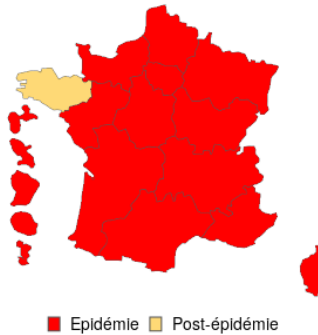


**Surveillance des épidémies hivernales**

**BRONCHIOLITE**  
(enfants de moins de 2 ans)

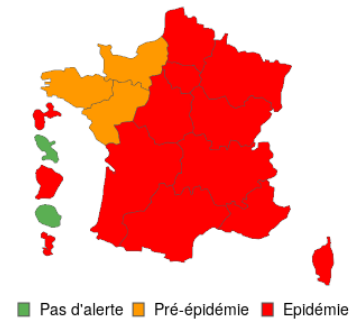


Évolution régionale



13<sup>ème</sup> semaine d'épidémie

**SYNDROME GRIPPAL**



Évolution régionale



2<sup>ème</sup> semaine d'épidémie

**Surveillances régionales en cours**

Bronchiolite .....	Page 2
Syndromes Grippaux et Infections Respiratoires Aiguës.....	Page 3
SARS-CoV2 et COVID 19 .....	Page 4
Surveillance SurSaUD .....	Page 5
Gastro-entérite et Diarrhées Aiguës .....	Page 6

**Actualités**

Grippe aviaire : quels sont les bons réflexes face au risque d'exposition [ici](#)

Infections respiratoires aiguës (grippe, bronchiolite, COVID-19). Bulletin du 3 janvier 2024. [ici](#)

Gastro-entérites aiguës. Bulletin du 26 décembre. [ici](#)

Infections à *Mycoplasma pneumoniae* en France : point de situation au 19 décembre 2023 [ici](#)

Accès au don de sang des hommes ayant des rapports sexuels entre hommes : bilan de l'allègement des critères en avril 2020 [ici](#)

BEH du 19 décembre 2023, n° 26 : Grandes causes de mortalité en France en 2021 et la Santé mentale des français pendant l'épidémie de Covid-19 [ici](#)

Paroles d'experts. Regards croisés sur la conduite de recherches sur la maltraitance intrafamiliale envers les enfants et les adolescents - 30-31 mars 2023 [ici](#)

Personnes étrangères vulnérables : prévention, soins, accompagnement. Guide pratique pour les professionnel(le)s [ici](#)

# BRONCHIOLITE (chez les enfants de 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 (source **SOS Médecins France - SurSaUD®**) et nombre cumulé d'appels pour kinésithérapeute reçus le week-end dans le Réseau bronchiolite (source **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 (source **Oscour® - SurSaUD®**). **Données virologiques :** effectifs et proportion de prélèvements hospitaliers positifs pour le Virus Syncytial Respiratoire (source **RENAL** : réseau national de laboratoires hospitaliers et **Centre National de Référence** Virus des infections respiratoires).

**Début de la surveillance : septembre 2023**

Moins de 2 ans		Moins de 1 an	
S52	Evolution vs S51	S52	Evolution vs S51

## SOS Médecins

	S52	Evolution vs S51	S52	Evolution vs S51
Actes pour bronchiolite	56	- 30,9 %	39	- 32,8 %
Part des actes pour bronchiolite parmi les actes médicaux codés en %	4,3 %	- 1,4 pt	6,3 %	- 2,8 pts

## OSCOUR®

	S52	Evolution vs S51	S52	Evolution vs S51
Nombre de passages aux urgences pour bronchiolite	757	- 0,8 %	709	- 2,5 %
Part des passages pour bronchiolite parmi les passages codés en %	12,7 %	- 1,4 pt	20,0 %	- 2,6 pts
Nombre de passage suivis d'une hospitalisation pour bronchiolite	195	+ 5,4 %	190	+ 5,6 %
Part des hospitalisations bronchiolite/total hospitalisations en %	28,8 %	+ 2,0 pts	38,5 %	+ 3,0 pts
Part des hospitalisations bronchiolite/passages bronchiolite en %	25,8 %	+ 1,5	26,8 %	+ 2,0 pts

## Réseau Bronchiolite Île-de-France

Le Réseau Bronchiolite a démarré son activité le 1<sup>er</sup> novembre. Sont présentés uniquement les données du week-end

	S52	Evolution vs S51	S52	Evolution vs S51
Demandes de kinésithérapie durant le week-end	38	- 24,0 %	30	-33,3 %

## RENAL : Prélèvements hospitaliers Virus Respiratoire Syncytial (VRS) en Île-de-France

Le taux de détection du VRS en semaine 52 est de 2,6 % à l'hôpital (données non consolidées). Le taux de détection était de 5,2 % en S51 (n=126 positifs), en diminution par rapport à la semaine 50.

- ⇒ **Baisse marquée des actes pour bronchiolite à SOS Médecins**
- ⇒ **Stabilisation du nombre de passages aux urgences pour bronchiolite (en nombre constant de services) mais petite augmentation du nombre de passages suivis d'une hospitalisation pour bronchiolite (+ 10 passages par rapport à S51)**
- ⇒ **Diminution marquée des demandes de kinésithérapie dans le réseau ARB**
- ⇒ **Epidémie en phase descendante pour la 5ème semaine consécutive avec cependant une stabilisation des recours aux urgences pour cette 1ère semaine de vacances scolaires.**

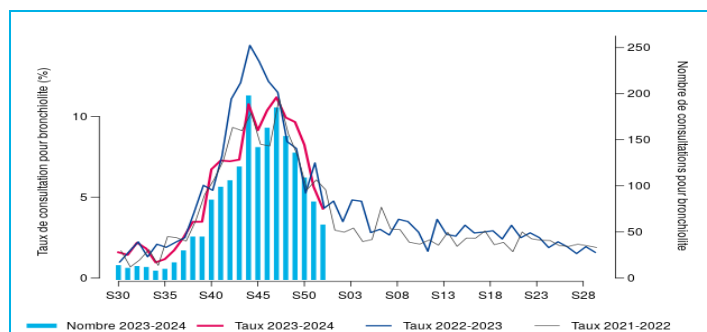


Figure 1 - Evolution hebdomadaire du nombre d'actes SOS Médecins (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour bronchiolite chez les moins de 2 ans, SurSaUD®, Île-de-France, 2021-2024

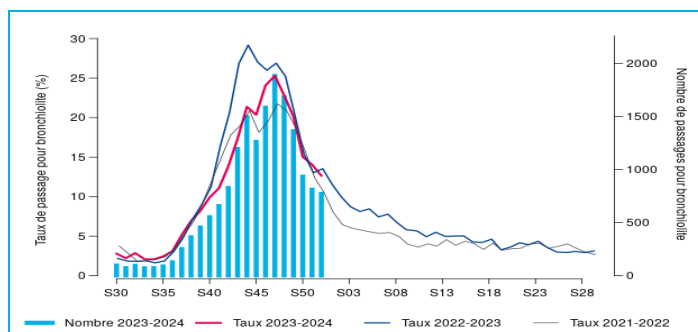


Figure 2 - Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour bronchiolite chez les moins de 2 ans, Oscour®, Île-de-France, 2021-2024

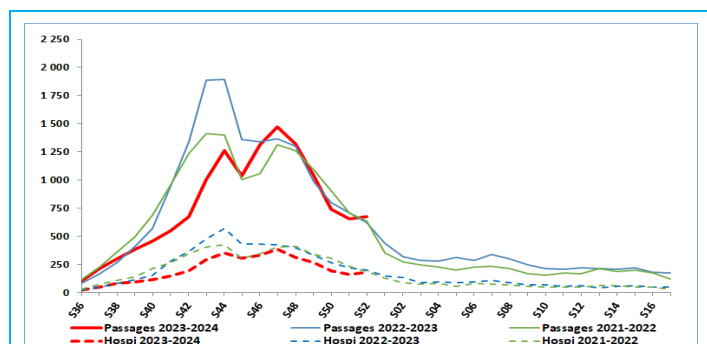


Figure 3 - Evolution hebdomadaire, à nombre de services constant, du nombre de passages suivis d'une d'hospitalisation rapporté au nombre d'hospitalisation totale chez les moins de 2 ans, Oscour®, Île-de-France, 2021-2024

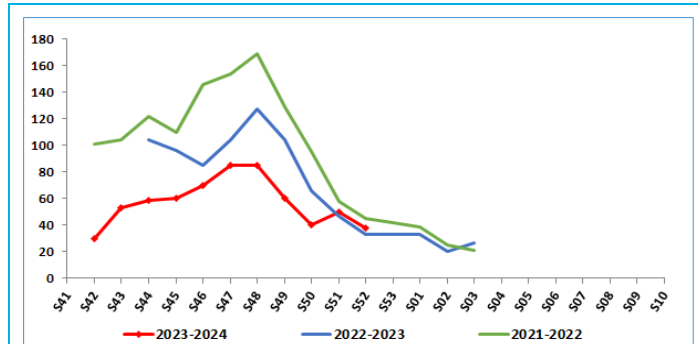


Figure 4 - Nombre hebdomadaire de demandes de kinésithérapeute au réseau Bronchiolite Île-de-France pour les enfants de moins de 2 ans, Ile-de-France, 2021-2024

**Note :** La figure 2 représente l'évolution des passages à nombre de services non constant, la figure 3 représente l'évolution à nombre de services constant.

# 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	
S52	Evolution vs S51	S52	Evolution vs S51	S52	Evolution vs S51

## SOS Médecins

Actes pour syndrome (sd.) grippal	1 111	- 11,4 %	282	- 21,4 %	815	- 7,1 %
Part des sd, grippaux parmi les actes médicaux codés (en %)	7,9 %	- 0,1 pt	5,8 %	+ 0,1 pt	9,1 %	- 0,5 pt

## OSCOUR®

Nombre de passages aux urgences pour sd, grippal (Oscour®)	1 288	+ 25,4 %	356	+ 7,9 %	932	+ 33,7 %
Part des passages pour sd, grippal parmi les passages codés (en %)	1,9 %	+ 0,4 pt	2,0 %	+ 0,3 pt	1,8 %	+ 0,5 pt
Nombre de passages suivis d'une hospitalisation pour sd, grippal	123	+ 39,8 %	19	+ 5,6 %	104	+ 48,6 %
Part des hospitalisations sd, grippal/total hospitalisations codées (en %)	1,4 %	+ 0,5 pt	1,3 %	+ 0,2 pt	1,4 %	+ 0,5 pt

## Réseau Sentinelles

	Taux d'incidence	IC à 95 %	Evolution vs S51
Taux d'incidence des consultations pour IRA pour 100 000 hab.	129	[93 ; 165]	diminution

- ⇒ Diminution des indicateurs dans les associations SOS Médecins
- ⇒ Poursuite de l'augmentation des passages et des passages suivis d'une hospitalisation pour syndromes grippaux aux urgences hospitalières, mais augmentation plus lente en termes de part dans l'activité des Urgences
- ⇒ Incidence des IRA en diminution selon les données du réseau Sentinelles

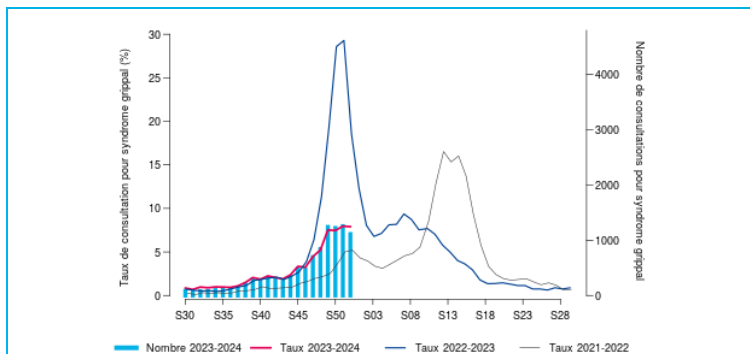


Figure 5 - Evolution hebdomadaire du nombre d'actes SOS Médecins (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour grippe et syndrome grippal tous âges, SurSaUD®, Île-de-France, 2021-2024

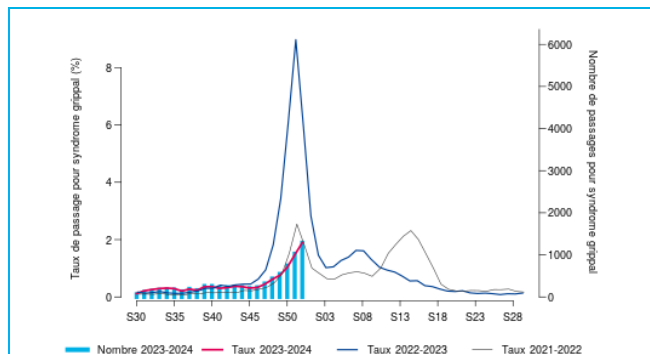


Figure 6 - Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour grippe et syndrome grippal tous âges, Oscour®, Île-de-France, 2021-2024

## Surveillance virologique

- En médecine de ville : en semaine 2023/52, 1 virus de type A a été identifié sur 13 prélèvements (**taux de positivité de 7,7 %**)
- En milieu hospitalier : en semaine 2023/51, 141 virus de type A ont été identifiés sur 2 361 prélèvements (**6,0 %**) ; en semaine 2023/52, 54 virus de type A ont été identifiés sur 838 prélèvements (6,4 % ; 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](https://flunet.org/)

# 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	S50-2023		S51-2023		S52-2023		Tendance
	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	
Part de l'activité et nombre de passages aux urgences hospitalières (Oscour®) pour suspicion de COVID-19	0,9 %	644	0,8 %	581	0,8 %	546	→
Part de l'activité et nombre d'actes dans les associations SOS Médecins pour suspicion de COVID-19	4,3 %	694	3,3 %	516	2,3 %	326	↘

Surveillance virologique (Néo-SIDEP)	S50-2023	S51-2023	S52-2023	Tendance
	Nombre de cas positifs enregistrés	3 300	2 933	
Taux d'incidence brut (tous âges) pour 100 000 habitants	26,6	23,7	13,7	↘
Taux de positivité	21,3 %	19,4 %	14,5 %	↘

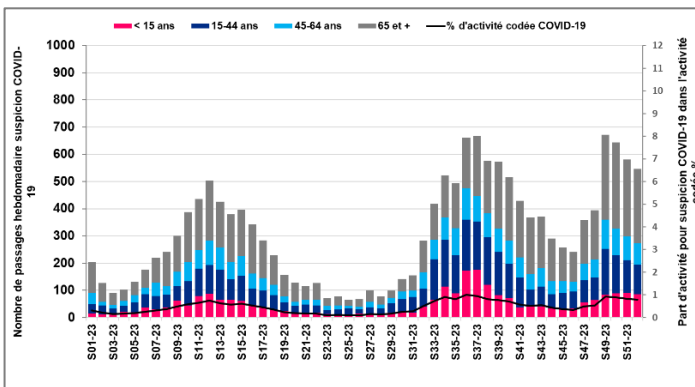


Figure 7. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 et part d'activité (%) par classe d'âge, du 2/01/2023 au 31/12/2023, IDF

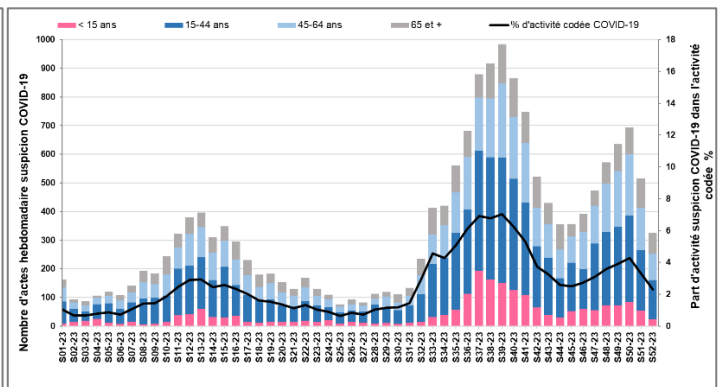


Figure 8. Nombre hebdomadaire d'actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 et part d'activité (%) par classe d'âge, du 2/01/2023 au 31/12/2023, IDF

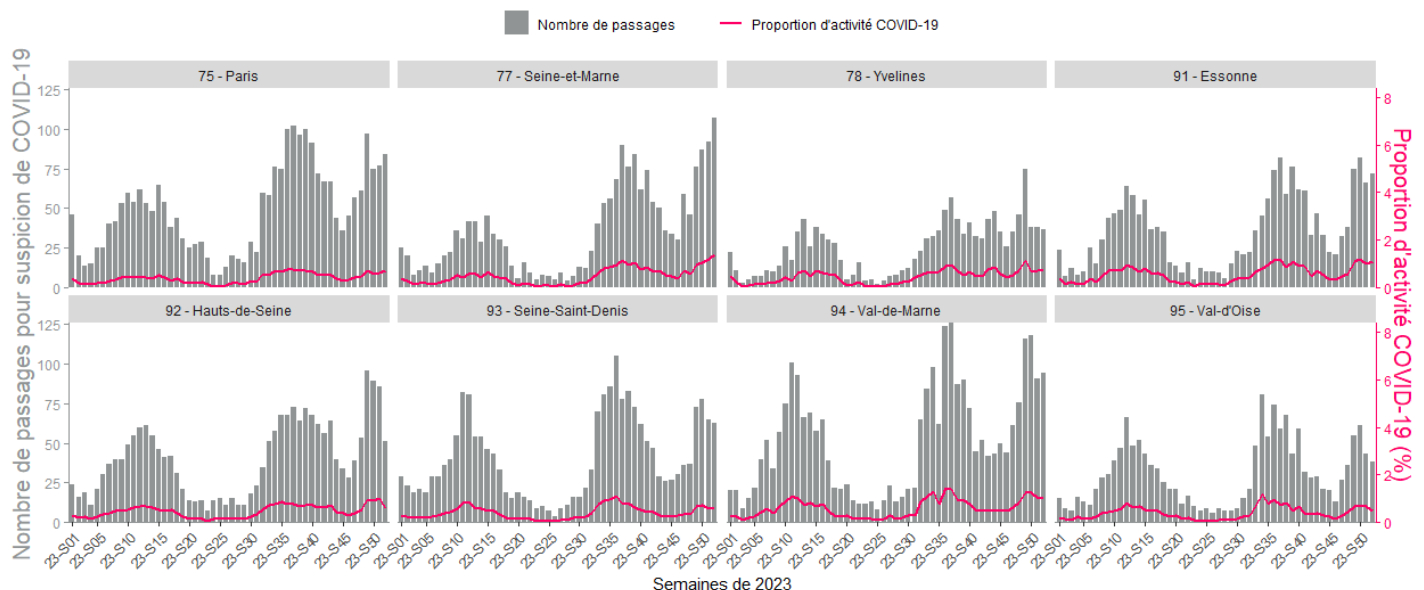


Figure 9. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 et part d'activité (%) par département, du 2/01/2023 au 31/12/2023, IDF, Île-de-France (source : Oscour®)

## Surveillance COVID-19 à partir des données des recours aux urgences (SOS Médecins & Oscour®) en S52

- ⇒ Stabilisation du nombre de passages aux urgences en lien avec la Covid-19 par rapport à la semaine précédente, de même que la part d'activité sauf à Paris et Seine-et-Marne.
- ⇒ La part parmi les actes SOS Médecins a diminué par rapport à S51.
- ⇒ Le nombre de passages suivis d'une hospitalisation a diminué en S52 (213) par rapport à S51 (166).

## Surveillance virologique (Néo-SIDEP)

- ⇒ Diminution des cas d'infections (prélèvements positifs au SARS-CoV-2 par RT-PCR et tests antigéniques) en S52 par rapport à S51. Le taux de dépistage est de 96 tests pour 100 000 habitants, également en baisse (122 en S51).

# PNEUMOPATHIE

**Pneumopathie** : Une diminution du nombre de recours aux urgences pour pneumopathie est amorcée depuis S50.

Si la diminution du nombre d'actes à SOS Médecins semble confirmée, on observe plutôt une stabilisation du volume des passages pour pneumopathie à nombre constant de services d'urgence dans cette classe d'âge.

Les augmentations de l'activité en lien avec les pneumopathies en S52 par rapport à S51 dans les services d'urgence et dans les associations SOS Médecins semblent davantage liées à la diminution marquée de l'activité globale pendant les vacances de fin d'année (- 19% de l'activité dans cette classe d'âge en S52 dans Oscour).

Les passages suivis d'une hospitalisation pour pneumopathie restent faibles

Chez les adultes, les augmentations sont restées dans les valeurs des années précédentes aux urgences hospitalières alors qu'elles commencent à dépasser les valeurs des 2 années précédentes à SOS Médecins.

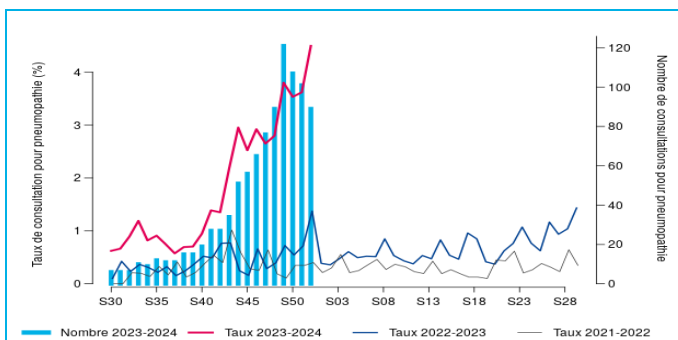


Figure 10 - Evolution hebdomadaire du nombre d'actes SOS Médecins (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour pneumopathies chez les 5-14 ans, SurSaUD®, Île-de-France, 2021-2024

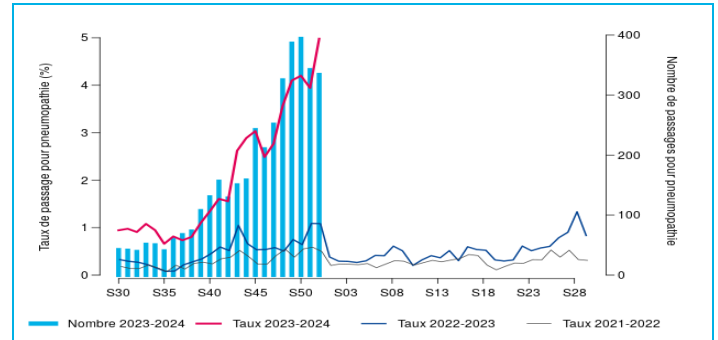


Figure 11 - Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour pneumopathies chez les 5-14 ans, Oscour®, Île-de-France, 2021-2024

# 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		15 ans et plus	
S52	Evolution vs S51	S52	Evolution vs S51

## SOS Médecins

Actes pour GEA	1 047	+ 19,0 %	805	+ 51,9 %
Part des GEA parmi les actes médicaux codés (en %)	7,4 %	+ 1,9 pt	9,0 %	+ 3,2 pts

## OSCOUR®

Nombre de passages aux urgences pour GEA (Oscour®)	1 442	+ 22,3 %	525	+ 91,6 %
Part des passages pour GEA parmi les passages codés (en %)	2,1 %	+ 0,4 pt	1,0 %	+ 0,5 pt
Nombre de passages suivis d'hospitalisation pour GEA	140	+ 25,0 %	51	+ 96,2 %
Part des hospitalisations GEA/total hospitalisations codées (en %)	1,6 %	+ 0,4 pt	0,7 %	+ 0,4 pt

## Réseau Sentinelles

	Taux d'incidence	IC à 95 %
Taux d'incidence des consultations pour diarrhée aiguë pour 100 000	78	[49 ; 107]

- ⇒ Indicateurs en augmentation pour les associations SOS Médecins, services d'urgences hospitaliers et réseau Sentinelles, particulièrement chez les 15 ans et plus
- ⇒ Une augmentation plus marquée des indicateurs de gastro-entérite et diarrhées aiguës a été identifiée le 26 décembre, concomitante avec l'augmentation des passages pour toxiinfections alimentaires collectives (TIAC) aux urgences (22 passages) possiblement associés à la consommation d'huîtres pendant les festivités

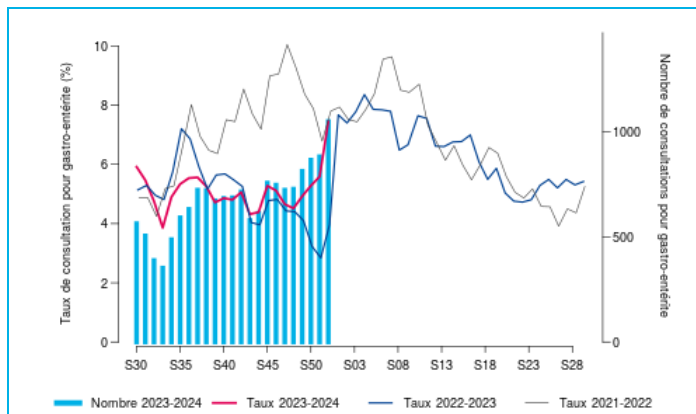


Figure 12 - Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux SOS Médecins (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour gastro-entérite aiguë tous âges, SurSaUD®, Île-de-France, 2021-2024



Figure 13 - Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour gastro-entérite aiguë tous âges, Oscour®, Île-de-France, 2021-2024

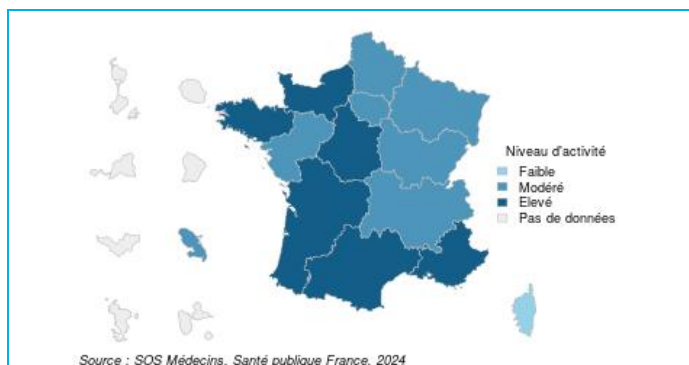


Figure 14 - Niveau d'activité des actes médicaux à SOS Médecins pour gastro-entérite aiguë, tous âges, SurSaUD®, France, S52-2023.

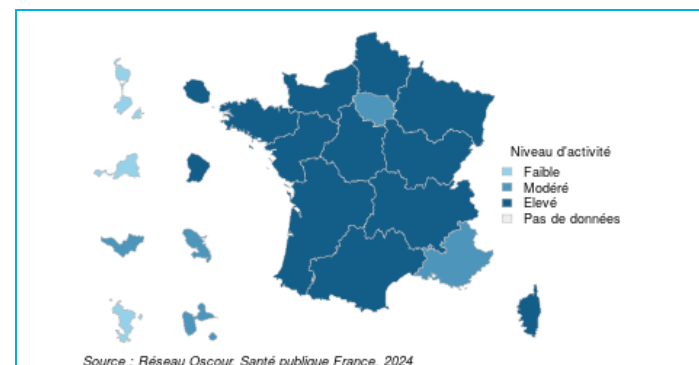


Figure 15 - Niveau d'activité des passages aux urgences hospitalières pour gastro-entérite aiguë, tous âges, SurSaUD®, France, S52-2023.

# 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.
  - Limiter 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](#).

**RÉPUBLIQUE FRANÇAISE** Santé publique France

Grippe, bronchiolite, gastro-entérite, covid  
**Les maladies de l'hiver**

**Comment se transmettent-elles ?**

- Les postillons
- Les mains

**Comment les éviter ?**

- Lavez-vous les mains
- Aérez les pièces
- Portez un masque lorsqu'il y a du monde ou si vous êtes malade
- Vaccin contre la grippe, covid et certaines gastro-entérites

Pour les enfants ou personnes fragiles, si vous êtes malade, il faut voir un **médecin**. S'il n'est pas disponible, appelez le **15**

+ d'infos et traductions sur : [www.santepubliquefrance.fr/accessible/virus/hiver](http://www.santepubliquefrance.fr/accessible/virus/hiver)

**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](http://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 52	Services des urgences hospitalières par département									SEMAINE 52	Associations SOS Médecins						
	75	77	78	91	92	93	94	95	IDF		Grand Paris	Seine-et-Marne	Melun	Yvelines	Essonne	Val-d'Oise	IDF
Etablissements inclus dans l'analyse	12	14	11	13	15	15	14	10	104	Taux codage diagnostic	99 %	94 %	100 %	99 %	95 %	100 %	98 %
Taux du codage diagnostic	87 %	88 %	93 %	80 %	90 %	89 %	85 %	82 %	87 %	*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**:

- **Bronchiolite** : codes J210, J218 et J219, chez les enfants de moins de 2 ans ;
- **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
- **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
- Services d'états civils des communes informatisées
- Les laboratoires Biomnis et Cerba

Directrice de la publication  
Dr Caroline Semaille

Equipe de rédaction  
Arnaud Tarantola (Resp.)

Anne Etchevers  
Nelly Fournet  
Sophie Grellet  
Catarina Krug  
Rémi Lefrançois  
Gabriela Modenesi  
Annie-Claude Paty



Toutes les informations en région :

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



### Diffusion

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

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