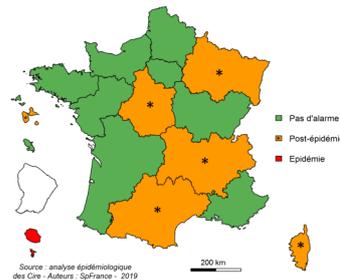


**| POINTS CLEFS |**

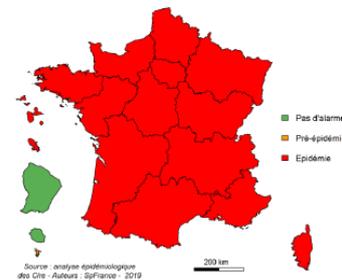
**| SURVEILLANCE DES ÉPIDÉMIES HIVERNALES |**

**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

**GASTROENTERITE**

- services des urgences : activité stable
- associations SOS Médecins : activité stable
- réseau Sentinelles : activité en légère hausse

**Pour plus d'informations :**

- bronchiolite ..... [page 2](#)
- grippe ..... [page 3](#)
- gastro-entérite ..... [page 5](#)

**Epidémie de grippe saisonnière :  
maîtrisez les bons gestes contre les virus de l'hiver**



**| SURSAUD® | Indicateurs non spécifiques - synthèse pour la semaine 08**

SAMU	S08
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 : données non disponibles

# | BRONCHIOLITE |

## Synthèse des données disponibles

Période du lundi 18 au dimanche 24 février 2019

**Services des urgences** - Quatre passages pour bronchiolite ont été enregistrés aux urgences en semaine 08, sans hospitalisation.

**SOS Médecins** - Une seule consultation pour bronchiolite a été effectuée en semaine 08.

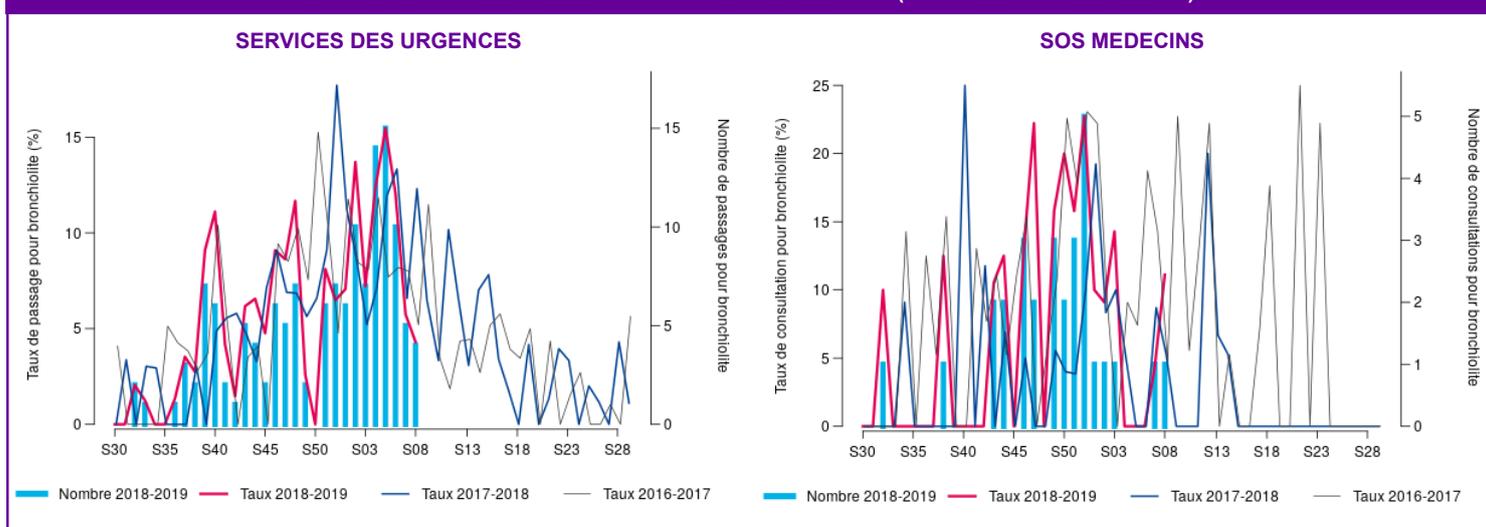
**Situation au niveau national** : [site Internet Santé publique France](http://www.internet-sante-publique.france.fr)

SERVICES DES URGENCES	2019-04	2019-05	2019-06	2019-07	2019-08
nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	131	112	94	100	<b>109</b>
passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	14	15	10	5	<b>4</b>
% par rapport au nombre total de passages codés d'enfants de moins de 2 ans	12,0%	15,2%	11,9%	5,7%	<b>4,3%</b>
hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	7	8	2	4	<b>0</b>
% d'hospit. par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	50%	53%	20%	80%	<b>/</b>

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2019-04	2019-05	2019-06	2019-07	2019-08
nombre total de consultations d'enfants de moins de 2 ans	29	15	22	23	<b>9</b>
consultations pour diagnostic bronchiolite	0	0	0	1	<b>1</b>
% par rapport au nombre total de consultations codées d'enfants de moins de 2 ans	0,0%	0,0%	0,0%	4,3%	<b>11,1%</b>

Bronchiolite - moins de 2 ans - Corse - semaine 2019-S08 (du 18/02/2019 au 24/02/2019)



# | GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX |

## Synthèse des données disponibles

Période du lundi 18 au dimanche 24 février 2019

**Services des urgences** - La proportion de passages aux urgences liés à des syndromes grippaux est en nette diminution par rapport à la semaine précédente.

**SOS Médecins** - La proportion de consultations pour syndromes grippaux est en nette diminution par rapport à la semaine précédente.

**Réseau Sentinelles** - Le taux d'incidence des syndromes grippaux relevé par le réseau Sentinelles en semaine 08, non encore consolidé, est de 300 pour 100 000 habitants (IC<sub>95</sub>% [205 ; 395]).

**Surveillance virologique en médecine de ville** - Depuis le début de la surveillance (semaine 47), 40 virus grippaux ont été isolés par les médecins du réseau Sentinelles : 20 A(H1N1)<sub>pdm09</sub>, 18 A(H3N2), 1 co-infection A(H1N1)<sub>pdm09</sub> et coronavirus, 1 virus A non sous-typé, pour 69 prélèvements au total.

**Surveillance virologique en EHPAD** - Depuis le début de la surveillance, 5 VRS, 2 rhinovirus, 1 co-infection A(H3N2) et VRS, ont été isolés à partir des 9 prélèvements effectués par les médecins référents (1 prélèvement était négatif à l'ensemble des virus recherchés).

**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.

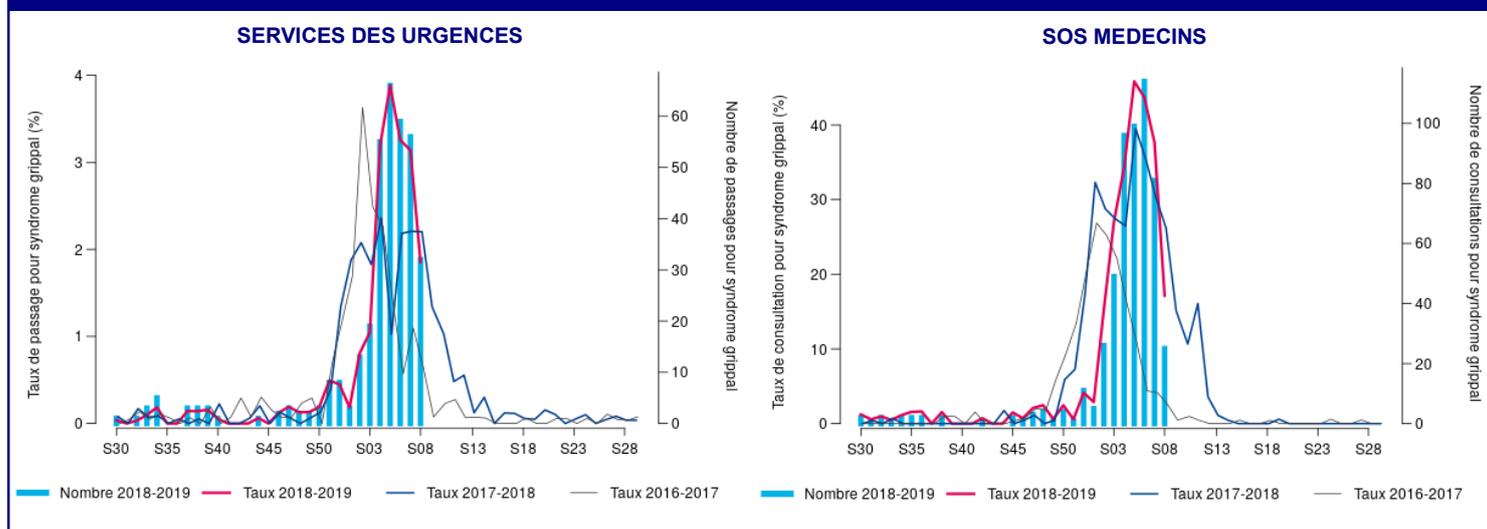
**Surveillance des cas de grippe admis en réanimation** (compléments en [page 4](#)) - Depuis le début de la surveillance (novembre 2018), 11 cas graves de grippe en réanimation ont été signalés. Sept patients n'étaient pas vaccinés (donnée non disponible pour 1 patient).

**Situation au niveau national** : [site Internet Santé publique France](#)

SERVICES DES URGENCES	2019-04	2019-05	2019-06	2019-07	2019-08
nombre total de passages	1 913	1 915	2 039	1 986	<b>1 895</b>
passages pour syndrome grippal	55	67	59	56	<b>32</b>
% par rapport au nombre total de passages codés	3,2%	3,9%	3,3%	3,1%	<b>1,8%</b>
hospitalisations pour syndrome grippal	10	9	12	14	<b>9</b>
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	18,2%	13,4%	20,3%	25,0%	28,1%
passages pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	5	6	6	5	<b>4</b>
% par rapport au nombre total de passages pour syndrome grippal	9,1%	9,0%	10,2%	8,9%	12,5%
hospitalisations pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	5	4	4	2	<b>3</b>
% par rapport au nombre total d'hospitalisations pour syndrome grippal	50,0%	44,4%	33,3%	14,3%	33,3%

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2019-04	2019-05	2019-06	2019-07	2019-08
nombre total de consultations	282	221	262	218	<b>149</b>
consultations pour diagnostic syndrome grippal	96	99	114	81	<b>25</b>
% par rapport au nombre total de consultations codées	34,3%	45,8%	43,7%	37,7%	<b>17,1%</b>

### Syndrome grippal - tous âges - Corse - semaine 2019-S08 (du 18/02/2019 au 24/02/2019)



## Cas graves de grippe hospitalisés en réanimation

### Méthode

La surveillance des cas sévères de grippe admis en réanimation a été reconduite de début novembre (2018-45) à mi-avril (2019-15), comme chaque année depuis la pandémie grippale en 2009.

En Corse, la Cire sollicite l'ensemble des centres hospitaliers ayant au moins un service de réanimation (n = 2) pour participer à la surveillance. Les réanimateurs envoient une fiche de signalement standardisée à la Cire qui assure le suivi de l'évolution du cas.

La fiche de signalement est disponible ici : [fiche de signalement](#).

Les données de la France métropolitaine sont disponibles dans le bulletin national hebdomadaire qui présente les données consolidées de la surveillance des cas sévères de grippe pour l'ensemble des régions.

### Bilan au 27 février 2019

Depuis le début de la surveillance, 11 cas sévères de grippe ont été signalés dans la région (2 cas en semaine 2019-08), dont un ayant été infirmé biologiquement.

Un virus de type A non sous typé a été identifié chez 2 patients (18 %) un virus de type A(H1N1)<sub>pdm09</sub> chez 4 patients (36 %) et un virus de type A(H3N2) chez 4 patients (36 %).

Parmi les 9 cas sévères, 5 patients (45 %) étaient âgés de 65 ans ou plus et 10 (91 %) avaient au moins une pathologie à risque. Seuls 3 d'entre eux (27 %) étaient vaccinés contre la grippe (donnée non disponible pour 1 patient). Deux patients sont décédés au cours de leur hospitalisation.

### Caractéristiques des cas en Corse - Saison 2018-2019

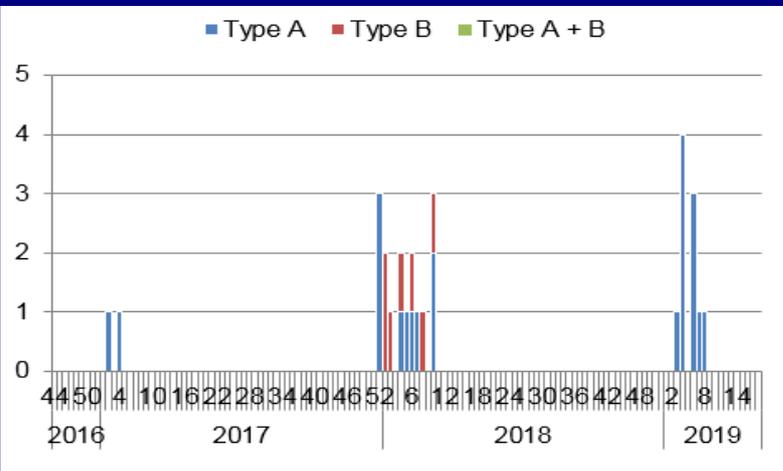
Nombre de patients		
Sortis de réanimation (guéris ou transférés)	5	45%
Encore hospitalisés en réanimation	4	36%
Décédés (en réanimation)	2	18%
<b>Total</b>	<b>11</b>	
Sexe		
Hommes	5	45%
Femmes	6	55%
Age (en années)		
Médiane	60	
Minimum	18	
Maximum	87	
Facteurs de risque (plusieurs facteurs possibles pour un cas)		
Aucun facteur de risque	1	9%
Grossesse	0	0%
Obésité (IMC ≥ 40)	1	9%
Personnes ≥ 65 ans	5	45%
Pathologies à risque	10	91%
Statut virologique		
A non sous typé	2	18%
A(H1N1) <sub>pdm09</sub>	4	36%
A(H3N2)	4	36%
B	0	0%
A + B	0	0%
Non confirmé	1	9%
Vaccination anti-grippale (depuis septembre 2018)		
Oui	3	27%
Non	7	64%
NSP	1	9%
Sévérité		
SDRA mineur	2	18%
SDRA modéré	2	18%
SDRA sévère	3	27%
Ventilation (plusieurs réponses possibles pour un cas)		
Oxygénothérapie à haut débit	5	45%
Ventilation invasive	5	45%
Assistance extracorporelle	0	0%

IMC : indice de masse corporelle.

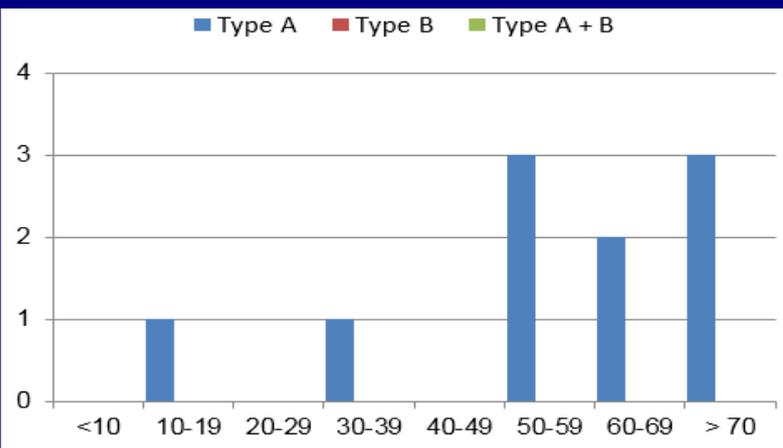
NSP : ne sait pas.

SDRA : syndrome de détresse respiratoire aiguë.

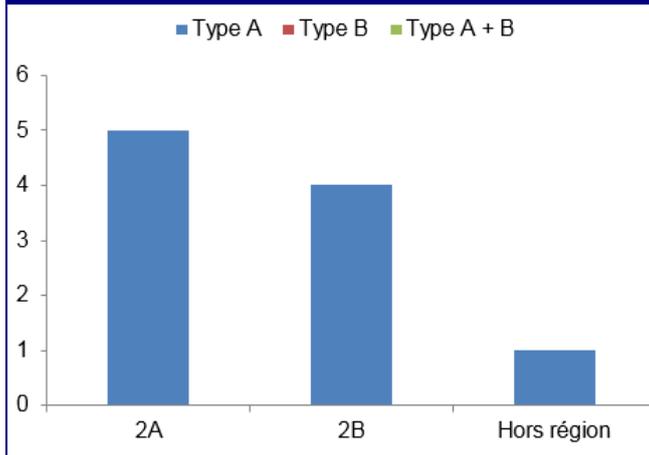
Courbe épidémiologique par virus - Corse - Saisons 2016-2017, 2017-2018 et 2018-2019



Répartition des cas par virus et classe d'âge en Corse - Saison 2018-2019



Répartition des cas par département de résidence en Corse - Saison 2018-2019



# | GASTROENTERITES |

## Synthèse des données disponibles

Période du lundi 18 au dimanche 24 février 2019

**Services des urgences** - L'activité des urgences liée aux gastroentérites en semaine 08 est stable par rapport à la semaine précédente.

**SOS Médecins** - L'activité des associations SOS Médecins liée aux gastroentérites en semaine 08 est stable par rapport à la semaine précédente.

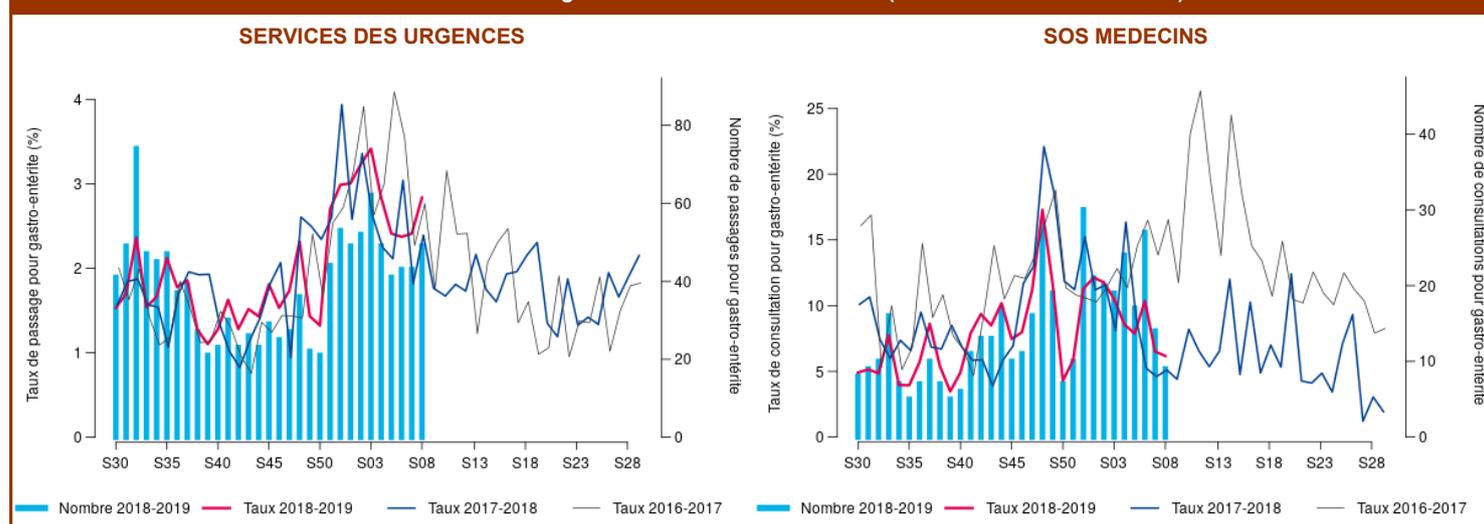
**Réseau Sentinelles** - Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës relevé par le réseau Sentinelles en semaine 08, non encore consolidé, est de 92 pour 100 000 habitants (IC<sub>95</sub> % [39 ; 145]).

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

SERVICES DES URGENCES	2019-04	2019-05	2019-06	2019-07	2019-08
nombre total de passages	1 913	1 915	2 039	1 986	<b>1 895</b>
passages pour GEA	50	41	43	42	<b>49</b>
% par rapport au nombre total de passages codés	2,9%	2,4%	2,4%	2,4%	<b>2,8%</b>
hospitalisations pour GEA	11	5	5	4	<b>9</b>
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	22,0%	12,2%	11,6%	9,5%	<b>18,4%</b>

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2019-04	2019-05	2019-06	2019-07	2019-08
nombre total de consultations	282	221	262	218	<b>149</b>
consultations pour diagnostic gastroentérites	24	17	27	14	<b>9</b>
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	8,6%	7,9%	10,3%	6,5%	<b>6,2%</b>

### Gastro-entérite - tous âges - Corse - semaine 2019-S08 (du 18/02/2019 au 24/02/2019)



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

Période analysée : du lundi 18 au dimanche 24 février 2019

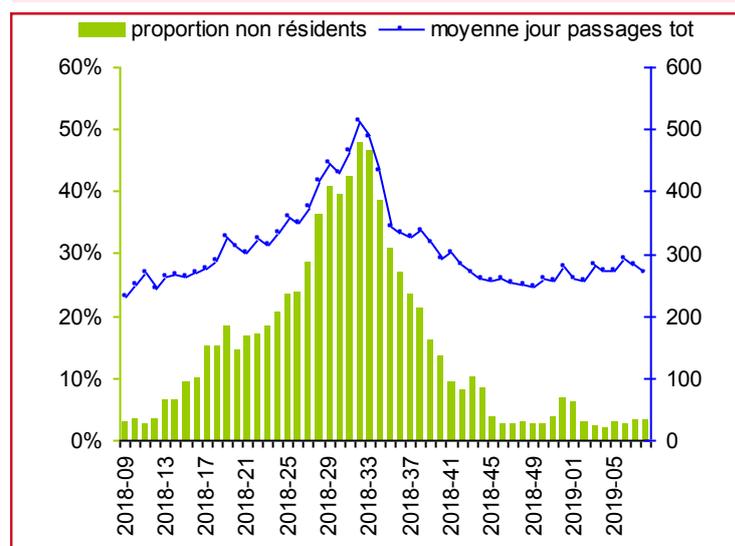
Source des données / Indicateur	2A	2B	
SAMU / Total d'affaires	→	↘	→ Pas de tendance particulière
SAMU / Transports médicalisés	→	→	↗ Tendance à la hausse (+2σ)
SAMU / Transports non médicalisés	→	→	↗ Forte hausse (+3σ)
SERVICES DES URGENCES* / Total de passages	→	→	↘ Tendance à la baisse (-2σ)
SERVICES 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	→	→	NI : Donnée non interprétable en raison des faibles effectifs
SOS MEDECINS / Total consultations	→		* établissements sentinelles (5 établissements sur la région)
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<sup>®</sup> - 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 3,3 % en semaine 08.

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 S08		
		% moyen	Min	Max
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier d'Ajaccio	78 %	82 %	73 %	88 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Bastia	93 %	94 %	89 %	97 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Calvi	97 %	98 %	96 %	100 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Corte-Tattone	99 %	98 %	89 %	100 %
SERVICES DES URGENCES de la polyclinique du Sud de la Corse (Porto-Vecchio)	94 %	99 %	97 %	100 %
SOS MEDECINS d'Ajaccio	98 %	98 %	90 %	100 %

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

## Suivi de la mortalité toutes causes

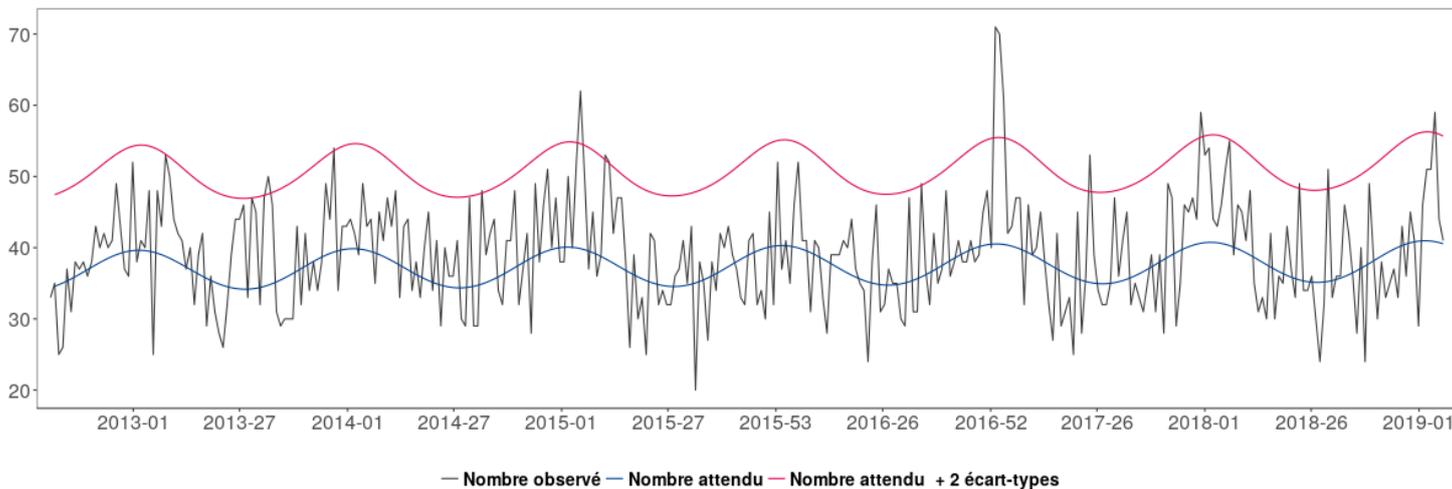
Analyse basée sur 20 communes sentinelles de Corse, représentant 69 % de l'ensemble des décès.



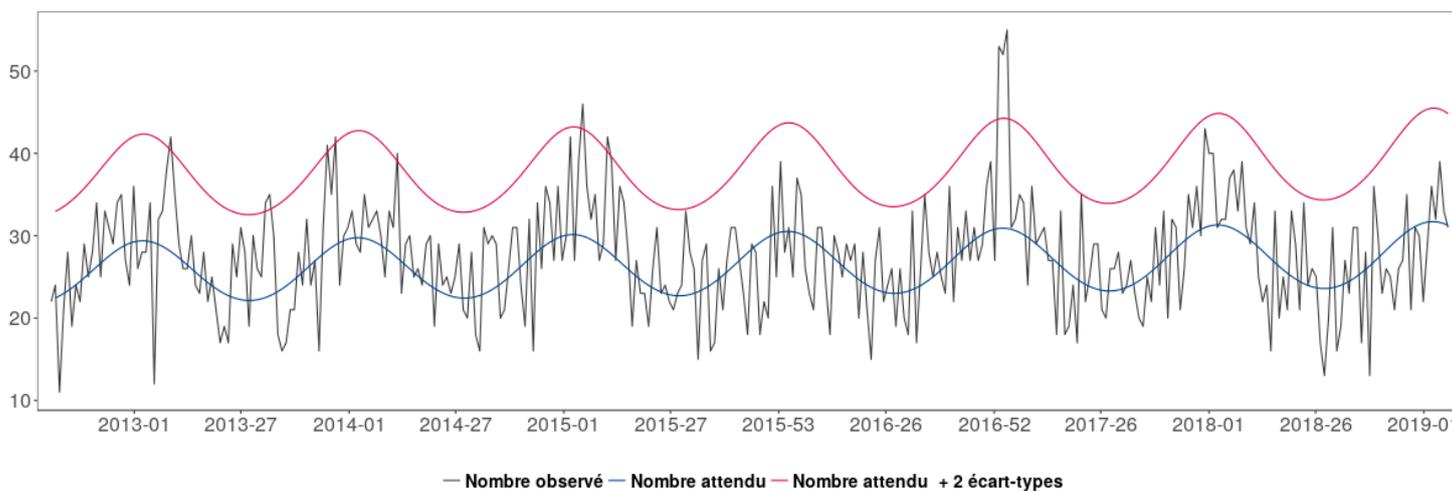
Le suivi de la mortalité s'appuie sur la méthodologie retenue par le projet européen [Euromomo](#). Le nombre hebdomadaire de décès est modélisé à l'aide d'un modèle de Poisson établi sur les données de décès enregistrées sur les périodes « automne et printemps » des 5 années précédentes.

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](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
- 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>

## Évaluation des expositions professionnelles aux pesticides utilisés dans la culture de la canne à sucre à l'île de La Réunion et de leurs effets sanitaires

La canne à sucre emploie de nombreux produits phytopharmaceutiques (PPP) auxquels sont exposés les travailleurs agricoles. Aucune étude jusqu'alors n'a permis d'identifier le nombre de ces travailleurs, les PPP auxquels ils sont et/ou ont été exposés au cours du temps ni les éventuels effets sur la santé susceptibles de se produire face à cette exposition. Cette étude permet de guider la prévention vis-à-vis des professionnels de l'agriculture en identifiant les pesticides pouvant avoir des effets néfastes sur leur santé. Ils incitent à mettre en œuvre plusieurs actions.

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

## Quelles performances pour le programme de dépistage organisé du cancer du sein en France ?

Taux de participation par département, nombre de cancers détectés, nombre de faux positifs, valeur prédictive... Santé publique France livre les résultats de l'évaluation du programme de dépistage organisé du cancer du sein sur la période 2004-2014 dans un rapport rendu public en février 2019.

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

## Santé en action n°446 : dossier sur l'"Empowerment des jeunes"

Le dossier du nouveau numéro de Santé en action est consacré à l'« empowerment ». Communément défini comme l'« accroissement du pouvoir d'agir » des individus, c'est un déterminant de santé peu connu, mal identifié qui permet pourtant de s'attaquer aux inégalités. Souvent la notion d'empowerment est mal comprise, interprétée comme la seule capacité de l'individu à prendre en main sa vie et sa santé. Cependant, les déterminants sociaux/environnementaux y jouent un rôle majeur comme l'a démontré l'Organisation mondiale de la santé.

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

## Agenda

Journée nationale de la tuberculose 2019 : le 27 mars 2019 à Paris, Ministère des solidarités et de la santé, salle Laroque.

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

## BEH n° 7/2019

- santé au travail : vers une prévention fondée sur des preuves ;
- prévalence des symptômes et maladies respiratoires dans une cohorte de travailleurs du monde agricole dans cinq départements français en 2010 ;
- prévalence de la symptomatologie dépressive et exposition aux facteurs professionnels psychosociaux chez les actifs affiliés à la Mutualité sociale agricole de cinq départements en 2010 : résultats de la phase pilote de la cohorte Coset-MSA ;
- expositions professionnelles aux solvants oxygénés, pétroliers et chlorés des femmes en âge de procréer en France en 2013. Résultats du programme Matgéné.

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
- 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](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 épidémiolo

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

ARLIN

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