

Surveillance sanitaire

Semaine 50-2024. Date de publication : 18 décembre 2024

Édition Corse

Points clés de la semaine 50-2024

Infections respiratoires aiguës (page 2)

Grippe et syndromes grippaux : activité en légère hausse, passage en phase pré-épidémique en région Corse. La Corse est la seule région hexagonale à ne pas encore être rentrée en épidémie de grippe.

Bronchiolite (moins de 2 ans) : activité stable à l'hôpital et en légère hausse en ville mais effectifs très faibles. La Corse est la seule région hexagonale à ne pas encore être rentrée en épidémie de bronchiolite.

Covid-19 : activité stable à un niveau très bas, que ce soit en ville ou à l'hôpital.

Mortalité (page 7)

Pas de surmortalité observée.

Infections respiratoires aiguës

Synthèse de la semaine 50-2024

Grippe et syndromes grippaux : activité en légère hausse. Passage en phase pré-épidémique.

Bronchiolite (moins de 2 ans) : activité stable à l'hôpital et en légère hausse en ville.

Covid-19 : activité stable à l'hôpital et en légère hausse en ville.

Indicateurs clés

Part d'activité pour la pathologie parmi	Grippe et syndromes grippaux (tous âges)			Bronchiolite (< 2ans)			Covid-19 (tous âges)		
	S49	S50	Variation (S/S-1)	S49	S50	Variation (S/S-1)	S49	S50	Variation (S/S-1)
Les actes SOS Médecins (%)	3,0	3,7	↗*	4,7	8,8	↗*	1,3	2,1	↗*
Les passages aux urgences (%)	0,6	1,4	↗*	6,6	6,9	→	0,2	0,4	→
Les hospitalisations après les passages aux urgences (%)	9,1	17,4	↗*	75,0	25,0	↘	66,7	50,0	↘*

* **Pourcentages d'évolution à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.**

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

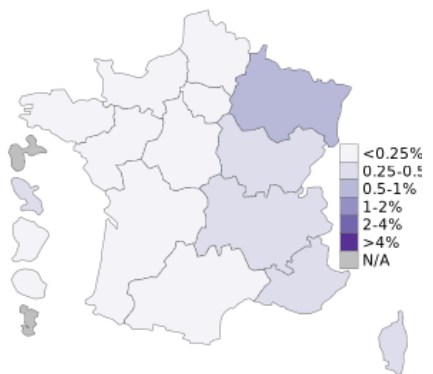
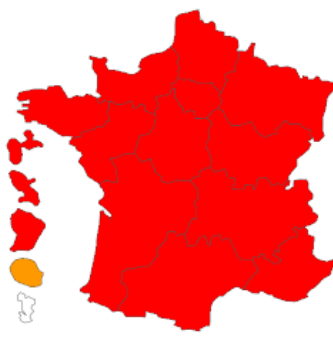
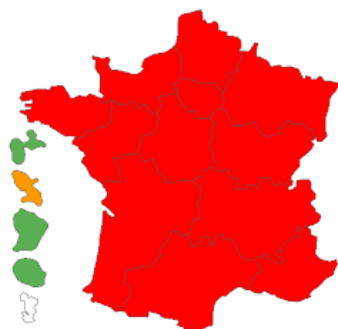
Niveau d'alerte régional*

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

Bronchiolite^{1, 2}

Taux de passages aux urgences**

Covid-19¹



■ Pas d'alerte ■ Pré-épidémie ■ Epidémie

Mises à jour le 17/12/2024. * Antilles : niveau d'alerte pour la semaine précédente. ** Données non disponibles pour Mayotte et la Guadeloupe.

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

Grippe et syndromes grippaux

Passage en phase pré-épidémique

En S50, l'activité de l'association SOS Médecins et des services d'urgence pour grippe/syndrome grippal est en légère augmentation. Si l'activité est plus importante au sein de l'association SOS Médecins, l'augmentation par rapport à la S49 est plus marquée aux urgences (tableau 1, figure 1).

Le taux d'incidence pour syndrome grippal relevé par le réseau Sentinelles + IQVIA en S50, non encore consolidé, est en augmentation (172 pour 100 000 habitants (IC95% [94 ; 250]) vs 148 pour 100 000 habitants (IC95% [80 ; 215]) en S49).

Au 17 décembre, parmi les 23 prélèvements analysés par le laboratoire de virologie de l'Université de Corse depuis le début du mois d'octobre, 3 sont revenus positifs à la grippe (1 A(H1N1), 1 A(H3N2) et 1 B). Le dernier prélèvement positif a été identifié en semaine 2024-S50.

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

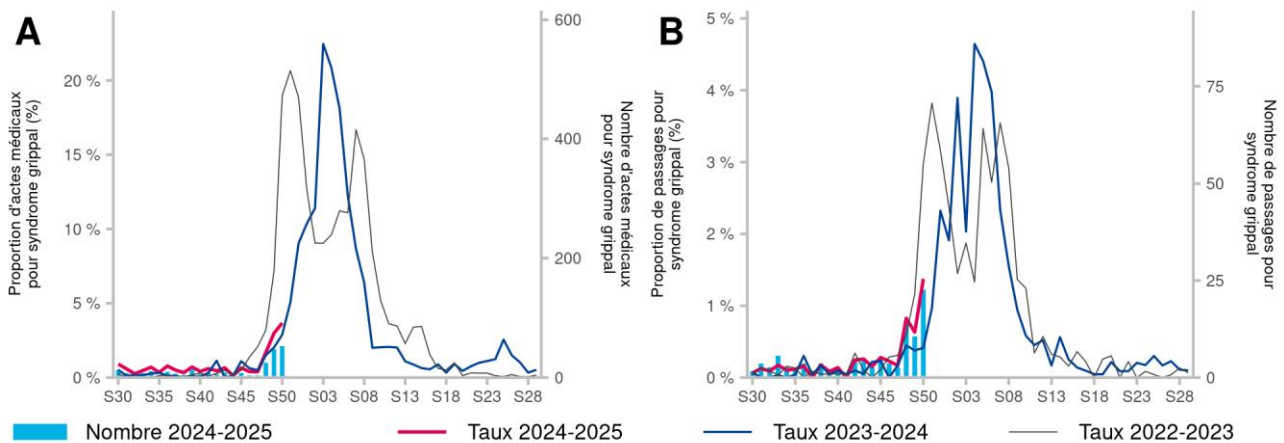
Tableau 1 : Indicateurs de surveillance de la grippe/syndrome grippal en Corse (point au 18/12/2024)

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S48	S49	S50	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux pour grippe/syndrome grippal	27	50	55	+10,0 %
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour grippe/syndrome grippal (%)	1,7	3,0	3,7	+0,7 pt
SERVICES DES URGENCES DU RESEAU OSCOUR	S48	S49	S50	Variation (S/S-1)
Nombre de passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal	15	11	23	+109,1 %*
Proportion de passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal (%)	0,8	0,6	1,4	+0,8 pt*
Nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences pour grippe/syndrome grippal	3	1	4	+300,0 %
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour grippe/syndrome grippal (%)	20,0	9,1	17,4	+8,3 pts

* différence significative (test du Khi2 ou Fisher selon les effectifs).
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 18/12/2024)



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

Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans

Pas d'épidémie en cours

En S50, chez les enfants de moins de 2 ans, l'activité de l'association SOS Médecins et des urgences pour bronchiolite reste faible. On observe une légère augmentation de l'activité de l'association SOS Médecins en S50 (3 passages en S49 contre 5 en S50). L'activité est inférieure à celle observée les deux années précédentes à la même période dans la région.

Tous âges, le taux de positivité des tests RT-PCR pour VRS en ville (réseau Relab) est nul en S50 (aucun prélèvement positif sur 13 analysés en S50 contre aucun prélèvement positif sur 22 analysés en S49).

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

Tableau 2 : Indicateurs de surveillance de la bronchiolite chez les moins de 2 ans en Corse (point au 18/12/2024)

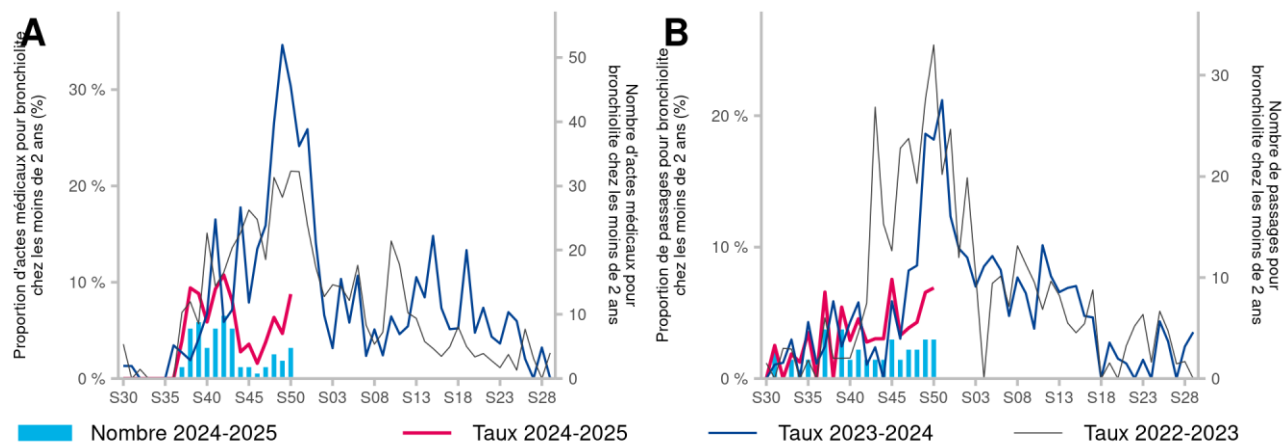
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S48	S49	S50	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux pour bronchiolite chez les moins de 2 ans	4	3	5	+66,7 %
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour bronchiolite chez les moins de 2 ans (%)	6,3	4,7	8,8	+4,1 pts
SERVICES DES URGENCES DU RESEAU OSCOUR	S48	S49	S50	Variation (S/S-1)
Nombre de passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans	3	4	4	+0,0 %
Proportion de passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans (%)	4,3	6,6	6,9	+0,3 pt
Nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans	1	3	1	-66,7 %
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans (%)	33,3	75,0	25,0	-50,0 pts

* différence significative (test du Khi2 ou Fisher selon les effectifs).

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 18/12/2024)



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

Covid-19

En S50, les proportions de passages aux urgences et d'actes SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 sont en légère hausse par rapport à S49 (tableau 3, figure 3).

Tous âges, le réseau Relab (tests RT-PCR pour SARS-CoV-2 en ville) n'a pas retrouvé de prélèvement positif sur 13 analysés (tableau 3) contre aucun prélèvement positif retrouvé sur 22 en S49.

Une légère tendance à la hausse du niveau de circulation du SARS-CoV-2 dans les eaux usées est observée en semaine 50. Cependant, ce résultat doit être interprété avec précaution et confirmé dans les semaines à venir (figure 4).

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

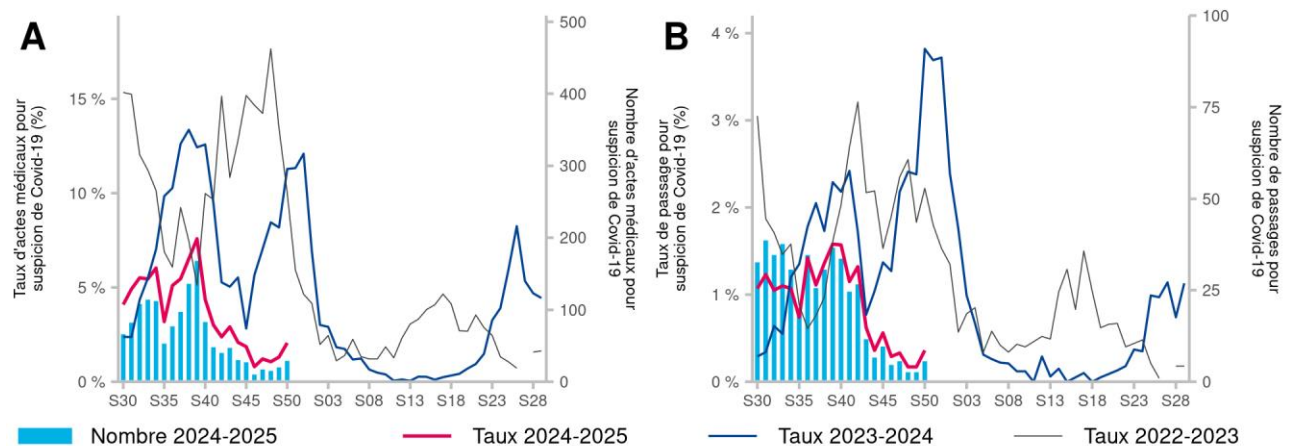
Tableau 3 : Indicateurs de surveillance de la Covid-19 en Corse (point au 18/12/2024)

INDICATEURS DE SURVEILLANCE	S48	S49	S50	Variation (S/S-1)
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour Covid-19 (%)	1,1	1,3	2,1	+0,8 pt
Proportion de passages aux urgences pour Covid-19 (%)	0,2	0,2	0,4	+0,2 pt
Taux de positivité dans les laboratoires de ville (RELAB, %)	6,2	0,0	0,0	+0,0 pt

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

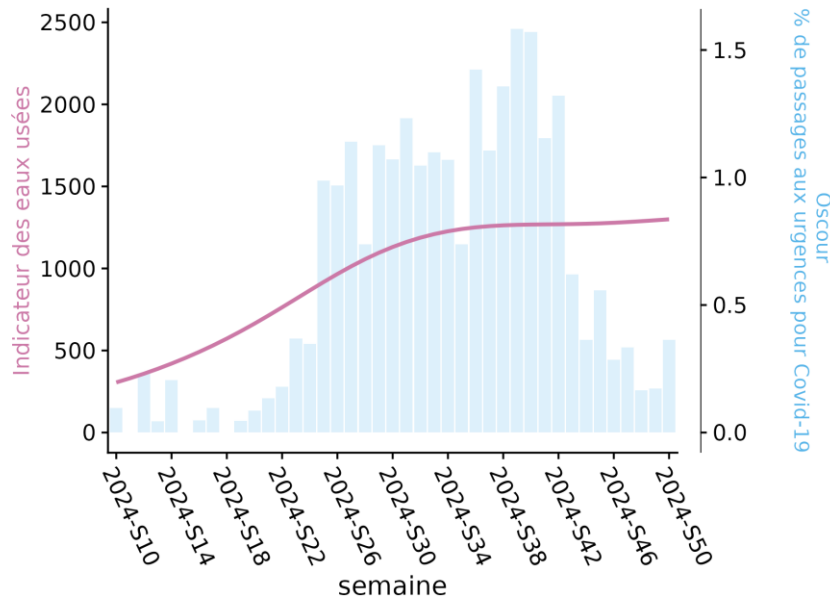
Point d'attention : les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.

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 18/12/2024)



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 S50-2024 à S50-2024, en Corse (point au 18/12/2024)



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), ainsi que les services de réanimation adultes et pédiatriques ou néonatales participant à la surveillance sentinelle dans la région.

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.

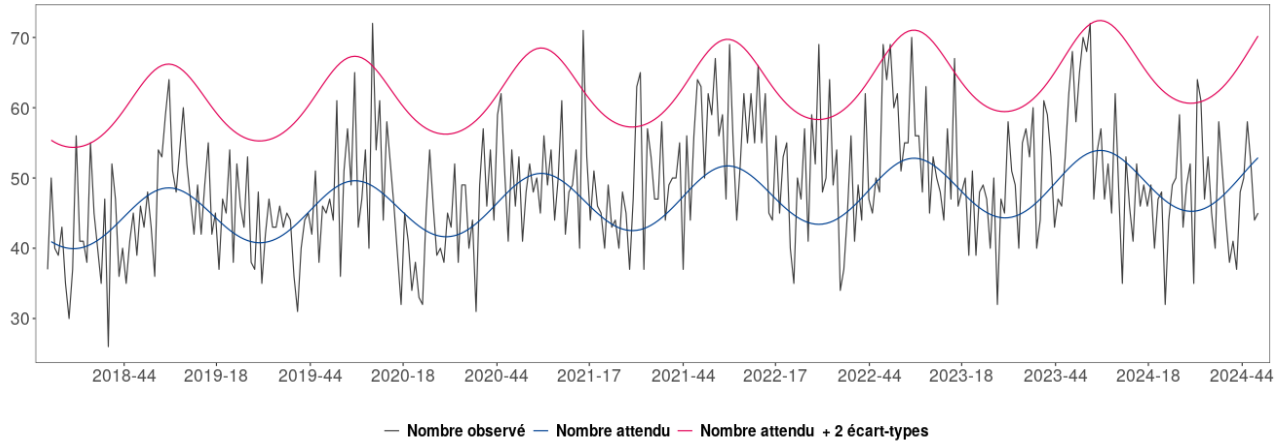
Mortalité toutes causes

Synthèse de la semaine 49-2024

Aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé au niveau régional en S49.

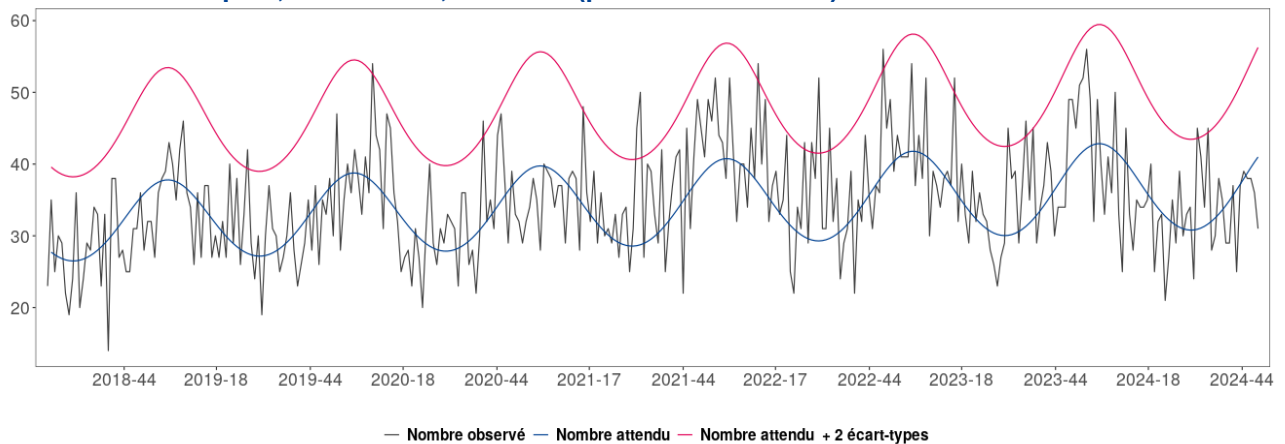
Les données de la dernière semaine ne sont pas présentées car en cours de consolidation.

Figure 1 : Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus, 2017 à 2024, en Corse (point au 18/12/2024)



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 18/12/2024)



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

- **Appel à des réservistes sanitaires pour se rendre à Mayotte**

Suite au passage du cyclone Chido sur Mayotte, le système de santé est gravement touché. Santé publique France recherche des réservistes pour se rendre sur place.

Pour s'inscrire, [cliquez ici](#).

- **Gastro-entérites aiguës. Bulletin du 12 décembre 2024.**

Les indicateurs syndromiques suivis sont à des niveaux faibles, proches des minimums historiques.

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

- **Bulletin épidémiologique hebdomadaire n° 25 (11 décembre 2024) :**

- Pensées suicidaires et tentatives de suicide au cours des 12 derniers mois chez les personnes en activité professionnelle en France métropolitaine entre 2010 et 2021 : résultats du Baromètre santé.
 - Le secteur de l'hébergement et de la restauration était le plus concerné par les pensées suicidaires en 2010, 2017 et 2021.
 - Une augmentation significative des pensées suicidaires a été observée chez les jeunes de 18-24 ans entre 2020 (3,4%) et 2021 (7,1%), qui présentaient ainsi la plus forte prévalence en 2021.
 - Cette étude confirme la forte dégradation de la santé mentale des adultes les plus jeunes observée en population générale depuis la pandémie de Covid-19.
- Étude des déterminants de la vaccination contre la Covid-19 chez les enfants âgés de 5-11 ans, France, 2021-2023
 - 5,3% des enfants de 5 à 11 ans ont reçu entre le 1^{er} janvier 2021 et le 15 novembre 2023 une dose de vaccin contre la Covid-19 en France.
 - 7,8% des enfants à risques de formes graves étaient vaccinés.
 - La vaccination contre la Covid-19 chez les enfants de 5-11 ans est restée très faible en France.
 - Ce faible taux de vaccination est en outre associé à un faible niveau socio-économique et au fait de résider dans le Sud-Est de la France métropolitaine.

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

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, Carla MEERTENS, 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. 18 décembre 2024. Saint-Maurice : Santé publique France, 9 pages, 2024.

Directrice de publication : Caroline SEMAILLE

Dépôt légal : 18 décembre 2024

Contact : paca-corse@santepubliquefrance.fr