

Semaine 41-2024. Date de publication : 16 octobre 2024

Édition Corse



Points clés de la semaine 41-2024

Arboviroses (page 2)

Dengue : situation identique à la semaine dernière avec deux cas importés identifiés depuis le début de la saison en Corse.

Pour information, plusieurs épisodes de transmissions autochtones ont été identifiés en Occitanie, Paca et Auvergne-Rhône Alpes.

West-Nile : situation identique à la semaine dernière avec un cas humain confirmé en Corse, importé d'Italie en août et trois cas équins identifiés, deux en Haute-Corse (S36 et S39) et le troisième en Corse-du-Sud en S39.

Pour information, circulation virale active également dans le Var et les Bouches-du-Rhône.

Infections respiratoires aiguës (page 4)

Covid-19 : la circulation semble montrer une baisse. Les données de la semaine en cours permettront de confirmer cette tendance.

Grippe et syndromes grippaux : l'activité est très faible.

Bronchiolite : l'activité est très faible.

Mortalité (page 10)

Pas de surmortalité observée.

Dengue, chikungunya, Zika

Surveillance des cas importés

Synthèse au 16/10/2024

Depuis le 1^{er} mai 2024, 1 652 cas importés de dengue (+ 33 par rapport au bilan de la semaine dernière), 16 de chikungunya et 3 de Zika ont été diagnostiqués en France hexagonale (aucun nouveau cas la semaine dernière).

En Corse, 2 cas importés de dengue ont été confirmés (aucun nouveau cas la semaine dernière). Par ailleurs, aucun cas importé de chikungunya ni de Zika n'a été identifié.

Situation au niveau national : [données de surveillance 2024](#)

Tableau 1 : Cas importés (confirmés et probables) de dengue, de chikungunya et du virus Zika en Corse (point au 16/10/2024)

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Auvergne-Rhône-Alpes	208	1	1
Bourgogne-Franche-Comté	47	0	0
Bretagne	88	0	0
Centre-Val de Loire	67	0	0
Corse	2	0	0
<i>Corse-du-Sud</i>	2	0	0
<i>Haute-Corse</i>	0	0	0
Grand Est	88	0	0
Hauts-de-France	88	1	0
Ile-de-France	444	10	2
Normandie	68	0	0
Nouvelle-Aquitaine	149	2	0
Occitanie	141	1	0
Paca	181	0	0
Pays de la Loire	81	1	0

Source : Voozarbo, Santé publique France.

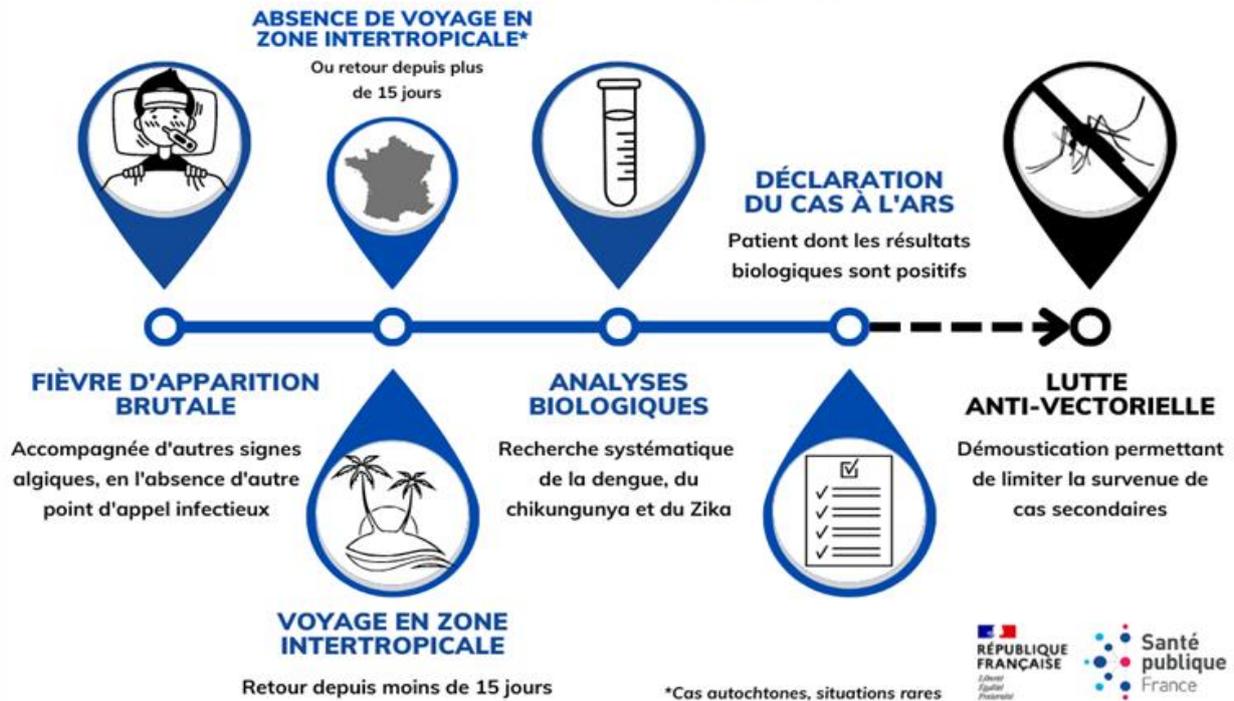
Dispositif de surveillance renforcée – du 1^{er} mai au 30 novembre

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 Paca
- [Lutte anti-vectorielle](#) – Dossier thématique de l'ARS Paca

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

Infections respiratoires aiguës

Synthèse de la semaine 41-2024

Covid-19 : la circulation semble montrer une baisse. Les données de la semaine en cours permettront de confirmer cette tendance

Grippe : l'activité est très faible.

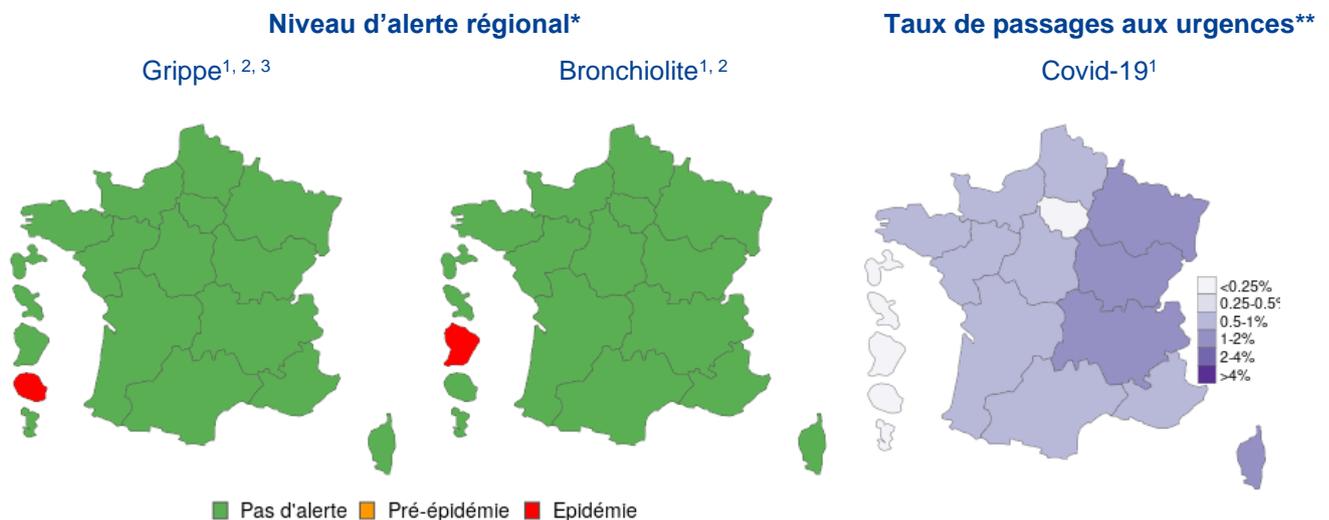
Bronchiolite : l'activité est très faible.

Indicateurs clés

Part d'activité pathologique parmi	Bronchiolite (< 2ans)		Syndromes grippaux (tous âges)		Covid-19 (tous âges)	
	S40/S41	Tendance*	S40/S41	Tendance*	S40/S41	Tendance*
Les actes SOS Médecins (%)	5,9 / 9,3	↗	0,4 / 0,6	→	4,4 / 3,0	↘
Les passages aux urgences (%)	2,9 / 4,5	↗	0,1 / 0,0	↘	1,6 / 1,1	↘
Les hospitalisations après les passages aux urgences (%)						
<i>pourcentages d'évolution à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs</i>	50 / 67	↗	33 / -	NC	36 / 24	↗

* Tendance entre S et S-1.

Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.



* Antilles : niveau d'alerte pour la semaine précédente. ** Données non disponibles pour Mayotte.
Sources : ¹ SOS Médecins, ² OSCOUR®, ³ réseau Sentinelles et IQVIA.

Covid-19

En S41, la proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 baisse d'1,4 point de pourcentage (tableau 1, figure 1). Le taux de positivité des tests Covid-19 dans le réseau RELAB baisse également, mais faiblement (- 0,4 point de pourcentage).

La proportion de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 est en légère baisse par rapport à la semaine précédente (tableau 1, figure 2).

La tendance à la baisse du niveau de circulation du SARS-CoV-2 dans les eaux usées est observée en semaine 41 (figure 3).

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

Tableau 1 : Indicateurs de surveillance du Covid-19 en Corse (point au 16/10/2024)

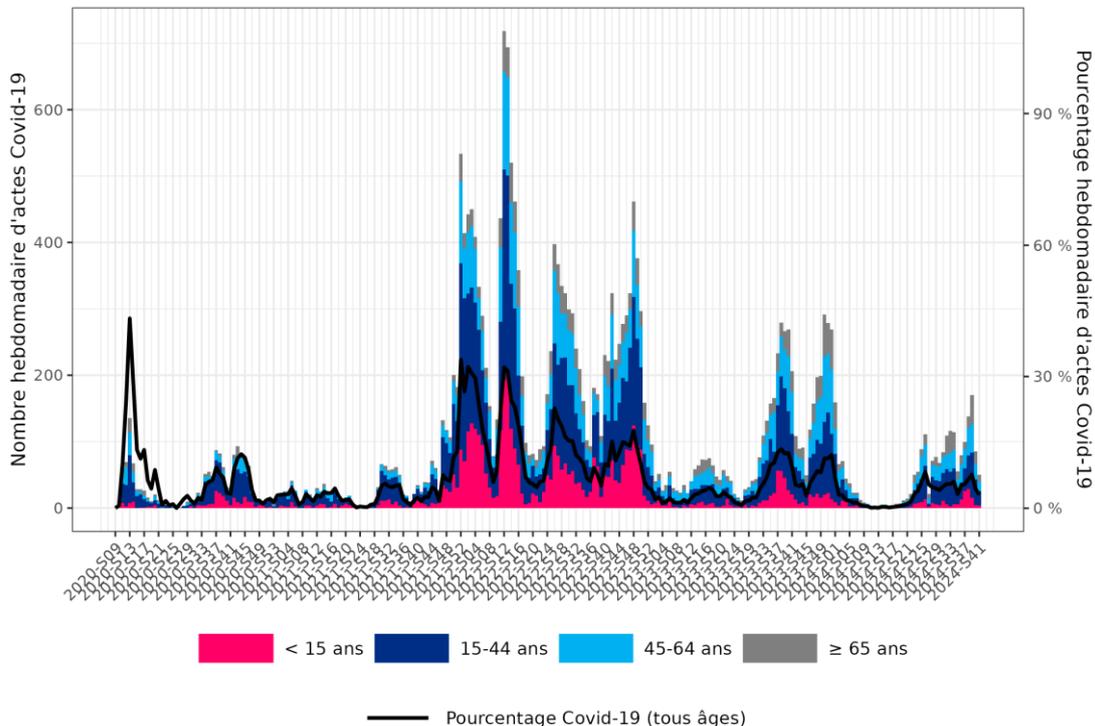
INDICATEURS DE SURVEILLANCE	S39	S40	S41	Variation (S/S-1)
Taux de positivité dans les laboratoires de ville (RELAB, %) (seuls le sud et centre Corse sont couverts par cette surveillance)	23,5	20,4	20,0	-0,4 pt
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour Covid-19 (%) (seule l'agglomération ajaccienne est couverte par cette surveillance)	7,6	4,4	3,0	-1,4 pt
Proportion de passages aux urgences pour Covid-19 (%)	1,6	1,6	1,1	-0,5 pt

Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Point d'attention : les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.

Surveillance en ville

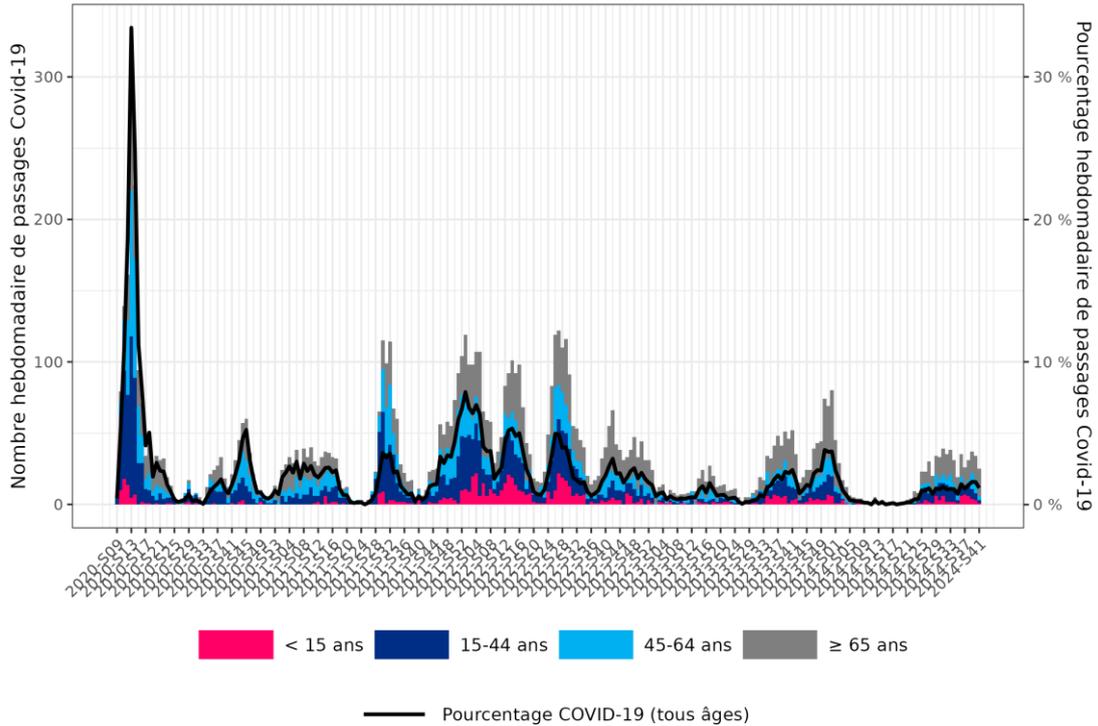
Figure 1 : Nombre d'actes médicaux SOS Médecins par classes d'âges et proportion d'actes médicaux pour suspicion de Covid-19, de S09-2020 à S41-2024, en Corse (point au 16/10/2024)



Source : SOS Médecins. Exploitation : Santé publique France.

Surveillance en milieu hospitalier

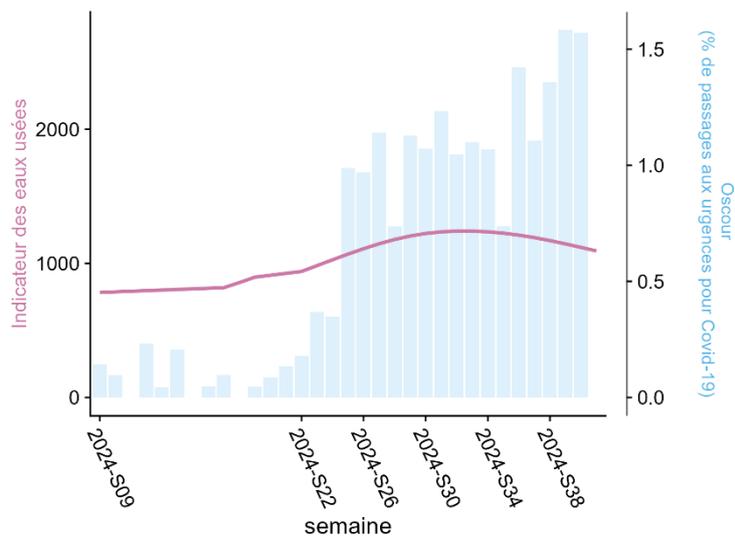
Figure 2 : Nombre de passages aux urgences par classes d'âges et proportion de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19, de S09-2024 à S41-2024, en Corse (point au 16/10/2024)



Source : OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Surveillance des eaux usées

Figure 3 : Circulation du SARS-CoV-2 dans les eaux usées (en rouge) et proportion de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 (en bleu), de S09-2024 à S40-2024, en Corse (point au 15/10/2024)



Sources : SUM'EAU et OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Grippe et syndromes grippaux

Pas d'épidémie en cours

En S41, l'activité pour syndrome grippal dans l'association SOS Médecins et aux urgences est très faible

Le taux d'incidence pour syndromes grippaux relevé par le réseau Sentinelles et IQVIA, non encore consolidé, est de 103 pour 100 000 habitants (IC95% [26 ; 180]) en S41. La semaine précédente, ce taux était de 136 pour 100 000 habitants (IC95% [67 ; 205]).

Au 15 octobre, parmi les 3 prélèvements analysés par le laboratoire de virologie de l'Université de Corse depuis le début du mois, dans le cadre du réseau Sentinelles et IQVIA, un est revenu positif à la grippe A(H3N2).

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

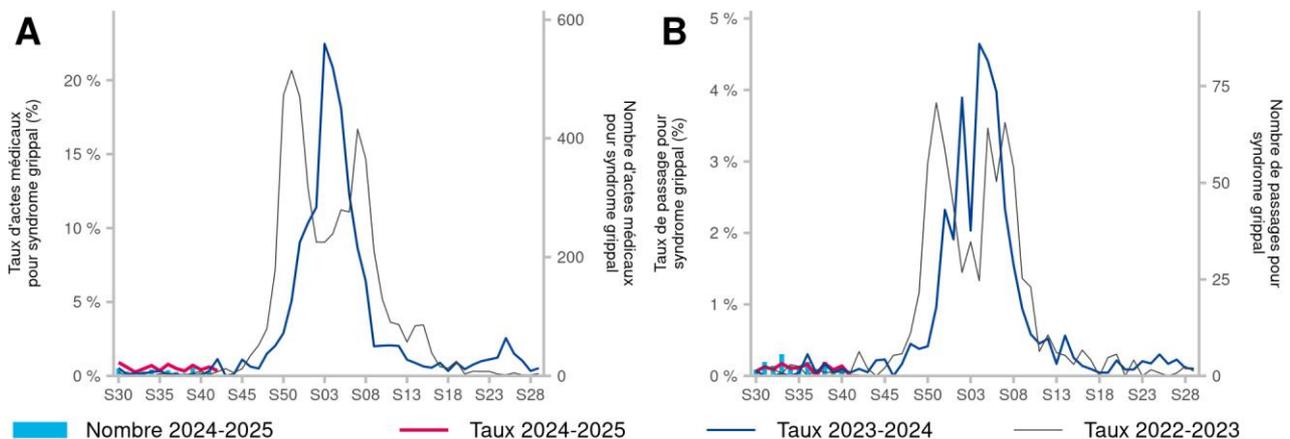
Tableau 2 : Indicateurs de surveillance syndromique pour la grippe en Corse (point au 16/10/2024)

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S39	S40	S41	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux pour syndrome grippal	16	8	10	+25,0 %
% par rapport au nombre total d'actes médicaux codés	0,7	0,4	0,6	+0,2 pt
SERVICES DES URGENCES	S39	S40	S41	Variation (S/S-1)
Nombre de passages pour syndrome grippal	2	3	0	-100,0 %
% par rapport au nombre total de passages codés	0,1	0,1	0,0	-0,1 pt
Nombre d'hospitalisations pour syndrome grippal	0	1	0	-100,0 %
% d'hospitalisations par rapport au nombre de syndrome grippal	0,0	33,3	/	NC

Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Point d'attention : les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.

Figure 3 : Nombre et proportion d'actes médicaux SOS Médecins (A) et de passages aux urgences (B) pour grippe/syndrome grippal en Corse par rapport aux deux saisons précédentes (point au 16/10/2024)



Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans

Pas d'épidémie en cours

En S41, l'association SOS Médecins d'Ajaccio a effectué 8 actes médicaux pour bronchiolite chez les moins de 2 ans, contre 5 et 9 les deux semaines précédentes. Aux urgences, 3 passages pour bronchiolite ont été enregistrés, contre 2 et 5 les deux semaines précédentes. L'activité en lien avec la bronchiolite reste donc encore faible.

Tous âges, le taux de positivité des tests RT-PCR pour VRS en ville (réseau Relab) est nul en S41. Il était de 1,8 % en S40.

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

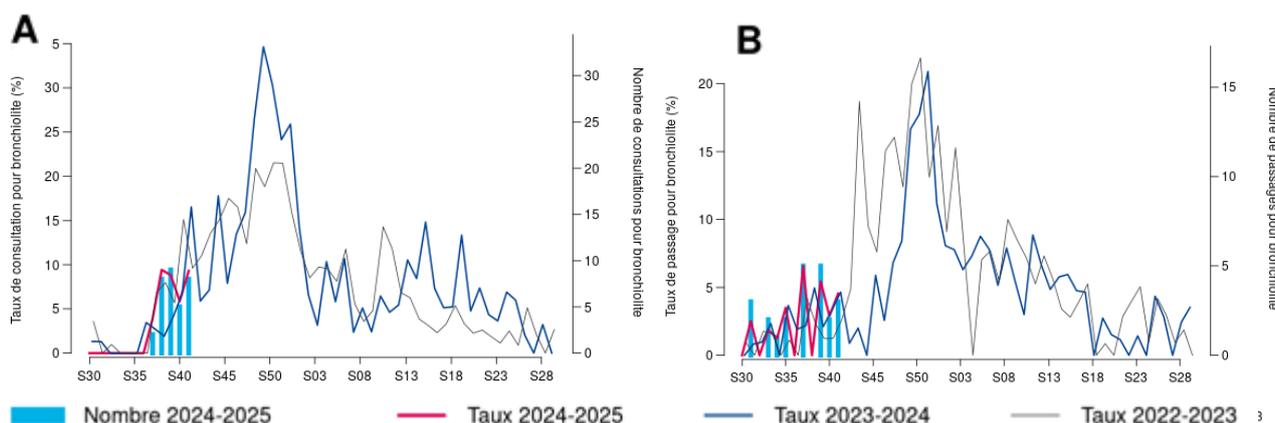
Tableau 3 : Indicateurs de surveillance de la bronchiolite chez les moins de 2 ans en Corse (point au 16/10/2024)

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S39	S40	S41	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite	9	5	8	+60,0 %
% par rapport au nombre total d'actes médicaux codés chez les moins de 2 ans	8,8	5,9	9,3	+3,4 pts
SERVICES DES URGENCES	S39	S40	S41	Variation (S/S-1)
Nombre de passages d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite	5	2	3	+50,0 %
% par rapport au nombre total de passages codés chez les moins de 2 ans	5,4	2,9	4,5	+1,6 pt
Nombre d'hospitalisations d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite	1	1	2	+100,0 %
% d'hospitalisations par rapport au nombre de bronchiolite chez les moins de 2 ans	20,0	50,0	66,7	+16,7 pts

Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Point d'attention : les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.

Figure 4 : Nombre et proportion d'actes médicaux SOS Médecins (A) et de passages aux urgences (B) pour bronchiolite chez les moins de 2 ans en Corse par rapport aux deux saisons précédentes (point au 16/10/2024)



Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

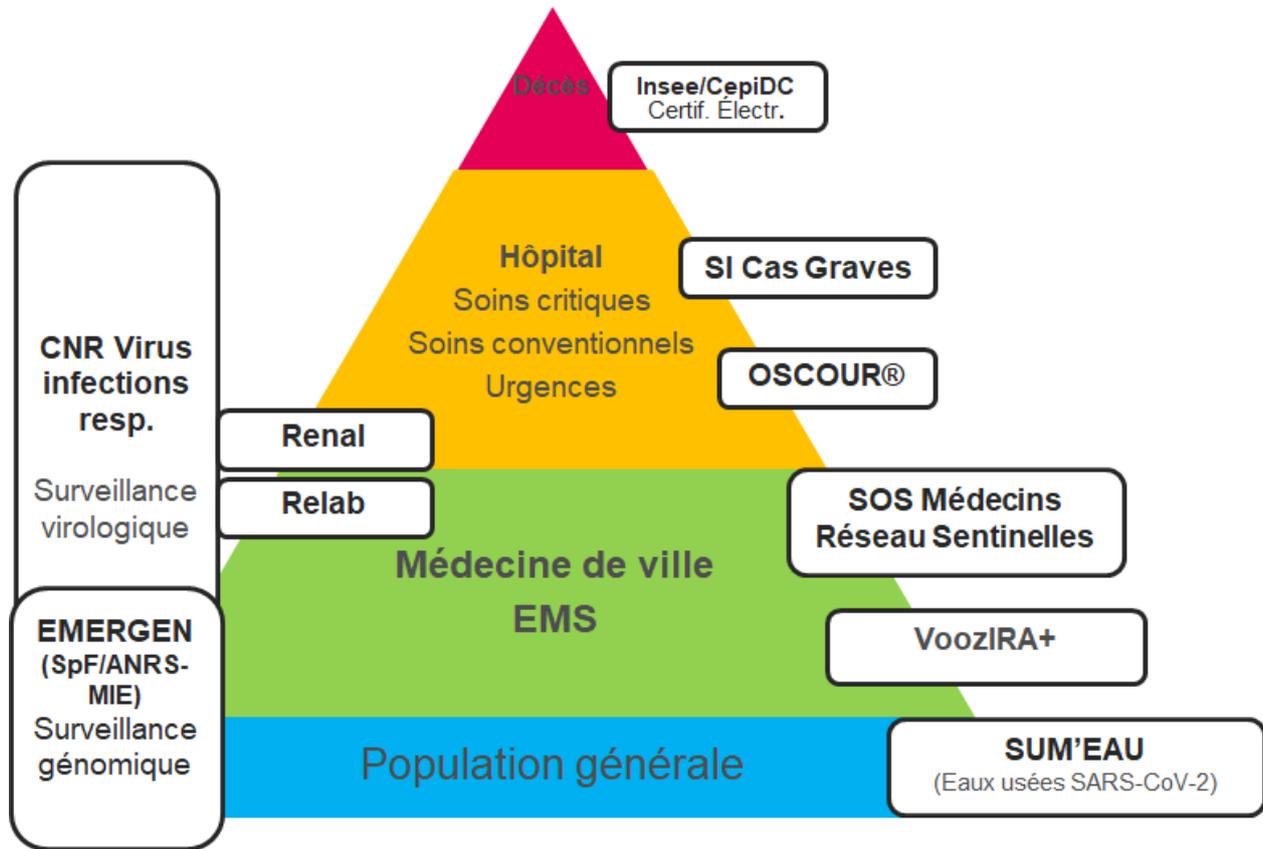
Méthodologie

La surveillance des IRA par Santé publique France est basée sur un dispositif multi sources territorialisé.

Ce bilan a été réalisé à partir des sources de données suivantes : les associations SOS Médecins (Covid-19, grippe et bronchiolite), le réseau Sentinelles (grippe uniquement), les services des urgences du réseau OSCOUR® (Covid-19, grippe et bronchiolite), les résultats des tests RT-PCR remontés par les laboratoires de ville (Relab) le laboratoire de virologie de l'université de Corse (Covid-19, grippe et bronchiolite), le dispositif SUM'EAU (Covid-19 uniquement).

Nouveau cette saison : le dispositif de surveillance microbiologique des eaux usées (SUM'EAU) permet de suivre la circulation du SARS-CoV-2 dans les eaux usées. En Corse, le suivi est réalisé auprès de 4 stations de traitement des eaux usées (situées à Cannes, Marseille, Nice et Toulon) selon une fréquence hebdomadaire. L'indicateur 'eaux usées', disponible à partir de cette saison au niveau régional, correspond au ratio de concentration virale de SARS-CoV-2 sur la concentration en azote ammoniacal.

Schéma de la surveillance des IRA coordonnée par Santé publique France



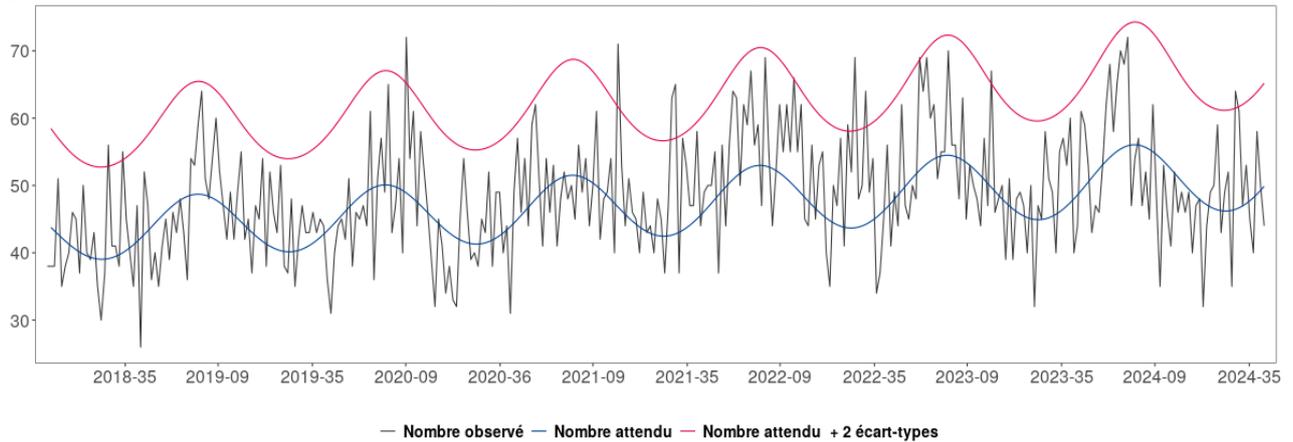
Mortalité toutes causes

Synthèse de la semaine 40

Les données de la dernière semaine ne sont pas présentées car en cours de consolidation.

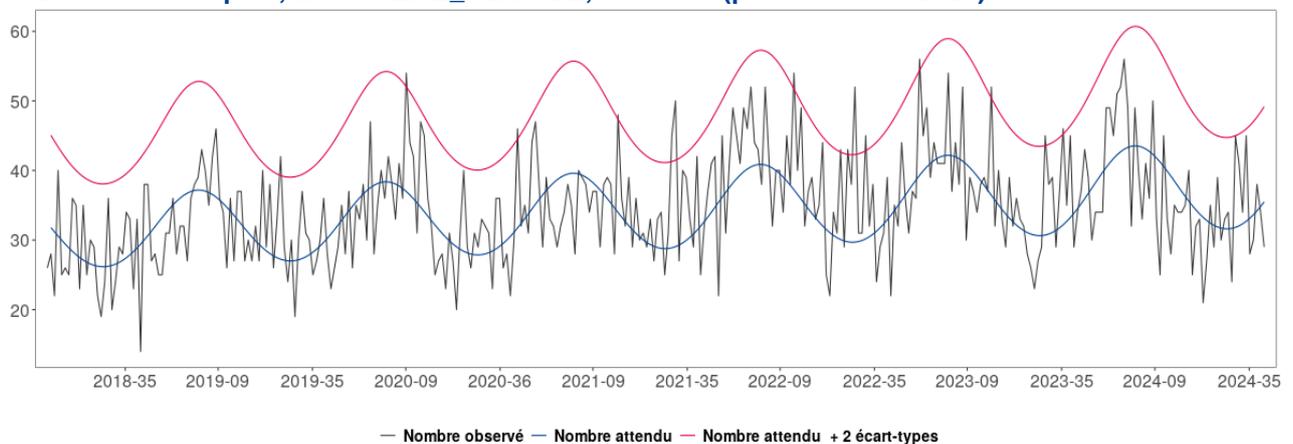
Aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé en Corse.

Figure 1 : Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus, 2017 à 2024, en Corse (point au 16/10/2024)



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, MORTALITE_PERIODE, en Corse (point au 16/10/2024)



Source : Insee. Exploitation : Santé publique France.

Méthodologie

Dans la région, 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 (utilisé par 19 pays). Le modèle s'appuie sur 9 ans d'historique (depuis 2011) et exclut les périodes habituelles de survenue d'événements extrêmes pouvant avoir un impact sur la mortalité (chaleur/froid, épidémies).

Actualités

- **Lancement d'un nouveau réseau de surveillance hospitalière : le projet Orchidée**

En octobre, le nouveau réseau de surveillance hospitalière « Orchidée » a été lancé en France. Maillon complémentaire au dispositif de surveillance actuel, il permettra d'avoir une vision exhaustive et en temps proche du réel de la situation sanitaire à hôpital.

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

- **VIH et IST bactériennes en France. Bilan 2023**

Santé publique France produit chaque année, en amont de la « Journée mondiale de lutte contre le sida », des indicateurs actualisés permettant de décrire la situation épidémiologique de l'infection par le VIH et des infections sexuellement transmissibles (IST) bactériennes en France.

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

- **Choléra : une épidémie aujourd'hui terminée à Mayotte, mais une situation qui reste sous surveillance**

Mayotte a connu une épidémie de choléra cette année, qui a conduit les autorités nationales et locales à se mobiliser très fortement pour assurer la sécurité sanitaire de la population. Au regard de l'absence de cas de choléra sur le territoire depuis le 12 juillet dernier, l'agence régionale de santé de Mayotte et Santé publique France estiment que l'épidémie de choléra est aujourd'hui terminée.

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

- **9^e édition du Mois sans tabac : inscriptions ouvertes pour relever le défi d'une vie sans tabac !**

Les inscriptions au Mois sans tabac, le défi collectif qui invite les fumeurs à arrêter de fumer pendant 30 jours consécutifs, sont ouvertes. Cet événement national, mis en place par le ministère de la santé et de l'accès aux soins et Santé publique France, en partenariat avec l'Assurance Maladie, est devenu incontournable depuis sa création en 2016.

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

- **Bulletin épidémiologique hebdomadaire (BEH), n°19 du 15 octobre 2024**

- Surveillance de la grippe en France, saison 2023-2024 ;
- Infections à *Echinococcus* spp. en France hexagonale : évolution de l'incidence des nouvelles hospitalisations sur la période 2006-2022.

Pour lire le bulletin, [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, les Samu, les établissements de santé, notamment les services des urgences, 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).



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



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@iplesp.upmc.fr

Site Internet : www.sentinweb.fr

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



Équipe de rédaction

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

Rédactrice en chef : Céline CASERIO-SCHÖNEMANN

Pour nous citer : Santé publique France. Surveillance sanitaire. Bulletin hebdomadaire. Édition Corse. 16 octobre 2024. Saint-Maurice : Santé publique France, 12 pages, 2024.

Directrice de publication : Caroline SEMAILLE

Dépôt légal : 16 octobre 2024

Contact : paca-corse@santepubliquefrance.fr