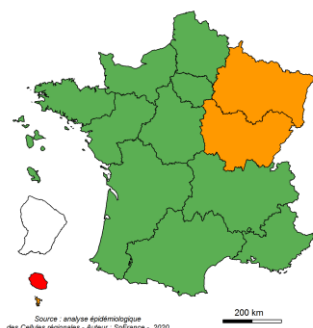
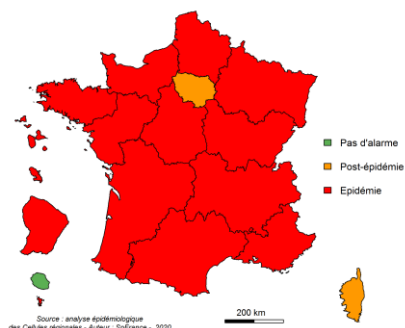


Surveillance des épidémies hivernales

BRONCHIOLITE (MOINS DE 2 ANS) : **GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL :**



Evolution régionale : 
Absence d'épidémie



Evolution régionale : 
8ème semaine épidémique

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

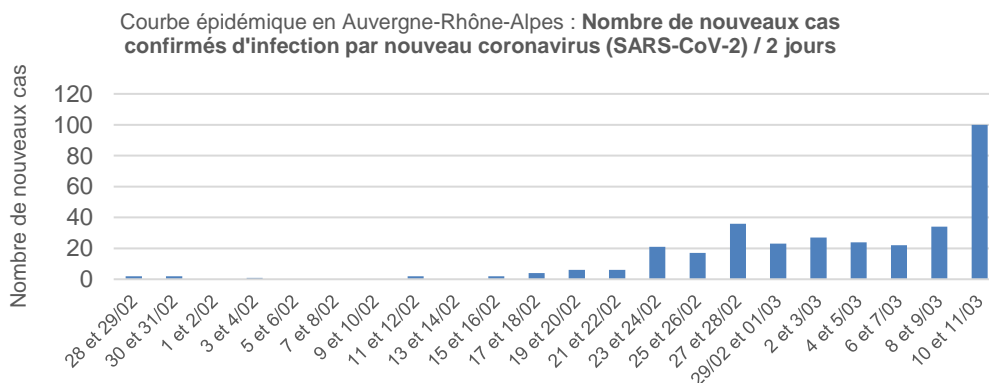
Gastro-entérites : Evolution régionale : 

- En médecine libérale (associations SOS Médecins) : activité faible.
- En médecine hospitalière (structures d'urgence du réseau Oscur®) : activité faible.
- Réseau Sentinelles : activité faible.

Actualités - Faits marquants

Infection au nouveau Coronavirus (SARS-CoV-2), Covid-19 : point au 12/03/2020, 15h

- Dans le monde : 125 518 cas confirmés, 4 617 décès
- En Europe : 22 934 cas confirmés, 951 décès
- **En France : 2 876 cas confirmés, 61 décès**
- **En Auvergne-Rhône-Alpes : 329 cas confirmés, 5 décès avec la distribution suivante :** 29 cas dans l'Ain, 1 cas dans l'Allier, 13 cas dans l'Ardèche, 0 cas dans le Cantal, 33 cas dans la Drôme, 5 cas en Haute-Loire, 16 cas en Isère, 43 cas dans la Loire, 13 cas dans le Puy-de-Dôme, 87 cas dans le Rhône, 6 cas en Savoie et 83 cas en Haute-Savoie.



Liste des zones d'exposition à risque (au 03/03/2020)

- Chine (Chine continentale, Hong Kong, Macao)
- Singapour
- Corée du Sud
- Iran
- Italie : Régions de Lombardie, Vénétie, Emilie-Romagne et Piémont

[La page dédiée du site de Santé publique France pour retrouver toutes les données actualisées](#)

Le point épidémiologique

Santé publique
France Auvergne-
Rhône-Alpes

BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

Synthèse des données disponibles – Absence d'épidémie

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 étaient en baisse en semaine 10 en Auvergne-Rhône-Alpes (ARA) par rapport aux semaines précédentes (Figure 1). En semaine 10, 187 passages aux urgences pour bronchiolite ont été relevés chez les moins de 2 ans, soit 8,8% des passages dans cette classe d'âge (7,4% en semaine 09). Parmi ces passages, 86 ont été suivis d'une hospitalisation, soit un taux d'hospitalisation de 46,0% pour ce diagnostic. Les hospitalisations pour bronchiolite représentaient 21,8% de l'ensemble des hospitalisations dans cette classe d'âge en semaine 10 (contre 21,2% en semaine 09, Tableau 1).

En médecine libérale, d'après les données des associations **SOS Médecins** de la région, les actes pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans sont stables en semaine 10 par rapport aux semaines précédentes (Figure 2). En semaine 10, 22 actes pour diagnostic de bronchiolite ont été relevés chez les moins de 2 ans, soit 3,6% de l'activité globale des associations SOS Médecins (3,5% de l'activité en semaine 09).

D'après les données virologiques **CNR (réseau Rénal)**, en semaine 09, 69 VRS ont été isolés soit un taux de positivité de 3,6%, en baisse par rapport au 5,4% observé en semaine 08.

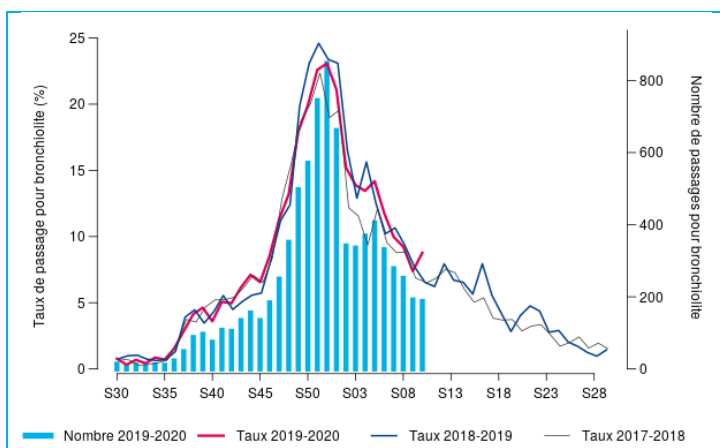


Figure 1- Evolution hebdomadaire du nombre de passages (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour bronchiolite chez les moins de 2 ans, Oscour®, ARA 2017-2020

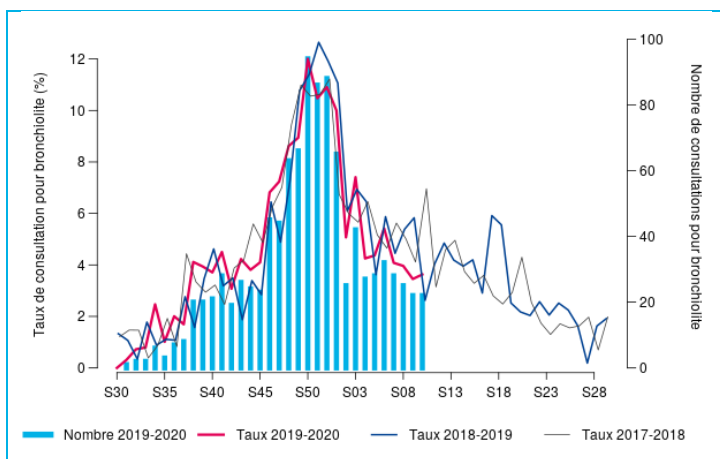


Figure 2- Evolution hebdomadaire du nombre d'actes (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour bronchiolite chez les moins de 2 ans, SOS Médecins, ARA, 2017-2020

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
S09	79	21,2%
S10	86	21,8%

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

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](#)

GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL

Synthèse des données disponibles – 10^{ème} semaine d'épidémie, pic épidémique atteint en semaine 07

En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence au réseau Oscour®, les recours tous âges pour diagnostic de grippe/syndrome grippal étaient en baisse en semaine 10 par rapport aux semaines précédentes (Figure 3). En semaine 10, 848 passages ont été notifiés soit 2,5% des passages (1332 passages en semaine 09 soit 3,5%). Parmi ces passages, 108 ont été suivi d'une hospitalisation soit un taux d'hospitalisation de 12,7%.

En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins de la région, le nombre d'actes tous âges pour diagnostic de grippe/syndrome grippal était en baisse par rapport aux semaines précédentes (Figure 4). En semaine 10, 1034 consultations pour ce diagnostic ont été relevées, ce qui représentait 12,6% des actes effectués (1415 consultations en semaine 09 soit 16,3% de l'activité).

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale était de 253/100 000 hab. [194 ; 312] en semaine 10, contre 314/100 000 hab. [258 ; 370] en semaine 09 (Figure 5).

La surveillance des cas graves de grippe a repris en semaine 45 (4 novembre 2019) : 96 cas graves ont été signalés sur la région depuis le début de la reprise de la surveillance dont 23 enfants de moins de 15 ans, 37 cas âgés de 15-64 ans et 36 cas âgés de 65 et plus. Une majorité (n=68 soit 70%) d'entre eux présentait des facteurs de risque. 31 des 45 cas avec des facteurs de risque de complication pour lesquels le statut vaccinal est renseigné n'étaient pas vaccinés. Un virus de type A a été identifié chez 79% des cas. 4 cas sont décédés. [Plus d'informations](#)

D'après les données virologiques ambulatoire du CNR (jusqu'en semaine 09), 153 virus grippaux ont été mis en évidence dans la région depuis le début de la saison. Il s'agissait de virus de type A dans 54% des cas (31% A(H1N1)pdm09, 4% A(H3N2), 19% A non sous-typé) et de virus de type B dans 46% des cas.

Dans les établissements d'hébergement de personnes âgées dépendantes (Ehpad) de la région, 76 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) ont été signalés depuis début octobre 2019 (Figure 6, Tableau 1).

D'après les premières données de remboursement des vaccins antigrippaux arrêtées au 31/12/2019, la couverture vaccinale est en très légère progression par rapport aux estimations réalisées au 31/12/2018. En Auvergne-Rhône-Alpes, la couverture vaccinale est passée de 46,0% à 46,4% soit une progression de +0,4 point pour l'ensemble des sujets à risque.

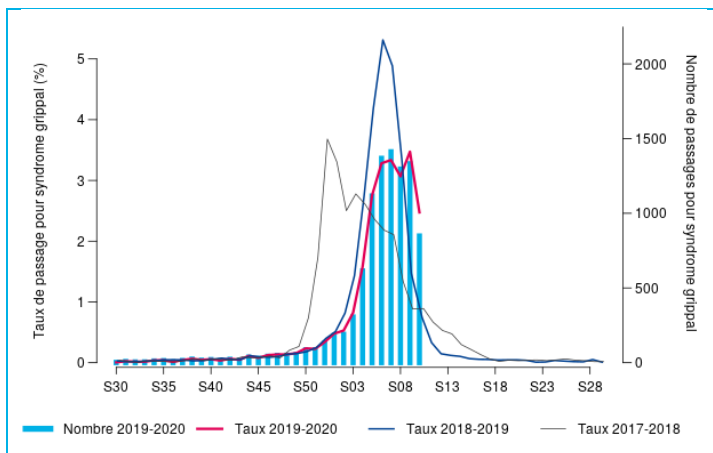


Figure 3- Evolution hebdomadaire du nombre de passages (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour grippe, Oscour®, ARA 2017-2020

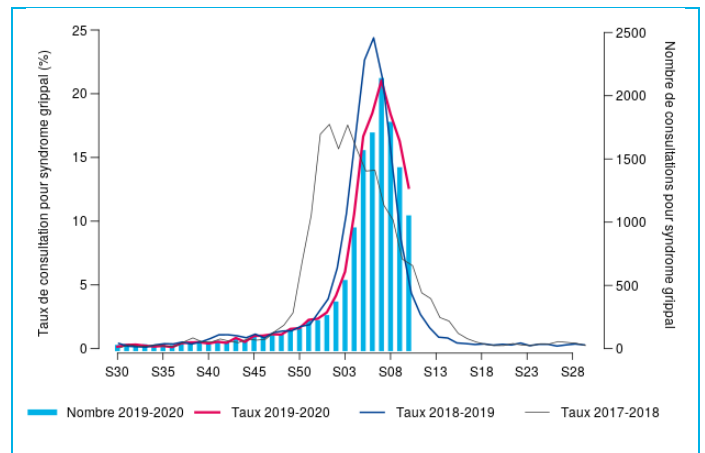


Figure 4- Evolution hebdomadaire du nombre d'actes (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour grippe, SOS Médecins, ARA 2017-2020

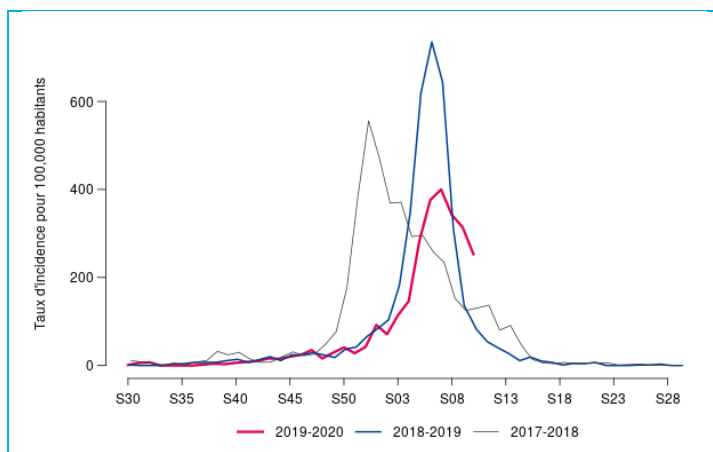


Figure 5- Evolution hebdomadaire du taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux, Réseau Sentinelles, ARA, 2017-2020

Pour en savoir plus

Au national :

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

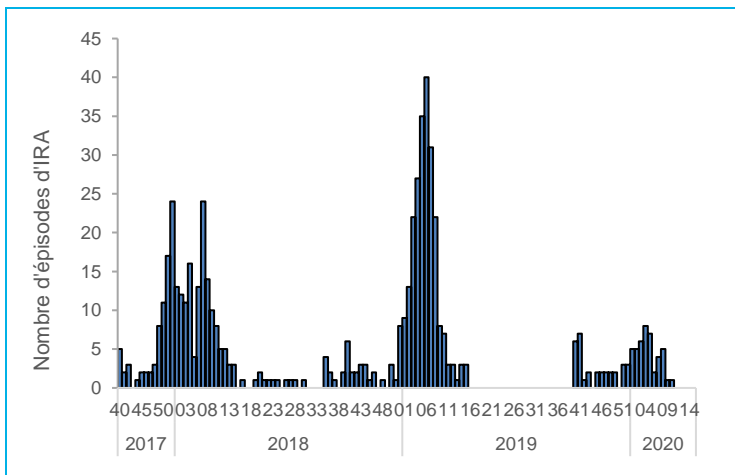


Figure 6- Évolution hebdomadaire du nombre d'épisodes d'infections respiratoires aiguës en collectivités de personnes âgées par semaine de début de l'épisode, depuis la semaine 2017-40, ARA

IRA en Ehpad	
Episodes	
Nombre de foyers signalés	76
Nombre de foyers clôturés	50
Taux de foyer clôturés	65,8%
Résidents - Episodes clôturés	
Nombre total de résidents malades	861
Taux d'attaque moyen	20,2%
Nombre d'hospitalisations en unité de soins	51
Taux d'hospitalisation moyen	5,9%
Nombre de décès	27
Létalité moyenne	3,1%
Personnel - Episodes clôturés	
Nombre total de membres du personnel malades	69
Taux d'attaque moyen	2,0%

Tableau 1- Caractéristiques des cas groupés d'IRA signalés en collectivités de personnes âgées depuis la semaine 2019-40, ARA

Nouveau coronavirus, ce qu'il faut savoir



CORONAVIRUS

Ce qu'il faut savoir

LES INFORMATIONS UTILES



0 800 130 000 (appel gratuit)

gouvernement.fr/info-coronavirus

COMMENT SE PROTÉGER ET PROTÉGER LES AUTRES ?

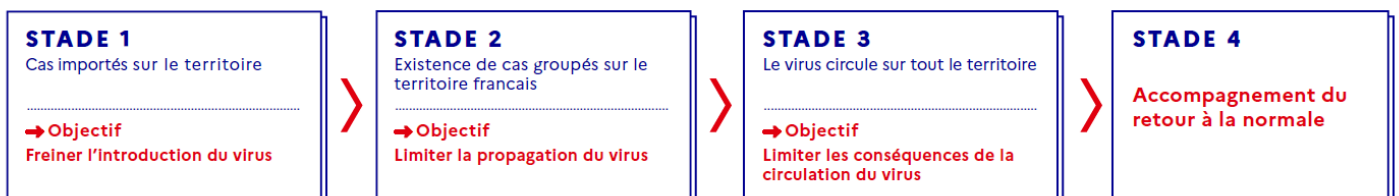
- Lavez-vous très régulièrement les mains
- Toussez ou éternuez dans votre coude ou dans un mouchoir
- Utilisez un mouchoir à usage unique et jetez-le
- Saluez sans se serrer la main, évitez les embrassades

COMMENT SE TRANSMET LE CORONAVIRUS ? (09/03/2020)

- Par la projection de gouttelettes
- Face à face pendant au moins 15 minutes

QUELS SONT LES SIGNES ?

PLAN DE PRÉVENTION ET DE GESTION DES RISQUES



GASTRO-ENTERITE ET DIARRHEES AIGUES

Synthèse des données disponibles : activité faible

En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence au réseau Oscore®, l'activité pour gastro-entérite est faible en semaine 10 (Figure 6). Le nombre de recours tous âges pour diagnostic de gastro-entérite est stable par rapport aux semaines précédentes (Figure 7), représentant 1,5% de l'activité totale. La part de ces recours dans l'activité totale tous âges confondus est inférieure à celle observée les 2 années précédentes sur la même période.

En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins de la région, l'activité pour gastro-entérite est faible en semaine 10 (Figure 8). Le nombre de consultations tous âges pour diagnostic de gastro-entérite est stable par rapport aux semaines précédentes (Figure 9) avec une activité globale de 5,1%.

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale était de 78/100 000 hab. [45 ; 111] en semaine 10, stable par rapport aux semaines précédentes (Figure 10).

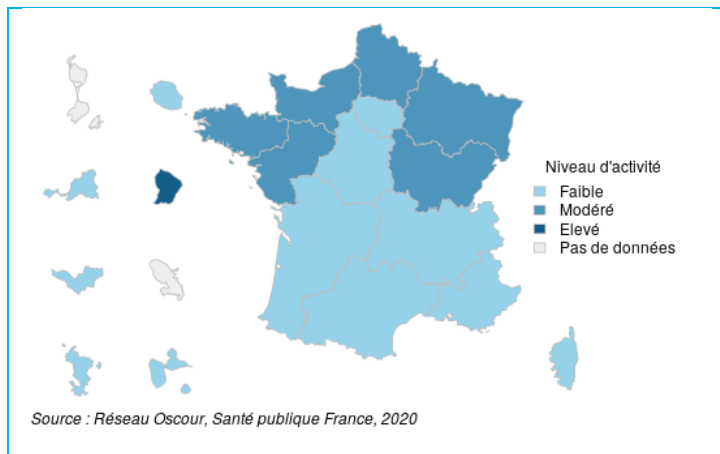


Figure 6- Activité hospitalière pour GEA, Oscore®, tous âges, France, 2020-04

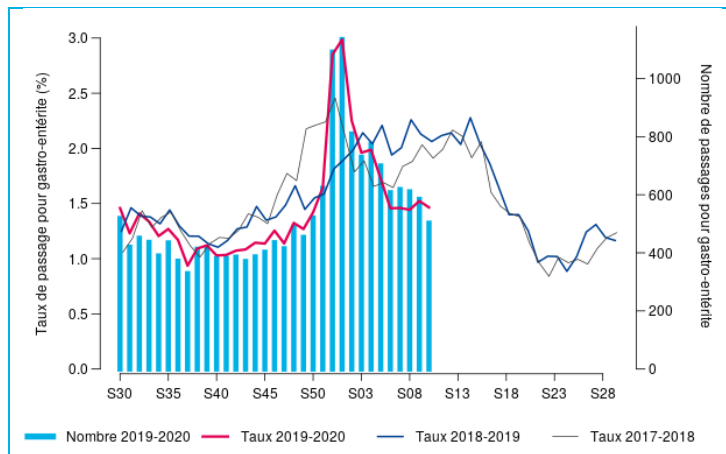


Figure 7- Evolution hebdomadaire du nombre de passages (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour GEA, Oscore®, ARA, 2017-2020.

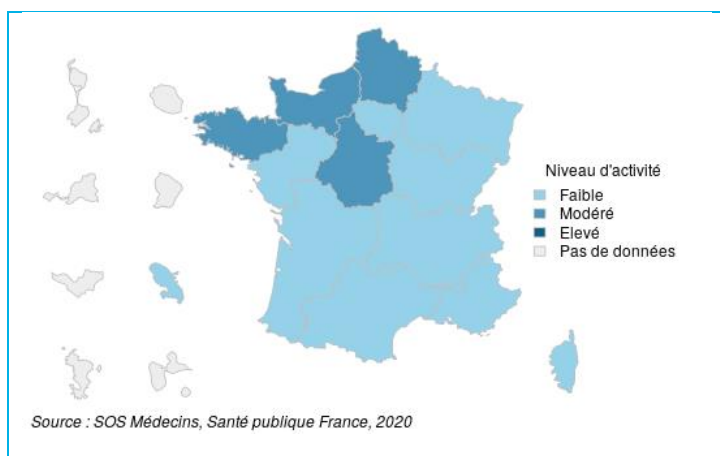


Figure 8- Activité pour GEA, SOS Médecins, tous âges, France, 2020-04

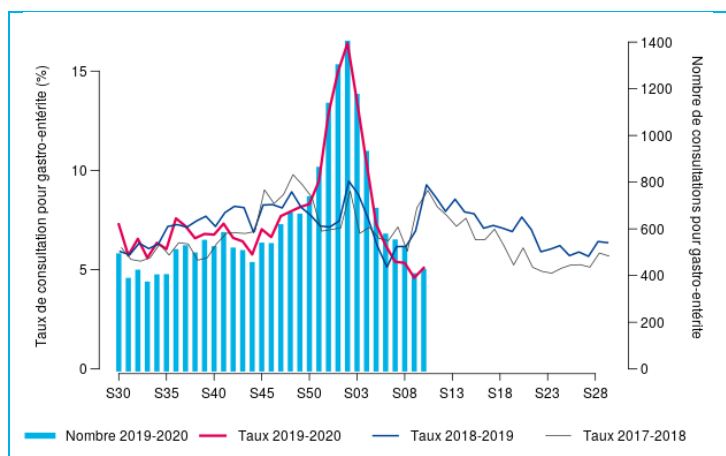


Figure 9- Evolution hebdomadaire du nombre d'actes (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour GEA, SOS Médecins, ARA, 2017-2020

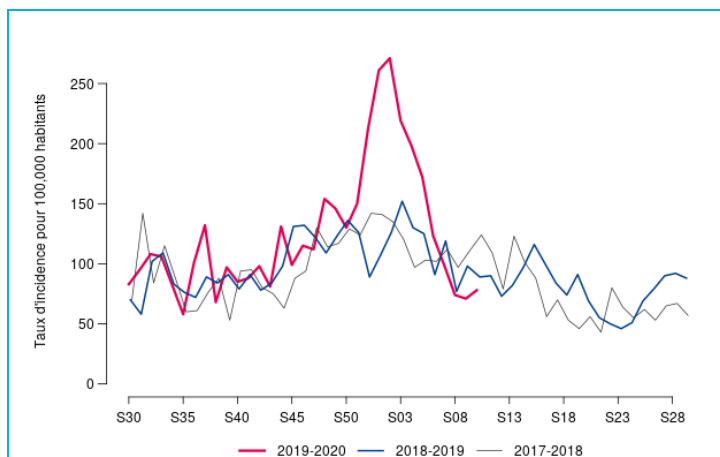


Figure 10- Incidence hebdomadaire régionale (pour 100 000 hab.) des diarrhées aiguës, Réseau Sentinelles, ARA, 2017-2020

- **Niveaux d'activité** basés pour chaque région, y compris les DOM, sur les données historiques des 5 dernières années. Pour chaque source de données disponible (SOS Médecins et/ou Services d'urgences hospitaliers), le niveau d'activité est calculé par rapport à deux seuils qui correspondent au centile 55 et au centile 85 de la proportion de visites/passages pour GEA observées. L'activité est considérée comme faible lorsqu'elle est inférieure au 1^{er} seuil d'activité (centile 55), comme modérée lorsqu'elle est comprise entre les centiles 55 et 85, et comme élevée lorsqu'elle est supérieure au 2^{ème} seuil d'activité (centile 85).

Pour en savoir plus

Au national :

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

MORTALITE TOUTES CAUSES

Synthèse des données disponibles

En Auvergne-Rhône-Alpes, la mortalité quelle que soit la cause de décès reste à un niveau attendu pour la saison (Figure 11).

Au plan national, le nombre de décès observé se situe dans les marges de fluctuations habituelles pour la saison.

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](#)

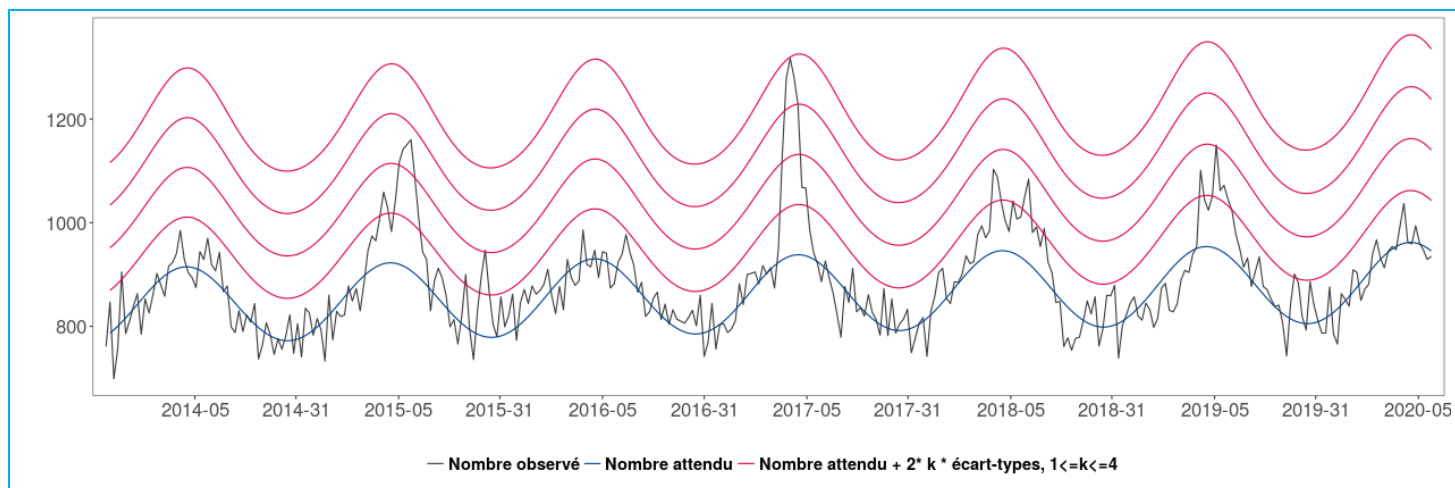


Figure 11- Nombre hebdomadaire de décès toutes causes, tous âges, ARA

QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 10 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	97,6 %	76,0 %

Le point épidémi

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 : @sante-prevention



Directrice de la publication

Geneviève Chêne
Directrice générale
Santé publique France

Responsable Santé publique France Auvergne-Rhône-Alpes

Christine SAURA

Comité de rédaction

Thomas BENET
Elise BROTTE
Delphine CASAMATTA
Sylvette FERRY
Erica FOUGERE
Nicolas GAUTIER
Philippe PEPIN
Guillaume SPACCAFERRI
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