

Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, de vigilance et d'alerte dans les domaines de la santé publique, analyse les données de la grippe issues de son réseau de partenaires et publie les indicateurs résultant de l'analyse de ces données dans ce bulletin mis en ligne chaque semaine sur son site internet.

Points clés

- Augmentation modérée des indicateurs de l'activité grippale
- Co-circulation des virus A(H1N1)_{pdm09} et B/Victoria en métropole
- Guyane : début de l'épidémie
- Légère progression de la couverture vaccinale des personnes à risque en comparaison avec la saison 2018-2019

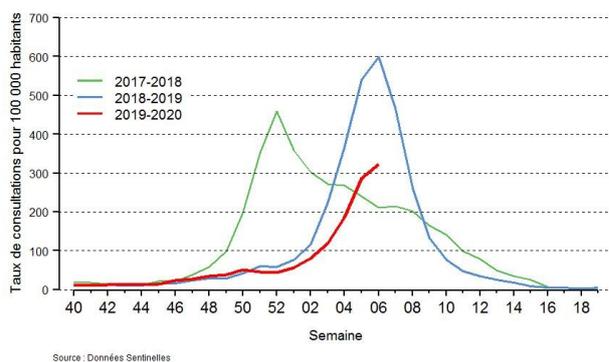
Chiffres clés en métropole

| En semaine 06 | Données S06 | Evolution vs S05 |
|--|-------------|------------------|
| Taux d'incidence des consultations pour syndrome grippal pour 100 000 habitants (Réseau Sentinelles) | 324 | +13% |
| Part de la grippe parmi les visites SOS Médecins (%) | 15,8 | +3% |
| Nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal (Oscour®) | 9 010 | +14% |
| Nombre d'hospitalisations après passage aux urgences pour syndrome grippal (Oscour®) | 818 | +0% |

Depuis le début de la surveillance (semaine 40)

- ▶ 408 cas graves de grippe admis en réanimation (*début de la surveillance semaine 45*)
- ▶ 408 épisodes de cas groupés d'infection respiratoire aiguë signalés en collectivités de personnes âgées

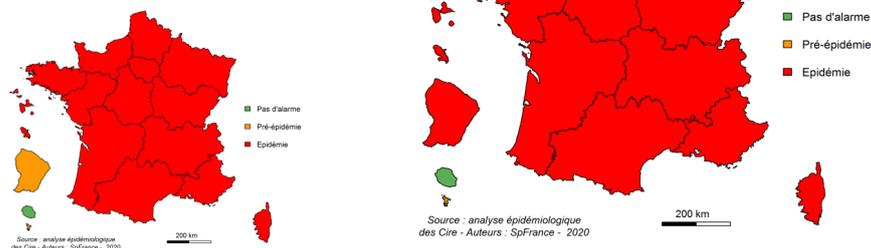
Figure 1 : Taux de consultation pour syndrome grippal pour 100 000 habitants en France métropolitaine (saisons 2017-2018, 2018-2019 et 2019-2020)



Source : Données Sentinelles

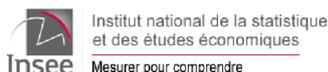
Figure 2 : Niveau d'alerte régional en semaine 06/2020

Semaine 05/2020



Source : analyse épidémiologique des Cire - Auteurs : SpFrance - 2020

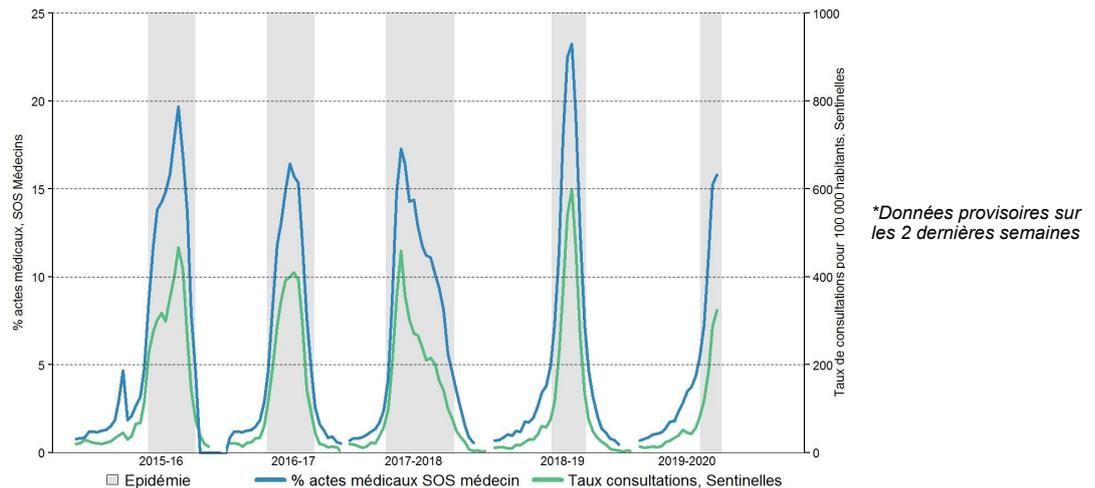
Santé publique France s'appuie sur un réseau d'acteurs pour assurer la surveillance de la grippe :
médecins libéraux,
urgentistes,
laboratoires,
réanimateurs
et épidémiologistes



En médecine ambulatoire

En semaine 06, le taux de consultations pour syndrome grippal estimé à partir des données du **Réseau Sentinelles** est de **324/100 000** habitants [intervalle de confiance à 95% : 303-345], en augmentation modérée par rapport à la S05 (287/100 000 [271-303]). La proportion de syndromes grippaux parmi les consultations de **SOS Médecins** est légèrement supérieure à celle rapportée la semaine dernière (**15,7%** en S06 vs 15,2% en S05) (Figure 3).

Figure 3 : Évolution hebdomadaire des taux de consultations pour syndrome grippal en France métropolitaine de la semaine 40/2015 à la semaine 06/2020* : pourcentage parmi les actes (SOS Médecins) et taux de consultations pour 100 000 habitants (Réseau Sentinelles)



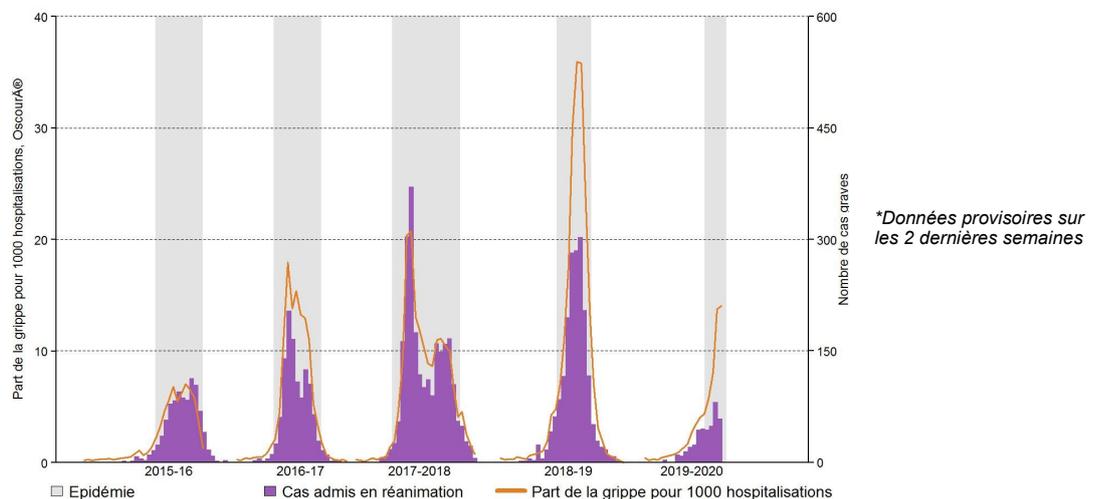
En milieu hospitalier

► Passages aux urgences et hospitalisations pour grippe

En semaine 06, le nombre de passages pour grippe ou syndrome grippal rapporté par le réseau **Oscour®** est en augmentation par rapport à la semaine précédente (**9 010** en S06 vs 8 888 en S05) alors que le nombre d'hospitalisations est stable (**818** en S06 vs 815 en S05). Les passages concernent principalement les enfants de 0 à 14 ans (61%), plus particulièrement les jeunes enfants de moins de 5 ans (36%). Parmi les hospitalisations pour grippe, les classes d'âge les plus représentées sont les enfants de moins de 5 ans (31%) et les personnes âgées de 75 ans et plus (22%).

La part des hospitalisations pour grippe ou syndrome grippal parmi l'ensemble des hospitalisations est en légère augmentation par rapport à la semaine précédente (**14,1/1 000** en S06 vs 13,7/1 000 en S05) (Figure 4).

Figure 4 : Évolution hebdomadaire des hospitalisations pour grippe en France métropolitaine de la semaine 40/2015 à la semaine 06/2020* : nombre de cas graves admis en réanimation¹ (SpFrance) et part de la grippe pour 1 000 hospitalisations (Oscour®) par semaine d'admission



¹ Depuis la saison 2018-2019, le dispositif de surveillance des cas graves de grippe est basé sur un mode sentinelle avec 194 services participants.

► Surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation¹

Depuis le 4 novembre 2019, **408 cas graves de grippe** ont été signalés, dont 59 en S06 (Figure 4). L'âge moyen des cas est de 51 ans. La majorité (73%) d'entre eux présente des facteurs de risque et 70% des 247 cas avec des facteurs de risque de complication pour lesquels le statut vaccinal est renseigné ne sont pas vaccinés. Un virus de type A a été identifié chez 80% des cas (Tableau 1). Trente-quatre cas sont décédés : 6 enfants de moins de 15 ans, 15 cas âgés de 15-64 ans et 13 cas âgés de 65 ans et plus.

Tableau 1 : Description des cas graves de grippe admis en réanimation¹ pendant la saison 2019-2020, en France métropolitaine (semaine 06/2020)

| Statut virologique | Effectif | % |
|---|------------|------------|
| A(H3N2) | 14 | 3 |
| A(H1N1)pdm09 | 80 | 20 |
| A non sous-typé | 235 | 58 |
| B | 69 | 17 |
| Co-infectés | 5 | 1 |
| Non confirmés | 5 | 1 |
| Classes d'âge | | |
| 0-4 ans | 38 | 9 |
| 5-14 ans | 21 | 5 |
| 15-64 ans | 197 | 48 |
| 65 ans et plus | 152 | 37 |
| Non renseigné | 0 | 0 |
| Sexe | | |
| Sexe ratio M/F - % d'hommes | 1.5 | 60 |
| Facteurs de risque de complication | | |
| Aucun | 104 | 26 |
| Age 65 ans et + sans comorbidité | 22 | 5 |
| Age 65 ans et + avec comorbidité | 130 | 32 |
| Comorbidités seules | 128 | 31 |
| Autres cibles de la vaccination | 14 | 3 |
| Non renseigné | 10 | 3 |
| Statut vaccinal des personnes à risque | | |
| Non Vacciné | 173 | 59 |
| Vacciné | 74 | 25 |
| Non renseigné ou ne sait pas | 47 | 16 |
| Eléments de gravité | | |
| SDRA (Syndrome de détresse respiratoire aigu) | | |
| Pas de Sdra | 236 | 58 |
| Mineur | 33 | 8 |
| Modéré | 44 | 11 |
| Sévère | 86 | 21 |
| Non renseigné | 9 | 2 |
| Ventilation | | |
| VNI*/Oxygénothérapie à haut débit | 150 | 37 |
| Ventilation invasive | 144 | 35 |
| ECMO/ECCO2R | 31 | 8 |
| Décès parmi les cas admis en réanimation | 34 | 8 |
| Total | 408 | 100 |

*Ventilation non invasive

¹ Depuis la saison 2018-2019, le dispositif de surveillance des cas graves de grippe est basé sur un mode sentinelle avec 194 services participants.

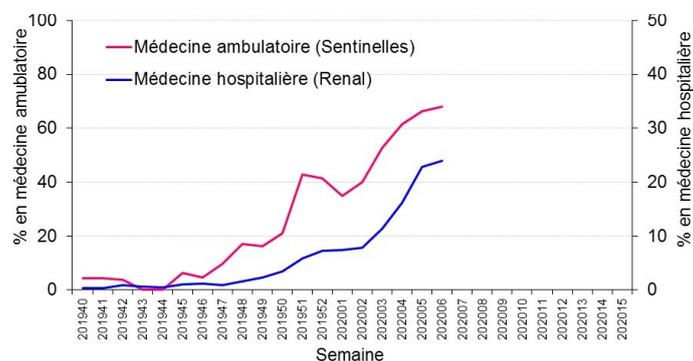
Surveillance virologique

En semaine 06, en médecine ambulatoire (Réseau Sentinelles), 71 prélèvements sont positifs pour la grippe parmi les 105 prélèvements analysés (68%). En milieu hospitalier (Renal), la proportion de prélèvements positifs est de 24% (Figure 5).

Depuis la semaine 40 :

- ▶ En médecine ambulatoire, sur 1 489 prélèvements analysés, 583 étaient positifs pour la grippe (39%) :
 - 54% de virus de type A : 42% A(H1N1)_{pdm09}, 10% A(H3N2) et 2% A non sous-typés
 - 46% de virus de type B : 42% B/Victoria, 1% B/Yamagata et 3% B de lignage non déterminé
- ▶ En milieu hospitalier, sur les 77 754 prélèvements analysés, 7 088 (9,1%) virus grippaux ont été détectés : 4 568 (64%) correspondaient à un virus de type A et 2 520 (36%) à un virus de type B.

Figure 5 : Proportion hebdomadaire de prélèvements positifs pour la grippe en France métropolitaine, de la semaine 40/2019 à la semaine 06/2020

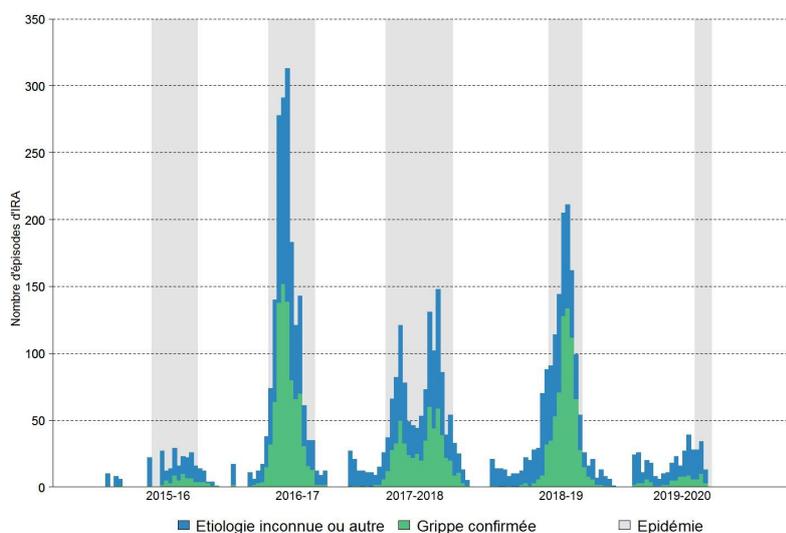


Dans les collectivités de personnes âgées¹

Depuis la semaine 40, pour environ 10 000 collectivités de personnes âgées recensées en France, **408** épisodes de cas groupés d'infection respiratoire aiguë (IRA)² ont été signalés à Santé publique France (Figure 6). Parmi les épisodes clôturés pour lesquels les données étaient renseignées, la couverture vaccinale moyenne chez les résidents était de 89% et celle du personnel soignant de 40%.

En raison du changement des modalités de signalement³, il est possible que certains épisodes soient signalés avec un délai plus important et donc non pris en compte dans le bulletin de cette semaine.

Figure 6 : Évolution hebdomadaire du nombre d'épisodes de cas groupés d'IRA en collectivités de personnes âgées par semaine de début de l'épisode en France métropolitaine, de la semaine 40/2015 à la semaine 06/2020*



*Données provisoires sur les 2 dernières semaines

Pour en savoir plus sur la **gestion des IRA en collectivités de personnes âgées** : [Recommandations du Haut Conseil de la Santé Publique \(HCSP\)](#).

¹Une collectivité de personnes âgées est définie comme un établissement hébergeant des personnes âgées dépendantes au sein d'un établissement hospitalier (unité de soins de longue durée) ou d'une maison de retraite.

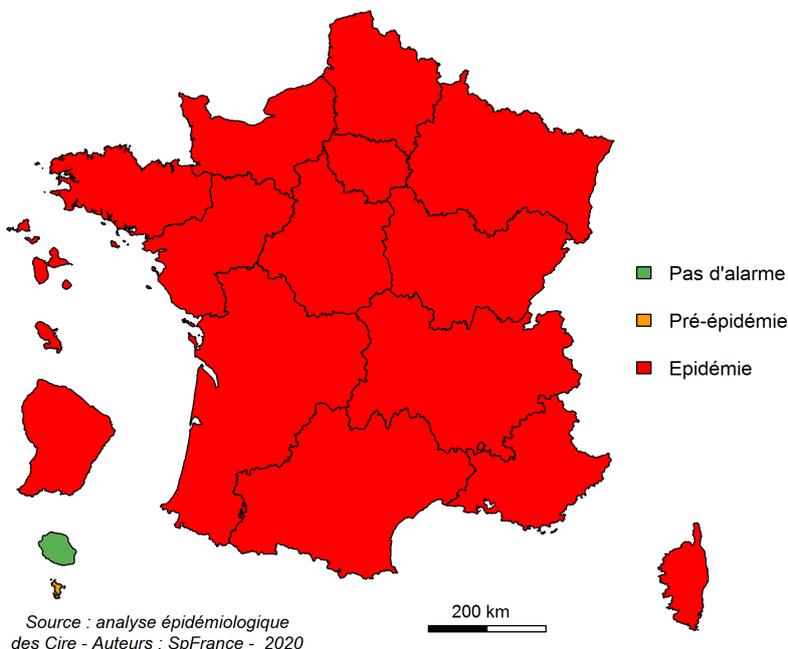
²Un épisode de cas groupés d'IRA est défini par la « survenue d'au moins 5 cas d'IRA dans un délai de 4 jours parmi les résidents ».

³Depuis le 22/10/2019, le signalement s'effectue en ligne via [le portail des signalements du ministère de la santé](#).

En métropole

En semaine 06, l'activité grippale est en augmentation modérée ou stable dans l'ensemble des régions métropolitaines. Toutes les régions sont en phase épidémique (Figure 7).

Figure 7 : Niveau d'alerte par région en semaine 06/2020¹



¹Cette carte régionale est établie à partir de critères statistiques, épidémiologiques et virologiques. Les critères statistiques s'appuient sur l'analyse de seuils générés à partir de 3 sources de données (Réseau Sentinelles, SOS Médecins et Oscour®) selon 3 méthodes statistiques différentes (Serfling, Serfling robuste, Modèle de Markov caché).

Pour en savoir plus sur la situation de la grippe dans les régions, consultez les derniers [Points Epidémiologiques des Cellules régionales de Santé publique France](#).

Départements et régions d'outre-mer

- ▶ Aux [Antilles](#), l'ensemble des territoires sont en phase épidémique depuis la S04 avec une nette augmentation des indicateurs de l'activité grippale. Des cas graves de grippe admis en réanimation ont été signalés : 5 en Martinique (dont 3 décès), 5 en Guadeloupe (dont 2 décès) et 1 cas à Saint-Martin avec l'identification d'un virus de type A pour l'ensemble de ces cas.
- ▶ En [Guyane](#), la tendance à l'augmentation observée en médecine de ville depuis la S04 se poursuit en S06. Cette activité a atteint en S05 les niveaux observés habituellement en début d'épidémie. Des virus A(H1N1)_{pdm09} et B/Victoria ont été identifiés.
- ▶ À [Mayotte](#), une première recrudescence des syndromes grippaux a été observée en décembre 2019. Depuis début janvier, l'activité grippale rapportée par les médecins sentinelles est de nouveau à son niveau de base tandis que la part des passages aux urgences pour syndrome grippal est en constante augmentation depuis la S03, se situant autour de 9% de l'activité globale du service. Aucun virus grippal n'a cependant été identifié en janvier 2020. Lors de la recrudescence observée fin 2019, l'ensemble des virus grippaux identifiés étaient de type B et trois cas graves ont été signalés.
- ▶ À [la Réunion](#), l'épidémie de grippe 2019 est terminée.

Pour en savoir plus : consultez les pages de chaque région.

Europe (Bulletin conjoint ECDC-OMS)

En semaine 05, sur les 47 pays participant à la surveillance, 25 ont rapporté une activité grippale à son niveau de base ou faible. Treize pays dont la France, ont rapporté une activité grippale modérée, 5 pays une activité grippale intense et 4 pays une activité grippale très intense (Albanie, Grèce, Luxembourg et Slovaquie). Trente-deux pays, dont la France, ont rapporté une diffusion de la grippe à l'échelle nationale.

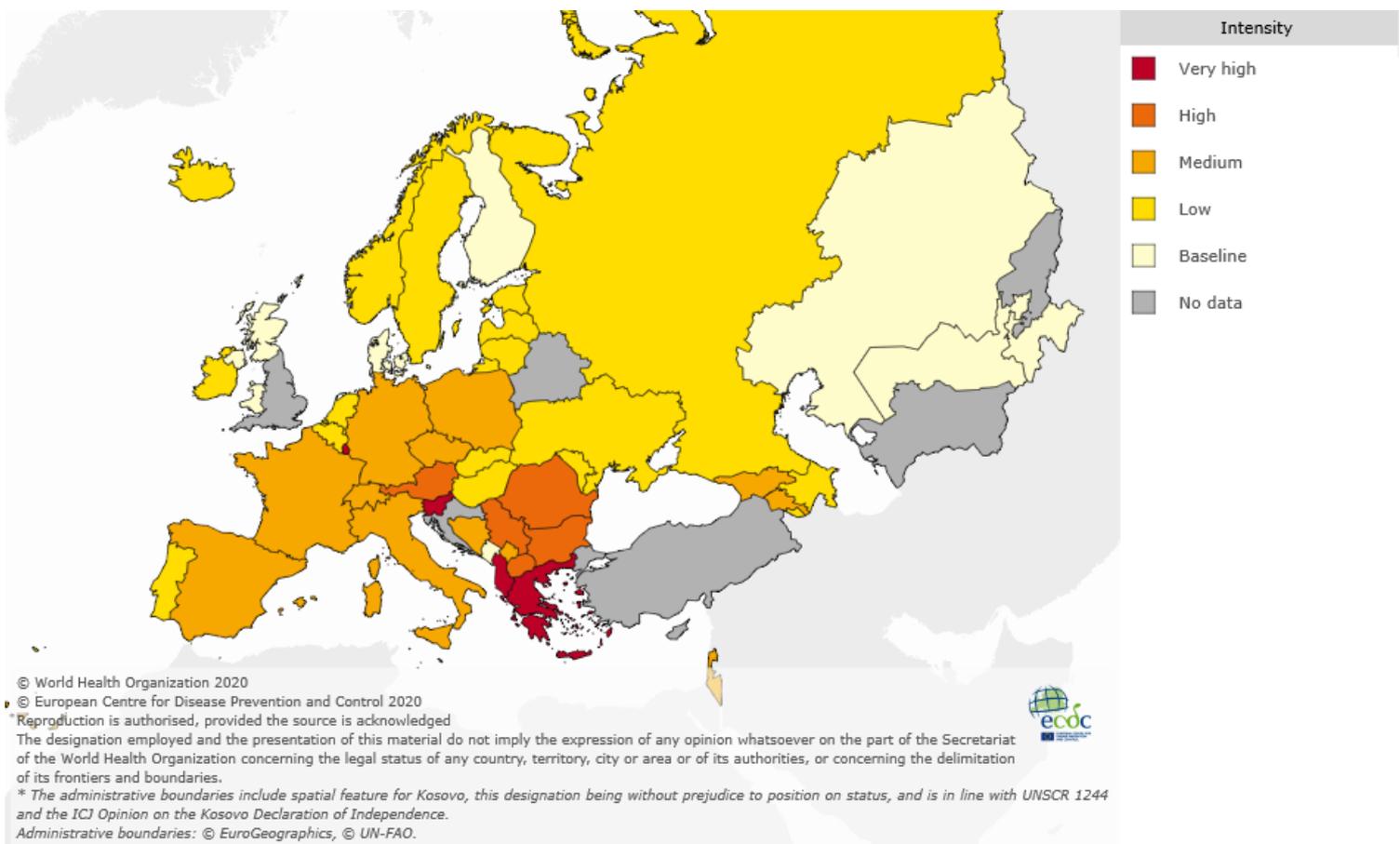
À noter que les données concernant la semaine 06 ne sont pas disponibles au niveau européen (délai de 2 semaines).

Depuis la semaine 40, parmi les prélèvements réalisés par les médecins sentinelles des pays européens participant à la surveillance, 9 645 virus grippaux ont été détectés :

- 69% de virus de type A : 39% A(H1N1)_{pdm09}, 26% A(H3N2) et 4% A non sous-typés
- 31% de virus de type B : 10% virus B/Victoria et 21% B sans lignage déterminé

Pour en savoir plus : <http://www.flunewseurope.org>

Figure 8 : Niveau d'intensité de l'activité grippale en médecine ambulatoire dans les pays participant à la surveillance européenne de la grippe, semaine 05/2019



Couverture vaccinale

La couverture vaccinale des personnes à risque, qui regroupent les personnes âgées de 65 ans et plus et les personnes de tous âges atteintes de certaines pathologies chroniques, est estimée par Santé publique France à partir des données de remboursement des vaccins antigrippaux, issues de l'ensemble des régimes de l'Assurance Maladie.

L'analyse des données de remboursement arrêtées au 31/12/2019 montrent une très légère progression en comparaison avec les estimations effectuées au 31/12/2018 selon la même méthodologie. La couverture en France métropolitaine est passée de 46,5% à **47,2%** (+0,7 points) pour l'ensemble des sujets à risque. Elle a augmenté (+2,5 points) chez les sujets à risque de moins de 65 ans (27,7% à **30,2%**) alors qu'elle est relativement stable (+0,2 points) chez les sujets de plus de 65 ans (de 51,2% à **51,4%**).

A noter les faibles couvertures vaccinales persistantes dans les Territoires Français d'Amérique (TFA, 17,2% au 31/12/2019), malgré une légère tendance à la hausse (+1,5 points). La couverture vaccinale incluant la France métropolitaine et les TFA est de **46,8%** au 31/12/2019 (vs 46,1% au 31/12/2018), soit égale à ce qu'elle était à la fin de la campagne de vaccination de la saison précédente (au 28 février 2019).

Tableau 2 : Couverture vaccinale antigrippale parmi l'ensemble des personnes à risque, calculée à partir du nombre de vaccins antigrippaux remboursés au 31 décembre 2019 par l'Assurance Maladie (tous régimes confondus)¹

| Région | Couverture vaccinale 2019-2020 (%) (n=16 455 000) | Couverture vaccinale 2018-2019 (%) (n=16 995 000) | Différence (points de %) |
|------------------------------|---|---|-----------------------------|
| Auvergne-Rhône-Alpes | 46,4 | 46,0 | 0,4 |
| Bourgogne-Franche-Comté | 48,3 | 47,4 | 0,9 |
| Bretagne | 51,4 | 49,9 | 1,4 |
| Centre | 49,7 | 48,4 | 1,3 |
| Corse | 41,6 | 41,3 | 0,2 |
| Grand-Est | 48,4 | 47,9 | 0,5 |
| Hauts-de-France | 47,8 | 48,2 | - 0,5 |
| Ile-de-France | 43,4 | 42,4 | 0,9 |
| Nouvelle-Aquitaine | 48,7 | 48,0 | 0,7 |
| Normandie | 50,2 | 49,2 | 1,1 |
| Occitanie | 46,7 | 45,7 | 1,0 |
| Provence-Alpes-Côte d'Azur | 44,7 | 44,4 | 0,3 |
| Pays de la Loire | 49,6 | 48,9 | 0,6 |
| France métropolitaine | 47,2 | 46,5 | 0,7 |
| Guadeloupe | 19,7 | 18,1 | 1,6 |
| Guyane | 16,5 | 16,3 | 0,2 |
| Martinique | 14,5 | 12,7 | 1,8 |
| Total DOM | 17,2 | 15,6 | 1,5 |
| France entière | 46,8 | 46,1 | 0,7 |

¹ Source : SNDS—DCIR (tous régimes), analyse Santé publique France

La vaccination chez les professionnels de santé

L'enquête menée par Santé publique France a estimé que la couverture vaccinale antigrippale nationale des professionnels de santé pour la saison 2018-2019 était de 35% dans les établissements de santé et de 32% des établissements d'hébergement pour les personnes âgées dépendantes (Ehpad).

La couverture vaccinale variait selon la profession :

- Établissements de santé : médecin 67%, sage-femme 48%, infirmier 36%, aide-soignant 21%.
- Ehpad : médecin 75%, infirmier 43%, aide soignant 27%, autres paramédicaux 34%.

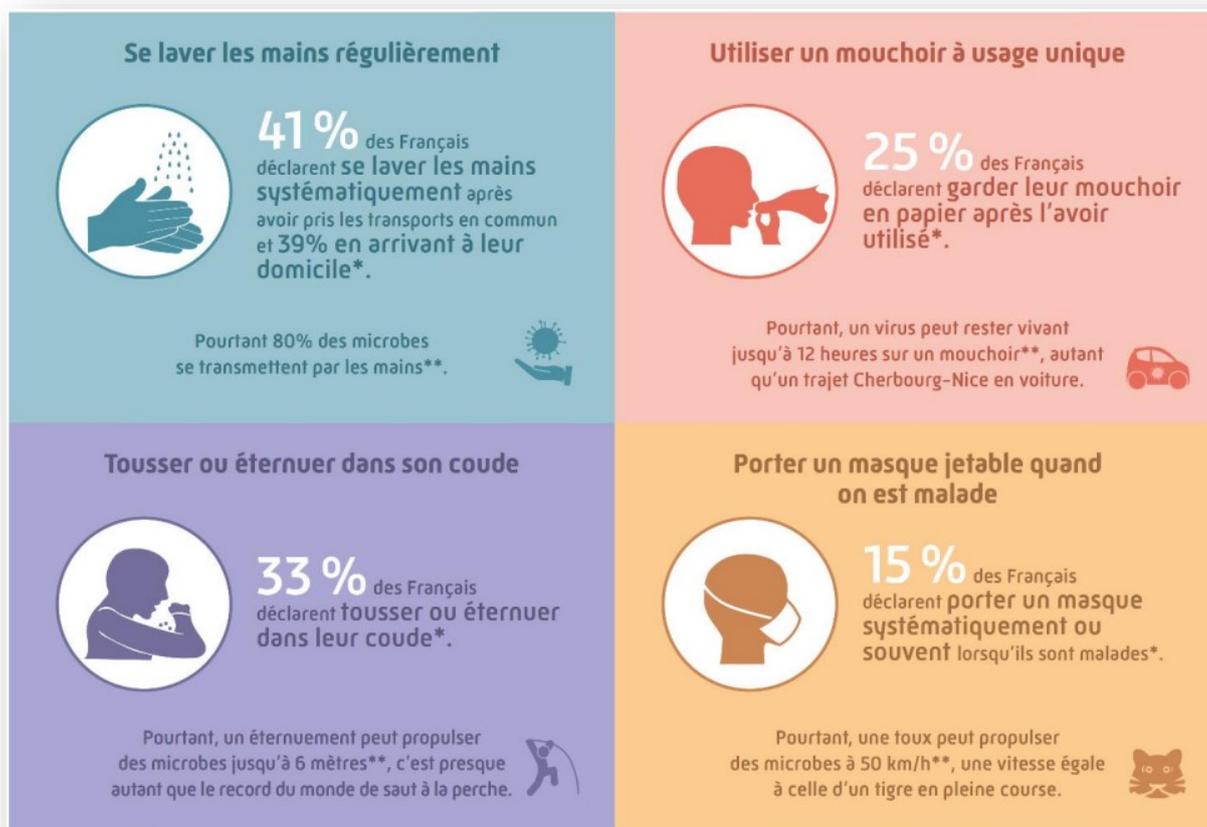
Pour en savoir plus : [Etude de couverture vaccinale chez les professionnels de santé](#)

La prévention pour diminuer le risque de grippe

La **vaccination** est la meilleure façon de se protéger de la grippe et de ses complications. Un délai de 15 jours après la vaccination est nécessaire pour être protégé. Pour plus d'information, consultez les sites de [l'Assurance maladie](#) et [Vaccination info service](#).

Les bons gestes contre les virus de l'hiver

- Se laver régulièrement les mains à l'eau et au savon ou avec une solution hydroalcoolique
 - Tousser ou éternuer dans son coude
 - Utiliser un mouchoir à usage unique
 - Porter un masque jetable quand on présente un syndrome grippal, en particulier au contact des personnes fragiles
- Pour en savoir plus sur les gestes barrières, consultez le site de [l'Assurance maladie](#).



Pour en savoir plus sur la grippe saisonnière :

- ▶ En France : [la surveillance de la grippe](#) ; [les données de surveillance](#) ; [la prévention](#)
- ▶ En région : consultez les [Points Epidémiologiques des Cellules régionales](#)
- ▶ A l'international : [OMS](#) et [ECDC](#)
- ▶ Si vous souhaitez vous abonner au bulletin hebdomadaire grippe : [abonnement](#)

Remerciements aux réseaux de médecine ambulatoire notamment le réseau Sentinelles, aux médecins de SOS Médecins, aux services d'urgences du réseau Oscour®, aux réanimateurs et à leurs sociétés savantes (SRLF, GFRUP, SFAR), aux ARS, aux laboratoires, au CNR des virus influenzae, aux cliniciens, ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance de la grippe.

Directrice de publication
Geneviève Chêne

Rédactrice en chef
Sibylle Bernard-Stoecklin

Comité de rédaction
Christine Campèse
Yu Jin Jung
Daniel Lévy-Bruhl
Yann Savitch

Contact presse
Vanessa Lemoine
Tél : 33 (0)1 55 12 53 36
presse@santepubliquefrance.fr

Diffusion
Santé publique France
12 rue du Val d'Osne
94415 Saint-Maurice CEDEX
Tél : 33 (0)1 41 79 67 00
www.santepubliquefrance.fr