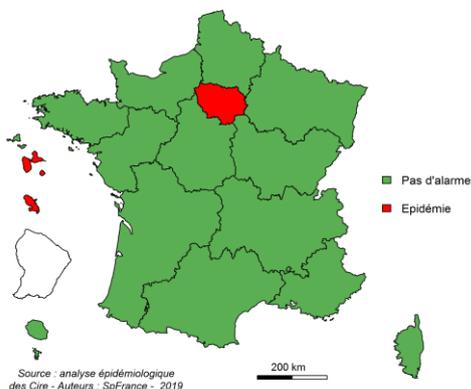


Surveillance des épidémies hivernales

**BRONCHIOLITE
(MOINS DE 2 ANS)**



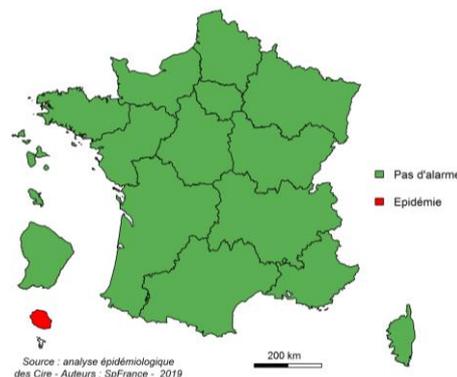
Evolution régionale :



Passage en épidémie

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**

189 cas de dengue, 18 cas de chikungunya et 1 cas de zika, tous importés depuis le 1^{er} 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

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

Etude sur l'efficacité du Mois sans tabac en 2016 (publiée le 28/10/2019) : ici

BEH N°28/2019 sur la surveillance de la grippe ici

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

2^{ème} Journée Scientifique de GéronD'if : 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 43, le nombre d'actes à SOS Médecins pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans a augmenté de 84% par rapport à la semaine précédente et représentait 6,7 % des actes dans cette classe d'âge (n = 103).
- **Oscour® (figure 2) :** en semaine 43, le nombre de passages pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans a augmenté de 37 % et la part de l'activité liée à la bronchiolite dans cette classe d'âge est passée de 9,7 % à 12,2 % (n = 671). Parmi ces passages, 29% ont été suivis d'une hospitalisation (figure 3) et les enfants de moins d'un an représentaient 94,3 % des passages suivis d'une hospitalisation pour bronchiolite.
- **Réseau Bronchiolite Ile-de-France (figure 4) :** Du vendredi 25 au dimanche 27 octobre, le réseau a enregistré 188 demandes de kinésithérapeute dont 177 pour des enfants de moins de 2 ans. Le nombre de demandes dans cette classe d'âge a augmenté de 29 % par rapport à la semaine précédente et les enfants de moins de 1 an représentaient 84 % des demandes parmi les enfants de moins de 2 ans.

⇒ Passage de l'Île-de-France en épidémie de bronchiolite en semaine 43

Consulter les données nationales :

- Surveillance de la bronchiolite : [cliquez ici](#)

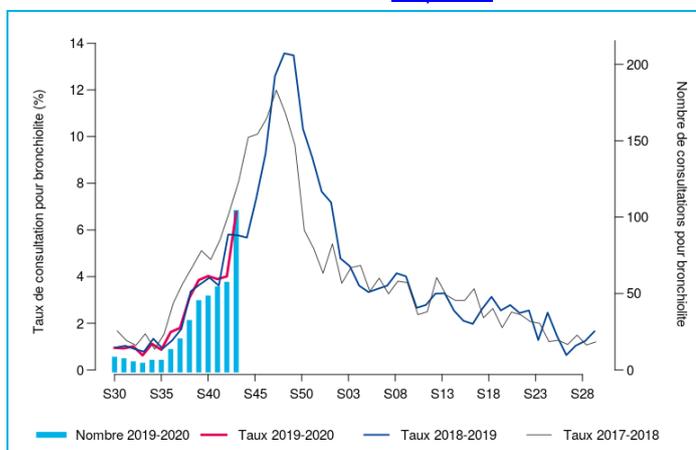


Figure 1 - Evolution hebdomadaire du nombre d'actes SOS Médecins et proportion d'activité pour bronchiolite chez les moins de 2 ans, SurSaUD®, Ile-de-France, 2017-2020.

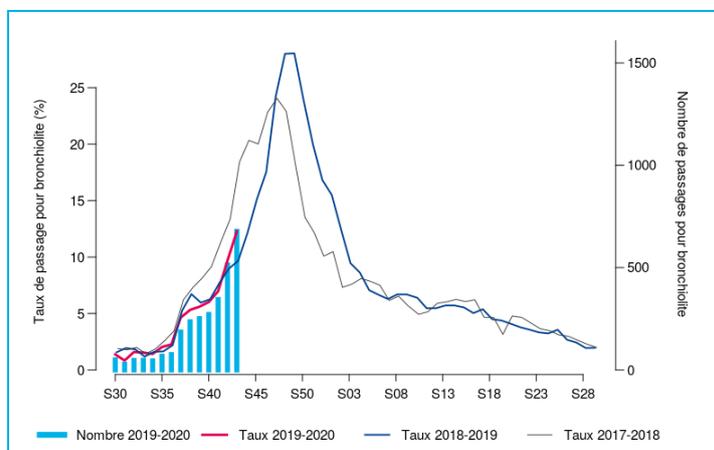


Figure 2 - Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et proportion d'activité pour bronchiolite chez les moins de 2 ans, Oscour®, Ile-de-France, 2017-2020.

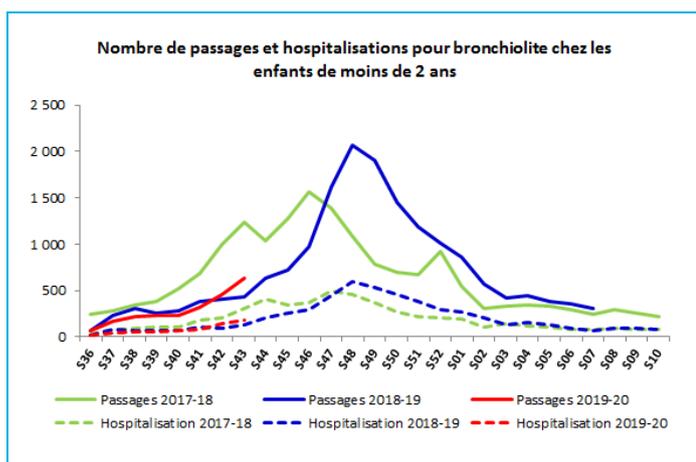


Figure 3 - Evolution hebdomadaire du nombre de passages et d'hospitalisations suite aux passages pour bronchiolite chez les moins de 2 ans, Oscour®, Ile-de-France, 2017-2020.

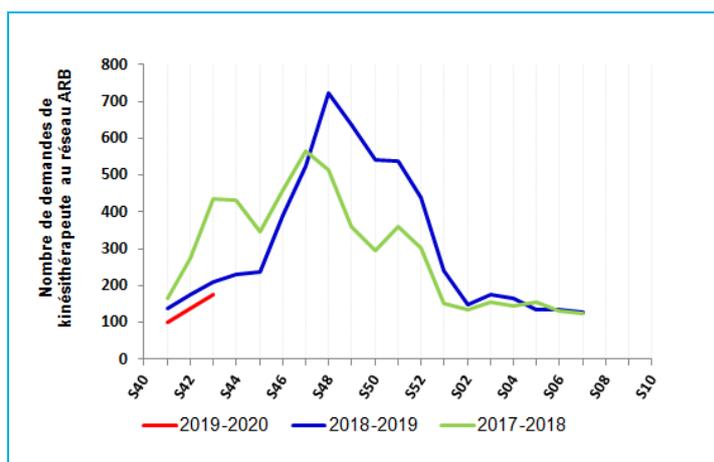


Figure 4 - Nombre hebdomadaire de demandes de kinésithérapeute au réseau Bronchiolite Île-de-France pour les enfants de moins de 2 ans, Ile-de-France, 2017-2020.

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

Pour en savoir plus sur la bronchiolite, consultez 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 43, **la part des actes SOS Médecins pour grippe et syndromes grippaux était de 1 %** (n = 150), **stable** par rapport à la semaine précédente (0,9 % de l'activité, n = 138).
- **Réseau Sentinelles (figure 6) :** en semaine 43, **le taux d'incidence régional des consultations pour syndromes grippaux a été estimé à 16 cas pour 100 000 habitants**, [intervalle de confiance à 95 % : 0-32], **stable** par rapport au taux consolidé de la semaine précédente (13 cas pour 100 000 habitants [intervalle de confiance à 95 % : 3-23]).
- **Oscour® (figure 7) :** en semaine 43, **la part de passages aux urgences hospitalières pour grippe et syndrome grippal était de 0,3 %** (n = 151), **stable** par rapport à la semaine précédente (0,2 % de l'activité, n = 140). Les passages pour grippe suivis d'une hospitalisation représentaient 0,05 % 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](#)

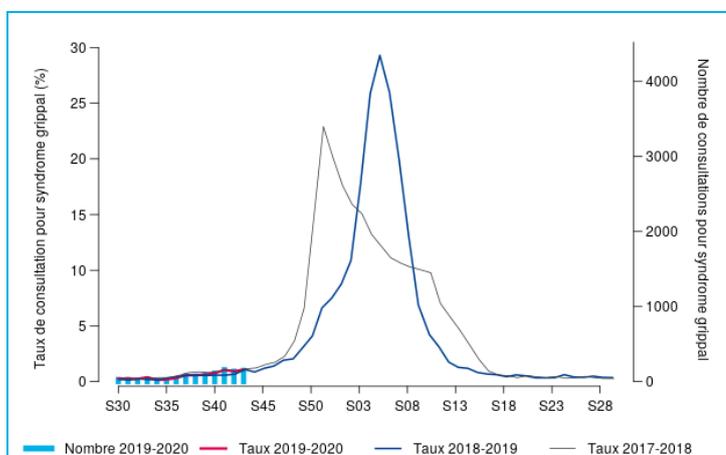


Figure 5 - Evolution hebdomadaire du nombre d'actes SOS Médecins (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour grippe et syndrome grippal tous âges, SurSaUD®, Ile-de-France, 2017-2018 à 2019-2020.

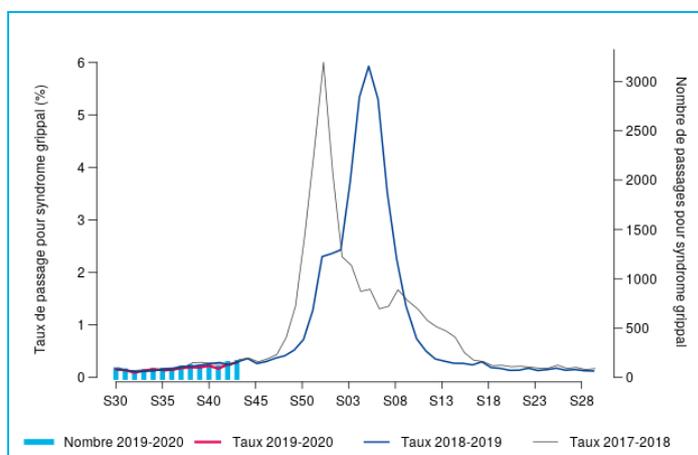


Figure 7 - Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour grippe et syndrome grippal tous âges, Oscour®, Ile-de-France, 2017-2018 à 2019-2020.

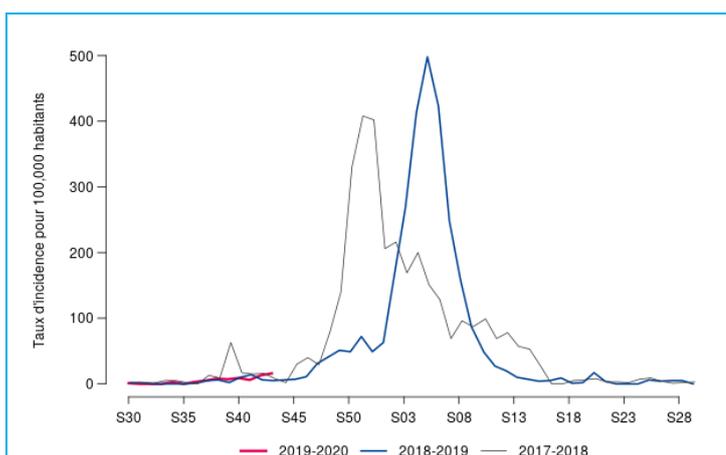


Figure 6 - Incidence hebdomadaire régionale (pour 100 000 hab.) des syndromes grippaux, Réseau Sentinelles, Ile-de-France, 2017-2018 à 2019-2020.

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 1^{er} 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)**.

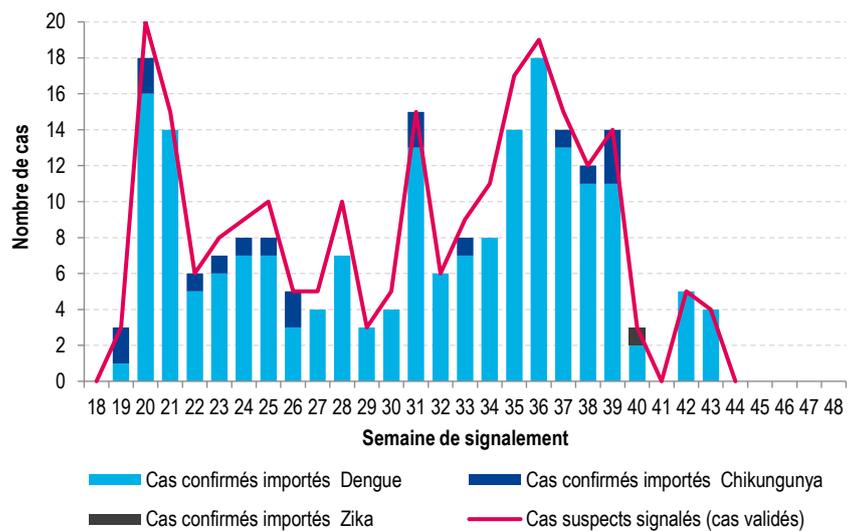
Dans le cadre de la surveillance renforcée, les signalements font l'objet d'investigations épidémiologiques conduites par l'ARS afin d'identifier les lieux de déplacements des cas pendant leur période de virémie (J-2 à J+7). Des investigations entomologiques sont réalisées sur la base de ces informations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

Situation en Ile-de-France (données au 29/10/2019)

Depuis le début de la surveillance renforcée (1^{er} mai 2019), **229 cas suspects importés** ont été signalés dans la région.

Parmi ces cas, **189 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 137 des cas signalés. Des traitements préventifs de LAV ont été réalisés pour 85 d'entre eux.



Département	Cas suspects signalés (cas validés)	Cas confirmés importés			Investigations entomologiques		
		Dengue	Chikungunya	Zika	Information	Prospection	Traitement LAV
75-Paris	104	91	6	0	65	60	31
77-Seine-et-Marne	19	14	0	1	12	9	5
91-Essonne	17	12	4	0	10	9	7
92-Hauts-de-Seine	36	25	5	0	28	25	13
93-Seine-St-Denis	27	23	2	0	17	13	10
94-Val-de-Marne	26	24	1	0	22	21	19
Ile-de-France	229	189	18	1	154	137	85

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 42** (du 14 au 20 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](#)

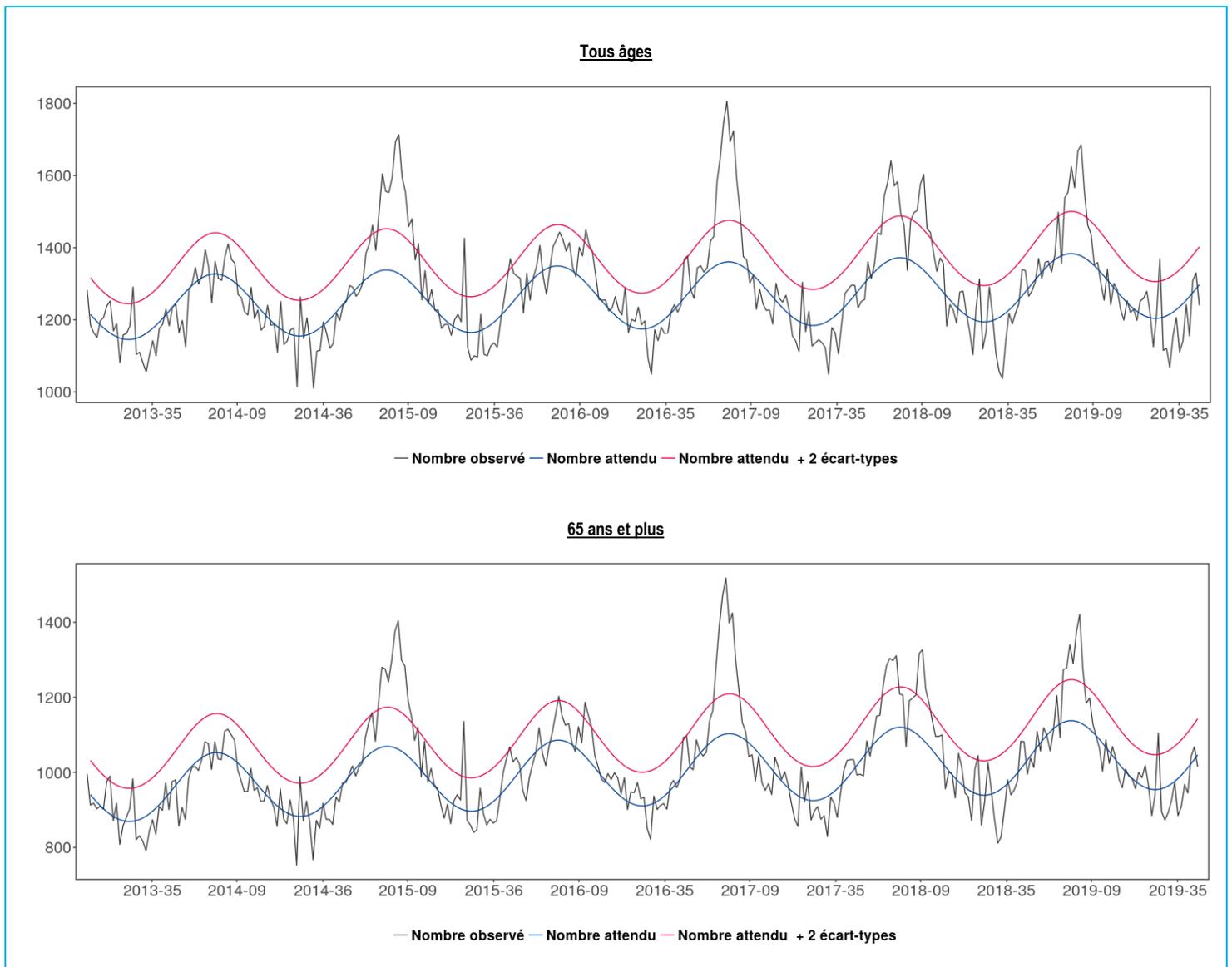


Figure 8 - Nombre hebdomadaire de décès toutes causes tous âges, 65 ans et plus

QUALITE DES DONNEES – DISPOSITIF SURSAUD®

En semaine 43, 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** participant au dispositif de surveillance et transmettent les données permettant l'analyse des tendances.

SEMAINE 43	Services des urgences hospitalières									SEMAINE 43	Associations SOS Médecins						
	Dept 75	Dept 77	Dept 78	Dept 91	Dept 92	Dept 93	Dept 94	Dept 95	Région		Grand Paris*	Seine-et-Marne	Melun	Yvelines	Essonne	Val-d'Oise	Région
Etablissements inclus dans l'analyse des tendances	14	10	14	11	16	13	14	11	103	Taux codage diagnostic	98,7%	89,8%	99,8%	98,8%	95,1%	99,8%	96,6%
Ayant transmis des données	14	7	14	9	16	12	11	10	93	* 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).							
Ayant codés les diagnostics	11	6	11	7	14	11	11	10	80								
Taux du codage diagnostic	68,6%	78,6%	81,1%	77,3%	71,9%	75,9%	84,7%	87,4%	76,6%								

Dans le cadre du mouvement social qui touche les urgences, nous observons une diminution de 2% du codage des diagnostics dans les services pédiatriques

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

METHODES

Les regroupements syndromiques suivis 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 nécessitent 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 épidémiologique

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>



Agnès Lepoutre - Responsable

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

Diffusion

Cellule Ile-de-France
Tél. 01.44.02.08.16

cire-idf@santepubliquefrance.fr