

## Surveillances régionales

### Covid-19

En semaine 30 (du 24 au 30 juillet 2023), cinquante passages aux urgences et 54 actes SOS Médecins tous âges pour suspicion de COVID-19 ont été notifiés en Auvergne-Rhône-Alpes. Comme le montre le niveau des indicateurs de recours aux soins en ville et aux urgences, la circulation du SARS-CoV-2 reste à un niveau très bas en Auvergne-Rhône-Alpes.

Dans un contexte d'évolution favorable de l'épidémie et du fait de modifications législatives, la surveillance épidémiologique de la COVID-19 évolue et se simplifie (cf. [page 2](#)).

→ Indicateurs clés [page 2](#)

→ Pour en savoir plus : [tableau de bord InfoCovidFrance](#)

### Surveillance renforcée des arboviroses

La surveillance des cas de chikungunya, dengue et Zika a commencé le 1<sup>er</sup> mai : 24 cas importés de dengue et 1 cas de chikungunya ont été identifiés dans la région.

→ Plus d'informations [pages 3 et 4](#)

### Canicule

Vague de chaleur dans la région du 9 au 12 juillet 2023.

→ Plus d'informations [page 5](#)

### Allergies

Risque d'allergie aux pollens au 28 juillet  
RNRA

#### Méningites à entérovirus

L'activité pour méningites à entérovirus aux urgences dans la région, bien qu'en diminution, demeure élevée.  
 → Plus d'informations [page 7](#)

#### Mortalité toutes causes

En S29, aucun excès de mortalité toutes causes tous âges n'est observé à ce stade.

→ Plus d'informations [page 8](#)

## Actualités – Faits marquants

### • Baignades : à tous les âges, il y a des risques !

A l'occasion de la journée mondiale de la prévention de la noyade, organisée par l'[OMS](#) le 25 juillet, Santé publique France rappelle les gestes simples à adopter par tous pour se baigner en toute sécurité, et met à disposition des outils de communication pour les professionnels de santé. [Pour en savoir plus](#)

### • Couverture vaccinale contre la grippe des résidents et des professionnels en établissements médico-sociaux

Le « point sur » édité par Santé publique France rapporte les dernières estimations de couverture vaccinale contre la grippe des professionnels et résidents des établissements médico-sociaux (ESMS) en France, données au 20 avril 2023, [pour en savoir plus](#).

### • Episode de canicule 2023

Ce premier épisode de l'été 2023 a été relativement court et les populations n'ont pas été exposées à des températures extrêmement intenses en journée. Même s'il est difficile de comparer les profils de canicules entre eux, cet épisode est différent de ceux que l'on a pu connaître durant les étés 2020 et 2022, marqués par des canicules plus étendues géographiquement, intenses (vigilance rouge) et parfois précoces, [pour en savoir plus](#).

# INDICATEURS CLES EN AUVERGNE-RHONE-ALPES

Pathologie	Indicateur	S30	Evolution sur 7 jours*	
COVID-19	Nouveaux cas confirmés	438	+ 51 cas	→
	Taux pour 100 000 habitants**	5,4		
	Actes SOS Médecins	54	+ 22 actes	→
Gastro-entérites aiguës	Part d'activité (% actes)	0,8%	+ 0,4 point	→
	Passages aux urgences	50	+ 1 passage stable	→
	Part d'activité (% passages)	0,1%		
Arboviroses	Réseau Sentinelles (/100 000 habitants, IC à 95%)	59 [23 ; 95]	+ 27%	→
	Actes SOS Médecins	388	+ 13 actes stable	→
	Part d'activité (% actes)	5,5%		
Encéphalite à tiques	Passages aux urgences	481	- 41 passages stable	→
	Part d'activité (% passages)	1,2%		
	<b>Au 2 août 2023</b>			
Allergies	Nombre de cas importés	24 cas de dengue 1 cas de chikungunya		↗
	<b>Au 2 août 2023</b>			→
	Nombre de cas confirmés	7 cas		↗
Allergies	Actes SOS Médecins	75	- 45%	↘
	Part d'activité (% actes)	1,1%	- 0,7 points	↘

Tendances :  augmentation ;  diminution ;  stabilité

\* Données en semaine 30 (comparées à semaine 29)

Si l'indicateur est un nombre, l'évolution est rapportée en % si le nombre est supérieur ou égal à 50 ou en nombre s'il est inférieur à 50

\*\* 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.

## COVID-19, évolution de la surveillance épidémiologique

Depuis l'émergence du COVID-19 il y a plus de trois ans, la surveillance épidémiologique de Santé publique France repose sur un dispositif multi-sources qui a permis de produire de manière réactive de nombreux indicateurs de suivi de l'épidémie.

Dans un contexte d'évolution favorable de l'épidémie, **à compter du 1<sup>er</sup> juillet 2023**, le cadre juridique acte l'arrêt de SI-DEP (système d'information de dépistage). Les indicateurs issus de cette source (nombres de cas quotidiens, taux de dépistage, taux de positivité) ne pourront plus être produits. L'historique de ces indicateurs restera accessible via Géodes et data.gouv.fr. Par conséquent, après une période transitoire d'ajustement de deux semaines, **de nouveaux indicateurs de surveillance virologique seront publiés sur Géodes** (aux niveaux national, régional et départemental) **à une fréquence hebdomadaire**.

Les consignes de saisie spécifiques dans le système d'information des victimes (SI-VIC), pour la surveillance hospitalière des patients atteints du COVID-19 sont levées depuis le 30 juin. **Les indicateurs hospitaliers ne seront donc plus disponibles.**

Santé publique France maintient la surveillance de l'épidémie à travers son dispositif multi-sources. **Les indicateurs relatifs à la surveillance génomique, aux recours aux associations SOS Médecins, aux urgences hospitalières et aux décès pour COVID-19 resteront disponibles. La surveillance des cas graves de grippe/COVID-19 en réanimation est maintenue.** [Pour en savoir plus](#)

# SURVEILLANCE RENFORCEE DES ARBOVIROSES

En Auvergne-Rhône-Alpes, le moustique *Aedes albopictus* (« moustique tigre ») continue de s'implanter dans de nombreuses communes de la région. La surveillance renforcée (du 1<sup>er</sup> mai au 30 novembre) a pour objectif de prévenir ou de limiter l'instauration d'un cycle autochtone de transmission des arbovirus.

## Situation en Auvergne-Rhône-Alpes

Depuis le début de la surveillance renforcée et jusqu'au 02/08/2023, ont été signalés :

- **24 cas confirmés de dengue importés** (pays d'importation dans le Tableau 2)
- **1 cas confirmé de chikungunya importé** de Côte d'Ivoire.

**Tableau 1 :** Nombre de cas d'arboviroses confirmés / probables importés par département en Auvergne-Rhône-Alpes du 01/05/2023 au 02/08/2023

Département	Cas confirmés / probables importés		
	Dengue	Chikungunya	Zika
Ain	2	0	0
Allier	0	0	0
Ardèche	0	0	0
Cantal	1	0	0
Drôme	0	0	0
Isère	4	0	0
Loire	1	0	0
Haute-Loire	1	0	0
Puy-de-Dôme	0	0	0
Rhône	13	1	0
Savoie	0	0	0
Haute-Savoie	2	0	0
<b>Total</b>	<b>24</b>	<b>1</b>	<b>0</b>

L'Entente interdépartementale de démoustication Rhône-Alpes a été sollicitée sur 17 lieux de déplacement de cas virémiques signalés (Tableau 3). Des prospections autour de cas ont identifié la présence de moustiques adultes dans le Rhône et la Savoie et deux traitements adulticides ont alors été effectués.

**Tableau 2 :** Répartition des cas importés de dengue par pays ou zone de séjour, Auvergne-Rhône-Alpes du 01/05/2023 au 02/08/2023 (n=24)

PAYS OU ZONE DE SÉJOUR	NOMBRE DE CAS
GAUDELOUPE	7
THAILANDE	4
MARTINIQUE	2
KENYA	2
MEXIQUE	2
ARABIE SAOUDITE	2
GUYANE FRANÇAISE	1
REUNION	1
MALDIVES	1
PEROU	1
EGYPTE	1

**Tableau 3 :** Surveillance entomologique autour des cas d'arboviroses signalés par département en Auvergne-Rhône-Alpes du 01/05/2023 au 02/08/2023

Département	Investigations entomologiques		
	Nombre d'enquête de l'EID*	Traitements larvicides	Traitements adulticides
Ain	1	1	0
Allier	0	0	0
Ardèche	2	1	0
Cantal	1	1	0
Drôme	1	2	0
Isère	2	1	0
Loire	3	2	0
Haute-Loire	0	0	0
Puy-de-Dôme	0	0	0
Rhône	6	6	1
Savoie	1	1	1
Haute-Savoie	0	0	0
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>15</b>	<b>2</b>

\* plusieurs interventions possibles par cas pour des cas passés pendant leur virémie en Auvergne-Rhône-Alpes

## Pour en savoir plus

- Des informations actualisées sont disponibles sur le site de l'ARS Auvergne-Rhône-Alpes : [Moustique tigre et arboviroses](#)
- La description du dispositif est accessible sur le site de [Santé publique France](#)
- Les données de surveillance sont disponibles sur le [site de Santé publique France](#)

# SURVEILLANCE RENFORCEE DES ARBOVIROSES

Dispositif de surveillance renforcée : conduite à tenir



## SURVEILLANCE DU CHIKUNGUNYA, DE LA DENGUE ET DU ZIKA EN METROPOLE

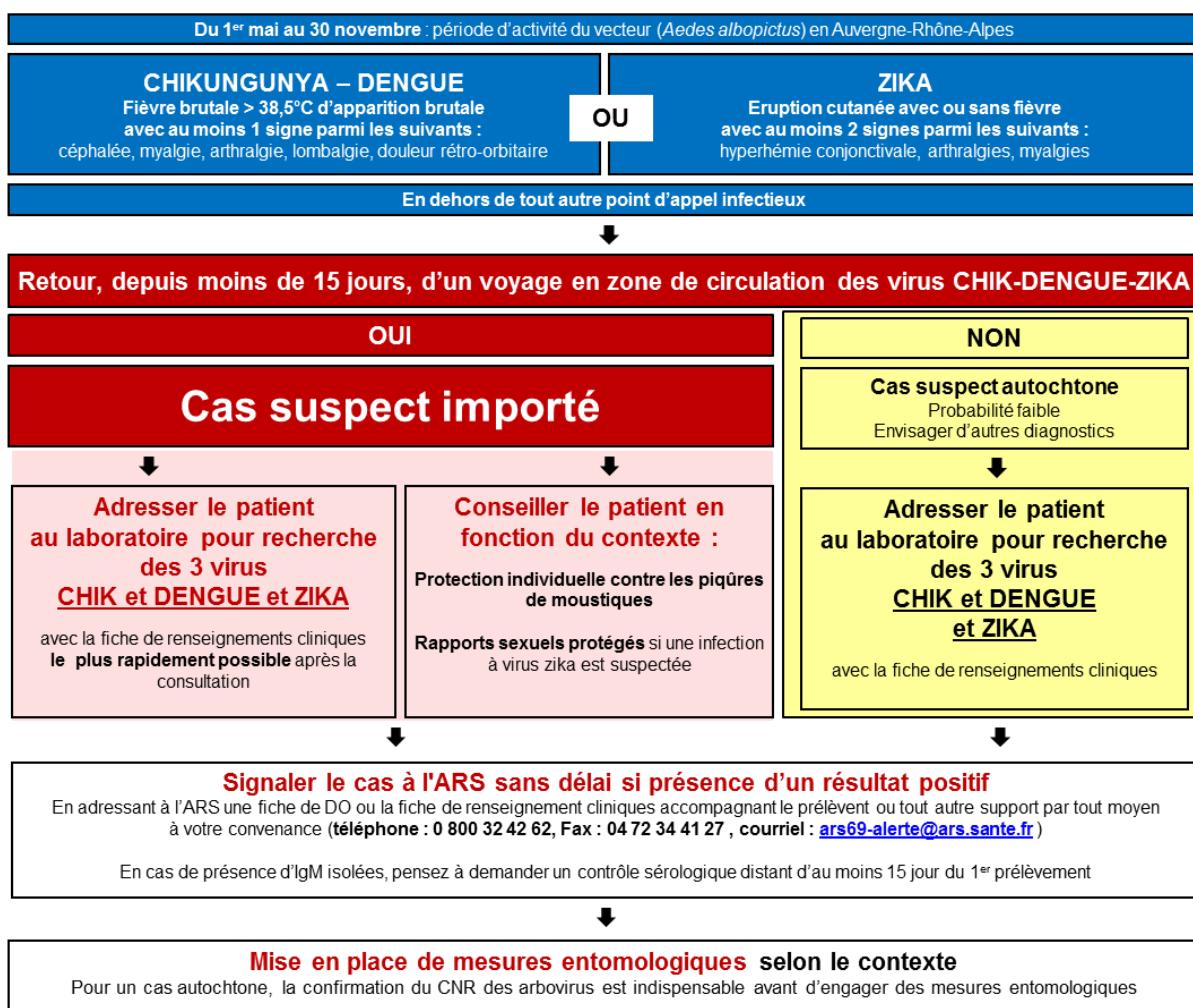


### Objectifs

- Identifier les cas importés probable et confirmés
- Mettre en place des mesures entomologiques pour prévenir la transmission de la maladie autour de ces cas

### CONDUITE A TENIR DEVANT DES CAS PROBABLES OU CONFIRMES DE CHIKUNGUNYA, DE DENGUE ET DE ZIKA

(en l'absence de circulation autochtone de dengue, de chikungunya et de zika)



### DIAGNOSTIC BIOLOGIQUE CHIKUNGUNYA, DENGUE ET ZIKA

	DDS*	J+1	J+2	J+3	J+4	J+5	J+6	J+7	J+8	J+9	J+10	J+11	J+12	J+13	J+14	J+15	...
RT-PCR Sang (chik-dengue-zika)																	
RT-PCR Urine (zika)																	
Sérologie (IgM et IgG) (chik-dengue-zika)																	

\* date de début des signes

Analyse à prescrire

### PLATEFORME REGIONALE DE RECEPTION DES SIGNALS



Tél : 0 800 32 42 62

Fax : 04 72 34 41 27

Mél : [ars69-alerte@ars.sante.fr](mailto:ars69-alerte@ars.sante.fr)

ARS ARA  
241 rue Garibaldi  
69003 Lyon

# CANICULE

## Situation météorologique

Du 09/07/2023 au 12/07/2023, dans le contexte de fortes chaleurs, Météo-France a proposé le classement de 4 départements en vigilance orange (Ain, Isère, Loire et Rhône) soit 56,7% de la population régionale résidente et de 8 départements en vigilance jaune, soit 43,3% de la population régionale résidente.

Cet épisode est pour l'instant le seul de la saison.

## Bilan des données sanitaires

Du 09/07/2023 au 12/07/2023,

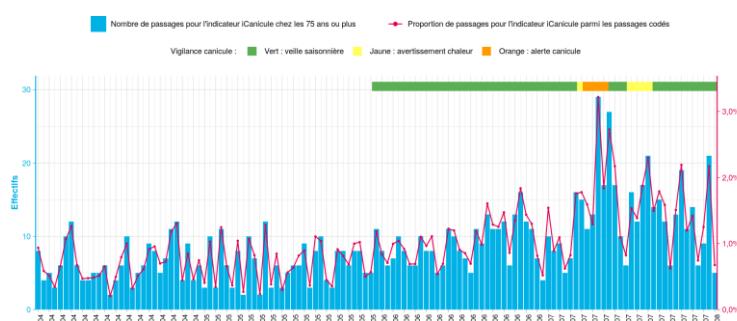
Concernant les structures d'urgence, pour l'indicateur chaleur a été constaté une augmentation :

- De la part des passages aux urgences pour l'indicateur chaleur parmi les passages codés chez les 75 ans ou plus (fig. 1).
- De la part des hospitalisations après passages pour l'indicateur chaleur parmi les hospitalisations codées chez les 75 ans ou plus (fig. 2).

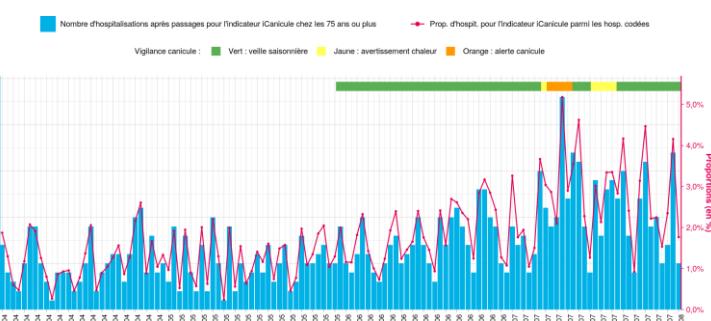
Au cours des quelques jours qui suivent la période de vigilance, le nombre de passages aux urgences et d'hospitalisations après passage pour l'indicateur chaleur reste à un niveau plus élevé (non significatif) avant de diminuer de nouveau.

Concernant les associations SOS Médecins, il n'a pas été constaté d'augmentation globale d'activité ou d'activité liée à l'indicateur composite canicule.

**Figure 1 : passage aux urgences pour l'indicateur chaleur, 75 ans et plus**



**Figure 2 : hospitalisations pour l'indicateur chaleur après passage aux urgences, 75 ans et plus**



## Recommandations

L'évolution du recours aux soins pour l'indicateur iCanicule indique que les fortes chaleurs demeurent un risque important pour la santé. Il est important de **ne pas attendre d'observer une variation significative des indicateurs sanitaires pour mettre en place les mesures de prévention recommandées** par le plan national de gestion des vagues de chaleur.

Les principales recommandations, à adopter par tous avec une attention particulière accordée aux personnes fragiles en raison de leur âge, de leur état de santé (traitements médicamenteux majorant l'effet de la chaleur ou perturbant l'adaptation de l'organisme à la chaleur), d'un événement de vie (femmes enceintes) ou du fait d'une surexposition à la chaleur en raison de comportements, de l'environnement proche, de conditions de travail ou en milieu scolaire, sont rappelées ci-dessous.

*Il est important de se protéger, même quand les fortes chaleurs sont de courte durée en adoptant les conseils de prévention suivants : boire régulièrement de l'eau, avant d'avoir soif ; continuer à manger normalement ; se mouiller la peau ; ne pas boire d'alcool ; ne pas sortir aux heures les plus chaudes ; privilégier des activités sans efforts ; maintenir son habitation au frais en fermant les volets et les fenêtres le jour, et en les ouvrant dès que la température extérieure est inférieure à la température intérieure ; passer du temps dans un endroit frais (cinéma, bibliothèque, magasin, etc...) ; donner et prendre des nouvelles de ses proches*

**Les conseils de prévention, ainsi que les outils élaborés par Santé publique France sont en ligne :**

- <https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/climat/fortes-chaleurs-canicule>
- Ligne Canicule Info Service (ouverte à partir du premier épisode de chaleur) : 0 800 06 66 66

# ALLERGIES

## Surveillance environnementale

Les pollens de graminées très présents ces dernières semaines sont de moins en moins nombreux, le risque d'allergie associé sera faible à moyen selon les départements de la région. A l'inverse, les pollens d'ambroisie montent progressivement en puissance et sont déjà présents notamment dans le Rhône, la Drôme, l'Ain, la Loire, l'Allier, l'Ardèche et le nord-Isère. Les allergiques à ces pollens doivent bien suivre les traitements prescrits par leur médecin car les concentrations augmenteront dans les prochaines semaines.

Le risque d'allergie sera plus faible pour les autres pollens, à savoir châtaigniers, urticacées, plantains et armoises.

## Bulletin allergo-pollinique du Réseau de Surveillance Aérobiologique (RNSA)

- Lien vers le bulletin : [cliquer ici](#)
- Carte de vigilance des pollens : [cliquer ici](#)

## Cartographie d'Atmo Auvergne-Rhône-Alpes sur la qualité de l'air

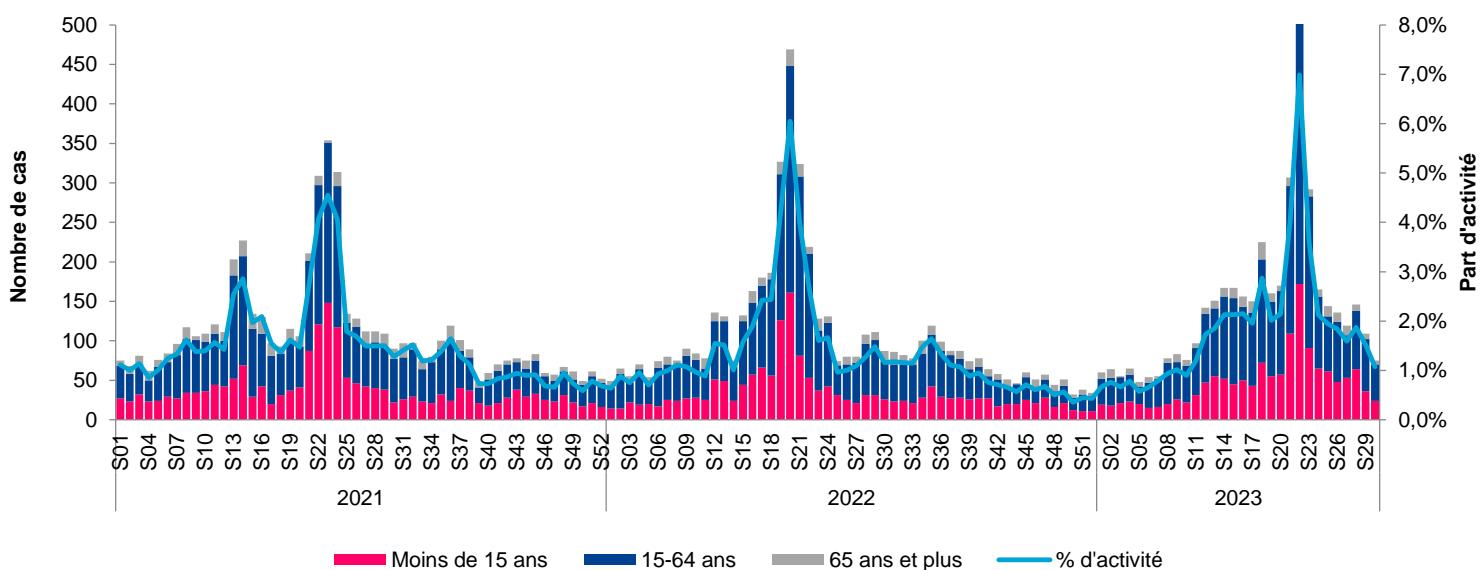
- Indices de la qualité de l'air en Auvergne-Rhône-Alpes : [cliquer ici](#)

## Surveillance sanitaire

### Surveillance ambulatoire

Sur l'ensemble de la région Auvergne-Rhône-Alpes, le nombre de cas d'allergies diagnostiquées par les associations SOS Médecins a fortement diminué à partir de la semaine 23. La part dans l'activité SOS Médecins est de 1,1% en S30 (- 0,7 points depuis la S26). Elle est similaire à celles des 2 saisons précédentes à la même période.

**Figure 1 : Nombre hebdomadaire des consultations diagnostiquées « allergies » par les associations SOS Médecins de la S01-2021 (4 au 10 janvier 2021) à la S30-2023 (24 au 30 juillet 2023) en Auvergne-Rhône-Alpes – Source : SOS Médecins au 02/08/2023**



## Informations et recommandations du Ministère de la Santé

**Informations générales sur les Pollens et Allergies** : page du Ministère de la santé : [cliquez ici](#)

**Recommandations sanitaires** : Les allergiques doivent suivre les conseils pratiques pour mieux se protéger des pollens et limiter leur exposition. Attention aussi à la pollution atmosphérique qui pourra exacerber les allergies aux pollens dans certaines grandes villes. conseils de prévention : [cliquez ici](#)

# MENINGITES A ENTEROVIRUS

## Activité régionale

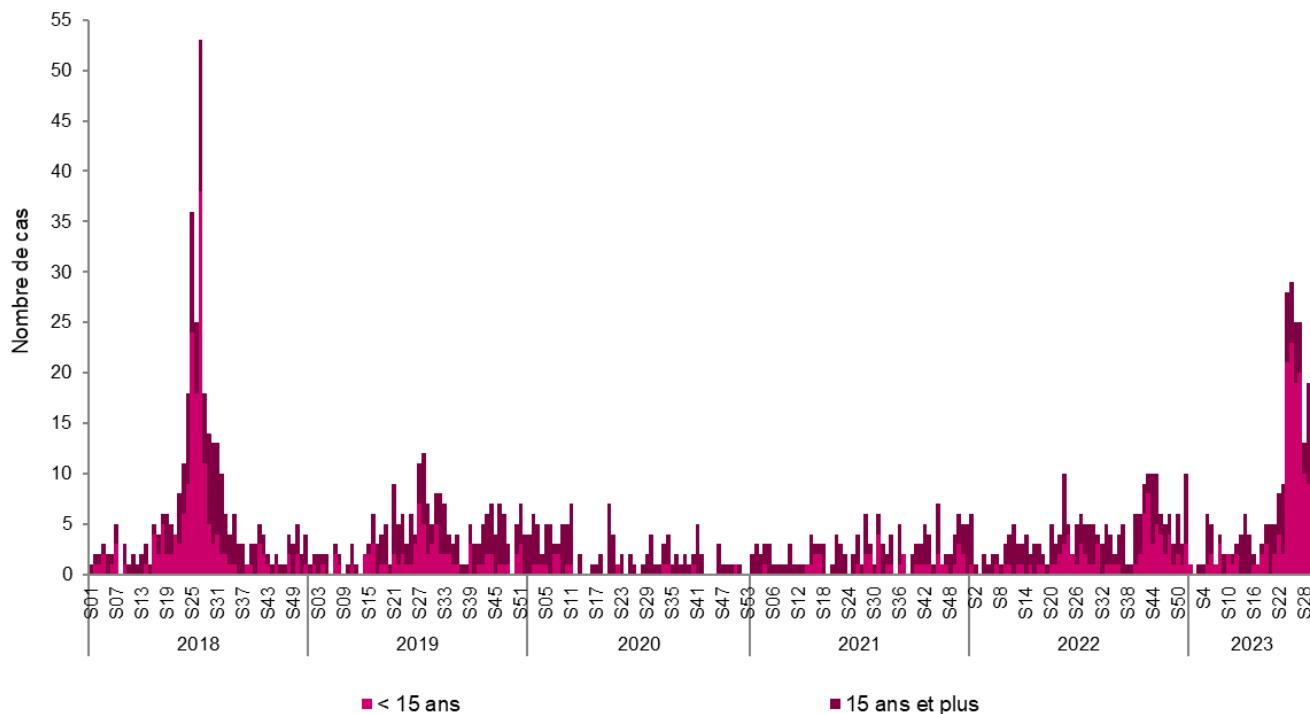
L'activité pour méningites à entérovirus aux urgences dans la région demeure élevée, bien qu'en baisse après un pic en S25.

En 2023, les services d'accueil des urgences d'Auvergne-Rhône-Alpes ont observé une **augmentation marquée du nombre de passages aux urgences pour méningite virale à partir de mi-juin, entre la S24 et la S27, principalement chez les moins de 15 ans**. Après une baisse en S28, le nombre de passage reste élevé en juillet en S29 et S30.

A ce jour, le nombre hebdomadaire de cas observés en 2023 est équivalent à celui observé sur la même période en 2018.

Entre 2018 et 2023, on n'avait pas enregistré de fort pic estival des passages aux urgences pour méningite virale dans la région. En effet, en 2019, l'augmentation estivale avait été modérée. En 2020 et 2021, pendant la pandémie de COVID-19, on avait observé une diminution drastique du nombre de cas d'infections à entérovirus. En 2022, un pic modéré avait été observé à l'automne.

**Figure 4 : Nombre hebdomadaire des consultations diagnostiquées « méningite à entérovirus » dans les SAU en Auvergne-Rhône-Alpes depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2018 (2018-S01) - Oscour®, Santé publique France**



## Activité nationale

Dernier point national sur les infections à entérovirus en date du 05/07/2023.

## En pratique

Les infections à entérovirus restent le plus souvent bénignes, avec un nombre important de cas asymptomatiques. Toutefois, toute symptomatologie fébrile associée à une symptomatologie neurologique doit faire évoquer le diagnostic d'infection à entérovirus et impose une consultation médicale. L'évolution des méningites à entérovirus, symptomatologie la plus fréquente, se fait en règle générale vers la guérison, et le traitement antibiotique est inutile.

Dans l'entourage des patients, le renforcement des règles d'hygiène familiale et/ou collective (lavage des mains notamment) est impératif afin de limiter la transmission de ces virus, notamment aux personnes immunodéprimées ou aux femmes enceintes.

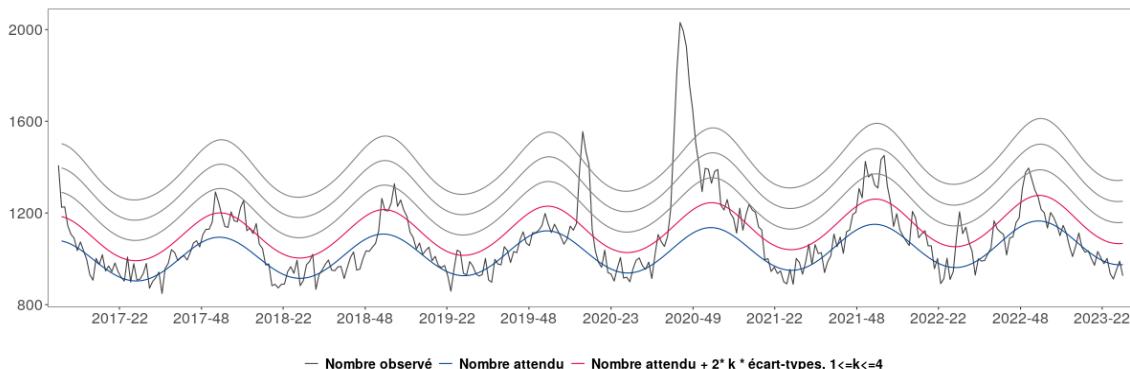
# MORTALITE TOUTES CAUSES

## Synthèse des données disponibles

En Auvergne-Rhône-Alpes, de la S26 à la S30 (du 26 juin au 30 juillet), aucun excès de mortalité toutes causes n'est observé pour le moment.

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 5 : 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

### Les bons réflexes pendant les fortes chaleurs



**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 hébergeant des personnes âgées
- 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
- L'Entente Interdépartementale Rhône-Alpes pour la Démoustication (EIRAD)

### Directrice de la publication :

Caroline SEMAILLE  
Santé publique France

**Responsable :**  
Christine SAURA

### Comité de rédaction :

Thomas BENET  
Elise BROTET  
Delphine CASAMATTA  
Erica FOUGERE  
Emma MINA-BILLARD  
Philippe PEPIN  
Noémie ROSSELLO  
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](mailto:cire-ara@santepubliquefrance.fr)

**Retrouvez-nous sur :**  
[santepubliquefrance.fr](http://santepubliquefrance.fr)

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