

VEILLE HEBDO

CORSE

N°2016 - 48 publié le 7 décembre 2016

Période analysée : du lundi 28 novembre au dimanche 4 décembre 2016

Afin de vous informer au mieux sur l'évolution des épidémies hivernales, le Veille Hebdo Corse redevient hebdomadaire jusqu'à la fin de la saison hivernale.

| BRONCHIOLITE |

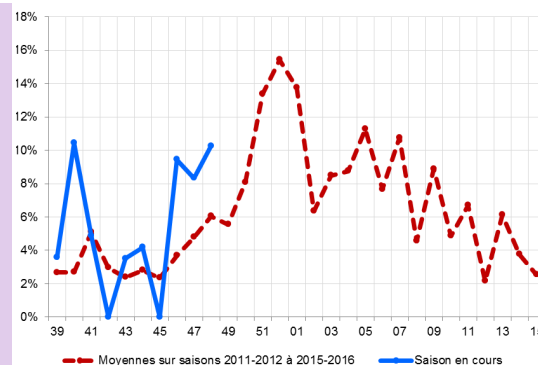


Période pré-épidémique

En Corse, l'activité liée aux bronchiolites aux urgences est supérieure à la moyenne des 5 dernières années et ce, pour la troisième semaine consécutive.

Les faibles effectifs (4 passages) ne permettent pas de dégager une tendance.

Au niveau national, tous les indicateurs sont en hausse. Toutes les régions métropolitaines sont en phase épidémique, à l'exception des régions Bourgogne-Franche-Comté, Nouvelle Aquitaine et Corse.



| GASTROENTERITES |



Activité modérée

En semaine 48, l'activité liée aux gastroentérites en Corse est faible en consultation de médecine générale via le réseau Sentinelles, relativement faible au niveau des urgences et assez importante chez SOS Médecins Ajaccio.

| SYNDROMES GRIPPAUX |



Activité faible

Activité liée à la grippe faible : en semaine 48, 3 passages aux urgences pour syndrome grippal, et 5 consultations à SOS Médecins. L'activité est faible pour le réseau Sentinelles.

| SURSAUD® | Indicateurs non spécifiques - Synthèse pour la semaine 48

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 4](#)

Données de mortalité toutes causes présentées en [page 5](#)

↑ Hausse
 ↗ Tendance à la hausse
 → Pas de tendance particulière
 ↘ Tendance à la baisse
 ↓ Baisse

Période analysée : du lundi 28 novembre au dimanche 4 décembre 2016

En Corse :

Services des urgences - L'activité des urgences liée aux gastroentérites reste stable et relativement faible.

SOS Médecins - L'activité de SOS Médecins liée aux gastroentérites est en hausse à un niveau important pour cette période.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës relevé par le réseau Sentinelles en semaine 48, non encore consolidé, est de 108 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [39 ; 177]). Il est faible par rapport à la moyenne des 5 dernières saisons.

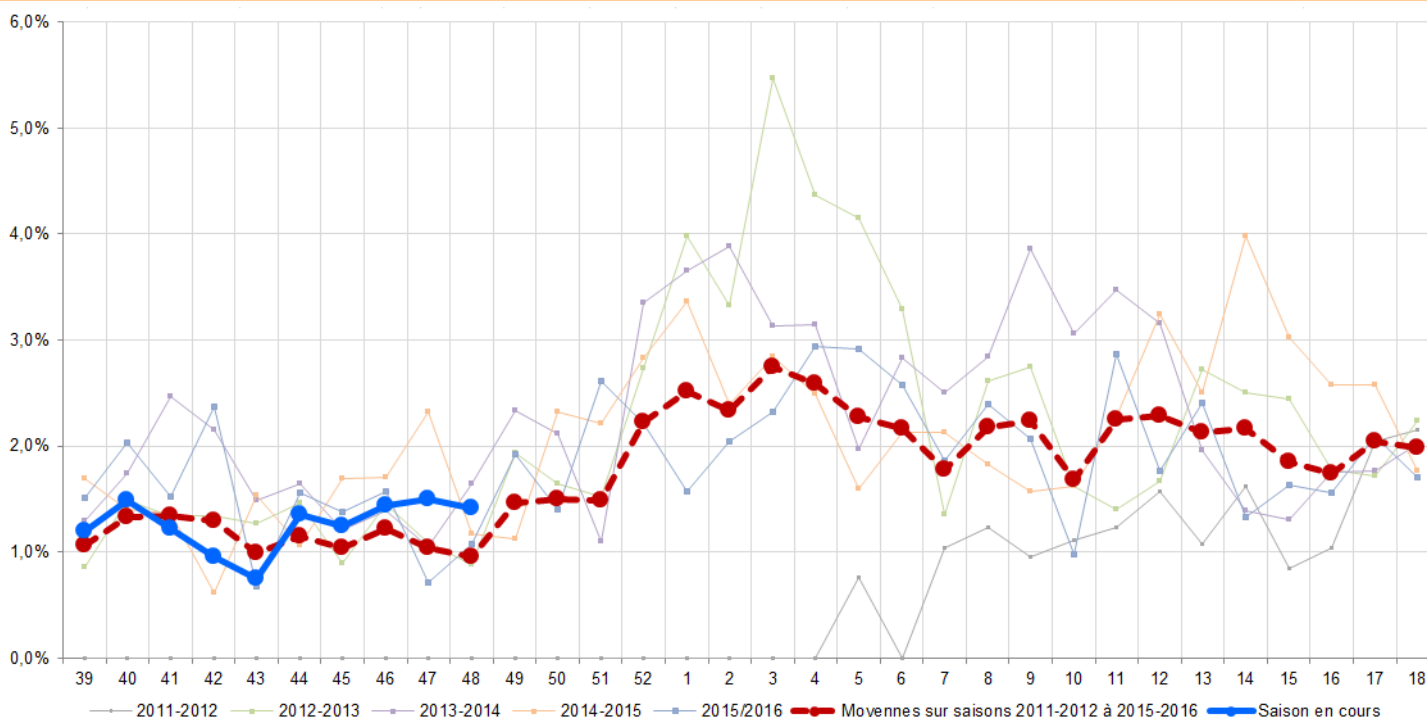
Au niveau national :

L'activité épidémique est confirmée pour les consultations pour GEA en médecine générale. L'activité des associations SOS Médecins et des services d'urgences hospitaliers pour GEA est stable et supérieure aux années précédentes.

SERVICES DES URGENCES	2016-44	2016-45	2016-46	2016-47	2016-48
nombre total de passages	1 502	1 511	1 602	1 531	1 428
passages pour GEA	18	16	20	21	18
% par rapport au nombre total de passages codés	1,4%	1,2%	1,4%	1,5%	1,4%
hospitalisations pour GEA	3	5	6	5	4
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	16,7%	31,3%	30,0%	23,8%	22,2%

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

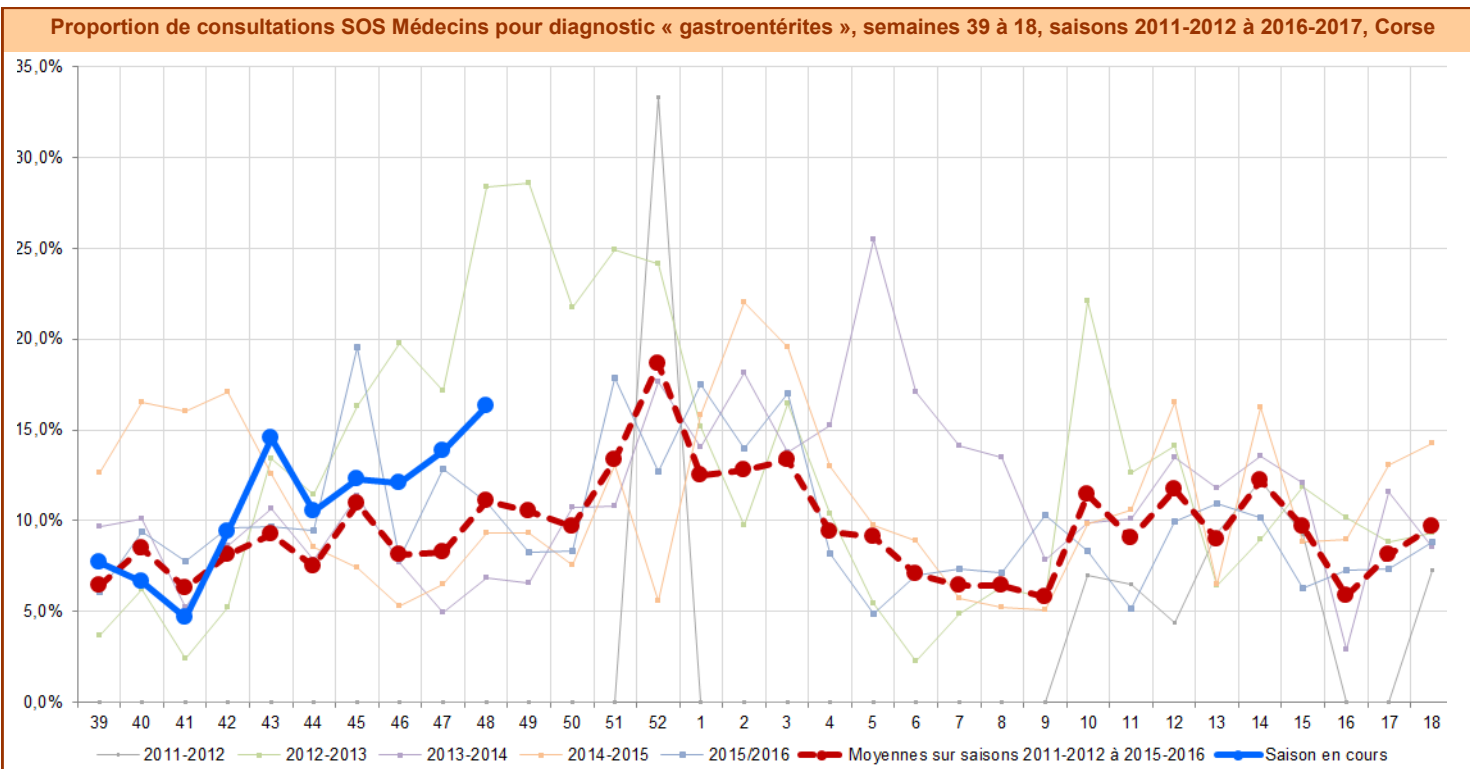
Proportion de passages aux urgences pour GEA, semaines 39 à 18, saisons 2011-2012 à 2016-2017, Corse



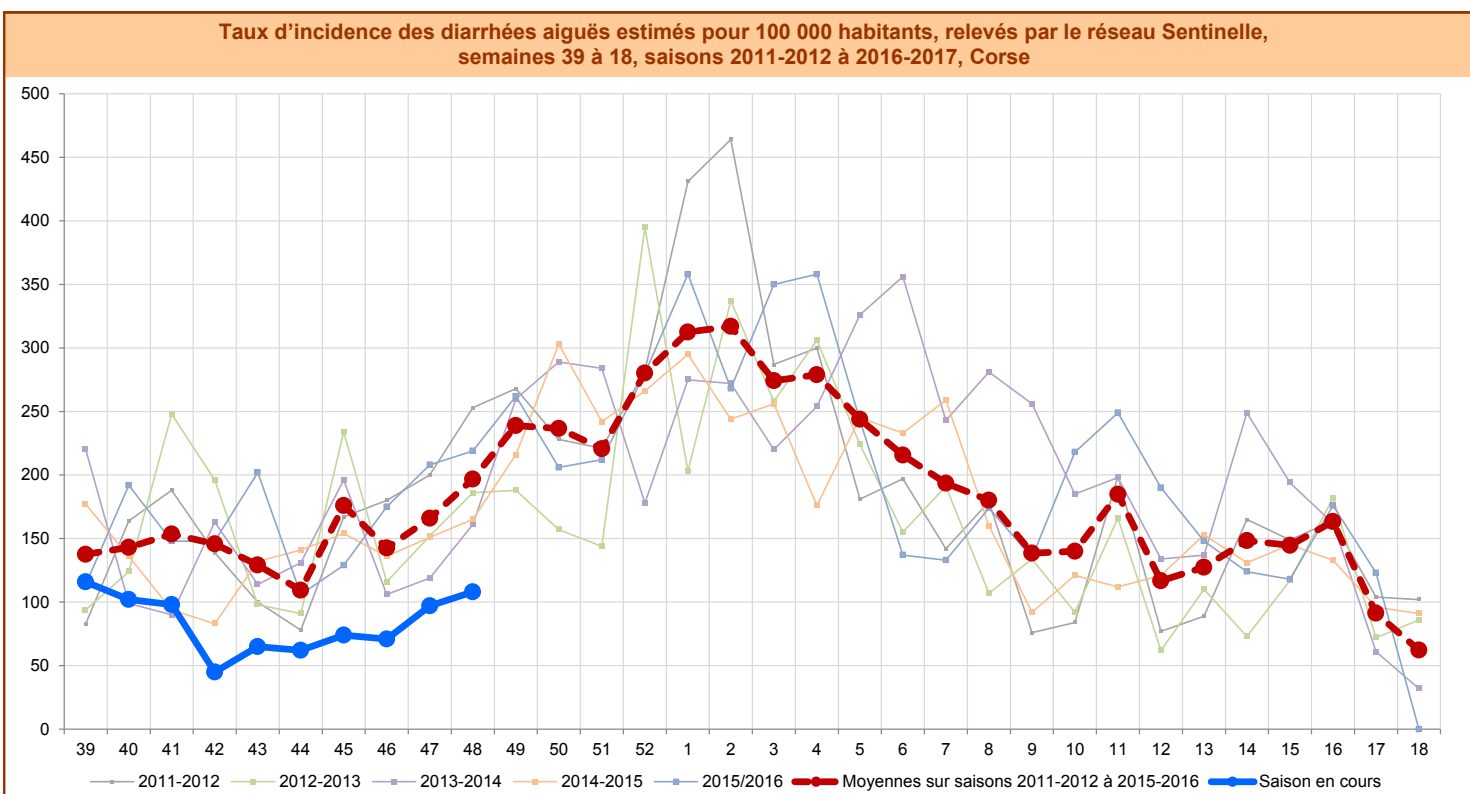
| GASTROENTERITES | 2

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2016-44	2016-45	2016-46	2016-47	2016-48
nombre total de consultations	254	263	263	250	306
consultations pour diagnostic gastroentérites	21	29	28	28	44
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	10,5%	12,3%	12,1%	13,9%	16,3%

Sélection sur diagnostic gastroentérites.



RESEAU SENTINELLES	2016-44	2016-45	2016-46	2016-47	2016-48
taux d'incidence des diarrhées aiguës estimé pour 100 000 habitants	62	74	71	97	108



| SURSAUD® - PRINCIPAUX INDICATEURS D'ACTIVITE SUIVIS |

Période analysée : du lundi 28 novembre au dimanche 4 décembre 2016

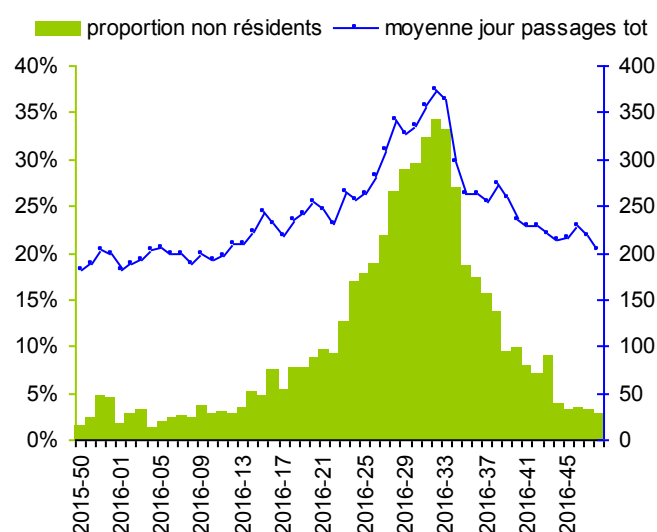
Source des données / Indicateur	2A	2B	Légende
SAMU / Total d'affaires	→	→	→ Pas de tendance particulière
SAMU / Transports médicalisés	→	→	↗ Tendance à la hausse (+2σ)
SAMU / Transports non médicalisés	→	→	↗ Forte hausse (+3σ)
SERVICES DES URGENCES* / Total de passages	→	→	↘ Tendance à la baisse (-2σ)
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 2,8 % en S48.

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 S48		
		% moyen	Min	Max
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier d'Ajaccio	70 %	80 %	72 %	85 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Bastia	94 %	93 %	88 %	97 %
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)	95 %	95 %	83 %	100 %
SOS MEDECINS d'Ajaccio	86 %	86 %	67 %	95 %

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

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

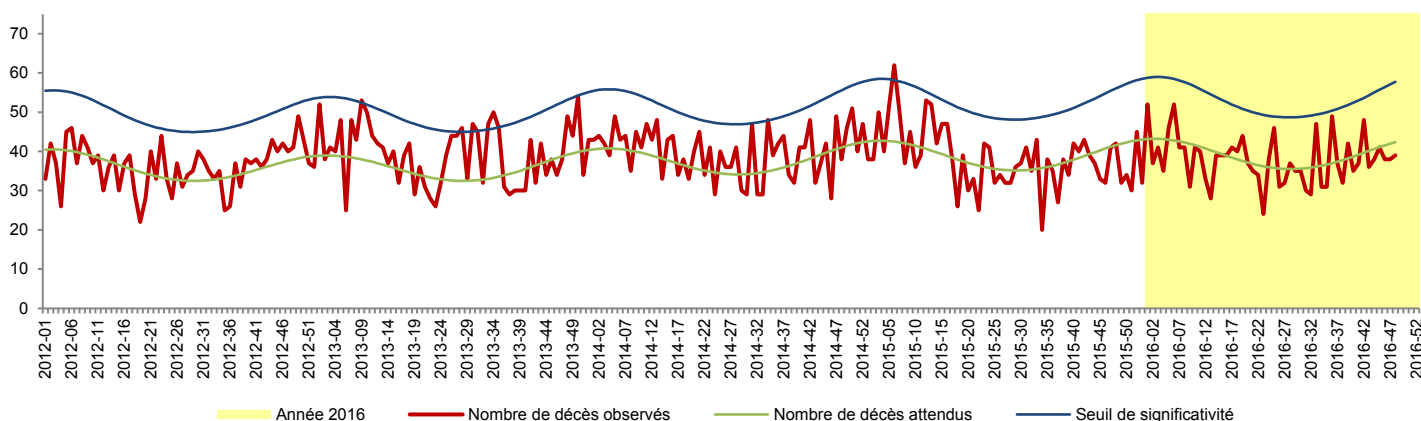
Suivi de la mortalité toutes causes

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

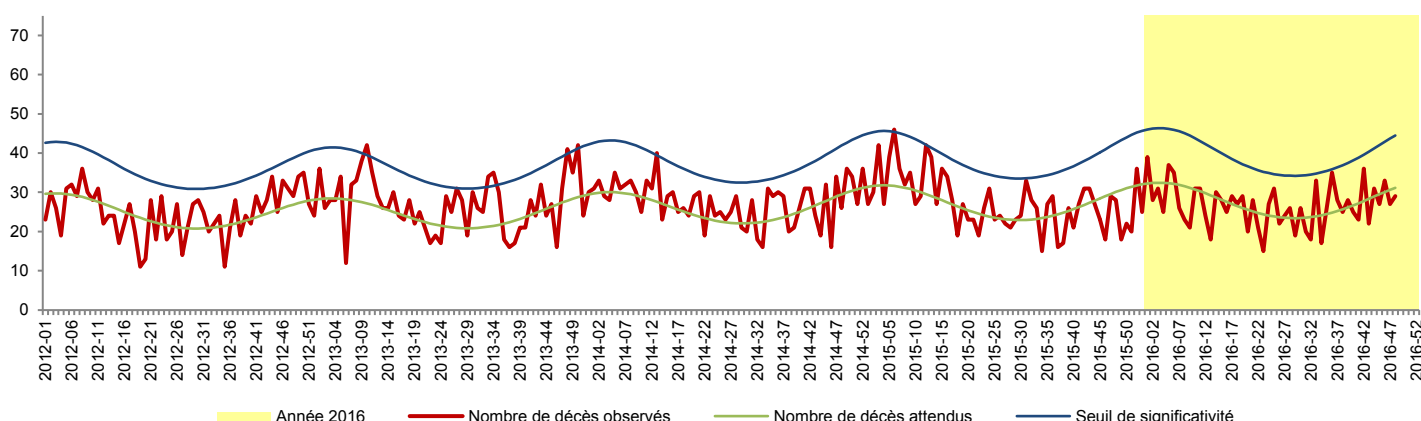


Le suivi de la mortalité s'appuiera en routine cette année sur la méthodologie retenue par le projet européen [Euromomo](#). Le nombre hebdomadaire de décès est modélisé à l'aide d'un modèle de Poisson établi sur les données de décès enregistrées sur les périodes « automne et printemps » des 5 années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

Mortalité totale : décès observés, décès attendus et seuils de significativité par semaine, 2012- 2016, Corse



Mortalité des personnes de 75 ans et plus : décès observés, décès attendus et seuils de significativité par semaine, 2012 - 2016, Corse



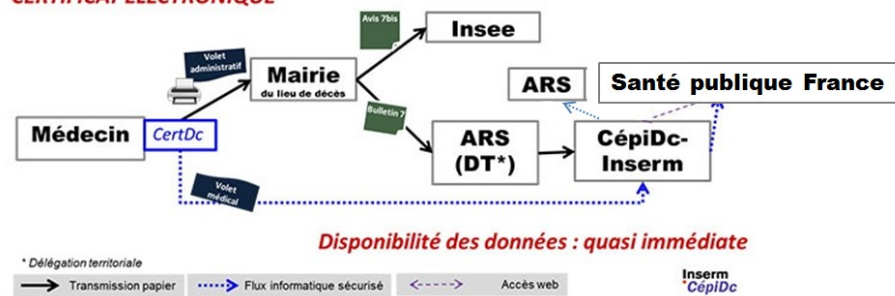
| LA CERTIFICATION ELECTRONIQUE DES DECES |

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 à plusieurs avantages pour les médecins. [Pour en savoir plus.](#)

Circuit d'un certificat électronique



CERTIFICAT ELECTRONIQUE



| 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- 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- légiionellose- listériose- orthopoxviroses dont la variole | <ul style="list-style-type: none">- mésotéliomes- 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 |
|---|--|

Moi(s) sans tabac : 180 000 inscrits sur tabac-info-service.fr

Le 1^{er} novembre 2016, Moi(s) sans tabac, le grand défi collectif pour inciter le maximum de fumeurs à arrêter de fumer pendant 30 jours, a été lancé. Cet événement inédit a remporté un vif succès avec **180 000 personnes qui ont rejoint le mouvement** et se sont inscrites sur tabac-info-service.fr pour participer à l'opération.

- [Plus de détails](#)

Maladie de Creutzfeldt-Jakob. Nombre de cas décédés certains ou probables en France. Données mises à jour au 1er décembre 2016

Au total, 27 cas de vMCJ certains ou probables ont été identifiés en France. Tous sont décédés .

- [Plus de détails](#)

Lancement de la campagne de vaccination contre la grippe saisonnière

Chaque hiver, la grippe saisonnière touche en moyenne 2,5 millions de personnes en France. Afin d'inciter les personnes à risque à se faire vacciner contre la grippe, une nouvelle campagne de vaccination se déroule du 6 octobre 2016 au 31 janvier 2017.

- [Plus de détails](#)

BEH 41-42/2016

- Les infections sexuellement transmissibles bactériennes en France : situation en 2015 et évolutions récentes
- Dépistage de l'infection par le VIH en France, 2003-2015
- Caractéristiques sociales et comportementales des personnes séropositives pour le VIH décédées en 2010 en France métropolitaine : quelles implications pour la prise en charge ?
- Caractéristiques des infections VIH très récentes et réseaux de transmission à partir des données de la déclaration obligatoire, France, 2012-2014

- [lire le BEH](#)

Le point épidémio

La Cire Sud remercie vivement tous les partenaires pour leur collaboration et le temps consacré à ces surveillances :

Etats civils

Samu

Etablissements de santé

Etablissements 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

Equipe 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
UNIVERSITÉ PARIS 6

UNIVERSITÉ DI CORSI
PASQUALE PAOLI

Si vous désirez recevoir par m^{él} VEILLE HEBDO, merci d'envoyer un message à ars-paca-cire-veille@ars.sante.fr

Diffusion

ARS Paca - Cire Sud
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