

Surveillance sanitaire

Bulletin hebdomadaire – Semaine 2024-25. Date de publication : 26 juin 2024

ÉDITION Corse

SOMMAIRE

Dengue, chikungunya, Zika	p.2
<i>Surveillance des cas importés et autochtones</i>	
West-Nile	p.4
<i>Surveillance des cas autochtones</i>	
Canicule	p.5
<i>Surveillance biométéorologique, vigilances météo, surveillance sanitaire</i>	
Covid-19	p.8
<i>Surveillance en ville (consultations SOS Médecins), surveillance hospitalière (passages aux urgences)</i>	
Mortalité	p.10
<i>Mortalité tous âges et 75 ans et plus</i>	
Actualités	p.11

Points clés de la semaine 2024-25

Canicule

Vigilance jaune observée en Corse-du-Sud les 19 et 20 juin, mais les indicateurs sanitaires sont restés inférieurs aux valeurs attendues la semaine dernière.

Covid-19

Indicateurs syndromiques en augmentation en ville, et de façon moins marquée à l'hôpital, mais restant à des niveaux faibles.

Pollens

Le risque allergique sur l'ensemble de la région est moyen, particulièrement en lien avec les pollens de graminées (source : RNSA).

Plus d'informations : [carte du risque d'allergie aux pollens](#)

Dengue, chikungunya, Zika

Surveillance des cas importés

Synthèse au 26/06/2024

Depuis le 1^{er} mai 2023, 658 cas importés de dengue, 2 de chikungunya et 2 de Zika ont été diagnostiqués en France hexagonale.

En Corse, aucun cas importé de dengue, de chikungunya et de Zika n'a été confirmé.

Situation au niveau national : *données de surveillance 2024*

Tableau 1 : Cas importés (confirmés et probables) de dengue, de chikungunya et du virus Zika en France hexagonale (point au 26/06/2024)

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Auvergne-Rhône-Alpes	100	0	0
Bourgogne-Franche-Comté	26	0	0
Bretagne	38	0	0
Centre-Val de Loire	34	0	0
Corse	0	0	0
Corse-du-Sud	0	0	0
Haute-Corse	0	0	0
Grand Est	41	0	0
Hauts-de-France	41	0	0
Ile-de-France	105	1	2
Normandie	45	0	0
Nouvelle-Aquitaine	57	0	0
Occitanie	51	1	0
Paca	83	0	0
Pays de la Loire	37	0	0

Source : Voozarbo, Santé publique France.

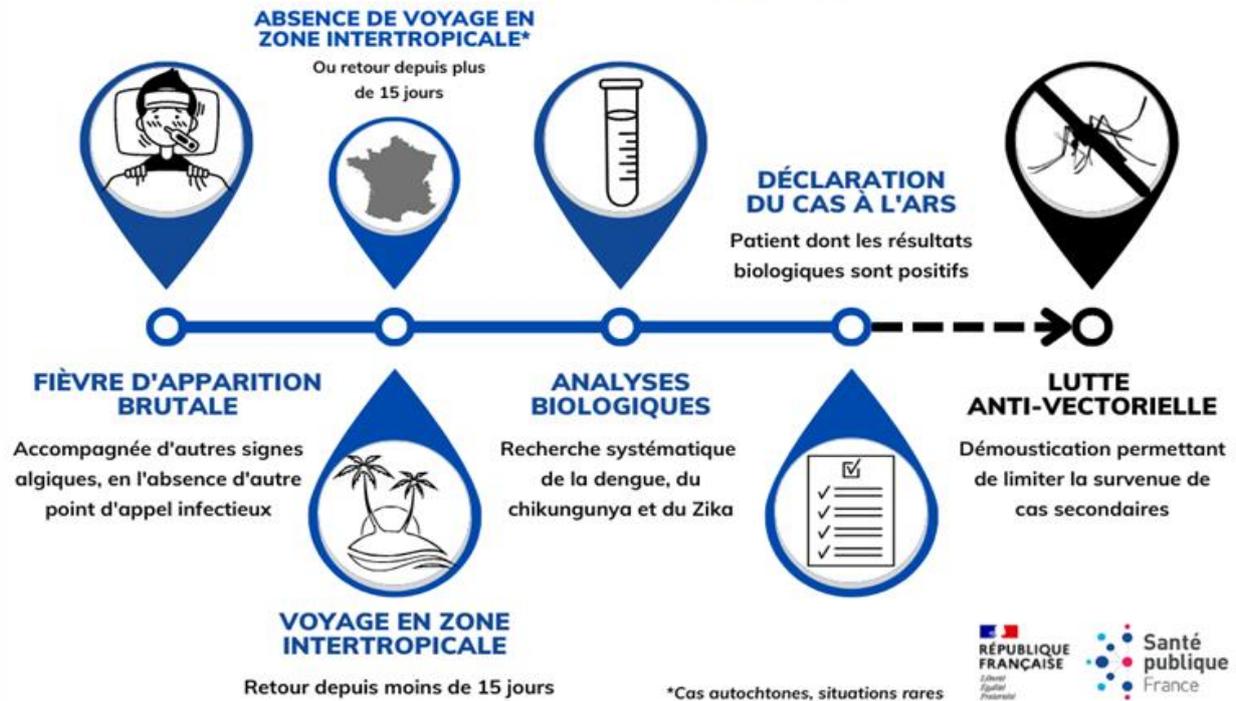
Dispositif de surveillance renforcée – du 1^{er} mai au 30 novembre

La dengue, le chikungunya et le Zika sont des maladies transmises par le « moustique tigre », présent sur le territoire hexagonal et actif entre les mois de mai et de novembre. Au cours de cette période, des interventions de démoustication sont réalisées autour des lieux fréquentés par les cas pour limiter le risque de transmission. Elles vont permettre de tuer les moustiques avant qu'ils ne se contaminent en piquant une personne infectée, ou qu'ils n'infectent d'autres personnes.

Pour en savoir plus :

- Surveillance de la dengue, du chikungunya et du Zika – Dossiers thématiques de Santé publique France
- Surveillance dans la région – Dossier thématique de l'ARS
- Lutte anti-vectorielle – Dossier thématique de l'ARS

Identification et objectifs du signalement de la dengue, du chikungunya et du Zika



PLATEFORME RÉGIONALE DE RÉCEPTION DES SIGNAUX

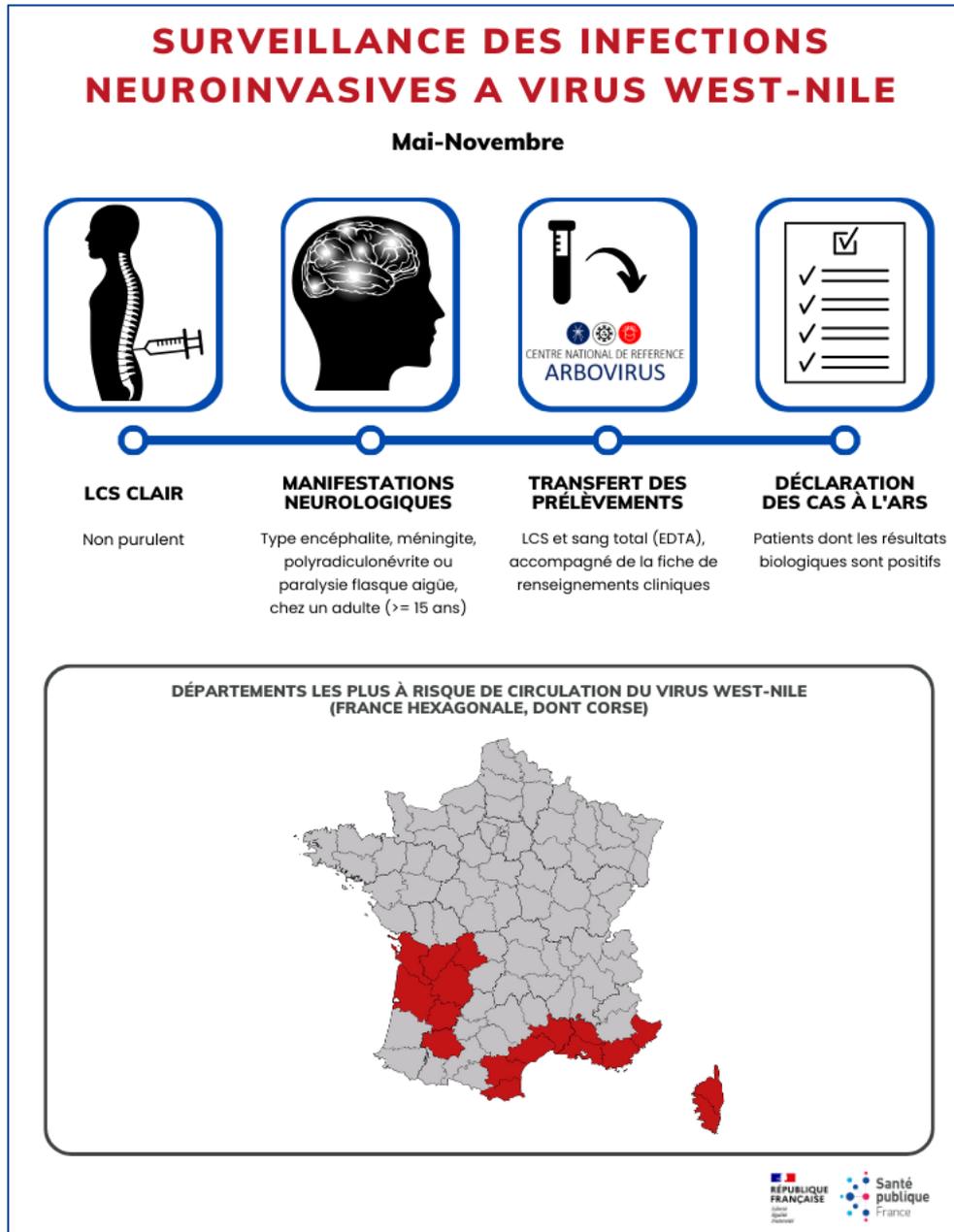


Tél : 04 95 51 99 98
Fax : 04 95 51 99 12
Mél : ars2a-alerte@ars.sante.fr

ARS Corse
Quartier Saint Joseph, CS 13003
20700 Ajaccio Cedex 9

West-Nile

Surveillance humaine



Dispositif de surveillance renforcée – Mai-Novembre

Le virus West Nile (VWN) est un virus qui se transmet accidentellement aux hommes par l'intermédiaire de moustiques du genre *Culex*, le réservoir naturel étant constitué par les oiseaux et les moustiques. Il n'y a pas de transmission interhumaine (en dehors de transfusion ou greffe), ni de transmission du virus d'homme à homme *via* le moustique. Si dans 80 % des cas l'infection humaine à VWN est asymptomatique, dans 20 % des cas elle se manifeste par un syndrome pseudo grippal (fièvre, douleurs, maux de tête). Dans moins de 1 % des infections, des manifestations neurologiques peuvent survenir. Ces formes neuro-invasives peuvent évoluer vers des séquelles voire un décès dans 7 à 9 % des cas.

Pour en savoir plus :

- Surveillance du West Nile – Dossiers thématiques de Santé publique France
- Surveillance dans la région Paca – Dossier thématique de l'ARS

Canicule

Données biométéorologiques et vigilances

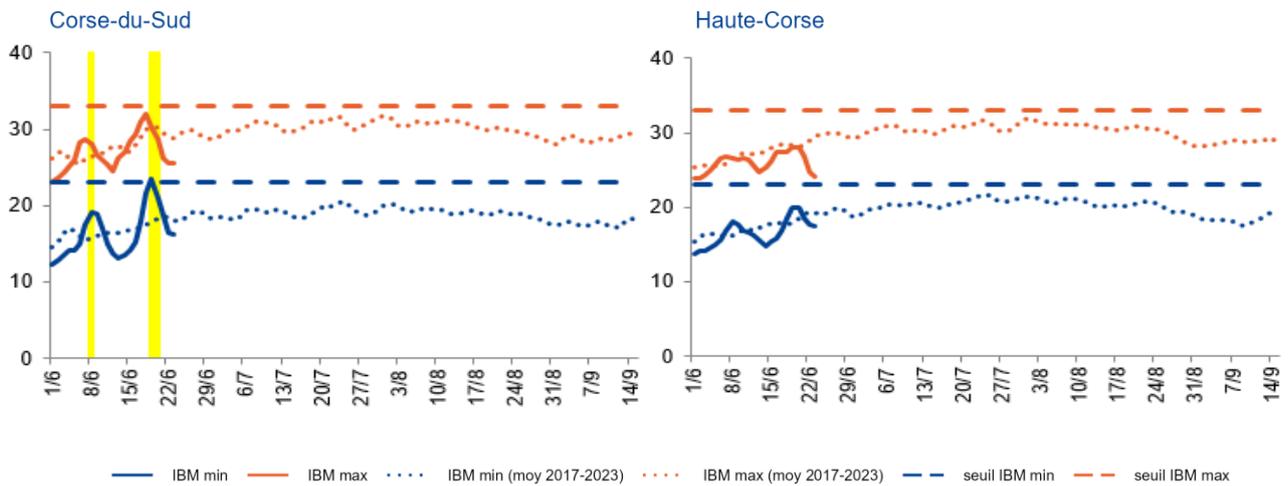
Synthèse de la semaine 2024-25

La Corse-du-Sud est passée en vigilance jaune Canicule les mercredi 19 et jeudi 20 juin.

En revanche, aucun épisode de chaleur n'est prévu pour les jours à venir sur l'île.

Situation au niveau national : [Météo France](#)

Figure 1 : Indices biométéorologiques (IBM) minimaux et maximaux observés et vigilances canicule en Corse (point au 25/06/2024)



Source : Météo France. Exploitation : Santé publique France.

Données sanitaires

Synthèse de la semaine 2024-25

L'activité des urgences pour des pathologies liées à la chaleur est inférieure aux valeurs attendues. Deux diagnostics de « coup de chaleur et déshydratation » ont été effectués en S25.

Les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.

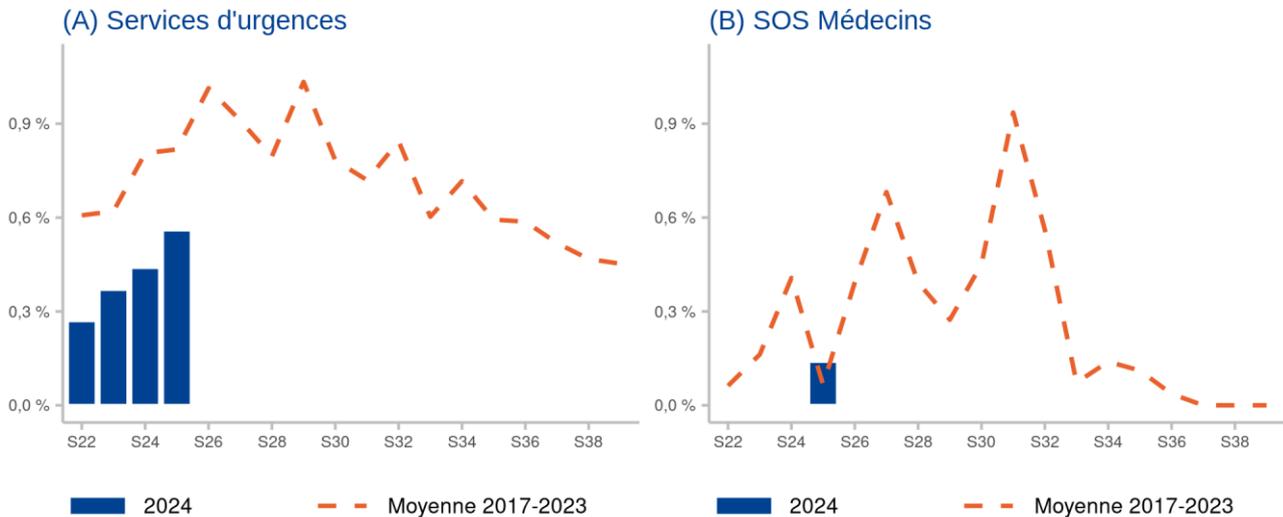
Situation au niveau national : [cliquez ici](#)

Tableau 1 : Données de la surveillance syndromique des pathologies liées à la chaleur en Corse (point au 25/06/2024)

SERVICES DES URGENCES	S23	S24	S25	Variation (S/S-1)
Tous âges				
Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	9	10	13	+30 %
% par rapport au nombre total de passages codés	0,4	0,4	0,6	+0,2 pt
- déshydratation	8	3	5	+67 %
- coup de chaleur	0	2	2	+0 %
- hyponatrémie	1	6	7	+17 %
Nombre d'hospitalisations pour pathologies liées à la chaleur	7	8	7	-12 %
% d'hospitalisations par rapport au nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	77,8	80,0	53,9	-26,1 pts
Nombre de passages pour malaise	106	103	99	-4 %
% par rapport au nombre total de passages codés	4,3	4,5	4,2	-0,3 pt
75 ans et plus				
Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	4	5	5	+0 %
% par rapport au nombre total de passages pour pathologies liées à la chaleur	44,4	50,0	38,5	-11,5 pts
Nombre de passages pour malaise	38	37	27	-27 %
% par rapport au nombre total de passages pour malaise	35,9	35,9	27,3	-8,6 pts
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS				
Nombre de consultations pour diagnostic de coup de chaleur et déshydratation	0	0	2	NC
% par rapport au nombre total de consultations codées	0,0	0,0	0,1	+0,1 pt

Source : SurSaUD®. Exploitation : Santé publique France.

Figure 2 : Passages aux services d'urgences (A) et consultations SOS Médecins (B) pour pathologies liées à la chaleur en Corse (point au 25/06/2024)



Source : SurSaUD®. Exploitation : Santé publique France.

Méthodologie

Surveillance de la canicule en France

Le dispositif de préparation, de veille et de gestion sanitaire des vagues de chaleur est activé du 1^{er} juin au 15 septembre. Il comprend 4 niveaux progressifs coordonnés avec les niveaux de vigilance météorologique de Météo-France (verte, jaune, orange et rouge) :

- niveau 1 (vigilance verte canicule), **veille saisonnière** déclenchée automatiquement du 1^{er} juin au 15 septembre ;
- niveau 2 (vigilance jaune canicule), **pic de chaleur** ou épisode persistant de chaleur ;
- niveau 3 (vigilance orange canicule), **canicule**. Période de chaleur intense pour laquelle les indices biométéorologiques (IBM) atteignent ou dépassent les seuils départementaux pendant 3 jours et 3 nuits consécutifs ;
- niveau 4 (vigilance rouge canicule), **canicule extrême**. Canicule exceptionnelle par sa durée, son intensité, son extension géographique.

Pour en savoir plus sur la surveillance, les enjeux, les actualités : [Santé publique France – Fortes chaleurs, canicule](#)

Indices biométéorologiques

L'alerte (passage en niveau **orange**) est donnée lorsque, dans un département, les indices biométéorologiques (moyenne glissante sur trois jours des températures prévues) minimum (IBMn) et maximum (IBMx) dépassent les seuils établis de températures pour ce département. Cette analyse prend en compte d'autres facteurs : la qualité des prévisions météorologiques, les facteurs météorologiques aggravant (la durée et l'intensité de la vague de chaleur, l'humidité) et la situation sanitaire.

Covid-19

Synthèse – Semaine 25

En S25, le SARS-CoV-2 continuait de circuler dans la population, mais l'impact sur le système de soins restait modéré.

L'activité pour Covid-19 au sein de l'association SOS Médecins Ajaccio augmentait en S25, celle aux urgences également mais de manière plus faible (figures 1 et 2). Globalement, les activités demeurent faibles (tableau 1).

Les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.

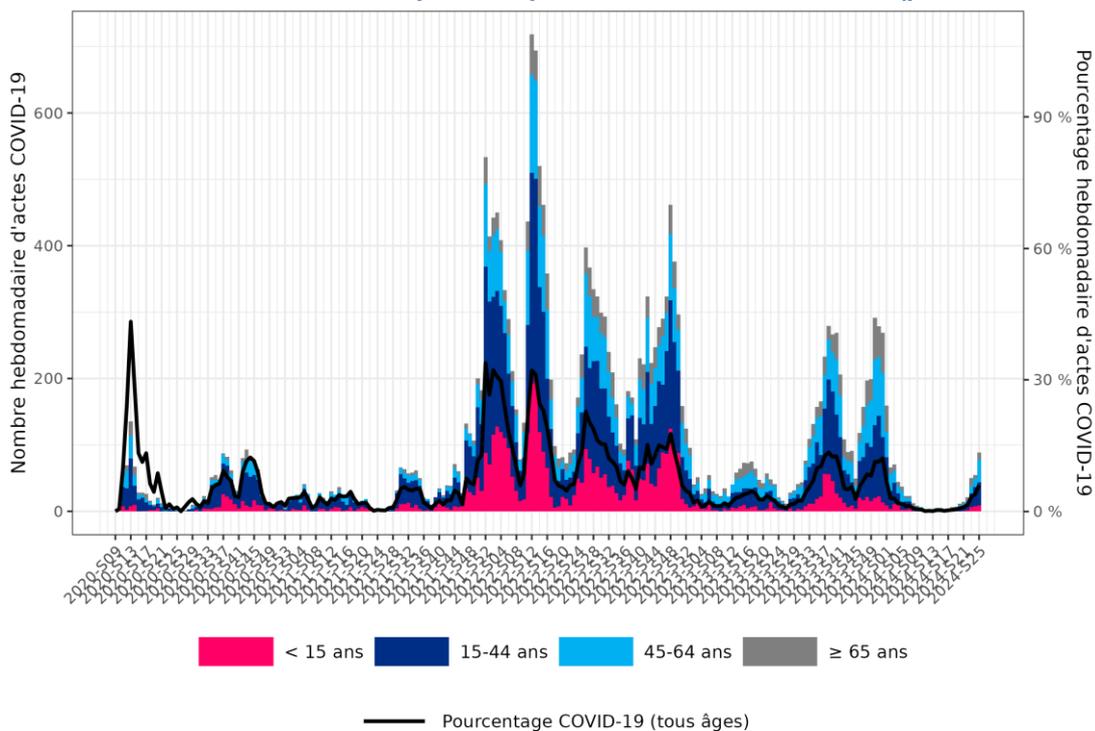
Pour en savoir plus sur la situation nationale : [cliquez ici](#)

Tableau 1 : Données de la surveillance du Covid-19 en Corse (point au 26/06/2024)

INDICATEURS DE SURVEILLANCE	S23	S24	S25	Variation (S/S-1)
Proportion de consultations SOS Médecins pour Covid-19 (%)	3,3	3,9	6,0	+2,1 pts
Proportion de passages aux urgences pour Covid-19 (%)	0,4	0,4	1,0	+0,6 pt

Surveillance en ville

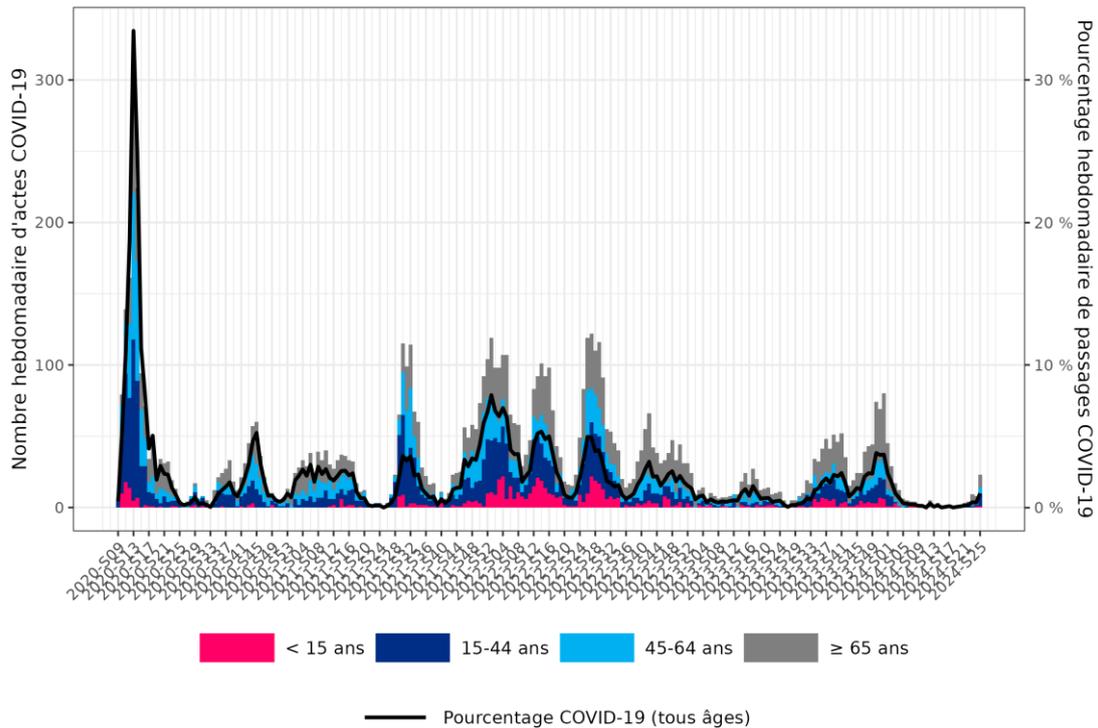
Figure 1 : Consultations SOS médecins pour suspicion de Covid-19 en Corse (point au 26/06/2024)



Source : SOS Médecins. Exploitation : Santé publique France.

Surveillance en milieu hospitalier

Figure 2 : Passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 en Corse (point au 26/06/2024)



Source : Oscour®. Exploitation : Santé publique France.

Méthodologie

Ce bilan a été réalisé à partir des sources de données suivantes : les tests RT-PCR remontés par les laboratoires de ville et les laboratoires hospitaliers (réseau RELAB), les associations SOS Médecins, les services des urgences (Oscour®).

Depuis la semaine 2024-22, les données virologiques issues du dispositif néo-SIDEP ne sont plus disponibles.

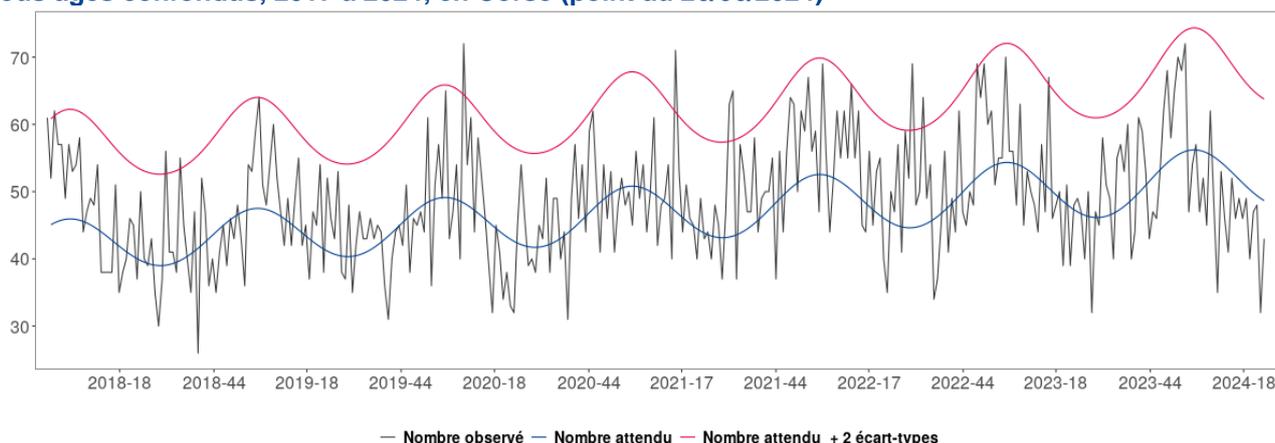
Mortalité toutes causes

Synthèse – Semaine 24

Les données de la dernière semaine ne sont pas présentées car trop incomplètes.

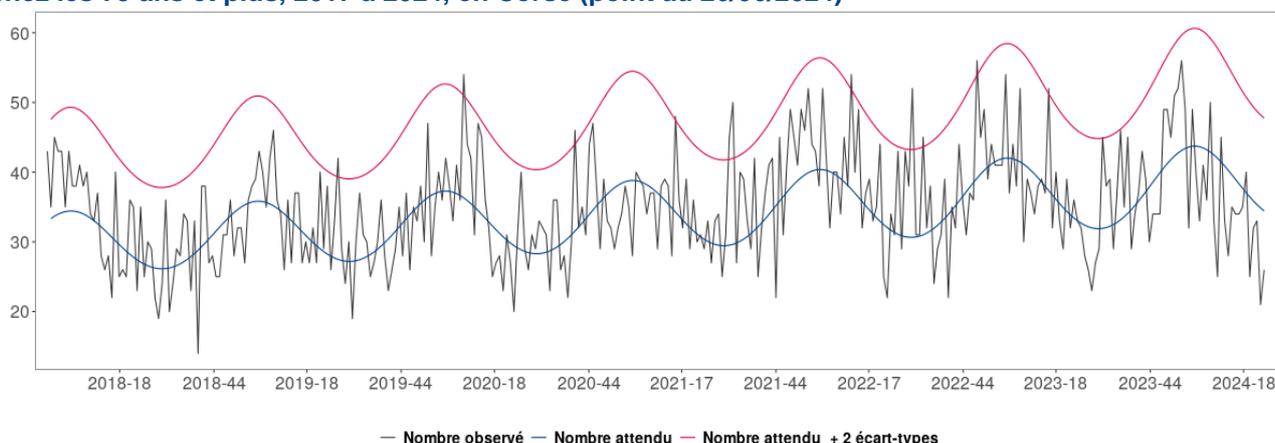
Aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé au niveau régional.

Figure 1 : Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus, 2017 à 2024, en Corse (point au 26/06/2024)



Source : Insee. Exploitation : Santé publique France.

Figure 2 : Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, chez les 75 ans et plus, 2017 à 2024, en Corse (point au 26/06/2024)



Source : Insee. Exploitation : Santé publique France.

Méthodologie

Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues de 33 communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. La couverture de la mortalité atteint 75 %. En raison des délais légaux de déclaration d'un décès à la commune et de remontée des informations d'état-civil à l'Insee, les effectifs de décès sont incomplets sur les 10 à 15 derniers jours.

Le nombre hebdomadaire attendu de décès est estimé à partir du modèle européen Euromomo. Le modèle s'appuie sur 9 ans d'historique (depuis 2011) et exclue les périodes habituelles de survenue d'événements extrêmes pouvant avoir un impact sur la mortalité (chaleur/froid, épidémies). Ce modèle, développé dans le cadre du projet Européen EuroMomo, est utilisé par 19 pays européens.

Actualités

- **Appel à candidatures d'experts pour le Comité d'évaluation des registres**

L'Institut national du cancer, Santé publique France et l'Institut national de la santé et de la recherche médicale lancent un appel à candidatures destiné à sélectionner les personnalités qualifiées appelées à participer à l'évaluation des registres, au sein du Comité d'Evaluation des Registres (CER)

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

- **Jeux Olympiques et Paralympiques de Paris : Santé publique France se mobilise et renforce sa surveillance.**

A l'occasion des Jeux Olympiques et Paralympiques 2024, Santé publique France sera pleinement mobilisée dans le cadre de ses missions de veille sanitaire, de surveillance et de protection de la santé de la population.

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

Retrouvez dans l'espace suivant toute l'information sur les JOP, [cliquez ici](#).

- **Convention de partenariat sur l'activité physique et sportive dans le cadre de la Grande Cause Nationale 2024**

Lors des Rencontres de Santé publique France qui se sont déroulées les 13 et 14 juin 2024, Santé publique France et le Ministère des Sports et des Jeux Olympiques et Paralympiques, ont signé une convention relative à l'activité physique et sportive, dans le cadre de la Grande Cause nationale 2024.

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

- **Rencontres de Santé publique France 2024.**

Les rencontres ont eu lieu les 13 et 14 juin dernier, en format hybride. Les présentations et le replay sont disponibles en suivant le lien : [cliquez ici](#).

Partenaires

Santé publique France Paca-Corse remercie vivement tous les partenaires pour leur collaboration et le temps consacré à ces surveillances : l'ARS Corse, le Samu, les établissements de santé, les établissements médico-sociaux, l'association SOS Médecins d'Ajaccio, le SDIS, le Réseau Sentinelles et les médecins participant, les laboratoires de biologie médicale hospitaliers et privés, les professionnels de santé, les cliniciens, le CNR des arbovirus (IRBA - Marseille), le CNR des infections respiratoires dont la grippe et le SARS-CoV-2 (Lyon), l'équipe EA7310 (antenne Corse du Réseau Sentinelles) de l'Université de Corse, le CAPTV de Marseille, le CPIAS de Corse, les bureaux d'états civils, le GRADeS Paca, les SCHS d'Ajaccio et de Bastia, ainsi que les équipes de Santé publique France (direction des régions, des maladies infectieuses et la direction appui, traitement et analyse de données).

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
Tel : 01 44 73 84 35 Mail : rs-animateurs@jplsp.upmc.fr
Site Internet : www.sentinweb.fr

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



Le point focal régional (PFR)

Alerter, signaler, déclarer

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

Équipe de rédaction

Clémentine CALBA, Joël DENIAU, Florian FRANKE, Guillaume HEUZÉ, David KELLY, Jean-Luc LASALLE, Quiterie MANO, Isabelle MERTENS-RONDELART, Laurence PASCAL, Lauriane RAMALLI

Rédacteur en chef : Jean-Luc LASALLE

Pour nous citer : Santé publique France. Surveillance sanitaire. Bulletin hebdomadaire. Édition Corse. 26 juin 2024. Saint-Maurice : Santé publique France, 12 pages, 2024.

Directrice de publication : Caroline SEMAILLE

Dépôt légal : 26 juin 2024

Contact : paca-corse@santepubliquefrance.fr