

VEILLE HEBDO

CORSE

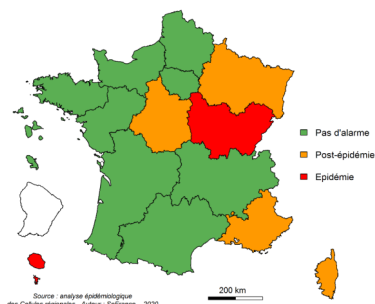
N°2020 - 09 publié le mercredi 4 mars 2020

Période analysée : du lundi 24 février au dimanche 1^{er} mars 2020

| POINTS CLEFS |

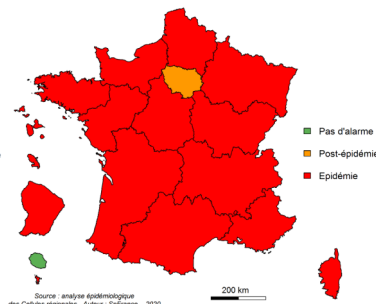
| SURVEILLANCE DES ÉPIDÉMIES HIVERNALES |

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 faible.
- Associations SOS Médecins : activité faible.
- Réseau Sentinelles : activité faible.

Pour plus d'informations :

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

| SURSAUD® | Indicateurs non spécifiques - synthèse pour la semaine 09

SAMU	S09
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	→*

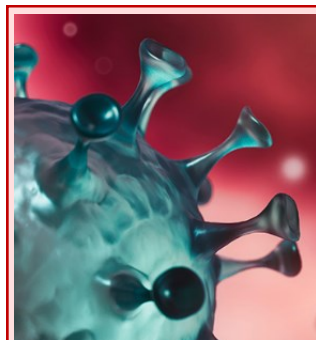
Ensemble des résultats détaillés par département, et part des non résidents, en [page 5](#).

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, la remontée des données de consultations effectuées dans le cabinet rencontre des problèmes, expliquant une part importante des fluctuations pouvant être constatées.



Infection au nouveau coronavirus (SARS-CoV-2), Covid-19

Retrouver toutes les informations utiles sur le nouveau coronavirus sur le site de [Santé publique France](#) :

- ce que l'on sait sur le virus ;
- la situation épidémiologique (en France et à l'international) ;
- la définition de cas ;
- les zones d'exposition à risque ...

| BRONCHIOLITE |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 24 février au dimanche 1^{er} mars 2020

Fin d'épidémie

Services des urgences - Quatre passages pour bronchiolite ont été enregistrés aux urgences en semaine 09, dont 3 ont été suivi d'une hospitalisation. Cette activité a représenté 6,3 % des passages pour les moins de 2 ans.

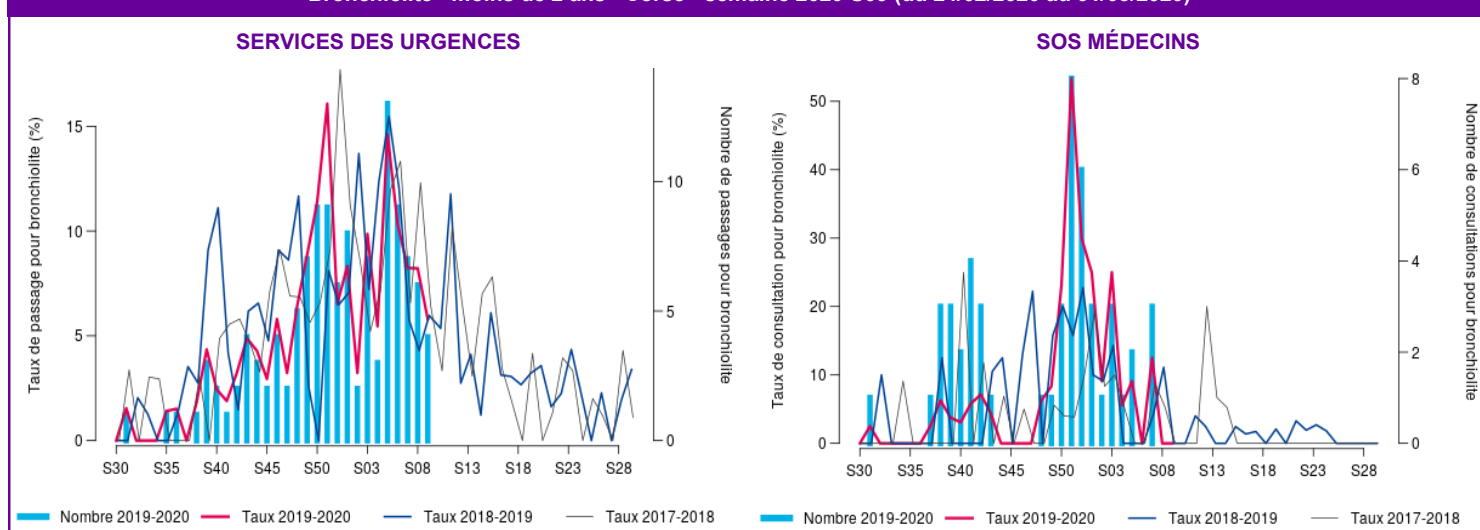
SOS Médecins - Aucune consultation pour bronchiolite n'a été effectuée par SOS Médecins en semaine 09.

Situation au niveau national : [site Internet Santé publique France](https://www.santepubliquefrance.fr/fr/bronchiolite)

SERVICES DES URGENCES	2020-05	2020-06	2020-07	2020-08	2020-09
nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	98	89	90	93	76
passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	12	9	7	7	4
% par rapport au nombre total de passages codés d'enfants de moins de 2 ans	14,0%	11,7%	8,5%	9,7%	6,3%
hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	4	4	2	1	3
% d'hospit. par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	33%	44%	29%	14%	75%

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2020-05	2020-06	2020-07	2020-08	2020-09
nombre total de consultations d'enfants de moins de 2 ans	22	23	24	26	18
consultations pour diagnostic bronchiolite	2	0	3	0	0
% par rapport au nombre total de consultations codées d'enfants de moins de 2 ans	9,1%	0,0%	12,5%	0,0%	0,0%

Bronchiolite - moins de 2 ans - Corse - semaine 2020-S09 (du 24/02/2020 au 01/03/2020)



| GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 24 février au dimanche 1^{er} mars 2020

6^e semaine d'épidémie

Services des urgences - L'activité liée aux passages pour syndrome grippal a représenté 1,7 % de l'activité toutes causes en semaine 09, en baisse par rapport à la semaine précédente. Cinq passages pour syndrome grippal ont été suivis d'une hospitalisation.

SOS Médecins - La part d'activité liée aux syndromes grippaux est en baisse par rapport à la semaine précédente.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence des syndromes grippaux relevé par le réseau Sentinelles en semaine 09, non encore consolidé, est de 81 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [17 ; 145]). L'activité est en légère hausse par rapport à la semaine précédente.

Surveillance virologique - Depuis la semaine 40, 15 virus A(H1N1)_{pdm09}, 5 virus A(H3N2), 16 virus B, 4 coronavirus saisonniers, 3 rhinovirus, 3 VRS, 2 métagpneumovirus, 1 adénovirus, 1 co-infection A(H3N2)/coronavirus saisonnier, 1 co-infection rhinovirus/virus parainfluenzae et 1 co-infection virus A(H1N1)_{pdm09}/coronavirus saisonnier/métagpneumovirus ont été isolés par les médecins du réseau Sentinelles sur un total de 68 prélèvements.

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.

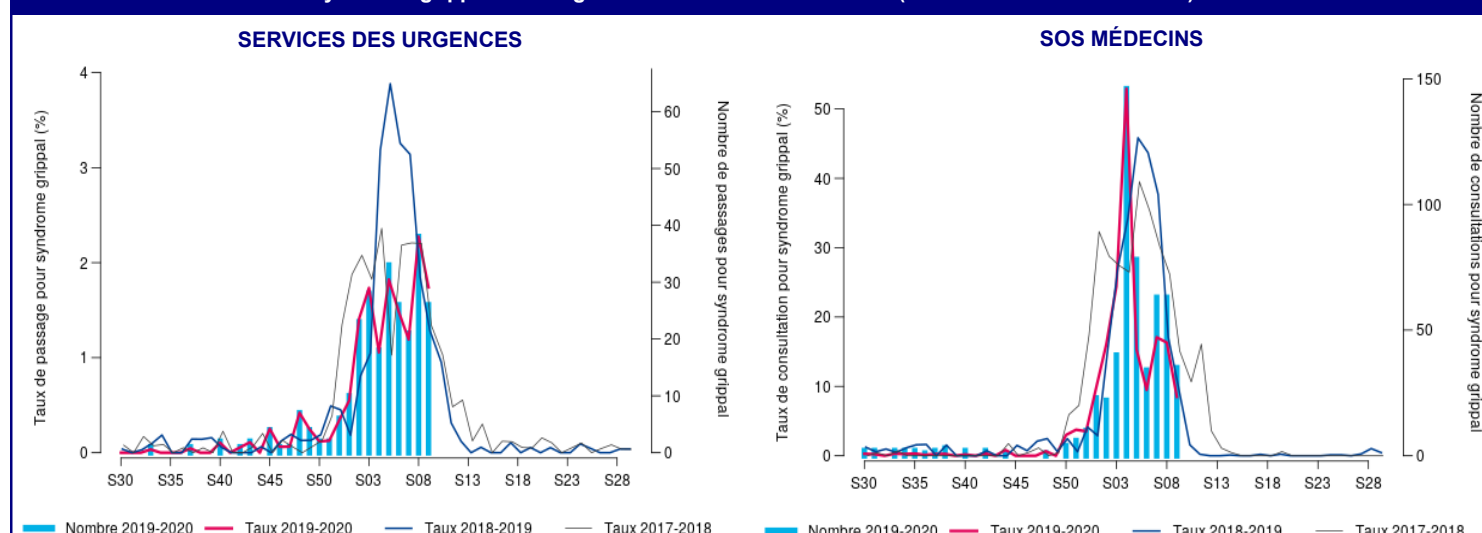
Surveillance des cas de grippe admis en réanimation - Depuis le début de la surveillance (novembre 2019), 5 cas graves de grippe en réanimation ont été signalés. Aucun patient n'était vacciné (données disponibles pour tous les patients).

Situation au niveau national : [site Internet Santé publique France](https://www.santepubliquefrance.fr/fr/grippe-et-syndromes-grippaux)

SERVICES DES URGENCES	2020-05	2020-06	2020-07	2020-08	2020-09
nombre total de passages	2 014	1 925	1 938	1 845	1 690
passages pour syndrome grippal	33	25	21	38	24
% par rapport au nombre total de passages codés	1,9%	1,5%	1,2%	2,3%	1,7%
hospitalisations pour syndrome grippal	8	2	5	9	5
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	24,2%	8,0%	23,8%	23,7%	20,8%
passages pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	4	0	3	1	2
% par rapport au nombre total de passages pour syndrome grippal	12,1%	0,0%	14,3%	2,6%	8,3%
hospitalisations pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	3	0	3	1	2
% par rapport au nombre total d'hospitalisations pour syndrome grippal	37,5%	0,0%	60,0%	11,1%	40,0%

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2020-05	2020-06	2020-07	2020-08	2020-09
nombre total de consultations	513	360	372	388	419
consultations pour diagnostic syndrome grippal	78	34	63	63	35
% par rapport au nombre total de consultations codées	15,3%	9,5%	17,1%	16,3%	8,5%

Syndrome grippal - tous âges - Corse - semaine 2020-S09 (du 24/02/2020 au 01/03/2020)



| GASTROENTERITES |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 24 février au dimanche 1^{er} mars 2020

Services des urgences - L'activité des urgences liée aux gastroentérites en semaine 09 est en légère diminution par rapport à la semaine précédente.

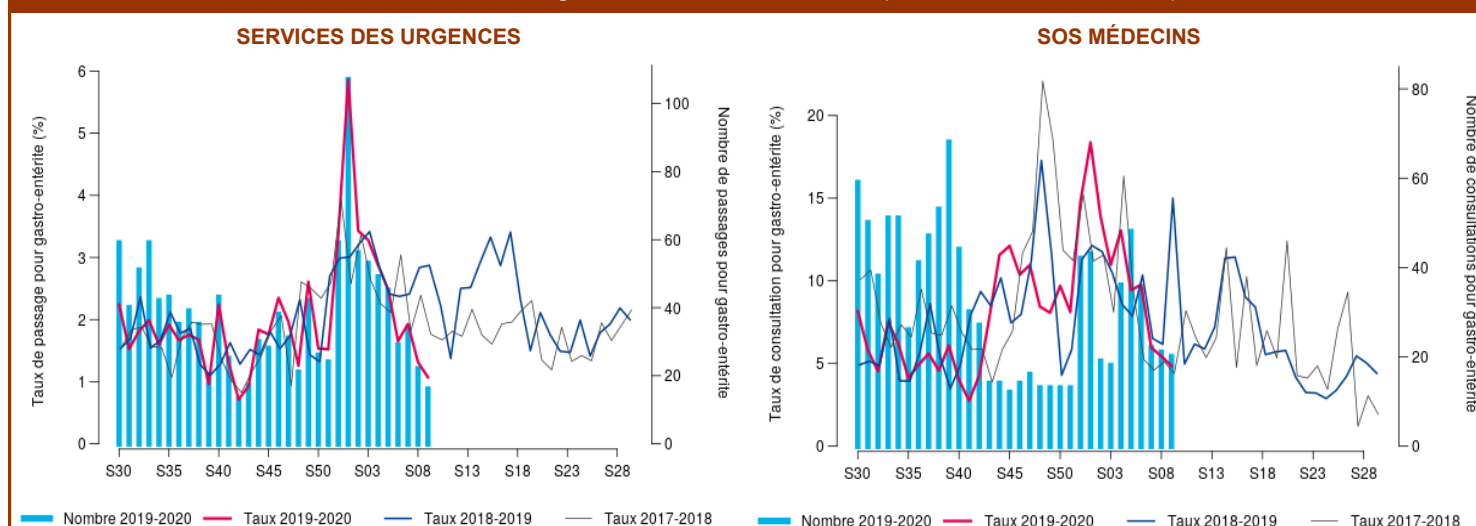
SOS Médecins - L'activité des associations SOS Médecins liée aux gastroentérites en semaine 09 est en diminution par rapport à la semaine précédente.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës relevé par le réseau Sentinelles en semaine 09, non encore consolidé, est de 58 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [5 ; 111]). L'activité est en diminution par rapport à la semaine précédente.

SERVICES DES URGENCES	2020-05	2020-06	2020-07	2020-08	2020-09
nombre total de passages	2 014	1 925	1 938	1 845	1 690
passages pour GEA	45	27	34	22	16
% par rapport au nombre total de passages codés	2,6%	1,6%	2,0%	1,4%	1,1%
hospitalisations pour GEA	6	2	6	3	4
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	13,3%	7,4%	17,6%	13,6%	25,0%

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2020-05	2020-06	2020-07	2020-08	2020-09
nombre total de consultations	513	360	372	388	419
consultations pour diagnostic gastroentérites	48	35	22	21	20
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	9,4%	9,8%	6,0%	5,4%	4,9%

Gastro-entérite - tous âges - Corse - semaine 2020-S09 (du 24/02/2020 au 01/03/2020)



| SURSAUD® - PRINCIPAUX INDICATEURS D'ACTIVITÉ SUIVIS |

Période analysée : du lundi 24 février au dimanche 1^{er} mars 2020

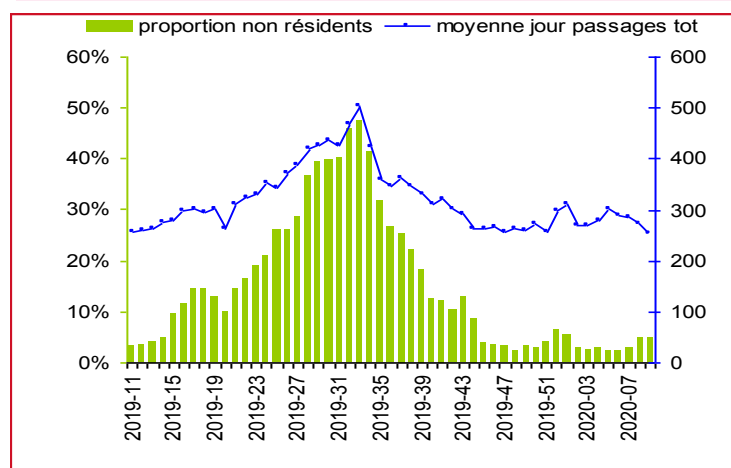
Source des données / Indicateur	2A	2B	Légende
SAMU / Total d'affaires	→	→	→ Pas de tendance particulière
SAMU / Transports médicalisés	→	→	↗ Tendance à la hausse (+2σ)
SAMU / Transports non médicalisés	→	→	↑ Forte hausse (+3σ)
SERVICES DES URGENCES* / Total de passages	→	→	↘ Tendance à la baisse (-2σ)
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	→	→	* établissements sentinelles (6 établissements sur la région)
SOS MEDECINS / Total consultations	→\$		\$ depuis la semaine 2019-42, les consultations effectuées dans le cabinet ne sont plus prises en compte, expliquant une part importante des variations pouvant être constatées
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-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 5,0 % en semaine 09.

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 S09		
		% moyen	min	max
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier d'Ajaccio	76 %	65 %	55 %	77 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Bastia	92 %	91 %	85 %	98 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Bonifacio*	92 %	96 %	88 %	100 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Calvi	98 %	100 %	97 %	100 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Corte-Tattone	99 %	99 %	93 %	100 %
SERVICES DES URGENCES de la polyclinique du Sud de la Corse (Porto-Vecchio)	93 %	91 %	67 %	100 %
SOS MEDECINS d'Ajaccio	98 %	99 %	96 %	100 %

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

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

Suivi de la mortalité toutes causes

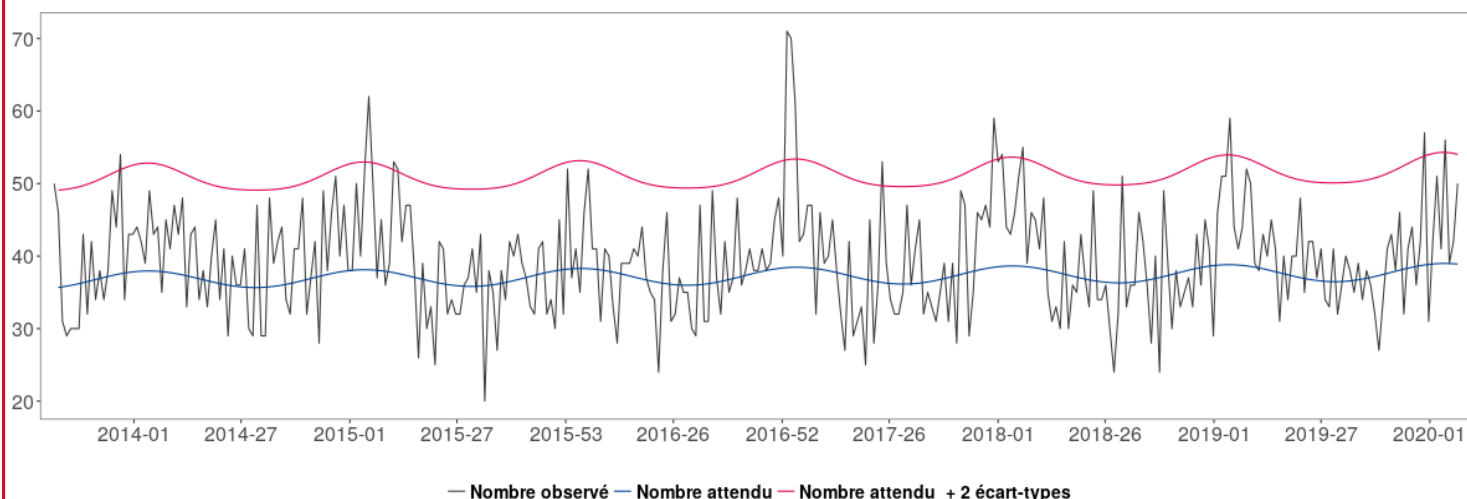
Analyse basée sur 20 communes sentinelles de Corse, représentant 69 % de l'ensemble des décès.



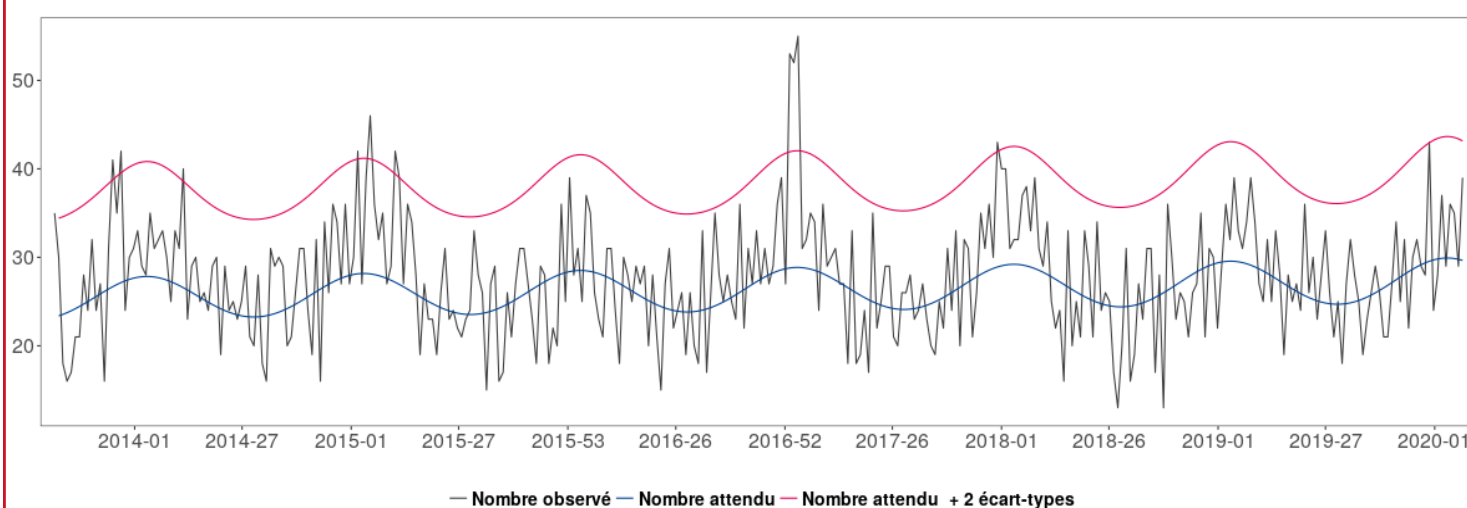
Le suivi de la mortalité s'appuie sur la méthodologie retenue par le projet européen [Euromomo](#). Le nombre hebdomadaire de décès est modélisé à l'aide d'un modèle de Poisson établi sur les données de décès enregistrées sur les périodes « automne et printemps » des 5 années précédentes.

Le modèle permet ainsi de fournir une prévision du nombre attendu de décès en l'absence de tout événement (épidémies, phénomènes climatiques ...).

Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (bleu) de décès, tous âges confondus, 2013 à 2020, Corse – Insee, Santé publique France



Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (bleu) de décès, 75 ans et plus, 2013 à 2020, Corse – Insee, Santé publique France



| 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 | - paludisme d'importation dans les départements d'outre-mer |
| - botulisme | - peste |
| - brucellose | - poliomyélite |
| - charbon | - rage |
| - chikungunya | - rougeole |
| - choléra | - rubéole |
| - dengue | - saturnisme de l'enfant mineur |
| - diphtérie | - suspicion de maladie de Creutzfeldt-Jakob et autres encéphalopathies subaiguës spongiformes transmissibles humaines |
| - fièvres hémorragiques africaines | - tétanos |
| - fièvre jaune | - toxi-infection alimentaire collective |
| - fièvre typhoïde et fièvres paratyphoïdes | - tuberculose |
| - hépatite aiguë A | (la déclaration se fait via e-DO) |
| - infection aiguë symptomatiques par le virus de l'hépatite B (fiche à demander à l'ARS) | - tularémie |
| - infection par le VIH quel qu'en soit le stade | - typhus exanthématique |
| (la déclaration se fait via e-DO) | - Zika |
| - infection invasive à méningocoque | |
| - légionellose | |
| - listériose | |
| - orthopoxviroses dont la variole | |
| - mésothéliomes | |
| - paludisme autochtone | |

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>

Caractéristiques des hospitalisations avec diagnostic de grippe, France, saisons grippales 2012-2013 à 2016-2017

Alors que l'attention se focalise sur le nouveau coronavirus apparu en Chine, l'épidémie de grippe saisonnière se poursuit en France métropolitaine. Par rapport aux années précédentes, cette épidémie a démarré plus tardivement et se caractérise par une moindre fréquence de cas hospitalisés. Les personnes âgées en institutions sont épargnées par les foyers épidémiques. Quel est le poids des hospitalisations pour la grippe en France ? Quels sont les critères de sévérité des hospitalisations ? Pourquoi observe-t-on des variations de sévérité entre les années ? La surveillance actuelle de ces cas graves en France est-elle le reflet exact de la gravité de l'épidémie ? Un article tente de répondre à ces différentes questions.

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

Un nouvel outil d'information pour mieux choisir sa méthode contraceptive

Dans le cadre de son programme « santé sexuelle », Santé publique France lance un nouvel outil, disponible sur le site choisirsacontraception.fr, pour aider les femmes à préparer leur consultation contraceptive et leur fournir une information personnalisée sur la contraception.

Ce nouvel outil a comme principaux objectifs de :

- **favoriser le dialogue** entre la patiente et son professionnel de santé y compris sur les aspects non médicaux ;
- offrir une **information personnalisée** aux femmes sur les différentes méthodes contraceptives existantes et leurs adéquations par rapport à leurs attentes ;
- **diffuser les informations** déjà présentes sur le site sous une forme nouvelle.

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

BEH n°5/2020 :

- déterminants de la létalité à la suite d'une hospitalisation pour un accident vasculaire cérébral en France, 2010-2015 ;
- prévention, dépistage et prise en charge de l'HTA en France, le point de vue des médecins généralistes, France, 2019 ;
- disparités départementales de la létalité à 30 jours après un accident vasculaire cérébral ischémique en France, 2013-2015.

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

| POLLENS |

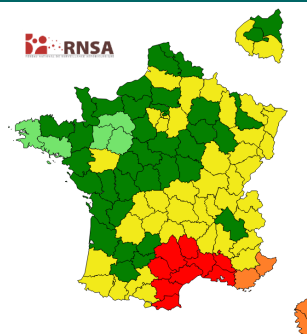
Le risque allergique sur l'ensemble de la Corse est considéré comme élevé, avec un risque principal sur les cyprès (4/5).

Plus d'informations :

- <http://www.corse-pollens.fr/>

- [Bulletins allergo-polliniques et prévisions](#)

(Source : Réseau national de surveillance aérobiologique)



Sentinelles
Réseau Sentinelles

Participez à la surveillance de 10 indicateurs de santé :

- syndromes grippaux
- IRA ≥ 65 ans (période hivernale)
- varicelle
- diarrhées aiguës
- zona
- IST bactériennes
- maladie de Lyme
- oreillons
- actes suicidaires
- coqueluche

Inserm

La science pour la santé
From science to health

MÉDECINE SORBONNE UNIVERSITÉ

Santé publique France

ENEZ 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

Le point épidémio

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

Si vous désirez recevoir par mail VEILLE HEBDO, merci d'envoyer un message à 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