

VEILLE HEBDO

CORSE

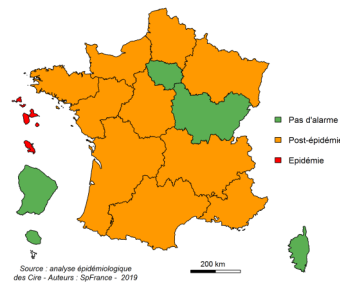
N°2019 - 11 publié le 20 mars 2019

Période analysée : du lundi 11 au dimanche 17 mars 2019

| POINTS CLEFS |

| SURVEILLANCE DES ÉPIDÉMIES HIVERNALES |

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

Pour plus d'informations :

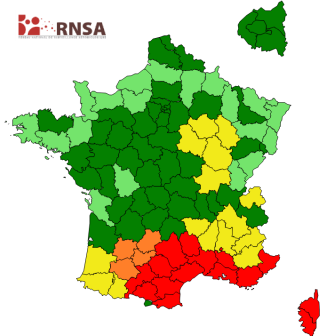
- [grippe](#) page 2
- [gastro-entérite](#) page 4

GASTROENTERITE

- services des urgences : activité faible
- associations SOS Médecins : activité faible
- réseau Sentinelles : activité modérée

| POLLENS |

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



Plus d'informations :

- <http://www.corse-pollens.fr/>
 - [Bulletins allergo-polliniques et prévisions](#)
- (Source : Réseau national de surveillance aérobiologique)

| SURSAUD® | Indicateurs non spécifiques - synthèse pour la semaine 11

SAMU	S11
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 : données non disponibles

| GRIPPE, SYNDROMES GRIPPAUX |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 11 au dimanche 17 mars 2019

Services des urgences - La proportion de passages aux urgences liés à des syndromes grippaux est en baisse.

SOS Médecins - Un seul passage pour syndrome grippal en semaine 11.

Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence des syndromes grippaux relevé par le réseau Sentinelles en semaine 11, non encore consolidé, est de 70 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [15 ; 125]).

Surveillance virologique en médecine de ville - Depuis le début de la surveillance (semaine 47), 47 virus grippaux ont été isolés par les médecins du réseau Sentinelles : 21 A(H1N1)_{pdm09}, 1 co-infection A(H1N1)_{pdm09} et coronavirus, 1 co-infection A(H1N1)_{pdm09} et VRS, 22 A(H3N2), 2 virus A non sous-typés, pour 82 prélèvements au total.

Surveillance virologique en EHPAD - Depuis le début de la surveillance, 5 A(H3N2), 5 VRS, 2 rhinovirus, 1 co-infection A(H3N2) et VRS ont été isolés à partir des 18 prélèvements effectués par les médecins référents de 2 établissements (5 prélèvements étaient négatifs à l'ensemble des virus recherchés).

Surveillance des IRA en collectivités pour personnes fragiles - Depuis le début de la surveillance (septembre 2018), aucun épisode de cas groupés d'IRA en collectivités pour personnes âgées ou à risque n'a été signalé.

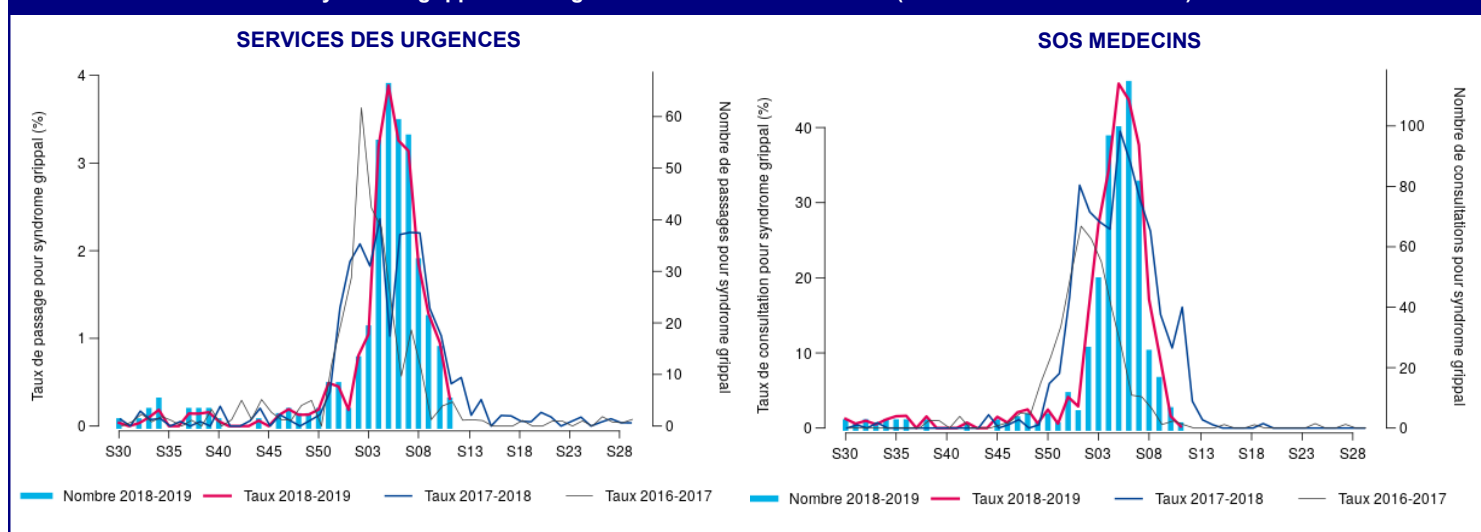
Surveillance des cas de grippe admis en réanimation (compléments en [page 3](#)) - Depuis le début de la surveillance (novembre 2018), 11 cas graves de grippe en réanimation ont été signalés. Sept patients n'étaient pas vaccinés (donnée non disponible pour 1 patient).

Situation au niveau national : [site Internet Santé publique France](#)

SERVICES DES URGENCES	2019-07	2019-08	2019-09	2019-10	2019-11
nombre total de passages	1 986	1 894	1 756	1 746	1 741
passages pour syndrome grippal	56	32	22	15	5
% par rapport au nombre total de passages codés	3,1%	1,8%	1,3%	0,9%	0,3%
hospitalisations pour syndrome grippal	14	9	4	1	1
% d'hospitalisations par rapport au nombre de grippe	25,0%	28,1%	18,2%	6,7%	20,0%
passages pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	5	4	5	3	1
% par rapport au nombre total de passages pour syndrome grippal	8,9%	12,5%	22,7%	20,0%	20,0%
hospitalisations pour syndrome grippal de personnes de 75 ans et plus	2	3	3	1	1
% par rapport au nombre total d'hospitalisations pour syndrome grippal	14,3%	33,3%	75,0%	100,0%	100,0%

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2019-07	2019-08	2019-09	2019-10	2019-11
nombre total de consultations	218	149	163	387	478
consultations pour diagnostic syndrome grippal	81	25	16	6	1
% par rapport au nombre total de consultations codées	37,7%	17,1%	10,0%	1,6%	0,2%

Syndrome grippal - tous âges - Corse - semaine 2019-S11 (du 11/03/2019 au 17/03/2019)



Cas graves de grippe hospitalisés en réanimation

Méthode

La surveillance des cas sévères de grippe admis en réanimation a été reconduite de début novembre (2018-45) à mi-avril (2019-15), comme chaque année depuis la pandémie grippale en 2009.

En Corse, la Cire sollicite l'ensemble des centres hospitaliers ayant au moins un service de réanimation (n = 2) pour participer à la surveillance. Les réanimateurs envoient une fiche de signalement standardisée à la Cire qui assure le suivi de l'évolution du cas.

La fiche de signalement est disponible ici : [fiche de signalement](#).

Les données de la France métropolitaine sont disponibles dans le bulletin national hebdomadaire qui présente les données consolidées de la surveillance des cas sévères de grippe pour l'ensemble des régions.

Bilan au 19 mars 2019

Depuis le début de la surveillance, 11 cas sévères de grippe ont été signalés dans la région (aucun nouveau cas en semaine 2019-09), dont un ayant été infirmé biologiquement.

Un virus de type A non sous typé a été identifié chez 2 patients (18 %) un virus de type A(H1N1)_{pdm09} chez 4 patients (36 %) et un virus de type A(H3N2) chez 4 patients (36 %).

Parmi les 11 cas sévères, 5 patients (45 %) étaient âgés de 65 ans ou plus et 10 (91 %) avaient au moins une pathologie à risque. Seuls 3 d'entre eux (27 %) étaient vaccinés contre la grippe (donnée non disponible pour 1 patient). Trois patients sont décédés au cours de leur hospitalisation.

Caractéristiques des cas en Corse - Saison 2018-2019

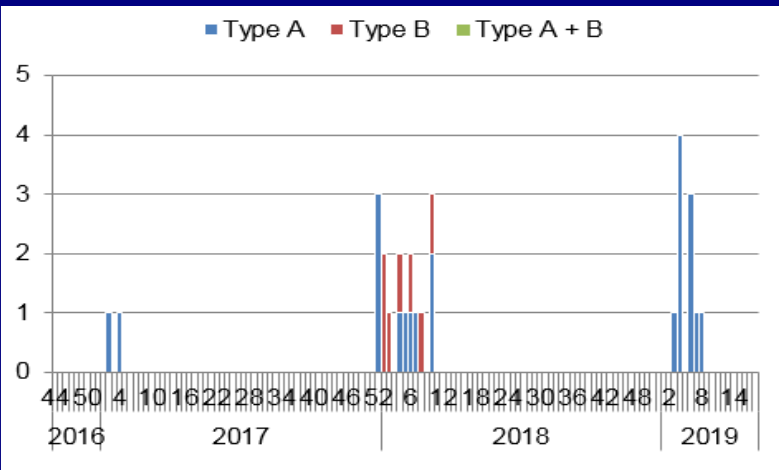
Nombre de patients		
Sortis de réanimation (guéris ou transférés)	6	55%
Encore hospitalisés en réanimation	2	18%
Décédés (en réanimation)	3	27%
Total	11	
Sexe		
Hommes	5	45%
Femmes	6	55%
Age (en années)		
Médiane	60	
Minimum	18	
Maximum	87	
Facteurs de risque (plusieurs facteurs possibles pour un cas)		
Aucun facteur de risque	1	9%
Grossesse	0	0%
Obésité (IMC ≥ à 40)	1	9%
Personnes ≥ 65 ans	5	45%
Pathologies à risque	10	91%
Statut virologique		
A non sous typé	2	18%
A(H1N1) _{pdm09}	4	36%
A(H3N2)	4	36%
B	0	0%
A + B	0	0%
Non confirmé	1	9%
Vaccination anti-grippale (depuis septembre 2018)		
Oui	3	27%
Non	7	64%
NSP	1	9%
Sévérité		
SDRA mineur	2	18%
SDRA modéré	2	18%
SDRA sévère	3	27%
Ventilation (plusieurs réponses possibles pour un cas)		
Oxygénothérapie à haut débit	5	45%
Ventilation invasive	5	45%
Assistance extracorporelle	0	0%

IMC : indice de masse corporelle.

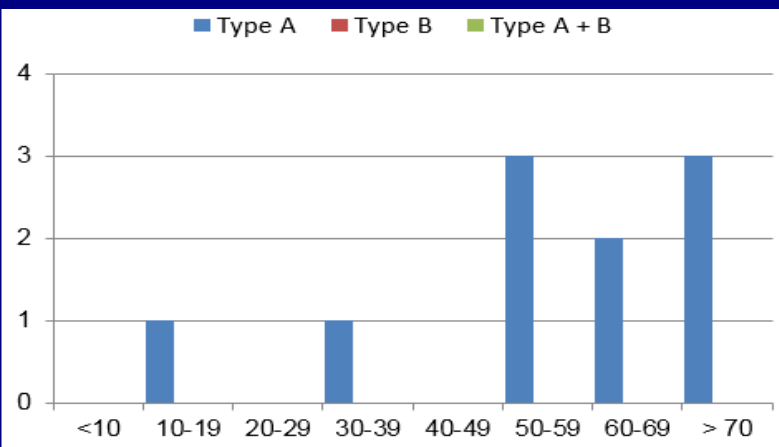
NSP : ne sait pas.

SDRA : syndrome de détresse respiratoire aiguë.

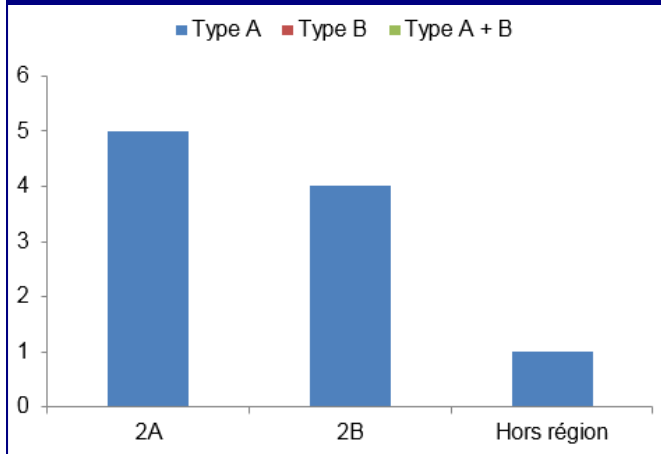
Courbe épidémiologique par virus - Corse - Saisons 2016-2017, 2017-2018 et 2018-2019



Répartition des cas par virus et classe d'âge en Corse - Saison 2018-2019



Répartition des cas par département de résidence en Corse - Saison 2018-2019



| GASTROENTERITES |

Synthèse des données disponibles

Période du lundi 11 au dimanche 17 mars 2019

Services des urgences - L'activité des urgences liée aux gastroentérites en semaine 11 est en diminution par rapport à la semaine précédente.

SOS Médecins - L'activité des associations SOS Médecins liée aux gastroentérites en semaine 11 est en légère augmentation par rapport à la semaine précédente.

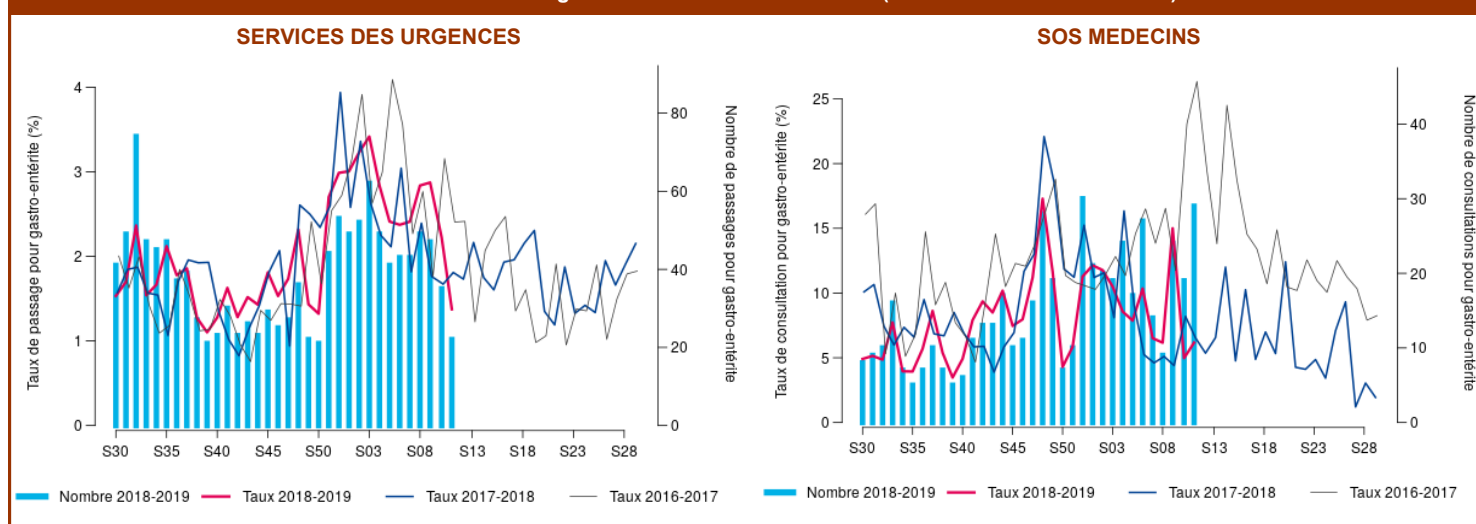
Réseau Sentinelles - Le taux d'incidence pour diarrhées aiguës relevé par le réseau Sentinelles en semaine 11, non encore consolidé, est de 89 pour 100 000 habitants (IC₉₅ % [27 ; 151]).

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

SERVICES DES URGENCES	2019-07	2019-08	2019-09	2019-10	2019-11
nombre total de passages	1 986	1 894	1 756	1 746	1 741
passages pour GEA	42	49	47	36	22
% par rapport au nombre total de passages codés	2,4%	2,8%	2,9%	2,3%	1,4%
hospitalisations pour GEA	4	9	3	5	5
% d'hospitalisations par rapport au nombre de GEA	9,5%	18,4%	6,4%	13,9%	22,7%

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	2019-07	2019-08	2019-09	2019-10	2019-11
nombre total de consultations	218	149	163	387	478
consultations pour diagnostic gastroentérites	14	9	24	19	29
% par rapport au nombre total de consultations avec diagnostic	6,5%	6,2%	15,0%	5,0%	6,2%

Gastro-entérite - tous âges - Corse - semaine 2019-S11 (du 11/03/2019 au 17/03/2019)



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

Période analysée : du lundi 11 au dimanche 17 mars 2019

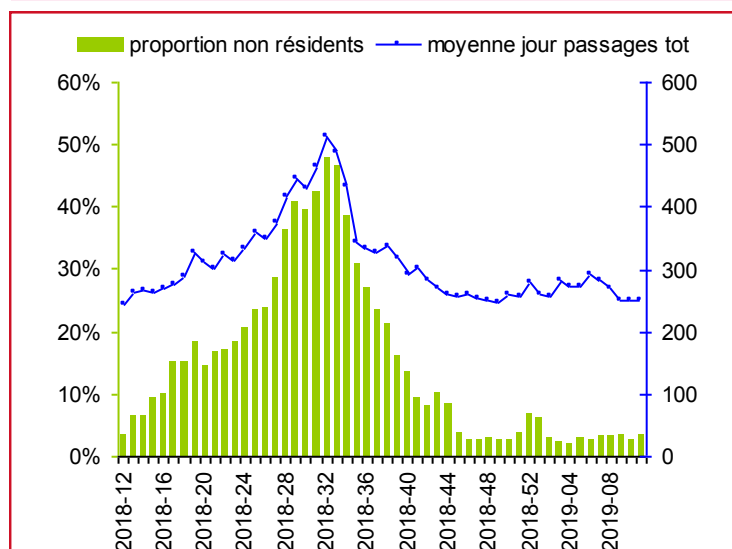
Source des données / Indicateur	2A	2B	
SAMU / Total d'affaires	→	→	→ Pas de tendance particulière
SAMU / Transports médicalisés	→	→	↗ Tendance à la hausse (+2σ)
SAMU / Transports non médicalisés	→	→	↑ Forte hausse (+3σ)
SERVICES DES URGENCES* / Total de passages	↘	→	↘ Tendance à la baisse (-2σ)
SERVICES 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	↘	→	NI : Donnée non interprétable en raison des faibles effectifs
SOS MEDECINS / Total consultations	↑		* établissements sentinelles (5 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 3,6 % 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 S10		
		% moyen	Min	Max
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier d'Ajaccio	79 %	85 %	77 %	94 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Bastia	93 %	94 %	86 %	99 %
SERVICES DES URGENCES du centre hospitalier de Calvi	97 %	98 %	95 %	100 %
ACCUEIL MEDICAL NON PROGRAMME du centre hospitalier de Corte-Tattone	99 %	99 %	96 %	100 %
SERVICES DES URGENCES de la polyclinique du Sud de la Corse (Porto-Vecchio)	94 %	94 %	90 %	100 %
SOS MEDECINS d'Ajaccio	98 %	98 %	96 %	100 %

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

Suivi de la mortalité toutes causes

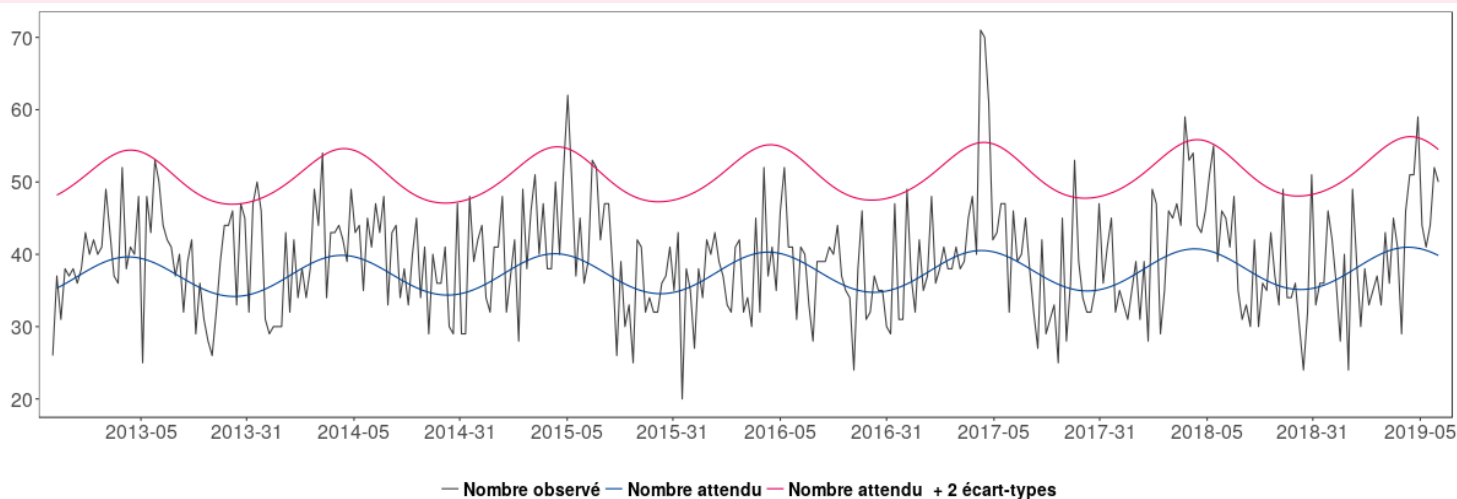
Analyse basée sur 20 communes sentinelles de Corse, représentant 69 % de l'ensemble des décès.



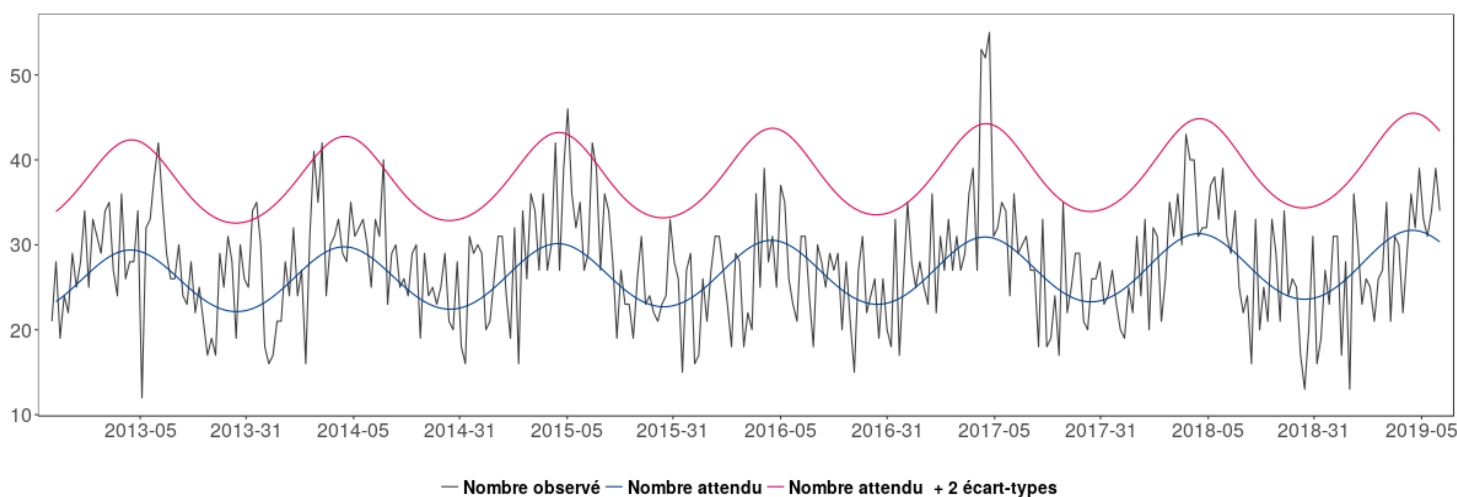
Le suivi de la mortalité s'appuie sur la méthodologie retenue par le projet européen [Euromomo](#). Le nombre hebdomadaire de décès est modélisé à l'aide d'un modèle de Poisson établi sur les données de décès enregistrées sur les périodes « automne et printemps » des 5 années précédentes.

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



| 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>

Cancer colorectal : publication des indicateurs de participation au programme de dépistage

Le cancer colorectal est l'un des cancers les plus fréquents et les plus meurtriers. Les dernières estimations du fardeau des cancers en France indiquent qu'en 2018, ce cancer a touché environ 43 000 personnes (23 000 hommes et 20 000 femmes) et provoqué 17 000 décès (9 000 hommes et 8 000 femmes).

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

Grippe - Caractéristiques des hospitalisations avec diagnostic en France de 2012 à 2017

Une étude publiée par Santé publique France montre que l'analyse des hospitalisations avec un diagnostic de grippe à travers le PMSI fournit des éléments importants d'interprétation des données de surveillance de la grippe, non disponibles avec le dispositif de surveillance actuel. Cette étude fournit des indicateurs à l'échelle nationale. La publication de ce rapport s'accompagne de publication de BSP présentant des indicateurs à l'échelle régionale.

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

Etat de santé des personnes diabétiques en France - lancement de la 3^e édition de l'étude nationale sur le diabète ENTRED 3

Le diabète concerne 3,3 millions de personnes en France et devrait toucher 592 millions d'adultes dans le monde d'ici 2035. Santé publique France, l'Assurance Maladie, la Sécurité sociale des indépendants, l'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM) et la Haute Autorité de santé (HAS) lancent aujourd'hui la 3^e édition de l'étude nationale sur le diabète Entred afin de mieux connaître l'état de santé, la qualité de vie, le recours aux soins et le coût des soins des personnes traitées pour un diabète et d'en étudier les évolutions.

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

Agenda

- journée nationale de la tuberculose 2019 : le 27 mars 2019 à Paris, Ministère des solidarités et de la santé, salle Laroque.

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

- 13^{ème} congrès de la médecine générale : du 4 au 6 avril 2019 à Paris, Porte Maillot. Deux sessions co-organisées avec Santé publique France : « tabac chez les jeunes », et « un adolescent peut en cacher un autre : mieux le comprendre pour bien l'accompagner ».

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

BEH n° 8-9/2019

- le déclin du temps de sommeil en France n'est pas une fatalité ;
- le temps de sommeil, la dette de sommeil, la restriction de sommeil et l'insomnie chronique des 18-75 ans : résultats du Baromètre de Santé publique France 2017 ;
- sommeil et consommation de substances psychoactives : résultats du Baromètre de Santé publique France 2017 ;
- prévalence du travail de nuit en France : caractérisation à partir d'une matrice emplois-expositions.

Pour lire le BEH, [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

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 :

- Syndromes grippaux
- IRA ≥ 65 ans (période hivernale)
- Varicelle
- Diarrhées aiguës
- Zona
- Urétrite
- Maladie de Lyme
- Oreillons
- Actes suicidaires
- Coqueluche

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.

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

Inserm

La science pour la santé
From science to health

MÉDECINE SORBONNE UNIVERSITÉ

Santé publique France

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