

VEILLE HEBDO

CORSE

N°2022 - 50 publié le jeudi 22 décembre 2022

Période analyse : du lundi 12 décembre au dimanche 18 décembre 2022

| POINTS CLEFS |

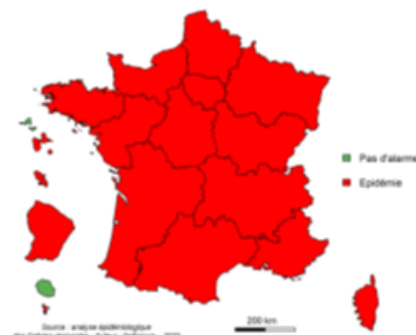
| COVID-19 |

En S50, la circulation virale diminue fortement. Au 18 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 le SARS-CoV-2 reste stable et faible.

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

| SURVEILLANCE DES ÉPIDÉMIES HIVERNALES |

BRONCHIOLITE : ➔ [page 4](#)



Phases épidémiques :

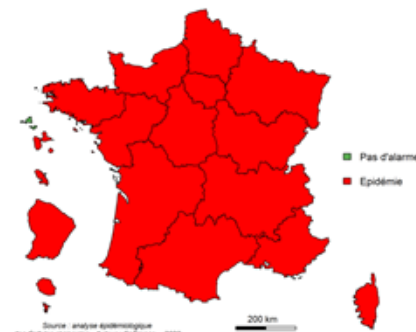
(bronchiolite / grippe uniquement)

- 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-S49 et 2022-S50, Corse (source : SI-DEP)

tous âges	Corse			Corse-du-Sud			Haute-Corse		
	S49	S50	évolution S49 vs S50	S49	S50	évolution S49 vs S50	S49	S50	évolution S49 vs S50
taux d'incidence (pour 100 000 hab.)	652	499	- 23 %	747	562	- 25 %	569	445	- 22 %
taux de dépistage (pour 100 000 hab.)	2 660	2 308	- 13 %	3 103	2 739	- 12 %	2 276	1 934	- 15 %
taux de positivité (%)	24,5	21,6	- 2,9 points de pourcentage	24,1	20,5	- 3,6 points de pourcentage	25,0	23,0	- 2,0 points de pourcentage

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

Les données chiffrées sont présentées dans le tableau 1. En S50, 8 065 résidents corses ont été nouvellement testés par RT-PCR ou test antigénique (vs 9 295 en S49) et, parmi ceux-ci, 1 745 étaient positifs (vs 2 277 en S49 — tableau 1).

Tous âges

Au niveau régional, le taux d'incidence et le taux de positivité diminuent fortement, le taux de dépistage diminue également mais moins que le taux d'incidence (tableau 1 et figure 1).

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

Chez les 65 ans et plus

La dynamique d'évolution est similaire chez les plus de 65 ans, avec une forte diminution des taux d'incidence et de positivité. Le taux de dépistage diminue également mais moins que le taux d'incidence.

Au niveau départemental, la situation est quasi similaire dans les deux départements, mais contrairement à l'analyse tous âge, la diminution du taux de positivité est plus marquée en Haute-Corse qu'en Corse-du-Sud.

Territoires de projets

En S50, la circulation virale diminue dans tous les territoires de projets, sauf dans le Centre Corse où elle reste globalement stable.

Les territoires de projets présentent des taux de positivité compris entre 18,9 % (Taravo-Valinco-Sartenais) et 29,8 % (Centre Corse).

Criblage et séquençage

Les données de criblage disponibles sur la S50 montrent toujours la **prédominance de la mutation en position L452** en Corse (95,4 % de présence de cette mutation sur 14,1 % de prélèvements positifs criblés), en lien avec la présence de certains sous-lignages d'Omicron, dont BA.4 et BA.5. Sur 10 échantillons séquencés en S48, 5 étaient du BQ.1X, sous-lignage de BA.5.

Figure 1 - Nombre de tests positifs et taux de positivité pour le SARS-CoV-2 par semaine de prélèvement, semaines 2020-S09 à 2022-S50, Corse (sources : laboratoires avant le 13 mai 2020, SI-DEP à partir du 13 mai 2020)

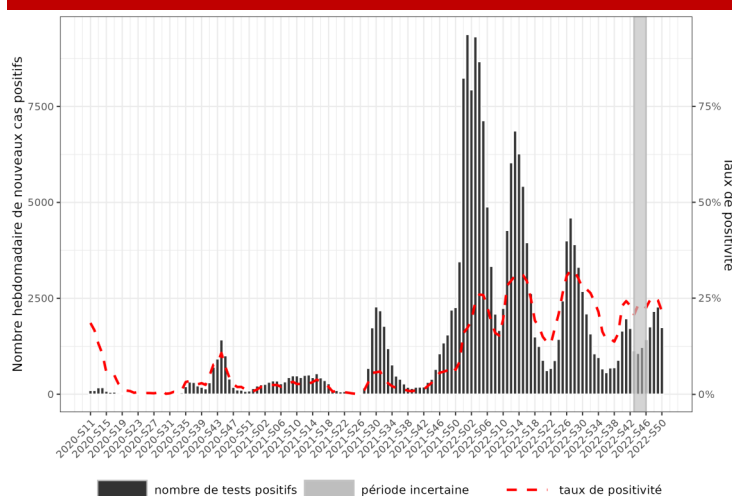
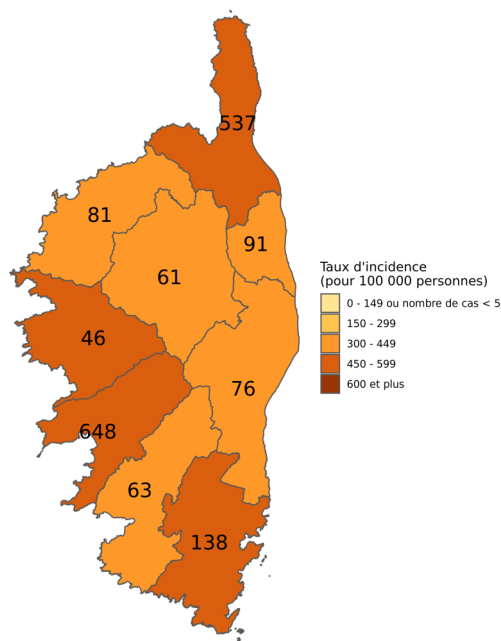


Figure 2 - Taux d'incidence bruts et nombre de cas de Covid-19 par territoire de projets, semaine 2022-S50, Corse (source : SI-DEP)

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.

Surveillance en ville

En S50, SOS Médecins a effectué 299 consultations pour suspicion de Covid-19, soit 10,1 % de la part d'activité, en diminution par rapport à la semaine précédente (13,4 % en S49 — figure ci-dessous).

Surveillance en établissements médico-sociaux

Au 18 décembre, 7 établissements médico-sociaux avec hébergement avaient déclaré un épisode de Covid-19 en cours (au moins 1 personnel ou résident positif), tous des clusters. Un décès a été recensé en S50.

Surveillance en milieu hospitalier

Quarante-deux passages aux **urgences** pour suspicion de Covid-19 ont été enregistrés en S50 (vs 33 passages en S49 — figure ci-dessous). L'activité est globalement stable par rapport à la semaine précédente (2,1 % vs 1,8 % en S49).

Au niveau départemental, la part d'activité liée au Covid-19 aux urgences est globalement stable en Corse-du-Sud (2,2 % vs 2,6 % en S49) et en très légère augmentation en Haute-Corse (2,0 % contre 1,2 % en S49).

Au 18 décembre, en Corse, d'après **SI-VIC**, 142 personnes étaient hospitalisées tous services confondus (- 2 par rapport au 11 décembre). Par ailleurs, en S50, 48 nouvelles personnes ont été hospitalisées, contre 46 la semaine précédente.

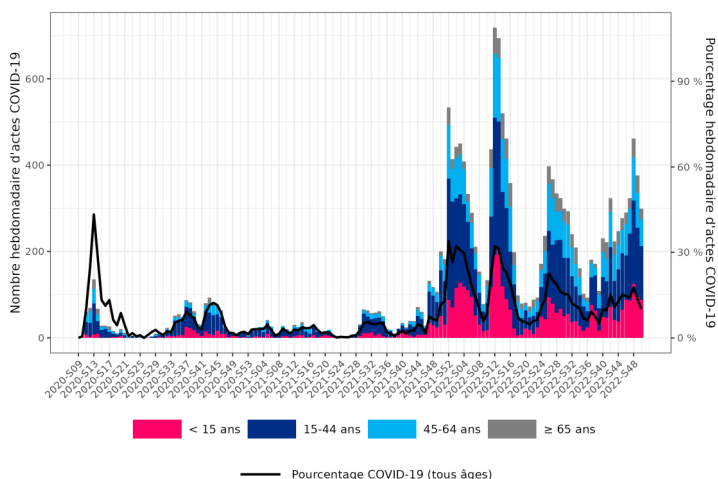
La file active des hospitalisations conventionnelles pour Covid-19 diminue en Corse-du-Sud (57 hospitalisations le 18 décembre, vs 62 le 11 décembre) et reste stable en Haute-Corse (24 hospitalisations le 18 décembre, comme le 11 décembre).

Au 18 décembre, en Corse, trois patients étaient hospitalisés en réanimation ou soins intensifs/continus, comme le 11 décembre.

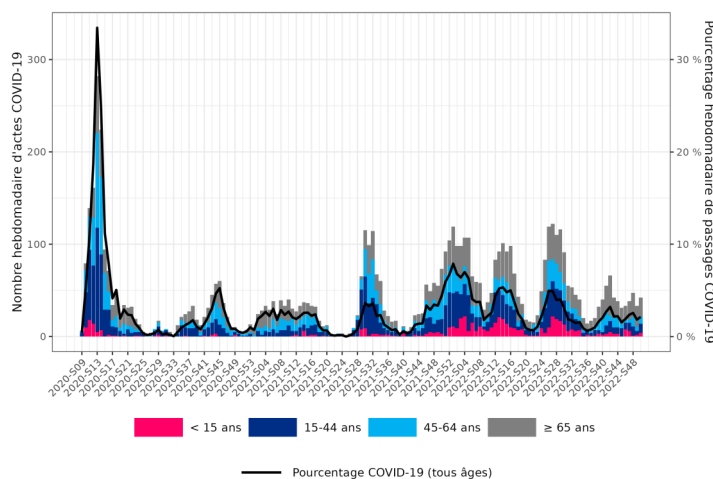
Enfin, depuis le début de la surveillance, et jusqu'au 18 décembre, 509 personnes étaient décédées à l'hôpital (3 nouveaux décès à déplorer par rapport au 11 décembre) : 252 en Corse-du-Sud et 257 en Haute-Corse.

Covid-19 - par classe d'âge - Corse - semaines 2020-S09 à 2022-S50

SOS MÉDECINS



SERVICES DES URGENCES



| BRONCHIOLITE |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 12 au dimanche 18 décembre 2022

Phase épidémique

SOS Médecins - La proportion de consultations pour bronchiolite chez les moins de 2 ans est en augmentation par rapport à la semaine précédente.

Services des urgences - La proportion de passages pour bronchiolite chez les moins de 2 ans est en augmentation par rapport à la semaine précédente. La proportion de personnes hospitalisées après un passage aux urgences a légèrement diminué.

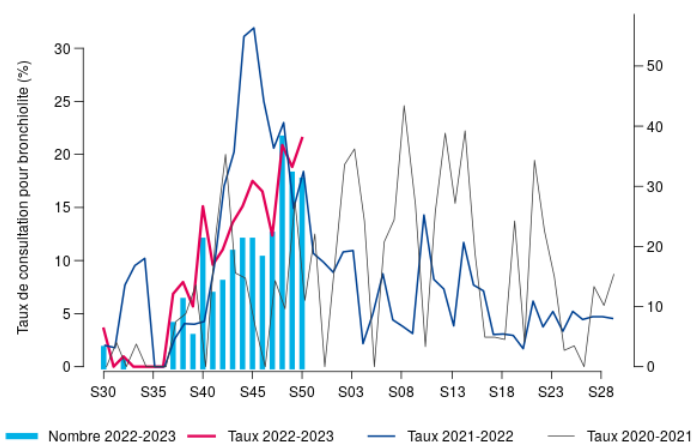
Situation au niveau national : [site Internet Santé publique France](https://www.internet-sante-publique.france.fr/)

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2022-46	2022-47	2022-48	2022-49	2022-50
nombre total de consultations d'enfants de moins de 2 ans	109	178	182	170	144
consultations pour diagnostic bronchiolite	18	22	38	32	31
% par rapport au nombre total de consultations codées d'enfants de moins de 2 ans	16,5 %	12,4 %	20,9 %	18,8 %	21,5 %

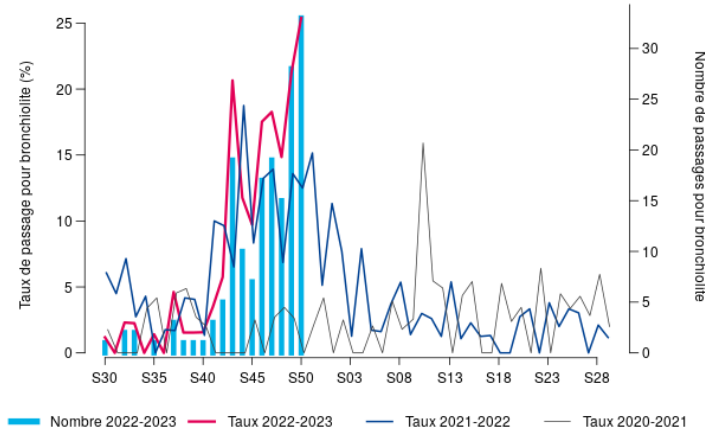
SERVICES DES URGENCES	2022-46	2022-47	2022-48	2022-49	2022-50
nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	97	104	101	132	130
passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	17	19	15	28	33
% par rapport au nombre total de passages codés d'enfants de moins de 2 ans	17,5 %	18,3 %	14,9 %	21,2 %	25,4 %
hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	4	7	3	11	11
% d'hospit. par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	24 %	37 %	20 %	39 %	33 %

Bronchiolite - moins de 2 ans - Corse - semaine 2022-S50 (du 12-12-2022 au 18-12-2022)

SOS MÉDECINS



SERVICES DES URGENCES



| GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 12 au dimanche 18 décembre 2022

Phase épidémique

SOS Médecins - La proportion de consultations pour syndrome grippal augmente très fortement par rapport à la semaine précédente.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour syndromes grippaux, non encore consolidé, est de 285 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [147 ; 423]), alors qu'il était de 143 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [47 ; 239]) la semaine précédente.

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 fortement par rapport à la semaine précédente.

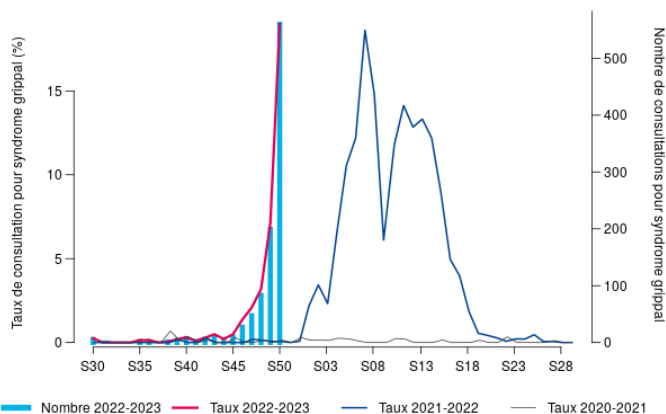
Situation au niveau national : [site Internet Santé publique France](https://www.institut.santepubliquefrance.fr/)

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2022-46	2022-47	2022-48	2022-49	2022-50
nombre total de consultations	1 969	2 261	2 607	2 786	2 951
consultations pour diagnostic syndrome grippal	27	47	83	199	560
% par rapport au nombre total de consultations codées	1,4 %	2,1 %	3,2 %	7,1 %	19,0 %

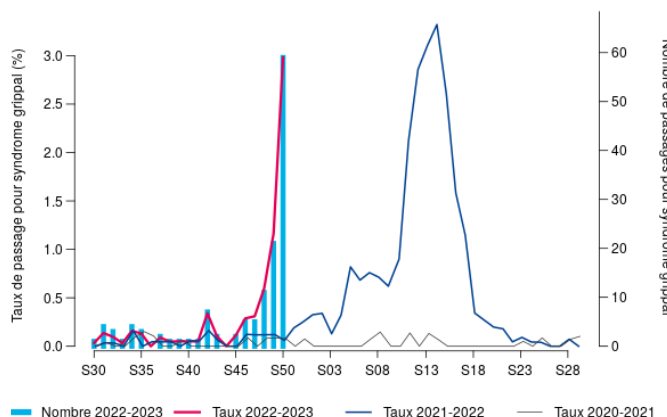
SERVICES DES URGENCES	2022-46	2022-47	2022-48	2022-49	2022-50
nombre total de passages	1 741	1 617	1 844	1 803	1 980
passages pour syndrome grippal	5	5	11	21	59
% par rapport au nombre total de passages codés	0,3 %	0,3 %	0,6 %	1,2 %	3,0 %
hospitalisations pour syndrome grippal	0	1	0	2	9
% par rapport au nombre total de passages pour syndrome grippal	0 %	20 %	/	10 %	15 %
passages pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	0	0	0	1	4
% par rapport au nombre total de passages pour syndrome grippal	0 %	0 %	0 %	4,8 %	6,8 %
hospitalisations pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	0	0	0	1	2
% par rapport au nombre total d'hospitalisations pour syndrome grippal	/	/	/	50 %	22 %

Syndrome grippal - tous âges - Corse - semaine 2022-S50 (du 12-12-2022 au 18-12-2022)

SOS MÉDECINS



SERVICES DES URGENCES



| GASTROENTERITES AIGUES |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 12 au dimanche 18 décembre 2022

Activité faible

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 98 pour 100 000 habitants (IC_{95%} [20 ; 176]), alors qu'il était de 46 pour 100 000 habitants (IC_{95%} [0 ; 102]) la semaine précédente.

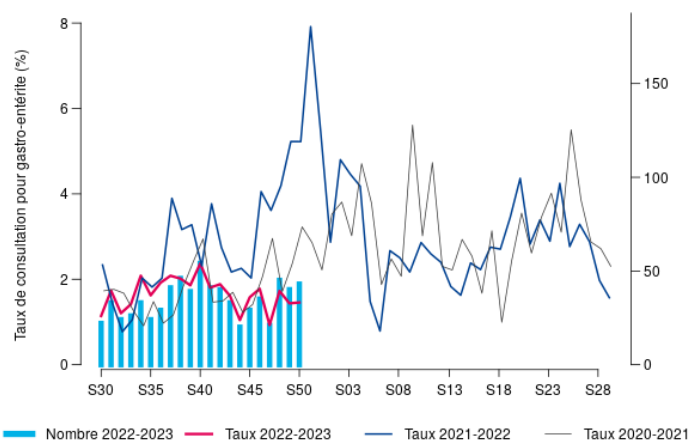
Services des urgences - La proportion de passages pour gastroentérites est stable.

ASSOCIATIONS SOS MÉDECINS	2022-46	2022-47	2022-48	2022-49	2022-50
nombre total de consultations	1 969	2 261	2 607	2 786	2 951
consultations pour diagnostic gastroentérites	35	21	45	40	43
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	1,8 %	0,9 %	1,7 %	1,4 %	1,5 %

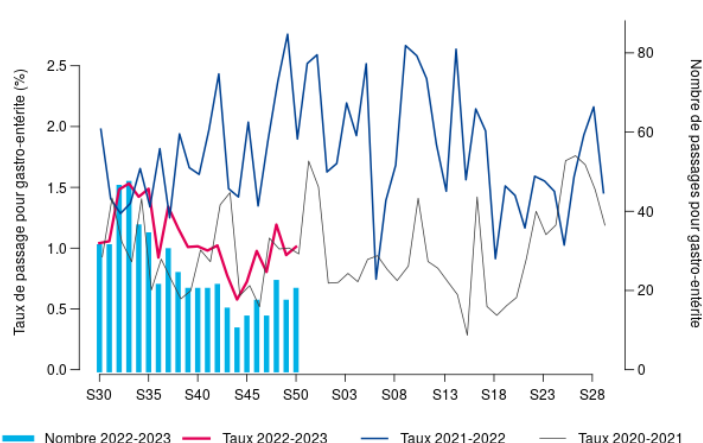
SERVICES DES URGENCES	2022-46	2022-47	2022-48	2022-49	2022-50
nombre total de passages	1 741	1 617	1 844	1 803	1 980
passages pour GEA	17	13	22	17	20
% par rapport au nombre total de passages codés	1,0 %	0,8 %	1,2 %	0,9 %	1,0 %
hospitalisations pour GEA	6	2	2	3	2
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	35 %	15 %	9 %	18 %	10 %

Gastro-entérites - tous âges - Corse - semaine 2022-S50 (du 12-12-2022 au 18-12-2022)

SOS MÉDECINS



SERVICES DES URGENCES



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

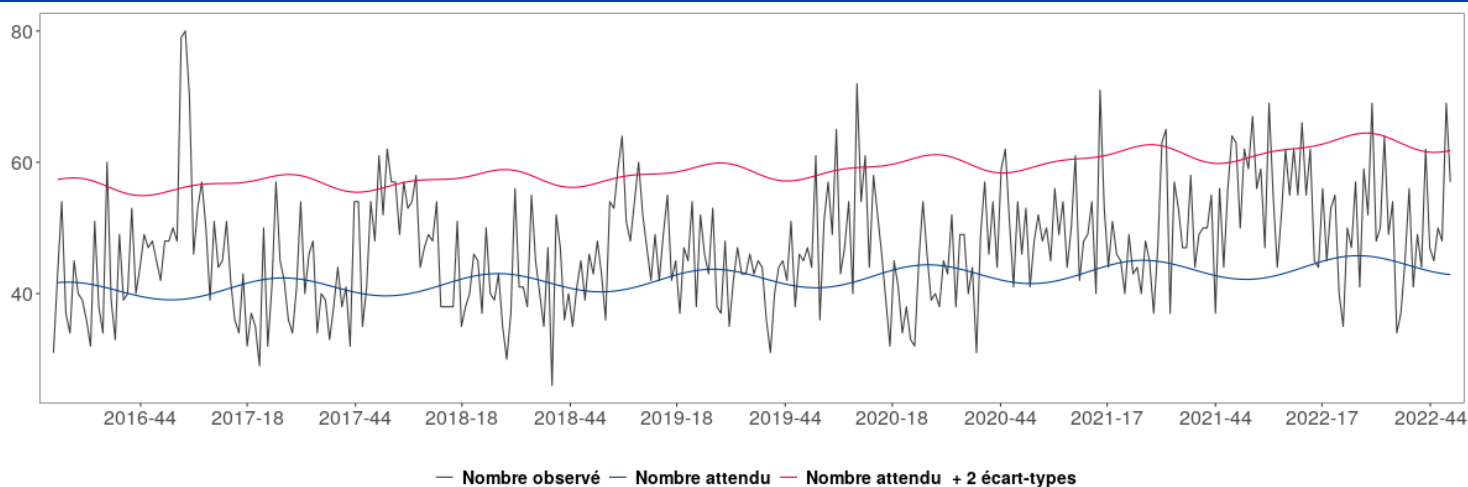
Suivi de la mortalité toutes causes
Analyse basée sur des communes de Corse,
représentant 74 % de l'ensemble des décès.



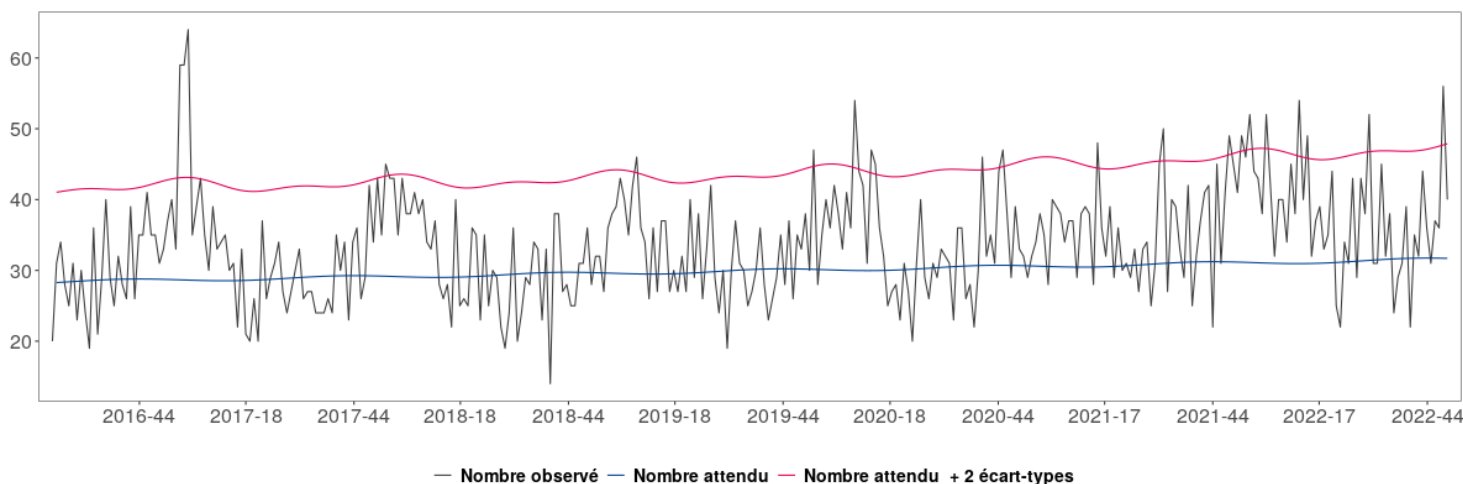
Le suivi de la mortalité s'appuie sur la méthodologie retenue par le projet européen [Euromomo](#). Le nombre hebdomadaire de décès est modélisé à l'aide d'un modèle de Poisson établi sur les données de décès enregistrées sur les périodes « automne et printemps » des 5 années précédentes.

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, 2016 à 2022, Corse – Insee, Santé publique France



Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (bleu) de décès, chez les plus de 75 ans, 2016 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 | - mésothéliomes |
| - botulisme | - paludisme autochtone |
| - brucellose | - paludisme d'importation dans les départements d'outre-mer |
| - charbon | - peste |
| - chikungunya | - poliomyélite |
| - choléra | - rage |
| - dengue | - rougeole |
| - diphtérie | - rubéole |
| - encéphalite à tique | - saturnisme de l'enfant mineur |
| - fièvres hémorragiques africaines | - suspicion de maladie de Creutzfeldt-Jakob et autres encéphalopathies subaiguës spongiformes transmissibles humaines |
| - fièvre jaune | - tétanos |
| - fièvre typhoïde et fièvres paratyphoïdes | - toxi-infection alimentaire collective |
| - hépatite aiguë A | - tuberculose |
| - infection aiguë symptomatique par le virus de l'hépatite B (fiche à demander à l'ARS) | (la déclaration se fait via e-DO) |
| - 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 | |

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 au 8 décembre 2022 et dispositif de surveillance

Au cours de la seconde quinzaine de novembre 2022, des cliniciens et des réanimateurs pédiatriques ont signalé à Santé publique France et aux Agences régionales de Santé un nombre de cas pédiatriques d'IISGA plus important qu'habituellement observé dans leurs services, dont certains ont été fatals. Afin d'objectiver une augmentation des cas sur la fin d'année 2022, un premier bilan est réalisé à partir des données disponibles au niveau national sur les infections à Streptocoque du Groupe A.

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

Baisse des consommations chez les jeunes adultes, augmentation au-delà de 35 ans, disparités géographiques : quels sont les usages de cannabis en France en 2021 ?

En partenariat avec Santé publique France, l'Observatoire français des drogues et des tendances addictives (OFDT) publie les résultats de la dernière enquête du Baromètre santé de Santé publique France qui interroge les usages de substances psychoactives illicites des adultes en France.

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

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

La DREES, le CépiDc-Inserm et Santé publique France analysent les causes médicales de décès des personnes résidentes et décédées en France en 2020. Ces travaux s'appuient sur la statistique nationale des causes de décès produite par le CépiDc-Inserm à partir du recueil exhaustif et de l'analyse des volets médicaux des certificats de décès. Ils renseignent sur les effets de l'épidémie de Covid-19 sur la mortalité, en dressant un panorama complet de l'ensemble des causes de décès en 2020. Les résultats de cette étude sont conjointement publiés dans un Etudes et Résultats (DREES) et le Bulletin épidémiologique hebdomadaire (Santé publique France).

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

Journée internationale des migrants 2022

La journée internationale des migrants est l'occasion de rappeler que l'accès aux soins et la prévention en santé des migrants sont des enjeux importants de santé publique. C'est pourquoi des ressources et dispositifs d'appui sont conçus en lien avec les acteurs de terrain et les professionnels et mis à leur disposition, dans le cadre de projets spécifiques.

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 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](#)

Afin de suivre au mieux les épidémies hivernales sur l'île, une bonne représentativité du Réseau Sentinelles est essentielle.
Plus de renseignements ci-dessous pour rejoindre le Réseau.

Sentinelles
Réseau Sentinelles

Participez à la surveillance de 9 indicateurs de santé :

Le **réseau Sentinelles** réunit plus de 1 300 médecins généralistes et une centaine de pédiatres répartis sur l'ensemble du territoire métropolitain. En partenariat avec Santé Publique France, le réseau **recueille, analyse et redistribue des données épidémiologiques** issues de l'activité des médecins « Sentinelles » à des fins de veille sanitaire.

La **surveillance continue** consiste à déclarer de façon hebdomadaire les cas vus en consultation, pour 10 indicateurs de santé (environ 10 minutes par semaine). **Nous réalisons également une surveillance virologique des IRA permettant de connaître et caractériser les virus circulant sur le territoire.** Cette surveillance est basée sur des **prélèvements salivaires**.

Actuellement une quinzaine de médecins généralistes et 1 pédiatre participent régulièrement à nos activités en **Corse**.

VEZ RENFORCER LA REPRÉSENTATIVITÉ DE VOTRE RÉGION !

Si vous souhaitez participer à ces surveillances et aux travaux du réseau Sentinelles, merci de contacter par mail ou par téléphone :



Shirley MASSE
Réseau Sentinelles

Tel : 04 20 20 22 19 Mail : masse_s@univ-corse.fr
Tel : 01 44 73 84 35 Mail : rs-animateurs@iplesp.upmc.fr
Site Internet : www.sentiweb.fr

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

Inserm
La science pour la santé
From science to health

MÉDECINE SORBONNE UNIVERSITÉ

Santé publique France

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 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