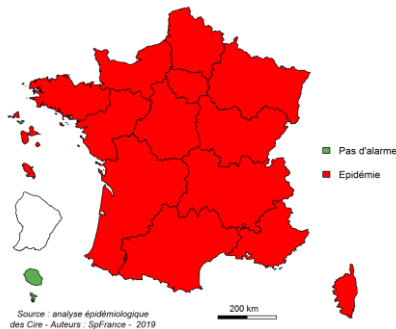
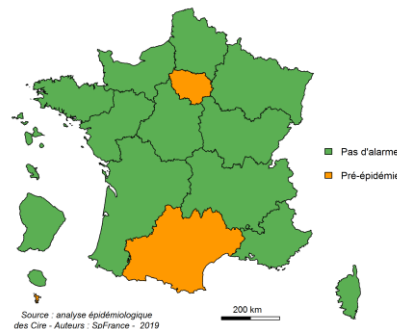


Surveillance des épidémies hivernales

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



Evolution régionale : ↗  
**4<sup>ème</sup> semaine épidémique**



Evolution régionale : →  
**Pas 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 faible.**

Actualités - Faits marquants

**Publication de l'étude Esteban 2014-2016, dosages biologiques des vitamines et minéraux**

Santé publique France publie de nouveaux résultats sur l'étude Esteban 2014-2016 portant sur les dosages biologiques des vitamines et minéraux des enfants et adultes en France métropolitaine : <https://www.santepubliquefrance.fr/les-actualites/2019/esteban-2014-2016-chapitre-dosages-biologiques-des-vitamines-et-mineraux-pas-de-deficit-important-ou-de-carence-a-grande-echelle>

**Campagne nationale #HiverSansVirus, pour limiter la transmission des virus hivernaux**

<https://www.auvergne-rhone-alpes.ars.sante.fr/cet-hiver-preservez-votre-sante-et-celle-de-vos-proches>



Les 7 gestes barrières pour se protéger des virus hivernaux

- Geste 1 : se laver les mains à l'eau et au savon ou, à défaut, avec une solution hydro-alcoolique ;
- Geste 2 : se couvrir le nez et la bouche quand on tousse ou éternue ;
- Geste 3 : se moucher dans un mouchoir à usage unique ;
- Geste 4 : éviter de se toucher le visage, en particulier le nez et la bouche ;

Et quand on est malade :

- Geste 5 : rester chez soi, limiter les sorties, contacter le médecin si besoin ;
- Geste 6 : limiter les contacts directs et indirects (via les objets) ;
- Geste 7 : porter un masque, notamment lorsqu'on est en contact avec des personnes fragiles

# BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

## Synthèse des données disponibles – 4<sup>ème</sup> semaine épidémique

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 hausse en semaine 50 par rapport aux semaines précédentes (Figure 1). En semaine 50, 565 passages aux urgences pour bronchiolite ont été relevés, soit 20,0% des passages dans cette classe d'âge (17,9% en semaine 49). Parmi ces passages, 252 ont été suivis d'une hospitalisation, soit un taux d'hospitalisation de 44,6% pour ce diagnostic. Les hospitalisations pour bronchiolite représentent 45,7% de l'ensemble des hospitalisations dans cette classe d'âge en semaine 50 (contre 41,0% en semaine 49) (Tableau 1).

L'activité liée à la bronchiolite est plus importante sur les parties Est et Centre de la région que ce soit pour les consultations ou les hospitalisations.

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 en augmentation en semaine 50 par rapport aux semaines précédentes (Figure 2). En semaine 50, 94 actes pour diagnostic de bronchiolite ont été relevés chez des moins de 2 ans, soit 12,0% de l'activité globale des associations SOS Médecins (8,9% de l'activité en semaine 49).

D'après les données virologiques CNR (réseau Rénal), en semaine 49, la circulation du virus respiratoire syncytial (VRS) augmente : 127 VRS isolés, soit un taux de positivité de 15,5% (10,5% en semaine 46).

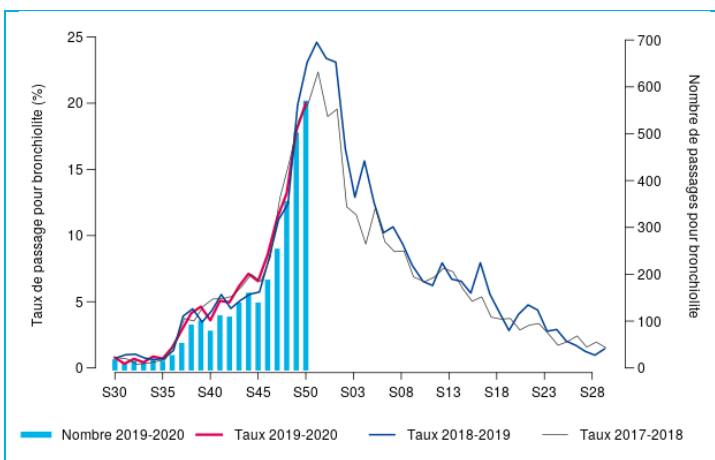


Figure 1- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), moins de 2 ans, ARA

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
S49	187	41,0%
S50	252	45,7%

Tableau 1- Hospitalisations après passage (réseau Oscour®), moins de 2 ans, ARA

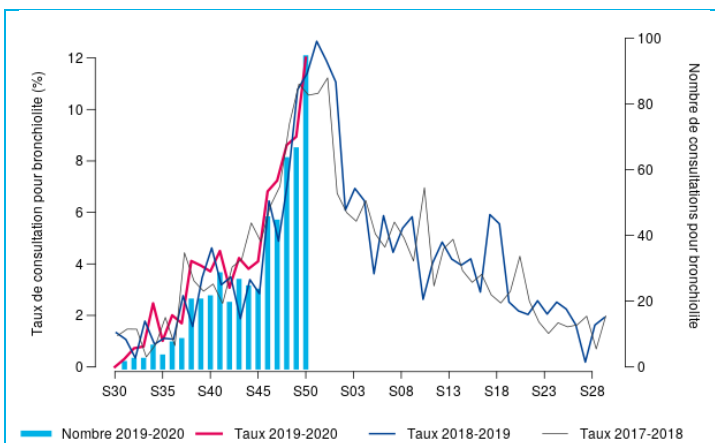


Figure 2- Consultations SOS Médecins, moins de 2 ans, ARA

### 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 : niveau de base de tous les indicateurs

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 légère hausse en semaine 50 par rapport aux semaines précédentes (Figure 3). En semaine S50, 86 passages ont été notifiés contre 56 passages en semaine S49.

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 stable par rapport aux semaines précédentes (Figure 4) et représentait 1,6% des actes effectués.

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale était de 43/100 000 [22 ; 64], en légère hausse par rapport aux semaines précédentes (29/100 000 hab.) (Figure 5).

D'après les données virologiques ambulatoire du CNR (jusqu'en semaine 49), seuls 3 virus grippaux ont été mis en évidence dans la région depuis le début de la saison.

La surveillance des cas graves de grippe a repris en semaine 45 (4 novembre) : 1 cas grave a été signalé sur la région depuis le début de la reprise de la surveillance.

Dans les établissements d'hébergement de personnes âgées dépendantes (Ehpad) de la région, 26 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) ont été signalés depuis début octobre 2019.

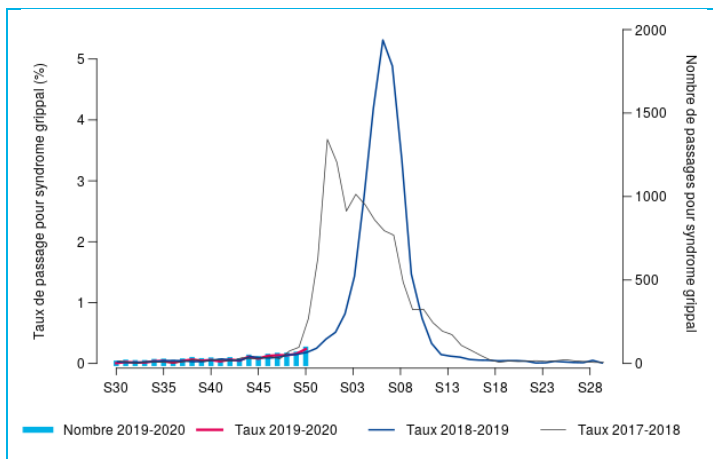


Figure 3- Passages hospitaliers (réseau Oscour®), tous âges, ARA

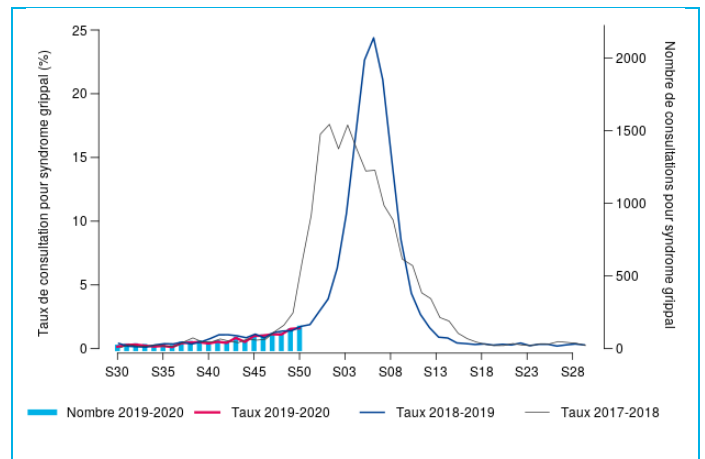


Figure 4- Consultations SOS Médecins, tous âges, ARA

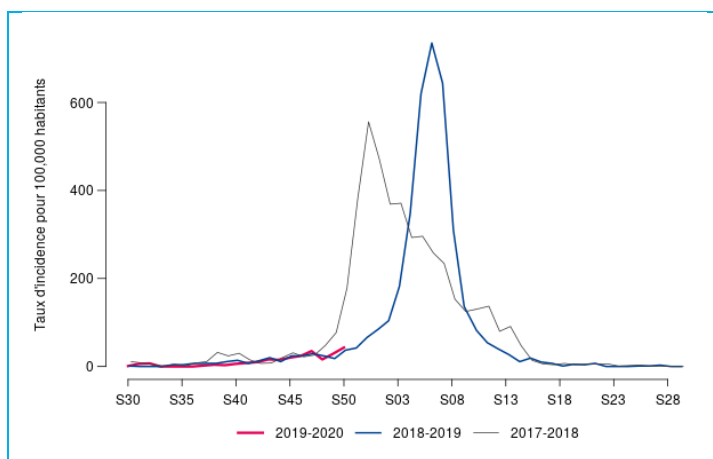


Figure 5- Consultations réseau Sentinelles, tous âges, ARA

### Pour en savoir plus

#### Au national :

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

## Prévention de la grippe et des syndromes grippaux

Retrouvez sur le site Internet de Santé publique France, l'intégralité des informations concernant les mesures de contrôle et recommandations vis à vis notamment des populations sensibles : <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/grippe>

# 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.

Au plan national, le nombre de décès observé reste dans les marges de fluctuations habituelles.

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](#)

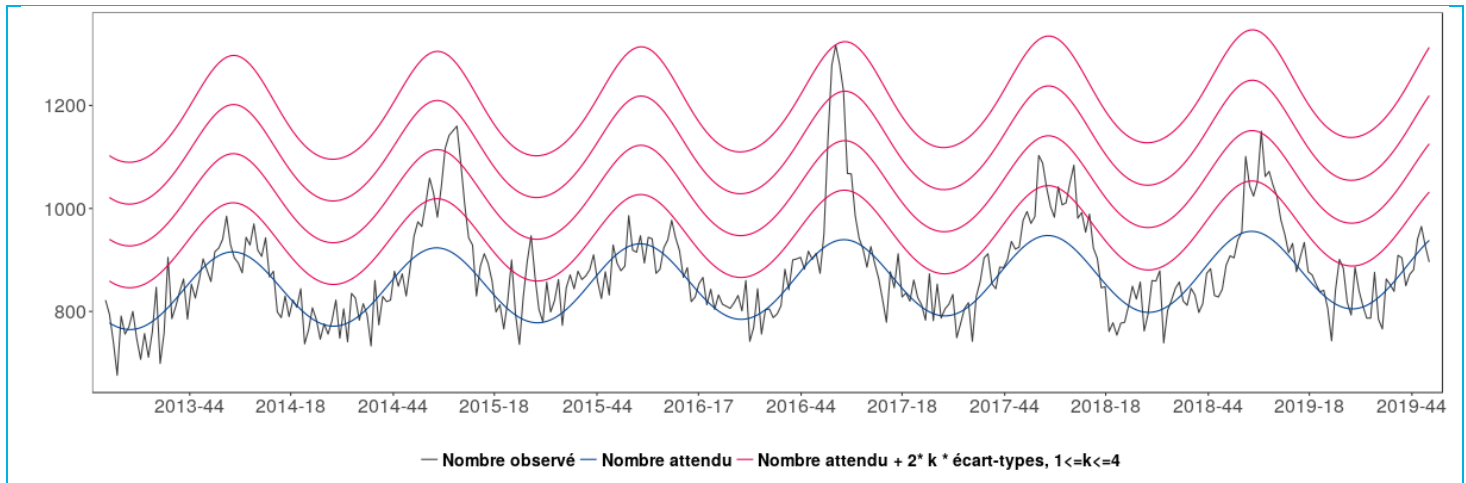


Figure 6- Nombre hebdomadaire de décès toutes causes tous âges

# QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 50 et taux de codage des diagnostics au niveau régional :

Semaine	SOS Médecins	Réseau Oscour®
<b>Etablissements inclus dans l'analyse des tendances</b>	<b>7/7 associations</b>	<b>84/84 structures d'urgence</b>
<b>Taux de codage du diagnostic sur la semaine précédente sur ces établissements</b>	<b>98,1 %</b>	<b>74,5 %</b>

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

Twitter : [@sante-prevention](https://twitter.com/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

### Diffusion

Cellule régionale Auvergne-Rhône-Alpes

Tél. 04.72.34.31.15

[cire-ara@santepubliquefrance.fr](mailto:cire-ara@santepubliquefrance.fr)