

**EVOLUTION DU DISPOSITIF D'ALERTE, D'AIDE À LA  
GESTION ET DE SURVEILLANCE ÉPIDÉMIOLOGIQUE  
DES CAS GROUPÉS D'IRA/COVID19 EN EMS**

**GUIDE DE SIGNALEMENT  
OUTILS D'AIDE AUTOSURVEILLANCE**

Dr Karine Wyndels – Médecin épidémiologiste  
Santé publique France Hauts-de-France

Webinaire EMS 22/09/2023 - ARS/Cpias/SpFrance HdF

Afin de permettre **le signalement et le suivi des cas groupés** d'infections respiratoires aiguës (IRA) dans les établissements médico-sociaux (EMS), un nouveau dispositif de signalement dénommé VoozIRA+ a été mis en production le 20 juin 2023.

Ce dispositif repose sur un **circuit de déclaration unique IRA + COVID19** via [le portail national des signalements du ministère de la Santé](#)

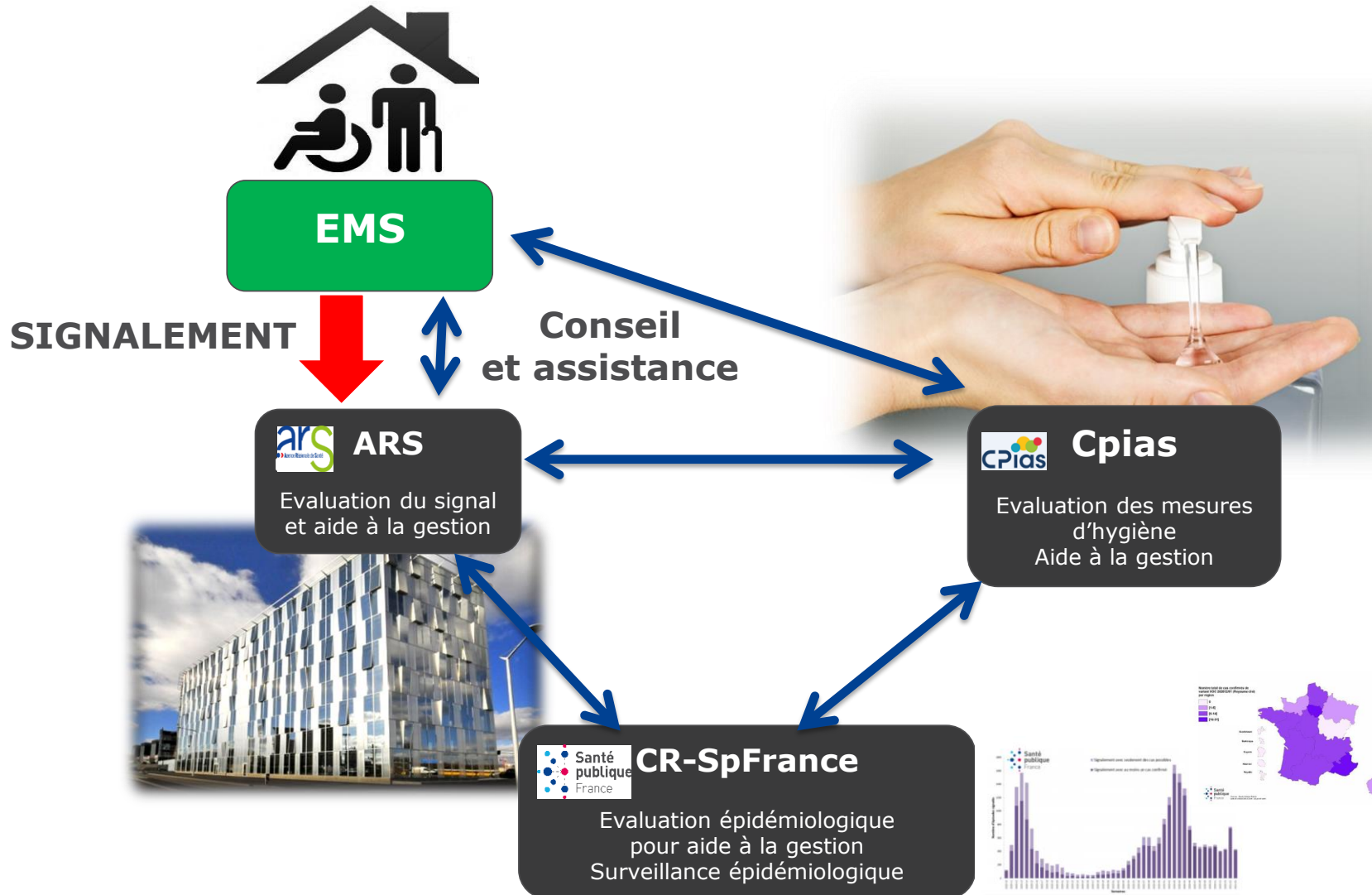
## **Remplace les 2 anciens systèmes de surveillance suivants :**

- **Le système d'information de suivi des cas groupés d'IRA en EMS, hors COVID-19 (VoozIRA), mis en place en septembre 2019**
- **Le système d'information de surveillance de la COVID-19 dans les établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS) (SurvESMS).**

- Simplifier la procédure de signalement par les EMS
  - Simplifier l'aide à la gestion via l'interconnexion à l'outil partagé ARS/SpFrance de gestion des signaux sanitaires (SIVSS)
  - Simplifier surveillance épidémiologique SpFrance (un seul système)
- **Circuit unique de signalement, dispositif unique**
- **Signalement de cas groupés d'IRA en 2 étapes au début et à la clôture de l'épisode**

- **Alerter**, par la détection rapide au sein d'un établissement de la survenue de cas groupés d'IRA dans le but **de mettre en place des mesures de gestion adaptées** rapidement
- **Aider à la gestion** des épisodes de cas groupés d'IRA dans les EMS précocement
- **Permettre la surveillance épidémiologique** au niveau régional et au niveau national
  - **Evaluer l'impact, la gravité** des épisodes de cas groupés d'IRA au sein des EMS, établissements hébergeant des sujets particulièrement vulnérables aux IRA
  - Adapter les recommandations si nécessaire

# CIRCUIT DU SIGNALEMENT ET RÔLE DES ACTEURS EN RÉGION



**Tous les EMS disposant de places d'hébergement pour personnes âgées ou personnes en situation de handicap :**

- Hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD), Ehpa...
- Hébergement pour personnes en situation de handicap (HPH)  
(FAM, MAS, IME...)

**Les établissements avec service d'hébergement mais exclusivement sociaux ne font plus partie du champ de cette surveillance**

**Les établissements sans place d'hébergement ne font pas partie du champ de la surveillance (SSIAD, établissement d'accueil de jour...)**

USLD et SSR = établissements de santé → e-SIN

Signaler **dès la survenue de cas groupés d'au moins 3 cas d'IRA parmi les résidents en 4 jours**

Cette situation correspond à l'apparition d'un épisode de cas groupés d'IRA survenant dans l'établissement.

La date de début de l'épisode est celle de l'apparition des premiers symptômes chez le premier cas résident.

Les cas d'IRA parmi le personnel de l'établissement doivent également être renseignés au moment de l'ouverture et de la clôture de l'épisode, mais ils n'interviennent pas dans le décompte des cas qui conduit au signalement.

**Définition d'un cas d'IRA** : toute personne chez qui a été constatée la survenue récente d'au moins un signe général suggestif d'infection et d'au moins un signe fonctionnel ou physique d'atteinte respiratoire basse (Tableau 1) ou d'une infection respiratoire biologiquement confirmée.

**Tableau 1. Symptômes de suspicion d'IRA PA** (adapté avis HCSP 2012)

Symptômes généraux (au moins un signe)	Symptômes respiratoires (au moins un signe)
Fièvre	Mal de gorge
Frissons	Rhinorrhée (« rhume »)
Sueurs	Toux
Arthralgies	Dyspnée (Essoufflement)
Myalgies	Douleur thoracique
Céphalées	Sifflement
Fatigue	Signes auscultatoires récents diffus ou en foyer

Chez la personne âgée, il est utile de rappeler qu'il faut penser à une IRA basse devant des signes peu spécifiques (état confusionnel, altération de l'état général, somnolence...) (avis [HCSP](#) 2012).



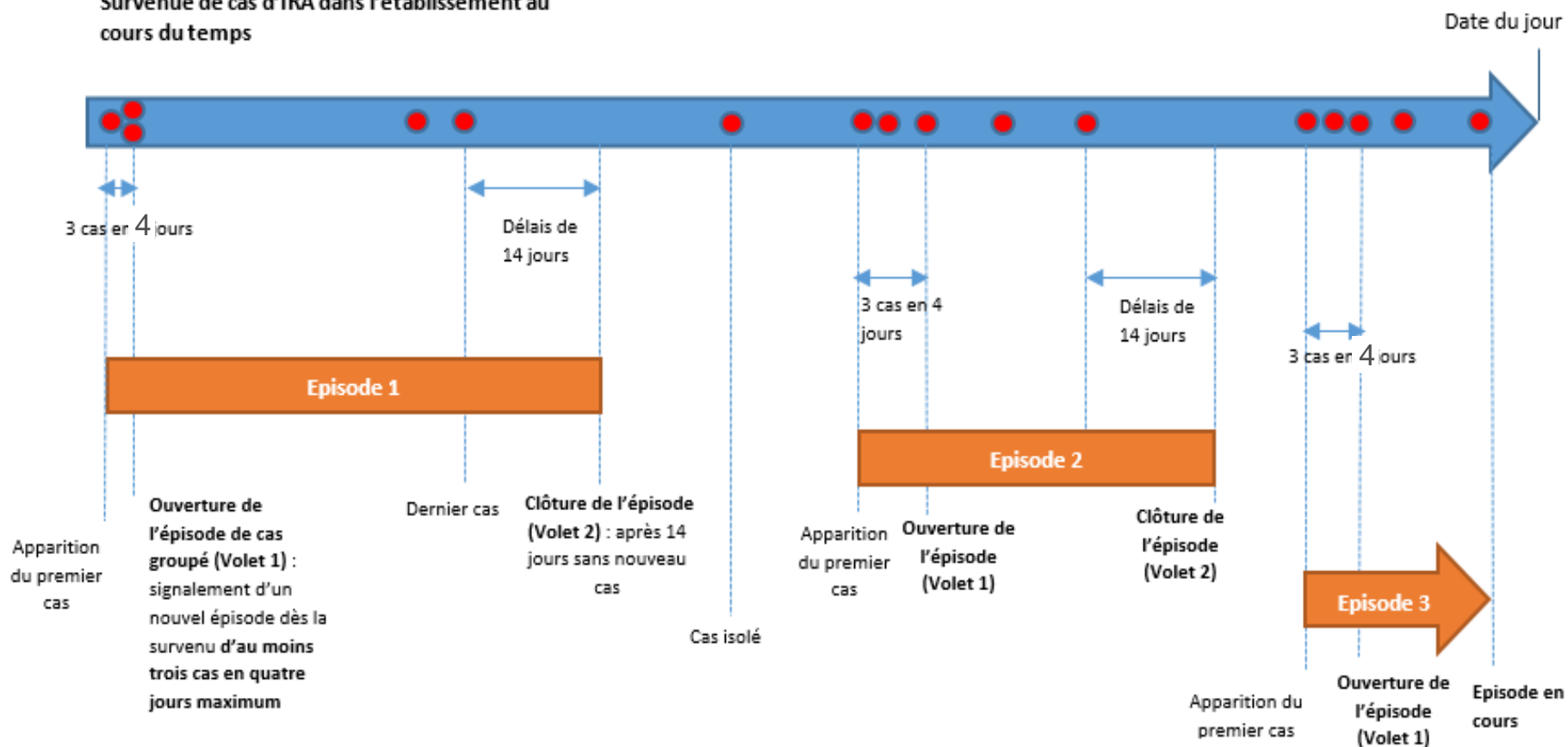
**Lors d'une suspicion de COVID-19 chez une personne âgée**, outre des signes infectieux (fièvre, frissons) et des signes classiques des infections respiratoires, les manifestations cliniques mentionnées dans le tableau 2, de survenue brutale, constituent des éléments d'orientation diagnostique du COVID-19 en contexte épidémique, comme rappelé dans l'avis du H CSP du 20 avril 2020.

**Tableau 2. Signes cliniques d'orientation diagnostique du COVID-19 chez le sujet âgé**

<b>Manifestations cliniques brutales</b>
<b>Altération de l'état général</b>
<b>Chutes répétées</b>
<b>Apparition ou aggravation de troubles cognitifs</b>
<b>Syndrome confusionnel</b>
<b>Diarrhée</b>
<b>Décompensation d'une pathologie antérieure</b>

# ETAPES DU SIGNALEMENT

Survenue de cas d'IRA dans l'établissement au cours du temps



# COMMENT SIGNALER?

> Sur le Portail de signalement des événements sanitaires indésirables ([PSIG](https://www.signalement.social-sante.gouv.fr)) du Ministère de la Santé [www.signalement.social-sante.gouv.fr](https://www.signalement.social-sante.gouv.fr)

**1** Signaler un évènement indésirable >

<b>EN CAS D'URGENCE</b> Appelez le 15	<b>EN CAS D'INTOXICATION</b> Contactez <a href="#">le centre antipoison le plus proche</a> .	Vous souhaitez porter une réclamation sur la qualité d'un soin ou d'une prise en charge ? <a href="#">Cliquez ici</a> pour plus d'informations.
--	---	---

Merci de prendre le temps d'effectuer un signalement. Vous recevrez un email de confirmation à la fin.

**2**

<b>Je suis un particulier</b> Vous êtes la personne concernée, un proche, un aidant, un représentant d'une institution (maire, directeur d'école), une association d'usagers, ...	<b>Je suis un professionnel de santé</b> Vous êtes un professionnel de santé ou travaillez dans un établissement sanitaire ou médico-social (gestionnaire de risque, directeur d'Ehpad), ...	<b>Je suis un autre professionnel</b> Vous êtes une entreprise ou un organisme exploitant fabricant, distributeur, importateur, mandataire, ...
--	---	--

**4** Vaccination grippe en ESMS

- COVID-19
- Infection Respiratoire Aigue (IRA) - déclaration - 1ère partie
- Infection Respiratoire Aigue (IRA) - déclaration - 2ème partie
- Gastroentérite Aigue (GEA) - déclaration - 1ère partie
- Gastroentérite Aigue (GEA) - déclaration - 2ème partie
- Maladies à déclaration obligatoire (MDO)

## Signaler un événement sanitaire indésirable

Vous souhaitez être guidé pour identifier la vigilance concernée (sinon cochez une case ci-dessous)

Si la vigilance relative à votre signalement n'apparaît pas dans la liste ci-dessous, vous pouvez la retrouver en parcourant les autres catégories proposées :

**3**

- [Maladies nécessitant une intervention de l'autorité sanitaire et une surveillance continue](#)
- [Maladies les plus signalées](#)
- [Evènement indésirable associé à des soins](#)
- [Effet sanitaire indésirable suspecté d'être lié à des produits de consommation](#)
- [Cybersécurité](#)
- [Observatoire national des violences en santé \(ONVS\)](#)

# QUESTIONNAIRE DE SIGNALEMENT (1)

## 1) Renseignements sur le déclarant et l'établissement (nom de l'établissement, commune, numéro finess géographique...)

### Informations sur le déclarant

Catégorie \* :

Profession :

Nom \* :

Prénom :

Téléphone \* :  votre numéro sans espace : 01XXXXXXXX

Adresse électronique \* :  le courriel permettra de vous envoyer l'accusé de réception de votre déclaration

Fax :

Département de survenue \* :

Nom de l'établissement ou de l'organisme \* :  Le nom doit être renseigné en toutes lettres (pas de sigle, ni d'abréviation) et sans apostrophe. Si besoin, ajoutez la commune ou le code postal

N° FINESS géographique de l'établissement \* :  veuillez sélectionner obligatoirement le nom de l'établissement dans le champ ci-dessus, le N° FINESS géographique sera alors automatiquement renseigné

### Caractéristiques de l'établissement


Etablissement rattaché à un établissement de santé \* :  Oui  Non

Lequel \* :

Convention avec une Equipe Opérationnelle d'Hygiène (EOH) ou une Equipe Mobile d'Hygiène (EMH) ? \* :  Oui  Non  Ne sait pas

Nom de l'EOH/OMH :

L'EOH/EMH a-t-elle été informée de l'épidémie en cours ? :  Oui  Non

Date d'intervention :  

Nombre total de résidents \* :


Nombre total de membres du personnel \* :


# QUESTIONNAIRE DE SIGNALEMENT (2)

2) Renseignements sur la situation lors du signalement initial: nombres cumulés de malades, d'hospitalisations et décès depuis le début de l'épisode

> Cette situation sera à compléter également lors de la clôture +++

### Situation lors du signalement de l'épisode ^

Date du début des signes du premier cas chez les résidents \* :  

Date de début des signes du dernier cas observé chez les résidents (avant le signalement) :  

Nom de l'unité, secteur ou service :

Chez les résidents

Nombre de malades (cas) depuis le début de l'épisode \* :

Dont nombre de malades hospitalisés (ou qui ont été hospitalisés) et non décédés depuis le début de l'épisode \* :

Dont nombre de personnes décédées (à l'ES et dans l'EMS) depuis le début de l'épisode \* :

Tableau clinique des résidents depuis le début de l'épisode

Plus de 50% des malades présentent de la toux :  Oui  Non

Plus de 50% des malades présentent de la fièvre :  Oui  Non

# QUESTIONNAIRE DE SIGNALEMENT (3)

## 3) Renseignements sur la recherche étiologique (agent pathogène recherché, type et sous-type, nombre de tests réalisés et nombre de tests positifs)

### Recherches étiologiques

Des tests de diagnostic ont-ils été réalisés ou sont en cours ? \* :  Oui  Non

#### GRIPPE

Recherche de la grippe ? \* :  Oui  Non

Nombre cumulé de tests réalisés depuis le début de l'épisode \* :

Nombre cumulé de tests positifs depuis le début de l'épisode \* :

Type/Sous-type/Variant :  A non sous-typé  
 A(H1N1)pm09  
 AH3N2  
 B  
 Autres virus grippaux

#### COVID-19

Recherche de la Covid-19 ? \* :  Oui  Non

Nombre cumulé de tests réalisés depuis le début de l'épisode \* :

Nombre cumulé de tests positifs depuis le début de l'épisode \* :

Type/Sous-type/Variant :

#### VRS

Recherche du VRS ? \* :  Oui  Non

Nombre cumulé de tests réalisés depuis le début de l'épisode \* :

Nombre cumulé de tests positifs depuis le début de l'épisode \* :

Type/Sous-type/Variant :

#### AUTRES VIRUS RESPIRATOIRES

Recherche d'autres virus respiratoires ? \* :  Oui  Non

Nombre cumulé de tests réalisés depuis le début de l'épisode \* :

Nombre cumulé de tests positifs depuis le début de l'épisode \* :

Type/Sous-type/Variant :

#### RECHERCHES BACTERIENNES

Recherches bactériennes ? \* :  Oui  Non

Nombre cumulé de tests réalisés depuis le début de l'épisode \* :

Nombre cumulé de tests positifs depuis le début de l'épisode \* :

Type/Sous-type/Variant :

Grippe  
 COVID-19  
 VRS  
 Autres virus respiratoires  
 Infections bactériennes  
 Etiologie encore inconnue

Etiologie(s) retenue(s) \* :

*Vous pouvez cocher plusieurs cases*

# QUESTIONNAIRE DE SIGNALEMENT (4)

- 4) Prophylaxie et traitement antiviral
- 5) Mesure de contrôle et de gestion
- 6) Vaccination (COVID-19, Grippe)

## Vaccination

Chez les résidents

Nombre de personnes ayant reçu un schéma vaccinal complet contre la COVID-19, selon le schéma en vigueur :

Nombre de personnes vaccinées contre la grippe pour cette saison :

Chez les membres du personnel

Nombre de personnes ayant reçu un schéma vaccinal complet contre la COVID-19, selon le schéma en vigueur :

Nombre de personnes vaccinées contre la grippe pour cette saison :

## Mesures de contrôle et de gestion

Mise en place de mesures de contrôle ? \* :  Oui  Non

Précautions standard ? :  Oui  Non

Date de mise en place :

Précautions de type "gouttelettes" ? :  Oui  Non

Limitation des déplacements des malades ? :  Oui  Non

Arrêt ou limitation des activités collectives ? :  Oui  Non

Informations des visiteurs et intervenants extérieurs ? :  Oui  Non

Autres mesures éventuelles ? :  Oui  Non

Précisez :

Date de mise en place :

Estimez-vous avoir besoin d'un appui pour l'investigation ou la gestion de l'épisode ? \* :  Oui  Non

Pour quelles raisons ? :

8000 caractère(s) restant(s)

Commentaires sur la gestion de l'épisode :

*Vous pouvez vous aider de la [check-list](#) proposée par le Replis*

*Respect strict de l'hygiène des mains (personnel/résidents/usagers/visiteurs) avec Produits Hydro-Alcooliques (PHA)  
Cliquez [ici](#) pour plus d'informations*

*Port du masque chirurgical dès l'entrée dans la chambre par le personnel et/ou le visiteur. Port du masque chirurgical par le patient lorsqu'il sort de sa chambre. Patient en chambre individuelle ou en secteur géographique dédié.  
Cliquez [ici](#) pour plus d'informations*

*Suspension des admissions, suspension des visites, etc.*

*Ressources humaines, équipements, conseils...*

## Point Epidémiologique Régional

Le point épidémi

**PATHOLOGIES HIVERNALES ET COVID-19**

Situation épidémiologique régionale - Sources SIEDP et SURSAUD

**Grippe**      **Covid-19**

Taux d'incidence: 78 cas

Taux de positivité: 19,2 %

Taux de séquençage: 404 cas

**MORTALITÉ TOUTES CAUSES**

Mortalité toutes causes - Sous réserve de la consolidation des données les plus récentes, la mortalité toutes causes et tous âges est en diminution dans la région et le nombre de décès se situe dans les marges de fluctuation hebdomadaires et attendues en cette période de l'année.

Source issue de Plus d'informations dans le bulletin national et les publications régionales dans la rubrique « Liens utiles ».

**ACTUALITÉS**

- Bulletin épidémiologique national, semaine 16, Saison 2022-2023.
- Vaccination dans les Hauts-de-France. Bulletin de santé publique, avril 2023.
- Bulletin épidémiologique hebdomadaire, 24 avril 2023, n°7.
- Expériences aux premiers de ligne chez les travailleurs salariés et non-salariés en France en 2017. Stéphane Ducamp et coll.

## Point Epidémiologique National

### COVID-19 EPIDEMIOLOGICAL UPDATE

26 April 2023 / N° 164

As part of its surveillance, alert, and prevention missions, Santé publique France analyses and publishes COVID-19 data obtained from its network of partners' as well as its own studies and surveys. This report is based on data submitted to Santé publique France up to 26 April 2023.

**Key numbers**

In week 16 (17-23 April 2023)  
Compared to week 15 (10-16 April 2023)

- 70 (vs 80 in W15) incidence rate (/100,000 inhabitants) -21%
- 47,485 new confirmed cases (vs 52,097 in W15)
- 18.6% (vs 20.6% in W15) positivity rate -1.4 points
- 0.91 (vs 0.99 in W15) Effective reproduction number R
- 1,660 (vs 1,969 in W15) SIRENE laboratory consultations for suspected COVID-19 -16%
- 2,284 (vs 2,402 in W15) Emergency department visits -5%

**Key points**

Epidemiological situation

In week 16, the positivity rate (based on SI-DEP virological data) was decreasing in a context of very low screening rates. Emergency department visits were down, as were new hospital admissions. The number of deaths was slightly up for the third week in a row.

- Metropolitan France:**
  - Incidence rate in decline
  - Positivity rate falling in most age groups and regions
  - Hospital admission rate decreasing in majority of regions
- Overseas France:**
  - Incidence rate increasing or stable
  - New hospital admissions still very low

**Variants**

- The recombinant XBB.1.5 maintained a stable majority with 58% of sequences in the week 14 Flash Survey (vs 56% in week 13).
- The GY.4 sub-lineage continued to decrease (48% in week 13).

## GEODES : [www.geodes.santepubliquefrance.fr](http://www.geodes.santepubliquefrance.fr)

**GÉODES**

GÉO DONNÉES EN SANTÉ PUBLIQUE

ESPACES DE TRAVAIL    À PROPOS...    A

Dans un contexte d'épidémie favorable, à compter du 1er juillet 2023, le cadre juridique actuellement en cours prévoit l'arrêt du traitement des données personnelles issues de SI-DEP. Par conséquent, après une période transitoire d'ajustement de deux semaines, les nouveaux indicateurs de surveillance virologique seront publiés aux niveaux national, régional et départemental à une fréquence hebdomadaire.

Les consignes de saisie spécifiques dans SI-VIC seront levées à partir de cette date, les indicateurs hospitaliers ne seront plus disponibles.

Santé publique France maintient la surveillance de l'épidémie à travers son dispositif multi-sources. Les indicateurs relatifs à la surveillance génomique, aux recours aux associations SOS Médecins, aux urgences hospitalières et aux décès resteront disponibles.

Du fait de la fin de la campagne de rappel de printemps et des évolutions marginales des indicateurs de couverture vaccinale COVID depuis plusieurs mois, les indicateurs ne seront plus mis à jour à compter du 11 juillet 2023. De nouveaux indicateurs de couverture vaccinale contre la COVID-19 seront publiés pour la prochaine campagne de vaccination.



Indicateurs :  
cartes, données et graphiques

Je visualise des indicateurs sur une thématique donnée



Charger des données externes

J'importe des données pour les cartographier et les croiser avec d'autres

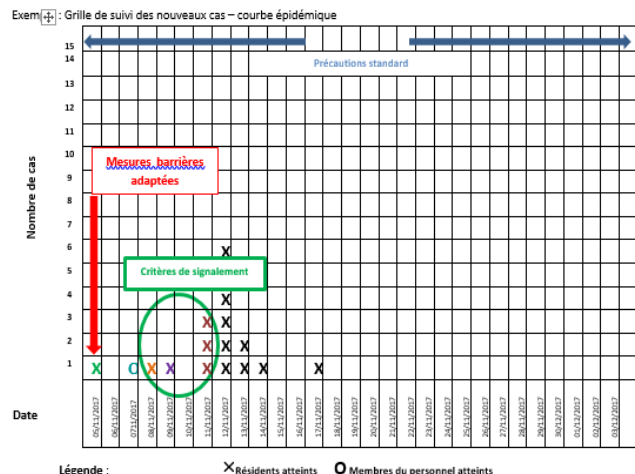


➤ Guide de signalement disponible sur le site de [Santé publique France](https://www.santepubliquefrance.fr)

➤ Outils d'aide à l'autosurveillance des cas groupés et à leur gestion :

- courbe épidémique, tableau de recensement des cas : [site ARS HdF](https://www.ars-hdf.fr)
- check list IRA... : [site Répias](https://www.repias.fr), [site Cpias HdF](https://www.cpias-hdf.fr)

Après le signalement, la fiche de surveillance doit continuer à être remplie chaque jour afin de suivre l'évolution de l'épidémie.



Nombre de nouveaux cas chez les résidents par jour (reportez le nombre de résidents atteints du graphique pour chaque jour sans cumuler le nombre de cas)

1	0	0	1	1	0	3	6	2	1	0	0	1																		16
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

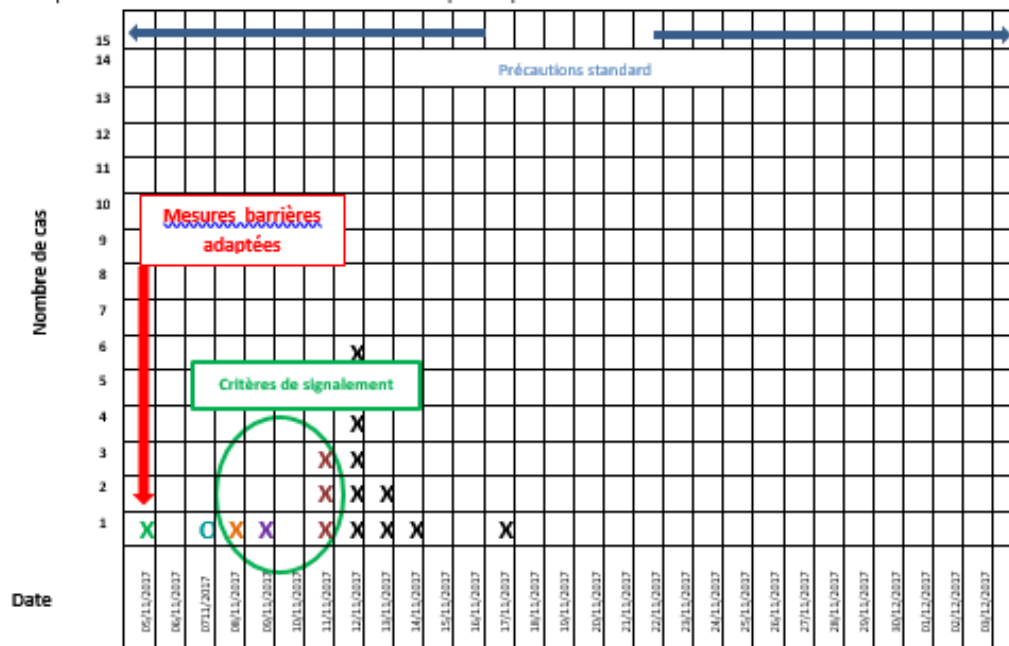
Nombre de nouveaux cas parmi les membres du personnel par jour (reportez le nombre de membres du personnel atteints du graphique pour chaque jour sans cumuler le nombre de cas)

0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0																		1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

En cas de difficultés, adresser un mail à : [covid-esms@santepubliquefrance.fr](mailto:covid-esms@santepubliquefrance.fr)  
Adresse mail fonctionnelle plusieurs semaines après la mise en production

# FICHE AUTOSURVEILLANCE (COURBE ÉPIDÉMIQUE)

Exemple : Grille de suivi des nouveaux cas – courbe épidémique



Légende : X Résidents atteints O Membres du personnel atteints

Nombre de nouveaux cas chez les résidents par jour (reportez le nombre de résidents atteints du graphique pour chaque jour **sans cumuler le nombre de cas**)

Total des résidents atteints

1	0	0	1	1	0	3	6	2	1	0	0	1																		16
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

Nombre de nouveaux cas parmi les membres du personnel par jour (reportez le nombre de membres du personnel atteints du graphique pour chaque jour **sans cumuler le nombre de cas**)

Total des membres du personnel atteints

0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0																		1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

# TABLEAU RECENSEMENT DES CAS

**FORMULAIRE POUR LE RECENSEMENT DES CAS D'INFECTION RESPIRATOIRE AIGUE  
DANS LES ETABLISSEMENTS MEDICO-SOCIAUX**

*Ce tableau à usage interne est destiné à vous aider à suivre les cas d'IRA survenant dans votre établissement. Nous vous conseillons de le remplir dès les premiers cas.*

## RESIDENTS

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_

<b>RESIDENTS</b>		Nom de l'unité si pertinent :			Page :					de :				
N°	Nom et Prénom	Fonction (à préciser)	Age (ans)	Sexe (M,F)	(cocher si présence)					Début de la maladie (J-h)	Durée de la maladie (J-h)	Prélèvements biologiques		
					Fièvre	Toux	Dyspnée	Troubles auscultatoires	Autres (préciser)			Type de prélèvement	Date de prélèvement	Résultats

Personne contact : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_ Adresse mail : \_\_\_\_\_

## MERCI DE VOTRE ATTENTION

En cas de difficultés, adresser un mail à :

- [covid-esms@santepubliquefrance.fr](mailto:covid-esms@santepubliquefrance.fr) (*adresse mail fonctionnelle plusieurs mois après la mise en production*)
- Ou à l'ARS HdF : [ars-hdf-signal@ars.sante.fr](mailto:ars-hdf-signal@ars.sante.fr)