

>> Abonnement <<

Pour rester informé(e) et recevoir les publications de Santé publique France Île-de-France, **nous vous invitons à vous abonner à notre liste de diffusion.**

N'hésitez pas à partager cette invitation avec vos collègues et contacts qui pourraient également trouver ces informations pertinentes.

Cliquez ici pour vous abonner :

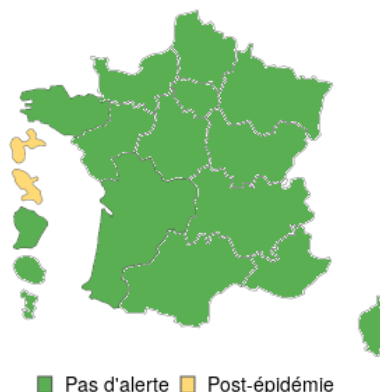
>> Abonnement <<

Merci de votre coopération !

L'équipe de Santé publique France en Île-de-France

Surveillance des épidémies hivernales

SYNDROME GRIPPAL



Évolution régionale



Fin de l'épidémie depuis 3 semaines

Surveillances régionales en cours

Syndromes Grippaux et Infections Respiratoires Aiguës	Page 3
SARS-CoV2 et COVID 19	Page 4
Surveillance SurSaUD : Pneumopathie et Rougeole	Page 5
Gastro-entérite et Diarrhées Aiguës	Page 6

Actualités

Infections respiratoires aiguës (grippe, bronchiolite, COVID-19). Bulletin du 10 avril 2024 : [ici](#)

Gastro-entérites aiguës. Bulletin du 9 avril 2024 : [ici](#)

Recrudescence de la rougeole en France et en Europe, restons mobilisés [ici](#)

- Bilan annuel de la surveillance de la rougeole en 2023 [ici](#)
- DGS-Urgent : vigilance renforcée dans le cadre de la recrudescence de la rougeole en Europe et en France [ici](#)
- Information sur la vaccination ROR et les recommandations [ici](#)

Santé mentale et bien-être des adolescents : publication d'une enquête menée auprès de collégiens et lycéens en France hexagonale: [ici](#)

L'épilepsie apparaît comme un marqueur des inégalités de santé en France. [ici](#)

Infections invasives à méningocoque : recrudescence de cas en France en 2023 : [ici](#)

L'OMS tire la sonnette d'alarme sur l'hépatite virale qui tue 3 500 personnes chaque jour: [ici](#)

SYNDROMES GRIPPAUX ET INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGUES

Données de médecine de ville : taux d'incidence régional des diagnostics pour syndrome d'infection respiratoire aigüe (source **Réseau Sentinelles**) et proportion d'actes avec un diagnostic de grippe clinique parmi l'ensemble des actes avec un diagnostic renseignés (source **SOS Médecins France via SurSaUD®**). **Données hospitalières** : Proportion des passages aux urgences hospitalières avec un diagnostic de grippe (codes Cim10 : J09, J10 et J11) parmi l'ensemble des passages aux urgences avec un diagnostic renseigné (source **réseau Oscour® via SurSaUD®**). Données virologiques : effectifs et proportion de prélèvements hospitaliers positifs pour le virus influenza (source RENAL : réseau national de laboratoires hospitaliers et Centre National de Référence Virus des infections respiratoires).

Début de la surveillance : octobre 2023

Tous âges		Moins de 15 ans		15 ans ou plus	
S14	Evolution vs S13	S14	Evolution vs S13	S14	Evolution vs S13

SOS Médecins

Actes pour syndrome (sd,) grippal	400	- 1,7 %	99	- 3,9 %	299	- 1,0 %
Part des sd, grippaux parmi les actes médicaux codés (%)	2,6 %	- 0,2 pt	1,8 %	- 0,1 pt	3,2 %	- 0,3 pt

OSCOUR®

Nombre de passages aux urgences pour sd, grippal (Oscour®)	314	+ 0,6 %	76	+ 15,2 %	238	- 3,3 %
Part des passages pour sd, grippal parmi les passages codés (%)	0,5 %	+ 0,0 pt	0,4 %	+ 0,1 pt	0,5 %	- 0,0 pt
Nombre de passages suivis d'une hospitalisation pour sd, grippal	16	- 44,8 %	2	0 %	14	- 48,1 %
Part des hospitalisations sd, grippal/total hospitalisations codées (%)	0,2 %	- 0,1 pt	0,1 %	+ 0,0 pt	0,2 %	- 0,2 pt

Réseau Sentinelles

	Taux d'incidence S14	IC à 95 %	Evolution vs S13
Taux d'incidence des consultations pour IRA pour 100 000 hab.	60	[37 ; 83]	diminution

- ➔ Au sein du réseau SOS médecins, les indicateurs poursuivaient leur baisse quelle que soit la classe d'âge.
- ➔ Concernant le réseau OSCOUR, le nombre de passages aux urgences tous âges confondus restait stable avec une augmentation des passages chez les moins de 15 ans et une diminution des passages chez les plus de 15 ans. Le nombre de passages suivis d'une hospitalisation diminuait.
- ➔ Diminution de l'incidence des IRA signalées par le réseau Sentinelles.

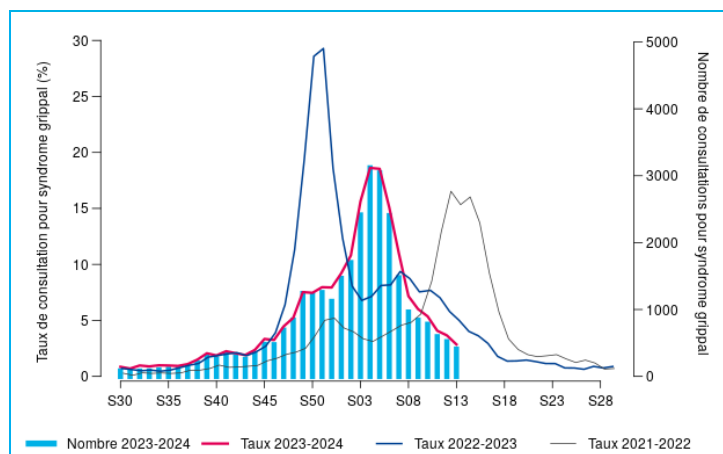


Figure 5 - Evolution hebdomadaire du nombre d'actes SOS Médecins (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour grippe et syndrome grippal tous âges, SurSaUD®, Île-de-France, 2021-2024

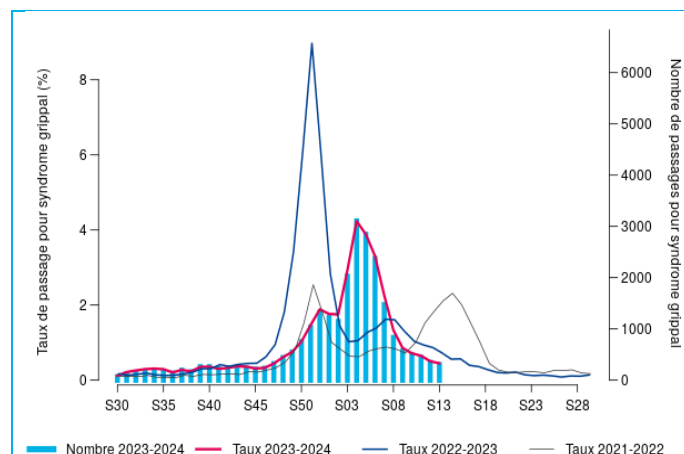


Figure 6 - Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour grippe et syndrome grippal tous âges, Oscour®, Île-de-France, 2021-2024

Couverture vaccinale

Les estimations de la couverture vaccinale (CV) contre la grippe en Île-de-France au 31/12/2023 chez les personnes à risque de grippe sévère ciblées par la vaccination indiquaient une CV de 42,3 %, de 51,1 % chez les 65 ans et plus et de 21,4 % chez les moins de 65 ans.

Surveillance virologique

- En médecine de ville (réseau Sentinelles) : en semaine S14, 1 seul virus de type A a été identifié sur 5 prélèvements.
- En milieu hospitalier (données Renal) : en semaine S13, 19 virus de type A et 11 de type B ont été identifiés sur 1 517 prélèvements (2%). En semaine 14, 8 virus de type A et 4 de type B ont été identifiés sur 649 prélèvements (1,9%) (données non consolidées).

Pour en savoir plus

- [Réseau Sentinelles : informations disponibles ici](#)
- [Institut Pasteur : Centre national de référence grippe](#)
- [Situation internationale Europe : flunewseurope.org/](https://flunewseurope.org/)
- [Situation internationale monde : flunet](#)

SARS-CoV-2/COVID-19

Données de médecine de ville : taux d'incidence régional des diagnostics pour syndrome d'infection respiratoire aiguë (source **Réseau Sentinelles**) et proportion d'actes avec un diagnostic de grippe clinique parmi l'ensemble des actes avec un diagnostic renseignés (source **SOS Médecins France via SurSaUD®**). **Données hospitalières :** Proportion des passages aux urgences hospitalières avec un diagnostic de grippe (codes Cim10 : J09, J10 et J11) parmi l'ensemble des passages aux urgences avec un diagnostic renseigné (source **réseau Oscour® via SurSaUD®**). **Données virologiques :** effectifs et proportion de prélèvements hospitaliers positifs pour le virus influenza (source **RENAL : réseau national de laboratoires hospitaliers et Centre National de Référence Virus des infections respiratoires**).

Surveillance SurSaUD	S12-2024		S13-2024		S14-2024		Tendance
Part de l'activité et nombre de passages aux urgences hospitalières (Oscour®) pour suspicion de COVID-19	0,09 %	59	0,08 %	51	0,07 %	47	➡
Part de l'activité et nombre d'actes dans les associations SOS Médecins pour suspicion de COVID-19	0,42 %	58	0,48 %	68	0,58 %	89	➡

Surveillance virologique (Néo-SIDEP)	S12-2024	S13-2024	S14-2024	Tendance
Nombre de cas positifs enregistrés	181	192	159	➡
Taux d'incidence brut (tous âges) pour 100 000 habitants	1,5	1,6	1,3	➡
Taux de positivité	2,5 %	2,8 %	2,7 %	➡

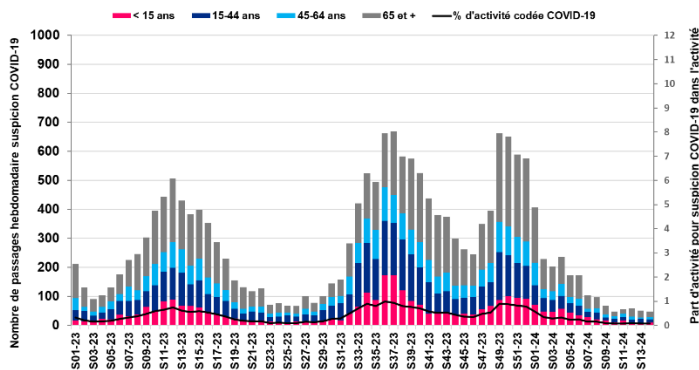


Figure 7. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 et part d'activité (%) par classe d'âge, du 2/01/2023 au 7/04/2024, IDF

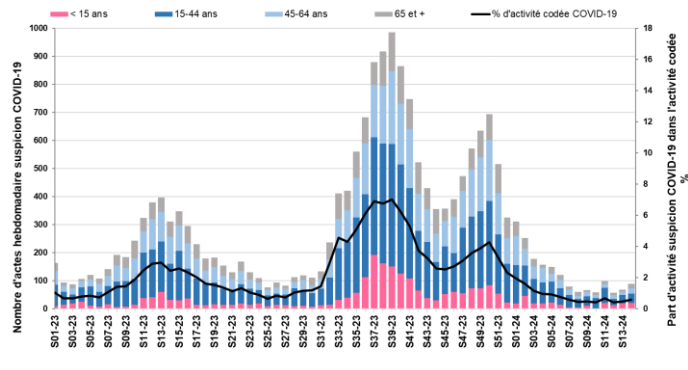


Figure 8. Nombre hebdomadaire d'actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 et part d'activité (%) par classe d'âge, du 2/01/2023 au 7/04/2024, IDF

Surveillance COVID-19 à partir des données des recours aux urgences (SOS Médecins & Oscour®) en semaine 14

- ➡ Stabilisation de la part d'activité et du nombre de passages aux urgences en lien avec la Covid-19.
- ➡ Stabilisation du nombre de passages suivis d'une hospitalisation.
- ➡ Stabilisation de la part d'activité et légère hausse du nombre d'actes SOS Médecins en lien avec la Covid-19.
- ➡ Les effectifs restaient faibles pour tous les indicateurs.

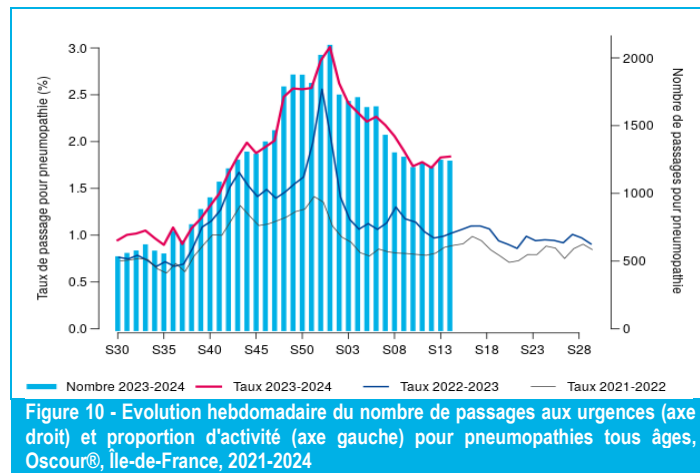
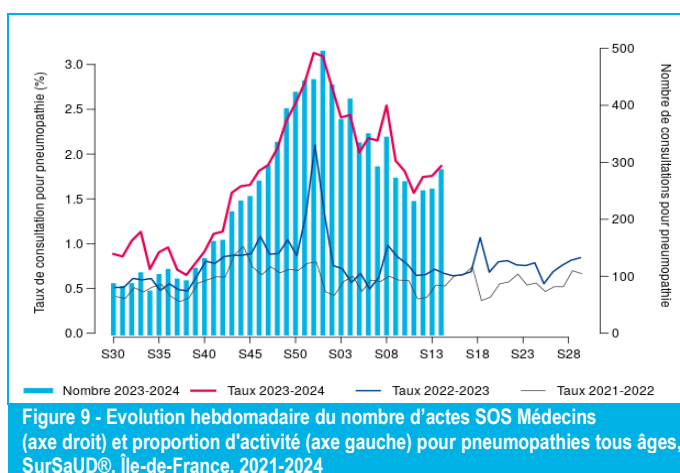
Surveillance virologique (Néo-SIDEP) en semaine 14

- ➡ Stabilisation du nombre de cas enregistrés (prélèvements positifs au SARS-CoV-2 par RT-PCR et tests antigéniques).
- ➡ Stabilisation du taux de positivité.
- ➡ Le taux de dépistage restait stable en S14 avec un taux de 49 tests pour 100 000 habitants versus 56 tests pour 100 000 en S13.

PNEUMOPATHIE

Pneumopathie en semaine 14

- ⇒ Aux urgences hospitalières, on observait une stabilisation des passages pour pneumopathie sur le nombre global des passages aux urgences tous âges et une diminution des passages suivis d'une hospitalisation. Plus précisément, on observait une augmentation modérée des passages chez les enfants de 5 à 14 ans et une diminution chez les adultes de 65 ans et plus.
- ⇒ Dans les associations SOS Médecins, on observait une augmentation globale mais modérée des actes en lien avec une pneumopathie. L'augmentation était observée uniquement chez les adultes par rapport à la semaine précédente.
- ⇒ Le nombre de passages aux urgences et le nombre d'actes à SOS Médecins pour pneumopathie restaient supérieurs en S14 par rapport aux niveaux observés les années précédentes.

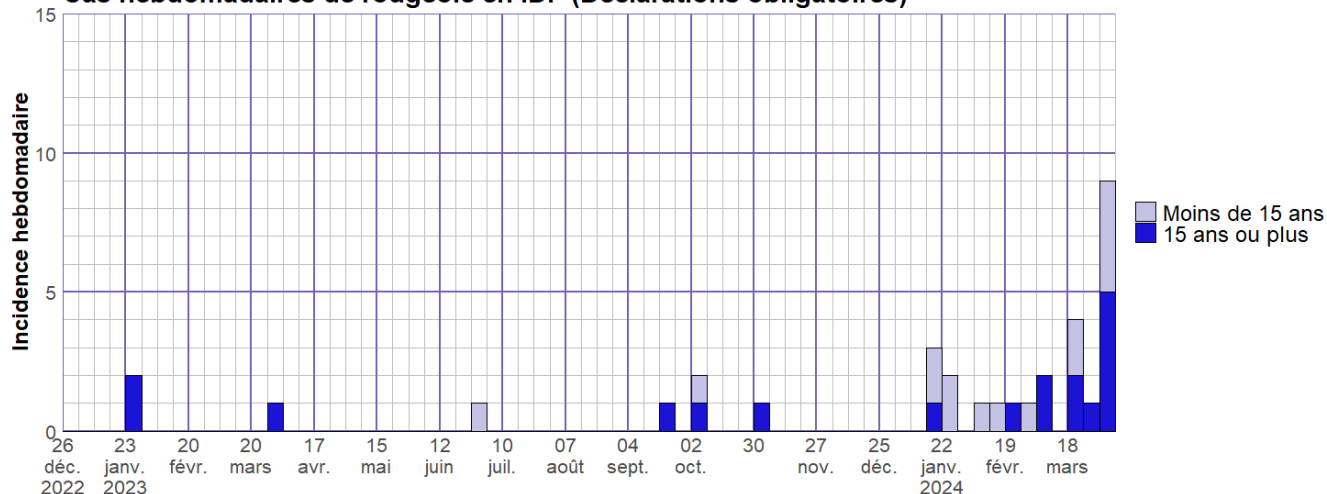


ROUGEOLE

Sur la période allant du 01-01-2024 au 07-04-2024 :

- ⇒ Depuis début 2024, les données extraites du système de surveillance basé sur les déclarations obligatoires font état de 20 cas de rougeole en IDF (5 cas dans le 75 ; 9 dans le 93 ; 2 dans le 94 ; 4 dans le 95). Douze cas étaient non vaccinés, 2 cas vaccinés avec une seule dose, 6 cas avaient un statut vaccinal inconnu.
- ⇒ Ces informations imposent une grande vigilance quant à la circulation de la rougeole notamment lors de symptômes évocateurs (toux, coryza, éruption cutanée, ...) surtout lorsqu'il y a un historique de retour de zone ou la circulation du virus est importante (Europe de l'Est notamment).
- ⇒ Importance de la vérification des statuts vaccinaux et de leur mise à jour en cas d'absence de vaccination ou de schémas partiels.

Cas hebdomadaires de rougeole en IDF (Déclarations obligatoires)



n = 34 en IDF; Prise en compte des DO allant du 1er janvier 2023 au 7 avril 2024

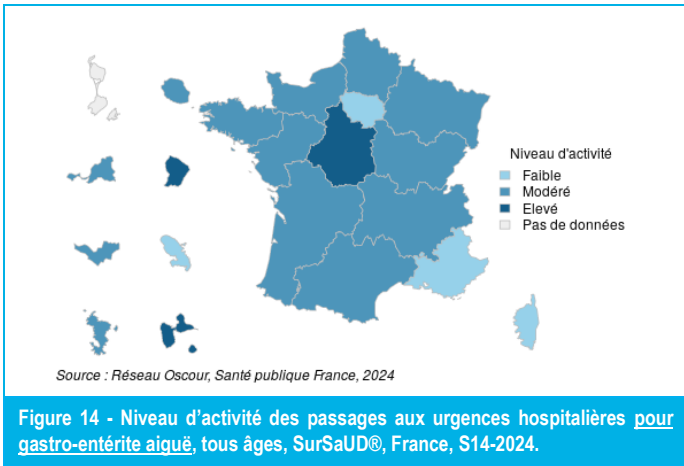
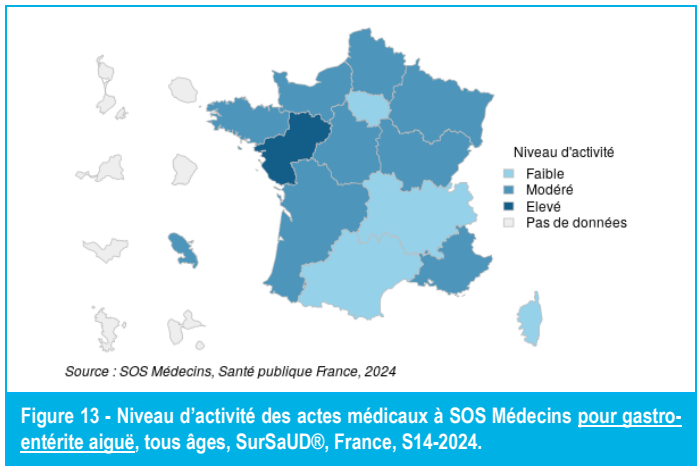
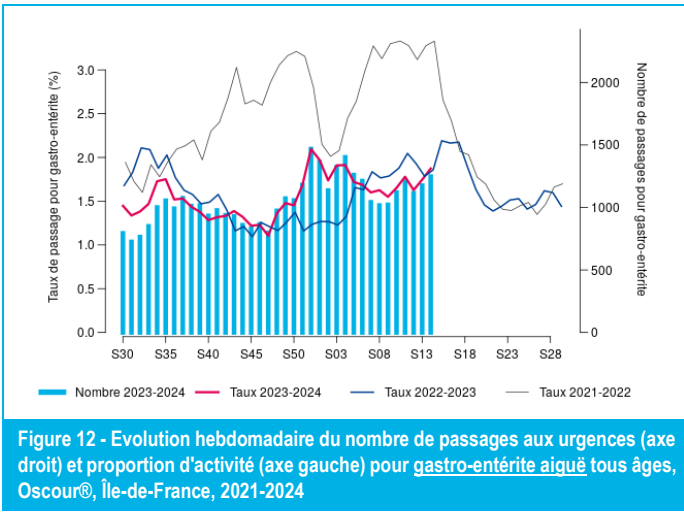
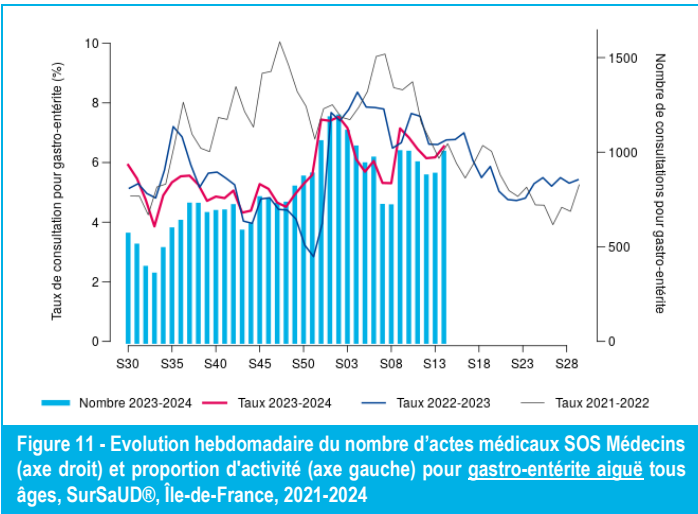
GASTRO-ENTERITE ET DIARRHEES AIGUES

Données de médecine de ville : taux d'incidence régional de consultations pour diarrhées aiguës (source Réseau Sentinelles) et proportion des diagnostics de gastro-entérites aiguës parmi l'ensemble des diagnostics renseignés par les associations SOS Médecins (source SOS Médecins France - SurSaUD®).

Données hospitalières : proportion des diagnostics de gastro-entérites aiguës (codes Cim10 : A08, A09) parmi l'ensemble des diagnostics renseignés dans les services d'urgence hospitaliers participants (source réseau Oscour®-SurSaUD®).

Début de la surveillance : octobre 2023	Tous âges		Moins de 15 ans	
	S14	Evolution vs S13	S14	Evolution vs S13
SOS Médecins				
Actes pour GEA	995	+ 13,2 %	368	+ 3,4 %
Part des GEA parmi les actes médicaux codés (en %)	6,5 %	+ 0,4 pt	6,5 %	+ 0,1 pt
OSCOUR®				
Nombre de passages aux urgences pour GEA (Oscour®)	1 247	+ 6,1 %	984	+ 6,5 %
Part des passages pour GEA parmi les passages codés (en %)	1,9 %	+ 0,1 pt	5,7 %	+ 0,5 pt
Nombre de passages suivis d'hospitalisation pour GEA	178	- 0,6 %	143	+ 1,4 %
Part des hospitalisations GEA/total hospitalisations codées (en %)	1,9 %	+ 0,1 pt	9,8 %	+ 0,3 pt
Réseau Sentinelles				
Taux d'incidence des consultations pour diarrhée aiguë pour 100 000	Taux d'incidence		IC à 95 %	
	47		[31; 63]	

- ⇒ **Augmentation des indicateurs SOS Médecins tous âges confondus et stabilisation chez les moins de 15 ans**
- ⇒ **Augmentation des passages aux urgences tous âges confondus et chez les moins de 15 ans mais stabilisation des passages suivis d'une hospitalisation**
- ⇒ **Niveau d'activité faible dans les associations SOS Médecins et dans les services d'urgences hospitalières**
- ⇒ **Incidence stable dans le réseau Sentinelles.**



PREVENTION DES INFECTIONS HIVERNALES

Prévention de la bronchiolite

Comment diminuer le risque de bronchiolite

Brochure « Votre enfant et la Bronchiolite » disponible en téléchargement sur le site du Ministère des Solidarités et de la Santé [ici](#)

Fiche conseil destinée aux parents sur le site de l'Association Française de Pédiatrie Ambulatoire (AFPA) : [téléchargeable ici](#)

Un document grand public intitulé « [Prévenir la survenue de la bronchiolite](#) » est disponible sur le site de l'Assurance Maladie Améli et sur le site de [Santé publique France](#).

Pour en savoir plus sur la bronchiolite, consultez le site de [Santé publique France](#).

Conseil et conduite à tenir en Île-de-France : sur le site de l'ARS Île-de-France : [ici](#)

Comment protéger votre enfant : [virus de l'hiver](#)



Mon enfant a moins de 2 ans
Pour éviter la bronchiolite cet hiver

Télécharger : [l'affiche](#)

Prévention de la gastro-entérite

Prévention - comment diminuer le risque de gastroentérite aiguë ? Se laver fréquemment les mains (eau et savon, ou produit hydro-alcoolique) est une des meilleures façons de limiter la transmission des virus entériques.

Certains virus (rotavirus et norovirus) étant très résistants dans l'environnement, il faut **nettoyer soigneusement et régulièrement les surfaces** à risque élevé de transmission (dans les services de pédiatrie, les institutions accueillant les personnes âgées). La meilleure prévention des complications de la diarrhée aiguë est la réhydratation précoce à l'aide de **solutés de réhydratation orale** (SRO), en particulier chez le nourrisson.

Pour en savoir plus sur la prévention, consultez le site de [Santé publique France](#).

Prévention de la grippe et des syndromes grippaux

La vaccination contre la grippe et les mesures barrières restent les meilleurs moyens de se protéger de la grippe et de ses complications. Pour tous, plus que jamais, veillons à nous protéger collectivement en se vaccinant et en respectant les mesures barrières pour nos proches et notre système de soins déjà fortement sollicité. 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 restent essentielles cet hiver :

- Se laver fréquemment les mains à l'eau et au savon ou avec une solution hydro-alcoolique
 - Porter un masque lors de proximité avec d'autres individus mêmes si elles ne présentent aucun symptôme.
 - Limitier les contacts avec les personnes malades
 - Aérer son logement chaque jour pour en renouveler l'air
- Pour en savoir plus, consultez le site de [Santé publique France](#).



**grippe
covid net.fr**

Devenez acteur de la surveillance de la grippe et de la Covid-19 :

GrippeNet.fr permet à chacun de participer à la surveillance et à la recherche sur la grippe et la Covid-19 en France, de façon anonyme, volontaire et directement en ligne. Pas besoin d'être malade pour participer ! Plus d'information sur www.grippenet.fr

DISPOSITIF SURSAUD® QUALITE DES DONNEES – METHODES

La surveillance sanitaire des urgences en Île-de-France repose sur la transmission des informations des **services d'urgence** et des **associations SOS Médecins**. En Île-de-France, 114 services d'urgence et 6 associations SOS Médecins sont actuellement en mesure de transmettre leurs informations permettant ainsi l'analyse des tendances.

SEMAINE 14	Services des urgences hospitalières par département								
	75	77	78	91	92	93	94	95	IDF
Etablissements inclus dans l'analyse	13	15	11	13	16	15	14	11	108
Taux du codage diagnostic	89 %	90 %	97 %	83 %	91 %	91 %	91 %	86 %	90 %

SEMAINE 14	Associations SOS Médecins						
	Grand Paris	Seine-et-Marne	Melun	Yvelines	Essonne	Val-d'Oise	IDF
Taux du codage diagnostic	99 %	92 %	100 %	99 %	86 %	100 %	98 %

*Départements concernés : Paris, Hauts-de-Seine, Val de Marne et Seine-Saint-Denis

Les regroupements syndromiques suivis sont composés des codes CIM-10 enregistrés dans les diagnostics des **urgences hospitalières**:

- **Grippe/syndrome grippal** : codes J10.0, J10.1, J10.8, J11.0, J11.1, J11.8 ;
- **COVID-19** : codes B342, B972, U049, U071, U0710, U0711, U0712, U0714, U0715
- **Pneumopathie** : codes J12, J13, J14, J15, J16, J17, J18, J80
- **Gastro-entérite et diarrhées** : codes 08, A080, A081, A082, A083, A084, A085, A09, A090, A091, A099

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

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

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>).

Le point épidémiolo

Remerciements à nos partenaires :

- L'Agence régionale de santé (ARS) d'Île-de-France, dont les délégations départementales
- L'Observatoire régional des soins non programmés (ORNSP) en Île-de-France
- GCS SESAN, Service numérique de santé
- Les services d'urgences hospitaliers du réseau Oscour®
- Les associations SOS Médecins du réseau SOS Médecins/Santé publique France
- Le réseau Sentinelles/ Inserm
- Services d'états civils des communes informatisées
- Les laboratoires Biomnis et Cerba



Toutes les informations en région :

<https://www.santepubliquefrance.fr/regions/ile-de-france>



Directrice de la publication Dr Caroline Semaille

Equipe de rédaction Arnaud Tarantola (Resp.)

Laetitia Ali Oicheih
Marco Conte
Anne Etchevers
Nelly Fournet
Sophie Grellet
Rémi Lefrançois
Gabriela Modenesi
Anselme Pascal
Annie-Claude Paty

Diffusion

Santé publique France
en Île-de-France
Tél. 01.44.02.08.16

cire-idf@santepubliquefrance.fr

Pour rester informé(e) et recevoir les publications de Santé publique France Île-de-France, nous vous invitons à vous abonner à notre liste de diffusion.

N'hésitez pas à partager cette invitation avec vos collègues et contacts qui pourraient également trouver ces informations pertinentes.

Cliquez ici pour vous abonner :

>> Abonnement <<.

Merci de votre collaboration !