

#### | POINTS CLEFS |

#### | COVID-19 |

En S16, la circulation virale semble diminuer, mais les indicateurs restent à un niveau élevé. La file active des hospitalisations, tous services confondus, a dépassé cette semaine les pics observés lors de l'ensemble des vagues précédentes.

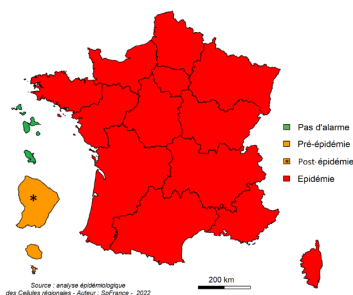
- taux d'incidence en diminution ;
- taux de dépistage en diminution ;
- taux de positivité en diminution ;
- activité liée au Covid-19 dans l'association SOS Médecins en diminution ;
- activité liée au Covid-19 aux urgences stable, voire en très légère augmentation ;
- file active des hospitalisations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

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

#### | SURVEILLANCE DES ÉPIDÉMIES HIVERNALES |

##### GRIPPE :

[page 6](#)



Évolution régionale : ↘

##### GASTROENTERITE :

[page 8](#)

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

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.

#### | MORTALITE TOUTES CAUSES |

Depuis la semaine 2021-S43, la mortalité tous âges oscille autour du seuil d'alerte.

Plus d'infos en [page 9](#).

#### | POLLENS |

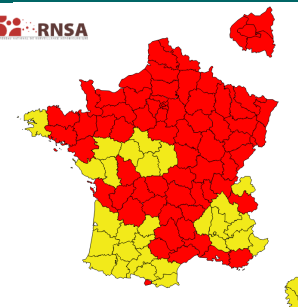
Le risque allergique sur l'ensemble de la Corse est considéré comme **moyen**, avec un risque principal sur les graminées et les urticacées.

Plus d'informations :

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

(Source : Réseau national de surveillance aérobiologique)

RNSA



**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-S15 et 2022-S16, Corse (source : SI-DEP)**

tous âges	Corse			Corse-du-Sud			Haute-Corse		
	S15	S16	évolution S15 vs S16	S15	S16	évolution S15 vs S16	S15	S16	évolution S15 vs S16
taux d'incidence (pour 100 000 hab.)	1 572	1 310	- 17 %	1 651	1 341	- 19 %	1 502	1 282	- 15 %
taux de dépistage (pour 100 000 hab.)	5 070	4 460	- 12 %	5 412	4 738	- 12 %	4 766	4 211	- 12 %
taux de positivité (%)	31,0 %	29,4 %	- 1,6 point de pourcentage	30,5 %	28,3 %	- 2,2 points de pourcentage	31,5 %	30,5 %	- 1,0 point de pourcentage

**Situation épidémiologique en Corse**

**Surveillance virologique**

Les données chiffrées sont présentées dans le tableau 1. En S16, 13 410 résidents corses ont été nouvellement testés par RT-PCR ou test antigénique (vs 17 476 en S15) et, parmi ceux-ci, 3 938 étaient positifs (vs 5 419 en S15 — tableau 1). Le nombre de personnes dépistées, ainsi que celui de positifs en S16 sont influencés par la présence du lundi de Pâques, jour férié lors duquel les laboratoires et pharmacies avaient une activité réduite. Pour les taux d'incidence et de dépistage **tous âges** présentés ci-contre, les **données ont été corrigées** pour prendre en compte ce jour férié et pouvoir les comparer aux semaines précédentes. Par classe d'âges, cette correction n'est pas appliquée et les tendances à la diminution sont donc à interpréter avec prudence.

**Tous âges**

Au **niveau régional**, les taux d'incidence et de dépistage, tous âges, corrigés, diminuent par rapport à la semaine précédente. La diminution du taux d'incidence est plus importante que celle observée pour le taux de dépistage. Le taux de positivité diminue (figure 1).

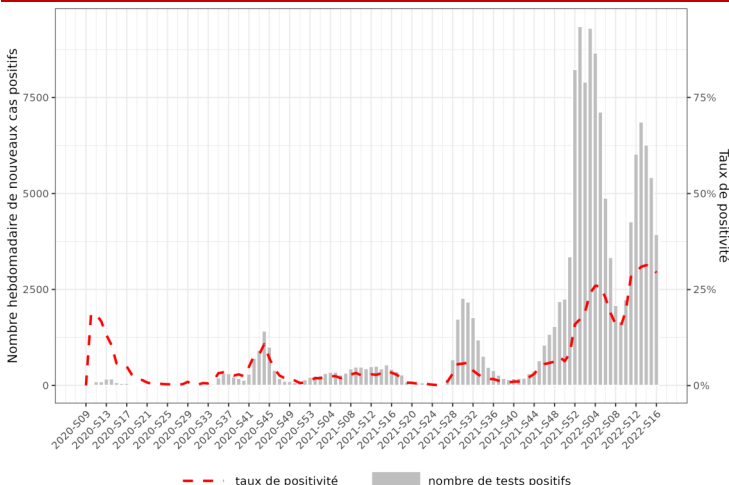
Au **niveau départemental**, les taux d'incidence diminuent aussi plus fortement que les taux de dépistage dans les deux départements. Le taux de positivité diminue plus fortement en Corse-du-Sud qu'en Haute-Corse.

**Par classe d'âge**

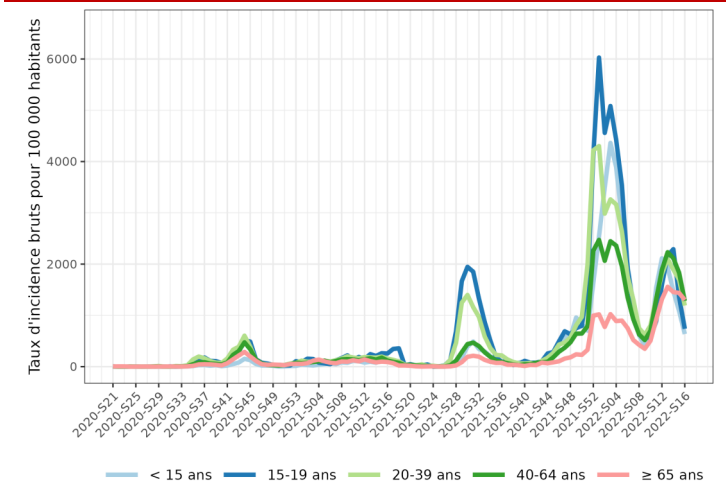
En **niveau régional**, la circulation virale diminue dans toutes les classes d'âges, sauf chez les 65 ans et plus où le taux de positivité augmente (figure 2).

Au **niveau départemental**, la situation est équivalente, sauf en Corse-du-Sud, chez les 65 ans et plus, la circulation virale est stable.

**Figure 1 - Nombre de tests positifs et taux de positivité pour le SARS-CoV-2 par semaine de prélèvement, semaines 2020-S09 à 2022-S16, Corse (sources : laboratoires avant le 13 mai, SI-DEP à partir du 13 mai)**



**Figure 2 - Taux d'incidence bruts pour 100 000 habitants du Covid-19 par classe d'âge, semaines 2020-S21 à 2022-S16, Corse (source : SI-DEP)**



Territoires de projets

En S16, la situation se dégrade dans le centre Corse, l'ouest Corse et le pays de Balagne. Elle est stable dans l'extrême sud-Alta Rocca, et s'améliore dans les autres territoires.

Néanmoins, tous les territoires de projets ont encore des taux d'incidence supérieurs à 1 000 cas pour 100 000 habitants et des taux de positivité supérieurs à 25 % (jusqu'à 40 % dans le centre Corse — figure 3).

Criblage et séquençage

Les données de séquençage pour la Corse montraient que le sous-lignage BA.2 du variant Omicron était retrouvé dans 100 % des prélèvements analysés en S14 (25 prélèvements positifs) et en S15 (6 prélèvements positifs analysés à ce jour).

**Surveillance en ville**

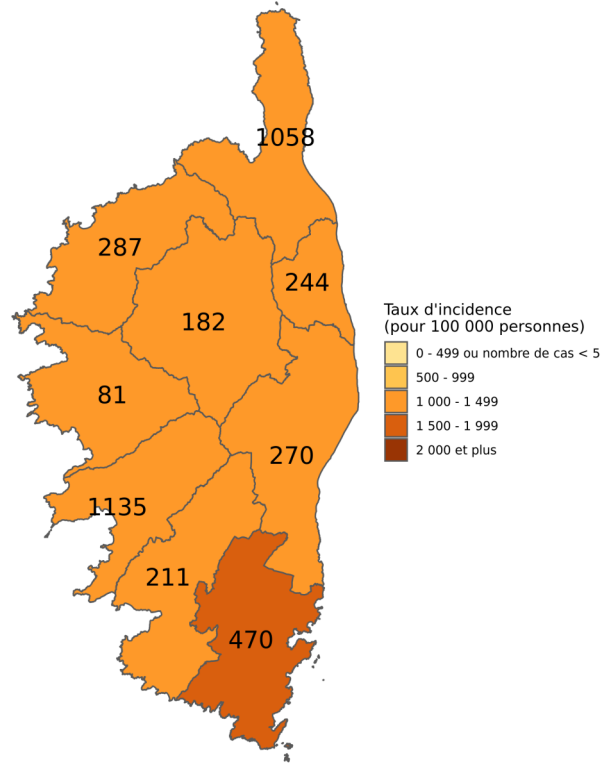
En S16, SOS Médecins a effectué 114 consultations pour suspicion de Covid-19, soit 7,0 % de la part d'activité, en diminution par rapport à la semaine précédente (10,7 % en S15 — figure 4).

**Surveillance en établissements médico-sociaux**

Au 24 avril, 7 établissements médico-sociaux avec hébergement avaient déclaré un épisode de Covid-19 en cours (au moins 1 personnel ou résident positif), contre 13 le 17 avril. Parmi ceux-ci, 6 concernaient des Ehpad (dont 5 clusters) et 1 un établissement pour personnes handicapées (il s'agit d'un cluster). Aucun décès dans un Ehpad n'a été recensé en S16 (contre 1 en S15).

**Figure 3 - Taux d'incidence bruts et nombre de cas de Covid-19 par territoire de projets, semaine 2022-S16, 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-S16, Corse (source : SOS Médecins Ajaccio)**



**Surveillance en milieu hospitalier**

Quatre-vingt-dix-huit passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 ont été enregistrés en S16 (92 passages en S15 — figure 5). L'activité est stable, voire en très légère augmentation par rapport à la semaine précédente (5,0 % vs 4,8 % en S15). Au niveau départemental, la part d'activité liée au Covid-19 aux urgences est en augmentation en Corse-du-Sud (5,3 % vs 3,9 % en S15) et en diminution en Haute-Corse (4,8 % vs 5,5 % en S15).

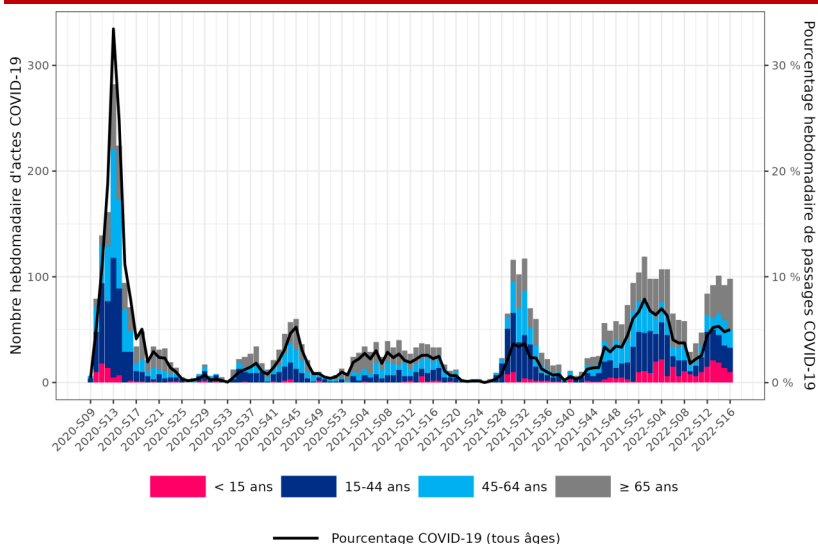
Au 24 avril, en Corse, d'après SI-VIC :

- **3 038 personnes ont été prises en charge** pour Covid-19 depuis le début de l'épidémie (+ 85 par rapport au 17 avril) ;
- **2 434 personnes étaient retournées à domicile** après avoir été hospitalisées (1 243 en Corse-du-Sud et 1 191 en Haute-Corse) ;
- **183 personnes étaient hospitalisées tous services confondus** (+ 12 par rapport au 17 avril — figure 6A) : 81 en Corse-du-Sud (vs 86 au 17 avril) et 102 en Haute-Corse (vs 85 au 17 avril).

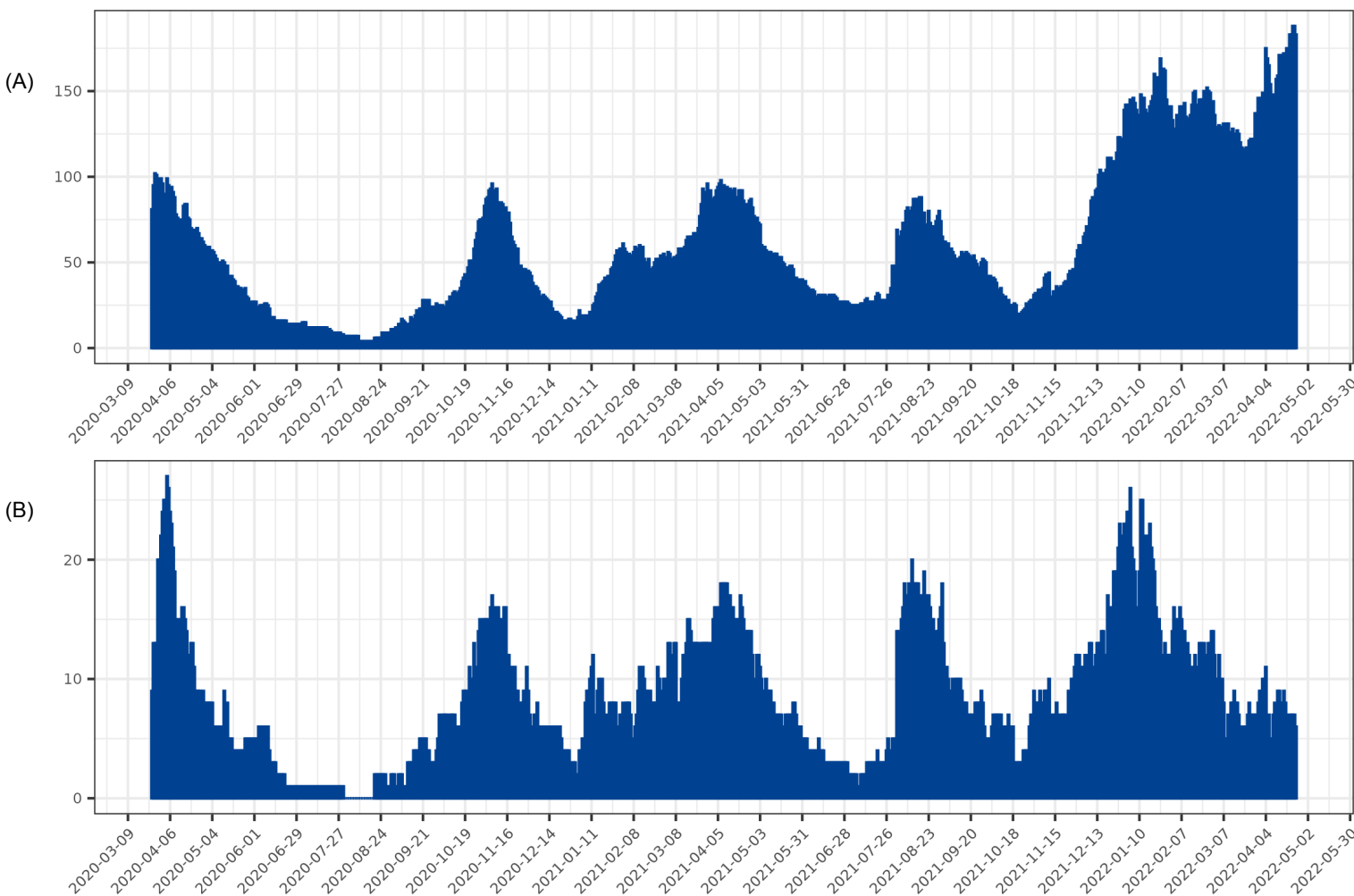
La file active des **hospitalisations conventionnelles** pour Covid-19 est en légère diminution en Corse-du-Sud (54 hospitalisations le 24 avril vs 60 le 17 avril), et en légère augmentation en Haute-Corse (59 hospitalisations le 24 avril vs 54 le 17 avril).

Au 24 avril, 6 personnes étaient hospitalisées en **réanimation ou soins intensifs/continus**, contre 8 le 17 avril (figure 6B) : 1 en Corse-du-Sud (2 le 17 avril) et 5 en Haute-Corse (6 le 17 avril).

**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-S16, Corse (source : Oscour®)**

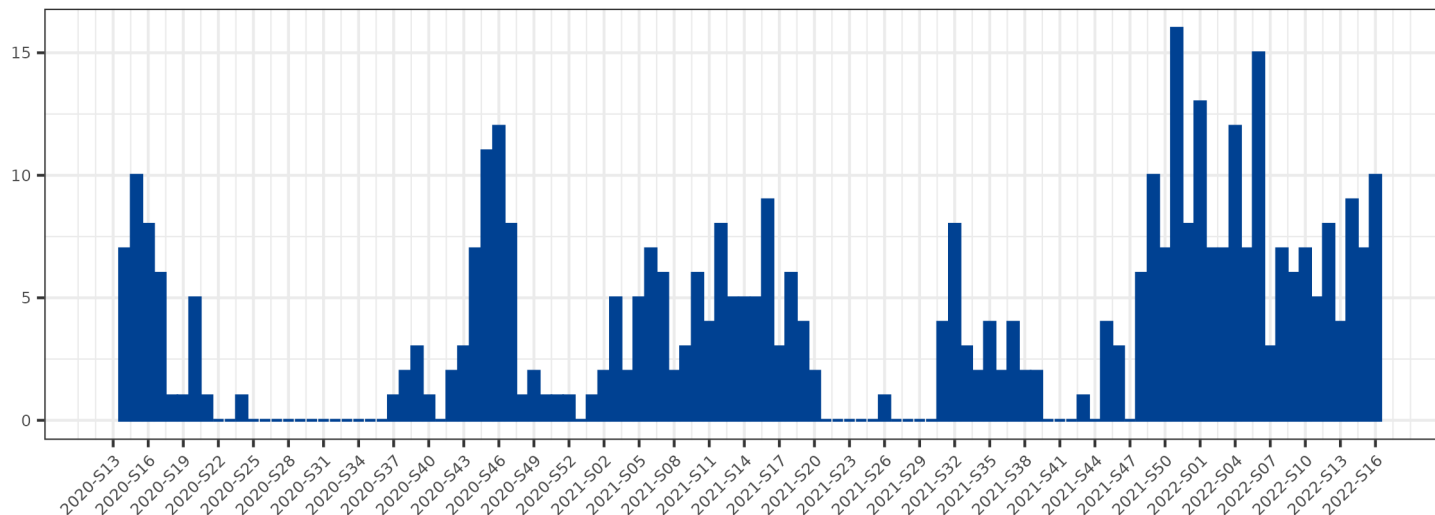


**Figure 6 - Files actives quotidiennes des hospitalisations pour Covid-19, tous services confondus (A) et en réanimation ou soins intensifs/continus (B), du 25-03-2020 au 24-04-2022, Corse (source : SI-VIC®)**



Depuis le début de la surveillance, et jusqu'au 10 avril, 421 personnes sont décédées à l'hôpital (10 nouveaux décès à déplorer par rapport au 10 avril) : 215 en Corse-du-Sud (+ 6) et 206 en Haute-Corse (+ 4). L'évolution du nombre hebdomadaire de décès hospitaliers liés au Covid-19 en Corse est présentée dans la figure 7.

**Figure 7 - Évolution du nombre hebdomadaire de décès hospitaliers liés au Covid-19, semaines 2020-S13 à 2022-S16, Corse (source : SIVIC®)**



### Conclusion

**En S16, la circulation virale semble diminuer, mais les indicateurs restent à un niveau élevé. La file active des hospitalisations, tous services confondus, a dépassé cette semaine les pics observés lors de l'ensemble des vagues précédentes.**

Le taux d'incidence régionale diminue plus fortement que le taux de dépistage régional (en S16, respectivement 1 308 cas pour 100 000 habitants, soit une évolution de - 17 %, et 4 457 personnes testées pour 100 000 habitants, soit une évolution de - 12 %). Le taux de positivité diminue aussi (29,4 %, soit une évolution de - 1,6 point de pourcentage).

Tous services confondus, la file active quotidienne des hospitalisations a dépassé à deux reprises les pics des files actives observées lors des précédentes vagues (188 hospitalisations le 22 et 23 avril, alors que le pic le plus important des vagues précédentes, observé le 24 janvier dernier en Corse, était de 169). Néanmoins, en hospitalisation conventionnelle, la file active est stable (103 hospitalisations au 24 avril vs 104 au 17 avril) et en réanimation, elle diminue légèrement (6 hospitalisations le 24 avril vs 8 le 17 avril).

## Synthèse des données disponibles

Période du lundi 18 au dimanche 24 avril 2022

### Sixième semaine épidémique.

**Services des urgences** — Trente et un passages liés à un syndrome grippal ont été recensés aux urgences en S16, soit 1,6 % du total des passages aux urgences, en diminution par rapport à la semaine précédente (2,6 %). Trois hospitalisations ont été recensées en S16, contre 6 la semaine précédente.

**SOS Médecins** — Quarante consultations pour syndrome grippal ont été effectuées par SOS Médecins en S16, soit 4,9 % de la part d'activité. Cette part est en diminution par rapport à la semaine précédente (8,9 %).

**Réseau Sentinelles** — En S16, le taux d'incidence pour syndromes grippaux, non encore consolidé, est de 256 pour 100 000 habitants (IC<sub>95</sub> % [91 ; 421]). En S15, ce taux était de 281 pour 100 000 habitants (IC<sub>95</sub> % [161 ; 401]).

**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.

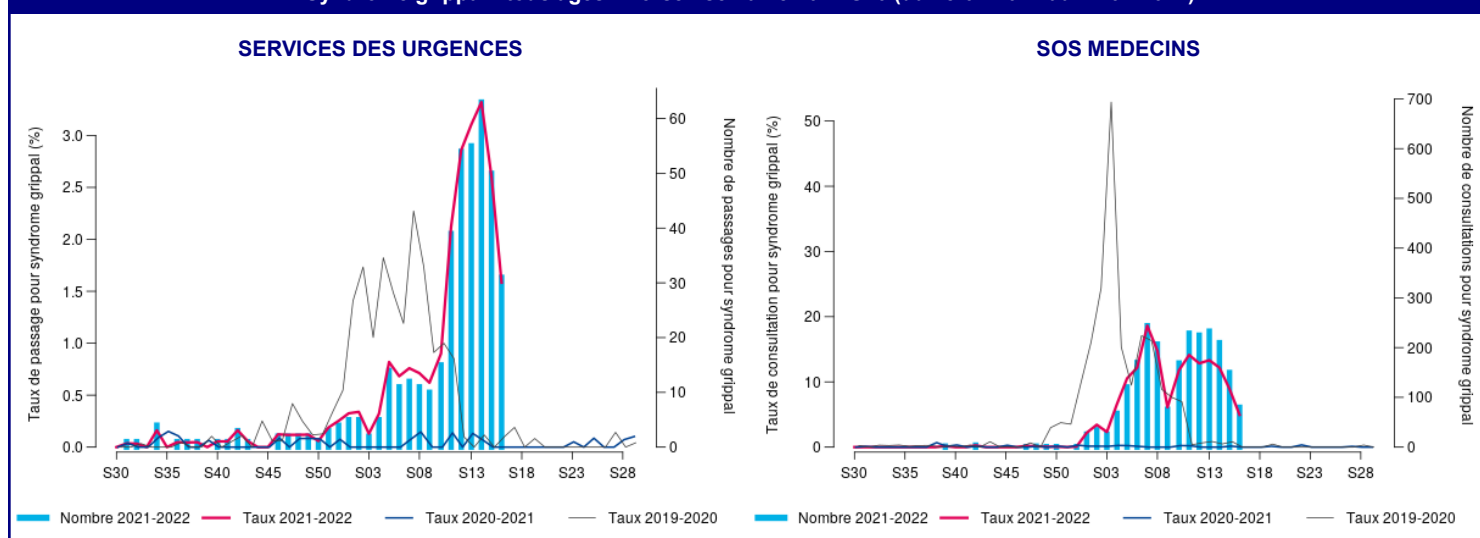
**Surveillance virologique** — Résultats [page suivante](#).

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

SERVICES DES URGENCES	2022-12	2022-13	2022-14	2022-15	2022-16
nombre total de passages	2 142	2 126	2 186	2 328	<b>2 295</b>
passages pour syndrome grippal	55	55	63	50	<b>31</b>
% par rapport au nombre total de passages codés	3,0 %	3,1 %	3,3 %	2,6 %	<b>1,6 %</b>
hospitalisations pour syndrome grippal	3	4	10	6	<b>3</b>
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	5,5 %	7,3 %	15,9 %	12,0 %	<b>9,7 %</b>
passages pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	1	2	3	2	<b>2</b>
% par rapport au nombre total de passages pour syndrome grippal	1,8 %	3,6 %	4,8 %	4,0 %	<b>6,5 %</b>
hospitalisations pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	1	2	3	2	<b>0</b>
% par rapport au nombre total d'hospitalisations pour syndrome grippal	33,3 %	50,0 %	30,0 %	33,3 %	<b>0,0 %</b>

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2022-12	2022-13	2022-14	2022-15	2022-16
nombre total de consultations	1 759	1 752	1 738	1 688	<b>1 624</b>
consultations pour diagnostic syndrome grippal	225	233	210	150	<b>80</b>
% par rapport au nombre total de consultations codées	12,8 %	13,3 %	12,2 %	8,9 %	<b>4,9 %</b>

Syndrome grippal - tous âges - Corse - semaine 2022-S16 (du 18-04-2022 au 24-04-2022)



## 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, 6 grippe A H<sub>3</sub>N<sub>2</sub>, 4 coronavirus saisonniers et 1 adénovirus ont été isolés par les médecins du réseau Sentinelles sur un total de 37 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.

Cette surveillance est désormais terminée, vous trouverez ci-dessous le bilan.

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, des métapneumovirus et des VRS.

En **février 2022**, 16,8 % des 340 prélèvements analysés étaient revenus positifs à au moins 1 virus recherché. Les principaux virus identifiés étaient des rhinovirus, la grippe A, des métapneumovirus et le coronavirus saisonnier HKU1.

En **mars 2022**, 21,0 % des 404 prélèvements analysés étaient revenus positifs à au moins 1 virus recherché. Les principaux virus identifiés étaient la grippe A, des rhinovirus et des métapneumovirus.

SURVEILLANCE VIROLOGIQUE RESPIRATOIRE	décembre 2021	janvier 2022	février 2022	mars 2022
nombre total d'échantillons analysés	358	711	340	404
nombre de positifs à au moins 1 virus	141 (39,4 %)	129 (18,1 %)	57 (16,8 %)	85 (21,0 %)
<b>virus détectés parmi les positifs</b>				
FluA	3 (2,1 %)	10 (7,8 %)	13 (22,8 %)	51 (60,0 %)
VRS	33 (23,4 %)	18 (14,0 %)	0 (0,0 %)	1 (1,2 %)
HRV	69 (48,9 %)	41 (31,8 %)	23 (40,3 %)	21 (24,7 %)
coronavirus 229E°	28 (19,8 %)	32 (24,8 %)	5 (8,8 %)	1 (1,2 %)
bocavirus	2 (1,4 %)	3 (2,3 %)	1 (1,7 %)	0 (0,0 %)
parainfluenza 3	14 (9,9 %)	4 (3,1 %)	1 (1,7 %)	0 (0,0 %)
coronavirus OC43°	5 (3,5 %)	6 (4,7 %)	0 (0,0 %)	1 (1,2 %)
parainfluenza 4	1 (0,7 %)	1 (0,8 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)
métapneumovirus	3 (2,1 %)	21 (16,3 %)	7 (12,3 %)	9 (10,6 %)
coronavirus NL63°	0 (0,0 %)	2 (1,6 %)	0 (0,0 %)	2 (2,3 %)
coronavirus HKU1°	0 (0,0 %)	1 (0,8 %)	7 (12,3 %)	3 (3,5 %)
adénovirus	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	1 (1,7 %)	0 (0,0 %)
FluB	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	1 (1,2 %)

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

\* Données arrêtées au 20-04-2022.

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, 1 en février, 5 en mars 2022).

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

# | GASTROENTÉRITES |

## Synthèse des données disponibles

Période du lundi 18 au dimanche 24 avril 2022

Activité faible.

**Services des urgences** — L'activité des urgences liée aux gastroentérites en S16 augmente légèrement par rapport à la semaine précédente. Elle correspond à 2,2 % de l'activité des urgences (vs 1,6 % la semaine précédente).

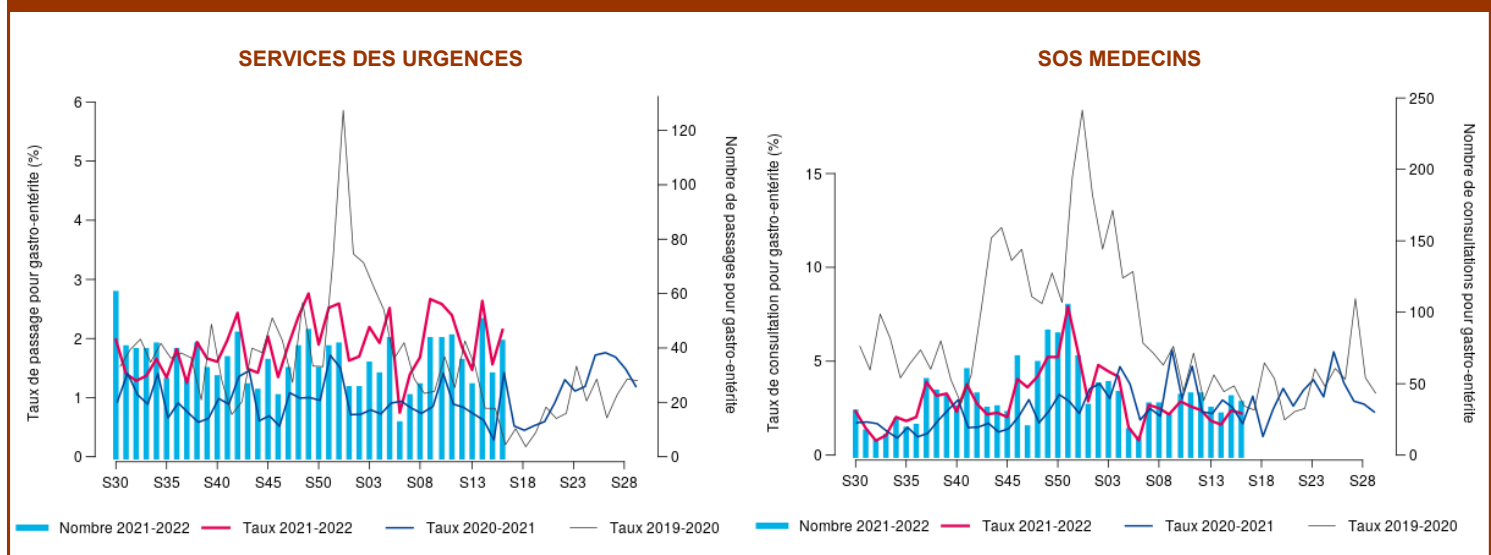
**SOS Médecins** — L'activité de l'association SOS Médecins liée aux gastroentérites en S16 est stable par rapport à la semaine précédente. Elle correspond à 2,2 % de l'activité totale de l'association (vs 2,4 % la semaine précédente).

**Réseau Sentinelles** — En S16, le taux d'incidence est de 47 pour 100 000 habitants (IC<sub>95</sub> % [0 ; 122]). En S15, ce taux était de 48 pour 100 000 habitants (IC<sub>95</sub> % [6 ; 90]).

SERVICES DES URGENCES	2022-12	2022-13	2022-14	2022-15	2022-16
nombre total de passages	2 142	2 126	2 186	2 328	<b>2 295</b>
passages pour GEA	35	27	50	30	<b>42</b>
% par rapport au nombre total de passages codés	1,9 %	1,5 %	2,7 %	1,6 %	<b>2,2 %</b>
hospitalisations pour GEA	9	6	8	4	<b>9</b>
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	25,7 %	22,2 %	16,0 %	13,3 %	<b>21,4 %</b>

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2022-12	2022-13	2022-14	2022-15	2022-16
nombre total de consultations	1 759	1 752	1 738	1 688	<b>1 624</b>
consultations pour diagnostic gastroentérites	42	32	28	40	<b>36</b>
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	2,4 %	1,8 %	1,6 %	2,4 %	<b>2,2 %</b>

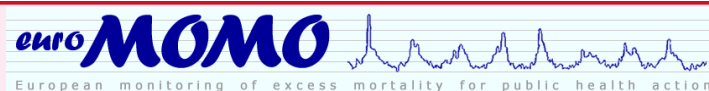
### Gastro-entérite - tous âges - Corse - semaine 2022-S16 (du 18-04-2022 au 24-04-2022)



# | 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.



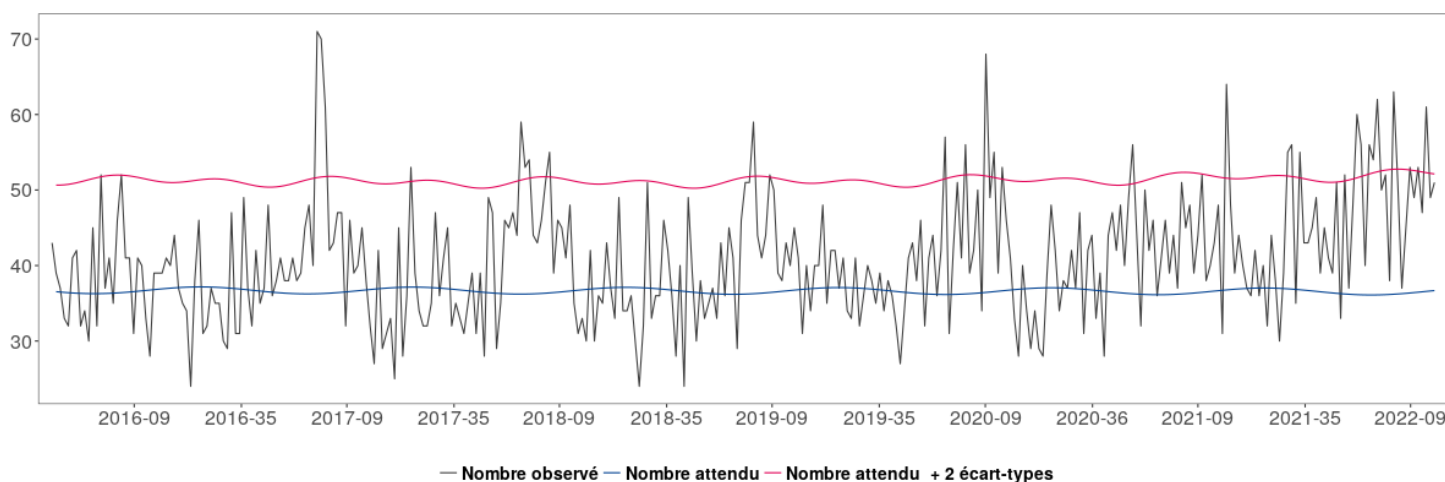
Le suivi de la mortalité s'appuie sur la méthodologie retenue par le projet européen [Euromomo](#). Le nombre hebdomadaire de décès est modélisé à l'aide d'un modèle de Poisson établi sur les données de décès enregistrées sur les périodes « automne et printemps » des 5 années précédentes.

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

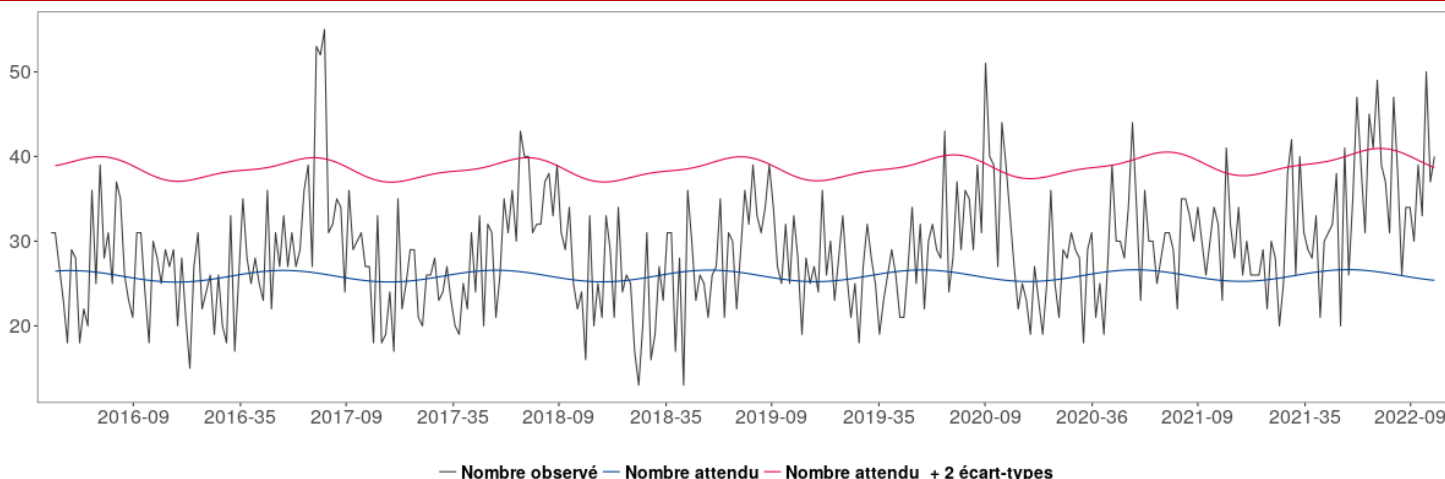
Depuis la semaine 2021-S43, la mortalité tous âges oscille autour du seuil d'alerte.

Chez les 75 ans, la mortalité est restée inférieure à ce seuil entre les semaines 2022-S06 et 2022-10. Depuis la semaine 2022-S11, la mortalité dans cette classe d'âges oscille aussi autour du seuil d'alerte. Les effectifs étant plus faibles, les fluctuations observées sont d'autant plus importantes.

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](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   | - 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](#).

**Semaine européenne de la vaccination du 25 avril au 1<sup>er</sup> mai 2022 : la vaccination progresse, les efforts de chacun doivent se poursuivre**

La semaine européenne de la vaccination (SEV), coordonnée chaque année au niveau national par le ministère des Solidarités et de la Santé et Santé publique France et pilotée en régions par les agences régionales de santé (ARS), se déroule du 25 avril au 1<sup>er</sup> mai 2022.

À cette occasion, Santé publique France Paca-Corse a publié un bulletin de santé publique spécial « vaccination » en Corse.

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

Pour lire le bulletin de santé publique de Corse, [cliquez ici](#)

**Lancement de l'étude Enabee : 1<sup>re</sup> étude nationale sur le bien-être des enfants de 3 à 11 ans**

Santé publique France, avec l'appui des ministères chargés de la Santé et de l'Éducation nationale et des acteurs agissant auprès des enfants et des jeunes, lance à compter du 2 mai 2022 le terrain de l'étude Enabee, 1<sup>re</sup> étude nationale sur le bien-être des enfants de 3 à 11 ans.

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

**Infections à Campylobacter : données épidémiologiques 2020**

Santé publique France publie les données de surveillance des infections à Campylobacter en France en 2020, dont les tendances observées ces dernières années se confirment.

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

**Tétanos en France : données épidémiologiques 2021**

Santé publique France publie les données de surveillance du tétanos en France en 2021 dont le nombre de cas déclarés par an varie entre 1 à 10 cas déclarés au cours des 10 dernières années.

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

**Épidémie internationale de salmonellose chez des jeunes enfants en lien avec la consommation de produits de la marque Kinder. Point de situation au 15 avril 2022**

Point au 15 avril 2022 suite au rappel de plusieurs produits de gamme Kinder fabriqués dans une usine en Belgique en raison d'une suspicion de contamination par *Salmonella Typhimurium*.

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

**LES RENCONTRES DE SANTÉ PUBLIQUE FRANCE**

**16 & 17 juin 2022 en format hybride**

Nombre limité de participants en présentiel, sur invitation uniquement.

**Le point épidémi**

**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 méil **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.

**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](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



**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)