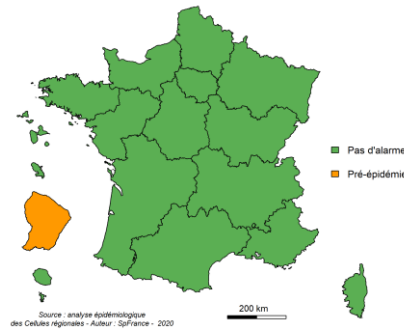


Surveillance des épidémies hivernales

BRONCHIOLITE (MOINS DE 2 ANS) :



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

Evolution régionale : ➔

Pas d'épidémie

Autres surveillances régionales

Gastro-entérites :

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

Grippe :

- Pas d'alarme.
- 2 virus de type B détectés en ARA en semaines 49 et 50 respectivement en ville et en milieu hospitalier.
- Point national disponible à [ce lien](#)

Mortalité toutes causes (données Insee, [page 3](#)) : En Auvergne-Rhône-Alpes, la mortalité quelle que soit la cause de décès est significativement supérieure au seuil d'alerte sur ces 15 dernières semaines.

Actualités - Faits marquants

Publication du rapport d'investigation portant sur l'épidémie d'infections à STEC O26 en lien avec la consommation de fromages Saint-Félicien/Saint-Marcellin survenue en 2019

Plus d'informations sur le [site de Santé publique France](#).

Nutri-Score :

Trois ans après son lancement, Santé publique France publie les résultats d'une enquête qui vise à suivre l'évolution de la notoriété, de la perception et de l'utilisation du Nutri-Score par les français. [En savoir plus](#)

Publication du 6^{ème} rapport de l'Enquête nationale confidentielle sur les morts maternelles (ENCMM) pour la période 2013-2025 :

Les maladies cardiovasculaires et les suicides, premières causes de décès maternels en France en 2013-2015

Plus d'informations sur le [site de Santé publique France](#)

BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

Synthèse des données disponibles – Pas 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 sont stables par rapport aux semaines précédentes et restent à des niveaux bas (Figure 1). En semaine 53, 54 passages aux urgences pour bronchiolite ont été relevés chez les moins de 2 ans, soit 3,6% des passages dans cette classe d'âge (3,6% en semaine 52). Parmi ces passages, 23 ont été suivis d'une hospitalisation, soit un taux d'hospitalisation de 42,6% pour ce diagnostic. Les hospitalisations pour bronchiolite représentent 10,6% de l'ensemble des hospitalisations dans cette classe d'âge en semaine 53 (contre 11,1% en semaine 52) (Tableau 1).

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 est stable en semaine 53 par rapport aux semaines précédentes (Figure 2). En semaine 53, 9 actes pour diagnostic de bronchiolite ont été relevés chez les moins de 2 ans, soit 1,9% de l'activité globale des associations SOS Médecins (2,7% de l'activité en semaine 52). D'après les données virologiques CNR (réseau Rénal) France-sud, en semaine 52 il est identifié 5 VRS en milieu hospitalier à Lyon.

La dynamique épidémique de la bronchiolite est habituellement très similaire d'année en année. **Cependant, cette année est particulière.** En effet, 847 passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans étaient dénombrés en 2019 sur la même semaine, soit un nombre près de 16 fois supérieur à cette année. De même, le nombre d'hospitalisation après passage était de 328 un an auparavant, soit un nombre près de 14 fois supérieur. Concernant les données de SOS Médecins, 88 actes avec diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans étaient identifiés en 2019, soit un nombre près de 6 fois supérieur à la semaine 53 de 2020. La surveillance épidémiologique de la bronchiolite est poursuivie car il n'est pas exclu qu'une épidémie survienne tardivement.

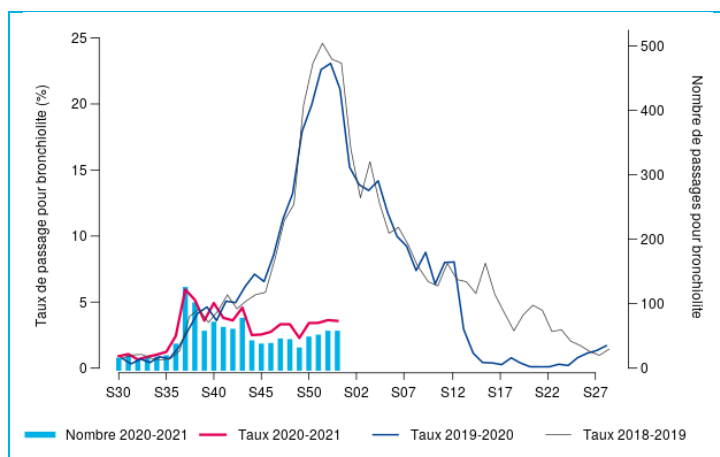


Figure 1- Evolution hebdomadaire du nombre de passages (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour bronchiolite chez les moins de 2 ans, Oscour®, ARA 2020-2021

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
S52	23	11.1%
S53	23	10.6%

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

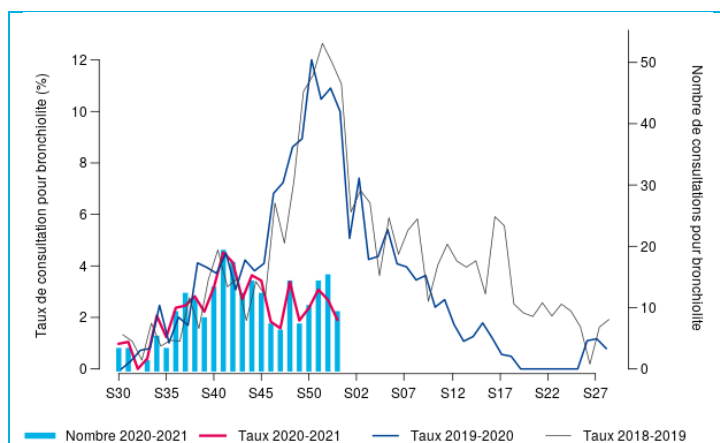


Figure 2- Evolution hebdomadaire du nombre d'actes (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour bronchiolite chez les moins de 2 ans, SOS Médecins, ARA, 2020-2021

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

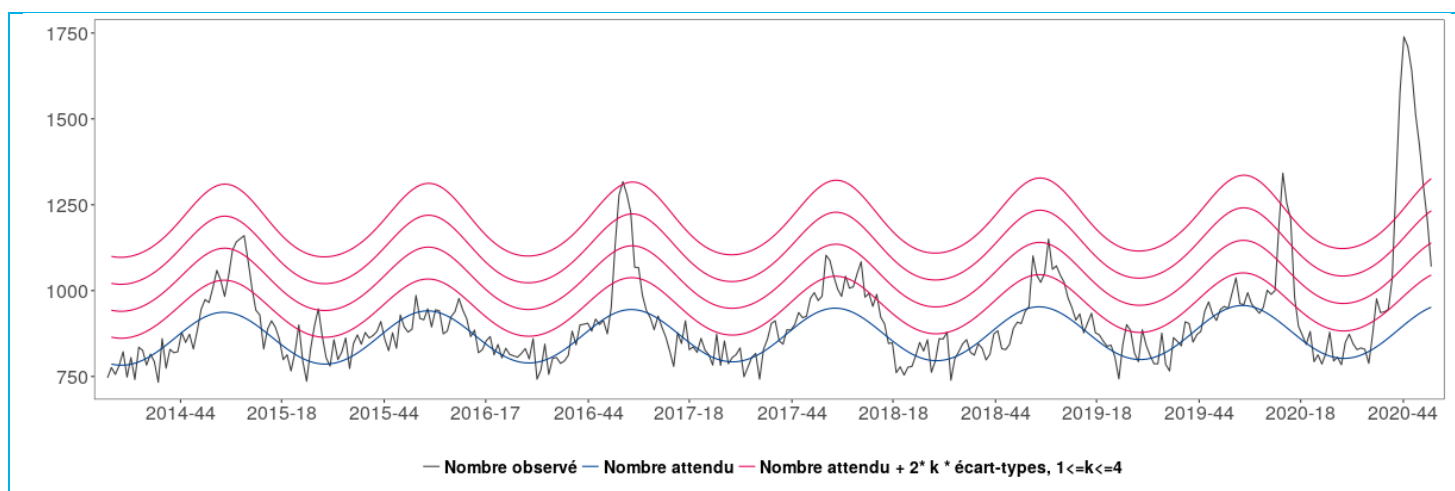
En Auvergne-Rhône-Alpes, la mortalité quelle que soit la cause de décès est significativement supérieure au seuil d'alerte sur ces 15 dernières semaines (entre les semaines 38 et 52, soit du 14 septembre au 27 décembre). Entre les semaines 44 (du 26 octobre au 1^{er} novembre) et 48 (du 23 au 29 novembre), l'excès se situe à un niveau exceptionnel.

Au plan national, le nombre de décès observé est significativement supérieur au seuil d'alerte pour les semaines 40 à 52 (soit du 28 septembre au 27 décembre). 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](#)



QUALITE DES DONNEES

Nombre d'associations et de structures d'urgence participant sur la semaine 53 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	92,7 %	78,5 %

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 BROTTE

Emmanuelle CAILLAT-VALLET

Delphine CASAMATTA

Louis DELCROIX

Erica FOUGERE

Philippe PEPIN

Nicolas ROMAIN-SCHELLE

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