

## Point épidémiologique hebdomadaire Île-de-France

Point hebdomadaire de veille et surveillance sanitaires

Date de publication : 18 juin 2025

ÉDITION ÎLE-DE-FRANCE

### Semaine 24 (du 9 au 15 juin 2025)

#### SOMMAIRE

Dengue, chikungunya et zika – Surveillance renforcée	3
SARS-COV-2/COVID-19	4
Mortalité	5
Sources et méthodes	6

#### Points clés

- **Dengue, chikungunya et zika** : 74 cas de dengue, 90 cas de chikungunya et 1 cas de zika, tous importés, documentés en Île-de-France du 1<sup>er</sup> mai au 17 juin 2025
- **Covid-19** : augmentation de nombre d'actes SOS médecins chez les personnes de 15 ans et plus. La situation de la Covid-19 reste à un niveau faible et globalement stable.

Tout signalement est à adresser au Point Focal Régional de l'ARS Île-de-France

E-mail : [ars75-alerte@ars.sante.fr](mailto:ars75-alerte@ars.sante.fr)

Tél : 0 800 811 411

Fax : 01 44 02 06 76

Tout signalement urgent doit faire l'objet d'un appel téléphonique

## Actualités

- **Chikungunya, dengue et zika en Île-de-France :**
  - **Données de la surveillance renforcée en France hexagonale 2025 :** [ici](#)
  - **Bilan 2024 SpF IdF :** [ici](#)
  - **Infographie ORS IdF / SpF IdF – Arboviroses transmises par le « moustique tigre » :** [ici](#)
- **Bulletin national hebdomadaire de surveillance sanitaire de la mortalité:** [ici](#)
- **Participation au programme de dépistage organisé du cancer du col de l'utérus. Année 2023 et évolution depuis 2017:** [ici](#)
- **Saison estivale 2025 - les autorités sanitaires rappellent les bons gestes à adopter pour se protéger des fortes chaleurs :** [ici](#)
- **Selon météo France, les températures maximales pourront atteindre les 35°C ce samedi en Île-de-France :** [ici](#)
- **Recommandations aux Voyageurs 2024 (en attente des recommandations 2025) :** [ici](#)

## Vigilance

### ROUGEOLE

Depuis le début de l'année 2025, une hausse des déclarations obligatoires de rougeole est observée en Île-de-France. Cette hausse concerne l'ensemble des départements franciliens. Certains cas Franciliens ont pu être reliés à des voyages en zone de circulation active du virus (Maroc, Viêt-Nam) ou des rassemblements (Salon de l'Agriculture). Face à cette situation, les professionnels de santé et la population doivent être sensibilisés aux [signes cliniques évocateurs](#).

La rougeole est considérée par l'OMS comme éliminée en France et a le statut de **maladie à déclaration obligatoire**. Toute suspicion ou diagnostic doit donc être signalé sans délai à l'ARS pour mesures de gestion immédiates (recherche de contacts, prophylaxie post-exposition...).

La vaccination de la population est le seul moyen d'éviter l'infection et la transmission secondaire. Il est essentiel de **vérifier le statut vaccinal** des personnes qui consultent et de les vacciner si besoin (Médecins, PMI, pharmaciens et infirmiers sous [certaines conditions](#)), notamment avant tout voyage vers une zone d'endémie. Voir les [Recommandations](#).

Depuis le 1<sup>er</sup> janvier  
2025 en IdF  
(Données au  
17/06/25)

**118**

Cas confirmés  
biologiquement ou liés  
épidémiologiquement

**8**

Cas suspects en cours  
de confirmation

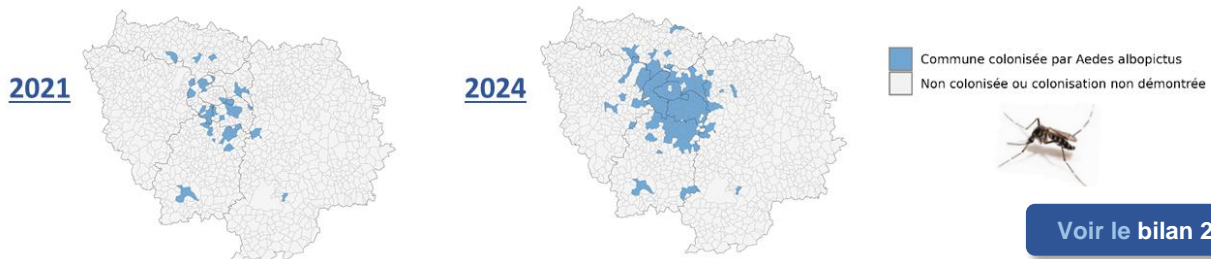
**124**

cas sur l'année 2024

# Dengue, chikungunya et zika – Surveillance renforcée

La surveillance renforcée des arboviroses a lieu chaque année du 1<sup>er</sup> mai au 30 novembre en France métropolitaine, période d'activité du moustique tigre *Aedes albopictus*, vecteur de la dengue, du chikungunya et du zika. Chaque année, le « moustique tigre » étend son aire de colonisation à des nouvelles communes de la région, augmentant la part de la population francilienne exposée (68% en 2024) et le risque d'émergence de foyers de transmission autochtone à partir d'un cas importé. Pour mitiger ce risque, l'ensemble des cas signalés sont investigués durant la surveillance renforcée et des enquêtes entomologiques sont déclenchées si nécessaire.

Figure 1 | Progression de l'aire documentée de colonisation par le moustique *Aedes albopictus* en Île-de-France, fin 2021 vs fin 2024 (source données : ARS IDF, cartographie SpF)



[Voir le bilan 2024](#)

## Données de la surveillance renforcée en Île-de-France, du 1<sup>er</sup> mai au 17 juin 2025 :

Les différences par rapport aux chiffres du bilan national s'expliquent par la date et l'heure d'arrêt des données

**74  
DENGUE\***

Zone d'importation : Antilles (55%), Polynésie Française (19%), Afrique Sub-saharienne (12%), Asie (sud et sud-est) (12%), Brésil (1%)

10 cas ont eu recours à l'hôpital

**90  
CHIKUNGUNYA\***

Zone d'importation : Océan Indien (99%, dont 78 cas de la Réunion), Indonésie (1%),

2 cas a eu recours à l'hôpital

**1  
ZIKA**

Zone d'importation : en cours d'investigation

-

129 (83%) cas résidaient dans une commune colonisée, limitrophe ou avec présence épisodique d'*Aedes albopictus*

\* D'autres cas sont en cours d'investigation

Tableau 1 | Cas importés de dengue, de chikungunya et de zika documentés, par département de résidence pendant la surveillance renforcée, Île-de-France, 17/06/2025\*

Département	Dengue	Chikungunya	Zika
75-Paris	20	11	0
77-Seine-et-Marne	6	8	1
78-Yvelines	7	15	0
91-Essonne	9	19	0
92-Hauts-de-Seine	19	12	0
93-Seine-St-Denis	3	7	0
94-Val-de-Marne	6	8	0
95-Val-d'Oise	4	10	0
<b>Île-de-France</b>	<b>74</b>	<b>90</b>	<b>1</b>

Figure 2 | Cas de dengue, de chikungunya et de zika documentés par semaine de signalement pendant la surveillance renforcée, Île-de-France, 17/06/2025\*

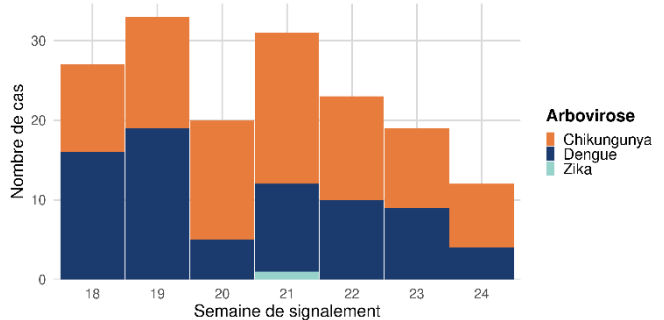
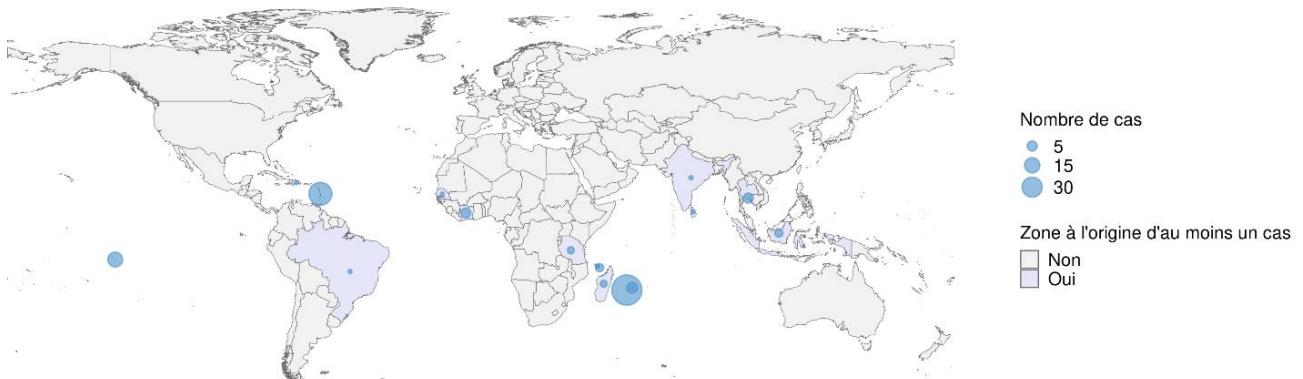


Figure 3 | Distribution des cas de dengue, de chikungunya et de zika, par pays/territoire d'importation pendant la surveillance renforcée, Île-de-France, 17/06/2025



# SARS-COV-2/COVID-19

## En semaine 24, en Île-de-France:

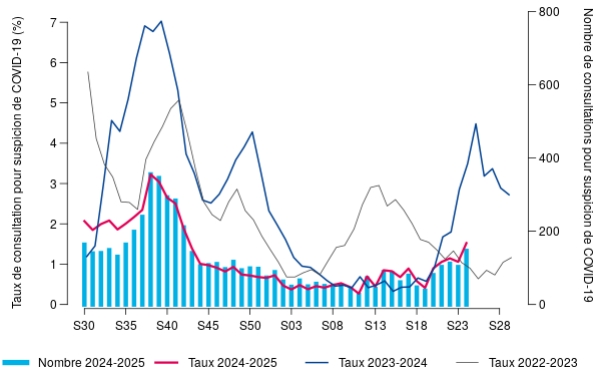
**SOS Médecins** : le nombre d'actes pour suspicion de COVID-19 augmentait chez les personnes de 15 ans et plus, notamment chez les 15-64 ans. Chez les enfants de moins de 15 ans, le nombre d'actes restait stable. Les effectifs demeuraient faibles à ce stade.

**Passages aux urgences** : le nombre de passages pour suspicion de COVID-19 restait stable dans toutes les classes d'âge. Les effectifs restaient faibles.

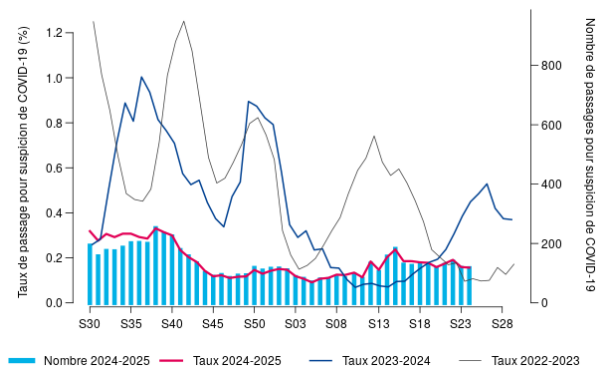
**Épisodes de cas groupés d'IRA dans les EMS** : le nombre d'épisodes d'IRA avec un diagnostic de COVID-19 signalés par les EMS (principalement les EHPAD) restait modéré depuis début 2025, variant entre 2 et 9 par semaine. En S22, sept épisodes d'IRA avec un diagnostic de COVID-19 ont été signalés par les EMS.

**SARS-CoV-2 dans les eaux usées** : le niveau de détection dans les eaux usées restait stable en S24

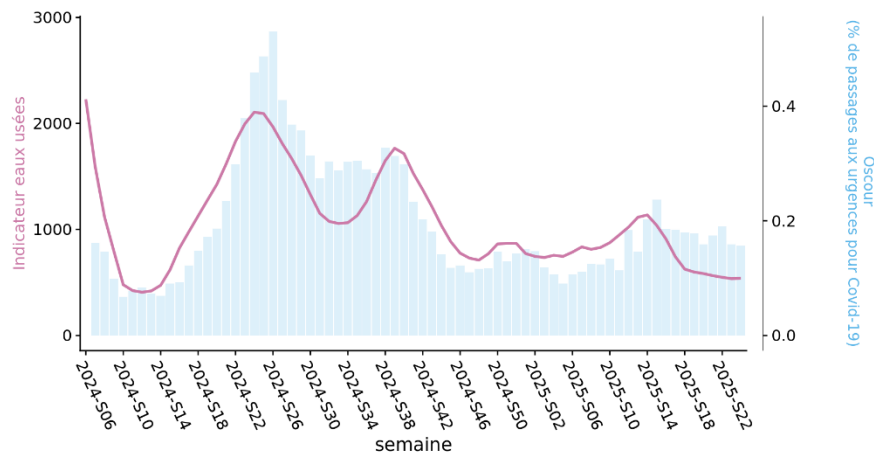
**Figure 4 | Evolution hebdomadaire du nombre d'actes (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour COVID-19 tous âges, SOS Médecins (SurSaUD®), Île-de-France, 2022-2025**



**Figure 5 | Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour COVID-19 tous âges, Oscour® (SurSaUD®), Île-de-France, 2022-2025**



**Figure 6 | Evolution hebdomadaire de la circulation du SARS-CoV-2 dans les eaux usées à partir du suivi réalisé auprès de 7 stations franciliennes de traitement des eaux usées (STEU) (dispositif SUM'Eau) et de la part de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 (Oscour®), depuis S06-2024**



## Mortalité

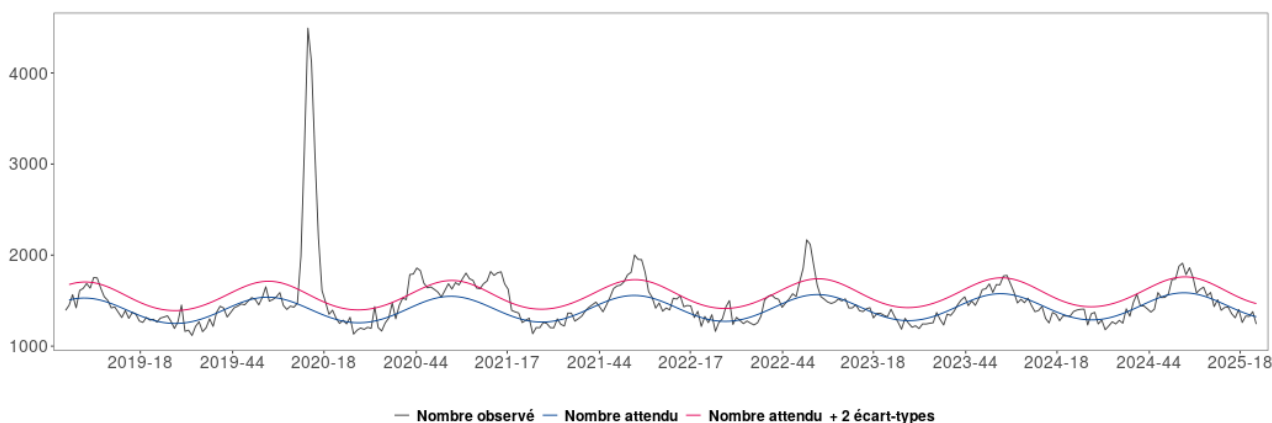
### Mortalité toutes causes en Île-de-France :

- Le nombre de décès observé en S22 était de 1 378, légèrement supérieur au nombre attendu (3,4%) mais restant dans les fluctuations attendues. Parmi l'ensemble des décès survenus en S22, 83,1% d'entre eux concernaient des personnes de plus de 65 ans.
- En S23, le nombre de décès observé en Île-de-France était de 1 242 décès, inférieur au nombre de décès attendu dans la Région (-6,1%).
- Compte-tenu des délais habituels de transmission des données, les effectifs de mortalité relatifs aux 3 semaines précédentes sont encore incomplets et peuvent encore augmenter. Il convient donc de rester prudent dans l'interprétation de ces observations.

### Certification électronique

- Le nombre de décès certifiés électroniquement était de 880 en S23 et de 917 en S24. Les personnes de plus de 65 ans représentaient 82% des décès en S23 et 82% en S17.

Figure 7 | Évolution du nombre hebdomadaire de décès toutes causes, tous âges, depuis 2018 et jusqu'à la semaine 2025-S23 (données au 18/06/2025), Île-de-France. Données Insee et valeur attendues estimées à partir du modèle européen EuroMomo.



## Sources et méthodes

### Dengue, chikungunya et zika

**Données épidémiologiques :** dispositif de surveillance basé sur la Déclaration obligatoire (DO) des cas confirmés biologiquement et renforcée pendant la période d'activité du moustique *Aedes albopictus* (du 1<sup>er</sup> mai au 30 novembre) par un rattrapage des cas non déclarés via le dispositif de DO, identifiés à partir des données des laboratoires d'analyses médicales (groupes Biomiris et Cerba). L'ensemble des cas sont investigués pendant la période de surveillance renforcée permettant d'orienter les actions de Lutte antivectorielle (LAV).

### Surveillance syndromique (SurSaUD®)

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, 115 des 127 services d'urgence Franciliens et 5 associations SOS Médecins (toutes sauf Val-d'Oise) sont actuellement en mesure de transmettre leurs informations permettant ainsi l'analyse des tendances.

Les indicateurs de passages aux urgences sont construits à partir du diagnostic principal et des diagnostics associés codés selon la Classification Internationale des Maladies (CIM-10) par le médecin urgentiste. Santé publique France établit sa surveillance épidémiologique à partir de 98 regroupements syndromiques, qui correspondent à des regroupements de diagnostics transmis. Les indicateurs d'actes médicaux SOS Médecins suivis sont construits à partir des diagnostics codés par les médecins des associations SOS Médecins lors des actes médicaux qui regroupent les visites à domicile et les consultations en centre médical.

#### Qualité des données SurSaUD® pour la semaine analysée

SEMAINE 24	Services des urgences hospitalières (SAU) par département									Associations SOS Médecins					
	75	77	78	91	92	93	94	95	IDF	Grand Paris*	Seine-et-Marne	Melun	Yvelines	Essonne	IDF
SAU inclus dans l'analyse	14	17	15	12	16	16	14	12	116						
Taux du codage diagnostic	88%	91%	97%	84%	91%	91%	88%	97%	90%	99%	89%	100%	99%	80%	96%

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

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

## COVID-19

**Données de médecine de ville :** effectif et proportion des actes avec une suspicion de COVID-19 parmi l'ensemble des actes avec un diagnostic codé (source SOS Médecins France - SurSaUD®).

**Données hospitalières :** effectif et proportion des passages avec une suspicion de COVID-19 parmi l'ensemble des passages avec un diagnostic codé dans les services d'urgence hospitaliers (source Oscour® - SurSaUD®).

**SARS-CoV-2 dans les eaux usées :** en Île-de-France, le dispositif SUM'Eau surveille le SARS-CoV-2 via des analyses hebdomadaires de 7 stations de traitement des eaux usées : Paris Marne Aval ; Paris Seine-Centre ; Paris Seine-Amont ; Lagny-Sur-Marne ; St Thibault-Des-Vignes ; Carré De Réunion ; Evry Centre-CAECE ; Bonneuil-En-France. Depuis le 19 février 2024, Eau de Paris est le laboratoire qui a été sélectionné pour la réalisation de ces analyses en région Île-de-France, tandis que le Laboratoire d'hydrologie de Nancy demeure le laboratoire national de référence. Les résultats d'analyse sont transmis à Santé publique France pour produire un indicateur. Celui-ci est basé sur le ratio de la concentration virale de SARS-CoV-2 (exprimée en cg/L et quantification réalisée à partir du gène E) et la concentration en azote ammoniacal (exprimée en mg de N/L). Les données sont ensuite lissées par régression LOESS. Les résultats présentés incluent le pourcentage de passages aux urgences pour COVID-19.

**Données IRA dans les EMS :** les épisodes de cas groupés (3 cas ou plus en 4 jours) d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus dans les établissements médico-sociaux (EMS) disposant de places d'hébergement pour personnes âgées ou personnes en situation de handicap sont déclarés via le portail national des signalements du ministère de la Santé et de la Prévention.

## Mortalité

**Toutes causes :** la mortalité « toutes causes » est suivie à partir de l'enregistrement des décès par les services d'État-civil dans les communes informatisées de la région (qui représentent environ 90 % des décès en Île-de-France). Un projet européen de surveillance de la mortalité, baptisé Euromomo, 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 de surveiller tout « dépassement » inhabituel du nombre de décès. Ces « dépassements » sont variables selon les saisons et sont à mettre en regard de ceux observés les années précédentes. Les données nécessitent 2 à 3 semaines de délai pour consolidation.

**Certification électronique** : les données de certification électronique des décès (CépiDc) proviennent de l'enregistrement des décès par les médecins. Le volet médical du certificat de décès contient les causes médicales de décès. Il est transmis au CépiDc par voie papier ou électronique. En Île-de-France, ce dispositif représente 59% des décès totaux au 3<sup>ème</sup> trimestre 2024.

## Equipe de rédaction

Arnaud Tarantola (Responsable)

Laetitia Ali Oicheih

Marco Conte

Anne Etchevers

Nelly Fournet

Gabriela Modenesi

Anselme Pascal

**Dépôt légal** : 18/06/2025

**Contact** : [cire-idf@santepubliquefrance.fr](mailto:cire-idf@santepubliquefrance.fr)

### Remerciements à nos partenaires

- Les cliniciens et biologistes qui déclarent les cas
- 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

Pour rester informé(e) et recevoir gratuitement les publications de Santé publique France Île-de-France, **nous vous invitons à vous abonner à notre liste de diffusion via ce [lien](#) ou ce QR code.**



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