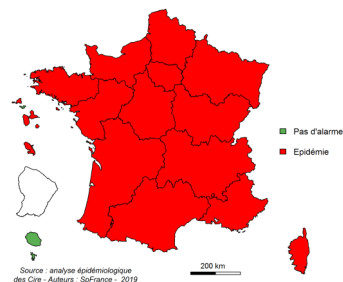


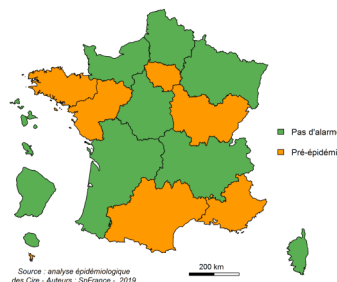
## | POINTS CLEFS |

### 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 en augmentation.
- Associations SOS Médecins : activité en augmentation.
- Réseau Sentinelles : activité en forte augmentation.

### Pour plus d'informations :

- bronchiolite..... [page 2](#)
- grippe..... [page 3](#)
- gastro-entérite..... [page 4](#)

## | SURSAUD® | Indicateurs non spécifiques - synthèse pour la semaine 52

SAMU	S52
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 consta-



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

# | BRONCHIOLITE |

## Synthèse des données disponibles

Période du lundi 23 au dimanche 29 décembre 2019

**Services des urgences** - Six passages pour bronchiolite ont été enregistrés aux urgences en semaine 52, dont 3 ont été suivis d'une hospitalisation. Cette activité a représenté 6,5 % des passages pour les moins de 2 ans.

**SOS Médecins** - Six consultations pour bronchiolite ont été effectuées en semaine 52. Cette activité a représenté 30,0 % des consultations pour les moins de 2 ans.

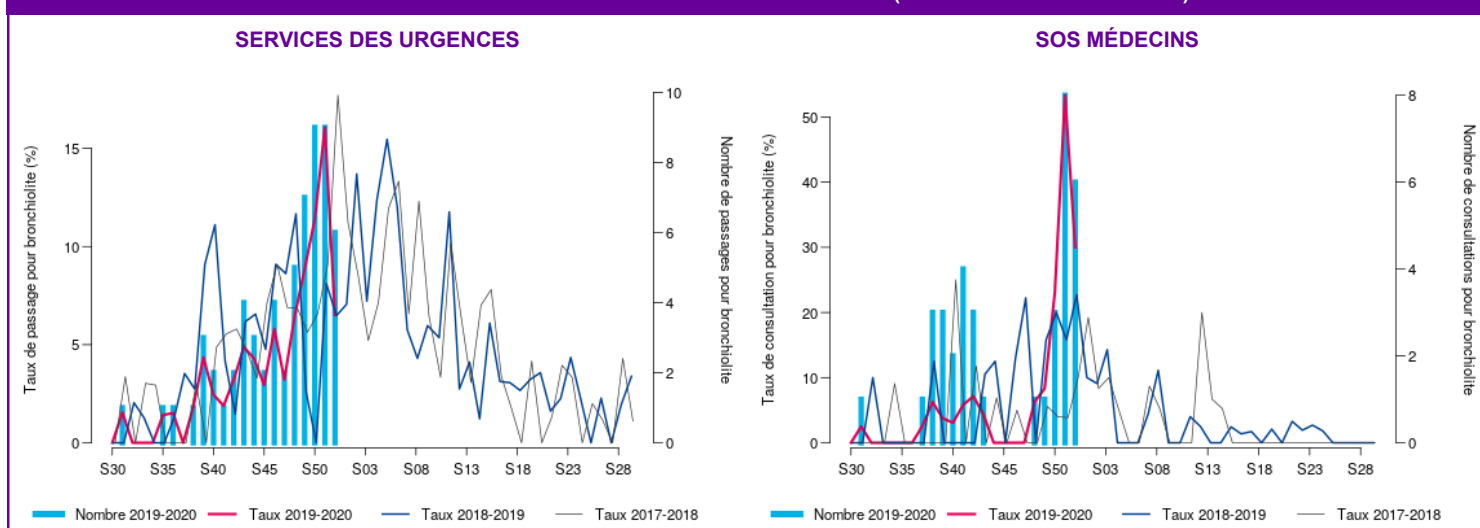
Situation au niveau national : [site Internet Santé publique France](http://site.Internet.Santé.publique.France)

SERVICES DES URGENCES	2019-48	2019-49	2019-50	2019-51	2019-52
nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	86	92	96	81	<b>119</b>
passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	5	7	9	9	<b>6</b>
% par rapport au nombre total de passages codés d'enfants de moins de 2 ans	6,3%	8,9%	11,4%	15,8%	<b>6,5%</b>
hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	1	2	6	4	<b>3</b>
% d'hospit. par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	20%	29%	67%	44%	<b>50%</b>

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2019-48	2019-49	2019-50	2019-51	2019-52
nombre total de consultations d'enfants de moins de 2 ans	16	12	13	15	<b>20</b>
consultations pour diagnostic bronchiolite	1	1	3	8	<b>6</b>
% par rapport au nombre total de consultations codées d'enfants de moins de 2 ans	6,3%	8,3%	23,1%	53,3%	<b>30,0%</b>

### Bronchiolite - moins de 2 ans - Corse - semaine 2019-S52 (du 23/12/2019 au 29/12/2019)



# | GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX |

## Synthèse des données disponibles

Période du lundi 23 au dimanche 29 décembre 2019

**Services des urgences** - Six passages pour syndrome grippal ont été enregistrés en semaine 52, dont deux ont été suivis d'une hospitalisation. L'activité des urgences liée aux syndromes grippaux reste faible.

**SOS Médecins** - Dix consultations pour syndrome grippal ont été effectuées en semaine 52.

**Réseau Sentinelles** - Le taux d'incidence des syndromes grippaux relevé par le réseau Sentinelles en semaine 52, non encore consolidé, est de 65 pour 100 000 habitants (IC<sub>95%</sub> [0 ; 130]).

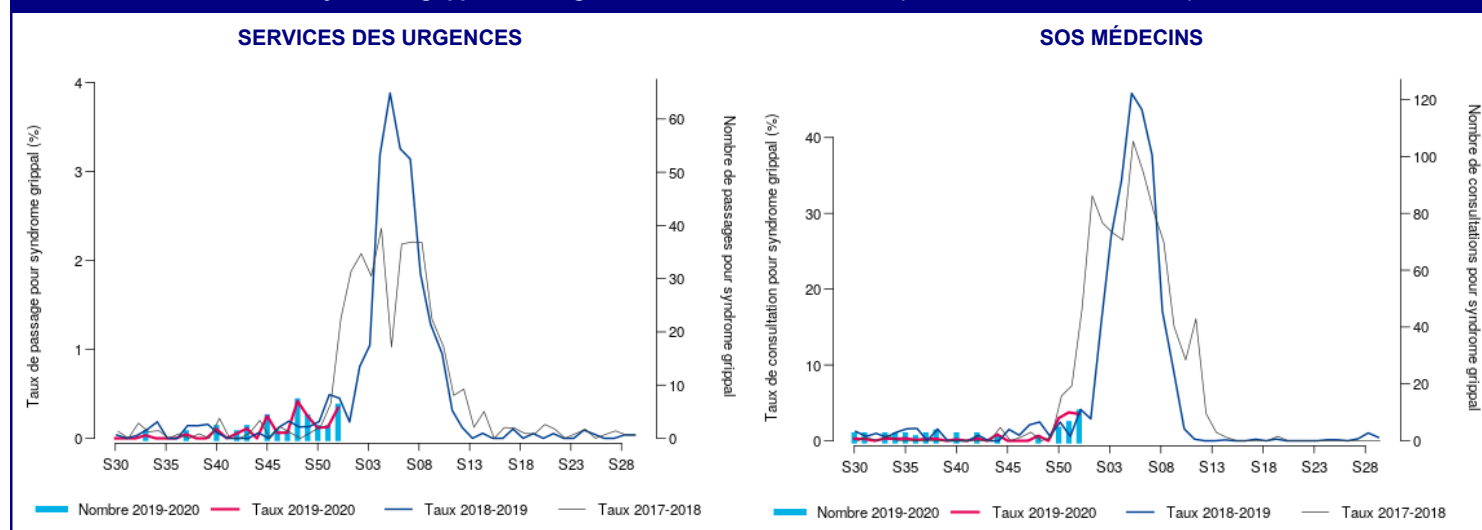
**Surveillance virologique** - Depuis la semaine 40, 1 virus A(H1N1)<sub>pdm09</sub>, 1 virus A(H3N2), 2 rhinovirus, 1 VRS et 1 co-infection rhinovirus et virus *parainfluenzae* ont été isolés par les médecins du réseau Sentinelles sur un total de 15 prélèvements.

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

SERVICES DES URGENCES	2019-48	2019-49	2019-50	2019-51	2019-52
nombre total de passages	1 849	1 811	1 919	1 801	<b>2 079</b>
passages pour syndrome grippal	7	4	2	2	<b>6</b>
% par rapport au nombre total de passages codés	0,4%	0,2%	0,1%	0,1%	<b>0,3%</b>
hospitalisations pour syndrome grippal	1	1	0	0	<b>2</b>
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	14,3%	25,0%	0,0%	0,0%	<b>33,3%</b>
passages pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	1	1	0	0	<b>0</b>
% par rapport au nombre total de passages pour syndrome grippal	14,3%	25,0%	0,0%	0,0%	<b>0,0%</b>
hospitalisations pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	0	1	0	0	<b>0</b>
% par rapport au nombre total d'hospitalisations pour syndrome grippal	0,0%	100,0%	/	/	<b>0,0%</b>

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2019-48	2019-49	2019-50	2019-51	2019-52
nombre total de consultations	154	163	134	161	<b>285</b>
consultations pour diagnostic syndrome grippal	1	0	4	6	<b>10</b>
% par rapport au nombre total de consultations codées	0,6%	0,0%	3,0%	3,8%	<b>3,5%</b>

### Syndrome grippal - tous âges - Corse - semaine 2019-S52 (du 23/12/2019 au 29/12/2019)



# | GASTROENTERITES |

## Synthèse des données disponibles

Période du lundi 23 au dimanche 29 décembre 2019

**Services des urgences** - L'activité des urgences liée aux gastroentérites en semaine 52 a augmenté par rapport à la semaine précédente.

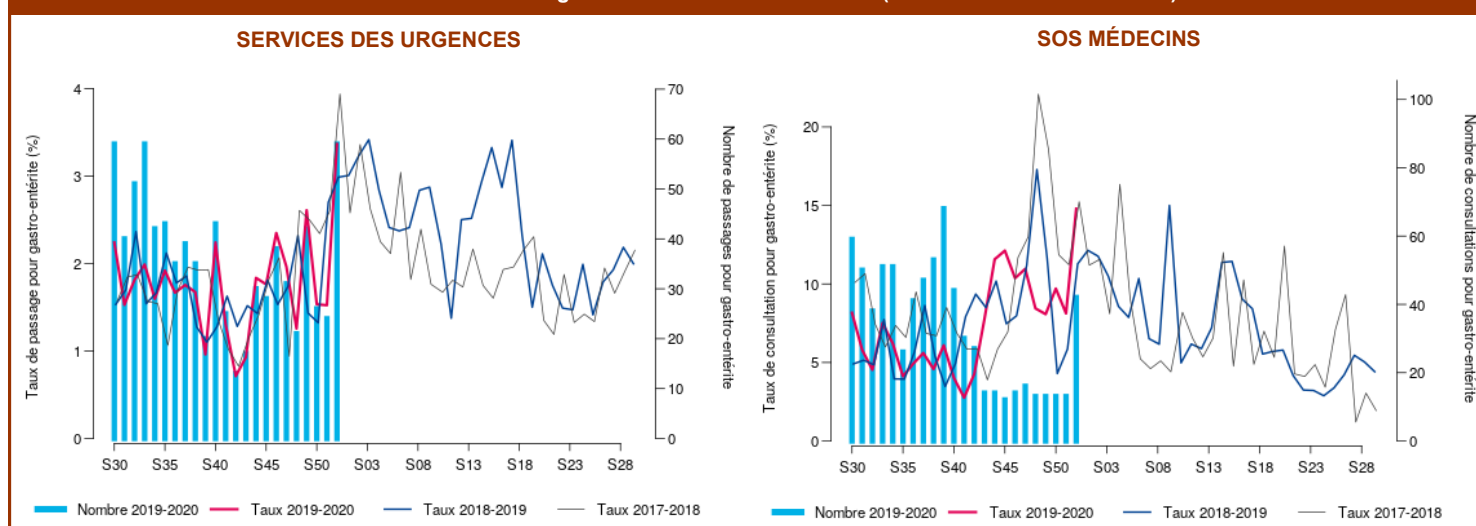
**SOS Médecins** - L'activité des associations SOS Médecins liée aux gastroentérites en semaine 52 a augmenté par rapport à la semaine précédente.

**Réseau Sentinelles** - Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës relevé par le réseau Sentinelles en semaine 52, non encore consolidé, est de 280 pour 100 000 habitants (IC<sub>95</sub> % [148 ; 412]). L'activité est en forte augmentation par rapport à la semaine précédente.

SERVICES DES URGENCES	2019-48	2019-49	2019-50	2019-51	2019-52
nombre total de passages	1 849	1 811	1 919	1 801	<b>2 079</b>
passages pour GEA	21	42	26	24	<b>59</b>
% par rapport au nombre total de passages codés	1,3%	2,6%	1,5%	1,5%	<b>3,3%</b>
hospitalisations pour GEA	2	7	3	2	<b>7</b>
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	9,5%	16,7%	11,5%	8,3%	<b>11,9%</b>

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2019-48	2019-49	2019-50	2019-51	2019-52
nombre total de consultations	154	163	134	161	<b>285</b>
consultations pour diagnostic gastroentérites	13	13	13	13	<b>42</b>
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	8,4%	8,1%	9,7%	8,1%	<b>14,8%</b>

### Gastro-entérite - tous âges - Corse - semaine 2019-S52 (du 23/12/2019 au 29/12/2019)



# | SURSAUD® - PRINCIPAUX INDICATEURS D'ACTIVITÉ SUIVIS |

Période analysée : du lundi 23 au dimanche 29 décembre 2019

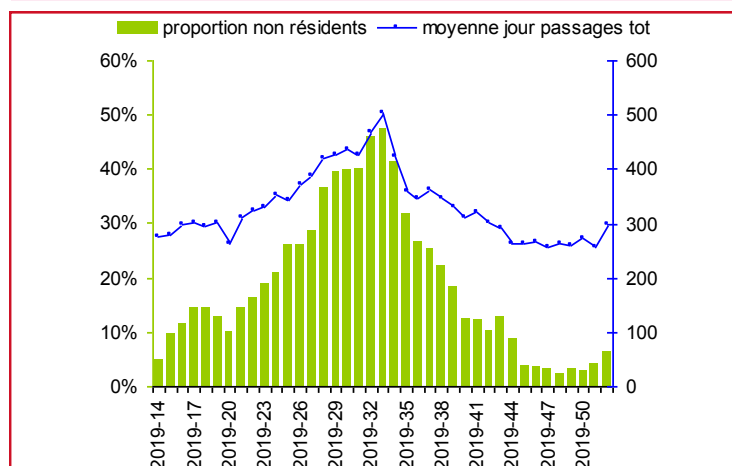
Source des données / Indicateur	2A	2B	
SAMU / Total d'affaires	→	→	→ Pas de tendance particulière
SAMU / Transports médicalisés	→	→	↗ Tendance à la hausse (+2σ)
SAMU / Transports non médicalisés	→	→	↗ Forte hausse (+3σ)
SERVICES DES URGENCES* / Total de passages	→	→	↘ Tendance à la baisse (-2σ)
SERVICES 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	→	→	* établissements sentinelles (6 établissements sur la région)
SOS MEDECINS / Total consultations	→ <sup>§</sup>		§ 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	→ <sup>§</sup>		
SOS MEDECINS / Consultations d'enfants de moins de 15 ans	→ <sup>§</sup>		
SOS MEDECINS / Consultations de personnes de 75 ans et plus	↗ <sup>§</sup>		

# | 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 6,3 % en semaine 52.

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 S52		
		% moyen	Min	Max
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier d'Ajaccio	77 %	69 %	55 %	83 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Bastia	92 %	91 %	89 %	94 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Bonifacio*	92 %	93 %	80 %	100 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Calvi	98 %	97 %	93 %	100 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Corte-Tattone	99 %	98 %	92 %	100 %
SERVICES DES URGENCES de la polyclinique du Sud de la Corse (Porto-Vecchio)	93 %	91 %	71 %	100 %
SOS MEDECINS d'Ajaccio	99 %	100 %	97 %	100 %

\* le centre hospitalier de Bonifacio a commencé à transmettre ses données le 6 septembre 2019

# | SURSAUD<sup>®</sup> - MORTALITE TOUTES CAUSES (ETATS-CIVILS - INSEE) |

## Suivi de la mortalité toutes causes

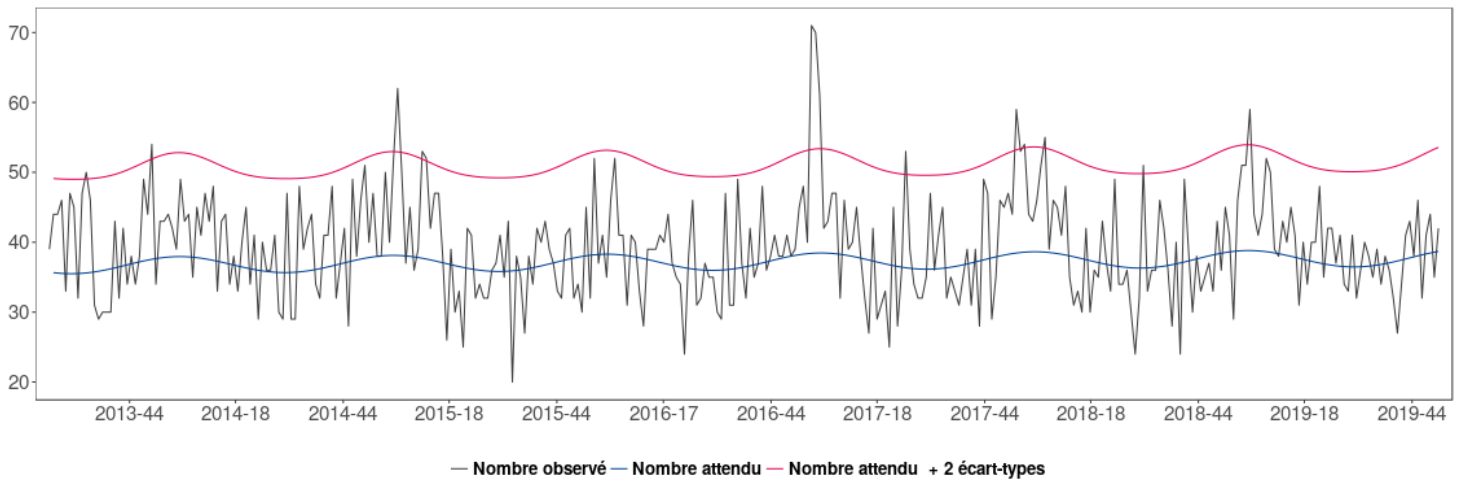
Analyse basée sur 20 communes sentinelles de Corse, représentant 69 % de l'ensemble des décès.



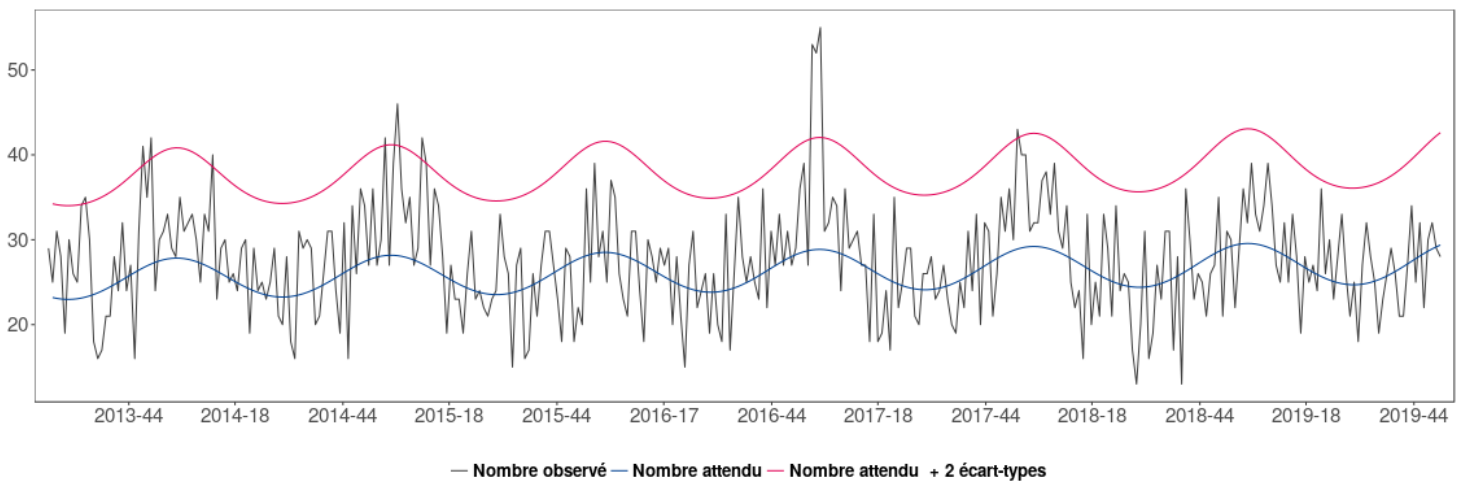
Le suivi de la mortalité s'appuie sur la méthodologie retenue par le projet européen [Euromomo](#). Le nombre hebdomadaire de décès est modélisé à l'aide d'un modèle de Poisson établi sur les données de décès enregistrées sur les périodes « automne et printemps » des 5 années précédentes.

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 (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>

**Bulletins SurSaUD® (SOS médecins, Oscour®, Mortalité) : surveillance des urgences et des décès SurSaUD®. Synthèse hebdomadaire du 30 décembre 2019**

En semaine 52 (du 23 au 29 décembre 2019), l'activité totale est en hausse modérée chez les enfants de moins de 2 ans dans les deux réseaux. Elle est en hausse chez les adultes dans les associations SOS Médecins et uniquement chez les 75 ans ou plus aux urgences.

Durant la semaine écoulée, on retient essentiellement dans les deux réseaux :

- une forte hausse des recours pour pathologies gastro-intestinales chez les adultes (gastro-entérite, vomissements, diarrhées), avec une part d'activité pour ces indicateurs 2 à 3 fois supérieures à celle de la semaine précédente et aux deux années précédentes sur cette période. Cette hausse s'observe essentiellement à partir du 25 décembre, concerne toutes les régions. Une hausse modérée des gastro-entérites est également observée chez les enfants aux urgences uniquement ;
  - pour grippe/syndrome grippal, bronchite aiguë, pneumopathie et crise d'asthme chez les adultes. Les recours pour grippe/syndrome grippal et bronchite sont également en hausse aux urgences chez les enfants ;
  - pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans ;
  - pour fièvre isolée et malaise chez les adultes.
- Pour en savoir plus, [cliquez ici](#).

**Dispositif de signalement des pneumopathies sévères liées au vapotage**

Santé publique France a lancé, depuis le mois d'octobre 2019, une enquête auprès des médecins pour détecter l'éventuelle émergence d'une épidémie de pneumopathies sévères liées au vapotage. Cette enquête a pour objectifs de :

- détecter l'éventuelle émergence en France d'une épidémie de pneumopathies sévères en lien avec le vapotage, semblable à celle observée aux Etats-Unis,
- décrire les caractéristiques épidémiologiques, cliniques et toxicologiques des cas, si possible la composition des produits consommés, afin d'identifier la ou les causes de ces pneumopathies.

Cette veille spécifique n'a pas pour objectif de surveiller les risques potentiels liés au vapotage.

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

Professionnels de santé, signalez un cas via le portail des signalements du ministère chargé de la Santé en [cliquant ici](#).



**Le point épidémiolo**

**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

**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



**VEZ 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)

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