

Le projet de surveillance intégrée des infections respiratoires aiguës à Santé publique France

Isabelle Parent du Châtelet
Direction des maladies infectieuses

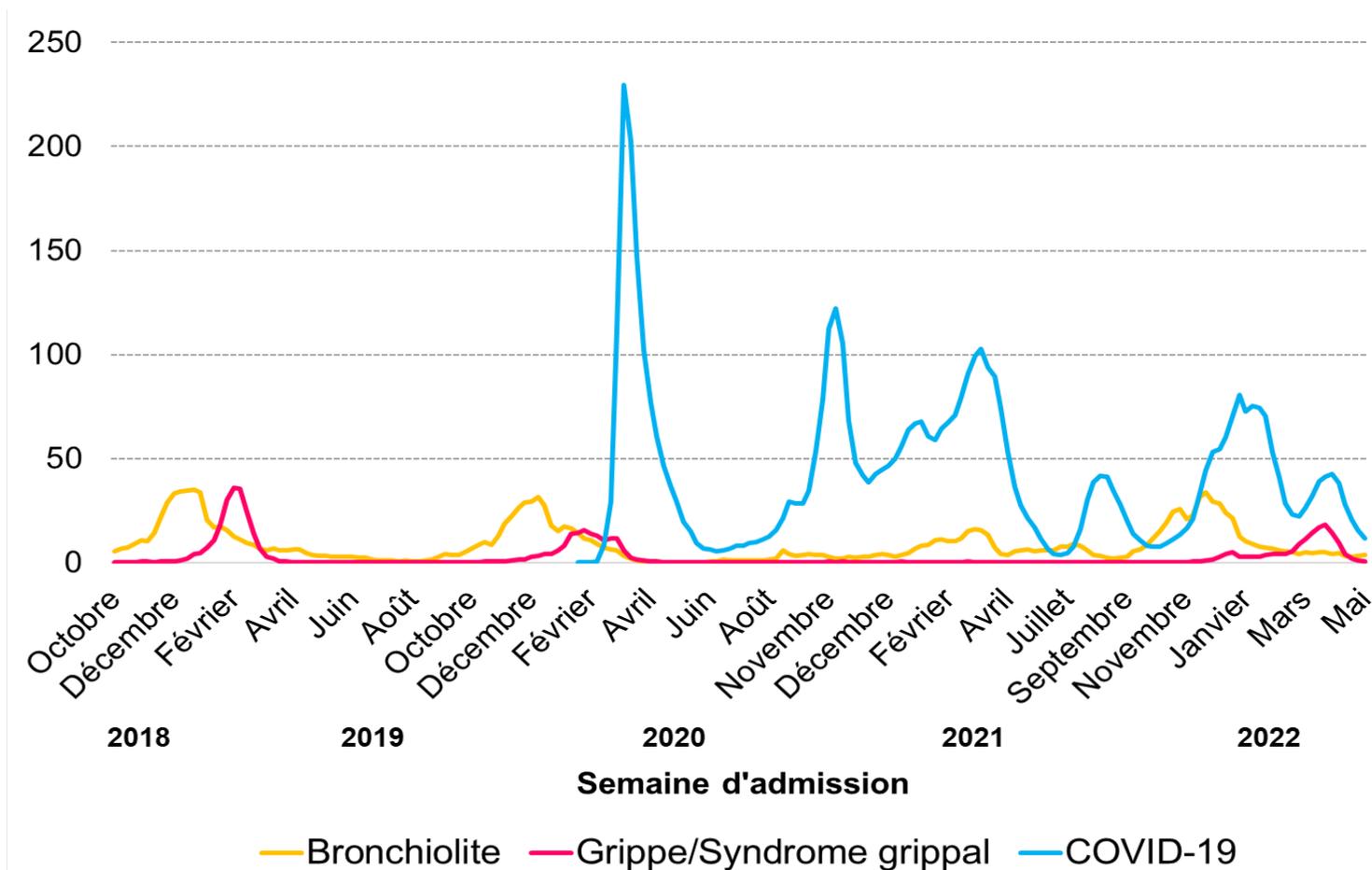
Journées de Santé publique France, 17 juin 2022
Session « **Face aux nouveaux contextes épidémiologiques, quelles évolutions des systèmes de surveillance en santé?** »

Cette intervention est faite en tant que personnel de Santé publique France, organisateur de la manifestation.

Je n'ai pas de lien d'intérêts avec le sujet traité.

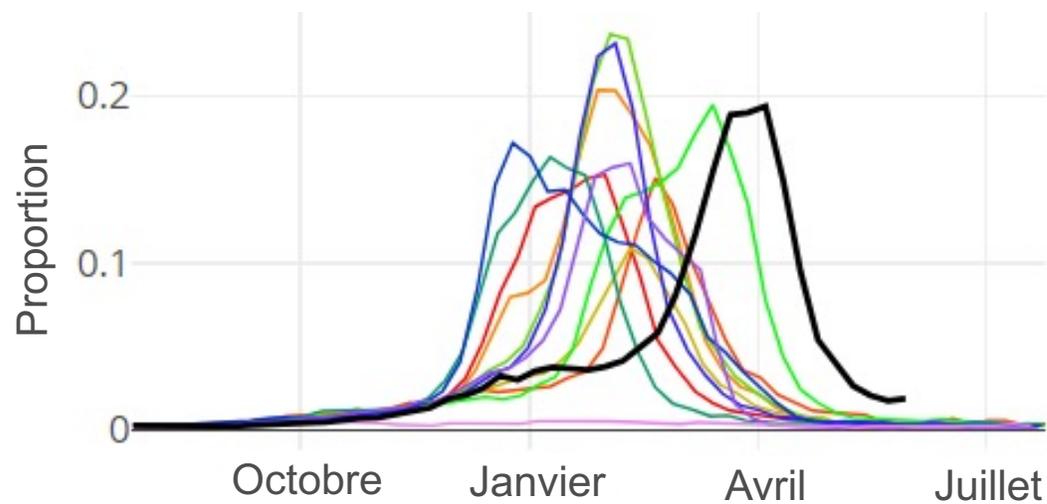
Epidémiologie des infections respiratoires aiguës (IRA)

Part d'activité pour 1 000 hospitalisations tous âges, France métropolitaine, S40-2018 à S20-2022
(réseau Oscour®)

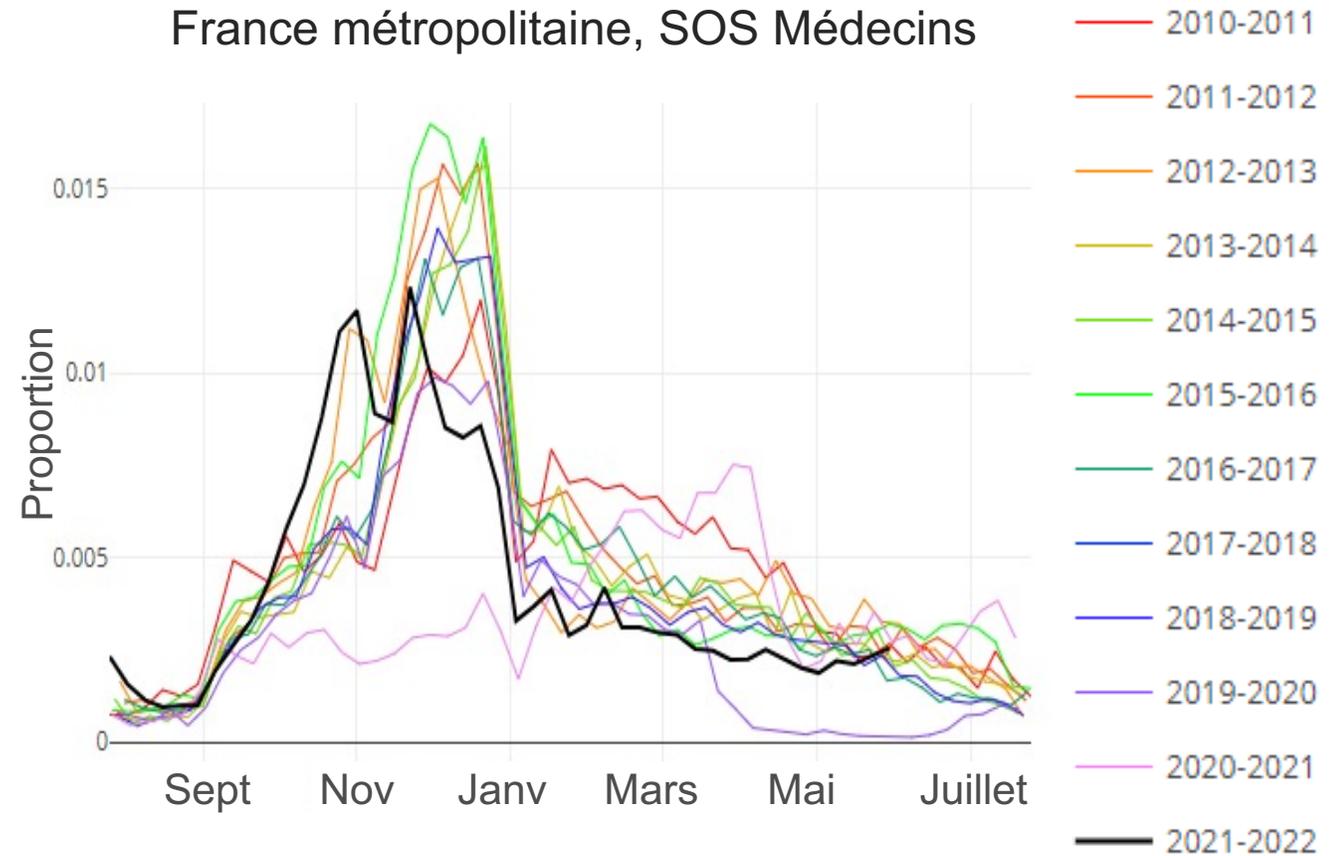


Impact de la COVID-19 sur l'épidémiologie des autres viroses respiratoires

Part d'activité pour syndrome grippal, France métropolitaine, SOS Médecins

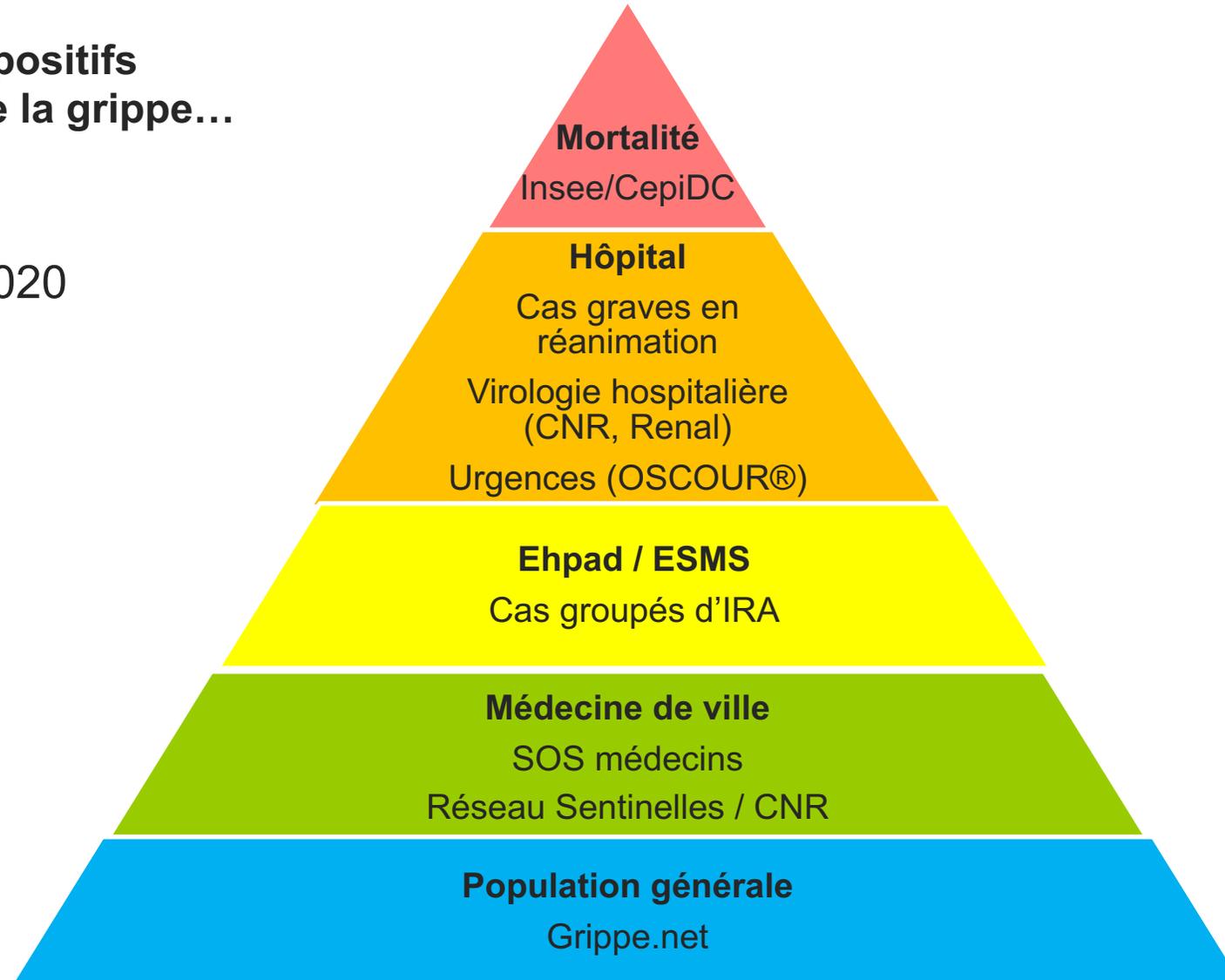


Part d'activité pour bronchiolite, France métropolitaine, SOS Médecins



1) Utilisation des dispositifs préexistants issus de la grippe...

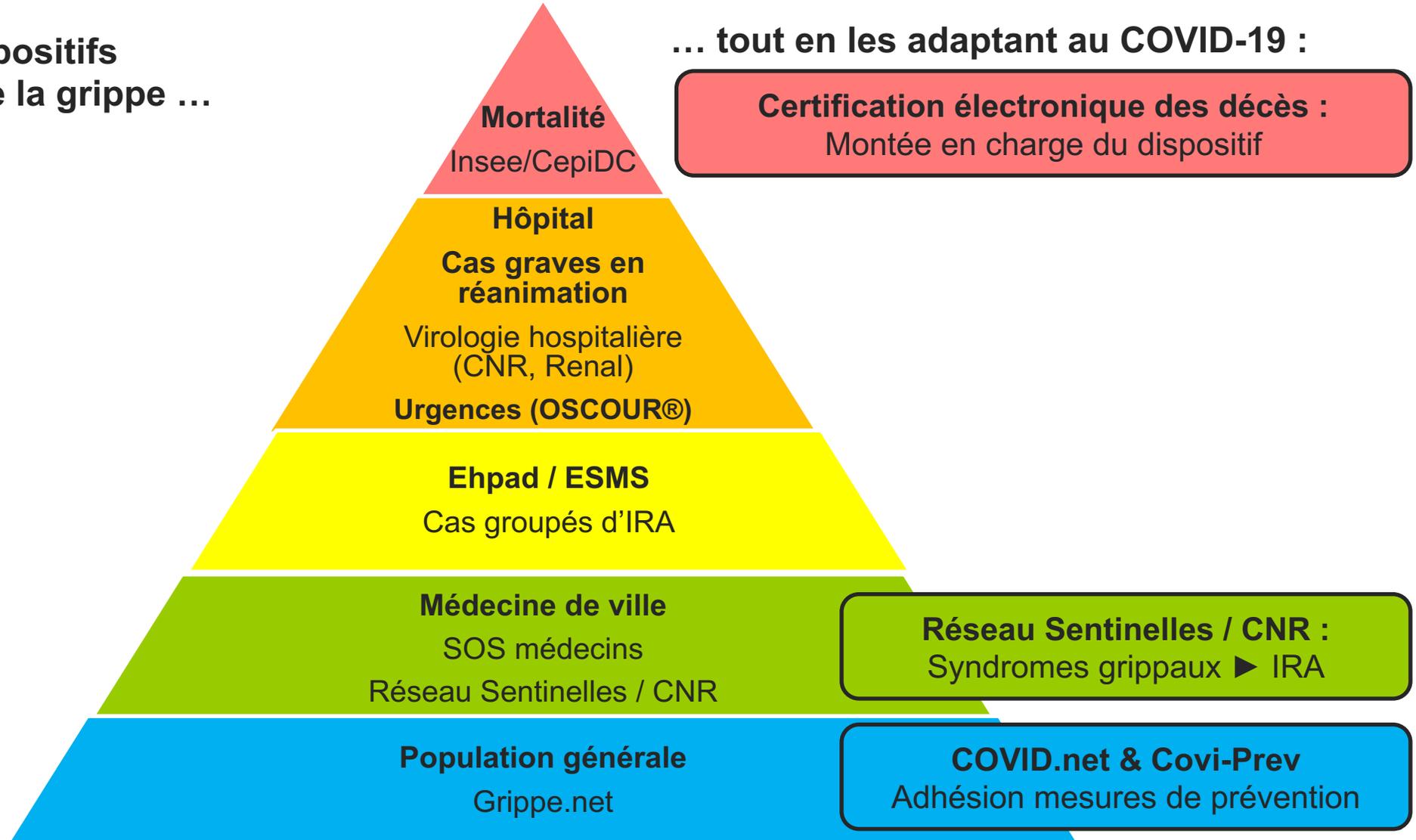
Février – mars 2020



Emergence du SARS-CoV-2 : mise en place de la surveillance

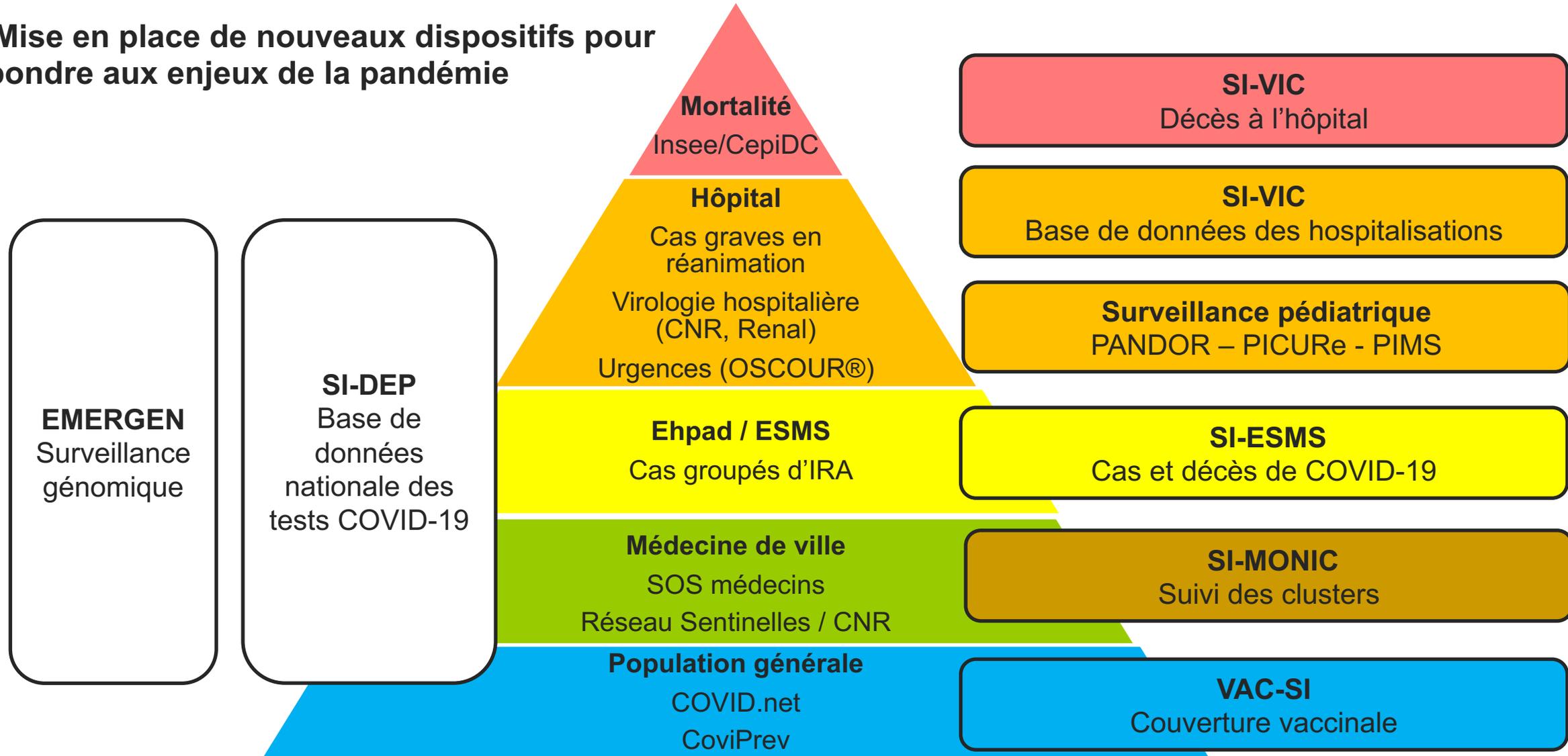
1) Utilisation des dispositifs
préexistants issus de la grippe ...

... tout en les adaptant au COVID-19 :



Emergence du SARS-CoV-2 : mise en place de la surveillance

2) Mise en place de nouveaux dispositifs pour répondre aux enjeux de la pandémie



Outils innovants

- Bases de données exhaustives
- Données complexes (surveillance génomique)
- Apports de la modélisation
- Durables : utilisables à long terme, pour d'autres pathologies

Interconnexion

- Entre les bases de données : analyser la sévérité, estimer l'efficacité vaccinale, etc.
- Avec les logiciels métiers : réduire la charge de travail pour les professionnels de santé

Représentativité territoriale

- Indicateurs à un échelon géographique très fin (IRIS)
- Outils communs ARS-SPF pour les investigations en cas d'alerte

Réactivité

- Temporalité de production des indicateurs : quotidien et/ou hebdomadaire
- Consolidation des données : délais incompressibles

- Couvrir l'ensemble des virus respiratoires grippe/SARS-CoV-2/VRS;
- Tenir compte des incertitudes / Covid-19 : saisonnalité, émergence de nouveaux variants, échappement à la réponse immunitaire;
- Détecter précocement les épidémies et suivre leur dynamique, avec un renforcement des dispositifs de ville (réseau Sentinelles, SOS, ENDB) : données à un échelon territorial régional/infra-régional ;
- Renforcer la surveillance à l'hôpital et en populations vulnérables (EMS) : capacité de suivre en temps réel le fardeau à l'hôpital au niveau territorial + alerte précoce;
- Caractériser la sévérité : cas graves (réanimation), forme clinique nouvelle/nouveau pathogène, populations touchées, échecs vaccinaux, mortalité ;
- Intégrer davantage la surveillance virologique (diagnostic, séquençage) pour augmenter la capacité d'identifier et de caractériser les virus ;
- Contribuer à l'évaluation des mesures de gestion et des politiques de santé publique (prévention et offres de soins).



Le syndrome du lampadaire : « le problème est ce qui n'est pas éclairé »

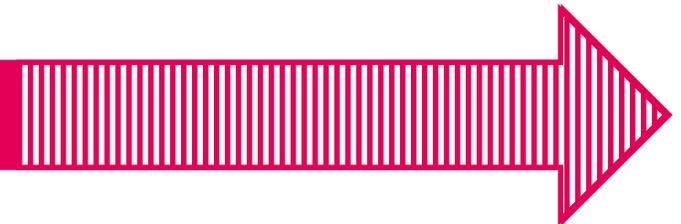
(Les conditions du renforcement de la veille sanitaire et du contrôle de la sécurité sanitaire des produits destinés à l'homme en France, Sénat, France, séance du 23 octobre 1996)

Enjeux à court terme (septembre 2022) : adapter les dispositifs

- Renforcer les réseaux de médecine de ville (couverture territoriale, surveillance virologique) : réseau Sentinelles, SOS Médecins, CNR
- Maintenir la mobilisation des services de réanimation / cas graves
- Renforcer la surveillance virologique à l'hôpital : réseau Renal, CNR
- Disposer d'un seul système pour les cas groupés d'IRA en EMS dans le portail des signalements couplé au SI-VSS ;
- Démarrer la transition SI-DEP vers ENDB (avec intégration de la grippe)
- Intégrer la grippe dans la surveillance génomique (EMERGEN)
- Renforcer la certification électronique des décès : Insee, CepiDC

1^{er} semestre 2022

Saison hivernale 2022-2023



Mars – août 2022 :

Concertation avec les partenaires de la surveillance

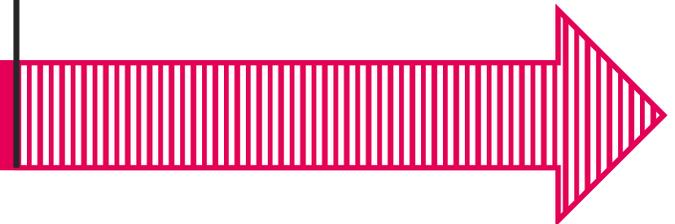
Enjeux à plus long terme : créer de nouveaux outils

- Système d'information (SI) hospitalier
- Outil ARS/SpF pour investigations d'alertes
- Bases de données interopérables
- Approches innovantes (ex : modélisation, eaux usées)

Enjeux à court-terme

1^{er} semestre 2022

Saison hivernale 2022-2023



Mars – août 2022 :

Concertation avec les partenaires de la surveillance

Conclusion / Enjeux d'une surveillance intégrée des IRA

- Vision d'ensemble, qualité des données, réactivité
- Projet aligné avec recommandations internationales (ECDC, OMS)
- Plusieurs SI stratégiques nécessitent la mise en œuvre de chantiers importants / différents acteurs
 - Entrepôt national des données biologiques (ENDB) / EMERGEN (grippe)
 - SI interoperables patients permettant d'apparier les différentes BDD + chainage avec le SNDS (surveillance des populations à risque de formes sévères)
 - SI hospitalier de suivi en temps réel les pathologies permettant de les documenter (récupérer données hospitalières déjà saisies)
- Renforcement des liens entre les acteurs de la surveillance et les équipes de recherche (scénarios d'évolution / modélisation / travaux d'anticipation / risque de transmission zoonotique).
- Intégration de nouvelles approches telles que la surveillance des réseaux sociaux, données d'absentéisme au travail et à l'école



**Aux collègues de la DMI, de la DiRe et la DATA à SpF
A l'ensemble des partenaires de la surveillance des IRA**

Merci pour votre attention