

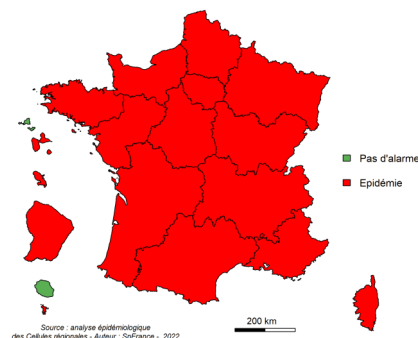
| POINTS CLEFS |

| COVID-19 |

En S48, la circulation virale semble augmenter. Au 04 décembre, la file active des hospitalisations conventionnelles augmente légèrement par rapport au dimanche précédent, le nombre de patients hospitalisés en réanimation/soins intensifs suite à une infection par Covid-19 reste stable.

- taux d'incidence en augmentation ;
 - taux de dépistage en augmentation ;
 - taux de positivité en très légère augmentation ;
 - activité liée au Covid-19 dans l'association SOS Médecins en augmentation ;
 - activité liée au Covid-19 aux urgences stable ;
 - file active des hospitalisations conventionnelles en légère augmentation ;
 - hospitalisation en réanimation ou soins intensifs stable ;
 - 3 nouveaux décès enregistrés.
- Plus d'infos en [page 2](#).

BRONCHIOLITE : → [page 4](#)



Phases épidémiques :

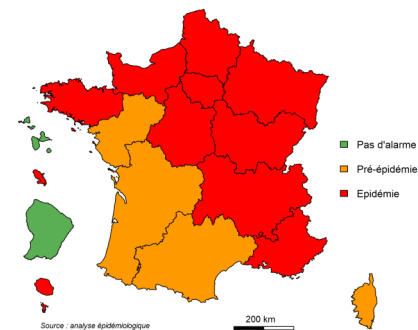
(bronchiolite / grippe uniquement)

- pas d'épidémie
- pré ou post épidémie
- épidémie

Évolution des indicateurs (sur la semaine écoulée par rapport à la précédente) :

- ↗ augmentation
- stable
- ↘ diminution

GRIPPE : ↗ [page 5](#)



GASTRO-ENTERITES :

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

| MORTALITÉ TOUTES CAUSES |

Plus d'infos en page 9.

Tableau 1 - Indicateurs épidémiologiques régionaux et départementaux, semaines 2022-S47 et 2022-S48, Corse (source : SI-DEP)

tous âges	Corse			Corse-du-Sud			Haute-Corse		
	S47	S48	évolution S47 vs S48	S47	S48	évolution S47 vs S48	S47	S48	évolution S47 vs S48
taux d'incidence (pour 100 000 hab.)	ND	ND	+ 23 %*	ND	ND	+ 29 %*	ND	ND	+ 17 %*
taux de dépistage (pour 100 000 hab.)	ND	ND	+ 19 %*	ND	ND	+ 25 %*	ND	ND	+ 12 %*
taux de positivité (%)	ND	ND	+ 0,8 point de pourcentage*	ND	ND	+ 0,7 point de pourcentage*	ND	ND	+ 1,1 point de pourcentage*

* Calculés sur la base des tests antigéniques et PCR

ND : non disponibles

Méthodologie

Ce bilan a été réalisé à partir des sources de données suivantes : les laboratoires de ville et hospitaliers (SI-DEP) ; l'association SOS Médecins d'Ajaccio ; les collectivités de personnes âgées (Ehpad, etc.) et les autres établissements sociaux et médico-sociaux ; les services d'accueil d'urgence et accueils médicaux non programmés (Oscour®) ; les services hospitaliers dont les réanimations (SI-VIC).

Situation épidémiologique en Corse

Surveillance virologique

Tous âges

Au niveau régional, en S48, le taux d'incidence augmente, le taux de dépistage augmente également mais légèrement moins. Le taux de positivité quant à lui augmente très légèrement par rapport à la semaine précédente.

Au niveau départemental, en S48, les dynamiques d'évolution des taux d'incidence, de dépistage et de positivité sont similaires à celles observées au niveau régional mais semblent plus marquées, pour les taux d'incidence et de positivité, en Corse-du-Sud qu'en Haute-Corse.

Chez les 65 ans et plus

Les dynamiques d'évolution des taux d'incidence, de dépistage et de positivité sont similaires à celles observées pour l'ensemble de la population, mais plus importantes, notamment concernant les taux de positivité (+ 2,6 points sur la Corse, réparti en + 1,9 % en Corse-du-Sud et + 3,2 % en Haute-Corse).

Territoires de projets

La circulation virale augmente dans le Taravo/Valinco/sartenais, dans la plaine orientale, dans le pays de Balagne, dans l'Ouest et le Centre Corse. Elle semble se stabiliser voire diminuer en Castagniccia/Mare e monti, dans l'Extrême-Sud / Alta-Rocca, dans le pays Ajaccien et le pays Bastiais.

Criblage - séquençage

Les données de criblage disponibles sur la S48 montrent toujours la **prédominance de la mutation en position L452** en Corse (96 % de présence de cette mutation sur 11,4 % de prélèvements positifs criblés), en lien avec la présence de certains sous-lignages d'Omicron, dont BA.4 et BA.5.

En S46, sur 3 prélèvements séquencés, 2 étaient du BQ1.1 (sous-variant de BA.5). En S47, ce sous-variant a été retrouvé sur 5 des 8 prélèvements séquencés.

La décision des représentants des laboratoires de biologie médicale privés de suspendre la transmission des résultats de tests Covid-19 dans la base de données SI-DEP en S43, puis la grève et la fermeture de certains laboratoires du lundi 14 au mercredi 16 novembre et du 1^{er} au 2 décembre, ont pour conséquence d'entraîner un impact sur le suivi des indicateurs virologiques sur les dernières semaines.

En parallèle, la présence de jours fériés lors des semaines S44 et S45 a, là-aussi, entraîné un impact sur les indicateurs habituellement produits.

De ce fait, les estimations de tendances se basent sur l'évolution des différents indicateurs seulement et celles-ci doivent être interprétées avec prudence.

Surveillance en ville

En S48, SOS Médecins a effectué 462 consultations pour suspicion de Covid-19, soit 17,6 % de la part d'activité, en augmentation par rapport à la semaine précédente (14,2 % en S47 — figure ci-dessous).

Surveillance en établissements médico-sociaux

Au 4 décembre, un établissements médico-social avec hébergement avait déclaré un épisode de Covid-19 en cours (au moins 1 personnel ou résident positif), dont trois clusters. Aucun décès n'a été recensé en S48.

Surveillance en milieu hospitalier

Quarante sept passages aux **urgences** pour suspicion de Covid-19 ont été enregistrés en S48 (vs 38 passages en S47 — figure ci-dessous). L'activité est quasi stable par rapport à la semaine précédente (2,6 % vs 2,4 % en S47).

Au niveau départemental, la part d'activité liée au Covid-19 aux urgences est en légère diminution en Corse-du-Sud (2,9 % vs 3,8 % en S47) et en légère augmentation en Haute-Corse (2,2 % contre 1,3 en S48).

Au 4 décembre, en Corse, d'après **SI-VIC**, 143 personnes étaient hospitalisées tous services confondus (+ 8 par rapport au 27 novembre). Par ailleurs, en S48, 54 nouvelles personnes ont été hospitalisées, contre 45 la semaine précédente.

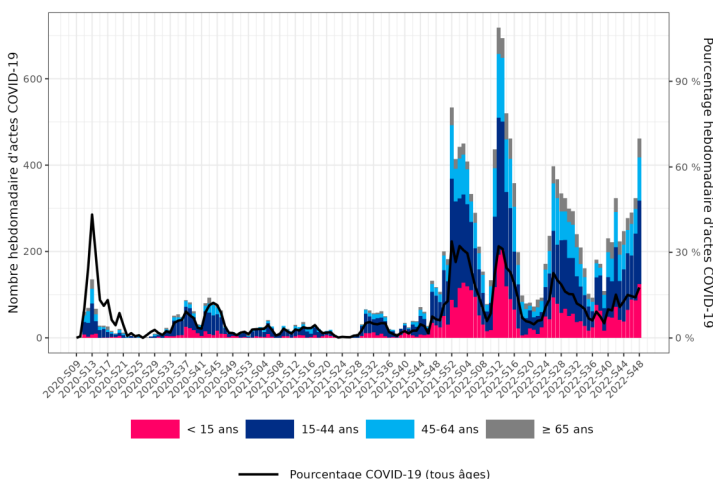
La file active des hospitalisations conventionnelles pour Covid-19 est en augmentation en Corse-du-Sud (68 hospitalisations le 4 décembre, vs le 57 le 27 novembre) et en légère baisse en Haute-Corse (24 hospitalisations le 4 décembre vs 30 le 27 novembre).

Au 4 décembre, en Corse, quatre patients étaient hospitalisés en réanimation ou soins intensifs/continus, contre trois le 27 novembre. Le nombre de nouvelle admission en S48 était de 5, comme la semaine précédente.

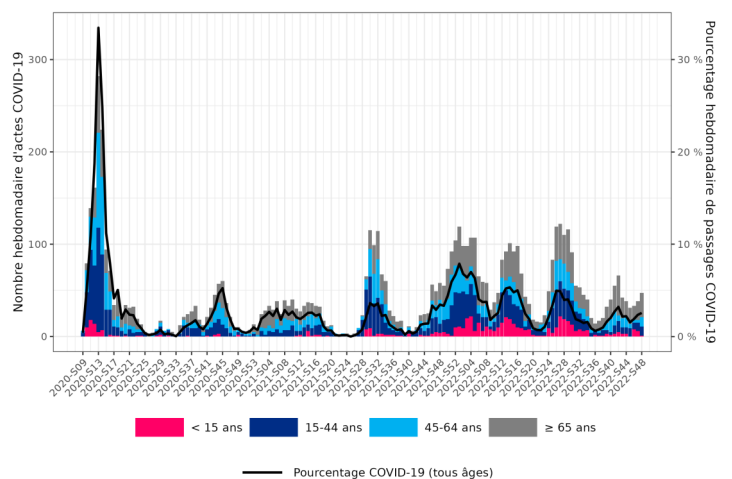
Enfin, depuis le début de la surveillance, et jusqu'au 4 décembre, 503 personnes étaient décédées à l'hôpital (3 nouveaux décès à déplorer par rapport au 27 novembre) : 247 en Corse-du-Sud et 256 en Haute-Corse.

Covid-19 - par classe d'âge - Corse - semaines 2020-S09 à 2022-S48

SOS MÉDECINS



SERVICES DES URGENCES



| BRONCHIOLITE |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 28 novembre au dimanche 4 décembre 2022

Phase épidémique.

SOS Médecins - Trente-huit consultations pour bronchiolite ont été effectuées en S48, correspondant à 20,9 % du total des consultations d'enfants de moins de 2 ans, en augmentation par rapport à la S47 (12,4 %).

Services des urgences - Quinze passages pour bronchiolite ont été enregistrés aux urgences en S48, soit 14,8 % du total des passages des enfants de moins de 2 ans, en baisse par rapport à la S47 (19 passages, soit 18,3 % des consultations). De plus, trois hospitalisations pour bronchiolite ont été recensées après un passage aux urgences chez les moins de 2 ans (vs 7 la semaine précédente).

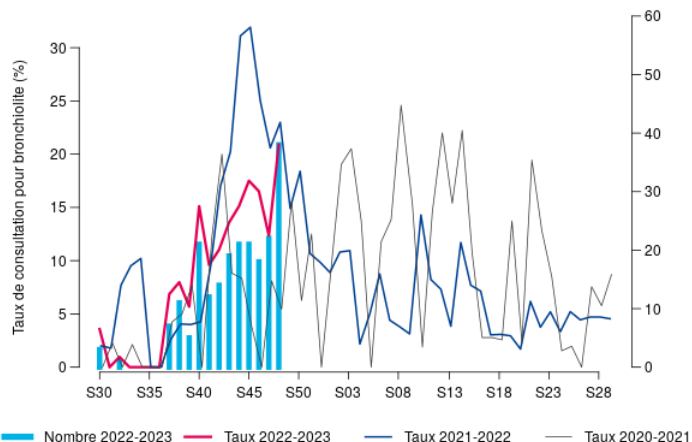
Situation au niveau national : [site Internet Santé publique France](https://www.internet-santepubliquefrance.fr/)

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2022-44	2022-45	2022-46	2022-47	2022-48
nombre total de consultations d'enfants de moins de 2 ans	139	120	109	178	182
consultations pour diagnostic bronchiolite	21	21	18	22	38
% par rapport au nombre total de consultations codées d'enfants de moins de 2 ans	15,1 %	17,5 %	16,5 %	12,4 %	20,9 %

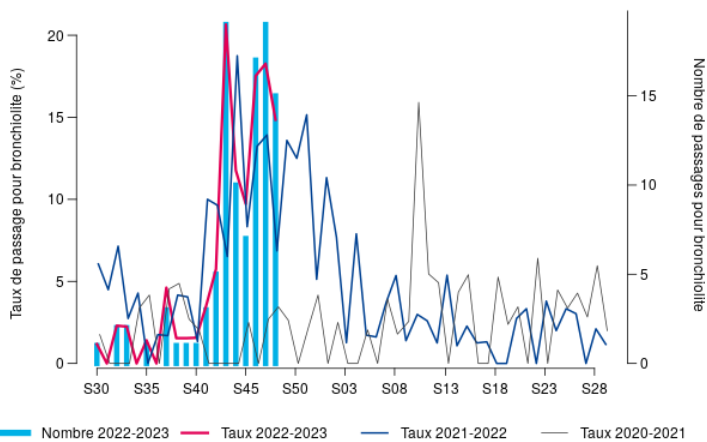
SERVICES DES URGENCES	2022-44	2022-45	2022-46	2022-47	2022-48
nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	85	72	97	104	101
passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	10	7	17	19	15
% par rapport au nombre total de passages codés d'enfants de moins de 2 ans	11,8 %	9,7 %	17,5 %	18,3 %	14,8 %
hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	4	1	4	7	3
% d'hospit. par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	40 %	14 %	24 %	37 %	20 %

Bronchiolite - moins de 2 ans - Corse - semaine 2022-S46 (du 28-11-2022 au 04-12-2022)

SOS MÉDECINS



SERVICES DES URGENCES



| GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 28 novembre au dimanche 4 décembre 2022

Pré-épidémie

SOS Médecins - Quatre-vingt trois consultations pour syndrome grippal ont été effectuées par SOS Médecins en S48, soit 3,2 % de la part d'activité, en légère augmentation par rapport à la semaine précédente (2,1 %).

Réseau Sentinelles - En S47, le taux d'incidence pour syndromes grippaux, non encore consolidé, est de 10 pour 100 000 habitants (IC₉₅% [0 ; 31]). En S47, ce taux était de 45 pour 100 000 habitants (IC₉₅% [10 ; 80]).

Au total, depuis le début de la surveillance (semaine 2022-S42), 1 rhinovirus, 1 VRS, 1 virus para influenzae, 2 coronavirus saisonniers et 1 métagonococcus, ont été isolés par les médecins du réseau Sentinelles sur un total de 9 prélèvements.

Services des urgences - Onze passages liés à un syndrome grippal ont été recensés aux urgences en S48, soit 0,6 % du total des passages aux urgences, cette activité reste très faible comme les semaines précédentes. Aucune hospitalisation n'a été recensée en S48, vs 1 la semaine précédente.

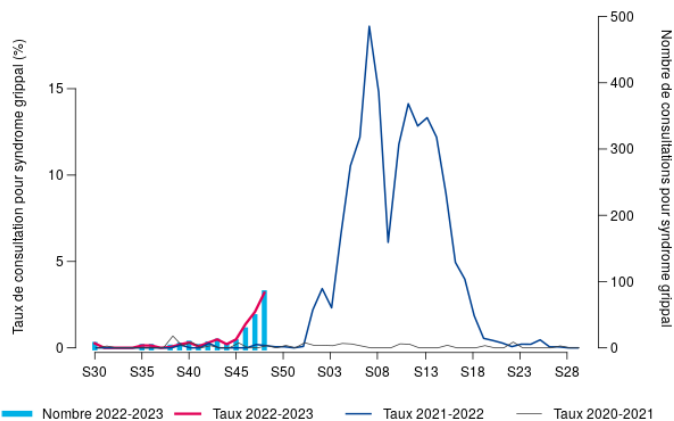
Situation au niveau national : [site Internet Santé publique France](https://www.institut-santepubliquefrance.fr/fr/surveillance/grippe-et-syndromes-grippaux)

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2022-44	2022-45	2022-46	2022-47	2022-48
nombre total de consultations	1 930	1 844	1 985	2 277	2 607
consultations pour diagnostic syndrome grippal	4	9	27	47	83
% par rapport au nombre total de consultations codées	0,2%	0,5%	1,4%	2,1%	3,2 %

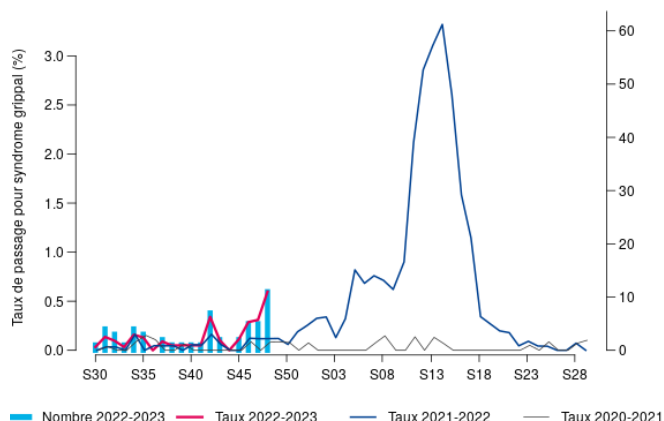
SERVICES DES URGENCES	2022-44	2022-45	2022-46	2022-47	2022-48
nombre total de passages	2 061	2 118	2 058	2 044	1 843
passages pour syndrome grippal	0	2	5	5	11
% par rapport au nombre total de passages codés	0,0%	0,1%	0,3%	0,3%	0,6%
hospitalisations pour syndrome grippal	0	0	0	1	0
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	/	0%	0%	20%	/
passages pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	0	0	0	0	0
% par rapport au nombre total de passages pour syndrome grippal	/	0%	0%	0%	/
hospitalisations pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	0	0	0	0	0
% par rapport au nombre total d'hospitalisations pour syndrome grippal	/	/	/	0%	/

Syndrome grippal - tous âges - Corse - semaine 2022-S48 (du 28-11-2022 au 04-12-2022)

SOS MÉDECINS



SERVICES DES URGENCES



| GASTROENTERITES AIGUES |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 28 au dimanche 4 décembre 2022 (semaine 48)

SOS Médecins - La proportion de consultations pour un diagnostic de gastroentérites est en légère augmentation.

Réseau Sentinelles - Aucun cas de diarrhées aiguës n'a été relevé par le réseau Sentinelles en semaine 48. Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës, en S47, était de 10 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [0 ; 27]).

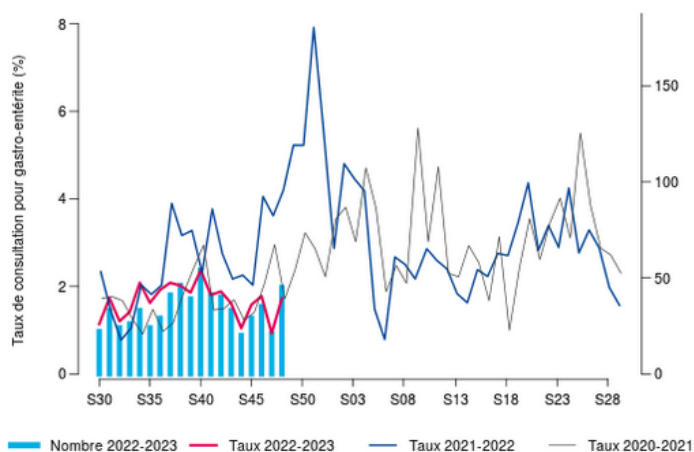
Services des urgences - La proportion de passages pour gastroentérites est en très légère hausse.

ASSOCIATIONS SOS MÉDECINS	2022-44	2022-45	2022-46	2022-47	2022-48
nombre total de consultations	1 914	1 836	1 969	2 261	2 607
consultations pour diagnostic gastroentérites	20	29	35	21	45
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	1,0 %	1,6 %	1,8 %	0,9 %	1,7 %

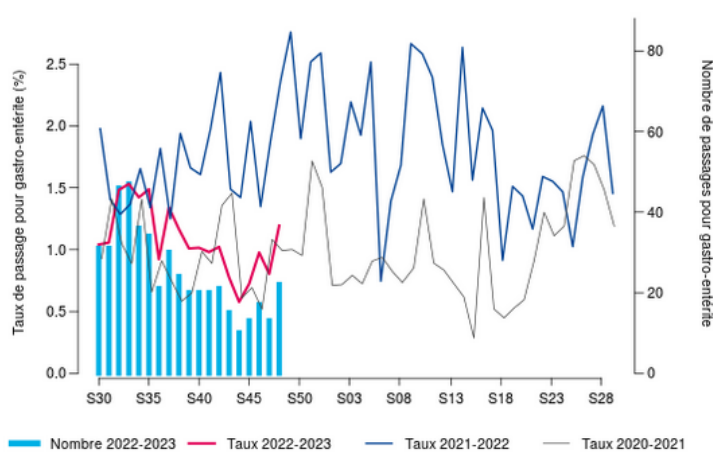
SERVICES DES URGENCES	2022-44	2022-45	2022-46	2022-47	2022-48
nombre total de passages	1 733	1 798	1 741	1 617	1 843
passages pour GEA	10	13	17	13	22
% par rapport au nombre total de passages codés	0,6 %	0,7 %	1,0 %	0,8 %	1,2 %
hospitalisations pour GEA	1	3	6	2	2
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	10 %	23 %	35 %	15 %	9 %

Gastro-entérites - tous âges - Corse - semaine 2022-S48 (du 28-11-2022 au 04-12-2022)

SOS MÉDECINS



SERVICES DES URGENCES



| SURSAUD® - MORTALITÉ TOUTES CAUSES (ÉTATS-CIVILS - INSEE) |

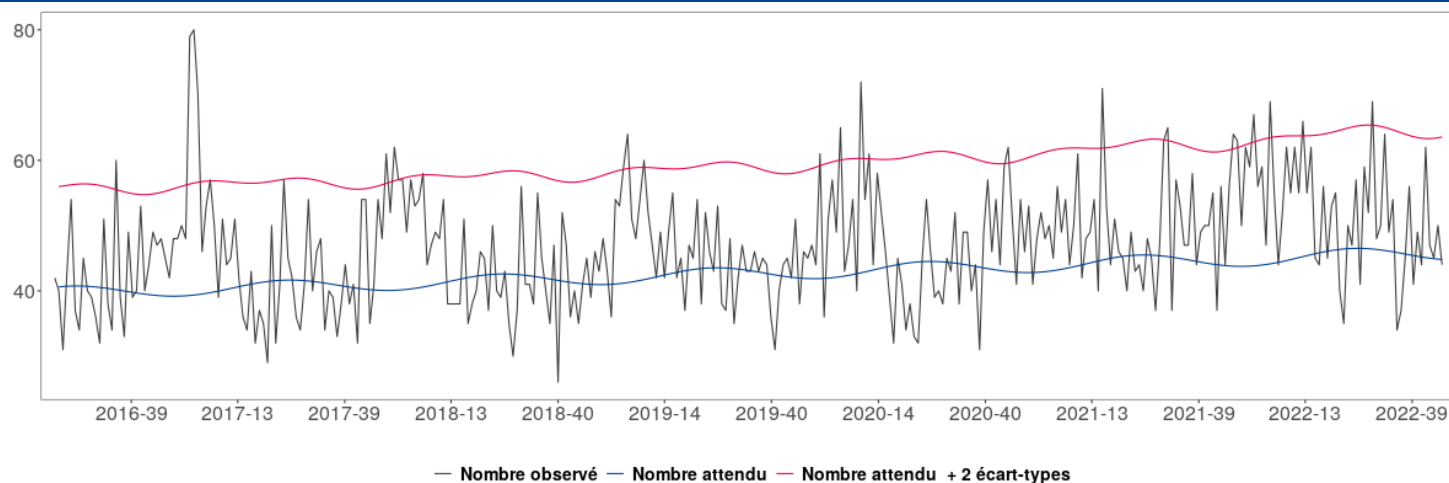
Suivi de la mortalité toutes causes
Analyse basée sur des communes de Corse,
représentant 74 % de l'ensemble des décès.



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

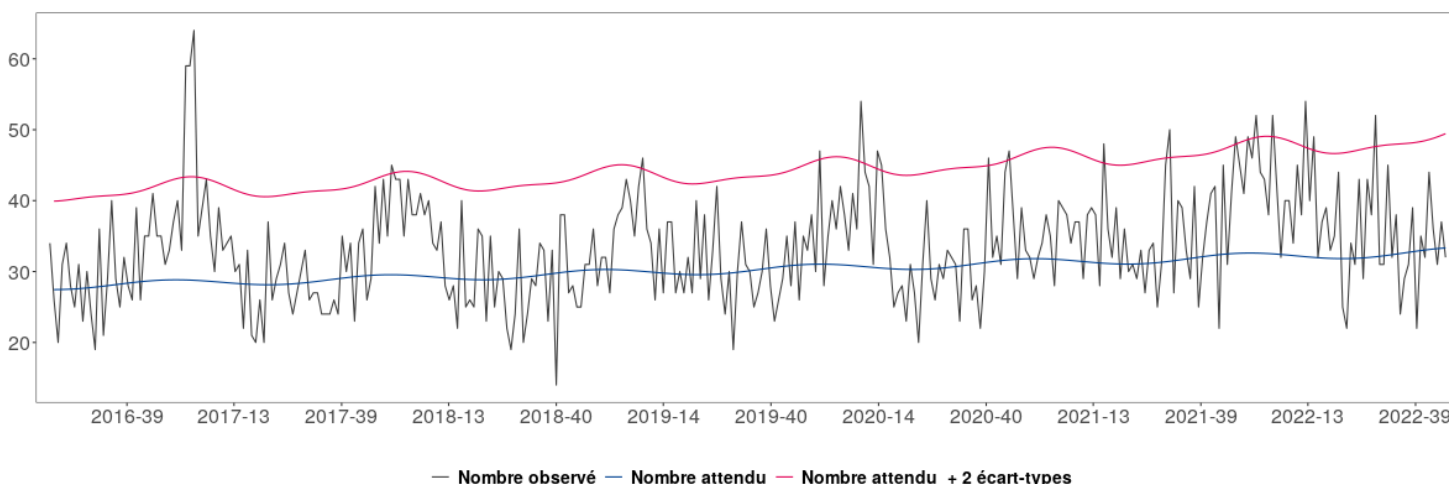
Le modèle permet ainsi de fournir une prévision du nombre attendu de décès en l'absence de tout évènement (épidémies, phénomènes climatiques ...).

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



— Nombre observé — Nombre attendu — Nombre attendu + 2 écart-types

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



— Nombre observé — Nombre attendu — Nombre attendu + 2 écart-types

| 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, [cliquez ici](#).

Le Point Focal Régional (PFR)

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

maladies à déclaration obligatoire, épidémie

24h/24—7j/7

tél 04 95 51 99 88

fax 04 95 51 99 12

courriel ars2a-alerte@ars.sante.fr



| Déclarer au point focal régional |

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

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

Les **maladies à déclaration obligatoire**

| 36 maladies à déclaration obligatoire |

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

- bilharziose urogénitale autochtone
- botulisme
- brucellose
- charbon
- chikungunya
- choléra
- dengue
- diphtérie
- encéphalite à tique
- fièvres hémorragiques africaines
- fièvre jaune
- fièvre typhoïde et fièvres paratyphoïdes
- hépatite aiguë A
- infection aiguë symptomatique 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>

Infection invasive à streptocoque du groupe A (IISGA) : point de situation au 6 décembre 2022
Point de situation suite à plusieurs cas pédiatriques d'infections invasives à Streptocoque du groupe A principalement survenus chez des enfants de moins de 10 ans dans plusieurs régions en France.
Pour en savoir plus, [cliquez ici](#)

Coqueluche en France : données 2020-2021

Santé publique France publie les données de surveillance de la coqueluche du réseau RENACOCQ en France en 2021. Le nombre annuel de cas déclarés a varié selon les cycles et l'amplitude des pics. La maladie reste présente même si le nombre de cas déclarés a été faible en 2020 et 2021 pendant la pandémie de la COVID-19.

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

PrévIST : lancement d'une étude sur les infections sexuellement transmissibles en France

Quelle est la proportion de Français porteurs d'une infection sexuellement transmissible ? Quels sont les facteurs de risques associés ? Santé publique France, en collaboration avec l'Inserm, le CNR des infections sexuellement transmissibles bactériennes et le CNR des papillomavirus, a lancé en novembre 2022 une étude nationale en population générale : l'étude PrévIST.

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

Bulletin épidémiologique hebdomadaire, 29 novembre 2022, n°24-25 Prévention et dépistage du VIH et des infections sexuellement transmissibles (Journée mondiale de lutte contre le sida, 1^{er} décembre)

- Accélérons la réponse vis-à-vis du VIH et des infections sexuellement transmissibles pour tenir les objectifs de 2030 ;
- La PrEP chez les migrants : y sommes-nous vraiment ?
- Dépistage du VIH et des infections sexuellement transmissibles bactériennes en France, 2014-2021;
- Évolution du niveau de protection contre le VIH parmi les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes séronégatifs pour le VIH – Résultats de l'enquête Rapport au sexe 2017-2019-2021;
- Couverture vaccinale contre les infections à papillomavirus humain des filles âgées de 15 à 18 ans et déterminants de vaccination, France, 2021;
- Découvertes d'infection à VIH chez les enfants en France, 2010-2021.

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

La Santé en action, septembre 2022, n°461 Promouvoir la santé mentale des populations en temps de Covid-19

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

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)

Avec l'arrivée des virus hivernaux, afin de suivre au mieux les épidémies sur l'île, une bonne représentativité du Réseau Sentinelles est essentielle.
Plus de renseignements ci-dessous pour rejoindre le Réseau.



Participez à la surveillance de 9 indicateurs de santé :

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

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 :

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

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

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