

VEILLE HEBDO

CORSE

N°2017 - 03 publié le 25 janvier 2017

Période analysée : du lundi 16 janvier 2017 au dimanche 22 janvier 2017

| POINTS CLEFS |

| BRONCHIOLITE |



Phase post-épidémique

Les données sur la bronchiolite semblent montrer un passage en phase post-épidémique en semaine 03. Les données sur l'activité de la bronchiolite sont à interpréter avec prudence du fait des très faibles effectifs.

Au niveau national, l'activité est stable. Pic épidémique franchi en semaine 50 à l'échelon national.

Plus d'informations dans le [bulletin épidémiologique bronchiolite en France métropolitaine](#).

| GASTROENTERITES |



Activité forte

L'activité liée aux gastroentérites reste soutenue en Corse, mis à part dans le réseau Sentinelles.

Plus d'infos : [Urgences](#) - [SOS médecins Ajaccio](#) - [Sentinelles](#)

Au niveau national, l'activité est en diminution en médecine générale et stable dans les services des urgences et chez SOS médecins.

Plus d'informations dans le [bulletin épidémiologique gastro-entérites aiguës](#).

| SYNDROMES GRIPPAUX |



Phase épidémique

Activité liée à la grippe en baisse sur la Corse au niveau des services des urgences et de SOS médecins Ajaccio. Stable pour le réseau Sentinelles. Cette tendance est à confirmer la semaine prochaine.

1 signalement de cas grave de grippe a été recensé depuis le début de la saison.

Phase épidémique.

Plus d'infos : [Urgences](#) - [SOS médecins Ajaccio](#) - [Sentinelles](#)

Au niveau national, persistance de l'augmentation de l'épidémie dans la plupart des régions avec notamment une augmentation des recours aux soins en médecin ambulatoire.

Plus d'informations dans le [bulletin épidémiologique grippe](#).

| SURSAUD® | Indicateurs non spécifiques - Synthèse pour la semaine 03

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

Période analysée : du lundi 16 au dimanche 22 janvier 2017

Services des urgences - L'activité des urgences liée aux gastroentérites a présenté, pour la semaine 03, une diminution. Celle-ci sera à confirmer pour la semaine 04.

SOS Médecins - L'activité de SOS Médecins liée aux gastroentérites présente une légère augmentation sur les 2 dernières semaines.

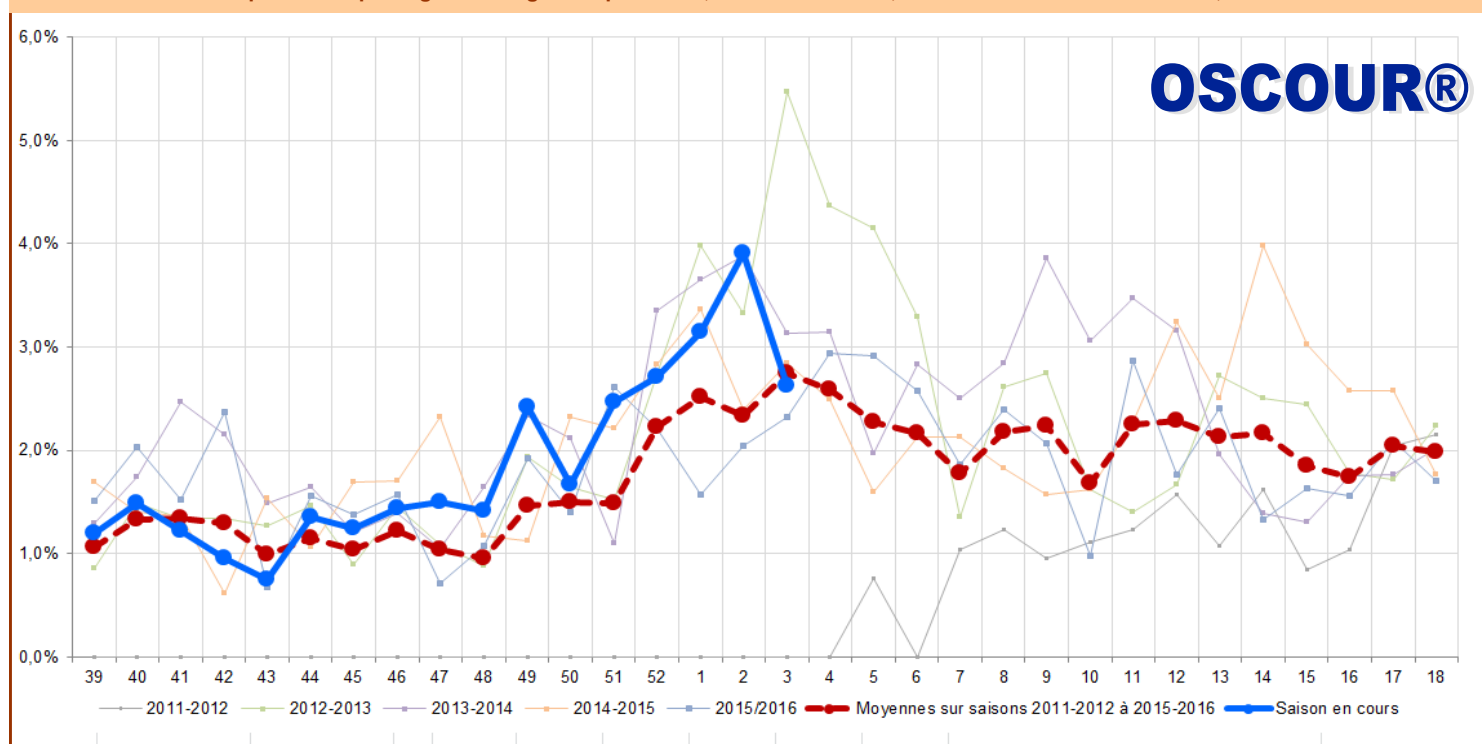
Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës relevé par le réseau Sentinelles en semaine 03, non encore consolidé, est de 117 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [53; 181]). Il semble en diminution. La baisse sera à confirmer en semaine 04.

Surveillance des GEA en collectivités pour personnes fragiles - Depuis le début de la surveillance, 1 signalement a été effectué dans un établissement pour personne fragile.

SERVICES DES URGENCES	2016-51	2016-52	2017-01	2017-02	2017-03
nombre total de passages	1 453	1 645	1 523	1 628	1 638
passages pour GEA	32	39	41	55	38
% par rapport au nombre total de passages codés	2,5%	2,7%	3,1%	3,9%	2,6%
hospitalisations pour GEA	7	6	9	11	8
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	21,9%	15,4%	22,0%	20,0%	21,1%

Analyse basée sur les services des urgences produisant des RPU codés.
Passages pour GEA : diagnostics (principaux ou associés) A08 et A09

Proportion de passages aux urgences pour GEA, semaines 39 à 18, saisons 2011-2012 à 2016-2017, Corse



Surveillance des gastroentérites aiguës (GEA) en établissements pour personnes fragiles

Critères de signalement : toute survenue d'au moins 5 cas de GEA dans un délai de 4 jours, parmi les résidents et membres du personnel de l'établissement

Pour exercer la surveillance des GEA, les établissements disposent d'une série de documents téléchargeables ci-dessous.

- [fiche de signalement d'une épidémie de GEA des personnes fragiles en collectivité](#) ;
- [fiche de surveillance des épidémies des GEA](#) ;
- [fiche de recensement des cas de GEA](#) ;
- [fiche de fin de suivi](#) permettant de clore l'épisode épidémique.

Pour plus d'informations et de documentations : [cliquez ici](#)

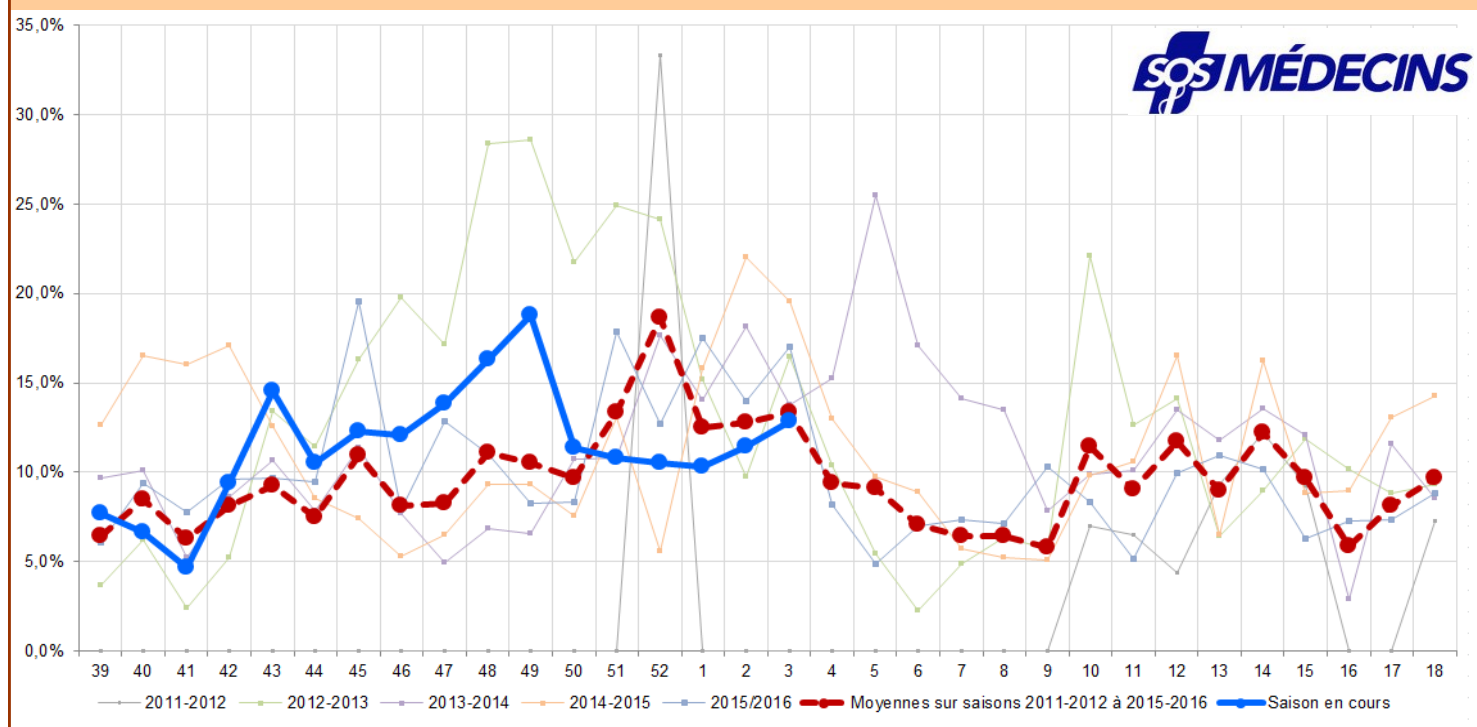
| GASTROENTERITES | 2

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS

	2016-51	2016-52	2017-01	2017-02	2017-03
nombre total de consultations	387	459	451	489	462
consultations pour diagnostic gastroentérites	36	46	44	49	55
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	10,8%	10,6%	10,3%	11,4%	12,8%

Sélection sur diagnostic gastroentérites.

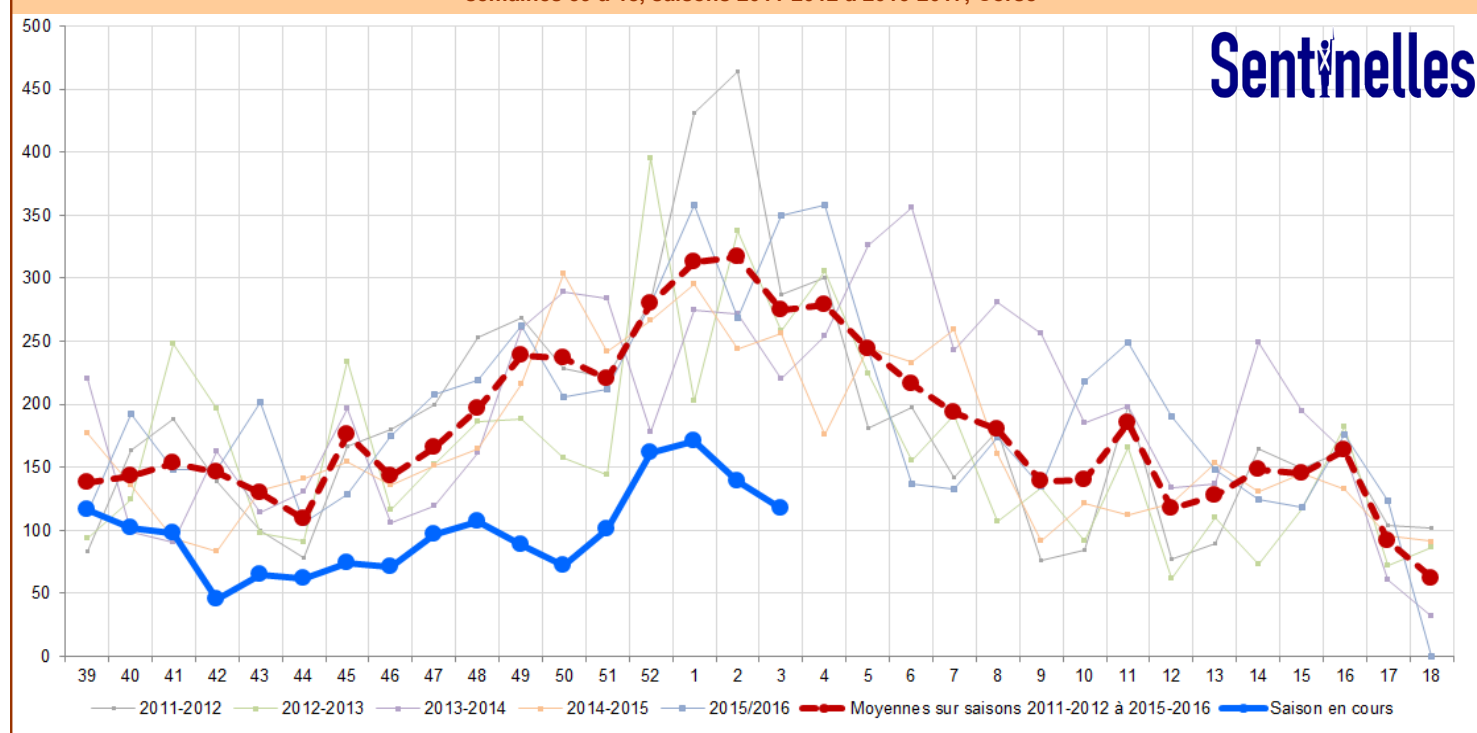
Proportion de consultations SOS Médecins pour diagnostic « gastroentérites », semaines 39 à 18, saisons 2011-2012 à 2016-2017, Corse



RESEAU SENTINELLES

	2016-51	2016-52	2017-01	2017-02	2017-03
taux d'incidence des diarrhées aiguës estimé pour 100 000 habitants	101	161	171	139	117
borne inférieure de l'intervalle de confiance à 95 % du taux d'incidence	45	74	104	81	53
borne supérieure de l'intervalle de confiance à 95 % du taux d'incidence	157	248	238	197	181

Taux d'incidence des diarrhées aiguës estimés pour 100 000 habitants, relevés par le réseau Sentinelles, semaines 39 à 18, saisons 2011-2012 à 2016-2017, Corse



| SYNDROMES GRIPPAUX | 1

Période analysée : du lundi 16 au dimanche 22 janvier 2017

Services des urgences - L'activité des urgences liée aux syndromes grippaux présente une baisse en semaine 03, à confirmer pour la prochaine semaine.

SOS Médecins - L'activité de l'association SOS Médecins liée aux syndromes grippaux est en baisse sur les 2 dernières semaines.

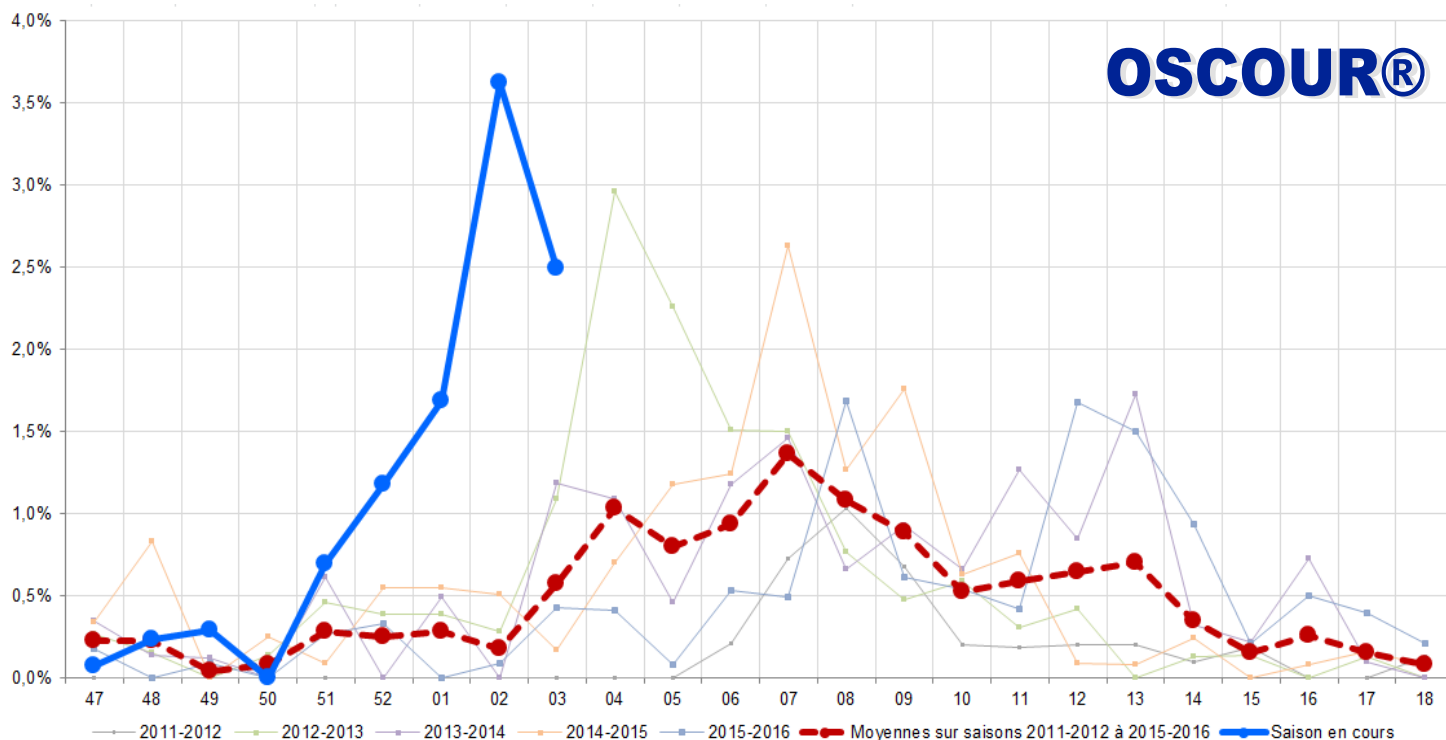
Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence des syndromes grippaux relevé par le réseau Sentinelles en semaine 02 non encore consolidé, est de 418 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [302 ; 534]). Il est plutôt stable.

Surveillance des IRA en collectivités pour personnes fragiles - Deux signalements d'épisodes d'IRA ont été effectués en semaine 02 dans des établissements pour personnes fragiles. Au total, 3 établissements ont été confrontés à des épisodes depuis le début de la saison, tous liés à A(H3N2).

Surveillance des cas de grippe admis en réanimation - Depuis le début de la surveillance, 1 signalement a été effectué.

Circulation virale - L'équipe EA 7310 de l'université de Corse a reçu 25 prélèvements en semaine 02 : 13 Influenza A(H3N2), 1 co-infection A(H3N2)-VRS, 1 Coronavirus, et 1 Bocavirus (9 prélèvements négatifs). Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 79 prélèvements ont été reçus dont 34 positifs à Influenza A (H3N2) et 22 positifs à d'autres virus respiratoires (25 prélèvements négatifs pour les virus recherchés).

SERVICES DES URGENCES	2016-51	2016-52	2017-01	2017-02	2017-03
nombre total de passages	1 453	1 645	1 523	1 628	1 638
passages pour syndrome grippal	9	17	22	51	36
% par rapport au nombre total de passages codés	0,7%	1,2%	1,7%	3,6%	2,5%
hospitalisations pour syndrome grippal	1	1	3	19	10
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	11,1%	5,9%	13,6%	37,3%	27,8%



Surveillance des infections respiratoires aiguës (IRA) en établissement pour personnes fragiles

Critères de signalement : toute survenue d'au moins 5 cas d'IRA dans un délai de 4 jours, en dehors des pneumopathies de déglutition, parmi les résidents et membres du personnel de l'établissement.

Critères de gravité : il y a lieu de rechercher, renseigner et signaler les critères de gravité : 5 décès ou plus attribuables à l'épisode infectieux en 4 jours ou moins ou l'absence de diminution des nouveaux cas dans la semaine suivant la mise en place des mesures de contrôle.

Pour exercer la surveillance des IRA, les établissements disposent d'une série de documents téléchargeables ci-dessous.

- [fiche de signalement](#) d'une épidémie d'IRA des personnes fragiles en collectivité ;
- [fiche de surveillance](#) des épidémies d'IRA ;
- [fiche de recensement](#) des cas d'IRA ;
- [fiche de contrôle](#) de la mise en place des différentes mesures ;
- [fiche de fin](#) de suivi permettant de clore l'épisode épidémique.

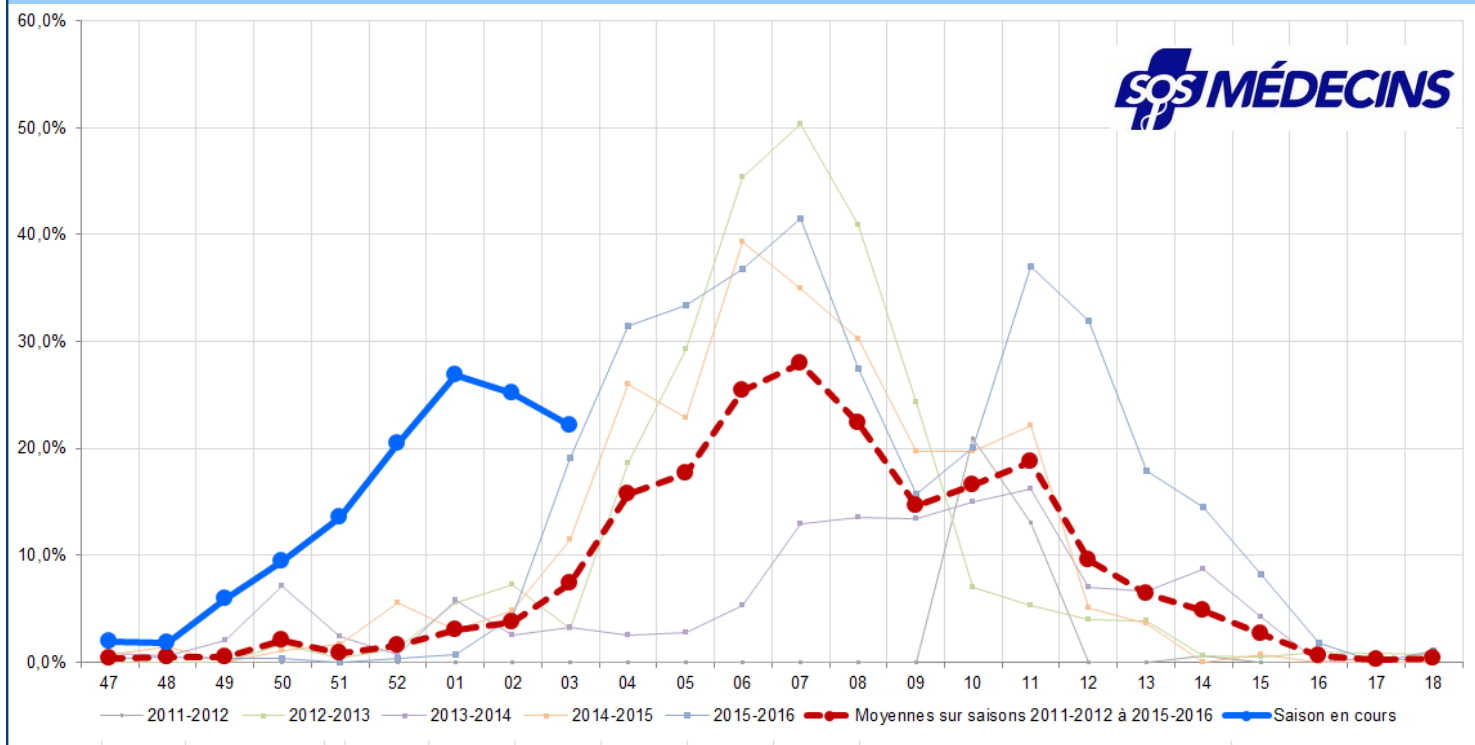
Pour plus d'informations et de documentations : [ici](#)

| SYNDROMES GRIPPAUX | 2

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS

	2016-51	2016-52	2017-01	2017-02	2017-03
nombre total de consultations	387	459	451	489	462
consultations pour diagnostic syndrome grippal	45	89	115	108	95
% par rapport au nombre total de consultations codées	13,5%	20,4%	26,9%	25,2%	22,1%

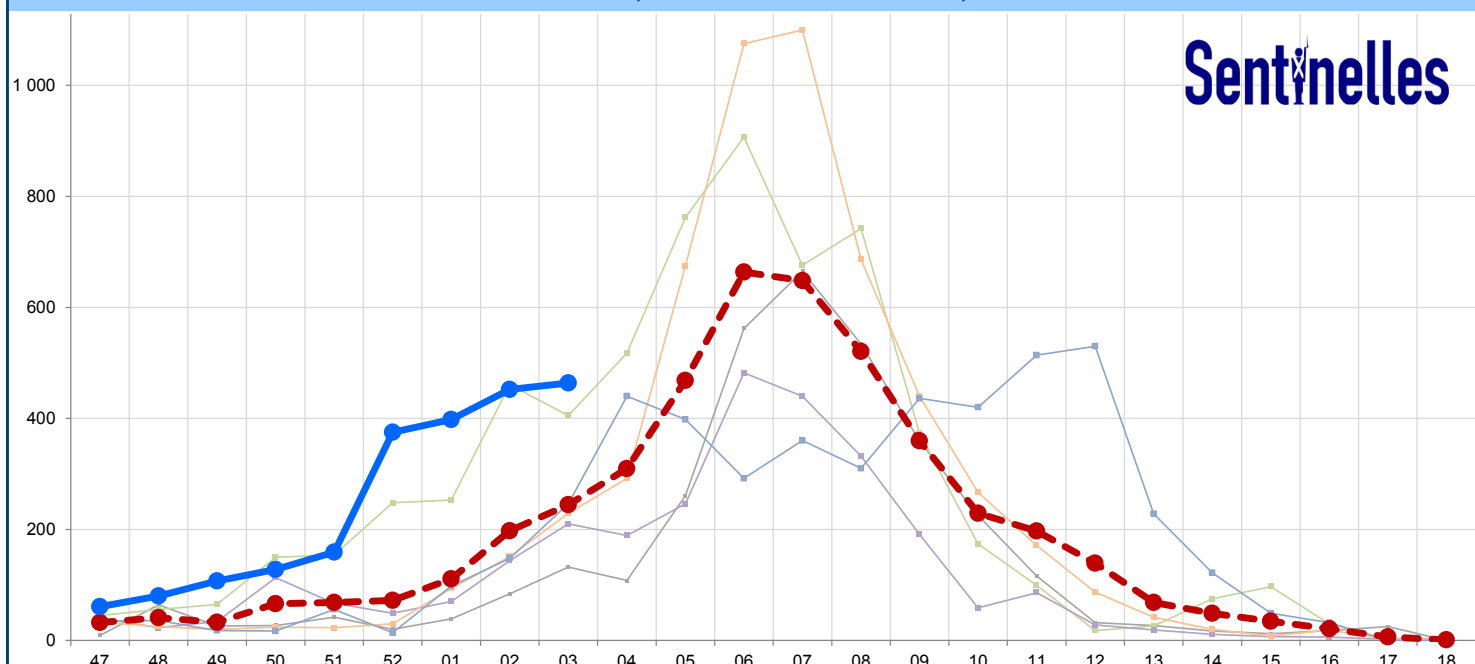
Proportion de consultations SOS Médecins pour diagnostic « syndrome grippal », semaines 47 à 18, saisons 2011-2012 à 2016-2017, Corse



RESEAU SENTINELLES

	2016-51	2016-52	2017-01	2017-02	2017-03
taux d'incidence des gripes estimé pour 100 000 habitants	159	375	398	452	464
borne inférieure de l'intervalle de confiance du taux d'incidence	89	237	298	348	317
borne supérieure de l'intervalle de confiance du taux d'incidence	229	513	498	556	611
nombre de médecins participants	15	12	16	17	15

Taux d'incidence des syndromes grippaux estimés pour 100 000 habitants, réseau Sentinelles, semaines 47 à 18, saisons 2011-2012 à 2016-2017, Corse



| SURSAUD® - PRINCIPAUX INDICATEURS D'ACTIVITE SUIVIS |

Période analysée : du lundi 16 au dimanche 22 janvier 2017

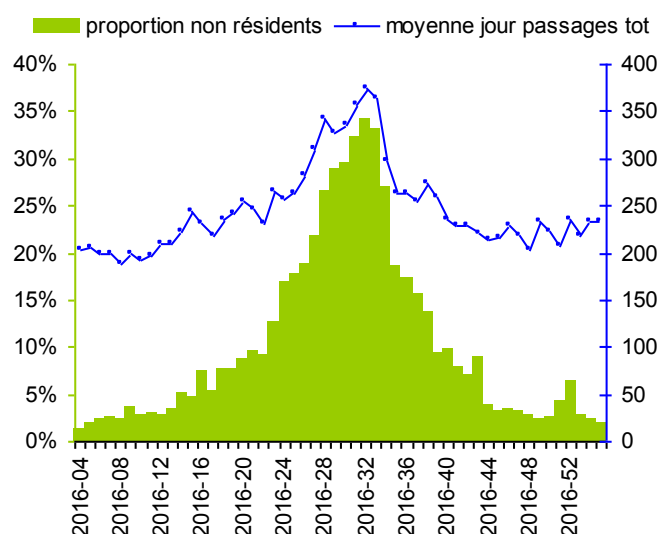
Source des données / Indicateur	2A	2B	Légende
SAMU / Total d'affaires	→	↑	→ Pas de tendance particulière
SAMU / Transports médicalisés	→	↗	↗ Tendance à la hausse (+2σ)
SAMU / Transports non médicalisés	→	→	↑ Forte hausse (+3σ)
SERVICES DES URGENCES* / Total de passages	→	→	↘ Tendance à la baisse (-2σ)
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 (3 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® - 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 1,8 % en S03.

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 S03		
		% moyen	Min	Max
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier d'Ajaccio	70 %	79%	67 %	91 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Bastia	94 %	93 %	88 %	97 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Corte-Tattone	98 %*	98 %	96 %	100 %
SERVICES DES URGENCES de la polyclinique du Sud de la Corse (Porto-Vecchio)	94 %	94 %	82 %	100 %
SOS MEDECINS d'Ajaccio	86 %	93 %	89 %	97 %

* le centre hospitalier de Corte a commencé à transmettre ses données le 11 avril 2016

Suivi de la mortalité toutes causes

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

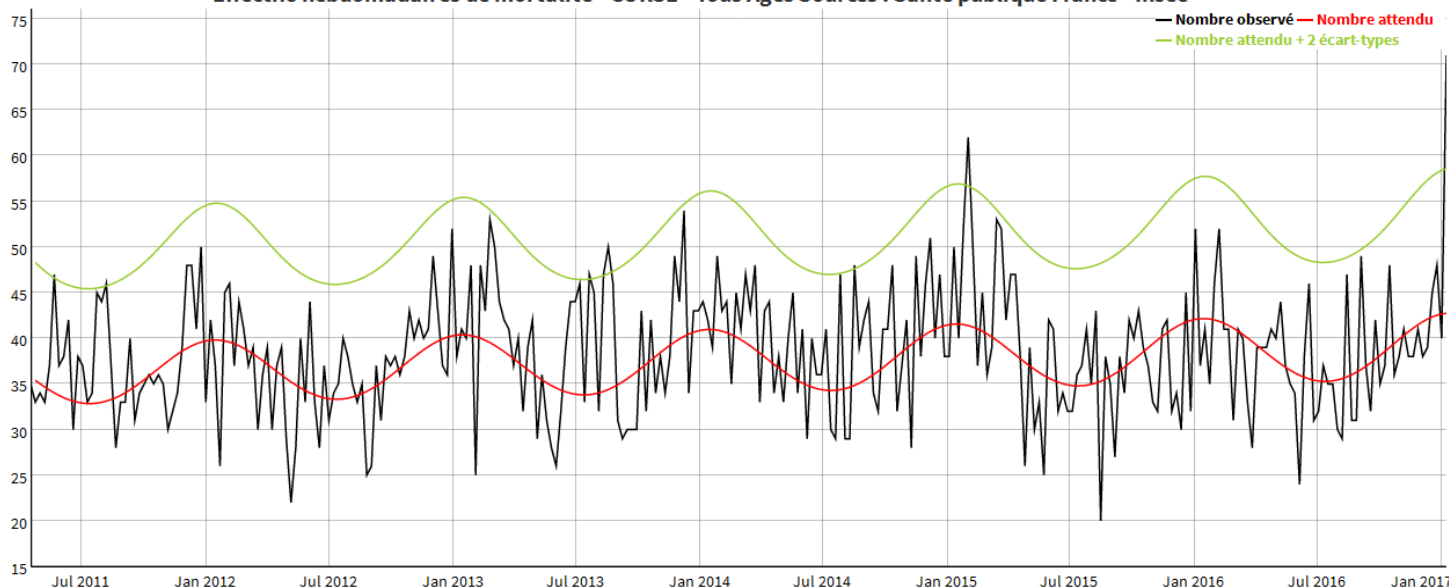


Le suivi de la mortalité s'appuie sur la méthodologie retenue par le projet européen [Euromomo](#). Le nombre hebdomadaire de décès est modélisé à l'aide d'un modèle de Poisson établi sur les données de décès enregistrées sur les périodes « automne et printemps » des 5 années précédentes. Le modèle permet ainsi de fournir une prévision du nombre attendu de décès en l'absence de tout événement (épidémies, phénomènes climatiques, ...).

Au niveau national, une hausse de la mortalité toutes causes confondues est observée depuis mi-décembre 2016. Cette hausse concerne quasi exclusivement les personnes âgées de 65 ans ou plus. Le nombre observé de décès tous âges confondus est supérieur au nombre attendu de 28% sur la semaine 01. En Corse, nous observons un excès de la mortalité en semaine 02 qui concerne principalement les personnes de plus de 65 ans.

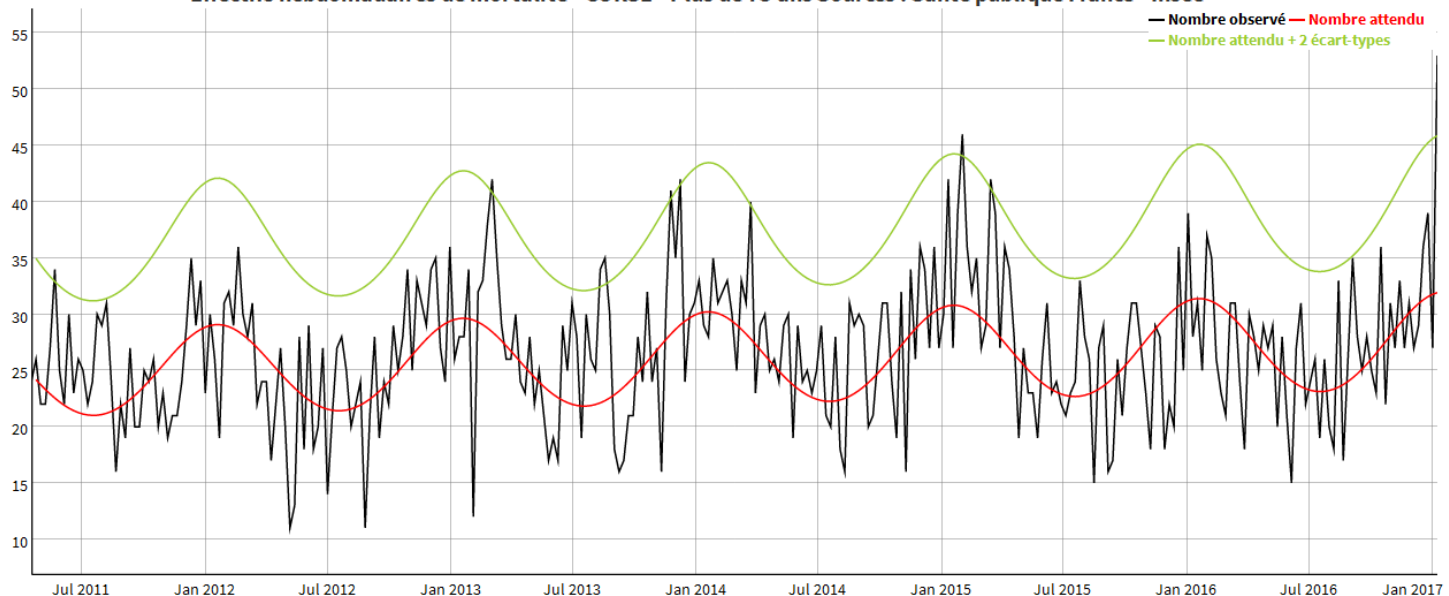
Effectifs hebdomadaires de mortalité en CORSE - tous âges - sources : Santé publique France - Insee

Effectifs hebdomadaires de mortalité - CORSE - Tous Ages Sources : Santé publique France - Insee



Effectifs hebdomadaires de mortalité en CORSE - plus de 75 ans - sources : Santé publique France - Insee

Effectifs hebdomadaires de mortalité - CORSE - Plus de 75 ans Sources : Santé publique France - Insee



| Signalements enregistrés par la plateforme régionale |

La veille sanitaire est menée au sein des Agences régionales de santé (ARS) via les plateformes régionales de veille et d'urgence sanitaires à partir de signaux transmis par leurs partenaires et les signaux issus des systèmes de surveillance.

Le nécessaire partage en temps réel des signaux et des informations relatives à leur traitement entre les différents professionnels au sein des plateformes régionales de veille et d'urgence sanitaires requiert la mise en place d'outils de partage d'informations.

L'ARS Corse s'est dotée d'un système d'information régional partagé dédié à l'enregistrement et au traitement des signalements et alertes sanitaires survenant sur son territoire.

Les principaux objectifs d'un tel système sont de :

- permettre l'enregistrement et la traçabilité des signaux sanitaires ;
- partager en temps réel au niveau régional les informations relatives aux signaux sanitaires (réception, validation, évaluation et gestion) ;
- faciliter la rétro information des acteurs de la veille sanitaire.

| Pour tout signalement d'urgence sanitaire|



La plateforme régionale de capture des signaux

☎ 04 95 51 99 88
☎ 04 95 51 99 12
@ ars2a-alerte@ars.sante.fr

SIGNALER QUOI ?

- maladies à déclaration obligatoire
- maladie infectieuses en collectivité
- cas groupés de maladies non transmissibles
- maladies pouvant être liées à des pratiques de soins
- maladies ou agents d'exposition nécessitant des mesures de gestion au niveau national voire international
- exposition à un agent dans l'environnement ou en milieu de travail

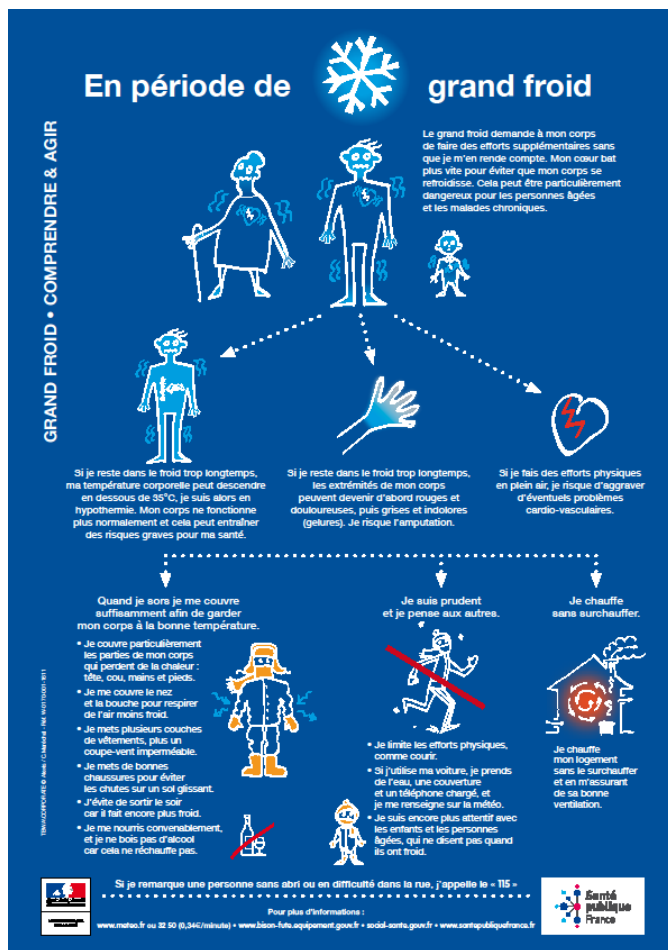
| 33 maladies à déclaration obligatoire |

En cliquant sur chaque maladie en bleu, vous avez un accès direct aux formulaires de déclarations obligatoire à transmettre à la plateforme régionale de capture des signaux de l'ARS Corse.

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none">- 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 | <ul style="list-style-type: none">- 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 |
|--|---|

Une vague de froid sévit actuellement en France et dans la région, Santé publique France rappelle les conseils de comportements à adopter en cas de neige-verglas et de grand froid ainsi que les précautions à prendre pour éviter les intoxications au CO.

Des outils de communications sont disponibles sur le site de Santé publique France : [ici](#)



Pour en savoir plus sur les précautions à prendre, le dispositif d'information et de surveillance froid et santé : [cliquer 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

ARLIN

ARS

Santé publique France

E-SANTE ORU 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, selon 8 indicateurs de santé (environ 15 minutes par semaine). Nous réalisons également une campagne de prélèvements nasopharyngés pour la surveillance virologique des syndromes grippaux entre octobre et mi-avril. Actuellement une quinzaine de médecins généralistes et 1 pédiatre participent régulièrement à nos activités.

VEZ RENFORCER LA REPRESENTATIVITE DE VOTRE REGION !

Si vous souhaitez participer à ces surveillances et aux travaux du réseau Sentinelles, merci de contacter par mail ou par téléphone :

Lisandru Capai
Shirley Masse
Réseau Sentinelles

Tel : 04 95 45 01 55 Mail : lisandru.capai@iplesp.upmc.fr
Tel : 04 20 20 22 19 Mail : shirley.masse@iplesp.upmc.fr
Tel : 01 44 73 84 35 Mail : sentinelles@upmc.fr
Site Internet : www.sentiweb.fr

Participez à la surveillance de 8 indicateurs de santé :

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

Inserm
Institut national de la santé et de la recherche médicale

UPMC
1041 SORBONNE UNIVERSITÉS

UNIVERSITÀ DI CORSICA
PASQUALE PAOLI

Si vous désirez recevoir par m^l **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