

VEILLE HEBDO

CORSE

N°2021 - 12 publié le mercredi 31 mars 2021

Période analyse : du lundi 22 au dimanche 28 mars 2021

| POINTS CLEFS |

| COVID-19 |

Par rapport à la S11, les indicateurs de suivi de l'épidémie se dégradent au niveau régional, avec une disparité de tendance au niveau départemental

- taux d'incidence régional en augmentation ;
- taux de dépistage régional stable ;
- taux de positivité régional en légère augmentation ;
- activité liée à la COVID-19 dans l'association SOS médecins en augmentation ;
- activité liée à la COVID-19 dans les services d'urgence stable ;
- hospitalisations tous services confondus en augmentation ;
- hospitalisations en réanimation ou soins intensifs/continus stables ;
- Deux nouveaux clusters en S12.

Le taux d'incidence régional, à 153 pour 100 000 habitants, montre une augmentation (+ 13 %), avec une disparité d'évolution entre les deux départements. Le taux d'incidence continue d'augmenter en Corse-du-Sud (+ 29 %) et est stable en Haute-Corse (+ 0 %). Ils sont supérieurs au seuil d'alerte de 50 pour 100 000 habitants.

Le taux de dépistage est stable (5 293 pour 100 000 habitants, soit - 1 %). Le taux de positivité régional augmente légèrement (+ 0,3 point).

La file active d'hospitalisations tous services confondus augmente fortement au niveau régional (+ 24 hospitalisations supplémentaires en comparaison à S11). Ceci est principalement expliqué par une augmentation des hospitalisations conventionnelles en Corse-du-Sud (+ 25 hospitalisations). Les hospitalisations en réanimation sont stables.

Plus d'infos en [page 2](#) et sur le site de [Santé publique France](#).

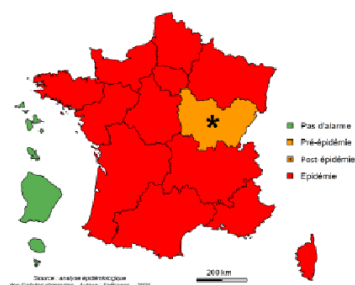
| SURVEILLANCE DES ÉPIDÉMIES HIVERNALES |

BRONCHIOLITE :

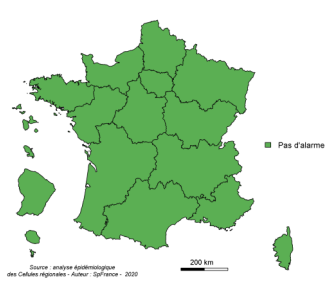
[page 6](#)

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 RÉANIMATION |

Depuis la reprise de la surveillance le 5 octobre, 60 cas ont été signalés. Plus d'infos en [page 9](#).

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

SAMU	S12
Total affaires	➔
Transports médicalisés	➔
Transports non médicalisés	➔
URGENTES	
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 10](#).

Données de mortalité toutes causes présentées en [page 11](#).

- ➔ hausse
- ➔ tendance à la hausse
- ➔ pas de tendance particulière
- ➔ tendance à la baisse
- ➔ baisse

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 ;
- le réseau Sentinelles ;
- les collectivités de personnes âgées (Ehpad, etc.) et dans les autres types d'établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS — FAM, MAS, etc.) ;
- les services d'accueil d'urgence et accueils médicaux non programmés, participant au réseau Oscour® ;
- l'application SI-VIC ;
- les services de réanimation des CH d'Ajaccio et de Bastia ;
- le système d'information MONIC (monitorage des clusters) ;
- le système d'information VAC-SI, permettant le suivi et la remontée des personnes vaccinées.

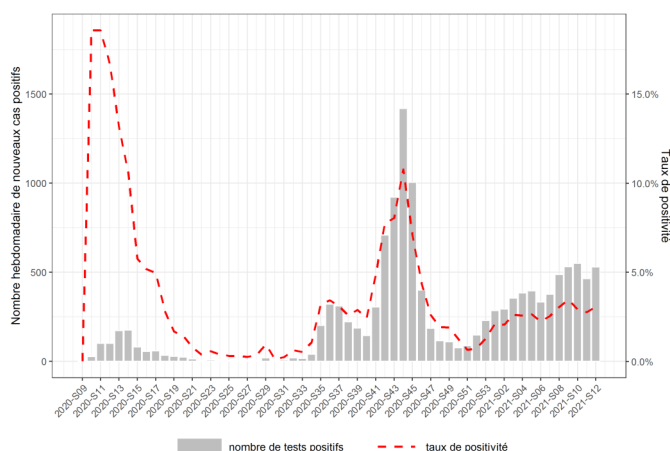
Situation épidémiologique en Corse

Surveillance virologique

En S12, 17 233 résidents corses ont été nouvellement testés par RT-PCR ou test antigénique (16 815 en S11) et, parmi ceux-ci, 529 se sont révélés positifs au SARS-CoV-2 (463 en S11).

Le **taux de positivité** régional est de 3,1 % en S12. Il est en légère augmentation par rapport à la S11 (2,8 % – figure 1). Ce taux est en augmentation en Corse-du-Sud (3,3 % vs 2,8 % en S11) et est stable en Haute-Corse (2,8 % vs 2,7 % en S11). Les taux de positivité observés en Corse-du-Sud augmentent pour toutes les classes d'âges à part pour les 0-14 ans (- 1,6 point). Les augmentations des taux de positivité en Corse-du-Sud par classes d'âges sont les suivantes : 15-19 ans : + 0,4 point ; 20-39 ans : + 0,5 point ; 40-64 ans : + 0,2 point ; + 65 ans : + 2,4 point. En Haute-Corse, il augmente seulement pour les 20-39 ans (+ 0,2 point) et les 40-64 ans (+ 0,4 point). Les taux de positivités restent inférieurs à 5 % pour toutes les classes d'âges.

Figure 1 - Nombre de tests positifs et taux de positivité pour le SARS-CoV-2 par semaine de prélèvement, semaines 2020-09 à 2021-12 Corse (sources : laboratoires avant le 13 mai, SI-DEP à partir du 13 mai)



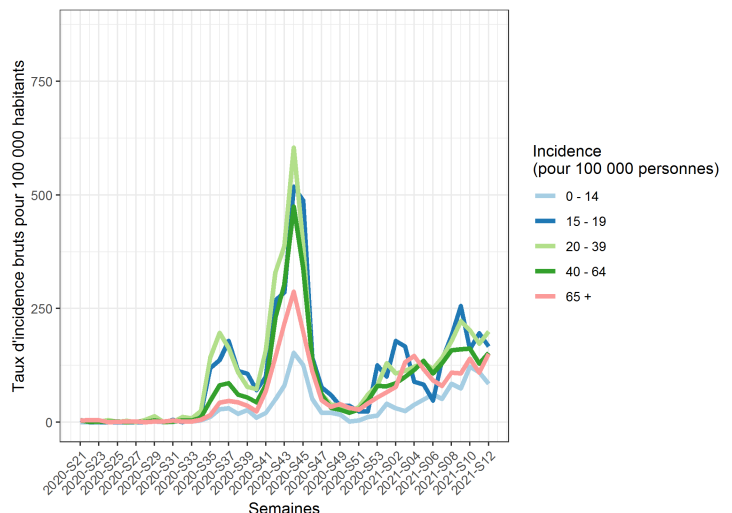
Le **taux d'incidence** standardisé est de 153 pour 100 000 habitants en S12, en augmentation par rapport à la S11 (135 pour 100 000 habitants, soit + 13 %). Au niveau départemental, le taux d'incidence augmente en Corse-du-Sud (180 pour 100 000 habitants vs 140 en S11, soit + 29 %) et est stable en Haute-Corse (130 pour 100 000 habitants comme en S11).

Au niveau régional, le taux d'incidence brut augmente fortement pour les 20-39 ans, 40-64 ans et + 65 ans (figure 2). L'augmentation du taux d'incidence touche toutes les classes d'âges à part les 0-14 ans en Corse-du-Sud. En Haute-Corse, une augmentation du taux d'incidence est visible chez les 40-64 ans.

Chez les 65 ans et plus, le taux d'incidence brut régional est de 151 pour 100 000 habitants en S12, en forte augmentation par rapport à la semaine précédente (+ 40 %, soit 36 cas supplémentaires). Au niveau départemental, en Corse-du-Sud, ce taux double à 190 pour 100 000 habitants (76 personnes positives en S12 vs 37 en S11). Cette augmentation est en partie due à un cluster dans un établissement sanitaire. Pour la Haute-Corse, le taux d'incidence est globalement stable (115 pour 100 000 habitants, ce qui correspond à 50 personnes positives vs 53 en S11, soit - 6 %).

Le **taux de dépistage** régional est de 5 293 pour 100 000 habitants en S12, stable par rapport à la S11 (5 332 pour 100 000 habitants, soit - 1 %). Le taux de dépistage régional reste plus important que celui observé au niveau national en S12 (4 888 pour 100 000 habitants). Le taux de dépistage augmente légèrement en Corse-du-Sud (5 658 pour 100 000 habitants, soit + 5 %) alors qu'il diminue en Haute-Corse (4 968 pour 100 000 habitants, soit - 6 %).

Figure 2 - Taux d'incidence bruts de la COVID-19 par classe d'âges, semaines 2020-21 à 2021-12, Corse (source : SI-DEP)



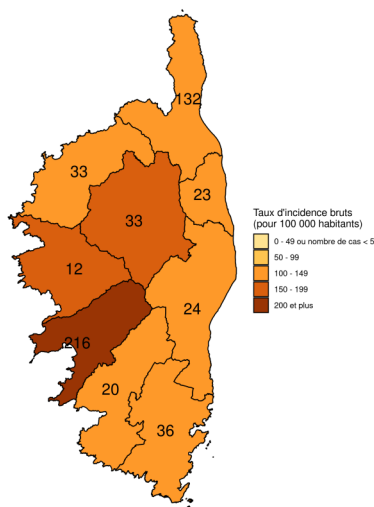
Territoires de projets

En S12, le nombre de cas augmente fortement dans l'Extrême sud -Alta Rocca. Il augmente dans le Centre corse et le pays ajaccien. Le nombre de cas augmente plus légèrement dans la plaine orientale, l'ouest Corse. Dans le Taravo-Valinco-sartenais, le pays de Balagne et bastiais, le nombre de cas est stable. Enfin, le nombre de cas diminue dans la Castagniccia-Mare e Monti. Les taux de positivité les plus importants sont retrouvés en ouest Corse (3,8 %, + 1,7 point), en pays ajaccien (3,6 %, + 0,3 point) et en centre Corse (3,6 %, + 0,2 point).

Tous les territoires de projet présentent un taux d'incidence supérieur ou égale à 100 pour 100 000 habitants (figure 3, [page suivante](#)), les TI les plus importants sont dans le pays ajaccien (200 pour 100 000 habitants), le centre corse (197 pour 100 000 habitants) et l'ouest corse (157 pour 100 000 habitants). Les TI des autres territoires sont entre 100 et 150 pour 100 000 habitants).

Figure 3 - Taux d'incidence bruts et nombre de cas de COVID-19 par territoire de projets, semaine 2021-12, Corse (source : SI-DEP)

Taux d'incidence bruts et nombre de cas positifs de COVID-19 par territoire de projet, Corse - données du 22 mars 2021 au 28 mars 2021
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.

Surveillance en ville

SOS Médecins a effectué 30 consultations pour suspicion de COVID-19 en S12, représentant 2,9 % de l'activité. Cette part d'activité était de 1,5 % en S11 (figure 4).

Le taux d'incidence des IRA mesuré par le Réseau Sentinelles est de 88 [25 ; 151] pour 100 000 habitants en S12. Il était de 63 [20 ; 106] pour la S11. Ces données sont en cours de consolidation.

Surveillance en établissements médico-sociaux

Au 28 mars, 3 établissements avec hébergement avaient un épisode de COVID-19 en cours (au moins 1 personnel ou résident positif).

Surveillance des clusters

Au 28 mars, 71 clusters ont été rapportés depuis la fin du confinement (38 en Corse du-Sud et 33 en Haute-Corse). Deux nouveaux clusters ont été signalés en S12 contre trois S11.

Parmi ces 71 clusters, sont dénombrés :

- 23 clusters en milieu professionnel ;
- 12 clusters dans un établissement de santé ;
- 9 clusters dans un Ehpad ;
- 8 clusters suite à un rassemblement temporaire de personnes ;
- 4 clusters en milieu familial élargi ;
- 3 clusters en milieu scolaire ou universitaire ;
- 3 clusters en milieu sportif ;
- 2 clusters dans une unité géographique de petite taille suggérant une exposition commune ;
- 2 clusters dans une crèche ;
- 2 clusters dans un service médico-social ;
- 1 cluster dans un établissement social d'hébergement et d'insertion ;
- 1 cluster dans une communauté religieuse ;
- 1 cluster dans une communauté vulnérable.

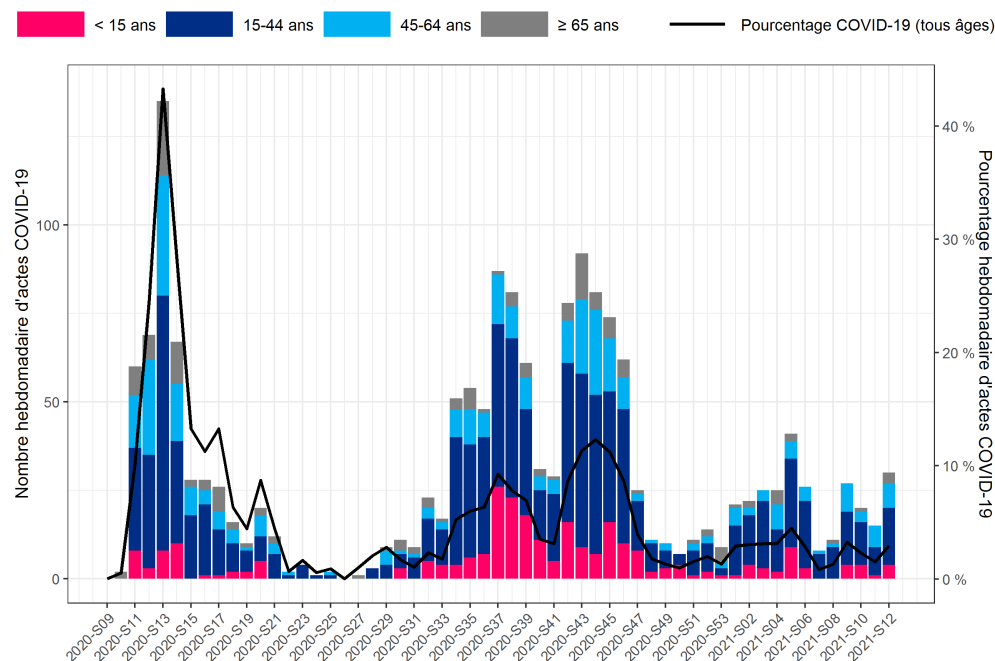
À ce jour, 64 clusters sont clos, 5 en cours d'investigation et 2 maîtrisés.

Surveillance en milieu hospitalier

Vingt-sept passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 ont été enregistrés en S12, représentant 1,9 % de l'activité des services d'urgence (figure 7). Ce pourcentage est stable par rapport à la semaine précédente (2,1 % en S11).

Au niveau départemental, l'activité est en légère diminution en Corse-du-Sud (13 passages en S12, soit 1,8 % vs 2,2 % en S11) et est stable en Haute-Corse (14 passages en S12, soit 1,9 % comme en S11).

Figure 4 - Nombre hebdomadaire d'actes pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge et pourcentage hebdomadaire d'activité liée à la COVID-19, semaines 2020-09 à 2021-12, Corse (source : SOS Médecins Ajaccio)



Au 28 mars, d'après SI-VIC :

- 954 personnes ont été prises en charge pour COVID-19 en Corse depuis le début de l'épidémie (+ 50 par rapport au 21 mars) ;
- 695 personnes sont retournées à domicile après avoir été hospitalisées (360 en Corse-du-Sud, 335 en Haute-Corse) ;
- 91 personnes étaient hospitalisées (+ 24 par rapport au 21 mars) : 56 en Corse-du-Sud (dont 5 en service de réanimation ou de soins intensifs/continus) et 35 en Haute-Corse (dont 8 en service de réanimation ou de soins intensifs/continus) (figure 6).

La file active des hospitalisations conventionnelles pour COVID-19 augmente fortement en Corse-du-Sud (+ 25 hospitalisations) et diminue légèrement en Haute-Corse (- 4 hospitalisations).

Le nombre de personnes hospitalisées en réanimation ou soins intensifs/continus est stable (13 hospitalisations comme en S11).

Une description plus détaillée des cas graves hospitalisés en réanimation depuis début octobre est disponible en [page 9](#).

Figure 5 - Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge et pourcentage hebdomadaire d'activité liée à la COVID-19, semaines 2020-09 à 2021-12, Corse (source : O'scour®)

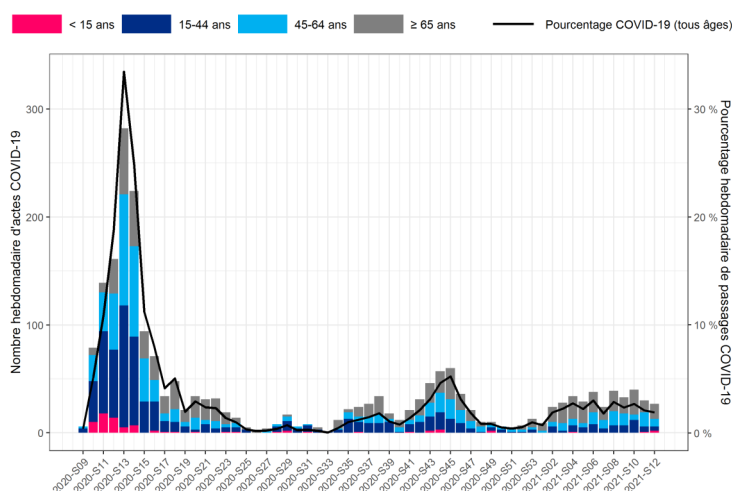


Figure 6 - Files actives des hospitalisations pour COVID-19, tous services confondus (A) et en réanimation ou soins intensifs/continus (B), semaines 2020-S09 à 2021-S12, Corse (source : SI-VIC®)

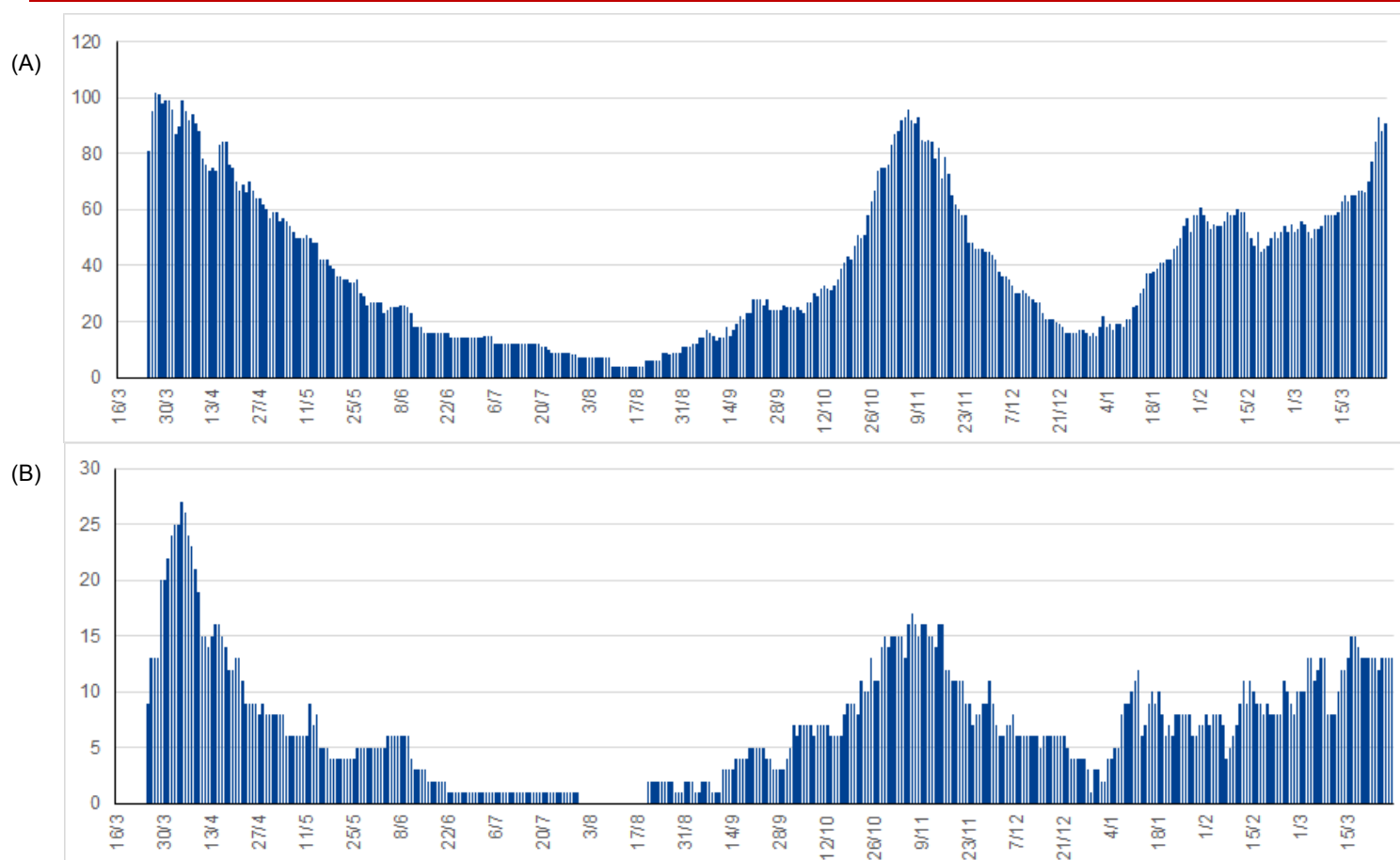
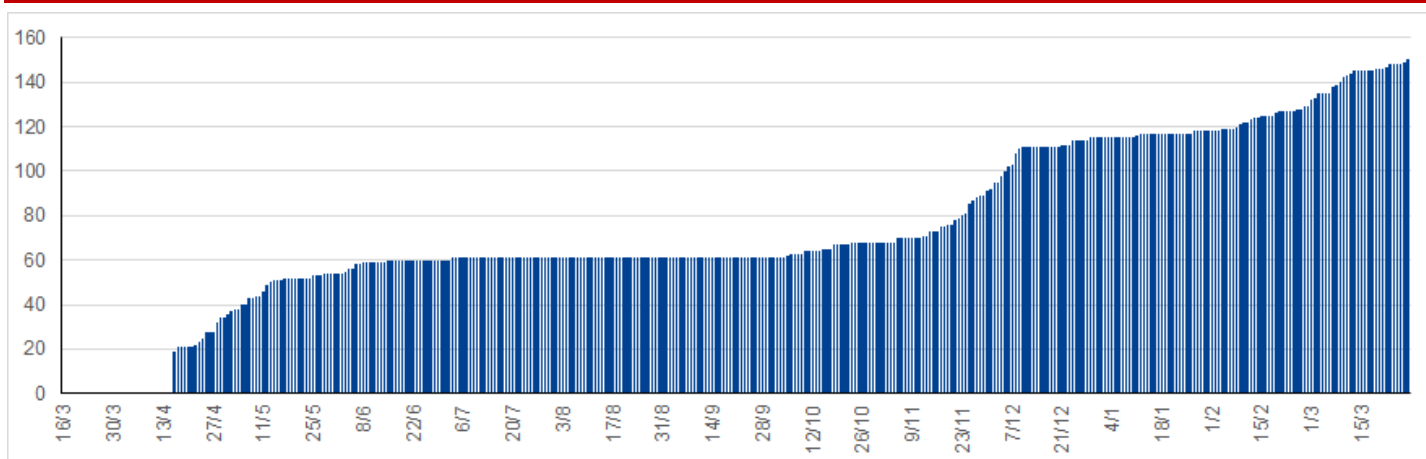


Figure 7 - Évolution du nombre cumulé de décès hospitaliers liés à la COVID-19, par jour, semaines 2020-S16 à 2021-S12, Corse (source : SI-VIC®)



Depuis le début de la surveillance, et jusqu'au 21 mars, 168 personnes sont décédées à l'hôpital (8 nouveaux décès à déplorer par rapport au 21 mars) : 91 en Corse-du-Sud et 77 en Haute-Corse. L'évolution du nombre cumulé de décès hospitaliers liés à la COVID-19, par jour, en Corse est présentée dans la figure 7.

Vaccination

Au 28 mars, 55 555 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 en Corse, soit 16,1 % de la population (figure 8). De plus, 20 845 personnes ont reçu deux doses (6,0 %).

Cinquante-huit pourcents des personnes de 75 ans et plus avaient reçu au moins une dose (35 % 2 doses) et 33 % des 65-74 ans (6 % 2 doses).

Au niveau départemental, 28 313 personnes en Corse-du-Sud et 27 242 en Haute-Corse ont reçu une dose (respectivement 9 871 et 10 974 deux doses). La couverture vaccinale chez les 75 ans et plus était de 54 % en Corse-du-Sud et de 62 % en Haute-Corse pour une dose (respectivement 32 % et 38, % pour 2 doses).

Dans les EHPAD et USLD de Corse, 2 377 résidents et 753 professionnels ont reçu une dose de vaccin, et 1 585 résidents et 447 professionnels ont reçu deux doses. Chez les résidents, la

couverture vaccinale complète (2 doses) est estimée à 77 %. Chez les professionnels, les couvertures vaccinales au moins 1 dose et 2 doses sont estimées respectivement à 41 % et 24 %.

Conclusion

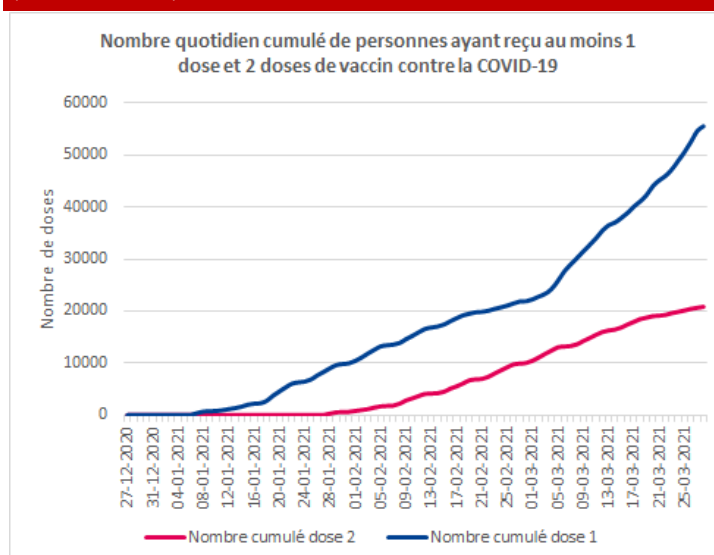
Par rapport à la S11, les indicateurs de suivi de l'épidémie se dégradent au niveau régional, avec une disparité de tendance au niveau départemental.

Le taux d'incidence régional, à 153 pour 100 000 habitants, montre une augmentation (+ 13 %), avec une disparité d'évolution entre les deux départements. Le taux d'incidence continue d'augmenter en Corse-du-Sud (+ 29 %) et est stable en Haute-Corse (+ 0 %). Ils sont supérieurs au seuil d'alerte de 50 pour 100 000 habitants.

Le taux de dépistage est stable (5 293 pour 100 000 habitants, soit - 1 %). Le taux de positivité régional augmente légèrement (+ 0,3 point).

La file active d'hospitalisations tous services confondus augmente fortement au niveau régional (+ 24 hospitalisations supplémentaires en comparaison à S11). Ceci est principalement expliqué par une augmentation des hospitalisations conventionnelles en Corse-du-Sud (+ 25 hospitalisations). Les hospitalisations en réanimation sont stables.

Figure 8 - Nombre quotidien cumulé de personnes ayant reçu 1 ou 2 doses de vaccin contre la COVID, semaines 2020-S53 à 2021-S12 Corse (source : SI-VAC)



| BRONCHIOLITE |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 22 au dimanche 28 mars 2021

Services des urgences - Trois passages pour bronchiolite ont été enregistrés aux urgences en semaine 12, correspondant à 4,9 % du total des passages aux urgences d'enfants de moins 2 ans, stable par rapport à S11 (5,4%).

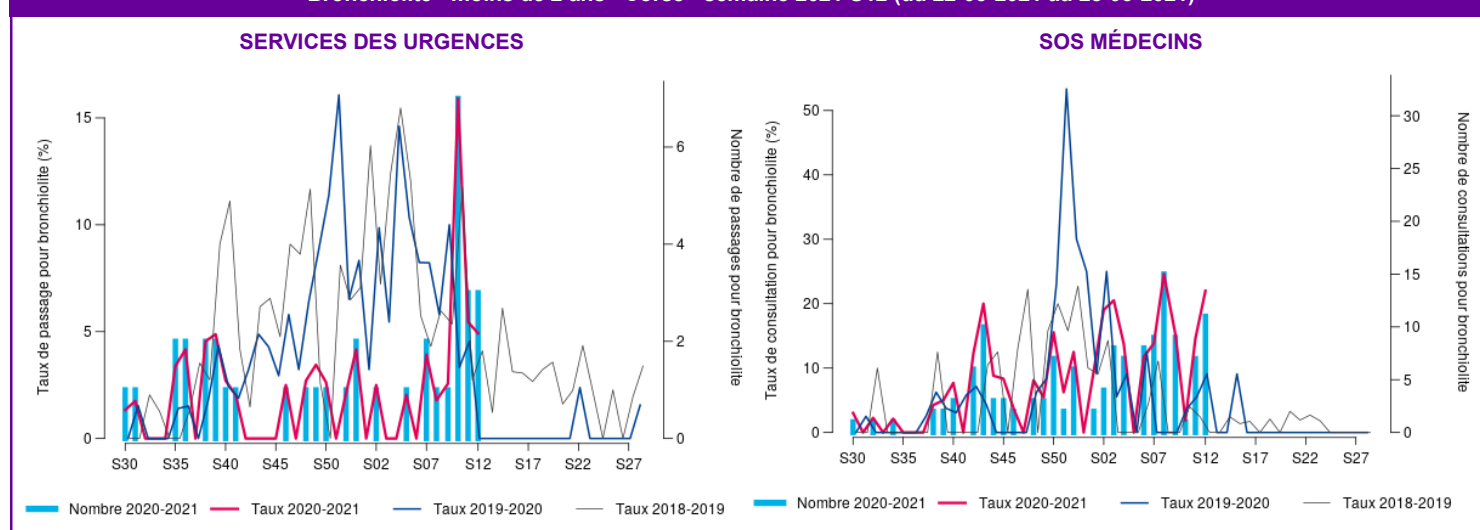
SOS Médecins - Onze consultations pour bronchiolite ont été effectuées en semaine 12, correspondant à 22,0 % du total des consultations d'enfants de moins 2 ans, en augmentation par rapport à S11 (14,6 %).

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

SERVICES DES URGENCES	2021-08	2021-09	2021-10	2021-11	2021-12
nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	67	47	53	68	69
passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	1	1	7	3	3
% par rapport au nombre total de passages codés d'enfants de moins de 2 ans	1,8%	2,6%	15,9%	5,5%	4,9%
hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	0	1	4	1	1
% d'hospit. par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	/	100%	57%	33%	33%

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2021-08	2021-09	2021-10	2021-11	2021-12
nombre total de consultations d'enfants de moins de 2 ans	62	59	53	49	50
consultations pour diagnostic bronchiolite	15	9	1	7	11
% par rapport au nombre total de consultations codées d'enfants de moins de 2 ans	24,6%	15,3%	1,9%	14,6%	22,0%

Bronchiolite - moins de 2 ans - Corse - semaine 2021-S12 (du 22-03-2021 au 28-03-2021)



| GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 22 au dimanche 28 mars 2021

Services des urgences - Aucun passage lié à des syndromes grippaux n'a été effectué aux urgences en semaine 12.

SOS Médecins - Aucune consultation pour syndrome grippal n'a été effectuée en semaine 12.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour syndrome grippal relevé par le réseau Sentinelles en semaine 12, non encore consolidé, est de 34 pour 100 000 habitants [IC95%: 0-73]. La semaine précédente, le taux d'incidence était de 29 pour 100 000 habitants [IC95%: 0-49].

Surveillance des cas de grippe/COVID-19 admis en réanimation (compléments en page 9) - Depuis le début de la surveillance (5 octobre 2020), 60 cas graves de grippe/COVID-19 en réanimation ont été signalés.

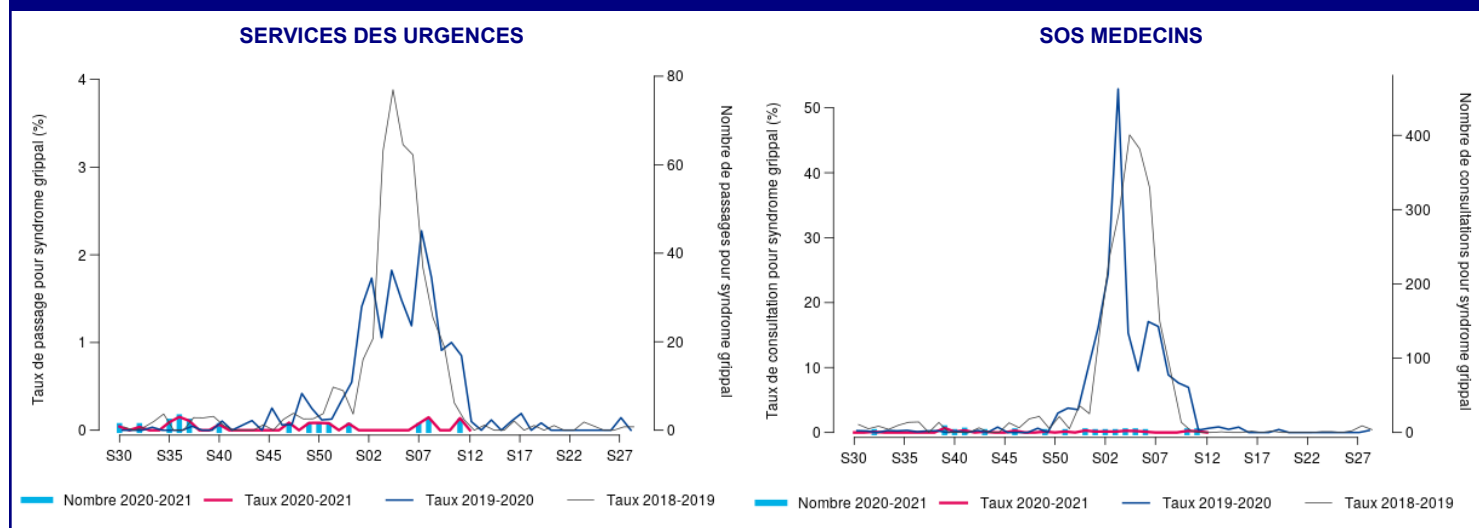
Surveillance virologique - Depuis le début de la surveillance (semaine 40), 5 rhinovirus, 1 adénovirus, 1 bocavirus, 3 metapneumovirus, 3 virus *Parainfluenzae* et 3 SARS-CoV-2 (dont 1 variant UK) ont été isolés par les médecins du réseau Sentinelles sur un total de 23 prélèvements.

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

SERVICES DES URGENCES	2021-08	2021-09	2021-10	2021-11	2021-12
nombre total de passages	1 568	1 661	1 707	1 668	1 661
passages pour syndrome grippal	2	0	0	2	0
% par rapport au nombre total de passages codés	0,1%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%
hospitalisations pour syndrome grippal	0	0	0	1	0
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	/	/	/	50,0%	/
passages pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	0	0	0	0	0
% par rapport au nombre total de passages pour syndrome grippal	0,0%	/	/	0,0%	/
hospitalisations pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	0	0	0	0	0
% par rapport au nombre total d'hospitalisations pour syndrome grippal	/	/	/	0,0%	/

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2021-08	2021-09	2021-10	2021-11	2021-12
nombre total de consultations	835	833	876	984	1 020
consultations pour diagnostic syndrome grippal	0	0	2	2	0
% par rapport au nombre total de consultations codées	0,0%	0,0%	0,2%	0,2%	0,0%

Syndrome grippal - tous âges - Corse - semaine 2021-S11 (du 22-03-2021 au 28-03-2021)



| GASTROENTÉRITES |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 22 au dimanche 28 mars 2021

Services des urgences - L'activité des urgences liée aux gastroentérites en semaine 12 est stable par rapport à la semaine précédente, elle correspond à 0,8 % de l'activité des urgences.

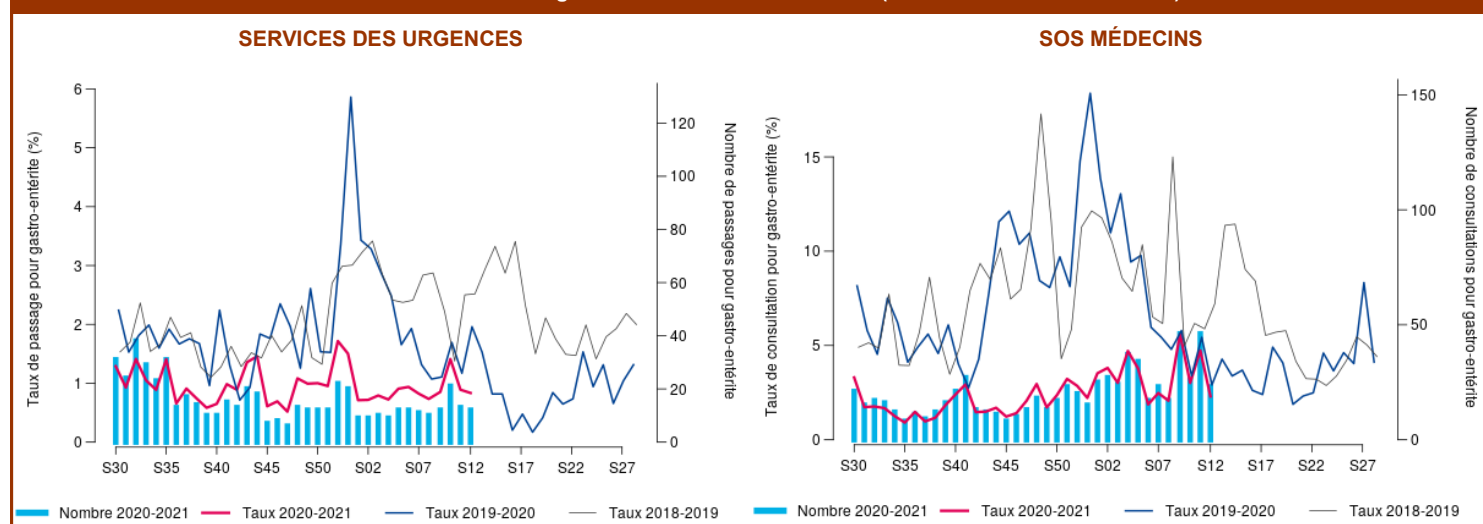
SOS Médecins - L'activité des associations SOS Médecins liée aux gastroentérites en semaine 12 est en diminution par rapport à la semaine précédente, elle correspond à 2,3 % de l'activité de SOS médecins.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës relevé par le réseau Sentinelles en semaine 12, non encore consolidé, est de 44 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [0; 88]). L'activité est en augmentation par rapport à la semaine précédente.

SERVICES DES URGENCES	2021-08	2021-09	2021-10	2021-11	2021-12
nombre total de passages	1 568	1 661	1 707	1 668	1 661
passages pour GEA	10	11	21	13	12
% par rapport au nombre total de passages codés	0,7%	0,8%	1,4%	0,9%	0,8%
hospitalisations pour GEA	1	2	9	2	2
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	10,0%	18,2%	42,9%	15,4%	16,7%

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2021-08	2021-09	2021-10	2021-11	2021-12
nombre total de consultations	835	833	876	984	1 020
consultations pour diagnostic gastroentérites	17	46	26	46	23
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	2,1%	5,6%	3,0%	4,7%	2,3%

Gastro-entérite - tous âges - Corse - semaine 2021-S12 (du 22-03-2021 au 28-03-2021)



| CAS GRAVES DE GRIPPE ET DE COVID-19 EN RÉANIMATION |

Méthode

En raison de la circulation active du SARS-CoV-2, la surveillance des cas de grippe hospitalisés en réanimation a été cette saison élargie aux cas graves de COVID-19.

En Corse, l'ensemble des centres hospitaliers ayant au moins un service de réanimation (n = 2) sont sollicités pour participer à la surveillance. Les réanimateurs envoient une fiche de signalement standardisée à la cellule régionale de Santé publique France Paca-Corse qui assure le suivi de l'évolution du cas et le bilan épidémiologique.

Cette surveillance a été relancée début octobre. Elle a pour objectif de documenter les caractéristiques des cas graves de grippe et de COVID-19 admis en réanimation.

Les données de la France métropolitaine sont disponibles dans le bulletin national hebdomadaire qui présente les données consolidées de la surveillance des cas graves de grippe et de COVID-19 pour l'ensemble des régions.

Bilan au 28 mars 2021

Depuis le début de la surveillance, 60 cas ont été signalés en Corse (figure 1). Ils étaient tous des cas de COVID-19 (tableau 1).

Parmi ces cas, 70 % étaient des hommes (sex-ratio H/F de 2,3). L'âge médian des cas était de 68 ans (min : 20 ans ; max : 92 ans). Trente-et-huit patients (63 %) étaient âgés de 65 ans et plus (figure 2).

Pour 95 % des patients, un motif d'admission était renseigné. Ils ont principalement été admis en réanimation pour une infection respiratoire aiguë virale (80 %). Sept pourcents ont été admis pour une décompensation d'une pathologie sous-jacente, 5 % pour une surinfection bactérienne et 3 % pour un autre motif.

Cinquante patients (83 %) présentaient au moins un facteur de risque. Les plus fréquemment rencontrés étaient une hypertension artérielle (52 %), une obésité (42 %), une pathologie cardiaque (40 %) et un diabète (32 %).

À ce jour, sur 60 patients, 37 patients ont été transférés hors réanimation ou sont rentrés à domicile (62 %), 6 sont encore hospitalisés (10 %) et 17 patients sont décédés (28 %).

Parmi les 52 patients ayant une évolution renseignée (87 %), 48 patients ont fait un syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA) lors de leur séjour en réanimation (28 à un stade sévère, 19 à un stade modéré et 1 à un stade mineur) et 4 patients n'en ont pas fait. Dix patients ont reçu une ventilation par masque ou lunettes (17 %), 7 patients une ventilation non invasive (12 %), 23 patients une oxygénothérapie à haut débit (38 %), 15 patients une ventilation invasive (25 %) et 2 patients une assistance extracorporelle (3 %).

Tableau 1 - Caractéristiques des cas graves de COVID-19 signalés dans les services de réanimation, Corse, au 28-03-2021 (source : cas graves en réanimation, Santé publique France)

Nombre de patients		
Sortis de réanimation (guéris ou transférés)	37	61,7%
Encore hospitalisés en réanimation	6	10,0%
Décédés (en réanimation)	17	28,3%
Total	60	
Confirmation biologique		
Grippe	0	0,0%
Covid-19	60	100,0%
Sexe		
Hommes	42	70,0%
Femmes	18	30,0%
Age (en années)		
Médiane	68	
Minimum	20	
Maximum	92	
Caractéristiques		
Grossesse	0	0,0%
Professionnel de santé	0	0,0%
Vit en établissement médico-social	1	1,7%
Fumeur actuel	2	3,3%
Comorbidités (plusieurs réponses possibles)		
Aucune comorbidité	8	13,3%
Au moins une comorbidité parmi :	50	83,3%
- Obésité (IMC ≥ 30)	21	42,0%
- Hypertension artérielle	26	52,0%
- Diabète	16	32,0%
- Pathologie cardiaque	20	40,0%
- Pathologie pulmonaire	11	22,0%
- Immunodépression	3	6,0%
- Pathologie rénale	8	16,0%
- Cancer	7	14,0%
- Pathologie neuromusculaire	2	4,0%
- Pathologie hépatique	1	2,0%
- Autre	4	8,0%
Vaccination anti-grippale (depuis septembre 2020)		
Oui	3	5,0 %
Vaccination anti-COVID		
Oui	1	1,7%
Motif d'admission (plusieurs réponses possibles)		
Infection respiratoire aiguë virale	48	80,0%
Décompensation de pathologie sous-jacente	4	6,7%
Surinfection bactérienne	3	5,0%
Autre	2	3,3%

IMC : indice de masse corporelle.

Figure 1 - Nombre hebdomadaire de cas graves de COVID-19 signalés dans les services de réanimation selon la date d'admission en réanimation et le lieu de résidence, Corse, au 28-03-2021 (source : cas graves en réanimation, Santé publique France)

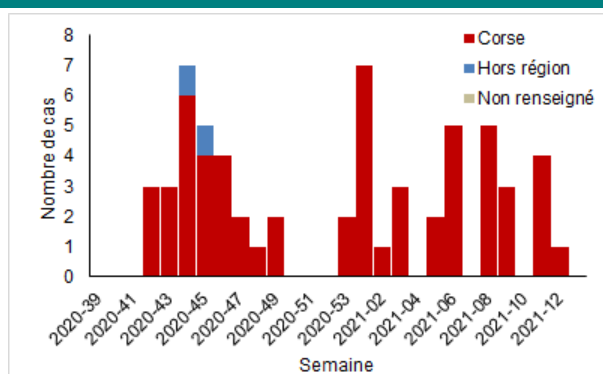
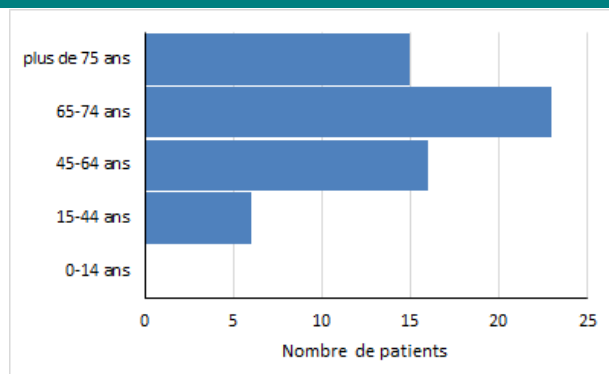


Figure 2 - Distribution par classes d'âge des cas graves de COVID-19 signalés dans les services de réanimation, Corse, au 28-03-2021 (source : cas graves en réanimation, Santé publique France)



| SURSAUD® - PRINCIPAUX INDICATEURS D'ACTIVITÉ SUIVIS |

Période analysée : du lundi 22 au dimanche 28 mars

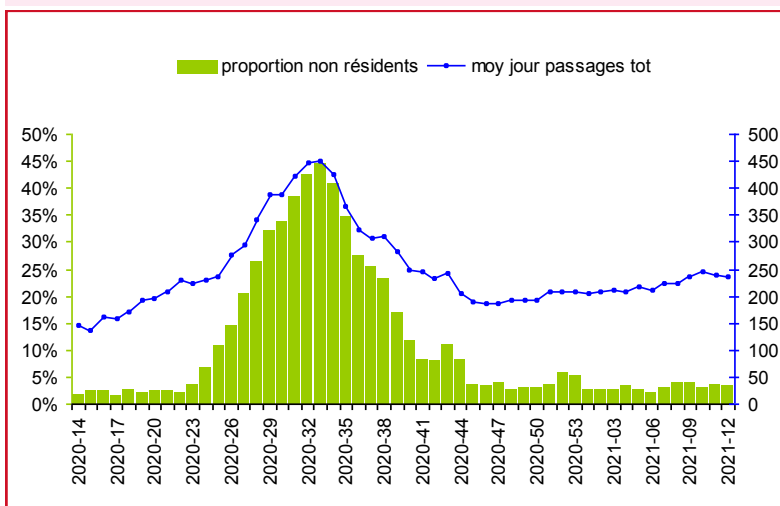
Source des données / Indicateur	2A	2B	Légende
SAMU / Total d'affaires	↑	→	→ Pas de tendance particulière
SAMU / Transports médicalisés	→	→	↗ Tendance à la hausse (+2σ)
SAMU / Transports non médicalisés	↑	→	↑ Forte hausse (+3σ)
SERVICES DES URGENCES* / Total de passages	→	→	↘ Tendance à la baisse (-2σ)
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	↗	→	ND : donnée non disponible
SERVICES DES URGENCES* / Hospitalisations après un passage aux urgences	→	→	* établissements sentinelles (6 établissements sur la région)
SOS MEDECINS / Total consultations	↗		
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 3,4 % 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	75 %	74 %	62 %	84 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Bastia	91 %	90 %	82 %	97 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Bonifacio	94 %	89 %	79 %	94 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Calvi	98 %	93 %	57 %	100 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Corte-Tattone	98 %	100 %	100 %	100 %
SERVICES DES URGENCES de la polyclinique du Sud de la Corse (Porto-Vecchio)	92 %	93 %	90 %	970%
SOS MEDECINS d'Ajaccio	98%	98 %	95 %	100 %

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

Suivi de la mortalité toutes causes

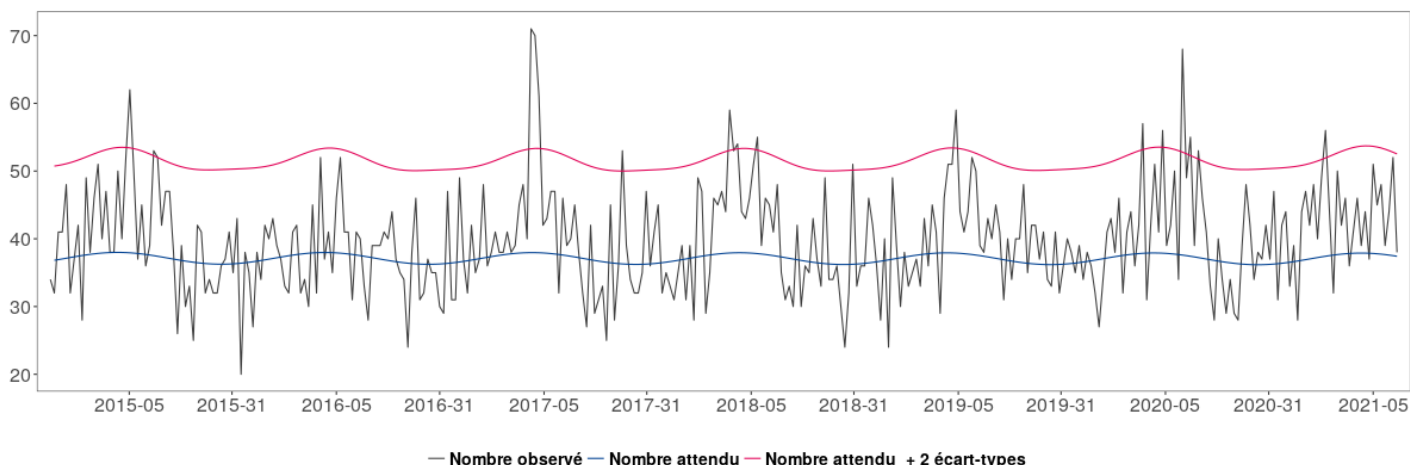
Analyse basée sur 20 communes sentinelles de Corse, représentant 69 % de l'ensemble des décès.



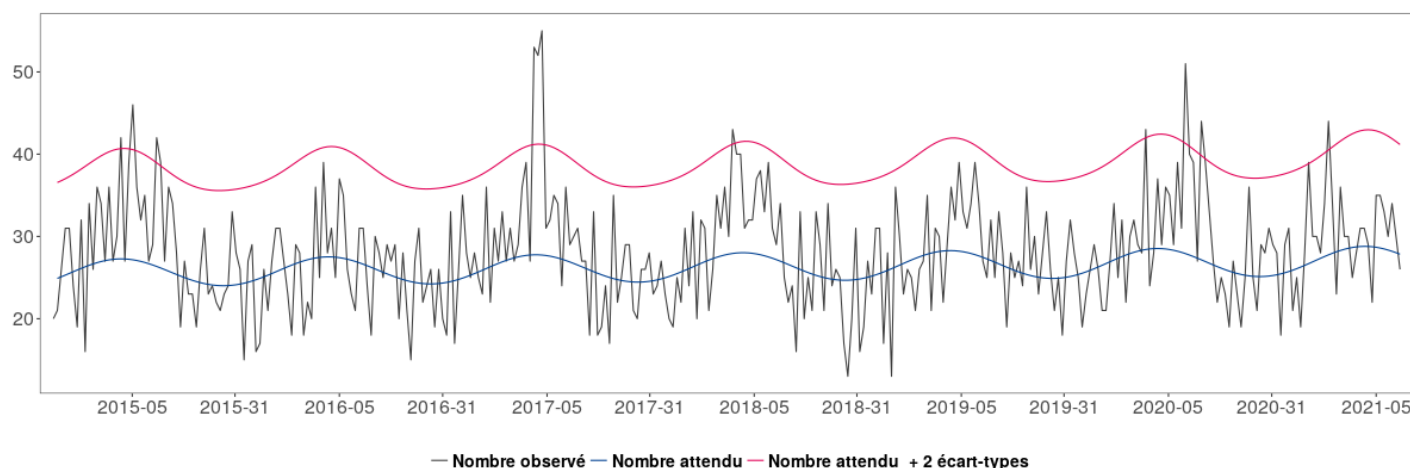
Le suivi de la mortalité s'appuie sur la méthodologie retenue par le projet européen [Euromomo](#). Le nombre hebdomadaire de décès est modélisé à l'aide d'un modèle de Poisson établi sur les données de décès enregistrées sur les périodes « automne et printemps » des 5 années précédentes.

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

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, 75 ans et plus, 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



| 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 | - paludisme d'importation dans les départements d'outre-mer |
| - botulisme | - peste |
| - brucellose | - poliomyélite |
| - charbon | - rage |
| - chikungunya | - rougeole |
| - choléra | - rubéole |
| - dengue | - saturnisme de l'enfant mineur |
| - diphtérie | - suspicion de maladie de Creutzfeldt-Jakob et autres encéphalopathies subaiguës spongiformes transmissibles humaines |
| - fièvres hémorragiques africaines | - tétanos |
| - fièvre jaune | - toxi-infection alimentaire collective |
| - fièvre typhoïde et fièvres paratyphoïdes | - tuberculose |
| - hépatite aiguë A | (la déclaration se fait via e-DO) |
| - infection aiguë symptomatiques par le virus de l'hépatite B (fiche à demander à l'ARS) | - tularémie |
| - infection par le VIH quel qu'en soit le stade | - typhus exanthématique |
| (la déclaration se fait via e-DO) | - Zika |
| - infection invasive à méningocoque | |
| - légionellose | |
| - listériose | |
| - orthopoxviroses dont la variole | |
| - mésothéliomes | |
| - paludisme autochtone | |

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](#).

COVID-19 : publication des indicateurs du dimanche 21 mars 2021

Suite aux incidents techniques détectés vendredi 19 mars 2021 dans la chaîne de remontée de données vers Santé publique France, les premières investigations et conclusions permettent de rétablir l'accès à certaines données mais pas encore à l'ensemble des flux qui le seront dans les prochains jours. Point sur les données qui seront publiées et accessibles ce soir.

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

Hépatites B et C : données épidémiologiques 2019

Santé publique France publie les données actualisées de surveillance des hépatites B et C qui montrent une stabilisation du nombre de personnes en affection longue durée pour une hépatite C en 2019 et une augmentation constante concernant l'hépatite B.

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

Toxi-infections alimentaires collectives en France : données annuelles 2019

Santé publique France publie les données annuelles de surveillance des toxi-infections alimentaires collectives (TIAC) qui montrent une augmentation de 9% de TIAC déclarées en 2019 par rapport à l'année précédente.

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

BEH n°2021-4 - série Covid-19

– hospitalisations pour Covid-19 au premier semestre 2020 chez les personnes traitées pharmacologiquement pour un diabète en France.

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

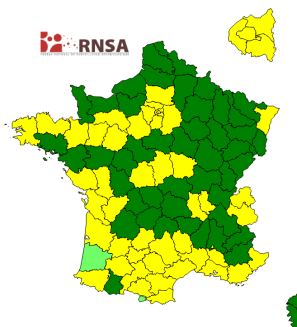
| POLLENS |

Le risque allergique sur l'ensemble de la Corse est considéré comme faible, avec un risque principal sur les cyprès et frênes (2/5), puis urticacées et peupliers (1/5).

Plus d'informations :

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

(Source : Réseau national de surveillance aérobiologique)



Sentinelles

Réseau Sentinelles

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 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 :



Shirley MASSE
Réseau Sentinelles

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

Le point épidémio

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

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