

Surveillance sanitaire

Semaine 45-2024. Date de publication : 13 novembre 2024

Édition Corse



Points clés de la semaine 45-2024

Arboviroses (page 2)

Dengue : un nouveau cas importé de dengue identifié en S45.

Infections respiratoires aiguës (page 4)

Grippe et syndromes grippaux : activité très faible.

Bronchiolite (moins de 2 ans) : activité faible, en légère augmentation.

Covid-19 : activité en légère diminution en ville, en légère augmentation à l'hôpital.

Mortalité (page 9)

Pas de surmortalité observée.

Dengue, chikungunya, Zika

Surveillance des cas importés

Synthèse au 12/11/2024

Depuis le 1^{er} mai 2024, en Corse, 4 cas importés de dengue ont été confirmés (+ 1 par rapport à la semaine dernière). Par ailleurs, aucun cas importé de chikungunya ni de Zika n'a été identifié.

En France hexagonale, 1 841 cas importés de dengue (+ 62 cas), 19 de chikungunya (+ 1 cas) et 4 de Zika (pas de nouveau cas) ont été diagnostiqués.

Situation au niveau national : [données de surveillance 2024](#)

Tableau 1 : Cas importés (confirmés et probables) de dengue, de chikungunya et du virus Zika en France hexagonale (point au 12/11/2024)

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Auvergne-Rhône-Alpes	230	3	1
Bourgogne-Franche-Comté	52	0	0
Bretagne	99	0	0
Centre-Val de Loire	73	0	0
Corse	4	0	0
<i>Corse-du-Sud</i>	2	0	0
<i>Haute-Corse</i>	2	0	0
Grand Est	90	0	0
Hauts-de-France	103	1	0
Ile-de-France	501	10	2
Normandie	76	0	0
Nouvelle-Aquitaine	167	2	0
Occitanie	156	2	1
Paca	197	0	0
Pays de la Loire	93	1	0

Source : Voozarbo, Santé publique France.

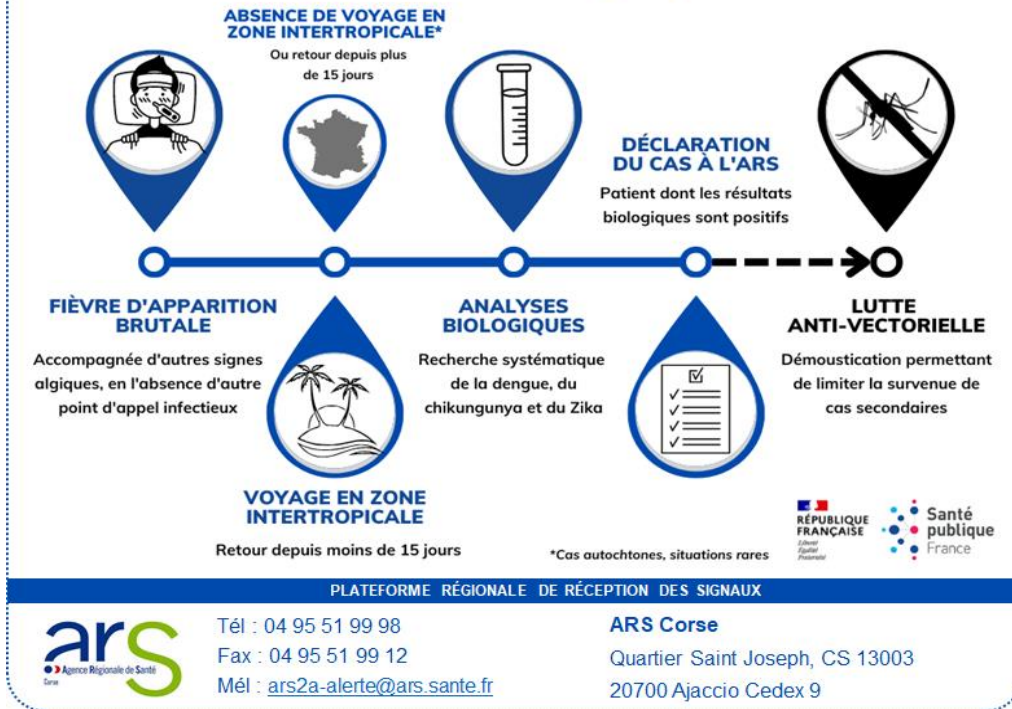
Dispositif de surveillance renforcée – du 1^{er} mai au 30 novembre

La dengue, le chikungunya et le Zika sont des maladies transmises par le « moustique tigre », présent sur le territoire hexagonal et actif entre les mois de mai et de novembre. Au cours de cette période, des interventions de démoustication sont réalisées autour des lieux fréquentés par les cas pour limiter le risque de transmission. Elles vont permettre de tuer les moustiques avant qu'ils ne se contaminent en piquant une personne infectée, ou qu'ils n'infectent d'autres personnes.

Pour en savoir plus :

- [Surveillance de la dengue, du chikungunya et du Zika](#) – Dossiers thématiques de Santé publique France
- [Surveillance dans la région](#) – Dossier thématique de l'ARS Paca
- [Lutte anti-vectorielle](#) – Dossier thématique de l'ARS Paca

Identification et objectifs du signalement de la dengue, du chikungunya et du Zika



Infections respiratoires aiguës

Synthèse de la semaine 45-2024

Grippe et syndromes grippaux : activité très faible.

Bronchiolite (moins de 2 ans) : activité faible, en légère augmentation.

Covid-19 : activité en légère diminution en ville, en légère augmentation à l'hôpital.

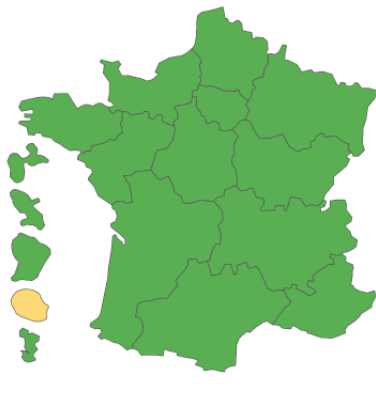
Indicateurs clés

Part d'activité pour la pathologie parmi	Grippe et syndromes grippaux (tous âges)			Bronchiolite (< 2ans)			Covid-19 (tous âges)		
	S44	S45	Variation (S/S-1)	S44	S45	Variation (S/S-1)	S44	S45	Variation (S/S-1)
Les actes SOS Médecins (%)	0,1	0,6	↗*	2,8	3,6	↗*	2,1	1,9	↘*
Les passages aux urgences (%)	0,2	0,3	→	3,0	7,5	↗*	0,4	0,6	↗*
Les hospitalisations après les passages aux urgences (%)	0	0	→	100	50	NI	14	60	↗*

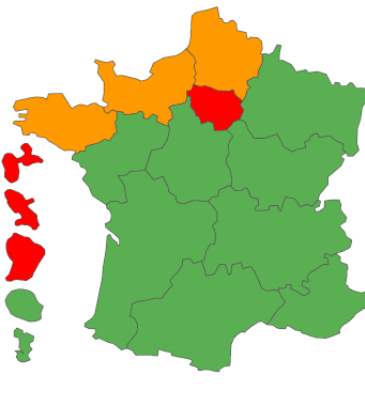
* **Pourcentages d'évolution à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs. NI : non interprétable.**
Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Niveau d'alerte régional*

Grippe et syndromes grippaux^{1,2,3}

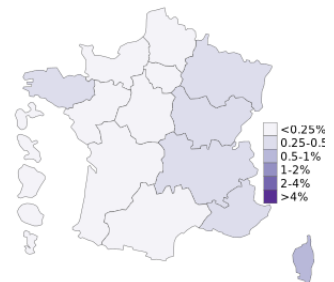


Bronchiolite^{1,2}



Taux de passages aux urgences

Covid-19²



■ Pas d'alerte ■ Pré-épidémie ■ Epidémie ■ Post-épidémie

Mises à jour le 13/11/2024. * Antilles : niveau d'alerte pour la semaine précédente.

Sources : ¹ SOS Médecins, ² OSCOUR®, ³ réseau Sentinelles + IQVIA.

Grippe et syndromes grippaux

Pas d'épidémie en cours

En S45, l'activité chez SOS Médecins pour grippe/syndrome grippal augmentait pour atteindre le niveau observé en S43, tandis que celle aux urgences était globalement stable (tableau 1, figure 1). Néanmoins, les activités restaient faibles, à un niveau attendu pour la saison.

Le taux d'incidence pour syndrome grippal relevé par le réseau Sentinelles en S45, non encore consolidé, était en légère augmentation (38 pour 100 000 habitants (IC_{95%} [0 ; 79] vs 16 pour 100 000 habitants (IC_{95%} [0 ; 38] en S44).

Tous âges, le taux de positivité des tests RT-PCR pour un virus grippal en ville (réseau Relab) était de 3,1 % en S45 (1 positif sur 32 prélèvements analysés).

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

Tableau 1 : Indicateurs de surveillance de la grippe/syndrome grippal en Corse (point au 13/11/2024)

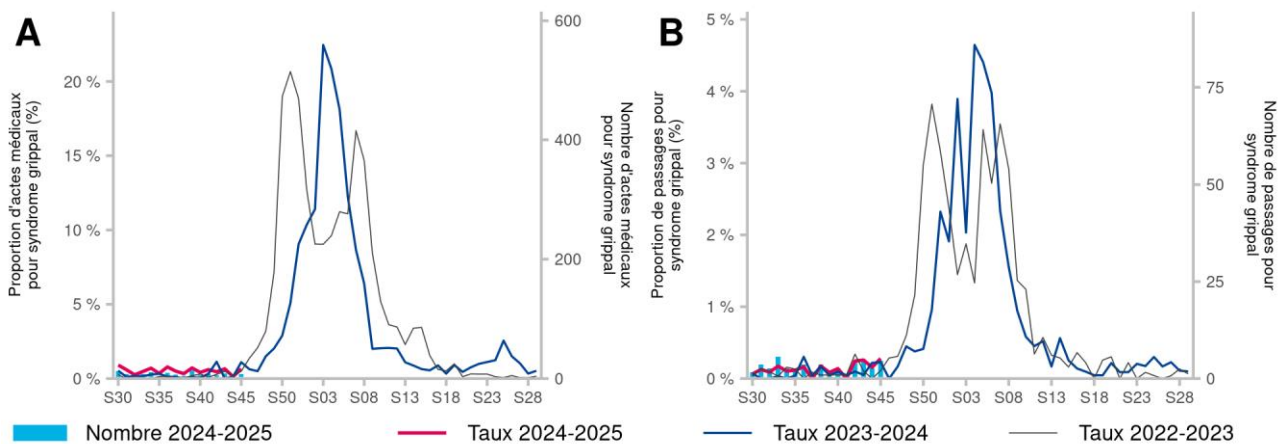
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S43	S44	S45	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux pour grippe/syndrome grippal	11	2	10	+400,0 %*
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour grippe/syndrome grippal (%)	0,7	0,1	0,6	+0,5 pt*
SERVICES DES URGENCES DU RESEAU OSCOUR	S43	S44	S45	Variation (S/S-1)
Nombre de passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal	5	3	5	+66,7 %
Proportion de passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal (%)	0,3	0,2	0,3	+0,1 pt
Nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences pour grippe/syndrome grippal	1	0	0	NC
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour grippe/syndrome grippal (%)	20,0	0,0	0,0	+0,0 pt

* différence significative (test du Khi2 ou Fisher selon les effectifs). NC : non calculable.

Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Point d'attention : les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.

Figure 1 : Nombre et proportion d'actes médicaux SOS Médecins (A) et de passages aux urgences (B) pour grippe/syndrome grippal en Corse par rapport aux deux saisons précédentes (point au 13/11/2024)



Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans

Pas d'épidémie en cours

En S45, chez les enfants de moins de 2 ans, l'activité chez SOS Médecins pour bronchiolite augmentait légèrement, celle aux urgences augmentait plus fortement, mais les effectifs restaient très faibles (tableau 2, figure 2).

Tous âges, le taux de positivité des tests RT-PCR pour VRS en ville (réseau Relab) était nul en S45 (32 prélèvements analysés), comme la semaine précédente.

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

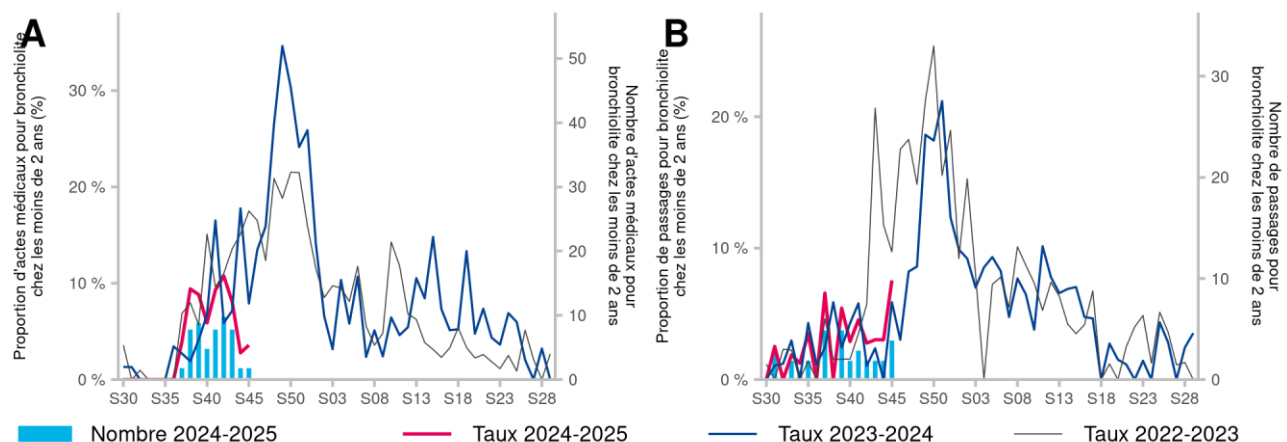
Tableau 2 : Indicateurs de surveillance de la bronchiolite chez les moins de 2 ans en Corse (point au 13/11/2024)

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S43	S44	S45	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux pour bronchiolite chez les moins de 2 ans	8	2	2	+0,0 %
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour bronchiolite chez les moins de 2 ans (%)	8,1	2,8	3,6	+0,8 pt
SERVICES DES URGENCES DU RESEAU OSCOUR	S43	S44	S45	Variation (S/S-1)
Nombre de passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans	2	2	4	+100,0 %
Proportion de passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans (%)	3,0	3,0	7,5	+4,5 pts
Nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans	1	2	2	+0,0 %
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans (%)	50,0	100,0	50,0	-50,0 pts

Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Point d'attention : les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.

Figure 2 : Nombre et proportion d'actes médicaux SOS Médecins (A) et de passages aux urgences (B) pour bronchiolite chez les moins de 2 ans en Corse par rapport aux deux saisons précédentes (point au 13/11/2024)



Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Covid-19

En S45, l'activité chez SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 continuait de diminuer légèrement par rapport à la semaine précédente, tandis que celle aux urgences restait globalement stable (tableau 3, figure 3). Ces activités restaient faibles pour la saison. La proportion d'hospitalisation après un passage aux urgences était en augmentation (60 % en S45 vs 14 % la semaine précédente), mais les effectifs restaient faibles.

Tous âges, en S45, le taux de positivité des tests RT-PCR pour Covid-19 en ville (réseau Relab) diminuait fortement par rapport à la semaine précédente (1 positif sur 32 prélèvements analysés).

Une tendance à la diminution du niveau de circulation du SARS-CoV-2 dans les eaux usées est observée en S44 (figure 4). Cependant, ce résultat doit être interprété avec précaution et la tendance devra être confirmée dans les semaines à venir.

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

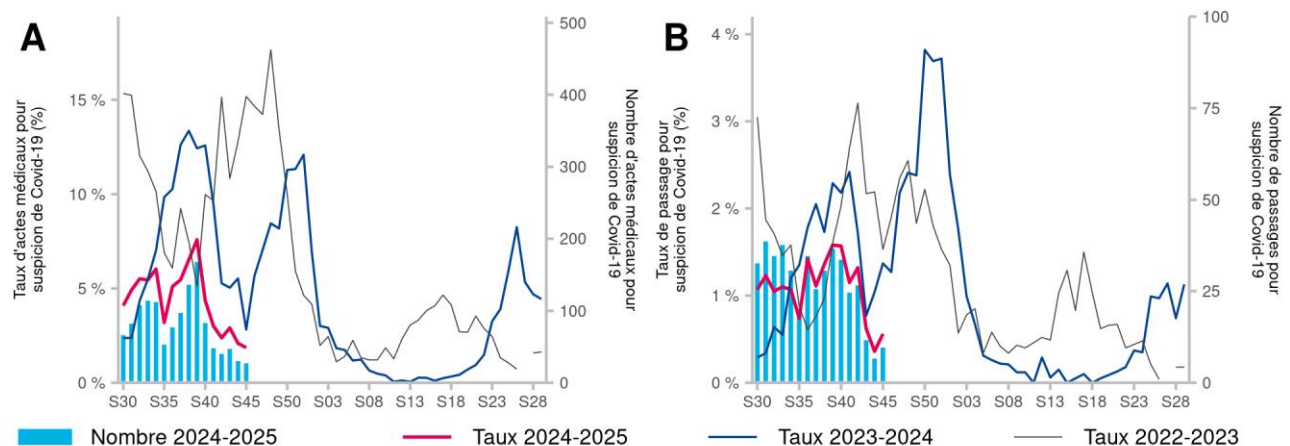
Tableau 3 : Indicateurs de surveillance du Covid-19 en Corse (point au 13/11/2024)

INDICATEURS DE SURVEILLANCE	S43	S44	S45	Variation (S/S-1)
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour Covid-19 (%)	2,9	2,1	1,9	-0,2 pt
Proportion de passages aux urgences pour Covid-19 (%)	0,6	0,4	0,6	+0,2 pt
Taux de positivité dans les laboratoires de ville (RELAB, %)	18,4	31,6	3,1	-28,5 pts

Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

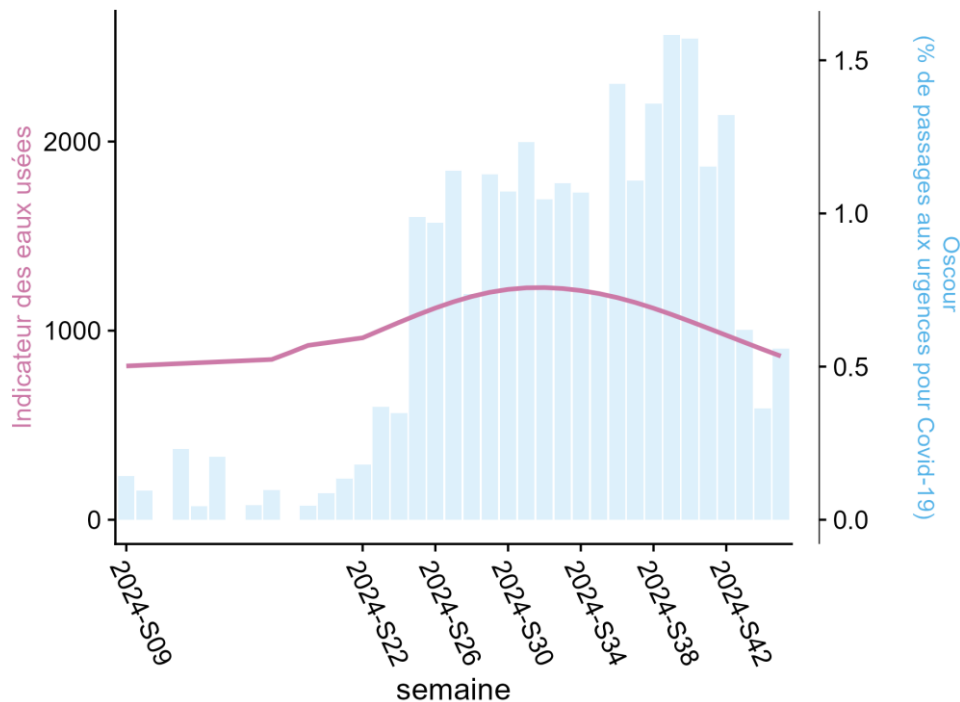
Point d'attention : les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.

Figure 3 : Nombre et proportion d'actes médicaux SOS Médecins (A) et de passages aux urgences (B) pour suspicion de Covid-19 en Corse par rapport aux deux saisons précédentes (point au 13/11/2024)



Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Figure 4 : Circulation du SARS-CoV-2 dans les eaux usées (en rouge) et proportion de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 (en bleu), de S09-2024 à S45-2024, en Corse (point au 12/11/2024)



Sources : SUM'EAU et OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Méthodologie

La surveillance des IRA par Santé publique France est basée sur un dispositif multi sources territorialisé.

Ce bilan a été réalisé à partir des sources de données suivantes : les associations SOS Médecins (Covid-19, grippe et bronchiolite), le réseau Sentinelles (grippe uniquement), les services des urgences du réseau OSCOUR® (Covid-19, grippe et bronchiolite), les résultats des tests RT-PCR remontés par les laboratoires de ville (Relab) le laboratoire de virologie de l'université de Corse (Covid-19, grippe et bronchiolite), le dispositif SUM'EAU (Covid-19 uniquement). En Corse, l'association SOS Médecins ne couvre que l'agglomération ajaccienne, le réseau RELAB ne couvre que le centre et sud de l'île, et le dispositif SUM'EAU uniquement l'agglomération bastiaise.

Nouveau cette saison : le dispositif de surveillance microbiologique des eaux usées (SUM'EAU) permet de suivre la circulation du SARS-CoV-2 dans les eaux usées. En Corse, le suivi est réalisé auprès d'une station de traitement des eaux usées, celle de l'agglomération bastiaise selon une fréquence hebdomadaire. L'indicateur 'eaux usées', disponible à partir de cette saison au niveau régional, correspond au ratio de concentration virale de SARS-CoV-2 sur la concentration en azote ammoniacal.

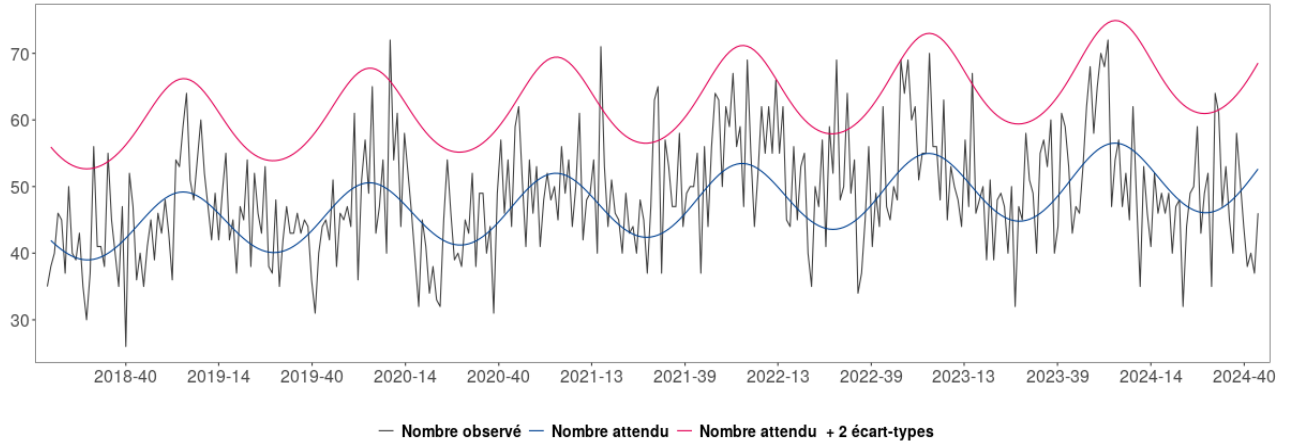
Mortalité toutes causes

Synthèse de la semaine 44-2024

Aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé au niveau régional en S44.

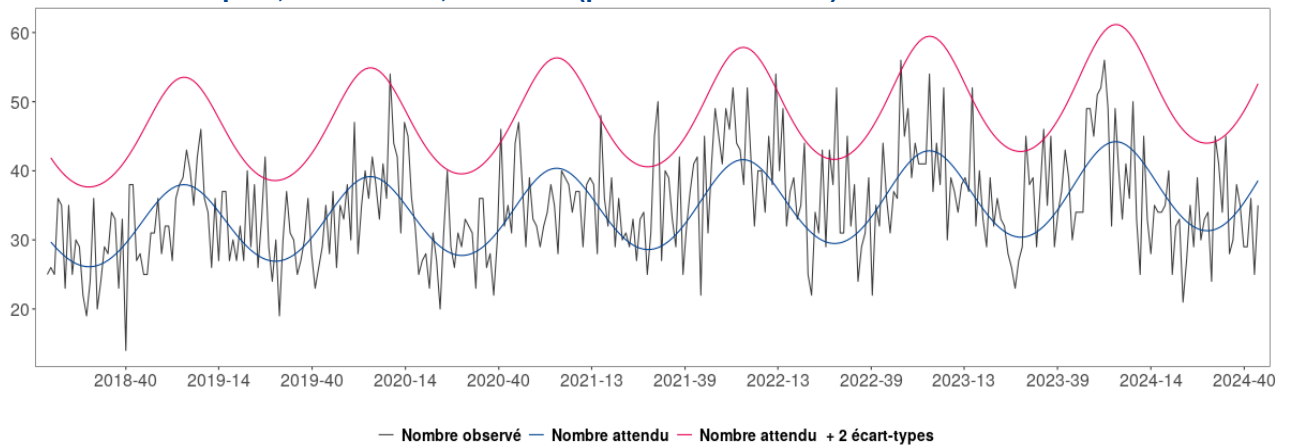
Les données de la dernière semaine ne sont pas présentées car en cours de consolidation.

Figure 1 : Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus, 2017 à 2024, en Corse (point au 12/11/2024)



Source : Insee. Exploitation : Santé publique France.

Figure 2 : Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, chez les 75 ans et plus, 2017 à 2024, en Corse (point au 12/11/2024)



Source : Insee. Exploitation : Santé publique France.

Méthodologie

Dans la région, 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 % dans la région. 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 (utilisé par 19 pays). Le modèle s'appuie sur 9 ans d'historique (depuis 2011) et exclut les périodes habituelles de survenue d'événements extrêmes pouvant avoir un impact sur la mortalité (chaleur/froid, épidémies).

Actualités

- **Alcool-info-service.fr fait peau neuve pour faciliter et accompagner les changements de comportements en matière de consommation d'alcool**

Dispositif national d'aide et d'écoute à distance en matière d'alcool et de dépendance piloté par Santé publique France, [Alcool-info-service.fr](https://alcool-info-service.fr) a été entièrement repensé pour améliorer la fluidité et l'accessibilité aux informations et aux conseils. Le site s'enrichit de nouveaux contenus et de nouveaux formats, comme par exemple des podcasts et des témoignages. Objectif de cette refonte : apporter des réponses à toute personne souhaitant s'informer sur l'alcool, agir sur sa consommation, ou celle d'un proche.

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

- **Lancement de deux nouvelles études :**

- **SESSE : surveillance épidémiologique de la santé des personnes sans emploi en France**

Santé publique France met en place un suivi de la santé des actifs sans emploi qui visent à mieux connaître les profils les plus à risque pour leur santé afin de proposer des actions de prévention et de promotion de la santé ciblées.

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

- **SEESTA : surveillance épidémiologique de l'état de santé des travailleurs en France selon l'activité professionnelle**

Santé publique France met en place l'étude de l'état de santé des travailleurs selon le secteur d'activité occupé en s'appuyant sur les données de l'échantillon démographique permanent (EDP) et de l'EDP-Santé.

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

- **Bulletin épidémiologique hebdomadaire n°22 (12 novembre 2024)**

- Évaluation sanitaire et économique de Mois sans tabac : un retour sur investissement positif ;
- Consommation de tabac et vapotage chez les personnes en situation de handicap intellectuel : une enquête dans les Hauts-de-France.

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

- **9^{ème} édition du Mois sans tabac : inscriptions ouvertes pour relever le défi d'une vie sans tabac !**

Les inscriptions au Mois sans tabac, le défi collectif qui invite les fumeurs à arrêter de fumer pendant 30 jours consécutifs, sont ouvertes : <https://mois-sans-tabac.tabac-info-service.fr/>

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



**Je soutiens,
et vous?**

Plus d'informations
sur tabac-info-service.fr

Partenaires

Santé publique France Paca-Corse remercie vivement tous les partenaires pour leur collaboration et le temps consacré à ces surveillances : l'ARS Corse, les Samu, les établissements de santé, notamment les services des urgences, les établissements médico-sociaux, l'association SOS Médecins d'Ajaccio, le SDIS, le Réseau Sentinelles et les médecins participant, les laboratoires de biologie médicale hospitaliers et privés, les professionnels de santé, les cliniciens, le CNR des arbovirus (IRBA - Marseille), le CNR des infections respiratoires dont la grippe et le SARS-CoV-2 (Lyon), l'équipe EA7310 (antenne Corse du Réseau Sentinelles) de l'Université de Corse, le CAPTV de Marseille, le CPIAS de Corse, les bureaux d'états civils, le GRADeS Paca, les SCHS d'Ajaccio et de Bastia, ainsi que les équipes de Santé publique France (direction des régions, des maladies infectieuses et la direction appui, traitement et analyse de données).



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



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.sentinweb.fr

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



Équipe de rédaction

Clémentine CALBA, Joël DENIAU, Florian FRANKE, Guillaume HEUZÉ, Jean-Luc LASALLE, Quiterie MANO, Isabelle MERTENS-RONDELART, Laurence PASCAL, Lauriane RAMALLI

Rédactrice en chef : Céline CASERIO-SCHÖNEMANN

Pour nous citer : Santé publique France. Surveillance sanitaire. Bulletin hebdomadaire. Édition Corse. 13 novembre 2024. Saint-Maurice : Santé publique France, 11 pages, 2024.

Directrice de publication : Caroline SEMAILLE

Dépôt légal : 13 novembre 2024

Contact : paca-corse@santepubliquefrance.fr