

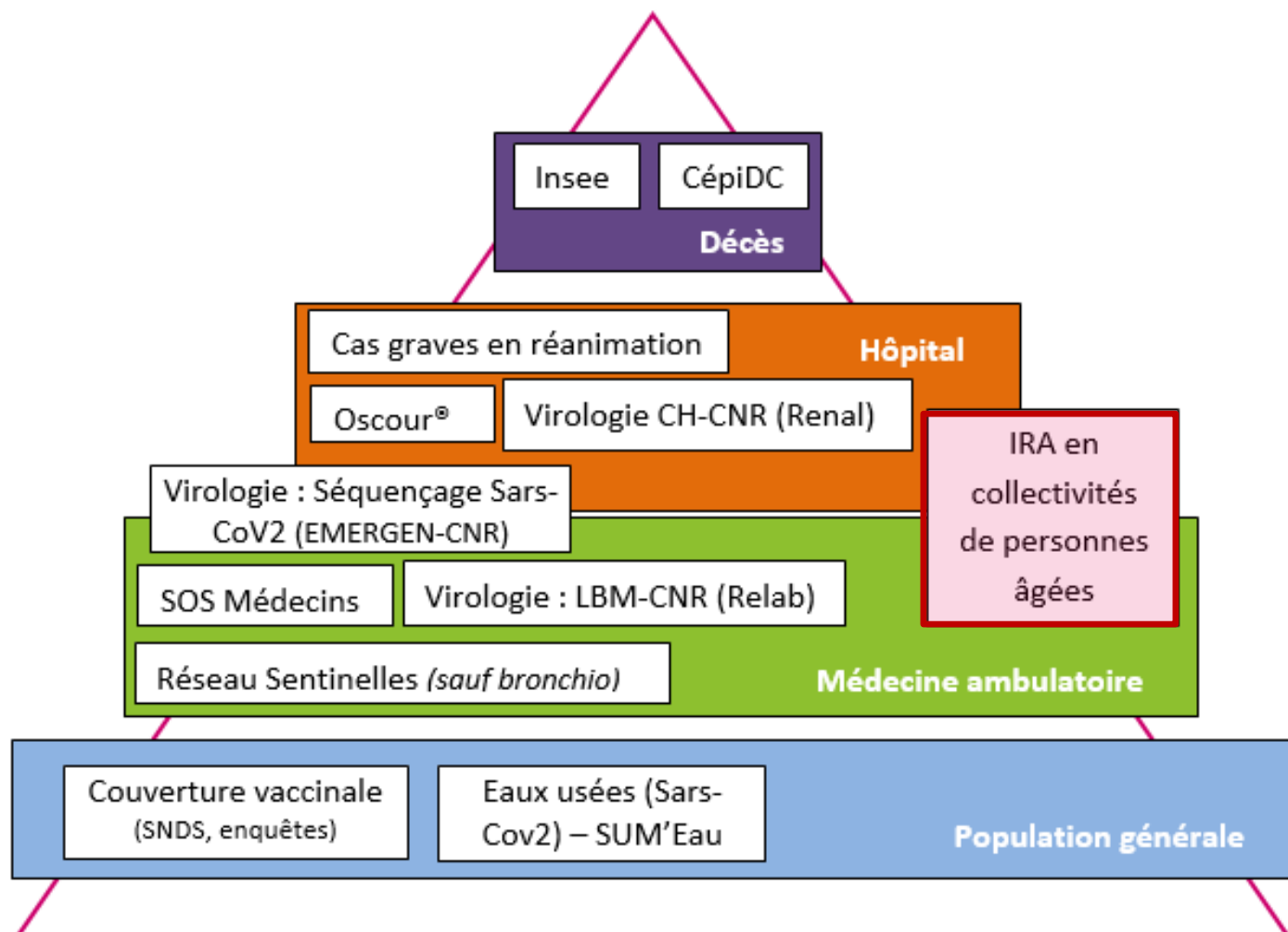
SURVEILLANCE DES INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÜES (IRA) EN OCCITANIE

Journée de prévention du risque infectieux en Ehpad

17/11/2025

Cécile Durand, Anne Guinard,
Santé publique France Occitanie

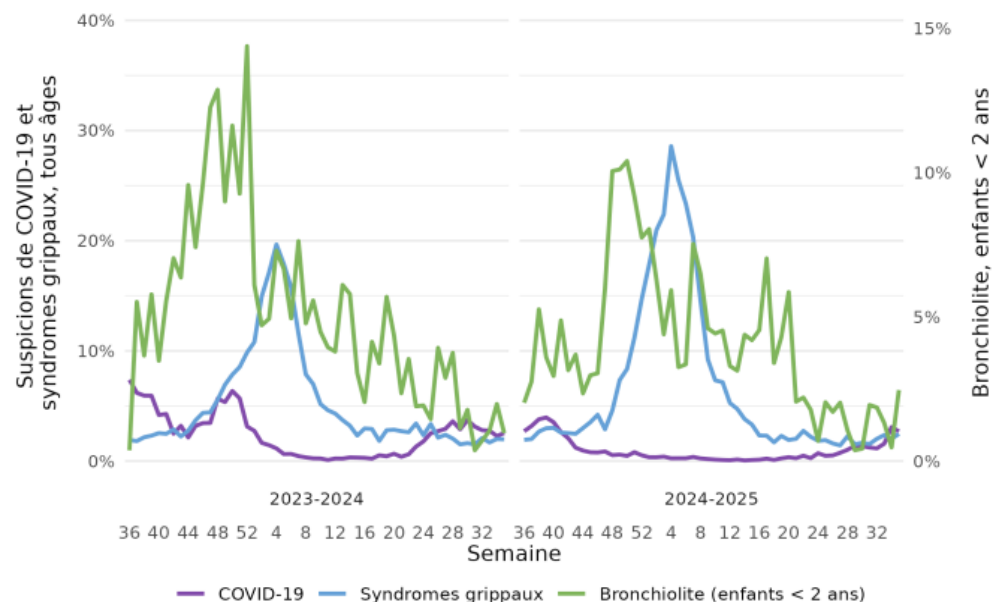
Surveillance	IRA (Bronchiolite, VRS, Grippe, Covid-19, pneumopathies, bronchites aiguës)		
	Bronchiolite	Grippe	Covid-19
Périodes	S40 à S15	S40 à S15	Toute l'année
Populations	≤ 1 an	Tous âges	Tous âges
Zone géographique	Analyse régionale Parfois héli-région (Est-Ouest) si différence notable Département : pas de communication, dépend des sources		
Évaluation épidémiologique	Tendances + Phases épidémiques : Pas d'épidémie Pré-épidémie Épidémie		Tendances
	Tendances + Niveau d'intensité IRA (base/faible, modéré, élevé/très élevé)		



SURVEILLANCE DES IRA BASSES

BILAN DE LA SAISON 2024-2025 EN OCCITANIE

- Deux pics : fin décembre (bronchiolite) et fin janvier (grippe)
- Nombreux signalements en ESMS, essentiellement liés à la grippe

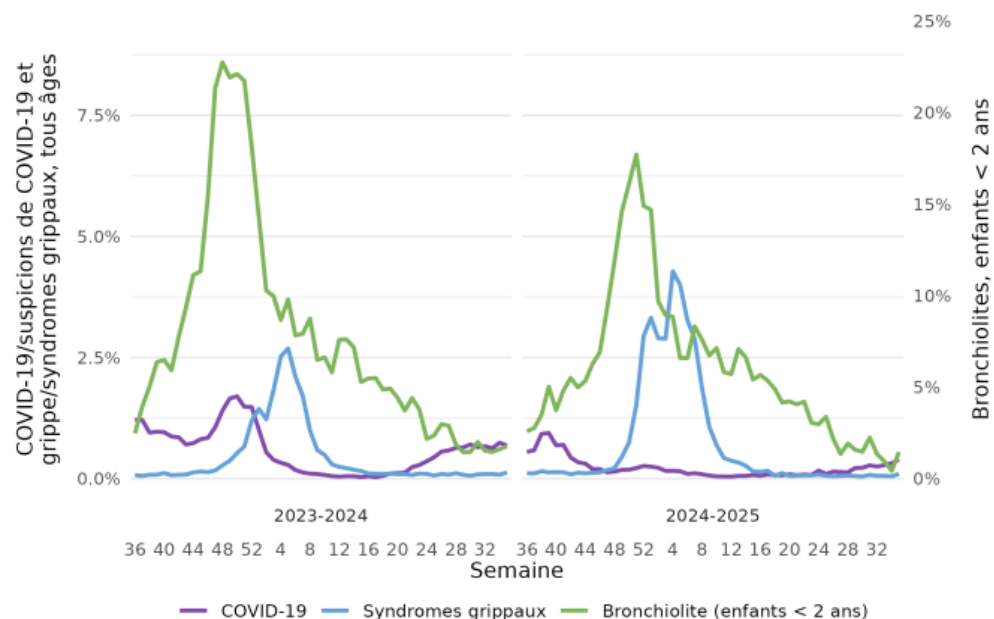


Part des syndromes grippaux, des suspicions de Covid-19 (tous âges) et de la bronchiolite (<2 ans) parmi les actes SOS Médecins

(Source : SOS Médecins, SurSaUD)

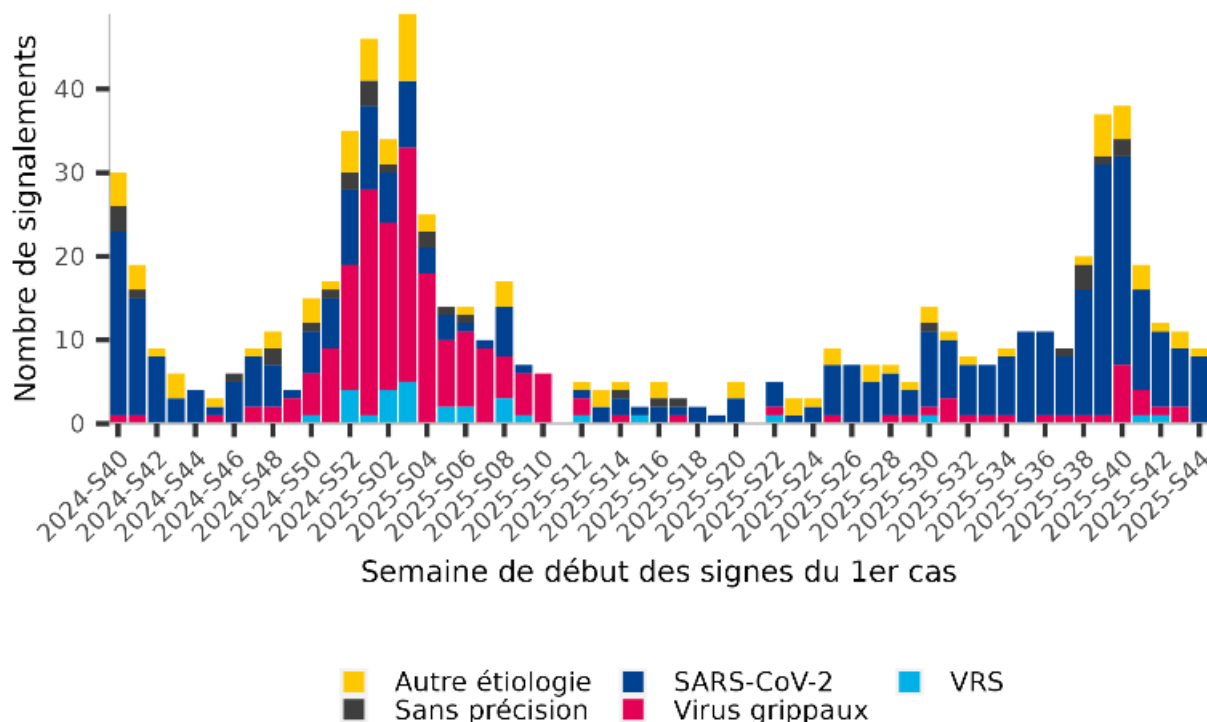
Part des suspicions de Covid-19, des syndromes grippaux (tous âges) et de la bronchiolite (< 2 ans) parmi les passages aux urgences

(Source : Réseau Oscour®, SurSaUD)



Nombre d'épisodes d'IRA signalés en EMS, par étiologie, de la S40-2024 à S44-2025, Occitanie

Source : Signalements via le portail des signalements du ministère, Santé publique France)

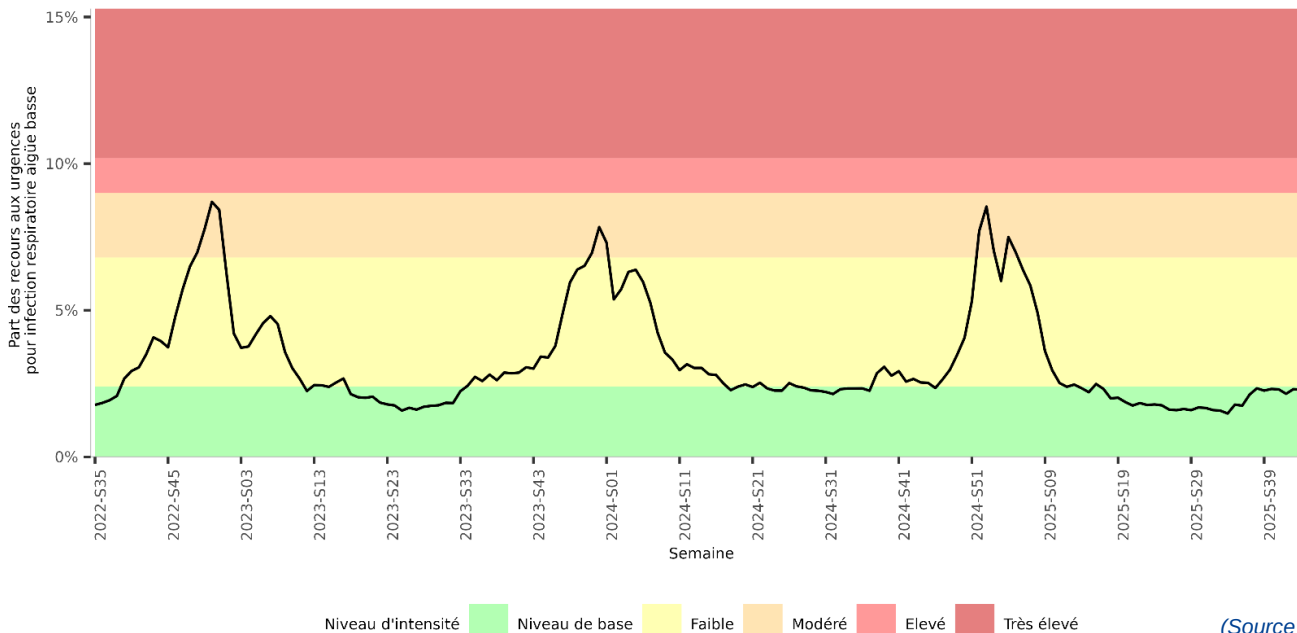


Comment signaler un épisode de cas groupés d'IRA en EMS ?

Dès lors qu'un épisode survient, il convient de le déclarer via le portail de signalement des événements sanitaires indésirables du ministère de la Santé et de la Prévention (<https://signalement.social-sante.gouv.fr/>). Ce signalement est transmis à l'ARS permettant ainsi de bénéficier d'une évaluation de la situation (avec appui si besoin du Cpias et de SpF) tout en contribuant à la surveillance régionale et nationale des IRA.

Pour toutes informations complémentaires : un [guide](#) est disponible.

Part d'activité des passages aux urgences pour IRA basses et niveaux d'intensité associé (Méthode MEM-Pisa), de S35-2022 à S45-2025, tous âges, Occitanie



(Source : réseau Oscour®, SurSaUD)

Source : Santé publique France

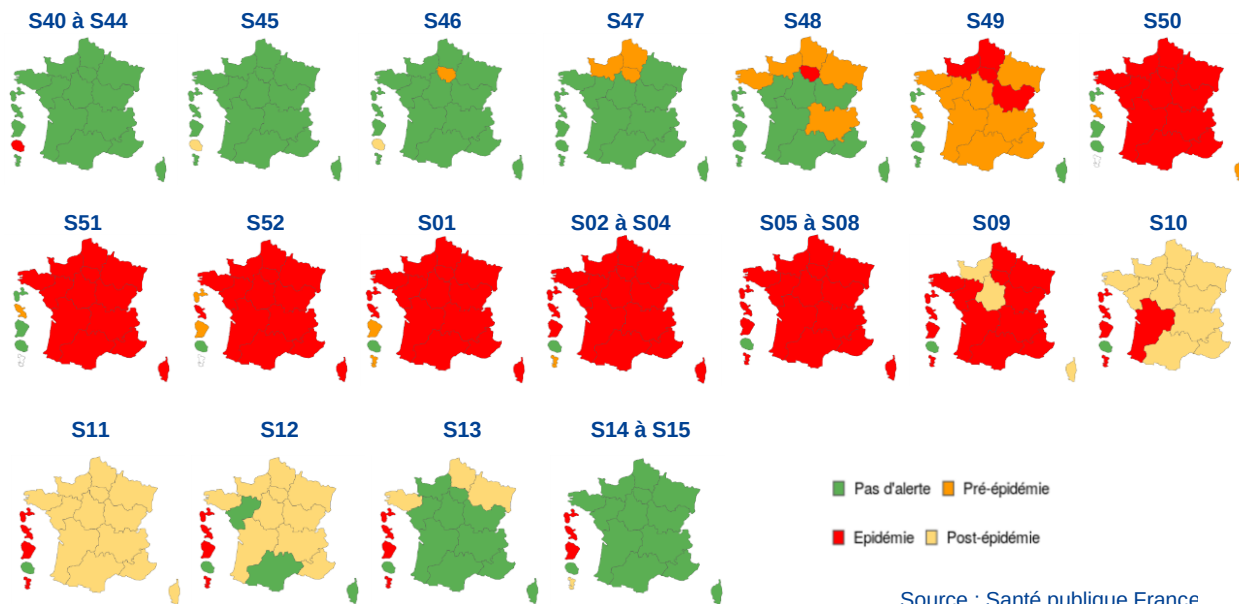
- Nouvel indicateur transmis par SpF à l'ARS pour aide à la décision concernant le **port du masque obligatoire en ES/ESMS** (Instruction 2025-139 du 12/11/25)
- Mesure de renforcement des gestes barrières à prendre **par les responsables d'établissement, en lien avec l'ARS**, durant les périodes hivernales à risque
- **Mesures graduées** selon le niveau d'intensité et le public concerné (professionnels, visiteurs, patients/résidents) → matrice d'aide à la décision

SURVEILLANCE DE LA GRIPPE

BILAN DE LA SAISON 2024-2025 EN OCCITANIE

- **Durée de l'épidémie : 12 semaines**, pic épidémique : semaine 04 ou 05
- **Forte intensité**, indicateurs **supérieurs aux deux saisons précédentes**
- Tous les départements et toutes les classes d'âge concernés
- Impact important sur les hospitalisations, dans les EMS et sur la mortalité
- **Co-circulation** exceptionnelle des virus A(H1N1)_{pdm09}, A(H3N2) et B/Victoria

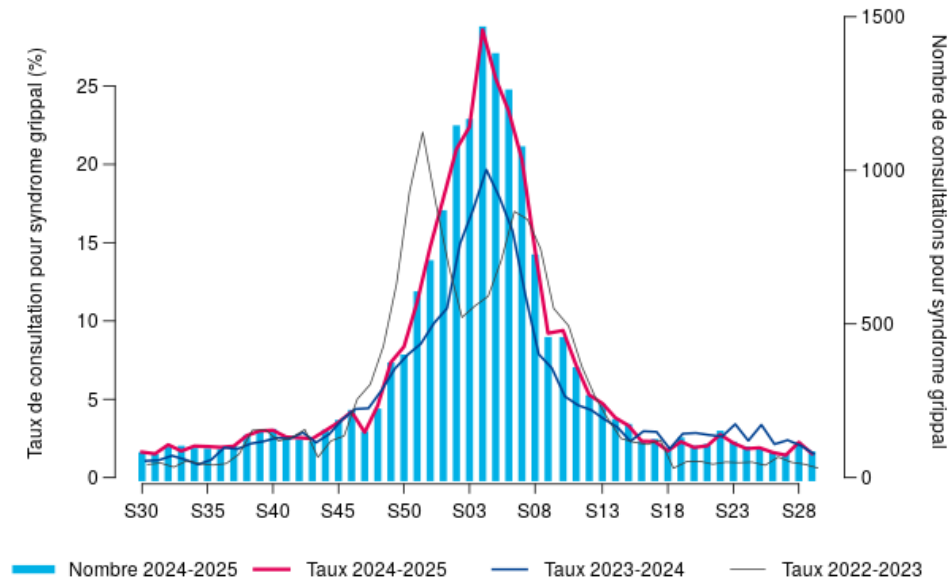
Évolution hebdomadaire des niveaux d'alerte régionaux concernant la grippe en France, S40-2024 à S15-2025



→ Epidémie pendant 12 semaines (S50 à S09)

→ Pic : S04-S05

GRIPPE - EN MÉDECINE DE VILLE



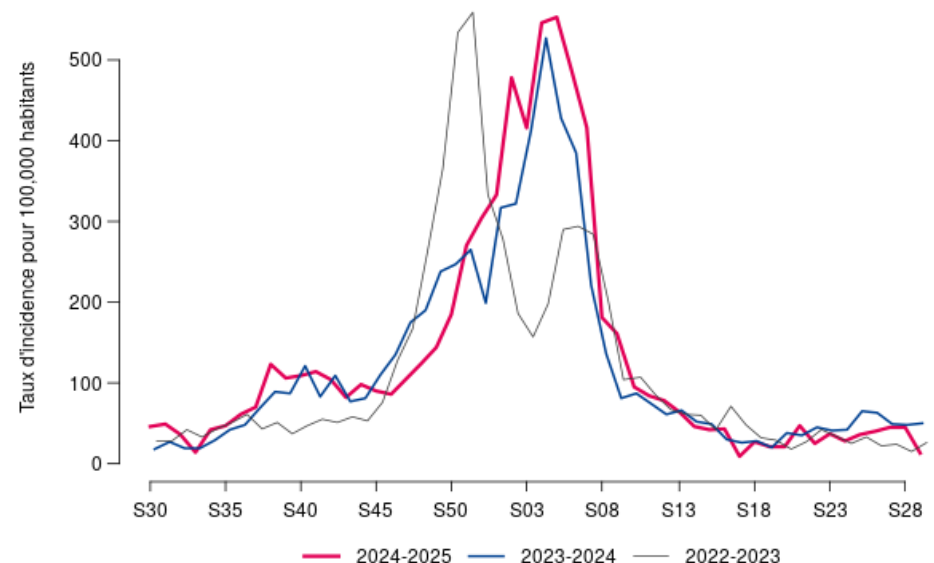
Nombre et taux d'actes SOS Médecins pour syndrome grippal, Occitanie

(Source : SOS Médecins, SurSaUD)

~ 11 000 actes en période épidémique (vs ~7 000 les années précédentes)

Taux d'incidence des consultations pour syndrome grippal parmi les médecins du Réseau Sentinelles et IQVIA, Occitanie

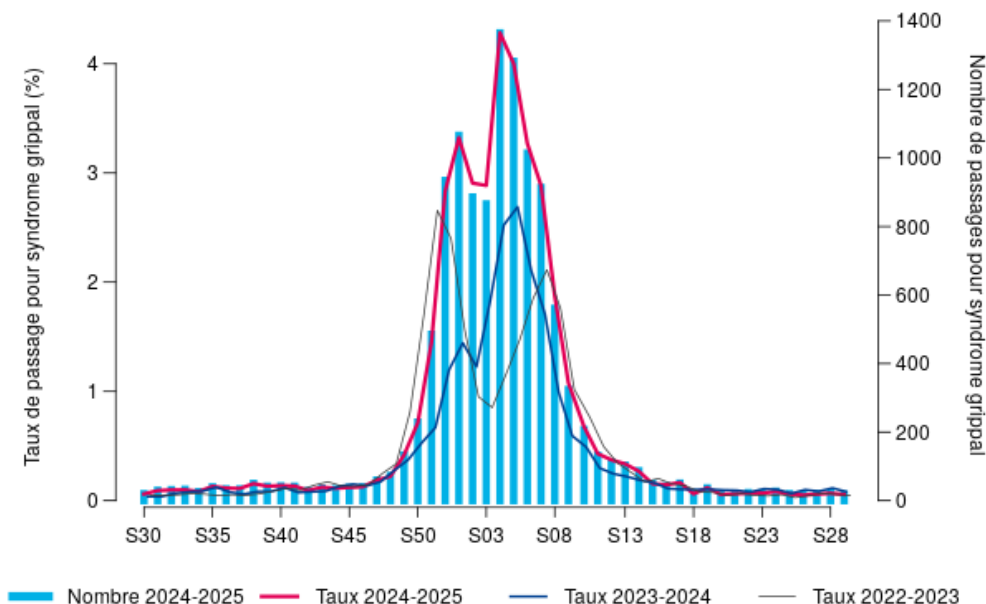
(Source : Réseau Sentinelles)



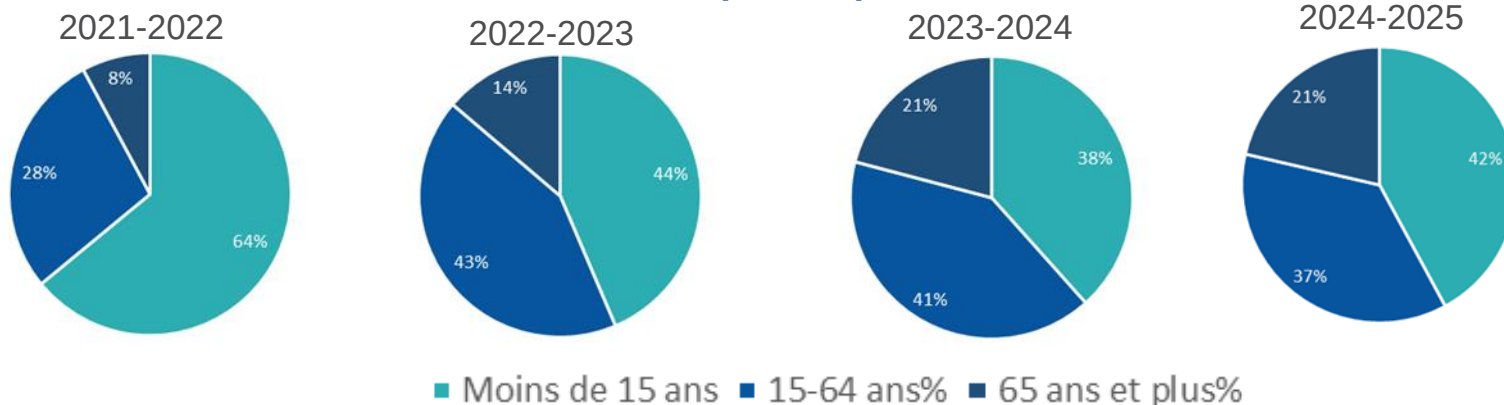
Nombre et taux de passages aux urgences pour syndrome grippal, Occitanie

(Source : réseau Oscour®, SurSaUD)

~ 10 000 passages en période épidémique
(vs ~ 6 000 les années précédentes)



Distribution par âge des patients atteints de grippe / syndrome grippal, parmi les passages aux urgences aux cours des 4 dernières saisons épidémiques, Occitanie

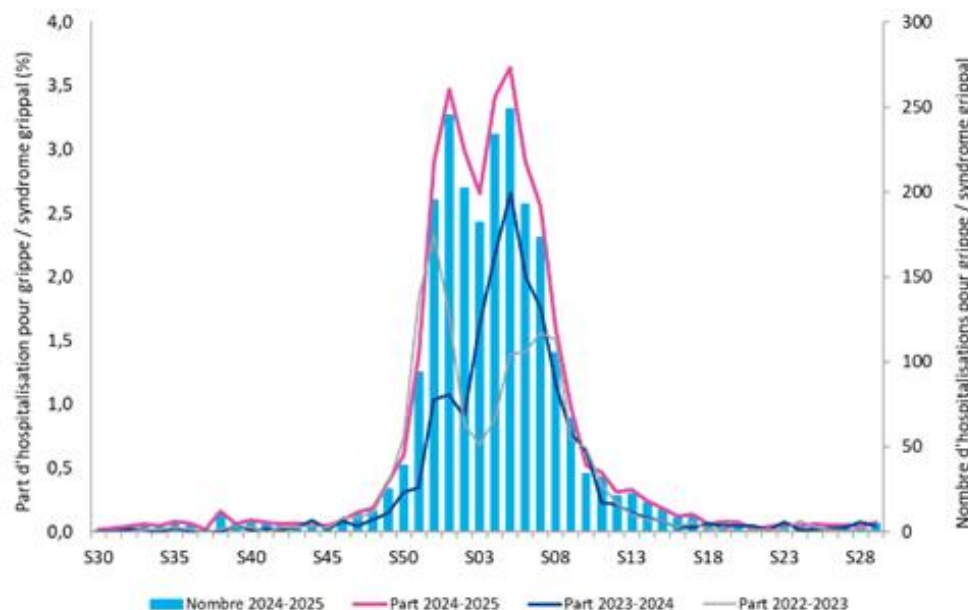


GRIPPE – HOSPITALISATIONS APRÈS PASSAGES AUX URGENCES

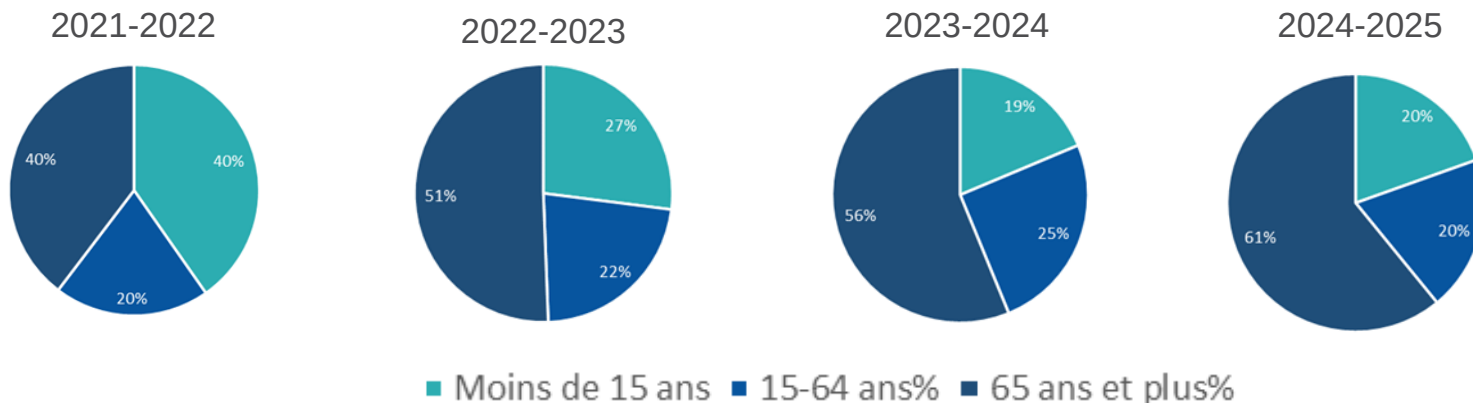
Nombre et part des hospitalisations après passages aux urgences pour syndrome grippal, Occitanie

(Source : réseau Oscour®, SurSaUD)

~ 2 000 hospitalisations après passages aux urgences en période épidémique (vs ~ 1 000 les années précédentes)

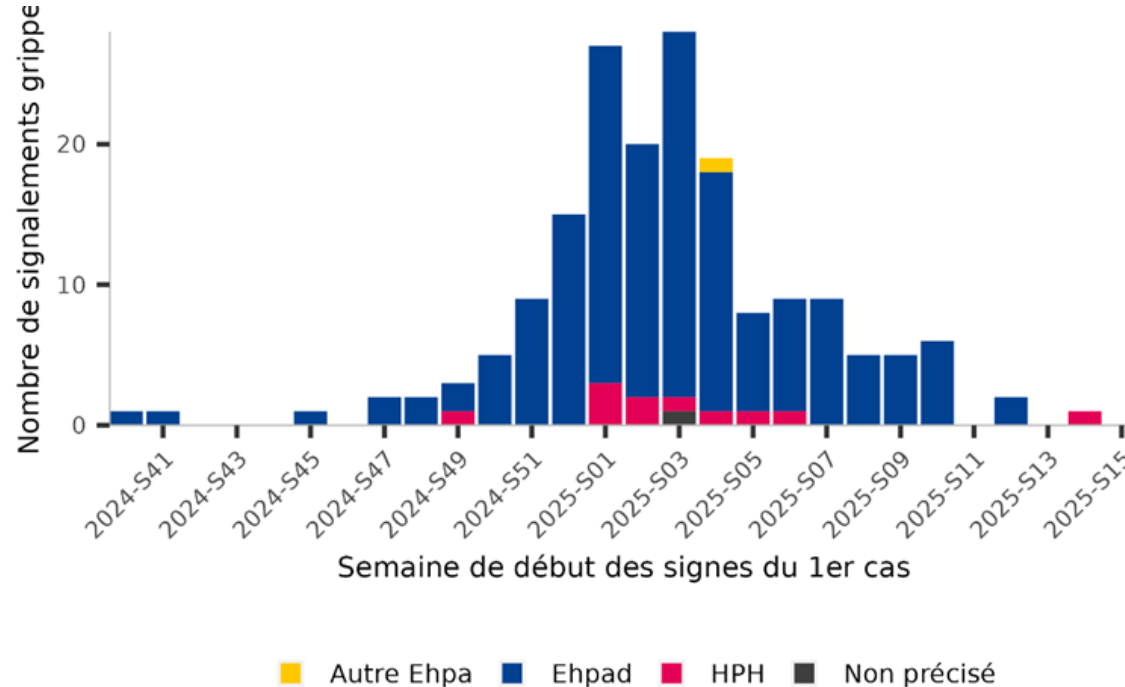


Distribution par âge des patients atteints de grippe / syndrome grippal, parmi les hospitalisations après passages aux urgences aux cours des 4 dernières saisons épidémiques, Occitanie



Nombre d'épisodes d'IRA signalés en EMS dont l'étiologie grippe a été retenue, par type d'établissement, de la S40-2024 à S15-2025, Occitanie

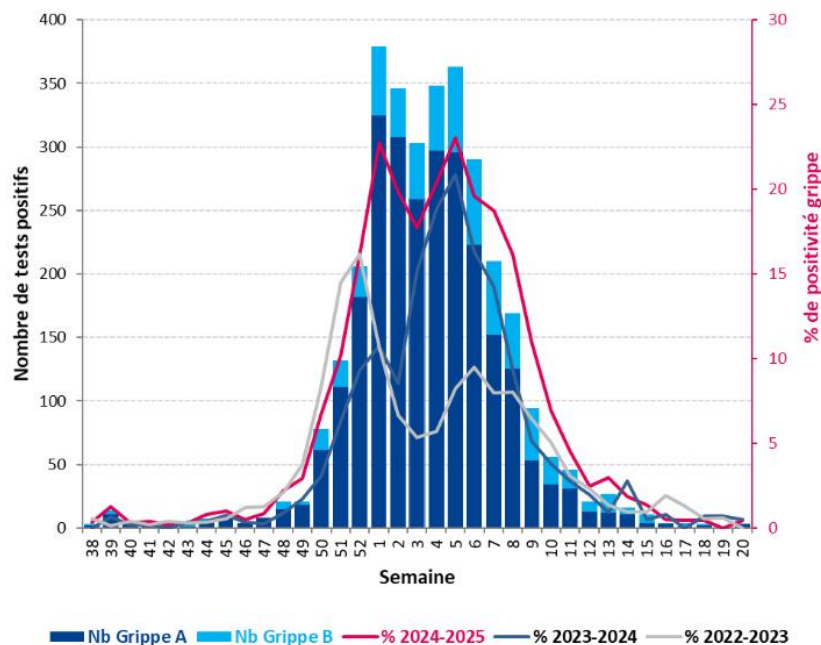
(Source : Signalements via le portail des signalements du ministère, Santé publique France)



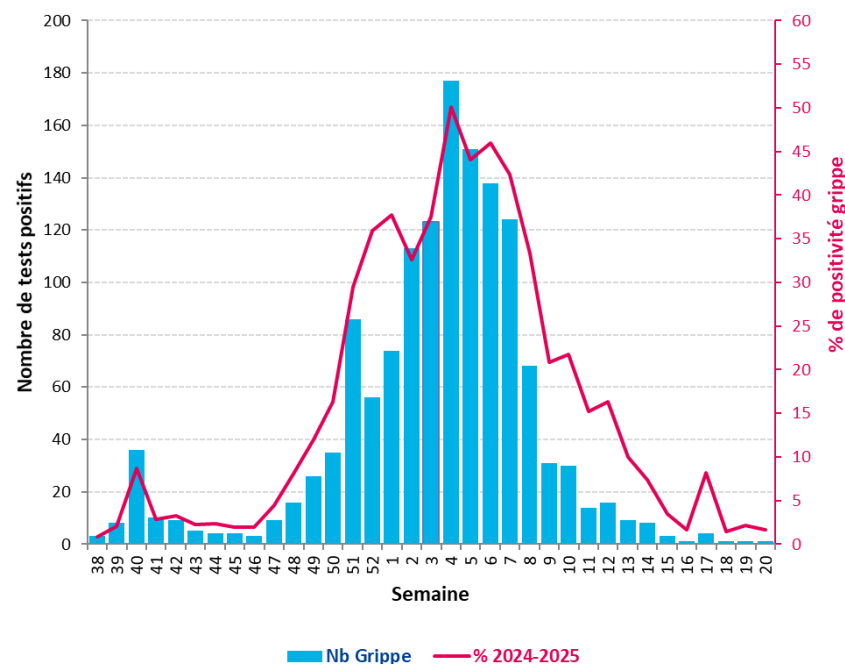
- 177 épisodes (vs 64 la saison précédente) ~6,3 signalements / semaine
- 93% survenus en Ehpad
- 149 (84%) durant la période épidémique de S50 à S09 ~12,4 signalements / semaine
- Pic en semaine 03-2025 (n=28)

Nombre de prélèvements positifs et pourcentage de positivité pour la grippe, semaine 2024-S38 à 2025-S20, Occitanie

(a) Dans les laboratoires hospitaliers des CHU de Nîmes, Montpellier et Toulouse



(b) Dans les laboratoires de biologie médicale du réseau RELAB



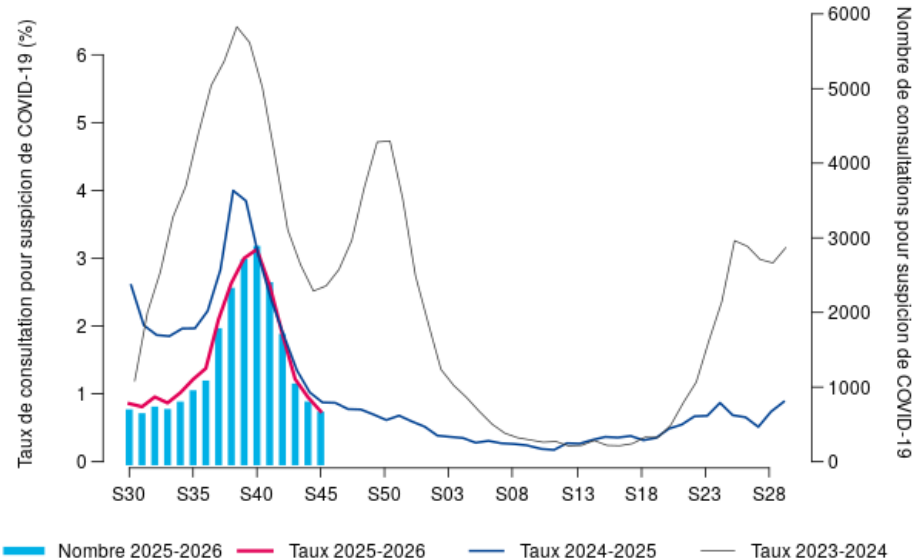
Source : Laboratoires de virologie des CHU de Montpellier, Nîmes et Toulouse, Réseau RENAL, Centre national de référence (CNR) Virus des infections respiratoires - exploitation des données Santé publique France

Source : Laboratoires de biologie médicale participants au réseau RELAB, Centre national de référence (CNR) Virus des infections respiratoires - exploitation des données Santé publique France

SURVEILLANCE DE LA COVID-19

SITUATION EN 2025 EN OCCITANIE

- Peu de circulation hivernale, circulation plus active en été / automne
- Recrudescence en **septembre / octobre** avec un pic en S40 (fin septembre / début octobre)
- **Indicateurs inférieurs** aux années précédentes
- **Personnes âgées** (65 ans et +) plus concernées



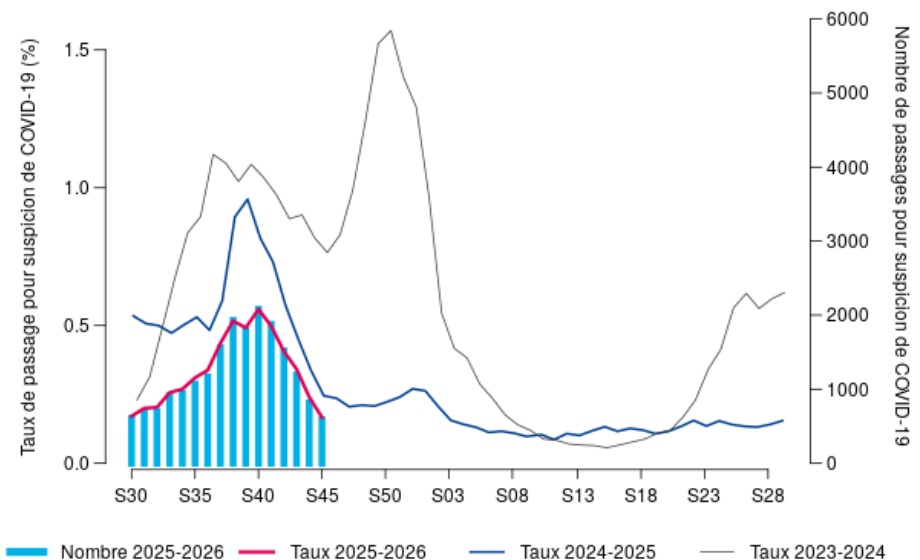
Nombre et taux d'actes SOS Médecins pour Covid-19, Occitanie

(Source : SOS Médecins, SurSaUD)

Nombre et taux de passages aux urgences pour Covid-19, Occitanie

(Source : réseau Oscour®, SurSaUD)

→ Les personnes âgées (65 ans et +) représentent la moitié des passages et 78% des hospitalisations

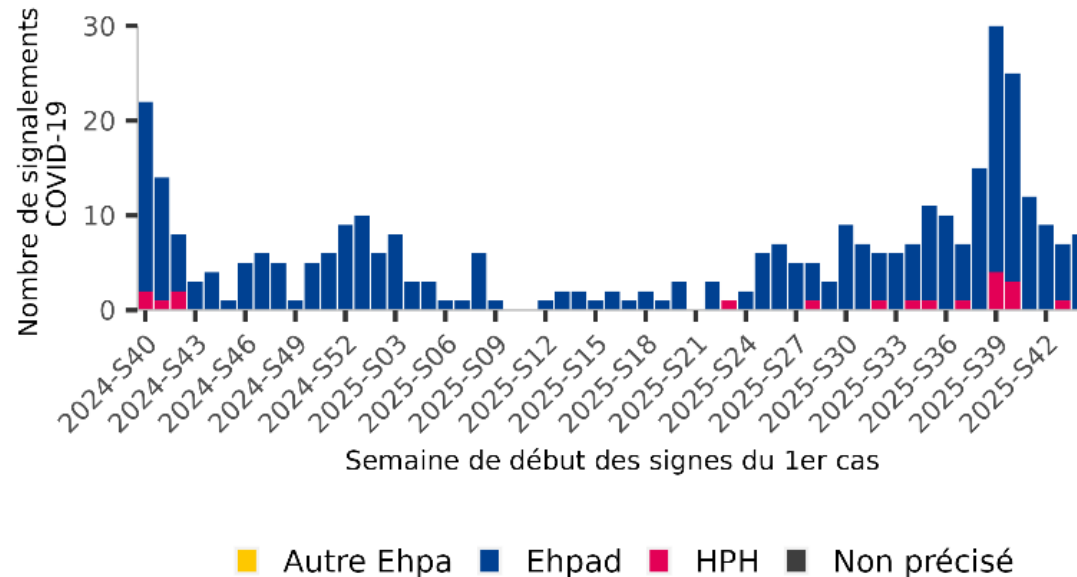


Nombre d'épisodes d'IRA signalés en EMS dont l'étiologie Covid-19 a été retenue, par type d'établissement, de la S40-2024 à S44-2025, Occitanie

Source : Signalements via le portail des signalements du ministère, Santé publique France)

293 signalements en 1
an (de S45-2024 à S44-
2025)

~5,6 signalements / semaine



(Ehpa : établissement pour personnes âgées ; Ehpad : établissement pour personnes âgées dépendantes ; HPH : Établissements d'Hébergement pour Personnes en Situation de Handicap)

- Quelques signalements en hiver (~3,6 signalements / semaine de S45-2024 à S15-2025)
- Augmentation en été (juillet/août) (~ 6,6 signalements / semaine de S27 à S35-2025)
- Recrudescence en sept./ oct. (~ 13,7 signalements / semaine de S36 à S44-2025) avec un pic en S39/40 (25 et 30 signalements)

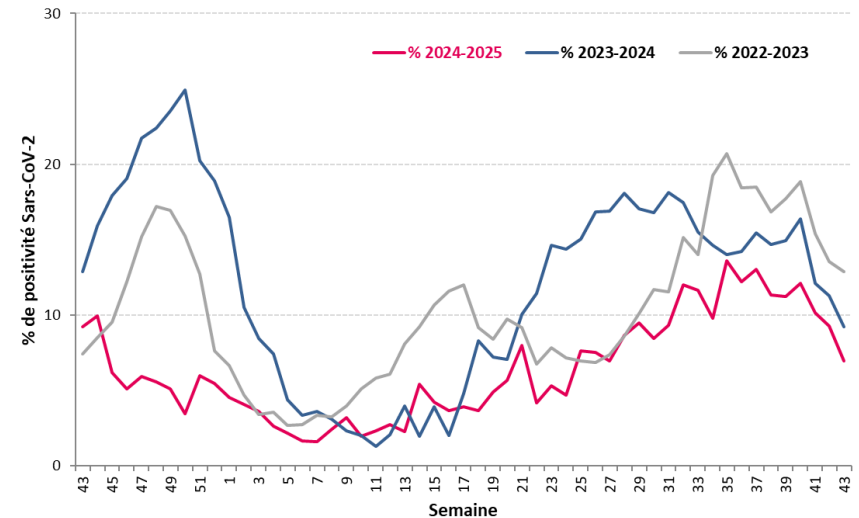
Taux de positivité pour le Sars-CoV-2 parmi les prélèvements analysés par les 3 CHU d'Occitanie, semaine S44-2022 à S44-2025

Source : réseau Renal



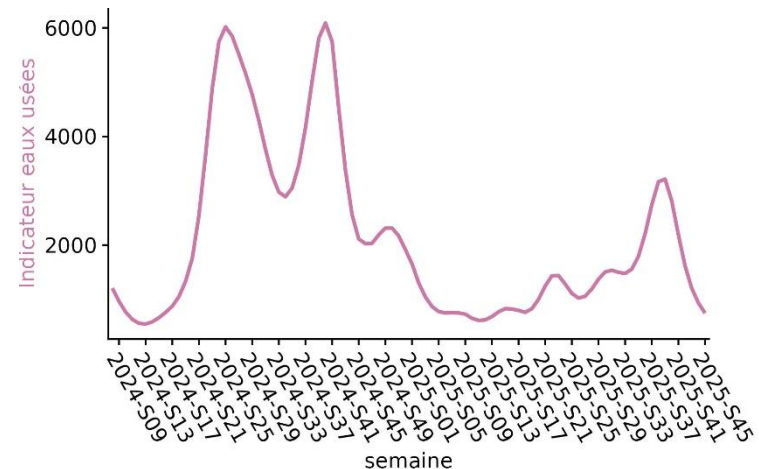
Indicateur Covid-19 dans les eaux usées, SUM'Eau, semaine 2024-S09 à 2025-S45, Occitanie

Source : Stations de traitement des eaux usées de Toulouse, Montpellier, Carcassonne et Nîmes, Sum'eau



Source : réseau Relab

Taux de positivité pour le Sars-CoV-2 parmi les prélèvements analysés par les laboratoires de biologie médicale du réseau Relab d'Occitanie, semaine S38-2024 à S44-2025



→ Faible circulation hivernale, recrudescence été/automne

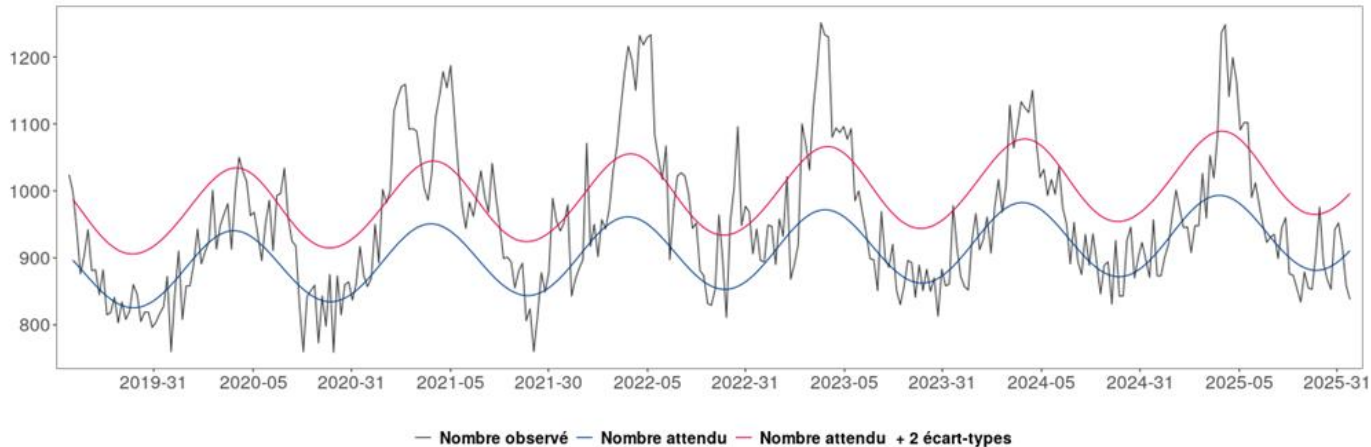
COVID-19 & GRIPPE & VRS : CAS GRAVES EN RÉANIMATION

Caractéristiques des cas graves de Covid-19, de grippe et de VRS signalés par les services de réanimation sentinelles de S40-2024 à S15-2025, Occitanie

(Source : réseau sentinelles de réanimation)

	COVID-19 N = 38	GRIPPE N = 212	VRS N = 35
Sexe			
Femme	13 (34%)	90 (42%)	19 (54%)
Homme	25 (66%)	121 (57%)	14 (40%)
Classes d'âge (années)			
< 2	1 (3%)	9 (4%)	0 (0%)
2-17	0 (0%)	11 (5%)	0 (0%)
18-64	9 (24%)	84 (40%)	18 (51%)
65 et plus	28 (74%)	108 (51%)	17 (49%)
Co-infection grippe/SARS-CoV-2	4 (11%)	4 (2%)	
Présence de comorbidité(s)	35 (92%)	188 (89%)	33 (94%)
Syndrome de détresse respiratoire			
Aucun	19 (51%)	96 (46%)	20 (61%)
Mineur	3 (8%)	38 (18%)	7 (21%)
Modéré	6 (16%)	41 (20%)	3 (9%)
Sévère	9 (24%)	32 (15%)	3 (9%)
Non renseigné	1	5	2
Assistance ou aide ventilatoire la plus invasive			
Aucune	1 (3%)	7 (3%)	0 (0%)
O2 (Lunettes/masque)	8 (21%)	19 (9%)	6 (17%)
Ventilation non-invasive	5 (13%)	34 (16%)	12 (34%)
Oxygénothérapie haut-débit	12 (32%)	74 (35%)	6 (17%)
Ventilation invasive ou Assistance extracorporelle	12 (31%)	78 (37%)	11 (31%)
Devenir			
Décès	9 (24%)	32 (15%)	4 (11%)
Sortie de réanimation	28 (76%)	176 (85%)	31 (89%)

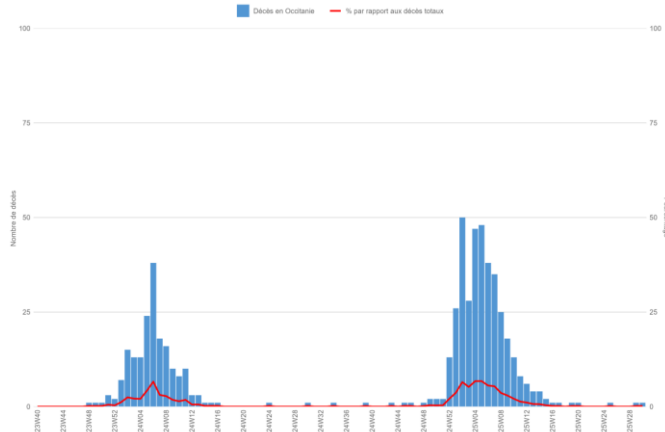
Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes de tous âges (Source : Insee, SurSaUD)



→ Excès de mortalité de S01 à S08

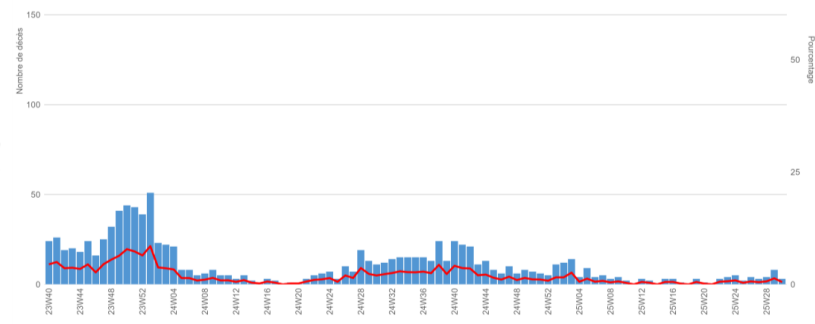
Nombre et part des décès certifiés électroniquement, semaines 2023-S40 à 2025-S30, région Occitanie (Source : Inserm CapiDC)

portant la mention grippe



De S40 à S15 :
372 décès
(2,2% vs 1,2%
saison passée)

portant la mention Covid-19



De S20-2024
à S15-2025 :
444 décès
(1,6%)

COUVERTURE VACCINALE GRIPPE ET COVID19

CHEZ LES RÉSIDENTS ET PROFESSIONNELS EN ESMS

- **Objectif** : estimer les **couvertures vaccinales** pour la saison 2024-25 des **résidents** et des **professionnels de santé** contre la **grippe**, et la **Covid** dans les établissements médico-sociaux (**ESMS**) et les établissements de santé (**ES**)
- Questionnaire **en ligne du 03 au 21 mars 2025** (fin campagne vaccination)
- **Participation volontaire** des établissements
 - sollicitation par mail
 - relais Cpias, ARS
- **Population cible**
 - ESMS avec hébergement (Ehpad, Ehpa, Ehph)
 - Exclus : professionnels vacataires (< 3 mois) et libéraux non-salariés de l'établissement et les résidents en accueil de jour ou temporaire.

Plus d'informations : **Couvertures vaccinales contre la grippe et la Covid-19 des résidents et des professionnels en établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS). Point au 18 juillet 2025.**

Tableau 3. Couvertures vaccinales contre la grippe chez les résidents et les professionnels exerçant en Ehpad, nombre de résidents et de professionnels couverts par l'enquête et nombre d'Ehpad participants, par région, saison 2024-2025, France

Régions	Résidents couverts par l'enquête	Ehpad répondants	Couverture vaccinale grippe résidents		Professionnels couverts par l'enquête	Ehpad répondants	Couverture vaccinale grippe professionnels	
	n	n	%	IC95%	n	n	%	IC95%
Auvergne-Rhône-Alpes	32 853	392	81,3	79,8 - 82,6	24 524	361	19,5	18,2 - 20,9
Bourgogne-Franche-Comté	16 640	206	82,6	80,6 - 84,5	12 253	194	22,2	19,8 - 24,6
Bretagne	10 627	130	83,8	82,0 - 85,7	7 627	119	21,6	18,8 - 24,4
Centre-Val de Loire	9 400	92	81,4	79,0 - 83,9	7 285	87	19,9	17,0 - 22,7
Corse	11	1	-	-	20	1	-	-
Grand Est	16 593	190	80,9	78,6 - 83,2	11 502	174	17,5	15,6 - 19,4
Hauts-de-France	13 707	171	84,0	82,3 - 85,7	10 666	164	22,0	19,8 - 24,2
Ile-de-France	16 667	193	84,2	82,5 - 85,8	9 965	166	22,6	19,8 - 25,4
Normandie	13 985	162	84,2	82,5 - 85,9	10 936	161	22,3	19,5 - 25,1
Nouvelle-Aquitaine	20 639	273	83,6	82,2 - 84,9	14 883	247	24,4	22,1 - 26,7
Occitanie	24 378	332	82,6	81,2 - 84,0	16 682	291	18,8	17,1 - 20,4
Pays de la Loire	12 106	147	84,5	82,9 - 86,1	8 715	135	23,5	21,1 - 26,0
Provence-Alpes-Côte d'Azur	14 911	193	82,6	80,9 - 84,3	9 777	175	21,1	18,8 - 23,4
France hexagonale	202 517	2 482	82,8	82,3 - 83,3	144 835	2 275	21,1	20,4 - 21,7
Guadeloupe	616	12	65,9	50,1 - 82,7	336	9	10,1	6,4 - 13,8
Guyane	47	1	-	-	42	1	-	-
La Réunion	556	8	83,1	74,5 - 91,7	340	6	2,9	2,2 - 5,7
Martinique	0	0	-	-	26	1	-	-
Mayotte	0	0	-	-	0	0	-	-
France entière	203 736	2 503	82,7	82,2 - 83,3	145 579	2 292	21,0	20,4 - 21,7

Source : Enquête de couverture vaccinale contre la COVID-19 en établissements de santé et en établissements médico-sociaux, Santé Publique France

Par rapport à 2023/24 : **Chez les résidents : -1 point**
Chez les professionnels de santé : -1,2 points

Tableau 4. Couvertures vaccinales contre la grippe chez les professionnels exerçant en Ehpad, nombre de professionnels couverts par l'enquête et nombre d'Ehpad participants, par catégorie de professionnels, saison 2024-2025, France

Catégories de professionnels	Professionnels couverts par l'enquête	Ehpad répondants	Couverture vaccinale grippe	
	n	n	%	IC 95%
Tous professionnels confondus	145 579	2 292	21,0	20,4 - 21,7
Médecins ou pharmaciens (hors internes et étudiants)	2 426	1 209	56,3	48,5 - 64,2
Infirmiers (incluant les infirmiers spécialisés)	10 556	1 680	34,2	32,6 - 35,8
Aides-soignants (incluant AMP, AES, AVS, AP)	42 885	1 601	19,3	18,4 - 20,2
Autres paramédicaux, personnel de rééducation, psychologues	2 985	1 130	32,7	29,5 - 35,9
ASH et autres personnels de service	21 772	1 418	17,3	16,3 - 18,3
Personnels éducatifs, pédagogiques, sociaux et animation	2 088	1 169	27,8	24,2 - 31,4
Personnels administratifs, medico-techniques, personnels techniques et ouvriers, services généraux et autres types de personnel (hors professionnels de santé)	12 058	1 433	26,4	24,9 - 27,9
Internes et autres étudiants	320	96	26,3	7,2 - 45,3

Source : Enquête de couverture vaccinale contre la COVID-19 en établissements de santé et en établissements médico-sociaux, Santé Publique France

CV GRIPPE – Actions de promotion en Ehpad - National

Actions mises en place	2024-2025	2023-2024	Diff
Vaccination au sein des services	93,1 [92,0-94,1]	88,8 [87,3-90,1]	↑
Affiches	82,0 [80,4-83,6]	80,4 [78,6-82,1]	↑
Information sur la grippe	69,0 [67,0-70,9]	64,5 [62,3-66,6]	↑
Information sur les vaccins grippaux	52,9 [50,8-55,0]	48,3 [46,1-50,6]	↑
Equipe de direction a soutenu la campagne	51,5 [49,5-53,6]	52,9 [50,7-55,1]	→
Séances collectives d'informations	49,2 [47,2-51,3]	45,6 [43,4-47,9]	↑
Un (des) référent(s) vaccination nommé(s) au sein des services	30,2 [28,3-32,1]	31,6 [29,6-33,7]	→
Vaccination par le service de médecine du travail	16,7 [15,2-18,3]	17,7 [16,0-19,4]	→
Support videos, jeux, serious game	11,3 [10,0-12,6]	8,0 [6,8-9,3]	↑
Groupe pluridisciplinaire sur la vaccination	10,4 [9,2-11,7]	10,1 [8,8-11,5]	→
Séances individuelles d'information	9,3 [8,2-10,6]	8,0 [6,8-9,2]	↑

→ Stable avec tendance à la baisse (NS) → Stable avec tendance à la hausse (NS) ↑ Hausse (S)

Tableau 10. Couvertures vaccinales contre la Covid-19 chez les résidents et les professionnels exerçant en Ehpad, nombre de résidents et de professionnels couverts par l'enquête et nombre d'Ehpad participants, par région, saison 2024-2025, France

Régions	Résidents couverts par l'enquête	Ehpad répondants	Couverture vaccinale Covid-19 résidents		Professionnels couverts par l'enquête	Ehpad répondants	Couverture vaccinale Covid-19 professionnels	
	n	n	%	IC95%	n	n	%	IC95%
Auvergne-Rhône-Alpes	30 025	381	61,1	58,3 - 64,0	16 366	254	4,1	3,4 - 4,9
Bourgogne-Franche-Comté	14 641	194	59,6	54,4 - 64,7	7 778	130	3,3	2,5 - 4,2
Bretagne	9 811	126	71,4	67,5 - 75,2	5 212	84	4,3	3,3 - 5,4
Centre-Val de Loire	8 749	91	69,3	64,3 - 74,3	4 909	62	5,8	2,1 - 9,5
Corse	0	0	-	-	20	1	-	-
Grand Est	15 981	189	60,5	56,1 - 64,9	8 731	130	4,2	2,7 - 5,7
Hauts-de-France	13 032	170	67,4	63,0 - 71,7	7 035	111	2,6	1,9 - 3,3
Ile-de-France	15 718	192	67,3	63,7 - 71,0	7 015	124	3,8	2,4 - 5,3
Normandie	13 619	161	67,2	63,4 - 71,1	6 981	115	5,3	3,7 - 6,9
Nouvelle-Aquitaine	19 253	269	63,7	60,2 - 67,1	9 345	166	5,3	4,1 - 6,4
Occitanie	22 487	324	60,5	57,3 - 63,8	11 078	202	3,7	2,9 - 4,5
Pays de la Loire	11 372	146	67,8	63,7 - 71,9	5 514	90	5,9	3,2 - 8,5
Provence-Alpes-Côte d'Azur	13 710	192	60,4	56,0 - 64,8	7 479	138	4,2	2,8 - 5,6
France hexagonale	188 574	2 435	63,8	63,8 - 65,0	97 463	1 607	4,3	3,9 - 4,7
Guadeloupe	578	11	0,5	0,0 - 11,1	288	8	1,4	0,0 - 3,6
Guyane	47	1	-	-	0	0	-	-
La Réunion	551	8	65,5	43,5 - 87,5	297	5	0,3	0,0 - 1,0
Martinique	0	0	-	-	0	0	-	-
Mayotte	0	0	-	-	0	0	-	-
France entière	189 574	2 435	63,6	62,4 - 64,8	94 048	1 620	4,3	3,9 - 4,7

Source : Enquête de couverture vaccinale contre la COVID-19 en établissements de santé et en établissements médico-sociaux, Santé Publique France

Par rapport à 2023/24 : Chez les résidents : -6,9 points

Limite : connaissance non exhaustive du statut vaccinal des professionnels par l'établissement

Tableau 11. Couvertures vaccinales contre la Covid-19 chez les professionnels exerçant en Ehpad, nombre de professionnels couverts par l'enquête et nombre d'Ehpad participants, par catégorie de professionnels, saison 2024-2025, France

Catégories de professionnels	Professionnels couverts par l'enquête	Ehpad répondants	Couverture vaccinale Covid-19	
	n	n	%	IC 95%
Tous professionnels confondus	98 048	1 620	4,3	3,9 - 4,7
Médecins ou pharmaciens (hors internes et étudiants)	1 592	583	30,1	23,7 - 36,5
Infirmiers (incluant les infirmiers spécialisés)	6 630	1 150	7,3	6,4 - 8,2
Aides-soignants (incluant AMP, AES, AVS, AP)	25 302	1 002	3,4	3,0 - 3,9
Autres paramédicaux, personnel de rééducation, psychologues	1 928	765	8,3	6,6 - 10,0
ASH et autres personnels de service	13 277	900	3,2	2,7 - 3,8
Personnels éducatifs, pédagogiques, sociaux et animation	1 439	807	6,7	4,7 - 8,8
Personnels administratifs, medico-techniques, personnels techniques et ouvriers, services généraux et autres types de personnel (hors professionnels de santé)	7 786	950	7,7	6,6 - 8,8
Internes et autres étudiants	269	63	5,6	0,05 - 11,1

Source : Enquête de couverture vaccinale contre la COVID-19 en établissements de santé et en établissements médico-sociaux, Santé Publique France

76% déclaraient vaccination gratuite Covid-19 des professionnels au sein de l'établissement

Grippe

- Saison de **forte intensité**, indicateurs supérieurs aux deux saisons précédentes
- **Impact** important sur les hospitalisations, dans les **EMS** et sur la mortalité
- **Co-circulation** exceptionnelle des virus A(H1N1)pdm09, A(H3N2) et B/Victoria
- **Couverture vaccinale**
 - Stable chez les résidents, mais tendance à légère baisse
 - Insuffisante et qui continue de baisser chez les professionnels de santé

Covid-19

- Peu de circulation hivernale, circulation plus active en **été / automne** avec un pic en S40
- Indicateurs **inférieurs** aux années précédentes
- Les formes plus sévères (urgences, hospit, réa) sont plus souvent **des personnes âgées** (65 ans et +) que pour la grippe
- **Couverture vaccinale**
 - **Insuffisantes** chez les résidents et professionnels (dans toutes les professions)
 - **Très faible** chez les professionnels de santé
 - CV inférieures à celles de la grippe dans toutes les populations, malgré la possibilité d'une vaccination concomitante

LES BULLETINS RÉGIONAUX SONT DISPONIBLES ICI :

<https://www.santepubliquefrance.fr/regions/occitanie/publications/#tabs>

POUR VOUS ABONNER, MERCI DE FAIRE UN MAIL À :

occitanie@santepubliquefrance.fr

Merci de votre attention !



III. Matrice d'aide à la décision relative aux professionnels des ES/ESMS et aux personnels intervenant à domicile

Catégorie	Activités/situations	Mesures	Niveau de base et intensité faible*	Intensité modérée	Intensité élevée ou très élevée
Professionnels et bénévoles asymptomatiques	Dès l'entrée dans l'établissement	Masque chirurgical (anti-projections)			x
	Dès l'entrée dans les services de soins	Masque chirurgical (anti-projections)		x	x
	Situations de soins et de face à face avec un patient/résident à l'intérieur d'un bâtiment	Masque chirurgical (anti-projections)		x	x
	Patient / résident présentant des signes évocateurs d'infection respiratoire	Masque chirurgical (anti-projections) en continu pour le professionnel et le patient	x	x	x
	Soins à risque de projection de liquide biologique	Masque chirurgical (anti-projections)	x	x	x
	Lors de toute procédure générant un aérosol pour tout patient, quel que soit son statut	Masque FFP2 ou appareil de protection respiratoire (APR) selon les recommandations en vigueur	x	x	x
	Précautions complémentaires AIR si actes à risque	Masque FFP2 ou appareil de protection respiratoire (APR) selon les recommandations en vigueur	x	x	x
	Réunions, moments de convivialité entre professionnels	Masque chirurgical (anti-projections)			x
Professionnels et bénévoles avec signes évocateurs d'infection respiratoire	Toutes situations / toutes activités	Masque chirurgical (anti-projections)	x	x	x

Catégorie	Activités/situations	Mesures	Niveau de base et intensité faible*	Intensité modérée	Intensité élevée ou très élevée
Professionnels et bénévoles à risque de forme grave	Toutes situations / toutes activités	Masque FFP2 ou appareil de protection respiratoire (APR)	x	x	x
Ambulanciers, chauffeurs de taxi transportant des patients	Transport de patients / résidents sans signes évocateurs d'infection respiratoire	Masque chirurgical (anti-projections)		x	x
	Transport de patients / résidents avec signes évocateurs d'infection respiratoire	Masque chirurgical (anti-projections) en continu pour le professionnel et le patient	x	x	x
Personnels intervenant à domicile (patients, personnes dépendantes, personnes en situation de handicap)	Personnels avec signes évocateurs d'infection respiratoire	Masque chirurgical (anti-projections) en continu pour le professionnel et le patient / la personne	x	x	x
	Situations de face à face avec des patients / personnes sans signes évocateurs d'infection respiratoire	Masque chirurgical (anti-projections)		x	x
	Patients / personnes avec signes évocateurs d'infection respiratoire	Masque chirurgical (anti-projections) en continu pour le professionnel et le patient / la personne	x	x	x
	En cas de soins générant des aérosols	Masque FFP2 ou appareil de protection respiratoire (APR)	x	x	x

* En situation épidémiologique de niveau de risque « faible » (vert ou niveau de base), et non soumise à l'obligation, les règles générales de port du masque s'appliquent selon les recommandations des matrices d'aide à la décision du HCSP. Lorsque le niveau de risque passe à « modéré » (orange) ou « élevé » (rouge), le port du masque devient obligatoire dans les situations et activités identifiées dans la matrice du HCSP.

IV. Matrice d'aide à la décision relative aux patients, résidents et visiteurs des ES/ESMS

Catégorie	Activités/situations	Mesures	Niveau de base et intensité faible*	Intensité modérée	Intensité élevée ou très élevée
Patients sans signes évocateurs d'infection respiratoire (en service de soins)	Dès l'entrée dans l'enceinte de l'établissement, intérieur et extérieur	Masque chirurgical (anti-projections)		x	x
	Dès la sortie de la chambre	Masque chirurgical (anti-projections)		x	x
Patients / résidents sans signes évocateurs d'infection respiratoire (ESMS sans nuitées)	Dès l'entrée dans l'enceinte de l'établissement, intérieur et extérieur	Masque chirurgical (anti-projections)		x	x
Résidents sans signes évocateurs d'infection respiratoire (ESMS)	Dès l'entrée dans l'enceinte de l'établissement, intérieur et extérieur	Masque chirurgical (anti-projections)			x
	Dès la sortie de la chambre	Masque chirurgical (anti-projections)		x	x
Visiteurs ES/ESMS / sans signes évocateurs d'infection respiratoire	De l'arrivée au départ de l'établissement	Masque chirurgical (anti-projections) en continu si dégradation de la situation épidémique locale		x	x

* En situation épidémiologique de niveau de risque « faible » (vert ou niveau de base), et non soumise à l'obligation, les règles générales de port du masque s'appliquent selon les recommandations des matrices d'aide à la décision du HCSP. Lorsque le niveau de risque passe à « modéré » (orange) ou « élevé » (rouge), le port du masque devient obligatoire dans les situations et activités identifiées dans la matrice du HCSP.