

VEILLE HEBDO

CORSE

N°2021 - 16 publié le mercredi 28 avril 2021

Période analyse : du lundi 19 avril au dimanche 25 avril 2021

| POINTS CLEFS |

| COVID-19 |

Les indicateurs au niveau régional et départemental s'améliorent en S16 :

- taux d'incidence régional diminution ;
- taux de dépistage régional en légère diminution ;
- taux de positivité régional en diminution ;
- 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 stables ;
- 6 clusters en S16.

Le taux d'incidence régional, à 138 pour 100 000 habitants, est en diminution (- 19 %). Cette diminution touche les deux départements (- 23 % en Corse-du-Sud et - 15 % en Haute-Corse). Le taux de dépistage est en légère diminution par rapport à la semaine précédente (à 4 123 pour 100 000 habitants, soit - 9 %), et reste faible par rapport aux semaines précédant le confinement. Le taux de positivité régional, à 3,5 %, est aussi en diminution (- 0,5 point de pourcentage) par rapport à la semaine précédente.

La file active d'hospitalisations tous services confondus est en diminution au niveau régional (82 hospitalisations vs 88 en S15). Le nombre de personnes hospitalisées en réanimation ou soins intensifs/continus est stable (14 hospitalisations vs 15 en S15).

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

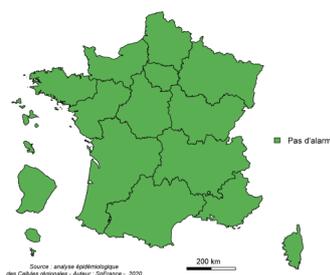
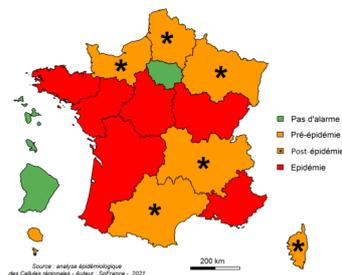
| SURVEILLANCE DES ÉPIDÉMIES HIVERNALES |

BRONCHIOLITE :

[page 6](#)

GRIPPE :

[page 7](#)



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

Évolution régionale : ↘

Évolution régionale : →

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 16

SAMU	S16
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

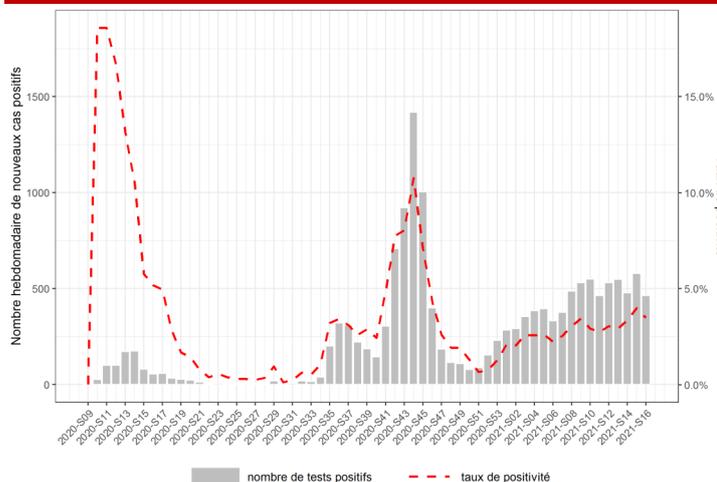
Pour rappel, la S14 a été caractérisée par une forte baisse du taux de dépistage liée à la présence d'un jour férié (lundi de Pâques), la fermeture des établissements scolaires générant un arrêt des activités de dépistage, et les mesures de confinement mises en place. Les taux d'incidence calculés sur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

Surveillance virologique

En S16, 13 285 résidents corses ont été nouvellement testés par RT-PCR ou test antigénique (14 544 en S15) et, parmi ceux-ci, 463 se sont révélés positifs au SARS-CoV-2 (579 en S15).

Le **taux de dépistage** régional est de 4 123 pour 100 000 habitants. Ainsi, le taux de dépistage de la S16 montre une légère diminution par rapport à la S15 (soit - 9 %). Le taux de dépistage régional est supérieur à celui observé au niveau national en S16 (3 290 pour 100 000 habitants). Au niveau départemental, il est en diminution en Corse-du-Sud (4 414 pour 100 000 habitants, - 6 %) et en Haute-Corse (3 864 pour 100 000 habitants, soit - 11 %).

Figure 1 - Nombre de tests positifs et taux de positivité pour le SARS-CoV-2 par semaine de prélèvement, semaines 2020-09 à 2021-16, Corse (sources : laboratoires avant le 13 mai, SI-DEP à partir du 13 mai)

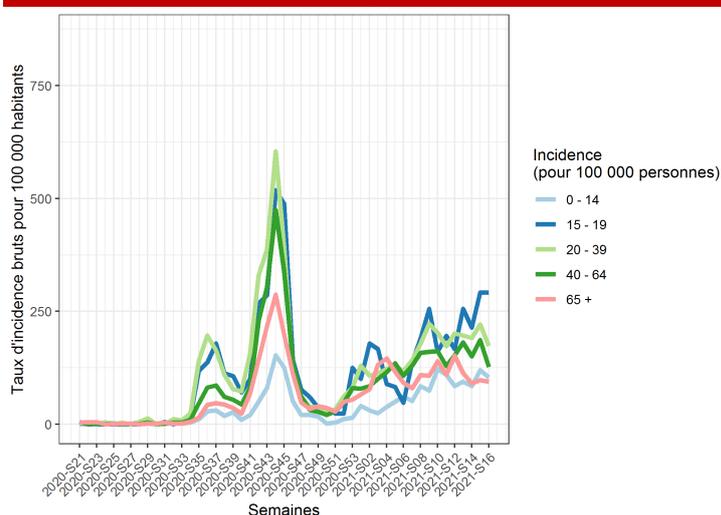


Le **taux d'incidence régional** est de 138 pour 100 000 habitants, en diminution par rapport à la S15 (- 19 %). Au niveau départemental, le taux d'incidence montre une diminution en Corse-du-Sud (132 pour 100 000 habitants en S16 vs 172 en S15, soit - 23 %) et en Haute-Corse (145 pour 100 000 habitants en S16 vs 171 en S15, soit - 15 %). Le taux d'incidence en S16 de Haute-Corse est désormais de nouveau supérieur à celui de la Corse-du-Sud.

Chez les 65 ans et plus, le taux d'incidence brut régional est de 93 pour 100 000 habitants en S16, stable par rapport à la semaine précédente (- 5 %, soit 4 cas en moins). Au niveau départemental, ce taux diminue en Corse-du-Sud (80 pour 100 000 habitants, 5 cas en moins, soit - 14 %) et est stable en Haute-Corse (105 pour 100 000 habitants, 1 cas supplémentaire, soit + 2 %).

Parmi les autres classes d'âges, au niveau régional comme au niveau départemental, les taux d'incidence bruts diminuent dans toutes les classes d'âge, mis à part chez les 15-19 ans où il est stable (figure 2). Une augmentation du taux d'incidence est notable chez les 15-19 ans en Corse-du-Sud.

Figure 2 - Taux d'incidence bruts de la COVID-19 par classe d'âges, semaines 2020-21 à 2021-16, Corse (source : SI-DEP)



Le **taux de positivité** régional est de 3,5 % en S16. Il est en diminution par rapport à la S15 (4,0 % – figure 1). Ce taux est en forte diminution en Corse-du-Sud (3,0 % vs 3,7 % en S15) et en diminution plus légère en Haute-Corse (4,0 % vs 4,2 % en S15). Au niveau départemental, seulement les taux de positivité chez les 15-19 ans en Corse-du-Sud (5,9 %, soit + 1,2 point de pourcentage par rapport à la semaine précédente) et chez les 65 ans et plus en Haute-Corse (3,7 %, soit + 0,6 point de pourcentage par rapport à la semaine précédente) sont en augmentation.

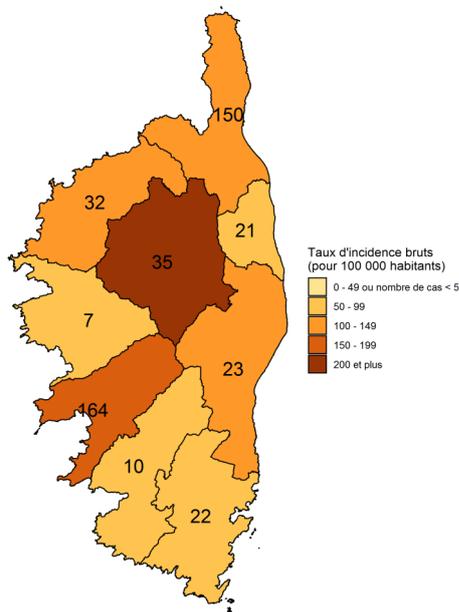
Territoires de projets

Pour l'ouest Corse, le pays bastiais et le pays de Balagne, la situation est globalement stable. Pour le reste des territoires de projet, la situation s'améliore avec une diminution du nombre de cas, du taux d'incidence et du taux de positivité.

Les taux d'incidence les plus élevés sont retrouvés en centre Corse (208 pour 100 000 habitants), dans le pays ajaccien (152 pour 100 000 habitants), le pays bastiais (149 pour 100 000 habitants), le pays de Balagne (138 pour 100 000 habitants) et la plaine orientale (104 pour 100 000 habitants).

Figure 3 - Taux d'incidence bruts et nombre de cas de COVID-19 par territoire de projets, semaine 2021-16, 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.

Surveillance en ville

SOS Médecins a effectué 25 consultations pour suspicion de COVID-19 en S16, représentant 3,4 % de l'activité. Cette part d'activité était aussi de 3,4 % en S15 (figure 4).

Le taux d'incidence des IRA mesuré par le Réseau Sentinelles est de 59 [0; 136] pour 100 000 habitants en S16. Il était de 81 [16 ; 146] pour la S15. Ces données sont en cours de consolidation.

Surveillance en établissements médico-sociaux

Au 25 avril, 3 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

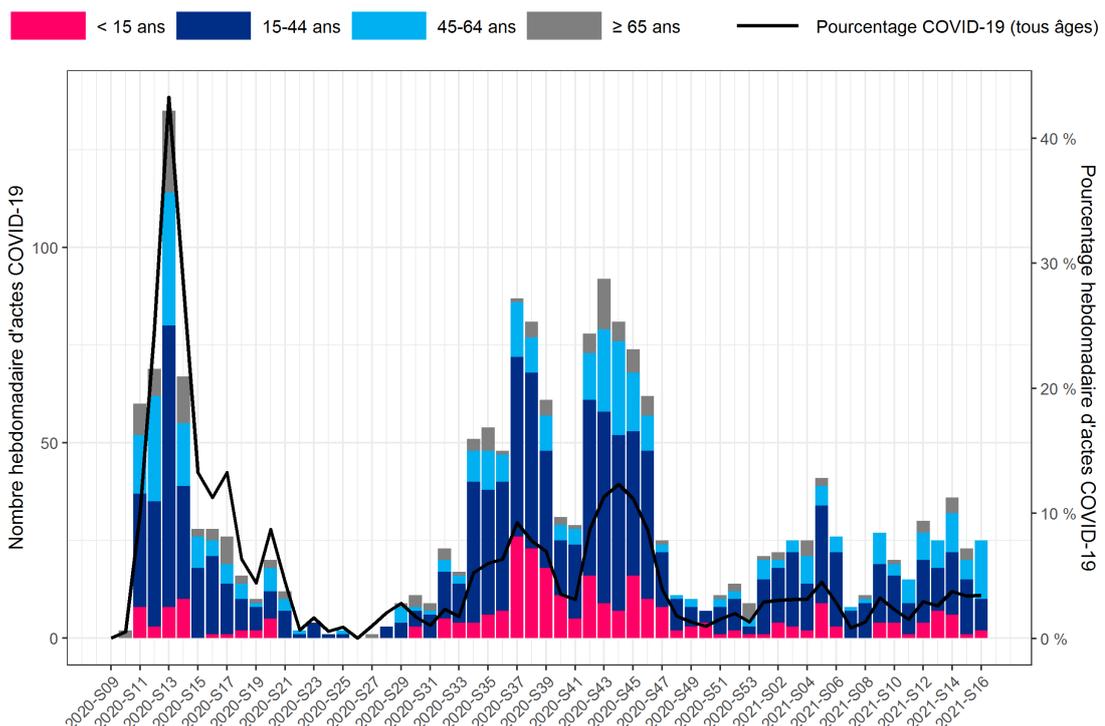
Au 25 avril, 82 clusters ont été rapportés depuis la fin du confinement (44 en Corse du-Sud et 38 en Haute-Corse). Six clusters ont été signalés en S16 contre trois en S15.

Parmi ces 82 clusters, sont dénombrés :

- 26 clusters en milieu professionnel ;
- 17 clusters dans un établissement de santé ;
- 11 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 10 sont en cours d'investigation.

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 2021-16, Corse (source : SOS Médecins Ajaccio)



Surveillance en milieu hospitalier

Trente-deux passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 ont été enregistrés en S16, représentant 2,2 % de l'activité des services d'urgence (figure 5). Ce pourcentage est stable par rapport à la semaine précédente (2,5 % en S15).

Au niveau départemental, l'activité est en légère diminution en Corse-du-Sud (14 passages en S16, soit 2,1 % vs 2,5 % en S15) et stable en Haute-Corse (18 passages en S16, soit 2,3 % vs 2,4 % en S15).

Au 25 avril, d'après SI-VIC :

- 1 117 personnes ont été prises en charge pour COVID-19 en Corse depuis le début de l'épidémie (+ 31 par rapport au 18 avril) ;
- 843 personnes sont retournées à domicile après avoir été hospitalisées (425 en Corse-du-Sud, 418 en Haute-Corse) ;
- 82 personnes étaient hospitalisées (- 6 par rapport au 18 avril) : 63 en Corse-du-Sud (dont 11 en service de réanimation ou de soins intensifs/continus) et 19 en Haute-Corse (dont 3 en service de réanimation ou de soins intensifs/continus) (figure 6).

La file active des hospitalisations conventionnelles pour COVID-19 est stable en Corse-du-Sud (28 hospitalisations le 25 avril vs 29 le 18 avril) et en Haute-Corse (13 hospitalisations le 25 avril comme le 18 avril).

Le nombre de personnes hospitalisées en réanimation ou soins intensifs/continus est stable (14 hospitalisations le 25 avril vs 15 le 18 avril). 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 2021-16, Corse (source : Oscore®)

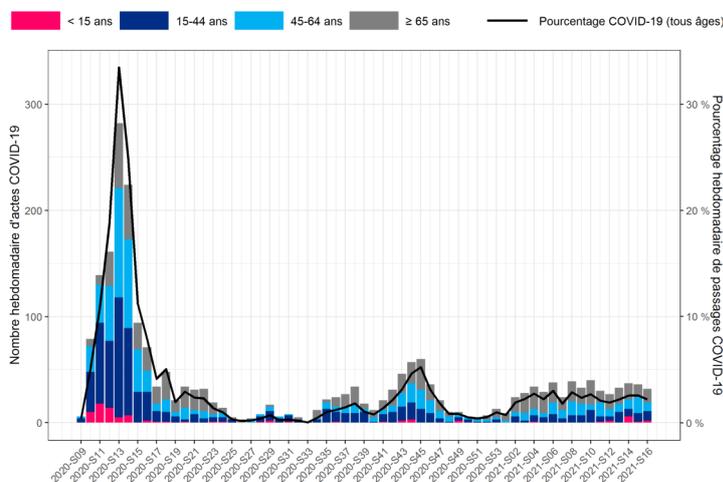


Figure 6 - Files actives des hospitalisations pour COVID-19, tous services confondus (A) et en réanimation ou soins intensifs/continus (B), semaines 2020-S09 à 2021-S16, Corse (source : SI-VIC®)

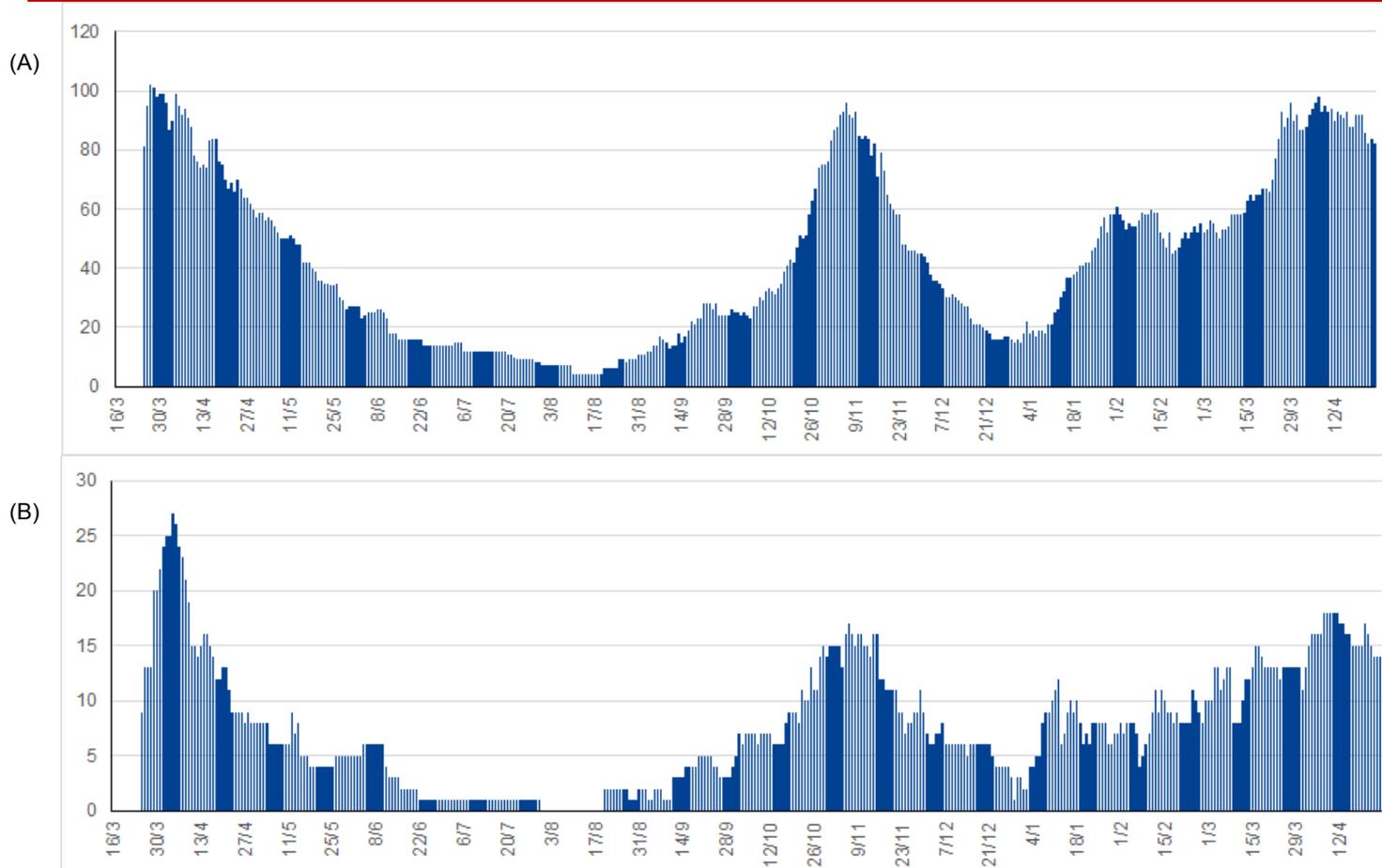
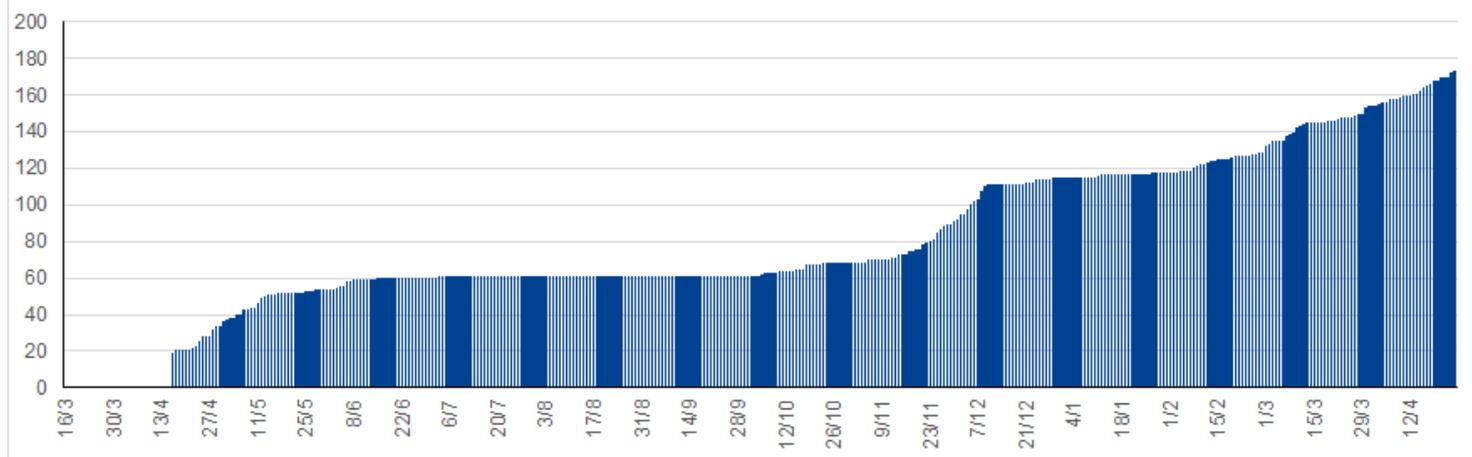


Figure 7 - Évolution du nombre cumulé de décès hospitaliers liés à la COVID-19, par jour, semaines 2020-S16 à 2021-S16, Corse (source : SI-VIC®)



Depuis le début de la surveillance, et jusqu'au 25 avril, 192 personnes sont décédées à l'hôpital (9 nouveaux décès à déplorer par rapport au 18 avril) : 106 en Corse-du-Sud et 86 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

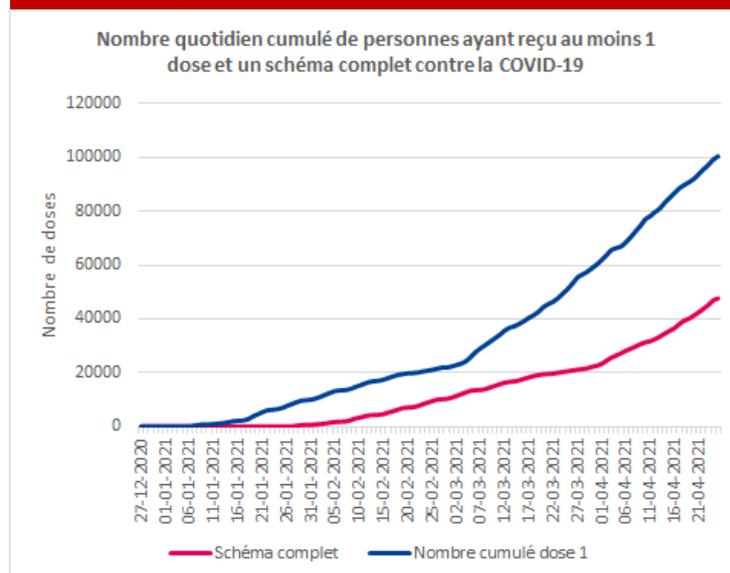
Au 25 avril, 100 412 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 en Corse, soit 29,1 % de la population (figure 8). De plus, 47 657 personnes ont bénéficié d'un schéma complet vaccinal (13,8 %).

Parmi les personnes de 75 ans et plus, 65,0 % ont reçu au moins une dose (52,1 % schéma complet) et 63,1 % des personnes de 65 -74 ans (28,4 % schéma complet).

Au niveau départemental, 49 662 personnes en Corse-du-Sud et 50 750 en Haute-Corse ont reçu une dose (respectivement 24 692 et 22 965 schéma complet). La couverture vaccinale chez les 75 ans et plus était de 61,3 % en Corse-du-Sud et de 68,5 % en Haute-Corse pour une dose (respectivement 48,2 % et 55,7 % en schéma complet).

Dans les EHPAD et USLD de Corse, 2 393 résidents et 817 professionnels ont reçu une dose de vaccin, et 1 664 résidents et 488 professionnels ont bénéficié d'un schéma complet vaccinal. Chez les résidents, les couvertures vaccinales au moins une dose et schéma complet sont estimées respectivement à 80,7 %. Chez les professionnels, elles sont estimées respectivement à 44,7 % et 26,7 %.

Figure 8 - Nombre quotidien cumulé de personnes ayant reçu 1 ou schéma complet contre la COVID, semaines 2020-S53 à 2021-S16, Corse (source : SI-VAC)



Conclusion

Les indicateurs au niveau régional et départemental s'améliorent en S16.

Le taux d'incidence régional, à 138 pour 100 000 habitants, est en diminution (- 19 %). Cette diminution touche les deux départements (- 23 % en Corse-du-Sud et - 15 % en Haute-Corse). Le taux de dépistage est en légère diminution par rapport à la semaine précédente (à 4 123 pour 100 000 habitants, soit - 9 %), et reste faible par rapport aux semaines précédant le confinement. Le taux de positivité régional, à 3,5 %, est aussi en diminution (- 0,5 point de pourcentage) par rapport à la semaine précédente.

La file active d'hospitalisations tous services confondus est en diminution au niveau régional (82 hospitalisations vs 88 en S15). Le nombre de personnes hospitalisées en réanimation ou soins intensifs/continus est stable (14 hospitalisations vs 15 en S15).

| BRONCHIOLITE |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 19 avril au dimanche 25 avril

Epidémie terminée

Services des urgences - Aucun passage pour bronchiolite n'a été enregistré aux urgences en S16, en diminution par rapport à la S15 (2 passages).

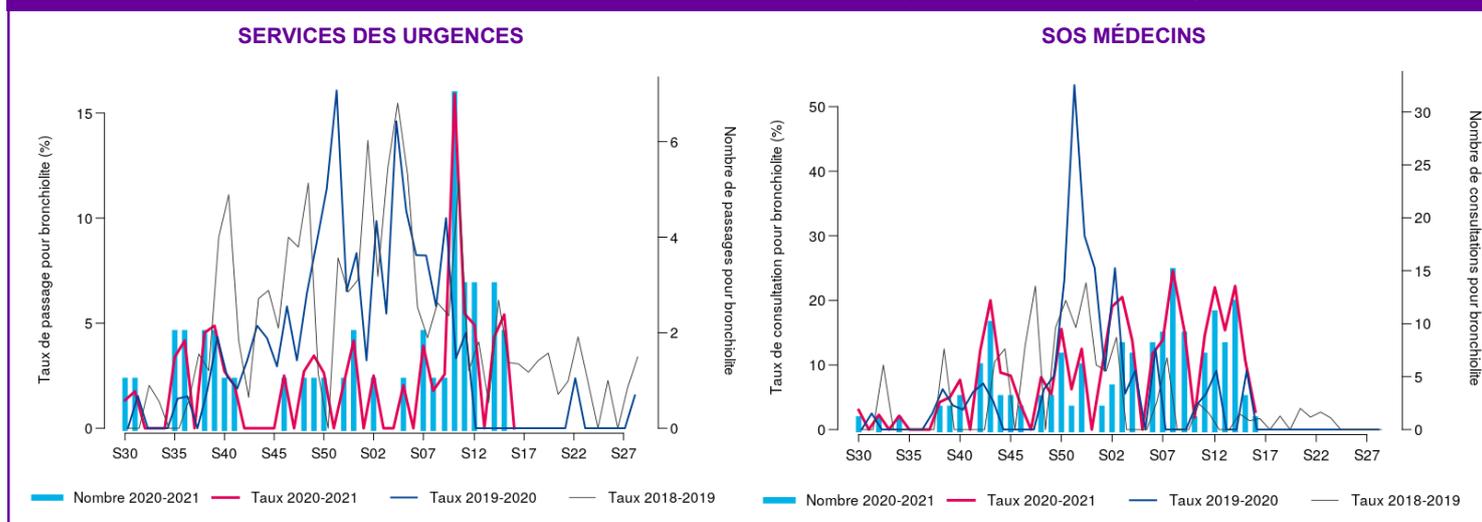
SOS Médecins - Une consultation pour bronchiolite a été effectuée en S16, correspondant à 2,8 % du total des consultations d'enfants de moins de 2 ans, en diminution par rapport à la S15 (10,7 %).

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

SERVICES DES URGENCES	2021-12	2021-13	2021-14	2021-15	2021-16
nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	69	61	77	41	43
passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	3	0	3	2	0
% par rapport au nombre total de passages codés d'enfants de moins de 2 ans	4,9%	0,0%	4,3%	5,4%	0,0%
hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	1	0	2	1	0
% d'hospit. par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	33%	/	67%	50%	/

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2021-12	2021-13	2021-14	2021-15	2021-16
nombre total de consultations d'enfants de moins de 2 ans	50	52	54	29	33
consultations pour diagnostic bronchiolite	11	8	12	3	1
% par rapport au nombre total de consultations codées d'enfants de moins de 2 ans	22,0%	15,4%	22,2%	10,7%	3,1%

Bronchiolite - moins de 2 ans - Corse - semaine 2021-S16 (du 19-04-2021 au 25-04-2021)



| GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 19 avril au dimanche 25 avril

Pas d'épidémie en cours

Services des urgences - Aucun passage lié à des syndromes grippaux n'a été effectué aux urgences en S16.

SOS Médecins - Aucune consultation pour syndrome grippal n'a été effectuée en S16.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour syndrome grippal relevé par le réseau Sentinelles en S16, non encore consolidé, est de 0 pour 100 000 habitants (IC_{95%} [0 ; 0]). La semaine précédente, le taux d'incidence était aussi de 0 pour 100 000 habitants (IC_{95%} [0 ; 0]).

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.

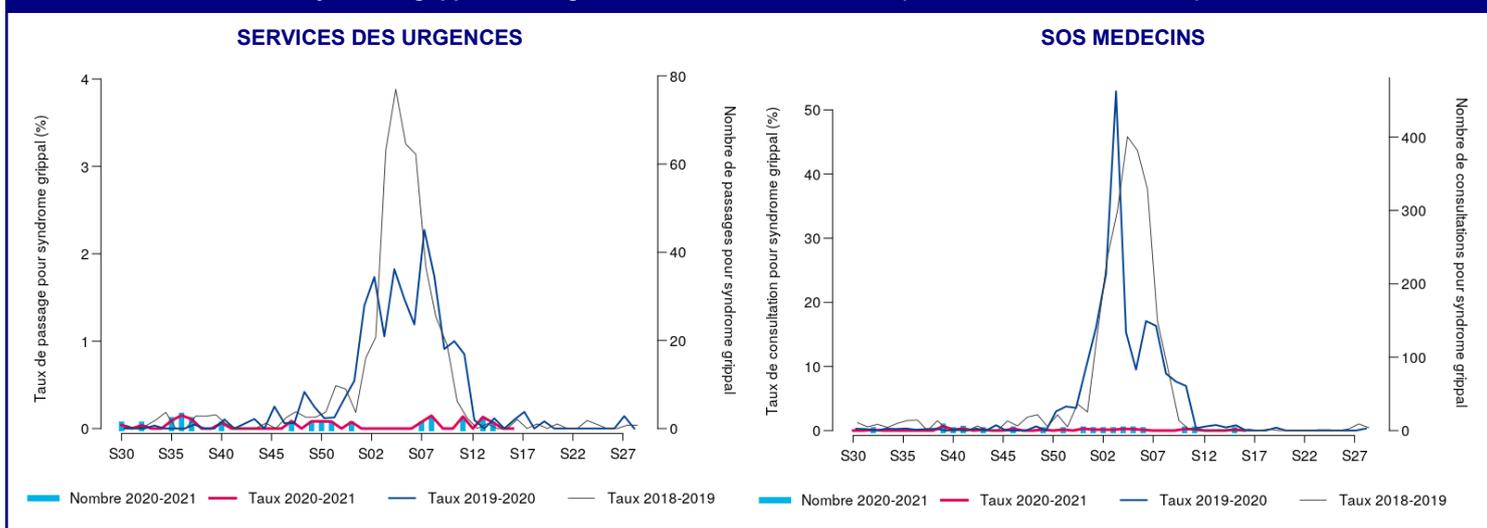
Surveillance virologique - Depuis le début de la surveillance (semaine 40), 5 rhinovirus, 1 adénovirus, 2 bocavirus, 5 metapneumovirus, 4 virus *Parainfluenzae*, 6 coronavirus saisonnier et 4 SARS-CoV-2 (dont 1 variant UK) ont été isolés par les médecins du réseau Sentinelles sur un total de 32 prélèvements.

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

SERVICES DES URGENCES	2021-12	2021-13	2021-14	2021-15	2021-16
nombre total de passages	1 661	1 767	1 698	1 607	1 688
passages pour syndrome grippal	0	2	1	0	0
% par rapport au nombre total de passages codés	0,0%	0,1%	0,1%	0,0%	0,0%
hospitalisations pour syndrome grippal	0	0	0	0	0
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	/	/	/	/	/
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	/	/	/	/	/

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2021-12	2021-13	2021-14	2021-15	2021-16
nombre total de consultations	1 020	964	963	681	602
consultations pour diagnostic syndrome grippal	0	0	0	1	0
% par rapport au nombre total de consultations codées	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%

Syndrome grippal - tous âges - Corse - semaine 2021-S16 (du 19-04-2021 au 25-04-2021)



| GASTROENTÉRITES |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 19 avril au dimanche 25 avril

Services des urgences - L'activité des urgences liée aux gastroentérites en S16 est en augmentation par rapport à la semaine précédente, elle correspond à 1,4 % de l'activité des urgences.

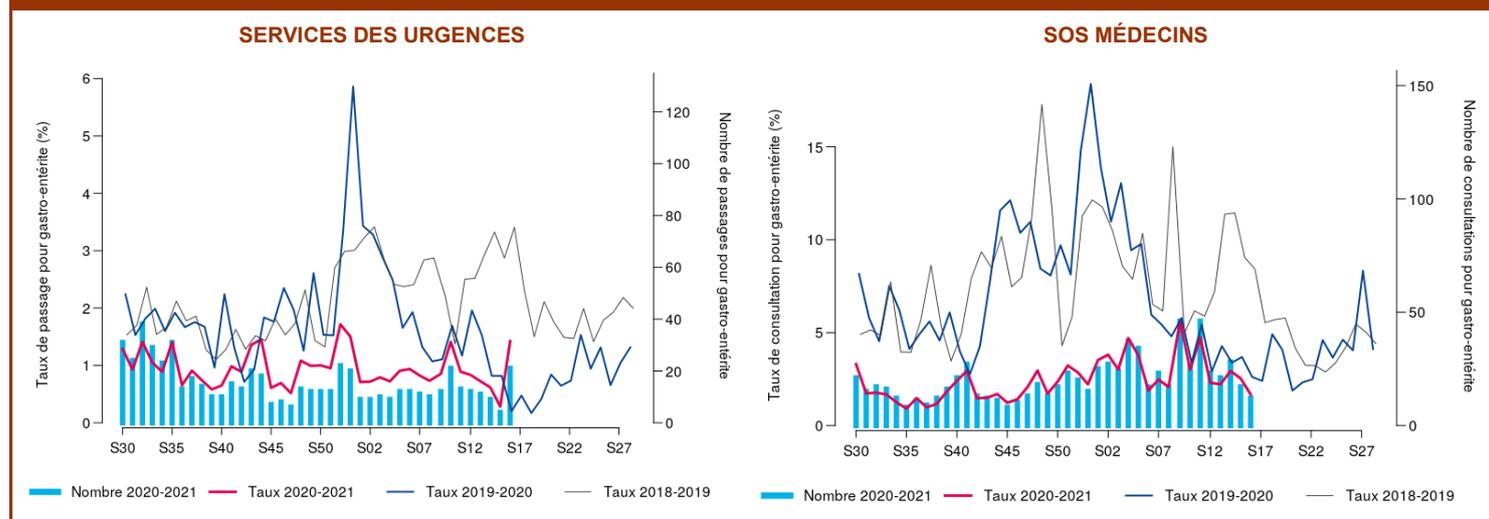
SOS Médecins - L'activité des associations SOS Médecins liée aux gastroentérites en S16 est en diminution par rapport à la semaine précédente, elle correspond à 1,3 % de l'activité de SOS médecins.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës relevé par le réseau Sentinelles en S16, non encore consolidé, est de 12 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [0; 340]). L'activité est stable par rapport à la semaine précédente.

SERVICES DES URGENCES	2021-12	2021-13	2021-14	2021-15	2021-16
nombre total de passages	1 661	1 767	1 698	1 607	1 688
passages pour GEA	12	11	9	4	21
% par rapport au nombre total de passages codés	0,8%	0,7%	0,6%	0,3%	1,4%
hospitalisations pour GEA	2	3	1	0	4
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	16,7%	27,3%	11,1%	/	19,0%

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2021-12	2021-13	2021-14	2021-15	2021-16
nombre total de consultations	1 020	964	963	681	602
consultations pour diagnostic gastroentérites	23	21	28	17	8
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	2,3%	2,2%	2,9%	2,5%	1,3%

Gastro-entérite - tous âges - Corse - semaine 2021-S16 (du 19-04-2021 au 25-04-2021)



| 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 25 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, 52 patients ont été transférés hors réanimation ou sont rentrés à domicile (66 %), 5 sont encore hospitalisés (6 %) et 22 patients sont décédés (28 %).

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 25-04-2021 (source : cas graves en réanimation, Santé publique France)

Nombre de patients		
Sortis de réanimation (guéris ou transférés)	52	65,8%
Encore hospitalisés en réanimation	5	6,3%
Décédés (en réanimation)	22	27,8%
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 25-04-2021, Corse (source : cas graves en réanimation, Santé publique France)

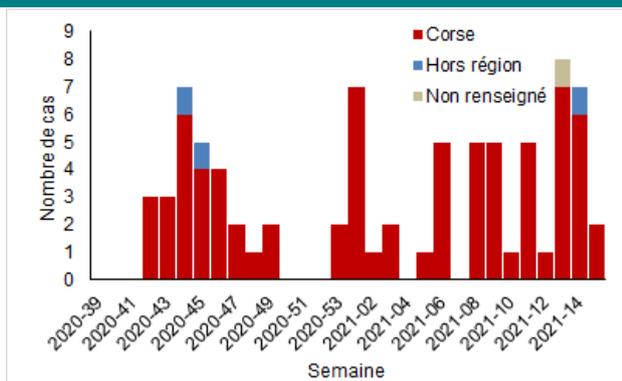
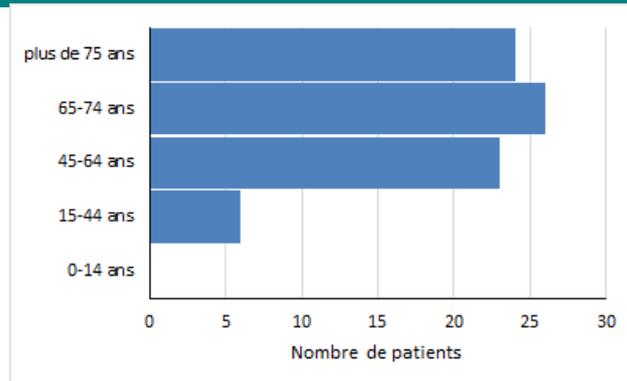


Figure 2 - Distribution par classes d'âge des cas graves de COVID-19 signalés dans les services de réanimation, au 25-04-2021, Corse (source : cas graves en réanimation, Santé publique France)



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

Période analysée : du lundi 19 avril au dimanche 25 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	→	→	
SERVICES DES URGENCES* / Hospitalisations après un passage aux urgences	→	→	
SOS MEDECINS / Total consultations	↘		ND : donnée non disponible
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	→		

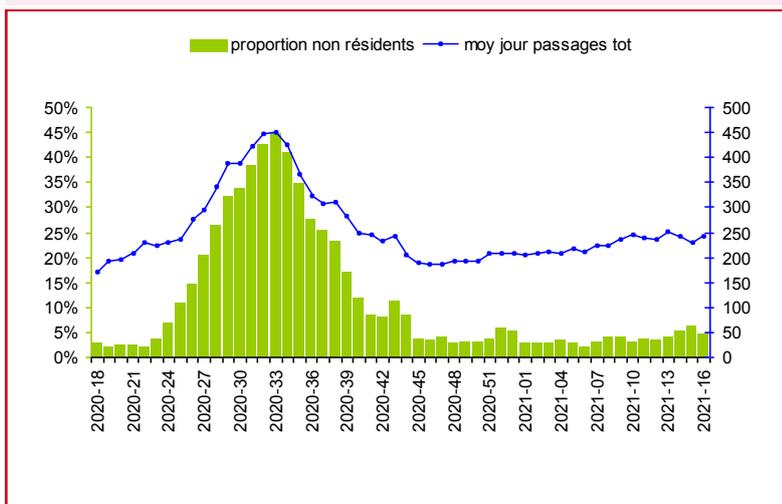
* établissements sentinelles (6 établissements sur la région)

| 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 4,8 % en S16.

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 S16		
		% moyen	min	max
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier d'Ajaccio	75 %	75 %	67 %	85 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Bastia	91 %	93 %	88 %	99 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Bonifacio	94 %	94 %	73 %	100 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Calvi	98 %	99 %	97 %	100 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Corte-Tattone	98 %	94 %	65 %	100 %
SERVICES DES URGENCES de la polyclinique du Sud de la Corse (Porto-Vecchio)	92 %	92 %	82 %	100 %
SOS MEDECINS d'Ajaccio	98 %	99 %	97 %	100 %

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

Suivi de la mortalité toutes causes

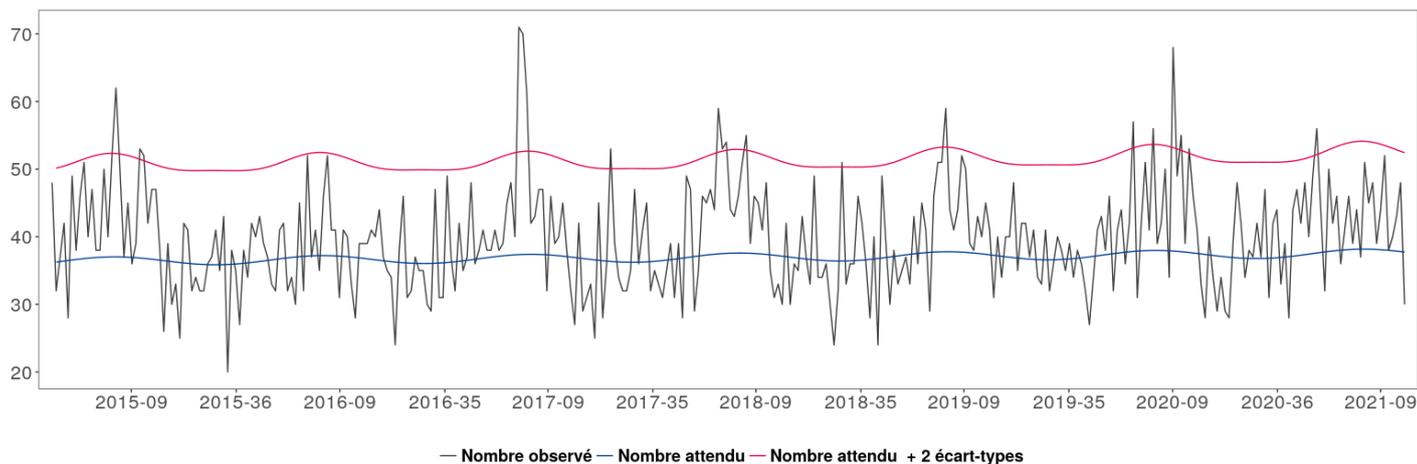
Analyse basée sur 20 communes sentinelles de Corse, représentant 69 % de l'ensemble des décès.



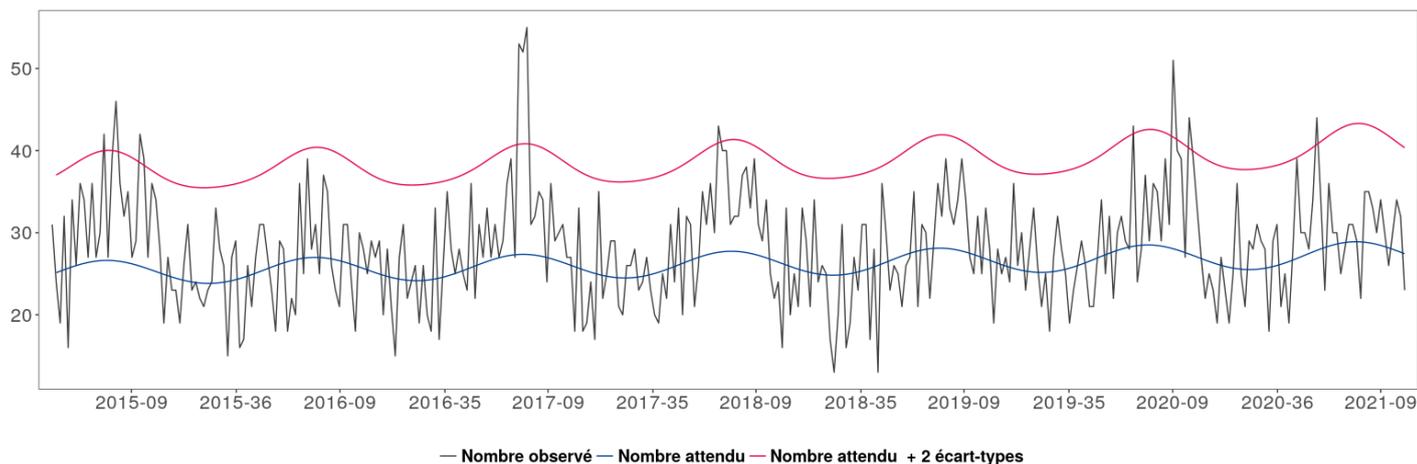
Le suivi de la mortalité s'appuie sur la méthodologie retenue par le projet européen [Euromomo](#). Le nombre hebdomadaire de décès est modélisé à l'aide d'un modèle de Poisson établi sur les données de décès enregistrées sur les périodes « automne et printemps » des 5 années précédentes.

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 | - 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 (la déclaration se fait via e-DO) | - typhus exanthématique |
| - infection invasive à méningocoque | - Zika |
| - 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](#).

Santé publique France partenaire du 1^{er} Hackathon pour lutter ensemble contre la COVID-19

Santé publique France participe au dispositif Hackathon organisé les 23 et 24 avril 2021 dont l'objectif est de renforcer les outils et solutions proposés à la population dans le cadre de l'épidémie de COVID-19.

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

Covid-19 : appel à mobilisation des professionnels de santé pour faire face à la 3^e 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](#)

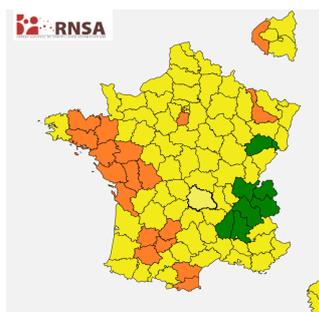
| POLLENS |

Le risque allergique sur l'ensemble de la Corse est considéré comme moyen, avec un risque principal sur les pollens de chêne, graminées et les urticacées (2/5).

Plus d'informations :

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

(Source : Réseau national de surveillance aérobiologique)



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