

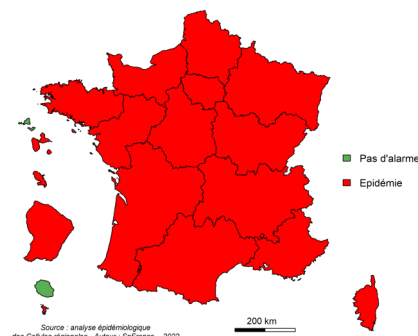
| POINTS CLEFS |

| COVID-19 |

En S49, la circulation virale semble se stabiliser. Au 11 décembre, la file active des hospitalisations conventionnelles est en diminution par rapport au dimanche précédent, le nombre de patients hospitalisés en réanimation/soins intensifs suite à une infection par Covid-19 diminue également.

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

BRONCHIOLITE : → [page 4](#)



Phases épidémiques :

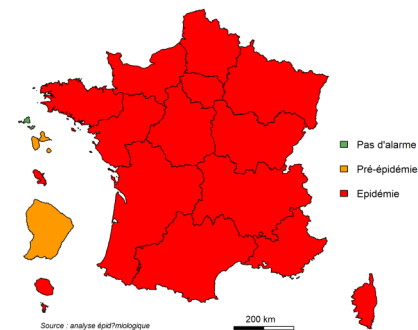
(bronchiolite / grippe uniquement)

- 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 : [page 6](#)

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

| MORTALITÉ TOUTES CAUSES |

Plus d'infos en page 9.

Tableau 1 - Indicateurs épidémiologiques régionaux et départementaux, semaines 2022-S48 et 2022-S49, Corse (source : SI-DEP)

tous âges	Corse			Corse-du-Sud			Haute-Corse		
	S48	S49	évolution S48 vs S49	S48	S49	évolution S48 vs S49	S48	S49	évolution S48 vs S49
taux d'incidence (pour 100 000 hab.)	ND	650	+ 5 %*	ND	745	+ 6 %*	ND	567	+ 4 %*
taux de dépistage (pour 100 000 hab.)	ND	2 657	+ 9 %*	ND	3 101	+ 9 %*	ND	2 272	+ 9 %*
taux de positivité (%)	ND	24,5	- 0,9 point de pourcentage*	ND	24,0	- 0,7 point de pourcentage*	ND	25,0	- 1,1 point de pourcentage*

* Calculés sur la base des tests antigéniques et PCR

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).

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.

Situation épidémiologique en Corse

Surveillance virologique

Tous âges

Au niveau régional, en S49, le taux d'incidence se stabilise et le taux de dépistage augmente très légèrement. Le taux de positivité quant à lui semble se stabiliser voire diminuer par rapport à la semaine précédente.

Au niveau départemental, en S49, les dynamiques d'évolution des taux d'incidence, de dépistage et de positivité dans les deux départements sont quasi-similaires et suivent la tendance observée au niveau régional.

Chez les 65 ans et plus

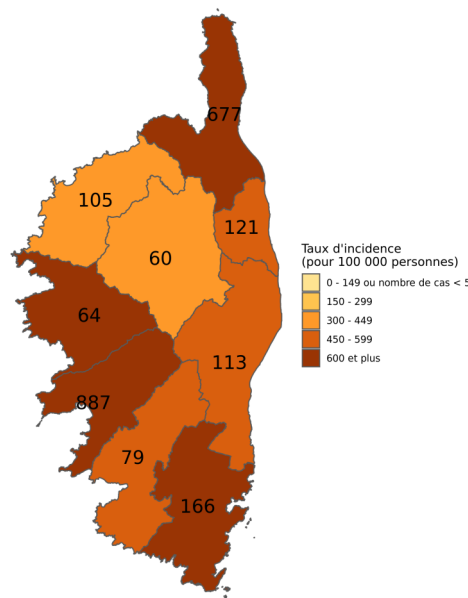
Les dynamiques d'évolution des taux d'incidence et de dépistage sont légèrement plus élevées comparativement à celles observées pour l'ensemble de la population, mais l'évolution du taux de positivité est quasi similaire à celle observée au niveau régional.

Territoires de projets

La circulation virale se stabilise voire diminue dans une majorité de territoires de projets (diminution du taux de positivité et stabilisation ou diminution du taux d'incidence) à l'exception de l'Extreme Sud-Alta Rocca et surtout de la plaine orientale où l'on note une augmentation des taux d'incidence et de positivité.

Figure 2 - Taux d'incidence bruts et nombre de cas de Covid-19 par territoire de projets, semaine 2022-S49, 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.

Criblage - séquençage

Les données de criblage disponibles sur la S49 montrent toujours la **prédominance de la mutation en position L452** en Corse (98 % de présence de cette mutation sur 14,3 % de prélèvements positifs criblés), en lien avec la présence de certains sous-lignages d'Omicron, dont BA.4 et BA.5.

En S47, sur 24 prélèvements séquencés, 18 étaient du BQ.1 (sous-variant de BA.5). En S48, ce sous-variant a été retrouvé sur 5 des 10 prélèvements séquencés.

Surveillance en ville

En S49, SOS Médecins a effectué 376 consultations pour suspicion de Covid-19, soit 13,4 % de la part d'activité, en diminution par rapport à la semaine précédente (17,6 % en S48 — figure ci-dessous).

Surveillance en établissements médico-sociaux

Au 11 décembre, 3 établissements médico-sociaux avec hébergement avaient déclaré un épisode de Covid-19 en cours (au moins 1 personnel ou résident positif), tous des clusters. Aucun décès n'a été recensé en S49.

Surveillance en milieu hospitalier

Trente trois passages aux **urgences** pour suspicion de Covid-19 ont été enregistrés en S49 (vs 47 passages en S48 — figure ci-dessous). L'activité est en diminution par rapport à la semaine précédente (1,8 % vs 2,5 % en S48).

Au niveau départemental, la part d'activité liée au Covid-19 aux urgences est stable en Corse-du-Sud (2,6 % vs 2,9 % en S48) et en légère diminution en Haute-Corse (1,2 % contre 2,2 en S48).

Au 11 décembre, en Corse, d'après **SI-VIC**, 132 personnes étaient hospitalisées tous services confondus (- 14 par rapport au 4 décembre). Par ailleurs, en S49, 36 nouvelles personnes ont été hospitalisées, contre 57 la semaine précédente.

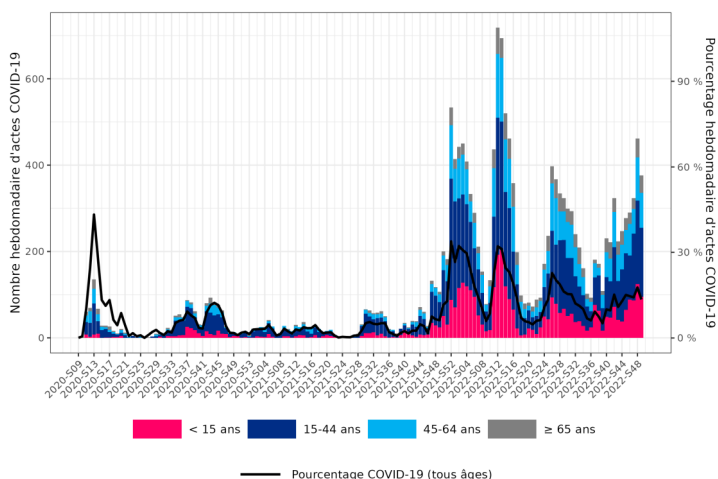
La file active des hospitalisations conventionnelles pour Covid-19 diminue en Corse-du-Sud (57 hospitalisations le 11 décembre, vs 68 le 4 décembre) et en Haute-Corse (18 hospitalisations le 11 décembre vs 27 le 4 décembre).

Au 11 décembre, en Corse, deux patients étaient hospitalisés en réanimation ou soins intensifs/continus, contre quatre le 4 décembre. Par ailleurs en S49, 4 nouvelles personnes ont été admises dans ces services, contre 5 la semaine précédente.

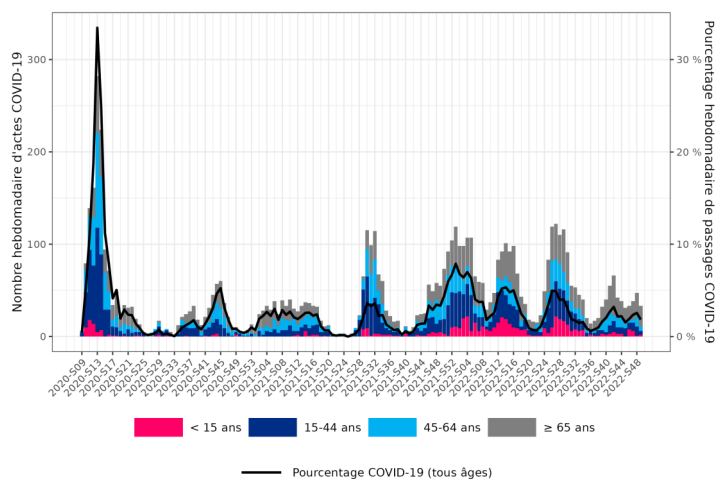
Enfin, depuis le début de la surveillance, et jusqu'au 11 décembre, 506 personnes étaient décédées à l'hôpital (3 nouveaux décès à déplorer par rapport au 4 décembre) : 249 en Corse-du-Sud et 257 en Haute-Corse.

Covid-19 - par classe d'âge - Corse - semaines 2020-S09 à 2022-S49

SOS MÉDECINS



SERVICES DES URGENCES



| BRONCHIOLITE |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 5 au dimanche 11 décembre 2022

Phase épidémique.

SOS Médecins - Trente-deux consultations pour bronchiolite ont été effectuées en S49, correspondant à 18,8 % du total des consultations d'enfants de moins de 2 ans, en légère diminution par rapport à la S48 (20,9 %).

Services des urgences - Vingt-huit passages pour bronchiolite ont été enregistrés aux urgences en S49, soit 21,2 % du total des passages des enfants de moins de 2 ans, en augmentation par rapport à la S48 (15 passages, soit 14,8 % des consultations). De plus, onze hospitalisations pour bronchiolite ont été recensées après un passage aux urgences chez les moins de 2 ans (vs 3 la semaine précédente).

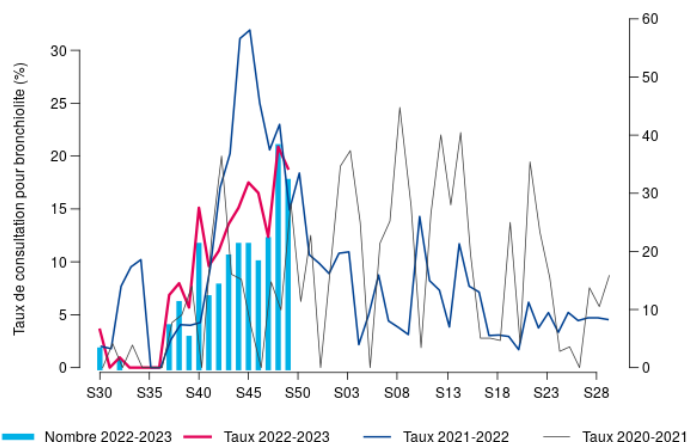
Situation au niveau national : [site Internet Santé publique France](https://www.internet-sante.fr)

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2022-45	2022-46	2022-47	2022-48	2022-49
nombre total de consultations d'enfants de moins de 2 ans	120	109	178	182	170
consultations pour diagnostic bronchiolite	21	18	22	38	32
% par rapport au nombre total de consultations codées d'enfants de moins de 2 ans	17,5 %	16,5 %	12,4 %	20,9 %	18,8 %

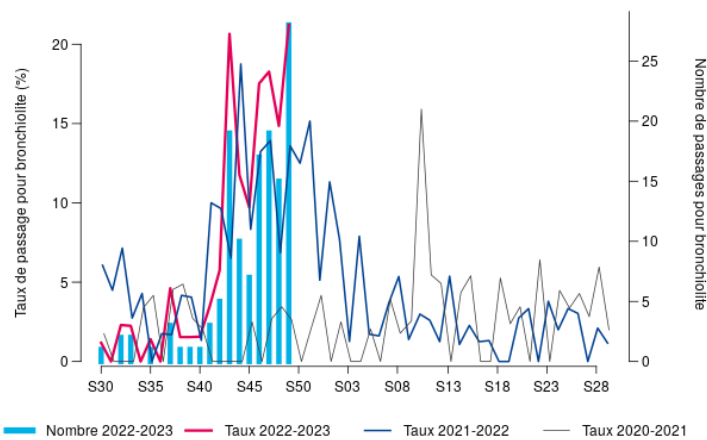
SERVICES DES URGENCES	2022-45	2022-46	2022-47	2022-48	2022-49
nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	72	97	104	101	132
passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	7	17	19	15	28
% par rapport au nombre total de passages codés d'enfants de moins de 2 ans	9,7 %	17,5 %	18,3 %	14,8 %	21,2 %
hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	1	4	7	3	11
% d'hospit. par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	14 %	24 %	37 %	20 %	39 %

Bronchiolite - moins de 2 ans - Corse - semaine 2022-S49 (du 05-12-2022 au 11-12-2022)

SOS MÉDECINS



SERVICES DES URGENCES



| GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 5 au dimanche 11 décembre 2022

Phase épidémique

SOS Médecins - La proportion de consultations pour syndrome grippal est en augmentation par rapport à la semaine précédente.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour syndromes grippaux, non encore consolidé, est de 223 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [6 ; 440]). En S48, ce taux était de 26 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [0 ; 54]).

Au total, depuis le début de la surveillance (semaine 2022-S42), 3 rhinovirus, 2 VRS, 2 virus para influenzae, 3 coronavirus saisonniers et 1 métapneumovirus, 1 Sars-Cov-2, 1 adénovirus, 1 influenza A et 1 influenza A (H3N2) ont été isolés par les médecins du réseau Sentinelles sur un total de 16 prélèvements.

Services des urgences - La proportion de passages pour syndrome grippal augmente par rapport aux semaines précédentes. Deux hospitalisations ont été recensées en S49.

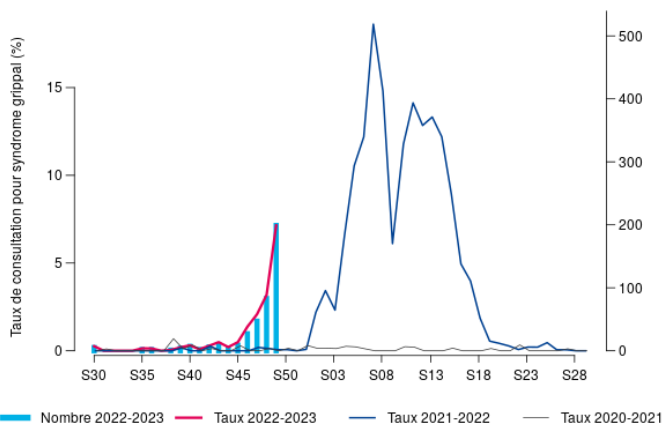
Situation au niveau national : [site Internet Santé publique France](https://www.institut-santepubliquefrance.fr/fr/le-point-epidemiologique-et-statistique)

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2022-45	2022-46	2022-47	2022-48	2022-49
nombre total de consultations	1 836	1 969	2 261	2 607	2 786
consultations pour diagnostic syndrome grippal	9	27	47	83	199
% par rapport au nombre total de consultations codées	0,5 %	1,4 %	2,1 %	3,2 %	7,1 %

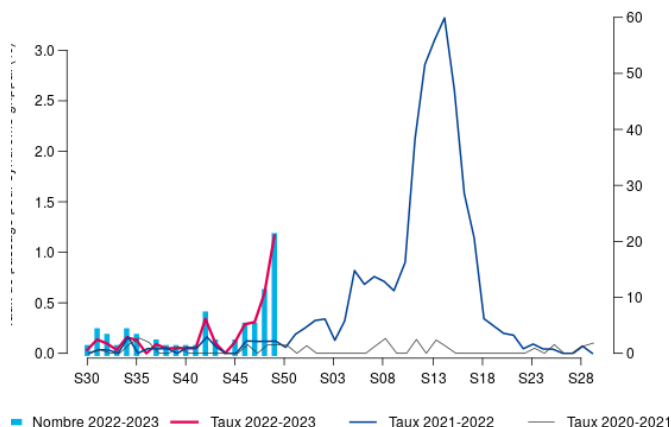
SERVICES DES URGENCES	2022-45	2022-46	2022-47	2022-48	2022-49
nombre total de passages	1 798	1 741	1 617	1 844	1 804
passages pour syndrome grippal	2	5	5	11	21
% par rapport au nombre total de passages codés	0,1 %	0,3 %	0,3 %	0,6 %	1,2 %
hospitalisations pour syndrome grippal	0	0	1	0	2
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	0 %	0 %	20 %	/	10 %
passages pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	0	0	0	0	1
% par rapport au nombre total de passages pour syndrome grippal	0 %	0 %	0 %	/	0,3 %
hospitalisations pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	0	0	0	0	1
% par rapport au nombre total d'hospitalisations pour syndrome grippal	/	/	0%	/	0,6 %

Syndrome grippal - tous âges - Corse - semaine 2022-S49 (du 05-12-2022 au 11-12-2022)

SOS MÉDECINS



SERVICES DES URGENCES



| GASTROENTERITES AIGUES |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 5 au dimanche 11 décembre 2022 (semaine 49)

SOS Médecins - La proportion de consultations pour un diagnostic de gastroentérites semble se stabiliser.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës était de 18 pour 100 000 habitants (IC₉₅% [0 ; 42]), alors qu'il était de 7 pour 100 000 habitants (IC₉₅% [0 ; 21]) la semaine précédente.

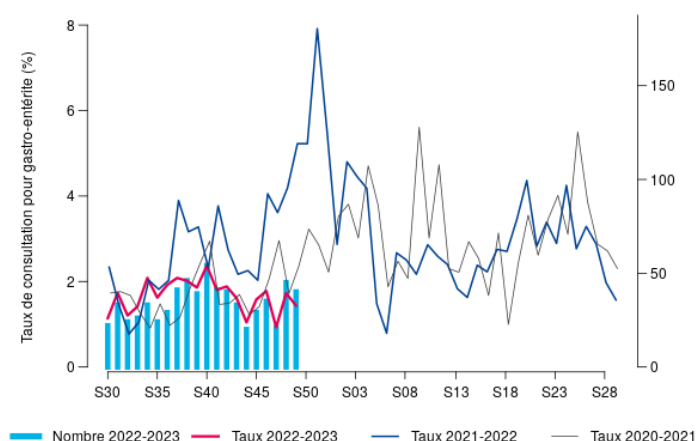
Services des urgences - La proportion de passages pour gastroentérites est stable.

ASSOCIATIONS SOS MÉDECINS	2022-45	2022-46	2022-47	2022-48	2022-49
nombre total de consultations	1 836	1 969	2 261	2 607	2 786
consultations pour diagnostic gastroentérites	29	35	21	45	40
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	1,6 %	1,8 %	0,9 %	1,7 %	1,4 %

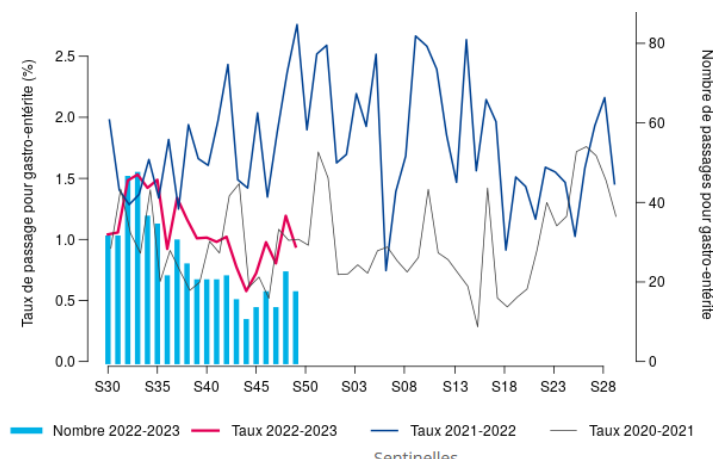
SERVICES DES URGENCES	2022-45	2022-46	2022-47	2022-48	2022-49
nombre total de passages	1 798	1 741	1 617	1 844	1 804
passages pour GEA	13	17	13	22	17
% par rapport au nombre total de passages codés	0,7 %	1,0 %	0,8 %	1,2 %	0,9 %
hospitalisations pour GEA	3	6	2	2	3
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	23 %	35 %	15 %	9 %	18 %

Gastro-entérites - tous âges - Corse - semaine 2022-S49 (du 05-12-2022 au 11-12-2022)

SOS MÉDECINS



SERVICES DES URGENCES



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

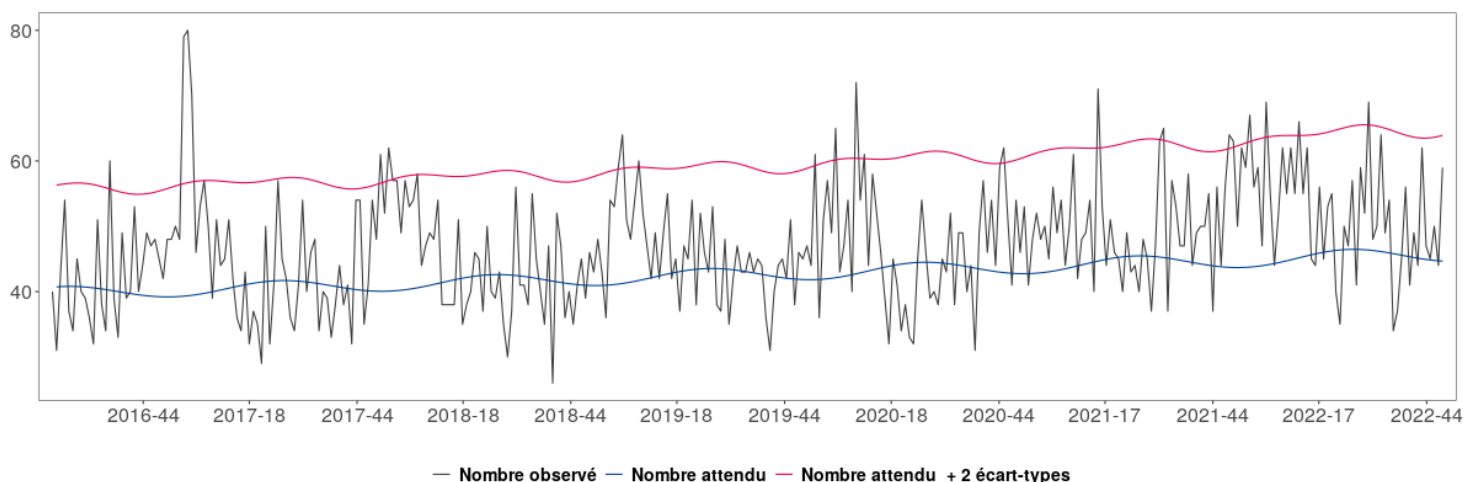
Suivi de la mortalité toutes causes
Analyse basée sur des communes de Corse,
représentant 74 % de l'ensemble des décès.



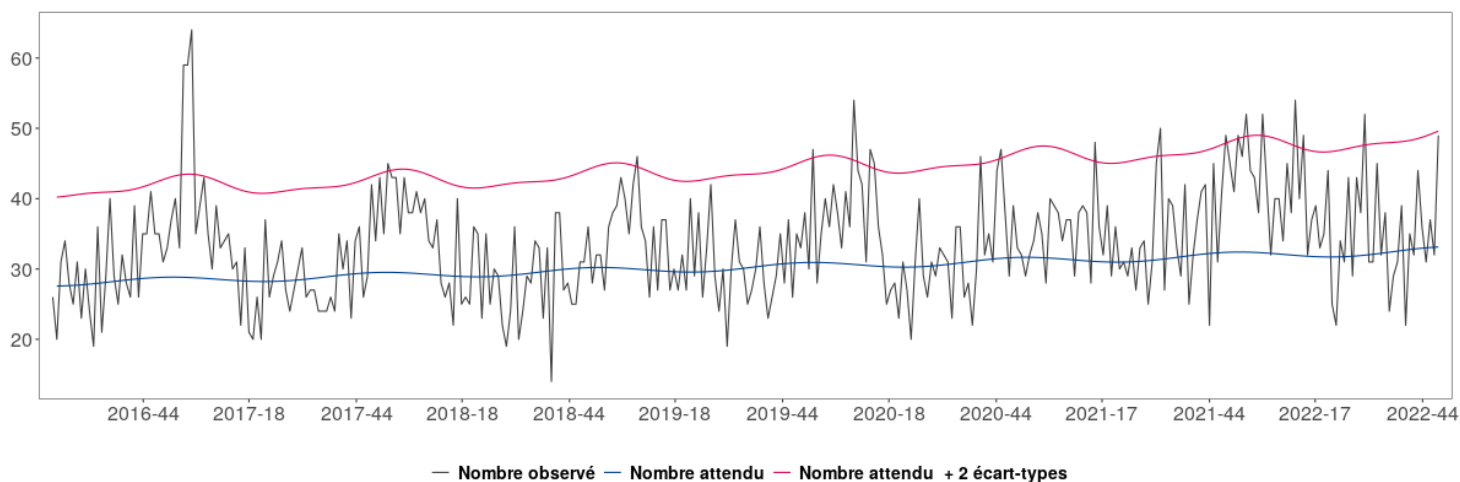
Le suivi de la mortalité s'appuie sur la méthodologie retenue par le projet européen [Euromomo](#). Le nombre hebdomadaire de décès est modélisé à l'aide d'un modèle de Poisson établi sur les données de décès enregistrées sur les périodes « automne et printemps » des 5 années précédentes.

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



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, [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>

Covid-19 : troisième cause de décès en France en 2020, quand les autres grandes causes de décès baissent

La direction de la recherche, des études et de l'évaluation des statistiques (DREES), le Centre d'épidémiologie des causes médicales de décès de l'Inserm (CépiDc-Inserm) et Santé publique France analysent les causes médicales de décès des personnes résidentes et décédées en France en 2020.

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

Infection invasive à streptocoque du groupe A (IISGA) : point au 8 décembre 2022 et dispositif de surveillance

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](#)

Les intoxications au monoxyde de carbone peuvent concerner chacun de nous. Adoptez les bons gestes pour réduire les risques.

Avec la baisse des températures, les risques d'intoxication au monoxyde de carbone (CO) augmentent, en lien avec l'utilisation des appareils de chauffage. Des gestes simples contribuent pourtant à réduire les risques. Une attention particulière doit être portée sur le bon usage des chauffages mobiles d'appoint à combustible et le non recours à des moyens de chauffage de fortune, qui sont particulièrement à risque.

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

L'interruption de la baisse de la prévalence du tabagisme se confirme en 2021

Après une baisse du tabagisme d'ampleur inédite en France entre 2014 et 2019, les dernières données du Baromètre de Santé publique France confirment la stabilisation de la prévalence observée en 2020.

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

Bulletin épidémiologique hebdomadaire, 13 décembre 2022, n°26

- Prévalence nationale et régionale du tabagisme en France en 2021 parmi les 18-75 ans, d'après le Baromètre de Santé publique France ;
- Tendances de mortalité intra et extrahospitalière par syndrome coronaire aigu chez les 35-74 ans dans les trois registres français de cardiopathies ischémiques : résultats sur la période 2004-2018
- Investigation de cas groupés d'infections à SARS-CoV-2 dans la station balnéaire de Quiberon, Bretagne, juillet-août 2020

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](#)

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
Shirley MASSE
Réseau Sentinelles
Tel : 04 20 20 22 19
Mail : masse_s@univ-corse.fr

PASQUALE PAOLI
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

Santé publique France Paca-Corse remercie vivement tous les partenaires pour leur collaboration et le temps consacré à ces surveillances :

ARS de Corse

Samu

Établissements de santé

Établissements médicaux-sociaux

Association SOS Médecins d'Ajaccio

SDIS Corse

Réseau Sentinelles

Laboratoires hospitaliers et de biologie médicale

Professionnels de santé, cliniciens

CNR arbovirus (IRBA-Marseille)

CNR *influenza* de Lyon

Équipe EA7310, antenne Corse du réseau Sentinelles, Université de Corse

CAPTIV de Marseille

Cpias

États civils

GRADEs Paca

SCHS d'Ajaccio et de Bastia

Santé publique France (direction des régions, direction des maladies infectieuses, direction appui, traitements et analyse de données)

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

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