

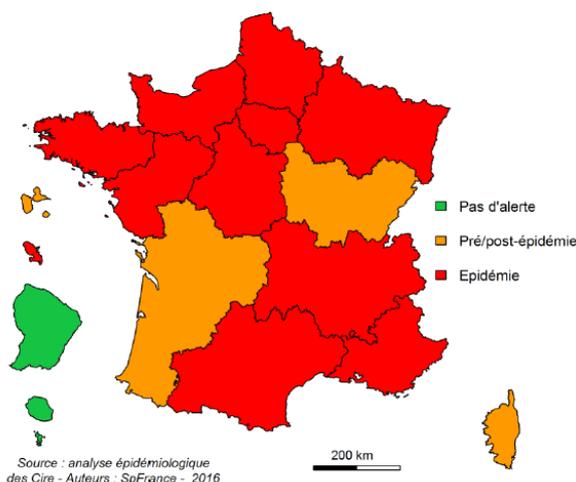
## • Points clés en Auvergne-Rhône-Alpes

- 1<sup>ère</sup> semaine d'épidémie
- Stabilité des consultations SOS médecins pour bronchiolite, représentant 9,6% de la part d'activité chez les moins de 2 ans ;
- Augmentation des passages aux urgences et des hospitalisations pour bronchiolite représentant respectivement 14,9 % et 34,5% de la part d'activité chez les moins de 2 ans (+ 3,5% et + 6,8% par rapport à la semaine précédente) ;
- Augmentation du nombre de détections de VRS à l'hôpital depuis 15 jours.

## • Points clés de la situation nationale

- Poursuite de l'augmentation de tous les indicateurs à l'échelon national
- Epidémie dans toutes les régions métropolitaines, à l'exception des régions Bourgogne-Franche-Comté, Nouvelle Aquitaine et Corse.
- Début de l'épidémie dans les régions Auvergne-Rhône-Alpes, Occitanie et Pays-de-la-Loire.
- Epidémie en Martinique et à Saint Martin, phase pré-épidémique en Guadeloupe et à Saint Barthélémy.
- [Plus d'information](#)

### Niveau d'alerte régional de la bronchiolite, France, enfants de moins de 2 ans, semaine 48/2016



- Activité en augmentation : entrée en phase épidémique -

**Surveillance ambulatoire**

Le nombre de bronchiolites diagnostiquées par les associations SOS Médecins chez des enfants de moins de 2 ans est stable en Auvergne-Rhône-Alpes pour la semaine 48 avec 55 consultations. La part d'activité de la bronchiolite pour cette tranche d'âge représente **9,6%** cette semaine comme la semaine précédente.

Les moins de 1 an représentent 61% des passages pour bronchiolite.

**Surveillance hospitalière**

Le nombre de cas de bronchiolites diagnostiqués par les services d'urgences chez des enfants de moins de 2 ans est en hausse en semaine 48 avec 340 consultations. La part d'activité de la bronchiolite pour cette tranche d'âge représente **14,9%** en semaine 48 contre 11,3% la semaine précédente.

Suite à ces 340 consultations, 131 enfants ont été hospitalisés (39%).

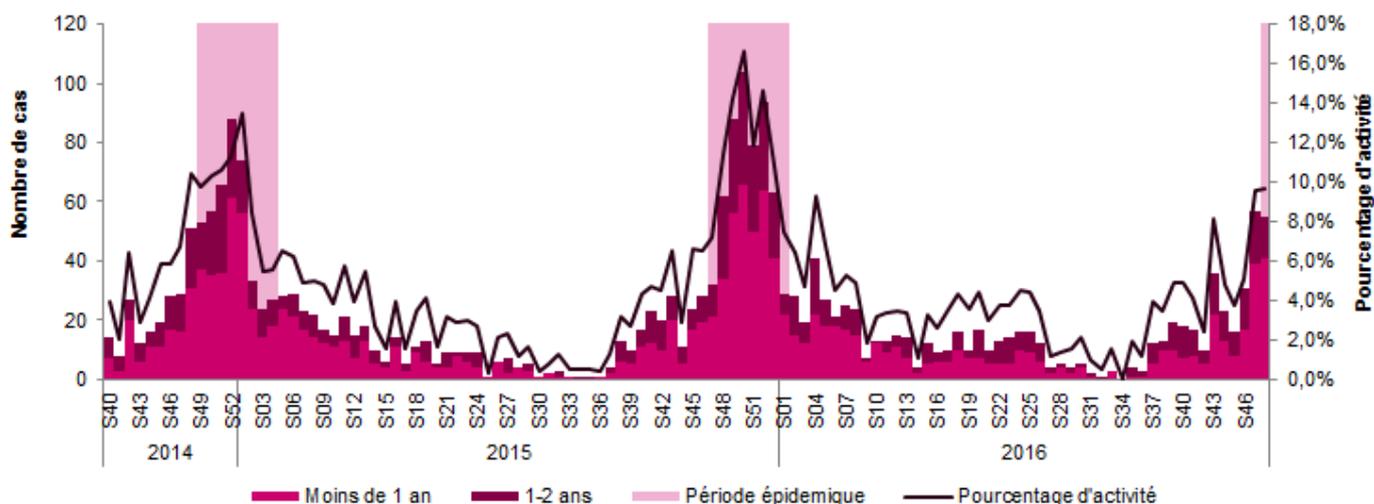
Les moins de 1 an représentent respectivement 85% et 89% des passages et hospitalisations pour bronchiolite.

**Surveillance virologique (Réseau Rénal / CNR Influenzae) – Données jusqu'à la semaine 2016-47**

Depuis la semaine 40, 74 VRS ont été isolés au niveau hospitalier. Le taux de positivité est en augmentation pour la semaine 47 (7%).

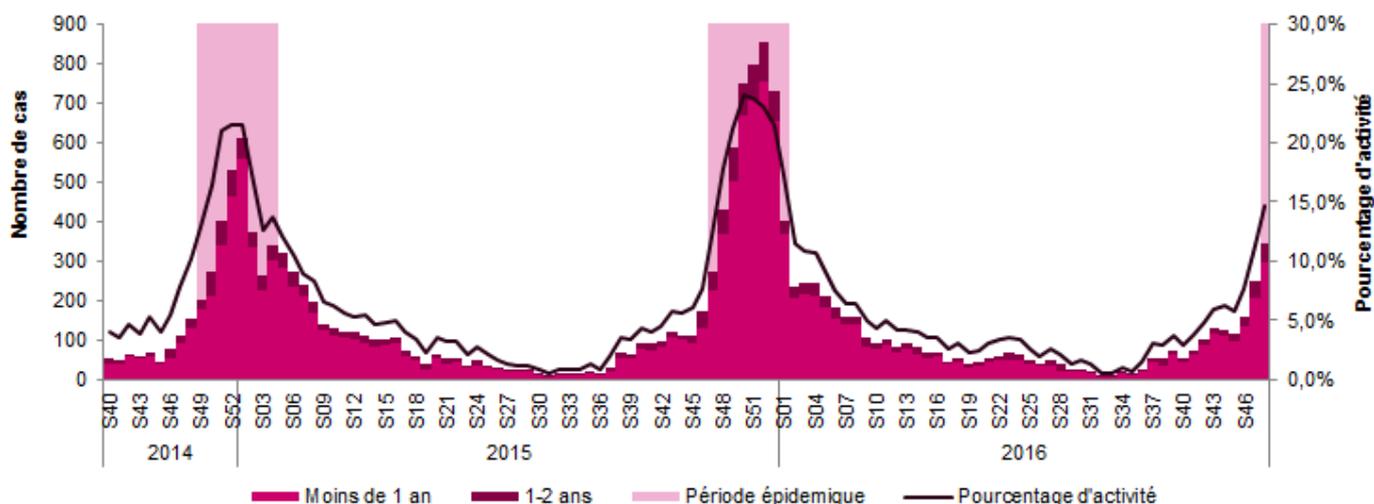
| Figure 1 |

**Nombre hebdomadaire et part d'activité des consultations diagnostiquées « bronchiolite » par les associations SOS Médecins en Auvergne-Rhône-Alpes chez les enfants de moins de 2 ans depuis le 1<sup>er</sup> octobre 2014 (2014-S40) - SOS Médecins, Santé publique France**



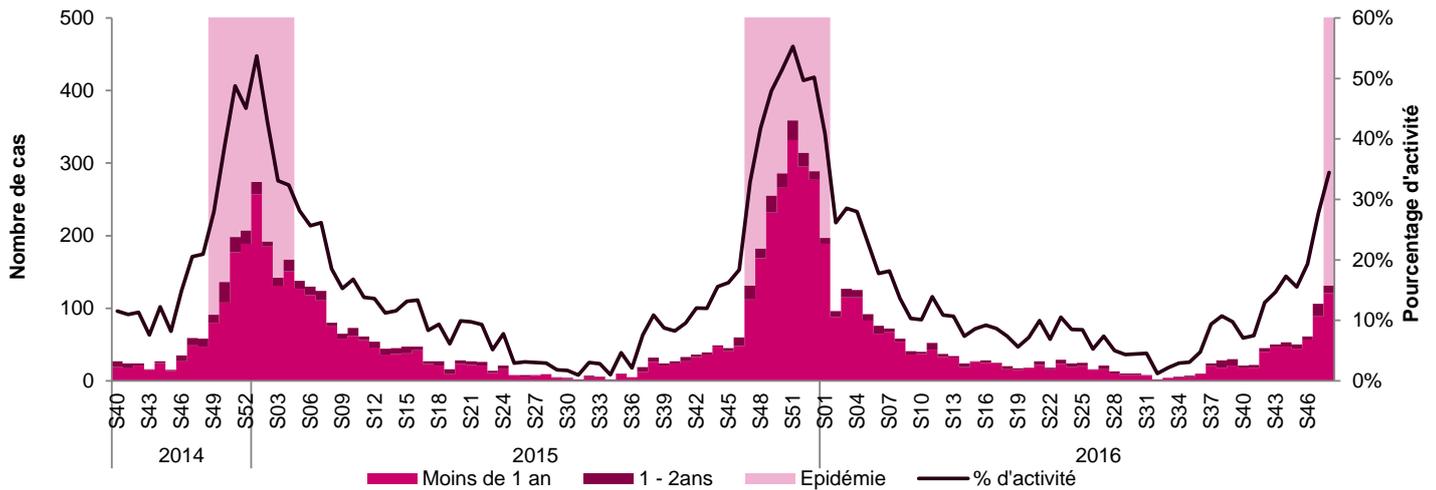
| Figure 2 |

**Nombre hebdomadaire et part d'activité des consultations diagnostiquées « bronchiolite » dans les SAU en Auvergne-Rhône-Alpes chez les enfants de moins de 2 ans depuis le 1<sup>er</sup> octobre 2014 (2014-S40) - Oscour®, Santé Publique France**



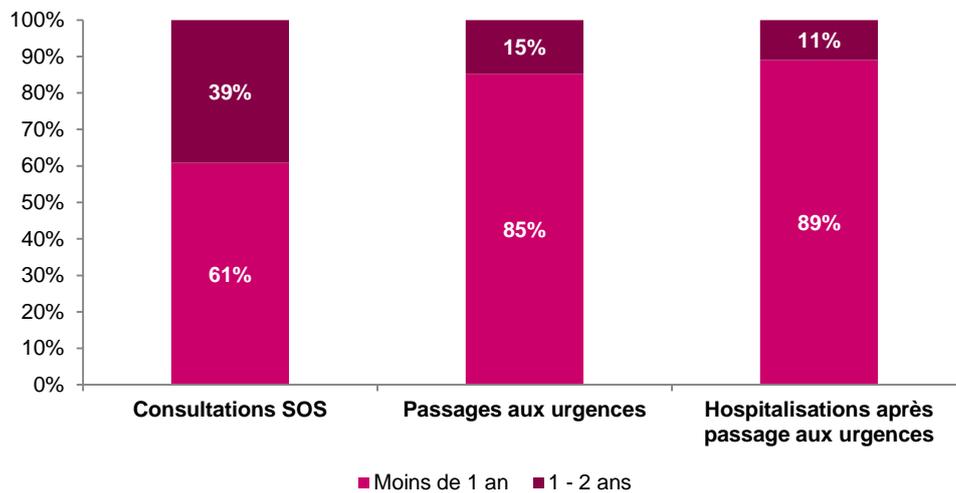
| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire et part d'activité des hospitalisations diagnostiquées « bronchiolite » dans les SAU en Auvergne-Rhône-Alpes chez les enfants de moins de 2 ans depuis le 1<sup>er</sup> octobre 2014 (2014-S40) - Oscour®, Santé Publique France



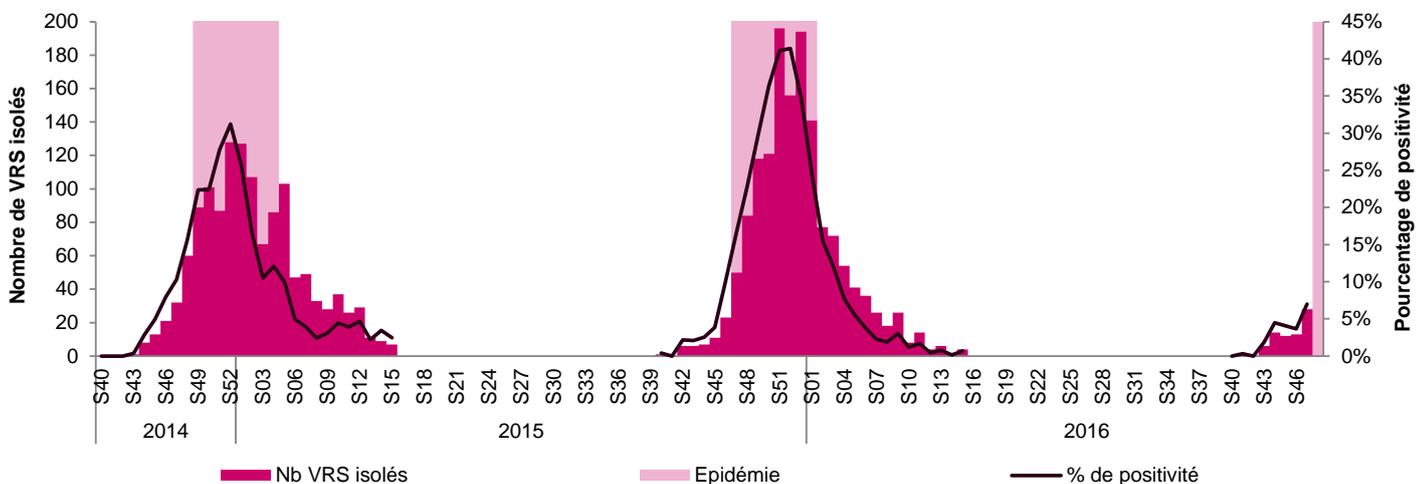
| Figure 4 |

Répartition par classe d'âge des consultations SOS et SAU et des hospitalisations SAU pour bronchiolite. Auvergne-Rhône-Alpes depuis la semaine 2016-40 - SurSaUD®, Santé Publique France



| Figure 5 |

Evolution hebdomadaire du nombre de VRS isolés et pourcentage de positivité des prélèvements à l'hôpital depuis la semaine 2014-40 Auvergne-Rhône-Alpes – Réseau Rénal / CNR *Influenzae*



**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).

**Réseau national des laboratoires hospitaliers (RENAL)**

Le réseau RENAL fournit des données virologiques et sérologiques pour les infections respiratoires vues à l'hôpital. Les données des laboratoires hospitaliers participants sont colligées de manière hebdomadaire par le Centre National de Référence (CNR) des virus Influenzae.

Sont recueillis pour le virus respiratoire syncytial (VRS) le nombre de tests réalisés et ceux trouvés positifs (ce qui permet de calculer le taux de positivité). Dans la région, 4 CHU (Clermont-Ferrand, Grenoble, Lyon, Saint-Etienne) et 2 CHR (Annecy, Chambéry) participent à ce réseau.

**Liens utiles :**

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

**Point Qualité des données – Semaine S48-16**

	SOS Médecins	Réseau Oscour
Etablissements inclus dans l'analyse des tendances = Participation au dispositif depuis la semaine S40-14	<b>6 / 6</b> associations	<b>80 / 90</b> services d'urgences
Taux de codage du diagnostic sur la semaine précédente sur ces établissements	<b>97,4%</b>	<b>71,4%</b>

## | 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

## | 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)
- Le **CNR Influenzae** (Laboratoire associé à Lyon)
- 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

Hervé LE PERFF

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](http://www.santepubliquefrance.fr)

Twitter : @sante-prevention