

VEILLE HEBDO

CORSE

N°2022 - 10 publié le **jeudi 17 mars 2022**

Période analyse : **du lundi 7 au dimanche 13 mars 2022**

| POINTS CLEFS |

| COVID-19 |

En S10, les données montrent une nouvelle augmentation des indicateurs de la circulation virale (fortes augmentations des taux d'incidence et de positivité), mais sans retentissement sur l'activité hospitalière actuellement.

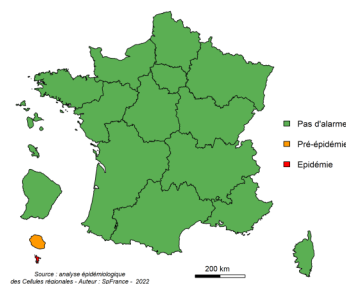
- taux d'incidence en forte augmentation ;
- taux de dépistage en légère augmentation ;
- taux de positivité en forte augmentation ;
- activité liée au Covid-19 dans l'association SOS Médecins en augmentation ;
- activité liée au Covid-19 aux urgences en légère augmentation ;
- file active des hospitalisations conventionnelles stable ;
- file active des hospitalisations en réanimation ou soins intensifs en légère diminution ;
- 7 nouveaux décès.

Plus d'infos en [page 2](#) et sur le site de [Santé publique France](#).

| SURVEILLANCE DES ÉPIDÉMIES HIVERNALES |

BRONCHIOLITE :

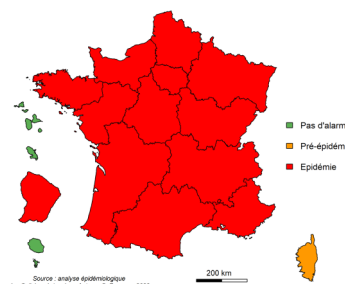
[page 6](#)



Évolution régionale : ↗

GRIPPE :

[page 7](#)



Évolution régionale : ↗

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)

- ↗ en augmentation
- stable
- ↘ en diminution

GASTROENTERITE :

[page 9](#)

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

| CAS GRAVES DE GRIPPE ET DE COVID-19 EN SERVICE DE REANIMATION |

Depuis janvier 2020, 152 cas graves ont été signalés dont 1 cas de grippe hospitalisé en S02. Aucun nouveau cas n'a été rapporté depuis le point de la semaine dernière.

| SURSAUD® | Indicateurs non spécifiques - synthèse pour la période analysée

SAMU	S10
Total affaires	→
Transports médicalisés	→
Transports non médicalisés	→
URGENCES	
Total passages	→
Passages moins de 1 an	→
Passages 75 ans et plus	→
SOS MEDECINS	
Total consultations	→
Consultations moins de 2 ans	→
Consultations 75 ans et plus	→

Ensemble des résultats détaillés par département, et part des non résidents, en [page 10](#).

Données de mortalité toutes causes en [page 11](#).

- ↑ hausse
- ↗ tendance à la hausse
- pas de tendance particulière
- ↘ tendance à la baisse
- ↓ baisse
- ND : données non disponibles

Méthodologie

Ce bilan a été réalisé à partir de différents indicateurs, issus des sources de données suivantes : le système SI-DEP (système d'information de dépistage, visant au suivi exhaustif des patients testés en France dans les laboratoires de ville et hospitaliers. **Par convention avec le niveau national, ce bilan rapporte uniquement les données des personnes ayant déclaré un code postal de résidence en Corse**) ; l'association SOS Médecins Ajaccio ; les collectivités de personnes âgées (Ehpad, etc.) et dans les autres types d'établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS — FAM, MAS, etc.) ; le système d'information MONIC (monitorage des clusters) ; les services d'accueil d'urgence et accueils médicaux non programmés, participant au réseau Oscour® ; l'application SI-VIC (suivi des personnes hospitalisées) ; le système d'information VAC-SI (suivi des vaccinations).

Tableau 1 - Indicateurs épidémiologiques régionaux et départementaux, semaines 2022-S09 et 2022-S10, Corse (source : SI-DEP)

tous âges	Corse			Corse-du-Sud			Haute-Corse		
	S09	S10	évolution S09 vs S10	S09	S10	évolution S09 vs S10	S09	S10	évolution S09 vs S10
taux d'incidence (pour 100 000 hab.)	483	646	+ 34 %	465	587	+ 26 %	499	698	+ 40 %
taux de dépistage (pour 100 000 hab.)	3 159	3 326	+ 5 %	3 392	3 463	+ 2 %	2 952	3 204	+ 9 %
taux de positivité (%)	15,3 %	19,5 %	+ 4,2 points de pourcentage	13,7 %	17,0 %	+ 3,3 points de pourcentage	16,9 %	21,8 %	+ 4,9 points de pourcentage

Situation épidémiologique en Corse

Surveillance virologique

Les données chiffrées sont présentées dans le tableau 1. En S10, 11 468 résidents corses ont été nouvellement testés par RT-PCR ou test antigénique (vs 10 889 en S09) et, parmi ceux-ci, 2 231 étaient positifs (vs 1 666 en S09 — tableau 1).

Tous âges

Au **niveau régional**, le taux d'incidence augmente fortement par rapport à la semaine précédente tandis que le taux de dépistage n'augmente que légèrement. Le taux de positivité augmente lui aussi fortement par rapport à celui observé la semaine dernière (figure 1).

Au **niveau départemental**, les taux d'incidence et de positivité augmentent fortement dans les deux départements. En revanche, le taux de dépistage se stabilise en Corse-du-Sud et augmente en Haute-Corse. L'augmentation observée des taux d'incidence et de positivité est plus importante en Haute-Corse qu'en Corse-du-Sud.

Par classe d'âge

En **Corse**, les taux d'incidence augmentent dans toutes les classes d'âge, sauf chez les 15-19 ans où il semble rester stable (figure 2). En revanche, les taux de positivité augmentent fortement dans toutes les classes d'âge. Ces augmentations vont de + 2,7 points chez les 15-19 ans à + 7,4 points de pourcentage chez les moins de 15 ans. Le taux de positivité le plus élevé est toujours retrouvé chez les moins de 15 ans (24,5 %) et le plus faible toujours chez les 65 ans et plus (16,3 %).

Dans **les deux départements**, les taux d'incidence et de positivité augmentent dans toutes les classes d'âges, sauf chez les 15-19 ans en Corse-du-Sud où le taux d'incidence est stable. En Corse-du-Sud, les augmentations des taux de positivité vont de + 1,0 point (chez les 65 ans et plus) à + 6,9 points de pourcentage (chez les moins de 15 ans). En Haute-Corse, elles vont de + 2,8 points de pourcentage (chez les 15-19 ans) à + 7,6 points de pourcentage (chez les moins de 15 ans).

Les taux de positivité les plus élevés sont observés chez les moins de 15 ans dans les deux départements (Corse-du-Sud : 21,4 % ; Haute-Corse : 27,3 %). Les taux de positivité les plus faibles sont observés chez les 65 ans et plus en Corse-du-Sud (10,8 %) et chez les 15-19 ans en Haute-Corse (19,3 %).

Figure 1 - Nombre de tests positifs et taux de positivité pour le SARS-CoV-2 par semaine de prélèvement, semaines 2020-S09 à 2022-S10, Corse (sources : laboratoires avant le 13 mai, SI-DEP à partir du 13 mai)

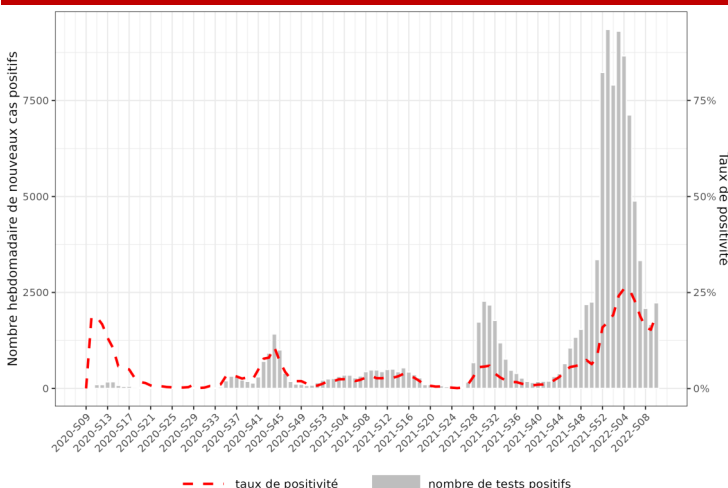
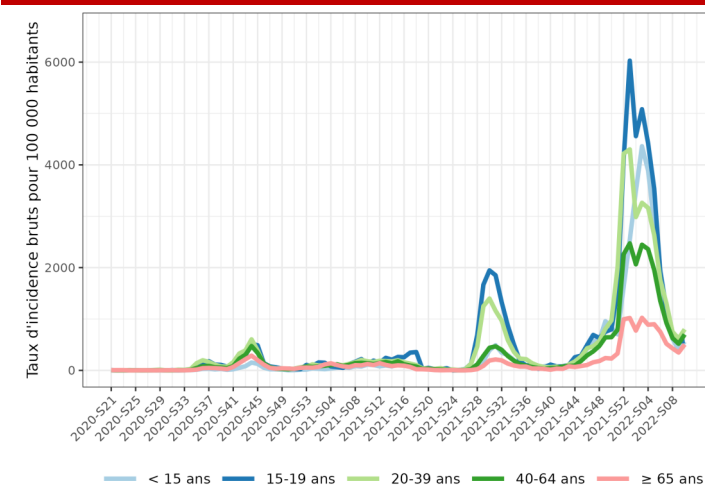


Figure 2 - Taux d'incidence bruts du COVID-19 par classe d'âge, semaines 2020-S21 à 2022-S10, Corse (source : SI-DEP)



Territoires de projets

En S10, la situation se dégrade dans la plupart des territoires de projet. En effet, les données montrent une augmentation des taux d'incidence et de positivité dans la majorité des territoires (Castagniccia-Mare e monti, ouest Corse, pays ajaccien, pays bastiais, pays de Balagne). Les augmentations des taux de positivité dans ces territoires vont de +3,6 points dans la Castagniccia-Mare e monti, à + 11,7 points de pourcentage dans l'ouest Corse. Dans le centre Corse et la plaine orientale, les taux d'incidence sont stables mais les taux de positivité augmentent (respectivement +2,3 et +0,9 point de pourcentage). Dans l'extrême sud-Alta Rocca, les deux taux observés sont stables, tandis que dans le Taravo-Valinco-Sartenais, ils diminuent légèrement. Ce dernier est le seul territoire qui semble toujours présenter une amélioration de la situation, mais celle-ci est moins importante que ce qui a été observé les semaines précédentes.

Trois territoires de projets ont de nouveau des taux d'incidence supérieurs à 700 cas pour 100 000 habitants (figure 3). Quatre territoires présentent des taux de positivité supérieurs à 20 % .

Criblage et séquençage

En S10, les **données de criblage** montraient une présence du variant Omicron dans 100 % des prélèvements criblés de Corse. Les **données de séquençage** montraient une augmentation de la circulation du sous-lignée BA.2 en Corse au cours des dernières semaines (25 % des 57 séquences interprétables en S08 vs 8 % des 93 séquences interprétables en S06 et 0 % des 49 séquences interprétables en S05).

Surveillance en établissements médico-sociaux (EMS)

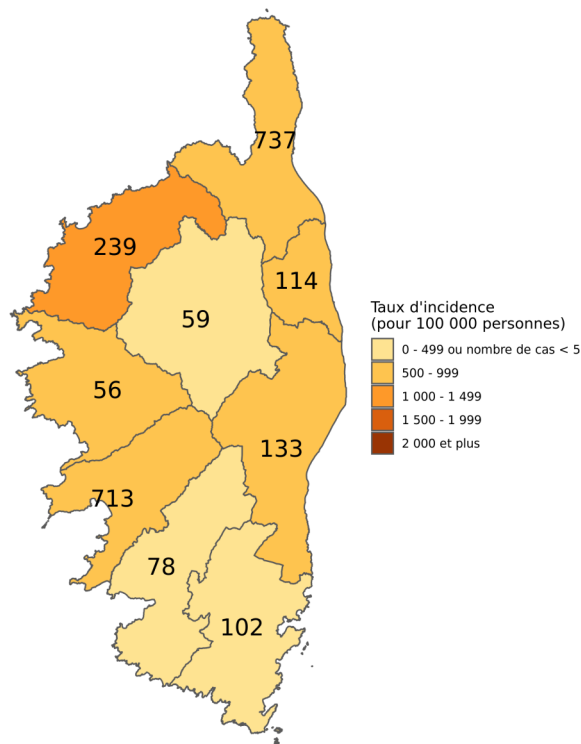
Au 13 mars, 5 EMS avec hébergement signalaient gérer un épisode de Covid-19 en cours (au moins 1 personnel ou résident positif) contre 7 le 6 mars. Parmi ces 5 épisodes en cours, 3 concernaient des Ehpad (dont 2 clusters) et 2 des établissements pour personnes handicapées (dont 2 clusters). Aucun décès dans un Ehpad n'a été recensé en S10, comme la semaine précédente.

Surveillance en ville

En S10, SOS Médecins a effectué 41 consultations pour suspicion de Covid-19, représentant 2,8 % de l'activité, en augmentation par rapport à la semaine précédente (1,8 % en S09 — figure 4).

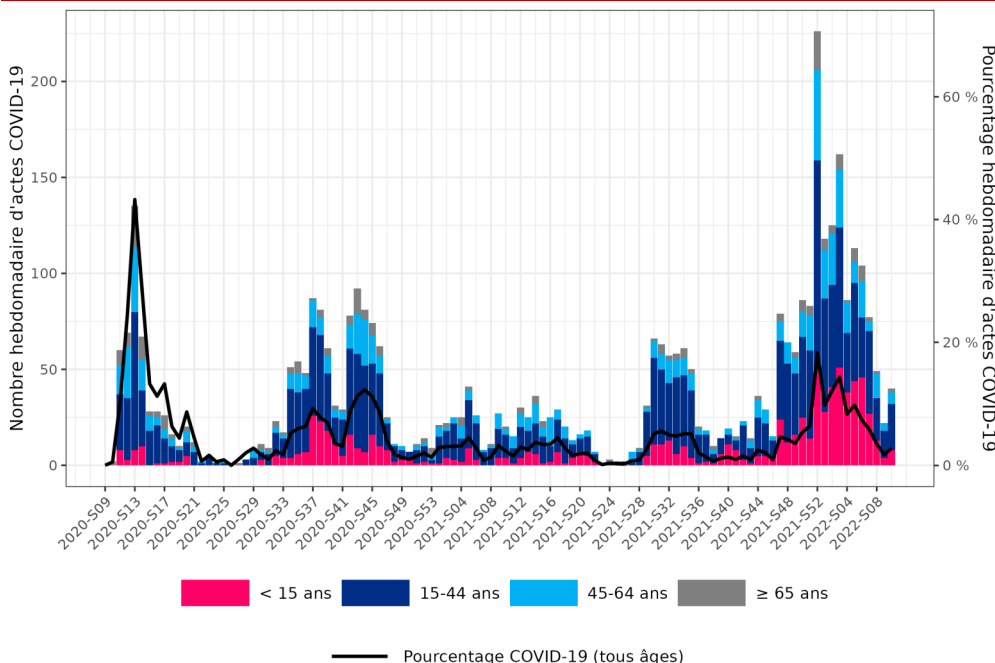
Figure 3 - Taux d'incidence bruts et nombre de cas de Covid-19 par territoire de projets, semaine 2022-S10, Corse (source : SI-DEP)

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.

Figure 4 - Nombre hebdomadaire d'actes pour suspicion de Covid-19 par classe d'âge et pourcentage hebdomadaire d'activité liée au Covid-19, semaines 2020-S09 à 2022-S10, Corse (source : SOS Médecins Ajaccio)



Surveillance en milieu hospitalier

Trente six passages aux **urgences** pour suspicion de Covid-19 ont été enregistrés en S10 (29 passages en S09 — figure 5). L'activité est en légère augmentation par rapport à la semaine précédente (2,2 % vs 1,8 % en S09). Au niveau départemental, la part d'activité liée au Covid-19 aux urgences est en légère diminution en Corse-du-Sud (1,1 % vs 1,3 % en S09) et en augmentation en Haute-Corse (3,1 % vs 2,3 % en S09).

Au 13 mars, en Corse, d'après **SI-VIC** :

- 2 636 personnes ont été prises en charge pour Covid-19 depuis le début de l'épidémie (+ 41 par rapport au 6 mars) ;
- 2 130 personnes sont retournées à domicile après avoir été hospitalisées (1 087 en Corse-du-Sud et 1 043 en Haute-Corse) ;
- 128 personnes étaient hospitalisées (- 1 par rapport au 6 mars — figure 6A) : 58 en Corse-du-Sud (vs 61 au 6 mars) et 70 en Haute-Corse (vs 68 au 6 mars).

La file active des **hospitalisations conventionnelles** pour Covid-19 diminue en Corse-du-Sud (27 hospitalisations le 13 mars vs 34 le 6 mars) et augmente en Haute-Corse (44 hospitalisations le 13 mars vs 38 le 6 mars). Au 13 mars, 8 personnes étaient hospitalisées en **réanimation ou soins intensifs/continus** (vs 10 le 6 mars — figure 6B) : 2 en Corse-du-Sud (vs 4 le 6 mars) et 6 en Haute-Corse (comme le 6 mars).

Figure 5 - Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 par classe d'âge et pourcentage hebdomadaire d'activité liée au Covid-19, semaines 2020-S09 à 2022-S10, Corse (source : Oscore®)

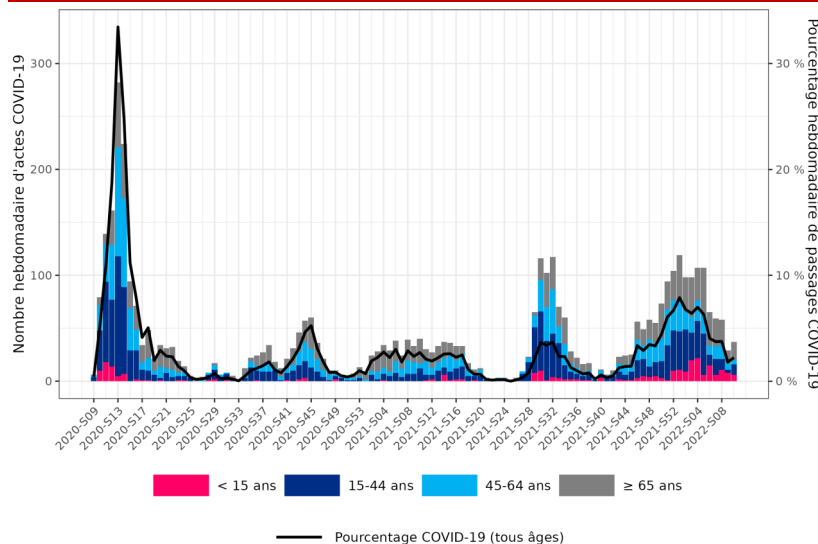
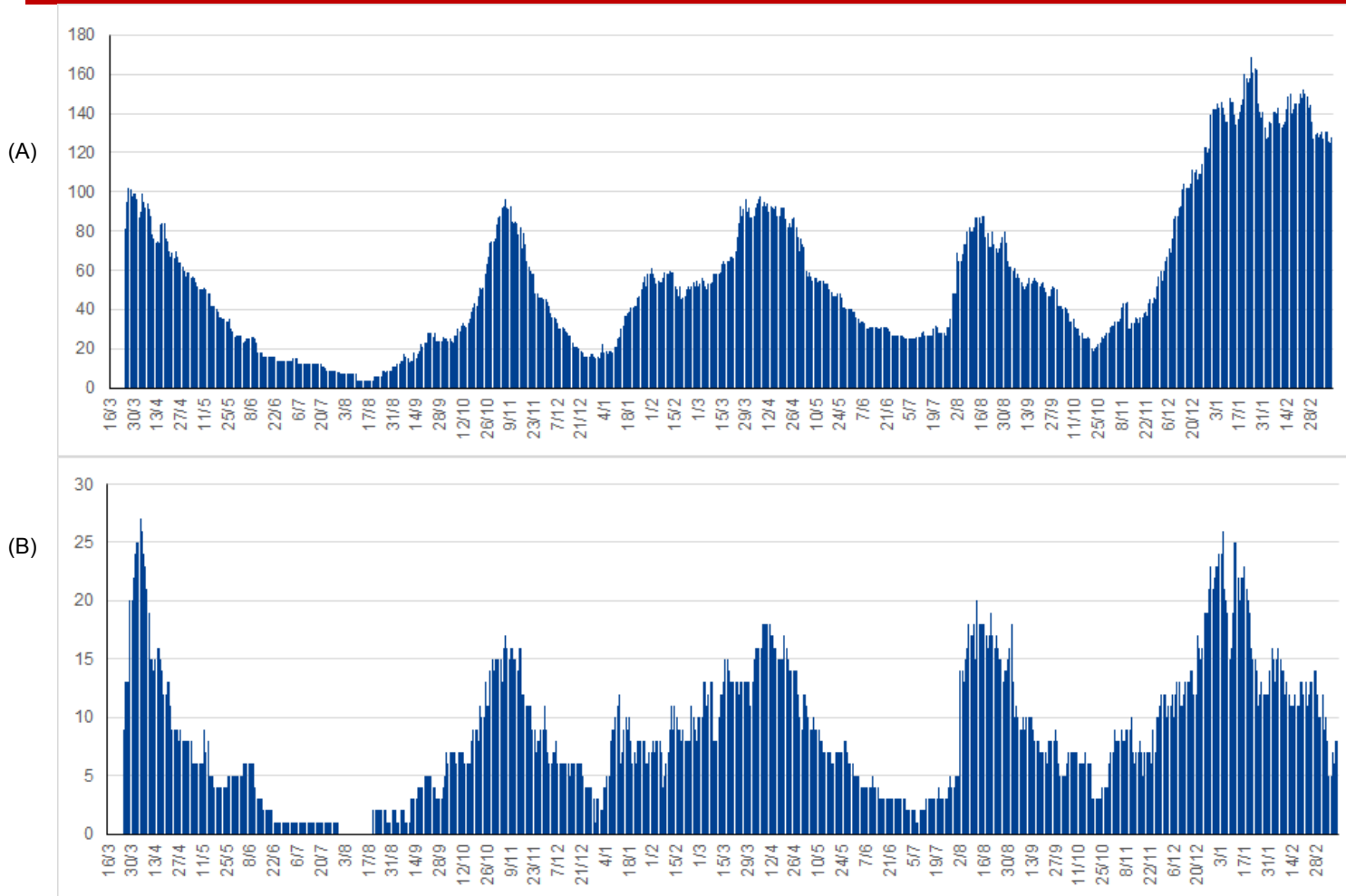
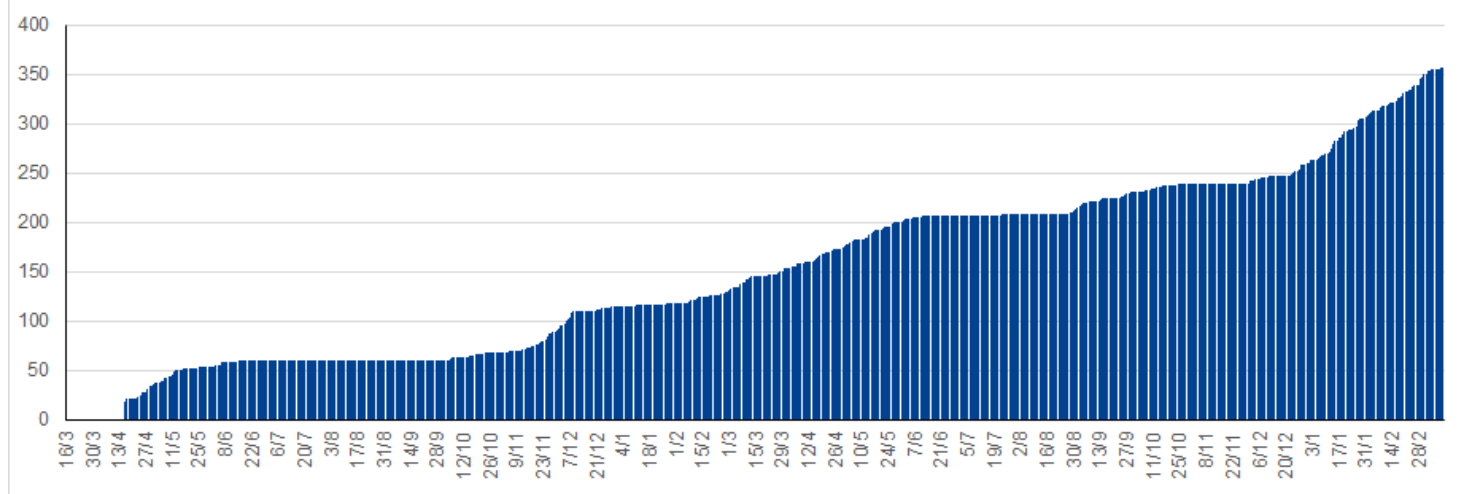


Figure 6 - Files actives des hospitalisations pour Covid-19, tous services confondus (A) et en réanimation ou soins intensifs/continus (B), semaines 2020-S09 à 2022-S10, Corse (source : SI-VIC®)



Depuis le début de la surveillance, et jusqu'au 13 mars, 378 personnes sont décédées à l'hôpital (7 nouveaux décès à déplorer par rapport au point du 6 mars) : 193 en Corse-du-Sud et 185 en Haute-Corse. L'évolution du nombre cumulé de décès hospitaliers liés au Covid-19, par jour, en Corse est présentée dans la figure 7.

Figure 7 - Évolution quotidienne du nombre cumulé de décès hospitaliers liés au Covid-19, semaines 2020-S16 à 2022-S10, Corse (source : SIVIC®)



Conclusion

En S10, les données montrent une nouvelle augmentation des indicateurs de la circulation virale (fortes augmentations des taux d'incidence et de positivité), mais sans retentissement sur l'activité hospitalière actuellement.

Les taux d'incidence et de positivité régionaux augmentent de nouveau fortement (respectivement 646 cas pour 100 000 habitants en S10 vs 483 la semaine précédente, soit une évolution de + 33 %, et 19,5 %, soit une évolution de + 4,2 points de pourcentage). Le taux de dépistage n'augmente que légèrement par rapport à la semaine précédente (3 327 pour 100 000 habitants, soit + 5 %).

Sur la région, la file active des hospitalisations conventionnelles est stable (71 hospitalisations au 13 mars vs 72 au 6 mars), alors que celle observée en réanimation diminue légèrement, les effectifs étant faibles (8 hospitalisations le 13 mars vs 10 le 6 mars).

| BRONCHIOLITE |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 7 au dimanche 13 mars 2022

Fin de l'épidémie.

L'épidémie 2021-2022 aura duré 10 semaines (semaines 2021-S44 à 2022-S01).

Services des urgences - Deux passages pour bronchiolite ont été enregistrés aux urgences en S10, soit 3,1 % du total des passages aux urgences des enfants de moins de 2 ans. Aucune hospitalisation n'a été recensée en S10, comme la semaine précédente.

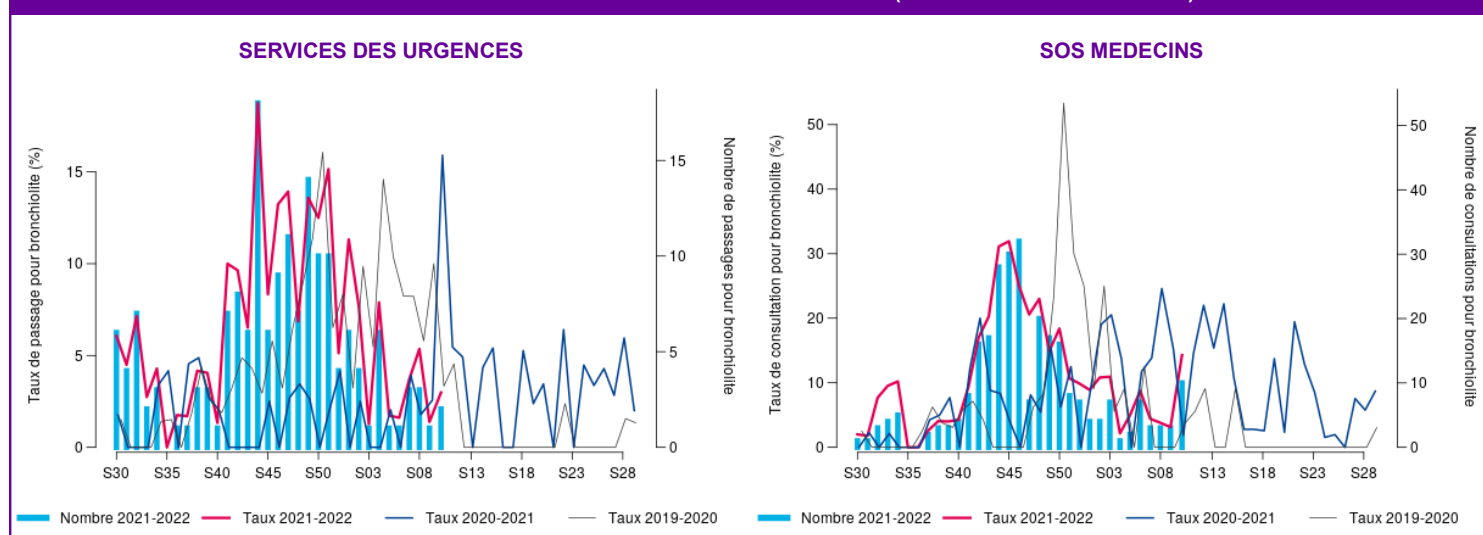
SOS Médecins - Dix consultations pour bronchiolite ont été effectuées par SOS Médecins en S10, soit 14,3 % du total des consultations des enfants de moins de 2 ans. L'activité est en augmentation par rapport à la semaine précédente (3,1 %), mais les effectifs restent faibles.

Situation au niveau national : [site Internet Santé publique France](https://www.solidarites-sante.gouv.fr/le-sujet/la-bronchiolite)

SERVICES DES URGENCES	2022-06	2022-07	2022-08	2022-09	2022-10
nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	70	97	73	82	88
passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	1	3	3	1	2
% par rapport au nombre total de passages codés d'enfants de moins de 2 ans	1,7%	3,8%	5,4%	1,4%	3,1%
hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	1	2	3	0	0
% d'hospit. par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	100%	67%	100%	/	/

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2022-06	2022-07	2022-08	2022-09	2022-10
nombre total de consultations d'enfants de moins de 2 ans	80	68	79	96	70
consultations pour diagnostic bronchiolite	7	3	3	3	10
% par rapport au nombre total de consultations codées d'enfants de moins de 2 ans	8,8%	4,4%	3,8%	3,1%	14,3%

Bronchiolite - moins de 2 ans - Corse - semaine 2022-S10 (du 07-03-2022 au 13-03-2022)



Synthèse des données disponibles

Période du lundi 7 au dimanche 13 mars 2022

Phase pré-épidémique depuis la semaine 2022-S04.

Services des urgences - Quinze passages liés à un syndrome grippal ont été recensés aux urgences en S10, soit 0,9 % du total des passages aux urgences, en légère augmentation par rapport à la semaine précédente (0,6 %). Deux hospitalisations ont été recensées en S10, comme la semaine précédente.

SOS Médecins - Cent soixante-neuf consultations pour syndrome grippal ont été effectuées par SOS Médecins en S10, soit 11,8 % de la part d'activité, en augmentation par rapport à la semaine précédente (6,1 %).

Réseau Sentinelles - En S10, le taux d'incidence pour syndromes grippaux, non encore consolidé, est de 93 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [0 ; 237]). En S09, ce taux était de 87 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [28 ; 146]).

Surveillance des cas de grippe/COVID-19 admis en réanimation - Depuis janvier 2020, 152 cas graves de grippe/COVID-19 en réanimation ont été signalés, dont 1 de grippe, hospitalisé au CH de Bastia en S02. Aucun nouveau cas n'a été rapporté depuis le point de la semaine dernière.

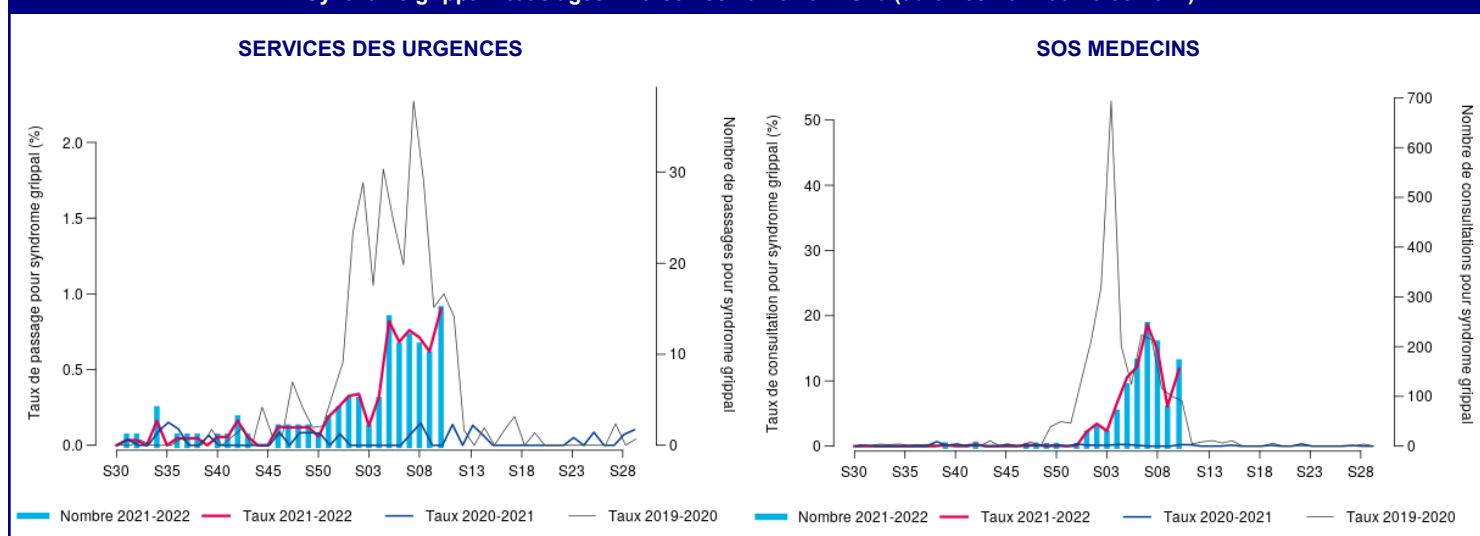
Surveillance virologique - Résultats [page suivante](#).

Situation au niveau national : [site Internet Santé publique France](#)

SERVICES DES URGENCES	2022-06	2022-07	2022-08	2022-09	2022-10
nombre total de passages	1 821	1 824	1 790	1 793	1 956
passages pour syndrome grippal	11	12	11	10	15
% par rapport au nombre total de passages codés	0,7%	0,8%	0,7%	0,6%	0,9%
hospitalisations pour syndrome grippal	4	0	2	2	2
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	36,4%	/	18,2%	20,0%	13,3%
passages pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	1	0	0	2	0
% par rapport au nombre total de passages pour syndrome grippal	9,1%	0,0%	0,0%	20,0%	0,0%
hospitalisations pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	1	0	0	1	0
% par rapport au nombre total d'hospitalisations pour syndrome grippal	25,0%	/	0,0%	50,0%	0,0%

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2022-06	2022-07	2022-08	2022-09	2022-10
nombre total de consultations	1 410	1 321	1 407	1 258	1 449
consultations pour diagnostic syndrome grippal	170	244	207	76	169
% par rapport au nombre total de consultations codées	12,2%	18,6%	14,8%	6,1%	11,8%

Syndrome grippal - tous âges - Corse - semaine 2022-S10 (du 07-03-2022 au 13-03-2022)



Surveillance virologique

Réseau Sentinelles

Au total, depuis le début de la surveillance (semaine 2021-S40), 3 rhinovirus, 1 entérovirus, 1 virus parainfluenzae, 4 métapneumovirus, 2 SARS-CoV-2, 3 VRS, 4 grippe A H₃N₂, 2 coronavirus saisonniers et 1 adénovirus ont été isolés par les médecins du réseau Sentinelles sur un total de 28 prélèvements.

Surveillance virologique respiratoire en laboratoire de biologie médicale

Depuis décembre 2021, le laboratoire de virologie de l'UR7310 de l'Université de Corse mène une nouvelle surveillance virologique des viroses respiratoires venant compléter la surveillance réalisée auprès des médecins du Réseau Sentinelles en Corse. Elle s'appuie sur la recherche de plusieurs pathogènes d'intérêt dans des fonds de tube de prélèvements nasopharyngés et/ou salivaires des personnes venues se faire dépister pour une suspicion de Covid-19, dans un des sites de prélèvement du laboratoire de biologie médicale Canarelli-Colonna de Cinarca-Fernandez (CCF), et dont le résultat est revenu négatif pour la recherche de SARS-CoV-2.

Les résultats de cette surveillance sont présentés ci-dessous.

Parmi les 358 échantillons analysés en **décembre 2021**, 39,4 % étaient positifs à au moins 1 virus. Les principaux virus identifiés étaient des rhinovirus, des VRS et le coronavirus saisonnier 229E.

En **janvier 2022**, 18,1 % des 711 prélèvements analysés étaient positifs à au moins 1 virus. Les principaux virus identifiés étaient des rhinovirus, le coronavirus saisonnier 229E et des métapneumovirus.

En février 2022, 9,2 % des 273 prélèvements analysés étaient revenus positifs à au moins 1 virus recherché (hors HRV, coronavirus 229E, et bocavirus, non recherchés lors de la dernière analyse par manque de disponibilité des réactifs nécessaires). Les principaux virus identifiés étaient la grippe A, des métapneumovirus et le coronavirus saisonnier HKU1.

SURVEILLANCE VIROLOGIQUE RESPIRATOIRE	décembre 2021	janvier 2022	février 2022*
nombre total d'échantillons analysés	358	711	273
nombre de positifs à au moins 1 virus	141 (39,4 %)	129 (18,1 %)	25 (9,2 %)
virus détectés parmi les positifs			
FluA	3 (2,1 %)	10 (7,8 %)	11 (44,0 %)
VRS	33 (23,4 %)	18 (14,0 %)	0 (0,0 %)
HRV	69 (48,9 %)	41 (31,8 %)	Non testé
coronavirus 229E°	28 (19,8 %)	32 (24,8 %)	Non testé
bocavirus	2 (1,4 %)	3 (2,3 %)	Non testé
parainfluenza 3	14 (9,9 %)	4 (3,1 %)	1 (0,4 %)
coronavirus OC43°	5 (3,5 %)	6 (4,7 %)	0 (0,0 %)
parainfluenza 4	1 (0,7 %)	1 (0,8 %)	0 (0,0 %)
métapneumovirus	3 (2,1 %)	21 (16,3 %)	6 (24,0 %)
coronavirus NL63°	0 (0,0 %)	2 (1,6 %)	0 (0,0 %)
coronavirus HKU1°	0 (0,0 %)	1 (0,8 %)	6 (24,0 %)
adénovirus	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	1 (4,0 %)

Source : prélèvements transmis par le laboratoire d'analyse médicale CCF.

* Données arrêtées au 08-02-2022.

Analyse : laboratoire de virologie de l'UR7310 de l'Université de Corse.

À noter : certains prélèvements étant positifs à plusieurs pathogènes d'intérêt, la somme des effectifs peut dépasser le nombre d'échantillons positifs (14 coinfections en décembre 2021, 10 en janvier 2022, aucune en février* 2022).

° coronavirus saisonniers, différents de celui provoquant la pandémie actuelle (SARS-CoV-2).

| GASTROENTÉRITES |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 7 au dimanche 13 mars 2022

Activité faible.

Services des urgences - L'activité des urgences liée aux gastroentérites en S10 est stable par rapport à la semaine précédente. Elle correspond à 2,7 % de l'activité des urgences (vs 2,8 % la semaine précédente).

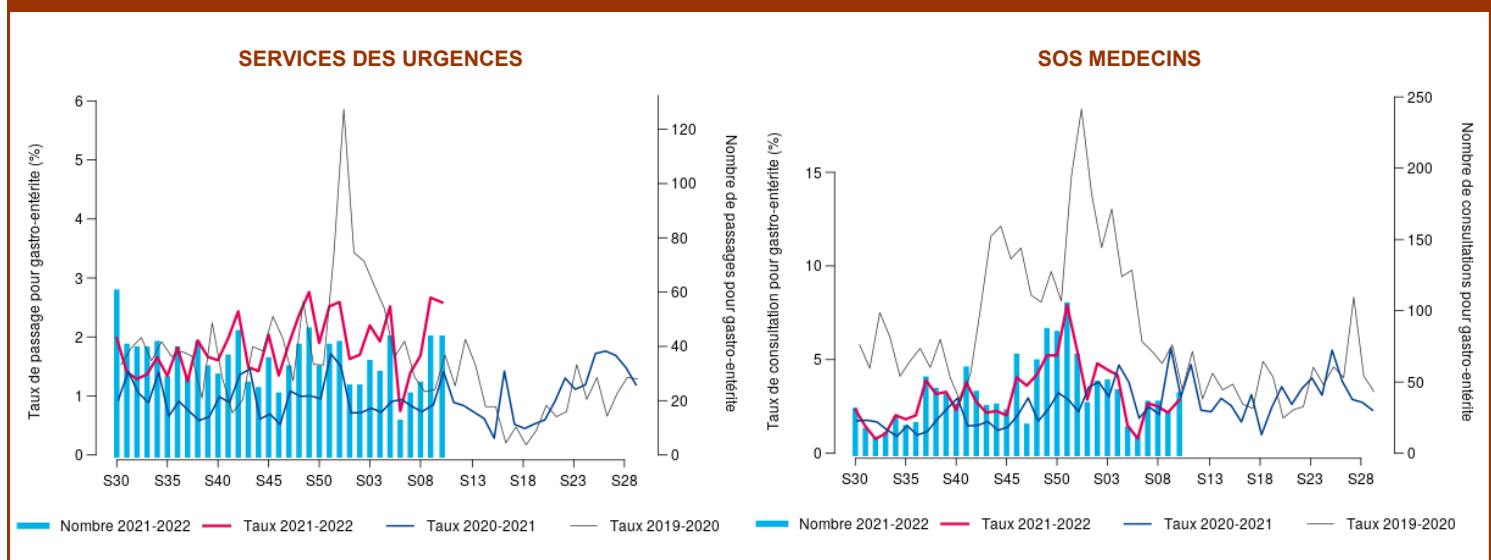
SOS Médecins - L'activité de l'association SOS Médecins liée aux gastroentérites en S10 est en augmentation par rapport à la semaine précédente. Elle correspond à 2,9 % de l'activité totale de l'association (vs 2,2 % la semaine précédente).

Réseau Sentinelles - En S10, le taux d'incidence était de 101 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [30 ; 172]). En S09, le taux d'incidence était de 51 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [6 ; 96]).

SERVICES DES URGENCES	2022-06	2022-07	2022-08	2022-09	2022-10
nombre total de passages	1 821	1 824	1 790	1 793	1 956
passages pour GEA	12	21	26	43	43
% par rapport au nombre total de passages codés	0,8%	1,4%	1,8%	2,8%	2,7%
hospitalisations pour GEA	5	4	6	7	9
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	41,7%	19,0%	23,1%	16,3%	20,9%

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2022-06	2022-07	2022-08	2022-09	2022-10
nombre total de consultations	1 410	1 321	1 407	1 258	1 449
consultations pour diagnostic gastroentérites	11	35	35	27	41
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	0,8%	2,7%	2,5%	2,2%	2,9%

Gastro-entérite - tous âges - Corse - semaine 2022-S10 (du 07-03-2022 au 13-03-2022)



| SURSAUD® - PRINCIPAUX INDICATEURS D'ACTIVITÉ SUIVIS |

Période analysée : du lundi 7 au dimanche 13 mars 2022

Source des données / Indicateur	2A	2B	
SAMU / Total d'affaires	→	→	→ Pas de tendance particulière
SAMU / Transports médicalisés	→	→	↗ Tendance à la hausse (+2σ)
SAMU / Transports non médicalisés	→	→	↑ Forte hausse (+3σ)
SERVICES DES URGENCES* / Total de passages	→	→	↘ Tendance à la baisse (-2σ)
SERVICES DES URGENCES* / Passages d'enfants de moins de 1 an	→	→	↓ Forte baisse (-3σ)
SERVICES DES URGENCES* / Passages de personnes de 75 ans et plus	→	→	
SERVICES DES URGENCES* / Hospitalisations après un passage aux urgences	→	→	
SOS MEDECINS / Total consultations	→		ND : donnée non disponible
SOS MEDECINS / Consultations d'enfants de moins de 2 ans	→		
SOS MEDECINS / Consultations d'enfants de moins de 15 ans	→		
SOS MEDECINS / Consultations de personnes de 75 ans et plus	→		

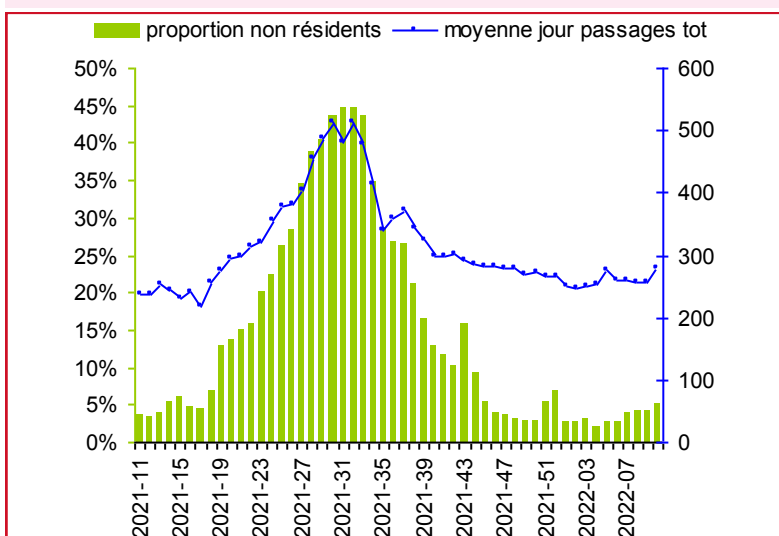
* établissements sentinelles (6 établissements sur la région)

| SURSAUD® - ESTIMATION DE LA PART DES NON-RÉSIDENTS |

La Corse étant une région très touristique, les activités suivies dans le cadre de la surveillance non spécifique sont impactées par le tourisme. Afin de faciliter l'analyse de ces données et l'interprétation des tendances observées, il est important de connaître les variations de la population présente dans l'île. Pour cela, à défaut de données récentes sur la mobilité touristique et la population présente, la cellule régionale Paca-Corse de Santé publique France mesure et suit la part des passages aux urgences de personnes ne résidant pas en Corse (calculée à partir des codes postaux de résidence présents dans les RPU).

La proportion de passages aux urgences des personnes résidant habituellement hors de la région Corse est de 5,0 % en S10 (vs 4,4 % en S09).

Proportion hebdomadaire de passages aux urgences de personnes ne résidant habituellement pas en région CORSE sur les 52 dernières semaines



| SURSAUD® - ÉTABLISSEMENTS PARTICIPANTS |

source des données des participants au réseau de veille	% moyen de diagnostics codés sur les 12 derniers mois	codage diagnostique des consultations S10		
		% moyen	min	max
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier d'Ajaccio	70 %	61 %	45 %	73 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Bastia	91 %	93 %	87 %	97 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Bonifacio	96 %	95 %	83 %	100 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Calvi	98 %	97 %	91 %	100 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Corte-Tattone	98 %	95 %	83 %	100 %
SERVICES DES URGENCES de la polyclinique du Sud de la Corse (Porto-Vecchio)	90 %	86 %	74 %	100 %
SOS MEDECINS d'Ajaccio	99 %	99 %	98 %	100 %

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

Suivi de la mortalité toutes causes

Analyse basée sur 20 communes sentinelles de Corse, représentant 69 % de l'ensemble des décès.

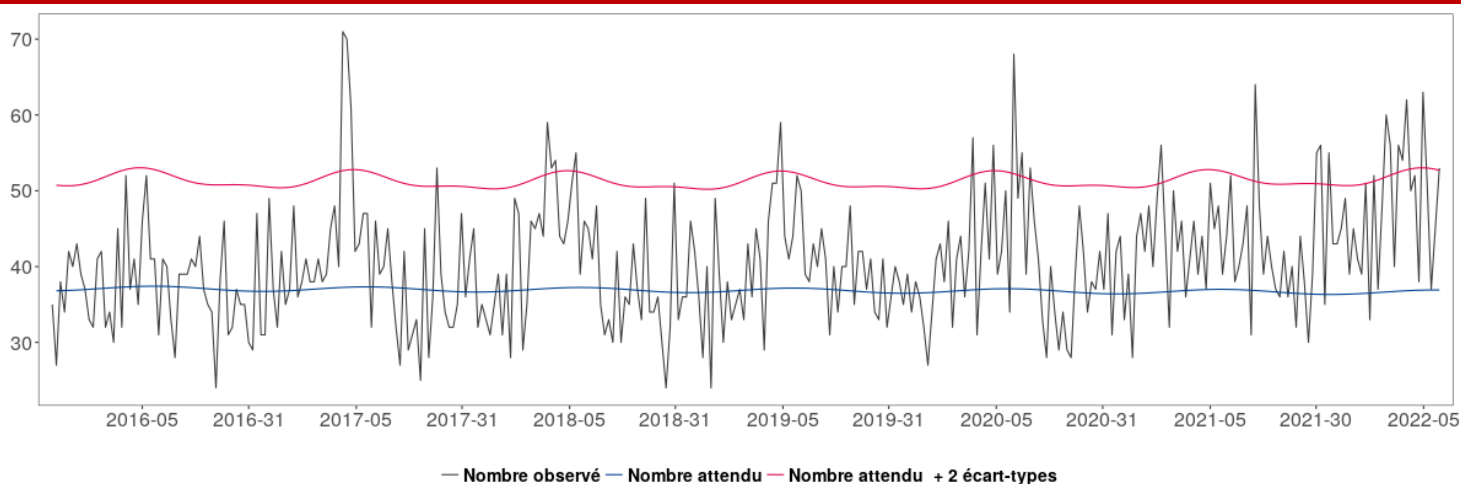


Le suivi de la mortalité s'appuie sur la méthodologie retenue par le projet européen [Euromomo](#). Le nombre hebdomadaire de décès est modélisé à l'aide d'un modèle de Poisson établi sur les données de décès enregistrées sur les périodes « automne et printemps » des 5 années précédentes.

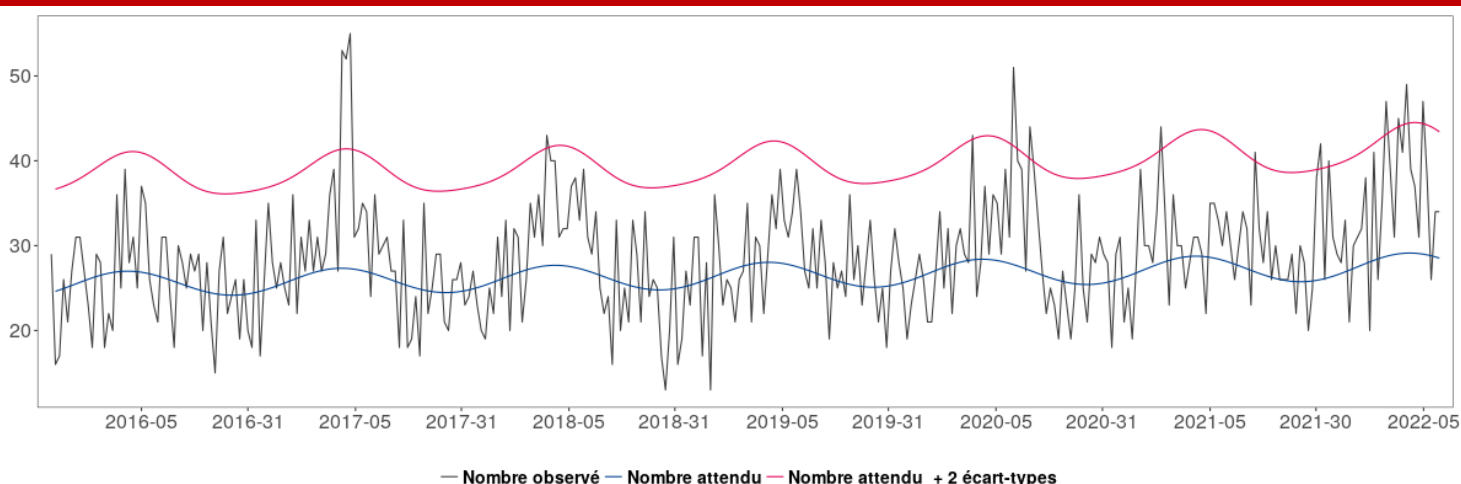
Le modèle permet ainsi de fournir une prévision du nombre attendu de décès en l'absence de tout évènement (épidémies, phénomènes climatiques ...).

Entre la **S48** et la **S01** (hors **S50**), une surmortalité a été observée en Corse. Les données montrent que cet épisode peut être en partie expliqué par le Covid-19. Entre la **S02** et la **S04**, la mortalité observée au niveau régional est repassée sous le seuil d'alerte avant, à nouveau, de repasser au-dessus en **S05**. Cette surmortalité peut aussi être en partie expliquée par le Covid-19 étant donné les nombres de décès recensés à l'hôpital au cours de cette période. Néanmoins, depuis la **S06**, cet épisode ne semble pas se poursuivre, mais cette tendance reste à surveiller, notamment en **S09**.

Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (bleu) de décès, tous âges confondus, 2013 à 2021, Corse – Insee, Santé publique France



Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (bleu) de décès, chez les plus de 75 ans, 2013 à 2021, 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.](#)

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.

- | | |
|--|---|
| - bilharziose urogénitale autochtone | - paludisme autochtone |
| - botulisme | - paludisme d'importation dans les départements d'outre-mer |
| - brucellose | - peste |
| - charbon | - poliomyélite |
| - chikungunya | - rage |
| - choléra | - rougeole |
| - dengue | - rubéole |
| - diphtérie | - saturnisme de l'enfant mineur |
| - encéphalite à tique | - suspicion de maladie de Creutzfeldt-Jakob et autres |
| - fièvres hémorragiques africaines | encéphalopathies subaiguës spongiformes |
| - fièvre jaune | transmissibles humaines |
| - fièvre typhoïde et fièvres paratyphoïdes | - tétanos |
| - hépatite aiguë A | - toxi-infection alimentaire collective |
| - infection aiguë symptomatiques par le virus de l'hépatite B (fiche à demander à l'ARS) | - tuberculose |
| - infection par le VIH quel qu'en soit le stade (la déclaration se fait via e-DO) | - tularémie |
| - infection invasive à méningocoque | - typhus exanthématique |
| - légionellose | - West Nile |
| - listériose | - Zika |
| - orthopoxviroses dont la variole | |
| - mésothéliomes | |

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>

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

Cancer colorectal : données de dépistage 2020-2021

Santé publique France publie les données de dépistage organisé du cancer colorectal en France pour la période 2020-2021 qui indique une augmentation du taux de participation au programme.

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

Santé mentale des adolescents : Santé publique France rediffuse et renforce sa campagne #JenParleA

Après deux ans de pandémie de Covid-19, la santé mentale de toute la population, dont celle des enfants et des adolescents, reste un sujet de préoccupation. Les dernières données issues du Point épidémiologique mensuel national dédié à la Santé mentale le confirment : les indicateurs de souffrance psychique chez les 11-17 ans restaient à des niveaux élevés, comparables voire supérieurs à ceux observés début 2021.

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

Point sur les investigations en cours concernant des cas graves de syndrome hémolytique et urémique (SHU) chez l'enfant. Rappel des recommandations de prévention des risques alimentaires

Santé publique France et le Centre national de référence (CNR) Escherichia coli (Institut Pasteur - Paris), avec son laboratoire associé (Laboratoire de microbiologie de l'hôpital Robert Debré - Paris), poursuivent les investigations concernant l'augmentation du nombre de cas de SHU et d'infection grave à Escherichia coli, signalés depuis début février 2022.

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

La santé comme levier d'action face au changement climatique, 8 avril 2022

Santé publique France et l'association internationale des instituts nationaux de santé publique organisent une journée d'échanges consacrée au changement climatique et à la santé publique, un événement organisé dans le cadre de la présidence française du Conseil de l'Union européenne.

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

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

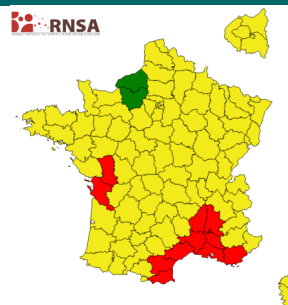
GRADeS Paca

SCHS d'Ajaccio et de Bastia

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

| POLLENS |

Le risque allergique sur l'ensemble de la Corse est considéré comme **moyen**, avec un risque principal sur les pollens de cupressacées et d'aulne (2/3).



Plus d'informations :

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

(Source : Réseau national de surveillance aérobiologique)

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

UNIVERSITÀ DI CORSICA
PASQUALE PAOLI

Inserm
La science pour la santé
From science to health

MÉDECINE SORBONNE UNIVERSITÉ

Santé publique France

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