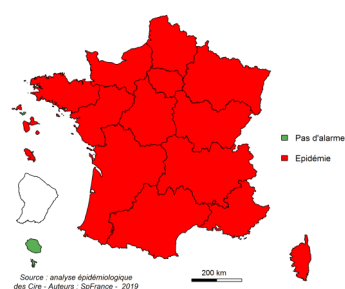


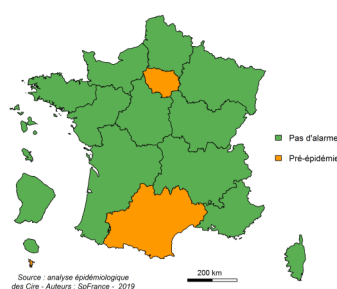
## | POINTS CLEFS |

### 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 faible
- Associations SOS Médecins : activité modérée.
- Réseau Sentinelles : activité élevée.

### Pour plus d'informations :

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

## | SURSAUD® | Indicateurs non spécifiques - synthèse pour la semaine 50

SAMU	S50
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 9 au dimanche 15 décembre 2019

**Services des urgences** - Neuf passages pour bronchiolite ont été enregistrés aux urgences en semaine 50, dont 6 ont été suivis d'une hospitalisation. Cette activité a représenté 12,5 % des passages pour les moins de 2 ans.

**SOS Médecins** - Trois consultations pour bronchiolite ont été effectuées en semaine 50.

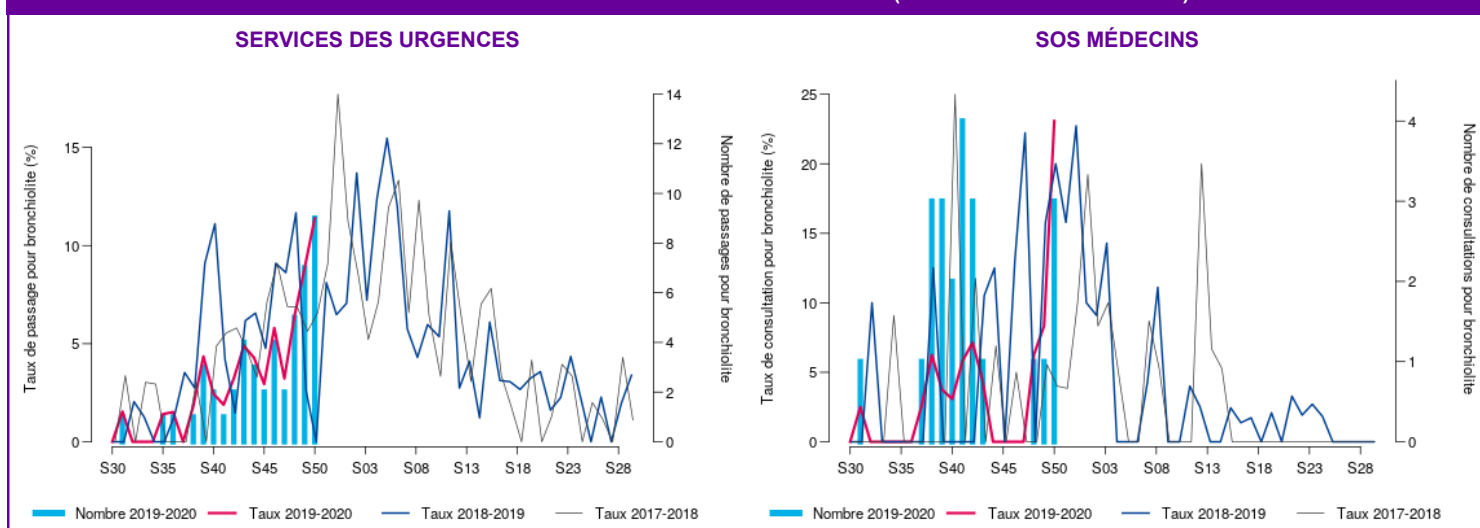
Situation au niveau national : [site Internet Santé publique France](http://site.Internet.Santé.publique.France)

SERVICES DES URGENCES	2019-46	2019-47	2019-48	2019-49	2019-50
nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	78	78	85	87	<b>89</b>
passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	3	2	5	7	<b>9</b>
% par rapport au nombre total de passages codés d'enfants de moins de 2 ans	4,8%	3,4%	6,4%	9,2%	<b>12,5%</b>
hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	2	0	1	2	<b>6</b>
% d'hospit. par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	67%	/	20%	29%	<b>67%</b>

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2019-46	2019-47	2019-48	2019-49	2019-50
nombre total de consultations d'enfants de moins de 2 ans	13	15	16	12	<b>13</b>
consultations pour diagnostic bronchiolite	0	0	1	1	<b>3</b>
% par rapport au nombre total de consultations codées d'enfants de moins de 2 ans	0,0%	0,0%	6,3%	8,3%	<b>23,1%</b>

Bronchiolite - moins de 2 ans - Corse - semaine 2019-S50 (du 09/12/2019 au 15/12/2019)



# | GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX |

## Synthèse des données disponibles

Période du lundi 9 au dimanche 15 décembre 2019

**Services des urgences** - Deux passages pour syndrome grippal ont été enregistrés en semaine 50, et aucun n'a été suivi d'une hospitalisation. L'activité des urgences liée aux syndromes grippaux reste faible.

**SOS Médecins** - Quatre consultations pour syndrome grippal ont été effectuées en semaine 50.

**Réseau Sentinelles** - Le taux d'incidence des syndromes grippaux relevé par le réseau Sentinelles en semaine 50, non encore consolidé, est de 12 pour 100 000 habitants (IC<sub>95%</sub> [0 ; 33]).

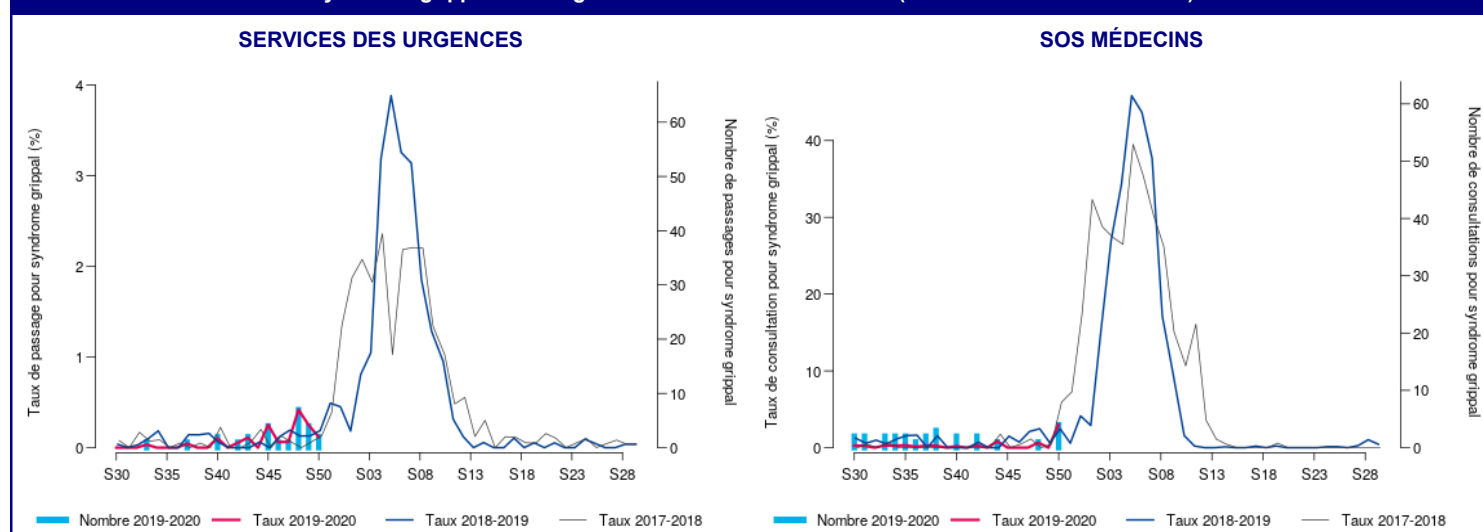
**Surveillance virologique** - Depuis la semaine 40, 1 virus A(H1N1)<sub>pdm09</sub>, 1 virus A(H3N2), 2 rhinovirus, 1 VRS et 1 co-infection rhinovirus et virus *parainfluenzae* ont été isolés par les médecins du réseau Sentinelles sur un total de 13 prélèvements.

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

SERVICES DES URGENCES	2019-46	2019-47	2019-48	2019-49	2019-50
nombre total de passages	1 787	1 745	1 793	1 738	<b>1 858</b>
passages pour syndrome grippal	1	1	6	2	<b>2</b>
% par rapport au nombre total de passages codés	0,1%	0,1%	0,4%	0,1%	<b>0,1%</b>
hospitalisations pour syndrome grippal	0	0	1	1	<b>0</b>
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	0,0%	0,0%	16,7%	50,0%	/
passages pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	0	0	0	1	<b>0</b>
% par rapport au nombre total de passages pour syndrome grippal	0,0%	0,0%	0,0%	50,0%	/
hospitalisations pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	0	0	0	1	<b>0</b>
% par rapport au nombre total d'hospitalisations pour syndrome grippal	/	/	0,0%	100,0%	/

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2019-46	2019-47	2019-48	2019-49	2019-50
nombre total de consultations	135	146	154	163	<b>134</b>
consultations pour diagnostic syndrome grippal	0	0	1	0	<b>4</b>
% par rapport au nombre total de consultations codées	0,0%	0,0%	0,6%	0,0%	<b>3,0%</b>

### Syndrome grippal - tous âges - Corse - semaine 2019-S50 (du 09/12/2019 au 15/12/2019)



# | GASTROENTERITES |

## Synthèse des données disponibles

Période du lundi 9 au dimanche 15 décembre 2019

**Services des urgences** - L'activité des urgences liée aux gastroentérites en semaine 50 a diminué par rapport à la semaine précédente.

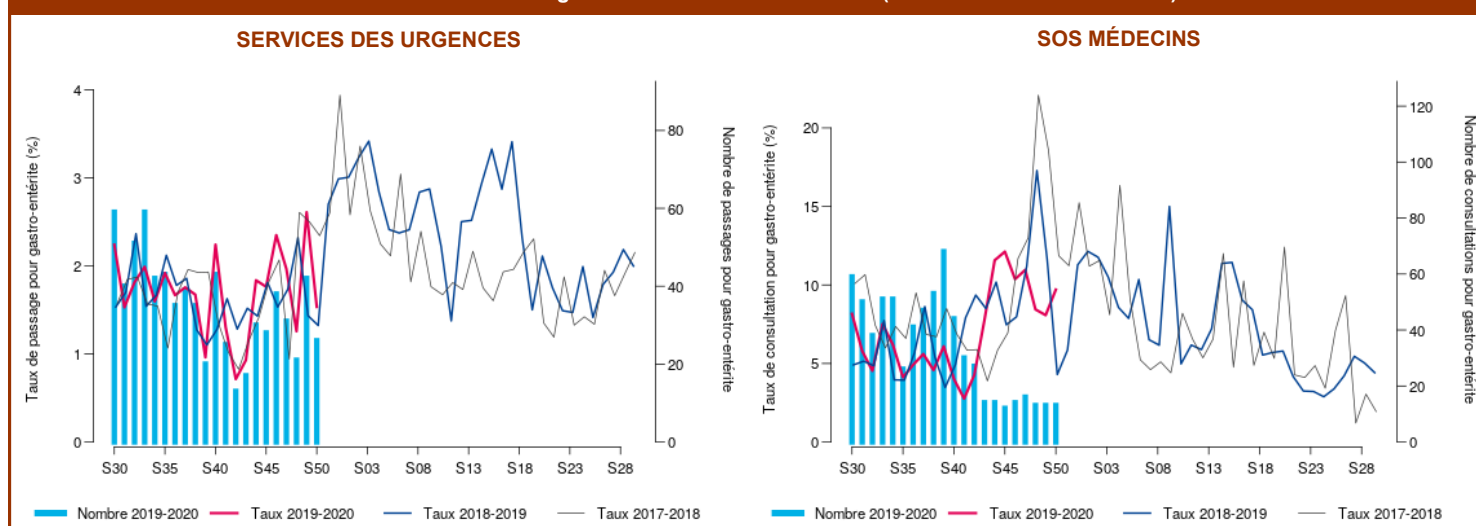
**SOS Médecins** - L'activité des associations SOS Médecins liée aux gastroentérites en semaine 50 a faiblement augmenté par rapport à la semaine précédente.

**Réseau Sentinelles** - Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës relevé par le réseau Sentinelles en semaine 50, non encore consolidé, est de 116 pour 100 000 habitants (IC<sub>95</sub> % [49 ; 183]). L'activité est en hausse par rapport à la semaine précédente.

SERVICES DES URGENCES	2019-46	2019-47	2019-48	2019-49	2019-50
nombre total de passages	1 787	1 745	1 793	1 738	<b>1 858</b>
passages pour GEA	37	30	18	40	<b>25</b>
% par rapport au nombre total de passages codés	2,4%	2,0%	1,1%	2,6%	<b>1,5%</b>
hospitalisations pour GEA	8	7	2	7	<b>3</b>
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	21,6%	23,3%	11,1%	17,5%	<b>12,0%</b>

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2019-46	2019-47	2019-48	2019-49	2019-50
nombre total de consultations	135	146	154	163	<b>134</b>
consultations pour diagnostic gastroentérites	14	16	13	13	<b>13</b>
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	10,4%	11,0%	8,4%	8,1%	<b>9,7%</b>

### Gastro-entérite - tous âges - Corse - semaine 2019-S50 (du 09/12/2019 au 15/12/2019)



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

Période analysée : du lundi 9 au dimanche 15 décembre 2019

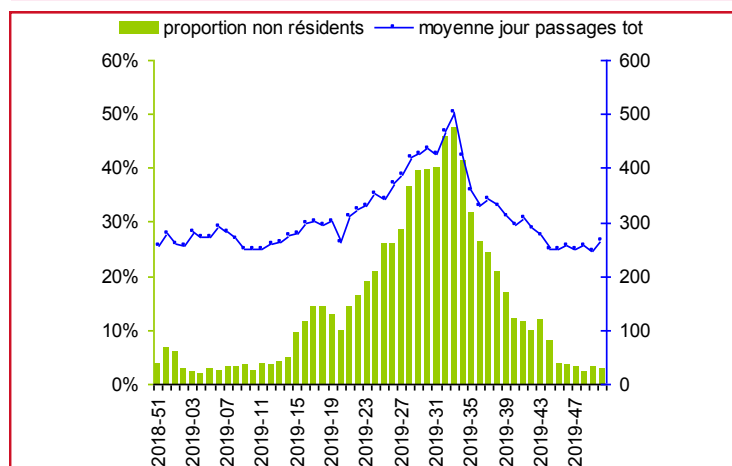
Source des données / Indicateur	2A	2B	
SAMU / Total d'affaires	→	→	→ Pas de tendance particulière
SAMU / Transports médicalisés	→	→	↗ Tendance à la hausse (+2σ)
SAMU / Transports non médicalisés	→	→	↗ Forte hausse (+3σ)
SERVICES DES URGENCES* / Total de passages	→	→	↘ Tendance à la baisse (-2σ)
SERVICES 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 2,9 % en semaine 50.

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 S50		
		% moyen	Min	Max
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier d'Ajaccio	77 %	80 %	68 %	92 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Bastia	92 %	89 %	86 %	93 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Bonifacio*	92 %	96 %	75 %	100 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Calvi	99 %	99 %	96 %	100 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Corte-Tattone	99 %	97 %	82 %	100 %
SERVICES DES URGENCES de la polyclinique du Sud de la Corse (Porto-Vecchio)	93 %	94 %	77 %	100 %
SOS MEDECINS d'Ajaccio	99 %	100 %	100 %	100 %

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

# | SURSAUD<sup>®</sup> - MORTALITE TOUTES CAUSES (ETATS-CIVILS - INSEE) |

## Suivi de la mortalité toutes causes

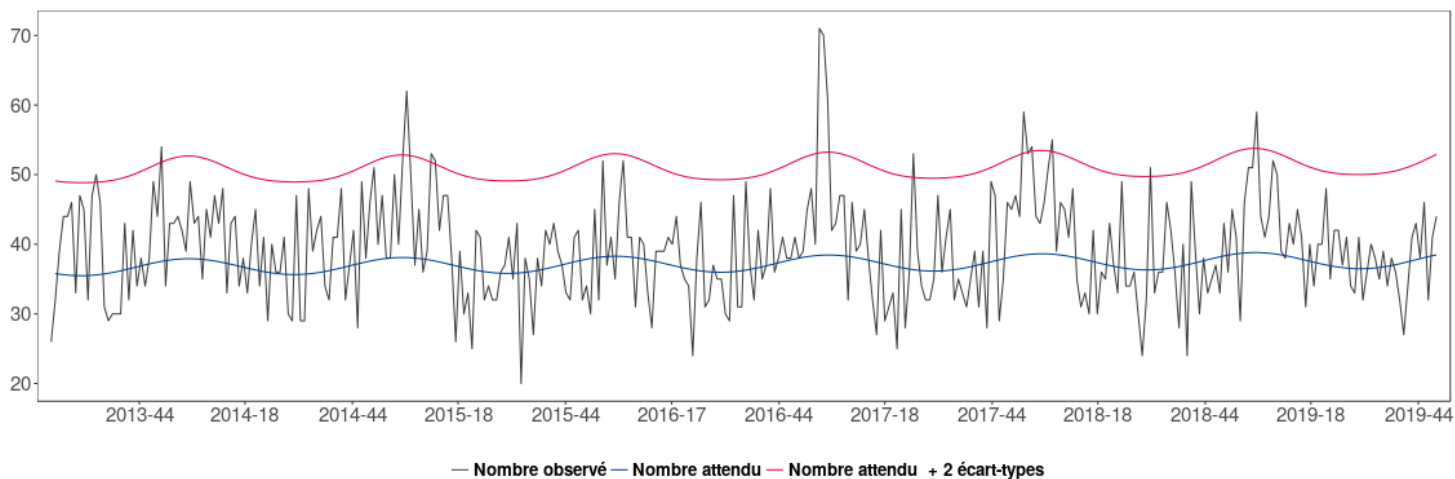
Analyse basée sur 20 communes sentinelles de Corse, représentant 69 % de l'ensemble des décès.



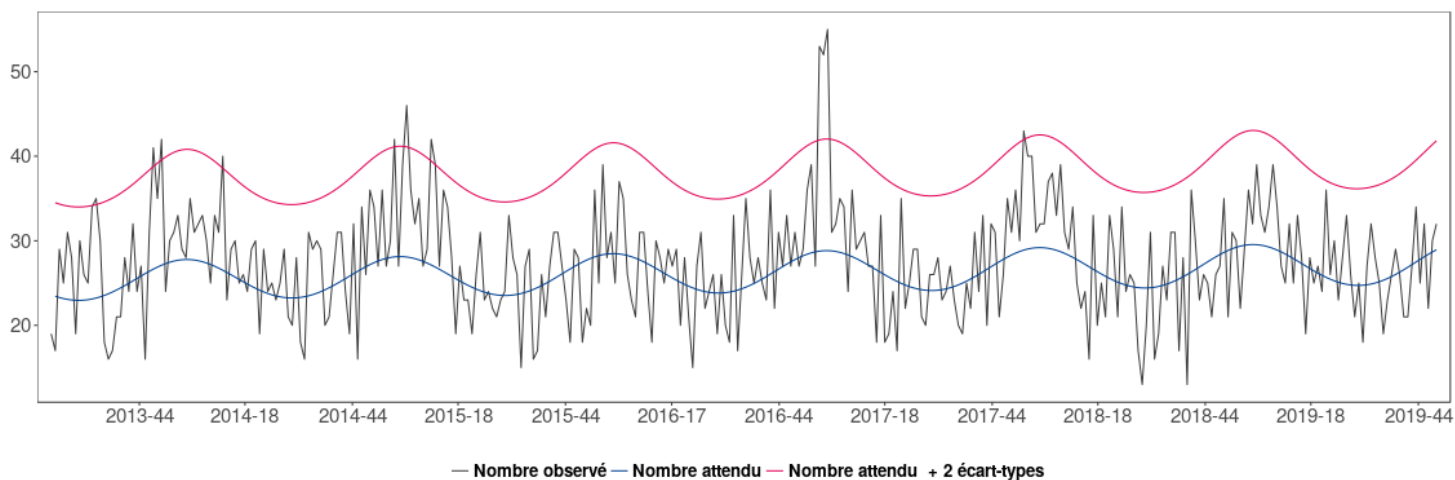
Le suivi de la mortalité s'appuie sur la méthodologie retenue par le projet européen [Euromomo](#). Le nombre hebdomadaire de décès est modélisé à l'aide d'un modèle de Poisson établi sur les données de décès enregistrées sur les périodes « automne et printemps » des 5 années précédentes.

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](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>

**AirQ+ : une nouvelle version du logiciel annoncée par l'OMS**

À l'occasion du 30<sup>e</sup> anniversaire de la conférence ministérielle sur l'environnement et la santé en Europe, l'OMS annonce le lancement de la dernière version du logiciel AirQ+ : outil d'évaluation de l'impact sur la santé de la pollution de l'air.

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](#).

**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](#).

**Journée mondiale du sida, 1<sup>er</sup> décembre 2019 : intensifier encore le dépistage du VIH et des IST**

À l'occasion de la journée mondiale du sida du 1<sup>er</sup> 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](#).

**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° 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](#).

# 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
- Uréthrite
- Maladie de Lyme
- Oreillons
- Actes suicidaires
- Coqueluche

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

**MÉDECINE SORBONNE UNIVERSITÉ**

**Santé publique France**

**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](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)

**Le point épidémi**

**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](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