



Bilan national et régional des foyers d'IRA et GEA en collectivités pour personnes âgées

Christine Castor, Cellule d'intervention régionale (CIRe) Santé publique France

*9^{ème} Journée de prévention du risque infectieux dans le Ehpad et autres
établissements médico-sociaux d'Aquitaine*



**DISPOSITIF DE SURVEILLANCE DES IRA
ET GEA EN EHPAD**

CONTEXTE (1)

- Foyers d'IRA et GEA fréquents en Ehpad
- IRA = 1^{ère} cause de mortalité infectieuse en Ehpad
- Impact ++ sur santé des résidents et organisation
- Plusieurs étiologies
 - IRA
 - Grippe
 - Coqueluche
 - Pneumocoque
 - Légionellose
 - GEA
 - norovirus

DOCUMENTS DE RÉFÉRENCE

- Instruction DGS du 21 décembre 2012
 - CAT IRA et GEA en collectivités pour personnes âgées
- Rapport du HCSP de juillet 2012
 - CAT IRA collectivités personnes âgées
- Rapport du HCSP du 29 janvier 2010
 - CAT GEA collectivités personnes âgées
- Mise en place d'un dispositif de signalement et d'aide à la gestion
 - IRA (2005)
 - GEA (2010)
 - En collectivités pour PA, étendu à d'autres établissements médico-sociaux (FAM, MAS...)

OBJECTIFS DU DISPOSITIF DE SURVEILLANCE

- Meilleure prise en charge des épidémies
- Détection précoce des foyers de cas groupés
- Mise en place rapide des mesures de contrôle

SIGNALEMENT DES CAS GROUPÉS

Signaler, alerter

Point focal
24h/24

Plateforme régionale de veille
et d'urgences sanitaires

0 809 400 004 Service gratuit
+ prix appel

@ ars33-alerte@ars.sante.fr

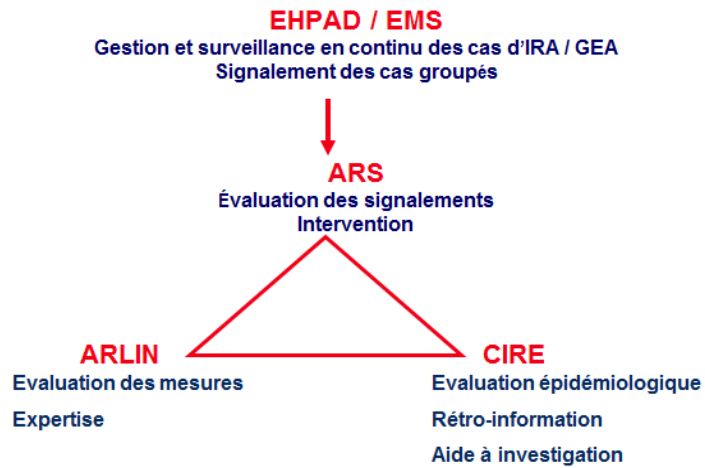
05 67 76 70 12

Nouvelle-Aquitaine

ars
Santé
publique
France

- Critère : Au moins **5 cas** en **4 jours** chez les résidents
- 2 temps :
 - 1^{er} envoi : fiche de signalement + courbe
 - 2^{ème} envoi : bilan final + courbe

RÔLE DES ACTEURS RÉGIONAUX

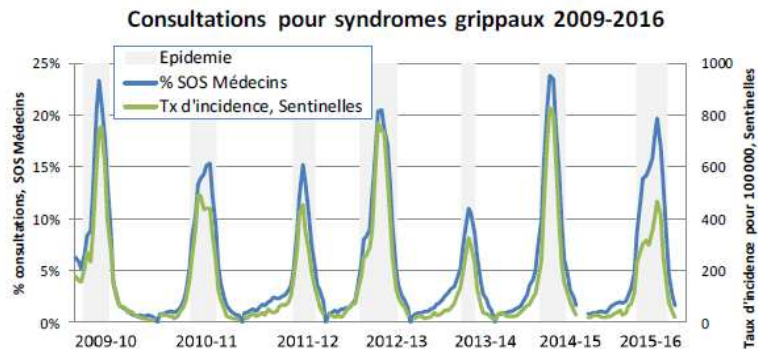


BILAN 2015 DES FOYERS D'IRA

EPIDÉMIE DE GRIPPE FRANCE 2015-2016

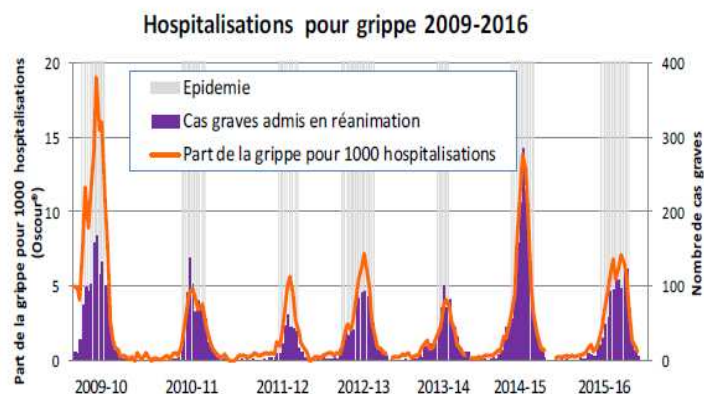
– Épidémie longue d'intensité modérée

- fin janvier – fin mars



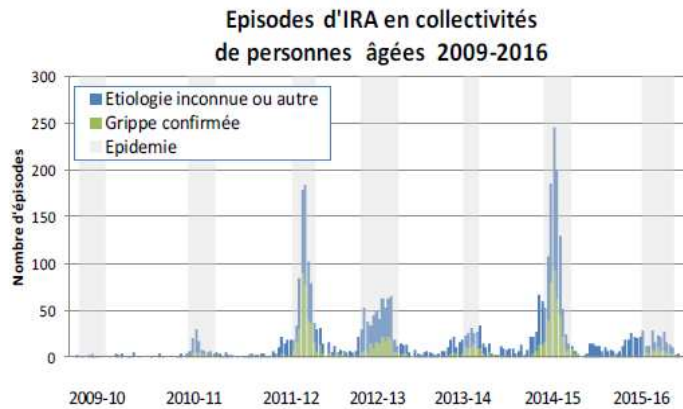
EPIDÉMIE DE GRIPPE FRANCE 2015-2016

- Gravité modérée (vs 2014-15) mais importante (vs autres saisons)
- Proportion élevée d'enfants < 15 ans (46 % des hosp. pour grippe)



ÉPIDÉMIE DE GRIPPE FRANCE 2015-2016

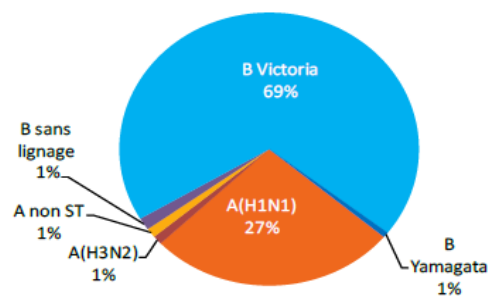
– Nombre de foyers d'IRA en Ephad plus faible



ÉPIDÉMIE DE GRIPPE FRANCE 2015-2016

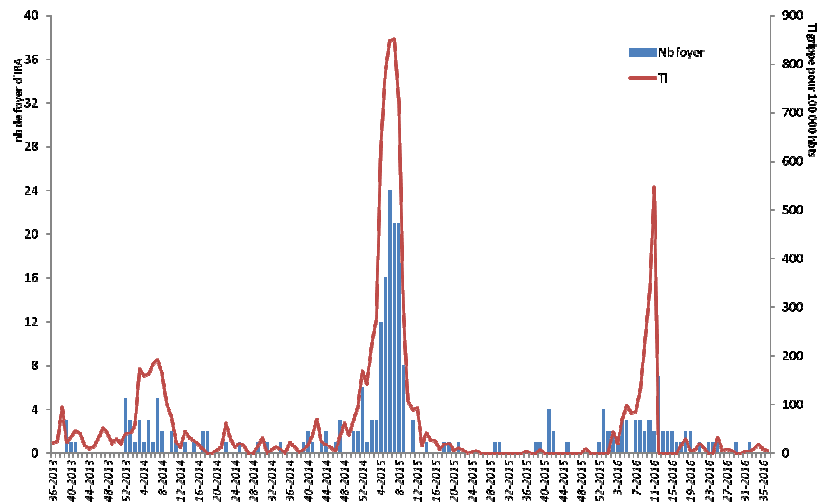
– Virus grippaux circulants : 70 % de type B victoria (non inclus dans le vaccin)

Distribution des virus grippaux, médecine ambulatoire, 2015-2016



BILAN DES FOYERS D'IRA EN NOUVELLE AQUITAINE

Nombre de foyers d'épisode d'IRA et TI de grippe pour 100 000 habts (Réseau Sentinelles) 2013- 2016



BILAN DES FOYERS D'IRA EN NOUVELLE AQUITAINE

•63 foyers d'IRA entre le 1/9/2015 et 1/09/2016

•Épidémie tardive (mi février)

•982 résidents et 104 membres du personnel malades

- TA moyen résidents = 24 %
- TA moyen personnel = 4 %

•Taux hospitalisation = 5 % (n=41)

- Taux de létalité = 2,2 % (n= 22)

•Durée médiane des épisodes : 9 jours (min : 2 – max : 164)

•Recherche étiologique dans 30 épisodes (48 %)

- TDR : 25 épisodes (40 %) (grippe confirmée dans 10 épisodes)

BILAN DES FOYERS D'IRA EN NOUVELLE AQUITAINE

- **Taux de couverture vaccinal moyen :**
 - 70 % chez résidents
 - 18 % chez le personnel
- **Mise en place de mesure de prévention et contrôle**
 - 100 % des épisodes

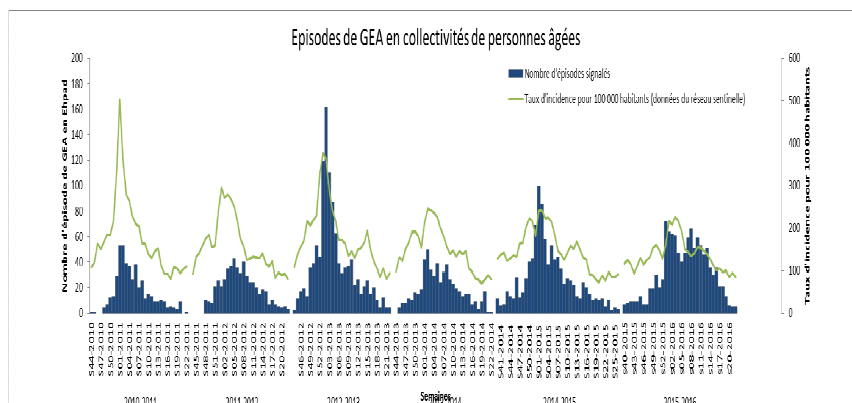
Mesures de contrôle	%
limitation des déplacements malades	96
renforcement de l'hygiène des mains	94
précautions types "goutelettes"	90
information visiteurs	83
arrêt ou limitation activités	67
chimioprophylaxie antivirale	12
autres mesures	12



BILAN 2015 DES FOYERS DE GEA

BILAN NATIONAL DES GEA EN EHPAD

Nombre d'épisodes de GEA en Ehpad et taux d'incidence des consultations pour Diarrhée aiguë (Réseau Sentinelles)- saisons de surveillance 2010-2016, France métropolitaine

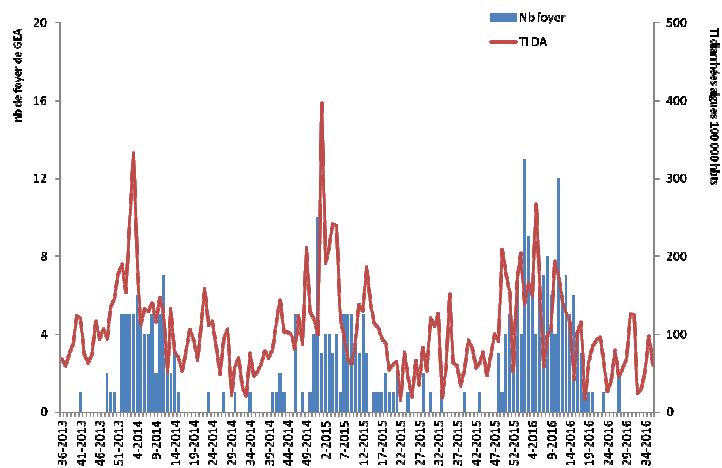


BILAN NATIONAL DES GEA EN EHPAD 2015-2016

- **Épisodes signalés entre 1/11/2015 et 31/05/2016 et clôturés**
- **N=1022 épisodes** (825 saison précédente)
- **25 632 résidents malades** (188 hospitalisations)
- **6 553** (3787 saison précédente) **membres du personnel malades** (16 hospitalisations)
- **65 décès**
- **TA moyen chez résidents=30%, TA moyen chez personnel 13%**
- **Recherche étiologique pour 432 épisodes (42%): 179 positifs (41%)**
 - 130 confirmés norovirus (73% parmi les confirmés)
 - 31 confirmés rotavirus (17%)
- **Majorité de norovirus dans les épisodes de cas groupés**
 - Génogroupe GGII17 pour 67 % des foyers à norovirus

BILAN DES FOYERS DE GEA EN NOUVELLE AQUITAINE

Nombre de foyers d'épisode de GEA en Ehpad et TI de diarrhées aiguës pour 100 000 habts (Réseau Sentinelles) 2013- 2016



BILAN DES FOYERS DE GEA EN NOUVELLE AQUITAINE

• **140 foyers de GEA entre le 1/09/2015 et 01/9/2016**

- 136 foyers du 1/11/2015 au 31/05/2016

• **3389 résidents et 766 membres du personnel malades**

- TA moyen résidents = 34 % (vs 41 % 2014-15)
- TA moyen personnel = 14 %

• **Taux hospitalisation < 1 % (n=11)**

- Taux de létalité = < 1 % (n= 2)

• **Durée médiane des épisodes : 9 jours (min : 1 – max : 23)**

• **Recherche étiologique dans 42 % des épisodes**

- Norovirus : 18
- Rotavirus : 2

BILAN DES FOYERS DE GEA EN NOUVELLE AQUITAINE

- Mise en place des mesures de contrôle dans près de 100 % des épisodes

Mesures de contrôle	%
Renforcement hygiène des mains	97
Précautions type "contact "	96
Limitation déplacement malade	95
Arrêt /limitation activité	75
Mise à l'ecart des soins personnels malades	61
Nettoyage classique	71
Bionettoyage	75
Information visiteurs	86
Mesures sur aliments	62
Autres mesures	19

PERSPECTIVES 2016 -2017



- Maintien du dispositif de signalement
- Extension et harmonisation à l'ensemble de la région Nouvelle Aquitaine
- Outils bientôt disponibles sur le nouveau site de l'ARS
- Prise en compte des autres établissements médico-sociaux

PERSPECTIVES 2016 -2017



Grippe

bulletin hebdomadaire

02/11/2016
Semaine 43

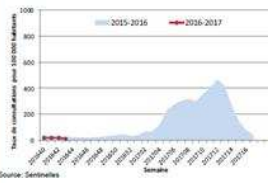
Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, de vigilance et d'alerte dans les domaines de la santé publique, analyse les données de la grippe issues de son réseau de partenaires et publie les indicateurs résultant de l'analyse de ces données dans ce bulletin mis en ligne chaque semaine sur son site internet.

Points clés

- En métropole, pas d'augmentation de l'activité grippale. Quelques cas sporadiques
- En Guyane et à la Réunion, pas d'éléments de gravité des épidémies de grippe en cours

Taux de consultations pour syndrome grippal en métropole : comparaison 2015-16 et 2016-17

Niveau d'alerte régional en métropole, semaine 43



Santé publique France s'appuie sur un réseau d'acteurs pour assurer la surveillance de la grippe : médecins libéraux, urgentistes, laboratoires, réanimateurs et épidémiologistes

Source: Sentinelles

PERSPECTIVES 2016 -2017



Gastro-entérite aiguë

bulletin hebdomadaire

02/11/2016

Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, de vigilance et d'alerte dans les domaines de la santé publique, analyse les données de surveillance des gastro-entérites aiguës (GEA) issues de son réseau de partenaires et publie les indicateurs résultant de l'analyse de ces données dans ce bulletin mis en ligne chaque semaine sur son site internet.

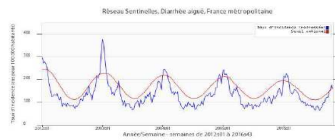
Points clés

- Activité modérée à forte concernant les consultations pour GEA en médecine générale pour la semaine 43, au dessous du seuil épidémique (taux d'incidence national : 161 cas/100 000 habitants)
- Activité des associations SOS Médecins en diminution, supérieure aux années précédentes
- Activité des services d'urgences hospitaliers pour GEA stable, supérieure aux années précédentes

Surveillance des consultations pour diarrhées aiguës par le Réseau Sentinelles

Pour la semaine n°43 (du 24 au 30 Octobre 2016), d'après les données non consolidées du Réseau Sentinelles (<http://www.sentinelles.fr>), l'incidence nationale de la diarrhée aiguë ayant conduit à une consultation d'un médecin généraliste était de 161 cas/100 000 habitants au-dessous du seuil épidémique de 166 cas pour 100 000 habitants (Figure 1).

Figure 1 | Taux d'incidence nationale (en cas pour 100 000 habitants) de diarrhée aiguë et seuil épidémique, janvier 2012 - octobre 2016, données du Réseau Sentinelles au 02 novembre 2016.



Surveillance des gastro-entérites à partir des données Oscur des services d'urgence hospitalières

L'activité des services d'urgence hospitaliers pour gastro-entérite aiguë (GEA) en semaine 43 est similaire à celle observée la semaine dernière (S 42) et supérieure à celle observée à la même période en 2014 et en 2015 (Figure 2).

Santé publique France s'appuie sur un réseau d'acteurs pour assurer la surveillance des GEA : médecins libéraux, urgentistes, Centre national de référence et épidémiologistes





MERCI DE VOTRE ATTENTION