

| POINTS CLEFS |

| COVID-19 |

Légère augmentation du taux d'incidence par rapport à la semaine précédente, en prenant en compte les données corrigées pour la S14, avec une disparité au niveau départemental (augmentation en Corse-du-Sud et stable en Haute-Corse) :

- taux d'incidence régional en légère augmentation ;
- taux de dépistage régional en légère diminution ;
- taux de positivité régional en augmentation ;
- 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 en diminution ;
- hospitalisations en réanimation ou soins intensifs/continus en légère diminution ;
- 3 clusters en S15.

Le taux d'incidence régional, à 171 pour 100 000 habitants, montre une légère augmentation (+ 4 %), avec une disparité d'évolution entre les deux départements. Le taux d'incidence augmente en Corse-du-Sud (+ 13 %) et est stable en Haute-Corse (- 2 %). Le taux de dépistage est en légère diminution par rapport à la semaine précédente (4 494 pour 100 000 habitants, soit - 7 %), et reste faible par rapport aux semaines précédant le confinement. Le taux de positivité régional, à 4,0 %, est en augmentation (+ 0,6 point de pourcentage) par rapport à la semaine précédente.

La file active d'hospitalisations tous services confondus est en diminution au niveau régional (88 hospitalisations vs 94 en S14). Le nombre de personnes hospitalisées en réanimation ou soins intensifs/continus diminue légèrement (15 hospitalisations vs 18 en S14).

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

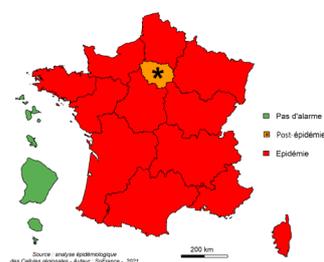
| SURVEILLANCE DES ÉPIDÉMIES HIVERNALES |

BRONCHIOLITE :

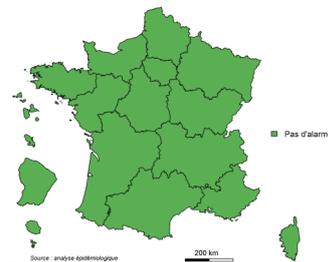
[page 6](#)

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, 79 cas ont été signalés. Plus d'infos en [page 9](#).

| SURSAUD® | Indicateurs non spécifiques - synthèse pour la semaine 15

| SAMU | S15 |
|------------------------------|-----|
| 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

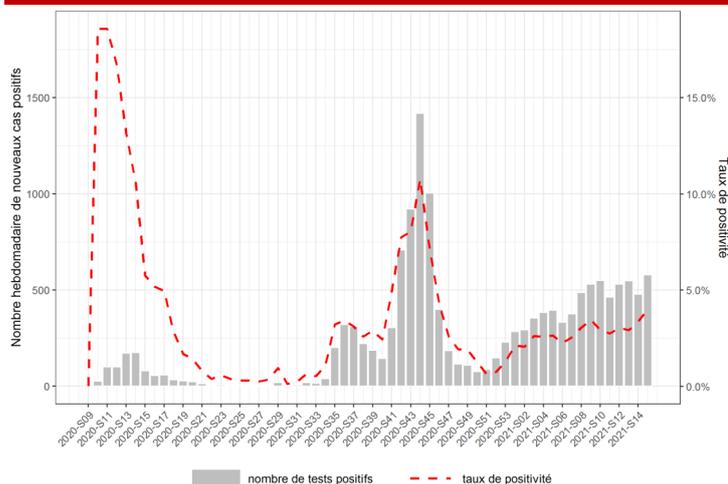
Pour rappel, la S14 a été caractérisée par une forte baisse du taux de dépistage liée à la présence d'un jour férié (lundi de Pâques), la fermeture des établissements scolaires générant un arrêt des activités de dépistage, et les mesures de confinement mises en place. Les taux d'incidence calculés sur cette période ont donc été impactés par cette diminution du taux de dépistage.

Surveillance virologique

En S15, 14 485 résidents corses ont été nouvellement testés par RT-PCR ou test antigénique (14 180 en S14) et, parmi ceux-ci, 579 se sont révélés positifs au SARS-CoV-2 (478 en S14).

Le **taux de dépistage** régional est de 4 494 pour 100 000 habitants. Les données corrigées, prenant en compte le jour férié de la S14, montraient un taux de dépistage régional de 4 855 pour 100 000 habitants pour la Corse. Ainsi, le taux de dépistage de la S15 montre une légère diminution par rapport aux données corrigées de la S14 (soit - 7 %). Le taux de dépistage régional est à nouveau supérieur à celui observé au niveau national en S15 (4 473 pour 100 000 habitants). Au niveau départemental, il est en diminution en Corse-du-Sud (5 062 pour 100 000 habitants, - 7 %) et en Haute-Corse (4 708 pour 100 000 habitants, soit - 8 %).

Figure 1 - Nombre de tests positifs et taux de positivité pour le SARS-CoV-2 par semaine de prélèvement, semaines 2020-09 à 2021-15, Corse (sources : laboratoires avant le 13 mai, SI-DEP à partir du 13 mai)



Le **taux d'incidence régional** est de 171 pour 100 000 habitants. Les données corrigées, prenant en compte le jour férié de la S14, montraient un taux d'incidence régional de 164 pour 100 000 habitants pour la Corse. Ainsi, le taux d'incidence de la S15 montre une légère augmentation par rapport aux données corrigées de la S14 (+ 4 %). Au niveau départemental, par rapport aux données corrigées, le taux d'incidence montre une augmentation en Corse-du-Sud (172 pour 100 000 habitants en S15 vs 152 en S14, soit + 13 %) et est stable en Haute-Corse (171 pour 100 000 habitants en S15 vs 174 en S14, soit - 2 %). Les taux d'incidence en S15 sont désormais équivalents dans les deux départements de l'île.

Chez les 65 ans et plus, le taux d'incidence brut régional est de 98 pour 100 000 habitants en S15, en augmentation par rapport à la semaine précédente (+ 8 %, soit 6 cas supplémentaires). Au niveau départemental, ce taux augmente en Corse-du-Sud (93 pour 100 000 habitants, 2 cas supplémentaires, soit + 6 %) et en Haute-Corse (103 pour 100 000 habitants, 4 cas supplémentaires, soit + 10 %).

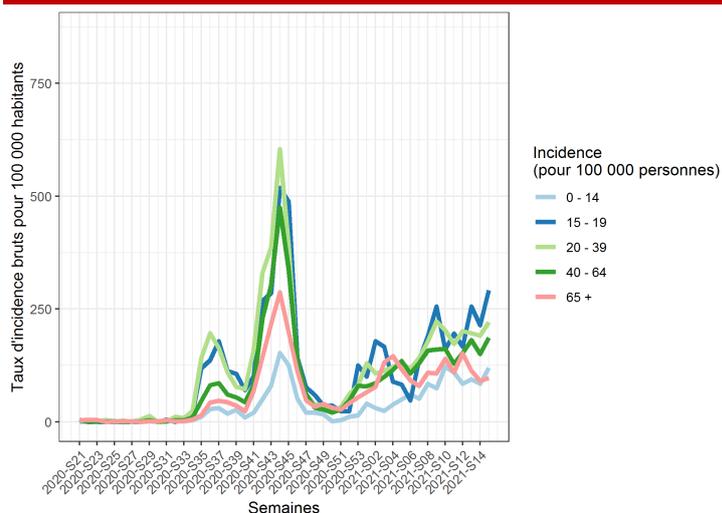
Au niveau régional, comme au niveau départemental, les taux d'incidence bruts augmentent dans toutes les autres classes d'âge (figure 2). Dans les deux départements, l'augmentation la plus importante est observée chez les moins de 15 ans et les 15-19 ans.

Le **taux de positivité** régional est de 4,0 % en S15. Il est en augmentation par rapport à la S14 (3,4 % – figure 1). Ce taux est en augmentation en Corse-du-Sud (3,8 % vs 3,0 % en S14) et en Haute-Corse (4,2 % vs 3,7 % en S14).

Le taux de dépistage ayant diminué chez les moins de 15 ans dans les deux départements avec l'arrêt des dépistages itératifs en milieu scolaire, une forte augmentation du taux de positivité est observée chez les moins de 15 ans dans les deux départements : 9,7 % en Corse-du-Sud (soit + 5,0 points de pourcentage) et 8,8 % en Haute-Corse (soit + 2,7 points de pourcentage).

Chez les 15-19 ans, les taux de positivité sont aussi en augmentation dans les deux départements : 4,7 % en Corse-du-Sud (soit + 1,6 point de pourcentage) et 7,1 % en Haute-Corse (soit + 1,1 point de pourcentage).

Figure 2 - Taux d'incidence bruts de la COVID-19 par classe d'âges, semaines 2020-21 à 2021-15, Corse (source : SI-DEP)



Territoires de projets

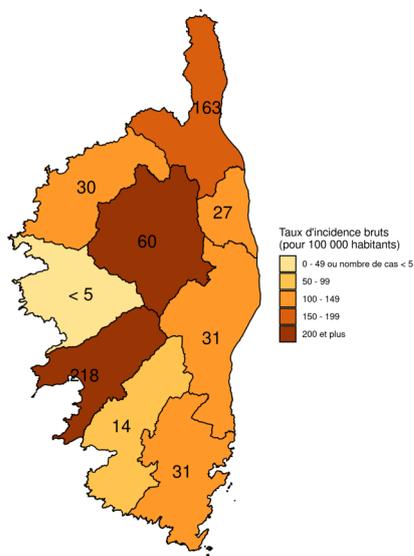
Dans le centre Corse, l'augmentation des indicateurs continue (figure 3). Le taux d'incidence est de 359 pour 100 000 habitants (+ 45 %, soit + 19 cas par rapport à la semaine précédente) et le taux de positivité est supérieur au seuil de vigilance de 5 % (7,5 %, soit + 0,1 point de pourcentage). Cette augmentation peut être expliquée par un cluster identifié en S14, d'au moins 18 personnes sur Corte, toujours en cours d'investigation.

Dans le pays de Balagne, une augmentation plus modérée est visible depuis les dernières semaines (+ 4 cas, augmentation du taux de positivité de 0,4 point par rapport à la S14). Dans l'ouest Corse, le nombre de cas diminue, avec un taux d'incidence à 55 pour 100 000 habitants, soit - 47 % par rapport à la semaine précédente.

Pour le reste des territoires de projet, il n'y a pas de tendance franche observée sur les trois dernières semaines avec les taux d'incidence de la S14 impactés par la présence du lundi de Pâques. Une augmentation des taux de positivité est observée mais est en partie due à une diminution du taux de dépistage en S14-S15.

Figure 3 - Taux d'incidence bruts et nombre de cas de COVID-19 par territoire de projets, semaine 2021-15, Corse (source : SI-DEP)

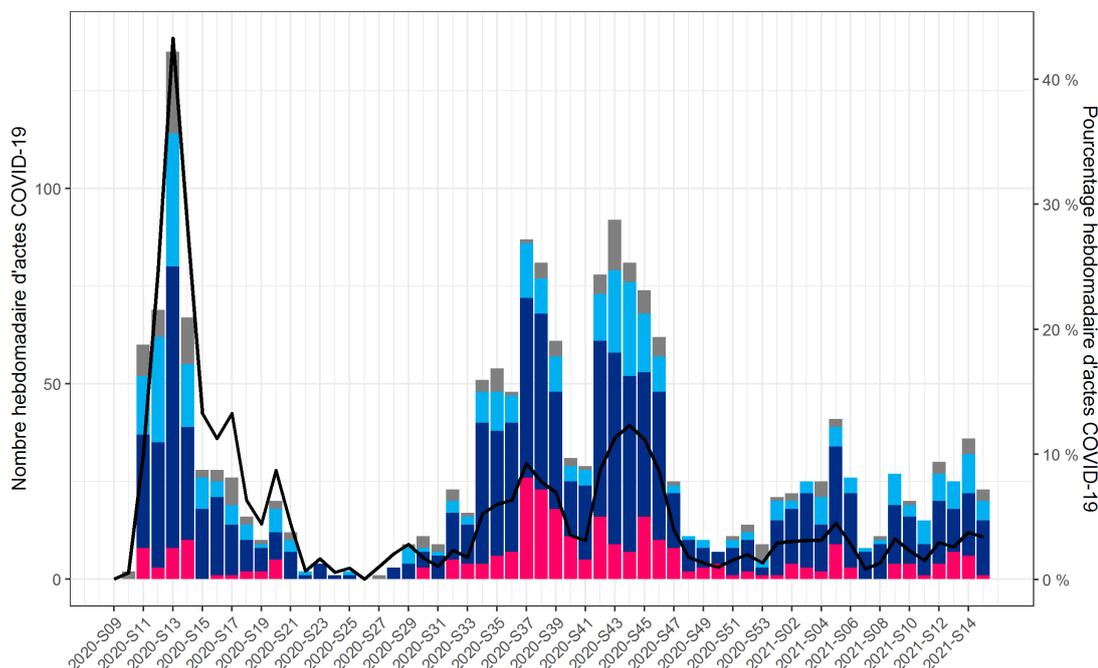
Couleurs : taux d'incidence bruts pour 100 000 habitants (nombre de cas positifs ayant une adresse administrative dans le territoire de projet rapporté à la population du territoire de projet)
 Nombres : estimations du nombre de cas positifs. Ces estimations doivent être considérées en tant qu'indicateurs de la circulation virale.



Source : SI-DEP, traitement : Santé publique France.

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 2021-15, Corse (source : SOS Médecins Ajaccio)

■ < 15 ans
 ■ 15-44 ans
 ■ 45-64 ans
 ■ ≥ 65 ans
 — Pourcentage COVID-19 (tous âges)



Surveillance en ville

SOS Médecins a effectué 25 consultations pour suspicion de COVID-19 en S15, représentant 3,7 % de l'activité. Cette part d'activité était de 3,7 % en S14 (figure 4).

Le taux d'incidence des IRA mesuré par le Réseau Sentinelles est de 83 [0 ; 220] pour 100 000 habitants en S15. Il était de 105 [5 ; 205] pour la S14. Ces données sont en cours de consolidation.

Surveillance en établissements médico-sociaux

Au 18 avril, 4 établissements avec hébergement avaient un épisode de COVID-19 en cours (au moins 1 personnel ou résident positif). Un de ces épisodes est un cluster.

Surveillance des clusters

Au 18 avril, 76 clusters ont été rapportés depuis la fin du confinement (40 en Corse du-Sud et 36 en Haute-Corse). Trois clusters ont été signalés en S15 contre deux en S14.

Parmi ces 76 clusters, sont dénombrés :

- 24 clusters en milieu professionnel ;
- 14 clusters dans un établissement de santé ;
- 10 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 ;
- 1 structure de l'aide sociale à l'enfance.

À ce jour, 72 clusters sont clos et 4 sont en cours d'investigation.

Surveillance en milieu hospitalier

Trente-quatre passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 ont été enregistrés en S15, représentant 2,4 % de l'activité des services d'urgence (figure 5). Ce pourcentage est stable par rapport à la semaine précédente (2,6 % en S14).

Au niveau départemental, l'activité est stable en Corse-du-Sud (17 passages en S15, soit 2,5 % comme en S14) et en Haute-Corse (17 passages en S15, soit 2,4 % vs 2,6 % en S14).

Au 18 avril, d'après SI-VIC :

- 1 086 personnes ont été prises en charge pour COVID-19 en Corse depuis le début de l'épidémie (+ 25 par rapport au 11 avril) ;
- 815 personnes sont retournées à domicile après avoir été hospitalisées (407 en Corse-du-Sud, 408 en Haute-Corse) ;
- 88 personnes étaient hospitalisées (- 6 par rapport au 11 avril) : 65 en Corse-du-Sud (dont 10 en service de réanimation ou de soins intensifs/continus) et 23 en Haute-Corse (dont 5 en service de réanimation ou de soins intensifs/continus) (figure 6).

La file active des hospitalisations conventionnelles pour COVID-19 diminue en Corse-du-Sud (29 hospitalisations vs 35 en S14) et est stable en Haute-Corse (13 hospitalisations vs 15 en S14).

Le nombre de personnes hospitalisées en réanimation ou soins intensifs/continus diminue (15 hospitalisations vs 18 en S14).

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 2021-15, Corse (source : Oscore®)

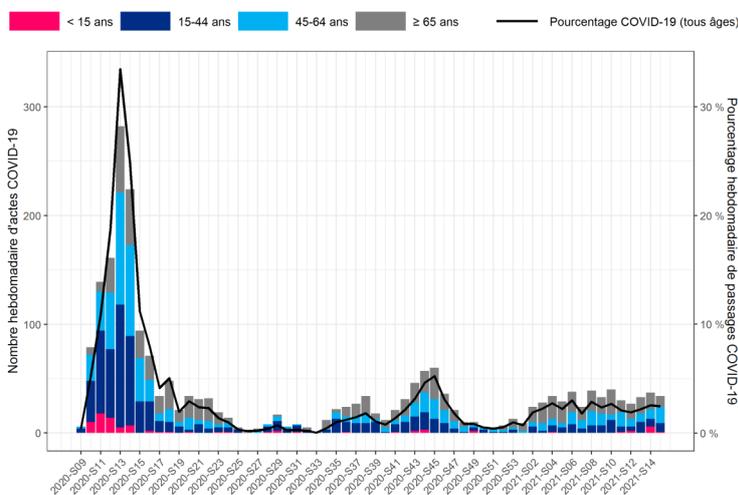


Figure 6 - Files actives des hospitalisations pour COVID-19, tous services confondus (A) et en réanimation ou soins intensifs/continus (B), semaines 2020-S09 à 2021-S15, Corse (source : SI-VIC®)

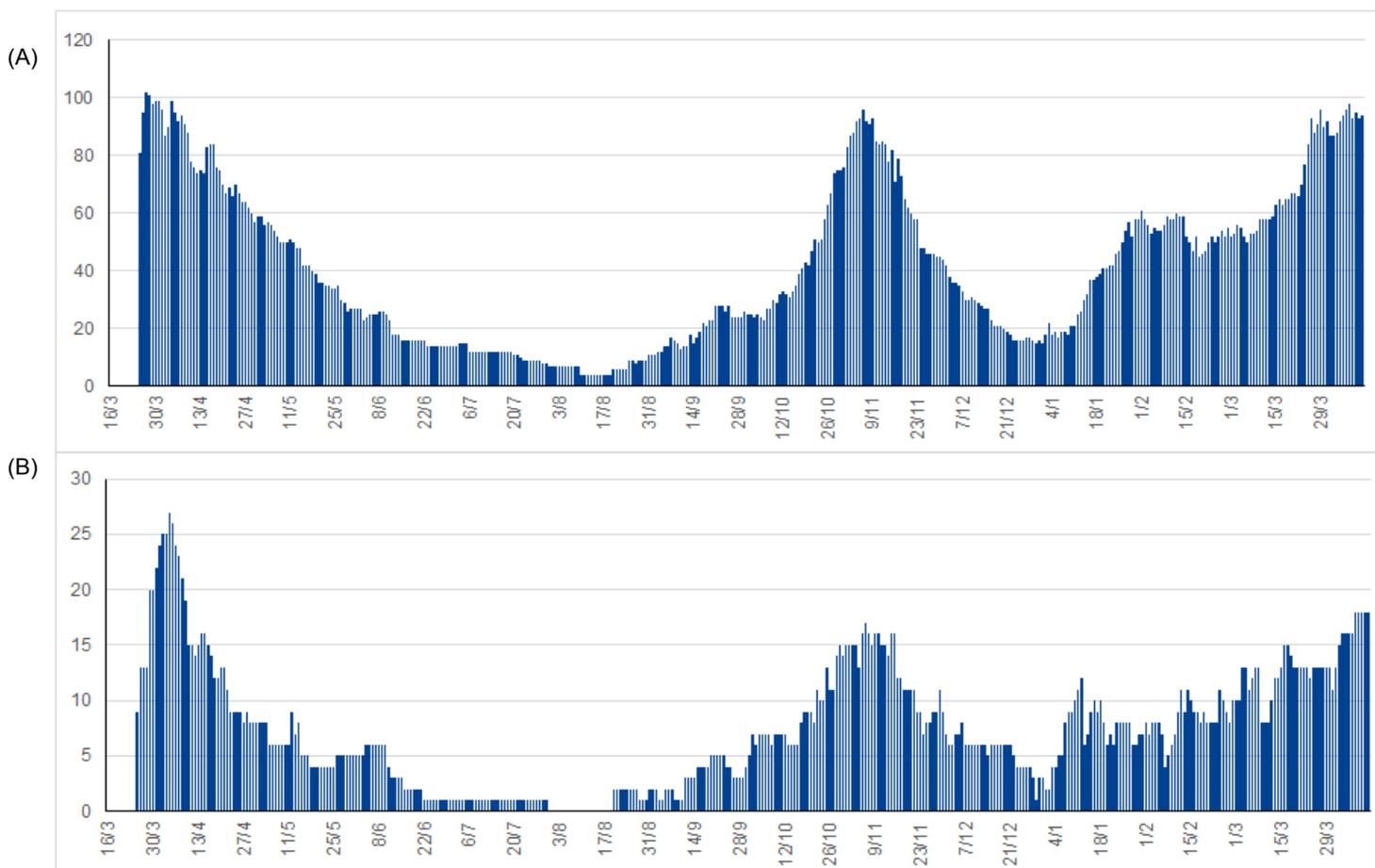
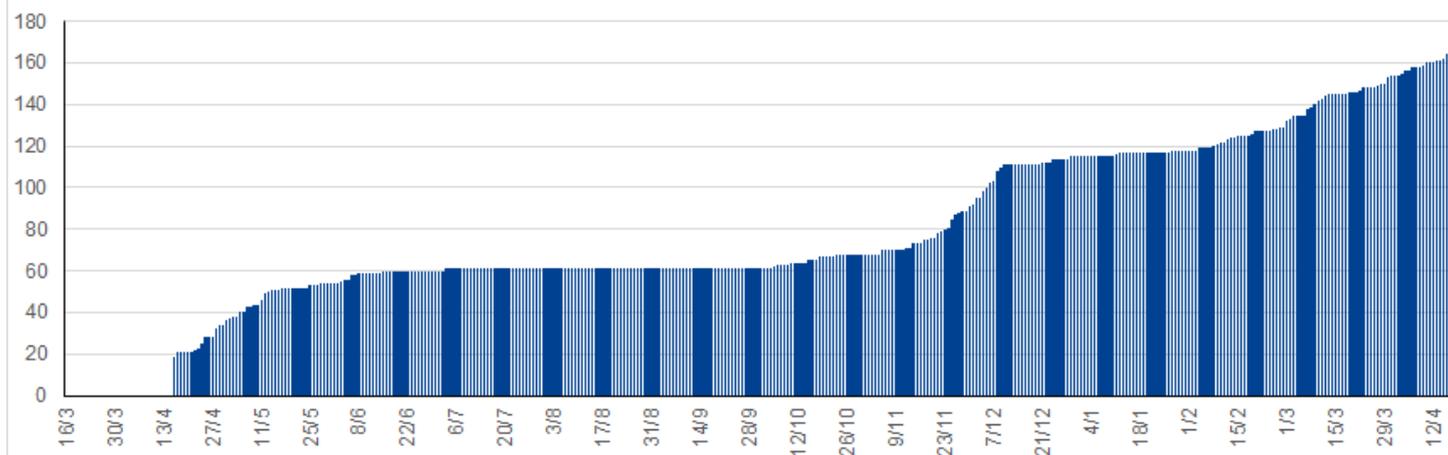


Figure 7 - Évolution du nombre cumulé de décès hospitaliers liés à la COVID-19, par jour, semaines 2020-S16 à 2021-S15, Corse (source : SI-VIC®)



Depuis le début de la surveillance, et jusqu'au 18 avril, 183 personnes sont décédées à l'hôpital (5 nouveaux décès à déplorer par rapport au 11 avril) : 99 en Corse-du-Sud et 84 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 18 avril, 89 579 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 en Corse, soit 26,0 % de la population (figure 8). De plus, 38 708 personnes ont reçu deux doses (11,2 %).

Parmi les personnes de 75 ans et plus, 63,1 % ont reçu au moins une dose (48,2 % deux doses) et 58,0 % des personnes de 65-74 ans (21,0 % deux doses).

Au niveau départemental, 43 756 personnes en Corse-du-Sud et 45 823 en Haute-Corse ont reçu une dose (respectivement 20 453 et 18 255 deux doses). La couverture vaccinale chez les 75 ans et plus était de 59,2 % en Corse-du-Sud et de 66,7 % en Haute-Corse pour une dose (respectivement 44,7 % et 51,5 % pour deux doses).

Dans les EHPAD et USLD de Corse, 2 388 résidents et 814 professionnels ont reçu une dose de vaccin, et 1 660 résidents et 486 professionnels ont reçu deux doses. Chez les résidents, la couverture vaccinale complète (2 doses) est estimée à 80,5 %. Chez les professionnels, les couvertures vaccinales au moins une dose et deux doses sont estimées respectivement à 44,6 % et 26,6 %.

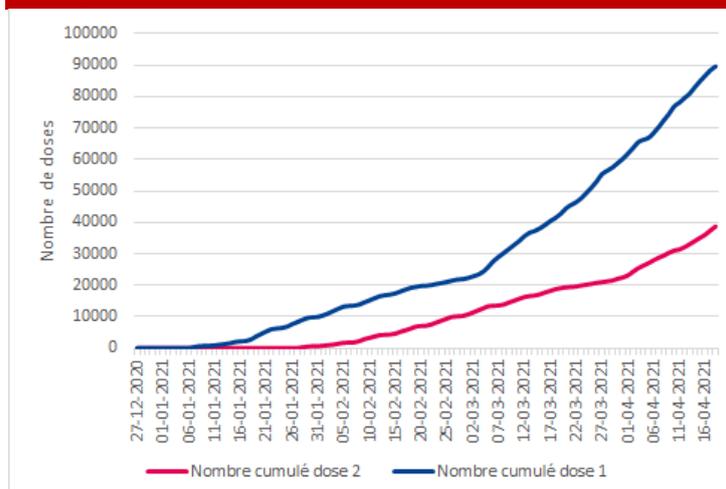
Conclusion

En prenant en compte les données corrigées pour la S14, le taux d'incidence régional augmente légèrement en S15, avec une disparité au niveau départemental (augmentation en Corse-du-Sud et situation stable en Haute-Corse).

Le taux d'incidence régional, à 171 pour 100 000 habitants, montre une légère augmentation (+ 4 %), avec une disparité d'évolution entre les deux départements. Le taux d'incidence augmente en Corse-du-Sud (+ 13 %) et est stable en Haute-Corse (- 2 %). Le taux de dépistage est en légère diminution par rapport à la semaine précédente (4 494 pour 100 000 habitants, soit - 7 %), et reste faible par rapport aux semaines précédant le confinement. Le taux de positivité régional, à 4,0 %, est en augmentation (+ 0,6 point de pourcentage) par rapport à la semaine précédente.

La file active d'hospitalisations tous services confondus est en diminution au niveau régional (88 hospitalisations vs 94 en S14). Le nombre de personnes hospitalisées en réanimation ou soins intensifs/continus diminue légèrement (15 hospitalisations vs 18 en S14).

Figure 8 - Nombre quotidien cumulé de personnes ayant reçu 1 ou 2 doses de vaccin contre la COVID, semaines 2020-S53 à 2021-S15, Corse (source : SI-VAC)



| BRONCHIOLITE |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 12 avril au dimanche 18 avril

Sixième semaine d'épidémie

Services des urgences - Un passage pour bronchiolite a été enregistré aux urgences en S15, soit 2,9 % du total des consultations des enfants de moins de 2 ans, en diminution par rapport à la S14 (3 passages).

SOS Médecins - Trois consultations pour bronchiolite ont été effectuées en S15, correspondant à 10,7 % du total des consultations d'enfants de moins de 2 ans, en diminution par rapport à la S14 (22,2 %).

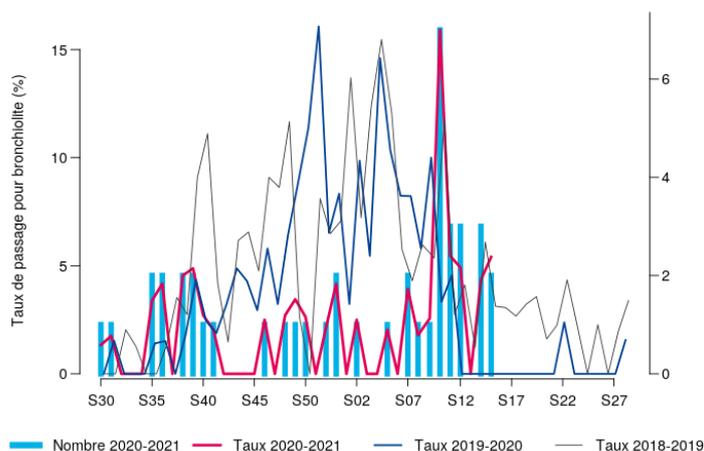
Situation au niveau national : [site Internet Santé publique France](https://www.santepubliquefrance.fr/fr/situation-au-niveau-national)

| SERVICES DES URGENCES | 2021-11 | 2021-12 | 2021-13 | 2021-14 | 2021-15 |
|---|---------|---------|---------|---------|-------------|
| nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans | 63 | 62 | 54 | 74 | 39 |
| passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans | 2 | 3 | 0 | 3 | 1 |
| % par rapport au nombre total de passages codés d'enfants de moins de 2 ans | 3,9% | 5,6% | 0,0% | 4,5% | 2,9% |
| hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans | 1 | 1 | 0 | 2 | 1 |
| % d'hospit. par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans | 50% | 33% | / | 67% | 100% |

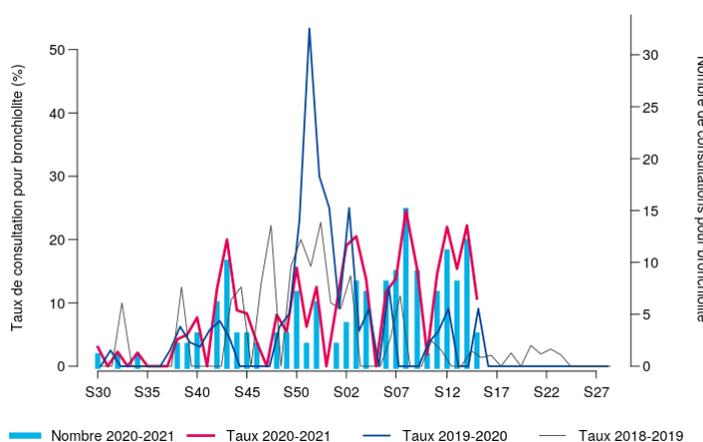
| ASSOCIATIONS SOS MEDECINS | 2021-11 | 2021-12 | 2021-13 | 2021-14 | 2021-15 |
|---|---------|---------|---------|---------|--------------|
| nombre total de consultations d'enfants de moins de 2 ans | 49 | 50 | 52 | 54 | 29 |
| consultations pour diagnostic bronchiolite | 7 | 11 | 8 | 12 | 3 |
| % par rapport au nombre total de consultations codées d'enfants de moins de 2 ans | 14,6% | 22,0% | 15,4% | 22,2% | 10,7% |

Bronchiolite - moins de 2 ans - Corse - semaine 2021-S15 (du 12-04-2021 au 18-04-2021)

SERVICES DES URGENCES



SOS MÉDECINS



| GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 12 avril au dimanche 18 avril

Pas d'épidémie en cours

Services des urgences - Aucun passage lié à des syndromes grippaux n'a été effectué aux urgences en S15.

SOS Médecins - Une consultation pour syndrome grippal a été effectuée en S15.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour syndrome grippal relevé par le réseau Sentinelles en S15, non encore consolidé, est de 0 pour 100 000 habitants (IC_{95%} [0 ; 0]). La semaine précédente, le taux d'incidence était de 35 pour 100 000 habitants (IC_{95%} [0 ; 93]).

Surveillance des cas de grippe/COVID-19 admis en réanimation (compléments en [page 9](#)) - Depuis le début de la surveillance (5 octobre 2020), 79 cas graves de grippe/COVID-19 en réanimation ont été signalés.

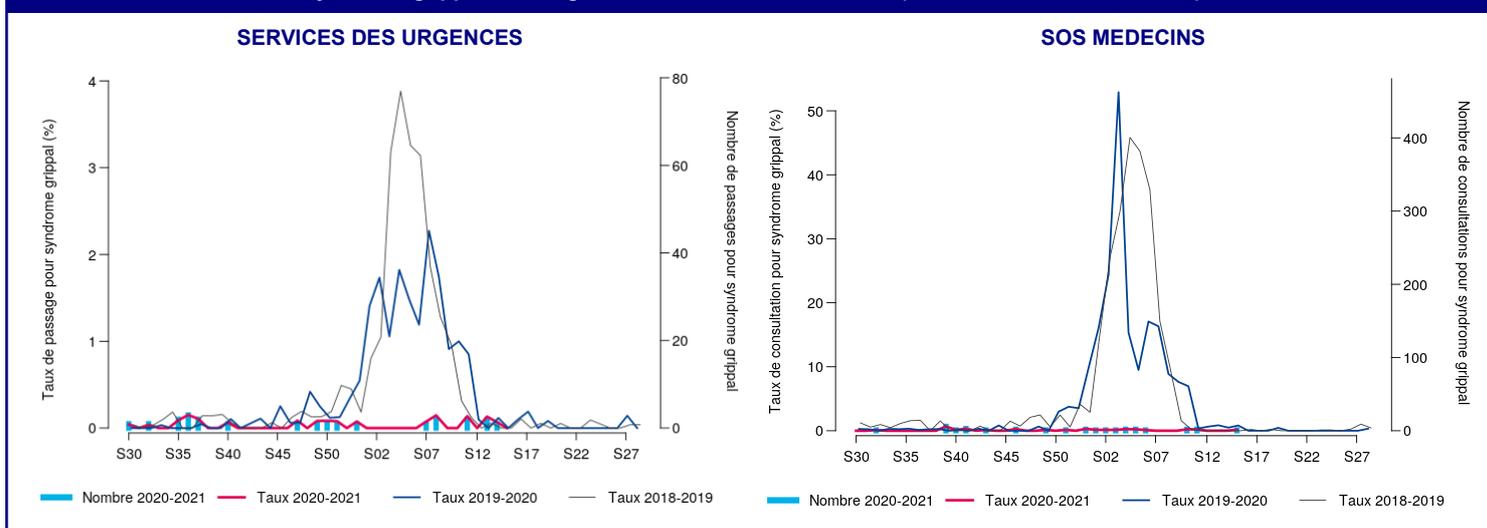
Surveillance virologique - Depuis le début de la surveillance (semaine 40), 5 rhinovirus, 1 adénovirus, 2 bocavirus, 5 metapneumovirus, 4 virus *Parainfluenzae*, 4 coronavirus saisonnier et 4 SARS-CoV-2 (dont 1 variant UK) ont été isolés par les médecins du réseau Sentinelles sur un total de 30 prélèvements.

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

| SERVICES DES URGENCES | 2021-11 | 2021-12 | 2021-13 | 2021-14 | 2021-15 |
|--|---------|---------|---------|---------|--------------|
| nombre total de passages | 1 597 | 1 564 | 1 684 | 1 610 | 1 548 |
| passages pour syndrome grippal | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 |
| % par rapport au nombre total de passages codés | 0,1% | 0,0% | 0,1% | 0,1% | 0,0% |
| hospitalisations pour syndrome grippal | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| % d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe | 100,0% | / | / | / | / |
| 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% | 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 | 2021-11 | 2021-12 | 2021-13 | 2021-14 | 2021-15 |
|---|---------|---------|---------|---------|-------------|
| nombre total de consultations | 984 | 1 020 | 964 | 963 | 681 |
| consultations pour diagnostic syndrome grippal | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| % par rapport au nombre total de consultations codées | 0,2% | 0,0% | 0,0% | 0,0% | 0,1% |

Syndrome grippal - tous âges - Corse - semaine 2021-S15 (du 12-04-2021 au 18-04-2021)



| GASTROENTÉRITES |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 12 avril au dimanche 18 avril

Services des urgences - L'activité des urgences liée aux gastroentérites en S15 est en diminution par rapport à la semaine précédente, elle correspond à 0,3 % de l'activité des urgences.

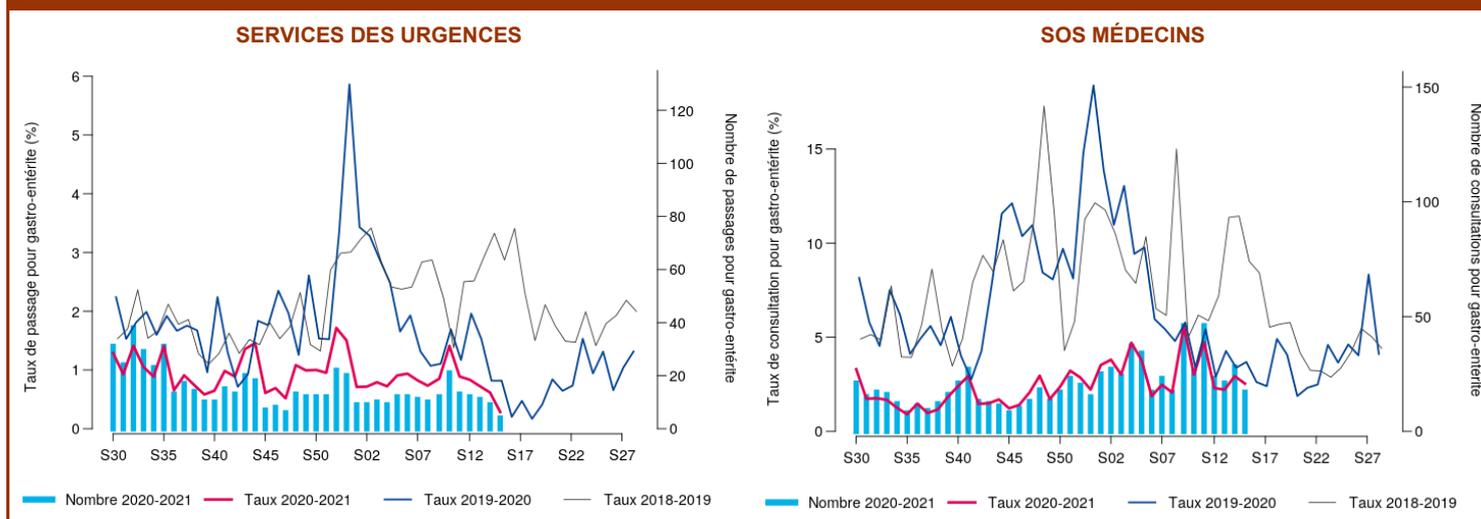
SOS Médecins - L'activité des associations SOS Médecins liée aux gastroentérites en S15 est en diminution par rapport à la semaine précédente, elle correspond à 2,5 % de l'activité de SOS médecins.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës relevé par le réseau Sentinelles en S15, non encore consolidé, est de 14 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [0; 37]). L'activité est en légère augmentation par rapport à la semaine précédente.

| SERVICES DES URGENCES | 2021-11 | 2021-12 | 2021-13 | 2021-14 | 2021-15 |
|---|---------|---------|---------|---------|--------------|
| nombre total de passages | 1 597 | 1 564 | 1 684 | 1 610 | 1 548 |
| passages pour GEA | 10 | 12 | 11 | 8 | 3 |
| % par rapport au nombre total de passages codés | 0,7% | 0,9% | 0,8% | 0,6% | 0,2% |
| hospitalisations pour GEA | 2 | 2 | 3 | 1 | 0 |
| % d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA | 20,0% | 16,7% | 27,3% | 12,5% | / |

| ASSOCIATIONS SOS MEDECINS | 2021-11 | 2021-12 | 2021-13 | 2021-14 | 2021-15 |
|--|---------|---------|---------|---------|-------------|
| nombre total de consultations | 984 | 1 020 | 964 | 963 | 681 |
| consultations pour diagnostic gastroentérites | 46 | 23 | 21 | 28 | 17 |
| % par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic | 4,7% | 2,3% | 2,2% | 2,9% | 2,5% |

Gastro-entérite - tous âges - Corse - semaine 2021-S15 (du 12-04-2021 au 18-04-2021)



| 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 18 avril 2021

Depuis le début de la surveillance, 79 cas ont été signalés en Corse (figure 1). Ils étaient tous des cas de COVID-19 (tableau 1).

Parmi ces cas, 71 % étaient des hommes (sex-ratio H/F de 2,4). L'âge médian des cas était de 69 ans (min : 20 ans ; max : 92 ans). Cinquante 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 (85 %). Quatre pourcents ont été admis pour une décompensation d'une pathologie sous-jacente, 4 % pour une surinfection bactérienne et 3 % pour un autre motif.

Soixante-six patients (84 %) présentaient au moins une comorbidité. Les plus fréquemment rencontrés étaient une hypertension artérielle (46 %), une obésité (39 %), une pathologie cardiaque (39 %) et un diabète (32 %).

À ce jour, sur 79 patients, 45 patients ont été transférés hors réanimation ou sont rentrés à domicile (57 %), 13 sont encore hospitalisés (17 %) et 21 patients sont décédés (27 %).

Parmi les 72 patients ayant une évolution renseignée (91 %), 68 patients ont fait un syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA) lors de leur séjour en réanimation (42 à un stade sévère, 25 à un stade modéré et 1 à un stade mineur) et 4 patients n'en ont pas fait. Onze patients ont reçu une ventilation par masque ou lunettes (14 %), 7 patients une ventilation non invasive (9 %), 35 patients une oxygénothérapie à haut débit (44 %), 21 patients une ventilation invasive (27 %) et 4 patients une assistance extracorporelle (5 %).

Tableau 1 - Caractéristiques des cas graves de COVID-19 signalés dans les services de réanimation, Corse, au 18-04-2021 (source : cas graves en réanimation, Santé publique France)

| Nombre de patients | | |
|---|-----------|--------|
| Sortis de réanimation (guéris ou transférés) | 45 | 57,0% |
| Encore hospitalisés en réanimation | 13 | 16,5% |
| Décédés (en réanimation) | 21 | 26,6% |
| Total | 79 | |
| Confirmation biologique | | |
| Grippe | 0 | 0,0% |
| Covid-19 | 79 | 100,0% |
| Sexe | | |
| Hommes | 56 | 70,9% |
| Femmes | 23 | 29,1% |
| Age (en années) | | |
| Médiane | 69 | |
| Minimum | 20 | |
| Maximum | 92 | |
| Caractéristiques | | |
| Grossesse | 0 | 0,0% |
| Professionnel de santé | 0 | 0,0% |
| Vit en établissement médico-social | 0 | 0,0% |
| Fumeur actuel | 2 | 2,5% |
| Comorbidités (plusieurs réponses possibles) | | |
| Aucune comorbidité | 10 | 12,7% |
| Au moins une comorbidité parmi : | 66 | 83,5% |
| - Obésité (IMC ≥ 30) | 26 | 39,4% |
| - Hypertension artérielle | 30 | 45,5% |
| - Diabète | 21 | 31,8% |
| - Pathologie cardiaque | 26 | 39,4% |
| - Pathologie pulmonaire | 15 | 22,7% |
| - Immunodépression | 5 | 7,6% |
| - Pathologie rénale | 9 | 13,6% |
| - Cancer | 6 | 9,1% |
| - Pathologie neuromusculaire | 2 | 3,0% |
| - Pathologie hépatique | 1 | 1,5% |
| - Autre | 5 | 7,6% |
| Vaccination anti-grippale (depuis septembre 2020) | | |
| Oui | 2 | 2,5% |
| Vaccination anti-COVID | | |
| Oui | 3 | 3,8% |
| Motif d'admission (plusieurs réponses possibles) | | |
| Infection respiratoire aiguë virale | 67 | 84,8% |
| Décompensation de pathologie sous-jacente | 3 | 3,8% |
| Surinfection bactérienne | 3 | 3,8% |
| Autre | 2 | 2,5% |

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 18-04-2021, Corse (source : cas graves en réanimation, Santé publique France)

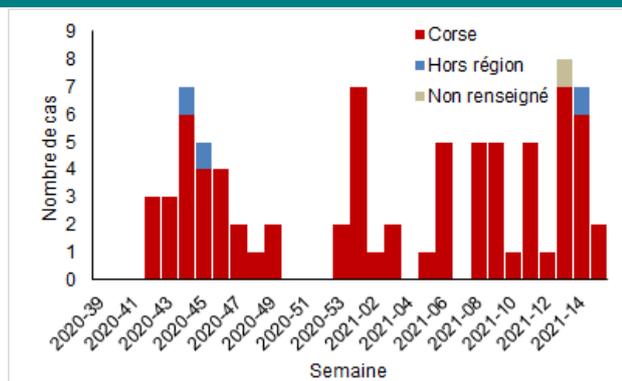
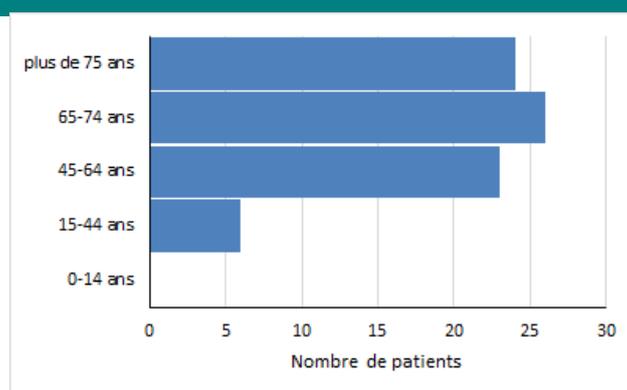


Figure 2 - Distribution par classes d'âge des cas graves de COVID-19 signalés dans les services de réanimation, au 18-04-2021, Corse (source : cas graves en réanimation, Santé publique France)



| SURSAUD® - PRINCIPAUX INDICATEURS D'ACTIVITÉ SUIVIS |

Période analysée : du lundi 12 avril au dimanche 18 avril

| 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 | → | → | |
| SERVICES DES URGENCES* / Hospitalisations après un passage aux urgences | → | → | |
| 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 | → | | |

Légende

→ Pas de tendance particulière
 ↗ Tendance à la hausse (+2σ)
 ↑ Forte hausse (+3σ)
 ↘ Tendance à la baisse (-2σ)
 ↓ Forte baisse (-3σ)
 ND : donnée non disponible

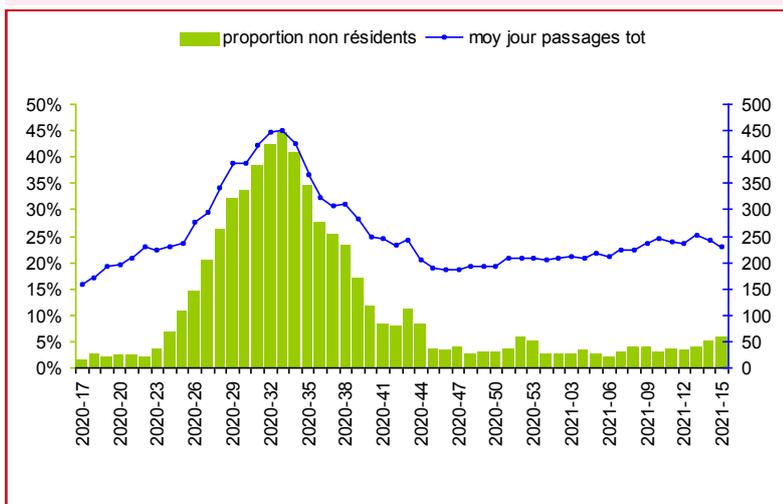
* établissements sentinelles (6 établissements sur la région)

| 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 6,0 % en S15.

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 S15 | | |
|---|---|---|-------|-------|
| | | % moyen | min | max |
| SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier d'Ajaccio | 75 % | 71 % | 58 % | 84 % |
| SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Bastia | 91 % | 88 % | 78 % | 97 % |
| ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Bonifacio | 94 % | 98 % | 88 % | 100 % |
| SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Calvi | 98 % | 97 % | 90 % | 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 % | 86 % | 100 % |
| SOS MEDECINS d'Ajaccio | 98 % | 99 % | 98 % | 100 % |

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

Suivi de la mortalité toutes causes

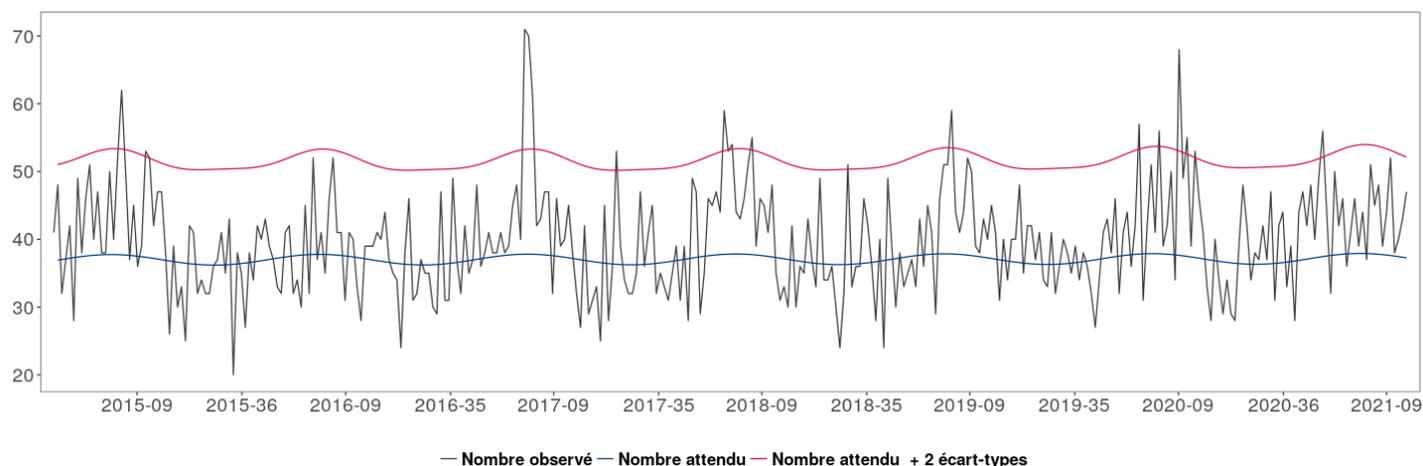
Analyse basée sur 20 communes sentinelles de Corse, représentant 69 % de l'ensemble des décès.



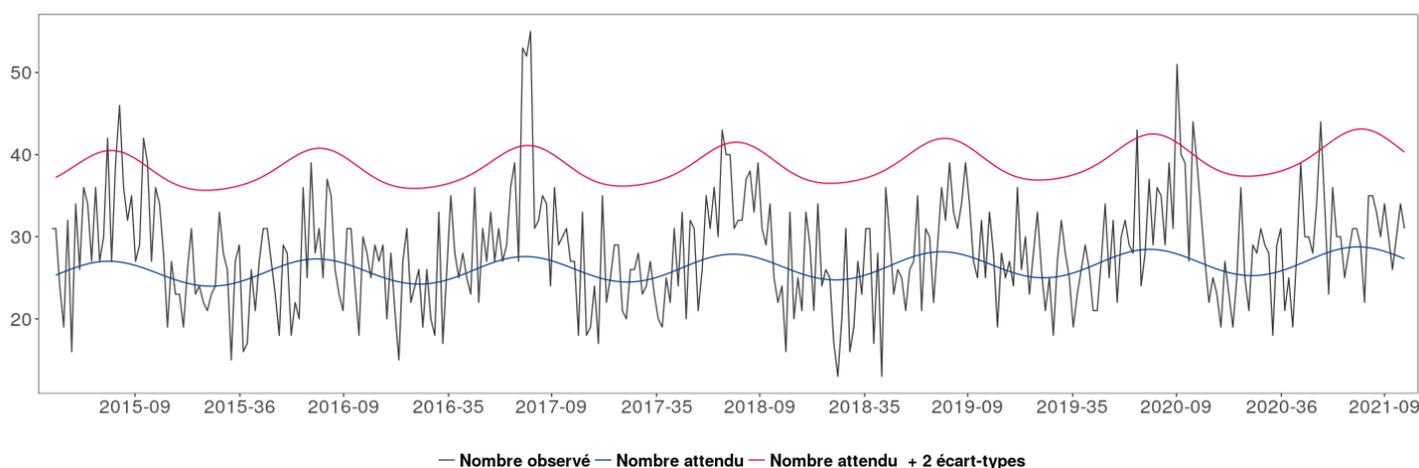
Le suivi de la mortalité s'appuie sur la méthodologie retenue par le projet européen [Euromomo](#). Le nombre hebdomadaire de décès est modélisé à l'aide d'un modèle de Poisson établi sur les données de décès enregistrées sur les périodes « automne et printemps » des 5 années précédentes.

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](#).

Covid-19 : appel à mobilisation des professionnels de santé pour faire face à la 3e vague

Alors que les professionnels de santé sont mobilisés dans la lutte contre l'épidémie de Covid-19 depuis plus d'un an, les établissements de santé sont confrontés à une forte tension due à la reprise de l'épidémie sur l'ensemble du territoire. La poursuite de la mobilisation des professionnels est donc cruciale pour la prise en charge des patients atteints de Covid-19, mais aussi de tous les autres patients et permettre un roulement des équipes hospitalières. Dans ce contexte, le ministère des Solidarités et de la Santé a décidé d'activer plusieurs leviers dont la Réserve sanitaire pour augmenter le nombre de volontaires mobilisables en renfort dans les établissements de santé. Les actions de vaccination étant assurées et organisées par les acteurs locaux, ceux-ci utilisent les ressources humaines de leur territoire.

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

Survie des personnes atteintes de cancer : nouvelles estimations pour la période 1989-2018 en France métropolitaine

Santé publique France, le service de Biostatistique Bio-informatique des Hospices civils de Lyon, le réseau des registres de cancers Francim et l'Institut national du cancer publient de nouvelles données de survie pour 37 cancers, dont 21 tumeurs solides et 16 hémopathies malignes.

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

BEH n°2021-6 - série COVID-19

– Vécu et gestion de la crise sanitaire liée à la Covid-19 : le point de vue du personnel hospitalier de nuit de l'Assistance publique - Hôpitaux de Paris durant la première vague épidémique (enquête AP-HP Aladdin, 15 juin-15 septembre 2020)

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

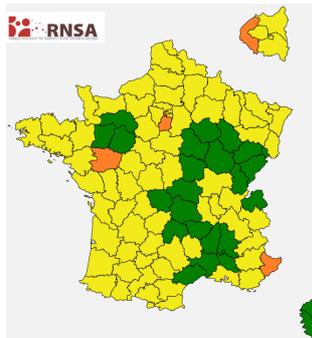
| POLLENS |

Le risque allergique sur l'ensemble de la Corse est considéré comme faible, avec un risque principal sur les urticacées (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 :

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

- syndromes grippaux
- IRA ≥ 65 ans (période hivernale)
- varicelle
- diarrhées aiguës
- zona
- IST bactériennes
- maladie de Lyme
- oreillons
- actes suicidaires
- coqueluche



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