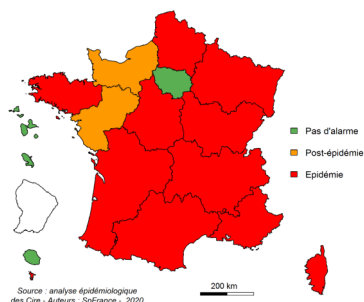


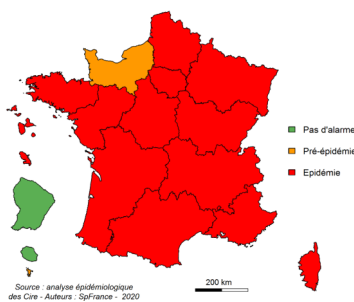
| POINTS CLEFS |

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 élevée.
- 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 04

SAMU	S04
Total affaires	→
Transports médicalisés	↘
Transports non médicalisés	→
URGENCES	
Total passages	→
Passages moins de 1 an	→
Passages 75 ans et plus	→
SOS MEDECINS	
Total consultations	↗*
Consultations moins de 2 ans	→*
Consultations 75 ans et plus	→*

Ensemble des résultats détaillés par département, et part des non résidents, en [page 5](#).

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

- ↑ hausse
- ↗ tendance à la hausse
- pas de tendance particulière
- ↘ tendance à la baisse
- ↓ baisse

ND : donnée non disponible

* depuis la semaine 2019-42, les consultations effectuées dans le cabinet ne sont plus prises en compte, expliquant une part importante des diminutions pouvant être constatées.



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

| BRONCHIOLITE |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 20 au dimanche 26 janvier 2020

7^e semaine d'épidémie

Services des urgences - Trois passages pour bronchiolite ont été enregistrés aux urgences en semaine 04, aucun n'a été suivi d'une hospitalisation. Cette activité, en diminution par rapport à la semaine précédente, a représenté 5,7 % des passages pour les moins de 2 ans.

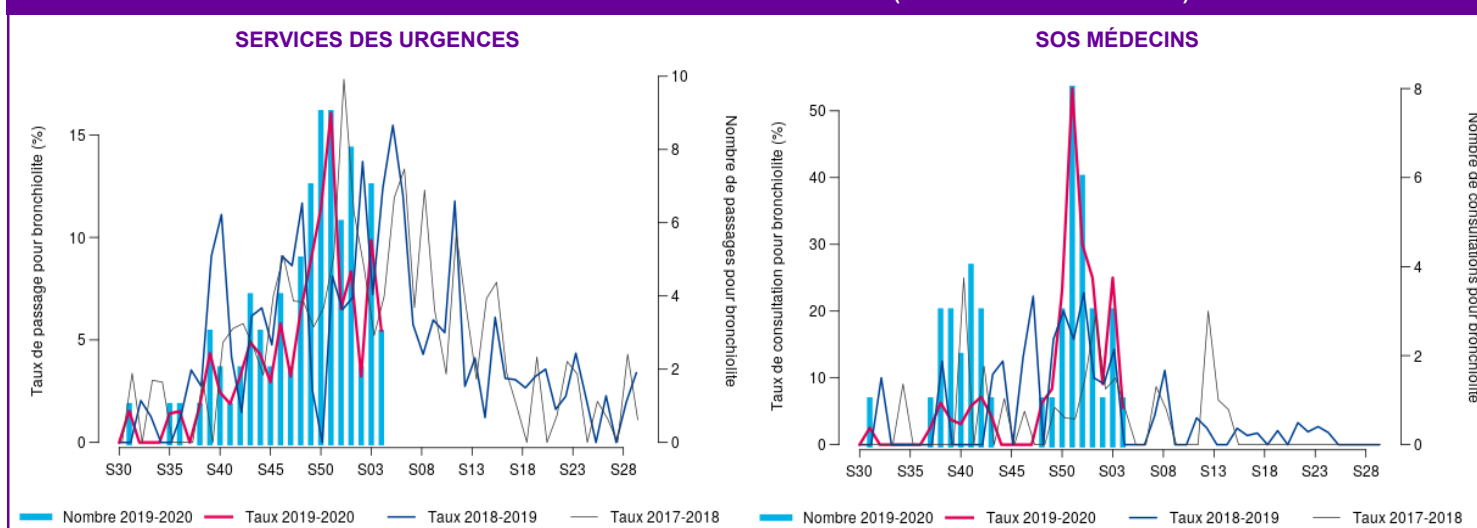
SOS Médecins - Une seule consultation pour bronchiolite a été effectuée en semaine 04. Cette activité a représenté 5,6 % des consultations pour les moins de 2 ans.

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

SERVICES DES URGENCES	2019-52	2020-01	2020-02	2020-03	2020-04
nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	118	124	77	82	73
passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	6	7	2	7	3
% par rapport au nombre total de passages codés d'enfants de moins de 2 ans	6,6%	7,6%	3,4%	10,4%	5,7%
hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	3	1	1	1	0
% d'hospit. par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	50%	14%	50%	14%	/

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2019-52	2020-01	2020-02	2020-03	2020-04
nombre total de consultations d'enfants de moins de 2 ans	20	12	11	12	18
consultations pour diagnostic bronchiolite	6	3	1	3	1
% par rapport au nombre total de consultations codées d'enfants de moins de 2 ans	30,0%	25,0%	9,1%	25,0%	5,6%

Bronchiolite - moins de 2 ans - Corse - semaine 2020-S04 (du 20/01/2020 au 26/01/2020)



| GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 20 au dimanche 26 janvier 2020

Services des urgences - L'activité liée aux passages pour syndrome grippal représente 1,2 % de l'activité toutes causes en semaine 04, en légère diminution par rapport à la semaine 03. Cinq passages pour syndrome grippal ont été suivis d'une hospitalisation.

SOS Médecins - Cent quarante six consultations pour syndrome grippal ont été effectuées en semaine 04. La part d'activité liée aux syndromes grippaux est en augmentation par rapport à la semaine 03.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence des syndromes grippaux relevé par le réseau Sentinelles en semaine 04, non encore consolidé, est de 155 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [68 ; 242]). L'activité est en hausse par rapport à la semaine précédente.

Surveillance virologique - Depuis la semaine 40, 7 virus A(H1N1)_{pdm09}, 4 virus A(H3N2), 3 virus B, 3 rhinovirus, 2 VRS, 3 coronavirus et 1 co-infection rhinovirus—virus *parainfluenzae* ont été isolés par les médecins du réseau Sentinelles sur un total de 36 prélèvements.

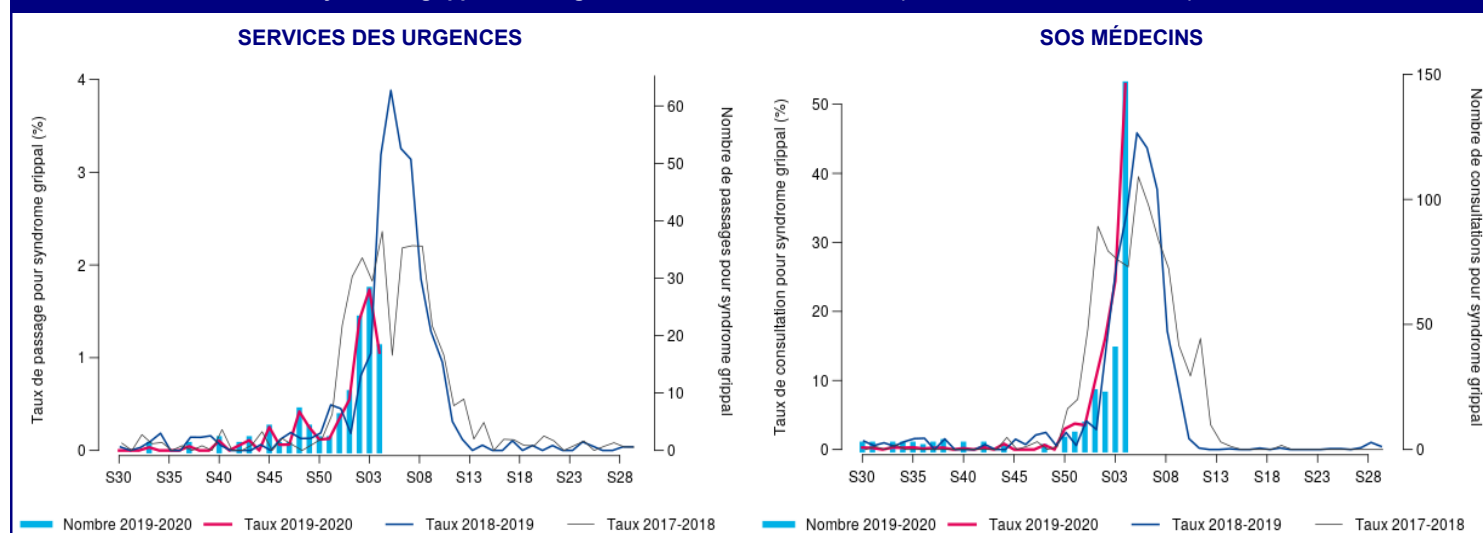
Surveillance des IRA en collectivités pour personnes fragiles - Depuis le début de la surveillance, aucun épisode de cas groupés d'IRA en collectivités pour personnes âgées ou à risque n'a été signalé.

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

SERVICES DES URGENCES	2019-52	2020-01	2020-02	2020-03	2020-04
nombre total de passages	1 994	2 080	1 841	1 799	1 852
passages pour syndrome grippal	6	9	23	24	19
% par rapport au nombre total de passages codés	0,4%	0,5%	1,4%	1,6%	1,2%
hospitalisations pour syndrome grippal	2	1	4	4	5
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	33,3%	11,1%	17,4%	16,7%	26,3%
passages pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	0	0	2	2	1
% par rapport au nombre total de passages pour syndrome grippal	0,0%	0,0%	8,7%	8,3%	5,3%
hospitalisations pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	0	0	2	2	1
% par rapport au nombre total d'hospitalisations pour syndrome grippal	0,0%	0,0%	50,0%	50,0%	20,0%

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2019-52	2020-01	2020-02	2020-03	2020-04
nombre total de consultations	285	235	142	169	276
consultations pour diagnostic syndrome grippal	10	23	22	40	146
% par rapport au nombre total de consultations codées	3,5%	9,8%	16,1%	24,4%	52,9%

Syndrome grippal - tous âges - Corse - semaine 2020-S04 (du 20/01/2020 au 26/01/2020)



| GASTROENTERITES |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 20 au dimanche 26 janvier 2020

1^{ère} semaine d'épidémie

Services des urgences - L'activité des urgences liée aux gastroentérites en semaine 04 est stable par rapport à la semaine précédente.

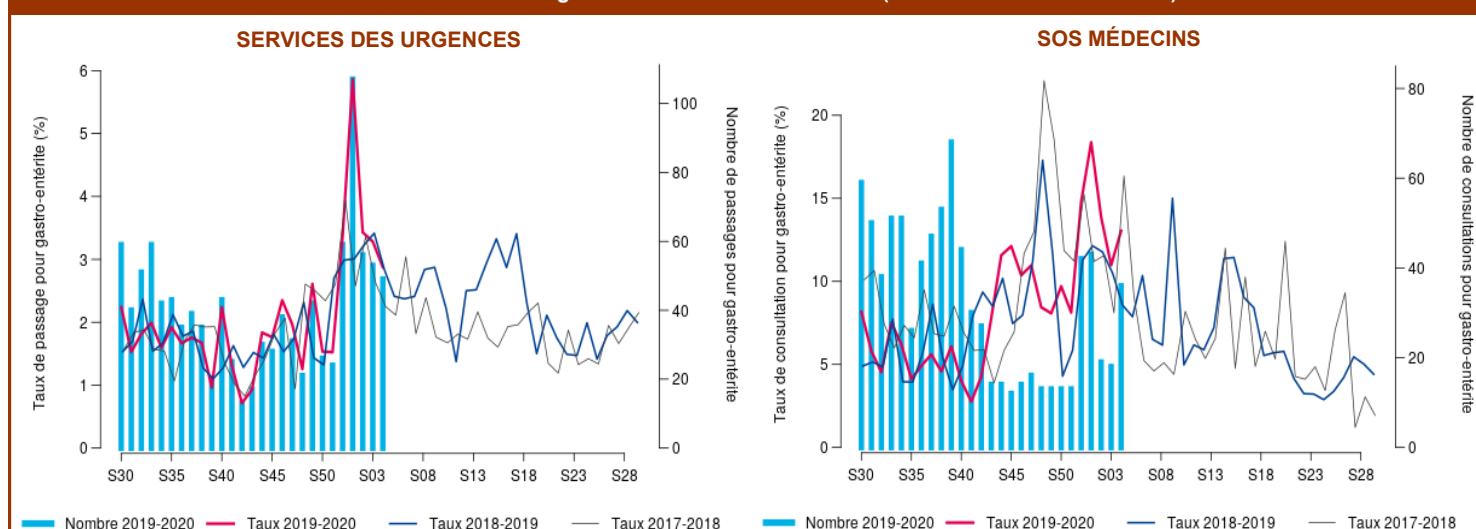
SOS Médecins - L'activité des associations SOS Médecins liée aux gastroentérites en semaine 04 a augmenté par rapport à la semaine précédente.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës relevé par le réseau Sentinelles en semaine 04, non encore consolidé, est de 188 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [92 ; 284]). L'activité est en baisse par rapport à la semaine précédente.

SERVICES DES URGENCES	2019-52	2020-01	2020-02	2020-03	2020-04
nombre total de passages	1 994	2 080	1 841	1 799	1 852
passages pour GEA	56	100	54	48	46
% par rapport au nombre total de passages codés	3,3%	5,7%	3,4%	3,1%	2,9%
hospitalisations pour GEA	7	14	11	4	6
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	12,5%	14,0%	20,4%	8,3%	13,0%

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2019-52	2020-01	2020-02	2020-03	2020-04
nombre total de consultations	285	235	142	169	276
consultations pour diagnostic gastroentérites	42	43	19	18	36
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	14,8%	18,4%	13,9%	11,0%	13,0%

Gastro-entérite - tous âges - Corse - semaine 2020-S04 (du 20/01/2020 au 26/01/2020)



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

Période analysée : du lundi 20 au dimanche 26 janvier 2020

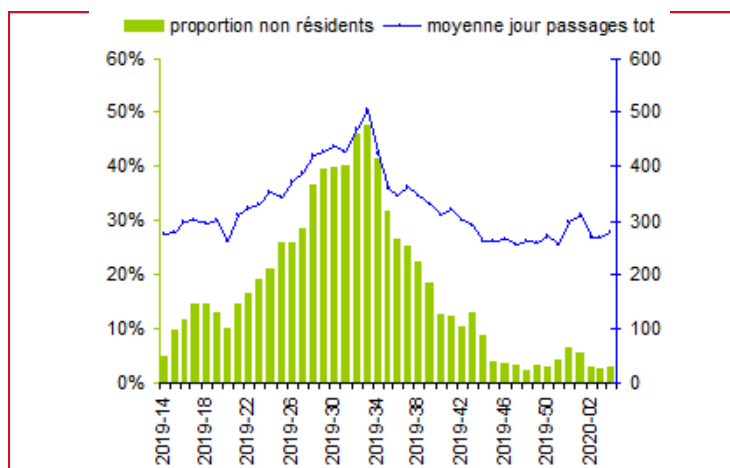
Source des données / Indicateur	2A	2B	
SAMU / Total d'affaires	→	→	→ Pas de tendance particulière
SAMU / Transports médicalisés	↘	→	↗ Tendance à la hausse (+2σ)
SAMU / Transports non médicalisés	→	→	↗ Forte hausse (+3σ)
SERVICES DES URGENCES* / Total de passages	→	→	↘ Tendance à la baisse (-2σ)
SERVICES DES URGENCES* / Passages d'enfants de moins de 1 an	→	→	↘ Forte baisse (-3σ)
SERVICES DES URGENCES* / Passages de personnes de 75 ans et plus	→	→	ND : donnée non disponible
SERVICES DES URGENCES* / Hospitalisations après un passage aux urgences	→	→	* établissements sentinelles (6 établissements sur la région)
SOS MEDECINS / Total consultations	↗ [§]		§ depuis la semaine 2019-42, les consultations effectuées dans le cabinet ne sont plus prises en compte, expliquant une part importante des diminutions pouvant être constatées
SOS MEDECINS / Consultations d'enfants de moins de 2 ans	→ [§]		
SOS MEDECINS / Consultations d'enfants de moins de 15 ans	↗ [§]		
SOS MEDECINS / Consultations de personnes de 75 ans et plus	→ [§]		

| SURSAUD[®] - ESTIMATION DE LA PART DES NON-RÉSIDENTS |

La Corse est très touristique. Les activités suivies dans le cadre de la surveillance non spécifique sont impactées par le tourisme. Afin de faciliter l'analyse de ces données et l'interprétation des tendances observées, il est important de connaître les variations de la population présente dans l'île. Pour cela, à défaut de données récentes sur la mobilité touristique et la population présente, la cellule Paca-Corse de Santé publique France mesure et suit la part des passages aux urgences de personnes ne résidant pas en Corse (calculée à partir des codes postaux de résidence présents dans les RPU).

La proportion de passages aux urgences des personnes résidant habituellement hors de la région Corse est de 3,0 % en semaine 04.

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 S04		
		% moyen	min	max
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier d'Ajaccio	77 %	77 %	63 %	89 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Bastia	92 %	90 %	86 %	96 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Bonifacio*	92 %	92 %	75 %	100 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Calvi	98 %	97 %	91 %	100 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Corte-Tattone	99 %	99 %	94 %	100 %
SERVICES DES URGENCES de la polyclinique du Sud de la Corse (Porto-Vecchio)	93 %	95 %	88 %	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

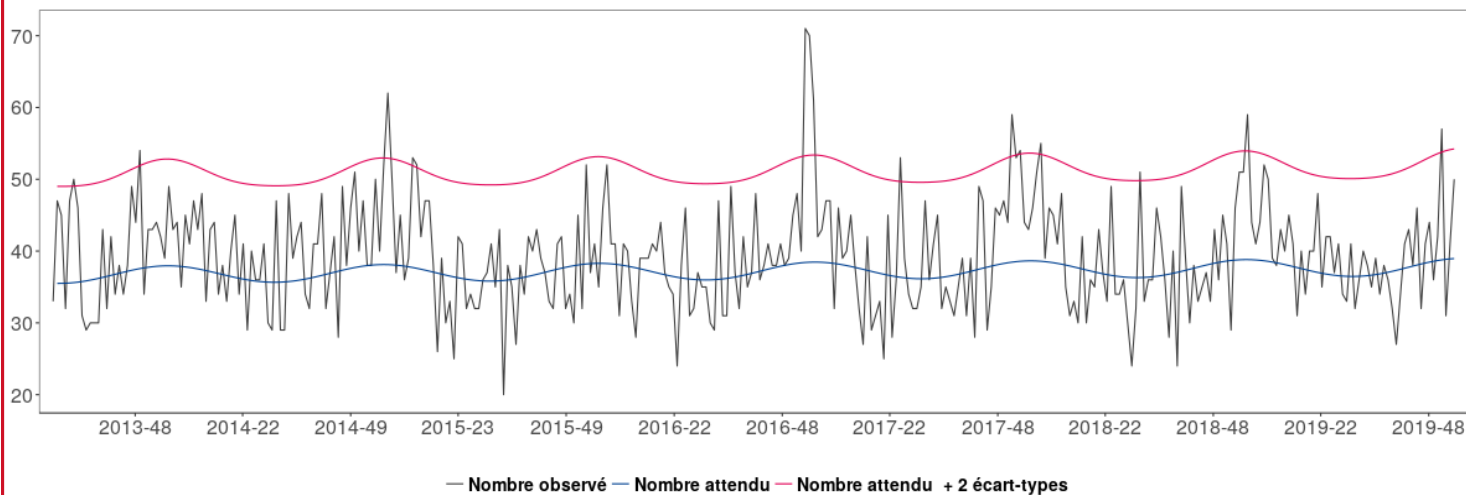
Analyse basée sur 20 communes sentinelles de Corse, représentant 69 % de l'ensemble des décès.



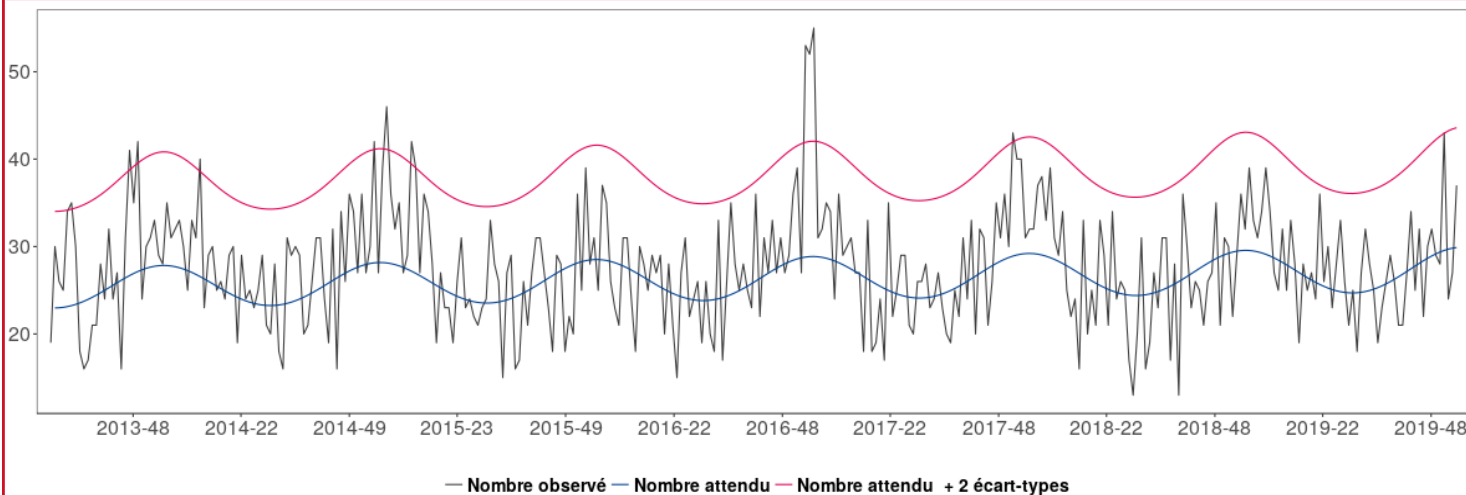
Le suivi de la mortalité s'appuie sur la méthodologie retenue par le projet européen [Euromomo](#). Le nombre hebdomadaire de décès est modélisé à l'aide d'un modèle de Poisson établi sur les données de décès enregistrées sur les périodes « automne et printemps » des 5 années précédentes.

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



| 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>

Cas groupés de pneumopathies possiblement associés à un nouveau Coronavirus, Wuhan, Chine—chiffres clés au 28 janvier 2020

- en Chine : 4528 cas confirmés, 106 décès. La dynamique de l'épidémie observée actuellement est compatible avec une transmission d'homme à homme importante.
- en France : 4 cas confirmés, aucun décès. La survenue de cas confirmés en France était attendue et ne remet pas en cause l'analyse en faveur d'une diffusion actuellement très peu probable du virus dans la population française.

Pour en savoir plus (dont définition de cas, conduite à tenir), [cliquez ici](#).

Exposition aux pesticides chez les riverains de zones agricoles : revue de la littérature

Les études sur les effets potentiels des pesticides sur la santé font l'objet d'une littérature scientifique abondante, principalement chez les agriculteurs dans le contexte d'exposition professionnelle. Les effets d'une exposition des riverains de cultures aux pesticides sont moins connus. L'article présenté apporte des éléments de réponse sur la méthode pour mesurer l'exposition chez ceux-ci, à partir d'une revue de la littérature.

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

Marketing social : de la compréhension des publics au changement de comportement

Cet ouvrage, publié en novembre 2019, revient sur certaines questions liées au marketing sociales : Qu'est-ce que le marketing social ? Quels en sont les principes, les outils ? Que signifient les 5 C ? En quoi une campagne de marketing social est-elle efficace pour modifier les comportements favorables au bien-être et/ou à la santé des individus ?...

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

La Santé en action, décembre 2019, n°450 — Prévenir le suicide : connaissances et interventions

Il existe des interventions efficaces pour prévenir le suicide, cela a été démontré par la littérature scientifique. Ce constat a amené les pouvoirs publics et les intervenants dans le champ de la santé publique à intégrer cette démarche de prévention qui a fait ses preuves. Ce dossier analyse ces interventions probantes au travers de programmes concrets. Une trentaine d'experts et d'intervenants de terrain y ont contribué. Un travail coordonné par Sandrine Broussouloux, Enguerrand du Roscoät, Michel Walter et Guillaume Vaiva.

Pour lire le Santé en action, [cliquez ici](#).

BEH n°2-3/2020 : les grands problèmes de santé en Guyane en 2020 : trois exemples de pathologies :

- l'infection VIH : revue historique et tendances actuelles ;
- lutte contre la tuberculose : une priorité de santé publique. Données de surveillance 2005-2017 ;
- santé globale : étude descriptive et comparative de quelques grands indicateurs ;
- la prématurité : particularités, évolution et facteurs de risque.

Pour lire le BEH, [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

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.

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 : sentinelles@upmc.fr

Site Internet : www.sentiweb.fr

Participez à la surveillance de 10 indicateurs de santé :

- syndromes grippaux
- IRA ≥ 65 ans (période hivernale)
- varicelle
- diarrhées aiguës
- zona
- IST bactériennes
- maladie de Lyme
- oreillons
- actes suicidaires
- coqueluche

Inserm
La science pour la santé
From science to health

MÉDECINE SORBONNE UNIVERSITÉ

Santé publique France

Si vous désirez recevoir par mé^l **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