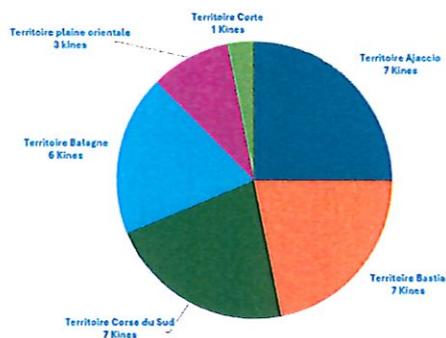




RAPPORT D'ACTIVITE 2024-25

Le Réseau Kinés Corse (RKC) couvre 6 territoires Ajaccio, Bastia, Balagne (Ile Rousse-Calvi) , la Corse du Sud (Bonifacio-Figari-Porto-Vecchio) et les territoires de Corte et la plaine orientale ouvert que pour les week-ends Noël et jour de l'an correspondant au pic de l'épidémie .

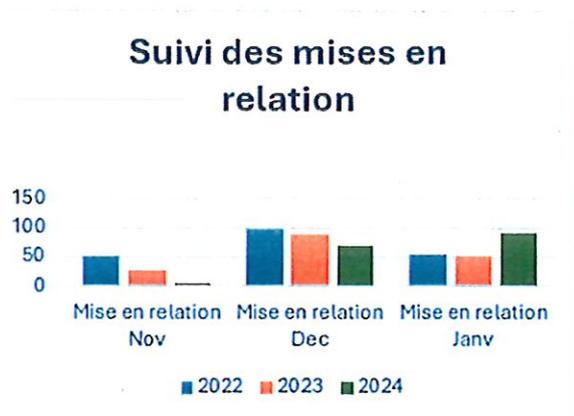


L'ensemble des gardes des secteurs a été pourvu et 32 Kinés ont participé au tour de garde.

La fréquentation du site , 3122 visiteurs différents (2239 en 2023 et 1204 en 2022) avec un pic de 364 en décembre (257 en Dec 23)

Période de garde épidémique Bronchiolite : Une année atypique

Cette année la saison des gardes a démarré le 30 Novembre 2024 pour se terminer le 26 Janvier : Nous aurions pu la continuer 1 ou 2 semaines au vu de l'épidémie décalé de 4 semaines en Corse et SANTE PUBLIQUE déclarait la Corse encore en épidémie fin janvier 24



Nos mises en relations ont démarré fin décembre et importante en janvier en raison de l'épidémie tout au long du mois.

Le nombre de mises en relation suit la même courbe que les actes médicaux pour bronchiolite réalisés par SOS MEDECINS

Le passage aux urgences a été très faible cette année (peut-être dû aux vaccins) mais le taux d'hospitalisation est très fort.

En annexe, le dossier envoyé à tous les kinés participant au garde avec une FBT modifié intégrant le suivi des vaccins.

Plusieurs kinés ont suivi le Webinaire de Sydney SEBBAN **Bronchiolite & vaccins du 12/12/2024** sur notre chaine youtube : https://www.youtube.com/watch?v=p-zB_Bv33hQ&t=186s ou sur www.arbam.fr dans la rubrique Actualité :

TROUVER UN KINÉSITHÉRAPEUTE

LES WEEK-ENDS ET JOURS FÉRIÉS



www.reseaukinescorse.com



POST COVID-19

Réhabilitation et réadaptation



RAAC - RÉHABILITATION AMÉLIORATION APRÈS CHIRURGIE

Kinésithérapie avant ou après une chirurgie



KINÉSITHÉRAPIE RESPIRATOIRE ENFANTS

Bronchiolite, asthme et mucoviscidose



KINÉSITHÉRAPIE RESPIRATOIRE ADULTES

BPCO (Broncho Pneumopathie Chronique Obstructive)



AUTRES PATHOLOGIES

Lombalgie, petite entorse, rééducation vestibulaire

NOTRE MISSION

Organisation de la Permanence et de la continuité des soins non programmés en kinésithérapie les week-ends et jours fériés.



FACE À L'ÉPIDÉMIE DE
➔ **BRONCHIOLITE**
LES KINÉS DU RESEAU CORSE

- ➔ **Confort et bien être du nourrisson**
(désencombrement bronchique).
- ➔ **Un médecin de garde du réseau Corse** en télé-consultation pendant toute la garde.
- ➔ **Limiter les engorgements des services** d'urgence et des cabinets libéraux de médecin.
- ➔ **Évaluation et Surveillance** des signes de gravité.

WWW.RESEAUKINESCORSE.COM

EN 3 CLICKS un kiné de garde disponible de 8h à 20h géolocalisé près du domicile du patient tous les Week-ends et jours fériés pendant l'épidémie.

LA FICHE BILAN DE TRANSMISSION FBT

Fiche de liaison et sécurisation de la prise en charge thérapeutique par un bilan initial formalisé :

Cette fiche a été conçue initialement pour faciliter la transmission et la communication entre les kinésithérapeutes de la semaine et ceux du week-end ainsi qu'entre hospitaliers et libéraux :

L'outil pour le Rôle de sentinelle Surveillance adaptée à l'évaluation du nourrisson

- ⇒ D'accroître la qualité des prises en charge,
- ⇒ D'éviter le recours aux urgences
- ⇒ Favoriser un retour rapide à domicile des enfants hospitalisés.

Fiche de synthèse support des échanges entre le mk et le médecin (ou autres professionnels de santé) permettant :

- ⇒ De coordonner leurs actions
- ⇒ D'établir un lien de confiance respectif.
- ⇒ De valoriser ainsi l'intervention du masseur-kinésithérapeute en tant qu'acteur de santé de proximité.
- ⇒ De disposer des informations essentielles sur la prise en charge du patient

La FBT est aussi un outil statistique permettant une meilleure connaissance de la prise en charge et d'évolution des symptômes chez le nourrisson .

Pour rappel : Obligatoire pour tout traitement thérapeutique, le bilan diagnostic kinésithérapique (BDK). Le diagnostic est nominal .Art R.4321-2 alinéa 2 (Code de santé publique) « Dans le cadre de la prescription médicale, le MK établit un bilan qui comprend le diagnostic kinésithérapique et les objectifs de soins , ainsi que le choix des actes et des techniques qui lui paraissent les plus appropriés » - Facturation du bilan initial : 23 €

WWW.RESEAUKINESCORSE.COM

EN 3 CLICKS un kiné de garde disponible de 8 à 20 h géolocalisé près du domicile du patient tous les Week-ends et jours fériés pendant l'épidémie.

Bilan en ligne sur le site
www.reseaukinescorse.com



www.reseaukinescorse.com

Code postal : _____

Prénom : _____

Age en mois : _____

Médecin : _____

Pédiatre Généraliste

Urgentiste Spécialiste

Nombre de séances : _____

Date de l'ordonnance : _____

Date prise en charge Kiné : _____

Date début pathologie : _____

Kiné Initial : _____

Kiné de garde : _____

INJECTION : BEYFORTUS SYNAGIS ABRYSVO

oui non Date : _____

Mode de Garde : Crèche Nounou Maison Ecole

Né à terme : OUI NON (.....jours avant terme)

Fratrie : OUI NON

Parents fumeurs : OUI NON

Education à la DRP OUI NON

Traitement médical :

Antibiotiques

Broncho-dilatateurs

Corticoïdes inhalé

Corticoïdes oral

Corticoïdes nasal

Anti histaminique

Mucolytique

Antitussifs

Anti reflux

Homéopathie

Paracétamol

Anti inflammatoire

Chambre d'inhalation

Nébuliseurs

Autres (.....)

Pas de traitement

Bronchiolite 1^{er} épisode Récidive Asthme du Nourrisson Rhinopharyngite Autre Pathologie Pas de diagnostic médical Hospit (avant)

	Date :		Date :		Date :		Date :		Date :			
	0	1	2	0	1	2	0	1	2	0	1	2
Absent / Présent / Intense												
Difficultés d'Alimentation												
Fièvre												
Vomissements												
Sommeil perturbé												
TOUX : Sèche ou Grasse												
TOUX : Effort, Repos, Perm												
VAS : Ecoulem, Obstruct°												
Geignement expiratoire												
Avant pendant/ Après la séance	avant	après	avant	après								

Modifications	Date :											
	0	1	2	0	1	2	0	1	2	0	1	2
Absent / Présent / Intense												
FR												
Tirages, Apnée												
FC												
Coloration, SaO2												
↓ Tonus, Vigilance												
VAI : AUSCULTATION												
Craquements, Sibilants												
SECRETIONS :												
Claires/ Jaunes / Vertes												
Test de Tolérance : D à la p° Thoracique lente												

Conclusion :	Date :									
DRP Acquis	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>								
Arrêt										
Revoir demain										
Revoir après demain										
Consultation médicale										
Urgences :										

Les cases rouges correspondent à des critères d'exclusion à la séance de kinésithérapie, et l'enfant doit être dirigé vers un médecin de ville ou les urgences hospitalières sans délai. Renvoyez cette fiche à la coordination après votre WE, communiquez ces résultats au confrère qui poursuit le traitement.

Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans

Passage en phase pré-épidémique

En S51, chez les enfants de moins de 2 ans, l'activité de l'association SOS Médecins et des services d'urgence pour bronchiolite augmente (tableau 2, figure 2). La région Corse rentre en phase pré-épidémique. L'activité est inférieure à celle observée les deux années précédentes à la même période dans la région.

Tous âges, le taux de positivité des tests RT-PCR pour VRS en ville (réseau Relab) augmente en S51 (2 prélèvements positifs sur 22 analysés en S51 contre aucun prélèvement positif sur 13 analysés en S50).

Situation au niveau national : [cliquez ici](#)

Tableau 2 : Indicateurs de surveillance de la bronchiolite chez les moins de 2 ans en Corse (point au 26/12/2024)

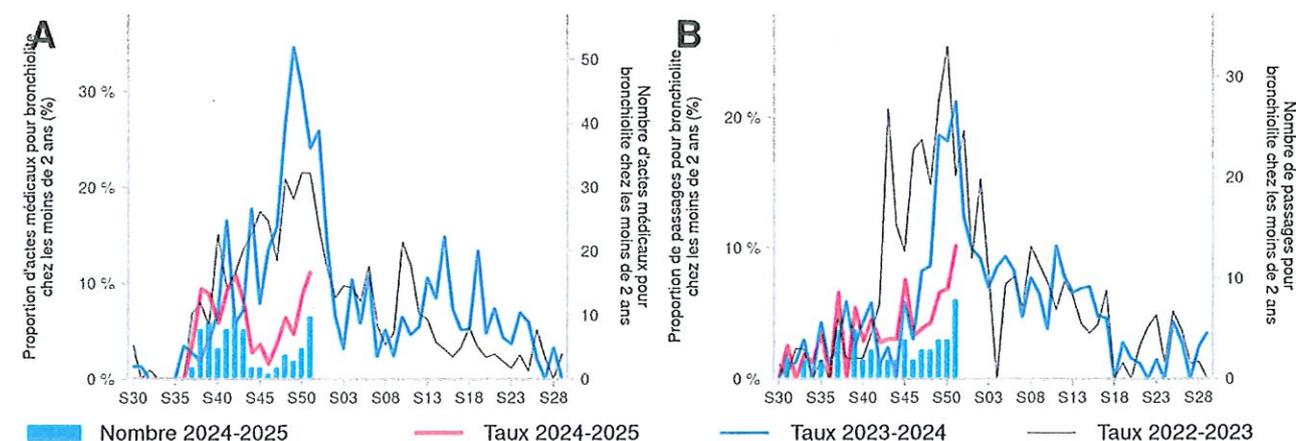
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S49	S50	S51	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux pour bronchiolite chez les moins de 2 ans	3	5	10	+100,0 %
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour bronchiolite chez les moins de 2 ans (%)	4,7	8,8	11,2	+2,4 pts
SERVICES DES URGENCES DU RESEAU OSCOUR	S49	S50	S51	Variation (S/S-1)
Nombre de passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans	4	4	8	+100,0 %
Proportion de passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans (%)	6,6	6,9	10,3	+3,4 pts
Nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans	3	1	1	+0,0 %
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans (%)	75,0	25,0	12,5	-12,5 pts

* différence significative (test du Khi2 ou Fisher selon les effectifs).

Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Point d'attention : les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.

Figure 2 : Nombre et proportion d'actes médicaux SOS Médecins (A) et de passages aux urgences (B) pour bronchiolite chez les moins de 2 ans en Corse par rapport aux deux saisons précédentes (point au 26/12/2024)



Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans

4^e semaine d'épidémie

En S05, chez les enfants de moins de 2 ans, l'activité de l'association SOS Médecins diminue et celle des services d'urgence augmente. La Corse est la dernière région toujours en phase épidémique.

Tous âges, le taux de positivité des tests RT-PCR pour VRS en ville (réseau Relab) augmente en S05 (3 prélèvements positifs sur 36 analysés en S05 contre 1 prélèvement positif sur 28 analysés en S04).

Situation au niveau national : [cliquez ici](#)

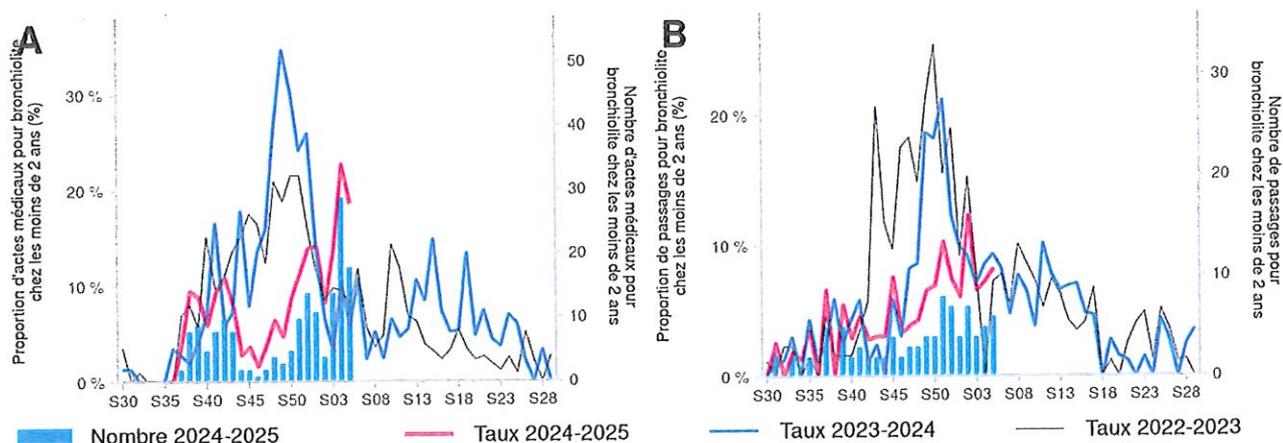
Tableau 2 : Indicateurs de surveillance de la bronchiolite chez les moins de 2 ans en Corse (point au 05/02/2025)

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S03	S04	S05	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux pour bronchiolite chez les moins de 2 ans	14	29	18	-37,9 %
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour bronchiolite chez les moins de 2 ans (%)	13,6	22,7	18,6	-4,1 pts
SERVICES DES URGENCES DU RESEAU OSCOUR	S03	S04	S05	Variation (S/S-1)
Nombre de passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans	4	5	6	+20,0 %
Proportion de passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans (%)	6,6	7,2	8,2	+1,0 pt
Nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans	1	2	2	+0,0 %
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans (%)	25,0	40,0	33,3	-6,7 pts

Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Point d'attention : les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.

Figure 2 : Nombre et proportion d'actes médicaux SOS Médecins (A) et de passages aux urgences (B) pour bronchiolite chez les moins de 2 ans en Corse par rapport aux deux saisons précédentes (point au 05/02/2025)



Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.