

| POINTS CLEFS |

| COVID-19 |

Les indicateurs régionaux de suivi de l'épidémie continuent à se dégrader:

- taux d'incidence régionale continue d'augmenter ;
- taux de dépistage régional en légère diminution ;
- taux de positivité régionale en augmentation ;
- activité liée à la COVID-19 dans l'association SOS médecins en augmentation ;
- activité liée à la COVID-19 dans les services d'urgence en diminution ;
- hospitalisations tous services confondus en légère diminution ;
- hospitalisations en réanimation ou soins intensifs/continus en augmentation ;
- 1 nouveau cluster en S09.

Le taux d'incidence régional, à 155 pour 100 000 habitants, montre une augmentation (+ 10 %). Il est toujours supérieur au seuil d'alerte de 50 pour 100 000 habitants pour les deux départements. Le taux de dépistage diminue très légèrement (4 674 pour 100 000 habitants, soit - 4 %). Le taux de positivité est en augmentation (3,5 % vs 3,0 % en S08).

En Corse-du-Sud, la file active tous services confondus augmente légèrement, avec cinq personnes hospitalisées en réanimation ou soins intensifs/continus. En Haute-Corse, une diminution de la file active tous services confondus associée à une stabilisation en réanimation ou soins intensifs/continus sont observées.

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

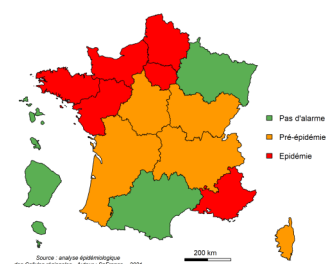
| SURVEILLANCE DES ÉPIDÉMIES HIVERNALES |

BRONCHIOLITE :

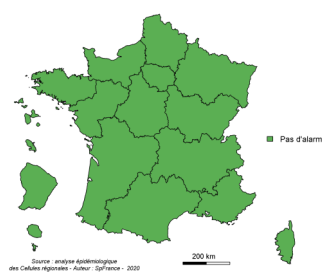
[page 6](#)

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

| SURSAUD® | Indicateurs non spécifiques - synthèse pour la semaine 09

SAMU	S09
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 ;
- les services de réanimation des CH d'Ajaccio et de Bastia ;
- le système d'information MONIC (monitorage des clusters) ;
- le système d'information VAC-SI, permettant le suivi et la remonté des personnes vaccinées.

Situation épidémiologique en Corse

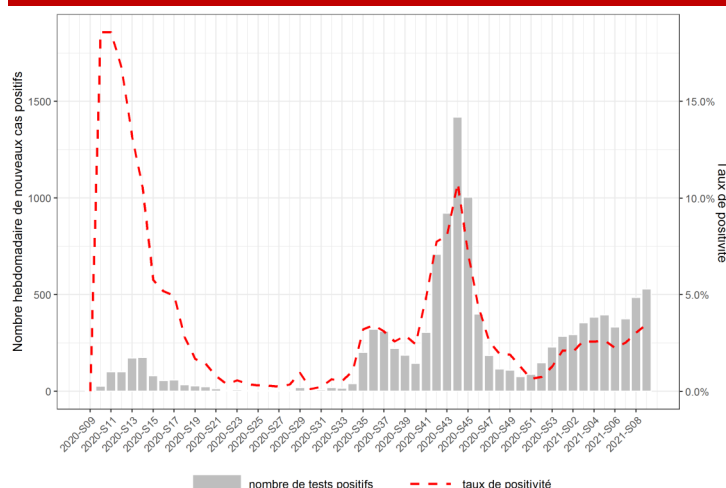
Surveillance virologique

En S09, 15 293 résidents corses ont été nouvellement testés par RT-PCR ou test antigénique (15 969 en S08) et, parmi ceux-ci, 529 se sont révélés positifs au SARS-CoV-2 (485 en S08).

Le **taux de positivité** régional est de 3,5 % en S09. Il est en augmentation par rapport à la S08 (3,0 % – figure 1). Ce taux est en augmentation en Corse-du-Sud (2,3 % vs 2,0 % en S08) et en Haute-Corse (4,4 % vs 3,8 % en S08).

Tous les taux de positivité observés au niveau départemental par classe d'âges sont inférieurs à 5 %.

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



Le **taux d'incidence** standardisé est de 155 pour 100 000 habitants en S09, en augmentation par rapport à la S08 (141 pour 100 000 habitants, soit + 10 %).

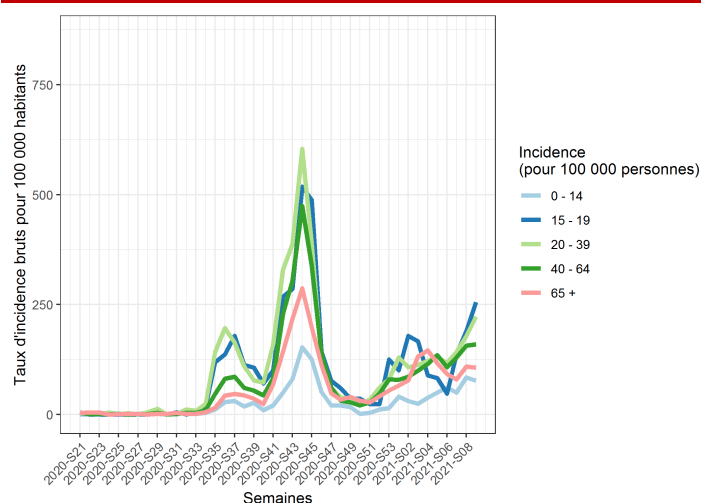
Au niveau départemental, le taux d'incidence augmente très faiblement en Corse-du-Sud (96 pour 100 000 habitants vs 92 en S07, soit + 4 %) et d'une manière plus prononcée en Haute-Corse (206 pour 100 000 habitants vs 186 en S08, soit + 11 %).

Au niveau régional et départemental, le taux d'incidence brut augmente fortement pour les 15-19 ans (256 pour 100 000 habitants en S09 vs 190 pour 100 000 habitants en S08) et les 20-39 ans (223 pour 100 000 habitants en S09 vs 178 pour 100 000 habitants en S08) (figure 2).

Chez les 65 ans et plus, le taux d'incidence brut régional est de 107 pour 100 000 habitants en S09, stable par rapport à la semaine précédente (- 2 %, soit 2 cas en moins).

Au niveau départemental, en Corse-du-Sud, ce taux diminue, à 60 pour 100 000 habitants (24 en S09 vs 31 personnes positives en S08). Pour la Haute-Corse, il augmente légèrement (149 pour 100 000 habitants, ce qui correspond à 65 personnes positives vs 60 en S08, soit + 8 %).

Figure 2 - Taux d'incidence bruts de la COVID-19 par classe d'âges, semaines 2020-21 à 2021-09, Corse (source : SI-DEP)



Le **taux de dépistage** régional est de 4 674 pour 100 000 habitants en S09, en très légère diminution par rapport à la S08 (4 859 pour 100 000 habitants, soit - 4 %). Le taux de dépistage régional reste plus important que celui observé au niveau national en S09 (3 223 pour 100 000 habitants).

Cette très légère diminution est équivalente dans les deux départements (Corse-du-Sud : 4 297 soit - 5 % par rapport à S08 ; Haute-Corse : 5 011 soit - 3 %).

Territoires de projets

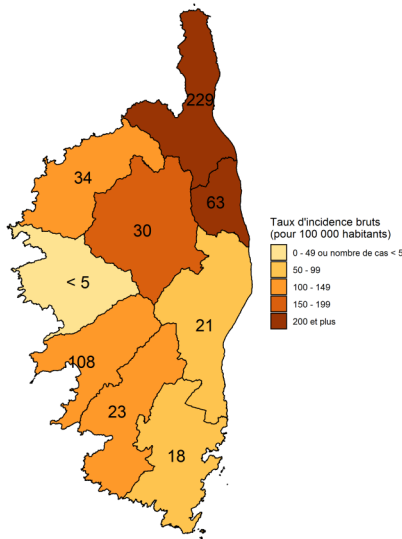
En S09, le nombre de cas augmente dans le pays bastiais et le centre corse, ce dernier passant de 15 à 30 cas. Il faut noter que l'augmentation du nombre de cas dans le centre corse est notamment due à un cluster de 12 cas. En comparaison à la semaine 2021-S08, le nombre de cas est quasiment stable dans les autres territoires.

Les taux de positivité les plus importants sont retrouvés en Castagniccia-Mare e monti (5,4 %, - 0,6 point), dans le pays bastiais (4,9 %, + 0,8 point) et dans le Taravo-Valinco-Sartenais (3,7 %, + 0,6 point).

Tous les territoires de projet présentent un taux d'incidence supérieur ou égale au seuil d'alerte de 50 pour 100 000 habitants (figure 3, page suivante), mis à part l'ouest corse qui a un taux d'incidence de 40 pour 100 000 habitants. Six territoires ont un taux supérieur ou égale à 100 pour 100 000 habitants : la Castagniccia-Mare e Monti (278 pour 100 000 habitants), le pays bastiais (227 pour 100 000 habitants), le centre corse 179 pour 100 000 habitants), le pays de Balagne (149 pour 100 000 habitants), le Taravo-Valinco-Sartenais (145 pour 100 000) et le pays ajaccien (100 pour 100 000 habitants).

Figure 3 - Taux d'incidence bruts et nombre de cas de COVID-19 par territoire de projets, semaine 2021-09, Corse (source : SI-DEP)

Taux d'incidence bruts et nombre de cas positifs de COVID-19 par territoire de projet, Corse - données du 01 mars 2021 au 07 mars 2021
Couleurs : taux d'incidence bruts pour 100 000 habitants (nombre de cas positifs ayant une adresse administrative dans le territoire de projet rapporté à la population du territoire de projet)
Nombres : estimations du nombre de cas positifs. Ces estimations doivent être considérées en tant qu'indicateurs de la circulation virale.



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

Surveillance en ville

SOS Médecins a effectué 27 consultations pour suspicion de COVID-19 en S09, représentant 3,2 % de l'activité. Cette part d'activité était de 1,3 % en S08 (figure 4).

Le taux d'incidence des IRA mesuré par le Réseau Sentinelles est de 107 [15 ; 199] pour 100 000 habitants en S09. Il était de 62 [13 ; 111] pour la S08. Ces données sont en cours de consolidation.

Surveillance en établissements médico-sociaux

Au 7 mars, 2 établissements avec hébergement avaient un épisode de COVID-19 en cours (au moins 1 personnel ou résident positif).

Surveillance des clusters

Au 7 mars, 65 clusters ont été rapportés depuis la fin du confinement (34 en Corse du-Sud et 31 en Haute-Corse). Un nouveau cluster a été signalé en S09, contre 4 en S08.

Parmi ces 64 clusters, sont dénombrés :

- 21 clusters en milieu professionnel ;
- 10 clusters dans un établissement de santé ;
- 8 clusters suite à un rassemblement temporaire de personnes ;
- 8 clusters dans un Ehpad ;
- 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 cluster dans une crèche ;
- 1 cluster 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.

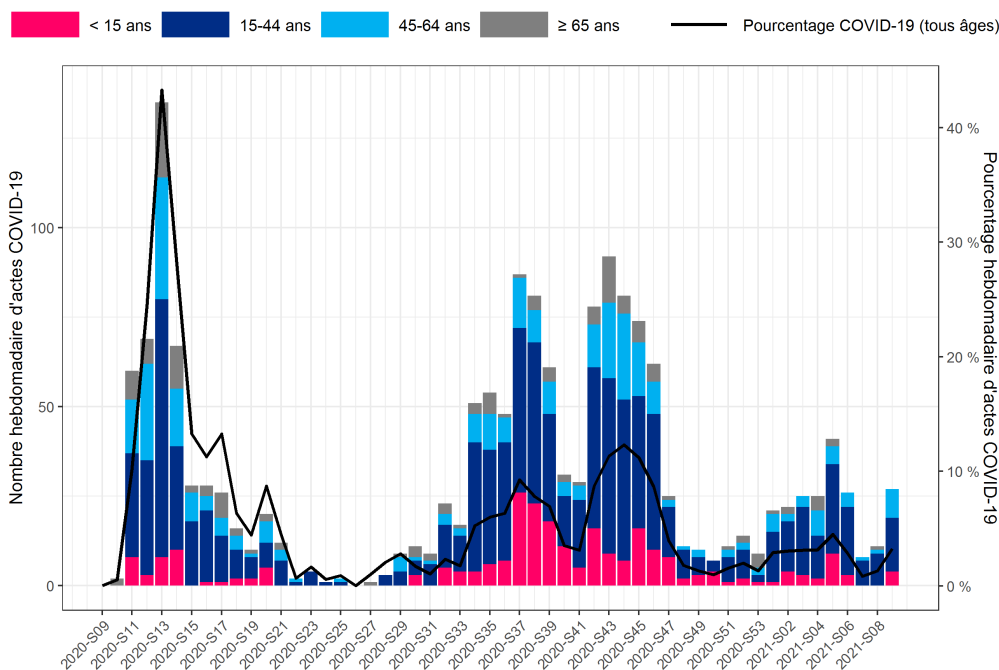
À ce jour, 63 clusters sont clos, 1 maîtrisé et 1 en cours d'investigation.

Surveillance en milieu hospitalier

Trente-un passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 ont été enregistrés en S09, représentant 2,2 % de l'activité des services d'urgence (figure 7). Ce pourcentage est diminution par rapport à la semaine précédente (2,9 % en S08).

Au niveau départemental, l'activité diminue en Corse-du-Sud (7 passages en S09, soit 1,0 % vs 1,9 % en S08) et en Haute-Corse (24 passages en S09, soit 3,3 % vs 3,8 % en S08).

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 2021-09, Corse (source : SOS Médecins Ajaccio)



Au 7 mars, d'après SI-VIC :

- 848 personnes ont été prises en charge pour COVID-19 en Corse depuis le début de l'épidémie (+ 20 par rapport au 28 février) ;
- 645 personnes sont retournées à domicile après avoir été hospitalisées (337 en Corse-du-Sud, 308 en Haute-Corse) ;
- 53 personnes étaient hospitalisées (- 2 par rapport au 28 février) : 18 en Corse-du-Sud (dont 5 en service de réanimation ou de soins intensifs/continus) et 35 en Haute-Corse (dont 8 en service de réanimation ou de soins intensifs/continus) (figure 6).

La file active des personnes hospitalisées tous services confondus pour COVID-19 diminue légèrement (+ 2 hospitalisations en Corse-du-Sud, - 4 hospitalisations en Haute-Corse).

Le nombre de personnes hospitalisées en réanimation ou soins intensifs/continus augmente légèrement (+ 3 hospitalisations).

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 2021-09, Corse (source : Oscore®)

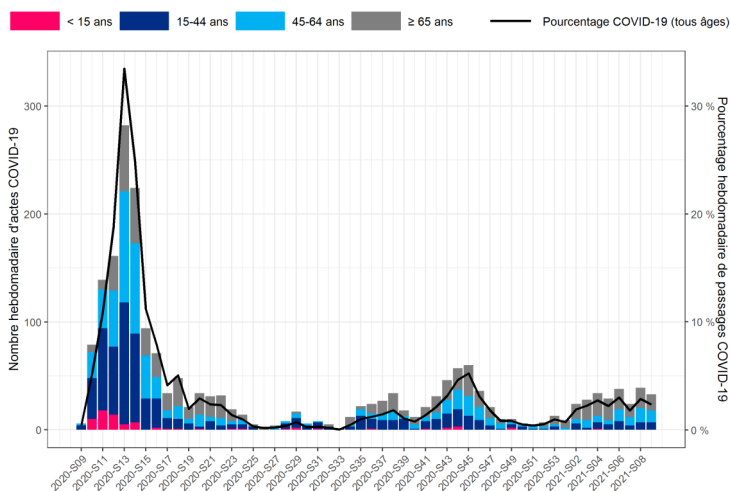


Figure 6 - Files actives des hospitalisations pour COVID-19, tous services confondus (A) et en réanimation ou soins intensifs/continus (B), semaines 2020-S09 à 2021-S09, Corse (source : SI-VIC®)

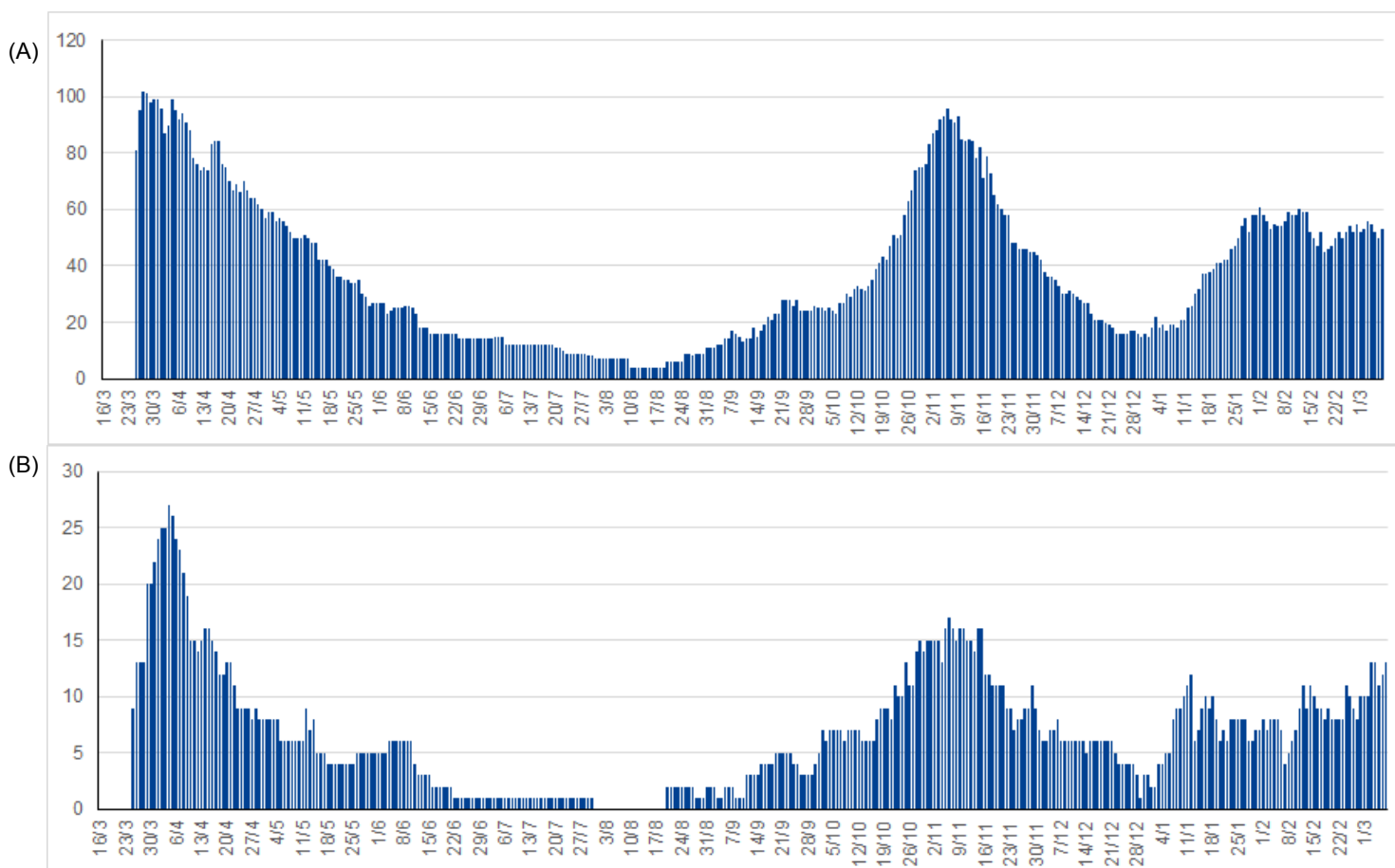
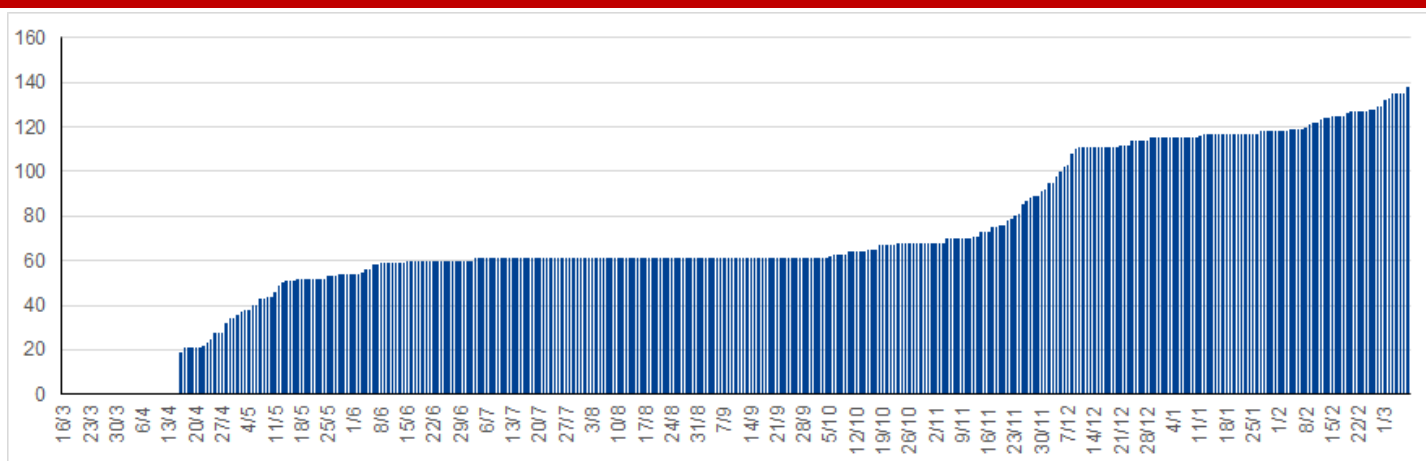


Figure 7 - Évolution du nombre cumulé de décès hospitaliers liés à la COVID-19, par jour, semaines 2020-S16 à 2021-S09, Corse (source : SI-VIC®)



Depuis le début de la surveillance, et jusqu'au 7 mars, 150 personnes sont décédées à l'hôpital (3 nouveaux décès à déplorer par rapport au 28 février) : 83 en Corse-du-Sud et 67 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 7 mars, 28 705 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 en Corse, soit 8,3 % de la population (figure 8). De plus, 13 221 personnes ont reçu deux doses (3,8 %).

Quarante-deux pourcents des personnes de 75 ans et plus avaient reçu au moins une dose (22 % 2 doses) et 11 % des 65-74 ans (4 % 2 doses).

Au niveau départemental, 14 484 personnes en Corse-du-Sud et 14 221 en Haute-Corse ont reçu une dose (respectivement 6 368 et 6 853 deux doses). La couverture vaccinale chez les 75 ans et plus était de 38 % en Corse-du-Sud et de 44 % en Haute-Corse pour une dose ou plus (respectivement 21 % et 23 % pour 2 doses).

Dans les EHPAD et USLD de Corse, 2 244 résidents et 674 professionnels ont reçu une dose de vaccin, et 1 504 résidents et

418 professionnels ont reçu deux doses. Chez les résidents, la couverture vaccinale complètes (2 doses) est estimée à 72,9 %. Chez les professionnels, les couvertures vaccinales au moins 1 dose et 2 doses sont estimées respectivement à 37 % et 23 %.

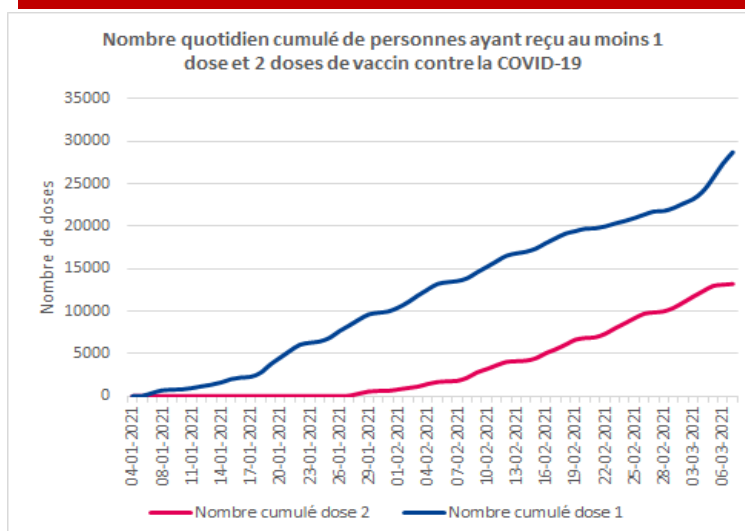
Conclusion

Par rapport à la S08, les indicateurs de suivi de l'épidémie continuent à se dégrader dans les 2 départements.

Le taux d'incidence régional, à 155 pour 100 000 habitants, montre une augmentation (+ 10 %). Il est toujours supérieur au seuil d'alerte de 50 pour 100 000 habitants pour les deux départements. Le taux de dépistage diminue très légèrement (4 674 pour 100 000 habitants, soit - 4 %). Le taux de positivité est en augmentation (3,5 % vs 3,0 % en S08).

En Corse-du-Sud, la file active tous services confondus augmente légèrement, avec cinq personnes hospitalisées en réanimation ou soins intensifs/continus. En Haute-Corse, une diminution de la file active tous services confondus associée à une stabilisation en réanimation ou soins intensifs/continus sont observées.

Figure 8 - Nombre quotidien cumulé de personnes ayant reçu 1 ou 2 doses de vaccin contre la COVID, semaines 2020-S53 à 2021-S09, Corse (source : SI-VAC)



| BRONCHIOLITE |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 1^{er} au dimanche 7 mars 2021

Services des urgences - Un passage pour bronchiolite a été enregistré aux urgences en semaine 09.

SOS Médecins - Neuf consultations pour bronchiolite ont été effectuées en semaine 09, correspondant à 15 % du total des consultations d'enfants de moins de 2 ans.

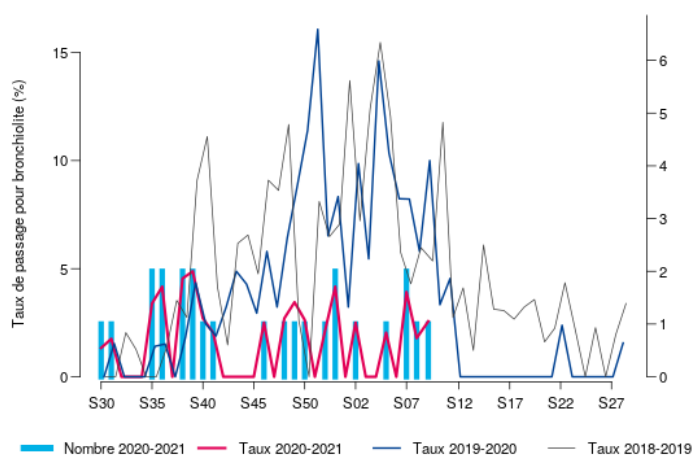
Situation au niveau national : [site Internet Santé publique France](https://www.institut-santepubliquefrance.fr/)

SERVICES DES URGENCES	2021-05	2021-06	2021-07	2021-08	2021-09
nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	55	44	60	67	47
passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	1	0	2	1	1
% par rapport au nombre total de passages codés d'enfants de moins de 2 ans	2,0%	0,0%	3,9%	1,8%	2,6%
hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	0	0	0	0	1
% d'hospit. par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	/	/	/	/	100%

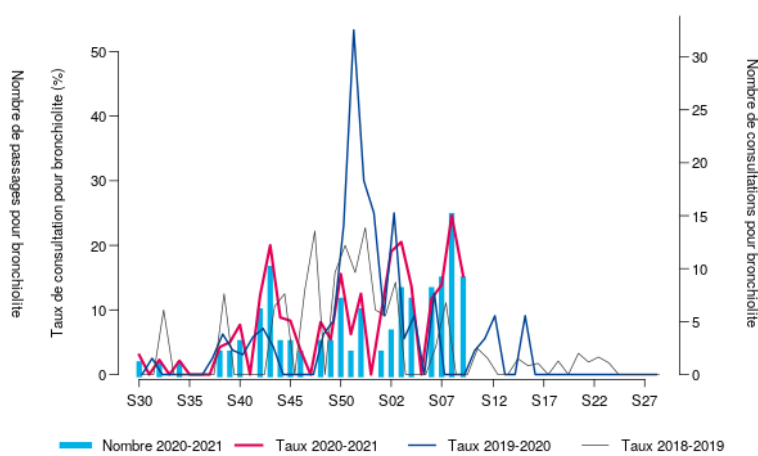
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2021-05	2021-06	2021-07	2021-08	2021-09
nombre total de consultations d'enfants de moins de 2 ans	46	68	66	62	59
consultations pour diagnostic bronchiolite	0	8	9	15	9
% par rapport au nombre total de consultations codées d'enfants de moins de 2 ans	0,0%	11,8%	13,8%	24,6%	15,3%

Bronchiolite - moins de 2 ans - Corse - semaine 2021-S09 (du 01-03-2021 au 07-03-2021)

SERVICES DES URGENCES



SOS MÉDECINS



| GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 1^{er} au dimanche 7 mars 2021

Services des urgences - Aucun passage lié à des syndromes grippaux n'a été effectué aux urgences en semaine 09.

SOS Médecins - Aucune consultation pour syndrome grippal n'a été effectuée en semaine 09.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour syndrome grippal relevé par le réseau Sentinelles en semaine 09, non encore consolidé, est de 71 pour 100 000 habitants [IC95%: 0-147]. La semaine précédente, le taux d'incidence était de 29 pour 100 000 habitants [IC95%: 0-63].

Surveillance des cas de grippe/COVID-19 admis en réanimation (compléments en [page 9](#)) - Depuis le début de la surveillance (5 octobre 2020), 54 cas graves de grippe/COVID-19 en réanimation ont été signalés.

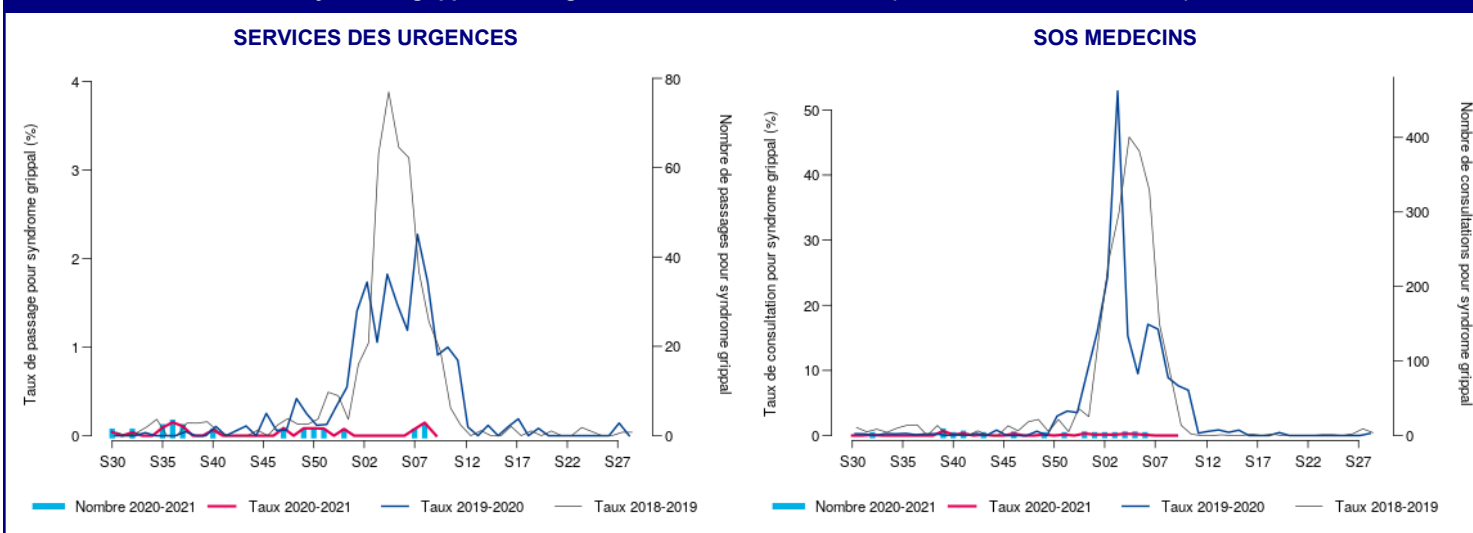
Surveillance virologique - Depuis le début de la surveillance (semaine 40), 5 rhinovirus, 1 adénovirus, 1 bocavirus, 1 metapneumovirus, 3 virus *Parainfluenzae* et 2 SARS-CoV-2 ont été isolés par les médecins du réseau Sentinelles sur un total de 19 prélèvements.

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

SERVICES DES URGENCES	2021-05	2021-06	2021-07	2021-08	2021-09
nombre total de passages	1 519	1 471	1 557	1 568	1 660
passages pour syndrome grippal	0	0	1	2	0
% par rapport au nombre total de passages codés	0,0%	0,0%	0,1%	0,1%	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	2021-05	2021-06	2021-07	2021-08	2021-09
nombre total de consultations	910	920	948	835	833
consultations pour diagnostic syndrome grippal	2	1	0	0	0
% par rapport au nombre total de consultations codées	0,2%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%

Syndrome grippal - tous âges - Corse - semaine 2021-S09 (du 01-03-2021 au 07-03-2021)



| GASTROENTÉRITES |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 1^{er} au dimanche 7 mars 2021

Services des urgences - L'activité des urgences liée aux gastroentérites en semaine 09 est stable par rapport à la semaine précédente, et reste faible.

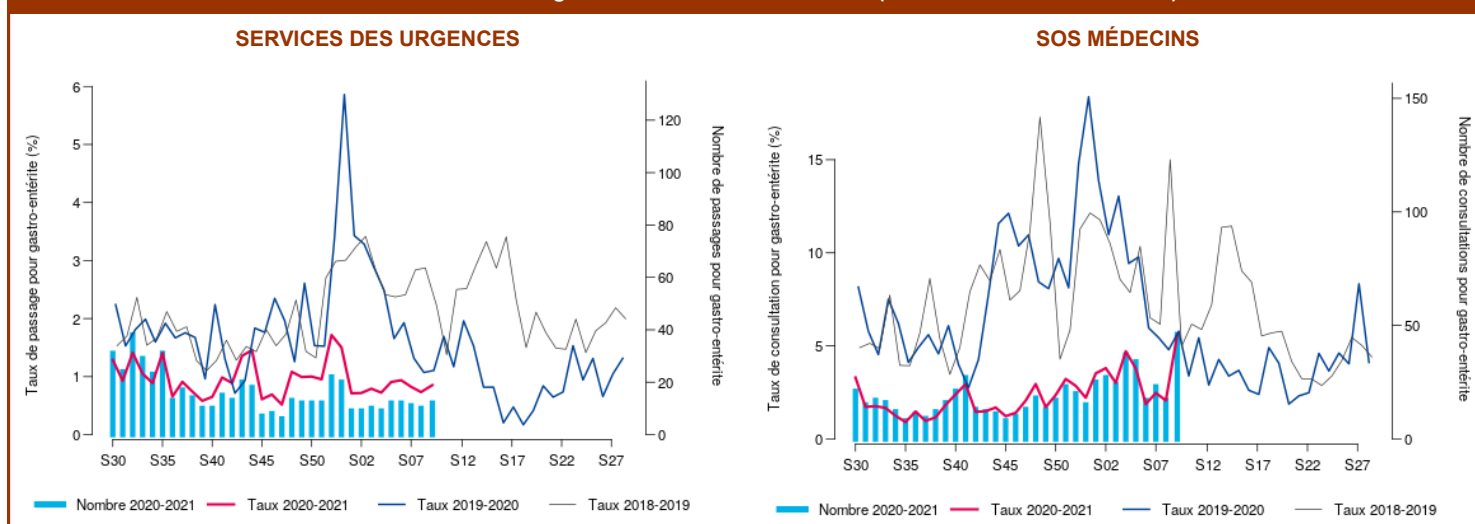
SOS Médecins - L'activité des associations SOS Médecins liée aux gastroentérites en semaine 09 est en augmentation par rapport à la semaine précédente mais reste faible.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës relevé par le réseau Sentinelles en semaine 09, non encore consolidé, est de 77 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [5; 104]). L'activité est en augmentation par rapport à la semaine précédente.

SERVICES DES URGENCES	2021-05	2021-06	2021-07	2021-08	2021-09
nombre total de passages	1 519	1 471	1 557	1 568	1 660
passages pour GEA	12	12	11	10	11
% par rapport au nombre total de passages codés	0,9%	0,9%	0,8%	0,7%	0,8%
hospitalisations pour GEA	3	4	3	1	2
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	25,0%	33,3%	27,3%	10,0%	18,2%

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2021-05	2021-06	2021-07	2021-08	2021-09
nombre total de consultations	910	920	948	835	833
consultations pour diagnostic gastroentérites	34	17	23	17	46
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	3,8%	1,9%	2,5%	2,1%	5,6%

Gastro-entérite - tous âges - Corse - semaine 2021-S09 (du 01-03-2021 au 07-03-2021)



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

Méthode

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

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

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

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

Bilan au 7 mars 2021

Depuis le début de la surveillance, 54 cas ont été signalés en Corse (figure 1). Ils étaient tous des cas de COVID-19 (tableau 1).

Parmi ces cas, 72 % étaient des hommes (sex-ratio H/F de 2,6). L'âge médian des cas était de 69,5 ans (min : 20 ans ; max : 92 ans). Trente-et-un patients (61 %) étaient âgés de 65 ans et plus (figure 2).

Pour 94 % des patients, un motif d'admission était renseigné. Ils ont principalement été admis en réanimation pour une infection respiratoire aiguë virale (80 %). Sept pourcents ont été admis pour une décompensation d'une pathologie sous-jacente, 4 % pour une surinfection bactérienne et 4 % pour un autre motif.

Quarante-six patients (85 %) présentaient au moins un facteur de risque. Les plus fréquemment rencontrés étaient une hypertension artérielle (50 %), une obésité (41 %), une pathologie cardiaque (39 %) et un diabète (33 %).

À ce jour, sur 54 patients, 27 patients ont été transférés hors réanimation ou sont rentrés à domicile (50 %), 13 sont encore hospitalisés (24 %) et 14 patients sont décédés (26 %).

Parmi les 42 patients ayant une évolution renseignée (78 %), 38 patients ont fait un syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA) lors de leur séjour en réanimation (21 à un stade sévère, 16 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 (18 %), 7 patients une ventilation non invasive (13 %), 18 patients une oxygénothérapie à haut débit (33 %), 12 patients une ventilation invasive (22 %) et 2 patients une assistance extracorporelle (4 %).

Tableau 1 - Caractéristiques des cas graves de COVID-19 signalés dans les services de réanimation, Corse, au 07-03-2021 (source : cas graves en réanimation, Santé publique France)

Nombre de patients		
Sortis de réanimation (guéris ou transférés)	27	50,0 %
Encore hospitalisés en réanimation	13	24,1 %
Décédés (en réanimation)	14	25,9 %
Total	54	
Confirmation biologique		
Grippe	0	0 %
Covid-19	54	100 %
Sexe		
Hommes	39	72,2 %
Femmes	15	27,8 %
Age (en années)		
Médiane	69,5	
Minimum	20	
Maximum	92	
Caractéristiques		
Grossesse	0	0 %
Professionnel de santé	0	0 %
Vit en établissement médico-social	1	1,9 %
Fumeur actuel	2	3,7 %
Comorbidités (plusieurs réponses possibles)		
Aucune comorbidité	6	11,1 %
Au moins une comorbidité parmi :	46	85,2 %
- Obésité (IMC ≥ 30)	19	41,3 %
- Hypertension artérielle	23	50,0 %
- Diabète	15	32,6 %
- Pathologie cardiaque	18	39,1 %
- Pathologie pulmonaire	11	23,9 %
- Immunodépression	3	6,5 %
- Pathologie rénale	7	15,2 %
- Cancer	6	13,0 %
- Pathologie neuromusculaire	2	4,3 %
- Pathologie hépatique	0	0,0 %
- Autre	4	8,7 %
Vaccination anti-grippale (depuis septembre 2020)		
Oui	3	5,6 %
Vaccination anti-COVID		
Oui	1	1,8%
Motif d'admission (plusieurs réponses possibles)		
Infection respiratoire aiguë virale	43	79,6 %
Décompensation de pathologie sous-jacente	4	7,4 %
Surinfection bactérienne	2	3,7 %
Autre	2	3,7 %

IMC : indice de masse corporelle.

Figure 1 - Nombre hebdomadaire de cas graves de COVID-19 signalés dans les services de réanimation selon la date d'admission en réanimation et le lieu de résidence, Corse, au 07-03-2021 (source : cas graves en réanimation, Santé publique France)

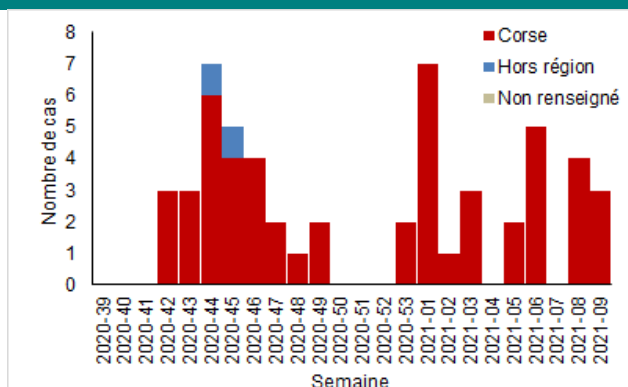
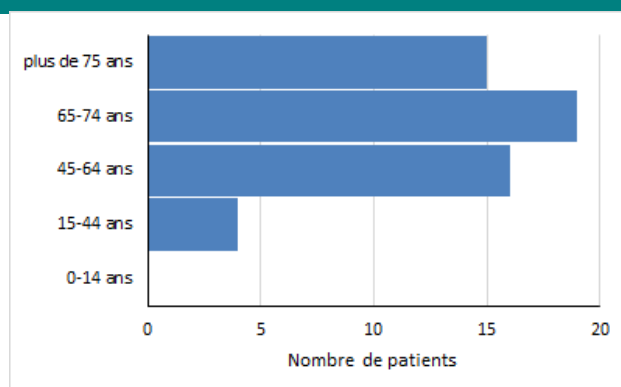


Figure 2 - Distribution par classes d'âge des cas graves de COVID-19 signalés dans les services de réanimation, Corse, au 07-03-2021 (source : cas graves en réanimation, Santé publique France)



| SURSAUD® - PRINCIPAUX INDICATEURS D'ACTIVITÉ SUIVIS |

Période analysée : du lundi 1^{er} au dimanche 7 mars 2021

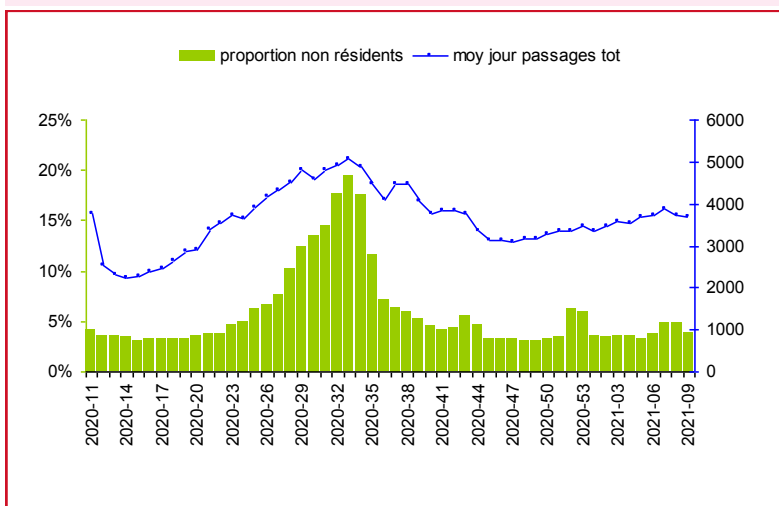
Source des données / Indicateur	2A	2B	Légende
SAMU / Total d'affaires	→	→	→ Pas de tendance particulière
SAMU / Transports médicalisés	→	→	↗ Tendance à la hausse (+2σ)
SAMU / Transports non médicalisés	→	→	↑ Forte hausse (+3σ)
SERVICES DES URGENCES* / Total de passages	↑	→	↘ Tendance à la baisse (-2σ)
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	→	→	
SOS MEDECINS / Total consultations	→		* établissements sentinelles (6 établissements sur la région)
SOS MEDECINS / Consultations d'enfants de moins de 2 ans	→		
SOS MEDECINS / Consultations d'enfants de moins de 15 ans	→		
SOS MEDECINS / Consultations de personnes de 75 ans et plus	→		

| SURSAUD® - ESTIMATION DE LA PART DES NON-RÉSIDENTS |

La Corse est très touristique. Les activités suivies dans le cadre de la surveillance non spécifique sont impactées par le tourisme. Afin de faciliter l'analyse de ces données et l'interprétation des tendances observées, il est important de connaître les variations de la population présente dans l'île. Pour cela, à défaut de données récentes sur la mobilité touristique et la population présente, la cellule Paca-Corse de Santé publique France mesure et suit la part des passages aux urgences de personnes ne résidant pas en Corse (calculée à partir des codes postaux de résidence présents dans les RPU).

La proportion de passages aux urgences des personnes résidant habituellement hors de la région Corse est de 3,9 % en semaine 09.

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 S09		
		% moyen	min	max
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier d'Ajaccio	74 %	70 %	57 %	79 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Bastia	91 %	90 %	86 %	94 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Bonifacio	94 %	98 %	86 %	100 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Calvi	98 %	98 %	88 %	100 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Corte-Tattone	98 %	96 %	89 %	100 %
SERVICES DES URGENCES de la polyclinique du Sud de la Corse (Porto-Vecchio)	92 %	91 %	86 %	100 %
SOS MEDECINS d'Ajaccio	99 %	98 %	95 %	100 %

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

Suivi de la mortalité toutes causes

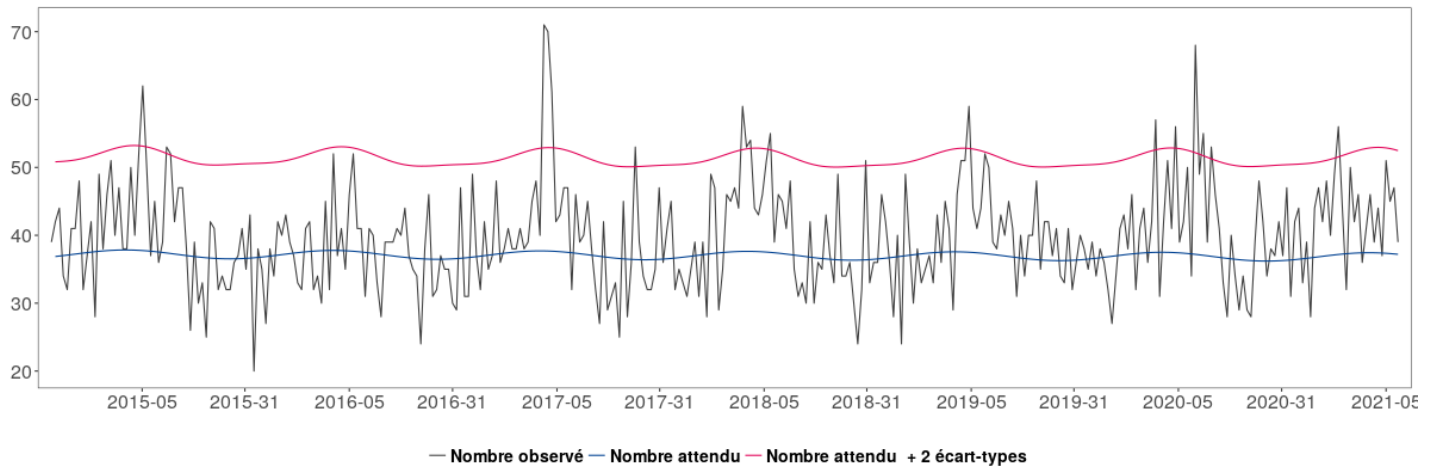
Analyse basée sur 20 communes sentinelles de Corse, représentant 69 % de l'ensemble des décès.



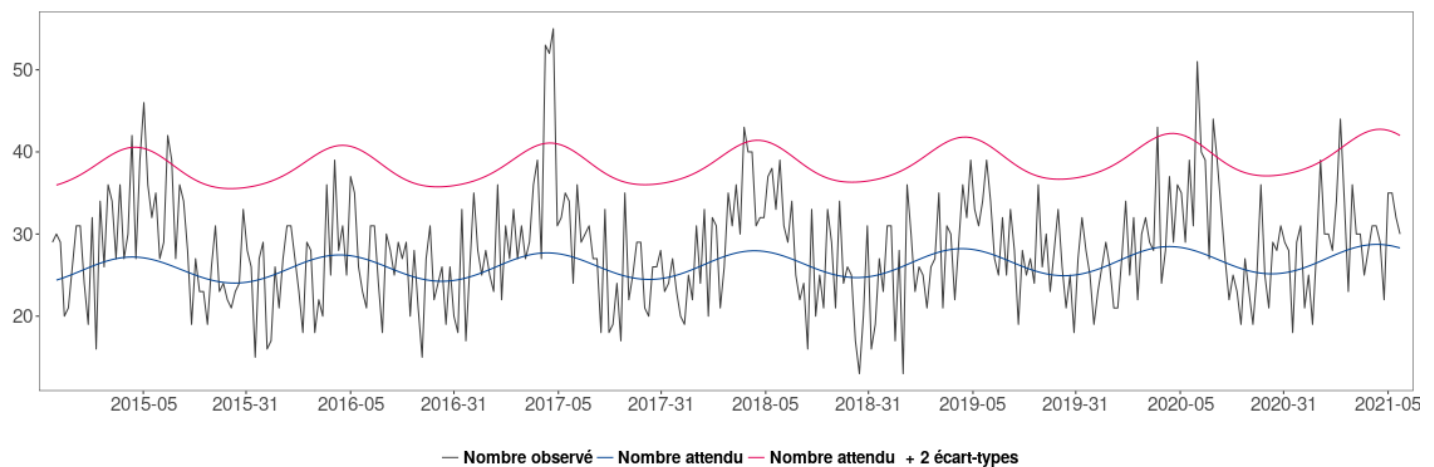
Le suivi de la mortalité s'appuie sur la méthodologie retenue par le projet européen [Euromomo](#). Le nombre hebdomadaire de décès est modélisé à l'aide d'un modèle de Poisson établi sur les données de décès enregistrées sur les périodes « automne et printemps » des 5 années précédentes.

Le modèle permet ainsi de fournir une prévision du nombre attendu de décès en l'absence de tout 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](#).

Toxi-infections alimentaires collectives suspectées d'être liées à la consommation d'huîtres contaminées par norovirus

Plusieurs toxi-infections alimentaires collectives en lien possible avec la consommation d'huîtres contaminées ont été signalés depuis mi-février 2021 dans plusieurs régions de France. Quatre zones sont actuellement fermées par des arrêtés préfectoraux portant interdiction temporaire de la pêche, du ramassage, du transport, de la purification, de l'expédition, du stockage, de la distribution, de la commercialisation et de la mise à la consommation humaine des coquillages suite à la découverte de la contamination de coquillages par des norovirus.

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

Appel à candidatures d'experts pour le remplacement d'un membre « sage-femme » du Comité national d'experts sur la mortalité maternelle (CNEMM)

Ce comité d'experts est chargé d'analyser les éléments rassemblés lors de l'investigation confidentielle des décès de femmes survenus au cours de la grossesse ou jusqu'à un an après l'accouchement.

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

Enquête "Rapport au sexe" (ERAS) 2021 à destination des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes

Malgré de nombreuses avancées ces dernières années en matière de prévention, la situation épidémiologique concernant le VIH et les IST reste préoccupante pour les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes. Ils représentent 43 % des découvertes de séropositivité déclarés entre janvier 2019 et septembre 2020 et environ 80 % des cas diagnostiqués de syphilis et des cas d'infection à gonocoque déclarés en 2019 par le réseau RésIST.

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

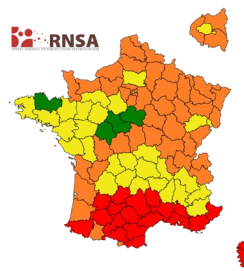
BEH n°2021-4

- estimation de la sous-déclaration des TMS en France : évolution entre 2009 et 2015 ;
- troubles musculosquelettiques liés au travail : nombre de cas évitables par l'application d'un scénario théorique de prévention.

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

| POLLENS |

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



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