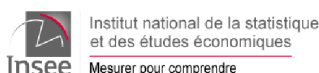
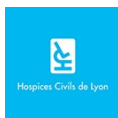


Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, de vigilance et d'alerte dans les domaines de la santé publique, analyse les données de la grippe issues de son réseau de partenaires et publie les indicateurs résultant de l'analyse de ces données dans ce bulletin mis en ligne chaque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

Dans le contexte de la pandémie liée au SARS-CoV-2, les indicateurs épidémiologiques de la grippe de la saison 2020-21 et plus particulièrement la surveillance des syndromes grippaux sont impactés par la surveillance liée à la COVID-19.

Dans la situation actuelle, la surveillance de la grippe repose uniquement sur les diagnostics confirmés de grippe : données virologiques, cas graves de grippe admis en réanimation et les signalements d'épisodes d'infections respiratoires aiguës liés à la grippe dans les collectivités de personnes âgées. Ce bulletin évoluera en fonction de la situation épidémiologique.

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



Points clés

Métropole

- Surveillance de la grippe depuis la semaine 40
- Pas de circulation active des virus grippaux identifiée par les réseaux de surveillance dédiés, seuls 10 virus grippaux détectés (9 en milieu hospitalier et 1 par le réseau des médecins Sentinelles) dans différentes régions dont au moins 2 chez des personnes de retour d'un voyage à l'étranger

Outre-mer

- Pas de virus grippaux détectés par les réseaux de surveillance dédiés ces dernières semaines

Couverture vaccinale grippe

- Progression de la couverture vaccinale des personnes à risque en comparaison de la saison 2019-2020 : premières estimations au 31/10/2020 = 34,2% versus 19,0%

Chiffres clés en métropole

Depuis la semaine 40

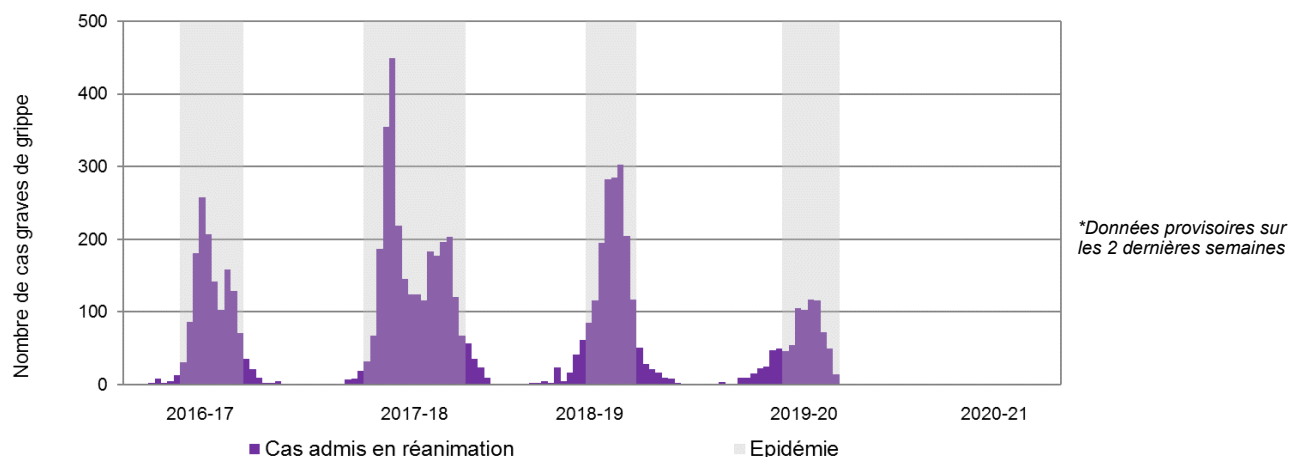
| | |
|---|---|
| Nombre de cas graves de grippe admis en réanimation | 0 |
| Nombre d'épisodes d'infections respiratoires aiguës liés à la grippe dans les collectivités de personnes âgées | 0 |
| Nombre de prélèvements positifs pour la grippe identifiés dans le cadre de la surveillance en médecine ambulatoire du réseau Sentinelles | 1 |
| Nombre de prélèvements positifs pour la grippe identifiés par les laboratoires hospitaliers notifiés au Centre national de référence (CNR) des virus respiratoires (dont la grippe) | 9 |

Surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation

Dans le contexte actuel de l'épidémie de COVID-19, la surveillance des cas graves de grippe est menée conjointement avec la surveillance des cas de COVID-19 admis en réanimation. Cette surveillance repose sur un réseau sentinelle de 226 services de réanimation localisés en France métropolitaine et dans les DROM. Elle a été activée le 5 octobre 2020 dans l'ensemble des régions. Le protocole de la surveillance et la fiche de recueil sont disponibles sur le site de Santé publique France : <https://www.santepubliquefrance.fr/dossiers/coronavirus-covid-19/covid-19-outils-pour-les-professionnels-de-sante>

Depuis le 5 octobre 2020, **aucun cas grave de grippe** n'a été signalé par les services participant à cette surveillance (Figure 1).

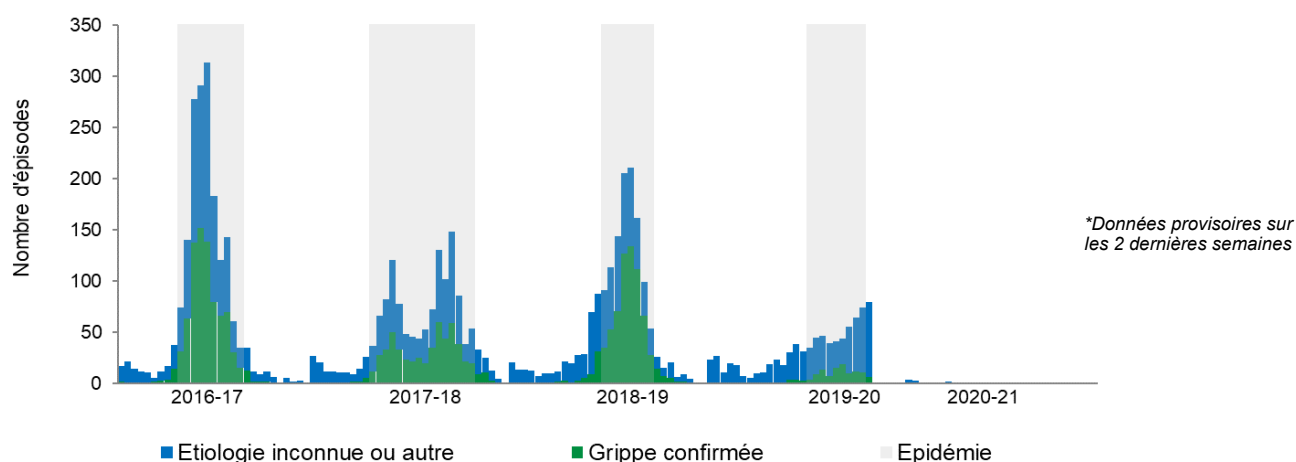
Figure 1. Évolution hebdomadaire des hospitalisations pour grippe en France métropolitaine de la semaine 40/2016 à la semaine 50/2020* : nombre de cas graves admis en réanimation (source : Santé publique France)



Surveillance des infections respiratoires aiguës liées à la grippe dans les collectivités de personnes âgées¹

Depuis la semaine 40, pour environ 10 000 collectivités de personnes âgées recensées en France, 12 épisodes de cas groupés d'infection respiratoire aiguë (IRA)² non liés au SARS-CoV-2 ont été signalés à Santé publique France (Figure 2). Aucun cas de grippe confirmé n'a été identifié parmi ces épisodes notifiés.

Figure 2. Évolution hebdomadaire du nombre d'épisodes de cas groupés d'IRA en collectivités de personnes âgées par semaine de début de l'épisode en France métropolitaine, de la semaine 40/2016 à la semaine 50/2020* (source : Santé publique France)



Pour en savoir plus sur la **gestion des IRA en collectivités de personnes âgées** : [Recommandations du Haut Conseil de la Santé Publique \(HCSP\)](#).

¹Une collectivité de personnes âgées est définie comme un établissement hébergeant des personnes âgées dépendantes au sein d'un établissement hospitalier (unité de soins de longue durée) ou d'une maison de retraite.

²Un épisode de cas groupés d'IRA est défini par la « survenue d'au moins 5 cas d'IRA dans un délai de 4 jours parmi les résidents ».

³Depuis le 22/10/2019, le signalement s'effectue en ligne via [le portail des signalements du ministère de la santé](#).

Surveillance virologique

En médecine de ville : Les prélèvements sont réalisés dans le cadre de la surveillance du Réseau Sentinelles des infections respiratoires aiguës (IRA) observée en médecine générale en France métropolitaine.

Depuis la semaine 40, parmi les 379 prélèvements naso-pharyngés analysés, **1 virus grippal de type B** a été détecté en semaine 49 (Figure 3).

En milieu hospitalier : (réseau RENAL), depuis la semaine 40, parmi les 15 310 résultats transmis au CNR, **9 prélèvements se sont avérés positifs pour un virus grippal** (Figure 4) :

- ▶ 5 virus de type B détecté, dont 1 chez un patient de retour de voyage en Afrique de l'Ouest ;
- ▶ 3 virus de type A(H3N2) détectés, dont 1 chez un patient également de retour de voyage en Afrique de l'Ouest et 1 virus de type A non sous-typé.

Figure 3. Nombre hebdomadaire de prélèvements positifs pour la grippe en France métropolitaine, de la semaine 40/2017 à la semaine 50/2020 (source : réseau Sentinelles)

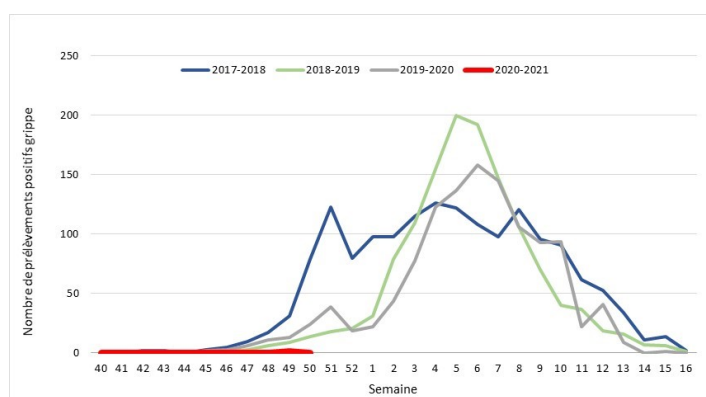
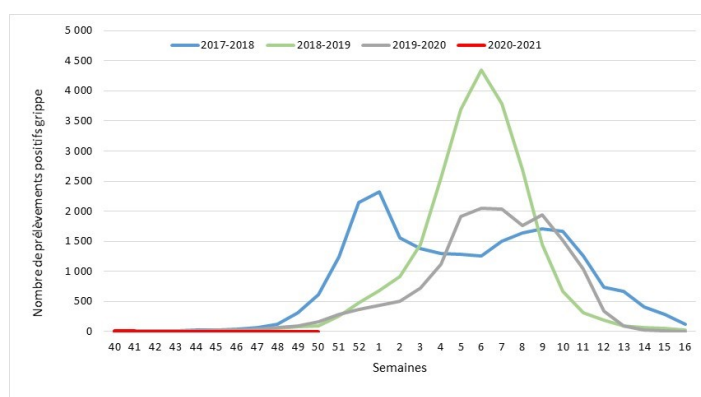


Figure 4. Nombre hebdomadaire de prélèvements positifs pour la grippe en milieu hospitalier en France métropolitaine, de la semaine 40/2017 à la semaine 50/2020 (sources : réseau RENAL - Centre national de référence des virus respiratoires dont la grippe)



Aux Antilles, en Guyane, à la Réunion et à Mayotte : aucun virus grippal détecté ces dernières semaines.

Couverture vaccinale grippe

La couverture vaccinale des personnes à risque, qui regroupent les personnes âgées de 65 ans et plus et les personnes de tous âges atteintes de certaines pathologies chroniques, est estimée par Santé publique France à partir des données de remboursement des vaccins antigrippaux, issues de l'ensemble des régimes de l'assurance maladie.

L'analyse des données de remboursement **arrêtées au 31/10/2020** montre une **progression en comparaison avec les estimations effectuées au 31/10/2019** selon la même méthodologie. La couverture en France est passée de 19,0% à 34,2% (+15,2 points) pour l'ensemble des sujets à risque. Elle a augmenté de 13,4 points chez les sujets à risque de moins de 65 ans (11,9% à 25,3 %) et de 15,9 points chez les sujets de plus de 65 ans (de 20,7 % à 36,6 %)

Ces premières estimations ne prennent en compte que les vaccins délivrés et remboursés au mois d'octobre 2020 et seront actualisées ultérieurement.

Tableau 1 . Couverture vaccinale grippe parmi les personnes à risques, estimations sur les vaccins remboursés au 31 octobre 2020, tous régimes de l'assurance maladie

| Saisons | 2019-2020 | 2020-2021 | Différence (en points) |
|------------------------------------|--------------|--------------|------------------------|
| Sujets de 65 ans et plus | 20,7% | 36,6% | + 15,9 |
| Sujets à risque de moins de 65 ans | 11,9% | 25,3% | + 13,4 |
| France entière | 19,0% | 34,2% | + 15,2 |

Surveillance virologique en Europe

- ▶ En Europe, depuis le début de la surveillance en semaine 40 jusqu'en semaine 49 :
 - 5 virus grippaux ont été détectés parmi les 8 729 prélèvements réalisés en médecine de ville testés pour la grippe, rapportés par les réseaux sentinelles
 - 329 virus grippaux ont été détectés parmi les 109 021 prélèvements réalisés en milieu institutionnel (hôpitaux, ...) testés pour la grippe (24 A(H3N2), 9 A(H1N1)_{pdm09}, 135 virus A non sous-typé, 2 B/Victoria et 159 virus B sans lignage connu).

Pour en savoir plus : <https://flunewseurope.org/>

Les gestes de prévention

Dans le contexte actuel, la distanciation physique et les gestes barrières sont essentiels pour limiter la propagation de l'épidémie de COVID-19 et des autres virus.

PROTÉGEONS-NOUS LES UNS LES AUTRES



**grippe
covid net.fr**

Surveillance en population générale

Devenez acteur de la surveillance de la grippe et de la COVID-19 : un e-mail suffit !

La participation à cette surveillance est ouverte à tous

Renseignements et inscription sur www.covidnet.fr

Pour en savoir plus sur la grippe saisonnière :

- ▶ En France : [la surveillance de la grippe](#) avec le [bilan de la saison 2019-20](#)
- ▶ A l'international : [OMS](#) et [ECDC](#)
- ▶ Si vous souhaitez vous abonner au bulletin hebdomadaire grippe : [abonnement](#)

Pour vous tenir informé sur COVID-19

- ▶ Page dédiée au COVID-19 de [Santé publique France](#)
- ▶ [Page d'information gouvernementale dédiée au COVID-19](#)

Directrice de publication
Geneviève Chêne

Rédactrice en chef
Sibylle Bernard-Stoecklin

Comité de rédaction
Christine Campèse
Yu Jin Jung
Daniel Lévy-Bruhl
Yann Savitch

Contact presse
Vanessa Lemoine
Tél : 33 (0)1 55 12 53 36
presse@santepubliquefrance.fr

Diffusion
Santé publique France
12 rue du Val d'Osne
94415 Saint-Maurice CEDEX
Tél : 33 (0)1 41 79 67 00
www.santepubliquefrance.fr

Date de publication
Le 16 décembre 2020

Remerciements à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance de la grippe.