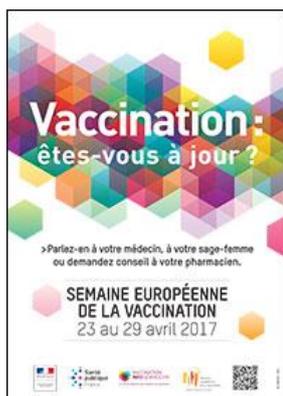


• **Point de situation sur la rougeole**

Du 1^{er} janvier au 31 mars 2017, 134 cas ont été déclarés en France, soit 3 fois plus qu'en 2016 sur la même période. Un foyer épidémique en Lorraine comptabilise 60 cas à ce jour. Deux cas d'encéphalite et 15 pneumopathies graves ont été recensés depuis le début de l'année.

En Auvergne-Rhône-Alpes, 12 cas ont été recensés depuis début 2017 (n=8 pour l'année 2016), principalement dans le département de l'Ain. Sept d'entre eux n'étaient pas vaccinés et 5 n'avaient reçu qu'une seule dose de vaccin.

La France et la région ARA ne sont donc pas à l'abri d'une nouvelle épidémie d'ampleur importante, comme celles observées actuellement [dans plusieurs pays européens](#), au premier rang desquels la Roumanie avec près de 3 500 cas dont 17 décès au 31/03/2017. Plus que jamais, pour éviter une résurgence de la maladie, il est impératif que le statut vaccinal de toute personne âgée d'au moins 12 mois et née après 1980 soit vérifié et mis à jour avec 2 doses de vaccin trivalent. [Pour en savoir plus](#)



• **Du 23 au 29 avril 2017 : 11^e édition de la Semaine européenne de la Vaccination**

La Semaine de la vaccination est une initiative de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) en Europe depuis 2005. Elle se déroule à présent simultanément dans plus de 200 pays dans le monde et a pour objectifs :

- de rappeler à la population que la vaccination est la meilleure des protections contre certaines maladies infectieuses, et qu'il est important de se faire vacciner et de mettre à jour ses vaccinations,
- d'améliorer la couverture vaccinale en renforçant la sensibilisation

autour de la vaccination du public, des professionnels de santé, des pouvoirs publics et des médias.

Le thème de cette 11^{ème} semaine s'inscrit dans la continuité des précédentes avec pour axe de mobilisation les vaccinations au fil des âges et de la vie.

Santé publique France met de nombreux outils à la disposition de toutes les régions. Sur le terrain, les actions auront pour objectif commun d'aider la population à mieux comprendre les bénéfices individuels et collectifs de la vaccination pour se protéger contre certaines maladies infectieuses pour lesquelles il existe un vaccin.

[Pour en savoir plus](#)

Deux conférences-débat sur la vaccination sont organisées le jeudi 11 mai 2017 en soirée :

- A la Faculté Rockefeller à Lyon : [s'inscrire](#)
- A l'Institut de Formation en Soins Infirmiers de Savoie à Chambéry : [s'inscrire](#)

| Tendances |

Allergies : activité soutenuepage 2

Gastro-entérites aiguës : activité soutenue page 3

Indicateurs non spécifiques: activité stablepage 5

Cette semaine, l'activité pour allergies des associations SOS Médecins de la région est élevée.

Le risque d'exposition lié aux pollens de bouleau est très élevé pour les départements du Cantal, Puy-de-Dôme et Loire et élevé pour la Savoie, la Haute-Savoie et la Haute-Loire. Dans les prochains jours, le risque d'allergie lié aux pollens de platane et de chêne va augmenter.

Surveillance environnementale

Bulletin allergo-pollinique du Réseau National de Surveillance Aérobiologique (RNSA)

- Lien vers le bulletin : [Cliquer ici](#)
- Carte de vigilance des pollens du 14 au 21 avril 2017 : [Cliquer ici](#)

Cartographie d'Atmo Auvergne-Rhône-Alpes sur le risque d'exposition aux pollens

- Partie Rhône-Alpes : indices polliniques du 14 au 21 avril 2017 : [Cliquer ici](#)
- Partie Auvergne : Indices polliniques du 14 au 21 avril 2017 : [Cliquer ici](#)

Informations et recommandations du ministère de la santé

Informations générales sur les Pollens et Allergies

- Lien vers la page du Ministère de la santé : [Cliquer ici](#)

Recommandations sanitaires

- Liens vers les conseils de prévention : [Cliquer ici](#)

Surveillance sanitaire

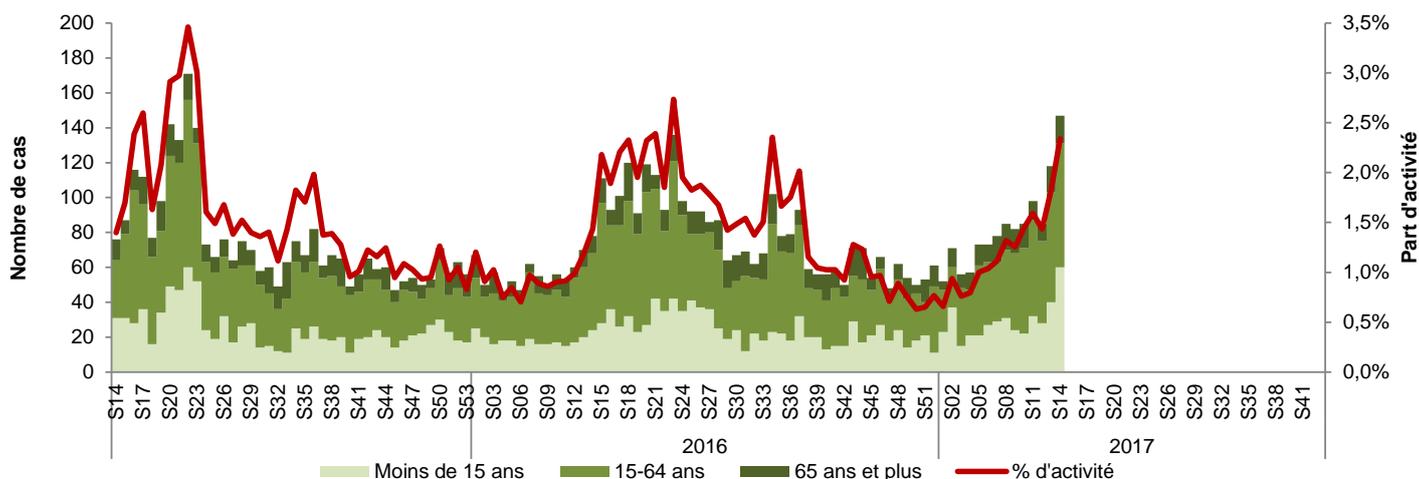
- Activité élevée -

Surveillance ambulatoire

Le nombre de cas d'allergies diagnostiqués par les associations SOS Médecins **est élevé pour les 2 dernières semaines**, représentant 2,2% de l'activité SOS Médecins sur l'ensemble de la région Auvergne-Rhône-Alpes soit une part élevée de leur activité.

| Figure 1 |

Nombre hebdomadaire des consultations diagnostiquées « allergies » par les associations SOS Médecins depuis le 1^{er} avril 2015 (2015-S14) en Auvergne-Rhône-Alpes - SOS Médecins, Santé publique France



- Activité soutenue, notamment chez les moins de 5 ans, en surveillance hospitalière -

Surveillance ambulatoire

L'incidence régionale des diarrhées aiguës vues en consultation de médecine générale estimée par le Réseau Sentinelles était encore élevée, au cours de la dernière semaine, supérieure au **seuil épidémique régional, avec 139 cas pour 100 000 habitants en Auvergne-Rhône-Alpes**, en semaine 15.

Le nombre de cas de gastro-entérites diagnostiqués par les associations SOS Médecins, en semaine 15, a diminué au cours de ces 2 dernières semaines (n=430), représentant **6,7%** de l'activité SOS Médecins sur l'ensemble de la région Auvergne-Rhône-Alpes. Parmi ces cas, la part des moins de 5 ans était de 20% (n=86).

Surveillance hospitalière

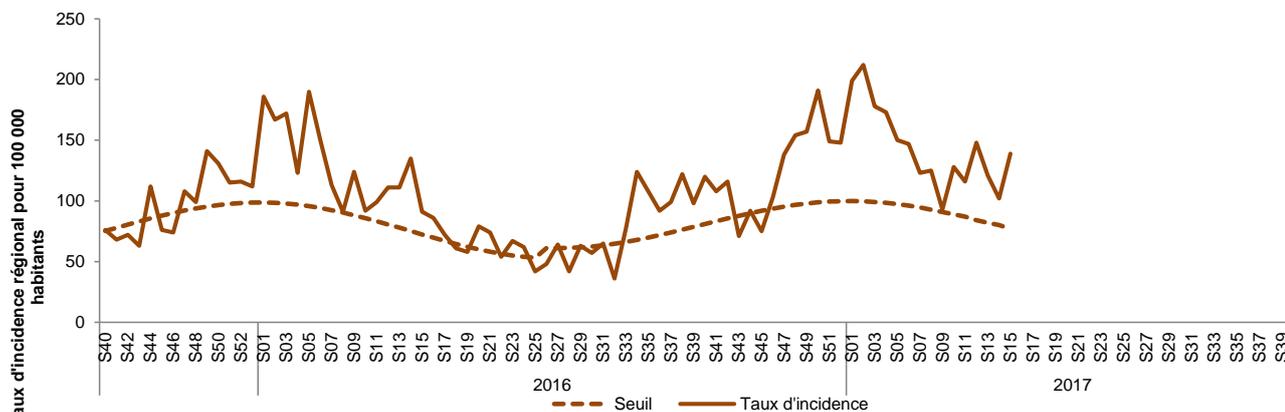
Le nombre de cas de gastro-entérites diagnostiqués par les services d'urgences, en semaine 15, a diminué ces 2 dernières semaines (n= 561). Il représentait **1,8%** de l'activité globale de ces services en région Auvergne-Rhône-Alpes. Parmi ces cas, la part des cas de moins de 5 ans restait importante, représentant 71% (n=399).

Surveillance des gastro-entérites aiguës (GEA) en Ehpad

Deux cent dix-sept foyers de GEA sont survenus en Ehpad dans la région Auvergne-Rhône-Alpes depuis le 1^{er} octobre 2016. Parmi les 201 épisodes clôturés, le taux d'attaque moyen chez les résidents était de **29,2%**.

| Figure 2 |

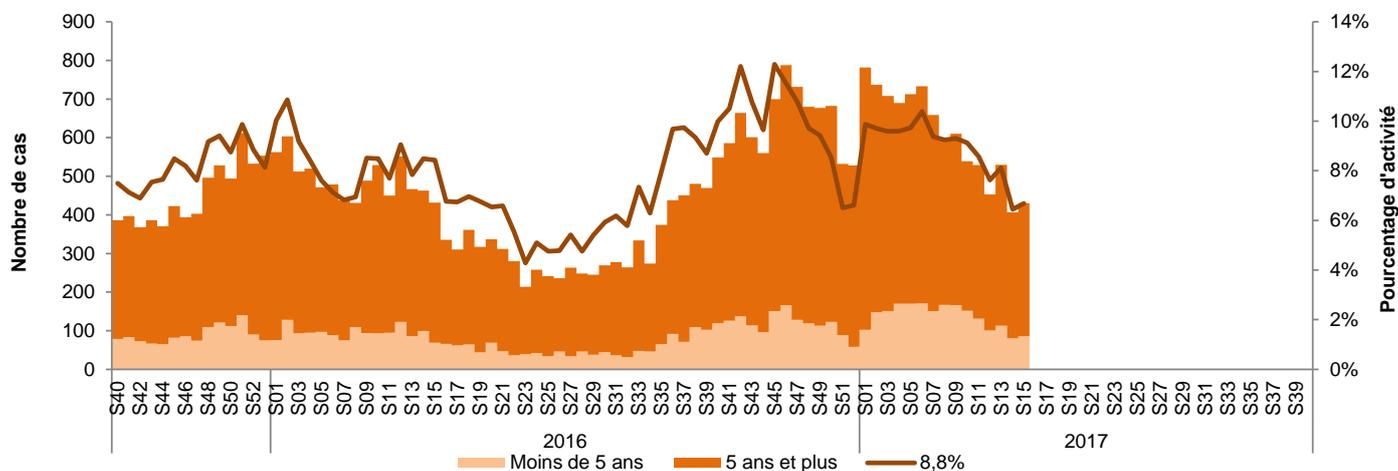
Incidence hebdomadaire régionale (pour 100 000 hab.) des diarrhées aiguës estimée par le Réseau Sentinelles et seuil épidémique régional depuis le 1^{er} octobre 2015 (2015-S40) en Auvergne-Rhône-Alpes - Réseau Sentinelles



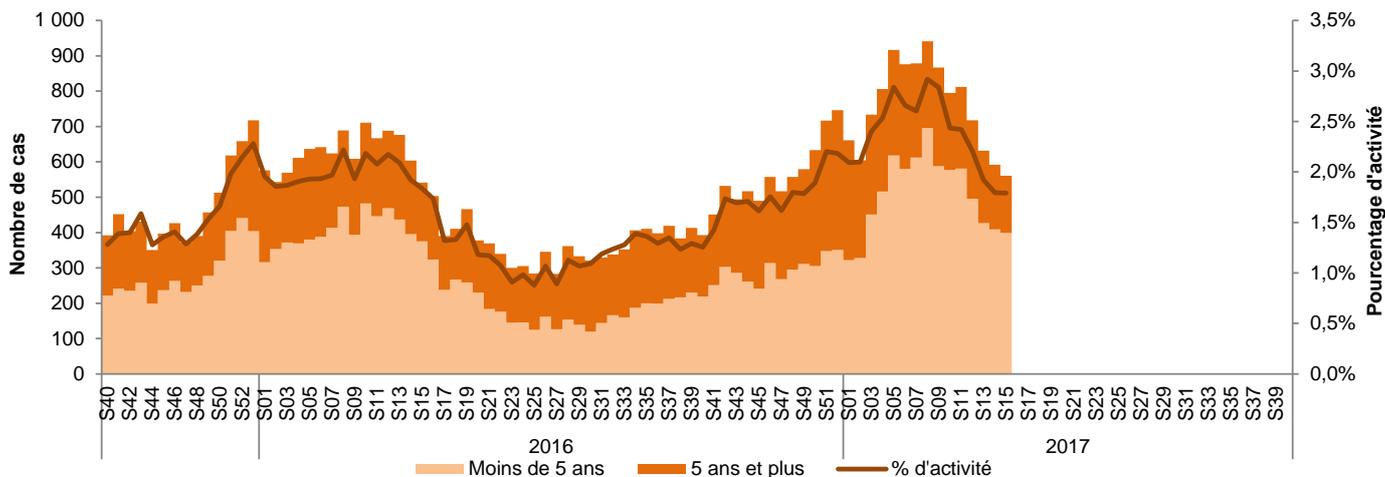
* dans un souci d'harmonisation des méthodes de calcul, le seuil régional présenté a été ajusté en janvier 2017.

| Figure 3 |

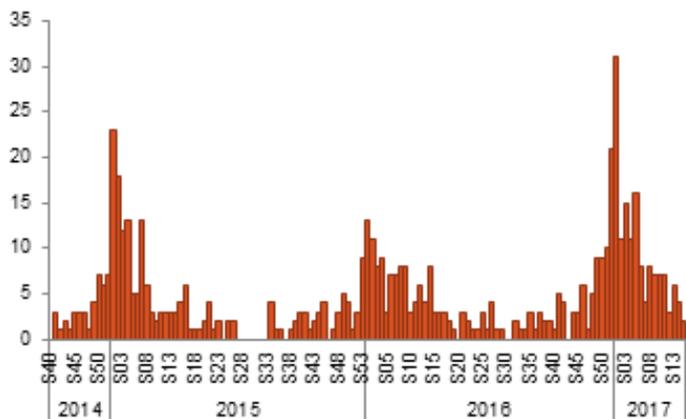
Nombre hebdomadaire et part d'activité des consultations diagnostiquées « gastro-entérites » par les associations SOS Médecins depuis le 1^{er} octobre 2015 (2015-S40) en Auvergne-Rhône-Alpes - SOS Médecins, Santé publique France



Nombre hebdomadaire et part d'activité des consultations diagnostiquées « gastro-entérites » dans les SAU en Auvergne-Rhône-Alpes depuis le 1^{er} octobre 2015 (2015-S40) - Oscour®, Santé publique France



Nombre hebdomadaire de cas groupés de GEA signalés par les Ehpad d'Auvergne-Rhône-Alpes et survenus depuis le 1^{er} octobre 2014 (2014-S40) - Voozehpad, Santé publique France



Caractéristiques des cas groupés de GEA signalés par les Ehpad d'Auvergne-Rhône-Alpes et survenus depuis le 1^{er} octobre 2016 (2016-S40) - Voozehpad, Santé publique France

GEA en Ehpad	
Episodes	
Nombre de foyers signalés	217
Nombre de foyers clôturés	201
Taux de foyer clôturés	92,6%
Recherche étiologique	
Recherche effectuée	146
Norovirus confirmé	44
Rotavirus confirmé	9
Autre étiologie	5
Résidents - Episodes clôturés	
Nombre total de résidents malades	5407
Taux d'attaque moyen	29,2%
Nombre d'hospitalisations en unité de soins	
Taux d'hospitalisation moyen	0,6%
Nombre de décès	
Létalité moyenne	0,3%
Personnel - Episodes clôturés	
Nombre total de membres du personnel malades	1010
Taux d'attaque moyen	7,9%

Surveillance ambulatoire*

L'activité des associations SOS Médecins est globalement stable sur l'ensemble de la région par rapport à la semaine précédente.

Surveillance hospitalière*

L'activité hospitalière est stable tous âges confondus au niveau régional, par rapport à la semaine précédente.

Surveillance de la mortalité

La mortalité quelle que soit la cause de décès est stable en semaine 12 par rapport aux semaines précédentes et à un niveau attendu pour la saison.

| Tableau 1 |

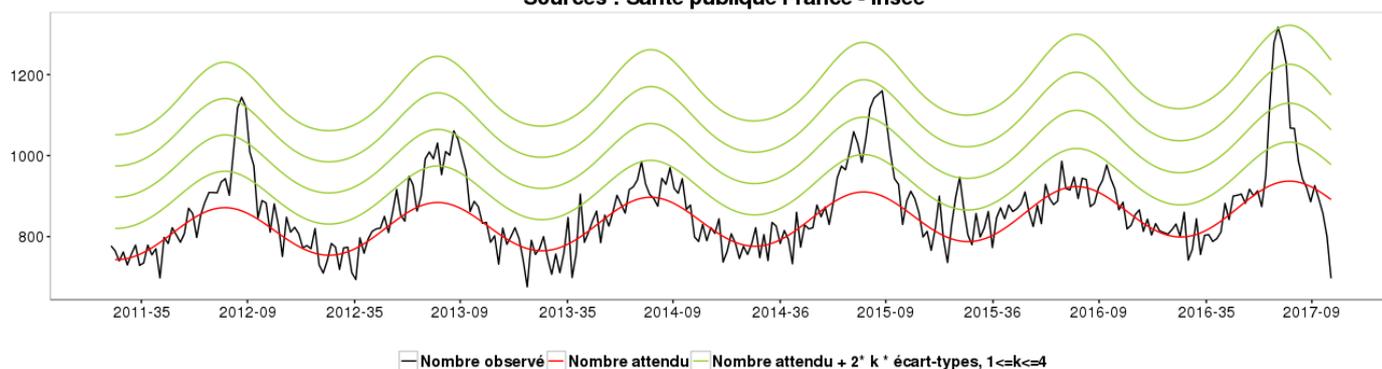
Nombre de passages aux urgences et de consultations SOS Médecins sur la semaine précédente et évolution par rapport aux 12 semaines précédentes¹ - SurSaUD®, Santé publique France

Zone	SOS						SAU					
	Moins de 15 ans		75 ans ou plus		Tous âges		Moins de 15 ans		75 ans ou plus		Tous âges	
Ain	-	-	-	-	-	-	616	→	357	↗	2487	→
Allier	-	-	-	-	-	-	128	⊖	179	⊖	935	⊖
Ardèche	-	-	-	-	-	-	377	→	268	→	1872	↗
Cantal	-	-	-	-	-	-	32	⊖	41	⊖	181	⊖
Drôme	-	-	-	-	-	-	838	→	464	→	3302	→
Isère	459	→	258	→	1570	→	1793	→	726	→	6249	→
Loire	203	→	137	→	822	→	1662	→	723	→	6133	→
Haute-Loire	-	-	-	-	-	-	221	→	145	→	1060	↗
Puy-de-Dôme	204	→	115	→	798	→	871	→	435	→	3479	→
Rhône	576	→	376	↗	2257	→	3065	→	1150	→	11156	→
Savoie	183	→	61	→	527	→	828	→	381	→	3417	→
Haute-Savoie	242	→	100	→	732	→	1317	→	572	→	5372	→
Auvergne-Rhône-Alpes	1 867	→	1 047	→	6 706	→	11 748	→	5 441	→	45 643	→

| Figure 1 |

Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus, 2011 à 2017 - Auvergne-Rhône-Alpes (effectif incomplet sur la dernière semaine) – Insee, Santé publique France

Effectifs hebdomadaires de mortalité - AUVERGNE-RHONE-ALPES - Tous Ages
Sources : Santé publique France - Insee



¹ Méthodes des moyennes mobiles : détail en dernière page

Dispositif SurSaUD® (Surveillance sanitaire des urgences et des décès)

Ce système de surveillance sanitaire dit syndromique a vu le jour en 2003 et est coordonné par Santé Publique France. Il couvre actuellement environ 88% de l'activité des services d'urgences en France, 90% de l'activité SOS Médecins, 80% des décès quotidiens et 6% de la certification électronique des décès. Les données des consultations sont transmises quotidiennement à Santé Publique France selon un format standardisé :

- **les données des associations SOS Médecins de Grenoble, St Etienne, Clermont-Ferrand, Lyon, Chambéry et Annecy** : Ces associations assurent une activité de continuité et de permanence de soins en collaboration avec le centre 15 et les médecins traitants. Ses médecins interviennent 24h/24, en visite à domicile ou en centre de consultation.
- **les données des services d'urgences des établissements hospitaliers** (Oscour - Organisation de la surveillance coordonnée des urgences) : Les urgentistes consultent 24h/24 au sein de l'établissement de santé. Chaque passage aux urgences fait l'objet d'un envoi des données à Santé Publique France sous forme de Résumé de Passage aux Urgences (RPU).
- **les données de mortalité (services d'Etat-Civil)** : Les services d'état-civil transmettent en continu le volet administratif des déclarations de décès à l'Insee (Institut national de la statistique et des études économiques) qui transmet les données chaque jour à Santé Publique France.
- **Les données de certification des décès (CépiDc - Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès, Inserm)** : Le volet médical du certificat de décès contient les causes médicales de décès. Il est transmis aux agences régionales de santé (ARS) et au CépiDc de l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm) par voie papier ou voie électronique puis à Santé Publique France.

Liens utiles :

- [Santé Publique France](#)
- [BVS SurSaUD Rhône-Alpes](#) (2015)
- [BVS SurSaUD Auvergne](#) (2014)

Point Qualité des données – Semaine 2017-15

	SOS Médecins	Réseau Oscour
Etablissements inclus dans l'analyse des tendances = Participation au dispositif depuis la semaine 2017-07	6/6 associations	77/88 services d'urgences
Taux de codage du diagnostic sur la semaine précédente sur ces établissements	95,9%	68,6%

Réseau Sentinelles

Réseau de 1 300 médecins généralistes libéraux (2% au niveau national) bénévoles et volontaires répartis sur le territoire métropolitain français. Ce système national de surveillance permet le recueil, l'analyse, la prévision et la redistribution en temps réel de données épidémiologiques issues de leur activité libérale et s'intègre aux dispositifs de surveillance mis en place par Santé Publique France

Lien utile : <https://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/?site=rhone-alpes>

Système de surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation – Santé Publique France-Cire Auvergne-Rhône-Alpes

Ce système de surveillance national est actif depuis l'hiver 2009-2010, faisant appel au signalement des cas graves de grippe par les services de réanimation. En région, la Cire pilote cette surveillance et est en relation avec les réanimateurs de manière hebdomadaire.

Système de surveillance des cas groupés d'Infection respiratoires aiguës (IRA) et de gastro-entérites aiguës (GEA) dans les EHPAD :

Système de surveillance active en Auvergne-Rhône-Alpes depuis l'hiver 2011-2012

Lien utile : <http://www.ars.rhonealpes.sante.fr/Gestion-des-epidemies-en-EHPAD.146423.0.html>

Surveillance des intoxications au monoxyde de carbone (Siroco)

Mise en place par Santé Publique France depuis 2005, cette surveillance repose sur un dispositif de déclaration des services d'urgence des hôpitaux, services d'oxygénothérapie hyperbare, services d'incendie et de secours (Sdis), laboratoires d'analyses médicales, médecins généralistes...

Lien utile : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Intoxications-au-monoxyde-de-carbone>

[M1] Méthode des Moyennes Mobiles

Une moyenne mobile (MM) permet de « lisser » une série de valeurs exprimées en fonction du temps (série chronologique). Elle permet d'éliminer les fluctuations les moins significatives.

L'ordre est le nombre de périodes sur lesquelles la moyenne mobile est calculée. Ainsi, pour la semaine S, la moyenne mobile journalière et hebdomadaire est calculée comme la moyenne arithmétique des valeurs observées des semaines S-12 à S-1 (ordre 12). Des seuils statistiques sont calculés à partir de la moyenne mobile et des écarts-types (ET) associés :

⊖ **Seuil non calculable**

→ **Activité stable** ($JMM-2ET$; $MM+2ET$)

↗ **Activité en hausse** ($\geq MM+2ET$)

↘ **Activité en baisse** ($\leq MM-2ET$)

[M2] Méthode de régression périodique (Serfling)

Le nombre attendu au niveau régional et son intervalle de confiance à 95% ont été calculés selon la méthode de Serfling.

Cette méthode permet de modéliser une série de données en prenant en compte la tendance, la saisonnalité ainsi qu'une fluctuation aléatoire. Un signal statistique est défini par un dépassement de seuil pendant deux semaines consécutives.

Les données supérieures au 95^{ème} percentile de la distribution n'ont pas été prises en compte dans la détermination du modèle afin d'éliminer les épidémies antérieures.

Pelat, C., P. Y. Boelle, et al. (2007). Online detection and quantification of epidemics. BMC Med Inform Decis Mak 7:29 <http://marne.u707.jussieu.fr/periodic/>

| Regroupements syndromiques |

Voici la liste des codes de la Cim-10 des regroupements syndromiques à partir des données issues des urgences hospitalières et utilisées pour la surveillance :

- **Bronchiolite** : J21, J210, J218, J219
- **Grippe, syndrome grippal** : J09, J10, J100, J101, J108, J11, J110, J111, J118
- **Gastro-entérite** : A08, A080, A081, A082, A083, A084, A085, A09, A090, A091, A099

| Partenaires de la surveillance |

Nous tenons à remercier les partenaires qui nous permettent d'exploiter les données pour réaliser les surveillances présentées :

- Les **services d'urgences** adhérant au réseau Oscour
- Les six **associations SOS Médecins** de la région (Grenoble, Saint-Etienne, Clermont-Ferrand, Lyon, Chambéry et Annecy)
- 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**)
- Le **CNR Influenzae** (Laboratoire associé à Lyon)
- Le **Réseau National de Surveillance Aérobiologique (RNSA)**
- Le **Réseau Sentinelles** de l'Inserm
- L'ensemble des **professionnels de santé** qui participent à la surveillance
- Les **équipes de l'ARS** notamment celles chargées de la veille sanitaire et de la santé environnementale

Le point épidémi

Responsable de la Cire

Christine SAURA

Equipe de la Cire Auvergne-Rhône-Alpes

Delphine CASAMATTA

Jean-Loup CHAPPERT

Sylvette FERRY

Erica FOUGERE

Philippe PEPIN

Isabelle POUJOL

Johanna SILVA

Guillaume SPACCAFERRI

Alexandra THABUIS

Emmanuelle VAISSIERE

Jean-Marc YVON

Directeur de la publication

François BOURDILLON

Santé Publique France

Comité de rédaction

L'équipe de la Cire Auvergne-Rhône-Alpes

Diffusion

CIRE Auvergne-Rhône-Alpes

ARS Auvergne-Rhône-Alpes

241, rue Garibaldi

CS 93383

69 418 LYON Cedex 03

Tel : 04 72 34 31 15

Fax : 04 72 34 41 55

Mail :ars-ara-cire@ars.sante.fr

Retrouvez-nous sur :

www.santepubliquefrance.fr

Twitter : @sante-prevention