

Surveillances régionales

Date de publication : 31.10.2024

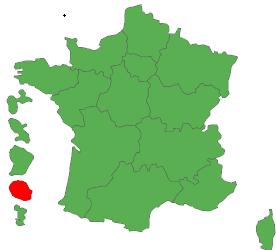
ÉDITION AUVERGNE-RHONE-ALPES

Synthèse semaine S43-2024 (21-27 octobre)

Grippe : Pas d'alarme

Niveau d'activité bas sur l'ensemble des indicateurs, détection sporadique de virus grippaux (Figure 1)

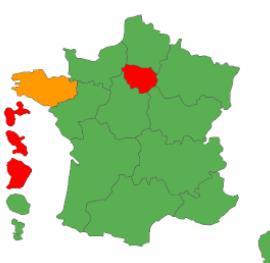
Figure 1. Grippe,
niveaux épidémiques, S43-2024



Bronchiolite : Pas d'alarme

Niveau bas (mais progression en ville) des indicateurs sur la bronchiolite chez les moins de 2 ans (Figure 2) → [voir ici](#)

Figure 2. Bronchiolite
niveaux épidémiques (<2 ans), S43-2024



■ Pas d'alerte ■ Pré-épidémie ■ Epidémie

Covid-19, infections respiratoires aiguës (IRA)

En S43-2024, niveau modéré et poursuite de la baisse de la circulation du SARS-CoV-2 → [voir ici](#)

Gastro-entérites aiguës

Activité régionale pour gastro-entérite aiguë faible en S43-2024

Mortalité toutes causes

En S42-2024, aucun excès significatif de mortalité toutes causes confondues n'est observé → [voir ici](#)

Actualités

En France

- **9^e édition de Mois sans tabac : une nouvelle opportunité pour relever le défi !** Comme chaque année, à partir du vendredi 1^{er} novembre 2024, Santé publique France et le Ministère de la Santé et de l'accès aux soins, en collaboration avec l'Assurance Maladie, lancent la nouvelle édition du défi Mois sans tabac. [En savoir plus](#)
- **Santé publique France lance le nouveau site Alcool-Info-Service.fr.** Son objectif est d'accompagner et de faciliter la démarche de réduction et d'arrêt des consommations d'alcool à risque ou problématiques. [En savoir plus](#)
- **Chikungunya, dengue et zika** - Données de surveillance en France en 2024. [En savoir plus](#)
- **Syndrome hémolytique et urémique en France. Bilan 2023.** [En savoir plus](#)
- **Infections respiratoires aiguës (grippe, bronchiolite, Covid-19) en France.** Bulletin du 30 octobre 2024. [En savoir plus](#)

Campagne de vaccination conjointe grippe saisonnière et Covid-19 : une protection hivernale indispensable

Pour la deuxième année consécutive, la campagne de vaccination conjointe contre la grippe saisonnière et le Covid-19 débute le 15 octobre avec pour objectif principal de protéger les populations les plus fragiles. Cette année, plus de 17,2 millions de personnes sont invitées par l'Assurance Maladie à se faire vacciner contre ces deux virus. Se faire vacciner est un geste simple et reste le moyen le plus efficace pour prévenir les formes graves des infections grippales et du Covid-19.

Ressources :

- Site de l'Assurance maladie [En savoir plus](#)
- Vaccination-info-service, site de référence sur la vaccination [En savoir plus](#)
- Site Santé.fr sur les gestes barrières [En savoir plus](#)

Indicateurs clés

Pathologie	Indicateur	Semaine 43	Evolution sur 7 jours*	
Covid-19	Actes SOS Médecins	155	- 16 %	⬇️
	Part d'activité (% actes)	2,1%	- 0,3 point(s)	⬇️
	Passages aux urgences	276	- 20 %	⬇️
	Part d'activité (% passages)	0,6%	- 0,1 point(s)	⬇️
	Hospitalisations après passage	137	- 13 %	⬇️
Grippe	Actes SOS Médecins	152	- 24 %	⬇️
	Part d'activité (% actes)	2,0%	- 0,6 point(s)	⬇️
	Passages aux urgences	43	- 14 %	⬇️
	Part d'activité (% passages)	0,1%	- 0,0 point(s)	⬇️
	Hospitalisations après passage	8	300 %	⬆️
Bronchiolite (< 2 ans)	Actes SOS Médecins	20	+ 25 %	↗️
	Part d'activité (% actes)	4,0%	+ 0,5 point(s)	↗️
	Passages aux urgences	118	+ 1 %	↗️
	Part d'activité (% passages)	4,8%	- 0,1 point(s)	↗️
	Hospitalisations après passage	43	+ 8 %	↗️
Infection respiratoire aiguë (IRA)	Actes SOS Médecins	867	- 8 %	⬇️
	Part d'activité (% actes)	11,7%	- 0,7 point(s)	⬇️
	Passages aux urgences	1 305	- 10 %	⬇️
	Part d'activité (% passages)	3,1%	- 0,1 point(s)	⬇️
	Hospitalisations après passage	609	- 7 %	⬇️
Gastro-entérite aiguë	Actes SOS Médecins	275	-14%	⬇️
	Part d'activité (% actes)	4,7%		
	Passages aux urgences	357	-11%	⬇️
	Part d'activité (% passages)	0,9%		
	Hospitalisations après passage	60	-9%	⬇️

* 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). Si l'effectif est inférieur à 50, la variation hebdomadaire doit être interprétée avec prudence.

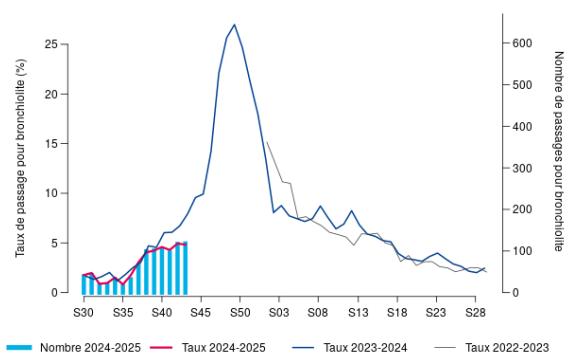
Bronchiolite (< 2 ans)

Pas d'alarme

En S43-2024, en **médecine hospitalière**, les recours aux urgences chez les moins de 2 ans en Auvergne-Rhône-Alpes pour bronchiolite sont **stables à un niveau bas**.

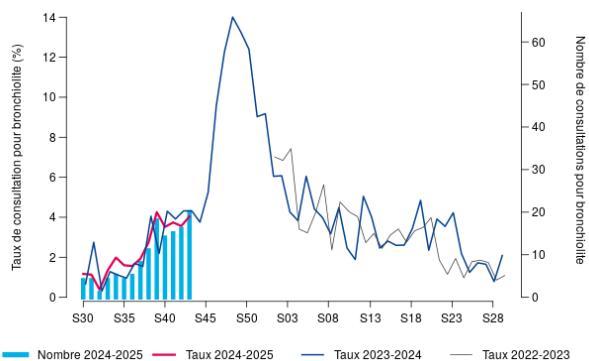
- 118 passages aux urgences (+ 1% par rapport à la semaine précédente, Figure 3) soit un taux de passages de 4,8% (- 0,1 point en une semaine).
- Dont 43 passages suivis d'une hospitalisation, soit un taux d'hospitalisation de 36,4% en S43-2024 (Tableau 1). Les hospitalisations pour bronchiolite représentent 13,2% de l'ensemble des hospitalisations des moins de 2 ans en S43-2024, en légère hausse par rapport à la semaine précédente.

Figure 3. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour bronchiolite (<2 ans), Auvergne-Rhône-Alpes



Source : réseau Oscour®

Figure 4. Nombre hebdomadaire d'actes SOS Médecins (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour bronchiolite (<2 ans), Auvergne-Rhône-Alpes



Source : Réseaux SOS Médecins

Dans les **services de réanimation pédiatrique** de la région participant à la surveillance, 2 prises en charge de cas graves de bronchiolite (< 2 ans) ont été signalées entre le 30 septembre 2023 et la fin de la semaine S43-2024.

Tableau 1. Hospitalisations après passage aux urgences pour bronchiolite (<2 ans) Auvergne-Rhône-Alpes

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, <2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, <2 ans (%)
2024-S42	40	12,6%
2024-S43	43	13,2%

En **médecine libérale**, d'après les données SOS Médecins, le nombre d'actes pour bronchiolite chez les moins de 2 ans enregistrés est en **hausse** en S43-2024 (Figure 4).

- 20 actes (+ 25% en une semaine) ;
- 4,0% de la part d'activité (+ 0,5 point en une semaine).

Pour en savoir plus

Surveillance de la bronchiolite, prévention, études : [cliquez ici](#)

La bronchiolite : questions/réponses à destination des professionnels de santé : [cliquez ici](#)

Covid-19

En S43-2024, en **médecine hospitalière**, les recours aux urgences tous âges en Auvergne-Rhône-Alpes pour suspicion de Covid-19 sont **en baisse**.

- 276 passages (- 20% par rapport à la semaine précédente), soit un taux de passages tous âges de 0,6% (- 0,1 point en une semaine, Figure 5).
- Dont 137 suivis d'une hospitalisation, soit un taux d'hospitalisation de 49,6% en S43-2024 (Tableau 2). Les hospitalisations pour suspicion de Covid-19 représentent 1,9% de l'ensemble des hospitalisations en S43-2024, stable par rapport à la semaine précédente.

Figure 5. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour suspicion de Covid-19, Auvergne-Rhône-Alpes

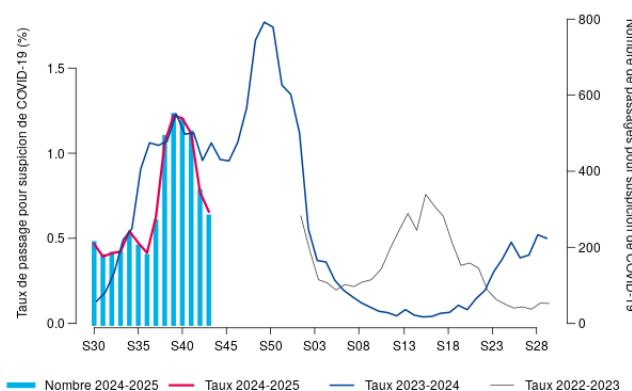
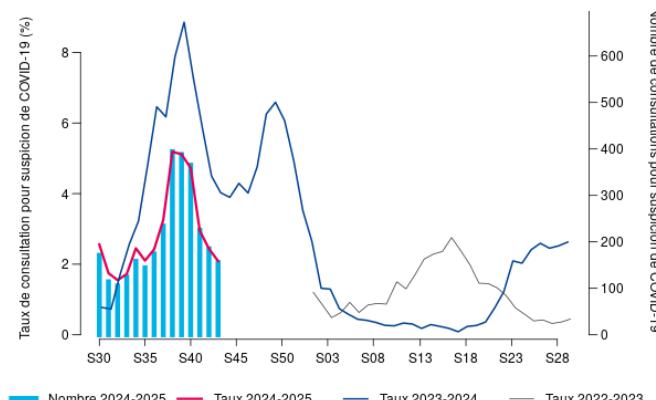


Figure 6. Nombre hebdomadaire d'actes SOS Médecins (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour suspicion de Covid-19, Auvergne-Rhône-Alpes



Source : Réseaux SOS Médecins

Dans les **services de réanimation** de la région participant à la surveillance sentinelle, entre le 30 septembre 2023 et la fin de semaine S43-2024, 2 prises en charge de cas graves de Covid-19, grippe (tous âge) ou infection à VRS ont été signalées.

Tableau 2. Hospitalisations après passage aux urgences pour suspicion de Covid-19 Auvergne-Rhône-Alpes

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour suspicion de Covid-19, tous âges	Taux de Covid-19 parmi toutes les hospitalisations codées, tous âges (%)
2024-S42	158	2,1%
2024-S43	137	1,9%

Source : réseau Oscour®

En **médecine libérale**, d'après les données SOS Médecins, le nombre d'actes pour suspicion de Covid-19 **baisse** en S43-2024 (Figure 6).

- 155 actes (- 16% en une semaine) ;
- 2,1% de la part d'activité (- 0,3 point en une semaine).

Pour en savoir plus

Surveillance de la Covid-19, prévention, études : [cliquez ici](#)
La vaccination contre la Covid-19, sante.gouv.fr : [cliquez ici](#)

Surveillance virologique

Laboratoires hospitaliers (réseau RENAL)

Grippe - La circulation du virus de la grippe reste **faible** en Auvergne-Rhône-Alpes en S43-2024 avec un taux de positivité de 0,5% (vs 0,2% la semaine précédente). Parmi les 6 virus grippaux isolés* en S43-2024 : 5 virus grippaux A non sous-typés, 1 influenza virus A(H1), 0 virus A(H3), et 0 influenza virus B.

Virus respiratoire syncitial (VRS) - La circulation du VRS (principal virus responsable de la bronchiolite) est **en progression**, avec un taux de positivité de 1,2% en S43-2024 sur les tests réalisés à l'hôpital (vs 0,2% la semaine précédente), pour 13 VRS isolés*.

SARS-CoV-2 - La circulation du SARS-CoV-2 **diminue** en S43-2024, avec un taux de positivité de 12,0% en S43-2024 (vs 14,5% la semaine précédente), pour 133 SARS-CoV-2 isolés en S43-2024*.

Rhinovirus - La circulation du rhinovirus est **en baisse** en S43-2024, avec un taux de positivité de 5,7% en S43-2024 (vs 15,4% la semaine précédente), pour 40 rhinovirus isolés en S43-2024*.

* extraction de données partielles du mardi.

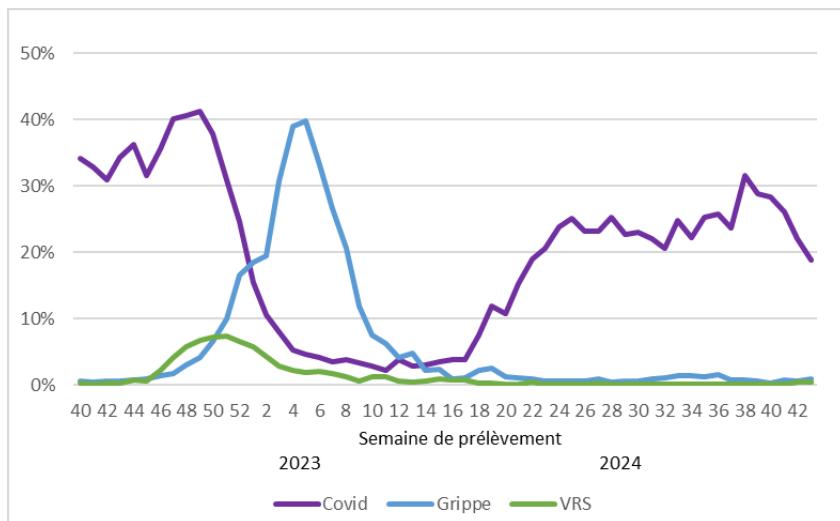
Laboratoires de ville (réseau RELAB)

Grippe - La circulation du virus de la grippe reste **faible** en Auvergne-Rhône-Alpes en S43-2024, avec un taux de positivité de 0,9% (+ 0,4 point en une semaine, Figure 7), pour 20 virus grippaux isolés.

Virus respiratoire syncitial (VRS) - La circulation du VRS reste **faible**, avec un taux de positivité de 0,5% en S43-2024 sur les tests réalisés en ville (+ 0,1 point en une semaine), pour 10 VRS isolés.

SARS-CoV-2 - La circulation du virus de la grippe reste **assez élevée mais en baisse** en S43-2024, avec un taux de positivité de 18,8% en S43-2024 (– 3,3 points en une semaine), pour 400 SARS-CoV-2 isolés en S43-2024.

Figure 7. Taux de positivité (%) des prélèvements réalisés en laboratoires de ville pour différents virus respiratoires, Auvergne-Rhône-Alpes



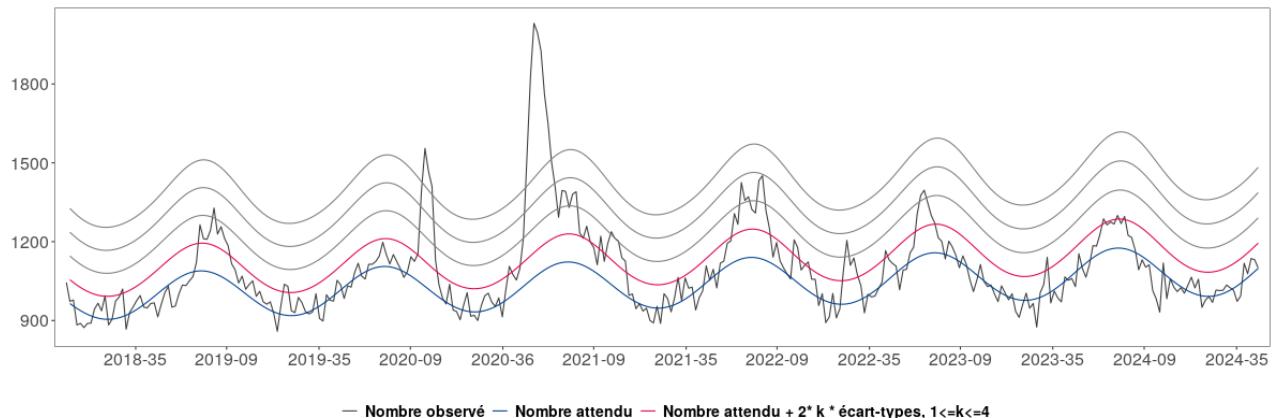
Source : réseau RELAB

Mortalité toutes causes

En Auvergne-Rhône-Alpes, en S42-2024 (du 14 au 20/10/2024), aucun excès significatif de mortalité toutes causes confondues n'est observé à ce stade (Figure 8).

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 8. Nombre hebdomadaire de décès toutes causes tous âges en Auvergne-Rhône-Alpes



Source : Insee

Pour en savoir plus

- Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® (Oscour, SOS Médecins, Mortalité) : [pour en savoir plus](#)
- Surveillance de la mortalité : [pour en savoir plus](#)

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. [Décret n° 2022-284 du 28 février 2022 relatif à l'établissement du certificat de décès](#)

Prévention des infections hivernales

Mesures barrière et d'hygiène

Quels sont les gestes barrière et quand les adopter ?

- Porter un masque dès l'apparition de symptômes (toux, rhume, fièvre, mal de gorge) dans les lieux fréquentés (ex : transports en commun) et en présence de personnes fragiles, même en l'absence de symptômes ;
- Se laver les mains fréquemment à l'eau et au savon ou avec une solution hydro-alcoolique ;
- Aérer régulièrement son logement ;
- Eternuer dans son coude (plutôt que dans ses mains) ;
- Utiliser un mouchoir à usage unique. Pour en savoir plus

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**. Si l'il n'est pas disponible, appelez le **15**

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

Vaccinations et prophylaxies

Accueil PRO | Vaccination Info Service (vaccination-info-service.fr). Tout savoir sur la prévention vaccinale de la grippe, la Covid-19 et les infections à VRS ainsi que sur le traitement prophylactique des nourrissons contre le VRS, à destination des professionnels de santé. Pour en savoir plus.

Remerciements

Nous remercions les partenaires qui nous permettent d'exploiter les données pour réaliser cette surveillance : les services d'urgences du réseau Oscour®, les associations SOS Médecins, les services de réanimation, le Réseau Sentinelles de l'Inserm, le CNR Virus des infections respiratoires (Laboratoire de Virologie-Institut des Agents Infectieux, HCL), les réseaux RENAL et RELAB, 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.

Equipe de rédaction

Thomas BÉNET, Elise Brottet, Delphine CASAMATTA, Erica FOUGÈRE, Rémy OUÉDRAOGO, Philippe PÉPIN, Damien POGNON, Guillaume SPACCAFERRI, Alexandra THABUIS, Emmanuelle VAISSIERE, Jean-Marc YVON (Santé publique France Auvergne-Rhône-Alpes).

Pour nous citer : Bulletin surveillances régionales. Édition Auvergne-Rhône-Alpes. Semaine S43-2024 (21-27 octobre). Saint-Maurice : Santé publique France, 8 pages, 2024. Directrice de publication : Caroline Semaille

Dépôt légal : 31.10.2024

Contact : cire-ara@santepubliquefrance.fr