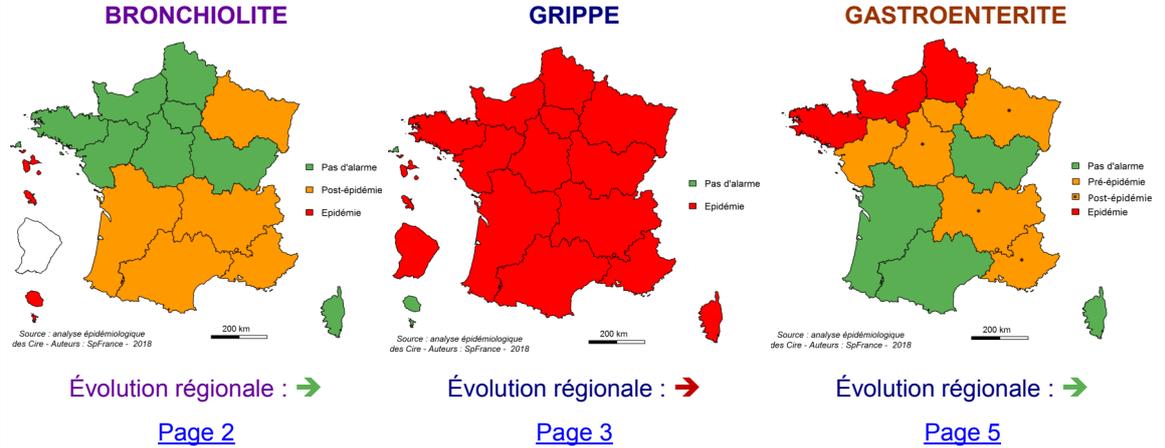


| SURVEILLANCE DES ÉPIDÉMIES HIVERNALES |

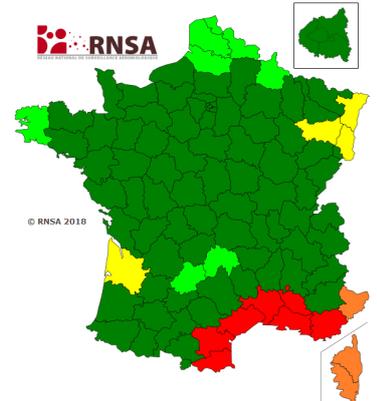
Phases épidémiques : ● pas d'épidémie ● pré ou post épidémie ● épidémie



| POLLENS |

Le risque allergique sur l'ensemble de la Corse est considéré comme élevé, avec un risque principal sur les cupressacées (4/5).

Plus d'informations :
[Bulletins allergo-polliniques et prévisions](#)
(Source : Réseau national de surveillance aérobiologique)



| SURSAUD® | Indicateurs non spécifiques - synthèse pour la semaine 07

SAMU	CORSE
Total affaires	→
Transports médicalisés	→
Transports non médicalisés	→
URGENCES	
Total passages	→
Passages moins de 1 an	→
Passages 75 ans et plus	→
SOS MEDECINS	
Total consultation	→
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 12 au dimanche 18 février 2018

Services des urgences - la proportion de passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans est en baisse.

SOS Médecins - il y a eu 2 consultations pour bronchiolite chez un enfant de moins de 2 ans en semaine 07.

Ces données sont à interpréter avec prudence en raison des faibles effectifs.

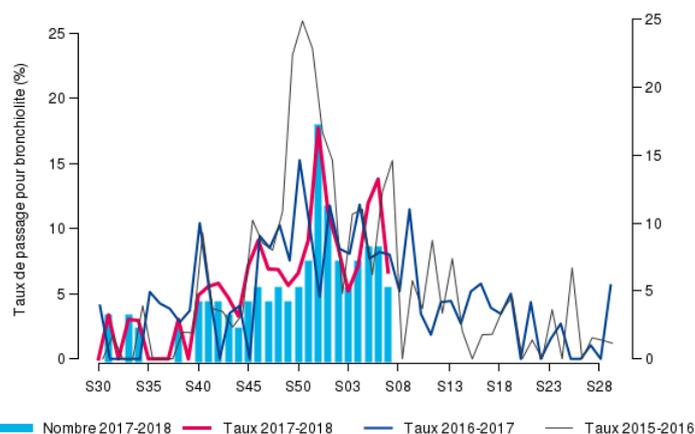
Situation au niveau national : [site Internet Santé publique France](http://www.internet-sante-publique.france.fr)

SERVICES DES URGENCES	2018-03	2018-04	2018-05	2018-06	2018-07
nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	102	105	68	61	70
passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	5	7	8	8	5
% par rapport au nombre total de passages codés d'enfants de moins de 2 ans	5,9%	8,0%	13,1%	16,0%	8,1%
hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	1	2	4	3	1
% d'hospit. par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	20%	29%	50%	38%	20%

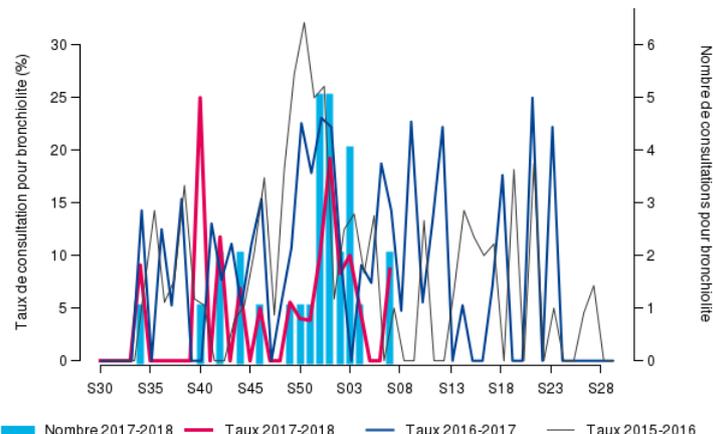
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2018-03	2018-04	2018-05	2018-06	2018-07
nombre total de consultations d'enfants de moins de 2 ans	41	24	20	18	23
consultations pour diagnostic bronchiolite	4	1	0	0	2
% par rapport au nombre total de consultations codées d'enfants de moins de 2 ans	10,0%	5,0%	0,0%	0,0%	8,7%

Bronchiolite - moins de 2 ans - Corse - semaine 2018-S07 (du 12/02/2018 au 18/02/2018)

SERVICES DES URGENCES



SOS MEDECINS



| GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 12 au dimanche 18 février 2018

Services des urgences - la proportion de passages aux urgences liés à des syndromes grippaux est stable.

SOS Médecins - la proportion de consultations pour syndromes grippaux est en baisse.

Réseau Sentinelles - le taux d'incidence des syndromes grippaux relevé par le réseau Sentinelles en semaine 07, non encore consolidé, est de 286 pour 100 000 habitants (IC₉₅% [183 ; 389]).

Surveillance virologique - depuis le début de la surveillance, 40 virus grippaux ont été détectés parmi les prélèvements nasopharyngés réalisés par les médecins du réseau Sentinelles : 13 A(H1N1)pdm09, 8 A(H3N2) et 19 B, pour 87 prélèvements au total.

Surveillance des IRA en collectivités pour personnes fragiles - depuis le début de la surveillance (1^{er} septembre 2017), 1 épisode de cas groupés d'IRA en collectivités pour personnes âgées ou à risque a été signalé à l'ARS. Depuis le début de la surveillance, 12 virus grippaux ont été détectés par le laboratoire de l'université de Corse parmi les prélèvements nasopharyngés réalisés dans les EMS : 8 (AH3N2) et 4 B, pour 23 prélèvements au total.

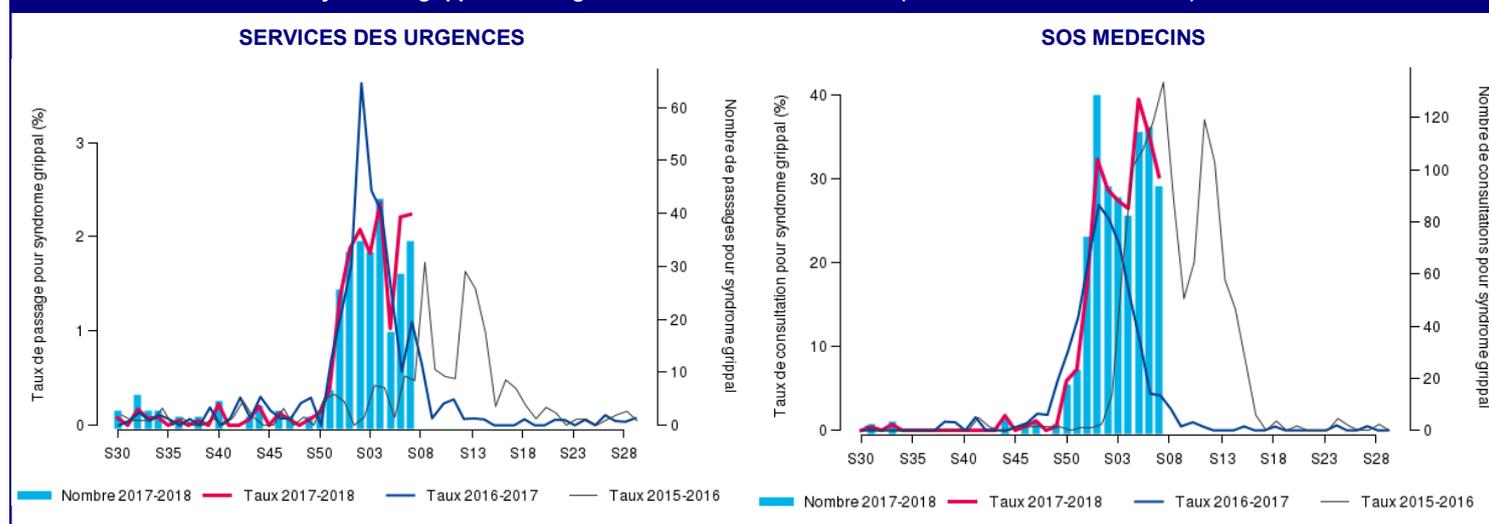
Surveillance des cas de grippe admis en réanimation - au 21 février, 12 cas graves de grippe admis en réanimation ont été signalés depuis le début de la surveillance. Seuls deux patients étaient vaccinés (donnée non disponibles pour 2 patients). Détails en [page 4](#).

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

SERVICES DES URGENCES	2018-03	2018-04	2018-05	2018-06	2018-07
nombre total de passages	1 805	1 784	1 626	1 339	1 566
passages pour syndrome grippal	32	39	14	21	26
% par rapport au nombre total de passages codés	2,0%	2,5%	1,0%	2,0%	2,0%
hospitalisations pour syndrome grippal	5	1	1	4	5
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	15,6%	2,6%	7,1%	19,0%	19,2%
passages pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	3	2	0	0	1
% par rapport au nombre total de passages pour syndrome grippal	9,4%	5,1%	0,0%	0,0%	3,8%
hospitalisations pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	3	1	0	0	0
% par rapport au nombre total d'hospitalisations pour syndrome grippal	60,0%	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2018-03	2018-04	2018-05	2018-06	2018-07
nombre total de consultations	334	337	319	346	312
consultations pour diagnostic syndrome grippal	88	81	113	115	92
% par rapport au nombre total de consultations codées	27,4%	26,5%	39,5%	35,4%	30,3%

Syndrome grippal - tous âges - Corse - semaine 2018-S07 (du 12/02/2018 au 18/02/2018)



Cas graves de grippe hospitalisés en réanimation

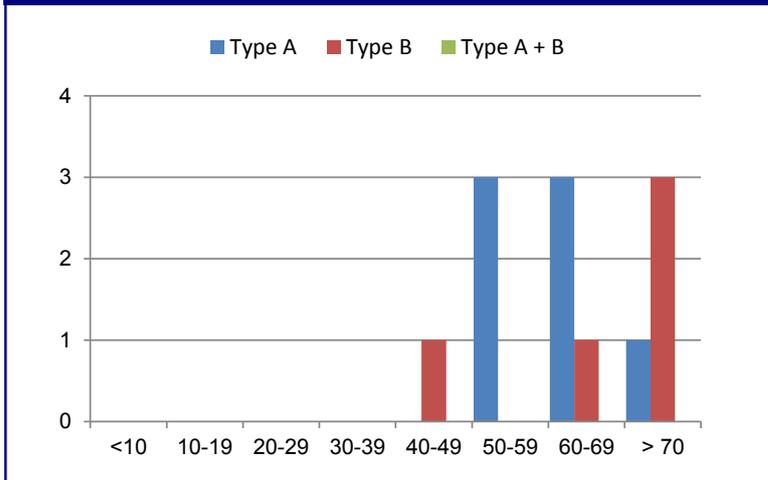
Bilan au 21 février 2018

Depuis le début de la surveillance, 12 cas sévères de grippe ont été signalés en Corse. Le laboratoire de virologie de l'université de Corse et le CH de Bastia ont identifié un virus de type A(H1N1)pdm09 chez 5 cas, un virus de type A non sous-typé chez 2 cas et un virus de type B chez les 5 autres cas.

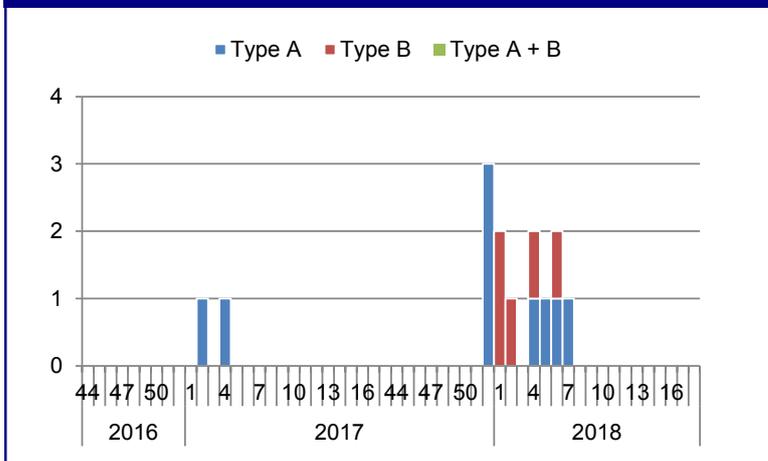
Parmi ces 12 cas, 6 étaient âgés de plus de 65 ans, 9 avaient au moins une pathologie à risque et 8 n'étaient pas vaccinés contre la grippe (donnée non disponible pour 2 patients).

À ce jour, 2 patients sont décédés et 6 sont sortis de réanimation.

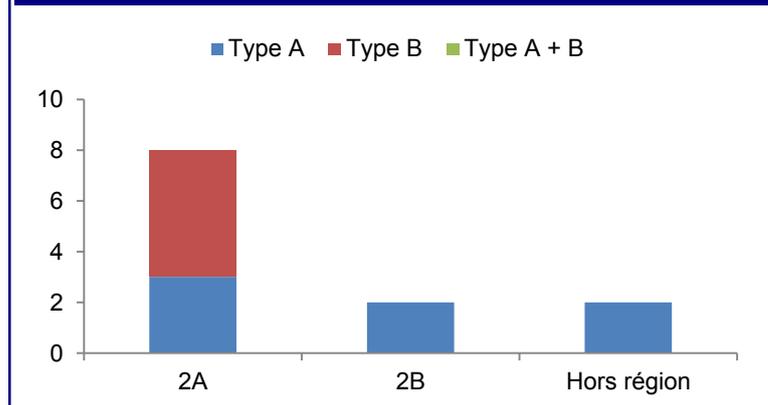
Répartition des cas par virus et classe d'âge, Corse, saison 2017-2018



Courbe épidémique par virus, Corse, saisons 2016-2017 et 2017-2018



Répartition des cas par département de résidence, Corse, saison 2017-2018



Nombre de patients		
Sortis de réanimation (guéris ou transférés)	6	60%
Encore hospitalisés en réanimation	4	20%
Décédés (en réanimation)	2	20%
Total	12	
Sexe		
Hommes	9	80%
Femmes	2	20%
Age (en années)		
Médiane	66	
Minimum	48	
Maximum	96	
Facteurs de risque (plusieurs facteurs possibles pour un cas)		
Aucun facteur de risque	3	30%
Grossesse	0	0%
Obésité (IMC ≥ à 40)	0	0%
Personnes ≥ 65 ans	6	50%
Pathologies à risque	9	75%
Statut virologique		
A non sous typé	2	16%
A(H1N1)pdm09	5	42%
H3N2	0	0%
B	5	42%
Vaccination anti-grippale (depuis septembre 2017)		
Oui	2	17%
Non	8	67%
NSP	2	17%
Sévérité		
SDRA mineur	0	0%
SDRA modéré	0	0%
SDRA sévère	9	75%
Ventilation (plusieurs réponses possibles pour un cas)		
Ventilation non invasive	6	50%
Oxygénothérapie à haut débit	6	50%
Ventilation invasive	9	75%
ECMO	2	17%
ECCO2R	1	8%

Méthode :

La surveillance des cas sévères de grippe admis en réanimation a été mise en place lors de la pandémie grippale en 2009. Elle est reconduite chaque année de début novembre (2017-45) à mi-avril (2018-15).

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 sur la grippe](#) qui présente les données consolidées de la surveillance des cas sévères de grippe pour l'ensemble des régions.

Indicateurs :

- Nombre de cas sévères de grippe signalés par les services de réanimation de la région ;

- Caractéristiques des cas signalés (proportion du total) : classe d'âge, sexe, sous-type viral, statut vaccinal, facteurs de risque, syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA), éléments de gravité (ventilation, décès).

| GASTROENTERITES |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 12 au dimanche 18 février 2018

Services des urgences - L'activité des urgences liée aux gastroentérites est en baisse.

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

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës relevé par le réseau Sentinelles en semaine 07, non encore consolidé, est de 61 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [13 ; 109]).

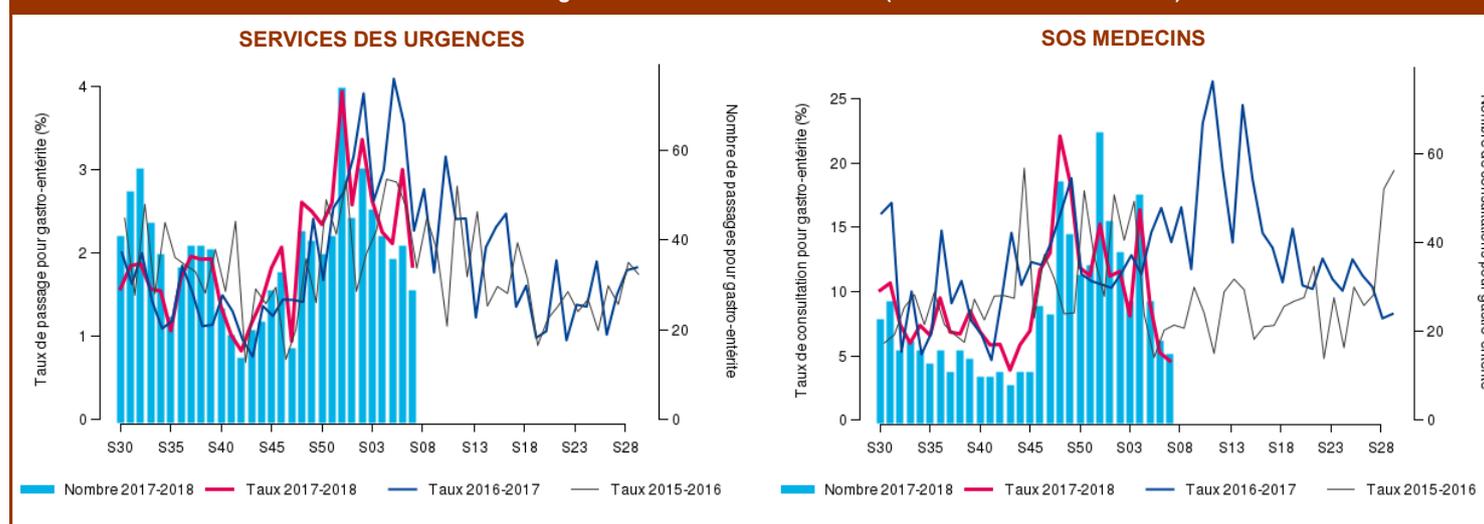
Surveillance des GEA en collectivités pour personnes fragiles - Depuis le début de la surveillance (septembre 2017) et jusqu'à la semaine 07, 2 épisodes de cas groupés de GEA en collectivités pour personnes âgées ou à risque ont été signalés à l'ARS. Le laboratoire de l'université de Corse a reçu 3 prélèvements de selles pour des cas de GEA, dont 1 est positif au norovirus.

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

SERVICES DES URGENCES	2018-03	2018-04	2018-05	2018-06	2018-07
nombre total de passages	1 805	1 784	1 626	1 339	1 566
passages pour GEA	42	37	30	33	23
% par rapport au nombre total de passages codés	2,7%	2,3%	2,0%	3,1%	1,7%
hospitalisations pour GEA	8	6	2	3	6
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	19,0%	16,2%	6,7%	9,1%	26,1%

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2018-03	2018-04	2018-05	2018-06	2018-07
nombre total de consultations	334	337	319	346	312
consultations pour diagnostic gastroentérites	26	50	26	17	14
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	8,1%	16,3%	9,1%	5,2%	4,6%

Gastro-entérite - tous âges - Corse - semaine 2018-S07 (du 12/02/2018 au 18/02/2018)



| SURSAUD® - PRINCIPAUX INDICATEURS D'ACTIVITE SUIVIS |

Période analysée : du lundi 12 janvier au dimanche 18 février 2018

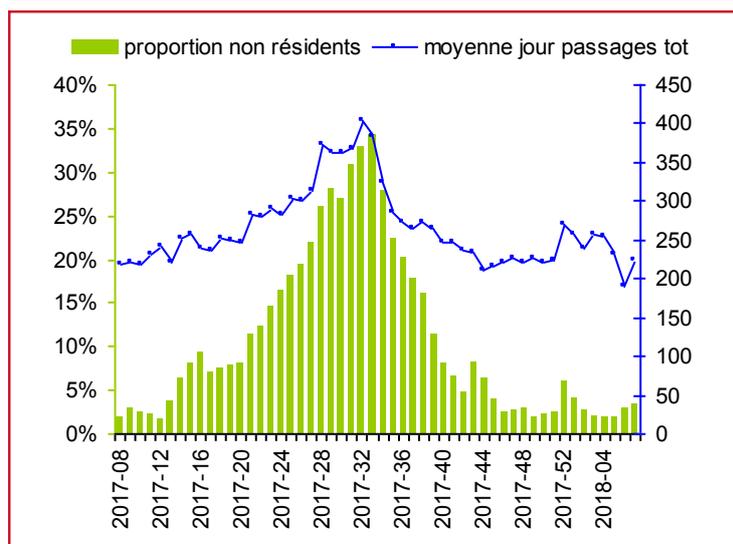
Source des données / Indicateur	2A	2B	Légende
SAMU / Total d'affaires	→	→	
SAMU / Transports médicalisés	→	→	↗ tendance à la hausse (+2σ)
SAMU / Transports non médicalisés	→	→	↗ forte hausse (+3σ)
SERVICES DES URGENCES* / Total de passages	→	→	↘ tendance à la baisse (-2σ)
SERVICES DES URGENCES* / Passages d'enfants de moins de 1 an	→	→	↘ forte baisse (-3σ)
SERVICES DES URGENCES* / Passages de personnes de 75 ans et plus	→	→	
SERVICES DES URGENCES* / Hospitalisations après un passage aux urgences	→	↗	ND : données non disponibles
SOS MEDECINS / Total consultations	→		NI : données non interprétables en raison des faibles effectifs
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	→		* établissements sentinelles (5 établissements sur la région)

| 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 3,4 % en semaine 07.

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 S07		
		% moyen	Min	Max
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier d'Ajaccio	77 %	64 %	23 %	89 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Bastia	93 %	94%	90 %	96 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Calvi*	96 %	99 %	97 %	100 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Corte-Tattone	99 %	99 %	95 %	100 %
SERVICES DES URGENCES de la polyclinique du Sud de la Corse (Porto-Vecchio)	94 %	91 %	77 %	100 %
SOS MEDECINS d'Ajaccio	91 %	98 %	95 %	100 %

* le centre hospitalier de Calvi a commencé à transmettre ses données le 4 juillet 2017
ND : données non disponibles

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

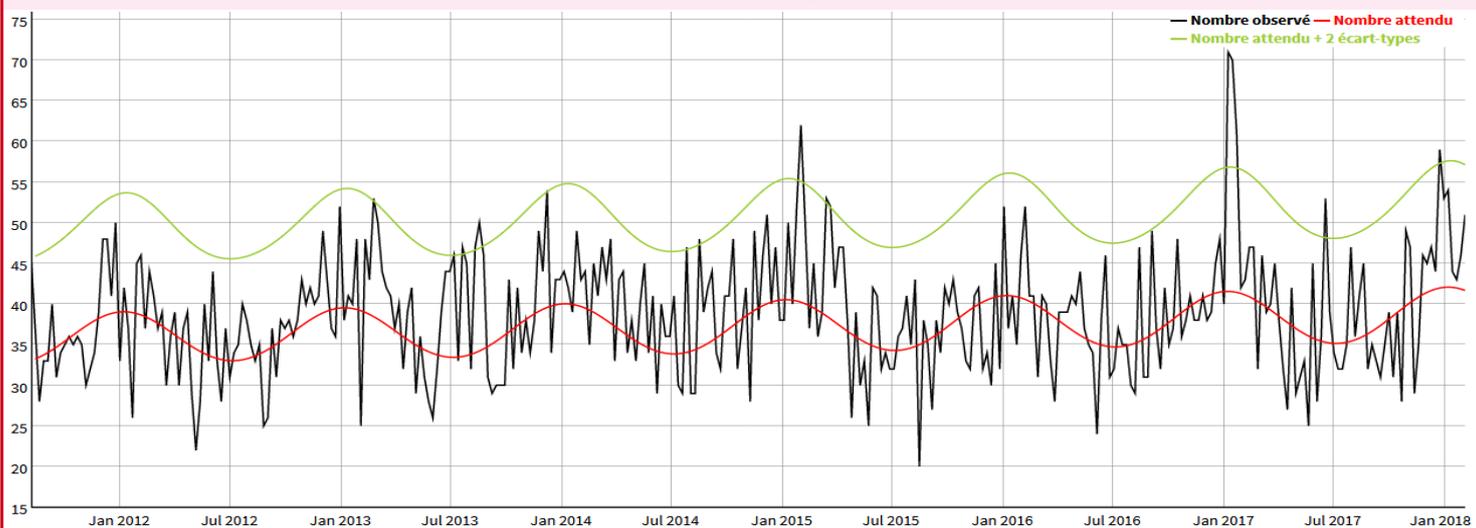
Suivi de la mortalité toutes causes

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 événement (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**

| 33 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
- 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>

Nutri-Score® : 33 entreprises de l'agro-alimentaire et de la grande distribution s'engagent à apposer le logo sur leurs produits.

Le Nutri-Score® est l'étiquetage nutritionnel recommandé par l'État, les associations de consommateurs et la communauté scientifique en France. Trois mois après son lancement, 33 industriels et distributeurs de l'alimentation se sont déjà engagés à l'apposer sur leurs produits. Afin de poursuivre cette dynamique, l'ensemble des acteurs impliqués se sont réunis le 15 février 2018 autour du ministère des Solidarités et de la Santé et de Santé publique France pour faire un état des lieux et échanger sur les perspectives internationales de cette démarche.

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

Cancer colorectal : 18 000 décès par an

Le cancer colorectal reste le 2^e cancer le plus meurtrier. Malgré un test qui a fait la preuve de sa fiabilité et de ses performances, la population cible du dépistage organisé reste encore trop peu nombreuse à participer. En effet, les derniers chiffres publiés par Santé publique France annoncent un taux de participation de 33,5 % versus les 45 % jugés acceptables au niveau européen. À l'occasion de sa campagne de communication, qui débute le 18 février, l'Institut national du cancer appelle chacun, grand public et professionnels de santé, à se mobiliser autour de cet enjeu de santé publique et de ce dépistage qui peut sauver des vies.

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

Épidémiologie de la rougeole en France. Données de surveillance au 12 février 2018.

La circulation du virus de la rougeole en France s'est intensifiée en 2017 conduisant à la déclaration de 519 cas entre le 1^{er} janvier et le 31 décembre, soit plus de 6 fois le nombre de cas déclarés en 2016, en lien surtout avec des foyers épidémiques en Lorraine, Nouvelle Aquitaine et Occitanie. Quatre cas d'encéphalite et 38 pneumopathies graves nécessitant une hospitalisation (dont 6 en réanimation) ont été recensés au cours de l'année, dont un décès. Avec une circulation active du virus dans plusieurs départements, la France n'est pas à l'abri d'une nouvelle épidémie d'ampleur importante, comme celles observées dans plusieurs pays frontaliers : l'Italie (près de 5000 cas), l'Allemagne (plus de 900 cas) ou la Belgique (près de 400 cas), mais aussi dans d'autres pays européens : Roumanie (plus de 6000 cas) ou Grèce (plus de 600 cas).

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

BEH n° 4/2018

- étude rétrospective des envenimements par les méduses en Guadeloupe entre 2010 et 2016 : peut-on parler de syndrome d'Irukandji ?
- tuberculose dans un établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes : utilisation d'un test immunologique de détection de l'interféron-gamma dans la stratégie de dépistage autour d'un cas

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

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, selon 9 indicateurs de santé (environ 10 minutes par semaine). Nous réalisons également une campagne pour la **surveillance virologique** des syndromes grippaux et des oreillons.

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
Tel : 01 44 73 84 35

Mail : masse_s@univ-corse.fr
Mail : sentinelles@upmc.fr

Site Internet : www.sentiweb.fr

Participez à la surveillance de 9 indicateurs de santé :

- Syndromes grippaux
- Diarrhées aiguës
- Varicelle
- Zona
- Urétrite
- Maladie de Lyme
- Oreillons
- Actes suicidaires
- Coqueluche

Inserm

Recherche nationale de la santé et de la recherche médicale

UPMC

UNIVERSITÉ PARIS SORBONNE UNIVERSITÉS

UNIVERSITÀ DI CORSIKA

PASQUALE PAOLI

UNIVERSITÀ DI CORSIKA

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

E-SANTE ORU Paca

SCHS d'Ajaccio et de Bastia

Si vous désirez recevoir par mél **VEILLE HEBDO**, merci d'envoyer un message à ars-paca-cire-veille@ars.sante.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

ars-paca-cire-veille@ars.sante.fr