

## | POINTS CLEFS |

### | COVID-19 |

En S50, stabilisation de la circulation virale, mais qui reste à un niveau très élevé :

- taux d'incidence stable ;
- taux de dépistage en augmentation ;
- taux de positivité en diminution ;
- activité liée au Covid-19 dans l'association SOS Médecins en forte augmentation ;
- activité liée au Covid-19 aux urgences en augmentation ;
- aucun cluster supplémentaire en S50 ;
- file active des hospitalisations conventionnelles en légère augmentation ;
- file active des hospitalisations en réanimation ou soins intensifs stable ;
- 7 nouveaux décès.

A ce jour, en Corse, **9 cas de variant Omicron** ont été confirmés par séquençage. Plus d'infos en [page 2](#) et sur le site de [Santé publique France](#).

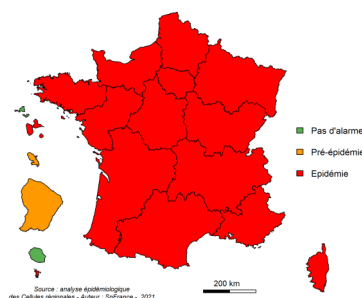
### | SURVEILLANCE DES ÉPIDÉMIES HIVERNALES |

#### BRONCHIOLITE :

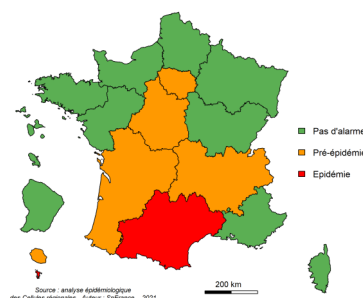
[page 6](#)

#### GRIPPE :

[page 7](#)



Évolution régionale : →



Évolution régionale : →

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

#### GASTROENTERITE :

[page 8](#)

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

### | CAS GRAVES DE GRIPPE ET DE COVID-19 EN SERVICE DE REANIMATION |

Depuis mars 2020, 151 cas graves ont été signalés. Aucun nouveau cas n'a été rapporté par les services de réanimation depuis le dernier bilan.

### | SURSAUD® | Indicateurs non spécifiques - synthèse pour la période analysée

SAMU	S50
Total affaires	→
Transports médicalisés	→
Transports non médicalisés	↗
URGENCES	
Total passages	→
Passages moins de 1 an	→
Passages 75 ans et plus	→
SOS MEDECINS	
Total consultations	→
Consultations moins de 2 ans	→
Consultations 75 ans et plus	→

Ensemble des résultats détaillés par département, et part des non résidents, en [page 9](#).

Données de mortalité toutes causes en [page 10](#).

- ↑ hausse
- ↗ tendance à la hausse
- pas de tendance particulière
- ↘ tendance à la baisse
- ↓ baisse
- ND : données non disponibles

**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 2021-49 et 2021-50, 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.)	634	646	+ 2 %	585	684	+ 17 %	678	612	- 10 %
taux de dépistage (pour 100 000 hab.)	8 552	10 298	+ 20 %	9 061	11 529	+ 27 %	8 098	9 201	+ 14 %
taux de positivité (%)	7,4 %	6,3 %	- 1,1 point de pourcentage	6,5 %	5,9 %	- 0,6 point de pourcentage	8,4 %	6,6 %	- 1,8 point de pourcentage

**Situation épidémiologique en Corse**

**Surveillance virologique**

Les données chiffrées sont présentées dans le tableau 1. En S50, 35 594 résidents corses ont été nouvellement testés par RT-PCR ou test antigénique (vs 29 477 en S49) et, parmi ceux-ci, 2 226 étaient positifs (vs 2 185 en S49 — figure 1).

**Tous âges**

Au **niveau régional**, le taux d'incidence se stabilise par rapport à la S49, alors que le taux de dépistage augmente. Le taux de positivité diminue pour la 1<sup>re</sup> semaine (figure 1). Néanmoins, le taux d'incidence reste très élevé, quasiment équivalent à celui observé lors du pic de la vague précédente (660 pour 100 000 habitants en S30, fin juillet).

Au **niveau départemental**, le taux d'incidence observé en Haute-Corse diminue légèrement tandis que celui observé en Corse-du-Sud continue d'augmenter. Celui-ci est désormais plus important que celui observé en Haute-Corse. Le taux de dépistage augmente plus fortement en Corse-du-Sud qu'en Haute-Corse. Le taux de

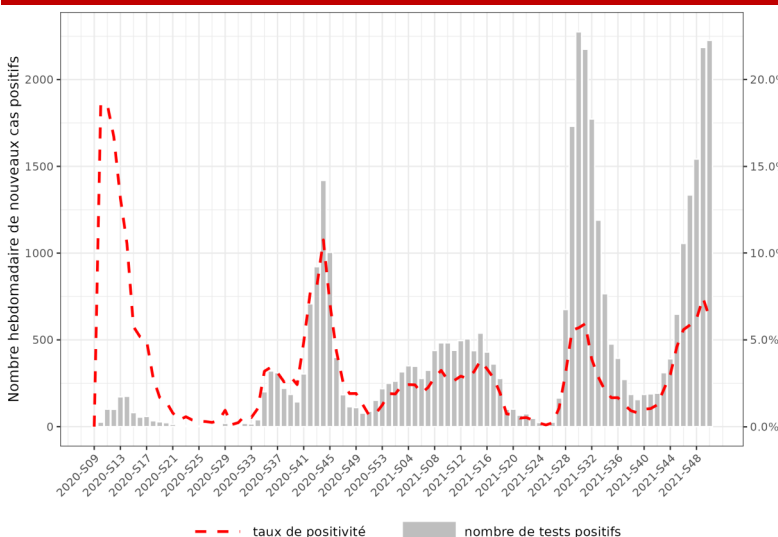
positivité diminue plus fortement en Haute-Corse qu'en Corse-du-Sud, mais il reste supérieur au seuil de vigilance de 5 % dans les deux départements.

**Par classe d'âge**

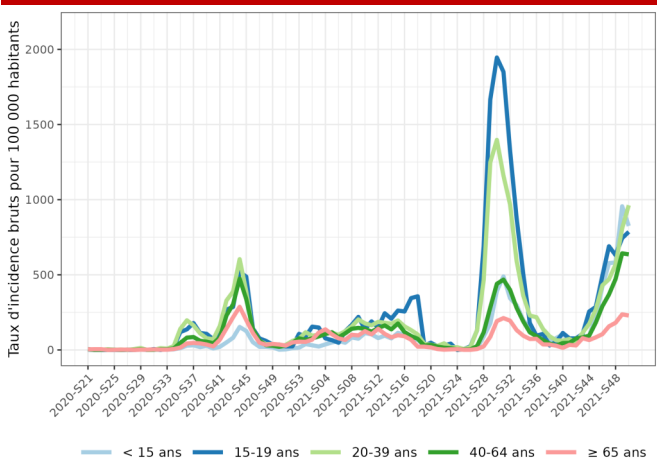
Au **niveau régional**, le taux d'incidence augmente chez les 15-19 ans et les 20-39 ans, diminue chez les 0-14 ans, et reste stable dans les autres classes d'âge. Néanmoins, les taux d'incidence restent très élevés dans toutes les classes d'âge (supérieurs à 600 pour 100 000 habitants dans toutes les classes d'âge sauf chez les 65 ans et plus). Le taux le plus élevé est retrouvé chez les 20-39 ans (963 pour 100 000 habitants). Les taux de positivité diminuent dans toutes les classes d'âge mais ils restent supérieurs au seuil de vigilance chez les 0-14 ans, 20-39 ans et 40-64 ans.

Au **niveau départemental**, les taux d'incidence augmentent dans toutes les classes d'âge en Corse-du-Sud sauf chez les 0-14 ans. En revanche, les taux de positivité sont stables chez les 20-39 ans et les 65 ans et plus, et diminuent dans les autres classes d'âge. En Haute-Corse, les taux d'incidence sont stables chez les 15-19 ans et les 20-39 ans, et diminuent dans les autres classes d'âge. Les taux de positivité diminuent dans toutes les classes d'âge.

**Figure 1 - Nombre de tests positifs et taux de positivité pour le SARS-CoV-2 par semaine de prélèvement, semaines 2020-09 à 2021-50, Corse (sources : laboratoires avant le 13 mai, SI-DEP à partir du 13 mai)**



**Figure 2 - Taux d'incidence bruts du COVID-19 par classe d'âge, semaines 2020-21 à 2021-50, Corse (source : SI-DEP)**



Séquençage

A ce jour, 9 cas confirmés du variant Omicron ont été détectés en Corse (7 en Corse-du-Sud et 2 en Haute-Corse). Parmi eux, 6 ont été prélevés en S49 et 3 en S50.

Territoires de projets

En S50, une dégradation de la situation par rapport à la semaine précédente est observée au niveau de **l'extrême sud-Alta rocca** et dans **l'ouest corse** (forte augmentation du taux d'incidence et augmentation du taux de positivité). La situation semble se stabiliser dans **le centre corse** et **le pays ajaccien**, où l'augmentation du taux d'incidence est expliquée par une augmentation plus importante du taux de dépistage, et le taux de positivité diminue. Dans les **autres territoires de projet**, la situation semble s'améliorer (diminution ou stabilisation des taux d'incidence et diminution des taux de positivité).

Le taux de dépistage augmente dans tous les territoires de projet mis à part dans la **Castagniccia-Mare e monti** où il diminue.

Surveillance en ville

SOS Médecins a effectué 90 consultations pour suspicion de COVID-19 en S50, représentant 5,6 % de l'activité, en forte augmentation par rapport à la semaine précédente (3,5 % en S49 — figure 4).

Surveillance des clusters

Suite à la diffusion massive du virus sur l'île depuis la S27, le recensement des clusters n'est plus exhaustif.

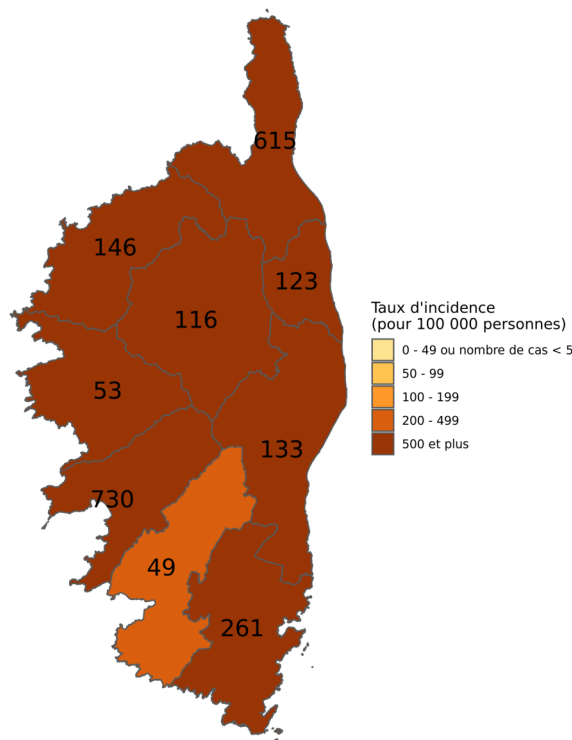
Au 19 décembre, 123 clusters ont été rapportés depuis la fin du premier confinement (64 en Corse du-Sud et 59 en Haute-Corse), aucun nouveau cluster signalé en S50. Parmi les clusters identifiés, à ce jour, 114 sont clos, 1 maîtrisés et 8 ont entraîné une diffusion communautaire du virus sur l'île cet été.

Surveillance en établissements médico-sociaux

Au 19 décembre, 12 établissements avec hébergement avaient un épisode de Covid-19 en cours (au moins 1 personnel ou résident positif), contre 5 le 12 décembre.

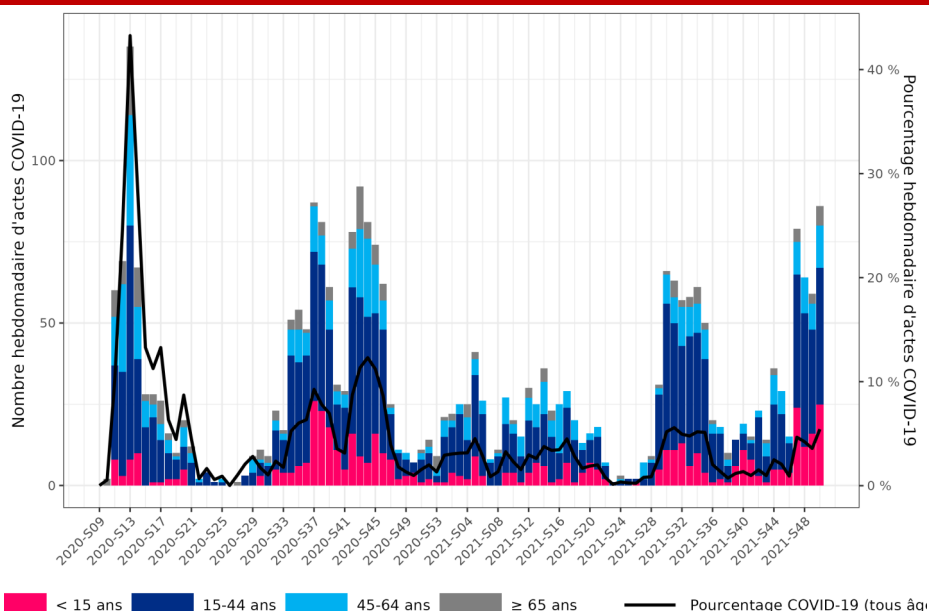
Figure 3 - Taux d'incidence bruts et nombre de cas de Covid-19 par territoire de projets, semaine 2021-50, Corse (source : SI-DEP)

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 2020-09 à 2021-50, Corse (source : SOS Médecins Ajaccio)



Surveillance en milieu hospitalier

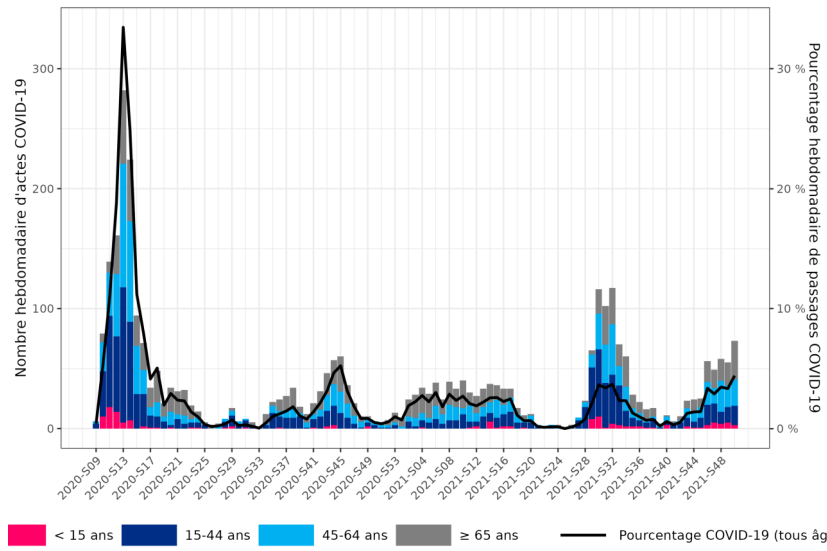
Soixante et onze passages aux **urgences** pour suspicion de Covid-19 ont été enregistrés en S50 (55 passages en S49 — figure 5). L'activité est en augmentation par rapport à la semaine précédente (4,3 % vs 3,3 % en S49). Au niveau départemental, la part d'activité liée au Covid-19 des urgences augmente fortement en Corse-du-Sud (3,4 % vs 1,6 % en S49) et est stable en Haute-Corse (5,0 % vs 4,8 % en S49).

Au 19 décembre, en Corse, d'après **SI-VIC** :

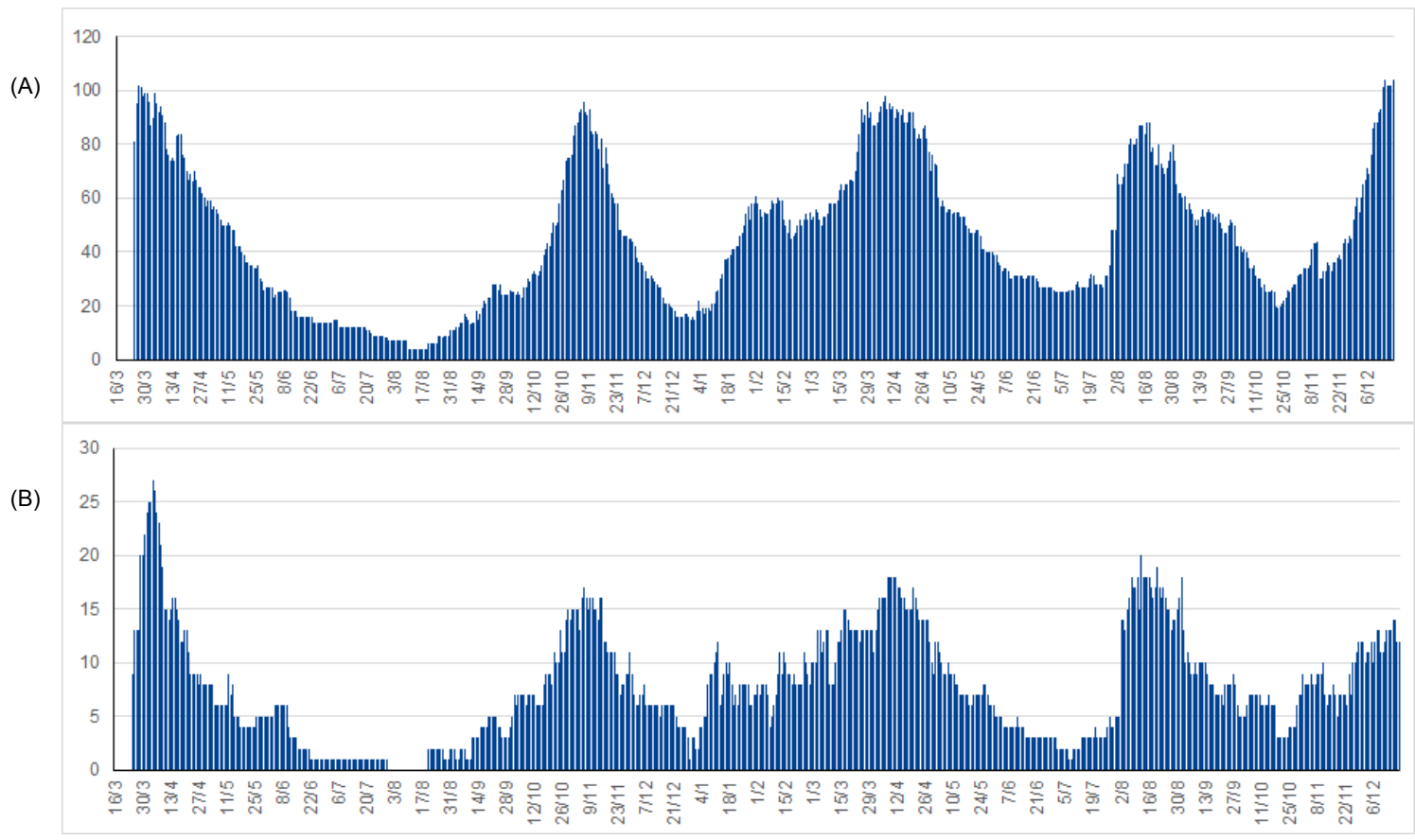
- 1 793 personnes ont été prises en charge pour Covid-19 depuis le début de l'épidémie (+ 49 par rapport au 12 décembre) ;
- 1 419 personnes sont retournées à domicile après avoir été hospitalisées (706 en Corse-du-Sud et 713 en Haute-Corse) ;
- 104 personnes étaient hospitalisées (+ 12 par rapport au 12 décembre — figure 6) : 59 en Corse-du-Sud (vs 53 au 12 décembre) et 45 en Haute-Corse (vs 39 au 12 décembre).

La file active des **hospitalisations conventionnelles** pour Covid-19 est stable en Corse-du-Sud (40 hospitalisations le 19 décembre, comme le 12 décembre) et augmente légèrement en Haute-Corse (35 hospitalisations le 19 décembre vs 31 le 12 décembre). Au 19 décembre, 12 personnes étaient hospitalisées en **réanimation ou soins intensifs/continus** (comme le 12 décembre) : 5 en Corse-du-Sud (vs 8 le 12 décembre) et 7 en Haute-Corse (vs 4 le 12 décembre).

**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 2020-09 à 2021-50, Corse (source : Oscour®)

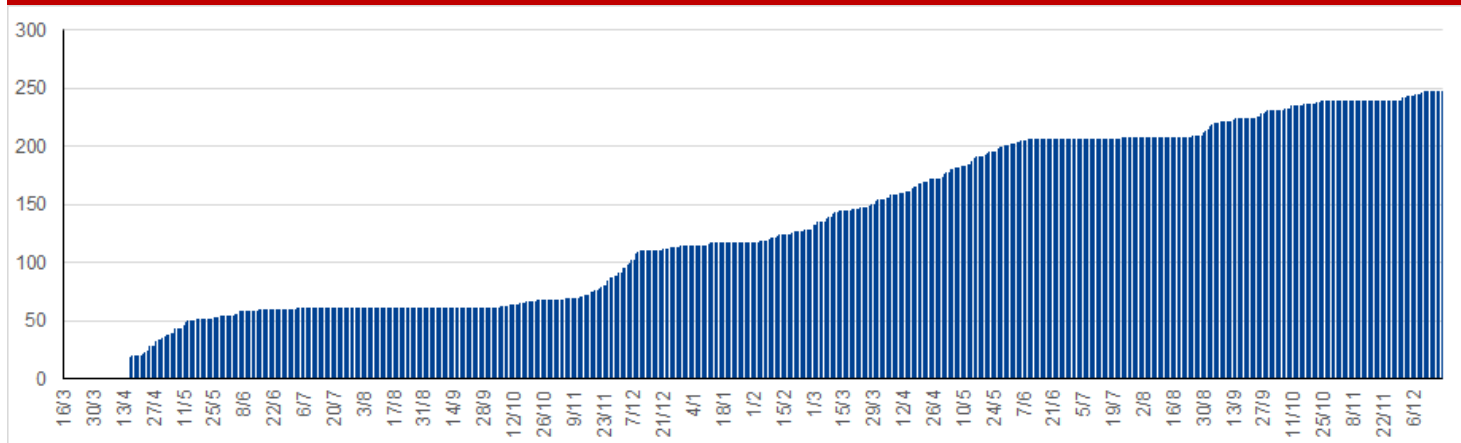


**Figure 6 -** Files actives des hospitalisations pour Covid-19, tous services confondus (A) et en réanimation ou soins intensifs/continus (B), semaines 2020-S09 à 2021-S50, Corse (source : SI-VIC®)



Depuis le début de la surveillance, et jusqu'au 19 décembre, 270 personnes sont décédées à l'hôpital (7 nouveaux décès à déplorer par rapport au point du 12 décembre) : 144 en Corse-du-Sud et 126 en Haute-Corse. L'évolution du nombre cumulé de décès hospitaliers liés au Covid-19, par jour, en Corse est présentée dans la figure 7.

**Figure 7** - Évolution quotidienne du nombre cumulé de décès hospitaliers liés au Covid-19, semaines 2020-S16 à 2021-S50, Corse (source : SIVIC®)



### Vaccination

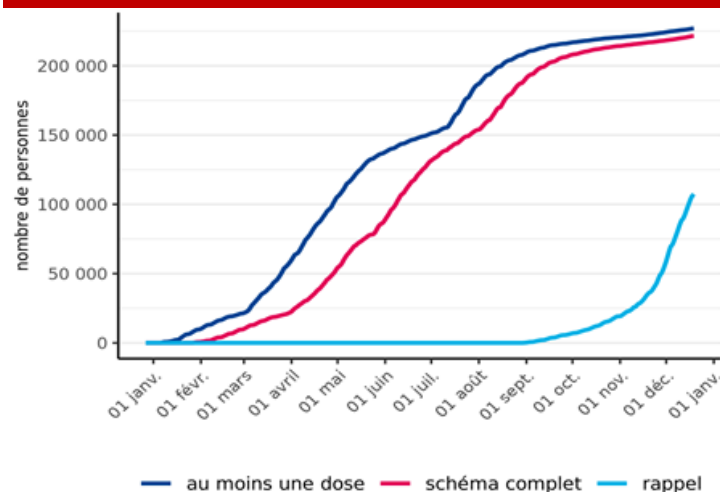
Les données présentées ci-dessous sont présentées par lieu de résidence.

Au 19 décembre, 226 964 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 en Corse (figure 8). Rapporté à la population corse, cela correspond à 65,8 %. De plus, 221 532 personnes ont bénéficié d'un schéma complet vaccinal (64,3 %, rapporté à la population corse). À cette même date, 107 378 personnes avaient reçu une dose de rappel (soit 31,2 %, rapporté à la population totale, 62,4 % entre 65 et 74 ans et 58,5 %, rapporté à la population des 75 ans et plus).

Au niveau départemental, 109 914 personnes en Corse-du-Sud et 117 050 en Haute-Corse ont reçu au moins une dose (respectivement 107 348 et 114 184 un schéma vaccinal complet).

Enfin, 52 418 personnes ont reçu une dose de rappel en Corse-du-Sud et 54 960 en Haute-Corse.

**Figure 8** - Nombre quotidien cumulé de personnes ayant reçu au moins 1 dose, un schéma vaccinal complet et un rappel contre le Covid-19, semaines 2020-S53 à 2021-S50, Corse (source : SI-VAC)



Source : VAC-SI, traitement : Santé publique France

### Conclusion

**En S50, la dynamique de l'épidémie se stabilise au niveau régional. Néanmoins, les indicateurs restent particulièrement élevés. En effet, le taux d'incidence observé cette semaine est du même ordre de grandeur que celui observé au pic de la vague précédente. De plus, la récente détection de cas de contamination au variant Omicron sur l'île laisse présager une potentielle dégradation des indicateurs dans les semaines qui suivent.**

Le taux d'incidence régional (646 pour 100 000 habitants en S50 vs 634 la semaine précédente, soit + 2 %) se stabilise, alors que le taux de dépistage continue d'augmenter (10 298 pour 100 000 habitants, soit + 20 %). Le taux de positivité diminue (- 1,1 point de pourcentage par rapport à la semaine précédente).

Au niveau départemental, le taux d'incidence diminue légèrement en Haute-Corse (612 pour 100 000 habitants, soit - 10 % par rapport à la semaine précédente) alors qu'il continue d'augmenter en Corse-du-Sud (684 pour 100 000 habitants, soit + 17 % par rapport à la semaine précédente). Le taux de positivité diminue plus fortement en Haute-Corse (6,6 % vs 8,4 % en S49) qu'en Corse-du-Sud (5,9 % vs 6,5 % en S49).

Sur la région, la file active des hospitalisations conventionnelles augmente légèrement (75 hospitalisations au 19 décembre vs 71 au 12 décembre). Douze personnes étaient en réanimation le 19 décembre comme le 12 décembre.

# | BRONCHIOLITE |

## Synthèse des données disponibles

Période du lundi 13 au dimanche 19 décembre

### 7<sup>e</sup> semaine d'épidémie

**Services des urgences** - Dix passages pour bronchiolite ont été enregistrés aux urgences en S50, soit 13,0 % du total des passages aux urgences des enfants de moins de 2 ans, stable par rapport à la semaine précédente (13,0 %). Le nombre d'hospitalisation diminue légèrement (4 hospitalisations vs 6 la semaine précédente).

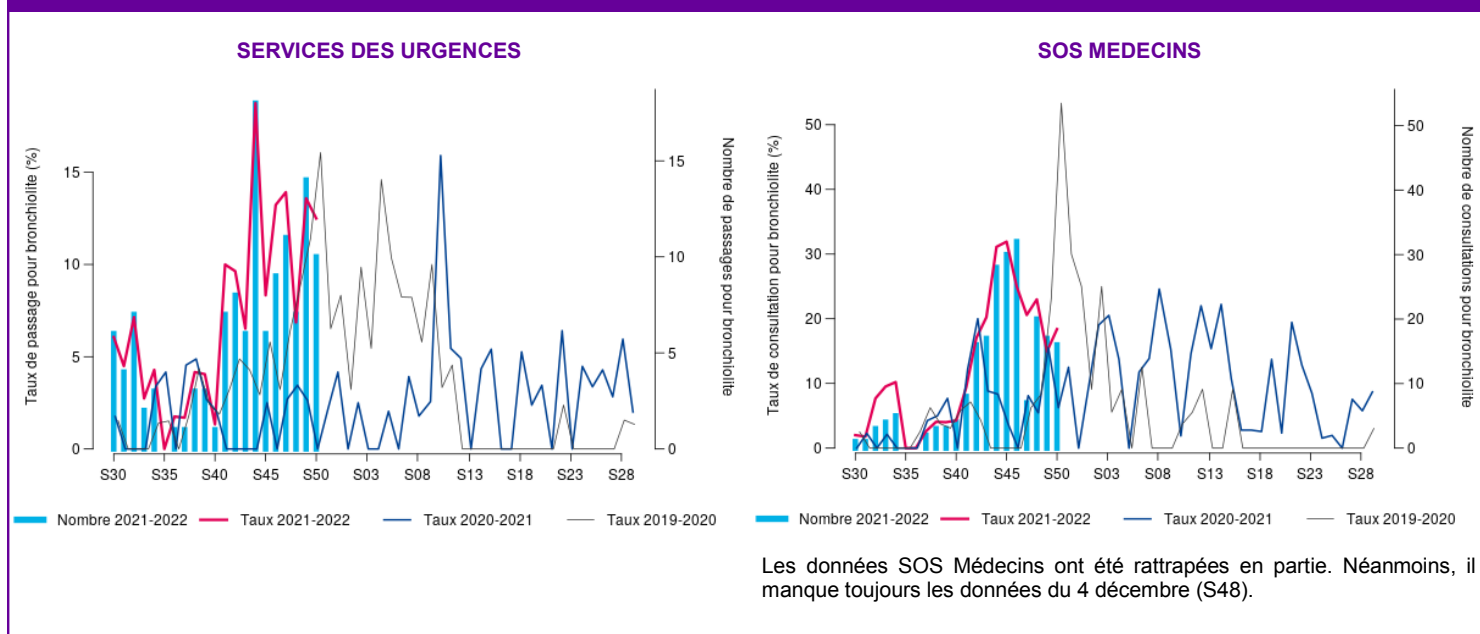
**SOS Médecins** - Seize consultations pour bronchiolite ont été effectuées par SOS Médecins en S50, soit 18,4 % du total des consultations des enfants de moins de 2 ans. L'activité est en augmentation par rapport à la semaine précédente (14,9 % en S49).

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

SERVICES DES URGENCES	2021-46	2021-47	2021-48	2021-49	2021-50
nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	93	106	128	121	<b>96</b>
passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	9	11	7	14	<b>10</b>
% par rapport au nombre total de passages codés d'enfants de moins de 2 ans	13,0%	14,5%	6,9%	13,6%	<b>13,0%</b>
hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	4	4	5	6	<b>4</b>
% d'hospit. par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	44%	36%	71%	43%	<b>40%</b>

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2021-46	2021-47	2021-48	2021-49	2021-50
nombre total de consultations d'enfants de moins de 2 ans	130	124	87	120	<b>87</b>
consultations pour diagnostic bronchiolite	32	50	20	17	<b>16</b>
% par rapport au nombre total de consultations codées d'enfants de moins de 2 ans	25,0%	40,3%	23,0%	14,9%	<b>18,4%</b>

Bronchiolite - moins de 2 ans - Corse - semaine 2021-S50 (du 13-12-2021 au 19-12-2021)



# | GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX |

## Synthèse des données disponibles

Période du lundi 13 au dimanche 19 décembre

**Services des urgences** - Un passage lié à un syndrome grippal a été effectué aux urgences en S50 (vs 2 la semaine précédente).

**SOS Médecins** - Une consultation pour syndrome grippal a été effectuée par SOS Médecins en S50 (comme la semaine précédente).

**Réseau Sentinelles** - En S50, le taux d'incidence était de 91 pour 100 000 habitants IC<sub>95%</sub> [7 ; 175]), en diminution par rapport à la semaine précédente. En S49, le taux d'incidence était de 216 pour 100 000 habitants IC<sub>95%</sub> [117 ; 315]).

**Surveillance des cas de grippe/COVID-19 admis en réanimation** - Depuis la reprise de la surveillance le 5 octobre 2020, 151 cas graves de grippe/COVID-19 en réanimation ont été signalés. Il s'agissait uniquement de cas de COVID-19. Aucun nouveau cas n'a été rapporté par les services de réanimation depuis le dernier bilan.

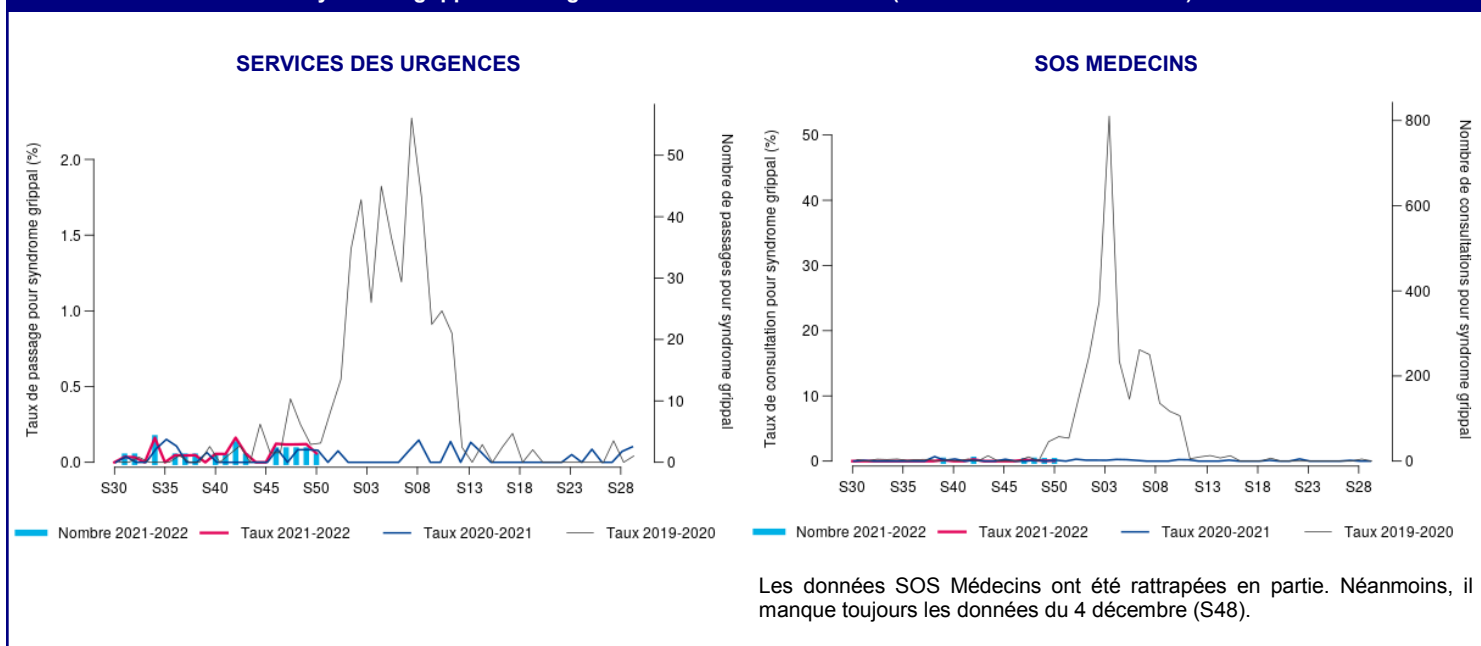
**Surveillance virologique** - Depuis le début de la surveillance (semaine 40), 2 rhinovirus, 1 entérovirus, 2 metapneumovirus, 1 virus Parainfluenzae, 2 SARS-CoV-2 et 3 VRS ont été isolés par les médecins du réseau Sentinelles sur un total de 14 prélèvements.

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

SERVICES DES URGENCES	2021-46	2021-47	2021-48	2021-49	2021-50
nombre total de passages	1 975	1 956	1 965	1 878	<b>1 919</b>
passages pour syndrome grippal	2	2	2	2	<b>1</b>
% par rapport au nombre total de passages codés	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	<b>0,1%</b>
hospitalisations pour syndrome grippal	0	0	0	0	<b>0</b>
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	/	/	/	/	<b>/</b>
passages pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	0	0	0	0	<b>0</b>
% par rapport au nombre total de passages pour syndrome grippal	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	<b>0,0%</b>
hospitalisations pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	0	0	0	0	<b>0</b>
% par rapport au nombre total d'hospitalisations pour syndrome grippal	/	/	/	/	<b>/</b>

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2021-46	2021-47	2021-48	2021-49	2021-50
nombre total de consultations	1 683	1 738	1 546	1 679	<b>1 617</b>
consultations pour diagnostic syndrome grippal	0	1	2	1	<b>1</b>
% par rapport au nombre total de consultations codées	0,0%	0,1%	0,1%	0,1%	<b>0,1%</b>

### Syndrome grippal - tous âges - Corse - semaine 2021-S50 (du 13-12-2021 au 19-12-2021)



# | GASTROENTÉRITES |

## Synthèse des données disponibles

Période du lundi 13 au dimanche 19 décembre

**Services des urgences** - L'activité des urgences liée aux gastroentérites en S50 est en diminution par rapport à la semaine précédente, elle correspond à 1,8 % de l'activité des urgences (vs 2,9 % la semaine précédente).

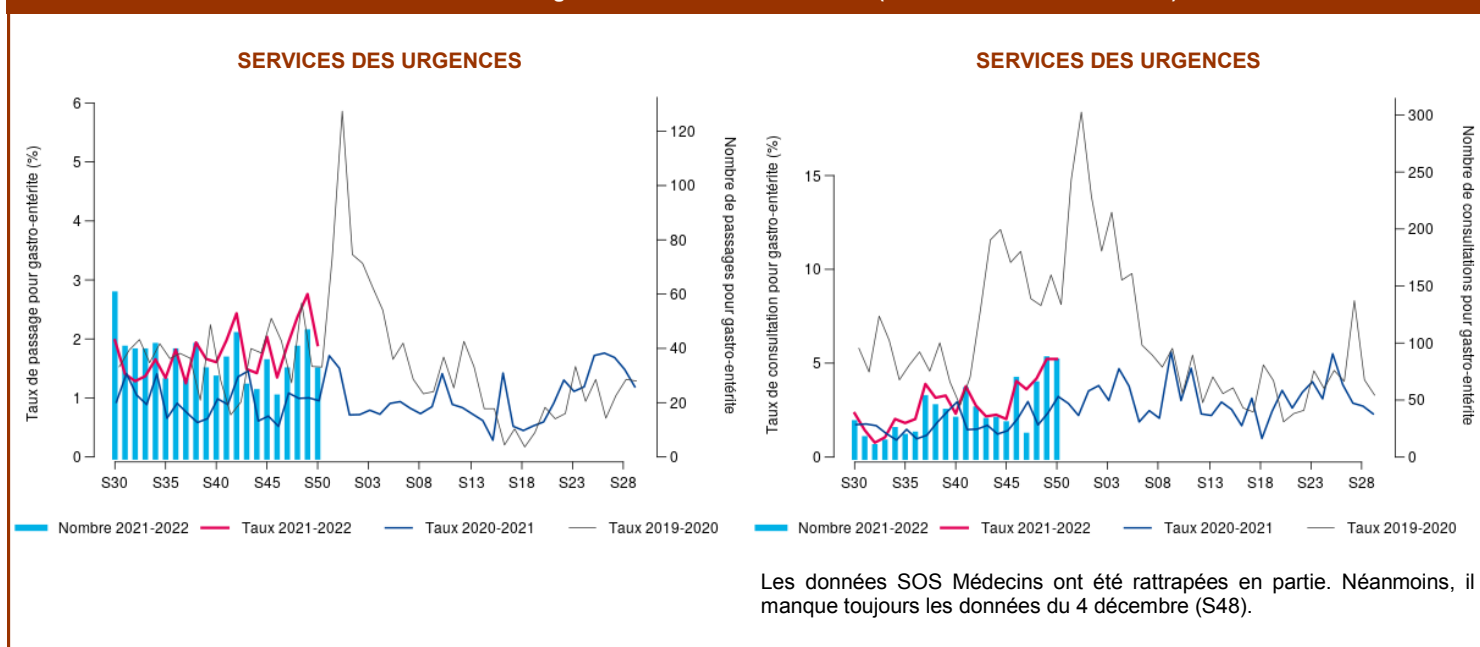
**SOS Médecins** - L'activité de l'association SOS Médecins liée aux gastroentérites en S50 est stable par rapport à la semaine précédente, elle correspond à 5,2 % de l'activité totale de l'association (comme la semaine précédente).

**Réseau Sentinelles** - En S50, le taux d'incidence était de 49 pour 100 000 habitants IC<sub>95</sub> % [3 ; 95]), en diminution par rapport à la semaine précédente. En S49, le taux d'incidence était de 96 pour 100 000 habitants IC<sub>95</sub> % [33 ; 159]).

SERVICES DES URGENCES	2021-46	2021-47	2021-48	2021-49	2021-50
nombre total de passages	1 975	1 956	1 965	1 878	<b>1 919</b>
passages pour GEA	22	32	41	46	<b>29</b>
% par rapport au nombre total de passages codés	1,4%	2,0%	2,5%	2,9%	<b>1,8%</b>
hospitalisations pour GEA	3	4	3	7	<b>3</b>
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	13,6%	12,5%	7,3%	15,2%	<b>10,3%</b>

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2021-46	2021-47	2021-48	2021-49	2021-50
nombre total de consultations	1 683	1 738	1 546	1 679	<b>1 617</b>
consultations pour diagnostic gastroentérites	68	58	64	86	<b>84</b>
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	4,1%	3,3%	4,2%	5,2%	<b>5,2%</b>

### Gastro-entérite - tous âges - Corse - semaine 2021-S50 (du 13-12-2021 au 19-12-2021)



# | SURSAUD® - PRINCIPAUX INDICATEURS D'ACTIVITÉ SUIVIS |

Période analysée : du lundi 13 au dimanche 19 décembre 2021

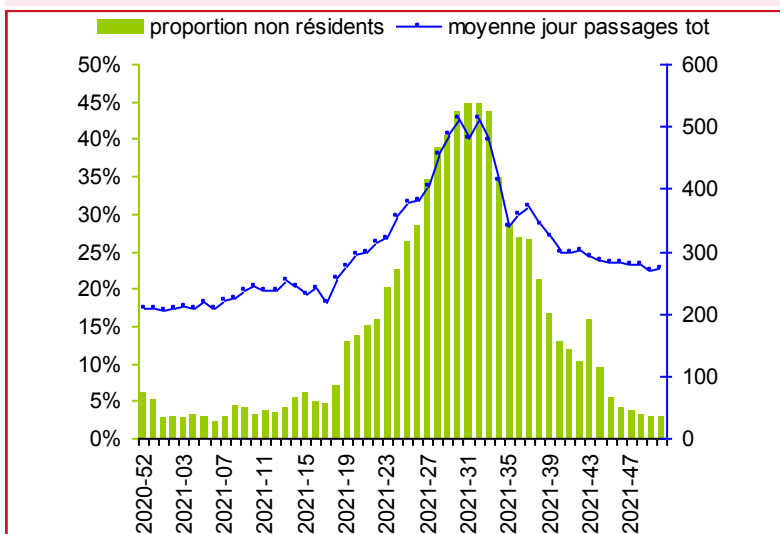
Source des données / Indicateur	2A	2B	Légende
SAMU / Total d'affaires	→	→	→ Pas de tendance particulière
SAMU / Transports médicalisés	→	→	↗ Tendance à la hausse (+2σ)
SAMU / Transports non médicalisés	→	→	↑ Forte hausse (+3σ)
SERVICES DES URGENCES* / Total de passages	→	→	↘ Tendance à la baisse (-2σ)
SERVICES DES URGENCES* / Passages d'enfants de moins de 1 an	→	→	↓ Forte baisse (-3σ)
SERVICES DES URGENCES* / Passages de personnes de 75 ans et plus	→	→	
SERVICES DES URGENCES* / Hospitalisations après un passage aux urgences	→	→	ND : donnée non disponible
SOS MEDECINS / Total consultations	→		* établissements sentinelles (6 établissements sur la région)
SOS MEDECINS / Consultations d'enfants de moins de 2 ans	→		
SOS MEDECINS / Consultations d'enfants de moins de 15 ans	→		
SOS MEDECINS / Consultations de personnes de 75 ans et plus	→		

# | SURSAUD® - ESTIMATION DE LA PART DES NON-RÉSIDENTS |

La Corse étant une région très touristique, les activités suivies dans le cadre de la surveillance non spécifique sont impactées par le tourisme. Afin de faciliter l'analyse de ces données et l'interprétation des tendances observées, il est important de connaître les variations de la population présente dans l'île. Pour cela, à défaut de données récentes sur la mobilité touristique et la population présente, la cellule régionale Paca-Corse de Santé publique France mesure et suit la part des passages aux urgences de personnes ne résidant pas en Corse (calculée à partir des codes postaux de résidence présents dans les RPU).

**La proportion de passages aux urgences des personnes résidant habituellement hors de la région Corse est de 2,8 % en S50 (comme en S49).**

Proportion hebdomadaire de passages aux urgences de personnes ne résidant habituellement pas en région CORSE sur les 52 dernières semaines



# | SURSAUD® - ÉTABLISSEMENTS PARTICIPANTS |

source des données des participants au réseau de veille	% moyen de diagnostics codés sur les 12 derniers mois	codage diagnostique des consultations S50		
		% moyen	min	max
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier d'Ajaccio	71 %	70 %	66 %	74 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Bastia	91 %	89 %	84 %	98 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Bonifacio	95 %	98 %	86 %	100 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Calvi	98 %	96 %	89 %	100 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Corte-Tattone	98 %	98 %	90 %	100 %
SERVICES DES URGENCES de la polyclinique du Sud de la Corse (Porto-Vecchio)	91 %	88 %	79 %	95 %
SOS MEDECINS d'Ajaccio	99 %	99 %	98 %	100 %

# | SURSAUD<sup>®</sup> - MORTALITE TOUTES CAUSES (ETATS-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.

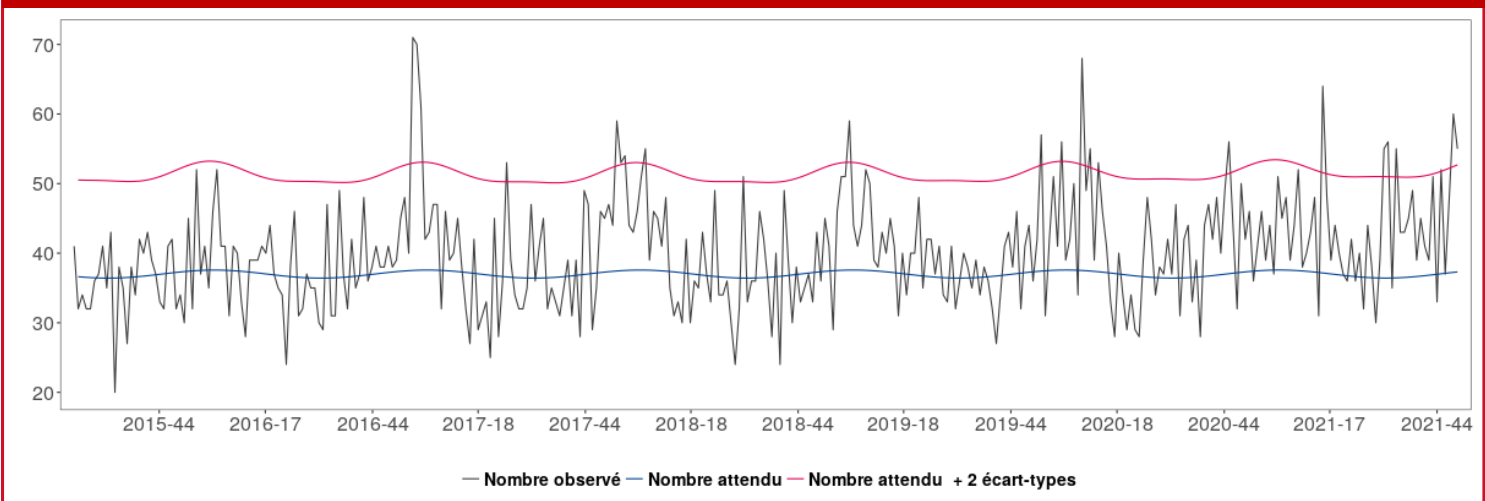
Le modèle permet ainsi de fournir une prévision du nombre attendu de décès en l'absence de tout évènement (épidémies, phénomènes climatiques ...).

En S48, une surmortalité est observée en Corse, notamment chez les plus de 65 ans en Corse-du-Sud. En S49, cette surmortalité est toujours observée en Corse, et principalement en Corse-du-Sud tous âges confondus. En effet, 55 décès, tous âges et toutes causes confondus, ont été observés en Corse, dont 34 en Corse-du-Sud, alors que 37 étaient attendus sur l'île (20 en Corse-du-Sud). Cet épisode de surmortalité peut en partie être expliqué par la mortalité liée au Covid-19 observée à l'hôpital. En effet, en S48, 10\* décès liés au Covid-19, tous âgés de 65 ans ou plus, ont été recensés à l'hôpital cette semaine sur le département (7\* sur la Corse-du-Sud). En S49, 6\* décès liés au Covid-19 ont été recensés à l'hôpital, dont 3\* en Corse-du-Sud.

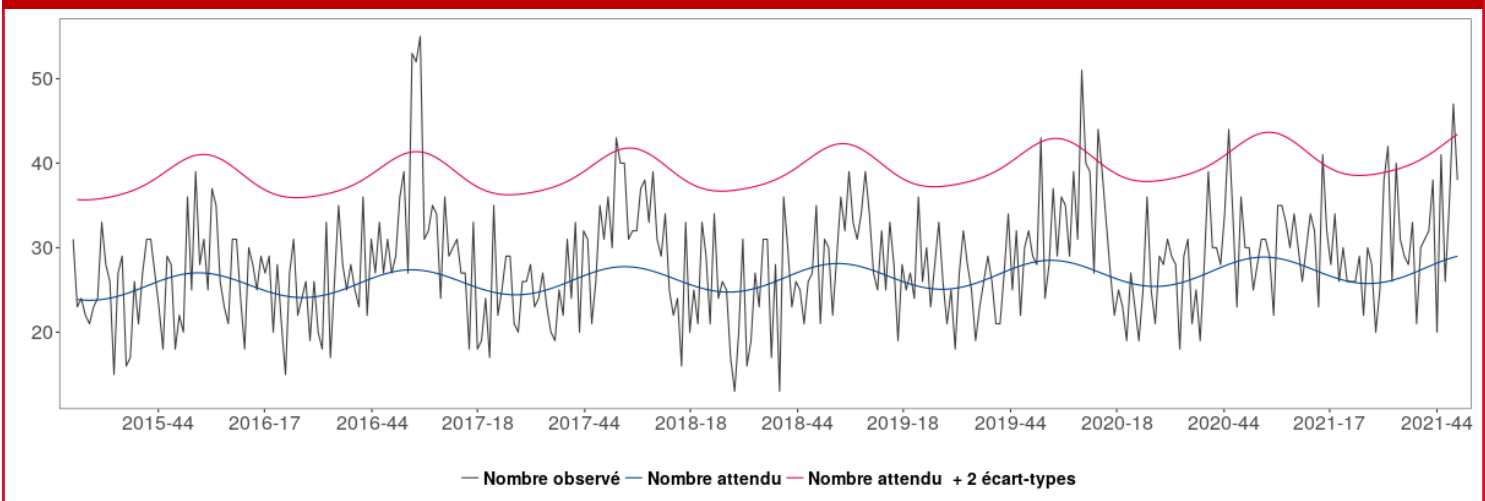
Cette tendance sera surveillée au cours des prochains jours.

\* En raison du délai de saisie dans SIVIC, les chiffres présentés dans les précédents bulletins peuvent être différents de ceux présentés ici, consolidés. Un rattrapage est effectué chaque semaine.

Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (bleu) de décès, tous âges confondus, 2013 à 2021, Corse – Insee, Santé publique France



Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (bleu) de décès, chez les plus de 75 ans, 2013 à 2021, 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
- 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 symptomatiques 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 : pour rester informé sur la situation en France et dans le monde, [cliquez ici](#).

### Vaccination des enfants : quel rôle pour Santé publique France ?

A compter du 22 décembre 2021, les parents qui le souhaitent peuvent faire vacciner leur(s) enfant (s) de 5-11 ans. Tout savoir sur la logistique des vaccins pédiatriques et le rôle de Santé publique France dans la stratégie vaccinale.

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

### Toxi-infections alimentaires collectives en France : les chiffres 2020

Santé publique France publie les données annuelles de surveillance des toxi-infections alimentaires collectives qui montrent une nette diminution de 43% de Tiac déclarées en 2020 par rapport à 2019, très certainement du fait de la pandémie de COVID-19 et des mesures de distanciation sociale mises en place.

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

### Chikungunya, dengue, zika : les chiffres 2021

Les arboviroses sont des maladies virales dues à des arbovirus transmis par un vecteur de type moustique ou tique à des hôtes animaux ou humains. Chaque année, Santé publique France coordonne la surveillance des arboviroses – dengue, chikungunya, zika – et publie ce jour les chiffres de l'année 2021.

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

### Journée internationale des migrants 2021

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. Santé publique France met en œuvre depuis plusieurs années des projets destinés à ces populations et propose des ressources pour les professionnels.

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

### Surveiller le virus du SARS-CoV-2 dans les eaux usées en France : le détecter précocement pour mieux anticiper

En réponse à une saisine de la Direction générale de la santé, Santé publique France publie ses recommandations dans la mise en œuvre d'un dispositif de surveillance du virus du Sars-CoV-2 par les eaux usées dans un objectif d'aide à la gestion.

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

### COVID-19 : première mobilisation de réservistes sanitaires à Saint-Pierre-et-Miquelon

Depuis le 2 décembre 2021, une nouvelle mission a démarré à Saint-Pierre-et-Miquelon avec l'envoi d'une équipe de réservistes sur place pour soutenir les équipes locales en charge du contact tracing.

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

## 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 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](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

**Inserm**  
La science pour la santé  
From science to health

**MÉDECINE SORBONNE UNIVERSITÉ**

**Santé publique France**

### 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)