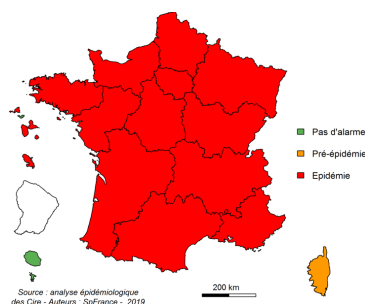


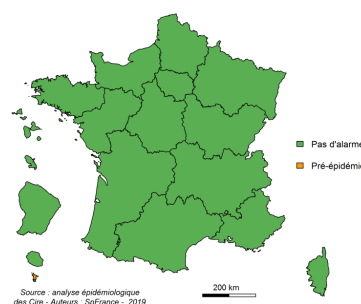
| POINTS CLEFS |

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

GASTROENTERITE :

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

Pour plus d'informations :

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

| SURSAUD® | Indicateurs non spécifiques - synthèse pour la semaine 49

SAMU	S49
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 6](#).

Données de mortalité toutes causes présentées en [page 7](#).

- ↑ 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 2 au dimanche 8 décembre 2019

Services des urgences - Six passages pour bronchiolite ont été enregistrés aux urgences en semaine 49, dont 2 ont été suivis d'une hospitalisation. Cette activité a représenté 8,1 % des passages pour les moins de 2 ans.

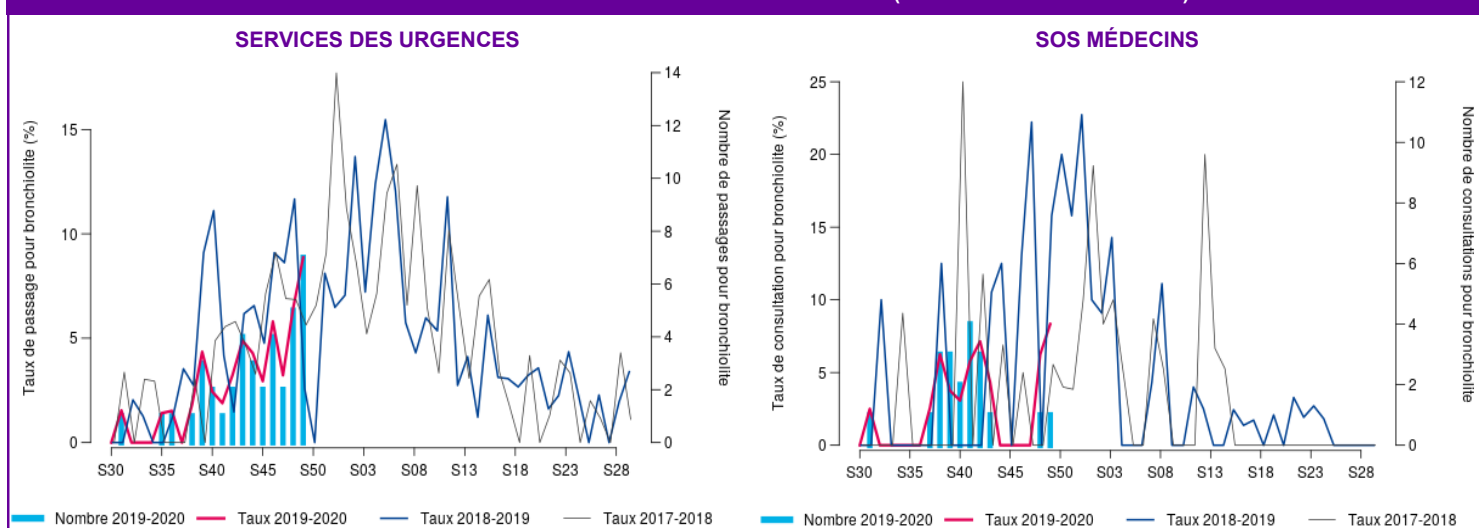
SOS Médecins - Une seule consultation pour bronchiolite a été effectuée en semaine 49.

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

SERVICES DES URGENCES	2019-45	2019-46	2019-47	2019-48	2019-49
nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	65	78	78	85	87
passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	2	3	2	5	6
% par rapport au nombre total de passages codés d'enfants de moins de 2 ans	3,4%	4,8%	3,4%	6,4%	8,1%
hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	0	2	0	1	2
% d'hospit. par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	/	67%	/	20%	33%

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2019-45	2019-46	2019-47	2019-48	2019-49
nombre total de consultations d'enfants de moins de 2 ans	9	13	15	16	12
consultations pour diagnostic bronchiolite	0	0	0	1	1
% par rapport au nombre total de consultations codées d'enfants de moins de 2 ans	0,0%	0,0%	0,0%	6,3%	8,3%

Bronchiolite - moins de 2 ans - Corse - semaine 2019-S49 (du 02/12/2019 au 08/12/2019)



| GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 2 au dimanche 8 décembre 2019

Services des urgences - Deux passages pour syndrome grippal ont été enregistrés en semaine 49, dont un a été suivi d'une hospitalisation. L'activité des urgences liée aux syndromes grippaux reste faible.

SOS Médecins - Aucune consultation pour syndrome grippal n'a été effectuée en semaine 49.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence des syndromes grippaux relevé par le réseau Sentinelles en semaine 49, non encore consolidé, est de 25 pour 100 000 habitants (IC_{95%} [0 ; 56]).

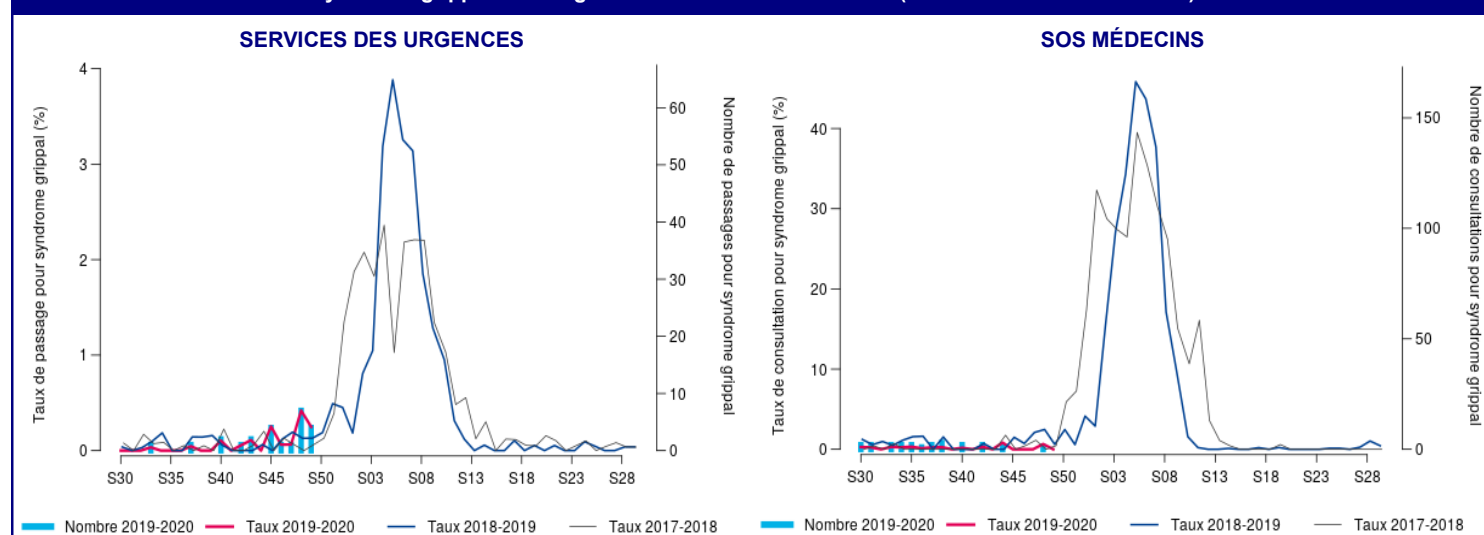
Surveillance virologique - Depuis la semaine 40, 1 virus A(H1N1)_{pdm09}, 1 virus A(H3N2), 2 rhinovirus, 1 VRS et 1 co-infection rhinovirus et virus *parainfluenzae* ont été isolés par les médecins du réseau Sentinelles sur un total de 11 prélèvements.

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

SERVICES DES URGENCES	2019-45	2019-46	2019-47	2019-48	2019-49
nombre total de passages	1 761	1 787	1 745	1 793	1 738
passages pour syndrome grippal	3	1	1	6	2
% par rapport au nombre total de passages codés	0,2%	0,1%	0,1%	0,4%	0,1%
hospitalisations pour syndrome grippal	1	0	0	1	1
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	33,3%	0,0%	0,0%	16,7%	50,0%
passages pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	1	0	0	0	1
% par rapport au nombre total de passages pour syndrome grippal	33,3%	0,0%	0,0%	0,0%	50,0%
hospitalisations pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	1	0	0	0	1
% par rapport au nombre total d'hospitalisations pour syndrome grippal	100,0%	/	/	0,0%	100,0%

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2019-45	2019-46	2019-47	2019-48	2019-49
nombre total de consultations	100	135	146	154	163
consultations pour diagnostic syndrome grippal	0	0	0	1	0
% par rapport au nombre total de consultations codées	0,0%	0,0%	0,0%	0,6%	0,0%

Syndrome grippal - tous âges - Corse - semaine 2019-S49 (du 02/12/2019 au 08/12/2019)



| GASTROENTERITES |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 2 au dimanche 8 décembre 2019

Services des urgences - L'activité des urgences liée aux gastroentérites en semaine 49 a augmenté par rapport à la semaine précédente et est élevée.

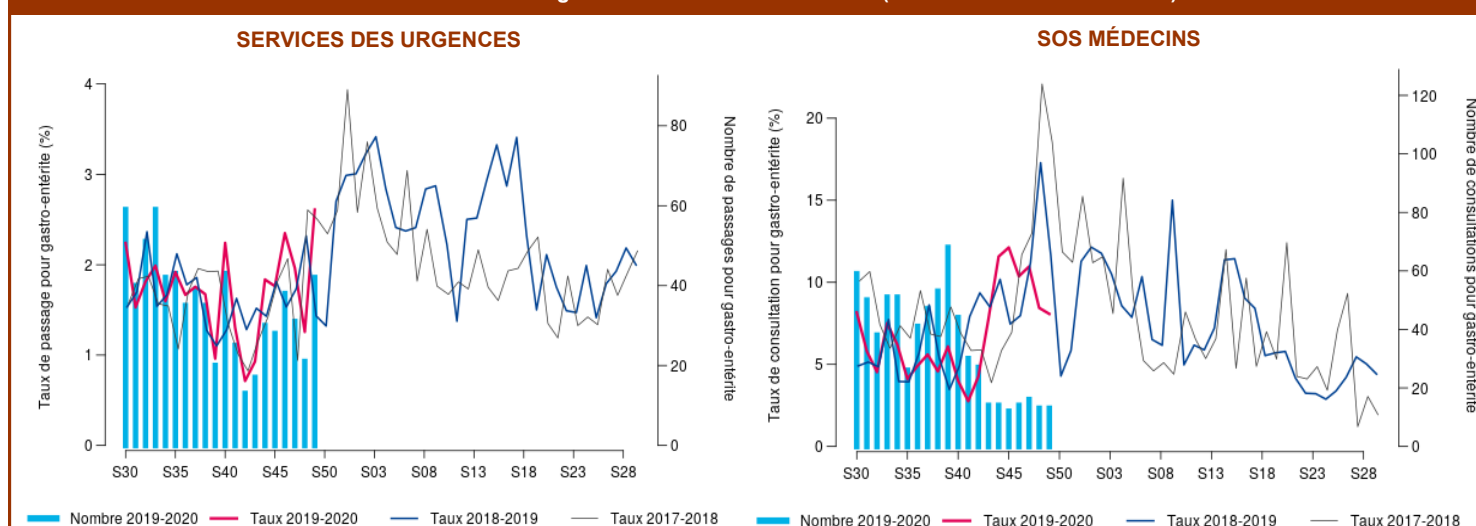
SOS Médecins - L'activité des associations SOS Médecins liée aux gastroentérites reste stable en semaine 49.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës relevé par le réseau Sentinelles en semaine 49, non encore consolidé, est de 88 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [24 ; 152]). L'activité est en hausse par rapport à la semaine précédente.

SERVICES DES URGENCES	2019-45	2019-46	2019-47	2019-48	2019-49
nombre total de passages	1 761	1 787	1 745	1 793	1 738
passages pour GEA	26	37	30	18	40
% par rapport au nombre total de passages codés	1,7%	2,4%	2,0%	1,1%	2,6%
hospitalisations pour GEA	7	8	7	2	7
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	26,9%	21,6%	23,3%	11,1%	17,5%

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2019-45	2019-46	2019-47	2019-48	2019-49
nombre total de consultations	100	135	146	154	163
consultations pour diagnostic gastroentérites	12	14	16	13	13
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	12,1%	10,4%	11,0%	8,4%	8,1%

Gastro-entérite - tous âges - Corse - semaine 2019-S49 (du 02/12/2019 au 08/12/2019)



Les « **Rencontres de santé publique en Corse** », organisées conjointement par l'agence régionale de santé (ARS) de Corse et Santé publique France, se sont tenues le **10 octobre 2019**.

Contenu de la journée

Cette manifestation a permis de présenter des actions marquantes de santé publique menées en Corse depuis les dernières rencontres de 2016.

Ainsi, ces rencontres ont été l'occasion d'échanger sur la mise à disposition de données épidémiologiques dans un objectif d'aide à la décision. Ont été abordés en particulier la question des données dont les décideurs ont besoin et comment ils utilisent celles qui leur sont fournies. Une table ronde portant sur les données relatives aux cancers a permis d'exposer les différentes sources d'information (surveillance, dépistage, registre, etc.) et offert un échange avec la salle.

L'état d'avancement de différents programmes de santé publique mis en place en Corse a été exposé et débattu, permettant d'aborder le point essentiel que constitue l'évaluation des actions.

Ces rencontres s'adressaient à tous les professionnels impliqués dans la santé publique, et, d'une manière générale, évoluant dans le domaine de la santé en Corse.

Le programme détaillé est proposé en annexe de ce document. Les communications sont accessibles à l'adresse suivante :

<https://www.corse.ars.sante.fr/rencontres-de-sante-publique-en-corse>

Participation à la journée

L'invitation a été effectuée auprès des différents partenaires de l'ARS : établissements sanitaires, établissements et structures médico-sociaux (ESMS), Collectivité de Corse, professionnels libéraux, personnes destinataires du Veille-Hebdo Corse et du Bulletin de santé publique.

Soixante-neuf personnes s'étaient inscrites par le biais du site Internet de Santé publique France et 73 étaient présentes le jour de la manifestation (8 personnes inscrites ne sont pas venues mais 12 personnes non inscrites ont assisté à ces rencontres). Sur l'ensemble de ces personnes, 22 provenaient de l'ARS ou de Santé publique France, 22 venaient d'autres administrations ou structures en lien (Collectivité de Corse, Éducation nationale, Ireps, ORS, Cpias, Université, Assurance maladie et MSA), 28 travaillaient dans un établissement de soins, un ESMS, une association ou étaient un professionnel de santé libéral ou représentant de professionnels de santé. Il est à noter la présence d'un représentant des usagers.

Évaluation

Un questionnaire d'évaluation anonyme était présent dans la pochette remise à chaque participant. Il devait être déposé au stand d'accueil en fin de journée. L'objectif de ce document était de permettre de recueillir le degré de satisfaction des participants vis-à-vis de cette journée et de dégager d'éventuelles pistes d'amélioration pour les manifestations à venir.

Vingt-six questionnaires ont été reçus (taux de réponse de 36 %).

Appréciation générale sur la journée

La journée a été globalement très appréciée. Les points d'amélioration portent sur les documents remis dans la pochette (peu utiles) et l'intérêt de la journée dans la pratique quotidienne. Les échanges avec la salle sont aussi un point mentionné à améliorer, ceux-ci ayant été assez disparates selon les interventions. Par ailleurs, un des micros ne fonctionnait pas, mais cela n'a été mentionné que lors de la pause méridienne.

Il a été suggéré de fournir la liste des personnes inscrites, ainsi que leurs fonctions et coordonnées. Par ailleurs, il a été proposé de mettre en place un agenda partagé sur les différents événements pour éviter que des actions ne se retrouvent programmées le même jour.

Appréciation sur les interventions

Les interventions ont été appréciées, en particulier pour celles étant accessibles au plus grand nombre.

Les thèmes souhaités voir abordés lors de futures rencontres portent sur :

- les connaissances de l'état de santé de la population :
 - actions PMI concernant les jeunes enfants,
 - prise en charge des consultations « vie affective et sexuelle » auprès des jeunes (lycée, université),
 - conduites addictives, dont l'addiction aux écrans,
 - consommations alcool / stupéfiants à l'échelle de la Corse,
- maladies infectieuses :
 - arboviroses,
 - maladies transmises par les tiques,
 - infections sexuellement transmissibles,
- "littératie et santé publique" : concevoir et adapter la communication en santé publique aux capacités des usagers.

Certains thèmes proposés sont en dehors de l'objectif de la journée (formation, difficultés de recrutement en personnel soignant, accès aux soins dans le rural).

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

Période analysée : du lundi 2 au dimanche 8 décembre 2019

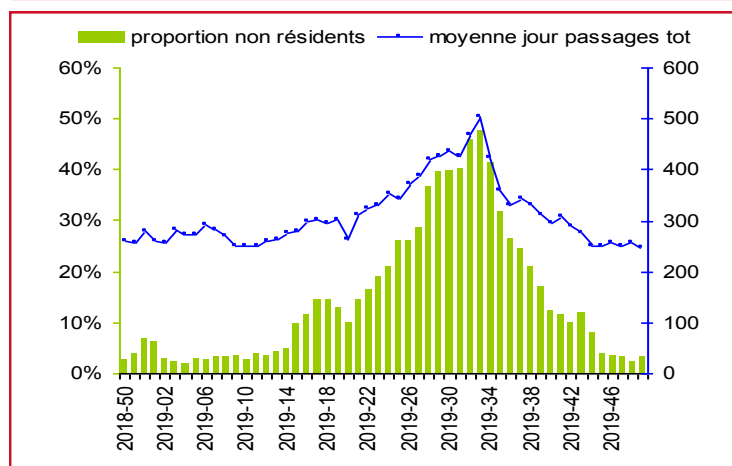
Source des données / Indicateur	2A	2B	
SAMU / Total d'affaires	→	↓	→ Pas de tendance particulière
SAMU / Transports médicalisés	→	→	↗ Tendance à la hausse (+2σ)
SAMU / Transports non médicalisés	→	→	↗ Forte hausse (+3σ)
SERVICES DES URGENCES* / Total de passages	→	↓	↘ Tendance à la baisse (-2σ)
SERVICES 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	↓ [§]		§ 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 3,2 % en semaine 49.

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 S49		
		% moyen	Min	Max
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier d'Ajaccio	77 %	78 %	56 %	89 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Bastia	92 %	93 %	90 %	98 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Bonifacio*	92 %	99 %	92 %	100 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Calvi	99 %	98 %	93 %	100 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Corte-Tattone	99 %	99 %	93 %	100 %
SERVICES DES URGENCES de la polyclinique du Sud de la Corse (Porto-Vecchio)	93 %	93 %	88 %	100 %
SOS MEDECINS d'Ajaccio	98 %	99 %	96 %	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

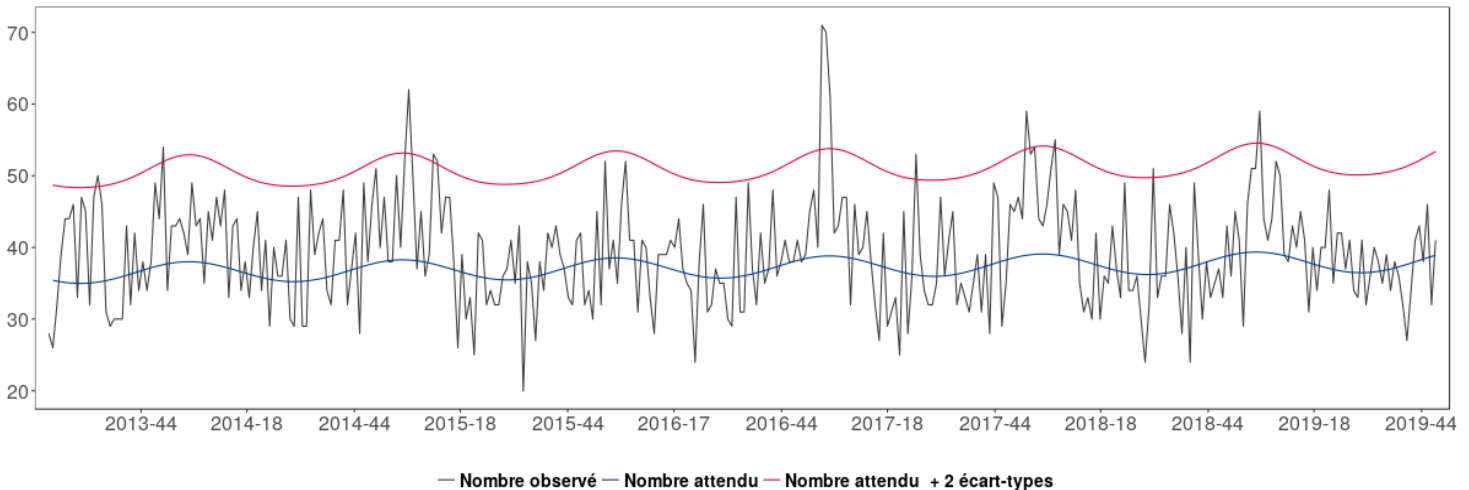
Analyse basée sur 20 communes sentinelles de Corse, représentant 69 % de l'ensemble des décès.



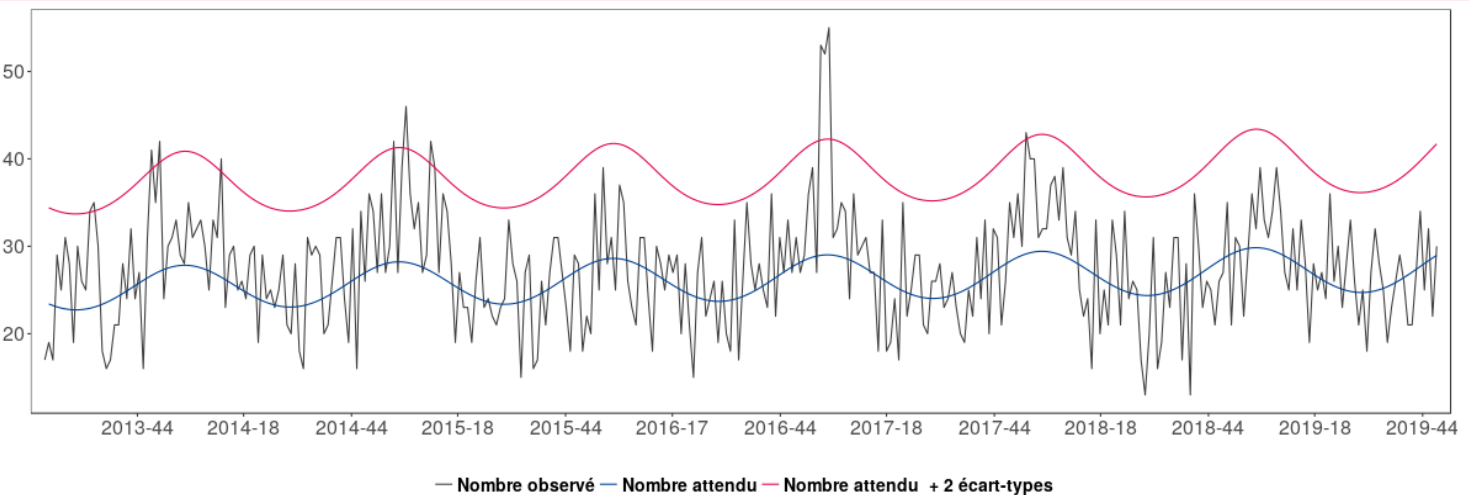
Le suivi de la mortalité s'appuie sur la méthodologie retenue par le projet européen [Euromomo](#). Le nombre hebdomadaire de décès est modélisé à l'aide d'un modèle de Poisson établi sur les données de décès enregistrées sur les périodes « automne et printemps » des 5 années précédentes.

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

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>

Esteban 2014-2016 – Chapitre dosages biologiques des vitamines et minéraux

Santé publique France publie de nouveaux résultats sur l'étude Esteban 2014-2016 portant sur les dosages biologiques des vitamines et minéraux des enfants et adultes en France métropolitaine. De manière générale, on ne relève pas, en 2015, de déficit important ou de carence à grande échelle au sein de la population française. Ces résultats mettent toutefois en évidence plusieurs points de vigilance qu'il est nécessaire de prendre en compte pour prioriser et orienter des actions de prévention ciblées.

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

#Mois sans tabac 2019 : la 4e édition s'achève

L'opération #Mois sans tabac 2019, conçue par Santé publique France en lien avec le ministère des Solidarités et de la Santé et l'Assurance Maladie, a pris fin le 30 novembre 2019. Bilan de la 4^e édition.

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

Journée mondiale du sida, 1^{er} décembre 2019 : intensifier encore le dépistage du VIH et des IST

À l'occasion de la journée mondiale du sida du 1^{er} décembre 2019, Santé publique France a publié les données actualisées du VIH/sida et leur évolution à l'échelle régionale ainsi que les données sur les IST.

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

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 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](#).

BEH n° 33/2019

- surveillance nationale des intoxications alimentaires par des champignons : bilan des cas rapportés au réseau des centres antipoison de 2010 à 2017 en France métropolitaine ;
- prévalences d'exposition professionnelle au formaldéhyde en France en 2015 et évolution depuis 1982. Résultats obtenus à partir de la matrice emplois-expositions du programme Matgéné ;
- diagnostics d'infection à VIH en Nouvelle-Aquitaine, 2015-2016 : comparaison de deux sources d'information.

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



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