

CORSE

N°2022 - 46 publié le jeudi 24 novembre 2022

Période analyse : du lundi 14 novembre au dimanche 20 novembre 2022

PACA -
CORSE

| POINTS CLEFS |

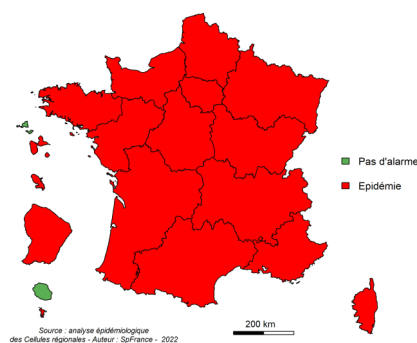
| COVID-19 |

En S46, la circulation virale semble se stabiliser. Au 20 novembre, la file active des hospitalisations conventionnelles montre une augmentation par rapport au dimanche précédent mais aucune personne n'était hospitalisée en réanimation/soins intensifs suite à une infection par Covid19.

- taux d'incidence en légère augmentation ;
 - taux de dépistage en légère augmentation ;
 - taux de positivité globalement stable ;
 - activité liée au Covid-19 dans l'association SOS Médecins stable ;
 - activité liée au Covid-19 aux urgences en légère augmentation ;
 - file active des hospitalisations conventionnelles en augmentation ;
 - hospitalisation en réanimation ou soins intensifs nulle ;
 - quatre nouveaux décès enregistrés.
- Plus d'infos en [page 2](#).

| SURVEILLANCE DES ÉPIDÉMIES HIVERNALES |

BRONCHIOLITE : → [page 6](#)



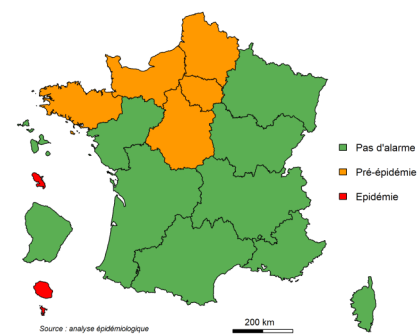
Phases épidémiques :
(bronchiolite / grippe uniquement)

- pas d'épidémie
- pré ou post épidémie
- épidémie

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

- ↗ augmentation
- stable
- ↘ diminution

GRIPPE : →



GASTRO-ENTERITES :

- services des urgences : activité faible ;
- associations SOS Médecins : activité faible ;
- réseau Sentinelles : activité modérée.

| CHIKUNGUNYA, DENGUE, ZIKA | Surveillance renforcée

La surveillance des cas de chikungunya, dengue et Zika a débuté le 1^{er} mai et se termine le 30 novembre. En Corse, 1 épisode de transmission autochtone de dengue a été confirmé en S40. Plus d'infos sur la surveillance en [page 7](#).

Au 21 octobre, neuf foyers de transmission de dengue, totalisant 65 cas autochtones de dengue, ont été identifiés en France métropolitaine. De plus, 1 cas d'infection par le virus Usutu a aussi été identifié. Pour en savoir plus, consulter le site de [Santé publique France](#).

| MORTALITÉ TOUTES CAUSES |

Plus d'infos en [page 9](#).

Le point épidémiologique

Tableau 1 - Indicateurs épidémiologiques régionaux et départementaux, semaines 2022-S45 et 2022-S46, Corse (source : SI-DEP)

tous âges	Corse			Corse-du-Sud			Haute-Corse		
	S45	S46	évolution S45 vs S46	S45	S46	évolution S45 vs S46	S45	S46	évolution S45 vs S46
taux d'incidence (pour 100 000 hab.)	ND	ND	+ 8 %*	ND	ND	+ 6 %*	ND	ND	+ 10 %*
taux de dépistage (pour 100 000 hab.)	ND	ND	+ 14 %*	ND	ND	+ 11 %*	ND	ND	+ 17 %*
taux de positivité (%)	ND	ND	- 1,2 point de pourcentage*	ND	ND	- 0,9 point de pourcentage*	ND	ND	- 1,5 point de pourcentage*

* Calculés sur la base des tests antigéniques et PCR

ND : non disponibles

Méthodologie

Ce bilan a été réalisé à partir des sources de données suivantes : les laboratoires de ville et hospitaliers (SI-DEP) ; l'association SOS Médecins d'Ajaccio ; les collectivités de personnes âgées (Ehpad, etc.) et les autres établissements sociaux et médico-sociaux ; les services d'accueil d'urgence et accueils médicaux non programmés (Oscour®) ; les services hospitaliers dont les réanimations (SI-VIC).

Situation épidémiologique en Corse

Surveillance virologique

Tous âges

Au niveau régional, en S46, les taux d'incidence, et de dépistage semblent augmenter légèrement, et le taux de positivité par contre semble être globalement stable, par rapport à la S45.

Au niveau départemental, en S46, les dynamiques d'évolution des taux d'incidence, de dépistage et de positivité sont similaires à celles observées au niveau régional mais semblent plus marquées en Haute-Corse qu'en Corse-du-Sud.

Chez les 65 ans et plus

Les dynamiques d'évolution des taux d'incidence, de dépistage et de positivité sont similaires à celles observées pour l'ensemble de la population.

Territoires de projets

La circulation virale semble en augmentation en Castagniccia/ Mare e monti. Elle a une tendance à la hausse dans l'Extrême-Sud / Alta-Rocca et dans l'Ouest corse et à la baisse dans les pays ajaccien et bastiais. Enfin, elle semble en diminution dans le pays de Balagne, la plaine orientale et le Taravo/Valinco/sartenais.

Criblage - séquençage

Les données de criblage disponibles sur la S46 montrent toujours la **prédominance de la mutation en position L452** en Corse (97 % de présence de cette mutation sur 9,8 % de prélèvements positifs criblés), en lien avec la présence de certains sous-lignages d'Omicron, dont BA.4 et BA.5.

Le très faible nombre de résultats de séquençage ne permet pas de faire une analyse de ces données.

La décision des représentants des laboratoires de biologie médicale privés de suspendre la transmission des résultats de tests Covid-19 dans la base de données SI-DEP en S43, puis la grève et la fermeture de certains laboratoires du lundi 14 au mercredi 16 novembre, ont pour conséquence d'entraîner un impact sur le suivi des indicateurs virologiques sur les dernières semaines.

En parallèle, la présence de jours fériés lors des semaines S44 et S45 a, là-aussi, entraîné un impact sur les indicateurs habituellement produits.

De ce fait, les estimations de tendances doivent être interprétées avec prudence.

Surveillance en ville

En S45, SOS Médecins a effectué 291 consultations pour suspicion de Covid-19, soit 14,7 % de la part d'activité, quasiment stable par rapport à la semaine précédente (15,2 % en S45 — figure ci-dessous).

Surveillance en établissements médico-sociaux

Au 20 novembre, 4 établissements médico-sociaux avec hébergement avaient déclaré un épisode de Covid-19 en cours (au moins 1 personnel ou résident positif), dont trois clusters. Un décès a été recensé en S46.

Surveillance en milieu hospitalier

Trente trois passages aux **urgences** pour suspicion de Covid-19 ont été enregistrés en S46 (vs 31 passages en S45 — figure ci-dessous). L'activité est en légère augmentation par rapport à la semaine précédente (1,9 % vs 1,5 % en S45).

Au niveau départemental, la part d'activité liée au Covid-19 aux urgences est en légère augmentation en Corse-du-Sud (2,3 % vs 1,2 % en S45) et très légère baisse en Haute-Corse (1,6 % contre 1,9 en S46).

Au 20 novembre, en Corse, d'après **SI-VIC**, 104 personnes étaient hospitalisées tous services confondus (- 1 par rapport au 13 novembre).

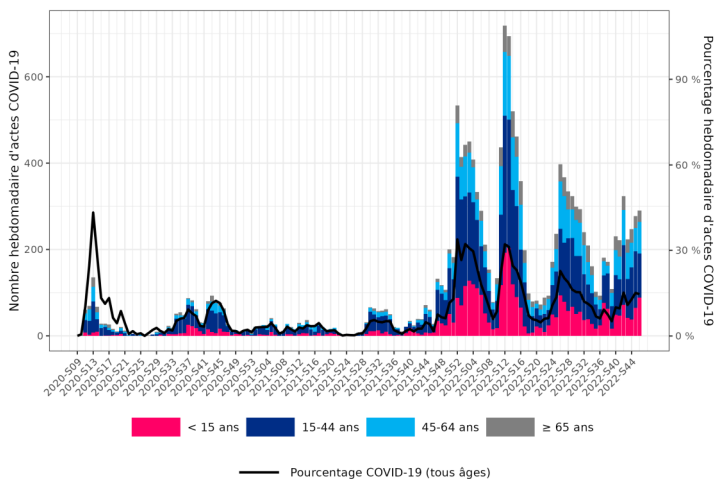
La file active des hospitalisations conventionnelles pour Covid-19 est en augmentation en Corse-du-Sud (43 hospitalisations le 20 novembre, vs le 35 le 13 novembre) et stable en Haute-Corse (18 hospitalisations le 20 novembre vs 19 le 13 novembre).

Au 20 novembre, en Corse, aucun patient n'était hospitalisé en réanimation ou soins intensifs/continus, contre 1 le 13 novembre.

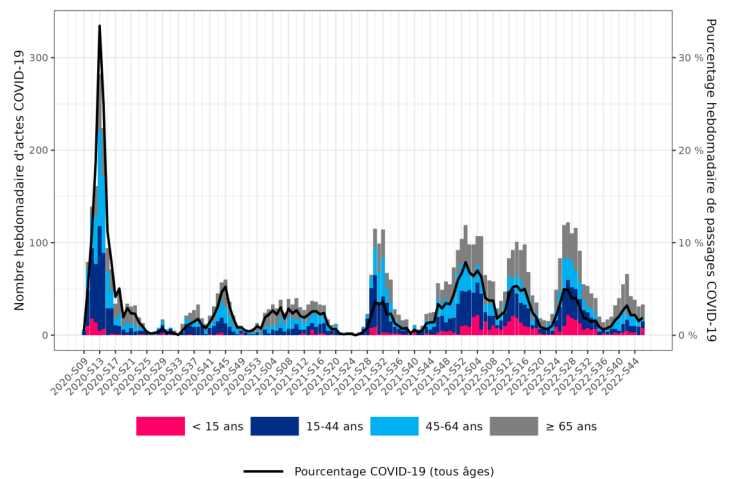
Enfin, depuis le début de la surveillance, et jusqu'au 20 novembre, 499 personnes étaient décédées à l'hôpital (4 nouveaux décès à déplorer par rapport au 13 novembre) : 244 en Corse-du-Sud et 255 en Haute-Corse.

Covid-19 - par classe d'âge - Corse - semaines 2020-S09 à 2022-S46

SOS MÉDECINS



SERVICES DES URGENCES



| BRONCHIOLITE |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 14 au dimanche 20 novembre 2022

Phase épidémique.

SOS Médecins - Dix-huit consultations pour bronchiolite ont été effectuées en S46, correspondant à 16,5 % du total des consultations d'enfants de moins de 2 ans, quasiment stable par rapport à la S45 (17,5 %).

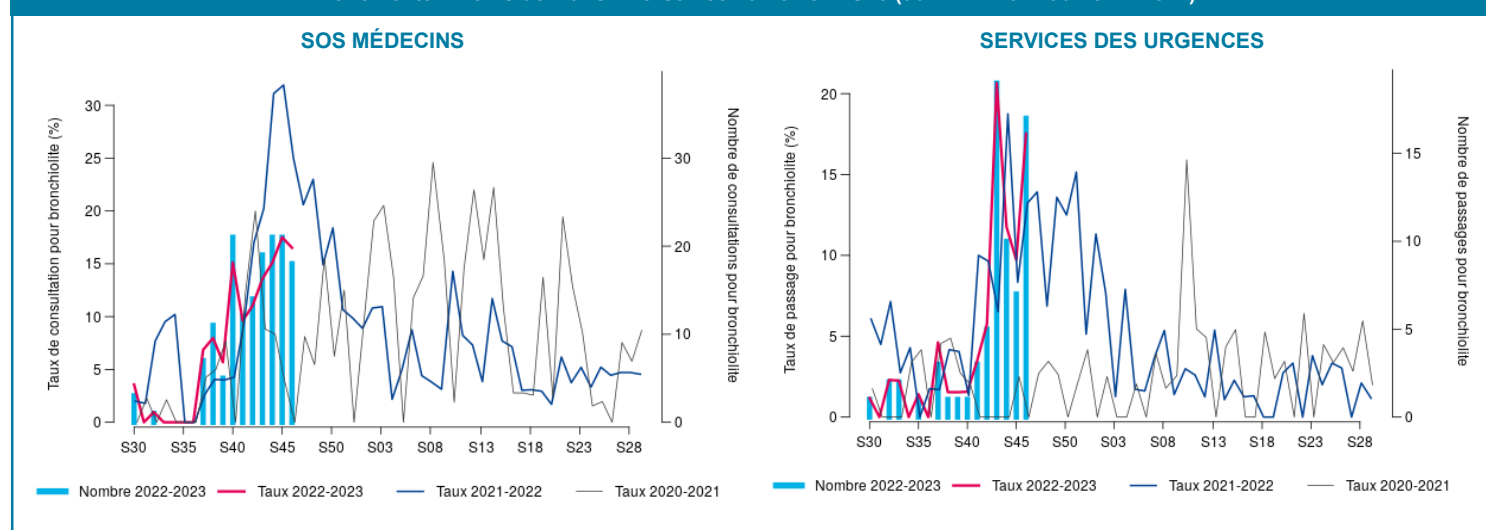
Services des urgences - Dix-sept passages pour bronchiolite ont été enregistrés aux urgences en S46, soit 17,5 % du total des passages des enfants de moins de 2 ans, en hausse par rapport à la S45 (7 passages, soit 9,7 % des consultations). De plus, quatre hospitalisations pour bronchiolite ont été recensées après un passage aux urgences chez les moins de 2 ans (vs 1 la semaine précédente).

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

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2022-42	2022-43	2022-44	2022-45	2022-46
nombre total de consultations d'enfants de moins de 2 ans	127	140	139	120	109
consultations pour diagnostic bronchiolite	14	19	21	21	18
% par rapport au nombre total de consultations codées d'enfants de moins de 2 ans	11,0 %	13,6 %	15,1 %	17,5 %	16,5 %

SERVICES DES URGENCES	2022-42	2022-43	2022-44	2022-45	2022-46
nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	87	92	85	72	97
passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	5	19	10	7	17
% par rapport au nombre total de passages codés d'enfants de moins de 2 ans	5,7 %	20,7 %	11,8 %	9,7 %	17,5 %
hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	2	5	4	1	4
% d'hospit. par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	40 %	26 %	40 %	14 %	23 %

Bronchiolite - moins de 2 ans - Corse - semaine 2022-S46 (du 14-11-2022 au 20-11-2022)



Dispositif de surveillance renforcée des cas humains

La surveillance du chikungunya, de la dengue et du Zika repose sur un dispositif régional de surveillance renforcée au cours de la période d'activité du moustique, estimée du 1^{er} mai au 30 novembre.

Principe du dispositif de surveillance :

- adresser le patient suspect de chikungunya, de dengue ou de Zika au laboratoire pour une recherche des 3 pathologies, en particulier chez les personnes ayant voyagé dans les zones de circulation des virus (zone intertropicale).
- privilégier si possible la prescription d'une RT-PCR et inciter le patient à réaliser le prélèvement dans les suites immédiates de la consultation.
- signaler à l'ARS le plus rapidement possible les patients avec résultats positifs (RT-PCR et/ou sérologie).
- en cas de résultat IgM positif isolé, prescrire la réalisation d'un 2^e prélèvement dans un délai au minimum de 15 jours après le 1^{er} prélèvement.

Devant tout **résultat biologique positif** pour l'une de ces 3 maladies, il est demandé aux médecins cliniciens et/ou aux laboratoires de procéder sans délai à son **signalement à l'ARS** par tout moyen approprié (logigramme en page 8) à l'aide d'une fiche Cerfa de notification d'une MDO ([dengue](#) ; [chikungunya](#) ; [Zika](#)).

Le signalement d'un résultat biologique positif entraîne immédiatement des investigations épidémiologiques. Celles-ci ont pour objectif de déterminer la période d'exposition et de virémie* du cas, ainsi que d'identifier les différents lieux de séjour et de déplacements du cas pendant cette période. En fonction des résultats de l'investigation, des investigations entomologiques et des actions de lutte antivectorielle (LAV) appropriées sont menées, avec destruction des gîtes larvaires et, si nécessaire, traitements adulticides ou larvicides ciblés dans un périmètre de 150 à 200 mètres autour des lieux fréquentés par le cas pendant la période de virémie.

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.

** La période de virémie commence 2 jours avant (J-2) le début des signes (J0) et se termine 7 jours après (J7).*

Des informations actualisées sont disponibles sur le site de l'ARS Corse :

- [surveillance du chikungunya, de la dengue et des infections à virus Zika](#)
- [les moustiques : espèces nuisibles](#)

Ainsi que sur le site de Santé publique France :

- [liste des maladies à déclaration obligatoire](#)
- [maladies à transmission vectorielles](#)
- [données nationales de la surveillance du chikungunya, de la dengue et du Zika](#)



Nombre de cas signalés confirmés ou probables **importés** de chikungunya, de dengue et de Zika, par région, France métropolitaine et pour les départements avec implantation documentée d'*Aedes albopictus* (du 1^{er} mai au 18 novembre 2022)

région	total France métropolitaine				départements avec implantation documentée d' <i>Aedes albopictus</i>			
	dengue	chikungunya	Zika	flavivirus*	dengue	chikungunya	Zika	flavivirus*
Auvergne-Rhône-Alpes	32	2	1	0	29	2	1	0
Bourgogne-Franche-Comté	8	0	0	0	7	0	0	0
Bretagne	5	0	0	0	-	-	-	-
Centre-Val-de-Loire	7	0	0	0	7	0	0	0
Corse	0	0	0	0	0	0	0	0
Haute-Corse	0	0	0	0	0	0	0	0
Corse-du-Sud	0	0	0	0	0	0	0	0
Grand Est	7	0	0	0	7	0	0	0
Hauts-de-France	4	0	0	0	0	0	0	0
Ile-de-France	73	8	0	0	73	8	0	0
Normandie	1	1	0	0	-	-	-	-
Nouvelle-Aquitaine	29	3	0	0	29	3	0	0
Occitanie	45	3	2	0	45	3	2	0
Pays-de-la-Loire	4	2	0	0	4	2	0	0
Provence-Alpes-Côte d'Azur	26	1	0	0	26	1	0	0
Total	241	20	3	0	227	19	3	0

* 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^{er} 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^{er} mai au 30 novembre : période d'activité estimée du vecteur (*Aedes albopictus*)

<p style="text-align: center;">CHIKUNGUNYA– DENGUE</p> <p style="text-align: center;">fièvre brutale > 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;">ZIKA</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	<p style="text-align: center;">cas suspect autochtone - probabilité faible - envisager d'autres diagnostics</p>
<p style="text-align: center;">↓</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%; padding: 5px; border: 1px solid black;"> <p style="text-align: center;">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 : ars2a-alerte@ars.sante.fr</p> </div> <div style="width: 35%; padding: 5px; border: 1px solid black;"> <p style="text-align: center;">Adresser le patient au laboratoire pour recherche des 3 virus CHIK et DENGUE et ZIKA**</p> <p style="text-align: center;">avec la fiche de signalement et de renseignements cliniques*</p> </div> <div style="width: 30%; padding: 5px; border: 1px solid black;"> <p style="text-align: center;">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;">Rapports sexuels protégés si une infection à virus <u>zika</u> est suspectée</p> </div> </div>	<p style="text-align: center;">↓</p> <div style="padding: 5px; border: 1px solid black;"> <p style="text-align: center;">adresser le patient au laboratoire pour recherche des 3 virus CHIK et DENGUE et ZIKA**</p> <p style="text-align: center;">avec la fiche de signalement et de renseignements cliniques*</p> </div>
<p style="text-align: center;">↓</p> <div style="padding: 5px; border: 1px solid black;"> <p style="text-align: center;">Mise en place de mesures entomologiques selon contexte</p> </div>	<p style="text-align: center;">↓</p> <div style="padding: 5px; border: 1px solid black;"> <p style="text-align: center;">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 : ars2a-alerte@ars.sante.fr</p> </div>

* 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

	<p>ARS CORSE quartier St Joseph – CS 13003 20700 Ajaccio cedex 9</p>	<p>tél : 04 95 51 99 88 fax : 04 95 51 99 12 Mél : ars2a-alerte@ars.sante.fr</p>
--	---	---

| SURSAUD[®] - MORTALITÉ TOUTES CAUSES (ÉTATS-CIVILS - INSEE) |

Suivi de la mortalité toutes causes

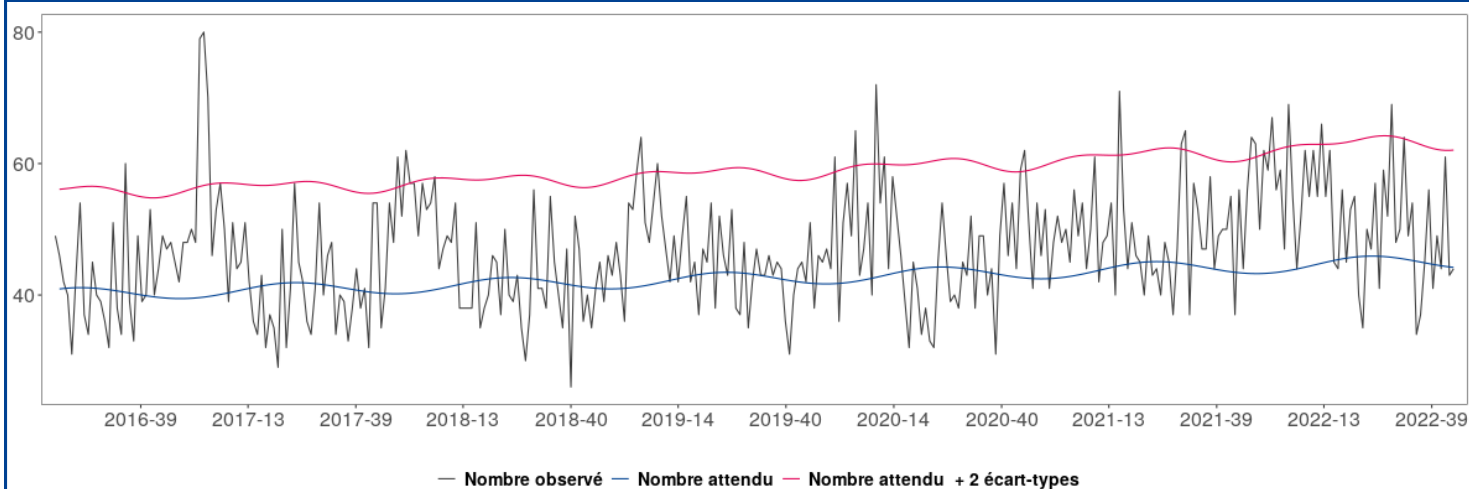
Analyse basée sur 20 communes sentinelles de Corse, représentant 69 % de l'ensemble des décès.



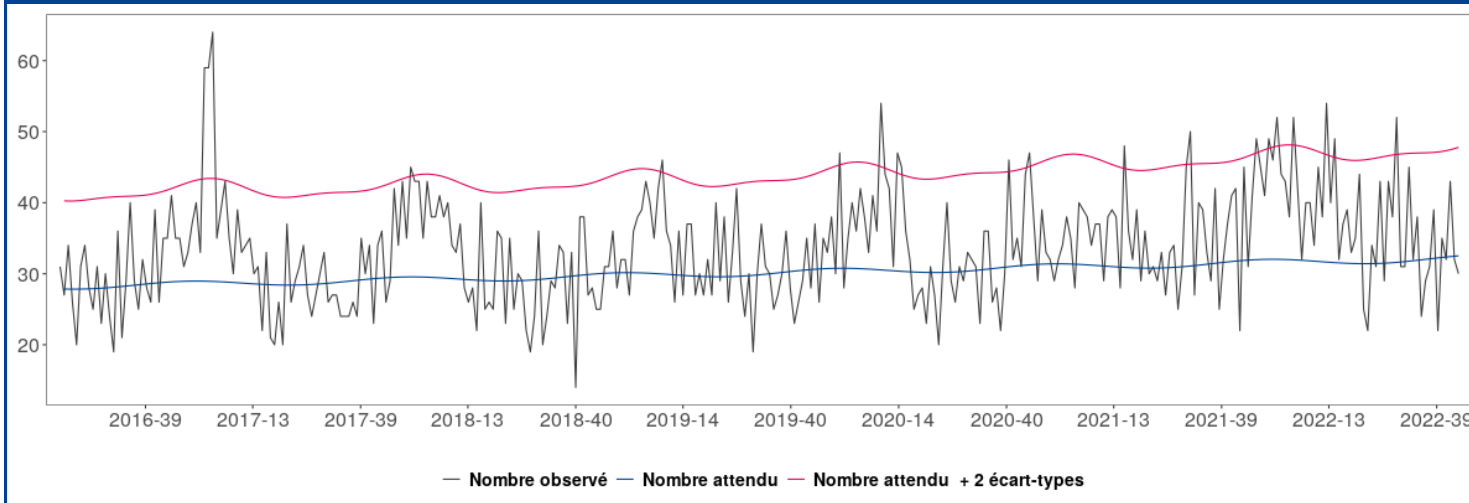
Le suivi de la mortalité s'appuie sur la méthodologie retenue par le projet européen [Euromomo](#). Le nombre hebdomadaire de décès est modélisé à l'aide d'un modèle de Poisson établi sur les données de décès enregistrées sur les périodes « automne et printemps » des 5 années précédentes.

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

Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (bleu) de décès, tous âges confondus, 2013 à 2022, Corse – Insee, Santé publique France



Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (bleu) de décès, chez les plus de 75 ans, 2013 à 2022, Corse – Insee, Santé publique France



| LA CERTIFICATION ÉLECTRONIQUE DES DÉCÈS |

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, [cliquez ici](#).

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**

| 36 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
- encéphalite à tique
- fièvres hémorragiques africaines
- fièvre jaune
- fièvre typhoïde et fièvres paratyphoïdes
- hépatite aiguë A
- infection aiguë symptomatique 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
- West Nile
- 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>

Santé publique France participe à un documentaire sur la maternité et rappelle le rôle clé des PMI dans la promotion de la santé périnatale

Santé publique France, dans le cadre de ses actions de promotion de la santé périnatale, souhaite valoriser les PMI et soutenir leurs interventions préventives. L'agence réunit ce 24 janvier lors d'un séminaire national les acteurs locaux de la petite enfance ayant déployé le dispositif PANJO. Autre temps pour l'agence : la diffusion ce mercredi 23 novembre d'un documentaire sur la maternité, tourné dans un centre de PMI pour lequel Santé publique France a participé.

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

Bilan canicule et santé : un été marqué par des phénomènes climatiques multiples et un impact sanitaire important

La période de surveillance estivale 2022 a été marquée par trois épisodes de canicule intenses, qui ont concerné 78% de la population métropolitaine. L'été 2022 est ainsi le 2ème été le plus chaud depuis 19001 et a eu un impact sanitaire important.

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

Consommation d'antibiotiques et prévention de l'antibiorésistance en France en 2021 : où en sommes-nous ?

À l'occasion de la semaine mondiale pour un bon usage des antimicrobiens et de la journée européenne d'information sur les antibiotiques, Santé publique France et ses partenaires publient les données annuelles de la consommation et de la résistance aux antibiotiques, ainsi que les pistes d'actions pour l'avenir dans une approche 'une seule santé'.

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

Bulletin épidémiologique hebdomadaire, 22 novembre 2022, n°23 - journée nationale de la qualité de l'air (partie 2)

- Impact de l'exposition domestique précoce à des polluants chimiques sur la morbidité respiratoire du nourrisson : résultats de la cohorte Paris ;
- Impact de l'exposition à la pollution atmosphérique d'origine automobile sur la morbidité respiratoire et allergique au cours de l'enfance : leçons de la cohorte Paris
- Évaluation quantitative d'impact sur la santé de la pollution atmosphérique sur le territoire de Bordeaux Métropole pour la période 2013-2015

Pour lire le bulletin, [cliquez ici](#)

Avec l'arrivée des virus hivernaux, afin de suivre au mieux les épidémies sur l'île, une bonne représentativité du Réseau Sentinelles est essentielle.

Plus de renseignements ci-dessous pour rejoindre le Réseau.



Participez à la surveillance de 9 indicateurs de santé :

- Infections respiratoires aiguës
- Varicelle
- Diarrhées aiguës
- Zona
- IST bactériennes
- Maladie de Lyme
- Oreillons
- Actes suicidaires
- Coqueluche

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 des IRA permettant de connaître et caractériser les virus circulant sur le territoire.** Cette surveillance est basée sur des prélèvements salivaires.

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

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
Tel : 01 44 73 84 35 Mail : rs-animateurs@iplsp.upmc.fr

Site Internet : www.sentiweb.fr

UNIVERSITÀ DI CORSICA
PASQUALE PAOLI



La science pour la santé
From science to health



MÉDECINE SORBONNE UNIVERSITÉ



Santé publique France

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

ARS de Corse

Samu

Établissements de santé

Établissements médicaux-sociaux

Association SOS Médecins d'Ajaccio

SDIS Corse

Réseau Sentinelles

Laboratoires hospitaliers et de biologie médicale

Professionnels de santé, cliniciens

CNR arbovirus (IRBA-Marseille)

CNR influenza de Lyon

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

CAPTIV de Marseille

Cpias

États civils

GRADEs Paca

SCHS d'Ajaccio et de Bastia

Santé publique France (direction des régions, direction des maladies infectieuses, direction appui, traitements et analyse de données)

Si vous désirez recevoir par mél **VEILLE HEBDO**, merci d'envoyer un message à paca-corse@santepubliquefrance.fr

Diffusion

Cellule régionale de Santé publique France Paca-Corse
C/o ARS PACA
132 boulevard de Paris,
CS 50039,
13331 Marseille Cedex 03
☎ 04 13 55 81 01
📠 04 13 55 83 47
paca-corse@santepubliquefrance.fr