

VEILLE HEBDO

CORSE

N°2019 - 14/15 publié le 17 avril 2019

Période analysée : du lundi 1^{er} au dimanche 14 avril 2019

Le Veille Hebdo est bimensuel pendant l'intersaison. Le prochain numéro sortira le 2 mai. La fréquence de publication pourra être modifiée en fonction de l'actualité épidémiologique. Bonne lecture

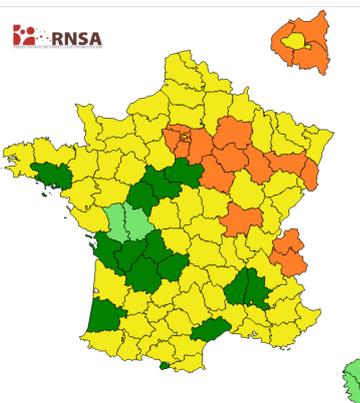
| POINTS CLEFS |

| POLLENS |

Le risque allergique sur l'ensemble de la Corse est considéré comme très faible, avec un risque principal sur les cyprès et les platanes (1/5).

Plus d'informations :

- <http://www.corse-pollens.fr/>
- [Bulletins allergo-polliniques et prévisions](#)
(Source : Réseau national de surveillance aérobiologique)



| SURSAUD® | Indicateurs non spécifiques - synthèse pour les semaines 14-15

SAMU	S14	S15	
Total affaires	→	→	Ensemble des résultats détaillés par département, et part des non résidents, en page 2 .
Transports médicalisés	→	→	
Transports non médicalisés	→	→	
URGENCES			
Total passages	→	→	Données de mortalité toutes causes présentées en page 3 .
Passages moins de 1 an	→	→	
Passages 75 ans et plus	→	→	
SOS MEDECINS			
Total consultation	↑	↑	↑ hausse ↗ tendance à la hausse → pas de tendance particulière ↘ tendance à la baisse ↓ baisse ND : données non disponibles * depuis le 3 mars 2019, les consultations effectuées dans le cabinet à Ajaccio sont prises en compte, expliquant une part importante des augmentations constatées.
Consultations moins de 2 ans	↑	↑	
Consultations 75 ans et plus	↗	→	

**LES RENCONTRES DE
SANTÉ PUBLIQUE FRANCE**

4-5-6
JUN 2019
Paris - Centre
Universitaire des
Saints-Pères



Pré-programme disponible : <http://www.rencontresantepubliquefrance.fr>

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

Période analysée : du lundi 1^{er} au dimanche 14 avril 2019

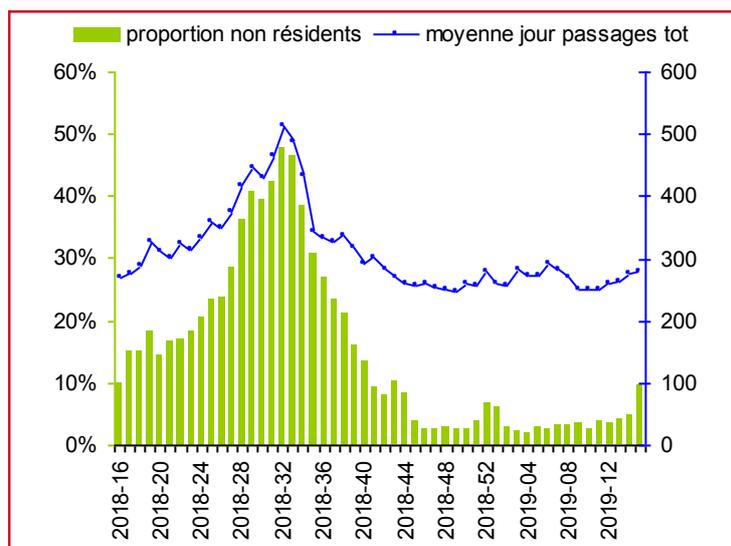
Source des données / Indicateur	2A		2B		Légende
	S14	S15	S14	S15	
SAMU / Total d'affaires	→	→	→	→	→ Pas de tendance particulière ↗ Tendance à la hausse (+2σ) ↑ Forte hausse (+3σ) ↘ Tendance à la baisse (-2σ) ↓ Forte baisse (-3σ) ND : Donnée non disponible NI : Donnée non interprétable en raison des faibles effectifs * établissements sentinelles (5 établissements sur la région) § depuis le 3 mars 2019, les consultations effectuées dans le cabinet à Ajaccio sont prises en compte, d'où les augmentations constatées
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 / Total consultations	↑ [§]	↑ [§]			
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-RESIDENTS |

La région Corse est une région 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 la région. Pour cela, à défaut de données récentes sur la mobilité touristique et la population présente, la Cire mesure et suit la part des passages aux urgences de personnes ne résidant pas dans la région 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 4,8 % se semaine 14 et 9,7 % en semaine 15.

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



| SURSAUD[®] - ETABLISSEMENTS PARTICIPANTS |

Source des données des participants au réseau de veille	% moyen de diagnostics codés sur les 12 derniers mois	Codage diagnostique des consultations S14-S15		
		% moyen	Min	Max
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier d'Ajaccio	80 %	86 %	78 %	95 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Bastia	93 %	94 %	89 %	98 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Calvi	97 %	98 %	91 %	100 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Corte-Tattone	99 %	98 %	95 %	100 %
SERVICES DES URGENCES de la polyclinique du Sud de la Corse (Porto-Vecchio)	95 %	92 %	78 %	100 %
SOS MEDECINS d'Ajaccio	98 %	98 %	95 %	100 %

| SURSAUD[®] - MORTALITE TOUTES CAUSES (ETATS-CIVILS - INSEE) |

Suivi de la mortalité toutes causes

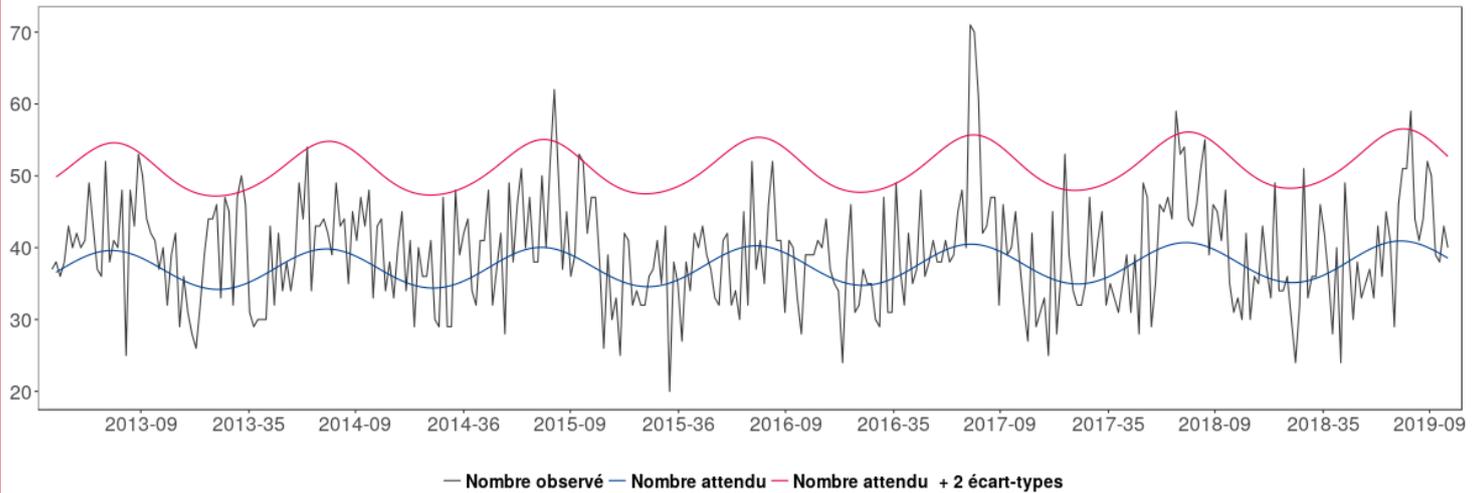
Analyse basée sur 20 communes sentinelles de Corse, représentant 69 % de l'ensemble des décès.



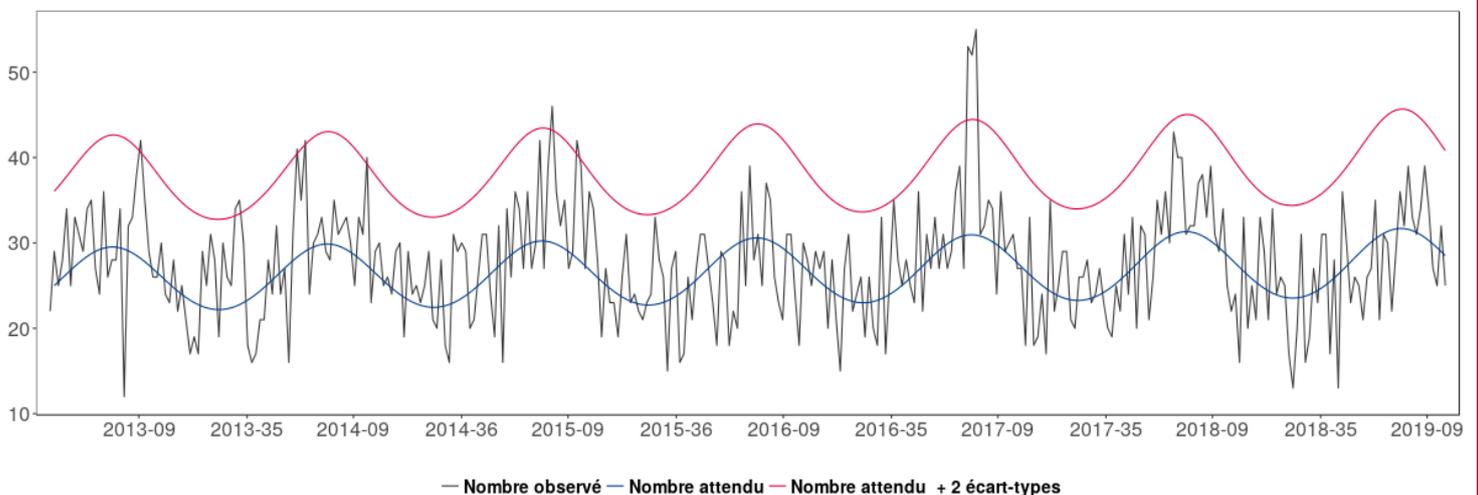
Le suivi de la mortalité s'appuie sur la méthodologie retenue par le projet européen [Euromomo](#). Le nombre hebdomadaire de décès est modélisé à l'aide d'un modèle de Poisson établi sur les données de décès enregistrées sur les périodes « automne et printemps » des 5 années précédentes.

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
- 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>

Nouvelles données de surveillance du VIH en France

Santé publique France publie le bilan de la surveillance du VIH. Le nombre de découvertes de séropositivité VIH entre 2010 et 2017 est stable. Malgré une offre large de dépistage du VIH en France, près d'un tiers des découvertes de séropositivité sont trop tardives. Il convient à la fois d'intensifier et de mieux cibler le dépistage.

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

Surveillance des infections nosocomiales en réanimation adulte

La surveillance des infections nosocomiales (IN) est prioritaire en réanimation. Depuis 2004, la surveillance nationale REA-Raisin cible en réanimation adulte les infections associées à un dispositif invasif pour lesquelles une démarche de prévention est essentielle : pneumonie (PNE), colonisation ou infection ou bactériémie (COL/ILC/BLC) liée au cathéter veineux central (CVC) et bactériémie (BAC). De janvier à décembre 2017, 199 services ont inclus 68 581 patients, hospitalisés en moyenne 10,4 j. L'analyse multivariée met en évidence une hausse significative de 2014 à 2017 des PNE liées à l'intubation. Par contre, elle confirme une baisse significative des BLC en 2017, à mettre en relation avec l'amélioration des pratiques professionnelles associées aux dispositifs invasifs en réanimation.

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

Épidémiologie des traumatismes crâniens en France et dans les pays occidentaux

Santé publique France a confié à la société Sepia Santé la réalisation d'un rapport sur l'ensemble des publications scientifiques disponibles concernant l'épidémiologie des traumatismes crâniens en France et dans les pays occidentaux. Cette synthèse bibliographique couvre leur nombre et répartitions leurs facteurs de survenue, leur évolution dans le temps, le devenir des personnes et de leur proches, l'influence sur leur santé, le coût individuel et collectif, etc. Elle a été achevée en avril 2016.

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

Traumatismes crânio-faciaux consécutifs à un accident de la route : analyse des données du Registre du Rhône 2005-2014

Cette étude fournit des données nouvelles sur les traumatismes crâniens (TC) consécutifs aux accidents de la route. Les TC ont presque été divisés par deux chez les automobilistes, notamment du fait des politiques de sécurité routière mises en place en France depuis 2002, en particulier l'introduction des radars. Toutefois des efforts restent à faire chez les usagers vulnérables (cyclistes et piétons).

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

BEH n° 12/2019

- bilans de santé en école maternelle réalisés par la PMI du Val-de-Marne en 2015 : résultats et perspectives ;
- les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et la médecine générale : mention de l'orientation sexuelle par les patients et impact sur la relation de soin (étude HomoGen) ;
- surveillance sanitaire des artisans retraités de la cohorte ESPri : analyse de mortalité.

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

La Cire 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

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

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

Diffusion
ARS Paca - Cire 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