Santé publique France

Semaine 42-2019 (du 14/10/2019 au 20/10/2019)

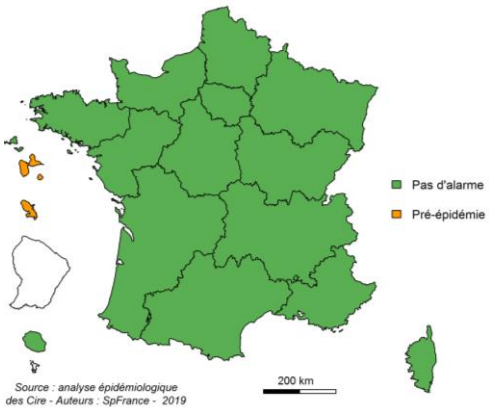
Surveillance épidémiologique en région Ile-de-France

Cellule Régionale Ile-de-France

Le point épidémio

Surveillance des épidémies hivernales

BRONCHIOLITE (MOINS DE 2 ANS)

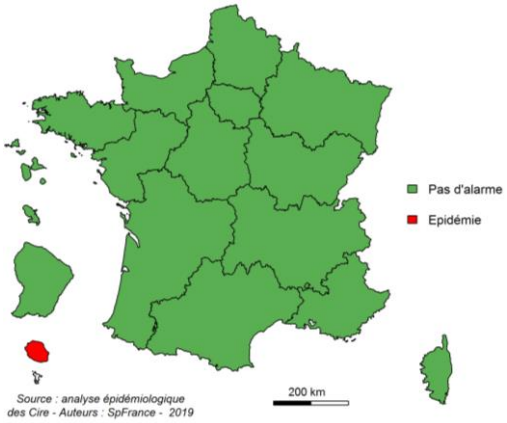


Evolution régionale :

Activité en augmentation

Page 2

GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL



Evolution régionale :

Activité faible et stable
Niveau de base des indicateurs

Page 3

Autres surveillances régionales

Surveillance des arboviroses ..... **Page 4**
185 cas de dengue, 18 cas de chikungunya et 1 cas de zika, tous importés depuis le 1er mai 2019

Mortalité toutes causes (Insee)..... **Page 5**
Nombres de décès toutes causes confondues conformes aux nombres des décès attendus

Actualités - Faits marquants

La plateforme Géodes : **observatoire cartographique dynamique permettant d'accéder aux principaux indicateurs de santé proposé par Santé publique France**

Portail de signalement des événements sanitaires indésirables : déclaration relatif au vapotage et à la pneumopathie : Ici

4ème édition de #MoisSansTabac : les inscriptions sont ouvertes ! Inscrivez-vous via la plateforme dédiée

BEH N°28/2019 : Ici

- Surveillance de la grippe en France, saison 2018-2019
- Caractéristiques des hospitalisations avec diagnostic de grippe, France métropolitaine, 2017-2018
- Analyse de l'exhaustivité de la surveillance des grippes sévères en France métropolitaine, saison 2017-2018

Contre la grippe, la meilleure des protections, c'est la vaccination ! Ici

Vaccination contre la grippe saisonnière en Ile-de-France : Ici

Une augmentation des intoxications liées à la consommation de champignons : restez vigilants ! Ici

Journée d'échanges à l'occasion des 15 ans du système SurSaUD® 8 novembre 2019 : Ici

BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

Données de médecine de ville : effectif et proportion des actes avec un diagnostic de bronchiolite parmi l'ensemble des actes avec un diagnostic codé par les associations SOS Médecins (SOS Médecins France/Santé publique France via SurSaUD®) et nombre cumulé d'appels pour kinésithérapeute reçus du vendredi au dimanche dans le Réseau bronchiolite Île-de-France - enfants de moins de 2 ans (Réseau bronchiolite Île-de-France). **Données hospitalières :** effectif et proportion des passages avec un diagnostic de bronchiolite parmi l'ensemble des passages avec un diagnostic codé dans les services d'urgence hospitaliers (Oscour® - SurSaUD®).

- **SOS Médecins (*figure 1*) :** en semaine 42, **le nombre d'actes à SOS Médecins pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans** était **stable** et représentait 4 % des actes dans cette classe d'âge (n = 56).
- **Oscour® (*figure 2*)** : en semaine 42, **le nombre de passages pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans a augmenté** de 51% et la part de l'activité liée à la bronchiolite dans cette classe d'âge est passée de 6,6 % à 9,3 % (n = 485). Parmi ces passages, 31 % ont été suivis d'une hospitalisation **(*figure 3*)** et les enfants de moins d'un an représentaient 93 % des passages suivis d'une hospitalisation pour bronchiolite.
- **Réseau Bronchiolite Ile-de-France (*figure 4*)** : Du vendredi 18 au dimanche 20 octobre, le réseau a enregistré 152 **demandes de kinésithérapeute** dont 137 pour des enfants de moins de 2 ans. Le nombre de demandes dans cette classe d'âge **a augmenté** de 38 % par rapport à la semaine précédente et les enfants de moins de 1 an représentaient 88 % des demandes parmi les enfants de moins de 2 ans.

⇨ **Augmentation des passages aux urgences et des demandes de kinésithérapeutes pour bronchiolite**

Consulter les données nationales :

- Surveillance de la bronchiolite : cliquez ici

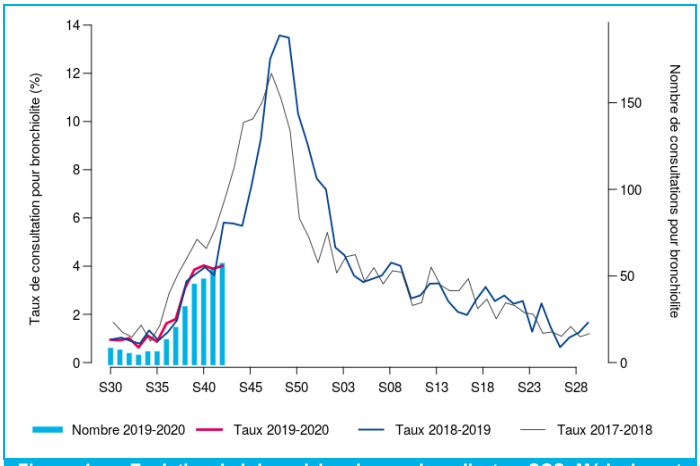


Figure 1 - Evolution hebdomadaire du nombre d'actes SOS Médecins et proportion d'activité pour bronchiolite chez les moins de 2 ans, SurSaUD®, Ile-de-France, 2017-2020.

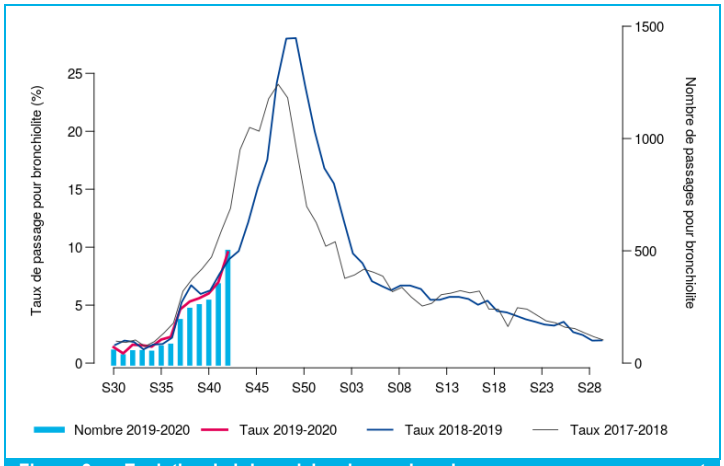


Figure 2 - Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et proportion d'activité pour bronchiolite chez les moins de 2 ans, Oscour®, Ile-de-France, 2017-2020.

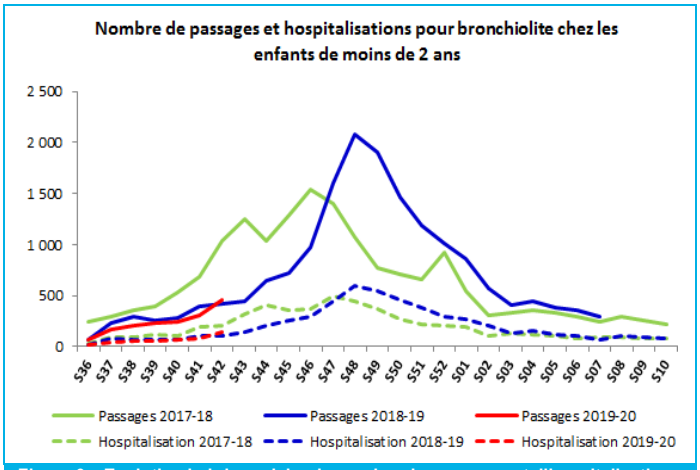


Figure 3 - Evolution hebdomadaire du nombre de passages et d'hospitalisations suite aux passages pour bronchiolite chez les moins de 2 ans, Oscour®, Ile-de-France, 2017-2020.

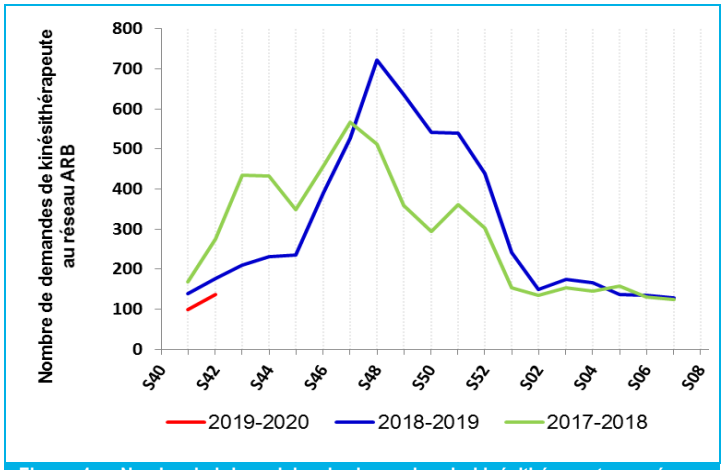


Figure 4 - Nombre hebdomadaire de demandes de kinésithérapeute au réseau Bronchiolite Île-de-France pour les enfants de moins de 2 ans, Ile-de-France, 2017-2020.

Prévention de la bronchiolite

Comment diminuer le risque de bronchiolite

Un document grand public intitulé "Votre enfant et la bronchiolite" est disponible sur le site de Santé publique France

GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL

Médecine de ville : taux d'incidence régional des consultations pour syndrome grippal (Réseau Sentinelles) et proportion des diagnostics de grippe parmi l'ensemble des diagnostics renseignés par les associations SOS Médecins (SOS Médecins France/Santé publique France via SurSaUD®). **Données hospitalières :** proportion des diagnostics de grippe (codes Cim10 : J09, J10 et J11) parmi l'ensemble des diagnostics renseignés dans les services d'urgence hospitaliers (réseau Oscour®).

Sources - comme tous les ans, la surveillance de la grippe a été activée depuis la semaine 40 (du 30/09 au 06/10/2019)

- **SOS Médecins (*figure 5)* :** en semaine 42, **la part des actes SOS Médecins pour grippe et syndromes grippaux était de 0,9 %** (n = 138), **stable** par rapport à la semaine précédente (1 **%** de l'activité, n = 158).
- **Réseau Sentinelles (*figure 6)*** : en semaine 42, **le taux d'incidence régional des consultations pour syndromes grippaux a été estimé à 11 cas pour 100 000 habitants**, [intervalle de confiance à 95 % : 1-21], **en hausse** par rapport au taux consolidé de la semaine précédente (6 cas pour 100 000 habitants [intervalle de confiance à 95 % : 0-13]).
- **Oscour® (*figure 7)*** : en semaine 42, **la part de passages aux urgences hospitalières pour grippe et syndrome grippal était de 0,2 %** (n = 138), **stable** par rapport à la semaine précédente (0,2 % de l'activité, n = 95). Les passages pour grippe suivis d'une hospitalisation représentaient 0,04 % des hospitalisations (toutes causes codées).
- **Surveillance des IRA en EHPAD** : Données non disponibles
- **Surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation** : cette surveillance débute à partir de la semaine 45 (04 novembre 2019).

Consulter les données nationales :

- Surveillance de la grippe: cliquez ici

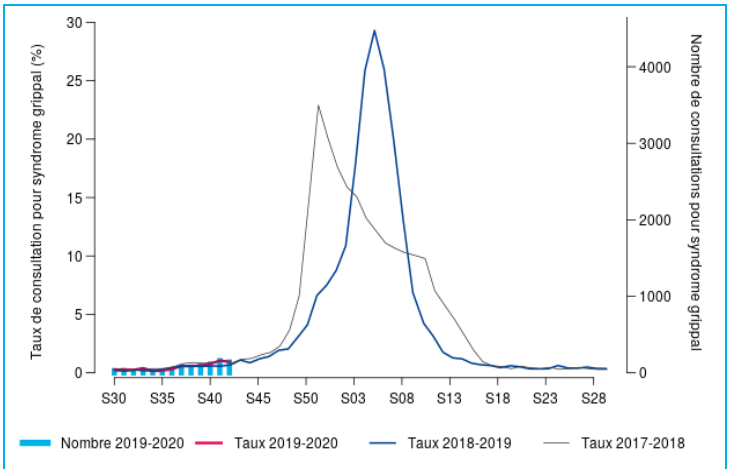


Figure 5 - Evolution hebdomadaire du nombre d'actes SOS Médecins (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour grippe et syndrome grippal tous âges, SurSaUD®, Ile-de-France, 2017-2018 à 2019-2020.

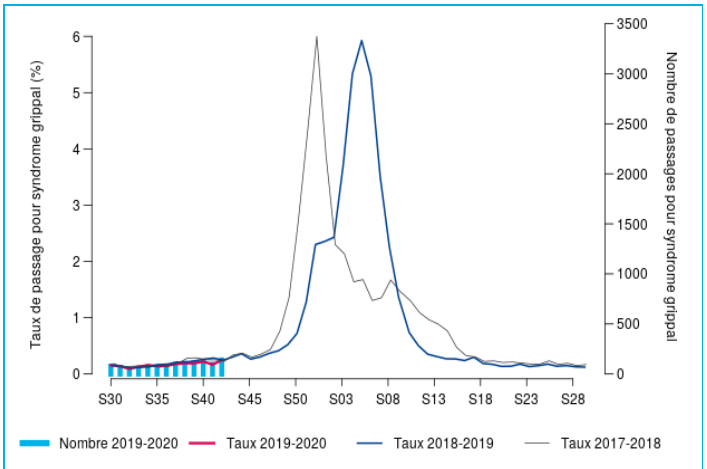


Figure 7 - Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour grippe et syndrome grippal tous âges, Oscour®, Ile-de-France, 2017-2018 à 2019-2020.

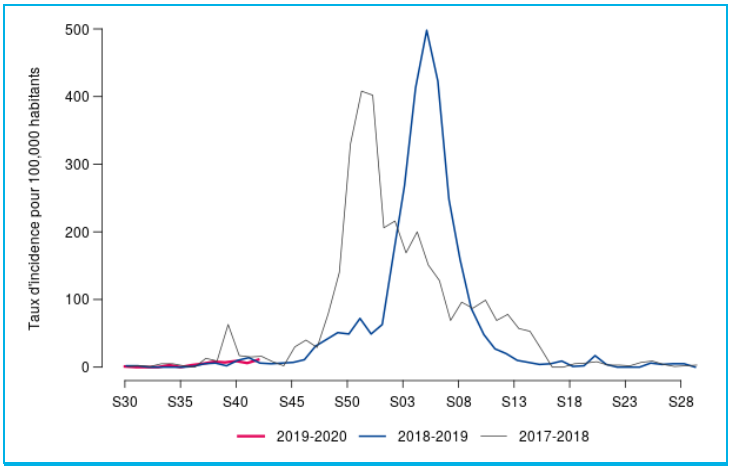


Figure 6 - Incidence hebdomadaire régionale (pour 100 000 hab.) des syndromes grippaux, Réseau Sentinelles, Ile-de-France, 2017-2018 à 2019-2020.

Prévention de la grippe et des syndromes grippaux

La vaccination, ainsi que les mesures barrières sont les meilleurs moyens de se protéger contre la grippe et de ses complications. Un délai de 15 jours après la vaccination est nécessaire pour être protégé. Pour plus d'information, consultez le site Vaccination info service.

Les mesures barrières

- Se laver fréquemment les mains à l'eau et au savon ou avec une solution hydro- alcoolique
- Porter un masque quand on présente un syndrome grippal
- Limiter les contacts avec les personnes malades
- Aérer son logement chaque jour pour en renouveler l'air

Pour en savoir plus sur la prévention, consultez le site de Santé publique France.

SURVEILLANCE DES ARBOVIROSES

Source : Dispositif de surveillance renforcée des arboviroses, Voozarbo, Santé publique France

La surveillance épidémiologique du **chikungunya**, de la **dengue** et du **Zika** en France métropolitaine repose sur le dispositif de **déclaration obligatoire** des cas confirmés biologiquement. Pendant la période d'activité du moustique (du 1er mai au 30 novembre), cette surveillance est renforcée dans les départements où le vecteur *Aedes albopictus* est considéré comme implanté durablement et actif, l'objectif étant de réduire le risque de transmission autochtone sur le territoire. **En région Ile-de-France**, les départements concernés sont : **Paris (75), la Seine-et-Marne (77), l'Essonne (91), les Hauts-de-Seine (92), la Seine-Saint-Denis (93) et le Val-de-Marne (94)**.

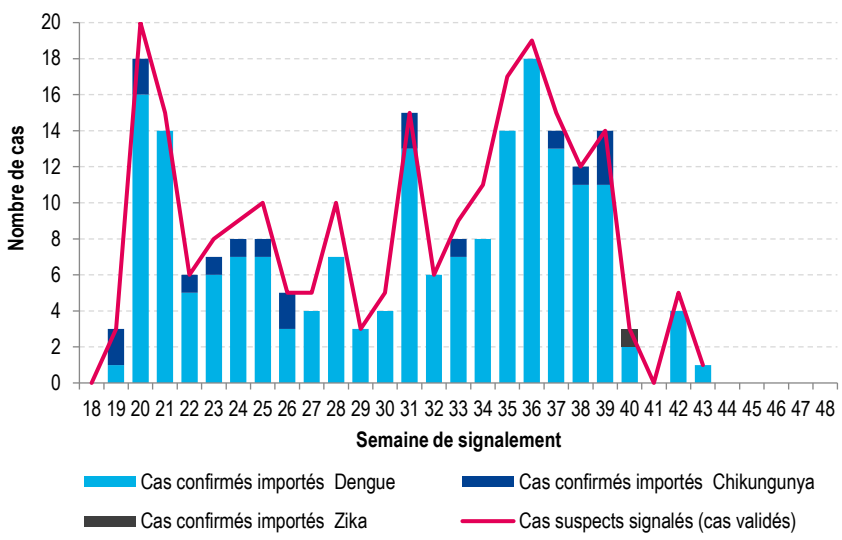
Dans le cadre de la surveillance renforcée, les signalements font l'objet d'investigations épidémiologiques conduites par l'ARS afin d'identifier les lieux de déplacements des cas pendant leur période de virémie (J-2 à J+7). Des investigations entomologiques sont réalisées sur la base de ces informations et des actions de lutte anti-vectorielle (LAV) peuvent être mises en place (destruction de gîtes larvaires, traitements adulticides traitements larvicides).

Situation en Ile-de-France (données au 23/10/2019)

Depuis le début de la surveillance renforcée (1er mai 2019), **226 cas suspects importés** ont été signalés dans la région.

Parmi ces cas, **185 cas importés de dengue** ont été confirmés en provenance principalement d'Asie du sud-est (n = 80), de la Côte d'Ivoire (n = 24) et de la Réunion (n = 16) ; **18 cas importés de chikungunya** en provenance de Thaïlande (n = 5), du Congo (n = 3), de RDC (n = 2), du Brésil (n = 2), d'Argentine (n = 1), du Gabon (n = 1), de Birmanie (n = 1), du Ghana (n = 1), d'Inde (n = 1) et du Sénégal (n = 1) ainsi que **1 cas importé de zika** en provenance d'Angola.

Les opérateurs publics de démoustication (OPD) ont effectué des prospections sur les lieux de déplacements de 136 des cas signalés. Des traitements préventifs de LAV ont été réalisés pour 84 d'entre eux.



Département	Cas suspects signalés (cas validés)	Cas confirmés importés			Investigations entomologiques		
		Dengue	Chikungunya	Zika	Information	Prospection	Traitement LAV
75-Paris	105	91	6	0	65	60	31
77-Seine-et-Marne	19	14	0	1	12	8	4
91-Essonne	17	12	4	0	10	9	7
92-Hauts-de-Seine	34	23	5	0	26	25	13
93-Seine-St-Denis	25	21	2	0	15	13	10
94-Val-de-Marne	26	24	1	0	22	21	19
Ile-de-France	**226**	**185**	**18**	**1**	**150**	**136**	**84**

Documentation et liens utiles :

Surveillance Zika, chikungunya, Dengue : information et recommandations (ARS Ile-de-France)

Moustique tigre en Île-de-France (ARS Ile-de-France)

Prévention de la dengue et du chikungunya en France métropolitaine (INPES)

Repère pour votre pratique : Infection à virus Zika (INPES)

Le bilan de la saison 2018 en Ile-de-France est disponible ici : Bulletin de santé publique – Surveillance renforcée des arboviroses

MORTALITE TOUTES CAUSES

Source : Surveillance du nombre de décès enregistrés par les bureaux d'état civil et transmis à l'Insee (données administratives sans information sur les causes médicales de décès). En Ile-De-France, **511 services d'état civil** de communes transmettent à l'Insee le volet administratif des certificats de décès.

Les données des dernières semaines sont incomplètes en raison des délais de transmission

Au niveau régional, la mortalité toutes causes et tous âges confondus étaient dans les marges de fluctuation habituelle pour la **semaine 41** (du 07 au 13 octobre) (***figure 8***).

Ces observations sont à interpréter avec prudence, les données étant encore non consolidées du fait des délais habituels de transmission.

Consulter les données nationales :

- Surveillance de la mortalité : cliquez ici

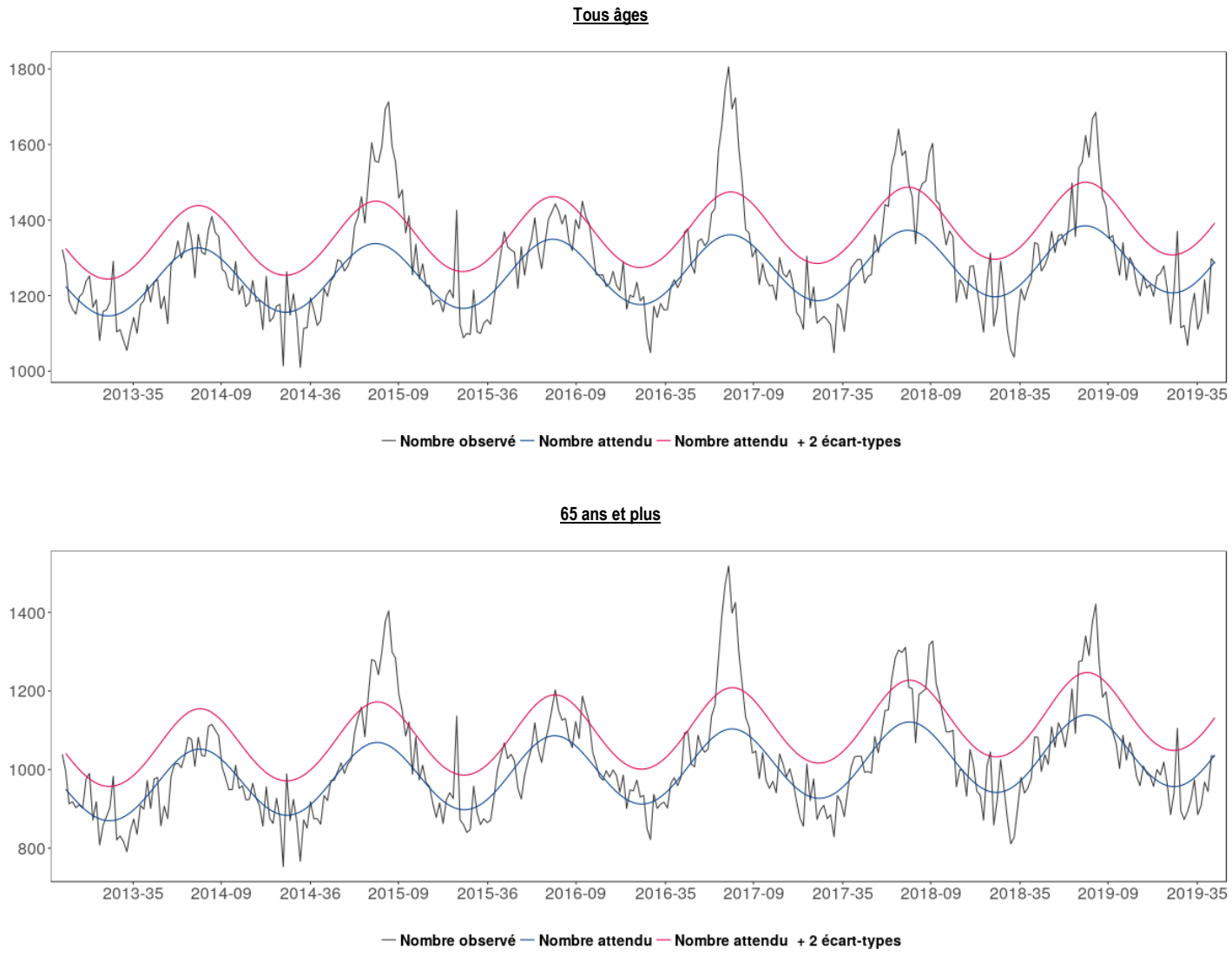


Figure 8 - Nombre hebdomadaire de décès toutes causes tous âges, 65 ans et plus

QUALITE DES DONNEES – DISPOSITIF SURSAUD®

En semaine 42, la surveillance sanitaire des urgences et des décès en Ile-de-France repose sur la transmission des informations de **103 services d'urgence** et **6 associations SOS Médecins** participent au dispositif de surveillance et transmettent les données permettant l'analyse des tendances.

SEMAINE 42	Services des urgences hospitalières								
	Dept 75	Dept 77	Dept 78	Dept 91	Dept 92	Dept 93	Dept 94	Dept 95	Région
Etablissements inclus dans l'analyse des tendances	14	10	14	11	16	13	14	11	**103**
Ayant transmis des données	14	7	14	9	16	12	10	10	**92**
Ayant codés les diagnostics	11	6	11	7	14	11	10	10	**80**
Taux du codage diagnostic	**68,5%**	**78,0%**	**77,5%**	**74,0%**	**72,0%**	**75,7%**	**88,6%**	**86,6%**	**76,0%**

SEMAINE 42	Associations SOS Médecins						
	Grand Paris*	Seine-et-Marne	Melun	Yvelines	Essonne	Val-d'Oise	Région
Taux codage diagnostic	97,7%	92,1%	100%	93,2%	94,8%	99,8%	**96,8%**

** Association SOS Médecins Grand Paris intervient à Paris, dans les Hauts-de-Seine (92), dans une partie de la Seine-Saint-Denis (93) et dans le Val-de-Marne (94).*

➔ Plus d'informations sur la Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® (Oscour, SOS Médecins, Mortalité) : cliquez ici

METHODES

Les regroupements syndromiques suivi sont composés :
- Pour la grippe ou syndrome grippal : codes J09, J10, J11 et leurs dérivés selon la classification CIM-10 de l'Organisation mondiale de la santé ;
- Pour la bronchiolite : codes J210, J218 et J219, chez les enfants de moins de 2 ans.

Le codage d'un **acte médical à SOS Médecins** (consultation en centre médical ou visite à domicile) utilise un référentiel spécifique aux associations.

Pour les regroupements syndromiques « grippe ou syndrome grippal » et « bronchiolite », la définition des périodes épidémiques est basée sur la combinaison de méthodes statistiques appliquées à deux ou trois sources de données (SOS Médecins, Oscour®, et Sentinelles selon la pathologie). Un maximum de trois méthodes statistiques sont appliquées selon les conditions d'application : (i) un modèle de régression périodique (serfling), sur 5 ans d'historique avec écrêtage des journées présentant les valeurs les plus élevées (ii) un modèle de régression périodique robuste avec pondération des journées selon leur valeur et (iii) un modèle de Markov caché. Pour chaque pathologie, un algorithme définit le niveau épidémique selon les alarmes statistiques observées. Celui-ci est validé par l'épidémiologiste.

Pour la surveillance de la bronchiolite, le Réseau bronchiolite Île-de-France met à disposition de la cellule IDF les données agrégées concernant les appels pour kinésithérapeute reçus du vendredi au dimanche (réseau bronchiolite Île-de-France, http://www.reseau-bronchio.org).

La **mortalité** toutes causes est suivie à partir de l'enregistrement des décès par les services d'Etat-civil dans les communes informatisées de la région (qui représente près de 80 % des décès de la région). Un projet européen de surveillance de la mortalité, Euromomo (http://www.euromomo.eu), permet d'assurer un suivi de la mortalité en temps réel et de coordonner une analyse normalisée afin que les signaux entre les pays soient comparables. Les données proviennent des services d'état civil et nécessite un délai de consolidation de plusieurs semaines. Ce modèle permet notamment de décrire « l'excès » du nombre de décès observés pendant les saisons estivales et hivernales.

Le point épidémio

Remerciements à nos partenaires :
- **Agence régionale de santé (ARS) d'Île-de-France, dont les délégations départementales**
- **Associations SOS Médecins adhérant au réseau SOS Médecins/Santé publique France**
- **Centre de veille et d'action sur les urgences (Cerveau)**
- **Centre opérationnel de la Zone de défense de Paris (COZ)**
- **Centres hospitaliers adhérant au réseau Oscour®**
- **GCS SESAN, Service numérique de santé**
- **Services d'états civils des communes informatisées**

Retrouvez-nous sur

Toutes les informations en région :
https://www.santepubliquefrance.fr/regions/ile-de-france

Santé publique France

Agnès Lepoutre - Responsable

Clément Bassi
Pascal Beaudeau
Sylvain Berthet
Clémentine Calba
Anne Etchevers
Céline François
Florence Kermarec
Ibrahim Mounchetrou Njoya
Annie-Claude Paty
Yassoungo Silue

Diffusion
Cellule Ile-de-France
Tél. 01.44.02.08.16
cire-idf@santepubliquefrance.fr