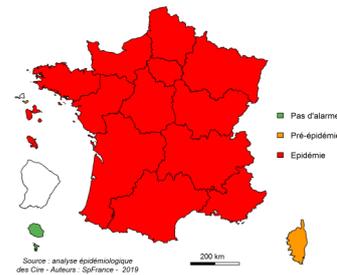


| POINTS CLEFS |

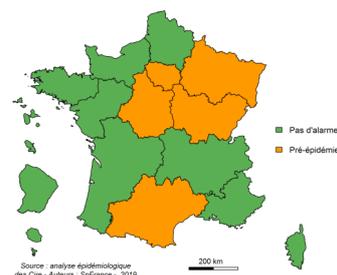
| SURVEILLANCE DES ÉPIDÉMIES HIVERNALES |

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 en augmentation.
- associations SOS Médecins : activité en augmentation.
- réseau Sentinelles : activité en diminution.

Pour plus d'informations :

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

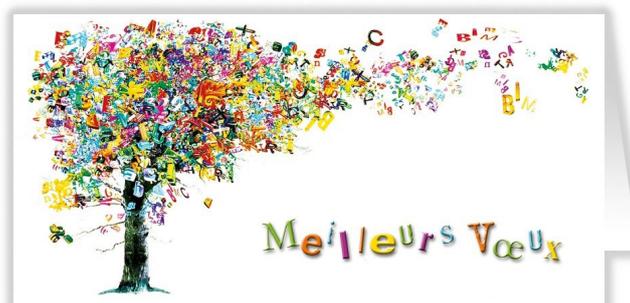
| SURSAUD® | Indicateurs non spécifiques - synthèse pour la semaine 52

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 consultation	↑
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 : données non disponibles



| BRONCHIOLITE |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 24 au dimanche 30 décembre 2018

Services des urgences - Huit passages pour bronchiolite ont été enregistrés aux urgences en semaine 52.

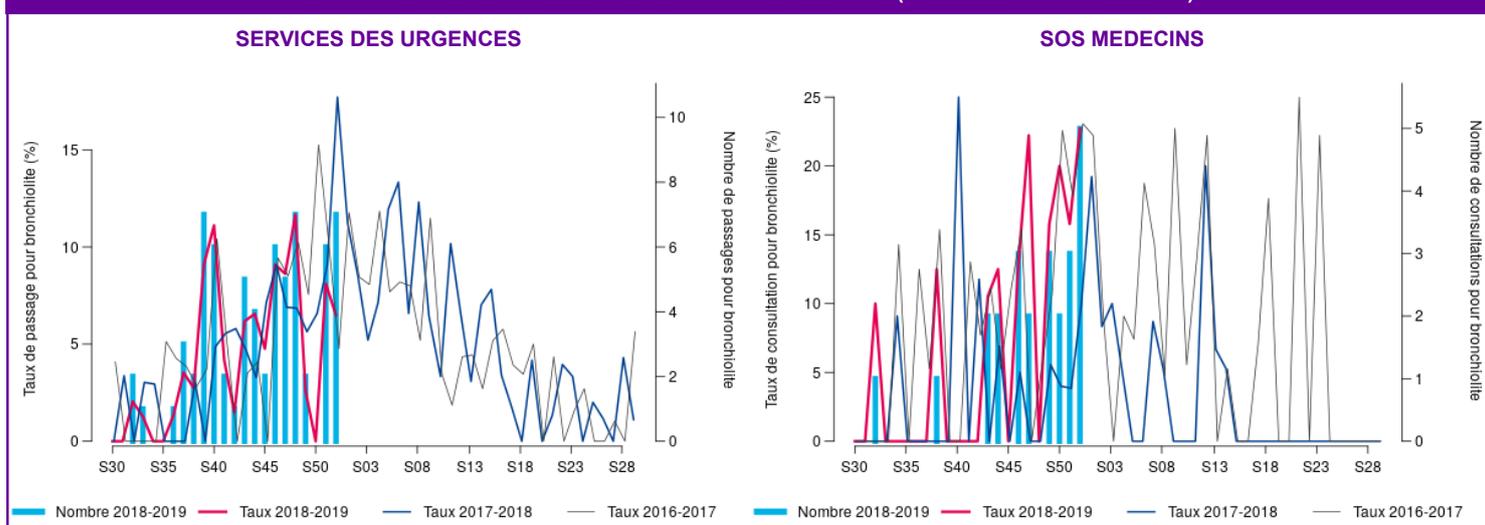
SOS Médecins - Cinq consultations pour bronchiolite ont été effectuées en semaine 52.

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

SERVICES DES URGENCES	2018-48	2018-49	2018-50	2018-51	2018-52
nombre total de passages d'enfants de moins de 2 ans	72	96	85	79	130
passages pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	8	2	0	6	8
% par rapport au nombre total de passages codés d'enfants de moins de 2 ans	12,9%	2,6%	0,0%	8,1%	7,1%
hospitalisations pour bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	1	0	0	3	4
% d'hospit. par rapport au nombre de bronchiolite d'enfants de moins de 2 ans	13%	/	/	50%	50%

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2018-48	2018-49	2018-50	2018-51	2018-52
nombre total de consultations d'enfants de moins de 2 ans	19	19	10	19	22
consultations pour diagnostic bronchiolite	0	3	2	3	5
% par rapport au nombre total de consultations codées d'enfants de moins de 2 ans	0,0%	15,8%	20,0%	15,8%	22,7%

Bronchiolite - moins de 2 ans - Corse - semaine 2018-S52 (du 24/12/2018 au 30/12/2018)



| GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 24 au dimanche 30 décembre 2018

Services des urgences - Huit passages pour syndrome grippal ont été enregistrés en semaine 52 (deux ont été suivis d'une hospitalisation). L'activité des urgences liée aux syndromes grippaux est stable par rapport à la semaine précédente.

SOS Médecins - Onze consultations pour syndrome grippal ont été effectuées en semaine 52. L'activité des associations SOS Médecins liée aux syndromes grippaux est en augmentation par rapport à la semaine précédente.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence des syndromes grippaux relevé par le réseau Sentinelles en semaine 52, non encore consolidé, est de 92 pour 100 000 habitants (IC_{95%} [11 ; 173]).

Surveillance virologique - Depuis le début de la surveillance (semaine 47), 1 virus grippal A(H3N2) et 1 virus grippal A(H1N1)_{pdm09} ont été isolés par les médecins du réseau Sentinelles sur un total de 12 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.

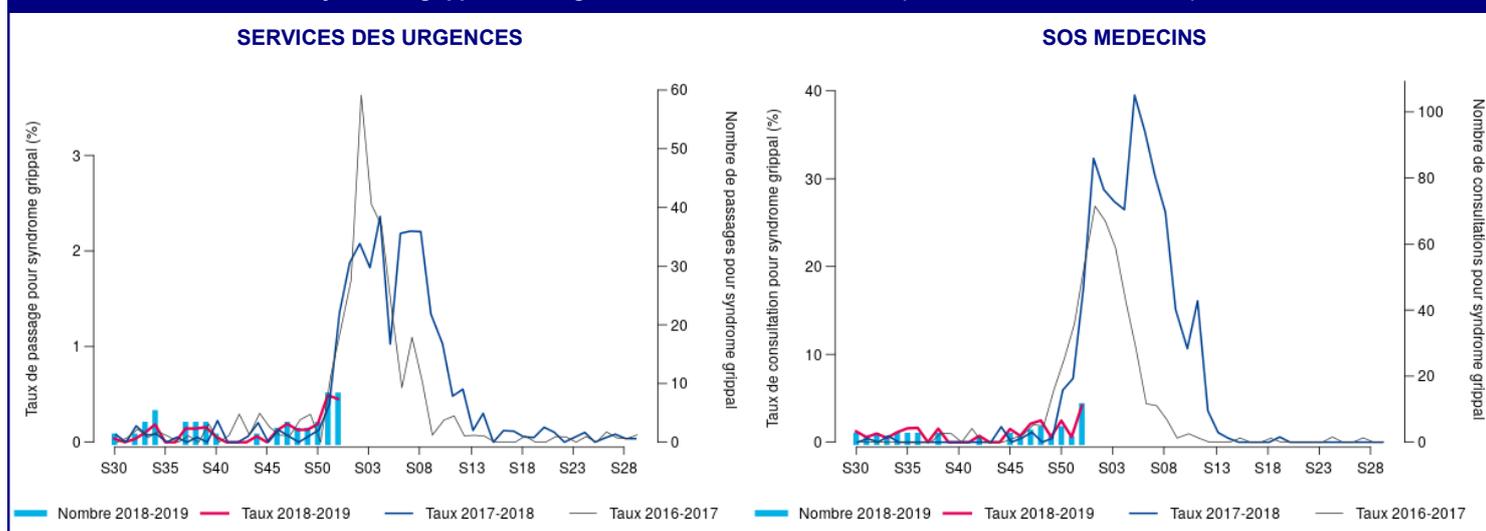
Surveillance des cas de grippe admis en réanimation - Depuis le début de la surveillance (novembre 2018), aucun cas n'a été signalé.

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

SERVICES DES URGENCES	2018-48	2018-49	2018-50	2018-51	2018-52
nombre total de passages	1 753	1 738	1 822	1 790	1 953
passages pour syndrome grippal	2	2	3	8	8
% par rapport au nombre total de passages codés	0,1%	0,1%	0,2%	0,5%	0,4%
hospitalisations pour syndrome grippal	0	0	0	4	2
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	0,0%	0,0%	0,0%	50,0%	25,0%
passages pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	0	0	0	1	3
% par rapport au nombre total de passages pour syndrome grippal	0,0%	0,0%	0,0%	12,5%	37,5%
hospitalisations pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	0	0	0	1	2
% par rapport au nombre total d'hospitalisations pour syndrome grippal	/	/	/	25,0%	100,0%

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2018-48	2018-49	2018-50	2018-51	2018-52
nombre total de consultations	164	164	164	171	273
consultations pour diagnostic syndrome grippal	4	1	4	1	11
% par rapport au nombre total de consultations codées	2,5%	0,6%	2,5%	0,6%	4,1%

Syndrome grippal - tous âges - Corse - semaine 2018-S52 (du 24/12/2018 au 30/12/2018)



| GASTROENTERITES |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 24 au dimanche 30 décembre 2018

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

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

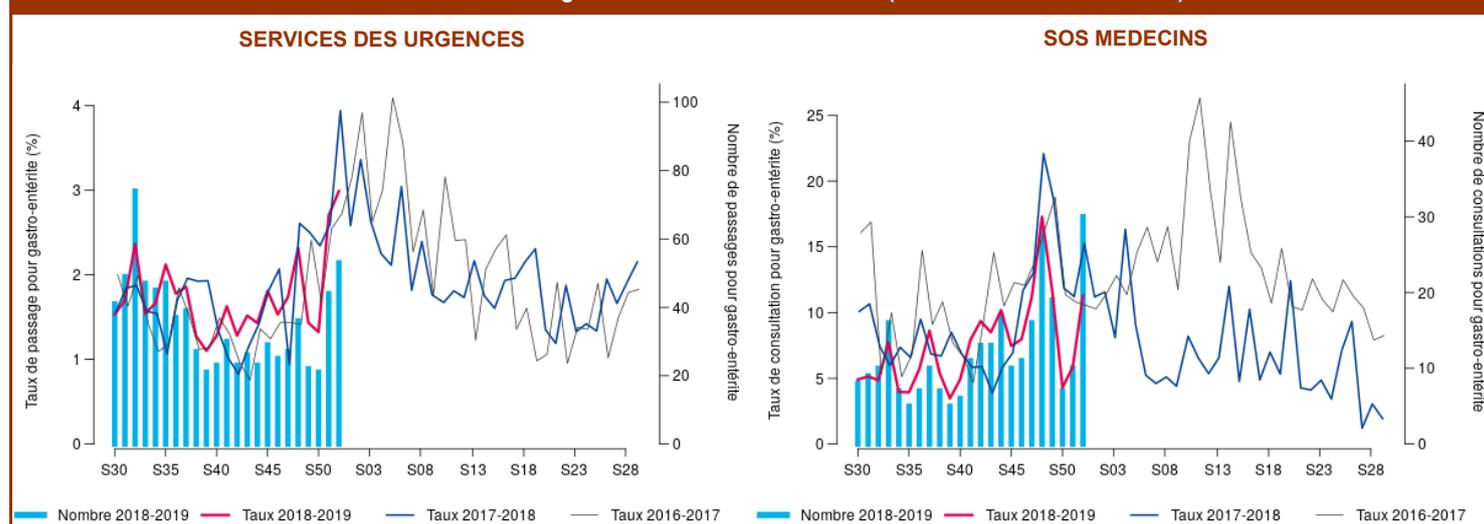
Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës relevé par le réseau Sentinelles en semaine 52, non encore consolidé, est de 52 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [0 ; 112]).

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

SERVICES DES URGENCES	2018-48	2018-49	2018-50	2018-51	2018-52
nombre total de passages	1 753	1 738	1 822	1 790	1 953
passages pour GEA	36	22	21	44	56
% par rapport au nombre total de passages codés	2,3%	1,4%	1,3%	2,7%	3,1%
hospitalisations pour GEA	5	3	5	6	5
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	13,9%	13,6%	23,8%	13,6%	8,9%

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2018-48	2018-49	2018-50	2018-51	2018-52
nombre total de consultations	164	164	164	171	273
consultations pour diagnostic gastroentérites	28	19	7	10	30
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	17,3%	11,7%	4,3%	5,8%	11,3%

Gastro-entérite - tous âges - Corse - semaine 2018-S52 (du 24/12/2018 au 30/12/2018)



| SURSAUD[®] - PRINCIPAUX INDICATEURS D'ACTIVITE SUIVIS |

Période analysée : du lundi 24 au dimanche 30 décembre 2018

Source des données / Indicateur	2A	2B
SAMU / Total d'affaires	→	↑
SAMU / Transports médicalisés	→	→
SAMU / Transports non médicalisés	→	↗
SERVICES DES URGENCES* / Total de passages	→	↗
SERVICES DES URGENCES* / Passages d'enfants de moins de 1 an	↗	→
SERVICES DES URGENCES* / Passages de personnes de 75 ans et plus	→	→
SERVICES DES URGENCES* / Hospitalisations après un passage aux urgences	→	→
SOS MEDECINS / Total consultations	↑	
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	↗	

Légende

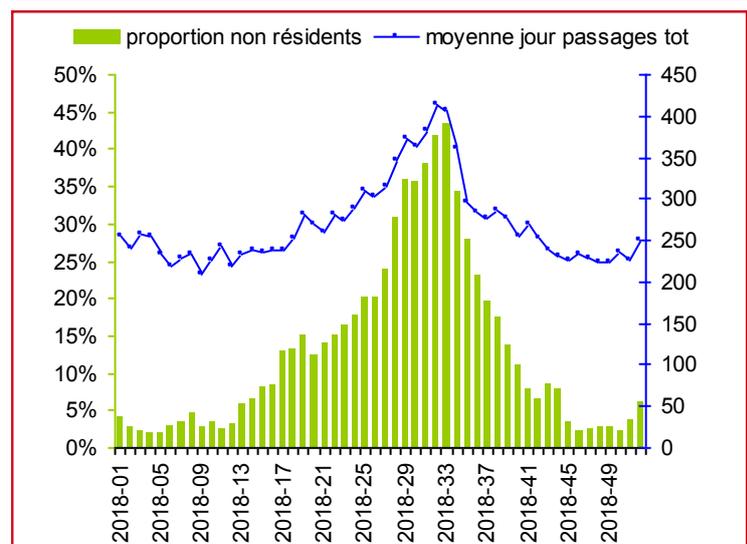
- Pas de tendance particulière
- ↗ Tendance à la hausse (+2σ)
- ↑ Forte hausse (+3σ)
- ↘ Tendance à la baisse (-2σ)
- ↓ Forte baisse (-3σ)
- ND : Donnée non disponible
- NI : Donnée non interprétable en raison des faibles effectifs
- * établissements sentinelles (5 établissements sur la région)

| 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 6,1 % en semaine 52.

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 S52		
		% moyen	Min	Max
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier d'Ajaccio	77 %	84 %	77 %	92 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Bastia	93 %	93 %	85 %	98 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Calvi	97 %	99 %	96 %	100 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Corte-Tattone	99 %	100 %	100 %	100 %
SERVICES DES URGENCES de la polyclinique du Sud de la Corse (Porto-Vecchio)	94 %	96 %	92 %	100 %
SOS MEDECINS d'Ajaccio	98 %	97 %	93 %	100 %

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

Suivi de la mortalité toutes causes

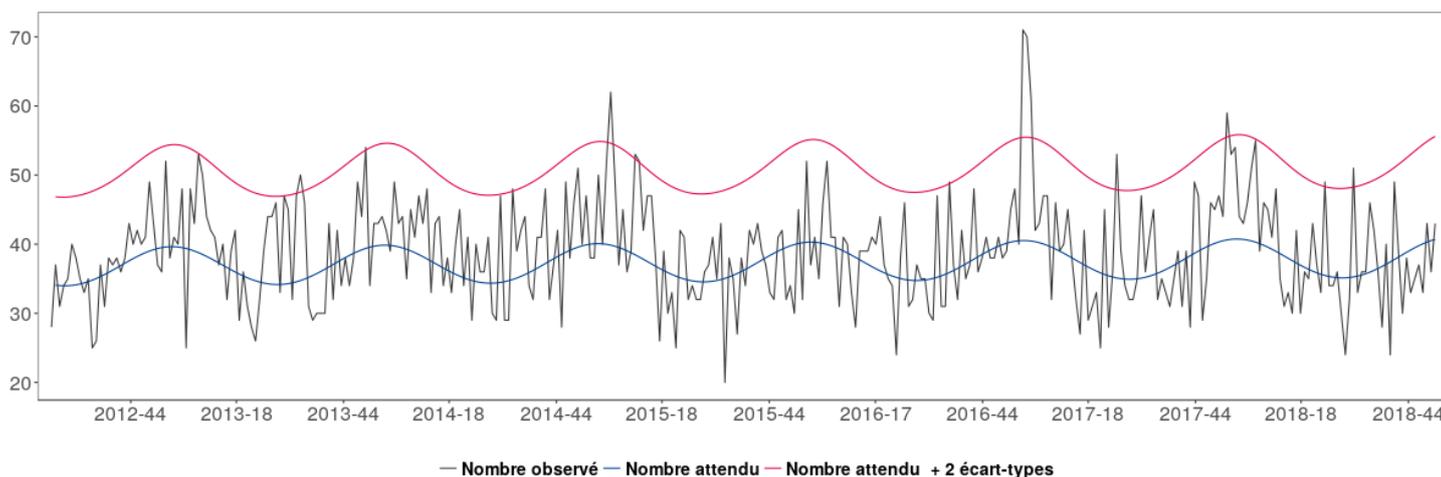
Analyse basée sur 20 communes sentinelles de Corse, représentant 69 % de l'ensemble des décès.



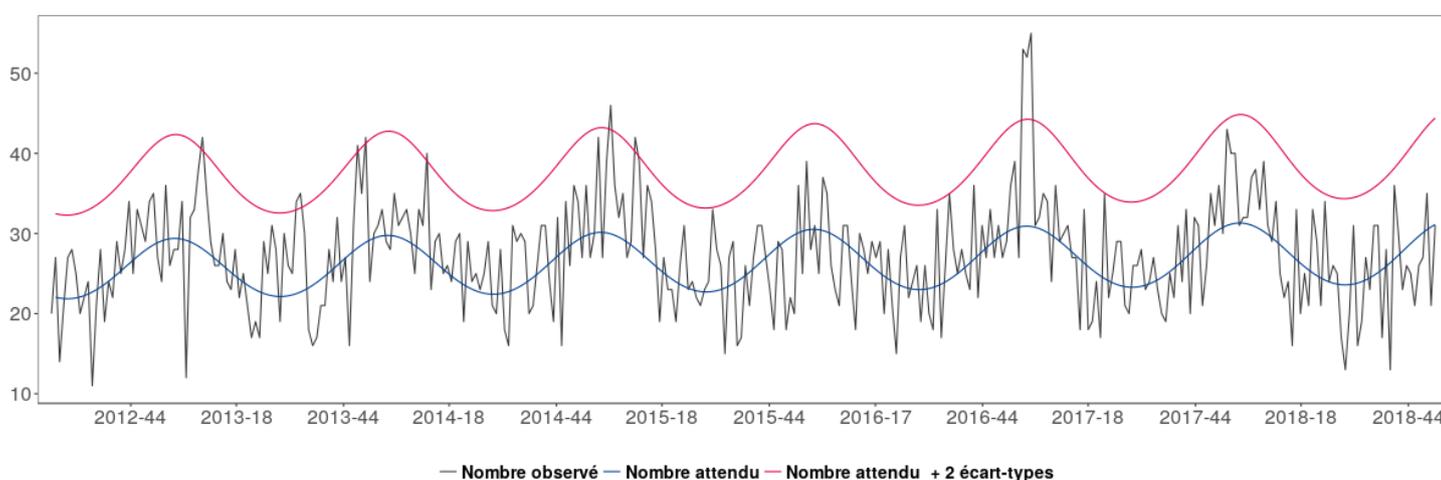
Le suivi de la mortalité s'appuie sur la méthodologie retenue par le projet européen [Euromomo](#). Le nombre hebdomadaire de décès est modélisé à l'aide d'un modèle de Poisson établi sur les données de décès enregistrées sur les périodes « automne et printemps » des 5 années précédentes.

Le modèle permet ainsi de fournir une prévision du nombre attendu de décès en l'absence de tout 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**

| 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>

Syndrome collectif inexpliqué chez les salariés d'une administration territoriale publique de Nouvelle Aquitaine

Début 2017, un syndrome collectif inexpliqué s'est déclaré dans une administration. Ces symptômes sont apparus après l'intégration d'un bâtiment entièrement rénové et l'instauration d'une nouvelle organisation de travail. Au total, 78 % des salariés ont été symptomatiques en l'espace de six mois. Les caractéristiques épidémiologiques de cet épisode, la présence de nombreux facteurs environnementaux et la nouvelle organisation de travail en plateau ouvert ont permis de caractériser ces événements en syndrome du bâtiment malsain. Des recommandations portant sur des points techniques et sur les conditions de travail ont été élaborées en concertation avec la direction.

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

Exposition aux pesticides arsenicaux des travailleurs agricoles de la vigne

Une étude datant de 1999 estimait à 25 920 le nombre total de travailleurs exposés à l'arsenic et ses composés de 1990 à 1993 en France. Cependant, cette estimation était indirecte (extrapolation à partir de données d'autres pays). Afin de connaître plus précisément le nombre de travailleurs exposés aux dérivés arsenicaux en France, une évaluation rétrospective a été réalisée par Santé publique France dans le cadre du projet Matphyto.

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

Deux cas de syndrome hémolytique et urémique en lien probable avec la consommation de reblochon contaminé

Les autorités sanitaires (ministère de la Santé et ministère de l'Agriculture) ont décidé ce jour (20/12) le retrait et rappel de reblochon au lait cru des marques Pochat et Beulet, faisant suite à deux cas de SHU (syndrome hémolytique et urémique) chez de jeunes enfants.

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

Survie à long terme des personnes atteintes de cancer en France métropolitaine

Pour la première fois, l'Institut national du cancer, le réseau des registres des cancers Francim, le service de biostatistique des Hospices civils de Lyon et Santé publique France publient un rapport portant sur la survie des personnes atteintes d'un cancer, en fonction du temps écoulé depuis le diagnostic.

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

Sites de prévention

Santé publique France a développé, ou est partenaire, d'une vingtaine de sites de prévention. Ceux-ci abordent des domaines allant de la vaccination, aux addictions (tabac, alcool, drogues, jeux) en passant par la sexualité, les activités physique et comment bien vieillir.

Pour retrouver l'ensemble des sites de prévention, [cliquez ici](#).

Agenda

Présentation des nouvelles recommandations alimentaires du PNNS : le 22 janvier 2019, à Santé publique France à Saint-Maurice.

Pour en savoir plus et / ou s'inscrire, [cliquez ici](#).

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

Sentinelles

Réseau Sentinelles

Participez à la surveillance de 9 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, 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 Mail : masse_s@univ-corse.fr
Tel : 01 44 73 84 35 Mail : sentinelles@upmc.fr

Site Internet : www.sentiweb.fr

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

Inserm

Centre national de la santé et de la recherche médicale

UPMC

UNIVERSITA DI CORSICA

PASQUALE PAOLI

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