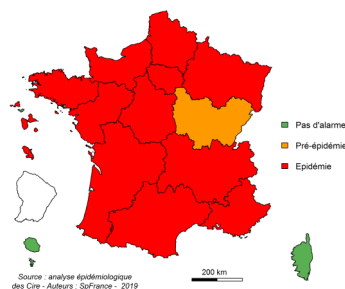


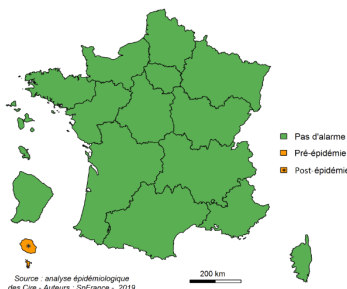
## POINTS CLEFS

### BRONCHIOLITE :



évolution régionale : →

### GRIPPE :



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

### Pour plus d'informations :

- bronchiolite..... [page 2](#)
- grippe..... [page 3](#)
- gastro-entérite..... [page 4](#)

### GASTROENTERITE :

- Services des urgences : activité faible.
- Associations SOS Médecins : activité faible.
- Réseau Sentinelles : activité modérée.

## CHIKUNGUNYA, DENGUE, ZIKA

Huit cas suspects, dont 5 cas confirmés importés de dengue, ont été signalés en Corse sur l'ensemble de la saison de surveillance (1<sup>er</sup> mai - 30 novembre).

Au niveau national, 9 cas autochtones de dengue (7 en Paca et 2 en Auvergne-Rhône Alpes) et 3 cas autochtones de Zika (Paca) ont été identifiés.

Cette surveillance est maintenant terminée pour l'année 2019. Plus d'informations sur le dispositif en [page 5](#).

## SURSAUD® | Indicateurs non spécifiques - synthèse pour la semaine 48

SAMU	S48
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 7](#).

Données de mortalité toutes causes présentées en [page 8](#).

- ↑ hausse
- ↗ tendance à la hausse
- pas de tendance particulière
- ↘ tendance à la baisse
- ↓ baisse

ND : donnée non disponible

\* depuis la semaine 2019-42, les consultations effectuées dans le cabinet ne sont plus prises en compte, expliquant une part importante des diminutions pouvant être constatées.

# | BRONCHIOLITE |

## Synthèse des données disponibles

Période du lundi 25 novembre au dimanche 1<sup>er</sup> décembre 2019

**Services des urgences** - Cinq passages pour bronchiolite ont été enregistrés aux urgences en semaine 48, dont un a été suivi d'une hospitalisation. Cette activité représente 6,4 % des passages pour les moins de 2 ans.

**SOS Médecins** - Une seule consultation pour bronchiolite a été effectuée en semaine 48.

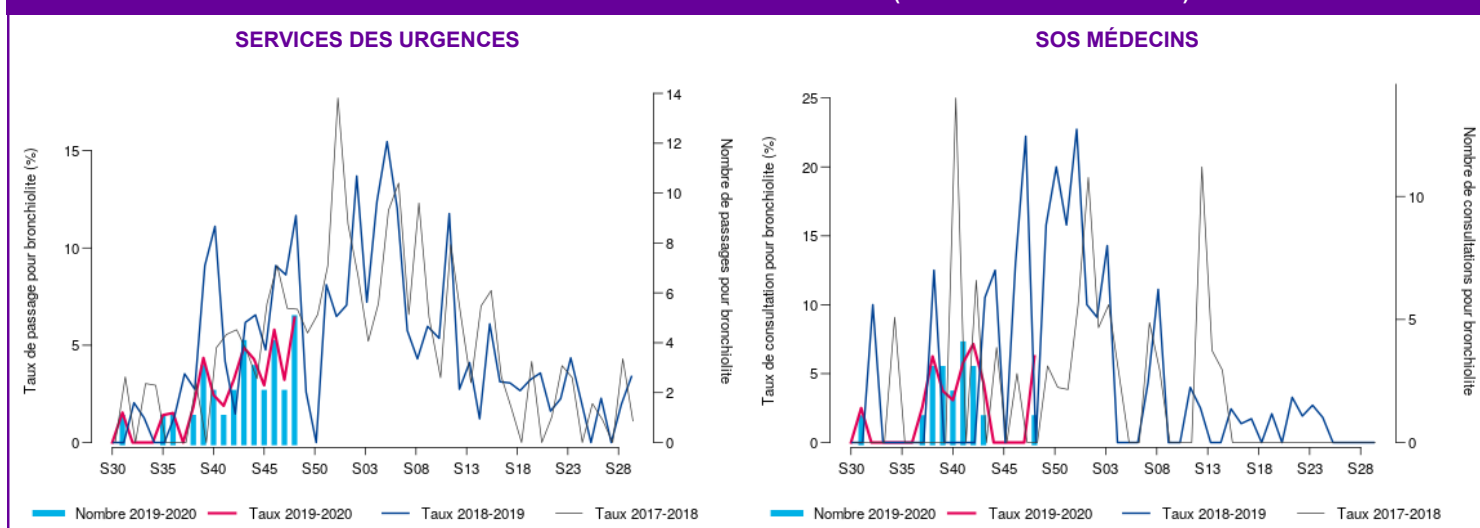
Situation au niveau national : [site Internet Santé publique France](http://site.Internet.Santé.publique.France)

SERVICES DES URGENCES	2019-44	2019-45	2019-46	2019-47	2019-48
nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	76	65	78	78	<b>85</b>
passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	3	2	3	2	<b>5</b>
% par rapport au nombre total de passages codés d'enfants de moins de 2 ans	4,6%	3,4%	4,8%	3,4%	<b>6,4%</b>
hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	0	0	2	0	<b>1</b>
% d'hospit. par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	/	/	67%	/	<b>20%</b>

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2019-44	2019-45	2019-46	2019-47	2019-48
nombre total de consultations d'enfants de moins de 2 ans	7	9	13	15	<b>16</b>
consultations pour diagnostic bronchiolite	0	0	0	0	<b>1</b>
% par rapport au nombre total de consultations codées d'enfants de moins de 2 ans	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	<b>6,3%</b>

Bronchiolite - moins de 2 ans - Corse - semaine 2019-S48 (du 25/11/2019 au 01/12/2019)



# | GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX |

## Synthèse des données disponibles

Période du lundi 25 novembre au dimanche 1<sup>er</sup> décembre 2019

**Services des urgences** - Six passages pour syndrome grippal ont été enregistrés en semaine 48, dont un a été suivi d'une hospitalisation. L'activité des urgences liée aux syndromes grippaux reste faible.

**SOS Médecins** - Une seule consultation pour syndrome grippal a été effectuée en semaine 48.

**Réseau Sentinelles** - Le taux d'incidence des syndromes grippaux relevé par le réseau Sentinelles en semaine 48, non encore consolidé, est de 18 pour 100 000 habitants (IC<sub>95%</sub> [0 ; 45]).

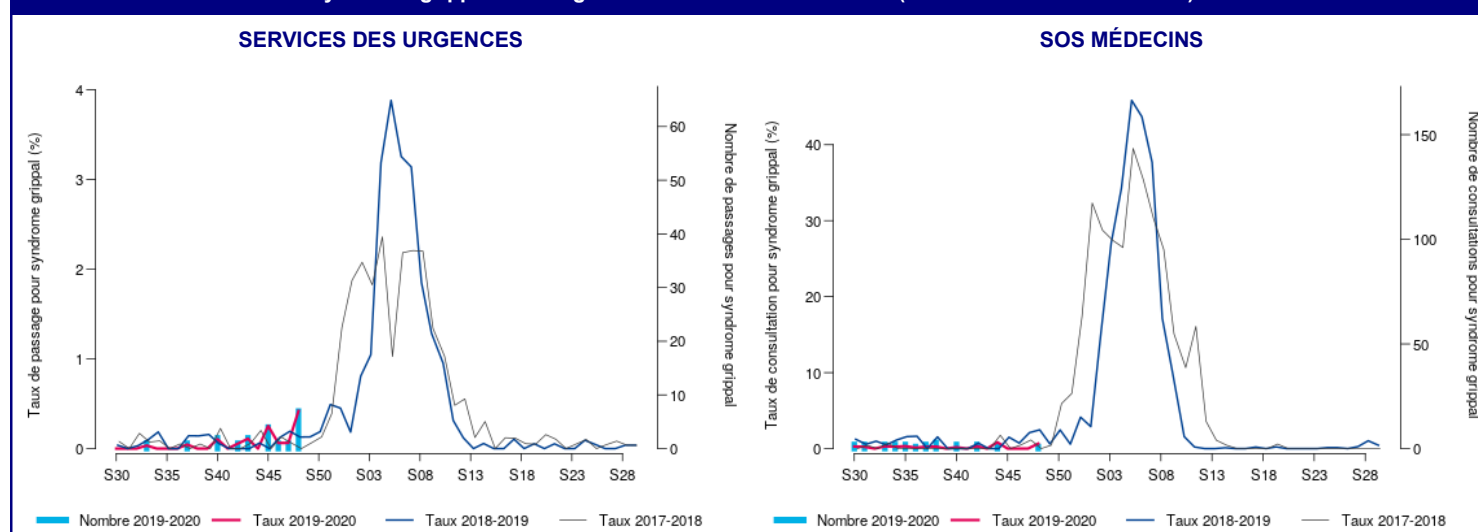
**Surveillance virologique** - Depuis la semaine 40, 1 virus A(H1N1)<sub>pdm09</sub>, 1 virus A(H3N2), 2 rhinovirus et 1 co-infection rhinovirus et virus *parainfluenzae* ont été isolés par les médecins du réseau Sentinelles sur un total de 10 prélèvements.

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

SERVICES DES URGENCES	2019-44	2019-45	2019-46	2019-47	2019-48
nombre total de passages	1 748	1 761	1 787	1 745	<b>1 792</b>
passages pour syndrome grippal	0	3	1	1	<b>6</b>
% par rapport au nombre total de passages codés	0,0%	0,2%	0,1%	0,1%	<b>0,4%</b>
hospitalisations pour syndrome grippal	0	1	0	0	<b>1</b>
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	/	33,3%	0,0%	0,0%	16,7%
passages pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	0	1	0	0	<b>0</b>
% par rapport au nombre total de passages pour syndrome grippal	/	33,3%	0,0%	0,0%	0,0%
hospitalisations pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	0	1	0	0	<b>0</b>
% par rapport au nombre total d'hospitalisations pour syndrome grippal	/	100,0%	/	/	0,0%

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2019-44	2019-45	2019-46	2019-47	2019-48
nombre total de consultations	123	100	135	146	<b>154</b>
consultations pour diagnostic syndrome grippal	1	0	0	0	<b>1</b>
% par rapport au nombre total de consultations codées	0,8%	0,0%	0,0%	0,0%	<b>0,6%</b>

### Syndrome grippal - tous âges - Corse - semaine 2019-S48 (du 25/11/2019 au 01/12/2019)



# | GASTROENTERITES |

## Synthèse des données disponibles

Période du lundi 25 novembre au dimanche 1<sup>er</sup> décembre 2019

**Services des urgences** - L'activité des urgences liée aux gastroentérites en semaine 48 a diminué par rapport à la semaine précédente.

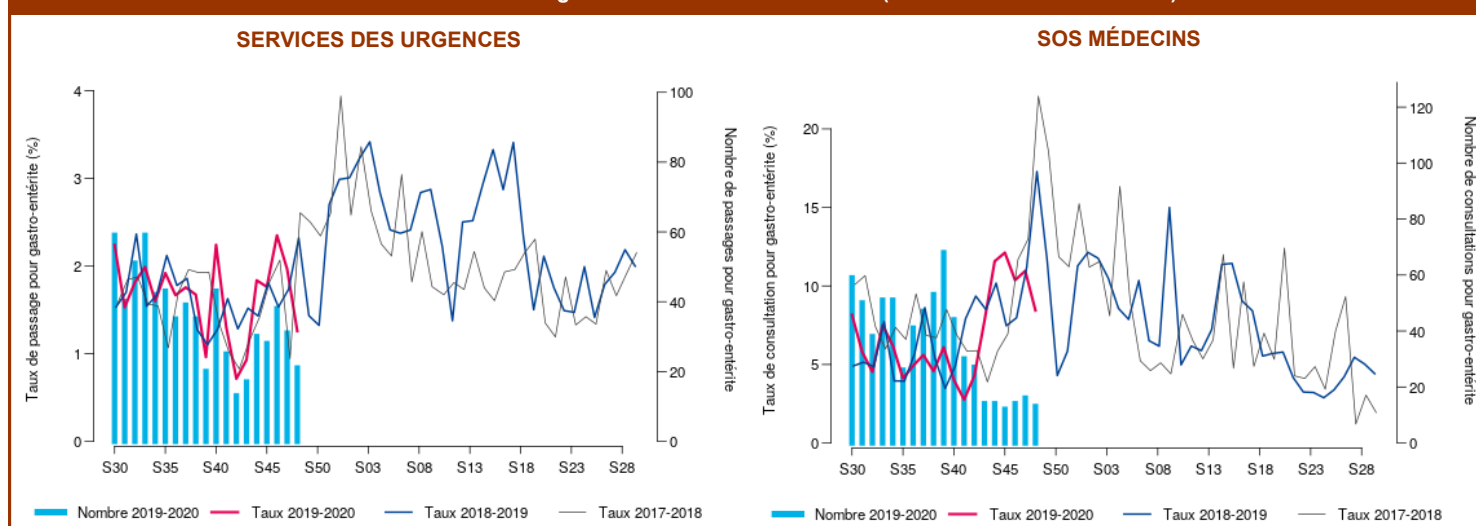
**SOS Médecins** - L'activité des associations SOS Médecins liée aux gastroentérites a diminué en semaine 48.

**Réseau Sentinelles** - Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës relevé par le réseau Sentinelles en semaine 48, non encore consolidé, est de 127 pour 100 000 habitants (IC<sub>95</sub> % [46 ; 208]). L'activité est en hausse par rapport à la semaine précédente.

SERVICES DES URGENCES	2019-44	2019-45	2019-46	2019-47	2019-48
nombre total de passages	1 748	1 761	1 787	1 745	<b>1 792</b>
passages pour GEA	29	26	37	30	<b>18</b>
% par rapport au nombre total de passages codés	1,9%	1,7%	2,4%	2,0%	<b>1,1%</b>
hospitalisations pour GEA	8	7	8	7	<b>2</b>
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	27,6%	26,9%	21,6%	23,3%	<b>11,1%</b>

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2019-44	2019-45	2019-46	2019-47	2019-48
nombre total de consultations	123	100	135	146	<b>154</b>
consultations pour diagnostic gastroentérites	14	12	14	16	<b>13</b>
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	11,6%	12,1%	10,4%	11,0%	<b>8,4%</b>

Gastro-entérite - tous âges - Corse - semaine 2019-S48 (du 25/11/2019 au 01/12/2019)



## Contexte

L'*Aedes albopictus* (moustique tigre) est un moustique originaire d'Asie. En métropole, ce moustique a colonisé de nombreux départements. Certains départements, principalement du sud, sont totalement colonisés. Pour d'autres, la colonisation est très localisée.

Ce moustique, espèce particulièrement agressive et nuisante, peut, dans certaines conditions, transmettre des maladies telles que la dengue, le chikungunya et les infections à virus Zika.

Bien que ces 3 maladies ne soient pas endémiques en métropole, le risque que des voyageurs, provenant de zones endémiques et épidémiques (région intertropicale) et présentant une de ces pathologies, puissent introduire le virus est particulièrement élevé dans les lieux et durant les périodes de l'année où le moustique vecteur *Aedes albopictus* est présent et actif (51 départements en janvier 2019).

Pour limiter le risque d'importation et d'implantation des maladies vectorielles en métropole, le ministère chargé de la santé a élaboré un plan national anti-dissémination du chikungunya et de la dengue dès mars 2006. Depuis 2016, les infections à virus Zika ont intégré aussi ce dispositif.

Ce plan prévoit de renforcer la surveillance entomologique et épidémiologique pour prévenir et évaluer les risques de dissémination, renforcer la lutte contre les moustiques vecteurs, informer et mobiliser la population et les professionnels de santé et développer la recherche et les connaissances.

## Dispositif de surveillance renforcée des cas humains

La surveillance du chikungunya, de la dengue et du Zika dans les départements d'implantation du vecteur repose sur un dispositif régional de surveillance renforcée au cours de la période d'activité du moustique, estimée du 1<sup>er</sup> mai au 30 novembre.

Il repose sur le **signalement sans délai** au point focal régional de l'ARS, par les médecins cliniciens et/ou les laboratoires (logigramme en [page 3](#)) :

- des **cas importés suspects ou confirmés** de dengue, de chikungunya et de Zika. En cas de suspicion, ce signalement à l'ARS est couplé à la demande du diagnostic biologique, **en privilégiant si possible la prescription d'une RT-PCR** et en incitant le patient à réaliser le prélèvement dans les suites immédiates de la consultation ;
- des **cas autochtones confirmés** de dengue, de chikungunya et de Zika.

Ce signalement se fait à l'aide d'une fiche de signalement et de renseignements cliniques disponible sur le [site de l'ARS Corse](#). Il permet la **mise en place immédiate d'investigations entomologiques et d'actions de lutte antivectorielle appropriées** afin d'éviter la transmission de la maladie à d'autres personnes.

En cas de présence de cas autochtone(s) confirmé(s) de chikungunya, de dengue ou de Zika, les modalités de surveillance sont modifiées et les professionnels de santé de la zone impactée en sont informés.

Des informations actualisées sont disponibles sur le site de l'ARS Corse : [Surveillance du chikungunya, de la dengue et des infections à virus Zika](#)



Source : EID

## Nombre de cas confirmés de chikungunya, de dengue et de Zika et d'infections à flavivirus\*, par région impliquée dans la surveillance renforcée (cas comptabilisés uniquement pour les départements avec implantation d'*Aedes albopictus*), du 1<sup>er</sup> mai au 29 novembre 2019

région	cas suspects signalés validés	cas confirmés importés					cas confirmés autochtones à transmission vectorielle		
		dengue	chikungunya	Zika	flavivirus	co-infection	dengue	chikungunya	Zika
Grand Est	34	19	2	0	0	0	0	0	
Nouvelle Aquitaine	88	68	6	1	0	0	0	0	
Auvergne-Rhône-Alpes	177	88	9	1	0	0	2	0	
Bourgogne-Franche-Comté	14	11	1	0	0	0	0	0	
Centre-Val-de-Loire	1	1	0	0	0	0	0	0	
<b>Corse</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
<b>Haute-Corse</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
<b>Corse-du-Sud</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
Ile-de-France	269	218	24	1	0	0	0	0	
Occitanie	153	116	8	2	0	0	0	0	
Hauts-de-France	2	1	0	0	0	0	0	0	
Pays-de-la-Loire	22	21	1	0	0	0	0	0	
Provence-Alpes-Côte d'Azur	228	109	5	1	0	0	7	3	
<b>Total</b>	<b>996</b>	<b>657</b>	<b>56</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>3</b>	

\* Impossible de déterminer si infection à virus Zika ou dengue



## SURVEILLANCE DU CHIKUNGUNYA, DE LA DENGUE ET DU ZIKA EN METROPOLE



### Objectifs

- Identifier les cas suspects importés
- Mettre en place des mesures entomologiques pour prévenir la transmission de la maladie autour de ces cas

### Zone et période de surveillance

- moustique *Aedes albopictus* implanté sur toute la Corse
- du 1<sup>er</sup> mai au 30 novembre

## CONDUITE A TENIR DEVANT DES CAS SUSPECTS OU CONFIRMES DE CHIKUNGUNYA, DE DENGUE ET DE ZIKA

(en l'absence de circulation autochtone de dengue, de chikungunya et de zika)

Du 1<sup>er</sup> mai au 30 novembre : période d'activité estimée du vecteur (*Aedes albopictus*)

<p style="text-align: center;"><b>CHIKUNGUNYA– DENGUE</b></p> <p style="text-align: center;">fièvre brutale &gt; 38,5°C d'apparition brutale avec au moins 1 signe parmi les suivants : céphalée, myalgie, arthralgie, lombalgie, douleur rétro-orbitaire</p>	OU	<p style="text-align: center;"><b>ZIKA</b></p> <p style="text-align: center;">éruption cutanée avec ou sans fièvre avec au moins 2 signes parmi les suivants : hyperhémie conjonctivale, arthralgies, myalgies</p>
---	----	--

en dehors de tout autre point d'appel infectieux



### Voyage récent en zone de circulation des virus CHIK-DENGUE-ZIKA depuis moins de 15 jours

OUI	NON
cas suspect importé	cas suspect autochtone - probabilité faible - envisager d'autres diagnostics
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="width: 30%; padding: 5px;"> <p style="text-align: center; font-weight: bold; color: #e91e63;">Signaler le cas à l'ARS sans attendre les résultats biologiques en envoyant la fiche de signalement et de renseignements cliniques*</p> <p style="text-align: center;">fax : 04 95 51 99 12 mél : <a href="mailto:ars2a-alerte@ars.sante.fr">ars2a-alerte@ars.sante.fr</a></p> </div> <div style="width: 30%; padding: 5px;"> <p style="text-align: center; font-weight: bold; color: #e91e63;">Adresser le patient au laboratoire pour recherche des 3 virus <b>CHIK et DENGUE et ZIKA**</b></p> <p style="text-align: center;">avec la fiche de signalement et de renseignements cliniques*</p> </div> <div style="width: 30%; padding: 5px;"> <p style="text-align: center; font-weight: bold; color: #e91e63;">Conseiller le patient en fonction du contexte :</p> <p style="text-align: center;">Protection individuelle contre les piqûres de moustiques, si le patient est en période virémique (jusqu'à 7 jours après le début des signes), pour éviter qu'il soit à l'origine de cas autochtones</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold; color: #e91e63;">Rapports sexuels protégés si une infection à virus zika est suspectée</p> </div> </div>	<p style="text-align: center; font-weight: bold; color: #e91e63;">adresser le patient au laboratoire pour recherche des 3 virus <b>CHIK et DENGUE et ZIKA**</b></p> <p style="text-align: center;">avec la fiche de signalement et de renseignements cliniques*</p>
<p style="text-align: center; font-weight: bold; color: #e91e63;">Mise en place de mesures entomologiques selon contexte</p>	<p style="text-align: center; font-weight: bold; color: #e91e63;">signaler le cas à l'ARS si présence d'un résultat positif en envoyant une fiche de déclaration obligatoire</p> <p style="text-align: center;">fax : 04 95 51 99 12 mél : <a href="mailto:ars2a-alerte@ars.sante.fr">ars2a-alerte@ars.sante.fr</a></p>

\* La fiche de signalement et de renseignements cliniques contient les éléments indispensables pour la réalisation des tests biologiques.

\*\* Pourquoi rechercher les 3 diagnostics : diagnostic différentiel difficile en raison de symptomatologies proches et peu spécifiques + répartitions géographiques des 3 virus superposables (région intertropicale).

### DIAGNOSTIC BIOLOGIQUE CHIKUNGUNYA, DENGUE ET ZIKA

	DDS*	J+1	J+2	J+3	J+4	J+5	J+6	J+7	J+8	J+9	J+10	J+11	J+12	J+13	J+14	J+15	...
RT-PCR Sang (chik-dengue-zika)																	
RT-PCR Urine (zika)																	
Sérologie (IgM et IgG) (chik-dengue-zika)																	

\* date de début des signes

Analyse à prescrire

#### POINT FOCAL RÉGIONAL



**ARS CORSE**  
quartier St Joseph – CS 13003  
20700 Ajaccio cedex 9

tél : 04 95 51 99 88  
fax : 04 95 51 99 12  
Mél : [ars2a-alerte@ars.sante.fr](mailto:ars2a-alerte@ars.sante.fr)

# | SURSAUD<sup>®</sup> - PRINCIPAUX INDICATEURS D'ACTIVITÉ SUIVIS |

Période analysée : du lundi 25 novembre au dimanche 1<sup>er</sup> décembre 2019

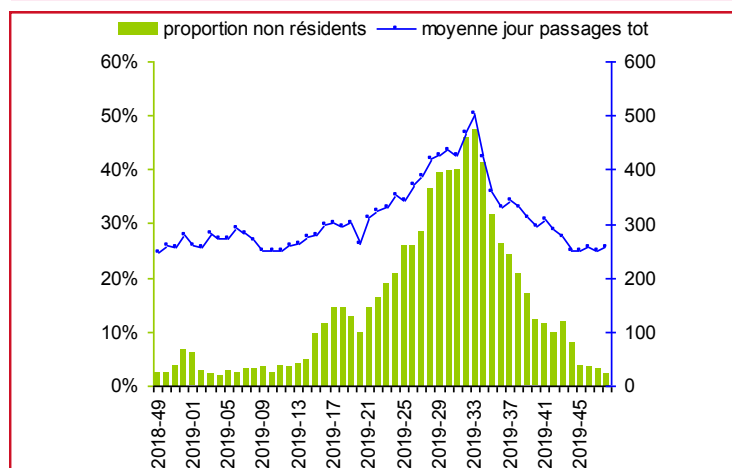
Source des données / Indicateur	2A	2B	
SAMU / Total d'affaires	→	↘	→ Pas de tendance particulière
SAMU / Transports médicalisés	→	→	↗ Tendance à la hausse (+2σ)
SAMU / Transports non médicalisés	→	→	↗ Forte hausse (+3σ)
SERVICES DES URGENCES* / Total de passages	↘	↘	↘ Tendance à la baisse (-2σ)
SERVICES DES URGENCES* / Passages d'enfants de moins de 1 an	→	→	↘ Forte baisse (-3σ)
SERVICES DES URGENCES* / Passages de personnes de 75 ans et plus	→	→	ND : donnée non disponible
SERVICES DES URGENCES* / Hospitalisations après un passage aux urgences	→	→	* établissements sentinelles (6 établissements sur la région)
SOS MEDECINS / Total consultations	↘ <sup>§</sup>		§ depuis la semaine 2019-42, les consultations effectuées dans le cabinet ne sont plus prises en compte, expliquant une part importante des diminutions pouvant être constatées
SOS MEDECINS / Consultations d'enfants de moins de 2 ans	→ <sup>§</sup>		
SOS MEDECINS / Consultations d'enfants de moins de 15 ans	↘ <sup>§</sup>		
SOS MEDECINS / Consultations de personnes de 75 ans et plus	↘ <sup>§</sup>		

# | SURSAUD<sup>®</sup> - 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 2,3 % en semaine 48.

Proportion hebdomadaire de passages aux urgences de personnes ne résidant habituellement pas en région CORSE sur les 52 dernières semaines



# | SURSAUD<sup>®</sup> - ÉTABLISSEMENTS PARTICIPANTS |

Source des données des participants au réseau de veille	% moyen de diagnostics codés sur les 12 derniers mois	Codage diagnostique des consultations S48		
		% moyen	Min	Max
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier d'Ajaccio	77 %	81 %	69 %	89 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Bastia	92 %	95 %	91 %	97 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Bonifacio*	91 %	90 %	75 %	100 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Calvi	99 %	98 %	90 %	100 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Corte-Tattone	99 %	100 %	100 %	100 %
SERVICES DES URGENCES de la polyclinique du Sud de la Corse (Porto-Vecchio)	93 %	93 %	88 %	100 %
SOS MEDECINS d'Ajaccio	98 %	100 %	100 %	100 %

\* le centre hospitalier de Bonifacio a commencé à transmettre ses données le 6 septembre 2019

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

## Suivi de la mortalité toutes causes

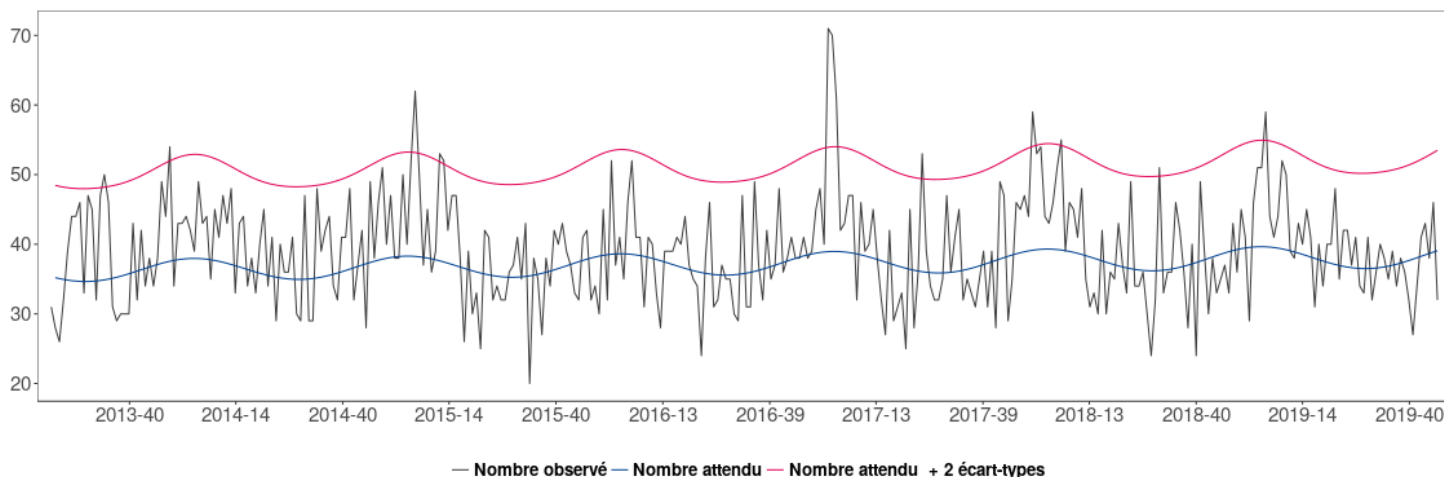
Analyse basée sur 20 communes sentinelles de Corse, représentant 69 % de l'ensemble des décès.



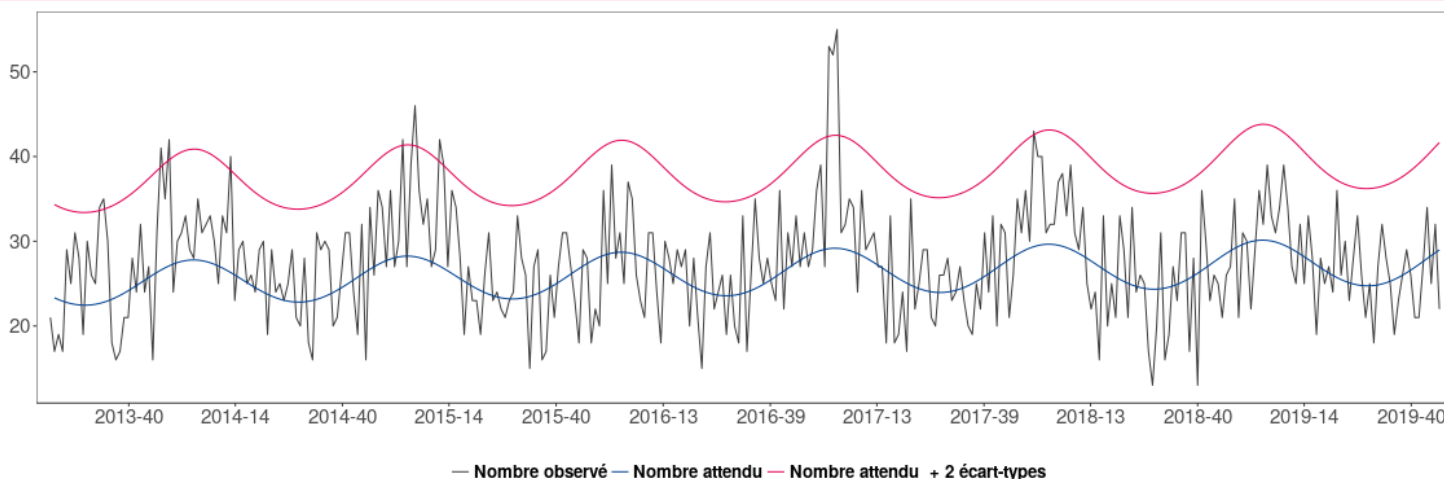
Le suivi de la mortalité s'appuie sur la méthodologie retenue par le projet européen [Euromomo](#). Le nombre hebdomadaire de décès est modélisé à l'aide d'un modèle de Poisson établi sur les données de décès enregistrées sur les périodes « automne et printemps » des 5 années précédentes.

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

Effectifs hebdomadaires de mortalité en CORSE - tous âges - sources : Santé publique France - Insee



Effectifs hebdomadaires de mortalité en CORSE - plus de 75 ans - sources : Santé publique France - Insee



## | 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](mailto:ars2a-alerte@ars.sante.fr)



## | Déclarer au point focal régional |

Tout événement sanitaire ou environnemental ayant ou pouvant avoir un **impact** sur la **santé** des personnes

La survenue dans une **collectivité** de **cas groupés** d'une **pathologie infectieuse**

Les **maladies à déclaration obligatoire**

## | 34 maladies à déclaration obligatoire |

En cliquant sur chaque maladie en bleu, vous avez un accès direct aux formulaires de déclarations obligatoire à transmettre au point focal régional de l'ARS Corse.

- bilharziose urogénitale autochtone
- botulisme
- brucellose
- charbon
- chikungunya
- choléra
- dengue
- diphtérie
- fièvres hémorragiques africaines
- fièvre jaune
- fièvre typhoïde et fièvres paratyphoïdes
- hépatite aiguë A
- infection aiguë symptomatiques par le virus de l'hépatite B (fiche à demander à l'ARS)
- infection par le VIH quel qu'en soit le stade (la déclaration se fait via e-DO)
- infection invasive à méningocoque
- légionellose
- listériose
- orthopoxviroses dont la variole
- mésothéliomes
- paludisme autochtone
- paludisme d'importation dans les départements d'outre-mer
- peste
- poliomyélite
- rage
- rougeole
- rubéole
- saturnisme de l'enfant mineur
- suspicion de maladie de Creutzfeldt-Jakob et autres encéphalopathies subaiguës spongiformes transmissibles humaines
- tétanos
- toxi-infection alimentaire collective
- tuberculose (la déclaration se fait via e-DO)
- tularémie
- typhus exanthématique
- Zika

Un « **portail des événements sanitaires indésirables** » permet aux **professionnels** et aux **usagers** de signaler une **vigilance** ou un événement indésirable grave associé à un produit ou à un acte de soins (**EIGS**). Ce portail est accessible à l'adresse suivante :

<https://signalement.social-sante.gouv.fr>

### Étude COSET-MSA : près de 30 000 personnes ont participé à l'étude

Près de 30 000 personnes ont accepté de participer à l'étude Coset-MSA, menée par Santé publique France auprès des actifs du monde agricole en partenariat avec la Mutualité sociale agricole (MSA). En attendant les premières analyses épidémiologiques, ce premier rapport dresse le bilan de la phase d'inclusion de la cohorte (de novembre 2017 à juillet 2018) et décrit la préparation et le déroulement de la collecte.

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

### Les intoxications au monoxyde de carbone peuvent concerner chacun de nous. Adoptez les bons gestes pour réduire les risques

Lorsque les températures baissent, les risques d'intoxication au monoxyde de carbone (CO) augmentent. Chaque année, ce gaz toxique est responsable d'une centaine de décès en France. Invisible, inodore et non irritant, le CO est indétectable. Des gestes simples contribuent pourtant à réduire les risques.

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

### Entred 3

Lancement de la 3<sup>e</sup> édition de l'étude Entred (Échantillon national témoin représentatif des personnes diabétiques), auprès de 13 000 personnes diabétiques en métropole et dans les DOM.

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

### BEH n° 31-32/2019 : situation épidémiologique et dépistage du VIH et des autres IST

- éditorial : la prévention combinée : une stratégie pour le succès ;
- activité de dépistage du VIH et circonstances de découverte de l'infection à VIH, France 2018 ;
- activité de dépistage et diagnostic du VIH, des hépatites B et C, et des autres IST en CeGIDD, France, 2018 ;
- dépistage des IST bactériennes dans le secteur privé en France, 2006-2018 ;
- profil des utilisateurs du premier kit de dépistage par autoprélèvement du programme MémoDépistages proposé aux HSH multipartenaires en France en 2018 ;
- augmentation du recours répété au dépistage VIH parmi les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes en France entre 2017 et 2019. Résultats de l'enquête Rapport au sexe.

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

### Bulletin de santé publique VIH-IST en Corse. Novembre 2019

Points clés :

- l'activité de dépistage VIH a augmenté entre 2015 et 2017 mais diminue en 2018. Malgré une légère augmentation entre 2016 et 2018, c'est en Corse que l'on observe le taux de sérologies positives pour 1 000 habitants le plus bas de France ;
- l'activité de dépistage VIH a augmenté entre 2015 et 2017 mais diminue en 2018. Malgré une légère augmentation entre 2016 et 2018, c'est en Corse que l'on observe le taux de sérologies positives pour 1000 habitants le plus bas de France ;
- Le nombre de déclarations de sida est faible et difficilement interprétable.

Pour lire le BSP, [cliquez ici](#).

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

États civils

Samu

Établissements de santé

Établissements médicaux-sociaux

Association SOS Médecins d'Ajaccio

SDIS Corse

Réseau Sentinelles

Professionnels de santé, cliniciens et LBM

CNR arbovirus (IRBA-Marseille)

CNR *influenza* de Lyon

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

CAPTIV de Marseille

Cpias

ARS

Santé publique France

GRADEs Paca

SCHS d'Ajaccio et de Bastia

# Sentinelles

Réseau Sentinelles

## Participez à la surveillance de 10 indicateurs de santé :

Le réseau Sentinelles réunit plus de 1 300 médecins généralistes et une centaine de pédiatres répartis sur l'ensemble du territoire métropolitain. En partenariat avec Santé Publique France, le réseau recueille, analyse et redistribue des données épidémiologiques issues de l'activité des médecins « Sentinelles » à des fins de veille sanitaire.

La surveillance continue consiste à déclarer de façon hebdomadaire les cas vus en consultation, pour 10 indicateurs de santé (environ 10 minutes par semaine). Nous réalisons également une surveillance virologique respiratoire.

Actuellement une quinzaine de médecins généralistes et 1 pédiatre participent régulièrement à nos activités en Corse.

- Syndromes grippaux
- IRA ≥ 65 ans (période hivernale)
- Varicelle
- Diarrhées aiguës
- Zona
- Urétrite
- Maladie de Lyme
- Oreillons
- Actes suicidaires
- Coqueluche

**Inserm**  
La science pour la santé  
From science to health

**MÉDECINE SORBONNE UNIVERSITÉ**

**Santé publique France**

### 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](mailto:masse_s@univ-corse.fr)  
Tel : 01 44 73 84 35 Mail : [sentinelles@upmc.fr](mailto:sentinelles@upmc.fr)

Site Internet : [www.sentiweb.fr](http://www.sentiweb.fr)

**Si vous désirez recevoir par méil VEILLE HEBDO, merci d'envoyer un message à [paca-corse@santepubliquefrance.fr](mailto:paca-corse@santepubliquefrance.fr)**

Diffusion  
ARS Paca

Cellule régionale de Santé publique France Paca-Corse  
132 boulevard de Paris,  
CS 50039,  
13331 Marseille Cedex 03

☎ 04 13 55 81 01

☎ 04 13 55 83 47

[paca-corse@santepubliquefrance.fr](mailto:paca-corse@santepubliquefrance.fr)