

| POINTS CLEFS |

| COVID-19 |

En S48, dégradation des indicateurs continue :

- taux d'incidence en augmentation ;
- taux de dépistage en augmentation ;
- taux de positivité en augmentation ;
- activité liée au Covid-19 aux urgences en augmentation ;
- activité liée au Covid-19 dans l'association

SOS Médecins non disponible ;

- file active des hospitalisations conventionnelles en augmentation ;
- file active des hospitalisations en réanimation ou soins intensifs stable ;
- quatre clusters supplémentaires en S48.

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

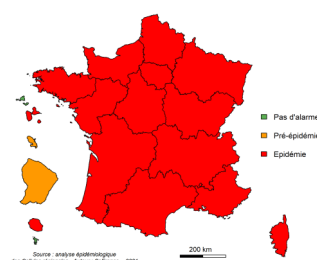
| SURVEILLANCE DES ÉPIDÉMIES HIVERNALES |

BRONCHIOLITE :

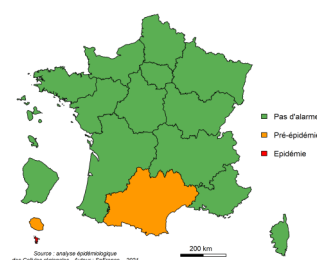
[page 6](#)

GRIPPE :

[page 7](#)



Évolution régionale : ➔



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 : non disponible ;
- réseau Sentinelles : activité faible.

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

Depuis mars 2020, 151 ont été signalés. Prochain bilan disponible le 15 décembre.

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

SAMU	S48
Total affaires	↗
Transports médicalisés	➔
Transports non médicalisés	➔
URGENCES	
Total passages	➔
Passages moins de 1 an	➔
Passages 75 ans et plus	➔
SOS MEDECINS	
Total consultations	ND
Consultations moins de 2 ans	ND
Consultations 75 ans et plus	ND

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 non disponible

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 2021-47 et 2021-48, Corse (sources : SI-DEP)

tous âges	Corse			Corse-du-Sud			Haute-Corse		
	S47	S48	évolution S47 vs S48	S47	S48	évolution S47 vs S48	S47	S48	évolution S47 vs S48
taux d'incidence (pour 100 000 hab.)	387	446	+ 15 %	328	381	+ 16 %	440	503	+ 14 %
taux de dépistage (pour 100 000 hab.)	6 612	7 203	+ 9 %	6 590	7 106	+ 8 %	6 631	7 289	+ 10 %
taux de positivité (%)	5,9 %	6,2 %	+ 0,3 point de pourcentage	5,0 %	5,4 %	+ 0,4 point de pourcentage	6,6 %	6,9 %	+ 0,3 point de pourcentage

Situation épidémiologique en Corse

Surveillance virologique

Les données chiffrées sont présentées dans le tableau 1.

En S48, 24 826 résidents corses ont été nouvellement testés par RT-PCR ou test antigénique (vs 22 789 en S47) et, parmi ceux-ci, 1 536 étaient positifs (vs 1 334 en S47 — figure 1).

Tous âges

Au **niveau régional**, les taux d'incidence, de positivité et de dépistage sont en légère augmentation par rapport à la S47 (figure 1). La dynamique d'augmentation observée depuis plusieurs semaines semble ralentir.

Au **niveau départemental**, les mêmes tendances sont observées. Les deux départements ont un taux de positivité supérieur au seuil de vigilance de 5 %. Le taux d'incidence en Haute-Corse reste largement supérieur que celui retrouvé en Corse-du-Sud.

Par classe d'âge

Au **niveau régional**, les taux d'incidence et de positivité diminuent chez les 15-19 ans. Le taux d'incidence est globalement stable chez les 0-14 ans avec un taux de positivité en diminution. Ces indicateurs continuent de fortement se dégrader chez les 20-39 ans et les 40-64 ans. Chez les 65 ans et plus, le taux de positivité reste stable et le taux d'incidence augmente légèrement.

Au **niveau départemental**, les indicateurs s'améliorent chez les 0-14 ans en Corse-du-Sud et chez les 15-19 ans en Haute-Corse. En Haute-Corse, le taux de positivité diminue chez les 0-14 ans, avec en parallèle une augmentation du taux d'incidence en raison d'une forte augmentation du taux de dépistage. Dans les autres classes d'âge, les indicateurs se dégradent au niveau des deux départements.

Figure 1 - Nombre de tests positifs et taux de positivité pour le SARS-CoV-2 par semaine de prélèvement, semaines 2020-09 à 2021-48, Corse (sources : laboratoires avant le 13 mai, SI-DEP à partir du 13 mai)

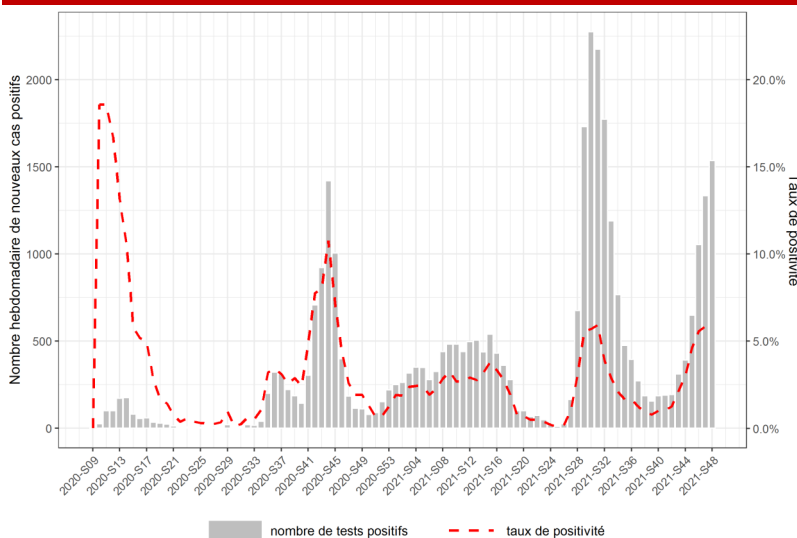
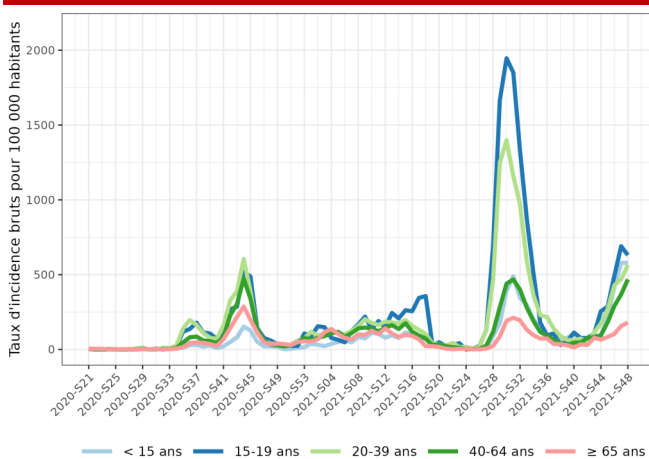


Figure 2 - Taux d'incidence bruts de la COVID-19 par classe d'âge, semaines 2020-21 à 2021-48, Corse (source : SI-DEP)



Mutations

En S48, 755 mutations L452R et 3 mutations E484Q ont été criblées sur la région. Les mutations L452R et E484Q représentent 100,0 % et 0,4 % des tests criblés, respectivement. Les 3 mutation E484Q ont été détectées en Haute-Corse.

Territoires de projets

En S48, une amélioration de la situation est observée au niveau de la plaine orientale (diminution des taux d'incidence et de positivité).

Sur les trois dernières semaines calendaires, la situation semble se stabiliser dans l'Extrême sud-Alta rocca, l'ouest corse et dans le pays bastiais. Les augmentations des taux d'incidence dans l'Extrême sud-Alta rocca et le pays bastiais sont expliquées par une forte augmentation des taux de dépistage. Les taux de positivité restent cependant stables.

Dans les autres territoires de projet, la situation continue de se dégrader (figure 3). Le centre corse a désormais un taux de positivité supérieur au seuil d'alerte.

Le taux de dépistage augmente dans tous les territoires de projet mis à part dans l'ouest corse où il est stable et dans la plaine orientale où il diminue.

Surveillance en ville

Pour la seconde semaine consécutive, les données de SOS Médecins ne sont pas disponibles en raison d'une grève affectant la transmission des données.

Surveillance en établissements médico-sociaux

Au 5 décembre, quatre établissements avec hébergement avaient un épisode de Covid-19 en cours (au moins 1 personnel ou résident positif).

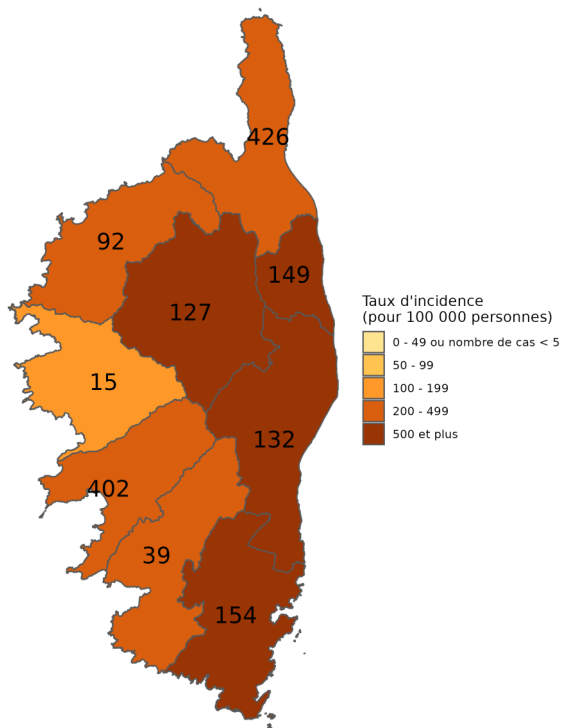
Surveillance des clusters

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

Au 5 décembre, 121 clusters ont été rapportés depuis la fin du premier confinement (62 en Corse du-Sud et 59 en Haute-Corse), 4 nouveaux clusters ont été signalés en S48. Parmi les clusters identifiés, à ce jour, 106 sont clos, 2 maîtrisés, 5 en cours d'investigation et 8 ont entraîné une diffusion communautaire du virus sur l'île cet été.

Figure 3 - Taux d'incidence bruts et nombre de cas de Covid-19 par territoire de projets, semaine 2021-48, 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 2021-48, Corse (source : SOS Médecins Ajaccio)

Données non disponibles

Surveillance en milieu hospitalier

Cinquante-sept passages aux **urgences** pour suspicion de Covid-19 ont été enregistrés en S48 (47 passages en S47 — figure 5). L'activité est en augmentation par rapport à la semaine précédente (3,5 % vs 2,9 % en S47). Au niveau départemental, la part d'activité liée au Covid-19 des urgences est stable en Corse-du-Sud (2,4 % vs 2,5 % en S47) et en augmentation en Haute-Corse (4,5 % vs 3,2 % en S47).

Au 5 décembre, en Corse, d'après **SI-VIC** :

- 1 679 personnes ont été prises en charge pour Covid-19 depuis le début de l'épidémie (+ 47 par rapport au 28 novembre) ;
- 1 359 personnes sont retournées à domicile après avoir été hospitalisées (675 en Corse-du-Sud et 684 en Haute-Corse) ;
- 67 personnes étaient hospitalisées (+ 22 par rapport au 28 novembre — figure 6) : 43 en Corse-du-Sud (vs 23 au 28 novembre) et 24 en Haute-Corse (vs 22 au 28 novembre).

La file active des **hospitalisations conventionnelles** pour Covid-19 augmente fortement en Corse-du-Sud (32 hospitalisations le 5 décembre vs 12 le 28 novembre) et est stable en Haute-Corse (16 hospitalisations le 5 décembre vs 15 le 28 novembre). Au 5 décembre, 12 personnes étaient hospitalisées en **réanimation ou soins intensifs/continus** (vs 11 le 28 novembre), avec deux personnes en plus en Haute-Corse et une en moins en Corse-du-Sud (au 5 décembre, 7 personnes étaient hospitalisées en Corse-du-Sud et 5 en Haute-Corse).

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 2021-48, Corse (source : Oscour®)

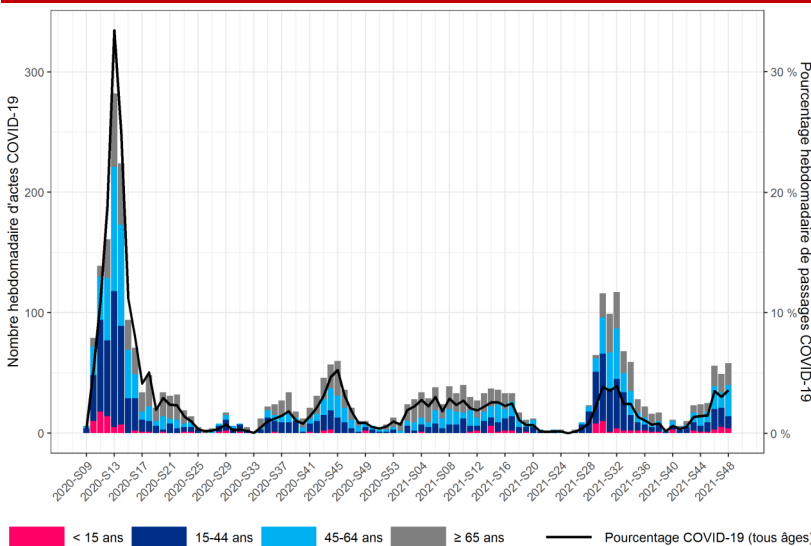
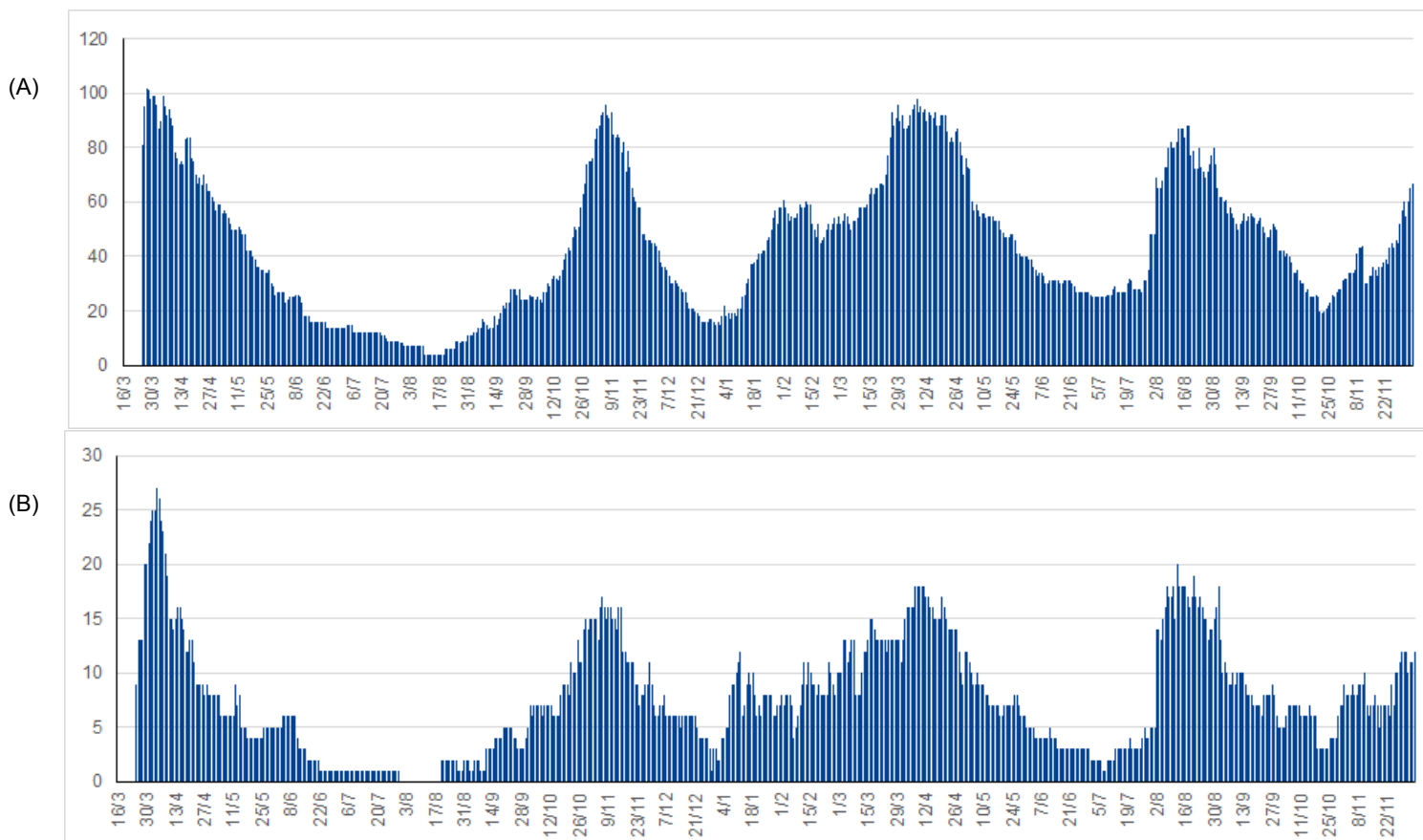
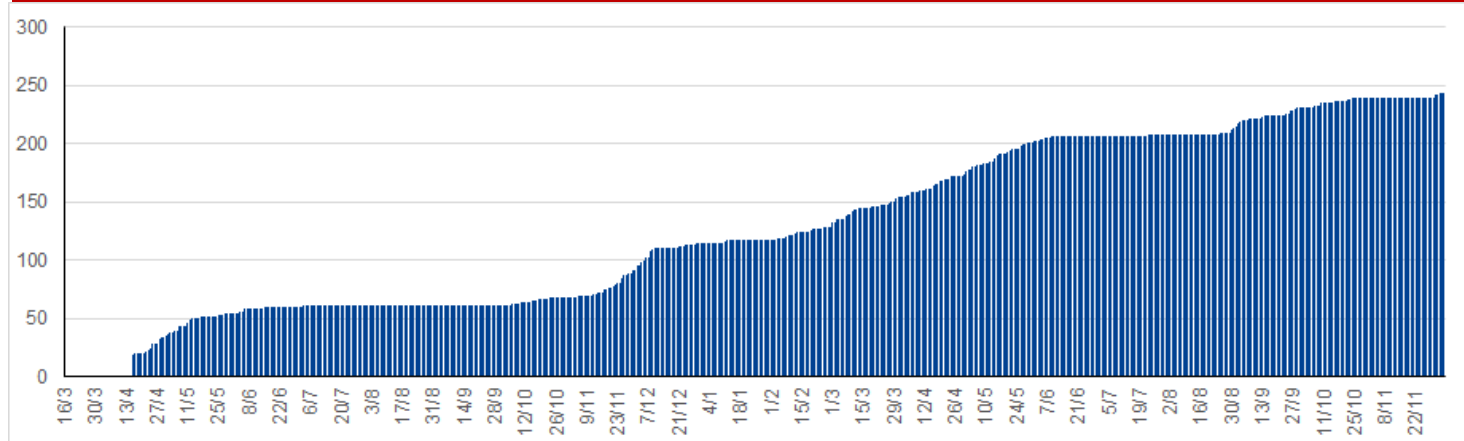


Figure 6 - Files actives des hospitalisations pour Covid-19, tous services confondus (A) et en réanimation ou soins intensifs/continus (B), semaines 2020-S09 à 2021-S48, Corse (source : SI-VIC®)



Depuis le début de la surveillance, et jusqu'au 5 décembre, 253 personnes sont décédées à l'hôpital (six nouveaux décès à déplorer par rapport au 28 novembre) : 135 en Corse-du-Sud et 118 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-S48, Corse (source : SIVIC®)



Vaccination

Santé publique France modifie les modalités de calcul de la couverture vaccinale (CV) contre le Covid-19 en France. Les données de CV, qui étaient jusqu'à présent calculées en tenant compte des lieux de vaccination, sont désormais exprimées en tenant compte du lieu de résidence des personnes vaccinées.

A compter du jeudi 2 décembre 2021, Santé publique France ne publie plus les CV infranationales (données régionales et départementales) par lieu de vaccination. A compter du jeudi 9 décembre 2021, Santé publique France publiera l'ensemble des données de CV en tenant compte des lieux de résidence des personnes vaccinées (données en population générale, par âge et par sexe, et pour les populations spécifiques : résidents en Ehpad ou USLD, professionnels exerçant en Ehpad ou USLD, professionnels de santé).

Ces données seront donc intégrées au Veille Hebdo Corse à partir de la semaine prochaine.

Conclusion

En S48, la dégradation des indicateurs continue.

Le taux d'incidence régional (446 pour 100 000 habitants en S48 vs 387 la semaine précédente, soit + 15 %) est en augmentation, ainsi que le taux de dépistage (7 203 pour 100 000 habitants, soit + 9 %) et le taux de positivité (+ 0,3 point de pourcentage par rapport à la semaine précédente).

Au niveau départemental, le nombre de cas augmente en Haute-Corse (917 cas vs 802 en S47, soit + 14 %) et en Corse-du-Sud (619 cas vs 532 en S47, soit + 16 %). Le taux de positivité augmente en Haute-Corse (5,4 % vs 5,0 % en S47) et en Corse-du-Sud (6,9 % vs 6,6 % en S47).

Sur la région, la file active des hospitalisations conventionnelles augmente (48 hospitalisations au 5 décembre vs 27 au 28 novembre). Douze personnes étaient en réanimation le 5 décembre contre 11 le 28 novembre.

| BRONCHIOLITE |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 29 novembre au dimanche 5 décembre

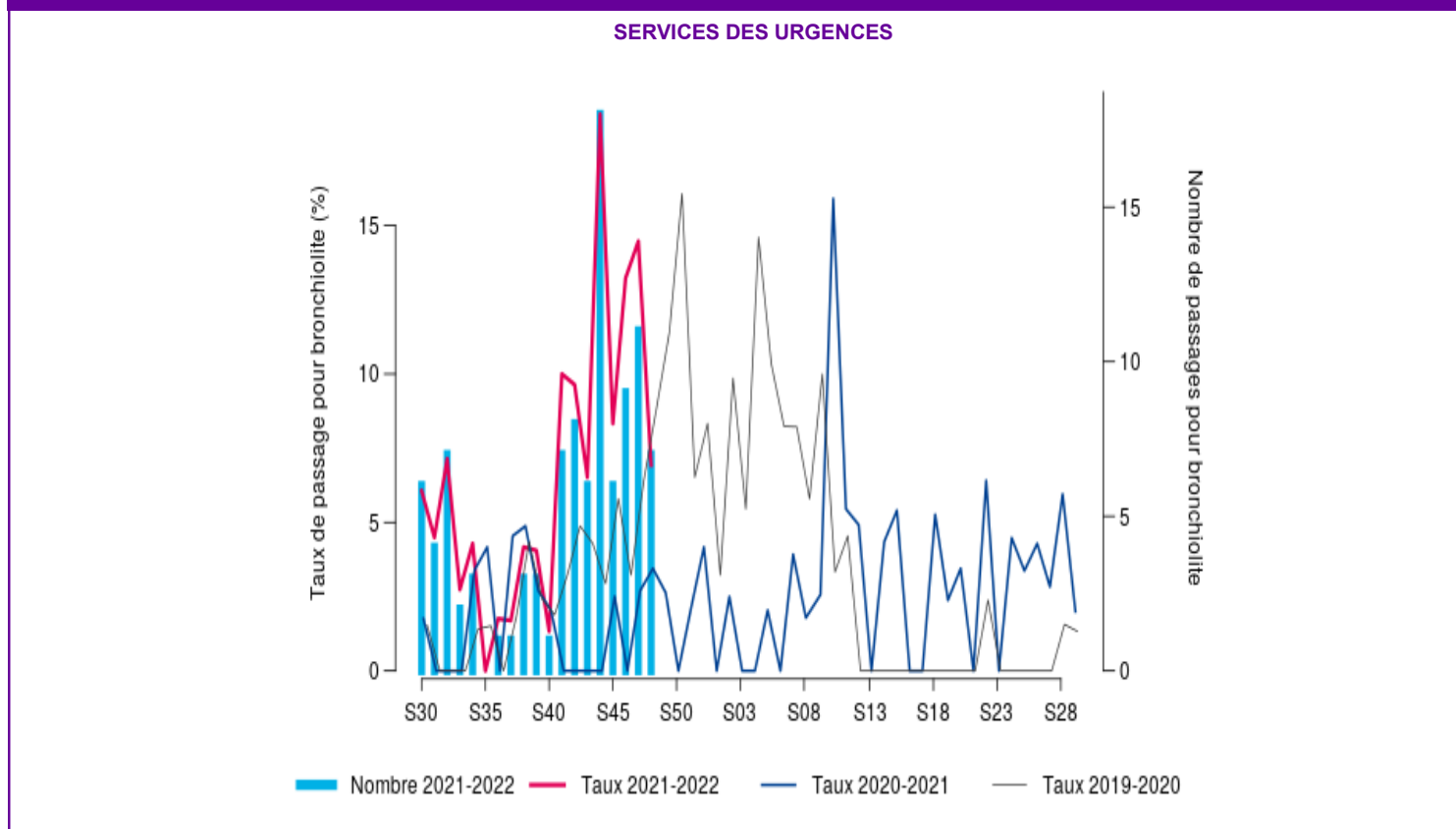
Services des urgences - Sept passages pour bronchiolite ont été enregistrés aux urgences en S48, soit 6,9 % du total des consultations des enfants de moins de 2 ans, en diminution par rapport à la S47 (14,5 %). Le nombre d'hospitalisation reste cependant stable (5 hospitalisations vs 4 en S47).

SOS Médecins - Pour la seconde semaine consécutive, les données de SOS Médecins ne sont pas disponibles en raison d'une grève affectant la transmission des données.

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

SERVICES DES URGENCES	2021-44	2021-45	2021-46	2021-47	2021-48
nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	116	91	93	106	128
passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	18	6	9	11	7
% par rapport au nombre total de passages codés d'enfants de moins de 2 ans	18,8%	8,2%	13,0%	14,5%	6,9%
hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	6	3	4	4	5
% d'hospit. par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	33%	50%	44%	36%	71%

Bronchiolite - moins de 2 ans - Corse - semaine 2021-S48 (du 29-11-2021 au 05-12-2021)



| GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 29 novembre au dimanche 5 décembre

Services des urgences - Deux passages liés à un syndrome grippal ont été effectués aux urgences en S48 (comme en S47).

SOS Médecins - Pour la seconde semaine consécutive, les données de SOS Médecins ne sont pas disponibles en raison d'une grève affectant la transmission des données.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour syndrome grippal relevé par le réseau Sentinelles en S48, non encore consolidé, est de 139 pour 100 000 habitants (IC95 % [1 ; 277]). En S47, le taux d'incidence était de 46 pour 100 000 habitants (IC95 % [2 ; 90]).

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.

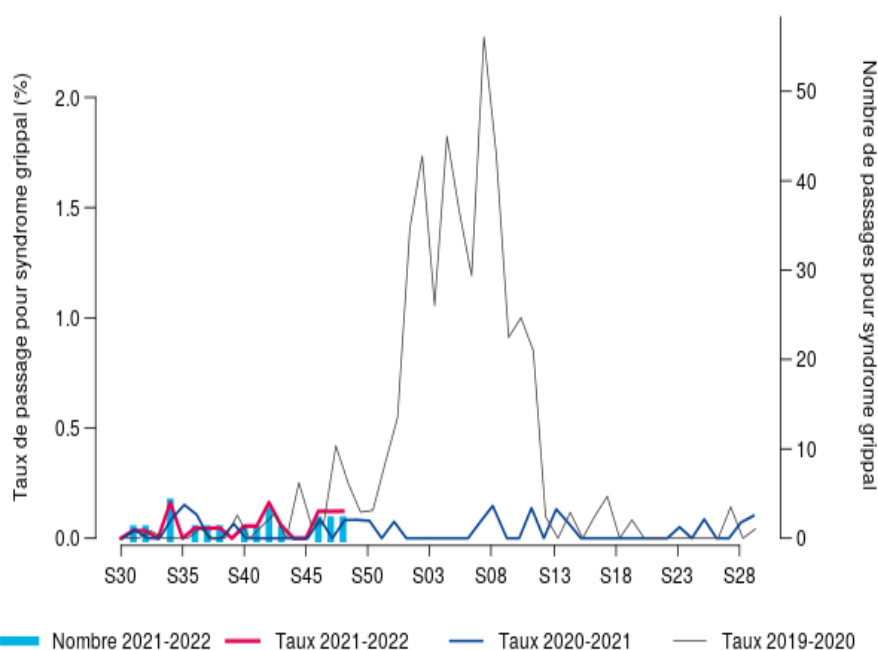
Surveillance virologique - Depuis le début de la surveillance (semaine 40), 2 rhinovirus, 1 entérovirus, 2 metapneumovirus, 1 virus Parainfluenzae, 1 SARS-CoV-2 et 3 VRS ont été isolés par les médecins du réseau Sentinelles sur un total de 12 prélèvements.

Situation au niveau national : [site Internet Santé publique France](https://www.institut-santepubliquefrance.fr/fr/situation-au-niveau-national)

SERVICES DES URGENCES	2021-44	2021-45	2021-46	2021-47	2021-48
nombre total de passages	2 009	1 970	1 975	1 956	1 965
passages pour syndrome grippal	0	0	2	2	2
% par rapport au nombre total de passages codés	0,0%	0,0%	0,1%	0,1%	0,1%
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%
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	/	/	/	/	/

Syndrome grippal - tous âges - Corse - semaine 2021-S48 (du 29-11-2021 au 05-12-2021)

SERVICES DES URGENCES



| GASTROENTÉRITES |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 29 novembre au dimanche 5 décembre

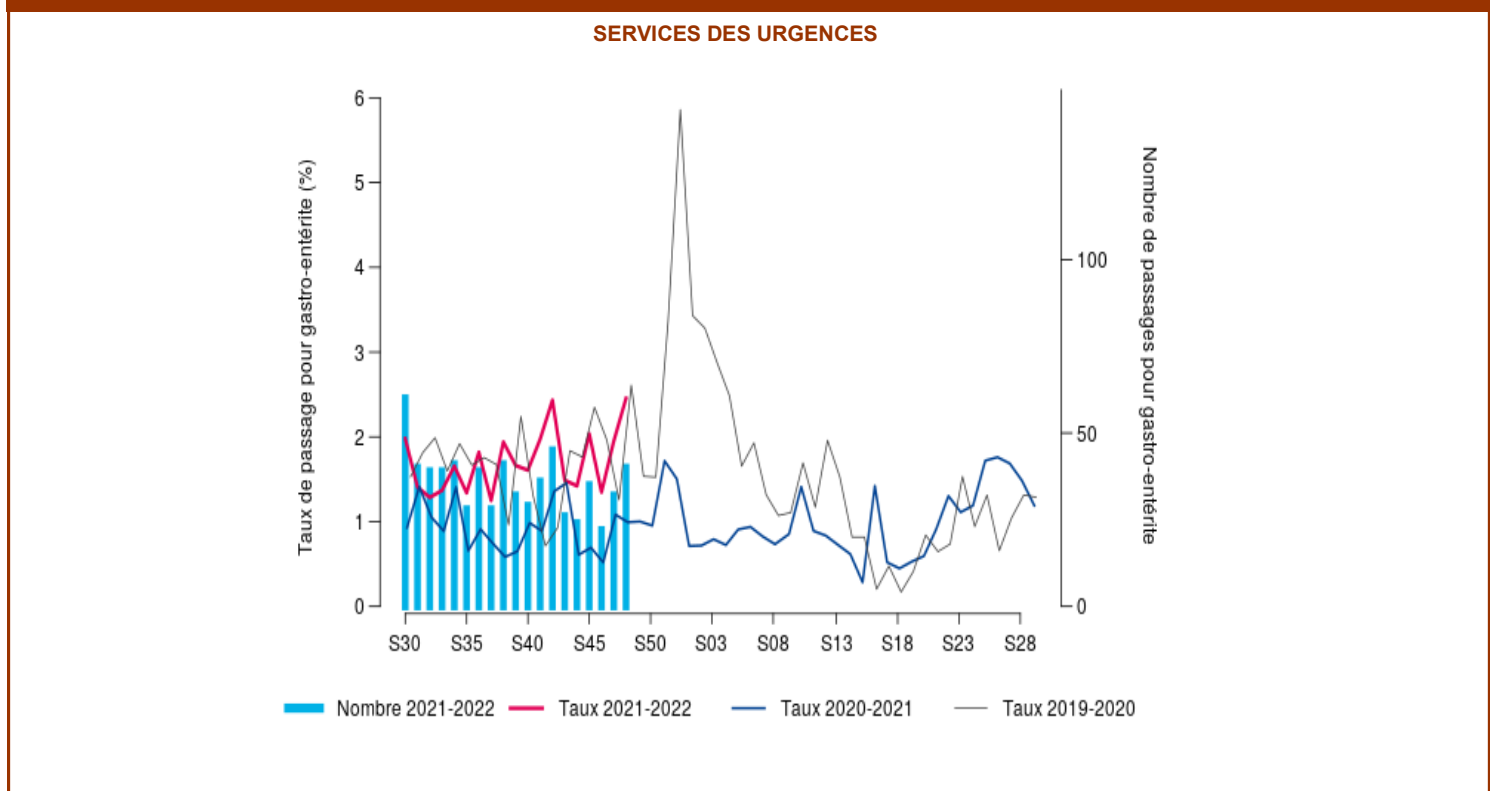
Services des urgences - L'activité des urgences liée aux gastroentérites en S48 est en légère augmentation par rapport à la semaine précédente, elle correspond à 2,5 % de l'activité des urgences (vs 2,0 % en S47).

SOS Médecins - Pour la seconde semaine consécutive, les données de SOS Médecins ne sont pas disponibles en raison d'une grève affectant la transmission des données.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës relevé par le réseau Sentinelles en S48, non encore consolidé, est de 50 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [0 ; 109]). En S47, le taux d'incidence était de 68 pour 100 000 habitants IC₉₅ % [14 ; 122]).

SERVICES DES URGENCES	2021-44	2021-45	2021-46	2021-47	2021-48
nombre total de passages	2 009	1 970	1 975	1 956	1 965
passages pour GEA	24	34	22	32	41
% par rapport au nombre total de passages codés	1,4%	2,0%	1,4%	2,0%	2,5%
hospitalisations pour GEA	1	3	3	4	4
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	4,2%	8,8%	13,6%	12,5%	9,8%

Gastro-entérite - tous âges - Corse - semaine 2021-S48 (du 29-11-2021 au 05-12-2021)



| SURSAUD® - PRINCIPAUX INDICATEURS D'ACTIVITÉ SUIVIS |

Période analysée : du lundi 29 novembre au dimanche 5 décembre 2021

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		ND : donnée non disponible
SOS MEDECINS / Consultations d'enfants de moins de 2 ans	ND		
SOS MEDECINS / Consultations d'enfants de moins de 15 ans	ND		
SOS MEDECINS / Consultations de personnes de 75 ans et plus	ND		

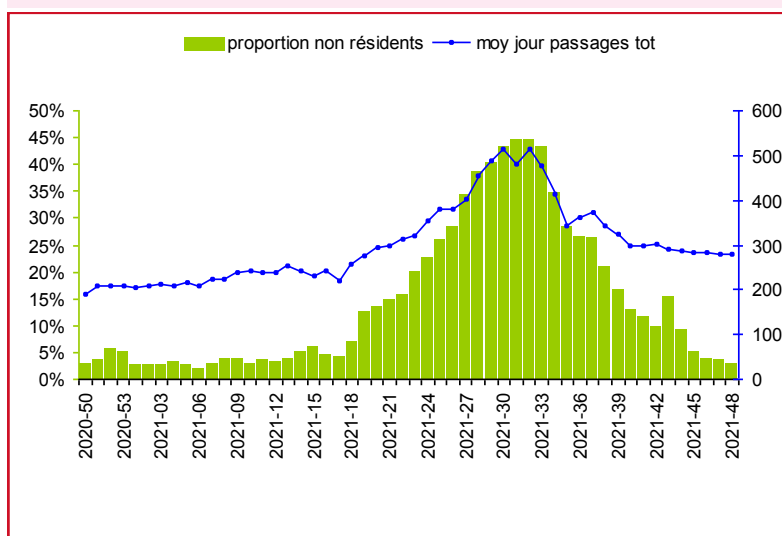
* établissements sentinelles (6 établissements sur la région)

| 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 3,2 % en S48 (vs 3,6 % en S47).

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 S48		
		% moyen	min	max
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier d'Ajaccio	73 %	65 %	47 %	77 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Bastia	91 %	89 %	81 %	92 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Bonifacio	95 %	99 %	91 %	100 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Calvi	98 %	99 %	97 %	100 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Corte-Tattone	98 %	96 %	96 %	96 %
SERVICES DES URGENCES de la polyclinique du Sud de la Corse (Porto-Vecchio)	91 %	91 %	78 %	98 %
SOS MEDECINS d'Ajaccio	98 %	ND	ND	ND

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

Suivi de la mortalité toutes causes

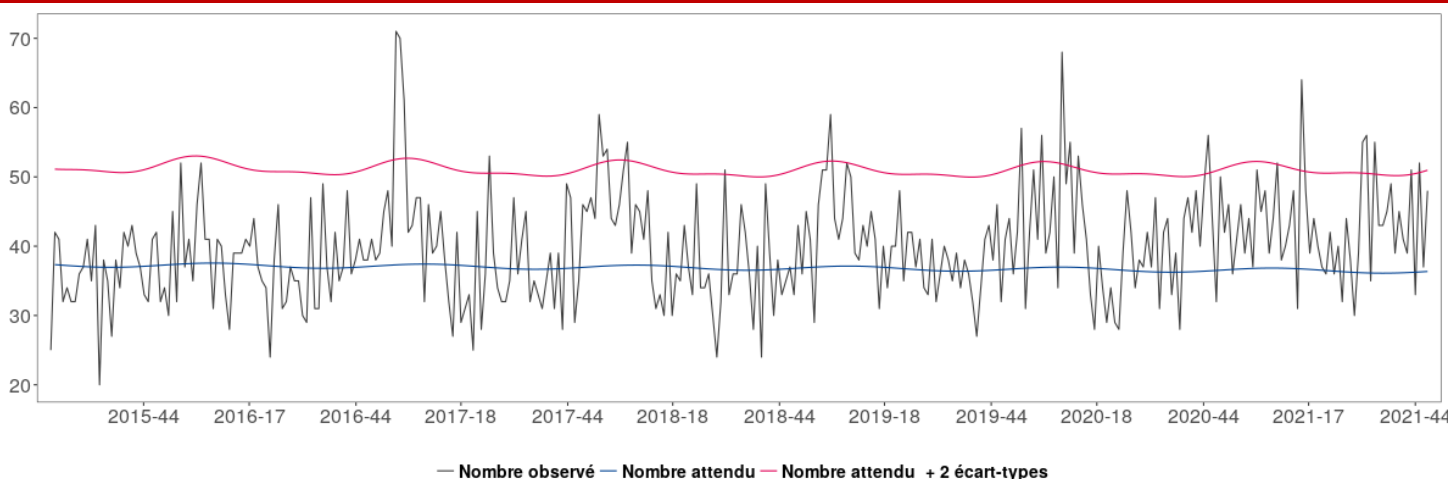
Analyse basée sur 20 communes sentinelles de Corse, représentant 69 % de l'ensemble des décès.



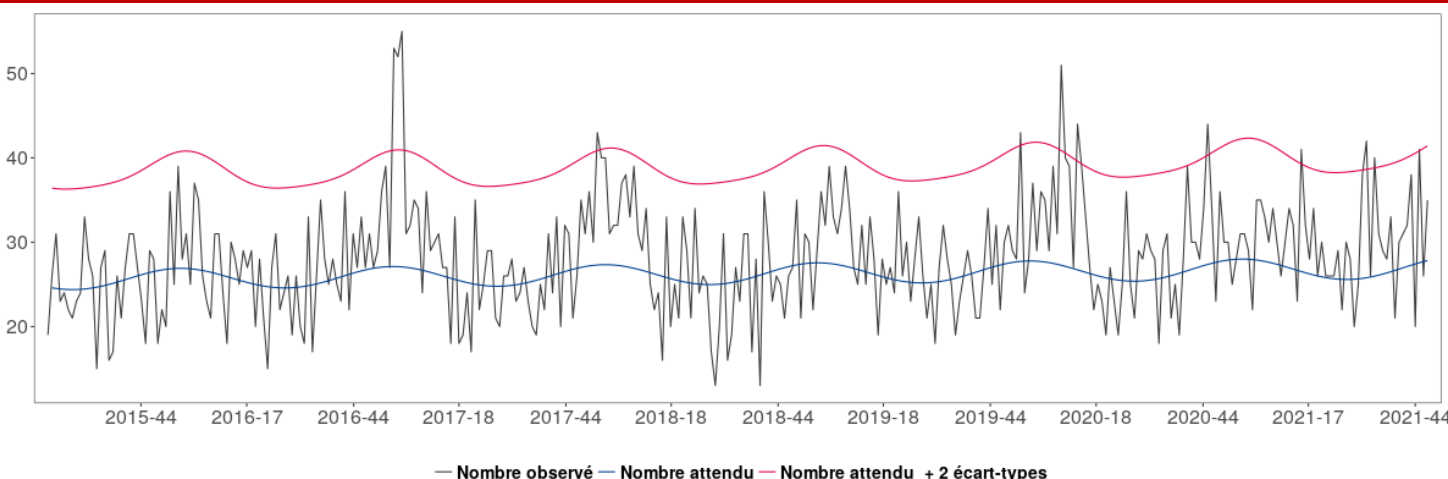
Le suivi de la mortalité s'appuie sur la méthodologie retenue par le projet européen [Euromomo](#). Le nombre hebdomadaire de décès est modélisé à l'aide d'un modèle de Poisson établi sur les données de décès enregistrées sur les périodes « automne et printemps » des 5 années précédentes.

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

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

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](#).

Bilan des vagues de chaleur 2021 : impact sanitaire et conséquences sur la population exposée

L'été 2021 a été marqué par un mois de juin très chaud et quelques épisodes de fortes chaleurs. Santé publique France publie un bilan national des vagues de chaleur de l'été 2021 complété d'un focus pour trois régions particulièrement impactées : Grand-Est, Auvergne-Rhône-Alpes et Provence-Alpes Côte d'Azur.

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

Tuberculose en France : les chiffres 2020

Santé publique France publie les données annuelles de surveillance de la tuberculose en France. Le nombre de cas déclarés en 2020 est en baisse de 10%, en lien avec la pandémie de COVID-19.

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

COVID-19 : 25 cas confirmés du variant du SARS-CoV-2 Omicron (B.1.1.529) rapportés en France

Au 5 décembre 2021 à 20h, 25 cas confirmés d'infection par le variant Omicron (B.1.1.529) ont été rapportés en France (source : Ministère des solidarités et de la santé).

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

Signalement d'infections à SARS-CoV-2 nosocomiales. Mars 2020 - Novembre 2021. Point au 2 décembre 2021.

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

BEH n°20-21 – Thématique VIH

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.

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

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