

>> 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.

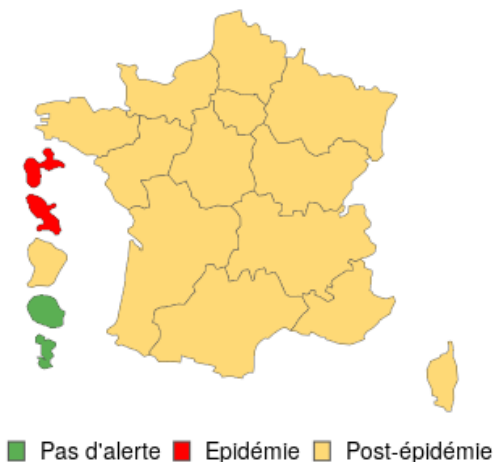
Cliquez ici pour vous abonner :

>> Abonnement <<

Merci de votre coopération !

Surveillance des épidémies hivernales

SYNDROME GRIPPAL



Évolution régionale



3^{ème} semaine post-épidémique

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 20 mars 2024 : [ici](#)

Gastro-entérites aiguës. Bulletin du 19 mars 2024 : [ici](#)

Programme de travail 2024 de Santé publique France : les travaux menés autour de six grands enjeux. [ici](#)

Santé publique France participe au congrès de médecine générale France, 21 au 23 mars 2024. [ici](#)

Une étude sur l'état de santé des Français avant la pandémie de Covid-19 pour aider les décideurs à réduire le fardeau des maladies. [ici](#)

Des inégalités de santé persistantes entre les femmes et les hommes: [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	
S11	Evolution vs S10	S11	Evolution vs S10	S11	Evolution vs S10

SOS Médecins

Actes pour syndrome (sd,) grippal	593	- 23,9 %	139	- 37,7 %	451	- 16,9 %
Part des sd, grippaux parmi les actes médicaux codés (%)	4,1 %	- 1,3 pt	2,5 %	- 1,7 pt	5,1 %	- 0,9 pt

OSCOUR®

Nombre de passages aux urgences pour sd, grippal (Oscour®)	429	- 11,5 %	114	- 30,5 %	315	- 1,9 %
Part des passages pour sd, grippal parmi les passages codés (%)	0,6 %	- 0,1 pt	0,6 %	- 0,3 pt	0,6 %	+ 0,0 pt
Nombre de passages suivis d'une hospitalisation pour sd, grippal	25	- 50,0 %	5	- 50,0 %	20	- 50,0 %
Part des hospitalisations sd, grippal/total hospitalisations codées (%)	0,3 %	- 0,3 pt	0,3 %	- 0,3 pt	0,3 %	- 0,2 pt

Réseau Sentinelles

	Taux d'incidence S11	IC à 95 %	Evolution vs S10
Taux d'incidence des consultations pour IRA pour 100 000 hab.	81	[56 ; 106]	stabilisation

- ⇒ **Au sein des services d'urgence et du réseau SOS médecins, les indicateurs sont en baisse quelle que soit la classe d'âge. La S11 marque ainsi la 7ème semaine consécutive de diminution de ces indicateurs.**
- ⇒ **Stabilisation de l'Incidence des IRA signalées par le réseau Sentinelles.**
- ⇒ **En S11, l'Île-de-France reste en phase post-épidémique pour la 3ème semaine consécutive.**

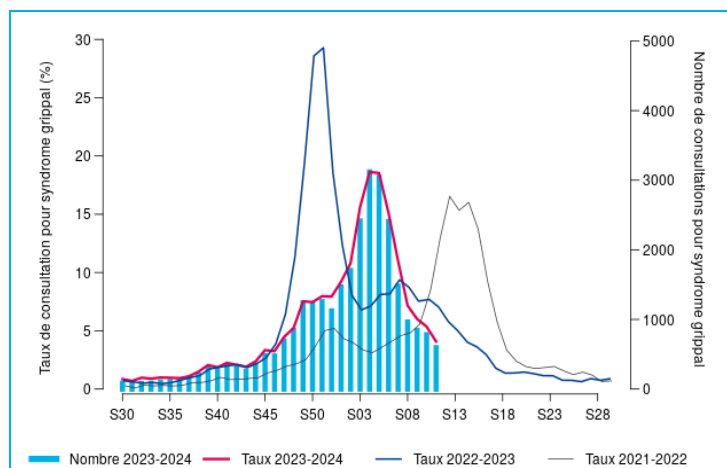


Figure 5 - Evolution hebdomadaire du nombre d'actes SOS Médecins (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour grippe et syndrome grippal tous âges, SurSaUD®, Île-de-France, 2021-2024

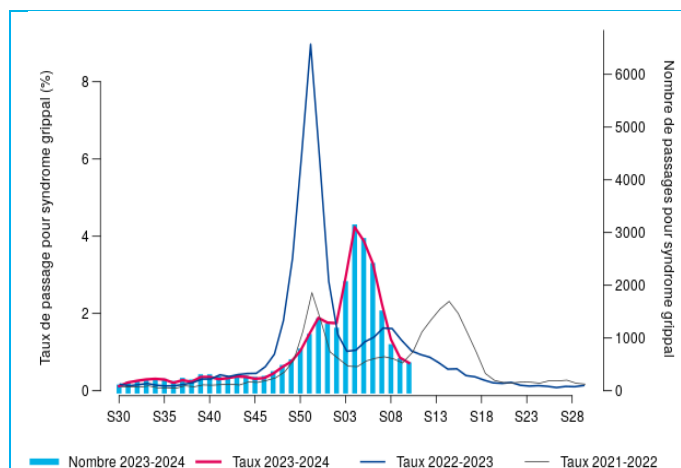


Figure 6 - Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour grippe et syndrome grippal tous âges, Oscour®, Île-de-France, 2021-2024

Couverture vaccinale

Les estimations de la couverture vaccinale (CV) 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 S11, il a été identifié : 2 virus de type A et 1 virus de type B sur 12 prélèvements.
- En milieu hospitalier (données Renal) : en semaine S10, 60 virus de type A et 6 de type B ont été identifiés sur 1 769 prélèvements (3,7%). En semaine 11, 27 virus de type A et 5 de type B ont été identifiés sur 1218 prélèvements (2,6%) (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	S09-2024		S10-2024		S11-2024		Tendance
Part de l'activité et nombre de passages aux urgences hospitalières (Oscour®) pour suspicion de COVID-19	0,10 %	67	0,07 %	47	0,07 %	50	→
Part de l'activité et nombre d'actes dans les associations SOS Médecins pour suspicion de COVID-19	0,48 %	67	0,41 %	59	0,69 %	99	↗

Surveillance virologique (Néo-SIDEP)	S09-2024		S10-2024		S11-2024		Tendance
Nombre de cas positifs enregistrés	237		226		225		→
Taux d'incidence brut (tous âges) pour 100 000 habitants	1,9		1,8		1,8		→
Taux de positivité	2,9 %		2,9 %		3,0 %		→

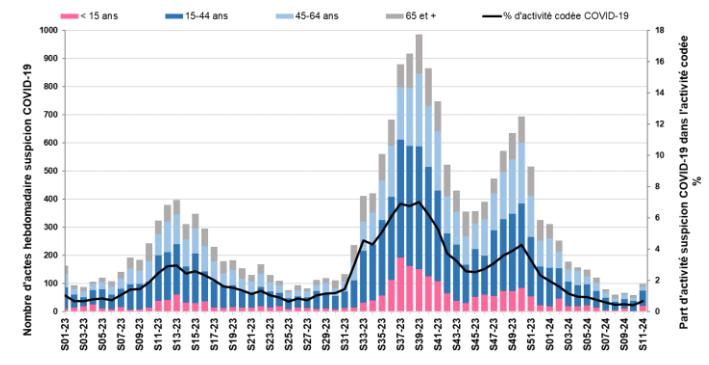
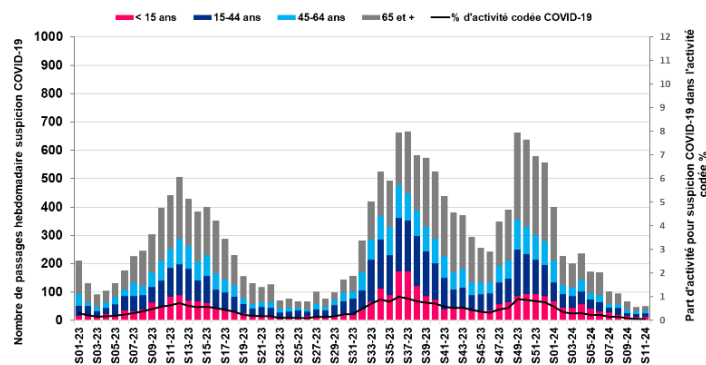


Figure 7. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 et part d'activité (%) par classe d'âge, du 2/01/2023 au 17/03/2024, IDF

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 17/03/2024, IDF

Surveillance COVID-19 à partir des données des recours aux urgences (SOS Médecins & Oscour®) en semaine 11

- ⇒ 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.
- ⇒ Augmentation de la part d'activité et 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 11

- ⇒ 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 également stable en S11 avec un taux de 61 tests pour 100 000 habitants versus 63 tests pour 100 000 en S10.

PNEUMOPATHIE

Pneumopathie en semaine 11

- ⇒ Aux urgences hospitalières, on observait une stabilisation globale des passages pour pneumopathie dans toutes les classes d'âge, avec cependant une légère augmentation chez les enfants de 5 à 14 ans. Les passages aux urgences suivis d'une hospitalisation pour pneumopathie diminuaient dans toutes les classes d'âge
- ⇒ Dans les associations SOS Médecins, la diminution des recours était un plus marquée et concernait toutes les classes d'âge
- ⇒ Le nombre de passages aux urgences et le nombre d'actes à SOS Médecins pour pneumopathie restaient supérieurs en S11 aux niveaux observés les années précédentes.



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

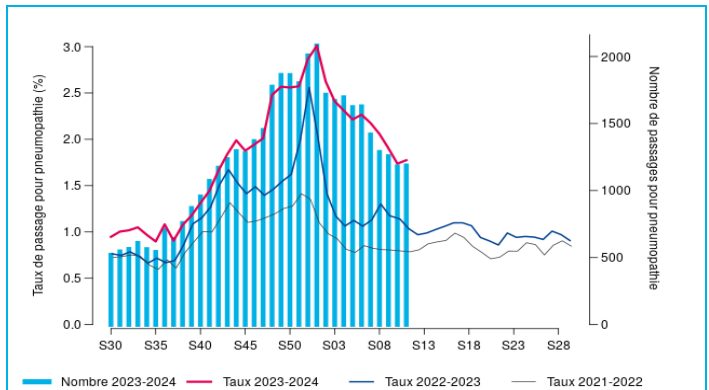


Figure 10 - Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour pneumopathies tous âges, Oscour®, Île-de-France, 2021-2024

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	
S11	Evolution vs S10	S11	Evolution vs S10

SOS Médecins

Actes pour GEA	939	- 5,6 %	362	+ 0,6 %
Part des GEA parmi les actes médicaux codés (en %)	6,5 %	- 0,4 pt	6,6 %	- 0,3 pt

OSCOUR®

Nombre de passages aux urgences pour GEA (Oscour®)	1 176	+ 5,0 %	872	+ 8,1 %
Part des passages pour GEA parmi les passages codés (en %)	1,8 %	+ 0,1 pt	5,0 %	+ 0,3 pt
Nombre de passages suivis d'hospitalisation pour GEA	168	+ 20,0 %	136	+ 24,8 %
Part des hospitalisations GEA/total hospitalisations codées (en %)	1,8 %	+ 0,4 pt	9,1 %	+ 1,8 pt

Réseau Sentinelles

	Taux d'incidence	IC à 95 %
Taux d'incidence des consultations pour diarrhée aiguë pour 100 000	59	[41 ; 77]

- ⇒ Diminution des indicateurs SOS Médecins tous âges confondus avec une stabilisation chez les moins de 15 ans.
- ⇒ Augmentation des passages aux urgences et des hospitalisations tous âges confondus et chez les moins de 15 ans.
- ⇒ Niveau d'activité faible dans les associations SOS Médecins et faible dans les services d'urgences hospitalières
- ⇒ Incidence en augmentation dans le réseau Sentinelles.

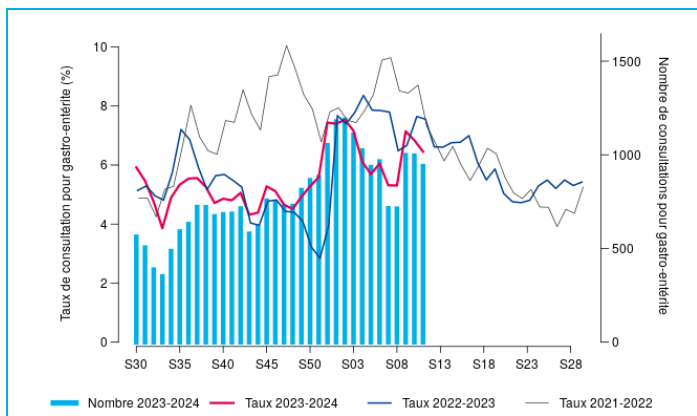


Figure 11 - Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux SOS Médecins (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour gastro-entérite aiguë tous âges, SurSaUD®, Île-de-France, 2021-2024

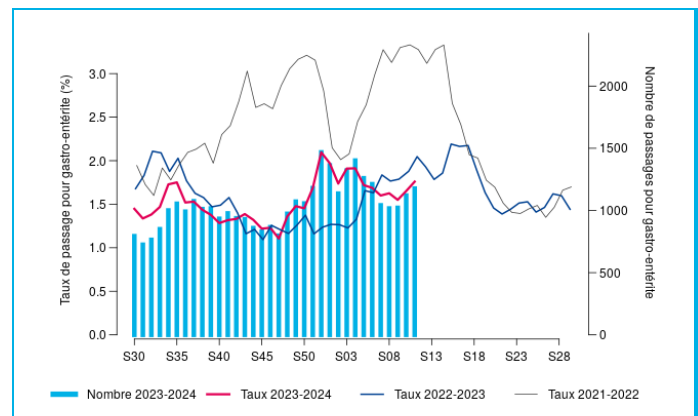


Figure 12 - Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour gastro-entérite aiguë tous âges, Oscour®, Île-de-France, 2021-2024

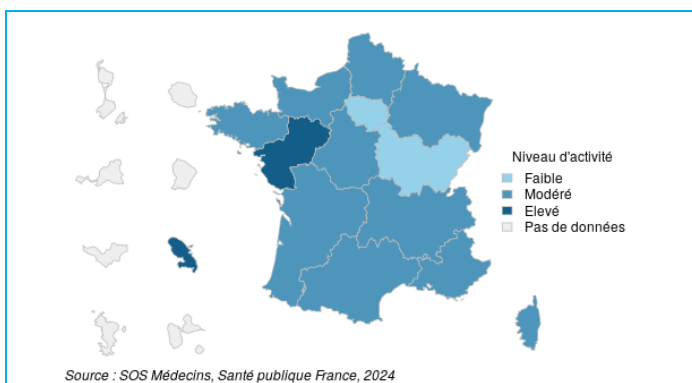


Figure 13 - Niveau d'activité des actes médicaux à SOS Médecins pour gastro-entérite aiguë, tous âges, SurSaUD®, France, S11-2024.

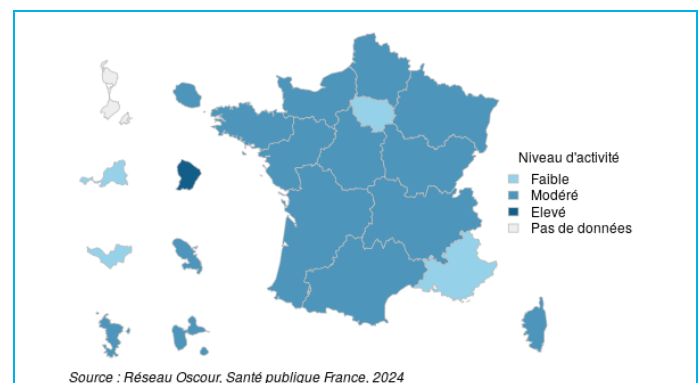


Figure 14 - Niveau d'activité des passages aux urgences hospitalières pour gastro-entérite aiguë, tous âges, SurSaUD®, France, S11-2024.

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

**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 11	Services des urgences hospitalières par département								
	75	77	78	91	92	93	94	95	IDF
Etablissements inclus dans l'analyse	11	14	11	14	16	15	14	12	107
Taux du codage diagnostic	88 %	91 %	95 %	83 %	93 %	91 %	92 %	84 %	89 %

SEMAINE 11	Associations SOS Médecins						
	Grand Paris	Seine-et-Marne	Melun	Yvelines	Essonne	Val-d'Oise	IDF
Taux du codage diagnostic	99 %	92 %	100 %	100 %	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

-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 !