

| POINTS CLEFS |

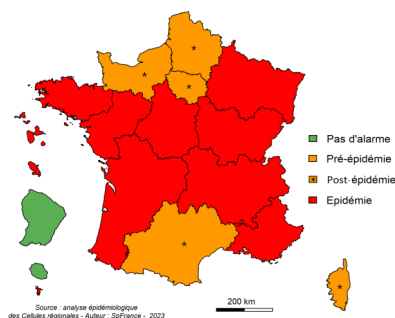
| COVID-19 |

En S11, la circulation virale diminue et reste donc faible. Au 19 mars, la file active des hospitalisations conventionnelles était stable par rapport au dimanche précédent, deux personnes étaient hospitalisées en réanimation/soins intensifs suite à une infection par le SARS-CoV-2, comme la semaine précédente.

- 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 stable et faible ;
 - activité liée au Covid-19 aux urgences stable et faible ;
 - file active des hospitalisations conventionnelles stable ;
 - deux hospitalisations en réanimation ou soins intensifs ;
 - aucun nouveau décès enregistré.
- Plus d'infos en [page 2](#).

| SURVEILLANCE DES ÉPIDÉMIES HIVERNALES |

GRIPPE : ↘ [page 3](#)



Phases épidémiques

■ pas d'épidémie ■ post-épidémie ■ épidémie

GASTRO-ENTERITES : → [page 4](#)

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

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

↗ augmentation → stable ↘ diminution

| MORTALITÉ TOUTES CAUSES |

Plus d'infos en [page 5](#).

| POLLENS |

Le risque allergique sur l'ensemble de la Corse est considéré comme **élevé** (3/3), lié aux cupressacées.



Plus d'informations :

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

(Source : Réseau national de surveillance aérobiologique)

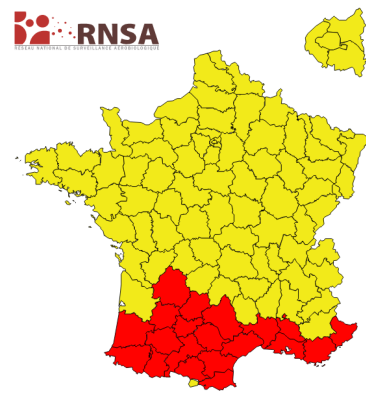


Tableau 1 - Indicateurs épidémiologiques régionaux et départementaux, semaines 2023-S10 et 2023-S11, Corse (source : SI-DEP)

tous âges	Corse			Corse-du-Sud			Haute-Corse		
	S10	S11	évolution S10 vs S11	S10	S11	évolution S10 vs S11	S10	S11	évolution S10 vs S11
taux d'incidence (pour 100 000 hab.)	47	35	- 26 %	38	41	+ 8 %	54	30	- 44 %
taux de dépistage (pour 100 000 hab.)	576	512	- 11 %	578	554	- 4 %	574	476	- 17 %
taux de positivité (%)	8,1	6,9	- 1,2 point de %	6,5	7,4	+ 0,9 point de %	9,5	6,3	- 3,2 points de %

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).

Surveillance virologique

Les effectifs étant faibles, les variations observées sur les évolutions devront être interprétées avec prudence.

Au niveau régional, en S11, les taux d'incidence, de dépistage et de positivité diminuent.

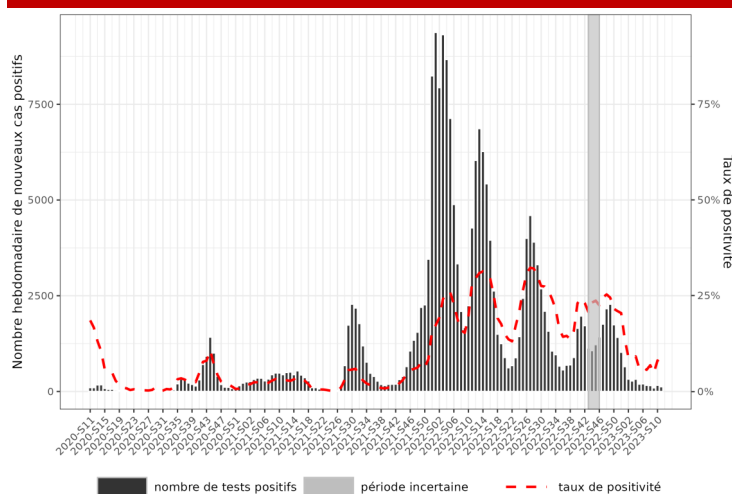
Au niveau départemental, le taux de positivité augmente très légèrement en Corse-du-Sud, et continue de diminuer en Haute-Corse.

Par territoire de projets, la circulation virale diminue ou reste stable dans tous les territoires de projets.

Surveillance en ville

En S11, SOS Médecins a effectué 23 consultations pour suspicion de Covid-19, soit 1,3 % de la part d'activité, qui reste stable et faible par rapport à la semaine précédente (1,8 % en S10 — figure ci-dessous).

Figure 1 - Nombre de tests positifs et taux de positivité pour le SARS-CoV-2 par semaine de prélèvement, semaines 2020-S09 à 2023-S11, Corse (sources : laboratoires avant le 13 mai 2020, SI-DEP à partir du 13 mai 2020)



Surveillance en milieu hospitalier

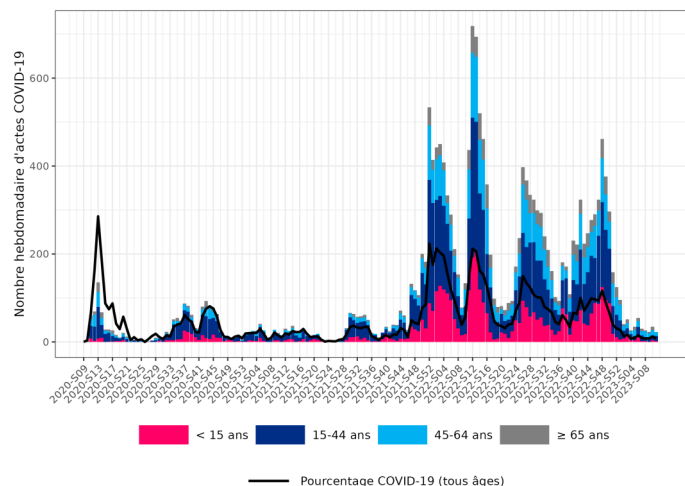
Sept passages aux **urgences** pour suspicion de Covid-19 ont été enregistrés en S11 (comme en S10 — figure ci-dessous). L'activité reste faible et stable par rapport à la semaine précédente (0,4 %, comme en S10).

En S11, 4 nouvelles personnes ont été **hospitalisées** (vs 7 la semaine précédente).

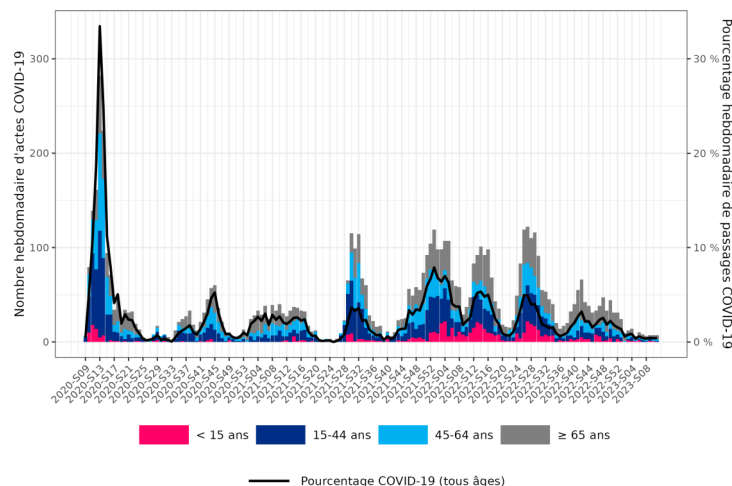
La file active des hospitalisations conventionnelles pour Covid-19 reste stable (56 hospitalisations le 19 mars vs 54 le 12 mars). Au 19 mars, en Corse, 2 patients étaient hospitalisés en réanimation ou soins intensifs/continus (comme le 12 mars). Par ailleurs, aucun nouveau décès lié au Covid-19 à l'hôpital n'a été rapporté depuis la S09.

Covid-19 - par classe d'âge - Corse - semaines 2020-S09 à 2023-S11

SOS MÉDECINS



SERVICES DES URGENCES



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

| GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 13 au dimanche 19 mars 2023

Passage en période post-épidémie

SOS Médecins - La proportion de consultations pour syndrome grippal continue de diminuer par rapport à la semaine précédente.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour syndromes grippaux, non encore consolidé, est de 101 pour 100 000 habitants (IC₉₅% [0 ; 312]). En S10, ce taux était de 83 pour 100 000 habitants (IC₉₅% [0 ; 168]).

Au total, depuis le début de la surveillance (semaine 2022-S42), 17 influenza A (dont 14 de la souche H₃N₂ et 3 de la souche H₁N₁), 9 influenza B (dont 6 de la souche victoria et 3 indéterminés), 6 adénovirus, 8 coronavirus saisonniers, 7 métapneumovirus, 4 virus para influenzae, 9 rhinovirus, 6 VRS et 4 SARS-CoV-2 ont été isolés par les médecins du réseau Sentinelles sur un total de 75 prélèvements dont 14 étaient négatifs.

Services des urgences - La proportion de passages aux urgences pour syndrome grippal diminue par rapport à la semaine précédente.

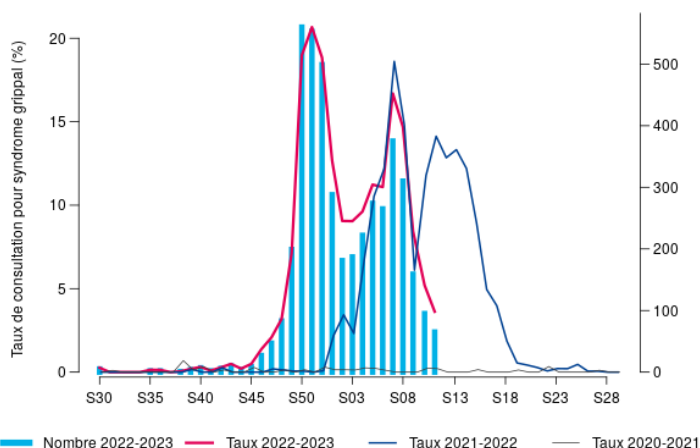
Situation au niveau national : [site Internet Santé publique France](https://www.solidarites-santé.gouv.fr/le-reseau-sentinelles)

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2023-07	2023-08	2023-09	2023-10	2023-11
nombre total de consultations	2 247	2 111	1 883	1 827	1 795
consultations pour diagnostic syndrome grippal	375	310	159	95	65
% par rapport au nombre total de consultations codées	16,7 %	14,7 %	8,4 %	5,2 %	3,6 %

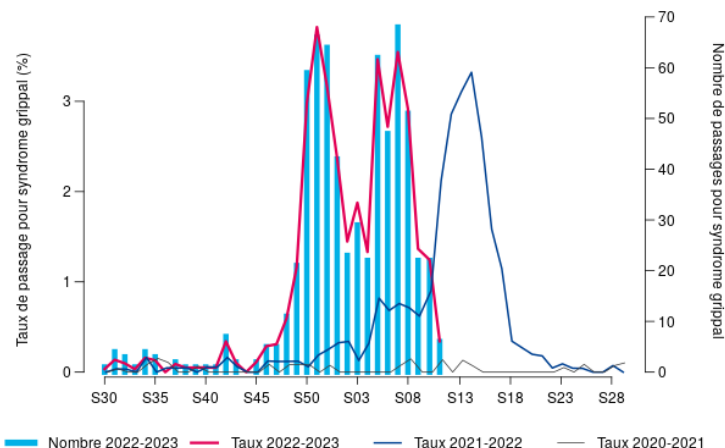
SERVICES DES URGENCES	2023-07	2023-08	2023-09	2023-10	2023-11
nombre total de passages	1 918	1 748	1 611	1 770	1 755
passages pour syndrome grippal	68	51	22	22	6
% par rapport au nombre total de passages codés	3,5 %	2,9 %	1,4 %	1,2 %	0,3 %
hospitalisations pour syndrome grippal	3	6	5	0	2
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	4 %	12 %	23 %	0 %	33 %
passages pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	1	1	1	0	0
% par rapport au nombre total de passages pour syndrome grippal	1,5 %	2,0 %	4,5 %	0,0 %	0,0 %
hospitalisations pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	0	0	1	0	0

Syndrome grippal - tous âges - Corse - semaine 2023-S11 (du 13-03-2023 au 19-03-2023)

SOS MÉDECINS



SERVICES DES URGENCES



| GASTROENTERITES AIGUES |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 13 au dimanche 19 mars 2023

SOS Médecins - La proportion de consultations pour un diagnostic de gastroentérites diminue légèrement par rapport à la semaine précédente.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës était de 91 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [0 ; 279]). Il était de 59 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [0 ; 119]) la semaine précédente.

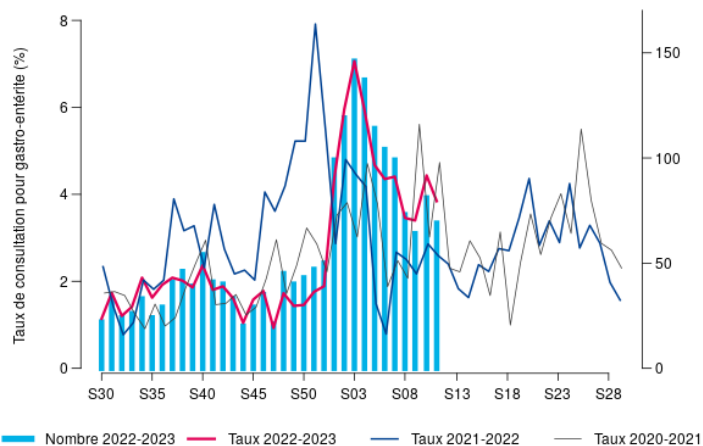
Services des urgences - La proportion de passages aux urgences pour gastroentérites augmente légèrement par rapport à la semaine précédente mais reste faible.

ASSOCIATIONS SOS MÉDECINS	2023-07	2023-08	2023-09	2023-10	2023-11
nombre total de consultations	2 247	2 111	1 883	1 827	1 755
consultations pour diagnostic gastroentérites	99	73	64	81	69
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	4,4 %	3,4 %	3,4 %	4,4 %	3,8 %

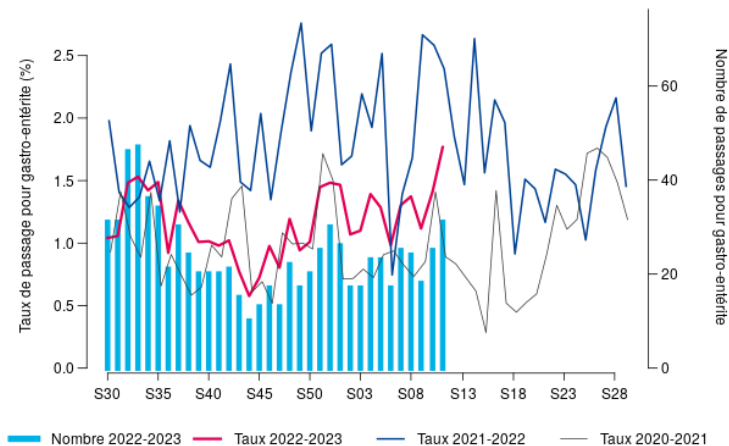
SERVICES DES URGENCES	2023-07	2023-08	2023-09	2023-10	2023-11
nombre total de passages	1 918	1 748	1 611	1 770	1 755
passages pour GEA	25	24	18	25	31
% par rapport au nombre total de passages codés	1,3 %	1,4 %	1,1 %	1,4 %	1,8 %
hospitalisations pour GEA	2	4	5	4	7
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	8 %	17 %	28 %	16 %	23 %

Gastro-entérites - tous âges - Corse - semaine 2023-S11 (du 13-03-2023 au 19-03-2023)

SOS MÉDECINS



SERVICES DES URGENCES



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

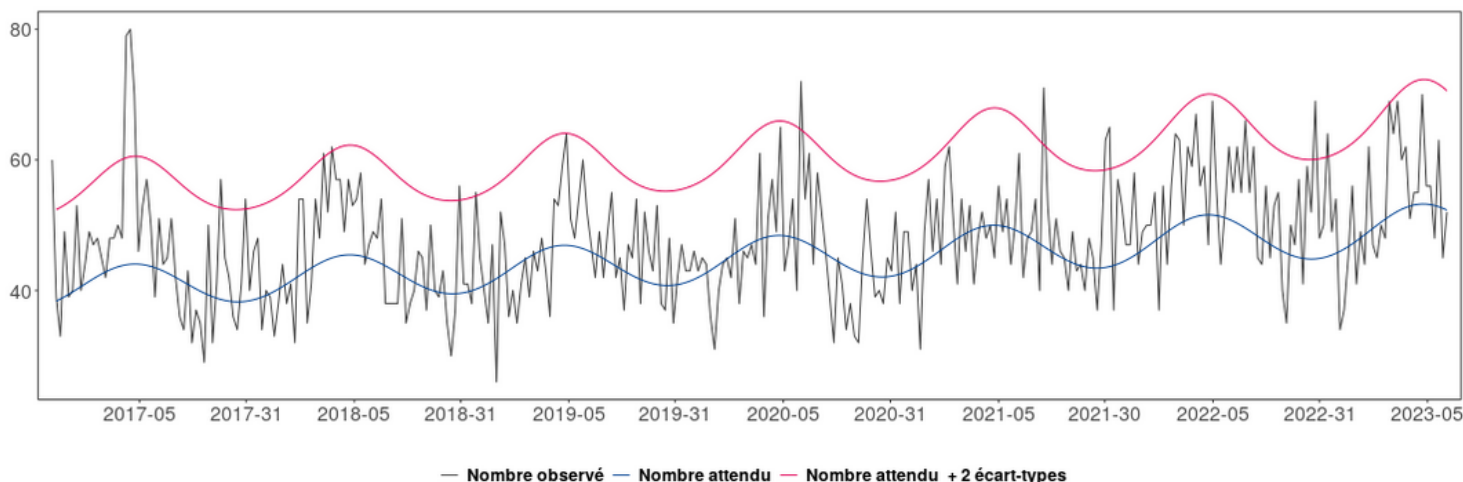
Suivi de la mortalité toutes causes
Analyse basée sur des communes de Corse,
représentant 74 % de l'ensemble des décès.



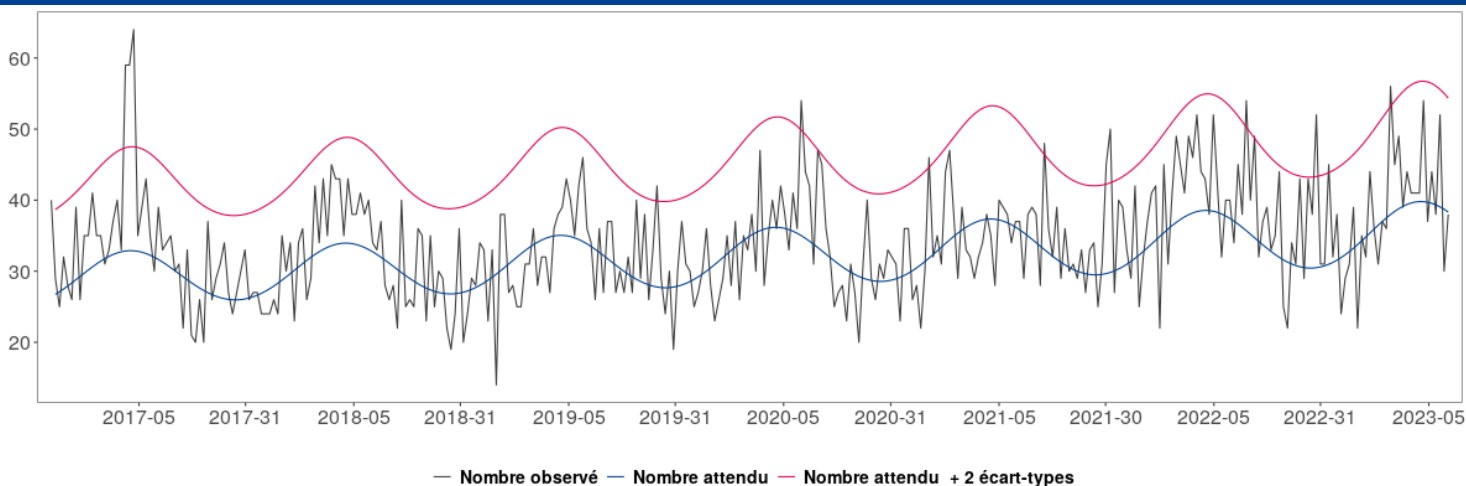
Le suivi de la mortalité s'appuie sur la méthodologie retenue par le projet européen [Euromomo](#). Le nombre hebdomadaire de décès est modélisé à l'aide d'un modèle de Poisson établi sur les données de décès enregistrées sur les périodes « automne et printemps » des 5 années précédentes.

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>

Mal-être des adolescents : un plus grand recours au dispositif Fil Santé Jeunes lors de la campagne #JenParleA

Dans le cadre de ses missions, Santé publique France a mis en place dès le premier confinement une surveillance réactive de la santé mentale des Français, avec une attention particulière portée à des populations spécifiques comme les adolescents. Ce dispositif a été renforcé et a permis de constater une détérioration continue de leur santé mentale.

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

Expositions des populations aux pesticides : données et approches géographiques

Santé publique France publie une synthèse des réflexions menées lors d'un séminaire organisé le 28 juin 2022 avec les principales équipes scientifiques françaises qui travaillent dans le champ des expositions aux pesticides grâce aux approches géographiques.

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

Lancement de l'enquête « Rapport au sexe » (ERAS) 2023 à destination des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes

Santé publique France, en partenariat avec l'ANRS - Maladies infectieuses émergentes, lance la 4e édition de l'enquête Santé Sexualité-Prévention « Rapport au sexe », du 23 février au 6 avril 2023, auprès des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes.

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

Bulletin épidémiologique hebdomadaire, 14 mars 2023, n°3-4 Mortalité maternelle en France : accomplissements, inégalités, et défis à relever

- La mortalité maternelle en France, évolutions récentes et défis actuels : résultats marquants de l'Enquête nationale confidentielle sur les morts maternelles, 2013-2015 ;
- Analyse comparative des profils de mortalité maternelle entre pays européens avec système renforcé de surveillance ;
- Suicide en période périnatale : données épidémiologiques récentes et stratégies de prévention ;
- Comprendre la surmortalité maternelle chez les femmes immigrées en France : une analyse de l'accès à des soins de qualité selon le cadre conceptuel des trois retards ;
- Réflexions sur le sixième rapport sur les morts maternelles en France, 2013-2015.

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

Retrouvez l'ensemble des actualités produites par Santé publique France ou en collaboration avec ses partenaires : [site Internet de Santé publique France](#)

Abonnez vous aux [newsletters](#) de Santé publique France

LES RENCONTRES DE SANTÉ PUBLIQUE FRANCE



Cette année, les **Rencontres de Santé publique France** se tiendront les **20 et 21 juin 2023 à Paris** au **Beffroi de Montrouge**.



➔ Retenez dès à présent les dates !

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



Le point épidémiolo

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

ARS de Corse

Samu

Établissements de santé

Établissements médicaux-sociaux

Association SOS Médecins d'Ajaccio

SDIS Corse

Réseau Sentinelles

Laboratoires hospitaliers et de biologie médicale

Professionnels de santé, cliniciens

CNR arbovirus (IRBA-Marseille)

CNR *influenza* de Lyon

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

CAPTIV de Marseille

Cpias

États civils

GRADEs Paca

SCHS d'Ajaccio et de Bastia

Santé publique France (direction des 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