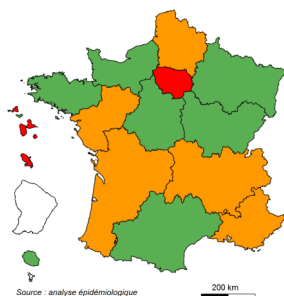


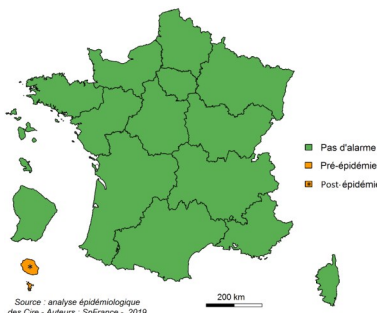
## POINTS CLEFS

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

## CHIKUNGUNYA, DENGUE, ZIKA

Cinq cas suspects, dont 3 cas confirmés importés de dengue, ont été signalés en Corse depuis le début 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.

Plus d'informations sur le dispositif en [page 5](#).

## SURSAUD® | Indicateurs non spécifiques - synthèse pour la semaine 46

SAMU	S46
Total affaires	➔
Transports médicalisés	➔
Transports non médicalisés	➔
URGENCES	
Total passages	⬇
Passages moins de 1 an	➔
Passages 75 ans et plus	➔
SOS MEDECINS	
Total consultations	ND
Consultations moins de 2 ans	ND
Consultations 75 ans et plus	ND

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 : données non disponibles

# | BRONCHIOLITE |

## Synthèse des données disponibles

Période du lundi 11 au dimanche 17 novembre 2019

**Services des urgences** - Trois passages pour bronchiolite ont été enregistrés aux urgences en semaine 46, représentant 4,8 % des passages pour les moins de 2 ans, suivi, pour 2 cas, d'une hospitalisation.

**SOS Médecins** - Aucune consultation pour bronchiolite n'a été effectuée en semaine 46.

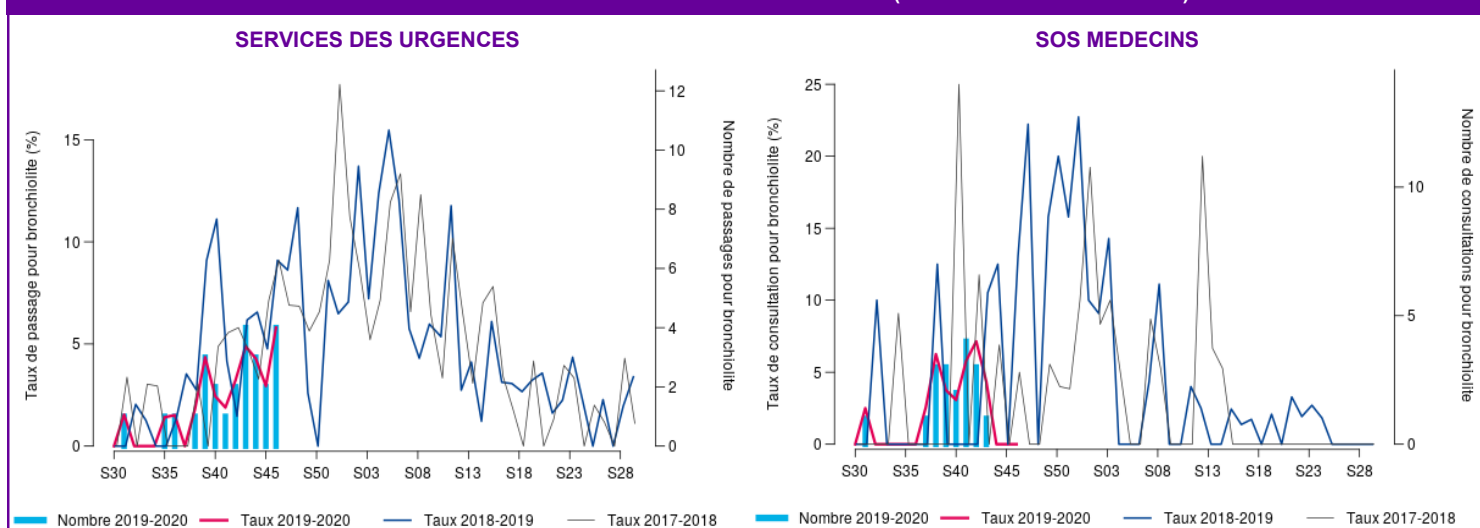
Situation au niveau national : [site Internet Santé publique France](http://site.Internet.Santé.publique.France)

SERVICES DES URGENCES	2019-42	2019-43	2019-44	2019-45	2019-46
nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	64	95	76	65	<b>78</b>
passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	2	4	3	2	<b>3</b>
% par rapport au nombre total de passages codés d'enfants de moins de 2 ans	3,5%	5,1%	4,6%	3,4%	<b>4,8%</b>
hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	0	0	0	0	<b>2</b>
% d'hospit. par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	/	/	/	/	<b>67%</b>

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2019-42	2019-43	2019-44	2019-45	2019-46
nombre total de consultations d'enfants de moins de 2 ans	42	23	7	9	<b>13</b>
consultations pour diagnostic bronchiolite	3	1	0	0	<b>0</b>
% par rapport au nombre total de consultations codées d'enfants de moins de 2 ans	7,1%	4,3%	0,0%	0,0%	<b>0,0%</b>

Bronchiolite - moins de 2 ans - Corse - semaine 2019-S46 (du 11/11/2019 au 17/11/2019)



# | GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX |

## Synthèse des données disponibles

Période du lundi 11 au dimanche 17 novembre 2019

**Services des urgences** - Un seul passage pour syndrome grippal a été enregistré en semaine 46. L'activité des urgences liée aux syndromes grippaux reste faible.

**SOS Médecins** - Aucune consultation pour syndrome grippal n'a été effectuée en semaine 46.

**Réseau Sentinelles** - Le taux d'incidence des syndromes grippaux relevé par le réseau Sentinelles en semaine 46, non encore consolidé, est de 24 pour 100 000 habitants (IC<sub>95</sub>% [0 ; 59]).

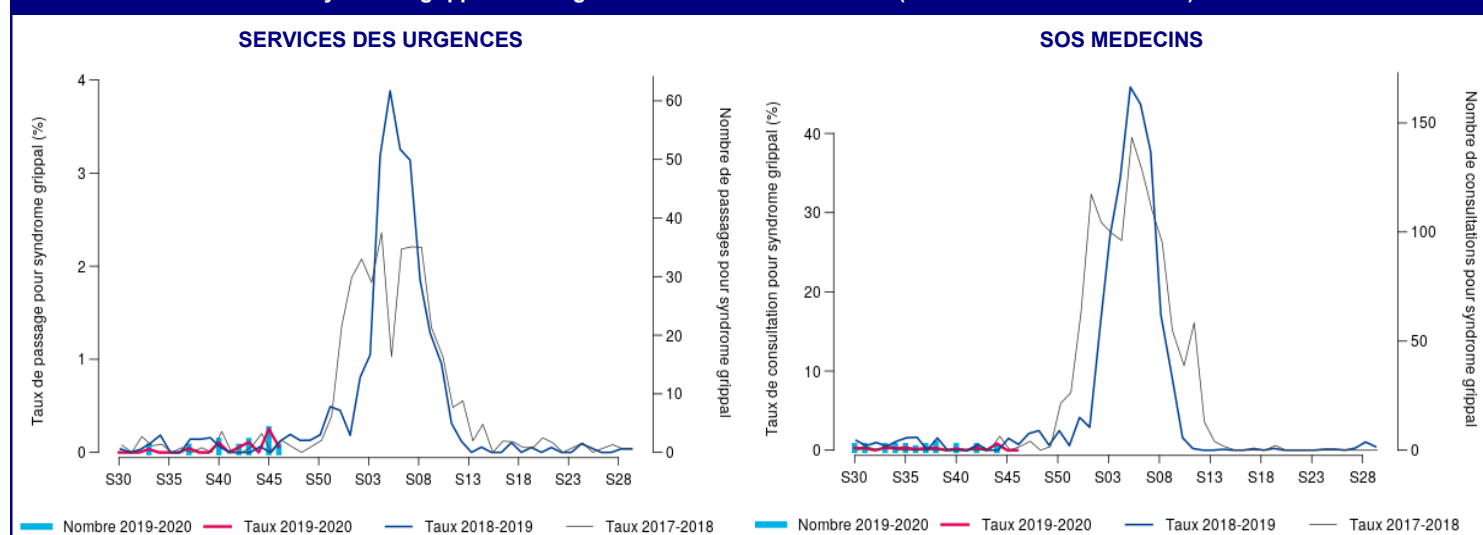
**Surveillance virologique** - Depuis la semaine 40, 1 virus A(H1N1)<sub>pdm09</sub>, 1 virus A(H3N2), 2 rhinovirus ont été isolés par les médecins du réseau Sentinelles sur un total de 7 prélèvements.

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

SERVICES DES URGENCES	2019-42	2019-43	2019-44	2019-45	2019-46
nombre total de passages	2 015	1 937	1 748	1 761	<b>1 787</b>
passages pour syndrome grippal	1	0	0	3	<b>1</b>
% par rapport au nombre total de passages codés	0,1%	0,0%	0,0%	0,2%	<b>0,1%</b>
hospitalisations pour syndrome grippal	0	0	0	1	<b>0</b>
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	0,0%	/	/	33,3%	0,0%
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%	/	/	33,3%	0,0%
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	/	/	/	100,0%	/

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2019-42	2019-43	2019-44	2019-45	2019-46
nombre total de consultations	634	181	123	100	<b>135</b>
consultations pour diagnostic syndrome grippal	2	0	1	0	<b>0</b>
% par rapport au nombre total de consultations codées	0,3%	0,0%	0,8%	0,0%	<b>0,0%</b>

Syndrome grippal - tous âges - Corse - semaine 2019-S46 (du 11/11/2019 au 17/11/2019)



# | GASTROENTERITES |

## Synthèse des données disponibles

Période du lundi 11 au dimanche 17 novembre 2019

**Services des urgences** - L'activité des urgences liée aux gastroentérites est en augmentation par rapport à la semaine précédente.

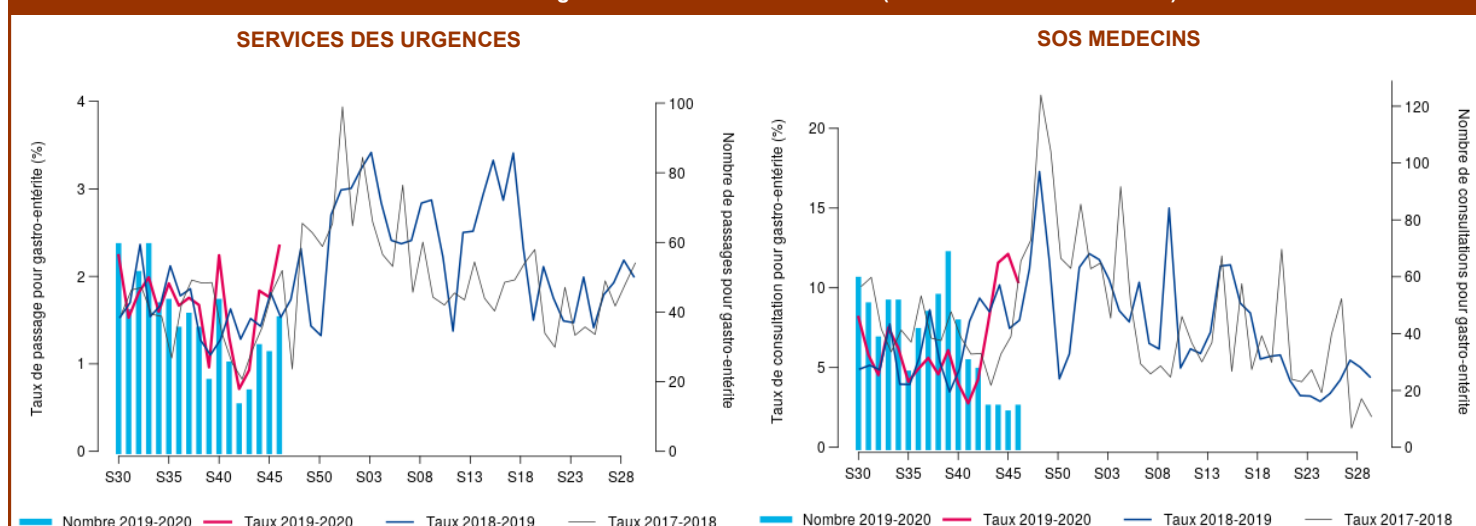
**SOS Médecins** - L'activité des associations SOS Médecins liée aux gastroentérites est en diminution.

**Réseau Sentinelles** - Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës relevé par le réseau Sentinelles en semaine 45, non encore consolidé, est de 30 pour 100 000 habitants (IC<sub>95</sub> % [0 ; 65]).

SERVICES DES URGENCES	2019-42	2019-43	2019-44	2019-45	2019-46
nombre total de passages	2 015	1 937	1 748	1 761	<b>1 787</b>
passages pour GEA	11	16	29	26	<b>37</b>
% par rapport au nombre total de passages codés	0,6%	0,9%	1,9%	1,7%	<b>2,4%</b>
hospitalisations pour GEA	2	0	8	7	<b>8</b>
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	18,2%	/	27,6%	26,9%	<b>21,6%</b>

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2019-42	2019-43	2019-44	2019-45	2019-46
nombre total de consultations	634	181	123	100	<b>135</b>
consultations pour diagnostic gastroentérites	27	14	14	12	<b>14</b>
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	4,3%	7,8%	11,6%	12,1%	<b>10,4%</b>

### Gastro-entérite - tous âges - Corse - semaine 2019-S46 (du 11/11/2019 au 17/11/2019)



## 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.

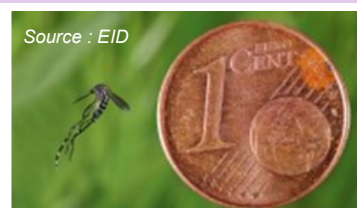
Il repose sur le **signalement sans délai** au point focal régional de l'ARS, par les médecins cliniciens et/ou les laboratoires (logigramme en [page 3](#)) :

- 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](#)



## 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 15 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	0
Nouvelle Aquitaine	86	65	6	1	0	0	0	0	0
Auvergne-Rhône-Alpes	161	77	9	1	0	0	2	0	0
Bourgogne-Franche-Comté	15	11	2	0	0	0	0	0	0
Centre-Val-de-Loire	1	1	0	0	0	0	0	0	0
<b>Corse</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Haute-Corse</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</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>4</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Ile-de-France	251	203	21	1	0	0	0	0	0
Occitanie	146	111	8	2	0	0	0	0	0
Hauts-de-France	2	1	0	0	0	0	0	0	0
Pays-de-la-Loire	18	17	1	0	0	0	0	0	0
Provence-Alpes-Côte d'Azur	210	101	4	1	0	0	7	0	3
<b>Total</b>	<b>929</b>	<b>609</b>	<b>53</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0</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*)

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

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
<p><b>Signaler le cas à l'ARS</b> sans attendre les résultats biologiques en envoyant la fiche de signalement et de renseignements cliniques*</p> <p>fax : 04 95 51 99 12 mél : <a href="mailto:ars2a-alerte@ars.sante.fr">ars2a-alerte@ars.sante.fr</a></p>	<p><b>adresser le patient au laboratoire pour recherche des 3 virus CHIK et DENGUE et ZIKA**</b></p> <p>avec la fiche de signalement et de renseignements cliniques*</p>
<p><b>Mise en place de mesures entomologiques</b> selon contexte</p>	<p><b>signaler le cas à l'ARS si présence d'un résultat positif</b> en envoyant une fiche de déclaration obligatoire</p> <p>fax : 04 95 51 99 12 mél : <a href="mailto:ars2a-alerte@ars.sante.fr">ars2a-alerte@ars.sante.fr</a></p>
<p><small>* La fiche de signalement et de renseignements cliniques contient les éléments indispensables pour la réalisation des tests biologiques.</small></p> <p><small>** Pourquoi rechercher les 3 diagnostics : diagnostic différentiel difficile en raison de symptomatologies proches et peu spécifiques + répartitions géographiques des 3 virus superposables (région intertropicale).</small></p>	

## 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'ACTIVITE SUIVIS |

Période analysée : du lundi 11 au dimanche 17 novembre 2019

Source des données / Indicateur	2A	2B
SAMU / Total d'affaires	↘	→
SAMU / Transports médicalisés	→	→
SAMU / Transports non médicalisés	→	→
SERVICES DES URGENCES* / Total de passages	↘	↘
SERVICES DES URGENCES* / Passages d'enfants de moins de 1 an	→	→
SERVICES DES URGENCES* / Passages de personnes de 75 ans et plus	→	→
SERVICES DES URGENCES* / Hospitalisations après un passage aux urgences	→	↘
SOS MEDECINS <sup>§</sup> / Total consultations	ND	
SOS MEDECINS <sup>§</sup> / Consultations d'enfants de moins de 2 ans	ND	
SOS MEDECINS <sup>§</sup> / Consultations d'enfants de moins de 15 ans	ND	
SOS MEDECINS <sup>§</sup> / Consultations de personnes de 75 ans et plus	ND	

## Légende

→ Pas de tendance particulière

↗ Tendance à la hausse (+2σ)

↑ Forte hausse (+3σ)

↘ Tendance à la baisse (-2σ)

↓ Forte baisse (-3σ)

ND : Donnée non disponible  
NI : Donnée non interprétable en raison des faibles effectifs

\* établissements sentinelles (5 établissements sur la région)

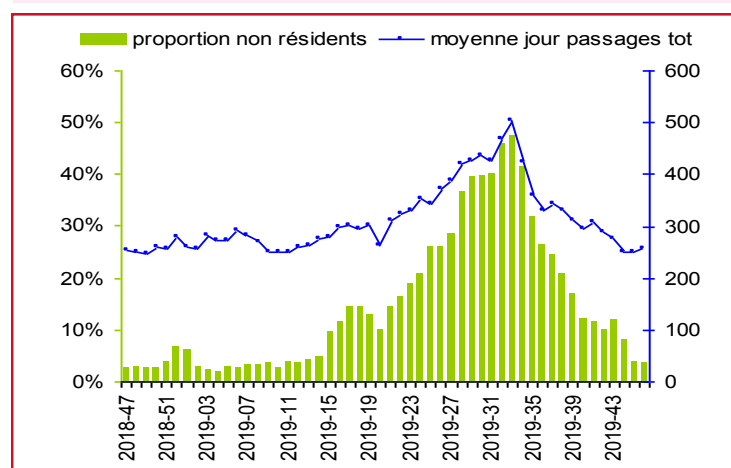
§ consultations effectuées dans le cabinet à Ajaccio et domicile (depuis le 3 mars 2019)

# | SURSAUD<sup>®</sup> - ESTIMATION DE LA PART DES NON-RESIDENTS |

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 3,4 % en semaine 46.

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



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

Source des données des participants au réseau de veille	% moyen de diagnostics codés sur les 12 derniers mois	Codage diagnostique des consultations S46		
		% moyen	Min	Max
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier d'Ajaccio	77 %	74 %	56 %	88 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Bastia	92 %	91 %	87 %	96 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Bonifacio*	92 %	99 %	92 %	100 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Calvi	99 %	98 %	96 %	100 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Corte-Tattone	99 %	100 %	97 %	100 %
SERVICES DES URGENCES de la polyclinique du Sud de la Corse (Porto-Vecchio)	93 %	93 %	84 %	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

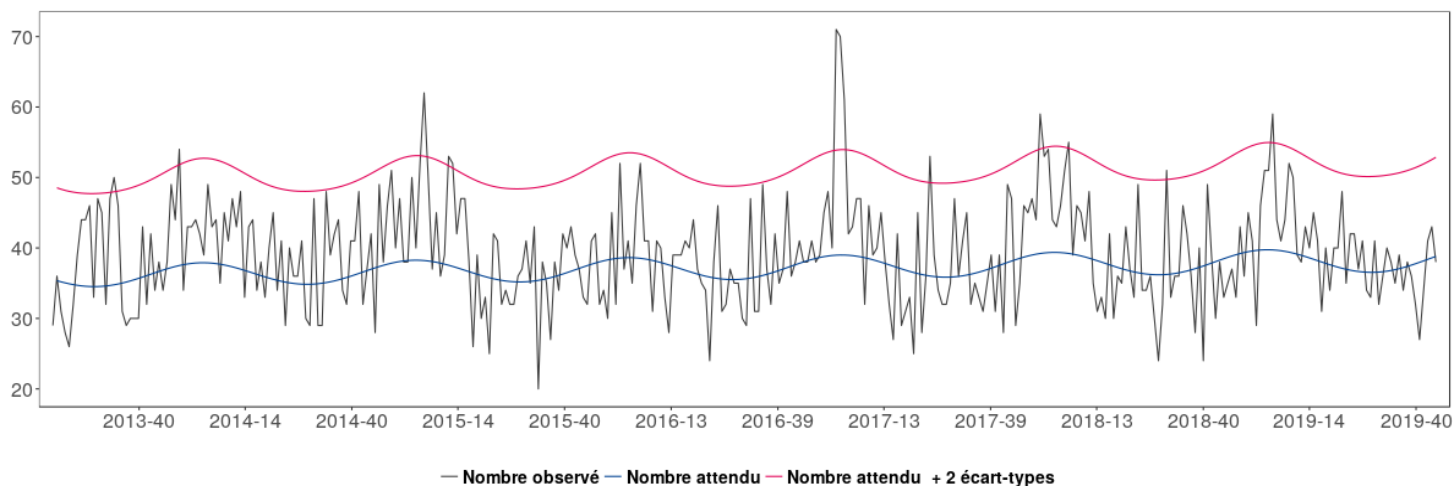
Analyse basée sur 20 communes sentinelles de Corse, représentant 69 % de l'ensemble des décès.



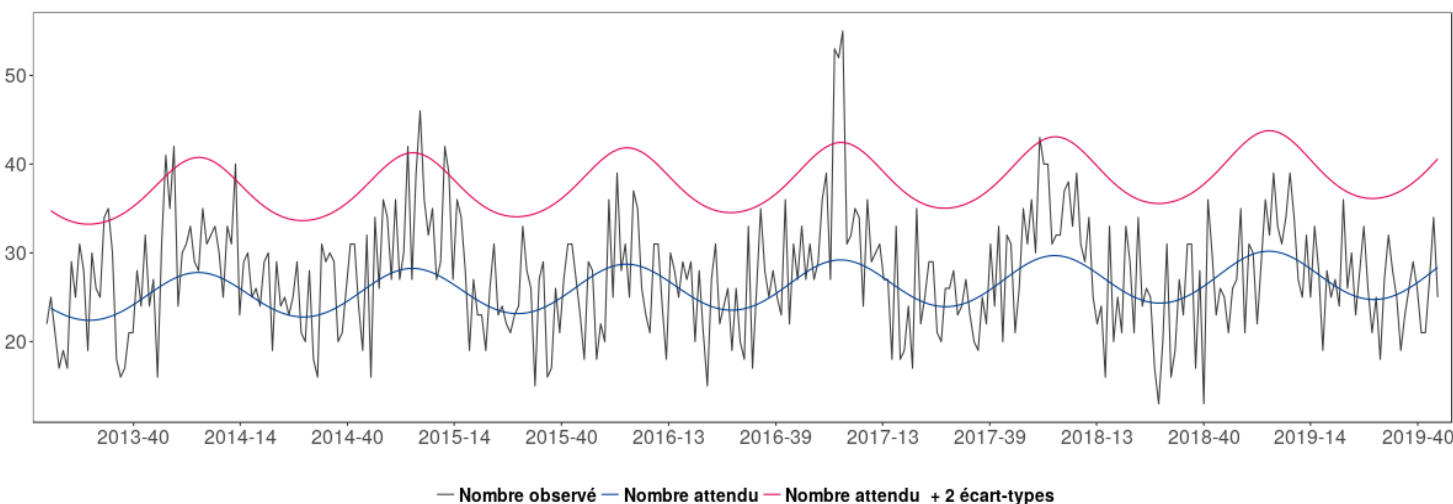
Le suivi de la mortalité s'appuie sur la méthodologie retenue par le projet européen [Euromomo](#). Le nombre hebdomadaire de décès est modélisé à l'aide d'un modèle de Poisson établi sur les données de décès enregistrées sur les périodes « automne et printemps » des 5 années précédentes.

Le modèle permet ainsi de fournir une prévision du nombre attendu de décès en l'absence de tout 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>

**Consommation d'antibiotiques et antibiorésistance en France en 2018**

À l'occasion de la semaine mondiale pour un bon usage des antibiotiques et de la journée européenne d'information sur les antibiotiques, Santé publique France et ses partenaires publient les données 2018 de la consommation et de la résistance aux antibiotiques.

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

**Journée mondiale du diabète, 14 novembre 2019**

Une étude nationale sur le diabète a été lancée par Santé publique France en mars 2019 : Entred 3. À l'occasion de la journée mondiale du diabète, en voici les premiers chiffres de participation.

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

**Surdité permanente néonatale : bilan du programme national de dépistage**

Le programme national de dépistage de la surdité a été lancé en novembre 2014. Avec un taux d'exhaustivité de 94 %, l'objectif de 90 % après deux ans de fonctionnement a donc été dépassé. En 2016, il existait une grande variabilité interrégionale dans les modalités pratiques du programme (dépistage ou non des surdités unilatérales, techniques de dépistage, etc.). Santé publique France publie un bilan sur ce déploiement.

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

**Évaluer l'impact sur la santé de la pollution de l'air, retour sur la journée du 6 novembre 2019**

Santé publique France et l'Ademe ont organisé le 6 novembre 2019 la journée « Évaluer l'impact sur la santé de la pollution de l'air ». Cette journée s'est déroulée en présence de Maria Neira, directrice du département santé publique, déterminants sociaux et environnementaux de la santé de l'Organisation mondiale de la santé (OMS).

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

**Prévenir les chutes : un dispositif d'information pour le grand public et les professionnels**

Santé publique France, en partenariat avec les caisses de retraite en interrégime, lance un nouveau dispositif d'information pour prévenir les chutes des personnes âgées. En effet, celles-ci sont évitables, notamment au domicile, et doivent être évitées pour réduire le nombre d'hospitalisation et de décès – 9 000 personnes âgées décèdent en moyenne chaque année suite à une chute accidentelle.

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

**Santé en action n° 449 : dossier sur la prévention des addictions - intervention probantes et évaluation.**

Pour lire le Santé en actions, [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**

**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)

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