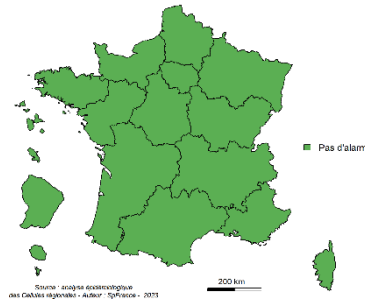


**Surveillance des épidémies hivernales
et Surveillance de la COVID-19**

SYNDROME GRIPPAL



Évolution régionale



Epidémie terminée depuis 2 semaines

Autres surveillances régionales

Gastro-entérite et diarrhées aiguës Page 2

COVID-19 Page 4

Actualités

Variole du singe : point de situation en France au 27 avril [ici](#)

Nutri-Score : l'algorithme de calcul du Nutri-Score évolue pour promouvoir des choix alimentaires plus favorables à la sante [ici](#)

Article 51 et innovation en santé : 40 expérimentations déployées en Île-de-France : [ici](#)

Vaccination :

- Semaine européenne de la vaccination (SEV) du 24 au 30 avril 2023 : La vaccination pour tous [ici](#)
- Les outils pour s'informer et tout comprendre sur la vaccination [ici](#)
- Vaccination-info-service : le site de référence sur la vaccination [ici](#)
- Vaccination en Île-de-France. Bulletin de Santé publique, avril 2023 [ici](#)

Point épidémiologique national COVID-19. 2023- semaine 16 : [ici](#)

Retrouver tous les bulletins épidémiologiques de la région Île-de-France : [ici](#)

A venir

Le dispositif de surveillance du Chikungunya, de la Dengue et du Zika en France métropolitaine prévoit la mise en place d'une surveillance entomologique et épidémiologique renforcée durant la période d'activité du moustique *Aedes albopictus*, vecteur de ces maladies entre le 1^{er} mai et le 30 novembre de chaque année.

Vous trouverez toutes les informations sur la surveillance de l'année 2023 en Île-de-France dans le prochain point épidémiologique.

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 : septembre 2022

Tous âges		Moins de 15 ans	
S17	Evolution vs S16	S17	Evolution vs S16

SOS Médecins

Actes pour GEA	709	- 20,4 %	274	- 31,8 %
Part des GEA parmi les actes médicaux codés (en %)	6,1 %	- 0,9 pt	7,3 %	- 1,2 pt

OSCOUR®

Nombre de passages aux urgences pour GEA (Oscour®)	1 338	- 4,1 %	1 088	- 1,9 %
Part des passages pour GEA parmi les passages codés (en %)	2,2 %	0,0 pt	7,7 %	+ 1,2 pt
Nombre de passages suivis d'hospitalisation pour GEA	222	- 4,7 %	192	- 5,9 %
Part des hospitalisations GEA/total hospitalisations codées (en %)	2,5 %	- 0,1 pt	13,9 %	- 0,2 pt

Réseau Sentinelles

	Taux d'incidence	IC à 95 %
Taux d'incidence des consultations pour diarrhée aiguë pour 100 000	50	[29 ; 71]

- ⇒ Diminution des indicateurs dans les associations SOS Médecins
- ⇒ Diminution plus modérée des indicateurs dans les services d'urgences hospitaliers avec une légère augmentation des passages chez les moins de 5 ans (non représentée). L'augmentation de l'activité chez les moins de 15 ans correspond à une forte diminution des passages (toutes causes codées) chez les enfants de 2 à 14 ans.
- ⇒ Diminution de l'incidence des GEA dans le réseau Sentinelles
- ⇒ Niveau d'activité faible dans les associations SOS Médecins et modérée dans les services d'urgences hospitaliers



Figure 5 - 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, 2020-2023.

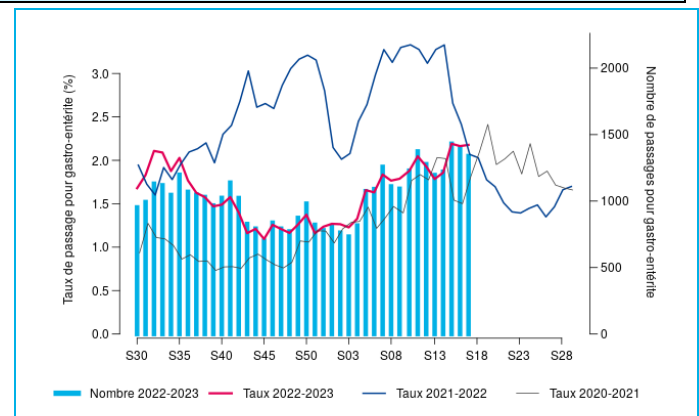


Figure 6 - Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour gastro-entérite aiguë tous âges, Oscour®, Île-de-France, 2020-2023.

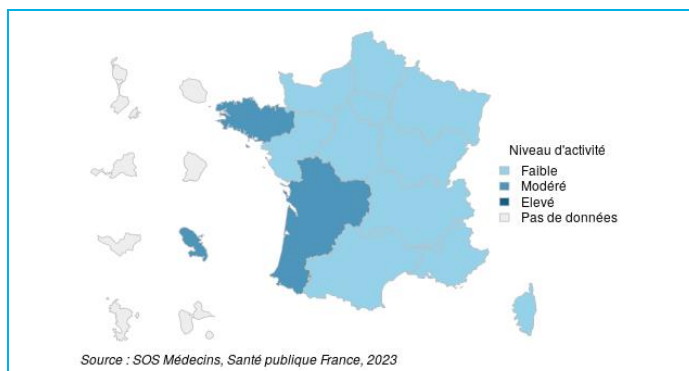


Figure 7 - Niveau d'activité des actes médicaux à SOS Médecins pour gastro-entérite aiguë, tous âges, SurSaUD®, France, S17-2023.

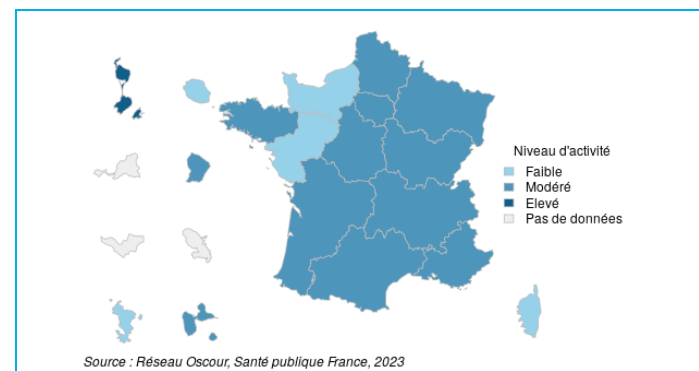


Figure 8 - Niveau d'activité des passages aux urgences hospitalières pour gastro-entérite aiguë, tous âges, SurSaUD®, France, S17-2023.

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 2022

Tous âges		Moins de 15 ans		15 ans ou plus	
S17	Evolution vs S16	S17	Evolution vs S16	S17	Evolution vs S16

SOS Médecins

Actes pour syndrome (sd.) grippal	208	- 44,4 %	43	- 54,7 %	161	- 41,5 %
Part des sd. grippaux parmi les actes médicaux codés (en %)	1,8 %	- 1,2 pt	1,2 %	- 0,9 pt	2,1 %	0,0 pt

OSCOUR®

Nombre de passages aux urgences pour sd. grippal (Oscour®)	221	- 13 %	49	- 42,4 %	172	+ 1,8 %
Part des passages pour sd. grippal parmi les passages codés (en %)	0,4 %	0,0 pt	0,3 %	- 0,2 pt	0,4 %	- 1,4 pt
Nombre de passages suivis d'une hospitalisation pour sd. grippal	9	+ 50 %	1	- 66,7 %	8	+ 166,7 %
Part des hospitalisations sd. grippal/total hospitalisations codées (en %)	0,1 %	- 0,0 pt	0,1 %	- 0,1 pt	0,1 %	+ 0,1 pt

Réseau Sentinelles

	Taux d'incidence	IC à 95 %	Evolution vs S16
Taux d'incidence des consultations pour IRA pour 100 000 hab.	27	[11 ; 43]	En diminution

- ⇒ Diminution des indicateurs dans les associations SOS Médecins pour toutes les classes d'âge
- ⇒ Diminution globale des indicateurs aux urgences hospitalières avec une diminution plus marquée chez les enfants.
- ⇒ Diminution de l'incidence des IRA dans le réseau Sentinelles.
- ⇒ Epidémie terminée depuis 2 semaines en Île-de-France

Depuis la semaine 40 :

- Surveillance des IRA en EHPAD : 63 foyers d'infection respiratoire aiguë (IRA) signalés, dernier cas observé le 3 avril 2023.
- Réseau des réanimations sentinelles : 85 cas sévères de grippe signalés par ce réseau de services volontaires, de 52 ans d'âge médian

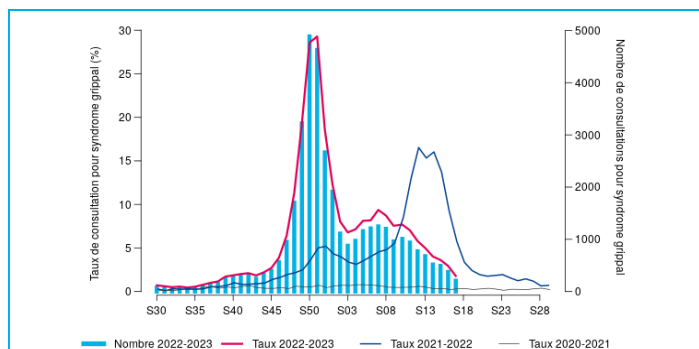


Figure 9 - Evolution hebdomadaire du nombre d'actes SOS Médecins (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour grippe et syndrome grippal tous âges, SurSaUD®, Île-de-France, 2020-2023

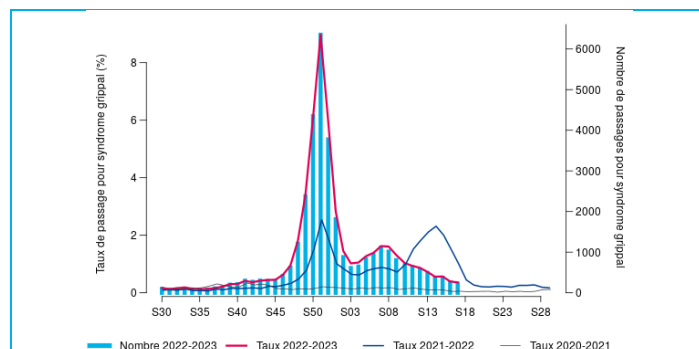


Figure 10 - Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour grippe et syndrome grippal tous âges, Oscour®, Île-de-France, 2020-2023

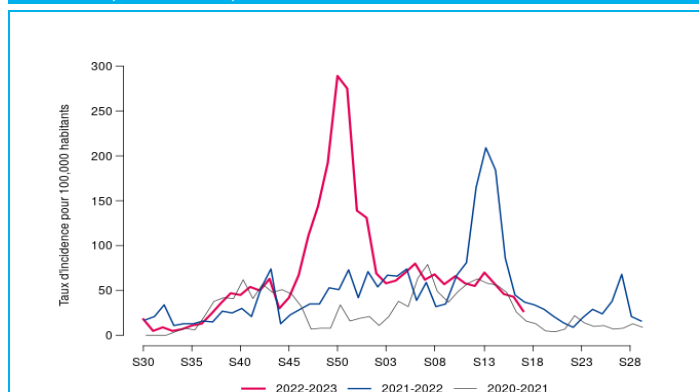


Figure 11 - Evolution hebdomadaire du taux d'incidence des infections respiratoires aiguës (IRA), Réseau Sentinelles tous âges, SurSaUD®, Île-de-France, 2020-2023

Surveillance virologique : le type B est majoritaire depuis fin janvier

- En médecine de ville : En semaine 2023/17, 1 seul prélèvement effectué et revenu négatif

- En milieu hospitalier : **En semaine 2023/16** (données consolidées), 15 virus de type A et 17 de type B ont été identifiés sur 1 716 prélèvements analysés (taux de positivité à 1,8 %).

Les données non-consolidées de la S17 indiquent un taux de positivité à 2 %.

Pour en savoir plus

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

COVID-19

Nombre cumulé de cas confirmés enregistrés dans SI-DEP (du 30/05/2020 au 30/04/2023) :
7 075 385 cas d'infection (prélèvements positifs* au SARS-CoV-2 par RT-PCR et Tests antigéniques)

*y compris les cas possibles de réinfection (multi-testés positifs avec plus de 60 jours d'intervalle)

Surveillance virologique (SI-DEP)

	S15-2023* (10/04 au 16/04)	S16-2023 (17/04 au 23/04)	S17-2023 (24/04 au 30/04)	Tendance
Nombre de cas positifs enregistrés	8 665	7 659	5 549	↘
Taux de positivité (tous âges)	16,3	13,9	13,5	↘
Taux d'incidence brut (tous âges) pour 100 000 habitants	80	62	45	↘
Taux d'incidence (≥ 65 ans) pour 100 000 habitants	138	112	83	↘

* Données corrigées pour l'effet du jour férié du 10 avril

Recours aux soins (SOS Médecins & Oscour®)

	S15-2023		S16-2023		S17-2023		Tendance
Activité aux urgences pour suspicion de COVID-19 Oscour® (part d'activité et nombre de passages)	0,6 %	395	0,5 %	341	0,5 %	279	↘
Activité SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 (part d'activité et nombre d'actes)	2,6 %	348	2,3 %	296	2,0 %	231	↘

Surveillance hospitalière (SI-VIC)

	S15-2023*	S16-2023*	S17-2023*	Tendance
Nombre de nouvelles hospitalisations	430	434	283	↘
Nombre de nouvelles admissions en soins critiques	64	67	34	↘
Nombre de nouveaux décès hospitaliers	32	38	36	→

* Données non consolidées

- ⇒ La circulation virale était en baisse dans toutes les classes d'âge. Les variants Omicron dominés par les recombinants restaient majoritaires.
- ⇒ Les passages dans les services d'urgences en lien avec la Covid-19 ont diminué tout comme les actes dans les associations SOS Médecins.
- ⇒ Les hospitalisations pour ou dans le contexte d'une infection par virus Sars-CoV-2 étaient en diminution, tandis que les admissions en soins critiques et les décès hospitaliers liés à la COVID-19 restaient stables.

Données COVID des Établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS) :

Les signalements et les cas en ESMS étaient en baisse (personnel et résidents).

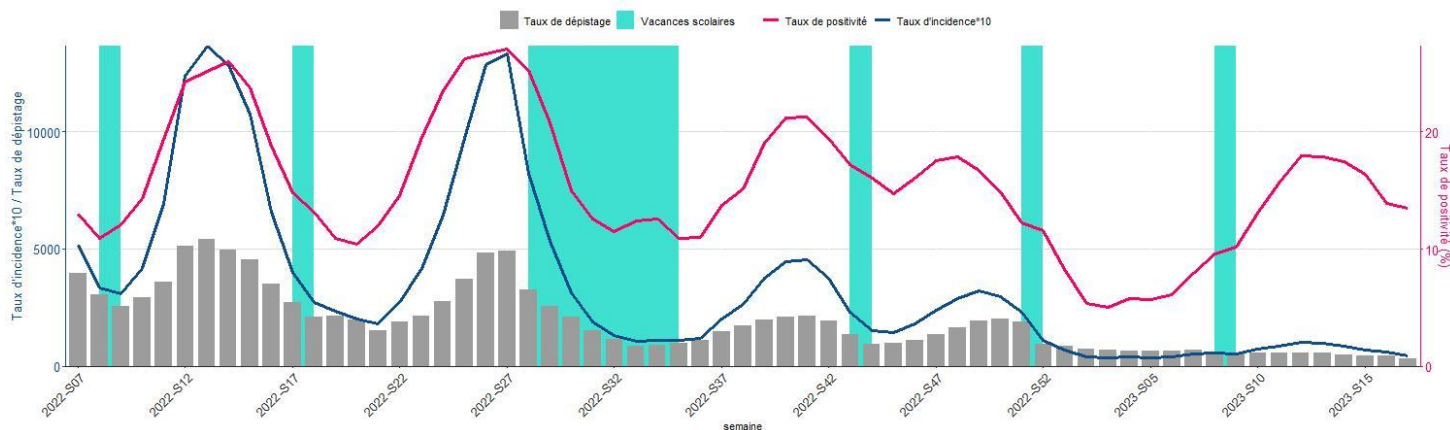


Figure 12 - Évolution du taux d'incidence brut (pour 1 000 000 habitants), du taux de dépistage (pour 100 000 habitants) et du taux de positivité (%), depuis S07/2022 et jusqu'en S17/2023, Île-de-France (source SI-DEP au 03/05/2023).

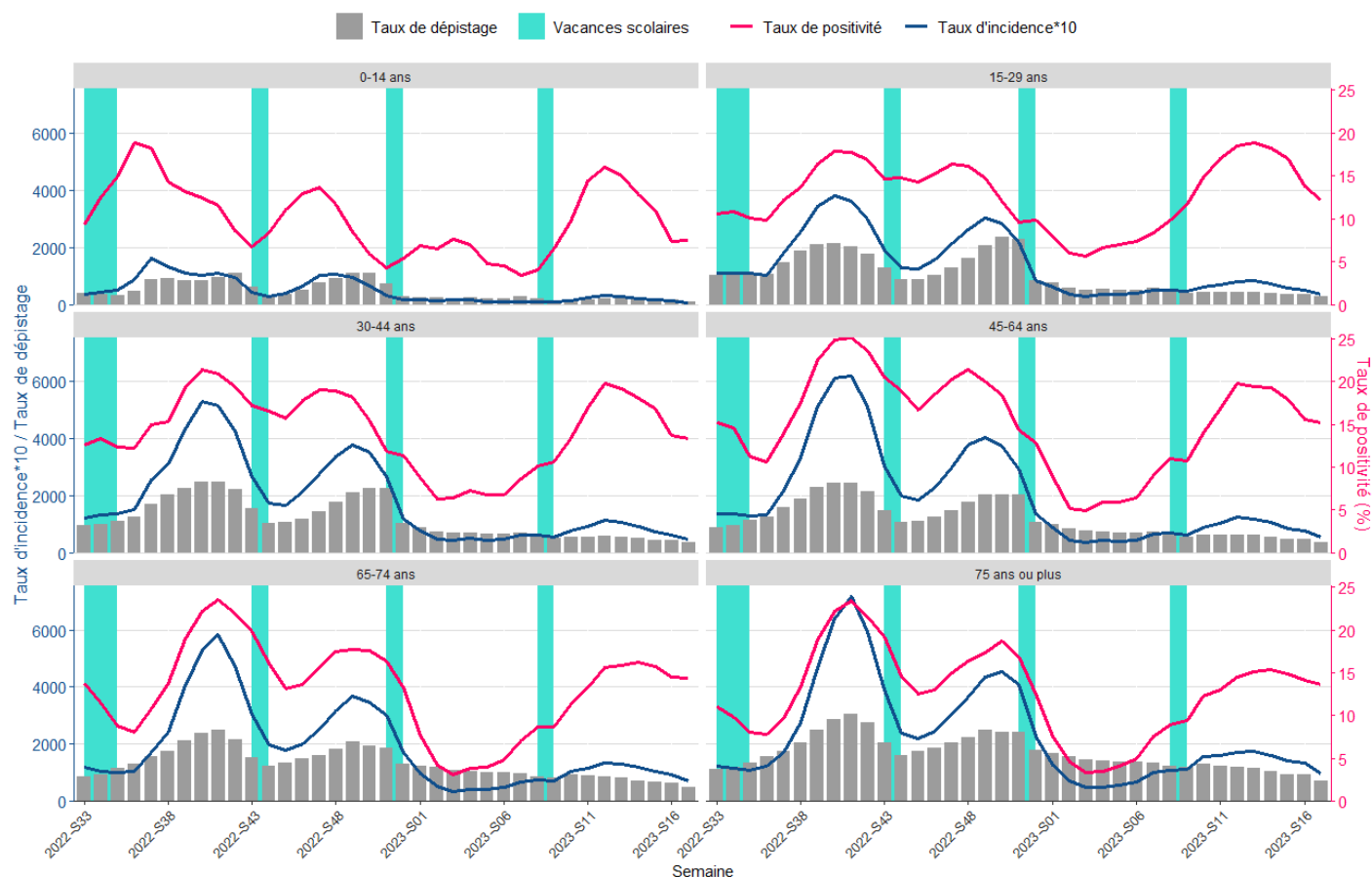


Figure 13 - Évolution des taux d'incidence bruts (pour 1 000 000 habitants), des taux de dépistage (pour 100 000 habitants) et des taux de positivité (%) par classe d'âge, depuis S33/2022 et jusqu'en S17/2023, Île-de-France (source SI-DEP au 03/05/2023).

Dép.	Taux d'incidence			Taux de dépistage			Taux de positivité		
	S-1	S	Evolution (%)	S-1	S	Evolution (%)	S-1	S	Evolution (points)
75	70	53	-10,7	571	422	2,9	12,3	12,7	-1,9
77	54	43	-14,0	394	287	3,6	13,8	14,9	-2,8
78	74	49	-11,0	418	305	3,2	17,7	15,9	-2,8
91	62	41	-9,1	431	322	5,8	14,5	12,7	-2,4
92	69	52	-12,3	474	350	5,8	14,5	14,9	-3,0
93	46	33	-10,5	407	322	5,1	11,2	10,2	-2,0
94	65	46	-12,8	445	325	3,4	14,7	14,1	-2,7
95	50	37	-15,7	341	269	-2,1	14,8	13,7	-2,4
IDF	62	45	-11,8	444	332	3,6	13,9	13,5	-2,4
France	77	70	-8,9	385	377	-2,1	20,0	18,6	-1,4

Tableau 1. Évolution du taux d'incidence brut (pour 100 000 habitants), du taux de dépistage (pour 100 000 habitants) et du taux de positivité (%) entre la S16 (S-1) et la S17 (S), par département, Île-de-France (source SI-DEP au 03/05/2023, données non-corrigées sur les jours fériés)

PREVENTION DES INFECTIONS HIVERNALES

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.

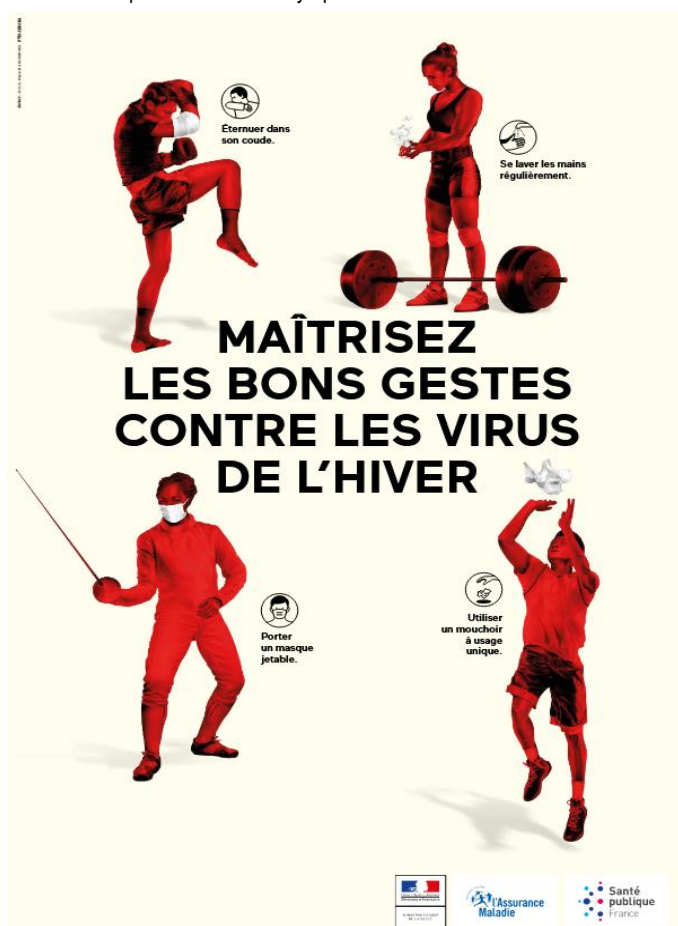
Pour en savoir plus sur la prévention, consultez le site de Santé publique France.

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.



grippenet.fr

Devenez acteur de la surveillance de la grippe :

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

QUALITE DES DONNEES – DISPOSITIF 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, 111 services d'urgence et 6 associations SOS Médecins sont actuellement en mesure de transmettre leurs informations permettant ainsi l'analyse des tendances.

SEMAINE 17	Services des urgences hospitalières par département								
	75	77	78	91	92	93	94	95	IDF
Etablissements inclus dans l'analyse	13	13	13	12	16	15	14	12	108
Taux du codage diagnostic	89 %	92 %	94 %	80 %	90 %	90 %	88 %	84 %	88 %

SEMAINE 17	Associations SOS Médecins						
	Grand Paris	Seine-et-Marne	Melun	Yvelines	Essonne	Val-d'Oise	IDF
Taux codage diagnostic	99 %	91 %	100 %	99 %	90 %	100 %	97 %

*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) : [cliquez ici](#)

METHODES

Les regroupements syndromiques suivis sont composés des codes CIM-10 suivants :

- Pour la gastro-entérite aiguë : codes A08, A080, A081, A082, A083, A084, A085, A09, A090, A091, A099 ;
- Pour la grippe ou syndrome grippal : codes J09, J10, J11 et leurs dérivés selon la classification CIM-10 de l'Organisation mondiale de la santé.

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

Pour les regroupements syndromiques « grippe ou syndrome grippal » et « bronchiolite », la définition des périodes épidémiques est basée sur la combinaison de méthodes statistiques appliquées à deux ou trois sources de données (SOS Médecins, Oscour®, et Sentinelles selon la pathologie). Un maximum de trois méthodes statistiques sont appliquées selon les conditions d'application : (i) un modèle de régression périodique (Serfling), sur 5 ans d'historique avec écrêtage des journées présentant les valeurs les plus élevées (ii) un modèle de régression périodique robuste avec pondération des journées selon leur valeur et (iii) un modèle de Markov caché. Pour chaque pathologie, un algorithme définit le niveau épidémique selon les alarmes statistiques observées. Celui-ci est validé par l'épidémiologiste.

Pour la surveillance de la bronchiolite, le Réseau bronchiolite Île-de-France met à disposition de la cellule régionale IDF les données agrégées concernant les appels pour kinésithérapeute reçus du vendredi au dimanche (réseau bronchiolite Île-de-France, <http://www.reseau-bronchio.org>).

Pour le regroupement syndromique « gastro-entérite aiguë », les actes médicaux SOS Médecins et les passages aux urgences hospitalières sont qualifiés, non plus par période épidémique, mais par niveau d'activité : faible, modéré, élevé. Ces niveaux sont basés sur des valeurs calculées (percentiles 55 et 85) à partir des données régionales et historiques des 5 dernières années. Le tableau suivant indique les valeurs repères pour qualifier le niveau d'activité selon la source et les classes d'âge d'intérêt :

Activité représentée par les codes « gastro-entérite aiguë »	Activité faible	Activité modérée	Activité élevée
SOS Médecins, tous âges	< 8,1%	[8,1% - 10,9%]	> 10,9%
Passage aux urgences, tous âges	< 2,1%	[2,1% - 2,8%]	> 2,8%

Le point épidémiologique

Remerciements à nos partenaires :

L'Agence régionale de santé (ARS) d'Île-de-France et ses délégations départementales
L'Observatoire régional des soins non programmés (ORNSP) en Île-de-France
Les services d'urgences hospitaliers du réseau Oscour®
Les associations SOS Médecins du réseau SOS Médecins/Santé publique France
Les états civils
Le réseau Sentinelles
Le GRADeS Île-de-France

Les partenaires de la surveillance spécifique de la COVID-19 d'Île-de-France

- Les laboratoires de la région participant au dispositif de surveillance
- L'Assurance Maladie et la MSA
- Les établissements de santé
- Les établissements sociaux et médico-sociaux

Retrouvez-nous     

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.)

Amélie Duvaux

Anne Etchevers

Nelly Fournet

Gabriela Modenesi

Stevens-Boris Lakoussan

Rémi Lefrançois

Sophie Grellet

Annie-Claude Paty

Diffusion

Santé publique France en Île-de-France

Tél. 01.44.02.08.16

cire-idf@santepubliquefrance.fr