

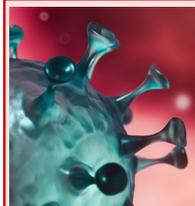
VEILLE HEBDO

CORSE

N°2020 - 12 publié le mercredi 25 mars 2020

Période analyse : du lundi 16 au 22 mars 2020

| POINTS CLEFS |



Infection au nouveau coronavirus (SARS-CoV-2), Covid-19

Point de situation en Corse

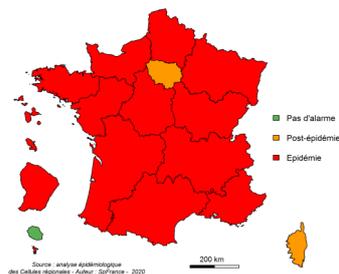
Au 25 mars inclus, 225 cas de Covid-19 ont été diagnostiqués dans la région dont 182 en Corse-du-Sud et 43 en Haute-Corse.

Retrouver toutes les informations utiles sur le SARS-CoV-2 sur le site de Santé publique France :

- ce que l'on sait sur le virus ;
- la situation épidémiologique (en France et à l'international) ;
- la définition de cas ;
- les zones d'exposition à risque ...

| SURVEILLANCE DES ÉPIDÉMIES HIVERNALES |

GRIPPE :



évolution régionale : ↘

Depuis la semaine 11, on constate une augmentation de l'activité grip-pale dans la plupart des régions alors que le pic épidémique de la grippe a été franchi, suivi par une tendance à la diminution. Cette augmentation est probablement liée à l'épidémie de Covid-19 en France sans qu'il ne soit possible de déterminer la part de l'augmentation liée à un recours aux soins plus fréquent, en cas de symptôme grippal, par crainte de l'infection par le SARS-CoV-2, et celle liée à des cas réels de Covid-19.

Phases épidémiques :
(bronchiolite / grippe uniquement)

- Pas d'épidémie
- Post-épidémie
- Épidémie

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

- ↗ En augmentation
- Stable
- ↘ En diminution

GASTROENTERITE :

- Services des urgences : activité faible.
- Associations SOS Médecins : activité faible.
- Réseau Sentinelles : activité faible.

Pour plus d'informations :

- grippe [page 2](#)
- gastro-entérite [page 3](#)

| SURSAUD® | Indicateurs non spécifiques - synthèse pour la semaine 12

SAMU	S12
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 4](#).

Données de mortalité toutes causes présentées en [page 5](#).

- ↗ hausse
- ↗ tendance à la hausse
- pas de tendance particulière
- ↘ tendance à la baisse
- ↘ baisse

ND : donnée non disponible

* depuis la semaine 2019-42, la remontée des données de consultations effectuées dans le cabinet rencontre des problèmes, expliquant une part importante des fluctuations pouvant être constatées.

| GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 16 au dimanche 22 mars 2020

Fin de la surveillance

Services des urgences - L'activité liée aux passages pour syndrome grippal a représenté moins de 1 % de l'activité toutes causes en semaine 11, stable par rapport à la semaine précédente.

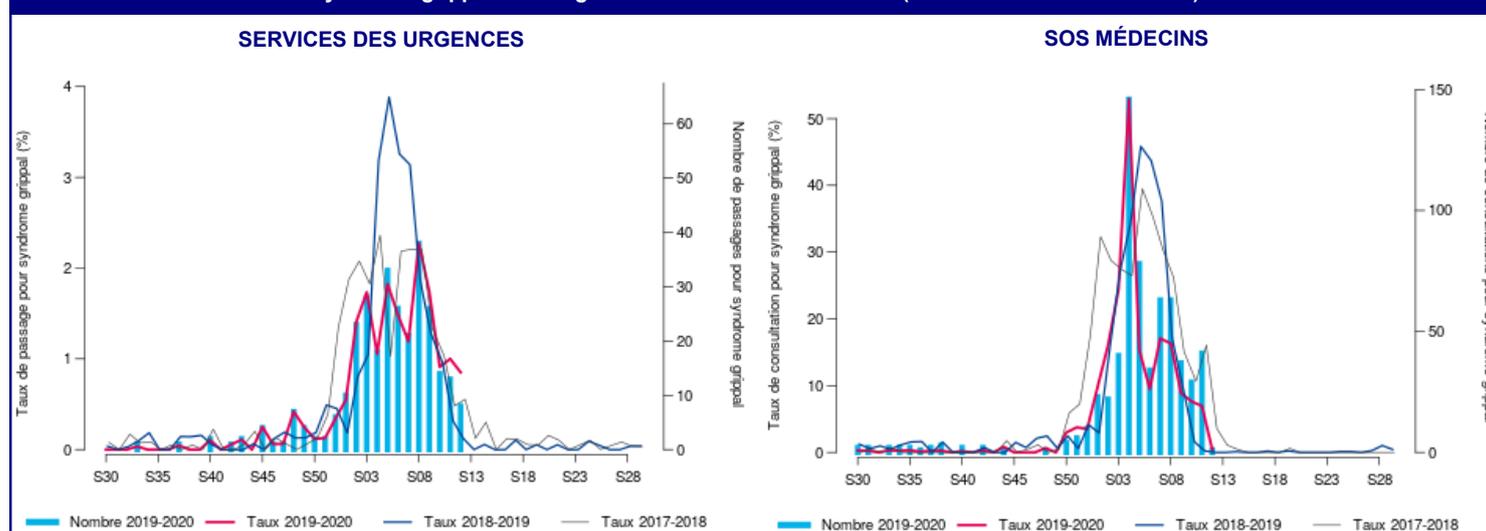
SOS Médecins - La part d'activité liée aux syndromes grippaux est en forte baisse par rapport à la semaine précédente.

Situation au niveau national : [site Internet Santé publique France](http://site.Internet.Santé publique France)

SERVICES DES URGENCES	2020-08	2020-09	2020-10	2020-11	2020-12
nombre total de passages	1 899	1 776	1 787	1 744	1 188
passages pour syndrome grippal	38	24	14	13	7
% par rapport au nombre total de passages codés	2,3%	1,6%	0,9%	1,0%	0,7%
hospitalisations pour syndrome grippal	9	5	3	0	3
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	23,7%	20,8%	21,4%	0,0%	42,9%
passages pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	1	2	1	0	2
% par rapport au nombre total de passages pour syndrome grippal	2,6%	8,3%	7,1%	0,0%	28,6%
hospitalisations pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	1	2	0	0	2
% par rapport au nombre total d'hospitalisations pour syndrome grippal	11,1%	40,0%	0,0%	/	66,7%

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2020-08	2020-09	2020-10	2020-11	2020-12
nombre total de consultations	388	424	383	597	281
consultations pour diagnostic syndrome grippal	63	37	29	41	1
% par rapport au nombre total de consultations codées	16,3%	8,9%	7,6%	6,9%	0,4%

Syndrome grippal - tous âges - Corse - semaine 2020-S12 (du 16/03/2020 au 22/03/2020)



| GASTROENTERITES |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 16 au dimanche 22 mars 2020

Services des urgences - L'activité des urgences liée aux gastroentérites en semaine 12 est en baisse par rapport à la semaine précédente.

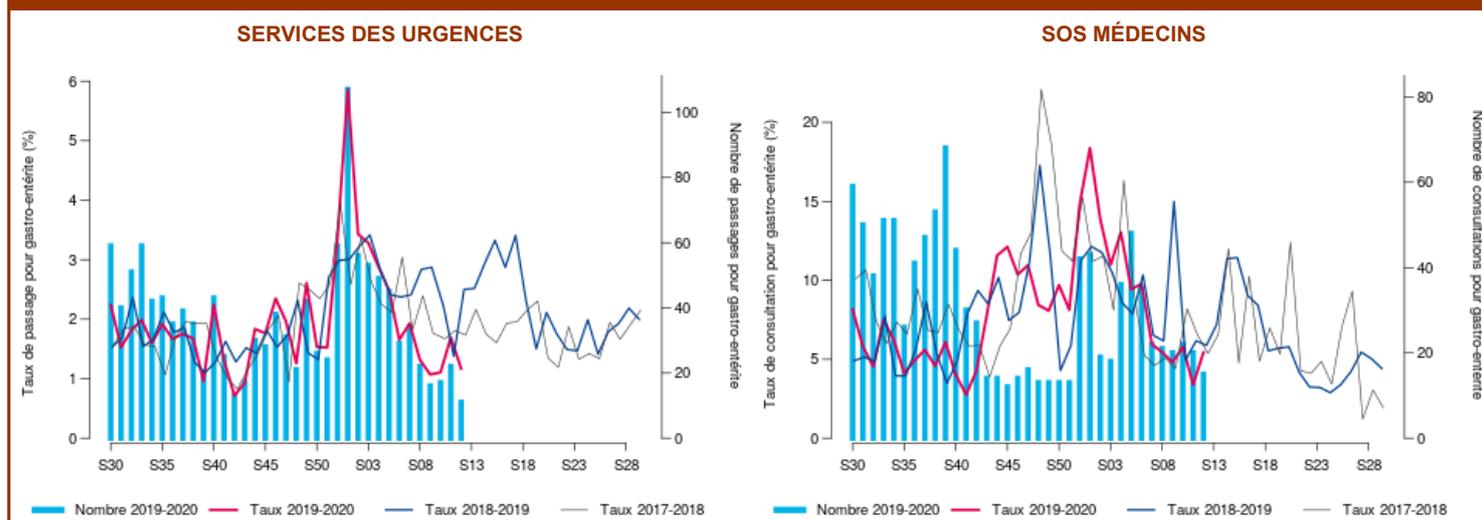
SOS Médecins - L'activité des associations SOS Médecins liée aux gastroentérites en semaine 12 est en hausse par rapport à la semaine précédente.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës relevé par le réseau Sentinelles en semaine 12, non encore consolidé, est de 47 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [3 ; 91]).

SERVICES DES URGENCES	2020-08	2020-09	2020-10	2020-11	2020-12
nombre total de passages	1 899	1 776	1 787	1 744	1 188
passages pour GEA	22	17	17	21	10
% par rapport au nombre total de passages codés	1,3%	1,1%	1,1%	1,6%	1,1%
hospitalisations pour GEA	3	4	4	5	3
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	13,6%	23,5%	23,5%	23,8%	30,0%

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2020-08	2020-09	2020-10	2020-11	2020-12
nombre total de consultations	388	424	383	597	281
consultations pour diagnostic gastroentérites	21	20	22	20	15
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	5,4%	4,8%	5,8%	3,4%	5,4%

Gastro-entérite - tous âges - Corse - semaine 2020-S12 (du 16/03/2020 au 22/03/2020)



Méthodologie

Ce bilan a été réalisé à partir des signalements de cas confirmés biologiquement de Covid-19 en Corse.

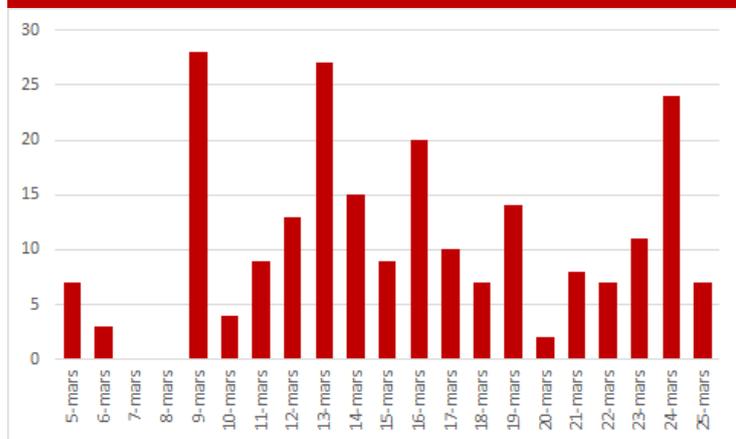
L'évolution de la situation épidémiologique (augmentation rapide du nombre de cas) entraîne une priorisation des personnes qui sont testées biologiquement, et donc confirmées. Cela a un impact sur le suivi de la dynamique de l'épidémie que nous mesurons au travers des cas signalés.

Situation épidémiologique en Corse

Au 25 mars inclus, 225 cas de Covid-19 ont été confirmés en Corse : 182 en Corse-du-Sud et 43 en Haute-Corse.

La figure 1 montre l'évolution du nombre de cas par semaine en fonction de la date de signalement.

| Figure 1 | Répartition quotidienne des cas de Covid-19 en fonction de la date de signalement, Corse, 05/03 - 25/03



L'incidence du Covid-19 en Corse (tableau 1) s'élève à 65,3 pour 100 000 habitants). Elle est maximale en Corse-du-Sud (112,1 pour 100 000 habitants, incidence la plus élevée de France).

| Tableau 1 | Répartition des cas de Covid-19 par département de résidence, Corse, 05/03—25/03

Département	Nombre de cas	Taux pour 100 000 habitants
2A – Corse-du-Sud	183	112,1
2B – Haute-Corse	43	23,6
Corse	225	65,3

Le sex-ratio H/F est de 0,7 (93/126 ; N = 219). L'âge moyen est de 57 ans (âges compris entre 0 et 95 ans).

Au 25 mars, 39 cas confirmés étaient actuellement hospitalisés (33 en Corse-du-Sud et 6 en Haute-Corse) dont 9 en réanimation. L'âge moyen des cas confirmés en hospitalisation conventionnelle est de 82 ans et celui des cas hospitalisés en réanimation est de 78 ans.

La létalité (nombre de personnes décédées rapporté au nombre de cas recensés) est de 6,7 % (15 décès — âge moyen de 81 ans). Depuis la modification de la stratégie de prélèvements, la létalité est donc largement surestimée puisque le nombre de cas recensés ne correspond plus au nombre de cas réels.

Conclusion

La surveillance épidémiologique des cas de COVID-19 est dans une phase de transition.

La surveillance des seuls cas confirmés ne permet plus à ce stade de l'épidémie (phase 3) de suivre sa dynamique. Elle permet par contre de décrire les cas qui sont signalés (expositions, signes cliniques, facteurs de risque, évolution clinique).

La surveillance va s'orienter dans les prochains jours, comme pour la grippe, vers une surveillance des cas graves (cas en réanimation et cas décédés) et vers un suivi de la dynamique de l'épidémie au travers des données des services des urgences, des associations SOS Médecins et du réseau Sentinelles.

Lors du prochain Veille hebdo, ce point abordera de manière plus détaillée les données disponibles.



Infection au Nouveau coronavirus (SARS-CoV-2), Covid-19

Retrouver toutes les informations utiles sur le SARS-CoV-2 sur le site de [Santé publique France](https://www.santepubliquefrance.fr) :

- ce que l'on sait sur le virus,
- la situation épidémiologique (en France et à l'international),
- la définition de cas,
- les zones d'exposition à risque, etc.

| SURSAUD® - PRINCIPAUX INDICATEURS D'ACTIVITÉ SUIVIS |

Période analysée : du lundi 16 au dimanche 22 mars 2020

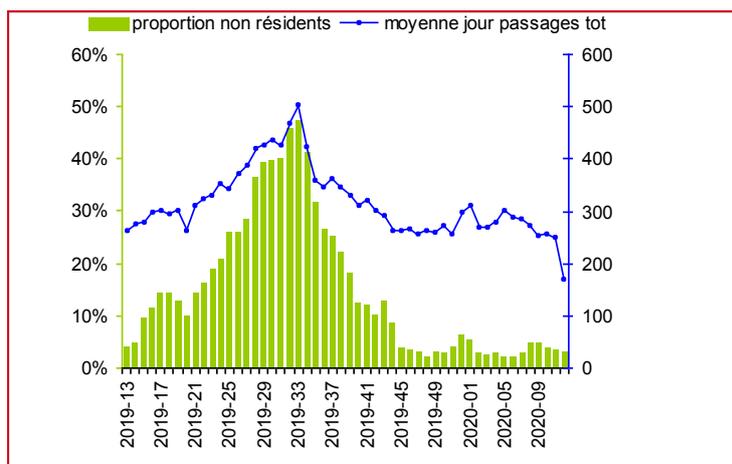
Source des données / Indicateur	2A	2B	
SAMU / Total d'affaires	↗	↑	→ Pas de tendance particulière
SAMU / Transports médicalisés	↑	→	↗ Tendance à la hausse (+2σ)
SAMU / Transports non médicalisés	→	→	↑ Forte hausse (+3σ)
SERVICES DES URGENCES* / Total de passages	↓	↘	↘ Tendance à la baisse (-2σ)
SERVICES DES URGENCES* / Passages d'enfants de moins de 1 an	↘	→	↓ Forte baisse (-3σ)
SERVICES DES URGENCES* / Passages de personnes de 75 ans et plus	↓	↓	ND : donnée non disponible
SERVICES DES URGENCES* / Hospitalisations après un passage aux urgences	→	↑	* établissements sentinelles (6 établissements sur la région)
SOS MEDECINS / Total consultations	→ [§]		§ depuis la semaine 2019-42, les consultations effectuées dans le cabinet ne sont plus prises en compte, expliquant une part importante des variations pouvant être constatées
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 est 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 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 3 % en semaine 12.

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 S12		
		% moyen	min	max
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier d'Ajaccio	76 %	45 %	41 %	52 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Bastia	92 %	95 %	91 %	97 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Bonifacio*	92 %	97 %	83 %	100 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Calvi	98 %	100 %	100 %	100 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Corte-Tattone	99 %	98 %	90%	100 %
SERVICES DES URGENCES de la polyclinique du Sud de la Corse (Porto-Vecchio)	93 %	94 %	85 %	100 %
SOS MEDECINS d'Ajaccio	98 %	98 %	91 %	100 %

* le centre hospitalier de Bonifacio a commencé à transmettre ses données le 6 septembre 2019

| SURSAUD[®] - MORTALITE TOUTES CAUSES (ETATS-CIVILS - INSEE) |

Suivi de la mortalité toutes causes

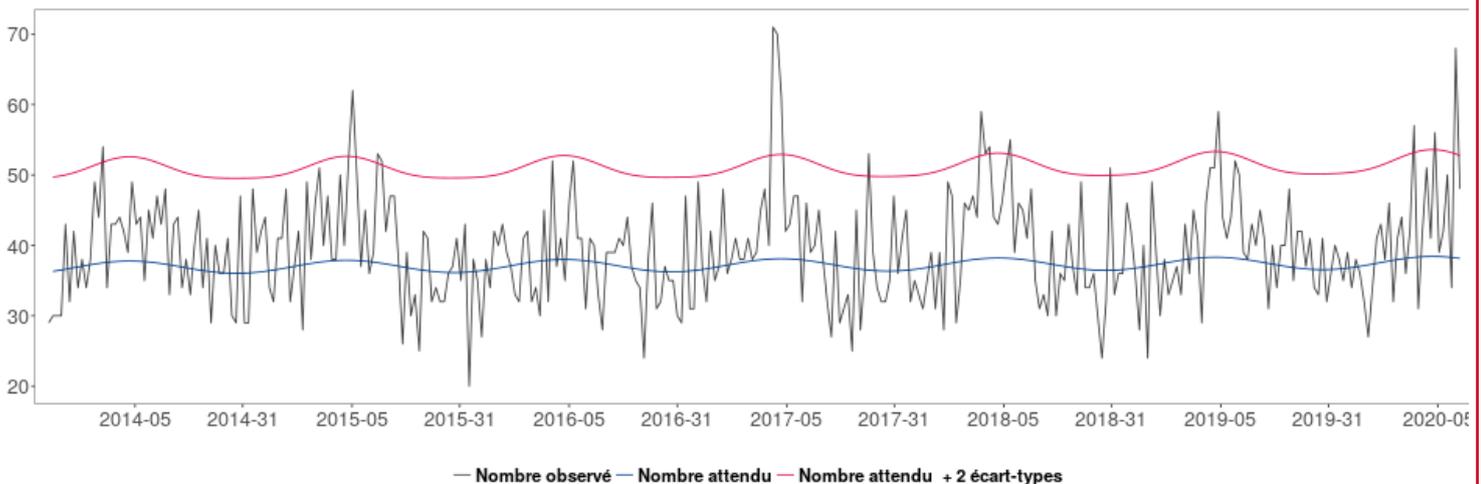
Analyse basée sur 20 communes sentinelles de Corse, représentant 69 % de l'ensemble des décès.



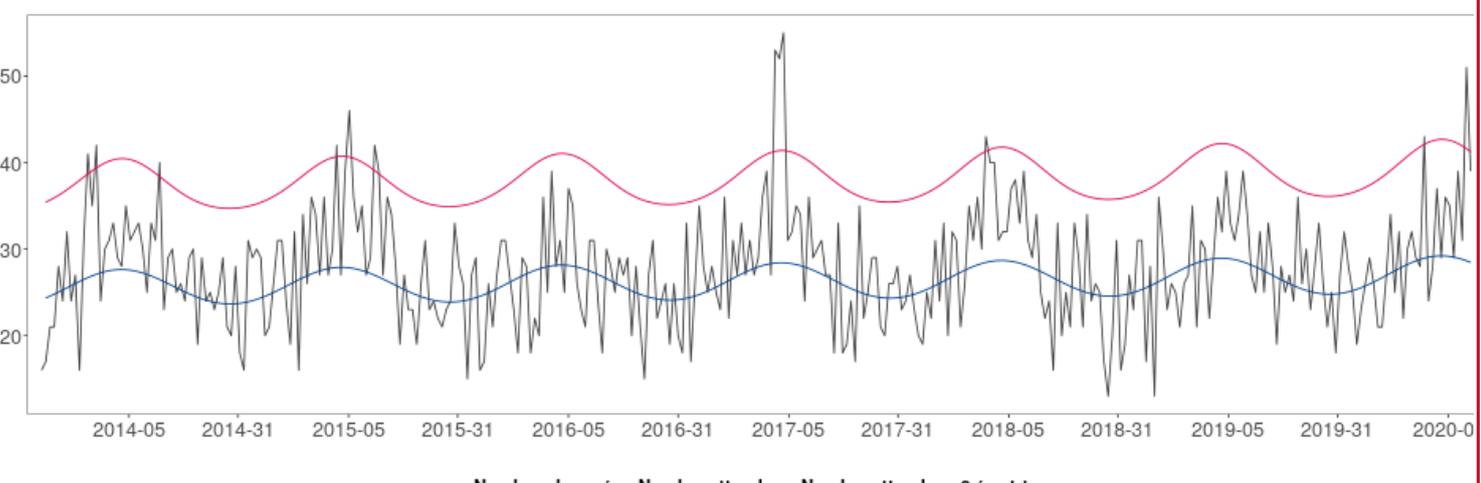
Le suivi de la mortalité s'appuie sur la méthodologie retenue par le projet européen [Euromomo](#). Le nombre hebdomadaire de décès est modélisé à l'aide d'un modèle de Poisson établi sur les données de décès enregistrées sur les périodes « automne et printemps » des 5 années précédentes.

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

Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (bleu) de décès, tous âges confondus, 2013 à 2020, Corse – Insee, Santé publique France



Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (bleu) de décès, 75 ans et plus, 2013 à 2020, Corse – Insee, Santé publique France



| LA CERTIFICATION ELECTRONIQUE DES DECES |

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



| 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**

| 34 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
- 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
- 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>

Troubles du spectre de l'autisme en France. Estimation de la prévalence à partir du recours aux soins dans le système national des données de santé (SNDS), France, 2010-2017

En France, les prévalences publiées des troubles du spectre autistique (TSA) sont rares. Ce rapport avait pour objectif d'explorer le système national des données de santé (SNDS) pour estimer la prévalence de ces troubles, au niveau national et régional, pour l'ensemble de la population. Il a permis de fournir pour la première fois en France des prévalences à partir du recours aux soins des personnes atteintes, et de les décrire. L'analyse des données semble être plus appropriée chez les enfants que chez les patients plus âgés. Il est primordial de développer les travaux nécessaires à l'amélioration des connaissances dans ce domaine.

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

Un nouvel outil d'information pour mieux choisir sa méthode contraceptive

Dans le cadre de son programme « santé sexuelle », Santé publique France lance un nouvel outil, disponible sur le site choisirsacontraception.fr, pour aider les femmes à préparer leur consultation contraceptive et leur fournir une information personnalisée sur la contraception.

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

BEH n° 6-7/2020 :

- mieux connaître la prévalence des troubles du spectre de l'autisme (TSA), mais aussi les conditions de vie des personnes présentant un TSA, un défi pour notre politique publique ;
- troubles du spectre de l'autisme : estimation de la prévalence à partir du recours aux soins dans le système national des données de santé, France, 2010-2017 ;
- cohorte Elena : étude transdisciplinaire des déterminants des troubles du spectre de l'autisme ;
- la prévalence des TSA continue de croître en France : données récentes des registres des handicaps de l'enfant ;
- la prévalence des TSA continue de croître en France : données récentes des registres des handicaps de l'enfant.

Pour lire le BEH, [cliquez ici](#).

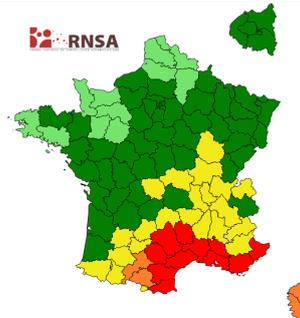
| POLLENS |

Le risque allergique sur l'ensemble de la Corse est considéré comme élevé, avec un risque principal sur les cyprès (4/5).

Plus d'informations :

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

(Source : Réseau national de surveillance aérobiologique)



Sentinelles

Réseau Sentinelles

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** respiratoire. 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 :

UNIVERSITÀ DI CORSICA
Shirley MASSE
Réseau Sentinelles
PASQUALE PAOLI

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

Participez à la surveillance de 10 indicateurs de santé :

- syndromes grippaux
- IRA ≥ 65 ans (période hivernale)
- 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 épidémiolo

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

États civils

Samu

Établissements de santé

Établissements médicaux-sociaux

Association SOS Médecins d'Ajaccio

SDIS Corse

Réseau Sentinelles

Professionnels de santé, cliniciens et LBM

CNR arbovirus (IRBA-Marseille)

CNR influenza de Lyon

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

CAPTIV de Marseille

Cpias

ARS

Santé publique France

GRADEs Paca

SCHS d'Ajaccio et de Bastia

Si vous désirez recevoir par mél **VEILLE HEBDO**, merci d'envoyer un message à paca-corse@santepubliquefrance.fr

Diffusion
ARS Paca
Cellule régionale de Santé publique France Paca-Corse
132 boulevard de Paris, CS 50039,
13331 Marseille Cedex 03
☎ 04 13 55 81 01
☎ 04 13 55 83 47
paca-corse@santepubliquefrance.fr