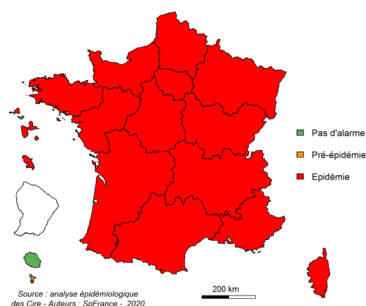


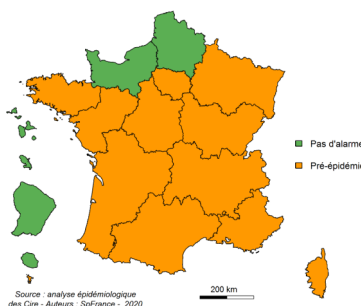
| POINTS CLEFS |

BRONCHIOLITE :



évolution régionale : ➔

GRIPPE :



évolution régionale : ➔

Phases épidémiques : (bronchiolite / grippe uniquement)

- Pas d'épidémie
- Pré-épidémie
- Épidémie

Évolution des indicateurs (sur la semaine écoulée par rapport à la précédente) :

- ➔ En augmentation
- ➔ Stable
- ➘ En diminution

GASTROENTERITE :

- Services des urgences : activité en augmentation.
- Associations SOS Médecins : activité en augmentation.
- Réseau Sentinelles : activité en forte augmentation.

Pour plus d'informations :

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

| SURSAUD® | Indicateurs non spécifiques - synthèse pour la semaine 01

SAMU	S01
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 5](#).

Données de mortalité toutes causes présentées en [page 6](#).

- ↑ 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.



Notre ambition : s'engager pour la santé et le bien-être de tous

| BRONCHIOLITE |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 30 décembre 2019 au dimanche 5 janvier 2020

Services des urgences - Sept passages pour bronchiolite ont été enregistrés aux urgences en semaine 01, dont 1 a été suivi d'une hospitalisation. Cette activité a représenté 7,6 % des passages pour les moins de 2 ans.

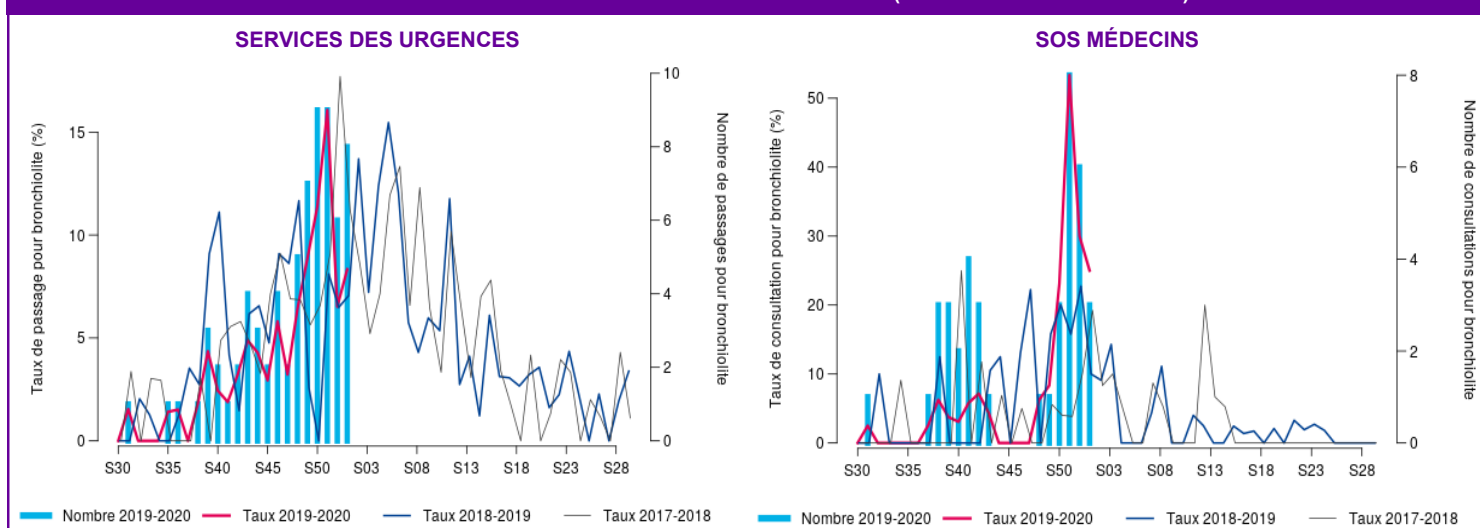
SOS Médecins - Trois consultations pour bronchiolite ont été effectuées en semaine 01. Cette activité a représenté 25,0 % des consultations pour les moins de 2 ans.

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

SERVICES DES URGENCES	2019-49	2019-50	2019-51	2019-52	2020-01
nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	87	89	79	118	124
passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	6	9	9	6	7
% par rapport au nombre total de passages codés d'enfants de moins de 2 ans	8,1%	12,5%	16,1%	6,6%	7,6%
hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	2	6	4	3	1
% d'hospit. par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	33%	67%	44%	50%	14%

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2019-49	2019-50	2019-51	2019-52	2020-01
nombre total de consultations d'enfants de moins de 2 ans	12	13	15	20	12
consultations pour diagnostic bronchiolite	1	3	8	6	3
% par rapport au nombre total de consultations codées d'enfants de moins de 2 ans	8,3%	23,1%	53,3%	30,0%	25,0%

Bronchiolite - moins de 2 ans - Corse - semaine 2020-S01 (du 30/12/2019 au 05/01/2020)



| GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 30 décembre 2019 au dimanche 5 janvier 2020

Services des urgences - Neuf passages pour syndrome grippal ont été enregistrés en semaine 01, dont un a été suivi d'une hospitalisation. L'activité des urgences liée aux syndromes grippaux reste faible.

SOS Médecins - Vingt-trois consultations pour syndrome grippal ont été effectuées en semaine 01, l'activité est en augmentation.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence des syndromes grippaux relevé par le réseau Sentinelles en semaine 01, non encore consolidé, est de 60 pour 100 000 habitants (IC₉₅% [9 ; 111]).

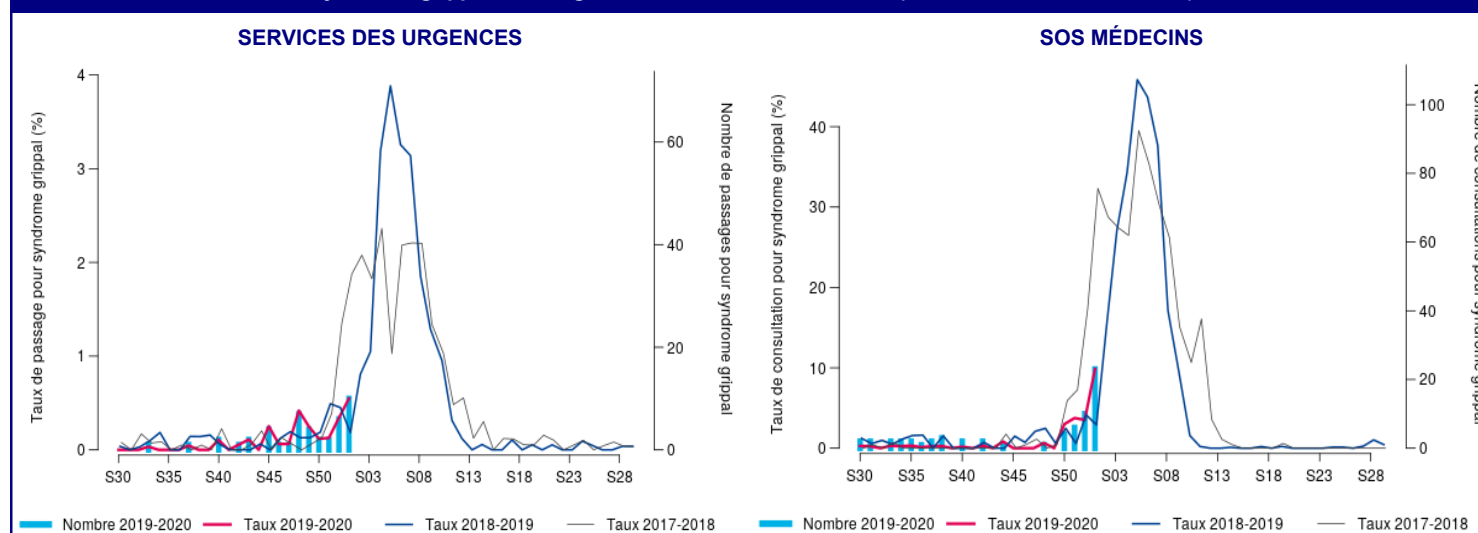
Surveillance virologique - Depuis la semaine 40, 1 virus A(H1N1)_{pd09}, 1 virus A(H3N2), 2 rhinovirus, 2 VRS et 1 co-infection rhinovirus et virus *parainfluenzae* ont été isolés par les médecins du réseau Sentinelles sur un total de 19 prélèvements.

Situation au niveau national : [site Internet Santé publique France](http://www.internet-sante-publique.france.fr)

SERVICES DES URGENCES	2019-49	2019-50	2019-51	2019-52	2020-01
nombre total de passages	1 738	1 858	1 732	1 994	2 079
passages pour syndrome grippal	2	0	2	6	9
% par rapport au nombre total de passages codés	0,1%	0,0%	0,1%	0,4%	0,5%
hospitalisations pour syndrome grippal	1	0	0	2	1
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	50,0%	/	0,0%	33,3%	11,1%
passages pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	1	0	0	0	0
% par rapport au nombre total de passages pour syndrome grippal	50,0%	/	0,0%	0,0%	0,0%
hospitalisations pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	1	0	0	0	0
% par rapport au nombre total d'hospitalisations pour syndrome grippal	100,0%	/	/	0,0%	0,0%

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2019-49	2019-50	2019-51	2019-52	2020-01
nombre total de consultations	163	134	161	285	235
consultations pour diagnostic syndrome grippal	0	4	6	10	23
% par rapport au nombre total de consultations codées	0,0%	3,0%	3,8%	3,5%	9,8%

Syndrome grippal - tous âges - Corse - semaine 2020-S01 (du 30/12/2019 au 05/01/2020)



| GASTROENTERITES |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 30 décembre 2019 au dimanche 5 janvier 2020

Services des urgences - L'activité des urgences liée aux gastroentérites en semaine 01 a augmenté par rapport à la semaine précédente.

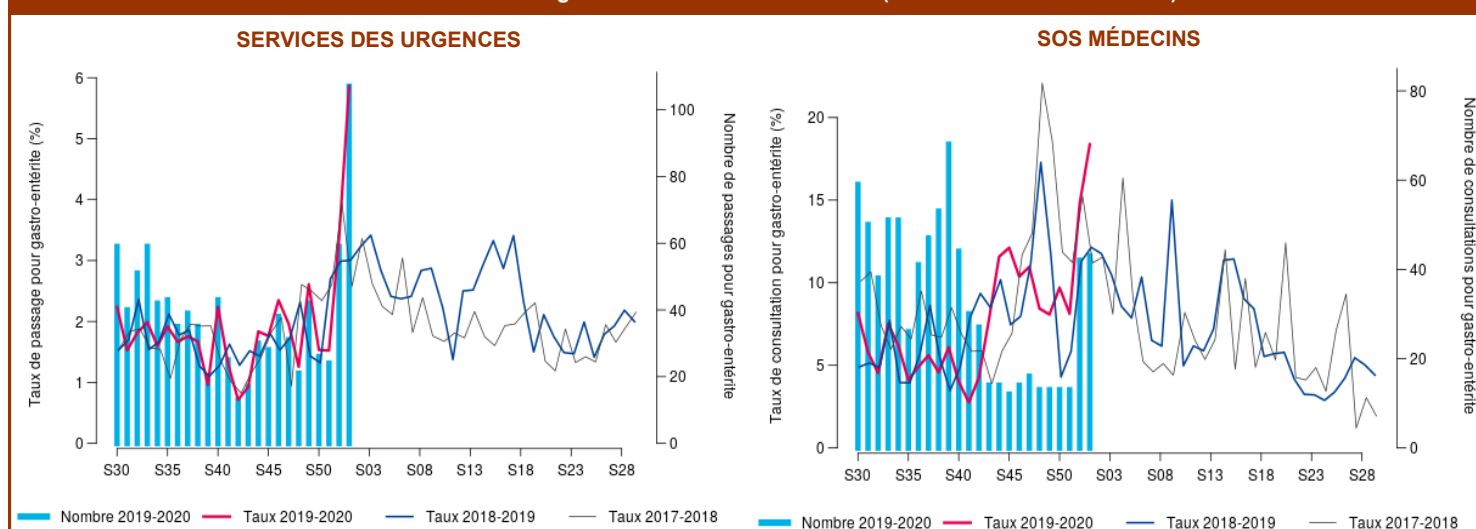
SOS Médecins - L'activité des associations SOS Médecins liée aux gastroentérites en semaine 01 a augmenté par rapport à la semaine précédente.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës relevé par le réseau Sentinelles en semaine 52, non encore consolidé, est de 363 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [236 ; 490]). L'activité est en forte augmentation par rapport à la semaine précédente.

SERVICES DES URGENCES	2019-49	2019-50	2019-51	2019-52	2020-01
nombre total de passages	1 738	1 858	1 732	1 994	2 079
passages pour GEA	40	25	22	56	100
% par rapport au nombre total de passages codés	2,6%	1,5%	1,4%	3,3%	5,7%
hospitalisations pour GEA	7	3	2	7	14
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	17,5%	12,0%	9,1%	12,5%	14,0%

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2019-49	2019-50	2019-51	2019-52	2020-01
nombre total de consultations	163	134	161	285	235
consultations pour diagnostic gastroentérites	13	13	13	42	43
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	8,1%	9,7%	8,1%	14,8%	18,4%

Gastro-entérite - tous âges - Corse - semaine 2020-S01 (du 30/12/2019 au 05/01/2020)



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

Période analysée : du lundi 30 décembre 2019 au dimanche 5 janvier 2020

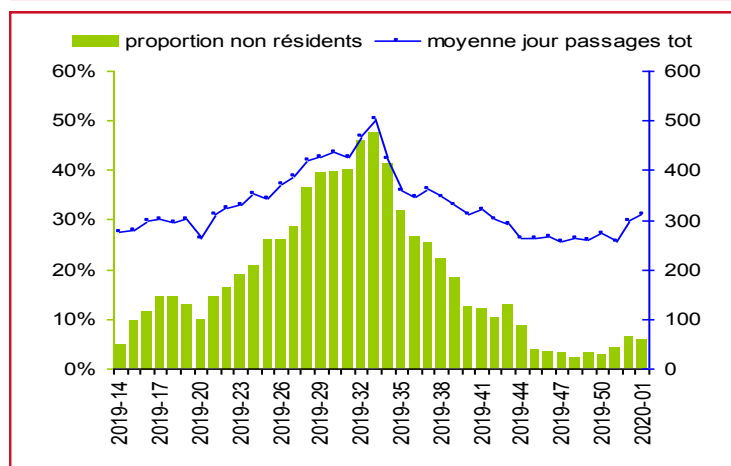
Source des données / Indicateur	2A	2B	
SAMU / Total d'affaires	→	↑	→ Pas de tendance particulière
SAMU / Transports médicalisés	→	→	↗ Tendance à la hausse (+2σ)
SAMU / Transports non médicalisés	→	↗	↑ Forte hausse (+3σ)
SERVICES DES URGENCES* / Total de passages	↗	↗	↘ Tendance à la baisse (-2σ)
SERVICES 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	→ [§]		§ 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	→ [§]		
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 5,6 % en semaine 01.

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 S01		
		% moyen	Min	Max
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier d'Ajaccio	77 %	69 %	52 %	84 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Bastia	92 %	88 %	76 %	94 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Bonifacio*	92 %	97 %	86 %	100 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Calvi	98 %	99 %	95 %	100 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Corte-Tattone	99 %	96 %	91 %	100 %
SERVICES DES URGENCES de la polyclinique du Sud de la Corse (Porto-Vecchio)	93 %	94 %	88 %	98 %
SOS MEDECINS d'Ajaccio	99 %	100 %	97 %	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.

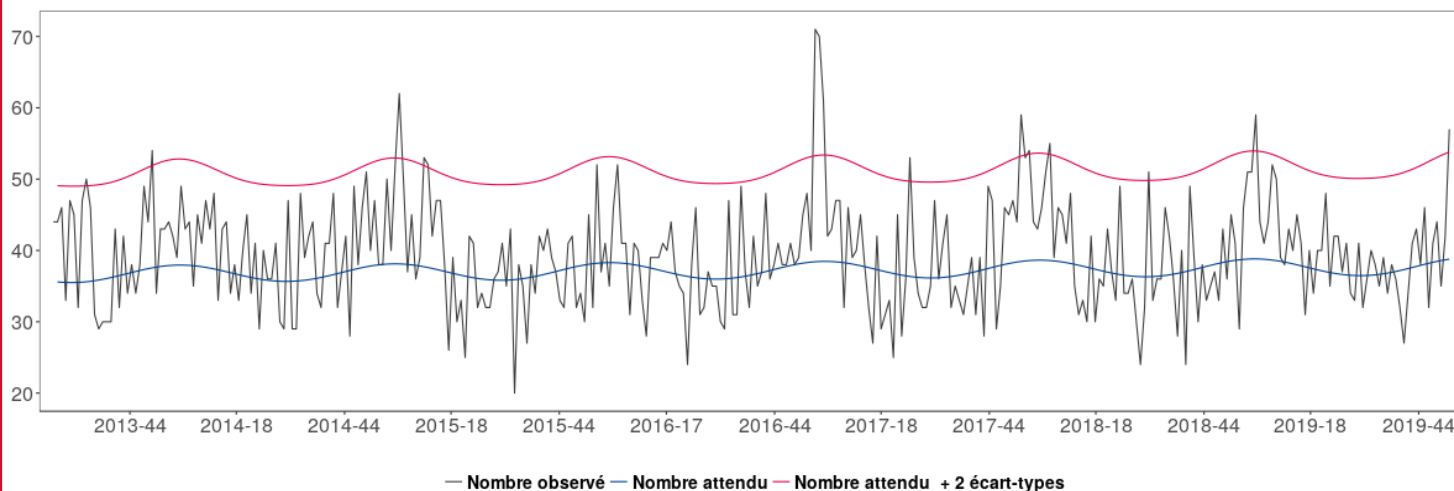


Le suivi de la mortalité s'appuie sur la méthodologie retenue par le projet européen [Euromomo](#). Le nombre hebdomadaire de décès est modélisé à l'aide d'un modèle de Poisson établi sur les données de décès enregistrées sur les périodes « automne et printemps » des 5 années précédentes.

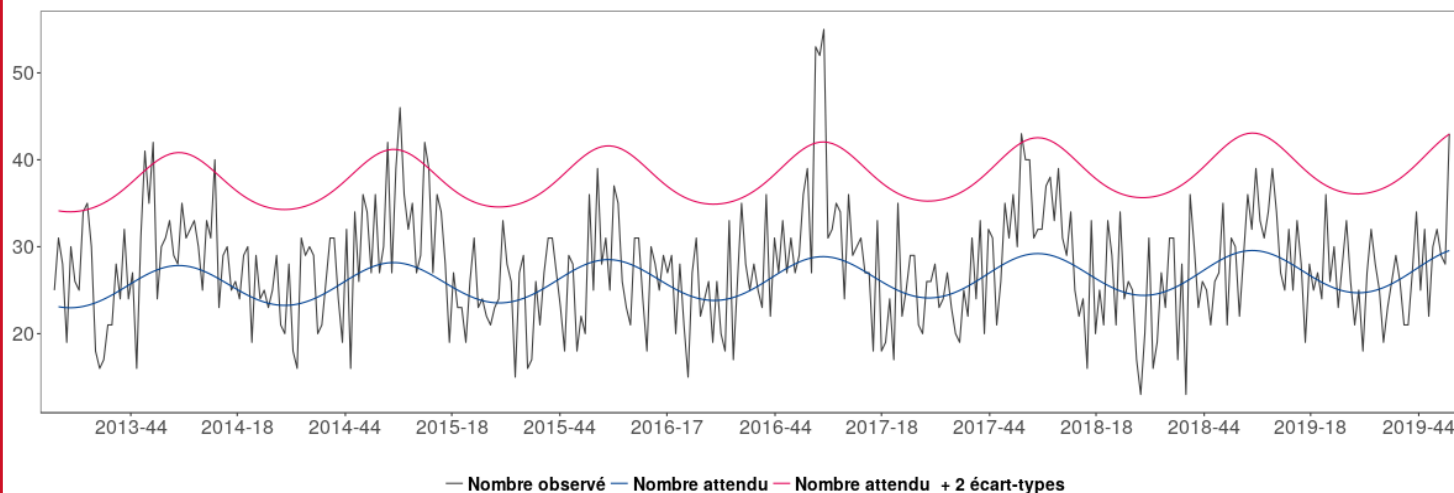
Le modèle permet ainsi de fournir une prévision du nombre attendu de décès en l'absence de tout évènement (épidémies, phénomènes climatiques, ...).

A noter, une augmentation est visible pour la semaine 2019-52. Cette tendance reste à confirmer dans les semaines à venir.

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



| 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>

Changement de la morbidité et de la mortalité attribuable au tabac chez les femmes : des tendances inquiétantes

Depuis les années 1950, l'industrie du tabac a investi massivement dans la publicité ciblée vers les femmes cherchant à donner une image socialement positive de la cigarette. En 2017, près d'une femme de 18 à 75 ans sur quatre (24 %) déclarait fumer tous les jours, contre 30 % chez les hommes. Les conséquences en termes de morbidité et de mortalité chez les femmes sont importantes et inquiétantes. Un article paru dans *European Journal of Public Health* détaille ces conséquences sur la santé des femmes. Ce travail est issu d'une collaboration de plusieurs directions de Santé publique France alliant diverses expertises que sont l'épidémiologie, le data management et la prévention.

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

Nos documents de prévention

Grand public ou professionnels de santé et de l'éducation, accédez à tous les documents de prévention disponibles à la commande ou au téléchargement (affiche, dépliant/flyer, brochure, etc.)

Pour accéder au catalogue, [cliquez ici](#).

Dispositif de signalement des pneumopathies sévères liées au vapotage

Santé publique France a lancé, depuis le mois d'octobre 2019, une enquête auprès des médecins pour détecter l'éventuelle émergence d'une épidémie de pneumopathies sévères liées au vapotage. Cette enquête a pour objectifs de :

- détecter l'éventuelle émergence en France d'une épidémie de pneumopathies sévères en lien avec le vapotage, semblable à celle observée aux Etats-Unis,
- décrire les caractéristiques épidémiologiques, cliniques et toxicologiques des cas, si possible la composition des produits consommés, afin d'identifier la ou les causes de ces pneumopathies.

Cette veille spécifique n'a pas pour objectif de surveiller les risques potentiels liés au vapotage.

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

Professionnels de santé, signalez un cas via le portail des signalements du ministère chargé de la Santé en [cliquant ici](#).



Notre ambition : s'engager pour la santé et le bien-être de tous



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



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

Le point épidémiolo

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

Si vous désirez recevoir par mél **VEILLE HEBDO**, merci d'envoyer un message à 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