

## **>> 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.

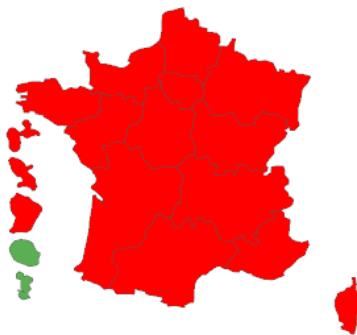
Cliquez ici pour vous abonner :

## **>> Abonnement <<**

Merci de votre coopération !

## Surveillance des épidémies hivernales

### SYNDROME GRIPPAL



■ Pas d'alerte ■ Epidémie

### Évolution régionale



9<sup>ème</sup> semaine d'épidémie

## Surveillances régionales en cours

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

Infections respiratoires aiguës (grippe, bronchiolite, COVID-19). Bulletin du 21 février 2024. [ici](#)

Gastro-entérites aiguës. Bulletin du 20 février 2024. [ici](#)

Bilan 2023 Canicule et Santé en Île-de-France : [ici](#)

Baromètre de Santé publique France 2024 : lancement de l'enquête. [ici](#)

BEH n°4, 20 février 2024 : Etude épidémiologique sur l'état de santé, le recours aux soins et à la prévention des gens du voyage en nouvelle-aquitaine, 2019-2022. [ici](#)

Guide d'intervention en prévention et promotion de la santé à l'intention des partenaires – 2024. [ici](#)

ARS - Plan Inclus'IF 2030 – Handicap : les 12 premiers projets validés, soit 166 solutions nouvelles dès 2024 [ici](#)

OMS - Cancer : une charge toujours plus lourde dans le monde et des besoins en services croissants. [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	
S07	Evolution vs S06	S07	Evolution vs S06	S07	Evolution vs S06

## SOS Médecins

Actes pour syndrome (sd.) grippal	1 472	- 38,8 %	364	- 50,5 %	28	- 24,3 %
Part des sd, grippaux parmi les actes médicaux codés (en %)	11,0 %	- 4,1 pts	8,3 %	- 4,1 pts	3,1 %	- 1,3 pt

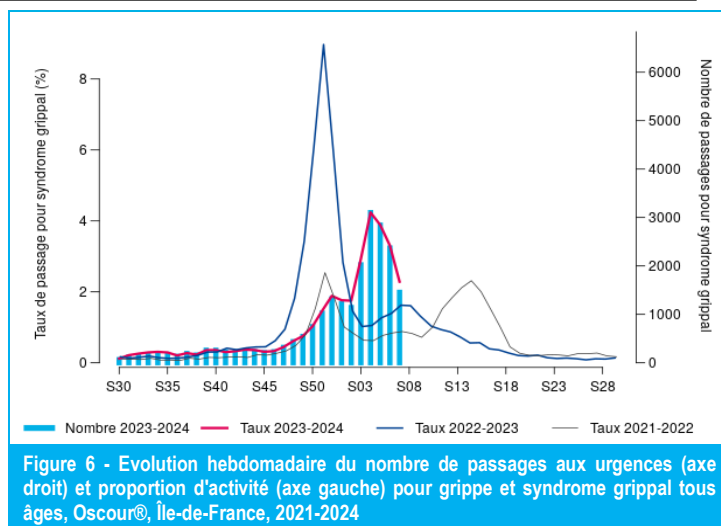
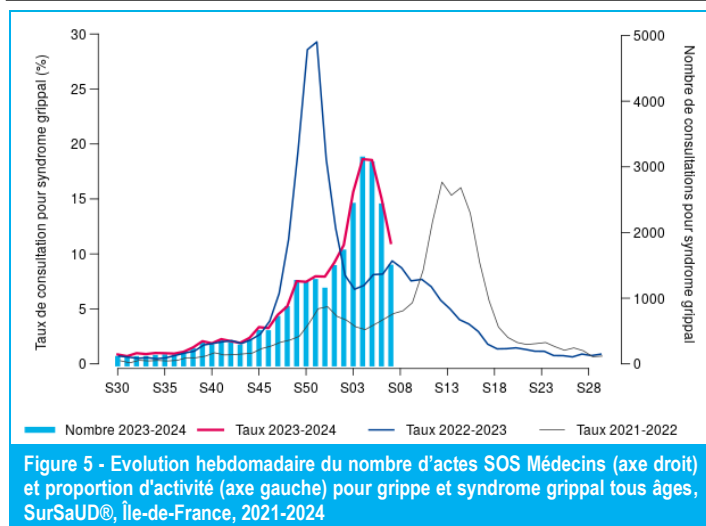
## OSCOUR®

Nombre de passages aux urgences pour sd, grippal (Oscour®)	1 456	- 38,6 %	594	- 44,9 %	112	- 35,3 %
Part des passages pour sd, grippal parmi les passages codés	2,3 %	- 1,0 pt	3,9 %	- 1,7 pt	1,6 %	- 0,7 pt
Nombre de passages suivis d'une hospitalisation pour sd,	158	- 42,8 %	32	- 53,6 %	63	- 40,6 %
Part des hospitalisations sd, grippal/total hospitalisations	1,8 %	- 1,0 pt	2,3 %	- 2,0 pts	2,3 %	- 1,1 pt

## Réseau Sentinelles

	Taux d'incidence S07	IC à 95 %	Evolution vs S06
Taux d'incidence des consultations pour IRA pour 100 000 hab.	145	[112 ; 178]	diminution

- ⇒ Diminution des indicateurs dans les associations SOS Médecins pour la 3<sup>e</sup> semaine consécutive.
- ⇒ Diminution des passages aux urgences hospitalières et des passages suivis d'une hospitalisation tous âges pour la 3<sup>e</sup> semaine consécutive.
- ⇒ Diminution de l'Incidence des IRA au réseau Sentinelles.



## Couverture vaccinale

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

## Surveillance virologique

- En médecine de ville : en semaine 2024/07, 10 virus de type A ont été identifiés et 0 virus de type B sur 14 prélèvements.
- En milieu hospitalier : en semaine 2024/06, 365 virus de type A et 11 de type B ont été identifiés sur 2 377 prélèvements (15,8%) ; en semaine 2024/07, 211 virus de type A et 4 de type B ont été identifiés sur 1 589 prélèvements (13,5% ; 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 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).

Surveillance SurSaUD	S05-2024		S06-2024		S07-2024		Tendance
	Part de l'activité et nombre de passages aux urgences hospitalières (Oscour®) pour suspicion de COVID-19	0,2%	172	0,2%	170	0,2%	
Part de l'activité et nombre d'actes dans les associations SOS Médecins pour suspicion de COVID-19	0,9%	149	0,8%	121	0,6%	79	→

Surveillance virologique (Néo-SIDEP)	S05-2024		S06-2024		S07-2024		Tendance
	Nombre de cas positifs enregistrés	617		526		372	
Taux d'incidence brut (tous âges) pour 100 000 habitants	5,0		4,2		3,0		→
Taux de positivité	5,0 %		4,6 %		3,9 %		→

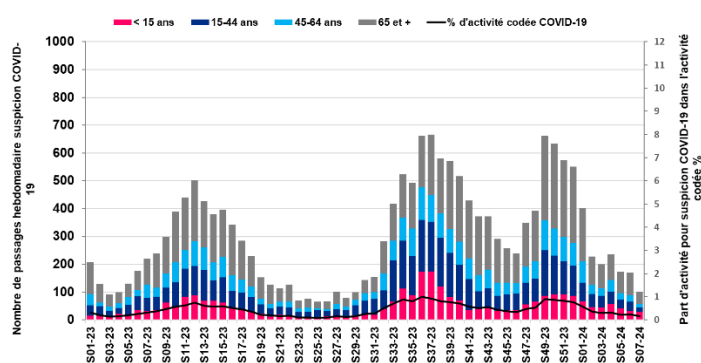


Figure 7. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 et part d'activité (%) par classe d'âge, du 2/01/2023 au 21/02/2024, IDF

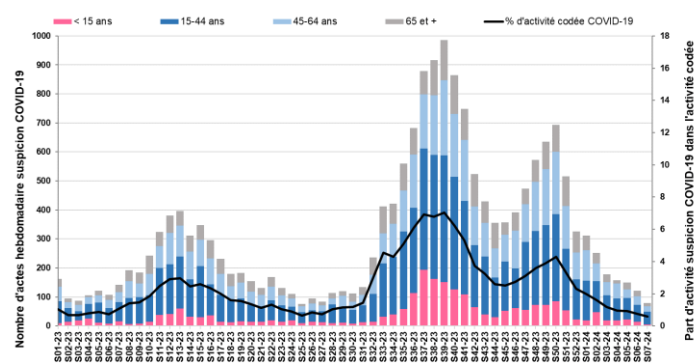


Figure 8. Nombre hebdomadaire d'actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 et part d'activité (%) par classe d'âge, du 2/01/2023 au 21/02/2024, IDF

## Surveillance COVID-19 à partir des données des recours aux urgences (SOS Médecins & Oscour®) en semaine 07

- ⇒ Stabilisation de la part d'activité aux urgences en lien avec la Covid-19 et diminution du nombre de passages par rapport à la semaine précédente.
- ⇒ Diminution du nombre de passages suivis d'une hospitalisation.
- ⇒ Stabilisation de la part d'activité SOS Médecins en lien avec la Covid-19 et diminution du nombre d'actes.

## Surveillance virologique (Néo-SIDEP) en semaine 07

- ⇒ Diminution du nombre de cas enregistrés (prélèvements positifs au SARS-CoV-2 par RT-PCR et tests antigéniques).
- ⇒ Diminution du taux de positivité.
- ⇒ Le taux de dépistage a diminué en S07 avec un taux de 78 tests pour 100 000 habitants versus 93 tests pour 100 000 en S06.

# PNEUMOPATHIE

## Pneumopathie en semaine 07

- ⇒ Les nombres de recours aux soins pour pneumopathie aux urgences hospitalières et en ville restent toujours supérieurs aux années précédentes dans l'ensemble des classes d'âge.
- ⇒ En semaine 07, on observe une diminution dans toutes les classes d'âge.

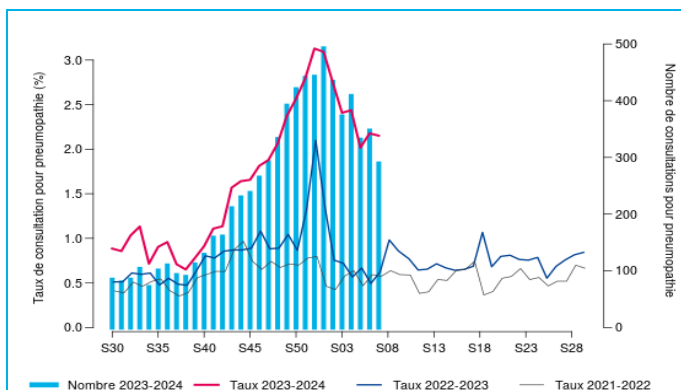


Figure 9 - Evolution hebdomadaire du nombre d'actes SOS Médecins (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour pneumopathies tous âges, SurSaUD®, Île-de-France, 2021-2024

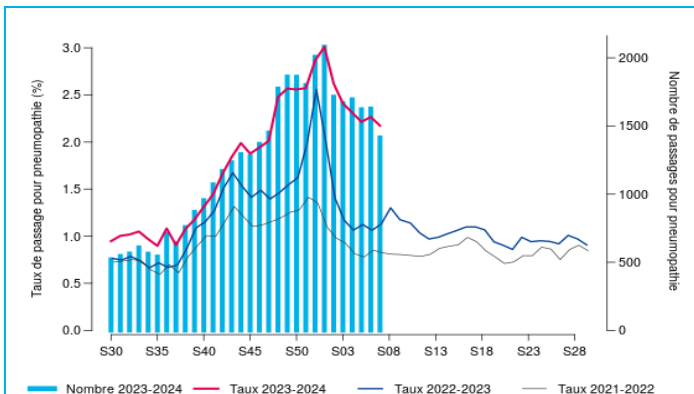


Figure 10 - Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour pneumopathies tous âges, Oscour®, Île-de-France, 2021-2024

# MORTALITE

Selon les données de mortalité fournies par l'Insee, un excès significatif de la mortalité toutes causes était observé à l'échelle de la Région en semaine 03 dans la population âgée de 45 à 64 ans et en semaine 04 dans la population âgée de 15 à 44 ans.

Sur les semaines 03 et/ou 04, une augmentation significative de la mortalité tous âges était également observée au niveau départemental à Paris, dans les Yvelines et dans le Val-de-Marne.

Par classe d'âge, les excès de mortalité concernaient majoritairement les 15-64 ans. Néanmoins une augmentation chez les 65 ans et plus commence à apparaître.

Les effectifs de mortalité observés pour les 3 semaines précédentes sont encore incomplets. Il convient donc de rester prudent dans l'interprétation de ces observations.

# 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	
S07	Evolution vs S06	S07	Evolution vs S06

## SOS Médecins

Actes pour GEA	714	- 25,9 %	248	- 33,5 %
Part des GEA parmi les actes médicaux codés (en %)	5,3 %	- 0,7 pt	5,6 %	- 0,6 pt

## OSCOUR®

Nombre de passages aux urgences pour GEA (Oscour®)	1 041	- 14,0 %	741	- 18,1 %
Part des passages pour GEA parmi les passages codés (en %)	1,6 %	- 0,1 pt	4,9 %	+ 0,1 pt
Nombre de passages suivis d'hospitalisation pour GEA	89	- 34,6 %	68	- 35,8 %
Part des hospitalisations GEA/total hospitalisations codées (en %)	1,0 %	- 0,4 pt	4,9 %	- 1,7 pt

## Réseau Sentinelles

	Taux d'incidence	IC à 95 %
Taux d'incidence des consultations pour diarrhée aiguë pour 100 000	72	[49 ; 95]

- ⇒ **Tous âges : diminution des indicateurs aux urgences hospitalières et à SOS Médecins, diminution des passages suivis d'une hospitalisation ;**
- ⇒ **Chez les moins de 15 ans : diminution pour SOS Médecins et diminution des passages aux urgences suivis d'une hospitalisation ;**
- ⇒ **Stabilisation des indicateurs tous âges dans le réseau Sentinelles ;**
- ⇒ **Niveau d'activité faible dans les associations SOS Médecins et dans les services d'urgences hospitalières.**

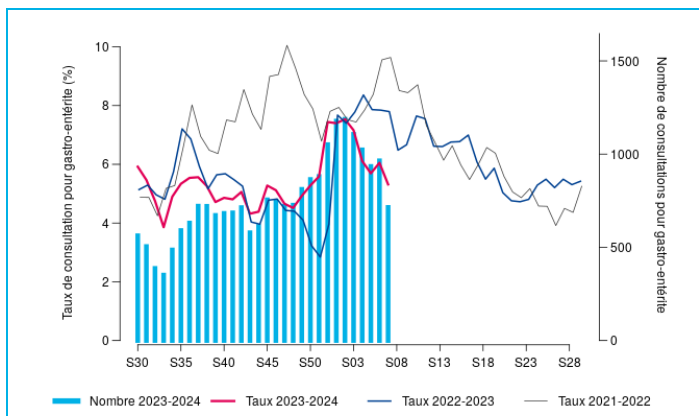


Figure 11 - Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux SOS Médecins (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour gastro-entérite aiguë tous âges, SurSaUD®, Île-de-France, 2021-2024

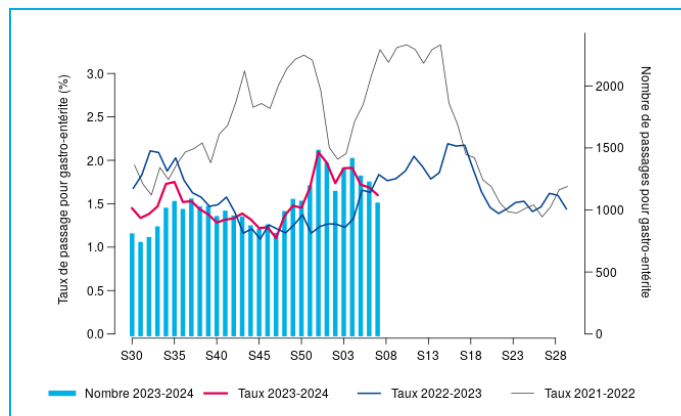


Figure 12 - Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour gastro-entérite aiguë tous âges, Oscour®, Île-de-France, 2021-2024

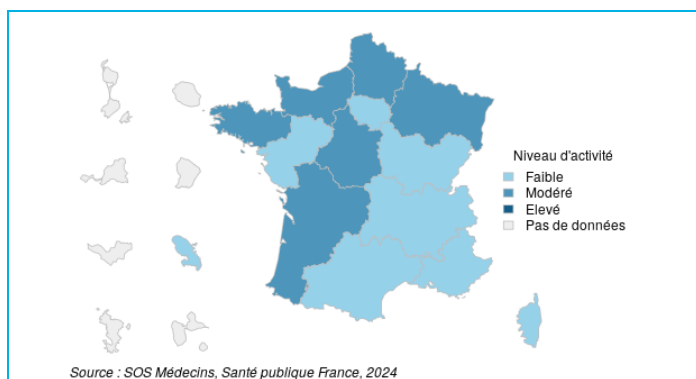


Figure 13 - Niveau d'activité des actes médicaux à SOS Médecins pour gastro-entérite aiguë, tous âges, SurSaUD®, France, S07-2024.

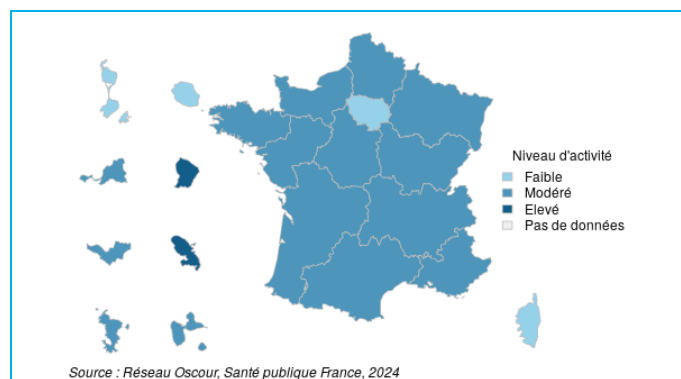


Figure 14 - Niveau d'activité des passages aux urgences hospitalières pour gastro-entérite aiguë, tous âges, SurSaUD®, France, S07-2024.

# 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  
Ministère des Solidarités et de la Santé

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/virushiver](http://www.santepubliquefrance.fr/accessible/virushiver)

**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 07	Services des urgences hospitalières par département								
	75	77	78	91	92	93	94	95	IDF
Etablissements inclus dans l'analyse	13	14	11	13	16	15	14	11	107
Taux du codage diagnostic	88 %	88 %	94 %	84 %	90 %	91 %	88 %	83 %	88 %

SEMAINE 07	Associations SOS Médecins						
	Grand Paris	Seine-et-Marne	Melun	Yvelines	Essonne	Val-d'Oise	IDF
Taux du codage diagnostic	99 %	92 %	100 %	99 %	90 %	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
- **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

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

-nous       
Toutes les informations en région :

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



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 !