

Surveillances régionales

COVID-19

En S07-2024, 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 : [page 3](#) et sur [Coronavirus \(COVID-19\)](#)

Épidémies hivernales

Bronchiolite (<2 ans) : pas d'alarme

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

Grippe : 10^e semaine épidémique

Diminution de l'ensemble des indicateurs qui restent à un niveau élevé.

→ Plus d'informations, vaccinations [pages 5 à 7](#)

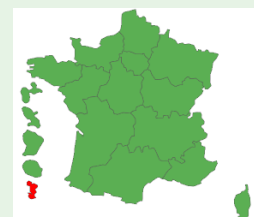
Infections respiratoires aiguës (IRA)

Activité élevée, en légère baisse. Stabilité du nombre de foyers d'IRA en EMS.

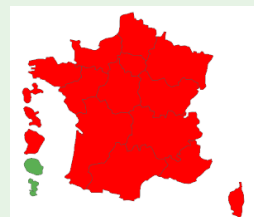
→ Cas groupés en EMS : [page 4](#)

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

Niveaux
épidémiques de
bronchiolite,
<2 ans
S07-2024



Niveaux
épidémiques
de **grippe**
S07-2024



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

Gastro-entérite et diarrhées aiguës

Activité régionale pour gastro-entérite aiguë : à la hausse pour les indicateurs communautaires, en baisse aux urgences.

Mortalité toutes causes

En S06, aucun excès de mortalité toutes causes confondues n'est observé à ce stade.

→ Plus d'informations [page 7](#)

Actualités – Faits marquants

• Près de 2 000 toxi-infections alimentaires collectives déclarées en France en 2022

Santé publique France publie les données annuelles de surveillance des toxi-infections alimentaires collectives en France et rappelle les recommandations pour éviter les risques d'intoxications alimentaires. [En savoir plus](#)

INDICATEURS-CLÉS EN AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

Pathologie	Indicateur	Semaine 7	Evolution sur 7 jours*
COVID-19	Nouveaux cas confirmés	259	- 33 % ↘
	Taux pour 100 000 habitants**	3	
	Actes SOS Médecins	36	- 3 % ➡
	Part d'activité (% actes)	0,4%	- 0,0 point(s) ➡
	Passages aux urgences	69	- 24 % ↘
	Part d'activité (% passages)	0,2%	- 0,0 point(s) ➡
	Hospitalisations après passage	30	-12 % ↘
Grippe	Actes SOS Médecins	1 128	- 24 % ↘
	Part d'activité (% actes)	12,8%	- 4,9 point(s) ↘
	Passages aux urgences	1 060	- 30 % ↘
	Part d'activité (% passages)	2,4%	- 0,9 point(s) ➡
	Hospitalisations après passage	239	- 38 % ↘
Bronchiolite (< 2 ans)	Actes SOS Médecins	19	➡
	Part d'activité (% actes)	4,0%	- 0,4 point(s) ➡
	Passages aux urgences	193	- 1 % ➡
	Part d'activité (% passages)	7,4%	+ 0,3 point(s) ➡
	Hospitalisations après passage	72	➡
Infection respiratoire aigue (IRA)	Actes SOS Médecins	1 880	- 11 % ↘
	Part d'activité (% actes)	21,3%	- 3,7 point(s) ↘
	Passages aux urgences	2 528	- 20 % ↘
	Part d'activité (% passages)	5,6%	- 1,3 point(s) ↘
	Hospitalisations après passage	869	- 22 % ↘

* 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 6	Evolution sur 7 jours*
Gastro-entérites aiguës	Réseau Sentinelles (/100 000 habitants, IC à 95%)	69 [41 ; 97]	+ 21,1 % ↗
	Actes SOS Médecins	494	+19,6% ↗
	Part d'activité (% actes)	5,6%	+ 0,7 point ↗
	Passages aux urgences	638	- 12,8 % ↘
	Part d'activité (% passages)	1,4%	-0,2 point ↘

Tendances : ↗ augmentation ; ↘ diminution ; ➡ stabilité

En S07 (du 12 au 18/02/2024), la circulation du SARS-CoV-2 poursuit sa baisse, à un niveau bas. Le nombre de reproduction effectif (nombre moyen de cas secondaires générés par un cas index), estimé à partir des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19, est stable à 0,73 (IC à 95% 0,57-0,92) et significativement inférieur à 1.

Cas confirmés en laboratoires (néo-SIDEP)

En S07, le **nombre de cas confirmés** d'infections à SARS-CoV-2 (personnes testées positives au SARS-CoV-2 en laboratoire) **poursuit sa baisse** dans la région avec 259 cas (vs 386 cas en S06). Ainsi, le **taux de cas confirmés** (nombre de cas confirmés rapporté à la population totale) **diminue**, à 3/100 000 habitants (vs 5/100 000 en S06).

Le **nombre de personnes dépistées est en baisse** (9 793 personnes testées en S07 vs 10 995 en S06). Le **taux de positivité** (nombre de cas confirmés pour 100 personnes testées) est **en baisse** à un niveau bas (2,6% en S07 vs 3,5% en S06).

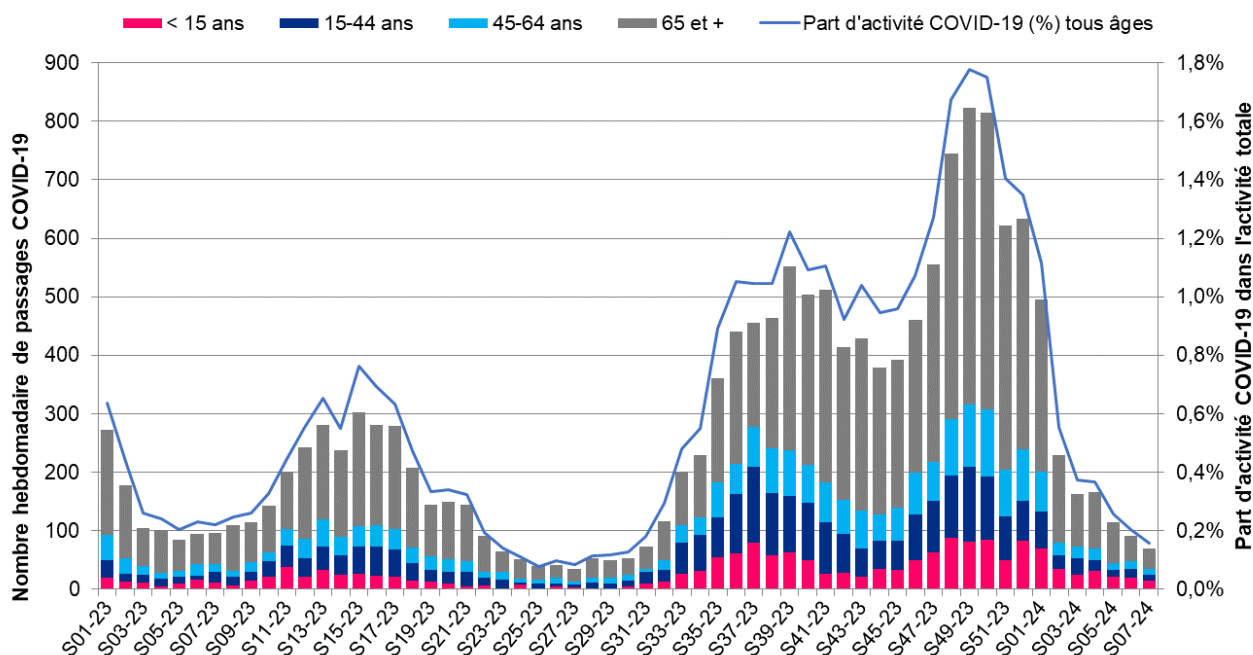
Actes SOS Médecins

Le **nombre d'actes SOS Médecins est bas et stable** (-3%) avec 36 actes pour suspicion de COVID-19 en S07 dans la région. Le taux d'actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 est de 0,4% en S07, stable par rapport à la semaine précédente.

Passages aux urgences

Avec 69 passages aux urgences pour suspicion de COVID-19, le **nombre de passages dans la région est en baisse** en S07 (-24% par rapport à la S06, Figure 1). La part d'activité du COVID-19 dans le total des passages aux urgences est de 0,2% (stable par rapport à la S05). Le nombre d'hospitalisations après passage pour suspicion de COVID-19 est en baisse de 12%, avec 30 hospitalisations en S07.

Figure 1 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 par classe d'âge et part d'activité (en %) en Auvergne-Rhône-Alpes, du 02/01/2023 au 18/02/2024. Source : réseau Oscour®



Les données départementales sont disponibles sur [GEODES](#), le géo-portail de Santé publique France : choisir indicateur COVID-19, et découpage géographique département

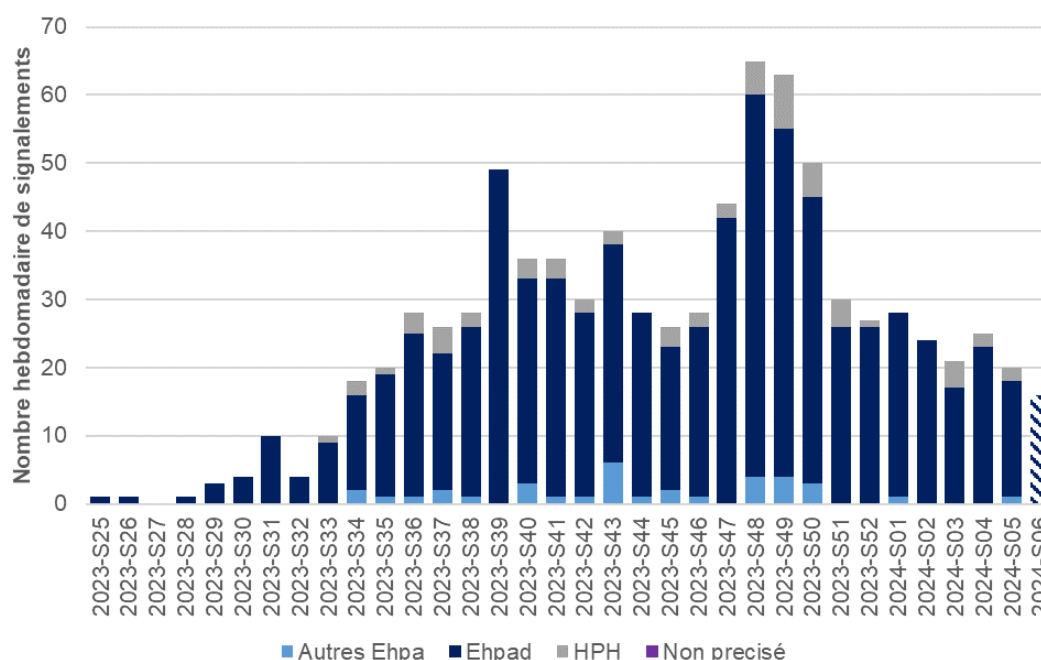
CAS GROUPÉS D'INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÜES (IRA) EN ÉTABLISSEMENTS MÉDICO-SOCIAUX (EMS)

Dynamique des signalements

En Auvergne-Rhône-Alpes, depuis la semaine 2023-S25, **841 épisodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA)* ont été signalés** dans les établissements médico-sociaux (EMS) par le [portail des signalements](#), dont 600 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 reste relativement stable depuis le début de l'année 2024 (bien que les données de la semaine 2024-S06 ne soient pas encore consolidées) (Figure 2). Il fluctue généralement entre 20 et 30 signalements par semaine depuis la semaine 2023-S51.

Figure 2 : 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 (S06), non consolidées, ne sont pas montrées sur le graphique.

Caractéristiques des épisodes

Des recherches étiologiques ont été menées pour 764 foyers (91%). Depuis la semaine 2023-S25, différentes étiologies ont été identifiées.

Grippe : 70 foyers étaient attribuables à un virus grippal uniquement (+6 par rapport à la semaine précédente) et dans les foyers présentant des étiologies mixtes, la grippe était l'une des étiologies retenues pour 57 autres épisodes (stable par rapport à la semaine précédente).

VRS (virus respiratoire syncytial) : 13 foyers (stable par rapport à la semaine précédente) étaient attribuables au VRS uniquement, et il était l'une des étiologies retenues pour 23 autres épisodes.

SARS-CoV-2 : 591 foyers (+2 par rapport à la semaine précédente) étaient attribuables au SARS-CoV-2 uniquement, et il était l'une des étiologies retenue dans 62 autres épisodes.

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	841
Chez les résidents	
Nombre total de de cas d'IRA	10 334
Dont nombre total de cas hospitalisés	255
Dont nombre total de cas décédés en EMS	151
Chez les personnels	
Nombre total de de cas d'IRA	2 652
Signalements clôturés	
Nombre de signalements clôturés	600
% des signalements clôturés	71%
Taux d'attaque chez les résidents (/100 résidents)	18,3
Taux d'attaque chez les personnels (/100 personnels)	5,5

10^e semaine épidémique

Passages aux urgences

En S07, 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 **sont en diminution, à un niveau qui reste élevé.**

En S07, 1060 passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal ont été enregistrés (baisse de 30% par rapport à la S06, Figure 3), soit 2,4% des passages tous âges (-0,9 point par rapport à la S06). Sur ces 1060 passages, 239 ont été suivis d'une hospitalisation, soit un taux d'hospitalisation de 22,5% pour ce diagnostic en S07.

Les hospitalisations pour grippe/syndrome grippal représentent 3,0% de l'ensemble des hospitalisations en S07, 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 S07, avec 143 hospitalisations (-40,2% par rapport à la S06), ce qui représente 3,6% 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 3^e semaine consécutive** en S07 (Figure 4), avec 1 128 actes (vs 1 487 actes en S06), ce qui représente 12,8% de la part d'activité (-4,9 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 5), avec un taux qui demeure élevé, passant de 302/100 000 habitants (IC95% [245-359]) en S06 à 267/100 000 (IC95% [205-329]) en S07.

D'après les données virologiques du CNR (réseau Hôpitaux France-Sud), la **circulation du virus de la grippe est en nette diminution** dans l'ensemble de la région en S07, avec un taux de positivité de 16,1% en S07 (vs 21,2% en S06).

Parmi les virus grippaux typés en S07 dans la région, **93% sont des virus grippaux A** non sous-typés, 5% des influenza virus A(H1), 2% des virus A(H3), et moins de 1 % (3 prélèvements) 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 3 : Nombre hebdomadaire de passages (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour grippe/syndrome grippal, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : réseau Oscour®

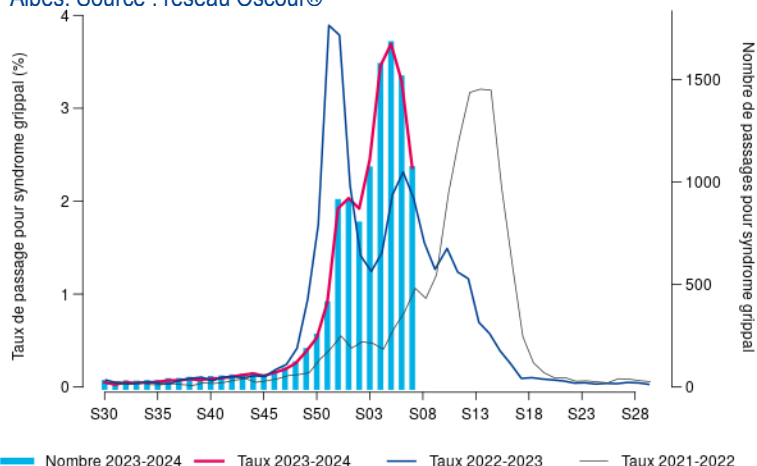


Tableau 2 : Hospitalisations après passage aux urgences pour grippe/syndrome grippal Auvergne-Rhône-Alpes. Source : réseau Oscour®

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour syndrome grippal, tous âges (mis à jour)	Taux de syndrome grippal parmi toutes les hospitalisations codées, tous âges (%)
S06	383	4,6%
S07	239	3,0%

Figure 4 : Nombre hebdomadaire d'actes (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour grippe/syndrome grippal, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SOS Médecins.

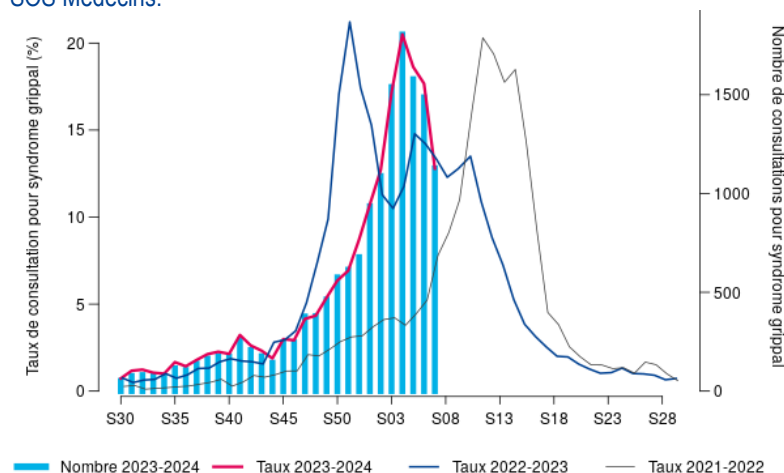
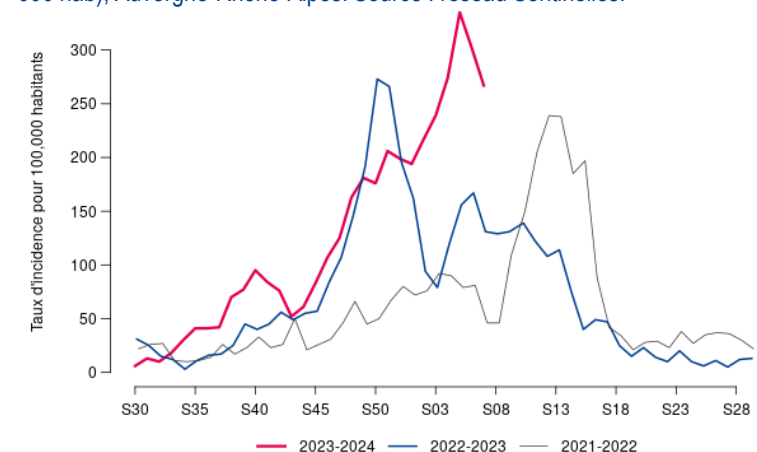


Figure 5 : Evolution hebdomadaire de l'incidence de syndrome grippal (/100 000 hab), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : réseau Sentinelles.



La dynamique épidémique régionale de la grippe est forte en S07 dans la région mais en diminution.

Au sein de la région, l'impact hospitalier de la grippe est élevé en S07 et assez homogène au sein de la région. Le taux d'actes SOS Médecins pour grippe est plus élevé dans le secteur Est* que dans les secteurs Ouest* et Centre* (Tableau 3).

Parmi l'ensemble des passages aux urgences pour grippe dans la région en S07, 430 (41%) sont chez des moins de 15 ans, 374 (35%) chez des 15-64 ans et 259 (24%) chez des personnes de 65 ans et plus.

Tableau 3 : Indicateurs clés de la surveillance de la grippe par secteur géographique, Auvergne-Rhône-Alpes, du 29/01/2024 au 18/02/2024.

Secteur géographique	Secteur Ouest	Secteur Centre	Secteur Est
Départements	03, 15, 42, 43, 63	01, 07, 26, 69	38, 73, 74
Actes SOS Médecins			
Nombre d'actes SOS Médecins pour grippe	206	304	618
Taux d'actes SOS Médecins pour grippe (/100 actes codés)	10,1%	11,9 %	14,3 %
Passages aux urgences			
Nombre de passages aux urgences pour grippe	284	417	329
Taux de passages aux urgences pour grippe (/100 passages codés)	2,2 %	2,2 %	2,4 %
Nombre d'hospitalisations pour grippe après passage aux urgences	80	81	77

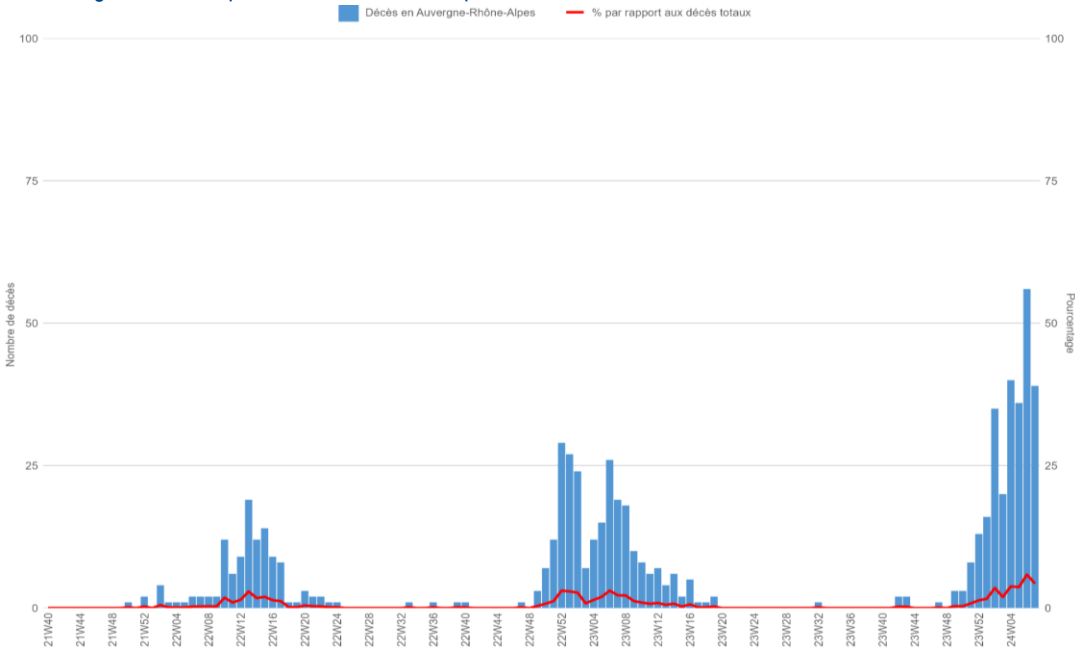
* Secteurs Ouest (départements 03, 15, 42, 43, 63), Centre (départements 01, 07, 26, 69), Est (départements 38, 73, 74)

Décès avec mention grippe, certification électronique des décès

En semaine S07, 39 décès certifiés par voie électronique avec mention grippe dans les causes de décès ont été recensés contre 56 en semaine S06 dans la région. Parmi ces décès, 38 (97%) patients étaient âgés de 65 ans ou plus.

La Figure 6 présente l'évolution du nombre hebdomadaire de décès certifiés par voie électronique avec mention grippe dans les causes de décès en Auvergne-Rhône-Alpes.

Figure 6 : Evolution du nombre hebdomadaire de décès certifiés par voie électronique avec mention grippe dans les causes médicales de décès en Auvergne-Rhône-Alpes. Source : Inserm-CépiDC, au 18/02/2024



Vaccinations contre la grippe chez les personnes à risque, au 31/12/2023

La grippe est responsable chaque année de plusieurs milliers de décès en France, dont la très grande majorité survient chez les personnes âgées. Malgré une efficacité modérée et variable selon les saisons, la vaccination associée aux gestes barrières reste la mesure de prévention la plus efficace. La vaccination permet de réduire le nombre d'hospitalisations pour grippe grave et par conséquent, le risque de décès chez les personnes âgées vaccinées d'environ un tiers.

Voici les deuxièmes estimations intermédiaires de couverture vaccinale contre la grippe chez les personnes à risque au 31/12/2023 en Auvergne-Rhône-Alpes et en France ainsi que le comparatif par rapport au 31/12/2022. Ces estimations ont été obtenues à partir des remboursements de vaccins issus du Système National des Données de Santé (SNDS), tous régimes.

Lors de la **saison 2023-2024**, la **couverture vaccinale** contre la grippe parmi l'ensemble des personnes à risque de grippe sévère domiciliées en Auvergne-Rhône-Alpes est de **46,0%**, en baisse par rapport au 31/12/2022 (-4,0 points). Ceci correspond à plus de 1 million de personnes à risque vaccinées contre la grippe dans la région, dont plus de 900 000 étaient des personnes âgées de 65 ans et plus.

La couverture vaccinale contre la grippe au 31/12/2023 est en baisse de 1,9 points par rapport à 2022 chez les personnes âgées de 65 ans et plus, en baisse plus marquée chez les personnes à risque de moins de 65 ans (-5,8 points).

En France métropolitaine, la tendance est assez proche.

Au niveau départemental, les tendances sont assez comparables (Tableau 4). Au 31/12/2023, les couvertures vaccinales contre la grippe parmi les personnes à risque les plus élevées sont retrouvées dans le Cantal (51,1%) et le Puy-de-Dôme (49,4%), et les plus basses en Haute-Loire (43,3%) et en Haute-Savoie (41,5%).

Tableau 4 : Couverture vaccinale contre la grippe des personnes à risque (% personnes vaccinées), par département, au 31 décembre 2023 en Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SNDS-DCIR.

	Personnes âgées de 65 ans et plus		Personnes à risque de moins de 65 ans		Total personnes à risque	
	Couverture vaccinale 2023*, %	Différence 2022-2023**	Couverture vaccinale 2023*, %	Différence 2022-2023**	Couverture vaccinale 2023*, %	Différence 2022-2023**
Ain (01)	50,7%	- 2,6 points	24,0%	- 5,7 points	44,2%	- 4,6 points
Allier (03)	52,9%	- 3,0 points	26,3%	- 7,1 points	47,6%	- 4,8 points
Ardèche (07)	48,2%	- 2,0 points	22,9%	- 6,5 points	43,3%	- 3,9 points
Cantal (15)	56,3%	- 1,9 points	30,0%	- 8,0 points	51,1%	- 4,1 points
Drôme (26)	50,1%	- 0,3 points	23,3%	- 6,0 points	44,4%	- 2,6 points
Isère (38)	54,1%	- 1,8 points	26,7%	- 5,5 points	47,6%	- 4,0 points
Loire (42)	51,4%	- 1,9 points	24,3%	- 5,5 points	45,5%	- 3,8 points
Haute-Loire (43)	46,9%	- 2,1 points	24,0%	- 7,1 points	42,3%	- 3,9 points
Puy-de-Dôme (63)	55,5%	- 2,8 points	28,1%	- 6,4 points	49,4%	- 4,8 points
Rhône (69)	54,6%	- 2,0 points	24,9%	- 5,1 points	46,9%	- 4,2 points
Savoie (73)	51,2%	+ 0,2 points	24,7%	- 6,0 points	45,7%	- 2,2 points
Haute-Savoie (74)	47,5%	- 1,9 points	21,7%	- 5,5 points	41,5%	- 4,0 points
Auvergne-Rhône-Alpes	52,2%	- 1,9 points	25,0%	- 5,8 points	46,0%	- 4,0 points
France entière	53,3%	- 2,0 points	24,8%	- 5,6 points	46,4%	- 4,2 points

* Au 31/12/2023

** En points de couverture vaccinale, en comparaison avec le 31/12/2022.

Exploitation : Santé publique France, données mises à jour au 15/02/2024.

Pour en savoir plus

Vaccination info service sur la grippe : [cliquez ici](#)

Campagne de vaccination contre la grippe saisonnière 2023-2024, Assurance Maladie : [cliquez ici](#)

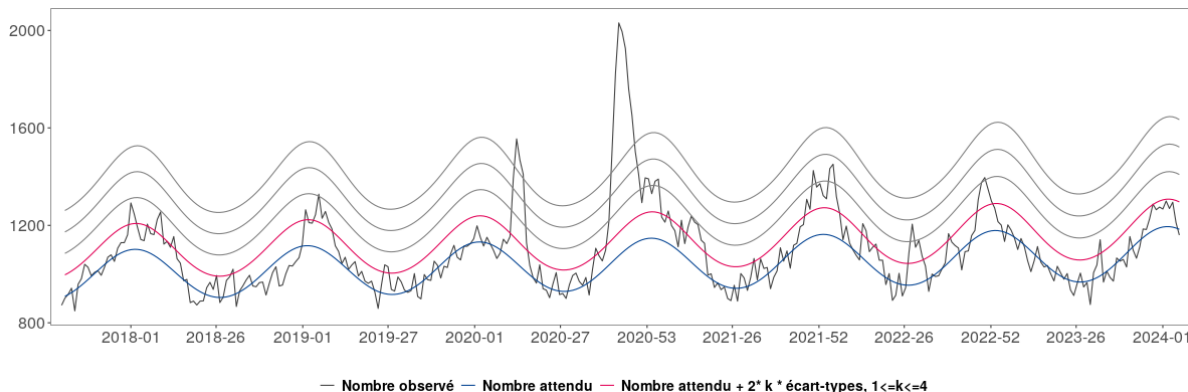
MORTALITE TOUTES CAUSES

Synthèse des données disponibles

En Auvergne-Rhône-Alpes, en S06 (du 05/02 au 11/02/2024), 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



**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

Santé publique France - Décembre 2022 - MAF W3081.001.0215 - © Graphisme : O'Heghe (Santé publique France)

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 BROTET
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