

## | POINTS CLEFS |

### | COVID-19 |

En S03, le taux d'incidence augmente par rapport à la semaine précédente alors que le taux de dépistage diminue légèrement. Le taux de positivité augmente fortement témoignant d'une circulation virale toujours très importante sur l'île.

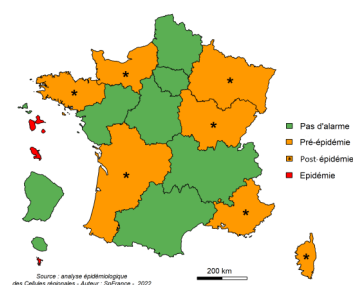
- taux d'incidence en augmentation ;
- taux de dépistage en légère diminution ;
- taux de positivité en forte augmentation ;
- activité liée au Covid-19 dans l'association SOS Médecins en augmentation ;
- activité liée au Covid-19 aux urgences en légère diminution ;
- file active des hospitalisations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

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

### | SURVEILLANCE DES ÉPIDÉMIES HIVERNALES |

#### BRONCHIOLITE :

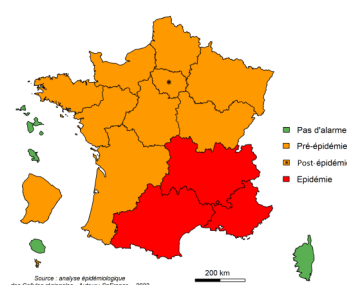
[page 6](#)



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 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	S03
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-S02 et 2022-S03, Corse (source : SI-DEP)**

tous âges	Corse			Corse-du-Sud			Haute-Corse		
	S02	S03	évolution S02 vs S03	S02	S03	évolution S02 vs S03	S02	S03	évolution S02 vs S03
taux d'incidence (pour 100 000 hab.)	2 292	2 682	+ 17 %	2 520	3 072	+ 22 %	2 088	2 335	+ 12 %
taux de dépistage (pour 100 000 hab.)	11 961	11 196	- 6 %	13 097	12 542	- 4 %	10 948	9 997	- 9 %
taux de positivité (%)	19,2 %	24,0 %	+ 4,8 points de pourcentage	19,2 %	24,5 %	+ 5,3 points de pourcentage	19,1 %	23,4 %	+ 4,3 points de pourcentage

**Situation épidémiologique en Corse**

**Surveillance virologique**

Les données chiffrées sont présentées dans le tableau 1. En S03, 38 602 résidents corses ont été nouvellement testés par RT-PCR ou test antigénique (vs 41 226 en S02) et, parmi ceux-ci, 9 257 étaient positifs (vs 7 899 en S02 — figure 1).

**Tous âges**

Au **niveau régional**, le taux d'incidence est en augmentation, et le taux de dépistage est en légère diminution par rapport à la semaine précédente. Le taux de positivité continue d'augmenter fortement (figure 1).

Au **niveau départemental**, le taux d'incidence augmente en Corse-du-Sud de manière plus importante qu'en Haute-Corse. En parallèle, les taux de dépistage continuent de diminuer légèrement dans les deux départements. Les taux de positivité augmentent plus fortement en Corse-du-Sud (+ 5,3 points de pourcentage) qu'en Haute-Corse (+ 4,3 points de pourcentage).

**Par classe d'âge**

En **Corse**, dans toutes les classes d'âge, les taux d'incidence

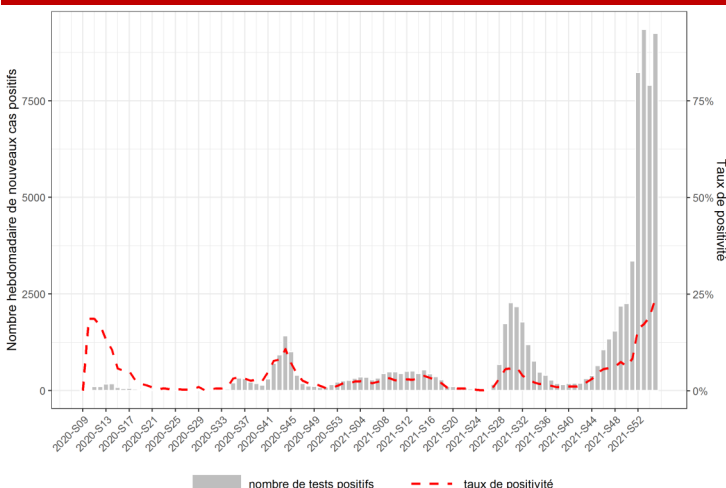
augmentent alors que les taux de dépistage diminuent légèrement. Les taux de positivité augmentent aussi dans toutes les classes d'âge, avec une augmentation très importante chez les 0-14 ans (+ 7,6 points de pourcentage).

Le taux d'incidence le plus élevé est observé chez les 15-19 ans (5 059 pour 100 000 habitants) et le taux de positivité le plus élevé est observé chez les 0-14 ans (28,0 %).

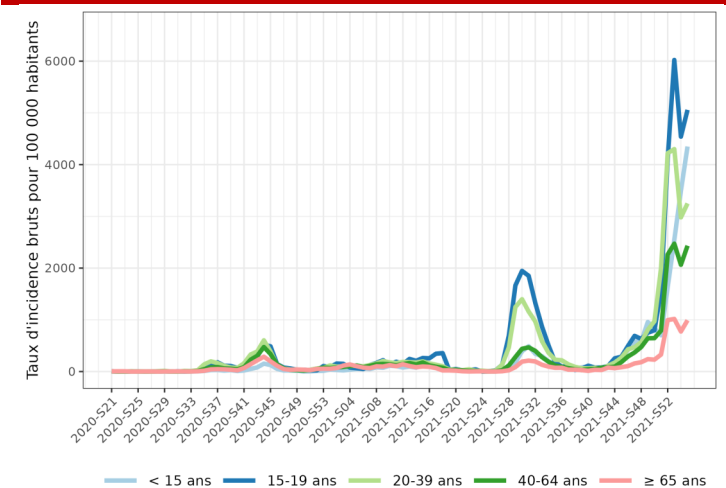
Au **niveau départemental**, en Corse-du-Sud, la dynamique est la même que celle observée au niveau régional. En Haute-Corse, les taux d'incidence sont stables chez les 15-19 ans et les 20-39 ans et augmentent dans les autres classes d'âge. Les taux de dépistage diminuent dans toutes les classes d'âge. Les taux de positivité augmentent aussi dans toutes les classes d'âge, comme en Corse-du-Sud.

Les taux d'incidence les plus élevés sont observés chez les 15-19 dans les deux départements avec un taux beaucoup plus élevé en Corse-du-Sud (6 567 pour 100 000 habitants) qu'en Haute-Corse (3 911 pour 100 000 habitants). L'augmentation des taux de positivité la plus importante est observée dans les deux départements chez les 0-14 ans (Corse-du-Sud : + 9,1 points de pourcentage ; Haute-Corse : + 6,0 points de pourcentage).

**Figure 1 - Nombre de tests positifs et taux de positivité pour le SARS-CoV-2 par semaine de prélèvement, semaines 2020-S09 à 2022-S03, 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-S03, Corse (source : SI-DEP)**



Criblage

Sur la base des données disponibles, en S03, les suspicions de variant Omicron représentaient 98 % des tests criblés en Corse.

**Territoires de projets**

Les taux d'incidence augmentent dans tous les territoires de projets sauf dans la Castagniccia-Mare e monti où il diminue légèrement. Les taux de dépistage diminuent dans tous les territoires de projets sauf dans la Taravo-Valinco-Sartenais où il est stable. Ainsi, les taux de positivité augmentent dans tous les territoires, avec une augmentation allant de 3,1 (Castagniccia-Mare e monti) à 6,6 points de pourcentage (extrême sud-Alta Rocca).

Huit territoires sur 9 ont un taux d'incidence supérieur à 2 000 pour 100 000 habitants. Le plus fort taux d'incidence est retrouvé dans l'extrême sud-Alta Rocca (3 792 pour 100 000 habitants).

Les taux de positivité observés sont supérieurs à 20 % dans tous les territoires de projets, mis à part pour l'ouest Corse, où ce taux est très proche (19,7 %).

**Surveillance en ville**

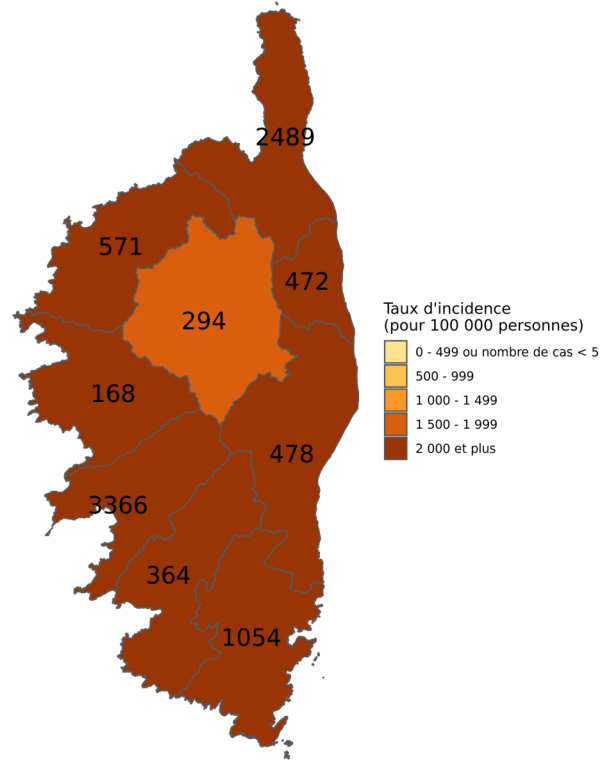
En S03, SOS Médecins a effectué 163 consultations pour suspicion de Covid-19, représentant 14,4 % de l'activité, en augmentation par rapport à la semaine précédente (12,3 % en S02 — figure 4).

**Surveillance en établissements médico-sociaux**

Au 23 janvier, 21 établissements médico-sociaux avec hébergement avaient un épisode de Covid-19 en cours (au moins 1 personnel ou résident positif), contre 22 le 16 janvier. Parmi ces 21 épisodes en cours, 14 concernaient des Ehpad (dont 12 clusters), et 7 des établissements pour personnes handicapées (dont 4 clusters). De plus, 2 décès dans un Ehpad ont été recensés en S03 (contre aucun en S02).

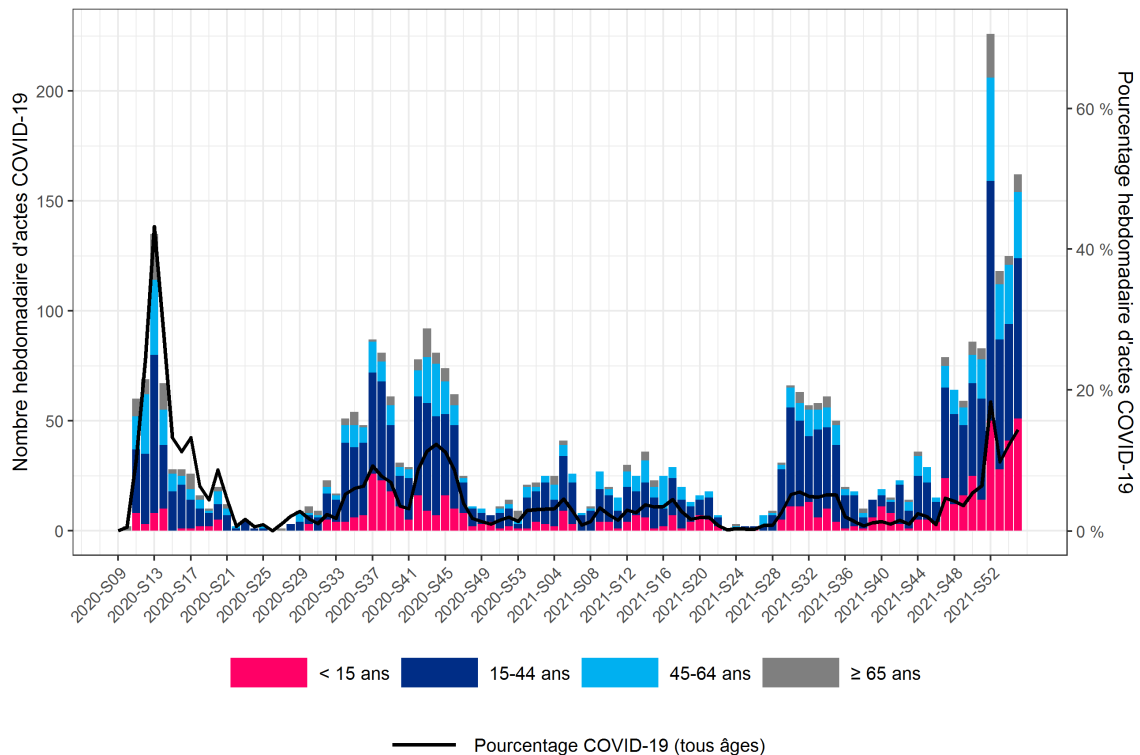
**Figure 3 - Taux d'incidence bruts et nombre de cas de Covid-19 par territoire de projets, semaine 2022-S03, Corse (source : SI-DEP)**

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-S03, Corse (source : SOS Médecins Ajaccio)**



**Surveillance en milieu hospitalier**

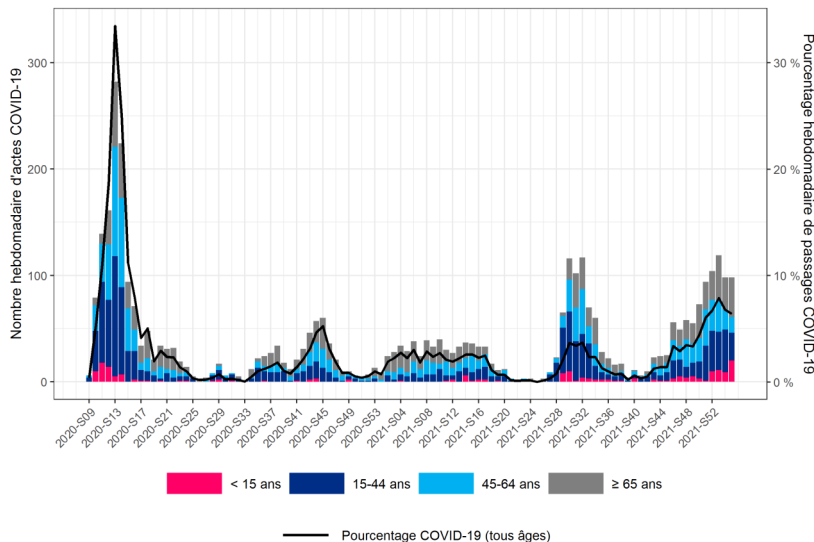
Quatre-vingt seize passages aux **urgences** pour suspicion de Covid-19 ont été enregistrés en S03 (96 passages en S02 — figure 5). L'activité est en légère diminution par rapport à la semaine précédente (6,3 % vs 6,8 % en S02). Au niveau départemental, la part d'activité liée au Covid-19 aux urgences diminue en Corse-du-Sud (3,9 % vs 4,8 % en S02) et augmente en Haute-Corse (8,3 % comme en S02).

Au 23 janvier, en Corse, d'après **SI-VIC** :

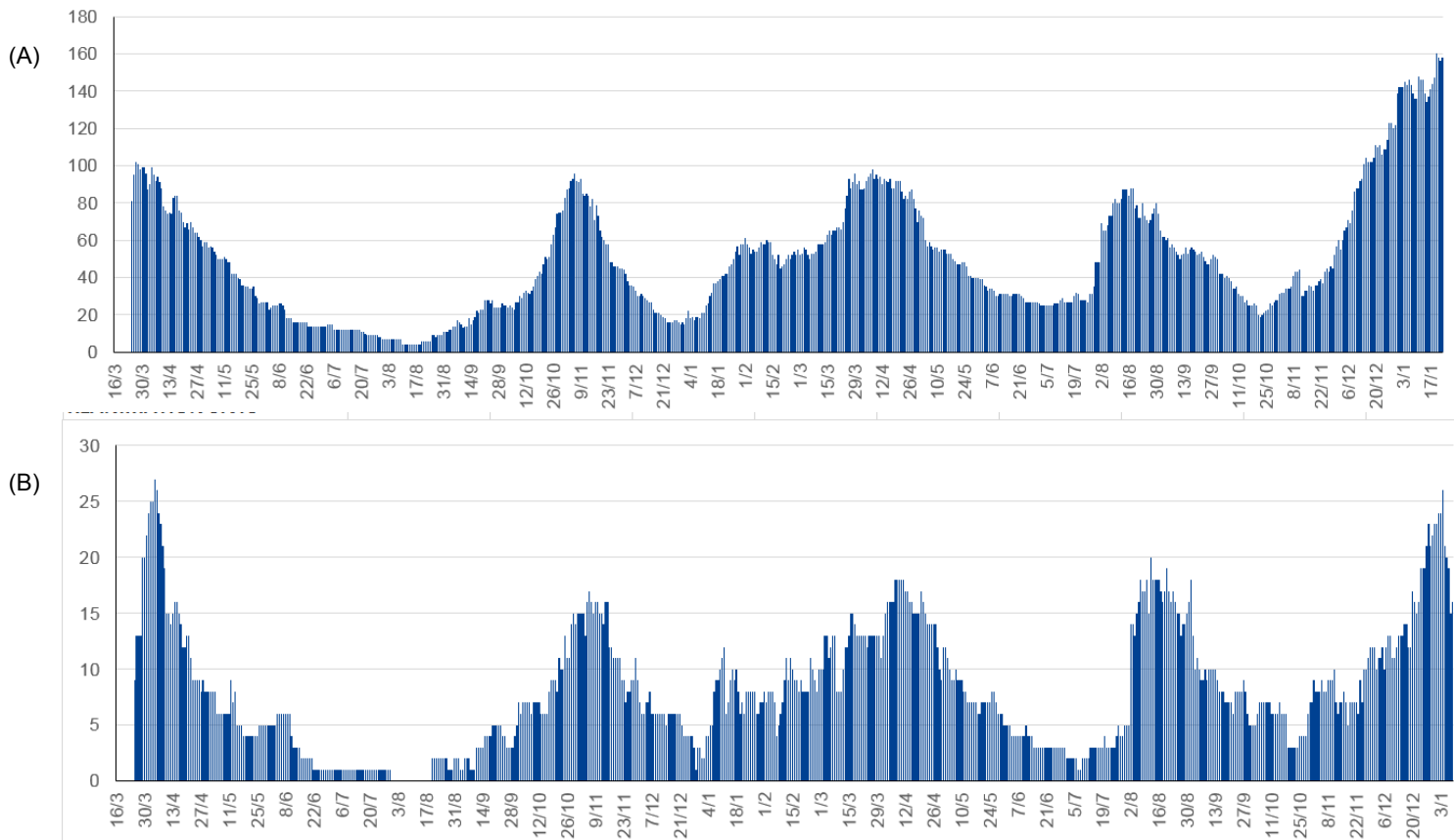
- 2 218 personnes ont été prises en charge pour Covid-19 depuis le début de l'épidémie (+ 98 par rapport au 16 janvier) ;
- 1 739 personnes sont retournées à domicile après avoir été hospitalisées (888 en Corse-du-Sud et 851 en Haute-Corse) ;
- 158 personnes étaient hospitalisées (+ 21 par rapport au 16 janvier — figure 6) : 100 en Corse-du-Sud (vs 91 au 16 janvier) et 58 en Haute-Corse (vs 46 au 16 janvier).

La file active des **hospitalisations conventionnelles** pour Covid-19 est en augmentation en Corse-du-Sud (74 hospitalisations le 23 janvier vs 59 le 16 janvier) et en Haute-Corse (44 hospitalisations le 23 janvier vs 30 le 16 janvier). Au 23 janvier, 15 personnes étaient hospitalisées en **réanimation ou soins intensifs/continus** (vs 22 le 16 janvier) : 8 en Corse-du-Sud (vs 13 le 16 janvier) et 7 en Haute-Corse (vs 9 le 16 janvier).

**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-S03, Corse (source : Oscore®)**

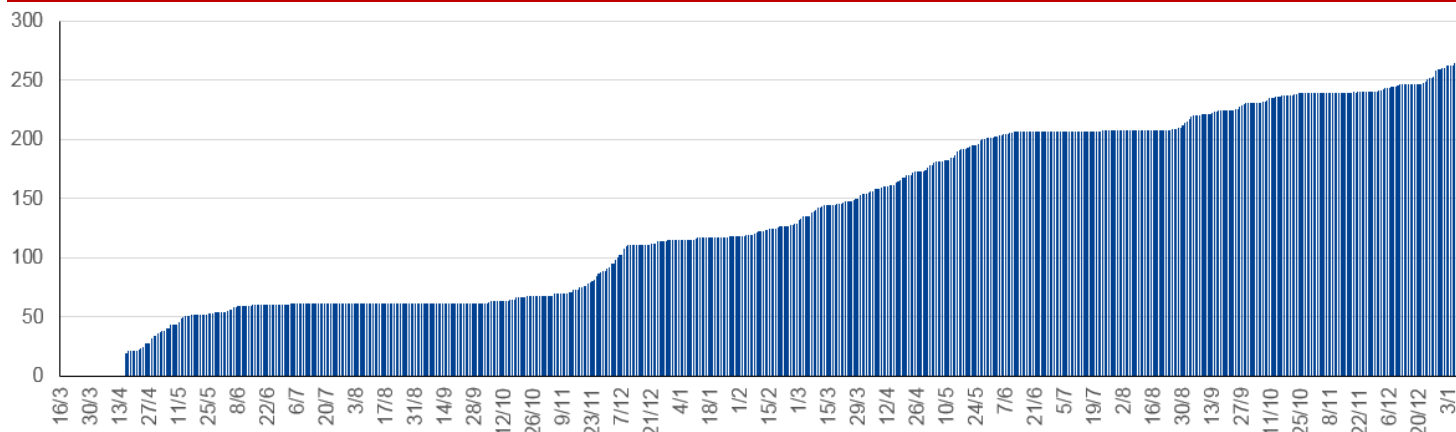


**Figure 6 - Files actives des hospitalisations pour Covid-19, tous services confondus (A) et en réanimation ou soins intensifs/continus (B), semaines 2020-S09 à 2022-S03, Corse (source : SI-VIC®)**



Depuis le début de la surveillance, et jusqu'au 23 janvier, 321 personnes sont décédées à l'hôpital (7 nouveaux décès à déplorer par rapport au point du 16 janvier) : 170 en Corse-du-Sud et 151 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-S03, Corse (source : SIVIC®)**

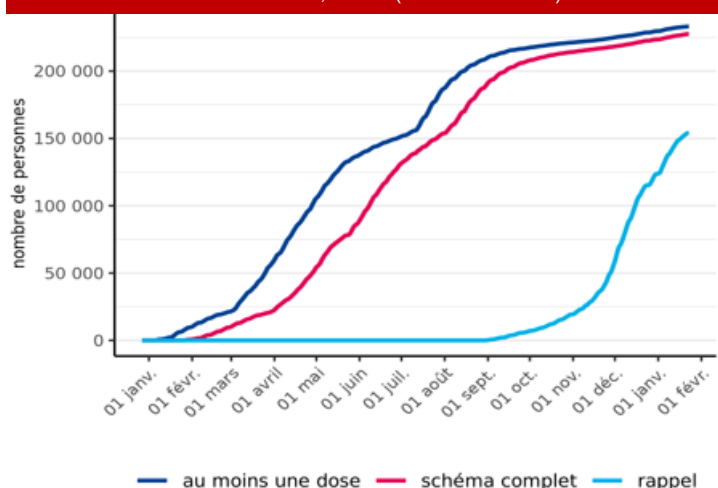


### Vaccination

Au 23 janvier, 233 144 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre le Covid-19 en Corse (figure 8), soit une couverture vaccinale de 67,6 %. De plus, 227 607 personnes ont bénéficié d'un schéma complet de primovaccination (66,0 %). À cette même date, 154 131 personnes avaient reçu une dose de rappel (soit 44,7 % de la population tous âges, 71,8 % chez les 65-74 ans, et 65,0 % chez les 75 ans et plus).

Au niveau départemental, 112 500 personnes en Corse-du-Sud et 120 644 en Haute-Corse ont reçu au moins une dose (respectivement 109 934 et 117 673 un schéma complet de primovaccination). Enfin, 74 185 personnes ont reçu une dose de rappel en Corse-du-Sud et 79 976 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 2022-S03, Corse (source : SI-VAC)**



Source : VAC-SI, traitement : Santé publique France

### Conclusion

**En S03, le taux d'incidence augmente par rapport à la semaine précédente tandis que le taux de dépistage diminue. Les indicateurs restent à des niveaux très élevés (taux d'incidence supérieur à 2 000 pour 100 000 habitants, taux de positivité en hausse avec une valeur de 24,0 %).**

Le taux d'incidence régional est en augmentation (2 682 pour 100 000 habitants en S03 vs 2 292 la semaine précédente, soit + 17 %), alors que le taux de dépistage diminue (11 196 pour 100 000 habitants, soit - 6 %). De ce fait, le taux de positivité est en forte hausse (+ 4,8 points de pourcentage).

Sur la région, la file active des hospitalisations conventionnelles est en augmentation (118 hospitalisations au 23 janvier vs 89 au 16 janvier) et celle en réanimation diminue (15 hospitalisations le 23 janvier vs 22 le 16 janvier).

# | BRONCHIOLITE |

## Synthèse des données disponibles

Période du lundi 17 au dimanche 23 janvier 2022

### Passage en post-épidémie, qui aura duré 10 semaines

**Services des urgences** - Un passage pour bronchiolite a été enregistré aux urgences en S03, soit 1,3 % du total des passages aux urgences des enfants de moins de 2 ans, en forte baisse par rapport à la semaine précédente. Aucune hospitalisation n'a été recensée en S03 (contre 2 la semaine précédente).

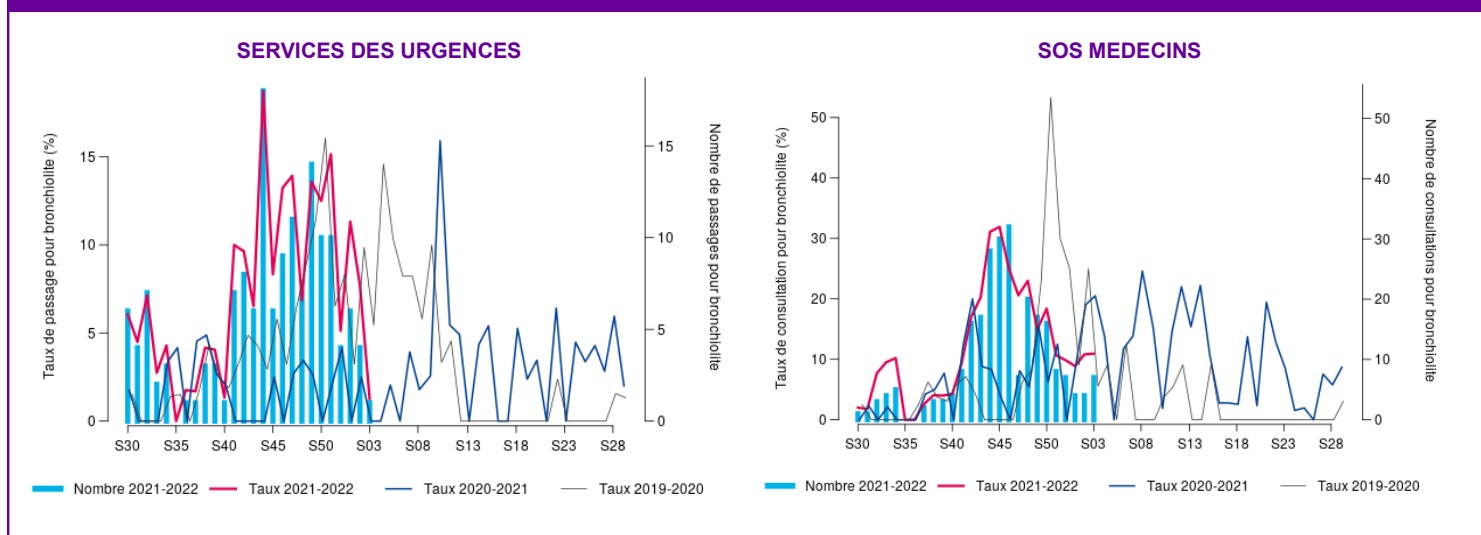
**SOS Médecins** - Sept consultations pour bronchiolite ont été effectuées par SOS Médecins en S03, soit 10,9 % du total des consultations des enfants de moins de 2 ans. L'activité est globalement stable sur les quatre dernières semaines.

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

SERVICES DES URGENCES	2021-51	2021-52	2022-01	2022-02	2022-03
nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	78	90	63	65	<b>93</b>
passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	9	3	6	4	<b>1</b>
% par rapport au nombre total de passages codés d'enfants de moins de 2 ans	13,8%	3,9%	11,3%	7,5%	<b>1,3%</b>
hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	5	2	4	2	<b>0</b>
% d'hospit. par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	56%	67%	67%	50%	<b>/</b>

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2021-51	2021-52	2022-01	2022-02	2022-03
nombre total de consultations d'enfants de moins de 2 ans	76	71	46	37	<b>64</b>
consultations pour diagnostic bronchiolite	8	7	4	4	<b>7</b>
% par rapport au nombre total de consultations codées d'enfants de moins de 2 ans	10,7%	9,9%	8,9%	10,8%	<b>10,9%</b>

### Bronchiolite - moins de 2 ans - Corse - semaine 2022-S03 (du 17-01-2022 au 23-01-2022)



## Synthèse des données disponibles

Période du lundi 17 au dimanche 23 janvier 2022

**Services des urgences** - Deux passages liés à un syndrome grippal ont eu lieu aux urgences en S03.

**SOS Médecins** - Vingt-six consultations pour syndrome grippal ont été effectuées par SOS Médecins en S03, soit 2,3 % de la part d'activité (vs 3,4 % la semaine précédente).

**Réseau Sentinelles** - En S03, le taux d'incidence pour syndromes grippaux, non encore consolidé, est de 163 pour 100 000 habitants (IC<sub>95</sub> % [37 ; 289]). En S02, ce taux était de 119 pour 100 000 habitants (IC<sub>95</sub> % [47 ; 191]).

**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.

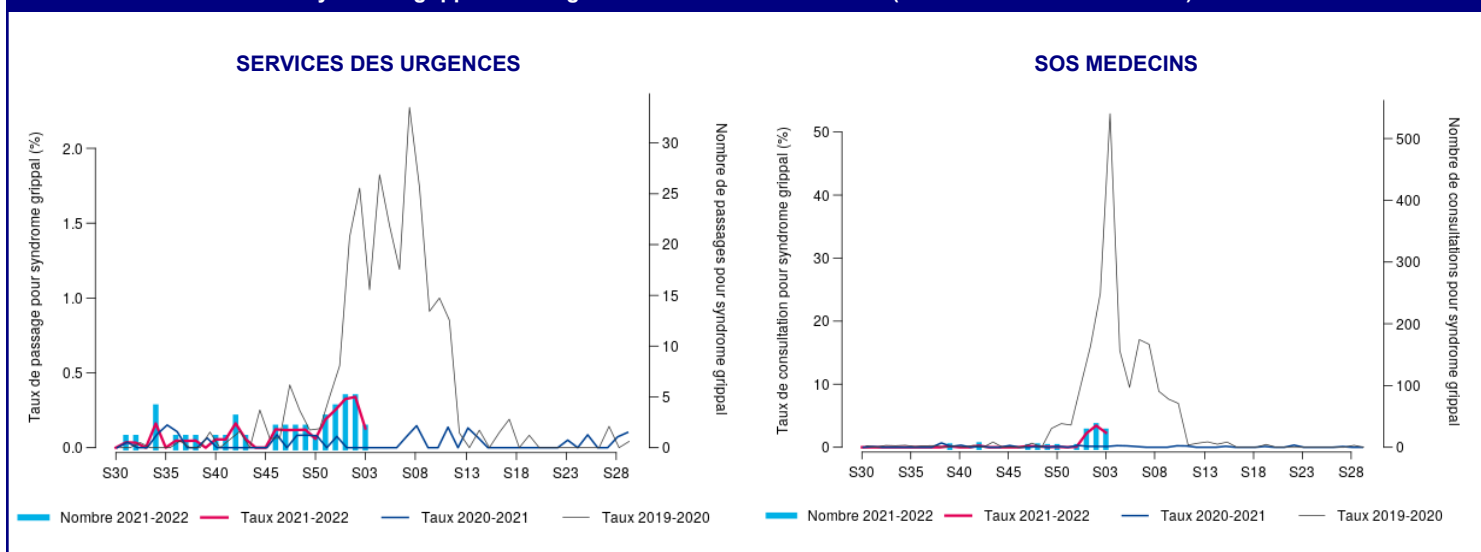
**Surveillance virologique** - Résultats [page suivante](#).

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

SERVICES DES URGENCES	2021-51	2021-52	2022-01	2022-02	2022-03
nombre total de passages	1 872	1 853	1 744	1 720	<b>1 758</b>
passages pour syndrome grippal	2	4	5	5	<b>2</b>
% par rapport au nombre total de passages codés	0,1%	0,3%	0,3%	0,4%	<b>0,1%</b>
hospitalisations pour syndrome grippal	0	0	0	2	<b>0</b>
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	/	/	/	40,0%	<b>/</b>
passages pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	0	0	0	0	<b>0</b>
% par rapport au nombre total de passages pour syndrome grippal	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	<b>0,0%</b>
hospitalisations pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	0	0	0	0	<b>0</b>
% par rapport au nombre total d'hospitalisations pour syndrome grippal	/	/	/	0,0%	<b>/</b>

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2021-51	2021-52	2022-01	2022-02	2022-03
nombre total de consultations	1 320	1 247	1 210	1 027	<b>1 130</b>
consultations pour diagnostic syndrome grippal	0	1	26	35	<b>26</b>
% par rapport au nombre total de consultations codées	0,0%	0,1%	2,2%	3,4%	<b>2,3%</b>

### Syndrome grippal - tous âges - Corse - semaine 2022-S03 (du 17-01-2022 au 23-01-2022)



## Surveillance virologique

### Réseau Sentinelles

Depuis le début de la surveillance (semaine 40), 2 rhinovirus, 1 entérovirus, 4 métapneumovirus, 1 virus parainfluenzae, 2 SARS-CoV-2 et 3 VRS ont été isolés par les médecins du réseau Sentinelles sur un total de 16 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 366 échantillons analysés en **décembre 2021**, 38,5 % étaient positifs à au moins 1 virus. Les principaux virus identifiés étaient des rhinovirus (69 prélèvements positifs à HRV, soit 49 % des échantillons positifs à au moins 1 virus), des VRS (33 prélèvements positifs, soit 23 %) et le coronavirus saisonnier 229E (28 prélèvements positifs, soit 20 %).

En **janvier 2022**, 18,0 % des 376 prélèvements analysés étaient positifs à au moins 1 virus. Les principaux virus identifiés étaient des rhinovirus (22 prélèvements positifs à HRV, soit 32 % des échantillons positifs à au moins 1 virus), le coronavirus saisonnier 229E (18 prélèvements, soit 27 %) et des métapneumovirus (10 prélèvements soit 15 %).

Les résultats détaillés sont présentés dans le tableau suivant.

SURVEILLANCE VIROLOGIQUE RESPIRATOIRE	Décembre 2021	Janvier 2022*
nombre total d'échantillons analysés	366	376
nombre de positifs à au moins 1 virus	141 (38,5 %)	68 (18,0 %)
<b>virus détectés parmi les positifs</b>		
FluA	3 (2,1 %)	6 (8,8 %)
VRS	33 (23,4 %)	6 (8,8 %)
HRV	69 (48,9 %)	22 (32,3 %)
coronavirus 229E°	28 (19,8 %)	18 (26,5 %)
bocavirus	2 (1,4 %)	1 (1,5 %)
parainfluenza 3	14 (9,9 %)	3 (4,4 %)
coronavirus OC43°	5 (3,5 %)	2 (2,9 %)
parainfluenza 4	1 (0,7 %)	1 (1,5 %)
métapneumovirus	3 (2,1 %)	10 (14,7 %)
coronavirus NL63°	0 (0,0 %)	2 (2,9 %)
coronavirus HKU1°	0 (0,0 %)	1 (1,5 %)

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

\* Données arrêtées au 14/01/2022.

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

A 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, 4 en janvier 2022).

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

# | GASTROENTÉRITES |

## Synthèse des données disponibles

Période du lundi 17 au dimanche 23 janvier 2022

**Services des urgences** - L'activité des urgences liée aux gastroentérites en S03 augmente par rapport à la semaine précédente, elle correspond à 2,3 % de l'activité des urgences.

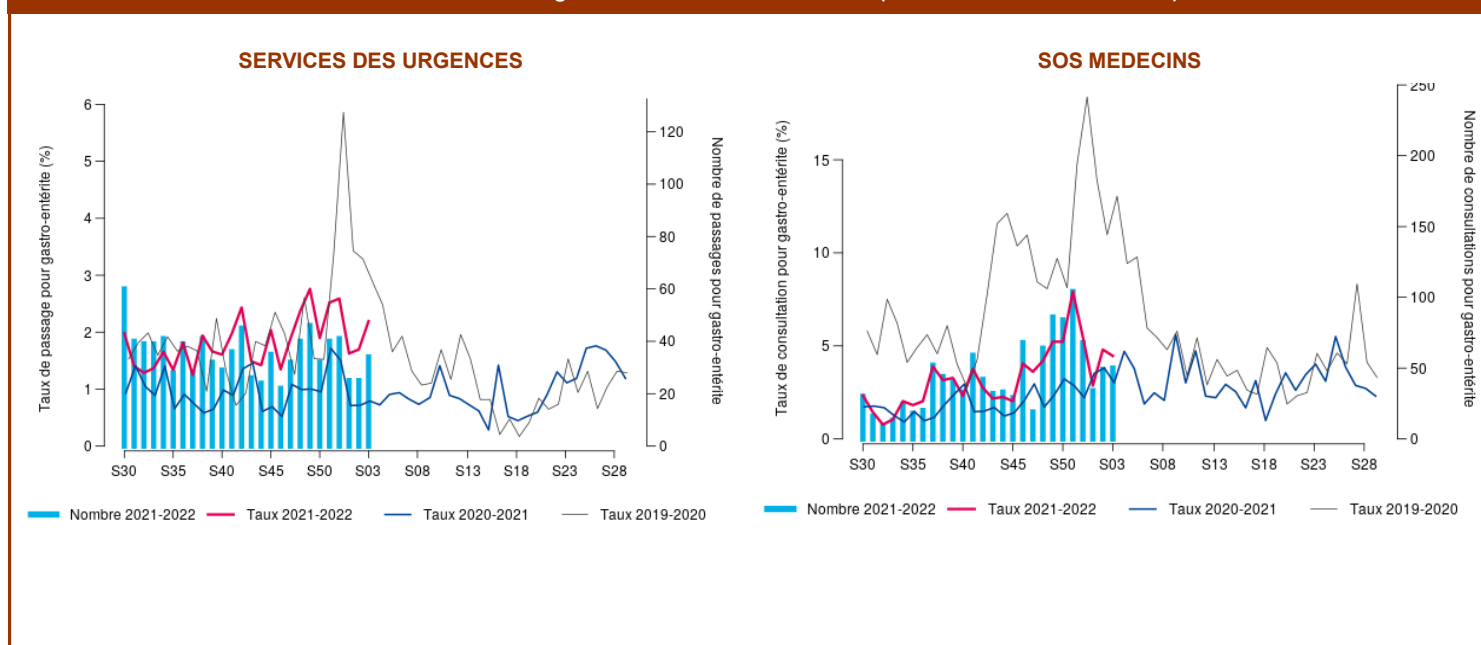
**SOS Médecins** - L'activité de l'association SOS Médecins liée aux gastroentérites en S03 est stable, voire en légère diminution par rapport à la semaine précédente. Elle correspond à 4,5 % de l'activité totale de l'association (4,8 % la semaine précédente).

**Réseau Sentinelles** - En S03, le taux d'incidence était de 74 pour 100 000 habitants (IC<sub>95</sub> % [0 ; 168]). En S02, le taux d'incidence était de 111 pour 100 000 habitants (IC<sub>95</sub> % [49 ; 173]).

SERVICES DES URGENCES	2021-51	2021-52	2022-01	2022-02	2022-03
nombre total de passages	1 872	1 853	1 744	1 720	<b>1 758</b>
passages pour GEA	40	37	25	24	<b>33</b>
% par rapport au nombre total de passages codés	2,6%	2,4%	1,7%	1,7%	<b>2,3%</b>
hospitalisations pour GEA	6	4	4	5	<b>8</b>
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	15,0%	10,8%	16,0%	20,8%	<b>24,2%</b>

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2021-51	2021-52	2022-01	2022-02	2022-03
nombre total de consultations	1 320	1 247	1 210	1 027	<b>1 130</b>
consultations pour diagnostic gastroentérites	104	68	34	49	<b>50</b>
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	7,9%	5,5%	2,9%	4,8%	<b>4,5%</b>

### Gastro-entérite - tous âges - Corse - semaine 2022-S03 (du 17-01-2022 au 23-01-2022)



# | SURSAUD® - PRINCIPAUX INDICATEURS D'ACTIVITÉ SUIVIS |

Période analysée : du lundi 17 au dimanche 23 janvier 2022

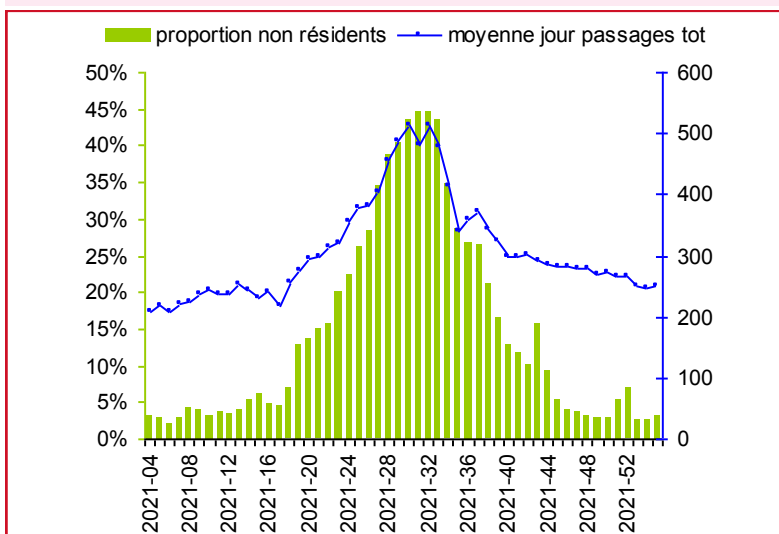
Source des données / Indicateur	2A	2B	Légende
SAMU / Total d'affaires	→	→	→ Pas de tendance particulière
SAMU / Transports médicalisés	→	→	↗ Tendance à la hausse (+2σ)
SAMU / Transports non médicalisés	→	→	↑ Forte hausse (+3σ)
SERVICES DES URGENCES* / Total de passages	→	→	↘ Tendance à la baisse (-2σ)
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	↗	→	ND : donnée non disponible
SERVICES DES URGENCES* / Hospitalisations après un passage aux urgences	↗	→	* établissements sentinelles (6 établissements sur la région)
SOS MEDECINS / Total consultations	↘		
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 3,3 % en S03 (vs 2,7% en S02).

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 S03		
		% moyen	min	max
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier d'Ajaccio	71 %	66 %	54 %	76 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Bastia	91 %	93 %	87 %	100 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Bonifacio	95 %	99 %	92 %	100 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Calvi	98 %	97 %	91 %	100 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Corte-Tattone	98 %	98 %	95 %	100 %
SERVICES DES URGENCES de la polyclinique du Sud de la Corse (Porto-Vecchio)	91 %	81 %	64 %	93 %
SOS MEDECINS d'Ajaccio	99 %	99 %	97 %	100 %

# | SURSAUD<sup>®</sup> - 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.

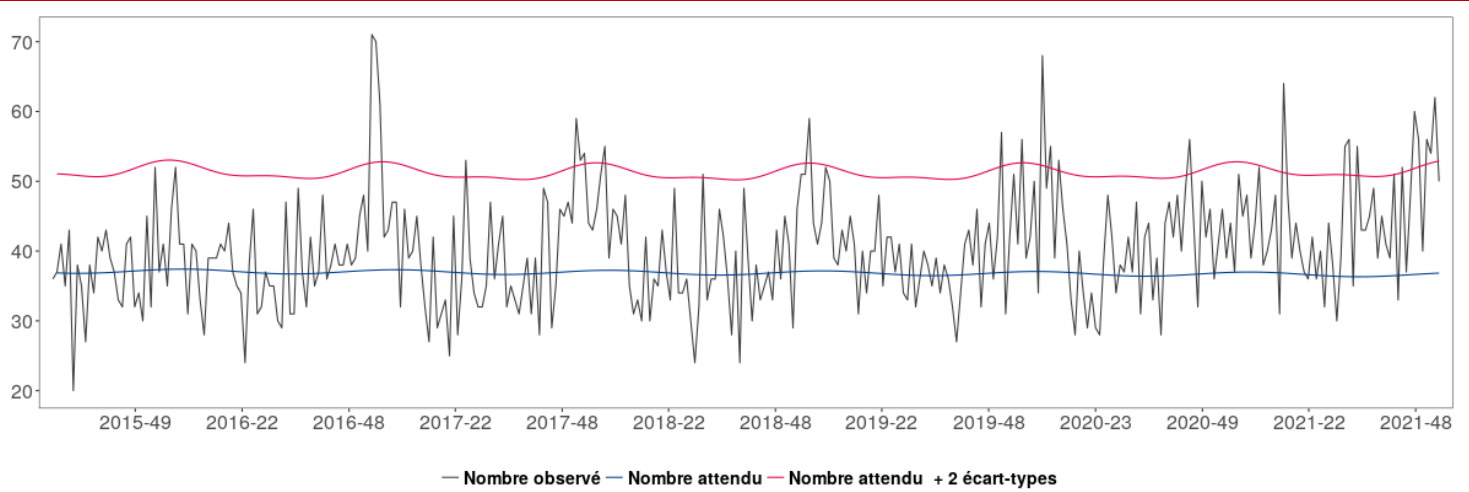


Le suivi de la mortalité s'appuie sur la méthodologie retenue par le projet européen [Euromomo](#). Le nombre hebdomadaire de décès est modélisé à l'aide d'un modèle de Poisson établi sur les données de décès enregistrées sur les périodes « automne et printemps » des 5 années précédentes.

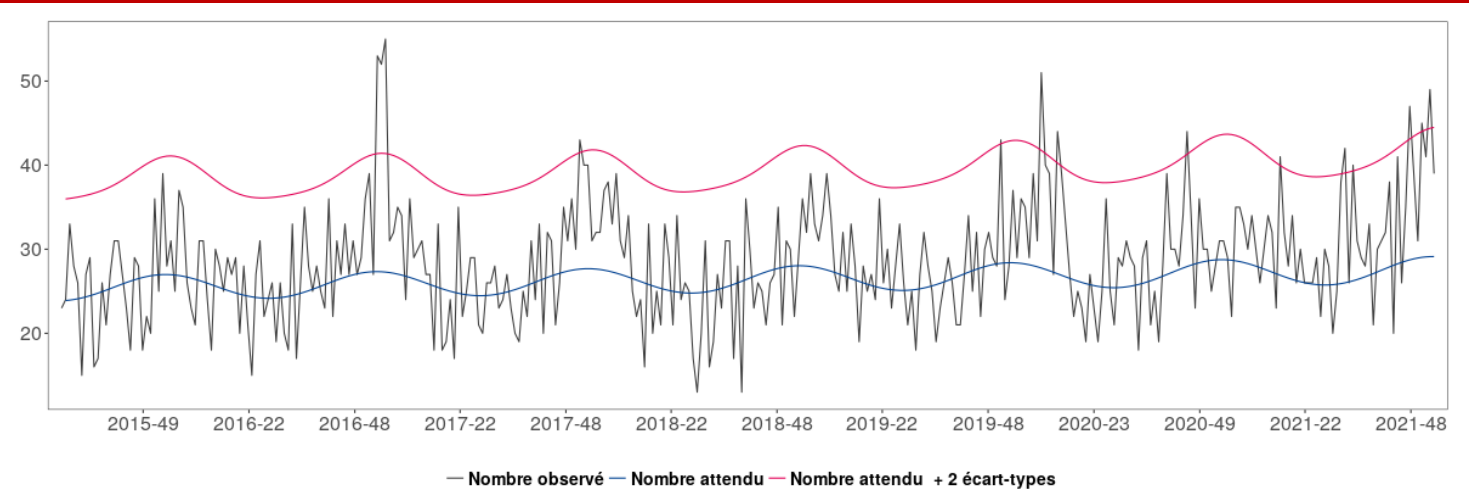
Le modèle permet ainsi de fournir une prévision du nombre attendu de décès en l'absence de tout évènement (épidémies, phénomènes climatiques ...).

Entre la S48 et la S01 (hors S50), une surmortalité est observée en Corse. En S02 (dernière semaine disponible), la mortalité repasse sous le seuil d'alerte (en attente de consolidation des données) mais reste cependant élevée. Les données observées montrent que cet épisode peut être en partie expliqué par le Covid-19. En effet, entre 6 et 16 décès hebdomadaires liés au Covid-19 ont été recensés dans les hôpitaux de l'île au cours de ces semaines. De plus, sur la même période, 4 décès liés au Covid-19 ont été recensés dans les Ehpad.

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](mailto: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](#).

### Variant Omicron : que sait-on du sous-lignage BA.2 ?

Le variant Omicron circule à des niveaux importants à travers le monde et de nouveaux sous-lignages apparaissent. Trois sous-lignages d'Omicron ont été définis : BA.1, BA.2 et BA.3. Tout savoir sur leurs caractéristiques et leur circulation en France.

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

### Cancer du col de l'utérus : la couverture du dépistage et de la vaccination doivent progresser pour une meilleure prévention

À l'occasion de la Semaine européenne de prévention du cancer du col de l'utérus, Santé publique France publie une mise à jour des estimations nationales et infranationales de la couverture du dépistage organisé du cancer du col de l'utérus et rappelle les couvertures vaccinales.

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

### Hépatite A : chiffres 2020

Santé publique France publie les données annuelles de surveillance du virus de l'hépatite A en France. L'année 2020 a été marquée par une diminution du nombre des déclarations en France, très probablement en lien avec la pandémie de Covid-19.

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

### Santé mentale des enfants et adolescents : un suivi renforcé et une prévention sur-mesure

Face aux conséquences de l'épidémie de COVID-19 sur la santé mentale, et en particulier celle des enfants et des adolescents, Santé publique France a renforcé sa surveillance et lancé des études en population. Une campagne de prévention adaptée aux adolescents a été conçue pour les inciter à parler et recourir aux dispositifs d'aide à distance.

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

### Nouvelles conditions d'accès au don du sang : le rôle de la surveillance

Le ministère des solidarités et de la santé a annoncé l'évolution des conditions d'accès au don du sang et la levée de l'ajournement pour les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes, à partir du 16 mars 2022. Rappels de la surveillance épidémiologique des donneurs de sang.

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

### BEH n° 2

– Prédicteurs associés à l'utilisation et à la perception d'efficacité de la prophylaxie pré-exposition (PrEP) chez les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et chez les personnes transgenres éligibles à la PrEP en 2018 selon le Net Gay Baromètre.

Pour lire le BEH, [cliquez ici](#)

## Le point épidémiologique

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 mé<sup>l</sup> **VEILLE HEBDO**, merci d'envoyer un message à [paca-corse@santepubliquefrance.fr](mailto: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.

**VEZ 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](mailto:masse_s@univ-corse.fr)  
Tel : 01 44 73 84 35 Mail : [rs-animateurs@iplesp.upmc.fr](mailto:rs-animateurs@iplesp.upmc.fr)  
Site Internet : [www.sentiweb.fr](http://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](mailto:paca-corse@santepubliquefrance.fr)