

Surveillances régionales

COVID-19

En S09-2024, poursuite de la baisse de la circulation du SARS-CoV-2 en Auvergne-Rhône-Alpes à un niveau bas.

→ Indicateurs clés [page 2](#)

→ Plus d'informations sur [Coronavirus \(COVID-19\)](#)

Épidémies hivernales

Bronchiolite (<2 ans) : pas d'alarme

Niveau d'activité bas sur l'ensemble des indicateurs.

Grippe : Passage en post-épidémie

Poursuite de la baisse marquée des indicateurs grippe en ARA, à un niveau post-épidémique

→ Plus d'informations : [page 4](#)

Infections respiratoires aiguës (IRA)

Poursuite de la baisse d'activité à un niveau modéré. Tendance à la baisse du nombre de foyers d'IRA en EMS.

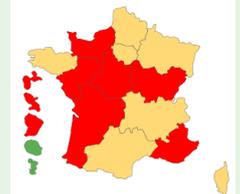
→ Cas groupés en EMS : [page 3](#)

→ Plus d'informations : [Point épidémiologique national](#)

Niveaux
épidémiques de
bronchiolite,
<2 ans
S09-2024



Niveaux
épidémiques
de **grippe**
S09-2024



■ Pas d'alerte ■ Pré-épidémie
■ Epidémie ■ Post-épidémie

Gastro-entérite et diarrhées aiguës

Activité régionale pour gastro-entérite aiguë modérée à faible avec tendance à la baisse en S09.

Mortalité toutes causes

En S08, aucun excès de mortalité toutes causes confondues n'est observé à ce stade.

→ Plus d'informations [page 5](#)

Actualités – Faits marquants

Lancement du 4^{ème} plan régional santé environnement 2024-2028 : ce plan vise à promouvoir un environnement favorable à la santé en réduisant les expositions environnementales qui impactent la santé, et en s'adaptant aux enjeux liés au changement climatique. [Pour en savoir plus](#)

Mars Bleu : le centre de coordination de coordination des dépistages des cancers ARA organise un challenge régional pour sensibiliser au dépistage et à la prévention du cancer colorectal, un des cancers les plus meurtriers. [Pour en savoir plus](#)

Cas groupés de salmonelloses dans la Loire : retrait d'un saucisson produit dans une boucherie de Renaison. [Pour en savoir plus](#)

Recrudescence des cas de rougeole depuis septembre 2023, en Auvergne-Rhône-Alpes notamment en Ardèche, Haute-Savoie, dans la Drôme et dans le Rhône. L'ARS recommande vivement à toutes les personnes nées après 1980 (enfants et adultes) de vérifier leur statut vaccinal et d'être vigilantes en cas de symptômes évocateurs. [Pour en savoir plus](#)

Bilan environnemental de la France – Edition 2023 : ce bilan publié par le ministère de l'écologie offre un panorama des dépenses de protection de l'environnement, ainsi qu'un aperçu de l'état des écosystèmes et des interactions entre l'environnement et l'économie. [Pour en savoir plus](#)

Baromètre de Santé publique France 2024 en cours : le site www.barometre-spf.fr donne des informations utiles à toutes les personnes sélectionnées pour participer.

INDICATEURS-CLÉS EN AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

Pathologie	Indicateur	Semaine 9	Evolution sur 7 jours*
COVID-19	Nouveaux cas confirmés	189	- 21 %
	Taux pour 100 000 habitants**	2	
	Actes SOS Médecins	20	- 31 %
	Part d'activité (% actes)	0,3%	- 0,1 point(s)
	Passages aux urgences	39	- 24 %
	Part d'activité (% passages)	0,1%	- 0,0 point(s)
	Hospitalisations après passage	24	0 %
Grippe	Actes SOS Médecins	460	- 34 %
	Part d'activité (% actes)	6,1%	- 2,3 point(s)
	Passages aux urgences	297	- 53 %
	Part d'activité (% passages)	0,7%	- 0,8 point(s)
	Hospitalisations après passage	77	- 49 %
Bronchiolite (< 2 ans)	Actes SOS Médecins	20	+ 25 %
	Part d'activité (% actes)	4,5%	+ 1,3 point(s)
	Passages aux urgences	178	- 24 %
	Part d'activité (% passages)	7,6%	- 1,1 point(s)
	Hospitalisations après passage	61	- 31 %
Infection respiratoire aigüe (IRA)	Actes SOS Médecins	1 084	- 21 %
	Part d'activité (% actes)	14,4%	- 2,0 point(s)
	Passages aux urgences	1 636	- 21 %
	Part d'activité (% passages)	4,1%	- 0,9 point(s)
	Hospitalisations après passage	724	- 13 %

* Données comparées à la semaine précédente. Si l'indicateur est un nombre son évolution est rapportée en %, s'il est en %, son évolution est rapportée en point(s). ** En raison du changement des recommandations et de la prise en charge des tests de dépistage du COVID-19, le terme « taux d'incidence » n'est plus utilisé.

Pathologie	Indicateur	Semaine 8	Evolution sur 7 jours*
Gastro-entérites aiguës	Réseau Sentinelles (/100 000 habitants, IC à 95%)	52 [26 ; 78]	- 40,9 %
	Actes SOS Médecins	389	-6,5%
	Part d'activité (% actes)	5,2%	+ 0,2 point
	Passages aux urgences	656	+ 5,8%
	Part d'activité (% passages)	1,6%	+0,1 point

Tendances : augmentation ; diminution ; stabilité

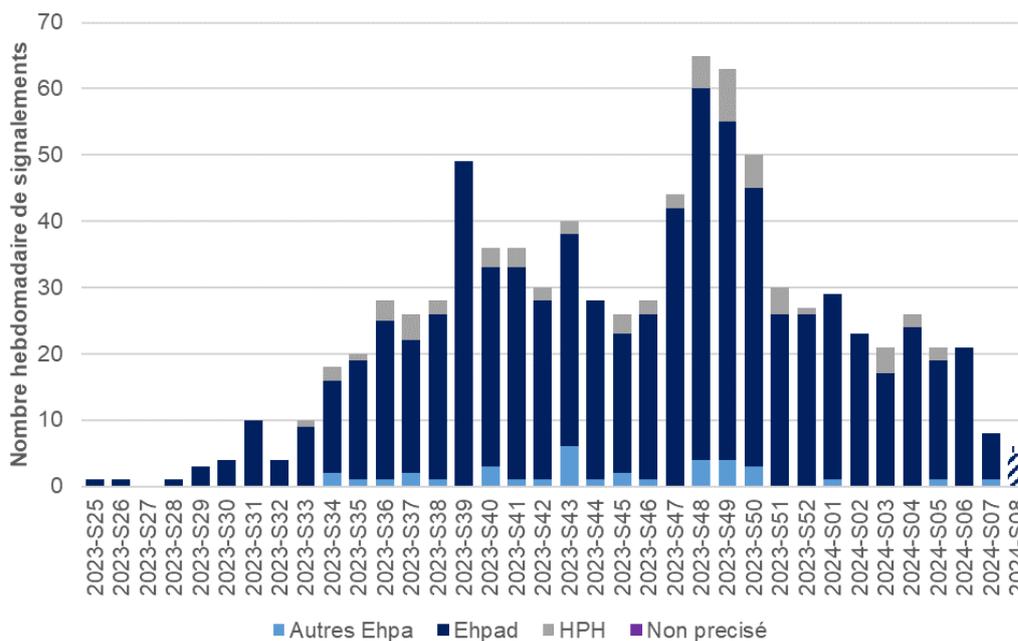
CAS GROUPÉS D'INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÜES (IRA) EN ÉTABLISSEMENTS MÉDICO-SOCIAUX (EMS)

Dynamique des signalements

En Auvergne-Rhône-Alpes, depuis la semaine 2023-S25, **855 épisodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA)* ont été signalés** dans les établissements médico-sociaux (EMS) par le [portail des signalements](#), dont 646 ont été clôturés. La majorité des foyers signalés (89%) est survenue dans des établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD), les autres types d'établissements étant les autres EHPA (4%) et des établissements d'hébergement pour personnes handicapées (HPH, 7%).

Le nombre hebdomadaire de signalements de cas groupés d'IRA en EMS est resté relativement stable entre la fin de l'année 2023 et la mi-février 2024 (entre 20 et 30 signalements par semaine). Une baisse est observée à partir de la semaine S07 (moins de 10 signalements par semaine) mais les données de la semaine 2024-S08 doivent encore être consolidées (Figure 1).

Figure 1 : Nombre hebdomadaire de cas groupés d'IRA signalés par les EMS, par type d'établissement, depuis la semaine 2023-S25, Auvergne-Rhône-Alpes



* Critère de signalement : survenue d'au moins 3 cas d'IRA parmi les résidents dans un délai de 4 jours. [En savoir plus](#).
Les données de la dernière semaine (S09), non consolidées, ne sont pas montrées sur le graphique.

Caractéristiques des épisodes

Des recherches étiologiques ont été menées pour 782 foyers (91%). Depuis la semaine 2023-S25, différentes étiologies ont été identifiées.

Grippe : 79 foyers étaient attribuables à un virus grippal uniquement (+1 par rapport à la semaine précédente) et dans les foyers présentant des étiologies mixtes, la grippe était l'une des étiologies retenues pour 59 autres épisodes (+1 par rapport à la semaine précédente).

VRS (virus respiratoire syncytial) : 15 foyers (+1 par rapport à la semaine précédente) étaient attribuables au VRS uniquement, et il était l'une des étiologies retenues pour 22 autres épisodes.

SARS-CoV-2 : 590 foyers (stable par rapport à la semaine précédente) étaient attribuables au SARS-CoV-2 uniquement, et il était l'une des étiologies retenue dans 63 autres épisodes (+1 par rapport à la semaine précédente).

Le Tableau 1 présente les principales caractéristiques de ces épisodes.

Tableau 1 : Caractéristiques des cas groupés d'IRA signalés par les EMS depuis la semaine 2023-S25, Auvergne-Rhône-Alpes

Caractéristique	Total
Signalements (volet initial)	
Nombre total de signalements	855
Chez les résidents	
Nombre total de de cas d'IRA	10 765
Dont nombre total de cas hospitalisés	279
Dont nombre total de cas décédés en EMS	183
Chez les personnels	
Nombre total de de cas d'IRA	2 721
Signalements clôturés	
Nombre de signalements clôturés	646
% des signalements clôturés	76%
Taux d'attaque chez les résidents (/100 résidents)	18.5
Taux d'attaque chez les personnels (/100 personnels)	5.4

EMS : établissements médico-sociaux ; IRA : infection respiratoire aiguë

Passage en post-épidémie

Passages aux urgences

En S09, en médecine hospitalière, selon les données du réseau Oscour®, **les recours aux urgences** tous âges en Auvergne-Rhône-Alpes pour diagnostic de grippe/syndrome grippal **diminuent de manière importante**.

En S09, 297 passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal ont été enregistrés (baisse de 52,7% par rapport à la S08, Figure 2), soit 0,7% des passages tous âges (-0,8 point par rapport à la S08). Sur ces 297 passages, 77 ont été suivis d'une hospitalisation, soit un taux d'hospitalisation de 25,9% pour ce diagnostic en S09.

Les hospitalisations pour grippe/syndrome grippal représentent 1,0% de l'ensemble des hospitalisations en S09 en diminution par rapport à la semaine précédente (Tableau 2).

C'est chez les plus de 65 ans que la part d'hospitalisation est la plus importante en S09, avec 59 hospitalisations (-42,2% par rapport à la S08), ce qui représente également 1,5% de la part des hospitalisations de cette classe d'âge.

Médecine libérale

En médecine libérale, d'après les données SOS Médecins, **le nombre d'actes** pour grippe/syndrome grippal enregistrés **diminue pour la 5^e semaine consécutive** en S09 (Figure 3), avec 460 actes (vs 699 actes en S08), ce qui représente 6,1% de la part d'activité (-2,3 points en une semaine).

Les indicateurs du **réseau Sentinelles** montrent une **diminution** du taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale (Figure 4), avec un taux passant de 173/100 000 habitants (IC95% [120-226]) en S08 à 156/100 000 (IC95% [102-210]) en S09.

D'après les données virologiques du CNR (réseau Hôpitaux France-Sud), **la circulation du virus de la grippe est en diminution** dans l'ensemble de la région en S09, avec un taux de positivité de 7% en S09 (vs 10,5% en S08).

Parmi les virus grippaux typés en S09 dans la région, **82% sont des virus grippaux A** non sous-typés, 11% des influenza virus A(H1), 6% des virus A(H3), et environ 1 % sont des influenza virus de type B.

Pour en savoir plus

Au national :

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

Surveillance de la grippe, incluant les décès par grippe : [cliquez ici](#)

Figure 2 : Nombre hebdomadaire de passages (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour grippe/syndrome grippal, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : réseau Oscour®

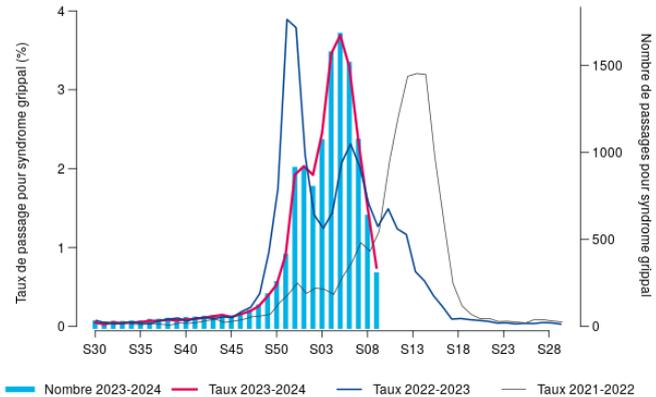


Tableau 2 : Hospitalisations après passage aux urgences pour grippe/syndrome grippal Auvergne-Rhône-Alpes. Source : réseau Oscour®

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour syndrome grippal, tous âges (mis à jour)	Taux de syndrome grippal parmi toutes les hospitalisations codées, tous âges (%)
S08	149	1,9%
S09	77	1,0%

Figure 3 : Nombre hebdomadaire d'actes (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour grippe/syndrome grippal, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SOS Médecins.

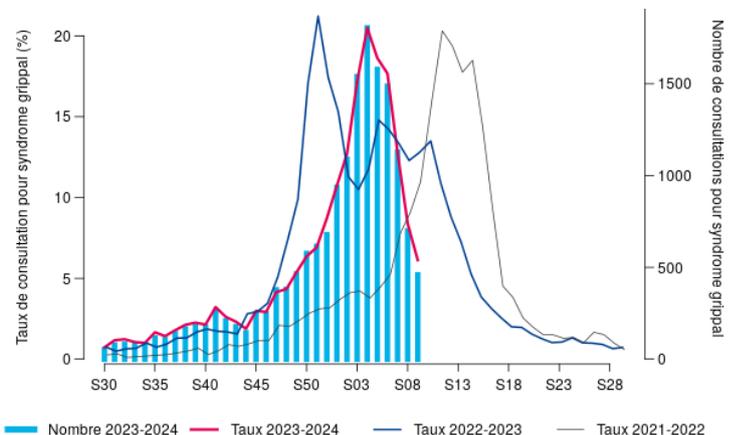
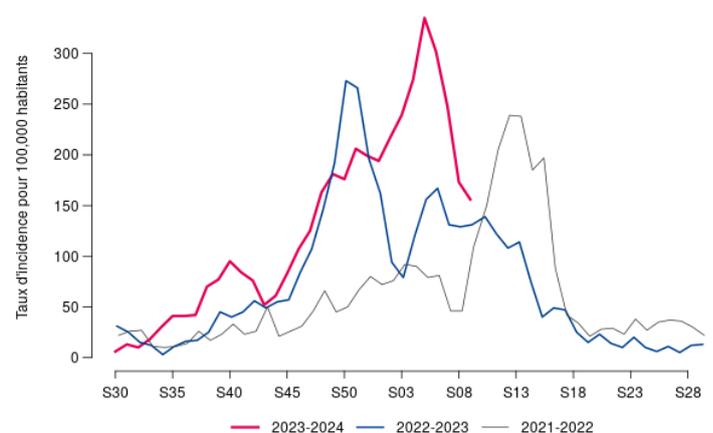


Figure 4 : Evolution hebdomadaire de l'incidence de syndrome grippal (/100 000 hab). Auvergne-Rhône-Alpes. Source : réseau Sentinelles.



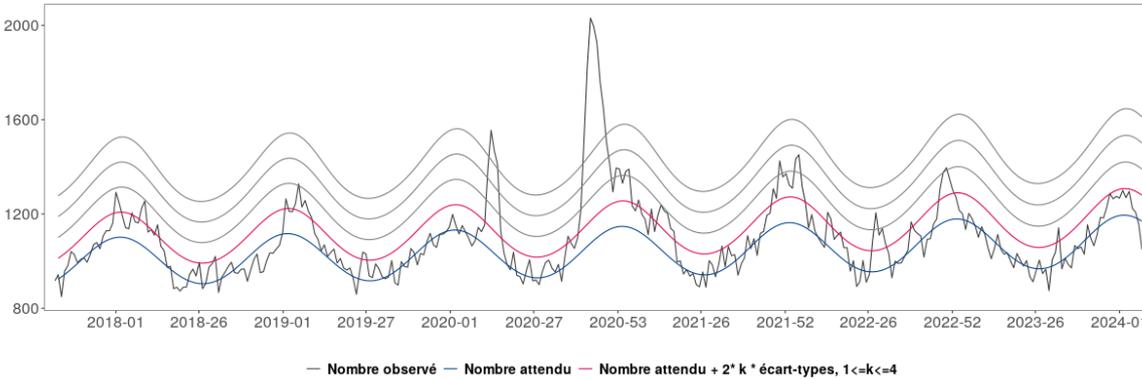
MORTALITE TOUTES CAUSES

Synthèse des données disponibles

En Auvergne-Rhône-Alpes, en S08 (du 19/02 au 25/02/2024), aucun excès de mortalité toutes causes confondues n'est observé à ce stade.

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.

Figure 7 : Nombre hebdomadaire de décès toutes causes tous âges en Auvergne-Rhône-Alpes (Source : Insee)



Consulter les données nationales :

- Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® (Oscour, SOS Médecins, Mortalité) : [cliquez ici](#)
- Surveillance de la mortalité : [cliquez ici](#)

Certification électronique des décès : depuis 2007, l'application CertDc permet aux médecins de saisir en ligne un certificat de décès et d'en transmettre quasi immédiatement le volet médical auprès des services en charge de l'analyse des causes de décès (CépiDc-Inserm) et de la veille sanitaire (Santé publique France). Ce dispositif présente plusieurs avantages pour les médecins. [Pour en savoir plus](#). Parution du [Décret n° 2022-284 du 28 février 2022](#) relatif à l'établissement du certificat de décès

REPUBLICQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

Santé publique France

Grippe, bronchiolite, gastro-entérite, covid
Les maladies de l'hiver

Comment se transmettent-elles ?

- Les postillons
- Les mains

Comment les éviter ?

- Lavez-vous les mains
- Aérez les pièces
- Portez un masque lorsqu'il y a du monde ou si vous êtes malade
- Vaccin contre la grippe, covid et certaines gastro-entérites

Pour les enfants ou personnes fragiles, si vous êtes malade, il faut voir un médecin. S'il n'est pas disponible, appelez le 15

+ d'infos et traductions sur : www.santepubliquefrance.fr/accessible/virushiver

Remerciements :

Nous remercions les partenaires qui nous permettent d'exploiter les données pour réaliser cette surveillance :

- Services d'urgences du réseau Oscour®,
- Associations SOS Médecins,
- Services de réanimation,
- le Réseau Sentinelles de l'Inserm,
- Le CNR Virus des infections respiratoires (Laboratoire de Virologie-Institut des Agents Infectieux, HCL)
- Les établissements médico-sociaux
- Les mairies et leur service d'état civil
- 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

Directrice de la publication :

Caroline SEMAILLE
Santé publique France

Responsable :

Christine SAURA

Comité de rédaction :

Thomas BENET
Elise BROTTE
Delphine CASAMATTA
Tasnim FAREH
Erica FOUGERE
Philippe PEPIN
Damien POGNON
Garance TERPANT
Alexandra THABUIS
Emmanuelle VAISSIERE
Jean-Marc YVON

Diffusion :

Cellule régionale Auvergne-Rhône-Alpes

Tél. 04.72.34.31.15

cire-ara@santepubliquefrance.fr

Retrouvez-nous sur : santepubliquefrance.fr

X : @SantePubliqueFr