalité (chaleur/froid, épidémies). Ce modèle, développé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

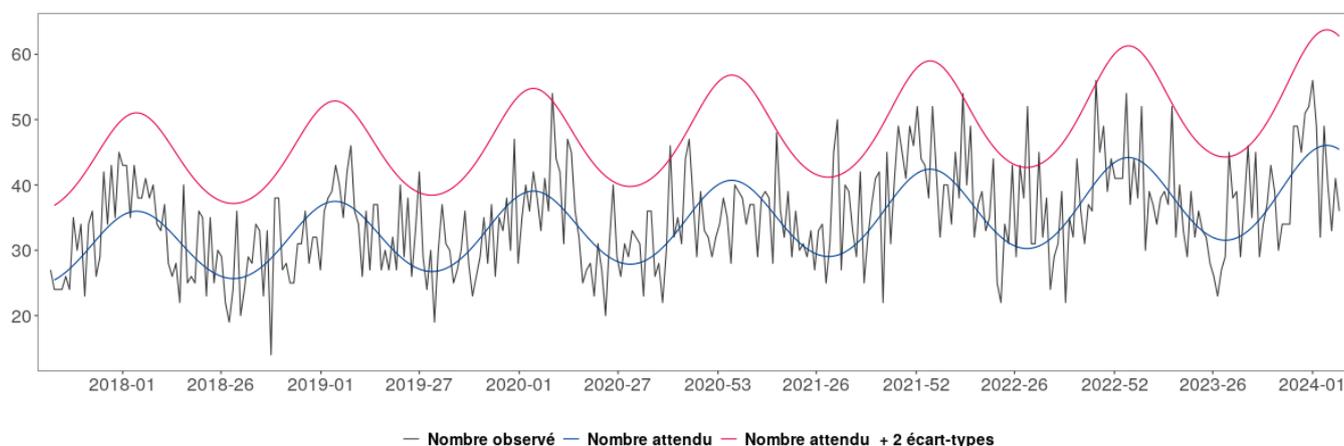
## Synthèse au 06/03/2024

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 06/03/2024)



**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 06/03/2024)



## Etudes de couverture vaccinale contre la grippe et la Covid-19 des résidents et contre la grippe des professionnels salariés des établissements sociaux et médico-sociaux, mars 2024

Santé publique France lance une enquête de couverture vaccinale contre la grippe et la Covid-19 chez les résidents et contre la grippe des professionnels des établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS).

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

## Bulletin épidémiologique hebdomadaire n°5 (5 mars 2024)

- Vers une meilleure estimation des taux de participation au Programme national français de dépistage organisé du cancer colorectal ;
- Quel déploiement du Programme national de dépistage organisé du cancer du col de l'utérus en France en 2022 ?
- La souffrance psychique en lien avec le travail à partir du Programme de surveillance des maladies à caractère professionnel : résultats des enquêtes transversales 2013 à 2019 et évolution depuis 2007.

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

**Article du mois :** Inéquités sociales et environnementales en France continentale : une analyse de l'exposition à la chaleur, à la pollution de l'air et au manque de végétation

Pour en savoir plus sur l'article, [cliquez ici](#)



Cette année, les **Rencontres de Santé publique France** se tiendront les **13 et 14 juin 2024** à **Paris** au **Beffroi de Montrouge**.

**SAVE THE DATE**

➔ **Retenez dès à présent les dates !**

Nous vous informerons prochainement de la mise en ligne du **programme** et de l'**ouverture des inscriptions**.

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 focal régional (PFR)

### Alerter, signaler, déclarer

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)

## Le point épidémiolo

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)

## 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