

| POINTS CLEFS |

| COVID-19 |

Stabilisation des indicateurs régionaux de suivi de l'épidémie :

- taux d'incidence régional stable ;
- taux de dépistage régional stable ;
- taux de positivité régional stable ;
- activité liée à la COVID-19 dans l'association SOS médecins faible ;
- activité liée à la COVID-19 dans les services d'urgence faible ;
- hospitalisations tous services confondus en augmentation stable ;
- hospitalisations en réanimation ou soins intensifs/continus en diminution ;
- 4 nouveaux clusters en S05.

Le taux d'incidence régional, à 112 pour 100 000 habitants, est stable, mais masque toujours une différence entre les deux départements de l'île. Il reste supérieur au seuil d'alerte de 50 pour 100 000 habitants. Le taux de dépistage est stable (4 538 pour 100 000 habitants). Le taux de positivité est stable (2,6 %, comme en S04).

La différence entre les départements se retrouve dans les hospitalisations. En Corse-du-Sud, la file active tous services confondus diminue, et toujours aucune personne hospitalisée en réanimation ou soins critiques, alors qu'en Haute-Corse, une stabilisation de la file active tous services confondus et une diminution en réanimation ou soins critiques sont observées.

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

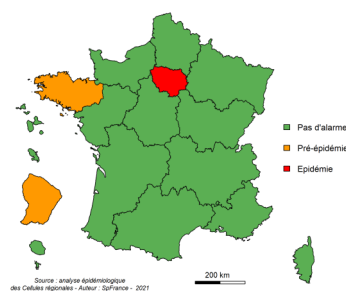
| SURVEILLANCE DES ÉPIDÉMIES HIVERNALES |

BRONCHIOLITE :

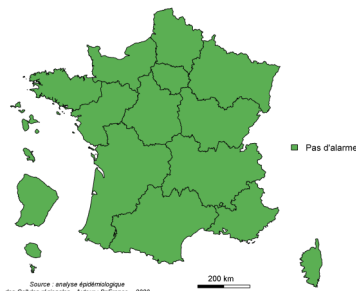
[page 5](#)

GRIPPE :

[page 6](#)



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 7](#)

- 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, 31 cas ont été signalés. Plus d'infos en [page 8](#).

| SURSAUD® | Indicateurs non spécifiques - synthèse pour la semaine 05

SAMU	S05
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 9](#).

Données de mortalité toutes causes présentées en [page 10](#).

- ↑ 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

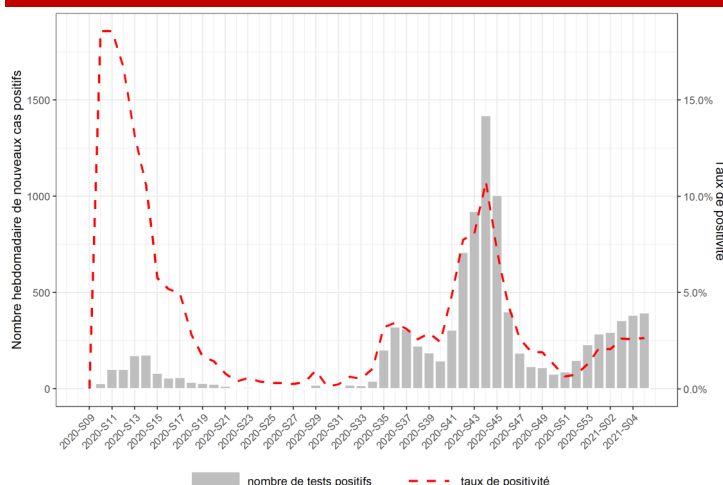
Surveillance virologique

En S05, 14 920 résidents corses ont été nouvellement testés par RT-PCR ou test antigénique (14 915 en S04) et, parmi ceux-ci, 393 se sont révélés positifs au SARS-CoV-2 (382 en S04).

Le **taux de positivité** régional est de 2,6 % en S05. Il est stable par rapport à la S04 (2,6 % aussi – figure 1). Ce taux est en légère diminution en Corse-du-Sud (1,5 % vs 1,7 % en S04) et en légère augmentation en Haute-Corse (3,5 % vs 3,3 % en S04).

Tous les taux de positivité observés au niveau départemental par classe d'âges sont inférieurs à 5 %. Néanmoins, en Haute-Corse, chez les 0-14 ans et les 65 ans et plus, le taux de positivité s'élève à 4,8 %.

Figure 1 - Nombre de tests positifs et taux de positivité pour le SARS-CoV-2 par semaine de prélèvement, semaines 2020-09 à 2021-05, Corse (sources : laboratoires avant le 13 mai, SI-DEP à partir du 13 mai)



Le **taux d'incidence** standardisé est de 112 pour 100 000 habitants en S05, stable par rapport à la S04 (107 pour 100 000 habitants, soit + 5 %).

Au niveau départemental, le taux d'incidence diminue en Corse-du-Sud (59 pour 100 000 habitants vs 68 en S04, soit - 13 %) alors qu'il continue d'augmenter en Haute-Corse (160 pour 100 000 habitants vs 142 en S04, soit + 13 %).

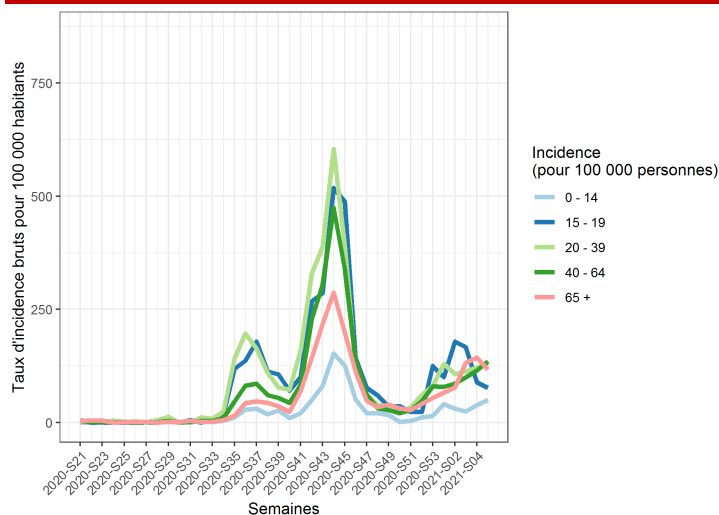
Par classe d'âges, au niveau régional, le taux d'incidence brut augmente dans toutes les classes d'âge sauf chez les 15-19 ans où il est stable et chez les 65 ans et plus où il diminue (figure 2).

En Corse-du-Sud, le taux d'incidence diminue ou reste stable dans toutes les classes d'âge. En Haute-Corse, le taux d'incidence est en augmentation chez les moins de 65 ans, et diminue chez les 65 ans et plus.

Chez les 65 ans et plus, le taux d'incidence brut régional est de 117 pour 100 000 habitants en S05, en diminution par rapport à la semaine précédente (- 18 %, soit 21 cas en moins).

Au niveau départemental, en Corse-du-Sud, ce taux continue de diminuer pour atteindre 45 pour 100 000 habitants (18 personnes positives en S05 vs 22 en S04, soit - 18 %). Pour la première fois depuis 4 semaines, il diminue aussi en Haute-Corse, mais reste élevé (183 pour 100 000 habitants, ce qui correspond à 80 personnes positives vs 97 en S04, soit - 18 %).

Figure 2 - Taux d'incidence bruts de la COVID-19 par classe d'âges, semaines 2020-21 à 2021-05, Corse (source : SI-DEP)



Le **taux de dépistage** régional est de 4 538 pour 100 000 habitants en S05, stable par rapport à la S04 (4 529 pour 100 000 habitants, soit + 0 %). Le taux de dépistage régional reste plus important que celui observé au niveau national en S05 (3 451 pour 100 000 habitants).

Au niveau départemental, ce taux est stable dans les deux départements (Corse-du-Sud : 4 166, soit - 2 % par rapport à S04 ; Haute-Corse : 4 869, soit + 2 %).

Territoires de projets

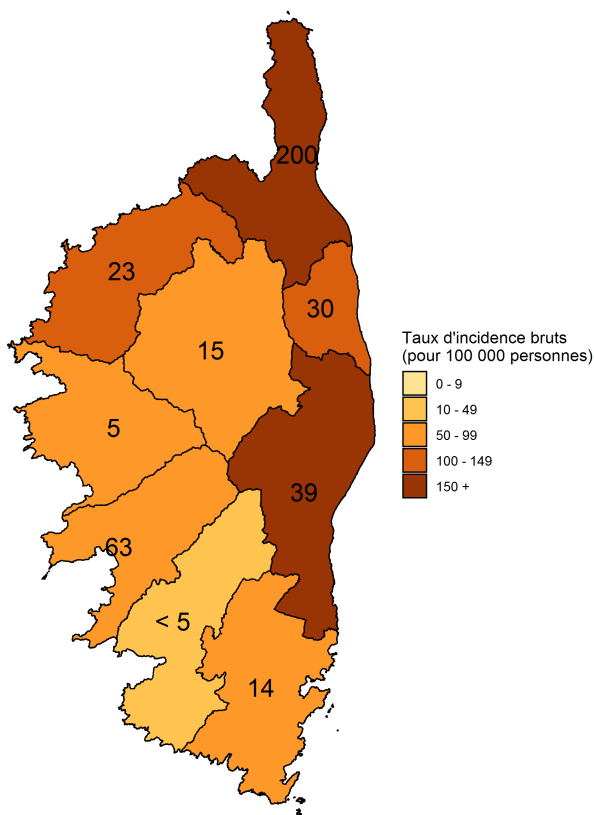
En S05, le nombre de cas augmente toujours dans le pays bastiais, le pays de Balagne et la Plaine orientale. Une augmentation du taux de positivité est aussi observée dans ces trois territoires. Dans les autres territoires, le nombre de cas reste stable ou diminue.

Tous les territoires de projet présentent un taux d'incidence supérieur au seuil d'alerte de 50 pour 100 000 habitants sauf le Taravo-Valinco-Sartenais (figure 3, [page suivante](#)). De plus, 4 territoires ont un taux supérieur à 100 pour 100 000 habitants dont le pays bastiais qui a un taux proche de 200 pour 100 000 habitants et la Plaine orientale qui a un taux supérieur à 150.

Les taux de positivité observés en semaine 2021-S05 sont tous inférieurs à 5,0 %.

Figure 3 - Taux d'incidence bruts et nombre de cas de COVID-19 par territoire de projets, semaine 2021-05, Corse (source : SI-DEP)

COULEURS : taux d'incidence bruts pour 100 000 habitants (nombre de cas positifs résidant 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 42 consultations pour suspicion de COVID-19 en S05, représentant 4,6 % de l'activité. Cette part d'activité était de 3,4 % en S04 (figure 4).

Le taux d'incidence des IRA mesuré par le Réseau Sentinelles est de 56 [6 ; 106] pour 100 000 habitants en S05. Il était de 33 [3 ; 63] pour la S04. Ces données sont en cours de consolidation.

Surveillance en établissements médico-sociaux

Au cours de la S05, un nouveau cluster a été signalé dans un établissement médico-social en Corse. Au 7 février, deux clusters étaient donc en cours d'investigation. Au total à cette date, 4 établissements avec hébergement avait un épisode de COVID-19 en cours (au moins 1 personnel ou résident positif).

Surveillance des clusters

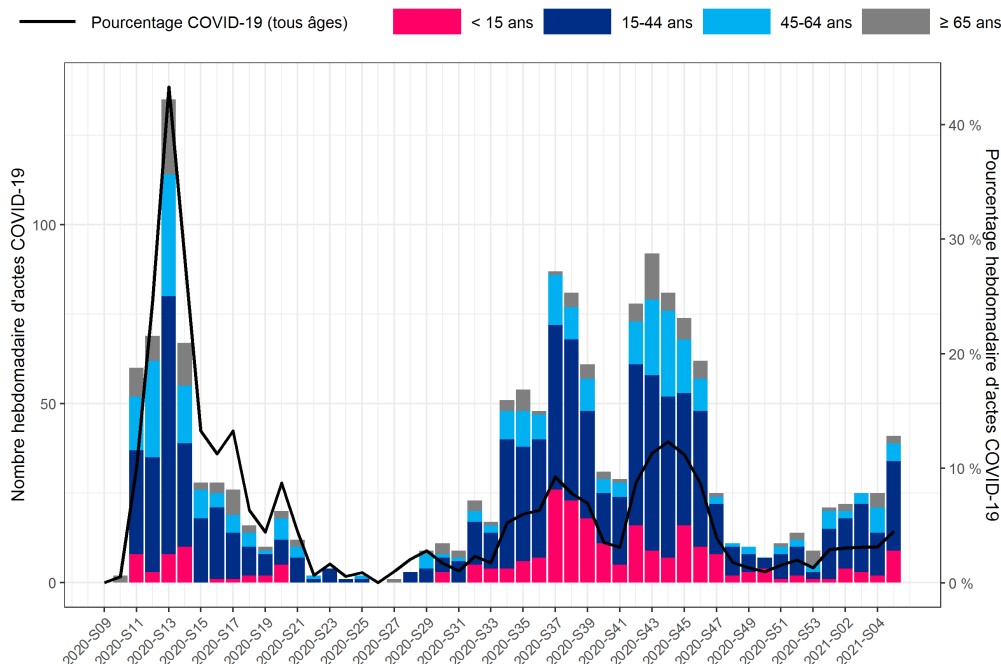
Au 7 février, 57 clusters ont été rapportés depuis la fin du confinement (30 en Corse du-Sud et 27 en Haute-Corse). Quatre nouveaux clusters ont été signalés en S05, contre 2 en S04.

Parmi ces 57 clusters, sont dénombrés :

- 18 clusters en milieu professionnel ;
- 9 clusters dans un établissement de santé ;
- 8 clusters suite à un rassemblement temporaire de personnes ;
- 7 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 ;
- 1 cluster dans une crèche ;
- 1 cluster dans un service médico-social ;
- 1 cluster dans un établissement social d'hébergement et d'insertion.

À ce jour, 51 clusters sont clos, 2 sont maîtrisés et 4 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 2021-05, Corse (source : SOS Médecins Ajaccio)



Surveillance en milieu hospitalier

Vingt-sept passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 ont été enregistrés en S05, représentant 2,2 % de l'activité des services d'urgence (figure 5). Ce pourcentage est stable par rapport à la semaine précédente (2,4 % en S04).

Au niveau départemental, l'activité est faible en Corse-du-Sud (5 passages en S05, soit 1,0 % vs 0,2 % en S04). Elle diminue en Haute-Corse (22 passages en S05, soit 3,2 % vs 4,5 % en S04).

Au 7 février, d'après SI-VIC :

- 764 personnes ont été prises en charge pour COVID-19 en Corse depuis le début de l'épidémie (+ 26 par rapport au 31 janvier) ;
- 578 personnes sont retournées à domicile après avoir été hospitalisées (313 en Corse-du-Sud, 265 en Haute-Corse) ;
- 54 personnes étaient hospitalisées (- 4 par rapport au 31 janvier) : 9 en Corse-du-Sud (dont aucune en service de réanimation ou de soins intensifs/continus) et 45 en Haute-Corse (dont 4 en service de réanimation ou de soins intensifs/continus) (figure 6).

La file active des personnes hospitalisées tous services confondus pour COVID-19 se stabilise (légère diminution en Corse-du-Sud, stable en Haute-Corse). De même, sur les dernières semaines, le nombre de personnes hospitalisées en réanimation ou soins intensifs/continus reste globalement stable, même s'il y a une nette diminution sur la dernière semaine en Haute-Corse (à confirmer les prochains jours). 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 2021-05, Corse (source : Oscore®)

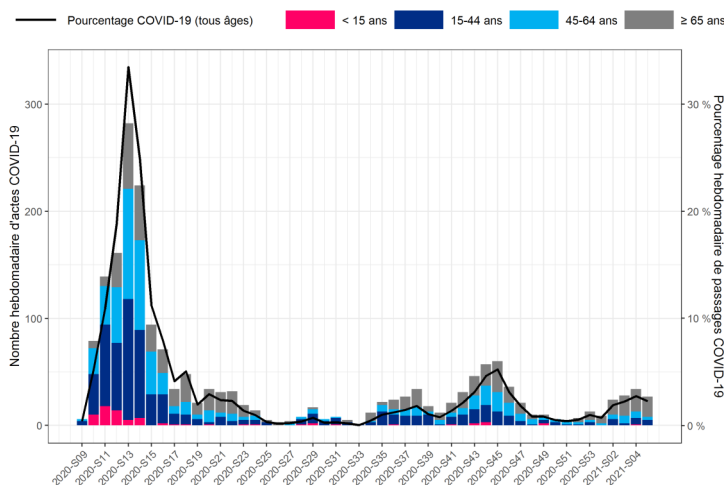


Figure 6 - Files actives des hospitalisations pour COVID-19, tous services confondus (A) et en réanimation ou soins intensifs/continus (B), semaines 2020-S09 à 2021-S05, Corse (source : SI-VIC®)

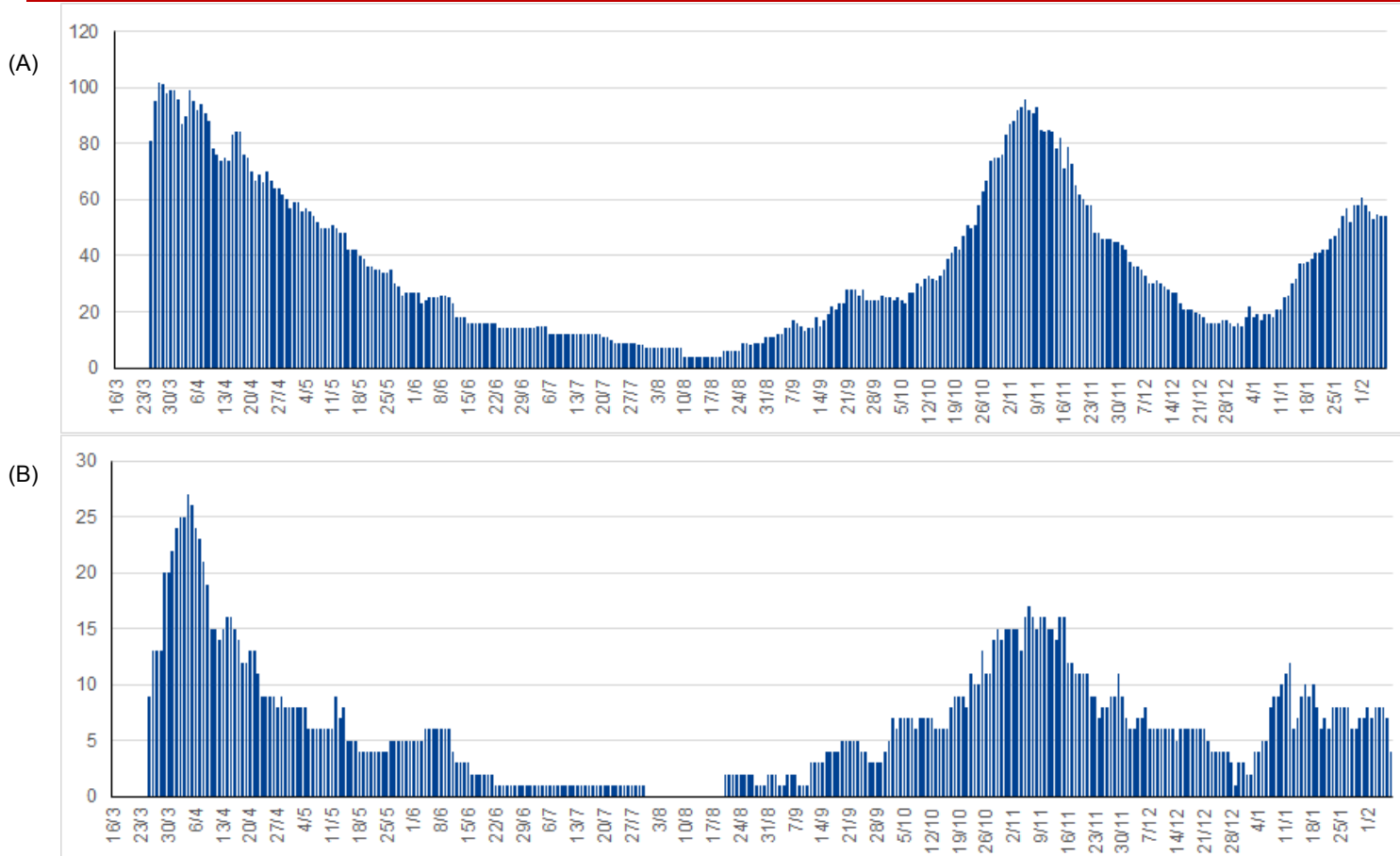
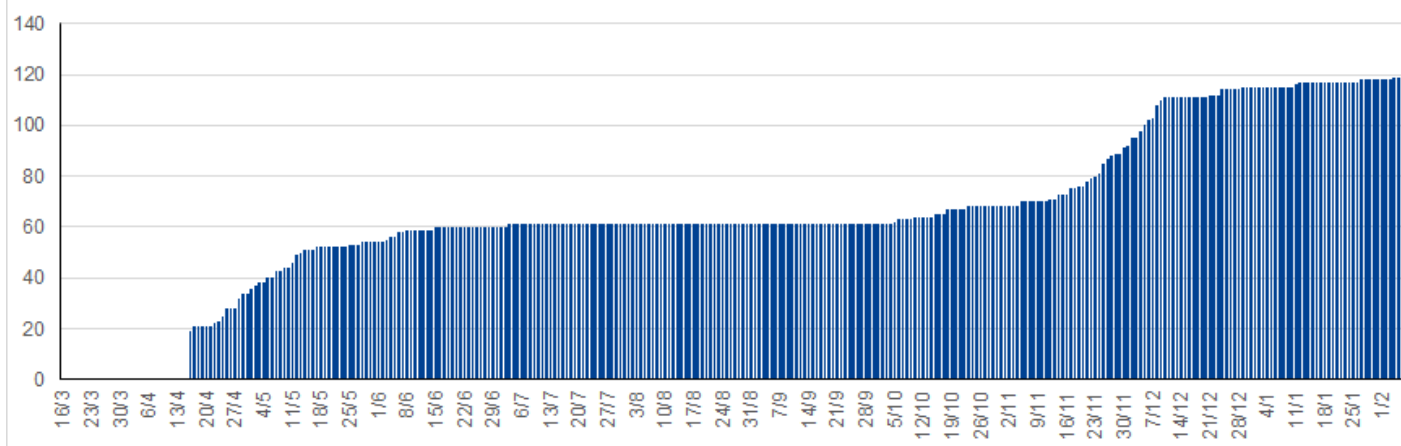


Figure 7 - Évolution du nombre cumulé de décès hospitaliers liés à la COVID-19, par jour, semaines 2020-S16 à 2021-S05, Corse (source : SI-VIC®)



Depuis le début de la surveillance, et jusqu'au 7 février, 132 personnes sont décédées à l'hôpital (5 nouveaux décès à déplorer par rapport au 31 janvier) : 81 en Corse-du-Sud et 51 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 février, 13 085 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 en Corse, soit 3,9 % de la population (figure 8). Parmi ces personnes, 1 716 ont reçu les deux doses. Vingt-deux pourcents des personnes de 75 ans et plus avaient reçu au moins une dose.

Au niveau départemental, 6 421 personnes en Corse-du-Sud et 6 664 en Haute-Corse ont reçu au moins une dose (respectivement 773 et 943 deux doses).

Dans les EHPAD et USLD de Corse, 1 863 résidents et 463 professionnels ont reçu une dose de vaccin, et 436 résidents et 129 professionnels ont reçu deux doses. Chez les résidents, la couverture vaccinale « 1 dose » est estimée à 90 % et la couverture vaccinale « 2 doses » est estimée à 21 %. Chez les profes-

sionnels, les couvertures vaccinales sont estimées respectivement à 25 % et 7 %.

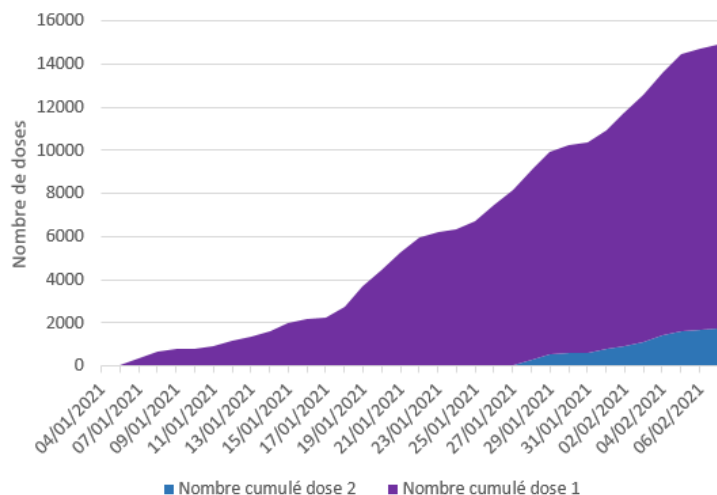
Conclusion

Par rapport à la S04, les indicateurs de suivi de l'épidémie se stabilisent au niveau régional mais la différence entre dans les deux départements de l'île reste marquée (diminution globale en Corse-du-Sud, augmentation en Haute-Corse).

Le taux d'incidence régional, à 112 pour 100 000 habitants, est stable, mais masque toujours une différence entre les deux départements de l'île. Il reste supérieur au seuil d'alerte de 50 pour 100 000 habitants. Le taux de dépistage est stable (4 538 pour 100 000 habitants). Le taux de positivité est stable (2,6 %, comme en S04).

La différence entre les départements se retrouve dans les hospitalisations. En Corse-du-Sud, la file active tous services confondus diminue, et toujours aucune personne hospitalisée en réanimation ou soins intensifs/continus, alors qu'en Haute-Corse, une stabilisation de la file active tous services confondus et une diminution 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, du 29-12-2020 au 07-02-2021, Corse (source : SI-VAC)



| BRONCHIOLITE |

Synthèse des données disponibles

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

Services des urgences - Un passage pour bronchiolite a été enregistré aux urgences en semaine 05.

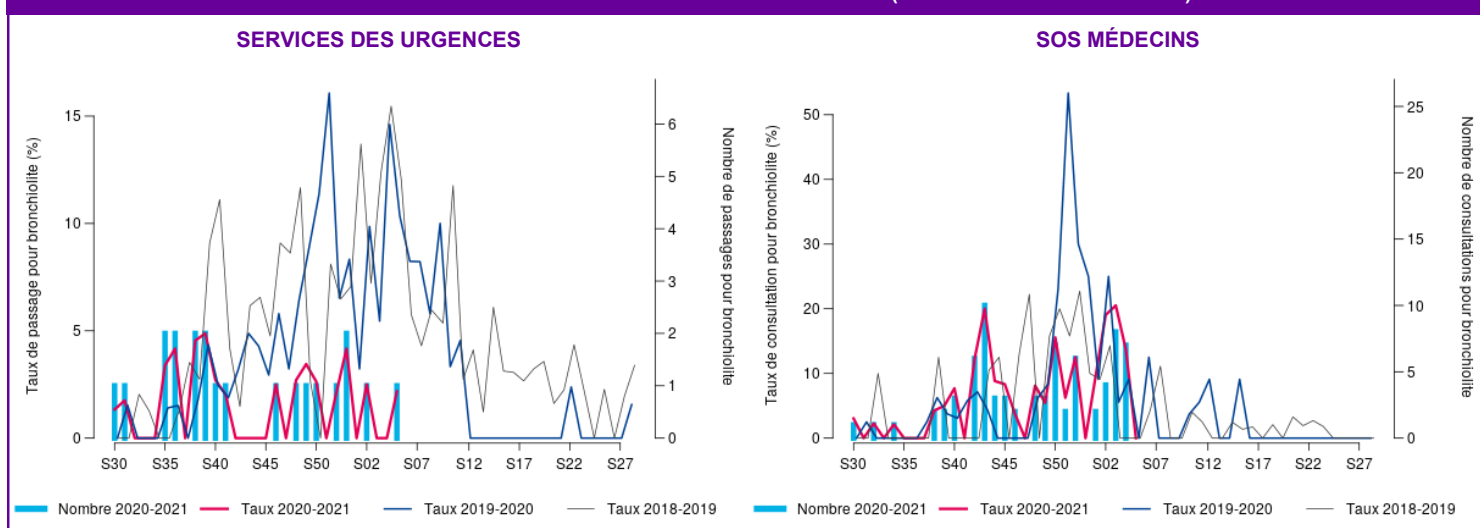
SOS Médecins - Aucune consultation pour bronchiolite n'a été effectuée en semaine 05.

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

SERVICES DES URGENCES	2021-01	2021-02	2021-03	2021-04	2021-05
nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	35	49	46	40	52
passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	0	1	0	0	1
% par rapport au nombre total de passages codés d'enfants de moins de 2 ans	0,0%	2,5%	0,0%	0,0%	2,2%
hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	0	1	0	0	0
% d'hospit. par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	/	100%	/	/	/

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2021-01	2021-02	2021-03	2021-04	2021-05
nombre total de consultations d'enfants de moins de 2 ans	21	22	39	51	46
consultations pour diagnostic bronchiolite	2	4	8	7	0
% par rapport au nombre total de consultations codées d'enfants de moins de 2 ans	9,5%	19,0%	20,5%	13,7%	0,0%

Bronchiolite - moins de 2 ans - Corse - semaine 2021-S05 (du 01-02-2021 au 07-02-2021)



| GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX |

Synthèse des données disponibles

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

Services des urgences - Aucun passage lié à des syndromes grippaux n'a été effectué aux urgences en semaine 05.

SOS Médecins - Deux consultations pour syndrome grippal ont été effectuées en semaine 05.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour syndrome grippal relevé par le réseau Sentinelles en semaine 05, non encore consolidé, est de 42 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [0 ; 85]). La semaine précédente, le taux d'incidence était de 18 pour 100 000 habitants [0 ; 40].

Surveillance des cas de grippe/COVID-19 admis en réanimation (compléments en [page 8](#)) - Depuis le début de la surveillance (5 octobre 2020), 31 cas graves de grippe/COVID-19 en réanimation ont été signalés.

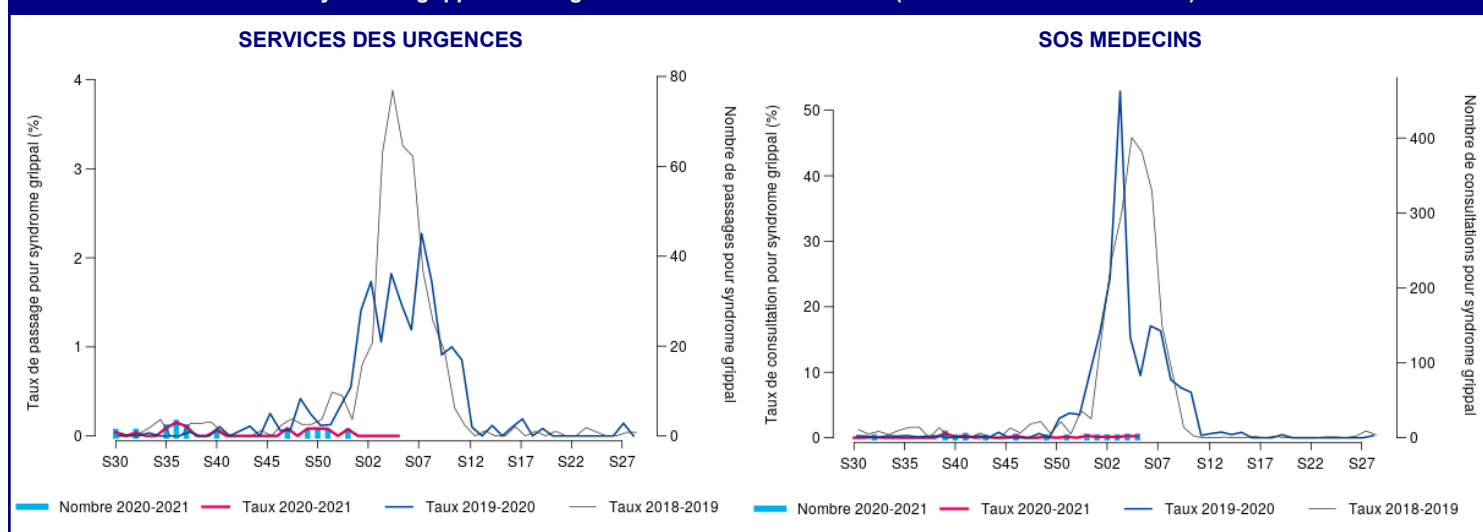
Surveillance virologique - Depuis le début de la surveillance (semaine 40), 5 rhinovirus, 1 adénovirus, 1 bocavirus, 1 virus *Parainfluenzae* et 2 SARS-CoV-2 ont été isolés par les médecins du réseau Sentinelles sur un total de 17 prélèvements.

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

SERVICES DES URGENCES	2021-01	2021-02	2021-03	2021-04	2021-05
nombre total de passages	1 428	1 461	1 477	1 449	1 397
passages pour syndrome grippal	0	0	0	0	0
% par rapport au nombre total de passages codés	0,0%	0,0%	0,0%	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	/	/	/	/	/
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	2021-01	2021-02	2021-03	2021-04	2021-05
nombre total de consultations	722	725	805	796	910
consultations pour diagnostic syndrome grippal	1	1	1	2	2
% par rapport au nombre total de consultations codées	0,1%	0,1%	0,1%	0,3%	0,2%

Syndrome grippal - tous âges - Corse - semaine 2021-S05 (du 01-02-2021 au 07-02-2021)



| GASTROENTÉRITES |

Synthèse des données disponibles

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

Services des urgences - L'activité des urgences liée aux gastroentérites en semaine 05 est stable par rapport à la semaine précédente, et reste faible.

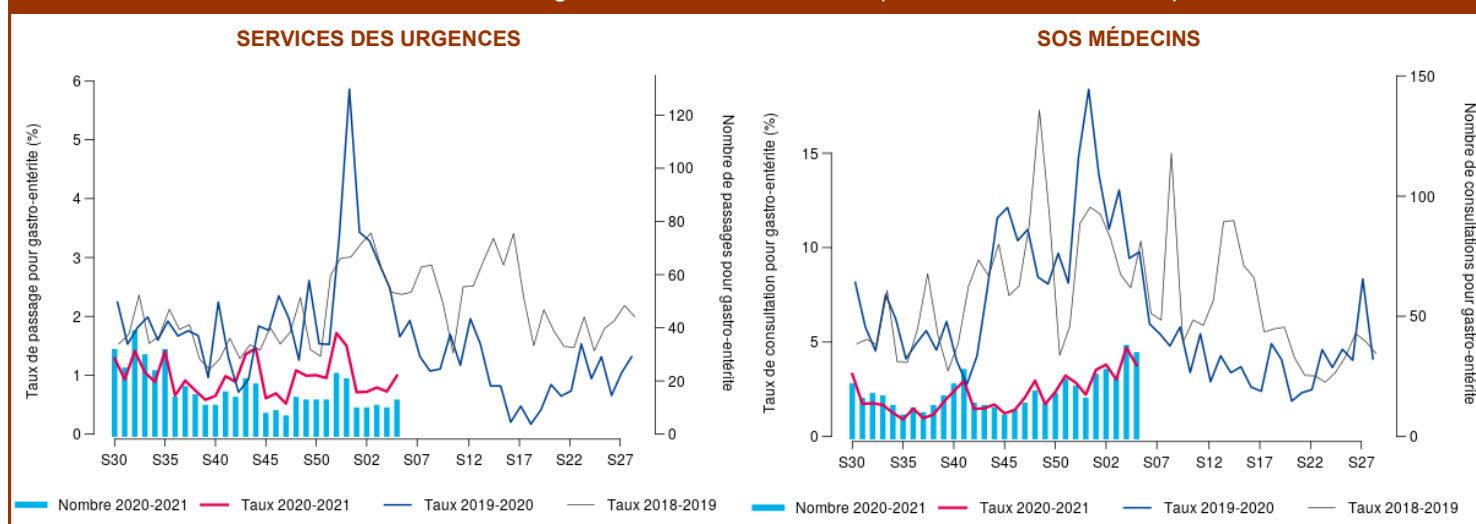
SOS Médecins - L'activité des associations SOS Médecins liée aux gastroentérites en semaine 05 est en légère diminution par rapport à la semaine précédente et reste faible.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës relevé par le réseau Sentinelles en semaine 05, non encore consolidé, est de 57 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [7 ; 107]). L'activité est en légère augmentation par rapport à la semaine précédente.

SERVICES DES URGENCES	2021-01	2021-02	2021-03	2021-04	2021-05
nombre total de passages	1 428	1 461	1 477	1 449	1 397
passages pour GEA	9	9	10	8	12
% par rapport au nombre total de passages codés	0,7%	0,7%	0,8%	0,6%	1,0%
hospitalisations pour GEA	0	4	1	4	3
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	/	44,4%	10,0%	50,0%	25,0%

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2021-01	2021-02	2021-03	2021-04	2021-05
nombre total de consultations	722	725	805	796	910
consultations pour diagnostic gastroentérites	25	27	24	37	34
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	3,5%	3,8%	3,0%	4,7%	3,8%

Gastro-entérite - tous âges - Corse - semaine 2021-S05 (du 01-02-2021 au 07-02-2021)



| 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 février 2021

Depuis le début de la surveillance, 31 cas ont été signalés en Corse (figure 1). Ils étaient tous des cas de COVID-19 (tableau 1).

Parmi ces cas, 77 % étaient des hommes (sex-ratio H/F de 3,4). L'âge médian des cas était de 65 ans (min : 22 ans ; max : 85 ans). Seize patients (52 %) étaient âgés de 65 ans et plus (figure 2).

Le motif d'admission était renseigné pour tous les patients. Ils ont principalement été admis en réanimation pour une infection respiratoire aiguë virale (90 %) puis pour une décompensation de pathologie sous-jacente (10 %).

Vingt-sept patients (87 %) présentaient au moins un facteur de risque. Les plus fréquemment rencontrés étaient une obésité (58 %), une hypertension artérielle (50 %), un diabète (37 %) et une pathologie cardiaque (35 %).

À ce jour, l'évolution était renseignée pour 27 patients (87 %) : 16 patients ont été transférés hors réanimation ou sont rentrés à domicile (52 %) et 11 patients sont décédés (35 %).

Parmi les patients ayant une évolution renseignée, 25 patients ont fait un syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA) lors de leur séjour en réanimation (17 à un stade sévère et 8 à un stade modéré) et 2 patients n'en ont pas fait. Deux patients ont reçu une ventilation par masque ou lunettes (7 %), 2 patients une ventilation non invasive (7 %), 9 patients une oxygénothérapie à haut débit (29 %), 12 patients une ventilation invasive (39 %) et 2 patients une assistance extracorporelle (7 %).

Tableau 1 - Caractéristiques des cas graves de COVID-19 signalés dans les services de réanimation, Corse, au 07-02-2021 (source : cas graves en réanimation, Santé publique France)

Nombre de patients		
Sortis de réanimation (guéris ou transférés)	16	52 %
Encore hospitalisés en réanimation	4	13 %
Décédés (en réanimation)	11	35 %
Total	31	
Confirmation biologique		
Grippe	0	0 %
Covid-19	31	100 %
Sexe		
Hommes	24	77 %
Femmes	7	23 %
Age (en années)		
Médiane	65	
Minimum	22	
Maximum	85	
Caractéristiques		
Grossesse	0	0 %
Professionnel de santé	0	0 %
Vit en établissement médico-social	0	0 %
Fumeur actuel	2	7 %
Comorbidités (plusieurs réponses possibles)		
Aucune comorbidité	4	13 %
Au moins une comorbidité parmi :	27	87 %
- Obésité (IMC ≥ 30)	15	56 %
- Hypertension artérielle	13	48 %
- Diabète	10	37 %
- Pathologie cardiaque	9	33 %
- Pathologie pulmonaire	3	11 %
- Immunodépression	2	7 %
- Pathologie rénale	3	11 %
- Cancer	2	7 %
- Pathologie neuromusculaire	1	4 %
- Pathologie hépatique	0	0 %
- Autre	2	7 %
Vaccination anti-grippale (depuis septembre 2020)		
Oui	1	3 %
Vaccination anti-COVID		
Oui	0	0 %
Motif d'admission (plusieurs réponses possibles)		
Infection respiratoire aiguë virale	28	90 %
Décompensation de pathologie sous-jacente	3	10 %
Surinfection bactérienne	0	0 %
Autre	0	0 %

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 07-02-2021 (source : cas graves en réanimation, Santé publique France)

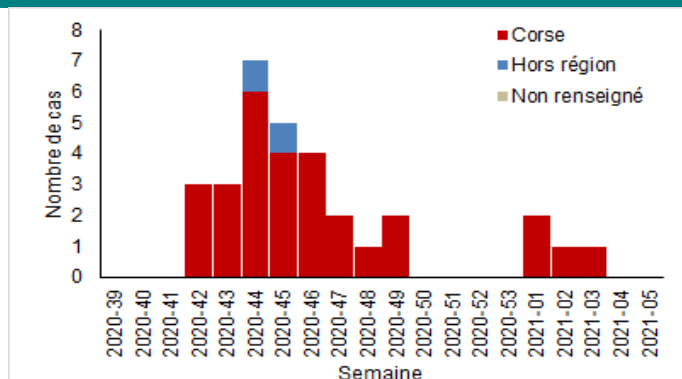
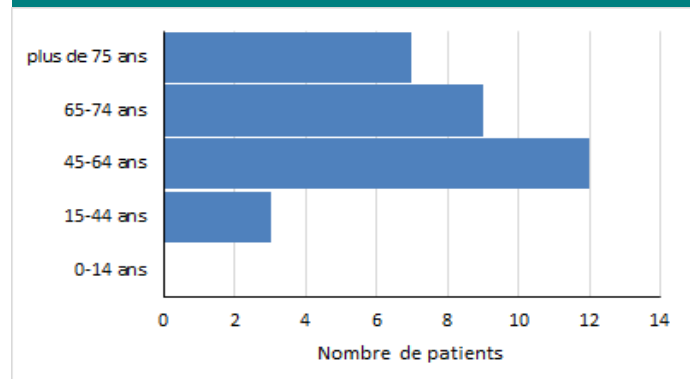


Figure 2 - Distribution par classes d'âge des cas graves de COVID-19 signalés dans les services de réanimation, Corse, au 07-02-2021 (source : cas graves en réanimation, Santé publique France)



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

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

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	↑		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	→		

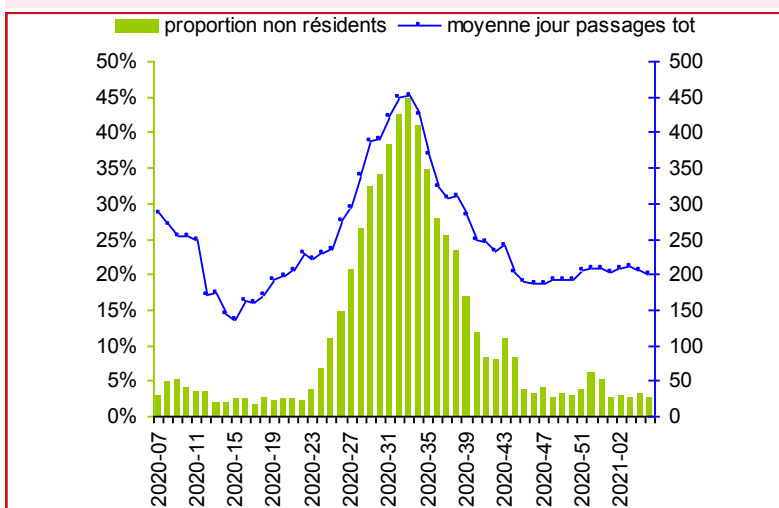
* établissements sentinelles (6 établissements sur la région)

| 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 2,8 % en semaine 05.

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 S05		
		% moyen	min	max
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier d'Ajaccio	74 %	76 %	62 %	91 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Bastia	91 %	90 %	83 %	95 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Bonifacio	94 %	96 %	83 %	100 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Calvi	98 %	97 %	93 %	100 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Corte-Tattone	98 %	99 %	93 %	100 %
SERVICES DES URGENCES de la polyclinique du Sud de la Corse (Porto-Vecchio)	92 %	ND	ND	ND
SOS MEDECINS d'Ajaccio	99 %	99 %	95 %	100 %

ND : non disponible

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

Suivi de la mortalité toutes causes

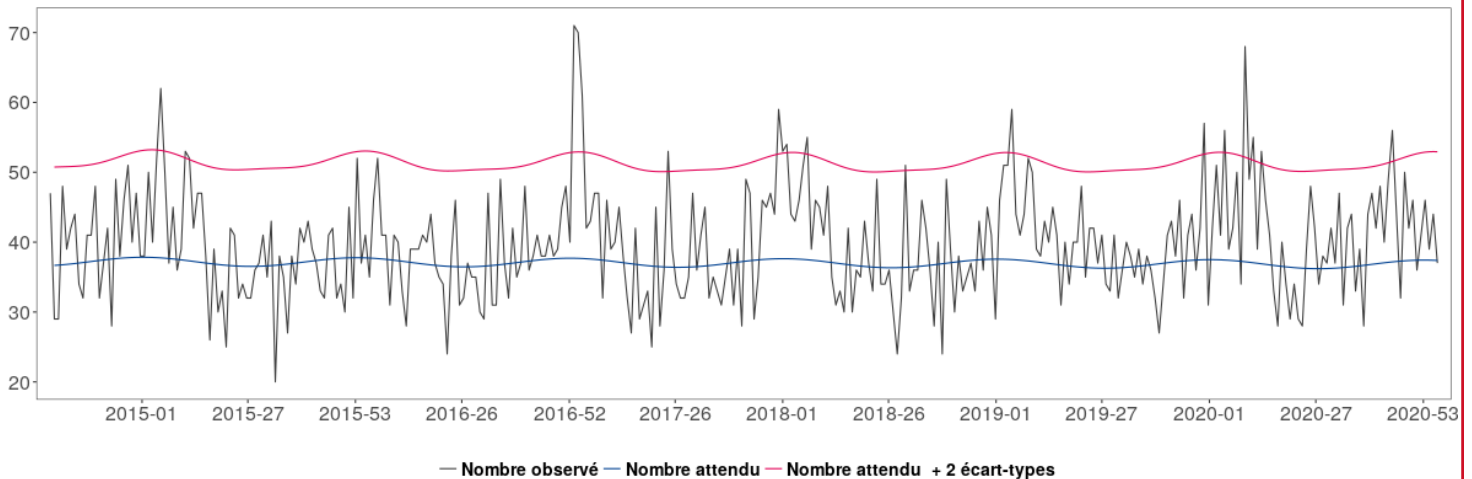
Analyse basée sur 20 communes sentinelles de Corse, représentant 69 % de l'ensemble des décès.



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.

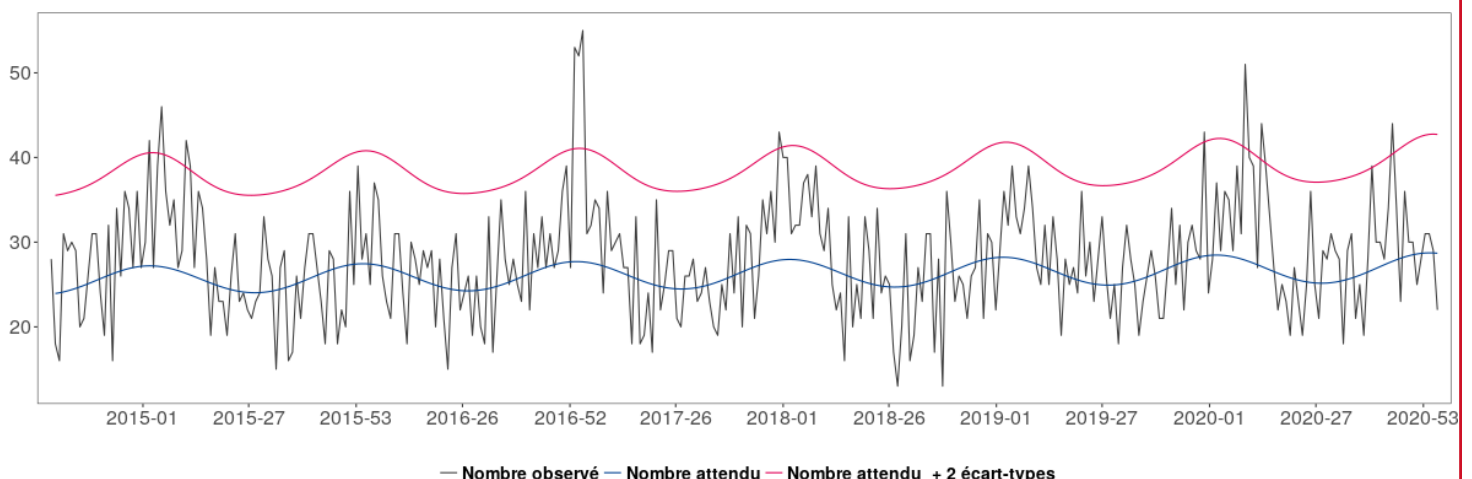
Le modèle permet ainsi de fournir une prévision du nombre attendu de décès en l'absence de tout évènement (épidémies, phénomènes climatiques ...).

Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (bleu) de décès, tous âges confondus, 2013 à 2021, Corse – Insee, Santé publique France



— Nombre observé — Nombre attendu — Nombre attendu + 2 écart-types

Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (bleu) de décès, 75 ans et plus, 2013 à 2021, Corse – Insee, Santé publique France



— Nombre observé — Nombre attendu — Nombre attendu + 2 écart-types

| LA CERTIFICATION ELECTRONIQUE DES DECES |

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](#).

Vague de froid en France : quels sont les comportements à adopter ?

Suite à la vague de froid annoncée par Météo-France à partir du 9 février 2020, Santé publique France rappelle les conseils de comportements à adopter et les précautions à prendre pour éviter les intoxications au monoxyde de carbone.

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

Continuer à encourager l'arrêt du tabac pendant la crise sanitaire

Le tabagisme reste toujours la première cause de mortalité évitable avec plus de 75 000 décès estimés en France en 2015 et les cancers la première cause de décès attribuable au tabagisme. La prévalence du tabagisme reste très élevée en France et la pandémie actuelle ne doit pas briser la dynamique de baisse historique du tabagisme en France, avec 1,9 million de fumeurs quotidiens en moins entre 2014 et 2019. À l'occasion de la présentation de la stratégie décennale de lutte contre le cancer, Santé publique France, l'Assurance Maladie et le ministère des Solidarités et de la Santé, lancent une nouvelle campagne pour promouvoir Tabac info service et donner les clefs pour réussir l'arrêt du tabac au temps de la Covid-19.

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

Tabac en France : premières estimations régionales de mortalité attribuable au tabagisme en 2015

Santé publique France publie des données inédites sur la mortalité attribuable au tabagisme au niveau régional en 2015 qui confirment de fortes disparités sur le territoire et renforcent la nécessité de poursuivre les actions de prévention pour inciter au sevrage tabagique.

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

Pour lire le Bulletin de santé publique tabac en Corse, [cliquez ici](#)

Rétrospective 2020

Retour sur cette année exceptionnelle pour tous les volets des missions de Santé publique France. Une année dense évidemment, en travaux mais aussi en avancées et en succès pour la santé publique.

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

BEH n°2021-3 - série Covid-19

– Activité physique et sédentarité des adultes pendant la période de confinement lié à l'épidémie de Covid-19 : état des lieux et évolutions perçues (CoviPrev, 2020).

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

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

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.

VEZ 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

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