

| POINTS CLEFS |

| COVID-19 |

Par rapport à la S12, les indicateurs de suivi de l'épidémie se stabilisent au niveau régional.

- taux d'incidence régional stable ;
- taux de dépistage régional en légère augmentation ;
- taux de positivité régional stable ;
- activité liée à la COVID-19 dans l'association SOS médecins stable ;
- activité liée à la COVID-19 dans les services d'urgence stable ;
- hospitalisations tous services confondus stable ;
- hospitalisations en réanimation ou soins intensifs/continus en augmentation ;
- aucun cluster S13.

Le taux d'incidence régional, à 156 pour 100 000 habitants, est stable (+ 2 %) en comparaison à la semaine précédente. Le taux d'incidence se stabilise en Corse-du-Sud (- 2 %) et augmente légèrement en Haute-Corse (+ 6 %). Ils sont supérieurs au seuil d'alerte de 50 pour 100 000 habitants.

Le taux de dépistage est stable (5 705 pour 100 000 habitants, soit + 7 %). Le taux de positivité régional est stable (- 0,1 point).

La file active d'hospitalisations tous services confondus est stable au niveau régional (+ 1 hospitalisation supplémentaire en comparaison à la S12). Le nombre de personnes hospitalisées en réanimation ou soins intensifs/continus augmente (16 hospitalisations vs 13 en S12).

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

| SURVEILLANCE DES ÉPIDÉMIES HIVERNALES |

BRONCHIOLITE : [page 6](#) GRIPPE : [page 7](#)

Les cartes présentant les phases épidémiques pour la bronchiolite et la grippe ne sont pas disponibles. Elles seront publiées demain dans les bulletins nationaux de Santé publique France.

Évolution régionale : ↘ Évolution régionale : →

GASTROENTERITE : [page 8](#) – services des urgences : activité faible ;
– associations SOS Médecins : activité faible ;
– réseau Sentinelles : activité faible.

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

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

Depuis la reprise de la surveillance le 5 octobre, 64 cas ont été signalés. Plus d'infos en [page 9](#).

| SURSAUD® | Indicateurs non spécifiques - synthèse pour la semaine 13

SAMU	S13
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 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 (suivi des personnes hospitalisées) ;
- 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 (suivi des vaccinations).

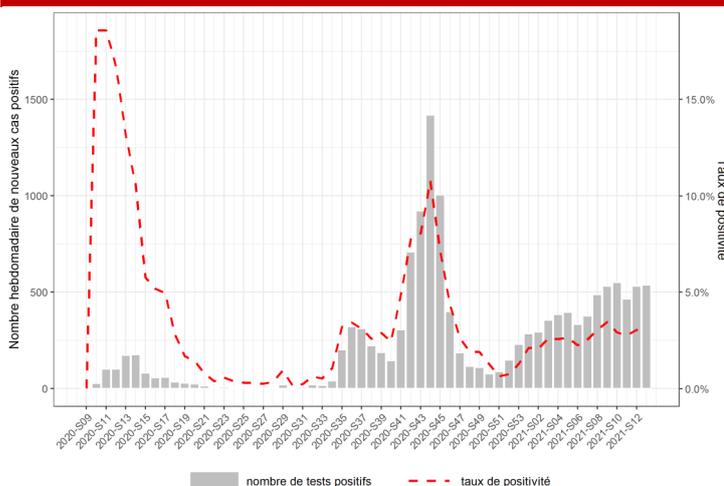
Situation épidémiologique en Corse

Surveillance virologique

En S13, 18 584 résidents corses ont été nouvellement testés par RT-PCR ou test antigénique (17 402 en S12) et, parmi ceux-ci, 536 se sont révélés positifs au SARS-CoV-2 (530 en S12).

Le **taux de positivité** régional est de 2,9 % en S13. Il est stable par rapport à la S12 (3,0 % – figure 1). Ce taux est en diminution en Corse-du-Sud (2,9 % vs 3,3 % en S12) et est stable en Haute-Corse (2,9 % vs 2,8 % en S12). Le taux de positivité observé en Corse augmente fortement pour les 15-19 ans (+ 0,8 point). En Corse-du-Sud, les taux de positivité augmentent pour les 15-19 ans (+ 0,3 point) et les 40-64 ans (+ 0,2 point). En Haute-Corse, ils augmentent pour les 0-14 ans (+ 0,6 point), 15-19 ans (+ 1,3 point) et les 40-64 (+ 0,3 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 2021-13, Corse (sources : laboratoires avant le 13 mai, SI-DEP à partir du 13 mai)



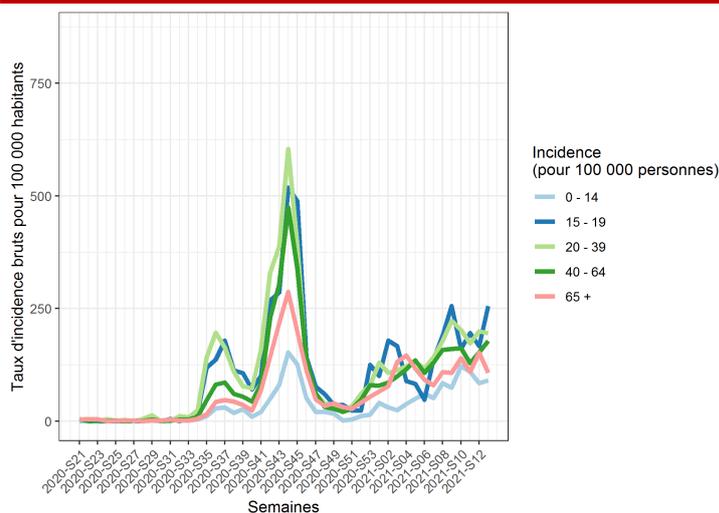
Le **taux d'incidence** standardisé est de 156 pour 100 000 habitants en S13, stable par rapport à la S12 (153 pour 100 000 habitants, soit + 2 %). Au niveau départemental, le taux d'incidence est stable en Corse-du-Sud (177 pour 100 000 habitants vs 180 en S12, soit - 2 %) et en légère augmentation en Haute-Corse (138 pour 100 000 habitants vs 130 pour 100 000 habitants en S12, soit + 6 %).

Au niveau régional, le taux d'incidence brut augmente fortement pour les 15-19 ans, et plus faiblement les 40-64 ans (figure 2). L'augmentation du taux d'incidence touche les mêmes classes d'âges en Corse-du-Sud. En Haute-Corse, une augmentation du taux d'incidence est visible chez les 0-14 ans, 15-19 ans et 40-64 ans.

Chez les 65 ans et plus, le taux d'incidence brut régional est de 108 pour 100 000 habitants en S13, en forte diminution par rapport à la semaine précédente (- 29 %, soit 37 cas en moins). Au niveau départemental, ce taux diminue, en Corse-du-Sud, il passe à 125 pour 100 000 habitants (50 personnes positives en S13 vs 77 en S12, soit - 35 %). Pour la Haute-Corse, le taux d'incidence passe à 92 pour 100 000 habitants, ce qui correspond à 40 personnes positives (vs 50 en S12, soit - 20 %).

Le **taux de dépistage** régional est de 5 705 pour 100 000 habitants en S13, en augmentation par rapport à la S12 (5 345 pour 100 000 habitants, soit + 7 %). Le taux de dépistage régional est désormais similaire à celui observé au niveau national en S13 (5 678 pour 100 000 habitants). Il augmente en Corse-du-Sud (6 390 pour 100 000 habitants, soit + 11 %) et est stable en Haute-Corse (5 094 pour 100 000 habitants, soit + 2 %). Le taux de dépistage augmente pour toutes les classes d'âges, sauf chez les 65 ans et plus où il diminue.

Figure 2 - Taux d'incidence bruts de la COVID-19 par classe d'âges, semaines 2020-21 à 2021-13, Corse (source : SI-DEP)



Territoires de projets

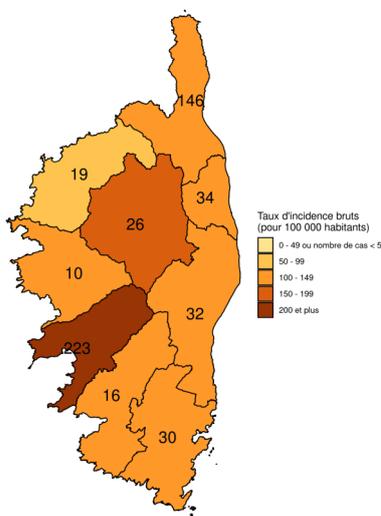
En S13, la Castagniccia-Mare e monti voit sa situation se dégrader (11 cas supplémentaires et une augmentation de son taux de positivité de 1,1 point de pourcentage). De façon moins marquée, une augmentation du nombre de nouveaux cas est observée dans le pays bastiais (14 cas supplémentaires, + 0,1 point de pourcentage pour le taux de positivité) et la plaine orientale (8 cas supplémentaires, + 0,2 point de pourcentage pour le taux de positivité).

Le centre Corse voit son nombre de cas diminuer (7 cas en moins), néanmoins son taux de positivité augmente (+ 0,5 point), ceci est expliqué notamment par une forte diminution du taux de dépistage (- 31 %). La situation est stable dans le pays ajaccien. Pour les autres territoires de projet, la situation s'améliore.

L'ensemble des territoires de projet ont des taux d'incidence supérieurs à 100 pour 100 000, sauf le pays de Balagne avec un taux d'incidence de 83 pour 100 000 habitants. Les taux d'incidence les plus importants sont observés dans le pays ajaccien (206 pour 100 000 habitants), le centre Corse (153 pour 100 000 habitants), Castagniccia-Mare e monti (149 pour 100 000 habitants), la plaine orientale (148 pour 100 000 habitants) et le pays bastiais (145 pour 100 000 habitants). Les taux d'incidence des autres territoires sont compris entre 100 et 130 pour 100 000 habitants.

Figure 3 - Taux d'incidence bruts et nombre de cas de COVID-19 par territoire de projets, semaine 2021-13, Corse (source : SI-DEP)

Taux d'incidence bruts et nombre de cas positifs de COVID-19 par territoire de projet, Corse - données du 29 mars 2021 au 04 avril 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 26 consultations pour suspicion de COVID-19 en S13, représentant 2,7 % de l'activité. Cette part d'activité était de 2,9 % en S12 (figure 4).

Le taux d'incidence des IRA mesuré par le Réseau Sentinelles est de 63 [22 ; 104] pour 100 000 habitants en S13. Il était de 27 [0 ; 58] pour la S12. Ces données sont en cours de consolidation.

Surveillance en établissements médico-sociaux

Au 4 avril, 4 établissements avec hébergement avaient un épisode de COVID-19 en cours (au moins 1 personnel ou résident positif).

Surveillance des clusters

Au 4 avril, 71 clusters ont été rapportés depuis la fin du confinement (38 en Corse du-Sud et 33 en Haute-Corse). Aucun cluster n'a été signalé en S13 contre deux en S12.

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.

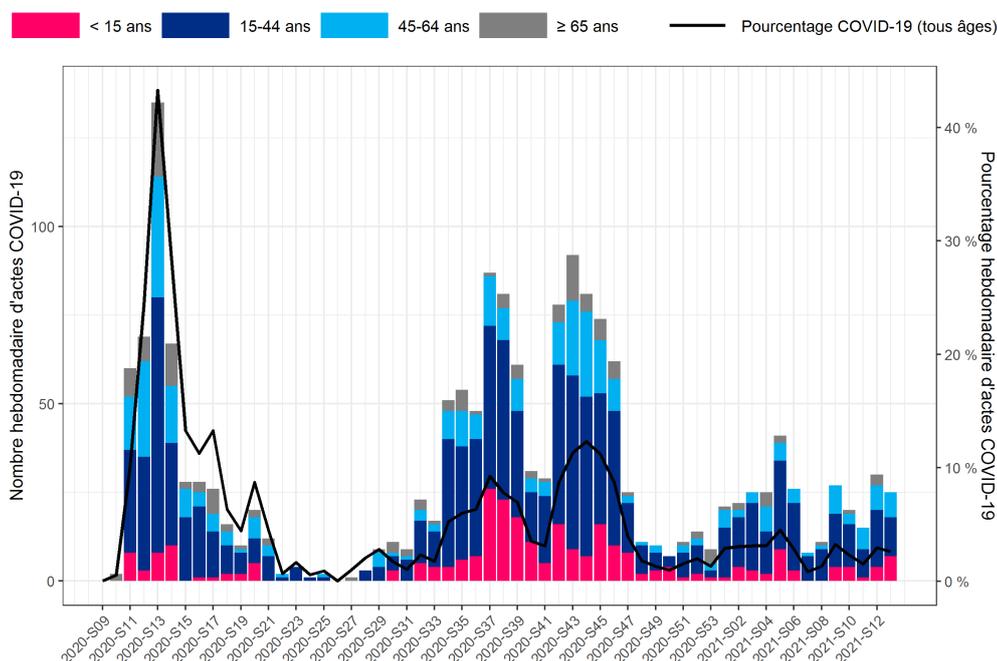
À ce jour, 67 clusters sont clos, 2 en cours d'investigation et 2 maîtrisés.

Surveillance en milieu hospitalier

Trente-deux passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 ont été enregistrés en S13, représentant 2,1 % de l'activité des services d'urgence (figure 7). Ce pourcentage est stable par rapport à la semaine précédente (1,9 % en S12).

Au niveau départemental, l'activité est en légère diminution en Corse-du-Sud (11 passages en S13, soit 1,5 % vs 1,8 % en S12) et est en augmentation en Haute-Corse (21 passages en S13, soit 2,7 % vs 2,0 % en S12).

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 2021-13, Corse (source : SOS Médecins Ajaccio)



Au 4 avril, d'après SI-VIC :

- 1 030 personnes ont été prises en charge pour COVID-19 en Corse depuis le début de l'épidémie (+ 76 par rapport au 28 mars) ;
- 765 personnes sont retournées à domicile après avoir été hospitalisées (369 en Corse-du-Sud, 396 en Haute-Corse) ;
- 92 personnes étaient hospitalisées (+ 1 par rapport au 28 mars) : 66 en Corse-du-Sud (dont 10 en service de réanimation ou de soins intensifs/continus) et 26 en Haute-Corse (dont 6 en service de réanimation ou de soins intensifs/continus) (figure 6).

La file active des hospitalisations conventionnelles pour COVID-19 continue d'augmenter en Corse-du-Sud (+ 5 hospitalisations) et de diminuer en Haute-Corse (- 5 hospitalisations).

Le nombre de personnes hospitalisées en réanimation ou soins intensifs/continus augmente (16 hospitalisations vs 13 en S12).

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 2021-13, Corse (source : Oscore®)

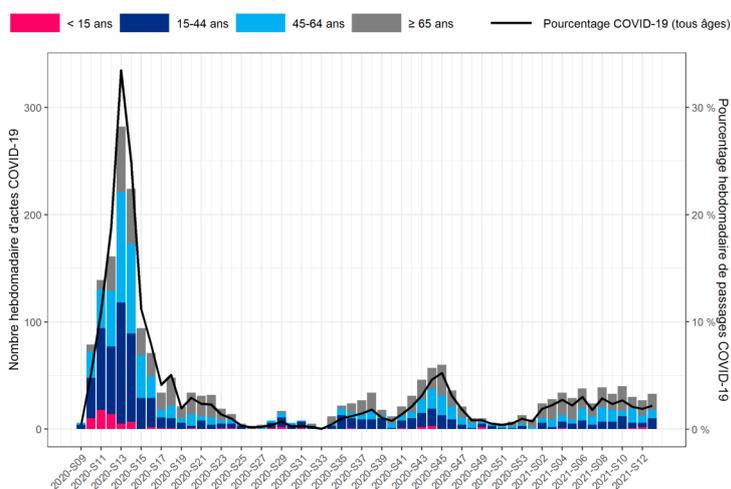


Figure 6 - Files actives des hospitalisations pour COVID-19, tous services confondus (A) et en réanimation ou soins intensifs/continus (B), semaines 2020-S09 à 2021-S13, Corse (source : SI-VIC®)

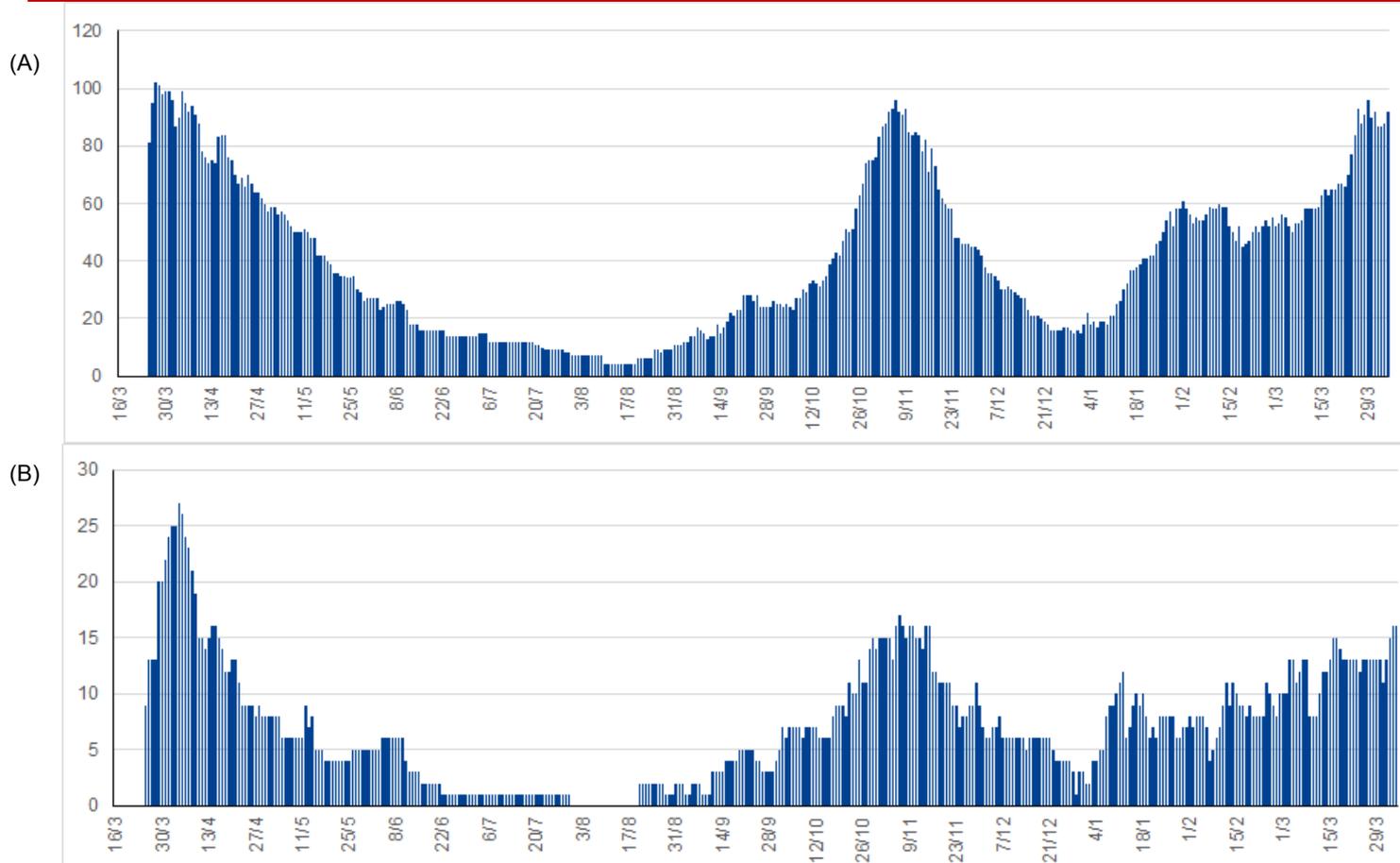
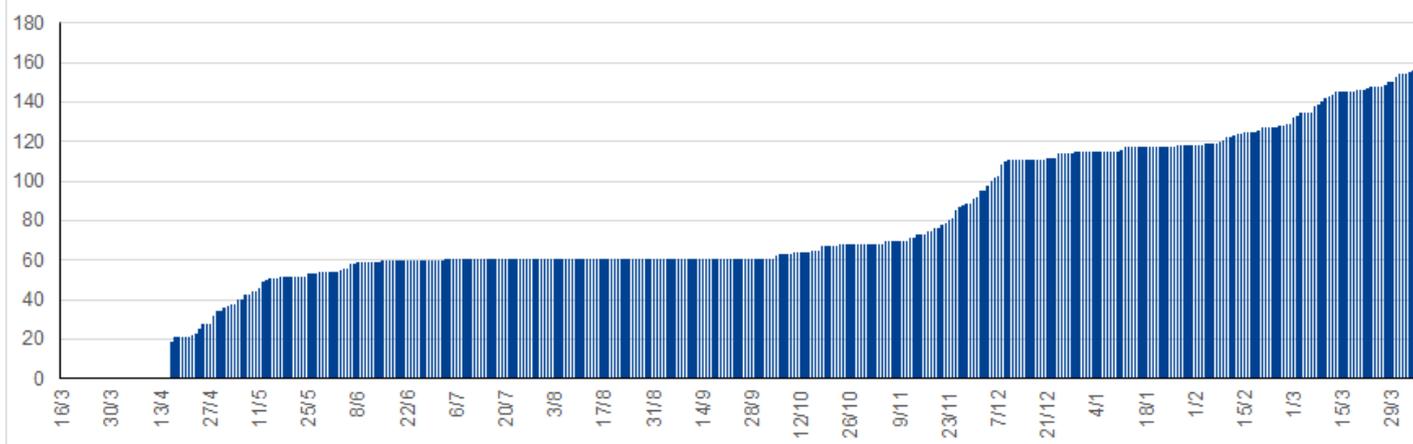


Figure 7 - Évolution du nombre cumulé de décès hospitaliers liés à la COVID-19, par jour, semaines 2020-S16 à 2021-S13, Corse (source : SI-VIC®)



Depuis le début de la surveillance, et jusqu'au 4 avril, 173 personnes sont décédées à l'hôpital (5 nouveaux décès à déplorer par rapport au 28 mars) : 92 en Corse-du-Sud et 81 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 4 avril, 65 698 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 en Corse, soit 19,1 % de la population (figure 8). De plus, 25 893 personnes ont reçu deux doses (7,5 %).

Soixante-deux pourcents des personnes de 75 ans et plus avaient reçu au moins une dose (40,2 % deux doses) et 41,6 % des 65-74 ans (10,1 % deux doses).

Au niveau départemental, 32 249 personnes en Corse-du-Sud et 33 449 en Haute-Corse ont reçu une dose (respectivement 13 397 et 12 496 deux doses). La couverture vaccinale chez les 75 ans et plus était de 57,3 % en Corse-du-Sud et de 65,9 % en Haute-Corse pour une dose (respectivement 37,7 % et 42,6 % pour deux doses).

Dans les EHPAD et USLD de Corse, 2 396 résidents et 763 professionnels ont reçu une dose de vaccin, et 1 597 résidents et 453 professionnels ont reçu deux doses. Chez les résidents, la

couverture vaccinale complète (2 doses) est estimée à 77,4 %. Chez les professionnels, les couvertures vaccinales au moins une dose et deux doses sont estimées respectivement à 41,8 % et 24,8 %.

Conclusion

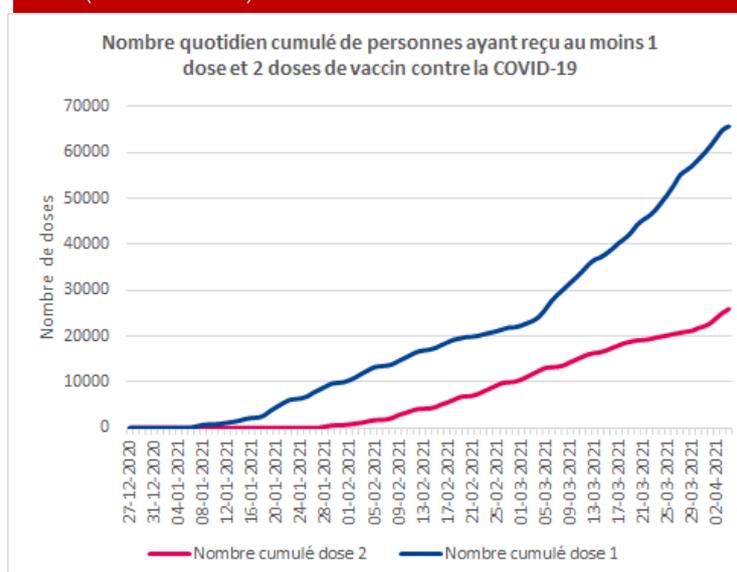
Par rapport à la S12, les indicateurs de suivi de l'épidémie se stabilisent au niveau régional.

Le taux d'incidence régional, à 156 pour 100 000 habitants, est stable (+ 2 %) en comparaison à la semaine précédente. Le taux d'incidence se stabilise en Corse-du-Sud (- 2 %) et augmente légèrement en Haute-Corse (+ 6 %). Ils sont supérieurs au seuil d'alerte de 50 pour 100 000 habitants.

Le taux de dépistage est stable (5 705 pour 100 000 habitants, soit + 7 %). Le taux de positivité régional est stable (- 0,1 point).

La file active d'hospitalisations tous services confondus est stable au niveau régional (+ 1 hospitalisation supplémentaire en comparaison à la S12). Le nombre de personnes hospitalisées en réanimation ou soins intensifs/continus augmente (16 hospitalisations vs 13 en S12).

Figure 8 - Nombre quotidien cumulé de personnes ayant reçu 1 ou 2 doses de vaccin contre la COVID, semaines 2020-S53 à 2021-S13, Corse (source : SI-VAC)



| BRONCHIOLITE |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 29 mars au dimanche 4 avril 2021

Services des urgences - Aucun passage pour bronchiolite n'a été enregistré aux urgences en S13, en diminution par rapport à la S12 (3 passages, soit 4,9 % du total des consultations des enfants de moins de 2 ans).

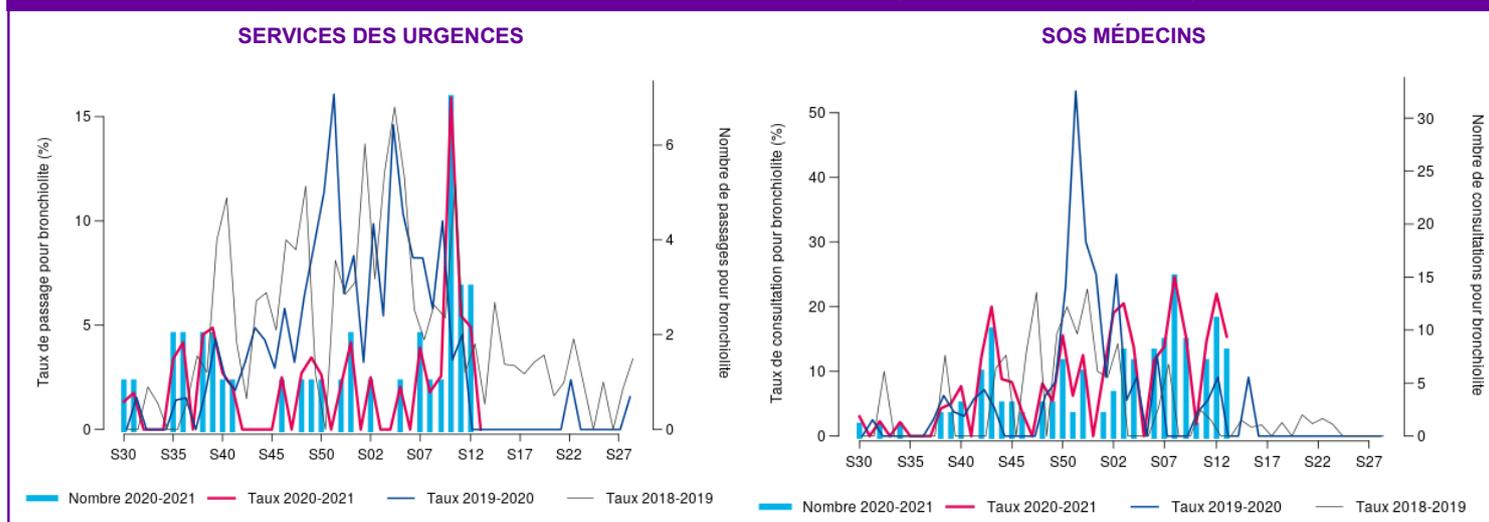
SOS Médecins - Huit consultations pour bronchiolite ont été effectuées en S13, correspondant à 15,4 % du total des consultations d'enfants de moins de 2 ans, en diminution par rapport à la S12 (22,0 %).

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

SERVICES DES URGENCES	2021-09	2021-10	2021-11	2021-12	2021-13
nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	47	53	68	69	61
passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	1	7	3	3	0
% par rapport au nombre total de passages codés d'enfants de moins de 2 ans	2,6%	15,9%	5,5%	4,9%	0,0%
hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	1	4	1	1	0
% d'hospit. par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	100%	57%	33%	33%	/

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2021-09	2021-10	2021-11	2021-12	2021-13
nombre total de consultations d'enfants de moins de 2 ans	59	53	49	50	52
consultations pour diagnostic bronchiolite	9	1	7	11	8
% par rapport au nombre total de consultations codées d'enfants de moins de 2 ans	15,3%	1,9%	14,6%	22,0%	15,4%

Bronchiolite - moins de 2 ans - Corse - semaine 2021-S13 (du 29-03-2021 au 04-04-2021)



| GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 29 mars au dimanche 4 avril 2021

Services des urgences - Deux passages liés à des syndromes grippaux ont été effectués aux urgences en S13.

SOS Médecins - Aucune consultation pour syndrome grippal n'a été effectuée en S13.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour syndrome grippal relevé par le réseau Sentinelles en S13, non encore consolidé, est de 13 pour 100 000 habitants (IC_{95%} [0 ; 35]). La semaine précédente, le taux d'incidence était de 26 pour 100 000 habitants (IC_{95%} [0 ; 53]).

Surveillance des cas de grippe/COVID-19 admis en réanimation (compléments en [page 9](#)) - Depuis le début de la surveillance (5 octobre 2020), 64 cas graves de grippe/COVID-19 en réanimation ont été signalés.

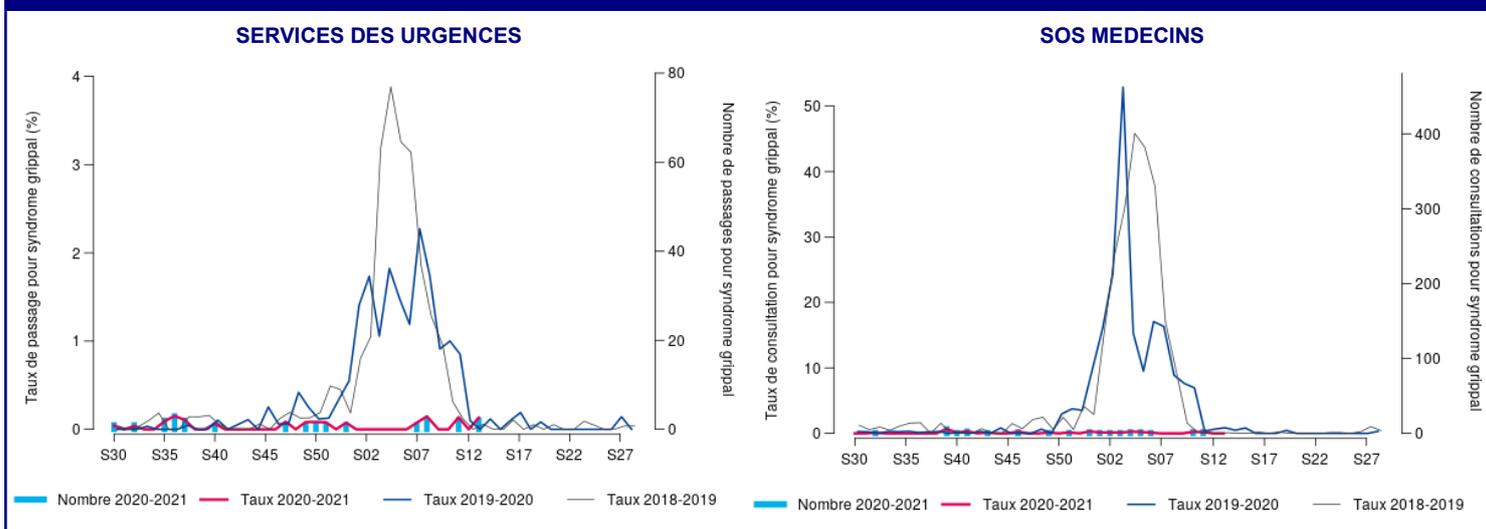
Surveillance virologique - Depuis le début de la surveillance (semaine 40), 5 rhinovirus, 1 adénovirus, 1 bocavirus, 4 metapneumovirus, 3 virus *Parainfluenzae*, 1 coronavirus saisonnier et 3 SARS-CoV-2 (dont 1 variant UK) ont été isolés par les médecins du réseau Sentinelles sur un total de 24 prélèvements.

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

SERVICES DES URGENCES	2021-09	2021-10	2021-11	2021-12	2021-13
nombre total de passages	1 661	1 707	1 668	1 661	1 767
passages pour syndrome grippal	0	0	2	0	2
% par rapport au nombre total de passages codés	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,1%
hospitalisations pour syndrome grippal	0	0	1	0	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	2021-09	2021-10	2021-11	2021-12	2021-13
nombre total de consultations	833	876	984	1 020	964
consultations pour diagnostic syndrome grippal	0	2	2	0	0
% par rapport au nombre total de consultations codées	0,0%	0,2%	0,2%	0,0%	0,0%

Syndrome grippal - tous âges - Corse - semaine 2021-S13 (du 29-03-2021 au 04-03-2021)



| GASTROENTÉRITES |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 29 mars au dimanche 4 avril 2021

Services des urgences - L'activité des urgences liée aux gastroentérites en S13 est stable par rapport à la semaine précédente, elle correspond à 0,7 % de l'activité des urgences.

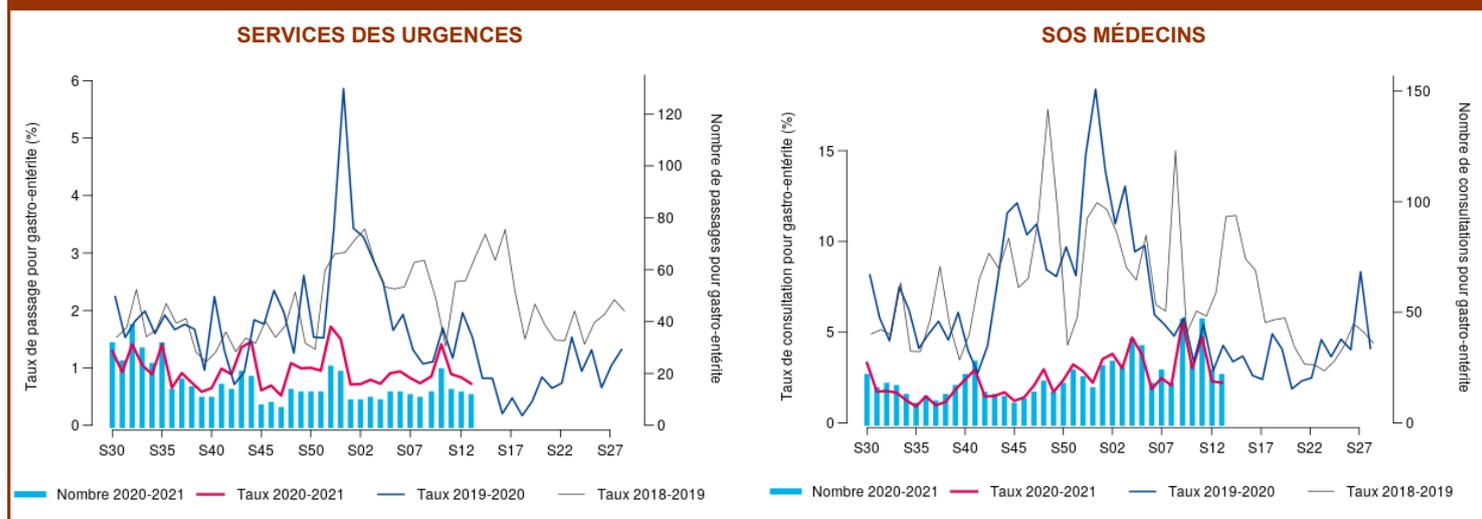
SOS Médecins - L'activité des associations SOS Médecins liée aux gastroentérites en S13 est stable par rapport à la semaine précédente, elle correspond à 2,2 % de l'activité de SOS médecins.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës relevé par le réseau Sentinelles en S13, non encore consolidé, est de 17 pour 100 000 habitants (IC₉₅% [0; 41]). L'activité est en diminution par rapport à la semaine précédente.

SERVICES DES URGENCES	2021-09	2021-10	2021-11	2021-12	2021-13
nombre total de passages	1 661	1 707	1 668	1 661	1 767
passages pour GEA	11	21	13	12	11
% par rapport au nombre total de passages codés	0,8%	1,4%	0,9%	0,8%	0,7%
hospitalisations pour GEA	2	9	2	2	3
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	18,2%	42,9%	15,4%	16,7%	27,3%

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2021-09	2021-10	2021-11	2021-12	2021-13
nombre total de consultations	833	876	984	1 020	964
consultations pour diagnostic gastroentérites	46	26	46	23	21
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	5,6%	3,0%	4,7%	2,3%	2,2%

Gastro-entérite - tous âges - Corse - semaine 2021-S13 (du 29-03-2021 au 04-04-2021)



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 4 avril 2021

Depuis le début de la surveillance, 64 cas ont été signalés en Corse (figure 1). Ils étaient tous des cas de COVID-19 (tableau 1).

Parmi ces cas, 69 % étaient des hommes (sex-ratio H/F de 2,2). L'âge médian des cas était de 68,5 ans (min : 20 ans ; max : 92 ans). Quarante-et-un patients (64 %) 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 (81 %). Six pourcents ont été admis pour une décompensation d'une pathologie sous-jacente, 5 % pour une surinfection bactérienne et 3 % pour un autre motif.

Cinquante-trois patients (83 %) présentaient au moins un facteur de risque. Les plus fréquemment rencontrés étaient une hypertension artérielle (49 %), une obésité (40 %), une pathologie cardiaque (42 %) et un diabète (32 %).

À ce jour, sur 64 patients, 37 patients ont été transférés hors réanimation ou sont rentrés à domicile (58 %), 10 sont encore hospitalisés (16 %) et 17 patients sont décédés (27 %).

Parmi les 52 patients ayant une évolution renseignée (81 %), 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 (16 %), 7 patients une ventilation non invasive (11 %), 23 patients une oxygénothérapie à haut débit (36 %), 15 patients une ventilation invasive (23 %) et 2 patients une assistance extracorporelle (3 %).

Tableau 1 - Caractéristiques des cas graves de COVID-19 signalés dans les services de réanimation, Corse, au 04-04-2021 (source : cas graves en réanimation, Santé publique France)

Nombre de patients		
Sortis de réanimation (guéris ou transférés)	37	57,8%
Encore hospitalisés en réanimation	10	15,6%
Décédés (en réanimation)	17	26,6%
Total	64	
Confirmation biologique		
Grippe	0	0,0%
Covid-19	64	100,0%
Sexe		
Hommes	44	68,8%
Femmes	20	31,3%
Age (en années)		
Médiane	68,5	
Minimum	20	
Maximum	92	
Caractéristiques		
Grossesse	0	0,0%
Professionnel de santé	0	0,0%
Vit en établissement médico-social	1	1,6%
Fumeur actuel	2	3,1%
Comorbidités (plusieurs réponses possibles)		
Aucune comorbidité	9	14,1%
Au moins une comorbidité parmi :	53	82,8%
- Obésité (IMC ≥ 30)	21	39,6%
- Hypertension artérielle	26	49,1%
- Diabète	17	32,1%
- Pathologie cardiaque	22	41,5%
- Pathologie pulmonaire	11	20,8%
- Immunodépression	3	5,7%
- Pathologie rénale	8	15,1%
- Cancer	7	13,2%
- Pathologie neuromusculaire	2	3,8%
- Pathologie hépatique	1	1,9%
- Autre	4	7,5%
Vaccination anti-grippale (depuis septembre 2020)		
Oui	3	4,7%
Vaccination anti-COVID		
Oui	1	1,6%
Motif d'admission (plusieurs réponses possibles)		
Infection respiratoire aiguë virale	52	81,3%
Décompensation de pathologie sous-jacente	4	6,3%
Surinfection bactérienne	3	4,7%
Autre	2	3,1%

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, au 04-04-2021, Corse (source : cas graves en réanimation, Santé publique France)

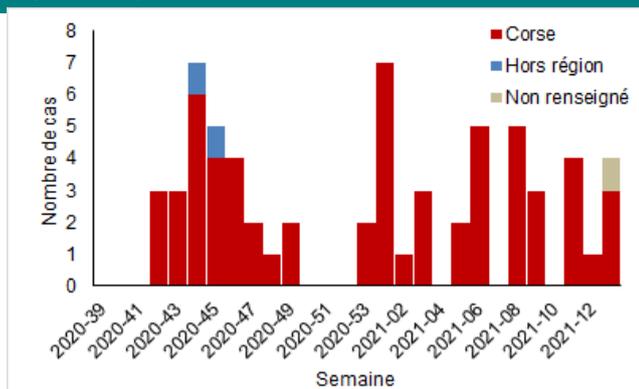
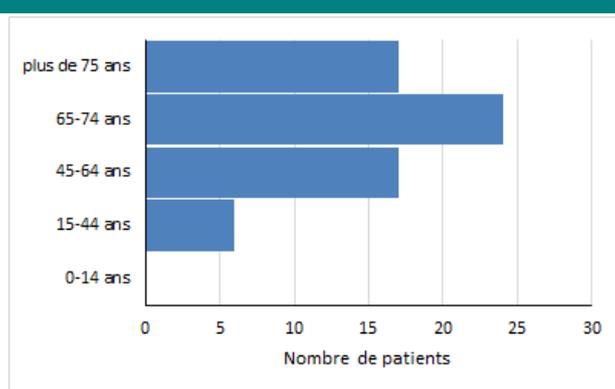


Figure 2 - Distribution par classes d'âge des cas graves de COVID-19 signalés dans les services de réanimation, au 04-04-2021, Corse (source : cas graves en réanimation, Santé publique France)



| SURSAUD[®] - PRINCIPAUX INDICATEURS D'ACTIVITÉ SUIVIS |

Période analysée : du lundi 29 mars au dimanche 4 avril

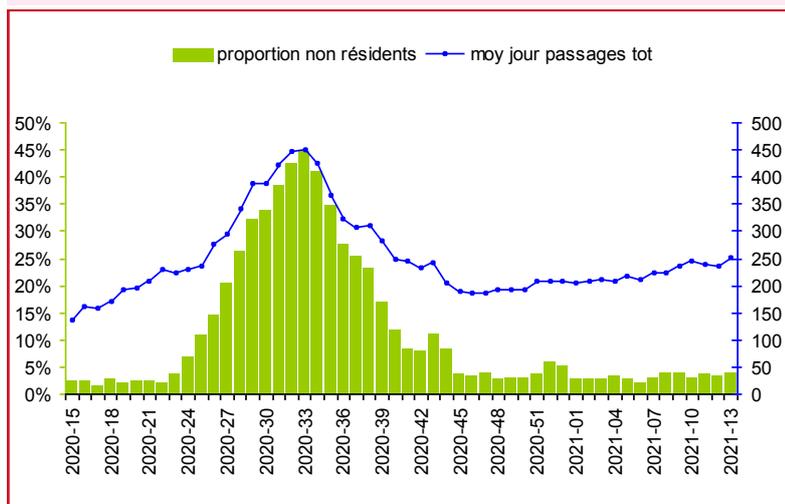
Source des données / Indicateur	2A	2B	Légende
SAMU / Total d'affaires	→	→	→ Pas de tendance particulière
SAMU / Transports médicalisés	→	→	↗ Tendance à la hausse (+2σ)
SAMU / Transports non médicalisés	→	→	↑ Forte hausse (+3σ)
SERVICES DES URGENCES* / Total de passages	↗	→	↘ Tendance à la baisse (-2σ)
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 4,1 % en S13.

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 S13		
		% moyen	min	max
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier d'Ajaccio	75 %	71 %	49 %	80 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Bastia	91 %	93 %	88 %	97 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Bonifacio	94 %	88 %	73 %	100 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Calvi	98 %	98 %	91 %	100 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Corte-Tattone	98 %	99 %	95 %	100 %
SERVICES DES URGENCES de la polyclinique du Sud de la Corse (Porto-Vecchio)	92 %	89 %	77 %	100 %
SOS MEDECINS d'Ajaccio	98 %	98 %	97 %	100 %

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

Suivi de la mortalité toutes causes

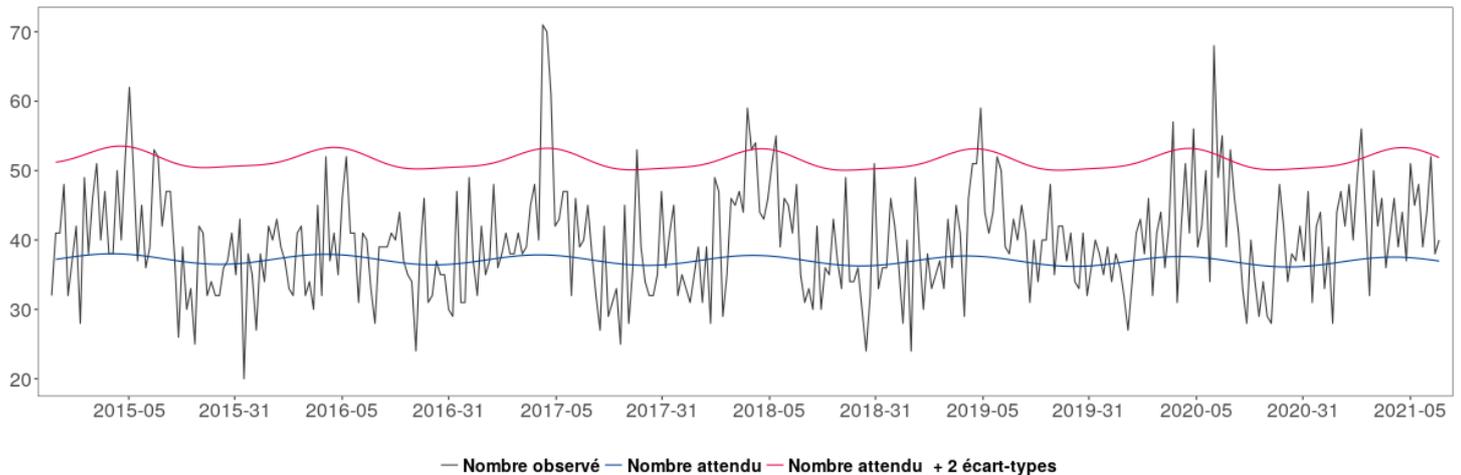
Analyse basée sur 20 communes sentinelles de Corse, représentant 69 % de l'ensemble des décès.



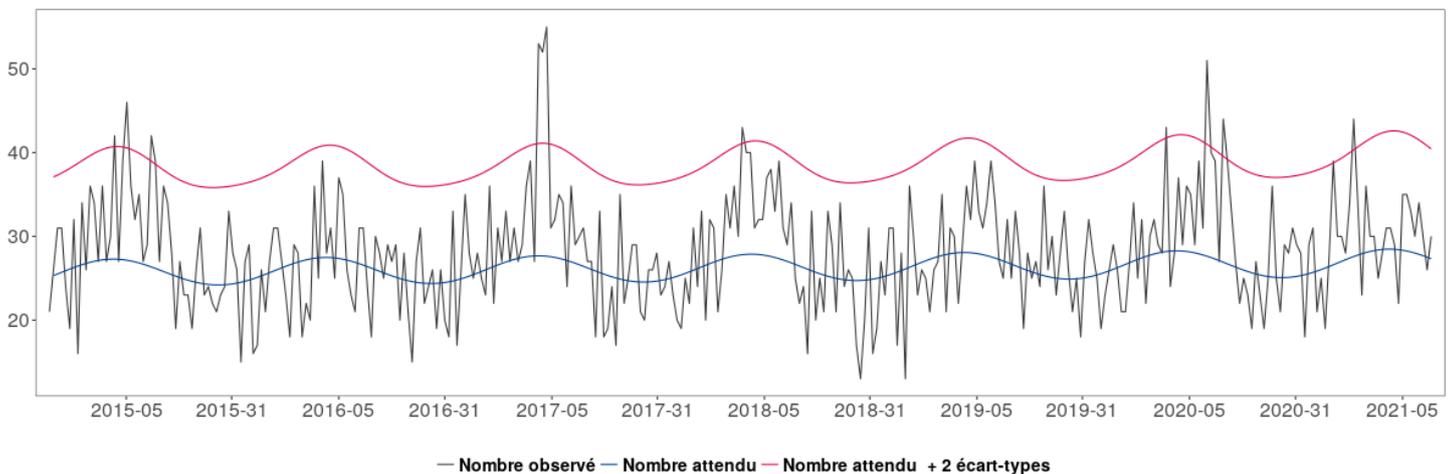
Le suivi de la mortalité s'appuie sur la méthodologie retenue par le projet européen [Euromomo](#). Le nombre hebdomadaire de décès est modélisé à l'aide d'un modèle de Poisson établi sur les données de décès enregistrées sur les périodes « automne et printemps » des 5 années précédentes.

Le modèle permet ainsi de fournir une prévision du nombre attendu de décès en l'absence de tout évènement (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
- 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>

Covid-19 : pour rester informé sur la situation en France et dans le monde, [cliquez ici](#).

Cancer colorectal : données de dépistage 2019-2020

Santé publique France publie les données de dépistage du cancer colorectal en France sur la période 2019-2020, dont le taux de participation au programme de dépistage continue de diminuer lentement.

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

Rougeole : données annuelles 2020

Santé publique France publie les données annuelles de surveillance de la rougeole en France en 2020 avec un nombre total de cas près de 10 fois inférieur à celui observé l'année dernière, probablement en lien avec les mesures mises en place pour lutter contre l'épidémie de Covid-19.

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

BEH n°2021-5

- Influence de l'environnement social sur la survie des patients atteints d'un cancer en France. Étude du réseau Francim ;
- Épidémiologie de la fibrillation atriale en France. Incidence des patients nouvellement traités par un anticoagulant oral, évolutions temporelles et disparités territoriales.

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

BEH n°2021-5 - série COVID-19

- Surveillance des cas groupés de COVID-19 en Occitanie : complétude, bilan de la surveillance sur 6 mois et perspectives.

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

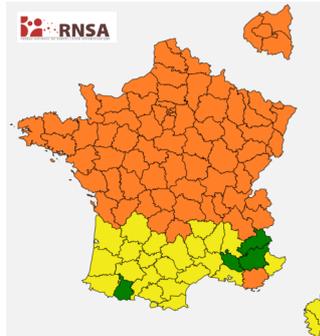
| POLLENS |

Le risque allergique sur l'ensemble de la Corse est considéré comme moyen, avec un risque principal sur les urticacées (3/5) (2/5), puis cyprès et frênes (2/5).

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 épidémiolo

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

ARS de Corse

Samu

Établissements de santé

Établissements médicaux-sociaux

Association SOS Médecins d'Ajaccio

SDIS Corse

Réseau Sentinelles

Laboratoires hospitaliers et de biologie médicale

Professionnels de santé, cliniciens

CNR arbovirus (IRBA-Marseille)

CNR influenza de Lyon

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

CAPTIV de Marseille

Cpias

États civils

GRADeS Paca

SCHS d'Ajaccio et de Bastia

Santé publique France (direction des régions, direction des maladies infectieuses, direction appui, traitements et analyse de données)

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

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