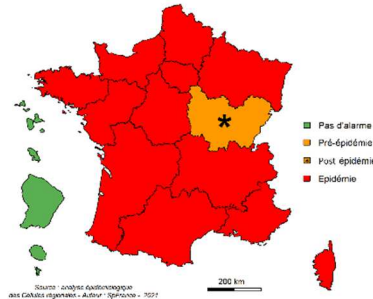


Surveillance des épidémies hivernales

BRONCHIOLITE (MOINS DE 2 ANS) :



Evolution régionale : 
3^{ème} semaine d'épidémie

Phases épidémiques (bronchiolite / grippe et syndrome grippal uniquement) :

-  Pas d'épidémie
-  Pré ou post épidémie
-  Épidémie

Evolution des indicateurs (sur la semaine écoulée par rapport à la précédente) :

-  En augmentation
-  Stable
-  En diminution

Autres surveillances régionales

Gastro-entérites :

- Evolution régionale : 
- En médecine libérale (associations SOS Médecins) : **activité modérée.**
- En médecine hospitalière (structures d'urgence du réseau Oscour®) : **activité modérée.**

Grippe :

- Pas d'alarme.
- Aucun virus détecté ce mois-ci dans la région.
- Point national disponible à [ce lien](#)

Mortalité toutes causes (données Insee, [page 3](#)) : En Auvergne-Rhône-Alpes, après deux semaines où la mortalité quelle que soit la cause de décès se situait dans les fluctuations habituelles, celle-ci repart de nouveau à la hausse en semaine 11.

Actualités - Faits marquants

Rougeole : données épidémiologiques 2020

- Publication des données actualisées de surveillance de la rougeole à [ce lien](#)
- Chute rapide du nombre de cas déclarés à compter du mois d'avril 2020, suivie d'une circulation virale quasi inexistante

Géodes :

- Nouveaux indicateurs disponibles sur la vaccination contre la COVID-19 chez les professionnels de santé
- Données épidémiologiques sur la tuberculose
- Données disponibles à [ce lien](#)

BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

Synthèse des données disponibles – 3^{ème} semaine d'épidémie

Au début du mois de mars une forte augmentation des indicateurs pour la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est observée et la région passe en phase épidémique en semaine 10.

En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence du réseau Oscour®, les passages aux urgences et les hospitalisations pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans sont en forte augmentation par rapport au mois précédent (figure 1). Au cours du mois de mars, le nombre de **passages hebdomadaire aux urgences** pour bronchiolite variait entre **124 et 272** contre 104 et 126 pour le mois de février. Cela représente 7,2% à 12% des passages hebdomadaires dans cette tranche d'âge pour le mois de mars (6,7% à 7,3% pour le mois de février). Parmi ces passages, entre 43 et 106 ont été suivis d'une hospitalisation, soit un taux d'hospitalisation compris entre 34,7% et 39,4% pour ce diagnostic. Les hospitalisations pour bronchiolite représentent 15,5% à 29,2% de l'ensemble des hospitalisations dans cette classe d'âge pour le mois de mars (15% à 19% pour le mois de février).

En médecine libérale, d'après les données des associations SOS médecins de la région, le nombre d'actes pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans a également présenté une forte augmentation au cours du mois de mars (Figure 2). Le nombre d'**actes SOS Médecins hebdomadaires** pour bronchiolite chez les moins de 2 ans variait entre **36 et 50** pour le mois de mars (entre 25 et 35 pour le mois de février) soit 6% à 7,7% de l'activité globale des associations SOS Médecins (4% à 5,8% pour le mois de février).

D'après les données virologiques CNR (réseau Rénal) France-sud, il a été identifié 58 VRS en semaine 11 en milieu hospitalier dans la région. La majorité des virus est détectée à Lyon (38 virus détectés). La circulation du VRS est plus modérée dans l'ouest de la région (15 virus détectés) et faible dans l'est de la région (7 virus détectés).

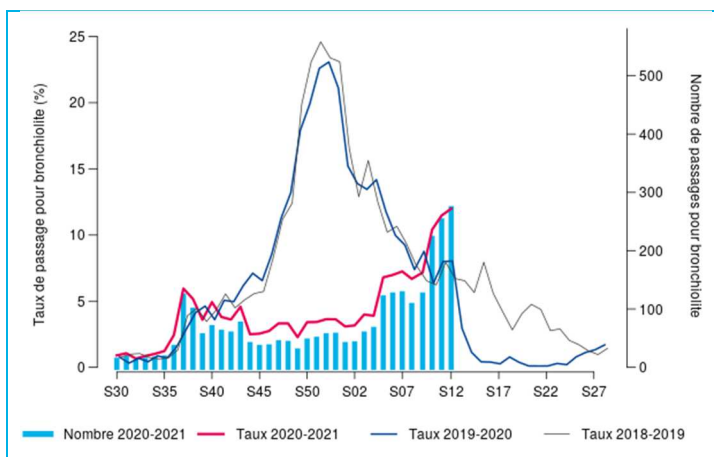


Figure 1- Evolution hebdomadaire du nombre de passages (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour bronchiolite chez les moins de 2 ans, Oscour®, ARA 2020-2021

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
S11	99	29,2%
S12	106	28,9%

Tableau 1- Hospitalisations après passage aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans, Oscour®, ARA, ces deux dernières semaines

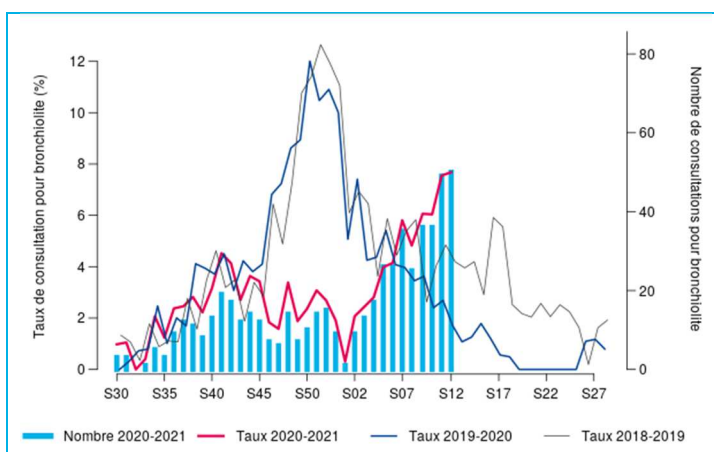


Figure 2- Evolution hebdomadaire du nombre d'actes (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour bronchiolite chez les moins de 2 ans, SOS Médecins, ARA, 2020-2021

Pour en savoir plus

Au national :

- Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® : [cliquez ici](#)
- Surveillance de la bronchiolite : [cliquez ici](#)

Prévention de la bronchiolite

Comment diminuer le risque de bronchiolite ?

Un document grand public intitulé "Votre enfant et la bronchiolite" est disponible sur le site de Santé publique France : [brochure](#)

MORTALITE TOUTES CAUSES

Synthèse des données disponibles

En Auvergne-Rhône-Alpes, la mortalité quelle que soit la cause de décès a été significativement supérieure au seuil d'alerte entre les semaines 38-2020 et 08-2021, soit du 14 septembre 2020 au 28 février 2021. Entre les semaines 44 (du 26 octobre au 1^{er} novembre) et 48 (du 23 au 29 novembre), l'excès se situe à un niveau exceptionnel.

En semaines 9 et 10, la mortalité est revenue dans des fluctuations attendues.

En semaine 11, la mortalité augmente de nouveau pour atteindre un excès significatif de niveau modéré pour tous les âges et chez les 65 ans et plus.

Au plan national, le nombre de décès observé est significativement supérieur au seuil d'alerte pour les semaines 40 à 11 (soit du 28 septembre 2020 au 21 mars 2021), soit 25 semaines consécutives. Le niveau exceptionnel est également atteint pour les semaines 45 (du 2 au 8 novembre) et 46 (du 9 au 15 novembre).

Compte-tenu des délais habituels de transmission des données, les effectifs de mortalité observés pour les 3 semaines précédentes sont encore incomplets. Il convient donc de rester prudent dans l'interprétation de ces observations.

Consulter les données nationales :

- Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® (Oscour, SOS Médecins, Mortalité) : [cliquez ici](#)
- Surveillance de la mortalité : [cliquez ici](#)

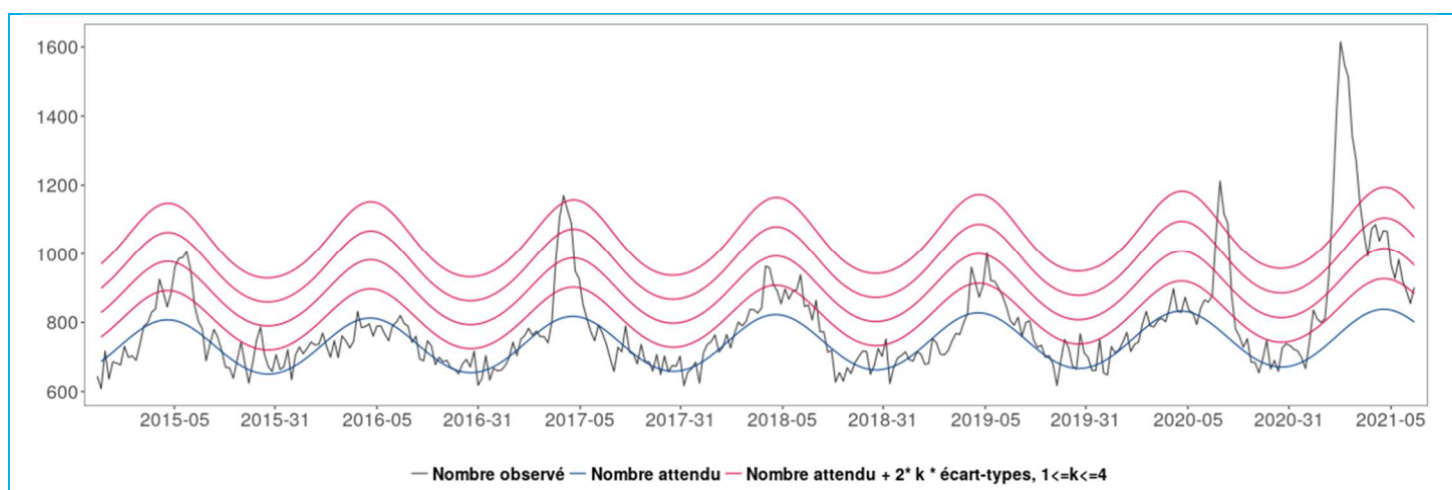


Figure 3 - Nombre hebdomadaire de décès toutes causes tous âges

QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 12 et taux de codage des diagnostics au niveau régional :

Semaine	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Etablissements inclus dans l'analyse des tendances	7/7 associations	84/84 structures d'urgence
Taux de codage du diagnostic sur la semaine précédente sur ces établissements	91,2 %	82,6 %

Le point épidémio

Remerciements à nos partenaires :

- Services d'urgences du réseau **Oscour®**,
- Associations **SOS Médecins** de Grenoble, St Etienne, Clermont-Ferrand, Lyon, Chambéry, Annecy, Thonon-Chablais
- Services de réanimation (Cas graves de grippe hospitalisés en réanimation),
- Le Réseau Sentinelles de l'Inserm et son antenne régionale en ARA basée au CH de Firminy,
- Le **CNR Virus des infections respiratoires** (Laboratoire de Virologie-Institut des Agents Infectieux, HCL, Lyon)
- Les établissements hébergeant des personnes âgées
- Les **SAMU**
- Les **mairies** et leur **service d'état civil** qui transmettent en continu les déclarations de décès à l'INSEE
- L'Institut national de la statistique et des études économiques (**Insee**)
- L'ensemble des **professionnels de santé** qui participent à la surveillance
- Les **équipes de l'ARS ARA** notamment celles chargées de la veille sanitaire et de la santé environnementale

Retrouvez nous sur : santepubliquefrance.fr

Twitter : @SantePubliqueFr



Directrice de la publication

Geneviève Chêne

Directrice générale

Santé publique France

Responsable de la Cire

Christine SAURA

Comité de rédaction

Thomas BENET

Elise BROTTET

Emmanuelle CAILLAT-VALLET

Delphine CASAMATTA

Louis DELCROIX

Erica FOUGERE

Philippe PEPIN

Nicolas ROMAIN-SCELLE

Guillaume SPACCAFERRI

Garance TERPANT

Alexandra THABUIS

Emmanuelle VAISSIERE

Jean-Marc YVON

Mélanie YVROUD

Diffusion

Cellule régionale Auvergne-Rhône-Alpes

Tél. 04.72.34.31.15

cire-ara@santepubliquefrance.fr