Inserm
La science pour la santé
From science to health

SORBONNE UNIVERSITÉ

Sentinelles

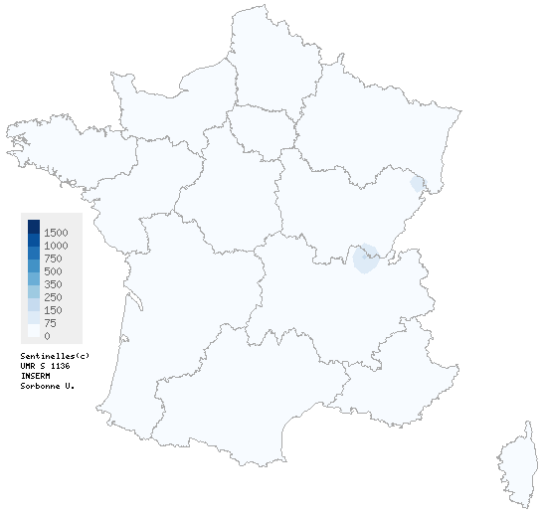
Santé publique France

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

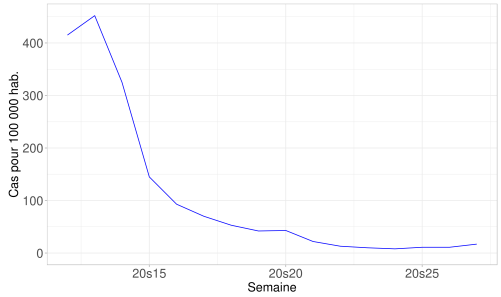
Situation observée pour la semaine 27 de l'année 2020, du 29/06 au 05/07/20

Infection respiratoire aiguë (IRA)

Activité faible en médecine générale



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux



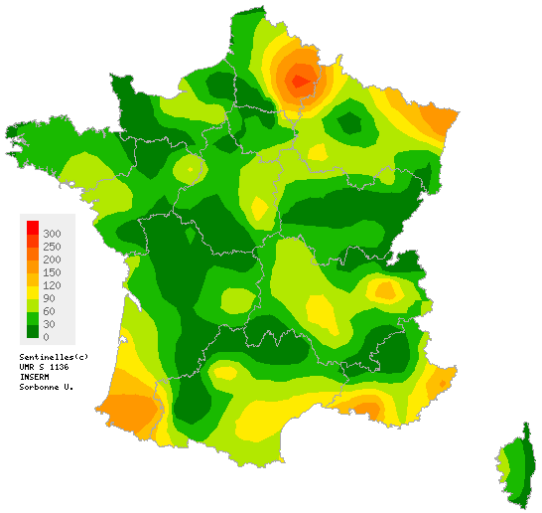
Taux d'incidence par semaine

En France métropolitaine, la semaine dernière (2020s27), le taux d'incidence des cas d'infection respiratoire aiguë (IRA) vus en consultation (ou en téléconsultation) de médecine générale a été estimé à 17 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [12 ; 22]). Cette estimation est stable par rapport à la semaine 2020s26 (données consolidées : 11 [8 ; 14]).

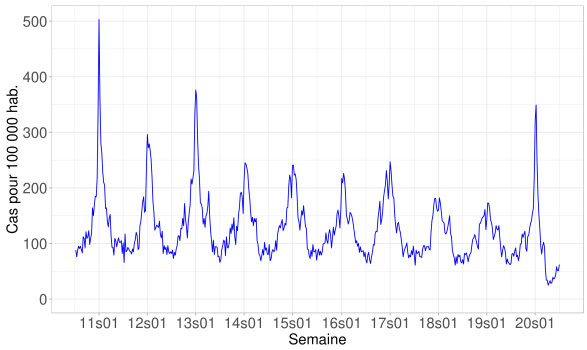
Les données nationales et régionales complètes sont disponibles en dernière page de ce bulletin.

Diarrhée aiguë

Activité faible en médecine générale



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux



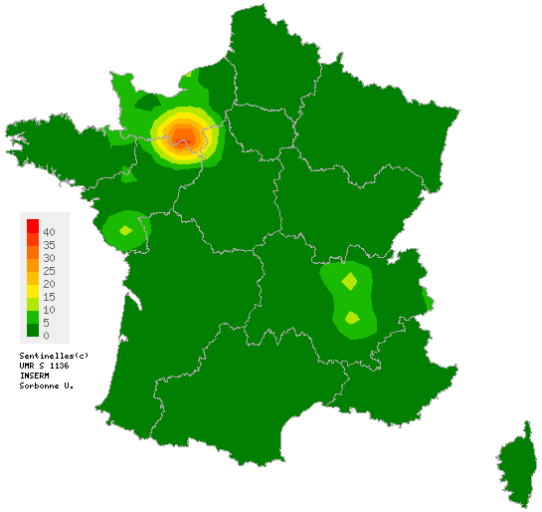
Taux d'incidence par semaine

En France métropolitaine, la semaine dernière (2020s27), le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimé à 62 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [51 ; 73]).

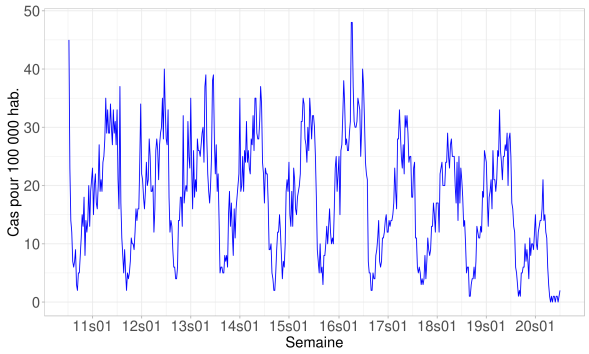
Les données nationales et régionales complètes sont disponibles en dernière page de ce bulletin.

Varicelle

Activité faible en médecine générale



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux



Taux d'incidence par semaine

En France métropolitaine, la semaine dernière (2020s27), le taux d'incidence des cas de varicelle vus en consultation de médecine générale a été estimé à 2 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [0 ; 4]).

Les données nationales et régionales complètes sont disponibles en dernière page de ce bulletin.

Retrouvez plus d'information sur les définitions de cas, les méthodes statistiques utilisées et le réseau Sentinelles.

Inserm
La science pour la santé
From science to health

SORBONNE UNIVERSITÉ

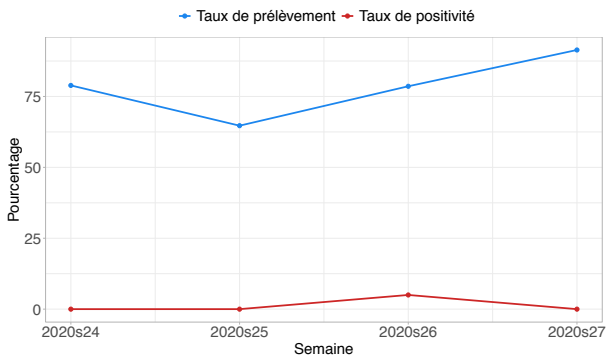
Sentinelles

Santé publique France

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

Situation observée pour la semaine 27 de l'année 2020, du 29/06 au 05/07/20

Description des cas d'IRA



Taux de prélèvement et de positivité des tests de RT-PCR prescrits par les médecins généralistes Sentinelles aux cas d'IRA vus en consultation depuis 2020s21

En semaine 2020s27, 35 cas d'IRA ont été décrits par les médecins généralistes Sentinelles :

- L'âge médian était de 29 ans (de 6 mois à 95 ans) et les hommes représentaient 46,5% des cas.

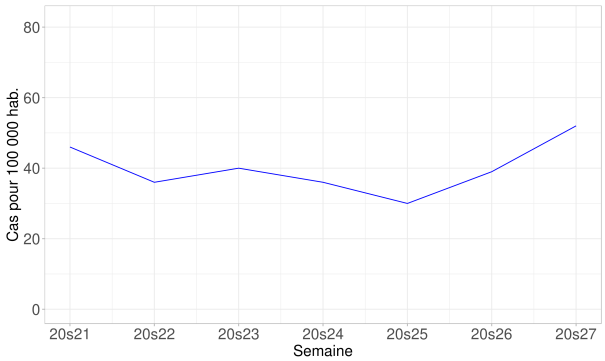
- Les taux d'incidence restent stables et faibles dans toutes les tranches d'âge.

- Les cas avaient été vus en téléconsultation pour 4,3% d'entre eux (ce taux était de 10,9% en semaine 2020s26).

- Un prélèvement naso-pharyngé avait été prescrit dans 91,4% des cas (32 cas sur les 35 pour lesquels l'information était disponible). Sur les 14 cas (43,8%) pour lesquels le résultat de la recherche du SARS-CoV-2 était disponible, aucun n'était positif. La semaine précédente, un prélèvement avait été prescrit dans 78,6% des cas (33 cas sur les 42 pour lesquels l'information était disponible). Sur les 20 cas (60,6%) pour lesquels le résultat de la recherche du SARS-CoV-2 était disponible, 1 était positif (5,0%) (données consolidées).

- Une demande d'hospitalisation à l'issue de la consultation avait été effectuée dans 5,4% des cas [0,0 ; 13,1] (contre 8,0% [0,0 ; 16,3] la semaine précédente).

Taux d'incidence des cas suspects de COVID-19 (hors IRA)



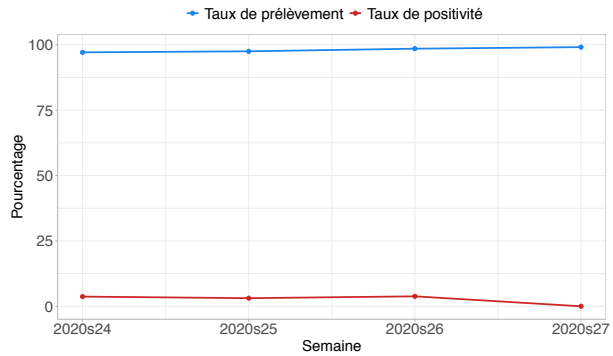
Taux d'incidence par semaine

Depuis la semaine 2020s21, le nouvel indicateur "Suspicion COVID-19 (hors IRA)" permet de compléter la surveillance clinique des IRA afin d'avoir une vision plus large des cas suspects observés en médecine générale.

En France métropolitaine, la semaine dernière (2020s27), le taux d'incidence des cas suspects de COVID-19 (hors IRA) vus en consultation (ou téléconsultation) de médecine générale a été estimé à 52 cas pour 100 000 habitants (IC95% [43 ; 61]). Ce taux est en légère augmentation par rapport à celui estimé la semaine précédente (données consolidées : 39 [32 ; 46]).

Retrouvez le bulletin épidémiologique de Santé publique France avec l'ensemble des données de surveillance (ambulatoire et hospitalière) sur l'épidémie COVID-19.

Description des cas suspects de COVID-19 (hors IRA)



Taux de prélèvement et de positivité des tests de RT-PCR prescrits par les médecins généralistes Sentinelles aux cas suspects de COVID-19 (hors IRA) vus en consultation depuis 2020s21

En semaine 2020s27, 111 cas suspects de COVID-19 (hors IRA) ont été décrits par les médecins généralistes Sentinelles :

- L'âge médian était de 31 ans (de 8 mois à 86 ans) et les hommes représentaient 48,0% des cas.

- Les taux d'incidence restent stables dans toutes les tranches d'âge, excepté chez les 0-14 ans chez lesquels on peut noter une légère augmentation.

- Les cas avaient été vus en téléconsultation pour 12,2% d'entre eux (ce taux était de 9,8% en semaine 2020s26).

- Les signes cliniques les plus fréquemment rapportés étaient : fièvre (n=55), toux (n=37) et maux de gorge (n=34).

- Un prélèvement naso-pharyngé avait été prescrit dans 99,1% des cas (109 cas sur les 110 pour lesquels l'information était disponible). Sur les 49 cas (45,0%) pour lesquels le résultat de la recherche du SARS-CoV-2 était disponible, aucun n'était positif. La semaine précédente, un prélèvement avait été prescrit dans 98,5% des cas (134 cas sur les 136 pour lesquels l'information était disponible). Sur les 106 cas (79,1%) pour lesquels le résultat de la recherche du SARS-CoV-2 était disponible, 4 était positif (3,8%) (données consolidées).

- Une demande d'hospitalisation à l'issue de la consultation avait été effectuée dans 0,2% des cas [0,0 ; 0,9] (contre 1,0% [0,0 ; 2,7] la semaine précédente).

Retrouvez plus d'information sur les définitions de cas, les méthodes statistiques utilisées et le réseau Sentinelles.

covidnet.fr

Surveillance en population générale

Situation observée pour la semaine 27 de l'année 2020, du 29/06/20 au 05/07/20

COVIDnet.fr : 12 141 personnes participent actuellement au suivi de l'épidémie de COVID-19 en population générale.

Pour devenir vous aussi acteur de cette surveillance, pas besoin d'être malade !

N'hésitez pas à vous inscrire à tout moment !

Surveillance COVID-19

La semaine dernière, parmi les 6 542 participant(e)s actifs, la proportion de ceux ayant déclaré des symptômes possiblement dus au SARS-CoV-2 a été estimée à 1,0% (IC 95% [0,6% ; 1,4])*. Ce chiffre est stable par rapport à la semaine précédente (données consolidées : 0,7% (IC 95% [0,5% ; 0,9%])) (Figure1).

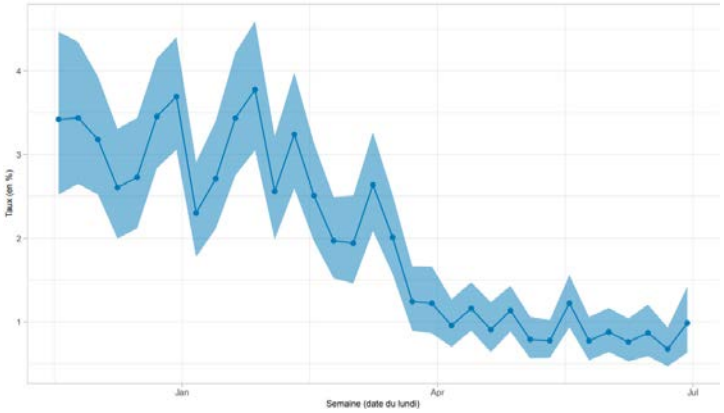


Figure 1. Taux d'incidence hebdomadaire des cas possibles de COVID-19, COVIDnet.fr

Recours aux tests en cas de suspicion COVID-19

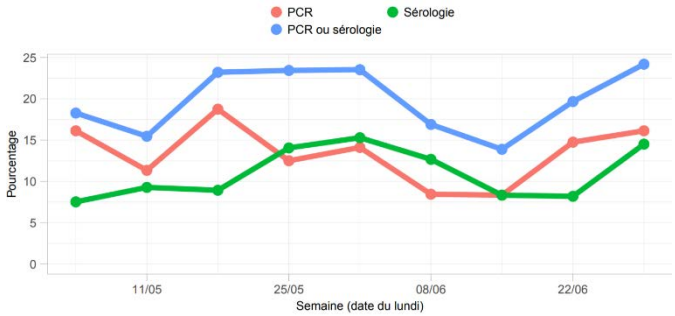


Figure 2. Proportion de participant(e)s ayant recours aux tests en cas de suspicion de COVID-19, COVIDnet.fr

La semaine dernière, 16% des participant(e)s ayant déclaré des symptômes possiblement dus au SARS-CoV-2 ont réalisé un test PCR et 14% un test sérologique (données non redressées). Ces chiffres doivent encore être consolidés (Figure 2).

Compte tenu du faible nombre de personnes ayant déclaré des symptômes possiblement dus au SARS-CoV-2, le pourcentage des participant(e)s ayant réalisé un test biologique est à interpréter avec précaution.

Recours aux soins en cas de suspicion COVID-19

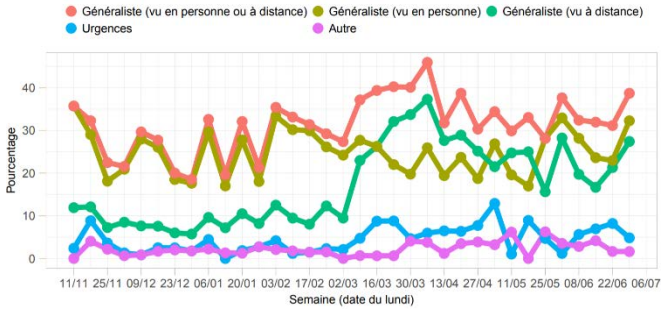


Figure 3. Evolution du recours aux soins en cas de suspicion de COVID-19, COVIDnet.fr

Parmi les participant(e)s ayant déclaré des symptômes possiblement dus au SARS-CoV-2 la semaine dernière, 39% ont consulté un médecin généraliste (en personne ou à distance).

La proportion du recours à un médecin généraliste est en légère augmentation. Cette augmentation est observée tant pour les consultations en présentiel que pour les consultations à distance (Figure 3) (données non redressées).

GrippeNet.fr/COVIDnet.fr fait partie d'un système de surveillance de la grippe en ligne au niveau européen, Influenzanet. Les définitions des syndromes utilisées (syndrome grippal, rhume, allergie respiratoire, gastroentérite) sont celles de la plateforme Influenzanet.

**La méthode utilisée pour ce calcul d'incidence a été publiée dans un article disponible en anglais (Guerrisi et al, 2018). La définition de cas possible de COVID-19 est celle pour laquelle le Haut Conseil de la santé publique recommande actuellement la prescription d'un test diagnostique par un médecin.*

Inserm — La science pour la santé / From science to health

SORBONNE UNIVERSITÉ

Sentinelles

Santé publique France

Liberté • Égalité • Fraternité — RÉPUBLIQUE FRANÇAISE — MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

Situation observée pour la semaine 27 de l'année 2020, du 29/06 au 05/07/20

Taux d'incidence nationaux sur les trois dernières semaines (pour 100 000 habitants)	**2020s27 (non consolidé)** Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]	**2020s26** Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]	**2020s25** Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]
Infection Respiratoire Aiguë	17 [12 ; 22]	11 [8 ; 14]	11 [7 ; 15]
Diarrhée aiguë	62 [51 ; 73]	51 [43 ; 59]	51 [44 ; 58]
Varicelle	2 [0 ; 4]	1 [0 ; 2]	0 [0 ; 1]

Taux d'incidence régionaux pour la semaine 2020s27 (pour 100 000 habitants)	**Infection Respiratoire Aiguë** Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]	**Diarrhée aiguë** Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]	**Varicelle** Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]
Auvergne-Rhône-Alpes	27 [9 ; 45]	56 [30 ; 82]	6 [0 ; 16]
Bourgogne-Franche-Comté	21 [0 ; 46]	26 [1 ; 51]	0 [0 ; 0]
Bretagne	28 [0 ; 57]	49 [18 ; 80]	0 [0 ; 0]
Centre-Val de Loire	6 [0 ; 18]	45 [12 ; 78]	0 [0 ; 0]
Corse	13 [0 ; 39]	45 [0 ; 103]	0 [0 ; 0]
Grand Est	1 [0 ; 4]	94 [46 ; 142]	0 [0 ; 0]
Hauts-de-France	4 [0 ; 11]	97 [33 ; 161]	0 [0 ; 0]
Ile-de-France	9 [0 ; 18]	33 [12 ; 54]	2 [0 ; 6]
Normandie	39 [0 ; 88]	39 [11 ; 67]	7 [0 ; 20]
Nouvelle-Aquitaine	5 [0 ; 14]	63 [29 ; 97]	2 [0 ; 8]
Occitanie	28 [1 ; 55]	64 [27 ; 101]	0 [0 ; 0]
Pays de la Loire	6 [0 ; 17]	53 [5 ; 101]	4 [0 ; 11]
Provence-Alpes-Côte d'Azur	10 [0 ; 26]	130 [39 ; 221]	0 [0 ; 0]

Réseau Sentinelles

Institut Pierre Louis d'Epidémiologie et de Santé Publique
UMR-S 1136 (Inserm - Sorbonne Université)
Téléphone : 01 44 73 84 35 | Courriel : sentinelles@upmc.fr

Depuis 1984, le réseau Sentinelles est un réseau de recherche et de veille sanitaire en soins primaires (médecine générale et pédiatrie) en France métropolitaine. La participation des médecins libéraux est bénévole et volontaire. Actuellement, 745 médecins participent à l'activité de surveillance continue (670 généralistes et 75 pédiatres libéraux), permettant la réalisation des bulletins hebdomadaires.

Responsables du réseau Sentinelles : Thomas Hanslik, Thierry Blanchon
Publication : Yves Dorléans
Système d'information et biostatistique : Corentin Hervé, Titouan Launay, Cécile Souty, Clément Turbelin, Ana Vilcu
Surveillance continue et études ponctuelles : Louise Rossignol, Caroline Guerrisi

Antenne régionale	**Responsables** & Epidémiologistes/Animateurs
Auvergne-Rhône-Alpes, Bourgogne-Franche-Comté	**Marianne Sarazin** Caroline Liotard
Centre-Val de Loire, Pays de la Loire, Bretagne	**Thierry Prazuck** Charly Kengne-Kuetche, Marie Pouquet
Corse, PACA	**Alessandra Falchi** Shirley Masse, Natacha Villechenaud
Grand Est	Daouda Niaré
Ile-de-France, Hauts-de-France	**Mathilde François** Camille Bonnet, Jennifer Morice
Nouvelle-Aquitaine, Occitanie	Marion Debin

Vous avez besoin d'information ?

Vous pouvez consulter notre site internet :

https://www.sentiweb.fr/

N'hésitez pas à nous contacter aux coordonnées ci-contre

Vous êtes médecin généraliste ou pédiatre ?

Vous pouvez rejoindre le réseau Sentinelles et participer à la recherche et à la veille sanitaire en soins primaires

https://www.sentiweb.fr/france/fr/inscrire

Envie de participer à la veille sanitaire ?

covidnet.fr

Devenez acteur de la surveillance du Covid-19 !
Pas besoin d'être malade pour participer !
Inscrivez-vous sur https://www.covidnet.fr/