



# VEILLE HEBDO

CORSE

N°2017 - 11 publié le 22 mars 2017

Période analysée : du lundi 13 mars au dimanche 19 mars 2017

Le Veille Hebdo redevient bimensuel. Le prochain numéro sortira le 5 avril. La fréquence de publication pourra être remodelée en fonction de l'actualité épidémiologique.  
Bonne lecture

## | POINTS CLEFS |

### | BRONCHIOLITE |



Fin d'épidémie

**En Corse**, l'épidémie de bronchiolite est terminée.

**Au niveau national**, l'épidémie de bronchiolite 2016-17 était comparable à celle de 2015-16 mais supérieure à celle de 2014-15 en terme d'intensité. L'épidémie a commencé en semaine 46/2016 pour se terminer en semaine 10/2017, soit 16 semaines d'épidémie. Le pic épidémique a été atteint en semaine 50/2016. Plus d'informations dans le [bulletin épidémiologique bronchiolite en France métropolitaine](#).

### | GASTROENTERITES |



Activité forte

**En Corse**, l'activité liée aux gastroentérites est forte dans les services d'urgence et pour SOS médecins Ajaccio. L'activité est faible pour le réseau Sentinelles.

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

**Au niveau national**, l'activité de consultations pour diarrhée aiguë en médecine générale est en diminution et sous le seuil épidémique pour la 8ème semaine consécutive, l'activité des services d'urgences est en diminution et inférieure aux 2 saisons précédentes et l'activité des associations SOS Médecins est en diminution et comparable aux 2 saisons précédentes. Plus d'informations dans le [bulletin épidémiologique gastro-entérites aiguës](#).

### | SYNDROMES GRIPPAUX |



Fin d'épidémie

**En Corse**, l'épidémie est terminée. Deux signalements de cas grave de grippe ont été recensés depuis le début de la saison.

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

**Au niveau national**, l'épidémie est terminée. Elle a été d'intensité modérée en communautaire, mais avec un impact sévère chez les personnes âgées. Cette hiver, l'excès de mortalité toutes causes est estimé à 21 200 dont environ 14 400 décès liés à la grippe.

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

## | SURSAUD® | Indicateurs non spécifiques - Synthèse pour la semaine 11

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 13 mars au dimanche 19 mars 2017

**Services des urgences** - L'activité des urgences liée aux gastroentérites reste assez forte.

**SOS Médecins** - L'activité de SOS Médecins liée aux gastroentérites est fortement supérieure à la moyenne des 5 dernières années.

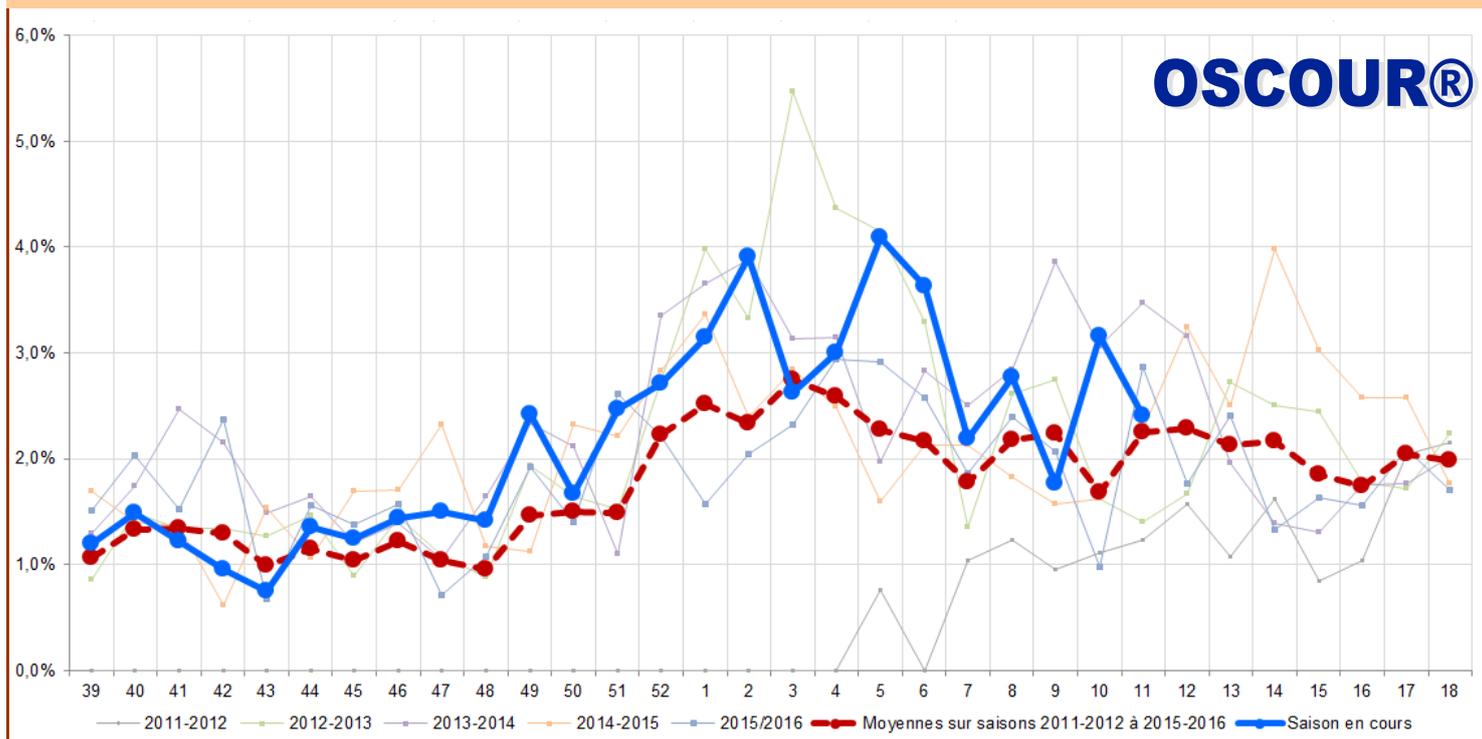
**Réseau Sentinelles** - Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës relevé par le réseau Sentinelles en semaine 11, non encore consolidé, est de 86 pour 100 000 habitants (IC<sub>95%</sub> [18 ; 154]). Il reste inférieur à la moyenne des 5 dernières années.

**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	2017-07	2017-08	2017-09	2017-10	2017-11
nombre total de passages	1 526	1 537	1 555	1 526	<b>1 619</b>
passages pour GEA	30	39	24	41	<b>35</b>
% par rapport au nombre total de passages codés	2,2%	2,8%	1,8%	3,2%	<b>2,4%</b>
hospitalisations pour GEA	2	11	4	12	<b>8</b>
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	6,7 %	28,2 %	16,7 %	29,3 %	<b>22,9 %</b>

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](#)

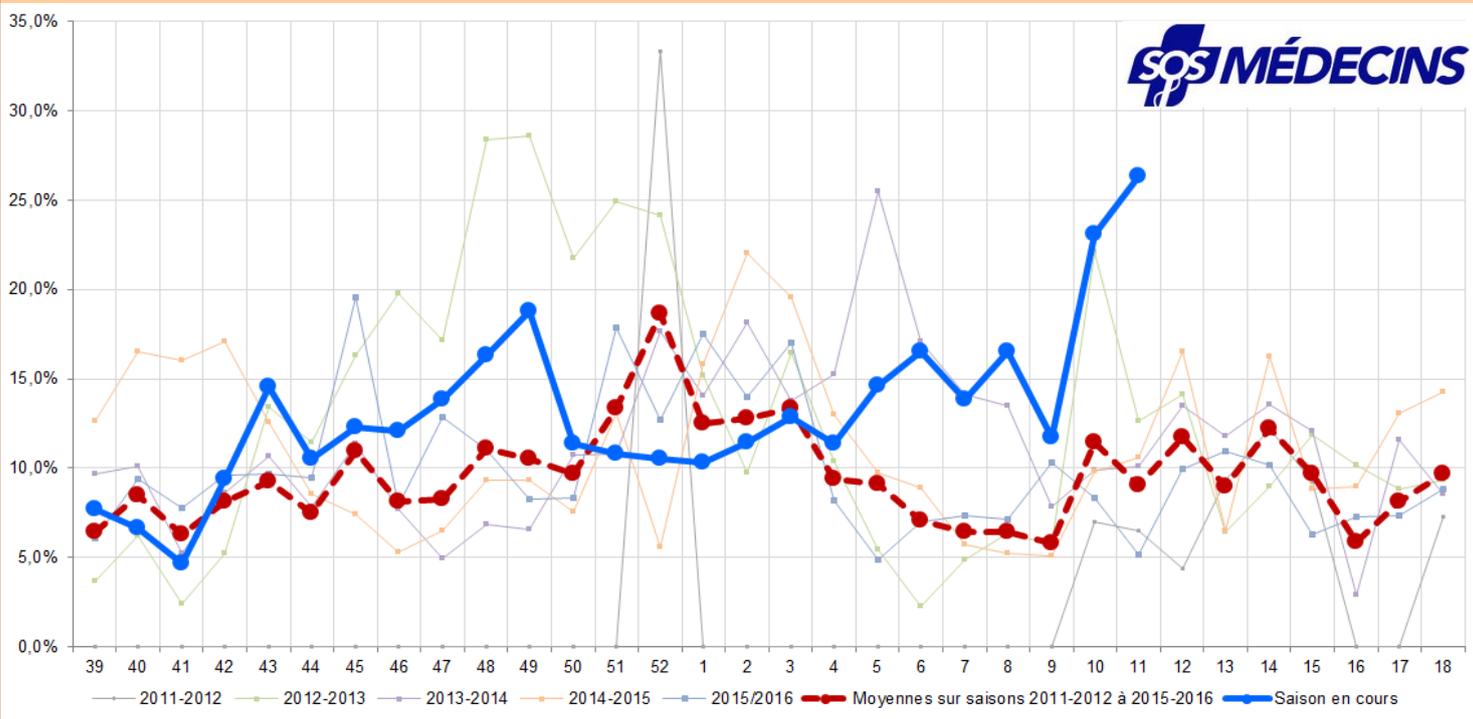
# | GASTROENTERITES | 2

## ASSOCIATIONS SOS MEDECINS

	2017-07	2017-08	2017-09	2017-10	2017-11
nombre total de consultations	314	285	250	229	<b>242</b>
consultations pour diagnostic gastroentérites	40	45	25	48	<b>59</b>
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	13,8 %	16,5 %	11,7 %	23,1 %	<b>26,3 %</b>

Sélection sur diagnostic gastroentérites.

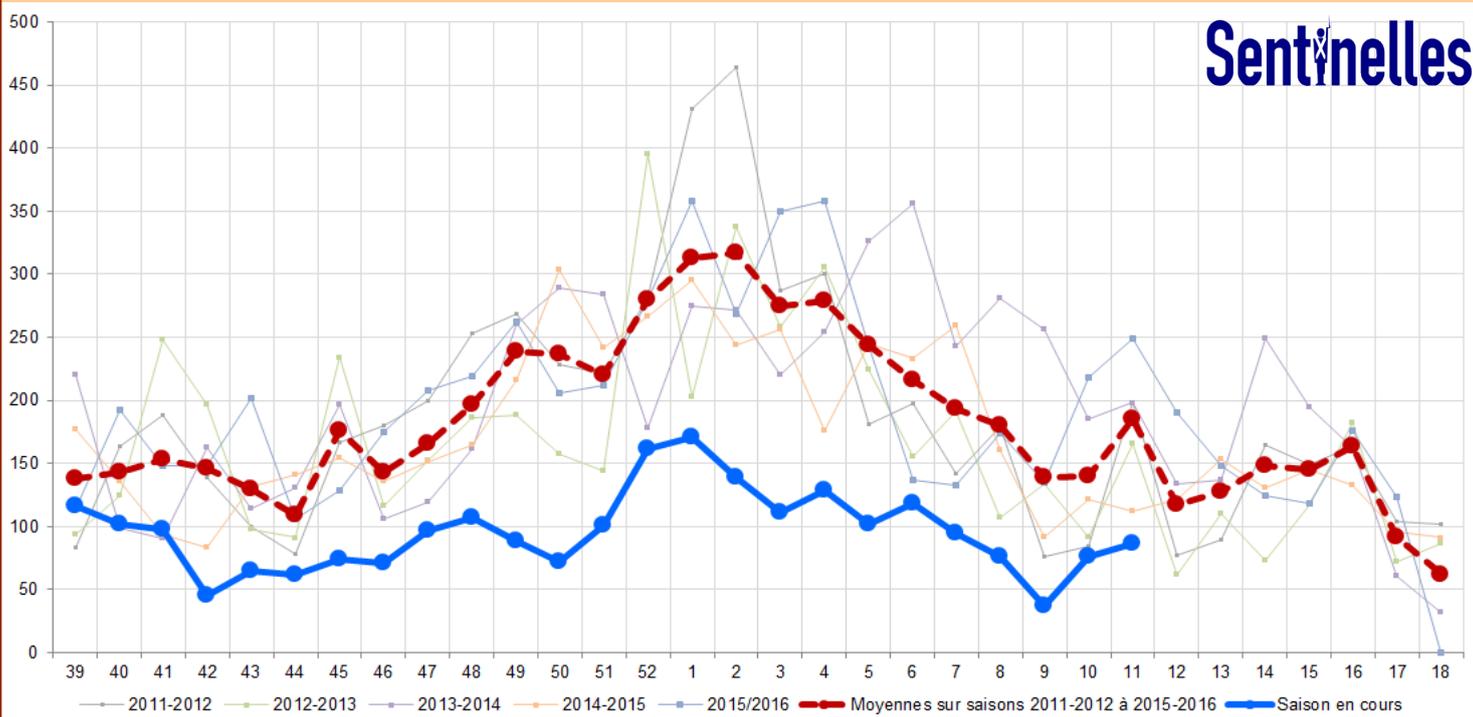
### Proportion de consultations SOS Médecins pour diagnostic « gastroentérites », semaines 39 à 18, saisons 2011-2012 à 2016-2017, Corse



## RESEAU SENTINELLES

	2017-07	2017-08	2017-09	2017-10	2017-11
taux d'incidence des diarrhées aiguës estimé pour 100 000 habitants	95	76	37	76	<b>86</b>
borne inférieure de l'intervalle de confiance à 95 % du taux d'incidence	40	27	1	27	18
borne supérieure de l'intervalle de confiance à 95 % du taux d'incidence	150	125	73	125	154

### 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 13 mars au dimanche 19 mars 2017**

**Services des urgences** - L'activité des urgences est faible.

**SOS Médecins** - L'activité de l'association SOS Médecins liée aux syndromes grippaux est très faible.

**Réseau Sentinelles** - Le taux d'incidence des syndromes grippaux relevé par le réseau Sentinelles en semaine 11 non encore consolidé, est de 16 pour 100 000 habitants (IC<sub>95</sub>% [0 ; 46]). L'activité est très faible.

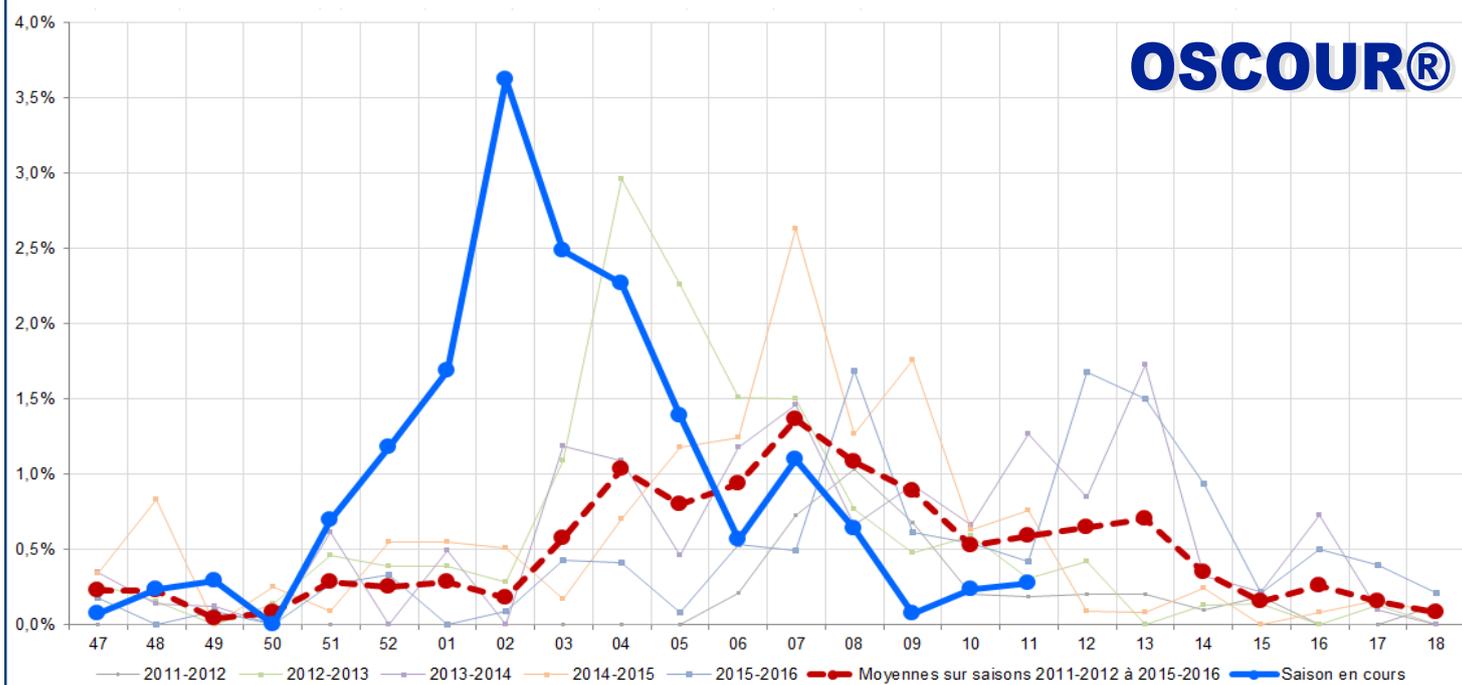
**Surveillance des IRA en collectivités pour personnes fragiles** - Six signalements d'épisodes d'IRA ont été effectués depuis le début de la saison. Lorsque le pathogène a été retrouvé, il s'agissait à chaque fois du virus A(H3N2).

**Surveillance des cas de grippe admis en réanimation** - Deux cas graves de grippe ont été signalés depuis le 1<sup>er</sup> novembre 2016.

**Circulation virale** - L'équipe EA 7310 de l'université de Corse n'a reçu aucun prélèvement en semaine 11. Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 137 prélèvements ont été reçus dont 68 positifs à Influenza A (H3N2) et 32 positifs à d'autres virus respiratoires.

SERVICES DES URGENCES	2017-07	2017-08	2017-09	2017-10	2017-11
nombre total de passages	1 526	1 537	1 555	1 526	<b>1 619</b>
passages pour syndrome grippal	15	9	1	3	<b>4</b>
% par rapport au nombre total de passages codés	1,1 %	0,6 %	0,1 %	0,2 %	<b>0,3 %</b>
hospitalisations pour syndrome grippal	3	1	0	0	<b>0</b>
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	20,0 %	11,1 %	/	/	/

Proportion de passages aux urgences pour syndrome grippal ou grippe, semaines 47 à 18, saisons 2011-2012 à 2016-2017, Corse



## 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.

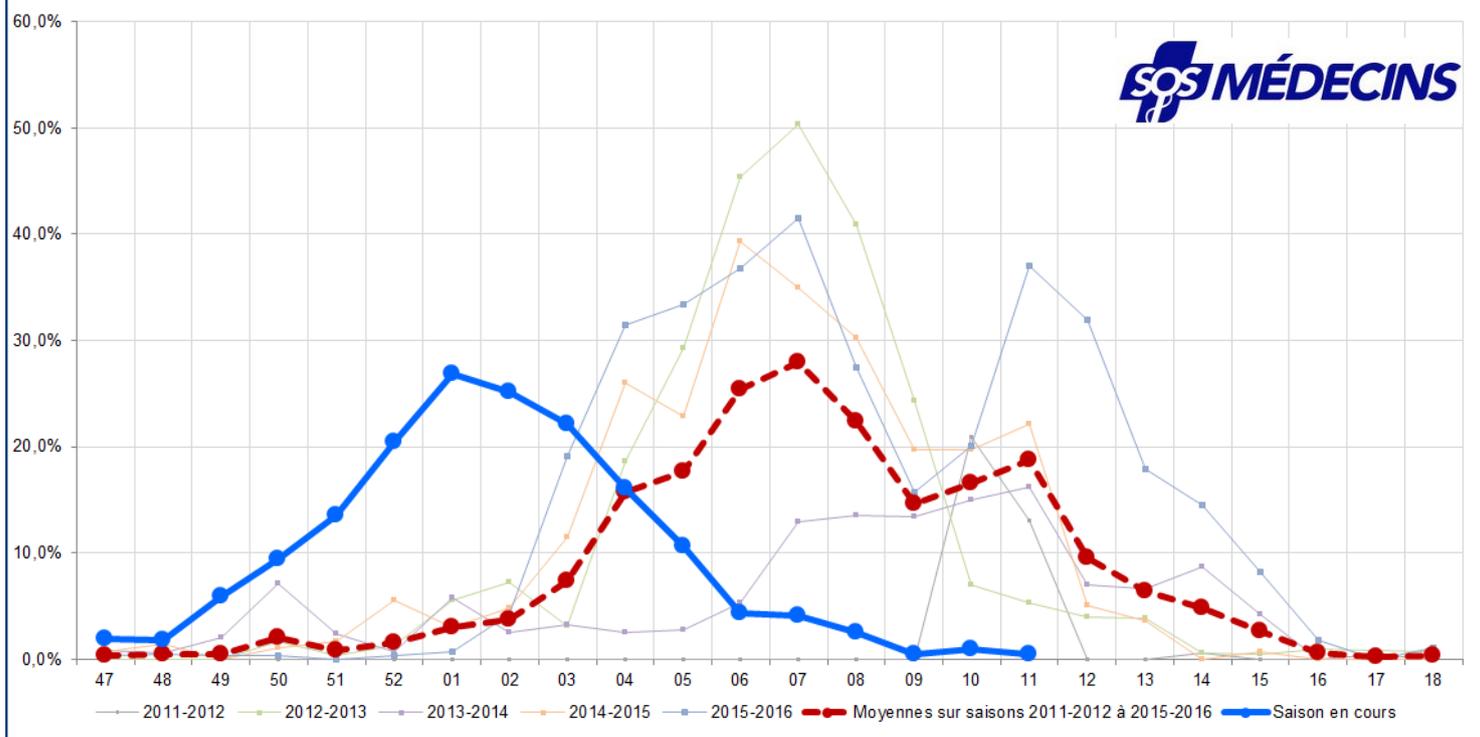
- [fiche de signalement](#) d'une épidémie d'IRA des personnes fragiles en collectivité ;
- [fiche de surveillance](#) des épidémies d'IRA ;
- [fiche de recensement](#) des cas d'IRA ;
- [fiche de contrôle](#) de la mise en place des différentes mesures ;
- [fiche de fin](#) de suivi permettant de clore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

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

# | SYNDROMES GRIPPAUX | 2

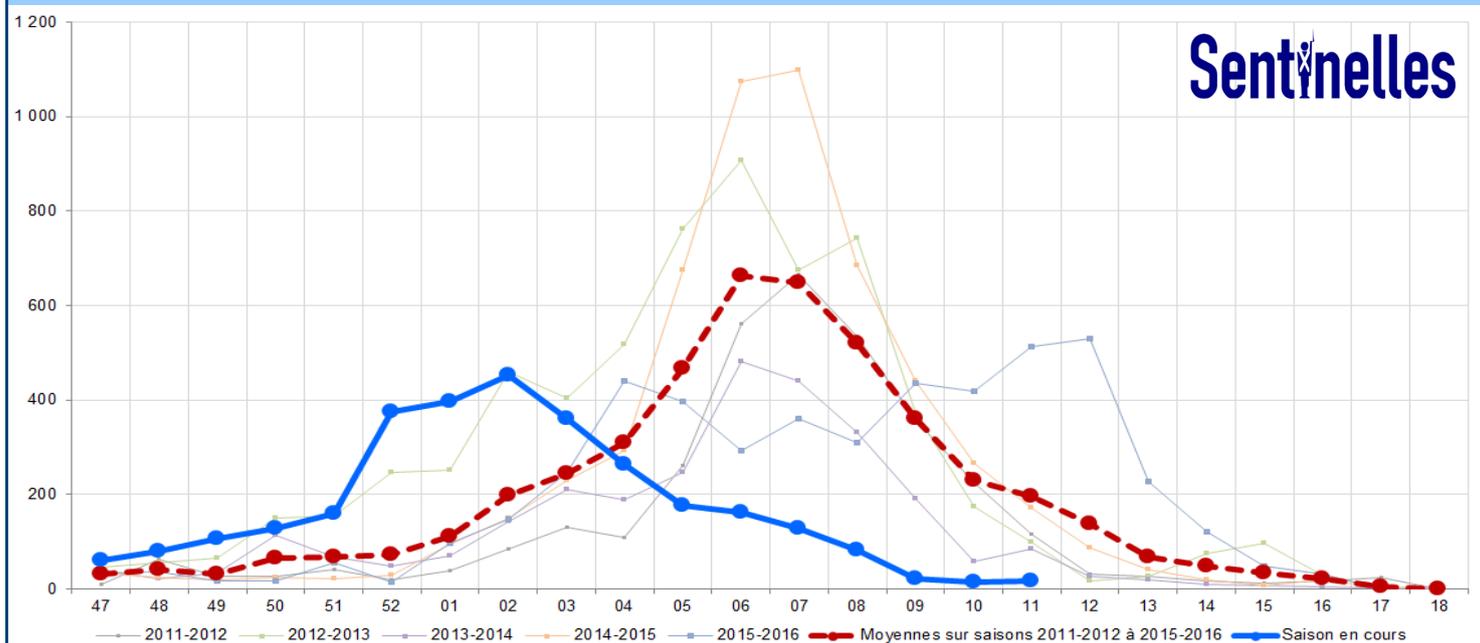
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2017-07	2017-08	2017-09	2017-10	2017-11
nombre total de consultations	314	285	250	229	<b>242</b>
consultations pour diagnostic syndrome grippal	12	7	1	2	<b>1</b>
% par rapport au nombre total de consultations codées	4,2 %	2,6 %	0,5 %	1,0 %	<b>0,4 %</b>

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



RESEAU SENTINELLES	2017-07	2017-08	2017-09	2017-10	2017-11
taux d'incidence des gripes estimé pour 100 000 habitants	128	82	21	15	<b>16</b>
borne inférieure de l'Intervalle de confiance du taux d'incidence	63	28	0	0	<b>0</b>
borne supérieure de l'Intervalle de confiance du taux d'incidence	193	136	52	39	<b>46</b>
nombre de médecins participants	11	13	11	ND	<b>ND</b>

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 13 mars au dimanche 19 mars 2017

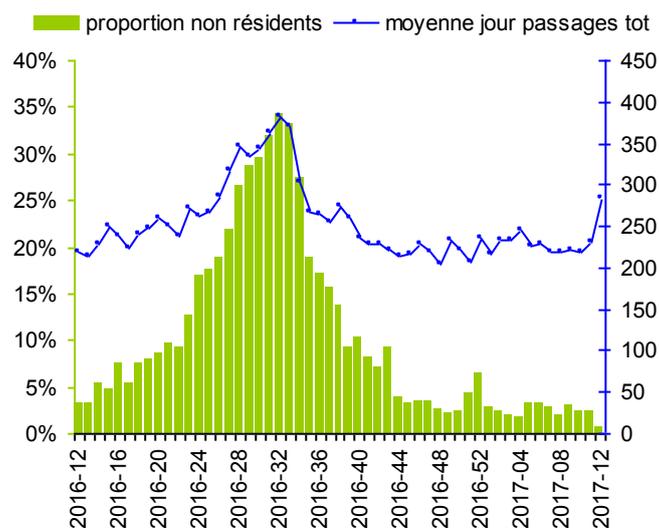
Source des données / Indicateur	2A	2B	Légende
SAMU / Total d'affaires	→	→	→ Pas de tendance particulière
SAMU / Transports médicalisés	→	→	↗ Tendance à la hausse (+2σ)
SAMU / Transports non médicalisés	→	→	↗ Forte hausse (+3σ)
SERVICES DES URGENCES* / Total de passages	→	→	↘ Tendance à la baisse (-2σ)
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 2,3 % en semaine 11.**

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 S11		
		% moyen	Min	Max
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier d'Ajaccio	71 %	79 %	67 %	91 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Bastia	94 %	96 %	91 %	99 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Corte-Tattone	98 %*	100 %	100 %	100 %
SERVICES DES URGENCES de la polyclinique du Sud de la Corse (Porto-Vecchio)	94 %	96 %	90 %	100 %
SOS MEDECINS d'Ajaccio	86 %	91 %	74 %	100 %

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

## Suivi de la mortalité toutes causes

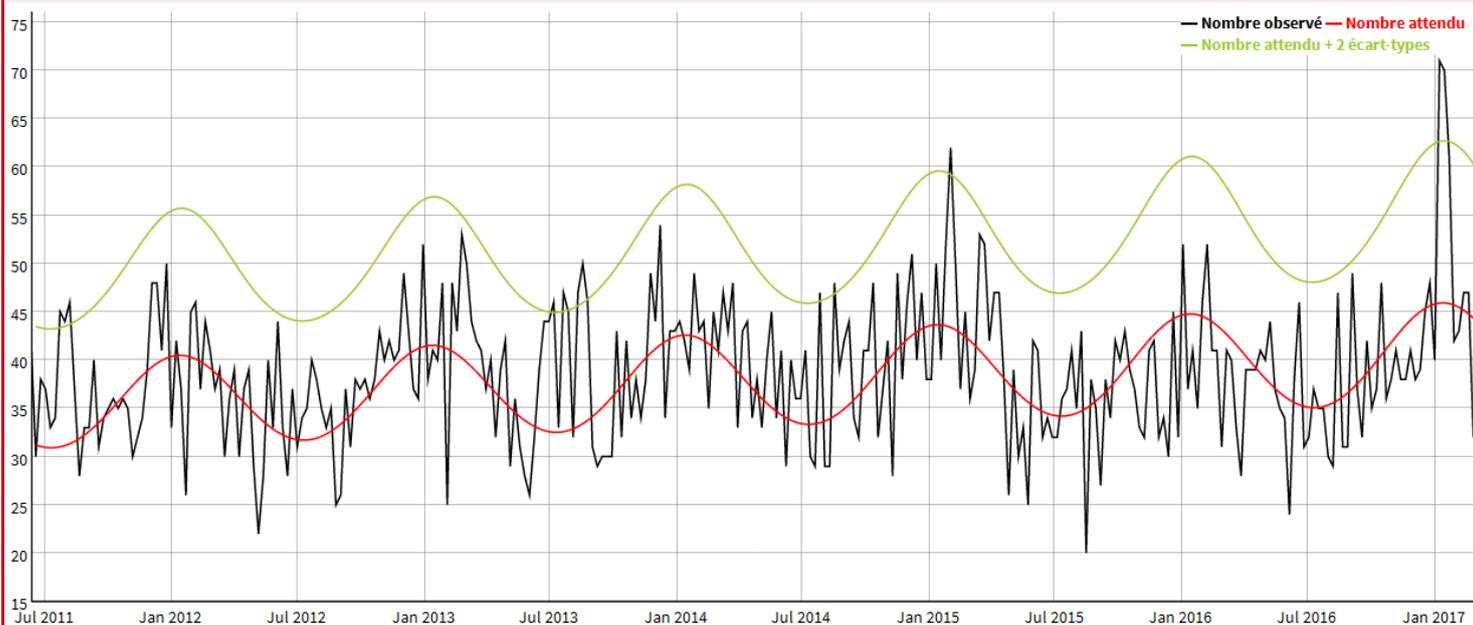
Analyse basée sur 20 communes sentinelles de Corse, représentant 69 % de l'ensemble des décès.



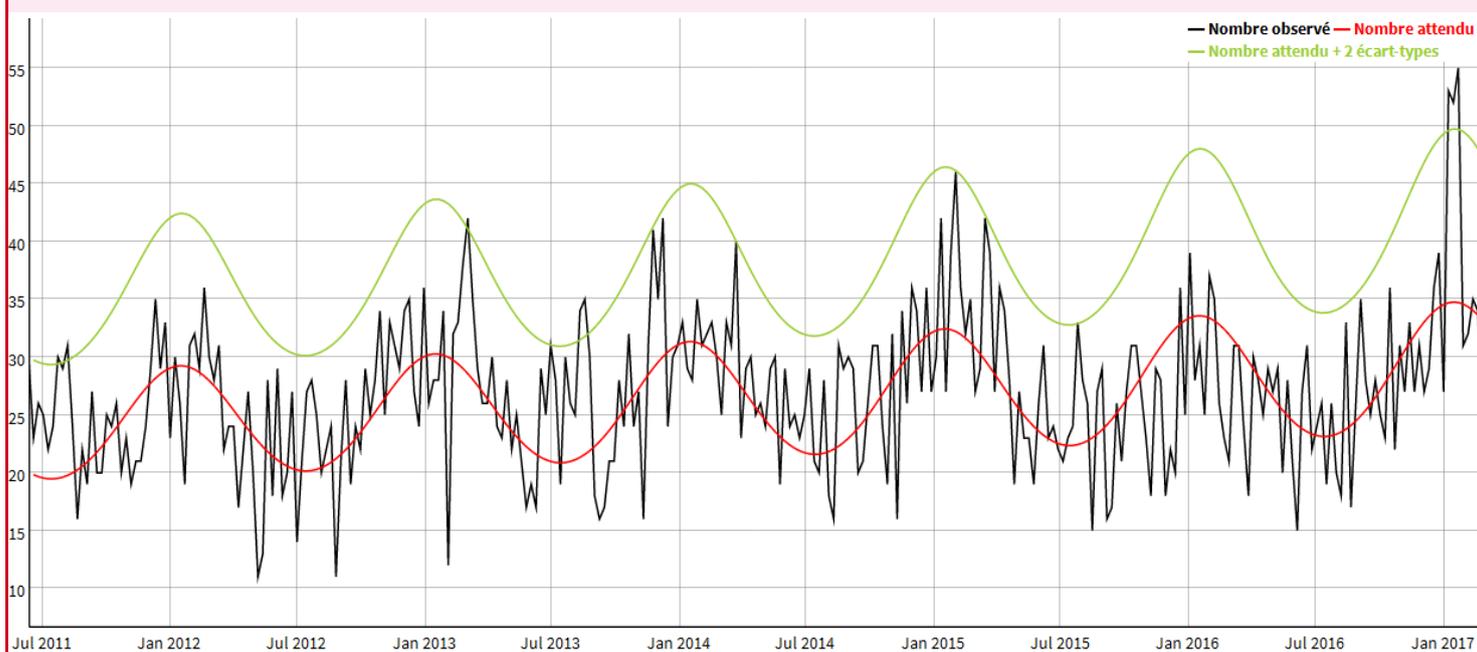
Le suivi de la mortalité s'appuie sur la méthodologie retenue par le projet européen [Euromomo](#). Le nombre hebdomadaire de décès est modélisé à l'aide d'un modèle de Poisson établi sur les données de décès enregistrées sur les périodes « automne et printemps » des 5 années précédentes. Le modèle permet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

Au niveau national, un excès de mortalité toutes causes est estimé à 21 200 décès depuis le début de l'épidémie de grippe et ceci essentiellement chez les personnes âgées. En Corse, un excès de la mortalité a été observé entre la semaine 02 et 04, concernant principalement les personnes de plus de 65 ans. Depuis la semaine 05, un retour à une mortalité attendue est observé.

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



## | 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](mailto: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.

- [bilharziose urogénitale autochtone](#)
- [botulisme](#)
- [brucellose](#)
- [charbon](#)
- [chikungunya](#)
- [choléra](#)
- [dengue](#)
- [diphthérie](#)
- [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](#)

**24 mars 2017 - Journée mondiale de lutte contre la tuberculose**

La tuberculose touche, chaque année, plusieurs millions de personnes dans le monde. À l'occasion de la journée mondiale de lutte contre la tuberculose, Santé publique France publie un numéro spécial du bulletin épidémiologique hebdomadaire et de nouvelles données. Ces données indiquent une baisse du nombre de cas de tuberculose déclaré en France en 2015.

- Pour en savoir plus : [cliquez ici](#)

**Nutri-score : un nouveau logo nutritionnel apposé sur les produits alimentaires**

Dans le cadre de la réflexion sur le système d'étiquetage des aliments, le ministère chargé de la santé a lancé une étude comparative dont les résultats démontrent l'intérêt et l'efficacité du logo Nutri-score (appelé aussi « 5 C »). Ce nouveau logo pourra être apposé dès avril sur les produits alimentaires.

- Pour en savoir plus : [cliquez ici](#)

**Augmentation des cas de rougeole en France et en Europe : 17 décès en Roumanie**

La rougeole est une infection virale hautement contagieuse et potentiellement grave. Face aux signalements de foyers épidémiques de rougeole au cours de l'année 2016 dans plusieurs pays européens, dont la France, Santé publique France rappelle la nécessité d'une couverture vaccinale très élevée au niveau de la population pour lutter contre la maladie.

- Pour en savoir plus : [cliquez ici](#)

**Comportements suicidaires en France métropolitaine : résultats du Baromètre santé 2014**

Ce numéro de la collection « Évolutions » exploite les données du Baromètre santé 2014 concernant le suicide. Les résultats confirment l'importance du phénomène suicidaire en population générale et la nécessité d'actions de prévention ciblées et efficaces.

- Pour en savoir plus : [cliquez ici](#)

**BEH n°7/2017 :**

- Épidémiologie de la tuberculose en France en 2015. Impact de la suspension de l'obligation vaccinale BCG sur la tuberculose de l'enfant, 2007-2015
- Résistance aux antituberculeux en France en 2014-2015
- [lire le BEH](#)

**La santé en actions — n° 438 - décembre 2016 :**

- Santé sexuelle : travailler en réseau, au plus près des populations
- [lire Santé en actions](#)

**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



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.

**VENEZ 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	Tel : 04 95 45 01 55	Mail : <a href="mailto:lisandru.capai@jplesp.upmc.fr">lisandru.capai@jplesp.upmc.fr</a>
Shirley Masse	Tel : 04 20 20 22 19	Mail : <a href="mailto:shirley.masse@jplesp.upmc.fr">shirley.masse@jplesp.upmc.fr</a>
Réseau Sentinelles	Tel : 01 44 73 84 35	Mail : <a href="mailto:sentinelles@upmc.fr">sentinelles@upmc.fr</a>

Site Internet : [www.sentiweb.fr](http://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





**Si vous désirez recevoir par mé<sup>l</sup> VEILLE HEBDO, merci d'envoyer un message à [ars-paca-cire-veille@ars.sante.fr](mailto: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](mailto:ars-paca-cire-veille@ars.sante.fr)