

| POINTS CLEFS |

| COVID-19 |

En S52, très forte augmentation des taux d'incidence et de positivité par rapport à la semaine précédente : la circulation virale sur l'île continue de s'intensifier fortement.

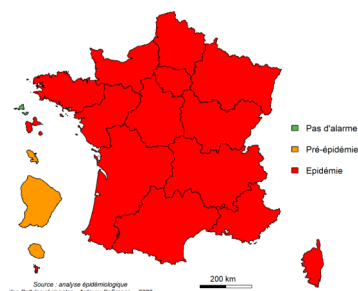
- taux d'incidence en très forte augmentation ;
- taux de dépistage en augmentation ;
- taux de positivité en très forte augmentation ;
- activité liée au Covid-19 dans l'association SOS Médecins en très forte augmentation ;
- activité liée au Covid-19 aux urgences en légère augmentation ;
- quatre clusters supplémentaires en S52 ;
- file active des hospitalisations conventionnelles en augmentation ;
- file active des hospitalisations en réanimation ou soins intensifs en augmentation ;
- 8 nouveaux décès.

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

| SURVEILLANCE DES ÉPIDÉMIES HIVERNALES |

BRONCHIOLITE :

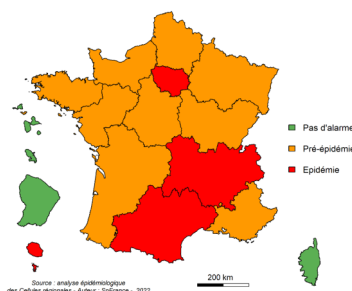
[page 6](#)



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 8](#)

- 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 mars 2020, 151 cas graves ont été signalés. Aucun nouveau cas n'a été rapporté par les services de réanimation depuis le dernier bilan.

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

SAMU	S52
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 9](#).

Données de mortalité toutes causes en [page 10](#).

- ↑ 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 2021-51 et 2021-52, Corse (source : SI-DEP)

tous âges	Corse			Corse-du-Sud			Haute-Corse		
	S51	S52	évolution S51 vs S52	S51	S52	évolution S51 vs S52	S51	S52	évolution S51 vs S52
taux d'incidence (pour 100 000 hab.)	1 040	2 444	+ 135 %	1 152	ND*	ND*	988	ND*	ND*
taux de dépistage (pour 100 000 hab.)	12 674	15 532	+ 23 %	14 492	ND*	ND*	11 647	ND*	ND*
taux de positivité (%)	8,2 %	15,7 %	+ 7,5 points de pourcentage	7,9 %	ND*	ND*	8,5 %	ND*	ND*

* ND : non disponible. En raison d'un problème de géocodage des données SI-DEP en amont de leur réception par Santé publique France, les indicateurs chiffrés par département ne sont pas disponibles.

Situation épidémiologique en Corse

Surveillance virologique

Les données chiffrées sont présentées dans le tableau 1. En S52, 49 311 résidents corses ont été nouvellement testés par RT-PCR ou test antigénique (vs 40 239 en S51) et, parmi ceux-ci, 7 758 étaient positifs (vs 3 302 en S51 — figure 1).

Tous âges

Au **niveau régional**, le taux d'incidence augmente très fortement par rapport à la S51, alors que le taux de dépistage augmente mais de manière nettement plus faible. Le taux de positivité augmente également très fortement (figure 1).

Au **niveau départemental**, les données ne sont pas interprétables*.

Par classe d'âge

Au **niveau régional**, les taux d'incidence augmentent très fortement dans toutes les classes d'âge. Les taux les plus importants sont retrouvés chez les 15-19 ans et les 20-39 ans avec des taux respectivement de 3 946 et 3 955 pour 100 000 habitants. Les taux de positivité sont supérieurs à 10,0 % pour toutes les classes d'âges, avec les taux les plus importants retrouvés chez les 15-19 ans (18,2 %) et les 20-39 ans (19,0 %). Les taux de dépistage augmentent de manière importante dans toutes les classes d'âges, sauf chez les moins de 15 ans (+ 6 %).

Au **niveau départemental**, les données ne sont pas interprétables*.

* En raison d'un problème de géocodage des données SI-DEP en amont de leur réception par Santé publique France, les indicateurs chiffrés par département ne sont pas disponibles

Figure 1 - Nombre de tests positifs et taux de positivité pour le SARS-CoV-2 par semaine de prélèvement, semaines 2020-09 à 2021-52, Corse (sources : laboratoires avant le 13 mai, SI-DEP à partir du 13 mai)

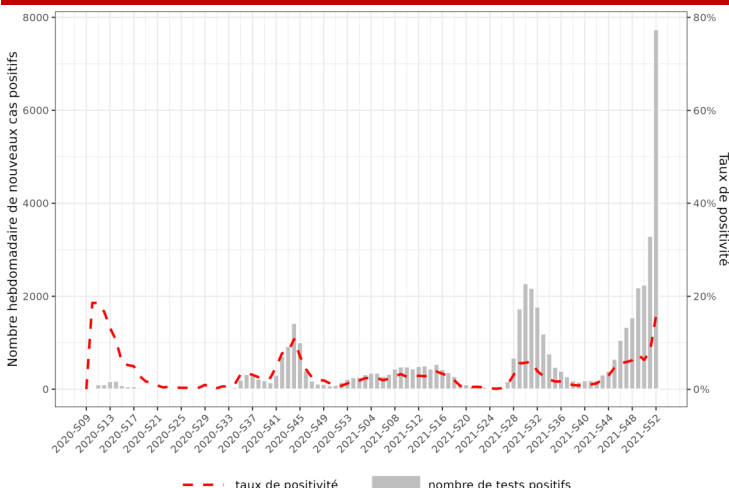
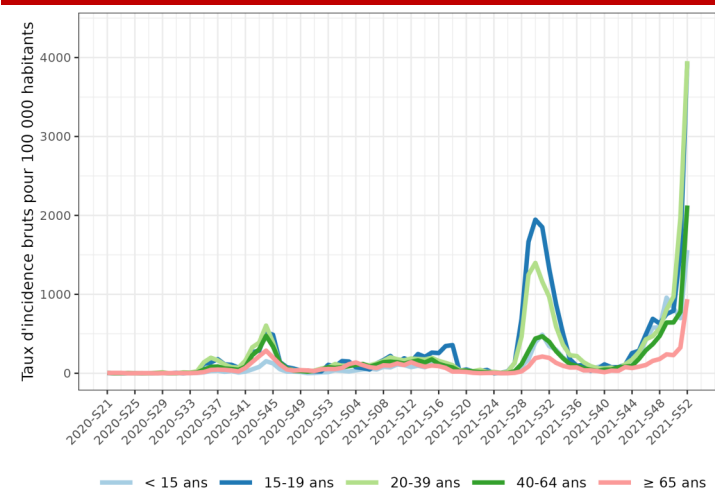


Figure 2 - Taux d'incidence bruts du COVID-19 par classe d'âge, semaines 2020-21 à 2021-52, Corse (source : SI-DEP)



Criblage

Les méthodes de criblage permettant de détecter le variant Omicron se mettent en place progressivement. Les premières données disponibles montrent une tendance à l'augmentation rapide de ce variant en France et dans la région.

Territoires de projets

En S52, une dégradation de la situation par rapport à la semaine précédente est observée dans tous les territoires de projet. Tous les territoires ont un taux d'incidence supérieur ou égal à 1 400 pour 100 000 habitants. Par ailleurs, tous les taux de positivité sont supérieurs à 10,0 %.

Le taux de dépistage augmente dans tous les territoires de projet mis à part le pays ajaccien, où il est stable (+ 2 %).

Surveillance en ville

SOS Médecins a effectué 231 consultations pour suspicion de Covid-19 en S52 représentant 18,5 % de l'activité, en très forte augmentation par rapport à la semaine précédente (6,6 % en S51 - figure 4).

Surveillance des clusters

Suite à la diffusion massive du virus sur l'île depuis la S27, le recensement des clusters n'est plus exhaustif.

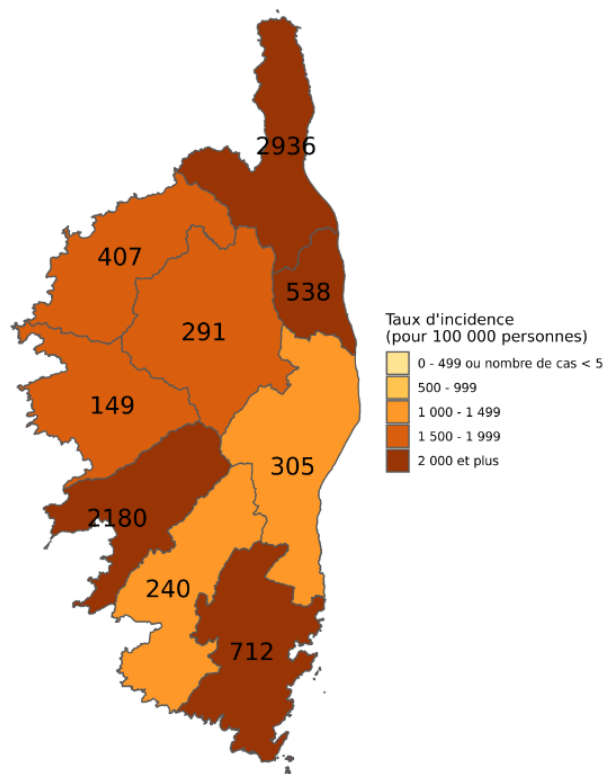
Au 2 janvier, 130 clusters ont été rapportés depuis la fin du premier confinement (67 en Corse du-Sud et 63 en Haute-Corse), quatre nouveaux clusters signalés en S52. Parmi ces clusters identifiés, 4 sont en cours d'investigation, 4 sont maîtrisés, 8 ont entraîné une diffusion communautaire du virus sur l'île cet été et 114 sont clos.

Surveillance en établissements médico-sociaux

Au 2 janvier, 12 établissements avec hébergement avaient un épisode de Covid-19 en cours (au moins 1 personnel ou résident positif), contre 10 le 26 décembre.

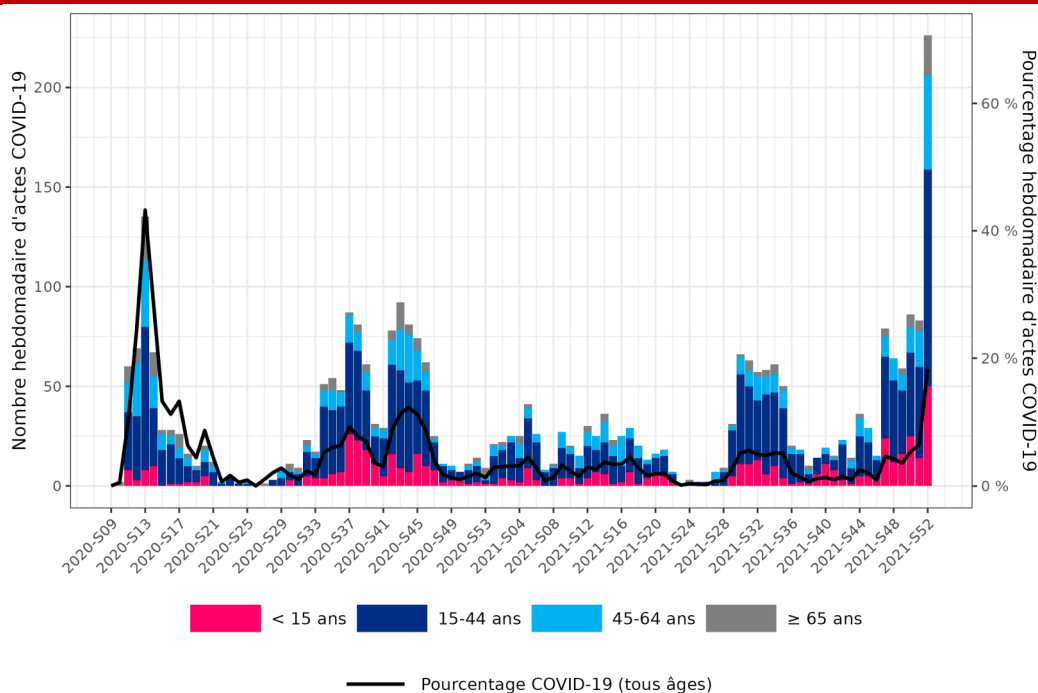
Figure 3 - Taux d'incidence bruts et nombre de cas de Covid-19 par territoire de projets, semaine 2021-52, Corse (source : SI-DEP)

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 2020-09 à 2021-52, Corse (source : SOS Médecins Ajaccio)



Surveillance en milieu hospitalier

Cent trois passages aux **urgences** pour suspicion de Covid-19 ont été enregistrés en S52 (93 passages en S51 - figure 5). L'activité est en légère augmentation par rapport à la semaine précédente (6,6 % vs 6,0 % en S51). Au niveau départemental, la part d'activité liée au Covid-19 aux urgences diminue en Corse-du-Sud (5,5 % vs 6,4 % en S51) et augmente en Haute-Corse (7,5 % vs 5,7 % en S51).

Au 2 janvier, en Corse, d'après **SI-VIC** :

- 1 943 personnes ont été prises en charge pour Covid-19 depuis le début de l'épidémie (+ 76 par rapport au 26 décembre) ;
- 1 507 personnes sont retournées à domicile après avoir été hospitalisées (742 en Corse-du-Sud et 765 en Haute-Corse) ;
- 142 personnes étaient hospitalisées (+ 28 par rapport au 26 décembre - figure 6) : 96 en Corse-du-Sud (vs 69 au 26 décembre) et 46 en Haute-Corse (vs 45 au 26 décembre).

La file active des **hospitalisations conventionnelles** pour Covid-19 est en hausse en Corse-du-Sud (48 hospitalisations le 2 janvier vs 37 le 26 décembre) et stable en Haute-Corse (29 hospitalisations le 2 janvier vs 30 le 26 décembre). Au 2 janvier, 24 personnes étaient hospitalisées en **réanimation ou soins intensifs/continus** (contre 19 le 26 décembre) : 14 en Corse-du-Sud (vs 11 le 26 décembre) et 10 en Haute-Corse (vs 8 le 26 décembre).

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 2020-09 à 2021-52, Corse (source : Oscour®)

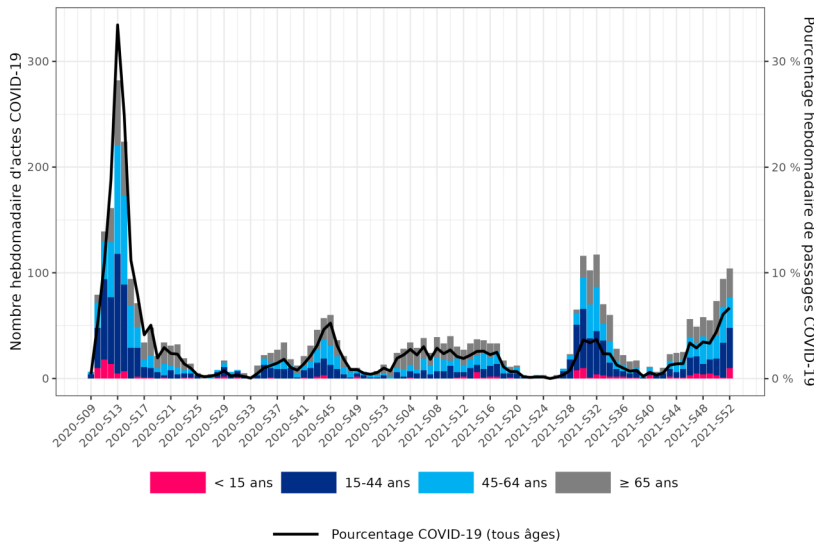
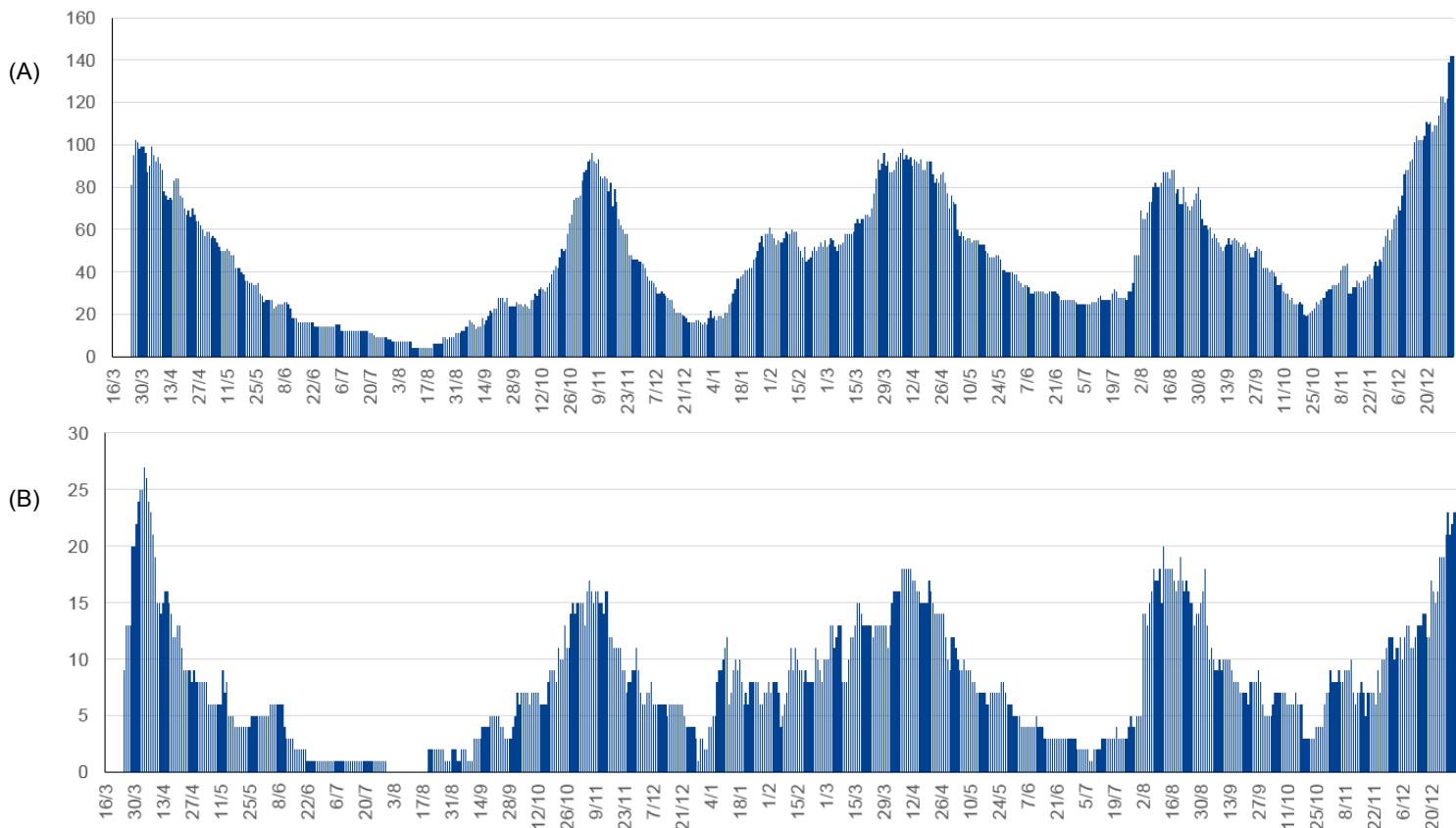
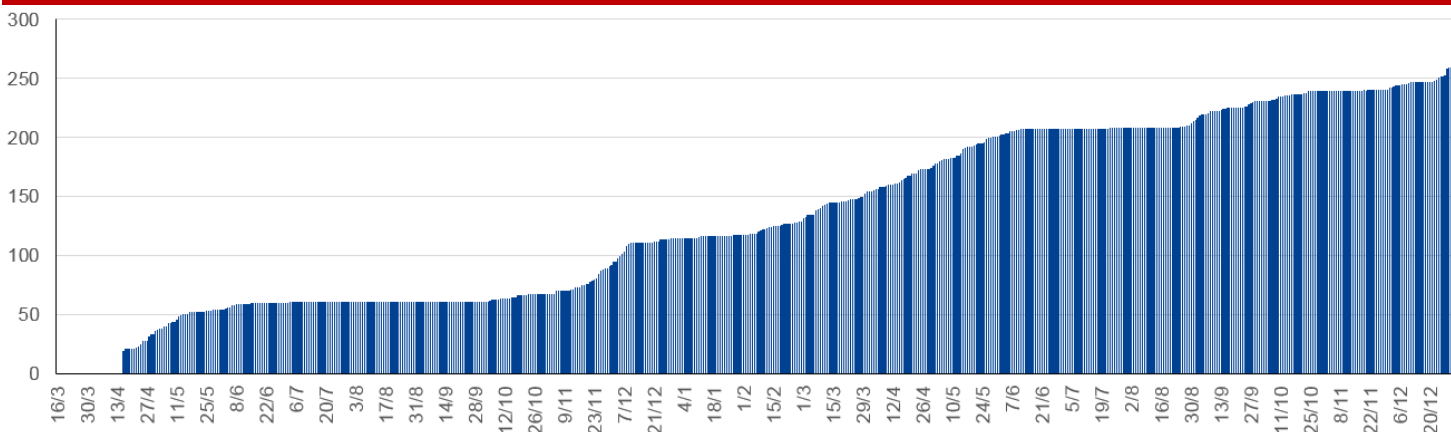


Figure 6 - Files actives des hospitalisations pour Covid-19, tous services confondus (A) et en réanimation ou soins intensifs/continus (B), semaines 2020-S09 à 2021-S52, Corse (source : SI-VIC®)



Depuis le début de la surveillance, et jusqu'au 2 janvier, 294 personnes sont décédées à l'hôpital (8 nouveaux décès à déplorer par rapport au point du 26 décembre) : 153 en Corse-du-Sud et 141 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 2021-S52, Corse (source : SIVIC®)



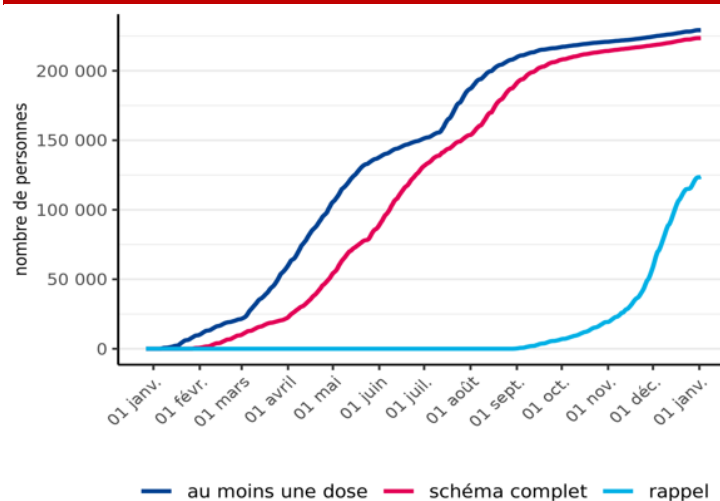
Vaccination

Les données présentées ci-dessous sont présentées par lieu de résidence.

Au 2 janvier, 229 257 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre le Covid-19 en Corse (figure 8), soit une couverture vaccinale de 66,5 %. De plus, 223 542 personnes ont bénéficié d'un schéma complet vaccinal (64,9 %). À cette même date, 123 771 personnes avaient reçu une dose de rappel (soit 35,9 % de la population tous âges, 66,1 % chez les 65-74 ans, et 60,7 % chez les 75 ans et plus).

Au niveau départemental, 110 885 personnes en Corse-du-Sud et 118 372 en Haute-Corse ont reçu au moins une dose (respectivement 108 238 et 115 304 un schéma complet). Enfin, 60 049 personnes ont reçu une dose de rappel en Corse-du-Sud et 63 772 en Haute-Corse.

Figure 8 - Nombre quotidien cumulé de personnes ayant reçu au moins 1 dose, un schéma vaccinal complet et un rappel contre le Covid-19, semaines 2020-S53 à 2021-S52, Corse (source : SI-VAC)



Source : VAC-SI, traitement : Santé publique France

Conclusion

En S52, la dynamique de l'épidémie est en très forte augmentation. Le taux d'incidence observé cette semaine en Corse est supérieur à 2 400 pour 100 000 habitants.

Le taux d'incidence régional est en très forte augmentation (2 444 pour 100 000 habitants en S52 vs 1 040 la semaine précédente, soit + 135 %), alors que le taux de dépistage n'augmente que plus faiblement (15 532 pour 100 000 habitants, soit + 23 %). Le taux de positivité est également en forte hausse (+ 7,5 points de pourcentage par rapport à la semaine précédente).

Sur la région, la file active des hospitalisations conventionnelles est en augmentation (77 hospitalisations au 2 janvier vs 67 au 26 décembre). Vingt-quatre personnes étaient en réanimation le 2 janvier contre 19 le 26 décembre.

| BRONCHIOLITE |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 27 décembre 2021 au dimanche 2 janvier 2022

9^e semaine d'épidémie

Services des urgences - Trois passages pour bronchiolite ont été enregistrés aux urgences en S52, soit 3,9 % du total des passages aux urgences des enfants de moins de 2 ans, en baisse par rapport à la semaine précédente (13,8 %). Le nombre d'hospitalisation est également en baisse (2 hospitalisations vs 5 la semaine précédente).

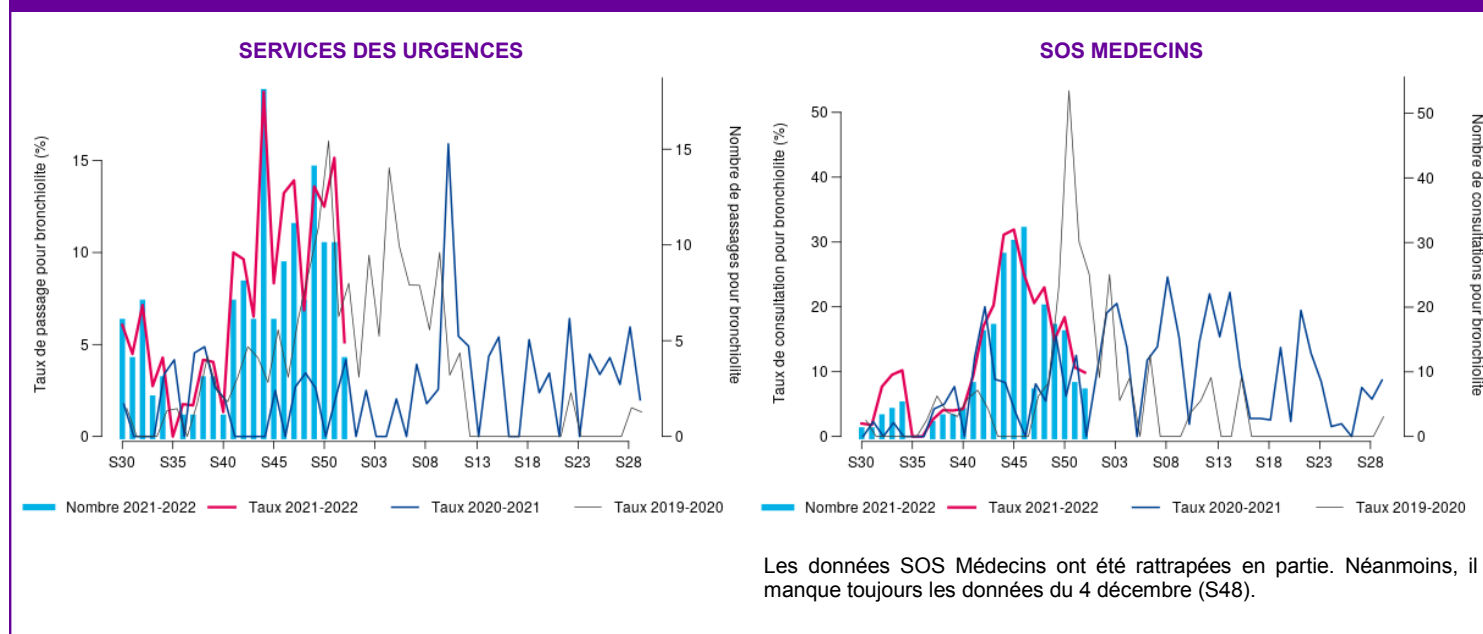
SOS Médecins - Sept consultations pour bronchiolite ont été effectuées par SOS Médecins en S52, soit 9,9 % du total des consultations des enfants de moins de 2 ans. L'activité est stable par rapport à la semaine précédente (10,7 % en S51).

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

SERVICES DES URGENCES	2021-48	2021-49	2021-50	2021-51	2021-52
nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	128	121	96	78	90
passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	7	14	10	9	3
% par rapport au nombre total de passages codés d'enfants de moins de 2 ans	6,9%	13,6%	13,0%	13,8%	3,9%
hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	5	6	4	5	2
% d'hospit. par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	71%	43%	40%	56%	67%

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2021-48	2021-49	2021-50	2021-51	2021-52
nombre total de consultations d'enfants de moins de 2 ans	87	120	87	76	71
consultations pour diagnostic bronchiolite	20	17	16	8	7
% par rapport au nombre total de consultations codées d'enfants de moins de 2 ans	23,0%	14,9%	18,4%	10,7%	9,9%

Bronchiolite - moins de 2 ans - Corse - semaine 2021-S52 (du 27-12-2021 au 02-01-2022)



| GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 27 décembre 2021 au dimanche 2 janvier 2022

Services des urgences - Quatre passages liés à un syndrome grippal ont eu lieu aux urgences en S52 (vs 2 la semaine précédente).

SOS Médecins - Une consultation pour syndrome grippal a été effectuée par SOS Médecins en S52 (vs 0 la semaine précédente).

Réseau Sentinelles - En S52, le taux d'incidence pour syndromes grippaux, non encore consolidé, est de 13 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [0 ; 33]). En S51, ce taux était de 14 pour 100 000 habitants IC₉₅ % [0 ; 34]).

Surveillance des cas de grippe/COVID-19 admis en réanimation - Depuis la reprise de la surveillance le 5 octobre 2020, 151 cas graves de grippe/COVID-19 en réanimation ont été signalés. Il s'agissait uniquement de cas de Covid-19. Aucun nouveau cas n'a été rapporté par les services de réanimation depuis le dernier bilan.

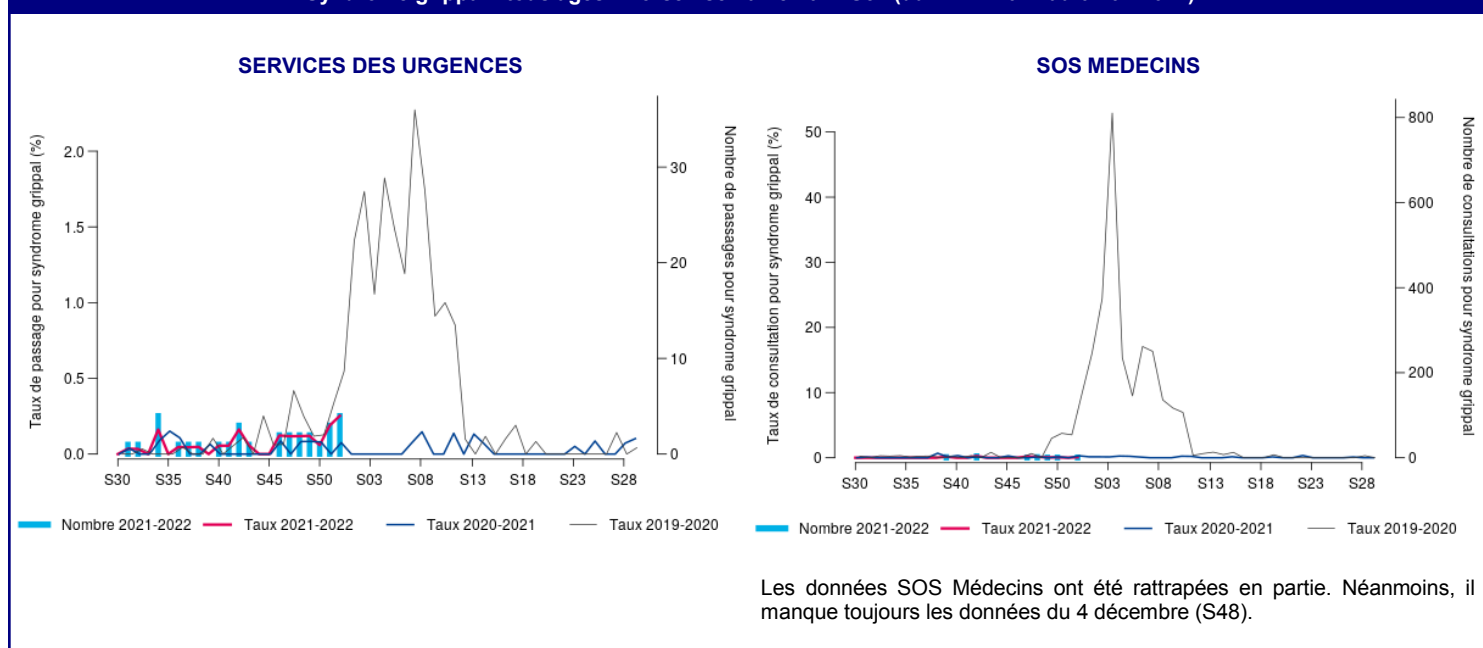
Surveillance virologique - Depuis le début de la surveillance (semaine 40), 2 rhinovirus, 1 entérovirus, 3 metapneumovirus, 1 virus Parainfluenzae, 2 SARS-CoV-2 et 3 VRS ont été isolés par les médecins du réseau Sentinelles sur un total de 15 prélèvements.

Situation au niveau national : [site Internet Santé publique France](https://www.internet-sante-publique.france.fr)

SERVICES DES URGENCES	2021-48	2021-49	2021-50	2021-51	2021-52
nombre total de passages	1 965	1 878	1 919	1 872	1 853
passages pour syndrome grippal	2	2	1	2	4
% par rapport au nombre total de passages codés	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,3%
hospitalisations pour syndrome grippal	0	0	0	0	0
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	/	/	/	/	/
passages pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	0	0	0	0	0
% par rapport au nombre total de passages pour syndrome grippal	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
hospitalisations pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	0	0	0	0	0
% par rapport au nombre total d'hospitalisations pour syndrome grippal	/	/	/	/	/

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2021-48	2021-49	2021-50	2021-51	2021-52
nombre total de consultations	1 546	1 679	1 618	1 320	1 247
consultations pour diagnostic syndrome grippal	2	1	1	0	1
% par rapport au nombre total de consultations codées	0,1%	0,1%	0,1%	0,0%	0,1%

Syndrome grippal - tous âges - Corse - semaine 2021-S52 (du 27-12-2021 au 02-01-2022)



| GASTROENTÉRITES |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 27 décembre 2021 au dimanche 2 janvier 2022

Services des urgences - L'activité des urgences liée aux gastroentérites en S52 est stable par rapport à la semaine précédente, elle correspond à 2,4 % de l'activité des urgences (vs 2,6 % la semaine précédente).

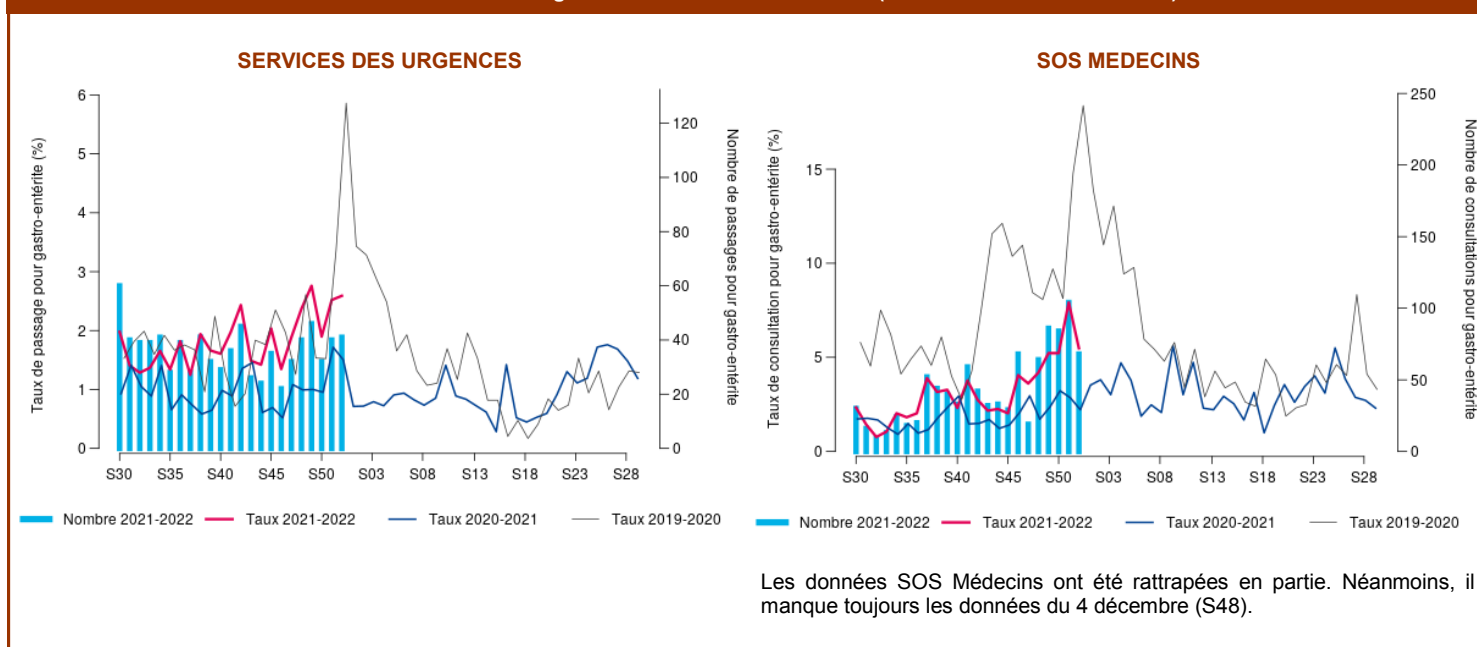
SOS Médecins - L'activité de l'association SOS Médecins liée aux gastroentérites en S52 est en baisse par rapport à la semaine précédente, elle correspond à 5,5 % de l'activité totale de l'association.

Réseau Sentinelles - En S52, le taux d'incidence était de 26 pour 100 000 habitants IC₉₅% [0 ; 55]), en baisse par rapport à la semaine précédente. En S51, le taux d'incidence était de 104 pour 100 000 habitants IC₉₅% [0 ; 276]).

SERVICES DES URGENCES	2021-48	2021-49	2021-50	2021-51	2021-52
nombre total de passages	1 965	1 878	1 919	1 872	1 853
passages pour GEA	41	46	31	40	37
% par rapport au nombre total de passages codés	2,5%	2,9%	1,9%	2,6%	2,4%
hospitalisations pour GEA	3	7	3	6	4
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	7,3%	15,2%	9,7%	15,0%	10,8%

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2021-48	2021-49	2021-50	2021-51	2021-52
nombre total de consultations	1 546	1 679	1 618	1 320	1 247
consultations pour diagnostic gastroentérites	64	86	84	104	68
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	4,2%	5,2%	5,2%	7,9%	5,5%

Gastro-entérite - tous âges - Corse - semaine 2021-S52 (du 27-12-2021 au 02-01-2022)



| SURSAUD[®] - PRINCIPAUX INDICATEURS D'ACTIVITÉ SUIVIS |

Période analysée : du lundi 27 décembre 2021 au dimanche 2 janvier 2022

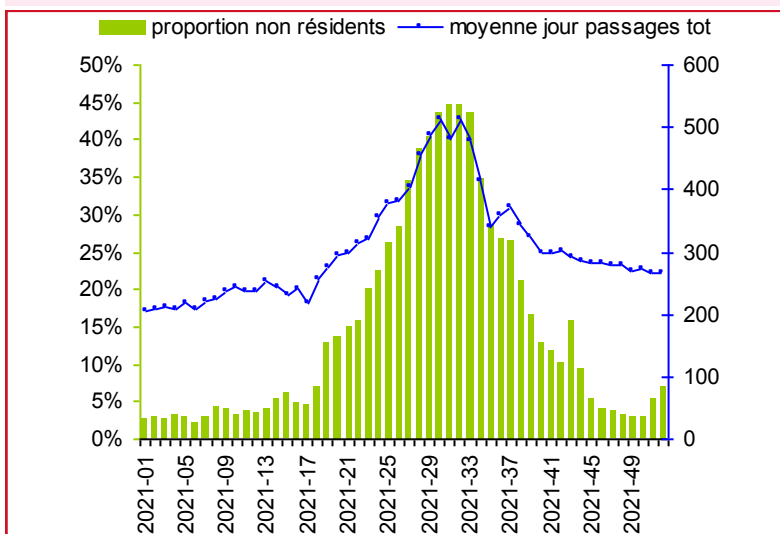
Source des données / Indicateur	2A	2B	
SAMU / Total d'affaires	→	↑	→ Pas de tendance particulière
SAMU / Transports médicalisés	→	→	↗ Tendance à la hausse (+2σ)
SAMU / Transports non médicalisés	→	→	↑ Forte hausse (+3σ)
SERVICES DES URGENCES* / Total de passages	→	→	↘ Tendance à la baisse (-2σ)
SERVICES 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	→	→	ND : donnée non disponible
SOS MEDECINS / Total consultations	↘		* établissements sentinelles (6 établissements sur la région)
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	↑		

| 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 6,9 % en S52 (contre 5,2 % en S51).

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 S52		
		% moyen	min	max
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier d'Ajaccio	71 %	66 %	53 %	84 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Bastia	91 %	88 %	79 %	96 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Bonifacio	95 %	97 %	83 %	100 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Calvi	98 %	98 %	92 %	100 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Corte-Tattone	98 %	98 %	90 %	100 %
SERVICES DES URGENCES de la polyclinique du Sud de la Corse (Porto-Vecchio)	91 %	78 %	59 %	96 %
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.

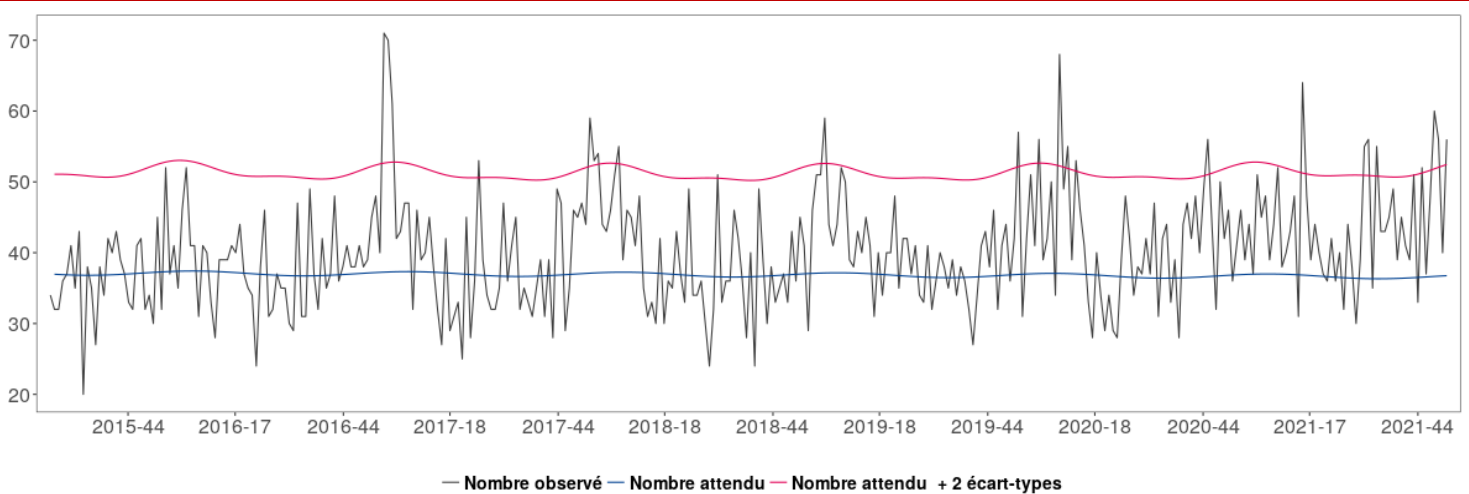
Le modèle permet ainsi de fournir une prévision du nombre attendu de décès en l'absence de tout évènement (épidémies, phénomènes climatiques ...).

En S48, une surmortalité est observée en Corse, notamment chez les plus de 65 ans en Corse-du-Sud. En S49, cette surmortalité est toujours observée en Corse, et principalement en Corse-du-Sud tous âges confondus. En effet, 55 décès, tous âges et toutes causes confondus, ont été observés en Corse, dont 34 en Corse-du-Sud, alors que 37 étaient attendus sur l'île (20 en Corse-du-Sud). Cet épisode de surmortalité peut en partie être expliqué par la mortalité liée au Covid-19 observée à l'hôpital. En effet, en S48, 10* décès liés au Covid-19, tous âgés de 65 ans ou plus, ont été recensés à l'hôpital cette semaine sur le département (7* sur la Corse-du-Sud). En S49, 6* décès liés au Covid-19 ont été recensés à l'hôpital, dont 3* en Corse-du-Sud.

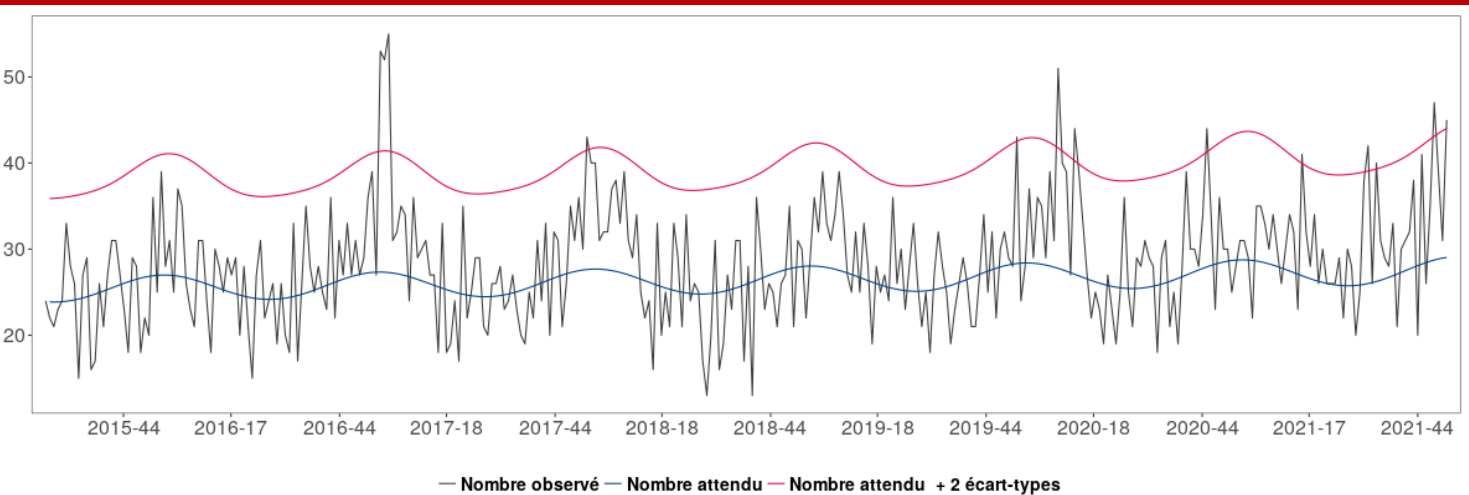
Cette tendance, qui n'était plus observée en S50, l'est à nouveau en S51.

* En raison du délai de saisie dans SIVIC, les chiffres présentés dans les précédents bulletins peuvent être différents de ceux présentés ici, consolidés. Un rattrapage est effectué chaque semaine.

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 transmissibles humaines |
| - fièvre jaune | - tétanos |
| - fièvre typhoïde et fièvres paratyphoïdes | - toxi-infection alimentaire collective |
| - hépatite aiguë A | - tuberculose |
| - infection aiguë symptomatiques par le virus de l'hépatite B (fiche à demander à l'ARS) | (la déclaration se fait via e-DO) |
| - 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](#).

Variant Omicron : quelle surveillance mise en place ?

Les mutations au sein du génome des virus sont un phénomène attendu. Après une phase de transition, une nouvelle stratégie de criblage, permettant de détecter plus précisément les suspicions de cas d'infection à Omicron, est en cours de déploiement depuis le 20 décembre 2021. En conséquence, de nouveaux indicateurs de criblage seront mis en open data début janvier 2022 sur la plateforme Géodes et le site data.gouv.fr.

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

Appel à candidatures pour compléter le Conseil scientifique du programme national de biosurveillance (PNBS)

Santé publique France, l'agence nationale de santé publique, recherche entre 8 et 10 personnalités qualifiées en vue de compléter le Conseil scientifique du programme national de biosurveillance (PNBS), actuellement composé de 6 membres.

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

Vaccination des enfants : quel rôle pour Santé publique France ?

À partir du 22 décembre 2021, les parents qui le souhaitent peuvent faire vacciner leur(s) enfant(s) de 5-11 ans. Tout savoir sur la logistique des vaccins pédiatriques et le rôle de Santé publique France dans la stratégie vaccinale.

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

Toxi-infections alimentaires collectives en France : les chiffres 2020

Santé publique France publie les données annuelles de surveillance des toxi-infections alimentaires collectives qui montrent une nette diminution de 43% de Tiac déclarées en 2020 par rapport à 2019, très certainement du fait de la pandémie de Covid-19 et des mesures de distanciation sociale mises en place.

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

Journée internationale des migrants 2021

La journée internationale des migrants est l'occasion de rappeler que l'accès aux soins et la prévention en santé des migrants sont des enjeux importants de santé publique. Santé publique France met en œuvre depuis plusieurs années des projets destinés à ces populations et propose des ressources pour les professionnels.

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

Surveiller le virus du SARS-CoV-2 dans les eaux usées en France : le détecter précocement pour mieux anticiper

En réponse à une saisine de la Direction générale de la santé, Santé publique France publie ses recommandations dans la mise en œuvre d'un dispositif de surveillance du virus du Sars-CoV-2 par les eaux usées dans un objectif d'aide à la gestion.

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

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)

Si vous désirez recevoir par mél **VEILLE HEBDO**, merci d'envoyer un message à paca-corse@santepubliquefrance.fr

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.

VEenez 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

Inserm
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
☎ 04 13 55 81 01
☎ 04 13 55 83 47
paca-corse@santepubliquefrance.fr