

| POINTS CLEFS |

| COVID-19 |

En S12, la circulation virale présente toujours une forte augmentation même si celle-ci est plus faible que la semaine précédente.

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

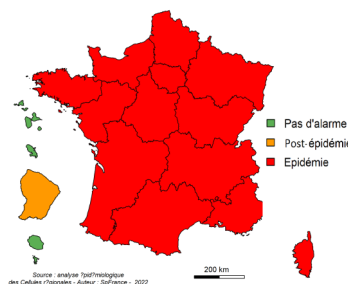
Plus d'infos en [page 2](#) et sur le site de [Santé publique France](#).

| SURVEILLANCE DES ÉPIDÉMIES HIVERNALES |

GASTROENTERITE : [page 8](#)

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

GRIPPE : [page 6](#)



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

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

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

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

| SAMU | S12 |
|------------------------------|-----|
| 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 2022-S11 et 2022-S12, Corse (source : SI-DEP)

| tous âges | Corse | | | Corse-du-Sud | | | Haute-Corse | | |
|---------------------------------------|--------|--------|----------------------------|--------------|--------|----------------------------|-------------|--------|----------------------------|
| | S11 | S12 | évolution S11 vs S12 | S11 | S12 | évolution S11 vs S12 | S11 | S12 | évolution S11 vs S12 |
| taux d'incidence (pour 100 000 hab.) | 1 237 | 1 747 | + 41 % | 1 236 | 1 757 | + 42 % | 1 238 | 1 738 | + 40 % |
| taux de dépistage (pour 100 000 hab.) | 4 373 | 5 915 | + 35 % | 4 424 | 6 106 | + 38 % | 4 328 | 5 745 | + 33 % |
| taux de positivité (%) | 28,3 % | 29,5 % | + 1,2 point de pourcentage | 27,9 % | 28,8 % | + 0,9 point de pourcentage | 28,6 % | 30,2 % | + 1,6 point de pourcentage |

Situation épidémiologique en Corse

Surveillance virologique

Les données chiffrées sont présentées dans le tableau 1. En S12, 20 388 résidents corses ont été nouvellement testés par RT-PCR ou test antigénique (vs 15 074 en S11) et, parmi ceux-ci, 6 022 étaient positifs (vs 4 265 en S11 — tableau 1).

Tous âges

Au **niveau régional**, les augmentations des taux d'incidence et de dépistage sont du même ordre de grandeur. Le taux de positivité augmente lui aussi, mais plus faiblement que ce qui avait été observé la semaine précédente (figure 1).

Au **niveau départemental**, les indicateurs évoluent de la même façon qu'au niveau régional. Les taux d'incidence et de positivité sont équivalents dans les deux départements.

Par classe d'âge

En **Corse**, les taux d'incidence augmentent dans toutes les classes d'âge (figure 2) et plus particulièrement chez les 15 - 19 ans (79 %). Les taux de positivité augmentent aussi dans toutes les classes d'âge, sauf chez les moins de 15 ans (- 3,5 points de pourcentage). Les augmentations des taux de positivité vont de + 0,4 point (chez les 20 - 39 ans) à + 4,3 points de pourcentage (chez les plus de 65 ans). Le taux de dépistage le plus élevé est retrouvé chez les 15-19 ans (6 858 pour 100 000 personnes) et le plus faible chez les 65 ans et plus (4 912 pour 100 000 personnes).

Dans **les deux départements**, les taux d'incidence augmentent dans toutes les classes d'âges. Le taux de positivité augmente dans toutes les classes d'âges, sauf chez les moins de 15 ans dans les deux départements et chez les 15 -19 ans en Corse-du-Sud où il baisse, et chez les 20-39 ans en Corse-du-Sud, où il est stable. Les taux de dépistage les plus élevés sont observés chez les moins de 15 - 19 ans dans les deux départements (Corse-du-Sud 6 714 pour 100 000 ; Haute-Corse 6 985 pour 100 000). Les taux les plus faibles sont observés chez les 65 ans et plus dans les deux départements (Corse-du-Sud 5 053 pour 100 000 ; Haute-Corse 4 784 pour 100 000).

Figure 1 - Nombre de tests positifs et taux de positivité pour le SARS-CoV-2 par semaine de prélèvement, semaines 2020-S09 à 2022-S12, Corse (sources : laboratoires avant le 13 mai, SI-DEP à partir du 13 mai)

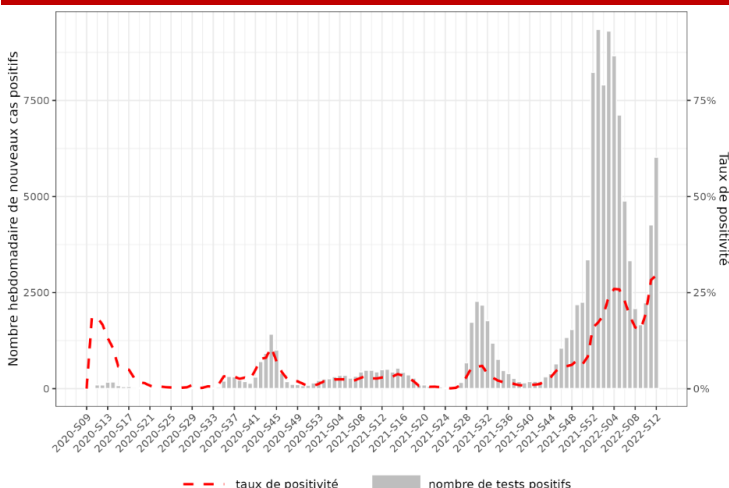
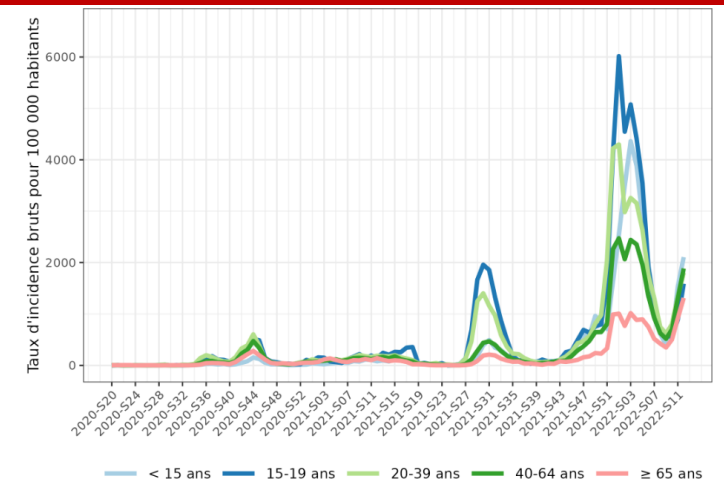


Figure 2 - Taux d'incidence bruts du COVID-19 par classe d'âge, semaines 2020-S21 à 2022-S12, Corse (source : SI-DEP)



Territoires de projets

En S12, la situation se dégrade dans tous les territoires de projet.

Tous les territoires de projets ont des taux d'incidence supérieurs à 1 000 cas pour 100 000 habitants (figure 3), la pays ajaccien atteignant les 2 000 pour 100 000. Tous les territoires ont des taux de positivité supérieurs à 20 %. Les taux les plus élevés sont retrouvés en Castagniccia/Mare e Monti (32,0 %) et pays de Balagne (32,2 %).

Criblage et séquençage

En S12, les données de séquençage montraient une augmentation de la circulation du sous-lignage BA.2 en Corse (65 % des 34 séquences interprétables en S09 vs 22 % des 64 séquences interprétables en S08).

Surveillance en établissements médico-sociaux (EMS)

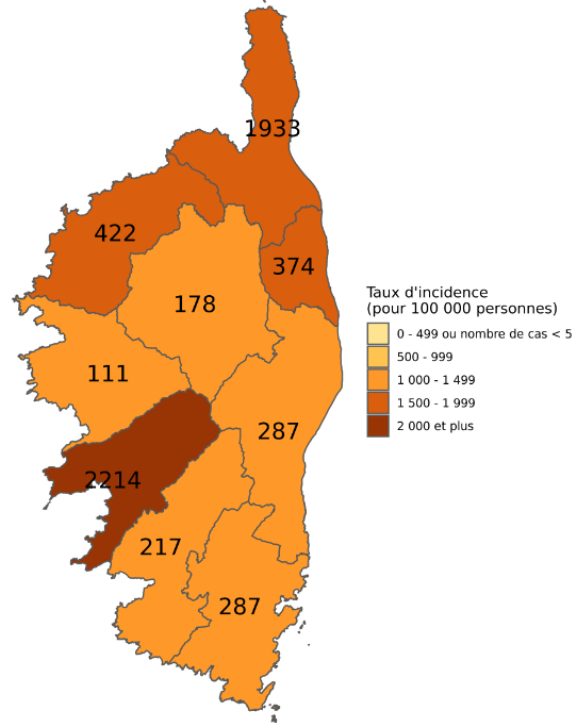
Au 27 mars, 11 établissements médico-sociaux avec hébergement avaient déclaré un épisode de Covid-19 en cours (au moins 1 personnel ou résident positif), contre 6 le 20 mars. Parmi ces 11 épisodes en cours, 6 concernaient des Ehpad (dont 5 clusters) et 5 des établissements pour personnes handicapées (dont 4 clusters). Un décès dans un Ehpad a été recensé en S12, contre aucun la semaine précédente.

Surveillance en ville

En S11, SOS Médecins a effectué 275 consultations pour suspicion de Covid-19, soit 15,6 % de la part d'activité, en nette augmentation par rapport à la semaine précédente (7,4 % en S11).

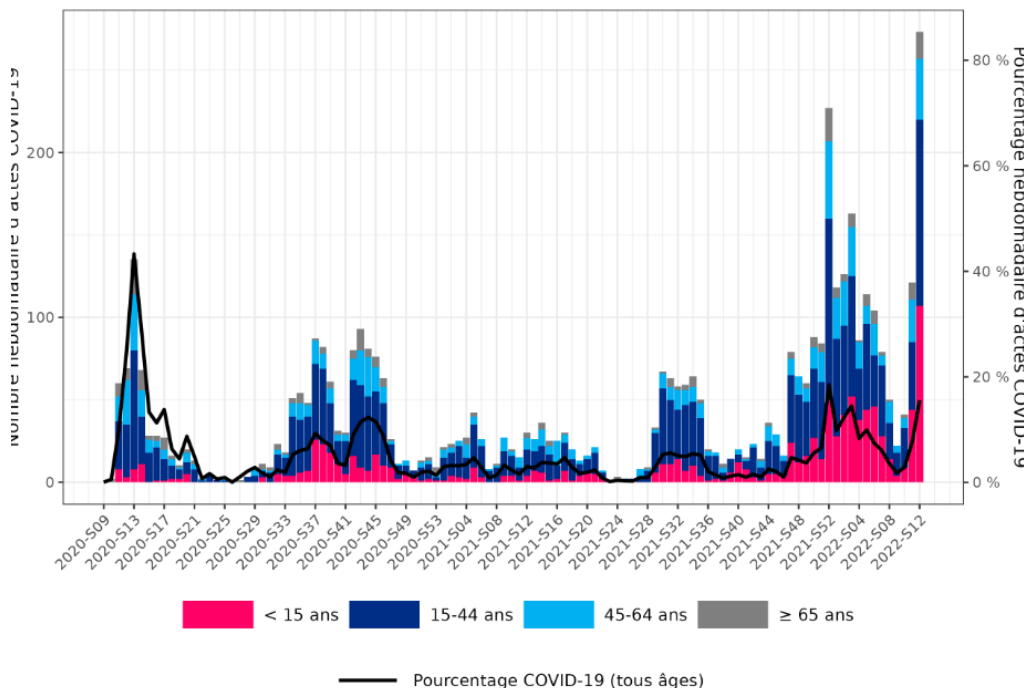
Figure 3 - Taux d'incidence bruts et nombre de cas de Covid-19 par territoire de projets, semaine 2022-S12, Corse (source : SI-DEP)

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-S12, Corse (source : SOS Médecins Ajaccio)



Surveillance en milieu hospitalier

Quatre-vingt quatre passages aux **urgences** pour suspicion de Covid-19 ont été enregistrés en S12 (47 passages en S11 - figure 5). L'activité est en augmentation par rapport à la semaine précédente (4,4 % vs 2,5 % en S11). Au niveau départemental, la part d'activité liée au Covid-19 aux urgences est en augmentation en Corse-du-Sud (3,1 % vs 1,2 % en S11) et en Haute-Corse (5,6 % vs 3,7 % en S11).

Au 27 mars, en Corse, d'après **SI-VIC** :

- 2 715 personnes ont été prises en charge pour Covid-19 depuis le début de l'épidémie (+ 43 par rapport au 20 mars) ;
- 2 202 personnes sont retournées à domicile après avoir été hospitalisées (1 125 en Corse-du-Sud et 1 077 en Haute-Corse) ;
- 122 personnes étaient hospitalisées (+ 7 par rapport au 20 mars - figure 6A) : 61 en Corse-du-Sud (vs 56 au 20 mars) et 61 en Haute-Corse (vs 59 au 20 mars).

La file active des **hospitalisations conventionnelles** pour Covid-19 augmente en Corse-du-Sud (41 hospitalisations le 27 mars vs 32 le 20 mars) et est stable en Haute-Corse (39 hospitalisations le 27 mars vs 38 le 20 mars). Au 27 mars, 7 personnes étaient hospitalisées en **réanimation ou soins intensifs/continus** (vs 6 le 20 mars - figure 6B) : aucune en Corse-du-Sud (vs 1 le 20 mars) et 7 en Haute-Corse (vs 5 le 20 mars).

Figure 5 - Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 par classe d'âge et pourcentage hebdomadaire d'activité liée au Covid-19, semaines 2020-S09 à 2022-S12, Corse (source : Oscour®)

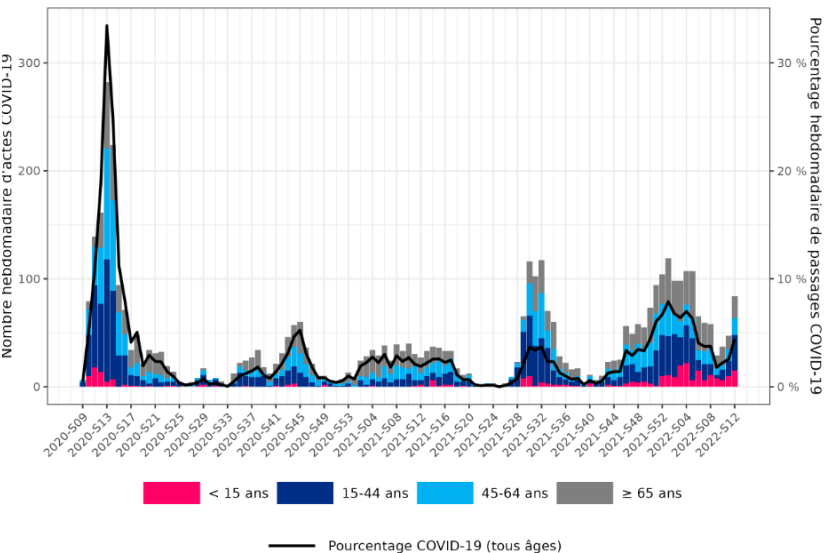
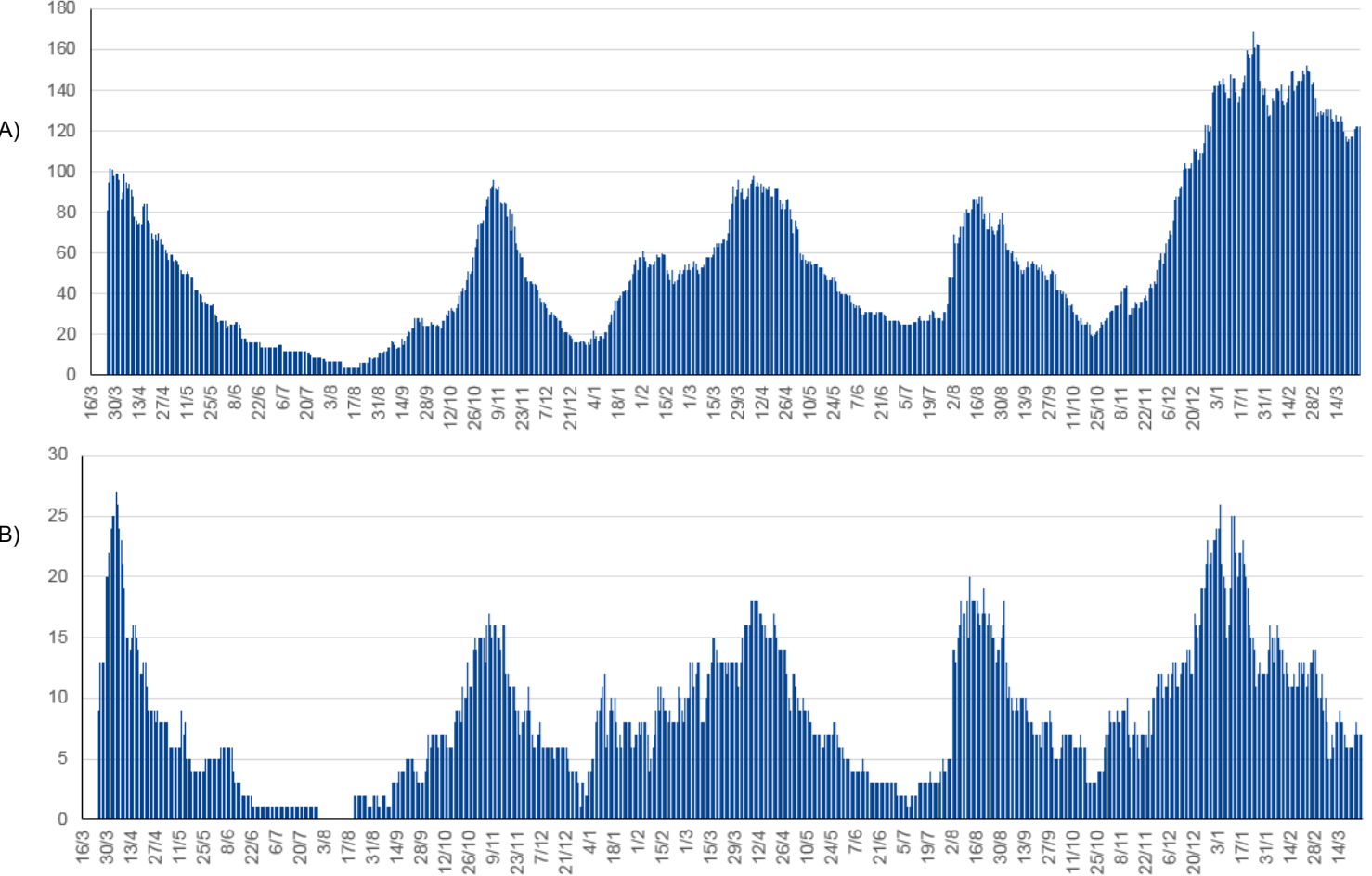
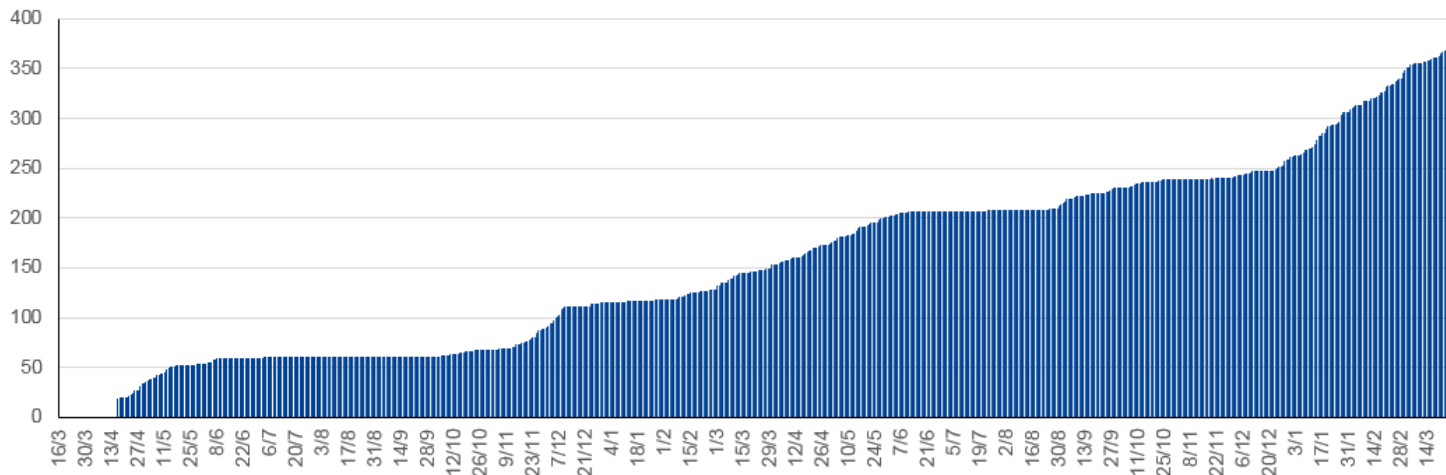


Figure 6 - Files actives des hospitalisations pour Covid-19, tous services confondus (A) et en réanimation ou soins intensifs/continus (B), semaines 2020-S09 à 2022-S12, Corse (source : SI-VIC®)



Depuis le début de la surveillance, et jusqu'au 27 mars, 391 personnes sont décédées à l'hôpital (8 nouveaux décès à déplorer par rapport au point du 20 mars) : 201 en Corse-du-Sud et 190 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-S12, Corse (source : SIVIC®)



Conclusion

En S12, la circulation virale présente toujours une forte augmentation même si celle-ci est plus faible que la semaine précédente.

Les taux d'incidence et de positivité régionaux augmentent (respectivement 1 747 cas pour 100 000 habitants en S12, soit une évolution de + 41 %, et 29,5 %, soit une évolution de + 1,2 point de pourcentage). L'augmentation du taux de dépistage est du même ordre que celle du taux d'incidence (5 915 pour 100 000 habitants, soit + 35 %).

Sur la région, la file active des hospitalisations conventionnelles augmente (80 hospitalisations au 27 mars vs 70 au 20 mars). Celle observée en réanimation est stable (7 hospitalisations le 27 mars vs 6 le 20 mars).

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 21 au dimanche 27 mars 2022

Deuxième semaine épidémique.

Services des urgences - Cinquante-cinq passages liés à un syndrome grippal ont été recensés aux urgences en S12, soit 3,0 % du total des passages aux urgences, en augmentation par rapport à la semaine précédente (2,2 %). Trois hospitalisations ont été recensées en S12, contre 4 la semaine précédente.

SOS Médecins - Deux-cent-vingt-cinq consultations pour syndrome grippal ont été effectuées par SOS Médecins en S12, soit 12,8 % de la part d'activité, en légère diminution par rapport à la semaine précédente (14,1 % en S11).

Réseau Sentinelles - En S12, le taux d'incidence pour syndromes grippaux, non encore consolidé, est de 462 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [312 ; 412]). En S11, ce taux était de 342 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [228 ; 456]).

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

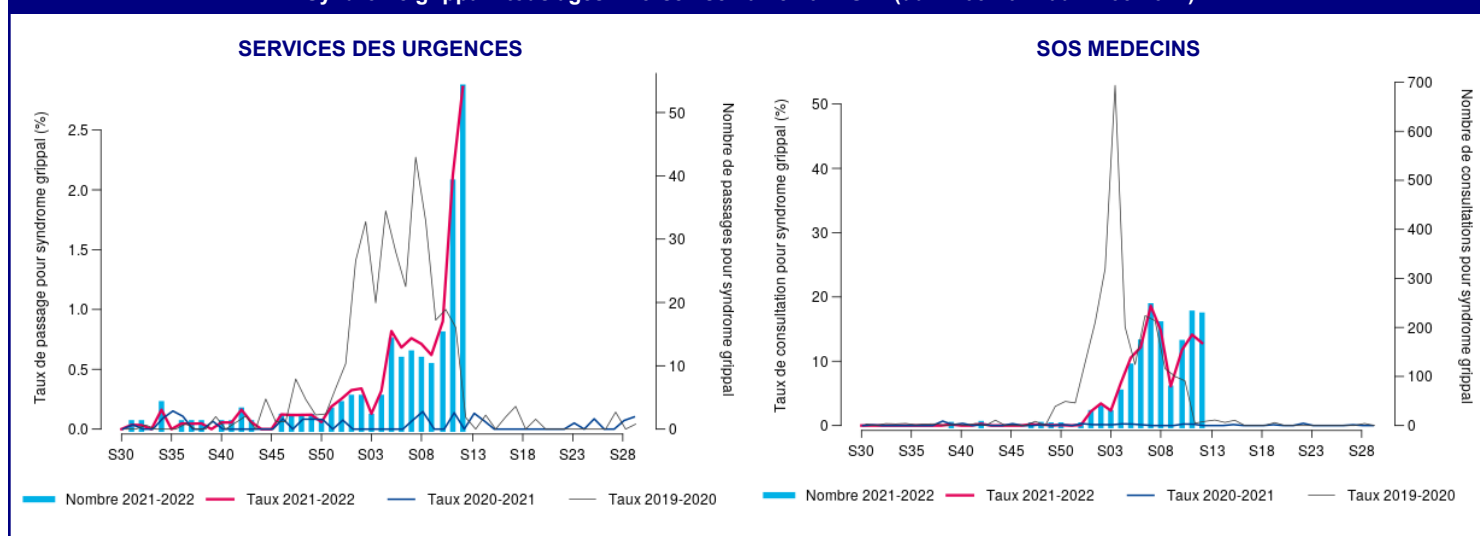
Surveillance virologique - Résultats [page suivante](#).

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

| SERVICES DES URGENCES | 2022-08 | 2022-09 | 2022-10 | 2022-11 | 2022-12 |
|--|---------|---------|---------|---------|---------------|
| nombre total de passages | 1 790 | 1 793 | 1 956 | 2 104 | 2 142 |
| passages pour syndrome grippal | 11 | 10 | 15 | 39 | 55 |
| % par rapport au nombre total de passages codés | 0,7 % | 0,6 % | 0,9 % | 2,2 % | 3,0 % |
| hospitalisations pour syndrome grippal | 2 | 2 | 2 | 4 | 3 |
| % d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe | 18,2 % | 20,0 % | 13,3 % | 10,3 % | 5,5 % |
| passages pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus | 0 | 2 | 0 | 3 | 1 |
| % par rapport au nombre total de passages pour syndrome grippal | 0,0 % | 20,0 % | 0,0 % | 7,7 % | 1,8 % |
| hospitalisations pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 |
| % par rapport au nombre total d'hospitalisations pour syndrome grippal | 0,0 % | 50,0 % | 0,0 % | 50,0 % | 33,3 % |

| ASSOCIATIONS SOS MEDECINS | 2022-08 | 2022-09 | 2022-10 | 2022-11 | 2022-12 |
|---|---------|---------|---------|---------|---------------|
| nombre total de consultations | 1 407 | 1 258 | 1 449 | 1 628 | 1 759 |
| consultations pour diagnostic syndrome grippal | 207 | 76 | 169 | 229 | 225 |
| % par rapport au nombre total de consultations codées | 14,8 % | 6,1 % | 11,8 % | 14,1 % | 12,8 % |

Syndrome grippal - tous âges - Corse - semaine 2022-S12 (du 21-03-2022 au 27-03-2022)



Surveillance virologique

Réseau Sentinelles

Au total, depuis le début de la surveillance (semaine 2021-S40), 3 rhinovirus, 1 entérovirus, 1 virus parainfluenzae, 4 métapneumovirus, 2 SARS-CoV-2, 3 VRS, 5 grippe A H₃N₂, 2 coronavirus saisonniers et 1 adénovirus ont été isolés par les médecins du réseau Sentinelles sur un total de 31 prélèvements.

Surveillance virologique respiratoire en laboratoire de biologie médicale

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

Les résultats de cette surveillance sont présentés ci-dessous.

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

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

En **février 2022**, 8,5 % des 340 prélèvements analysés étaient revenus positifs à au moins 1 virus recherché (hors HRV, coronavirus 229E, et bocavirus, non recherchés lors de la dernière analyse par manque de disponibilité des réactifs nécessaires). Les principaux virus identifiés étaient la grippe A, des métapneumovirus et le coronavirus saisonnier HKU1.

En **mars 2022**, 14,6 % des 48 prélèvements analysés étaient revenus positifs à au moins 1 virus recherché (hors HRV, coronavirus 229E, et bocavirus, non recherchés lors de la dernière analyse par manque de disponibilité des réactifs nécessaires). Le principal virus identifié était la grippe A.

| SURVEILLANCE VIROLOGIQUE RESPIRATOIRE | décembre 2021 | janvier 2022 | février 2022* | mars 2022 |
|--|---------------|--------------|---------------|-------------|
| nombre total d'échantillons analysés | 358 | 711 | 340 | 48 |
| nombre de positifs à au moins 1 virus | 141 (39,4 %) | 129 (18,1 %) | 29 (8,5 %) | 7 (14,6 %) |
| virus détectés parmi les positifs | | | | |
| FluA | 3 (2,1 %) | 10 (7,8 %) | 13 (44,0 %) | 13 (85,7 %) |
| VRS | 33 (23,4 %) | 18 (14,0 %) | 0 (0,0 %) | 0 (0,0 %) |
| HRV | 69 (48,9 %) | 41 (31,8 %) | Non testé | Non testé |
| coronavirus 229E° | 28 (19,8 %) | 32 (24,8 %) | Non testé | Non testé |
| bocavirus | 2 (1,4 %) | 3 (2,3 %) | Non testé | Non testé |
| parainfluenza 3 | 14 (9,9 %) | 4 (3,1 %) | 1 (3,5 %) | 0 (0,0 %) |
| coronavirus OC43° | 5 (3,5 %) | 6 (4,7 %) | 0 (0,0 %) | 0 (0,0 %) |
| parainfluenza 4 | 1 (0,7 %) | 1 (0,8 %) | 0 (0,0 %) | 0 (0,0 %) |
| métapneumovirus | 3 (2,1 %) | 21 (16,3 %) | 7 (24,1 %) | 1 (14,3 %) |
| coronavirus NL63° | 0 (0,0 %) | 2 (1,6 %) | 0 (0,0 %) | 0 (0,0 %) |
| coronavirus HKU1° | 0 (0,0 %) | 1 (0,8 %) | 7 (24,1 %) | 0 (0,0 %) |
| adénovirus | 0 (0,0 %) | 0 (0,0 %) | 1 (3,5 %) | 0 (0,0 %) |

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

* Données arrêtées au 08-02-2022.

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

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

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

| GASTROENTÉRITES |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 21 au dimanche 27 mars 2022

Activité faible.

Services des urgences - L'activité des urgences liée aux gastroentérites en S12 continue de diminuer par rapport à la semaine précédente. Elle correspond à 1,9 % de l'activité des urgences (vs 2,3 % la semaine précédente).

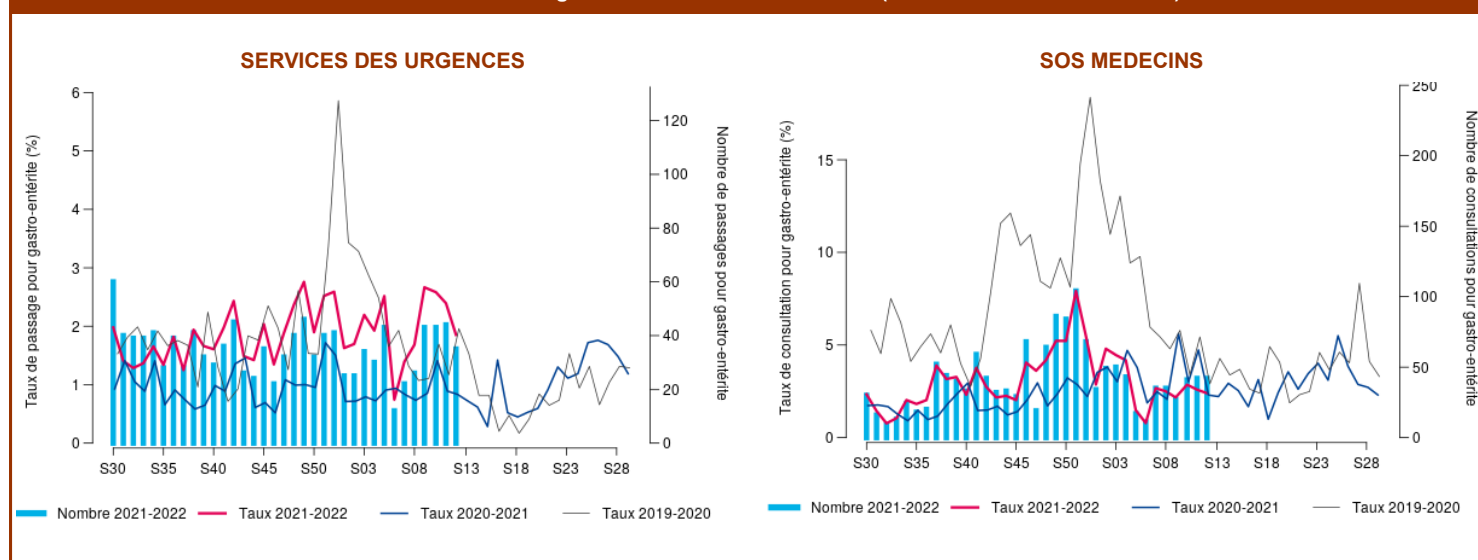
SOS Médecins - L'activité de l'association SOS Médecins liée aux gastroentérites en S12 est en très légère baisse par rapport à la semaine précédente. Elle correspond à 2,4 % de l'activité totale de l'association (vs 2,6 % la semaine précédente).

Réseau Sentinelles - En S12, le taux d'incidence est de 33 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [0 ; 71]). En S11, le taux d'incidence était de 34 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [2 ; 66]).

| SERVICES DES URGENCES | 2022-08 | 2022-09 | 2022-10 | 2022-11 | 2022-12 |
|---|---------|---------|---------|---------|---------------|
| nombre total de passages | 1 790 | 1 793 | 1 956 | 2 104 | 2 142 |
| passages pour GEA | 26 | 43 | 43 | 40 | 35 |
| % par rapport au nombre total de passages codés | 1,8 % | 2,8 % | 2,7 % | 2,3 % | 1,9 % |
| hospitalisations pour GEA | 6 | 7 | 9 | 5 | 9 |
| % d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA | 23,1 % | 16,3 % | 20,9 % | 12,5 % | 25,7 % |

| ASSOCIATIONS SOS MEDECINS | 2022-08 | 2022-09 | 2022-10 | 2022-11 | 2022-12 |
|--|---------|---------|---------|---------|--------------|
| nombre total de consultations | 1 407 | 1 258 | 1 449 | 1 628 | 1 759 |
| consultations pour diagnostic gastroentérites | 35 | 27 | 41 | 42 | 42 |
| % par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic | 2,5 % | 2,2 % | 2,9 % | 2,6 % | 2,4 % |

Gastro-entérite - tous âges - Corse - semaine 2022-S12 (du 21-03-2022 au 27-03-2022)



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

Période analysée : du lundi 21 au dimanche 27 mars 2022

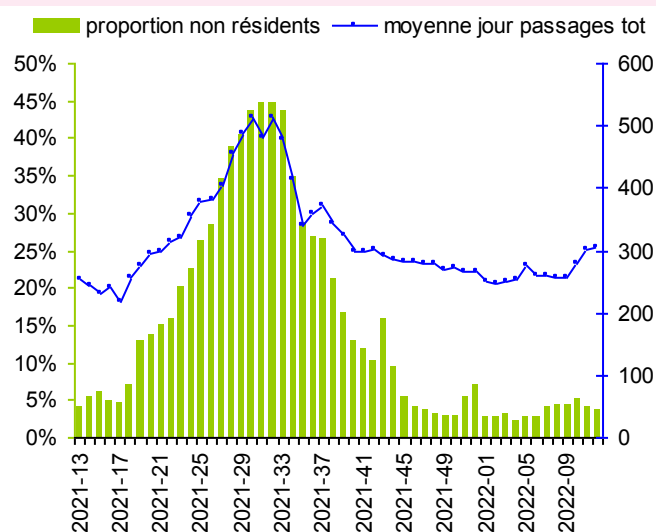
| Source des données / Indicateur | 2A | 2B | Légende |
|---|----|----|---|
| SAMU / Total d'affaires | → | ↗ | → Pas de tendance particulière |
| SAMU / Transports médicalisés | → | → | ↗ Tendance à la hausse (+2σ) |
| SAMU / Transports non médicalisés | → | → | ↗ Forte hausse (+3σ) |
| SERVICES DES 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 | → | → | |
| 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 3,6 % en S12 (versus 4,1% en S11).

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 S12 | | |
|---|---|---|------|-------|
| | | % moyen | min | max |
| SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier d'Ajaccio | 66 % | 70 % | 55 % | 90 % |
| SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Bastia | 92 % | 92 % | 82 % | 98 % |
| ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Bonifacio | 95 % | 97 % | 89 % | 100 % |
| SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Calvi | 98 % | 98 % | 95 % | 100 % |
| ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Corte-Tattone | 95 % | 99 % | 95 % | 100 % |
| SERVICES DES URGENCES de la polyclinique du Sud de la Corse (Porto-Vecchio) | 88 % | 92 % | 74 % | 100 % |
| SOS MEDECINS d'Ajaccio | 99 % | 100 % | 99 % | 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.

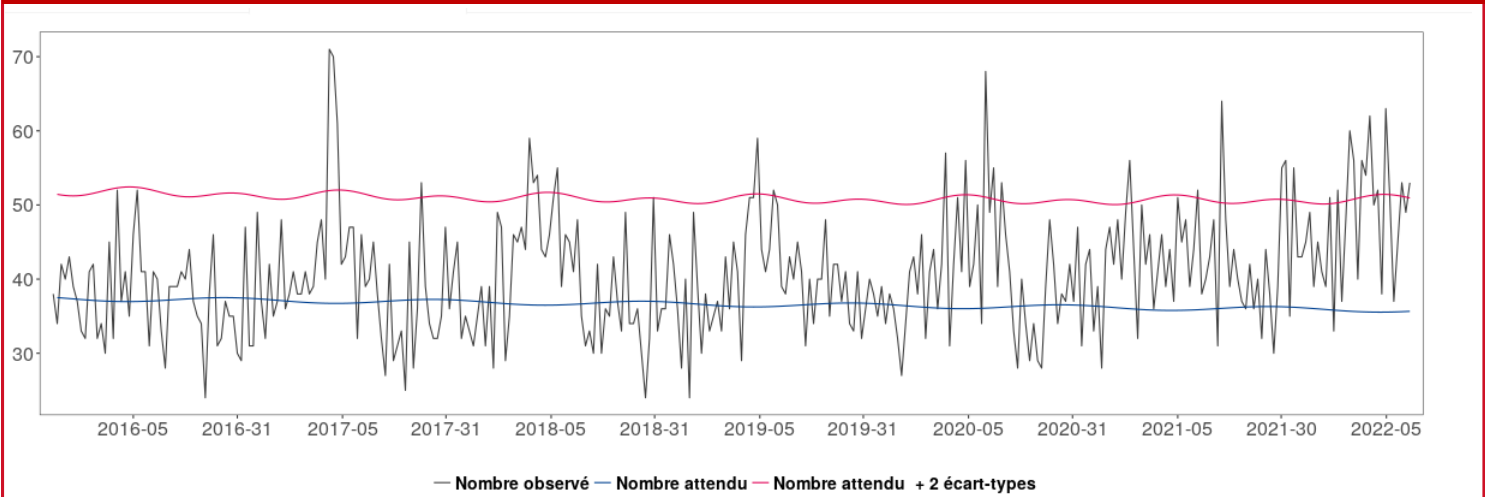


Le suivi de la mortalité s'appuie sur la méthodologie retenue par le projet européen [Euromomo](#). Le nombre hebdomadaire de décès est modélisé à l'aide d'un modèle de Poisson établi sur les données de décès enregistrées sur les périodes « automne et printemps » des 5 années précédentes.

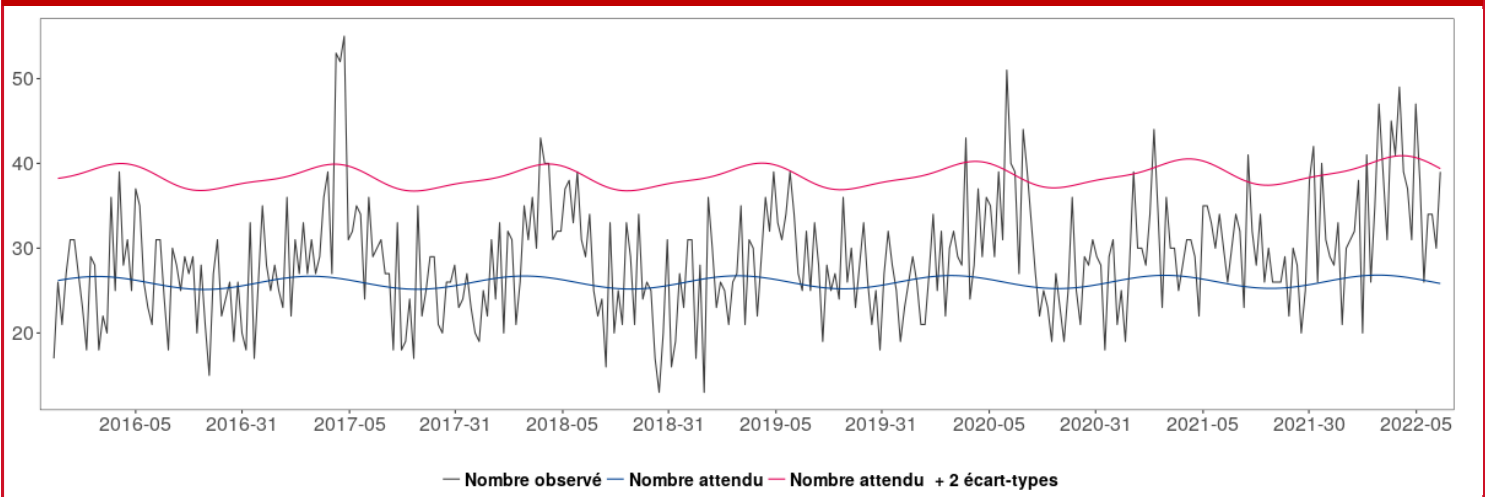
Le modèle permet ainsi de fournir une prévision du nombre attendu de décès en l'absence de tout évènement (épidémies, phénomènes climatiques ...).

Depuis la S04, la mortalité tous âges oscille autour du seuil d'alerte, alors que celle chez les 75 ans est inférieure à ce seuil sur la même période.

Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (bleu) de décès, tous âges confondus, 2013 à 2022, Corse – Insee, Santé publique France



Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (bleu) de décès, chez les plus de 75 ans, 2013 à 2022, Corse – Insee, Santé publique France



| LA CERTIFICATION ÉLECTRONIQUE DES DÉCÈS |

Depuis 2007, l'application CertDc permet aux médecins de saisir en ligne un certificat de décès et d'en transmettre quasi immédiatement le volet médical auprès des services en charge de l'analyse des causes de décès (CépiDc-Inserm) et de la veille sanitaire (Santé publique France). Cela a plusieurs avantages pour les médecins. [Pour en savoir plus.](#)

Le Point Focal Régional (PFR)

alerter, signaler tout événement indésirable sanitaire, médico-social ou environnemental

maladies à déclaration obligatoire, épidémie

24h/24—7j/7

tél 04 95 51 99 88

fax 04 95 51 99 12

courriel ars2a-alerte@ars.sante.fr



| Déclarer au point focal régional |

Tout événement sanitaire ou environnemental ayant ou pouvant avoir un **impact** sur la **santé** des personnes

La survenue dans une **collectivité** de **cas groupés** d'une **pathologie infectieuse**

Les **maladies à déclaration obligatoire**

| 36 maladies à déclaration obligatoire |

En cliquant sur chaque maladie en bleu, vous avez un accès direct aux formulaires de déclarations obligatoire à transmettre au point focal régional de l'ARS Corse.

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

Un « **portail des événements sanitaires indésirables** » permet aux **professionnels** et aux **usagers** de signaler une **vigilance** ou un événement indésirable grave associé à un produit ou à un acte de soins (**EIGS**). Ce portail est accessible à l'adresse suivante :

<https://signalement.social-sante.gouv.fr>

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

Cas graves de syndrome hémolytique et urémique (SHU) chez l'enfant : retrait - rappel préventif de lots de pizzas surgelées Fraïch'Up de la marque Buitoni en raison d'une possible contamination par la bactérie Escherichia coli O26

Dans le cadre des investigations menées par les autorités sur les cas de syndromes hémolytiques et urémiques graves signalés depuis le 1^{er} janvier 2022 sur le territoire national, les analyses (épidémiologiques, microbiologiques et de traçabilité) menées suggèrent, à ce stade, un lien possible avec la consommation de pizzas surgelées de la gamme Fraïch'Up de la marque Buitoni.

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

Causes et conditions extérieures des maladies et de la santé

Épidémiologiste environnemental, Rémy Slama étudie l'influence des contaminants environnementaux (polluants atmosphériques, perturbateurs endocriniens, exposome), en particulier dans le contexte des expositions précoces, sur la santé humaine. Il est invité pour l'année 2021-2022 sur la chaire Santé publique du Collège de France et prononcera sa leçon inaugurale, intitulée Causes et conditions extérieures des maladies et de la santé, le 31 mars 2022.

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

Plan antichute des personnes âgées : la contribution de Santé publique France au dispositif

Le 21 février 2022, Brigitte Bourguignon, ministre déléguée chargée de l'Autonomie, a présenté le plan d'action national pour lutter contre les chutes des personnes âgées. Retour sur ce dispositif auquel Santé publique France a contribué.

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

Journée nationale de la tuberculose : 25 mars 2022

Santé publique France a participé à la journée nationale de la tuberculose co-organisée avec la direction générale de la santé et le CNR-tuberculose, au ministère de la santé. À cette occasion, Geneviève Chêne, directrice générale de Santé publique France et Grégory Emery, directeur général adjoint à la direction générale de la santé, ont fait l'ouverture.

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

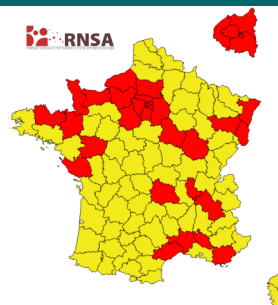
| POLLENS |

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

Plus d'informations :

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

(Source : Réseau national de surveillance aérobiologique)



Le point épidémiolo

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^l **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 :

- Infections respiratoires aiguës
- Varicelle
- Diarrhées aiguës
- Zona
- IST bactériennes
- Maladie de Lyme
- Oreillons
- Actes suicidaires
- Coqueluche

UNIVERSITÀ DI CORSICA
PASQUALE PAOLI

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

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