

## Surveillances régionales

Date de publication : 12.12.2024

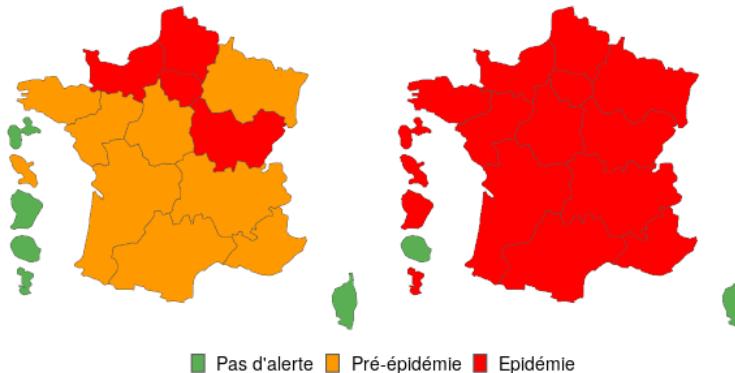
ÉDITION AUVERGNE-RHONE-ALPES

### Synthèse semaine S49-2024 (2 au 8 décembre)

Grippe :  
2<sup>ème</sup> semaine pré-épidémique

Augmentation des indicateurs grippe et des virus grippaux détectés (Figure 1) → [voir ici](#)

Figure 1. Grippe, niveaux épidémiques, S49-2024



Bronchiolite (<2 ans) :  
3<sup>ème</sup> semaine épidémique

Poursuite de l'augmentation de l'ensemble des indicateurs (<2 ans) (Figure 2) → [voir ici](#)

Figure 2. Bronchiolite (<2 ans), niveaux épidémiques, S49-2024

### Covid-19, infections respiratoires aiguës (IRA)

En S49-2024, circulation du SARS-CoV-2 stable, à un niveau bas → [voir ici](#)

Nombre modéré de cas groupés d'IRA en établissements médico-sociaux (EMS) → [voir ici](#)

### Gastro-entérites aiguës

Activité régionale pour gastro-entérite aiguë faible en S49-2024

### Mortalité toutes causes

Aucun excès de mortalité toutes causes confondues observé en S48-2024 → [voir ici](#)

## Actualités

### En Auvergne-Rhône-Alpes

- **Situation de cas groupés d'infections à VIH en Auvergne-Rhône-Alpes.** Entre avril et novembre 2024, les services de virologie et d'infectiologie des centres hospitaliers de la région ont identifié 14 cas d'infections par la même souche de VIH. Les investigations ont permis de confirmer que certains cas étaient reliés entre eux. Face à cette situation inhabituelle, l'ARS Auvergne-Rhône-Alpes souhaite rappeler à la population l'importance des mesures de prévention, avec une attention particulière portée sur les personnes ayant des partenaires sexuels multiples. [En savoir plus](#)

Pour rappel, la situation épidémiologique 2023 du VIH et des infections sexuellement transmissibles (IST) en Auvergne-Rhône-Alpes est décrite dans le [bulletin régional publié le 26 novembre 2024](#).

#### Prévention combinée

A l'occasion de la journée mondiale du sida, Santé publique France rappelle que la prévention combinée est meilleur moyen de lutter contre l'épidémie de VIH. Du 25 novembre au 15 décembre, Santé publique France rediffuse la campagne « **Tout le monde se pose des questions sur la sexualité** » notamment dédiée aux IST et au VIH. Cette campagne a pour objectif d'informer sur la diversité et la complémentarité des outils de protection et de dépistage (préservatif, PrEP, TPE, TasP, vaccination contre les IST, dépistage) et d'inciter à y recourir. [En savoir plus](#).

- **Centre Régional en Antibiothérapie de la région Auvergne Rhône Alpes (CRAtb AuRA) : Actualités du 2<sup>ème</sup> semestre 2024.** Le [CRATB AuRA](#) a pour mission de promouvoir le bon usage des antibiotiques à l'échelle régionale et de contribuer à la lutte contre l'antibiorésistance. Placé sous l'égide de l'ARS, il travaille en partenariat étroit avec l'ensemble des différents acteurs régionaux œuvrant pour ces objectifs. Son site regroupe les informations utiles aux professionnels de santé et au grand public. Découvrez [la lettre d'actualités biannuelle](#) du CRAtb AuRA, regroupant les actualités du 2<sup>ème</sup> semestre 2024. [Inscrivez-vous pour la recevoir directement !](#)
- **Plan régional santé travail (PRST) 4, des données pour agir.** Dans le cadre du PRST 4, des statistiques régionales pour mieux comprendre un sujet de prévention ou de maintien en emploi sont publiées, ainsi que des récits présentant des pistes d'action pour les entreprises et des liens vers des outils et ressources. Retrouvez [tous les numéros de cette collection](#) et notamment le dernier. [En savoir plus](#)

### En France

- **Santé mentale des enfants de 3 à 6 ans.** Santé publique France publie de nouveaux résultats de l'enquête Enabee, première étude épidémiologique nationale sur le bien-être et la santé mentale des enfants de 3 à 11 ans, scolarisés en maternelle ou en élémentaire en France hexagonale. [En savoir plus](#)
- **Gastro-entérites aiguës en France.** Bulletin du 5 décembre 2024. [En savoir plus](#)
- **Infections respiratoires aiguës (grippe, bronchiolite, Covid-19) en France.** Bulletin du 11 décembre 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 Sante.fr sur les gestes barrières [En savoir plus](#)

## Indicateurs clés

Pathologie	Indicateur	Semaine 49	Evolution sur 7 jours*
Covid-19	Actes SOS Médecins	63	- 32 % ↘
	Part d'activité (% actes)	0,8%	- 0,1 point(s) ↘
	Passages aux urgences	106	- 10 % ↘
	Part d'activité (% passages)	0,2%	- 0,0 point(s) ↘
Grippe	Hospitalisations après passage	51	+ 6 % ↗
	Actes SOS Médecins	426	+ 31 % ↗
	Part d'activité (% actes)	5,1%	
	Passages aux urgences	177	+ 49 % ↗
Bronchiolite (< 2 ans)	Part d'activité (% passages)	0,4%	
	Hospitalisations après passage	35	+ 17 % ↗
	Actes SOS Médecins	54	+ 15 % ↗
	Part d'activité (% actes)	9,5%	
Infection respiratoire aiguë (IRA)	Passages aux urgences	378	+ 12 % ↗
	Part d'activité (% passages)	13,7%	
	Hospitalisations après passage	139	+ 15 % ↗
	Actes SOS Médecins	1 199	+ 24 % ↗
Gastro-entérite aiguë (GEA)	Part d'activité (% actes)	14,4%	+ 0,4 point(s) ↗
	Passages aux urgences	1 686	+ 13 % ↗
	Part d'activité (% passages)	4,0%	
	Hospitalisations après passage	713	+ 12 % ↗
	Actes SOS Médecins	450	+ 18 % ↗
	Part d'activité (% actes)	5,4%	
	Passages aux urgences	456	+ 17 % ↗
	Part d'activité (% passages)	1,1%	
	Hospitalisations après passage	60	- 9 % ↘

\* Données comparées à la semaine précédente. Si l'indicateur est un nombre son évolution est rapportée en %. Si l'effectif est inférieur à 50, la variation hebdomadaire doit être interprétée avec prudence.

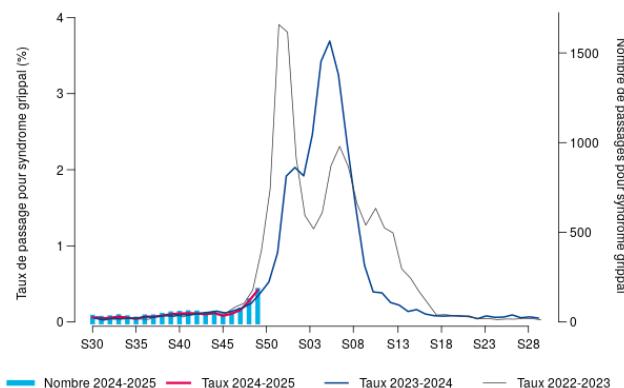
## Grippe

### 2<sup>ème</sup> semaine pré-épidémique

En S49-2024, en **médecine hospitalière**, les recours aux urgences tous âges en Auvergne-Rhône-Alpes pour grippe/syndrome grippal sont en **augmentation, à un niveau modéré**.

- 177 passages (+ 49% par rapport à la semaine précédente, Figure 3), soit un taux de passages tous âges de 0,4% (+ 0,1 point en une semaine).
- Dont 35 suivis d'une hospitalisation, soit un taux d'hospitalisation de 19,8% en S49-2024 (Tableau 1). Les hospitalisations pour grippe/syndrome grippal représentent 0,5% de l'ensemble des hospitalisations en S49-2024, en augmentation par rapport à la semaine précédente.

**Figure 3. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences (axe droit) et % d'activité (axe gauche) pour grippe/syndrome grippal, Auvergne-Rhône-Alpes**



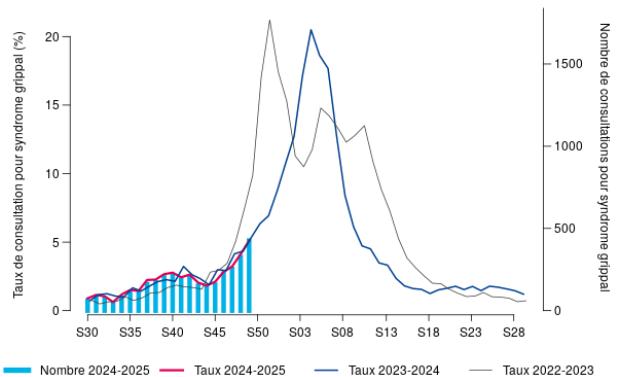
**Tableau 1. Hospitalisations après passage aux urgences pour grippe/syndrome grippal Auvergne-Rhône-Alpes**

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour syndrome grippal, tous âges	Taux de syndrome grippal parmi toutes les hospitalisations codées, tous âges (%)
2024-S48	30	0,4%
2024-S49	35	0,5%

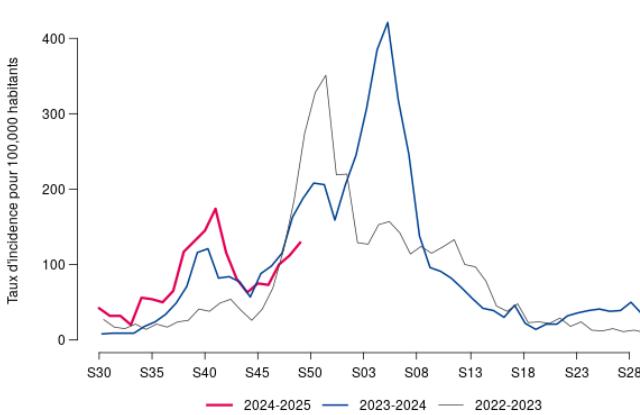
Source : réseau Oscour®

En **médecine libérale**, d'après les données SOS Médecins, le nombre d'actes pour grippe/syndrome grippal est en **augmentation** en S49-2024, avec 426 actes (+ 31% par rapport à la semaine précédente, Figure 4), représentant 5,1% de la part d'activité (+ 1,0 point en une semaine). Les indicateurs du réseau Sentinelles montrent aussi une augmentation du taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en médecine générale (Figure 5), avec un taux passant à 129/100 000 habitants ( $IC_{95\%} [112-146]$ ) en S49-2024 (vs 112/100 000 habitants la semaine précédente).

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



**Figure 5. Evolution hebdomadaire de l'incidence des syndromes grippaux (/100 000 habitants), Auvergne-Rhône-Alpes**



Source : Réseaux SOS Médecins, Sentinelles (+ IQVIA)

#### Pour en savoir plus

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

Grippe, Ministère de la santé et de l'accès aux soins : [cliquez ici](#)

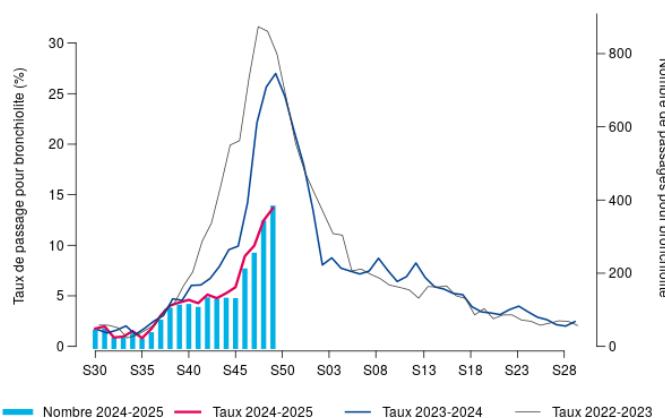
## Bronchiolite (< 2 ans)

### 3<sup>ème</sup> semaine épidémique

En S49-2024, en **médecine hospitalière**, les recours aux urgences chez les moins de 2 ans en Auvergne-Rhône-Alpes pour bronchiolite poursuivent leur **augmentation**.

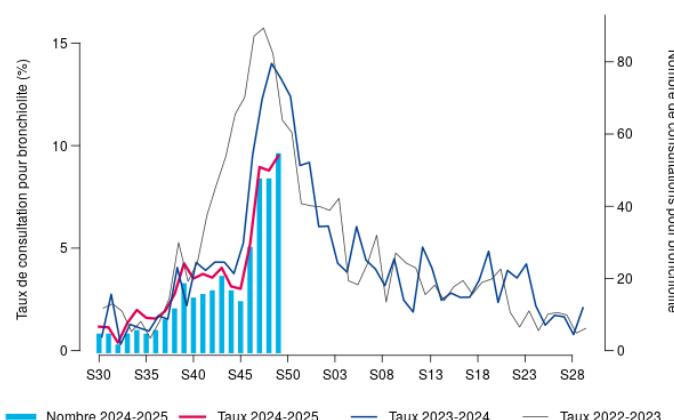
- 378 passages (+ 12% par rapport à la semaine précédente, Figure 6), soit un taux de passages de 13,7% (+ 1,2 points en une semaine).
- Dont 139 passages suivis d'une hospitalisation, soit un taux d'hospitalisation de 36,8% en S49-2024 (Tableau 2). Les hospitalisations pour bronchiolite représentent 34,8% de l'ensemble des hospitalisations en S49-2024, en augmentation par rapport à la semaine précédente.

**Figure 6. 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 7. Nombre hebdomadaire d'actes SOS Médecins (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour bronchiolite (<2 ans), Auvergne-Rhône-Alpes**



**Tableau 2. 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-S48	121	29,0%
2024-S49	139	34,8%

En **médecine libérale**, d'après les données SOS Médecins, le nombre d'actes pour bronchiolite chez les moins de 2 ans enregistrés est en **augmentation** en S49-2024 (Figure 7).

- 54 actes (+ 15% en une semaine) ;
- 9,5% de la part d'activité (+ 0,7 point en une semaine).

Source : Réseaux SOS Médecins

Dans les **services de réanimation pédiatrique** de la région participant à la surveillance, 13 cas graves de bronchiolite (< 2 ans) ont été signalées entre le 30 septembre 2023 et la fin de la semaine S49-2024.

En S49-2024, la dynamique épidémique régionale de la bronchiolite montre une augmentation de l'impact hospitalier plus importante dans les secteurs Centre et Est de la région (Tableau 3).

**Tableau 3. Indicateurs clés de la surveillance de la bronchiolite par secteur géographique, moins de 2 ans, Auvergne-Rhône-Alpes, S49**

Secteur géographique	Secteur Ouest	Secteur Centre	Secteur Est
<b>Départements</b>	<b>03, 15, 42, 43, 63</b>	<b>01, 07, 26, 69</b>	<b>38, 73, 74</b>
<b>Actes SOS Médecins pour bronchiolite, &lt; 2 ans</b>			
Nombre d'actes	15	10	31
Taux d'actes (/100 actes codés)	12,6%	7,0%	9,5%
<b>Passages aux urgences pour bronchiolite, &lt; 2 ans</b>			
Nombre de passages	69	209	98
Taux de passages (/100 passages codés)	10,4%	17,0%	12,3%
Nombre d'hospitalisations suivant passage	30	70	39
Part d'hospitalisation pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations (/100 hospitalisations), <2 ans	32,2%	38,2%	33,6%

Parmi l'ensemble des passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans en Auvergne-Rhône-Alpes, 87% sont chez des nourrissons de moins de 12 mois (n=330 passages), et 13% chez des nourrissons de 12 à 23 mois (n=48 passages) en S49-2024.

Durant cette semaine parmi l'ensemble des hospitalisations pour bronchiolite suivant passage chez les moins de 2 ans dans la région, 89% concernent des nourrissons de moins de 12 mois (n=124 hospitalisations), et 11% concernent des nourrissons de 12 à 23 mois (n=15 hospitalisations).

The poster features a photograph of a man holding a sleeping baby. The text reads:

**La bronchiolite,  
je l'évite**

**6 gestes simples  
pour éviter de la transmettre aux enfants**

- Se laver les mains avant et après chaque change, tétée, repas ou câlin.
- Éviter d'emmener son enfant dans les endroits publics confinés.
- Aérer régulièrement l'ensemble du logement.
- Ne pas partager ses biberons, sucettes ou couverts non lavés.
- Porter un masque en cas de rhume, toux ou fièvre.
- Ne pas fumer à côté des bébés et des enfants.

**Des traitements préventifs existent, parlez-en à votre médecin**

En cas de symptômes, je contacte d'abord mon médecin.  
S'il n'est pas disponible, j'appelle le 15 avant d'aller aux urgences.

Plus d'informations sur [www.sante.gouv.fr/bronchiolite](http://www.sante.gouv.fr/bronchiolite)

**Santé publique France**

#### Pour en savoir plus

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

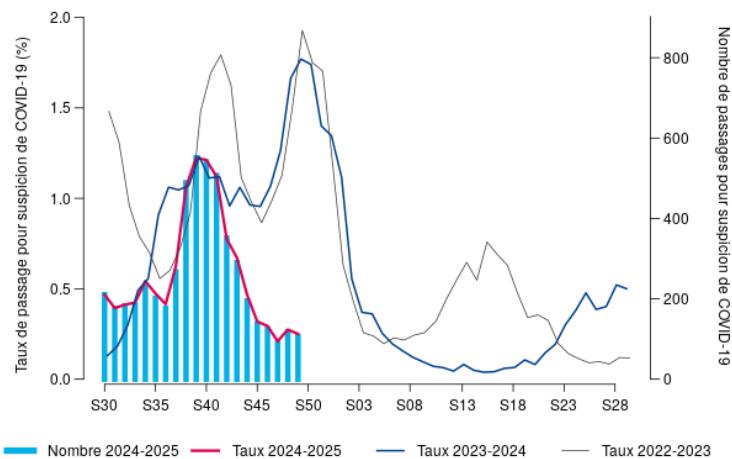
La bronchiolite : questions/réponses à destination des professionnels de santé : [cliquez ici](#)

## Covid-19

En S49-2024, en **médecine hospitalière**, les recours aux urgences tous âges en Auvergne-Rhône-Alpes pour suspicion de Covid-19 sont en **légère baisse, à un niveau bas**.

- 106 passages (- 10% par rapport à la semaine précédente), soit un taux de passages tous âges de 0,2% (Figure 8).
- Dont 51 suivis d'une hospitalisation (taux d'hospitalisation de 48,1% pour ce diagnostic en S49-2024 (Tableau 4). Les hospitalisations pour suspicion de Covid-19 représentent 0,7% de l'ensemble des hospitalisations en S49-2024, stable par rapport à la semaine précédente.

**Figure 8. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour suspicion de Covid-19, Auvergne-Rhône-Alpes**

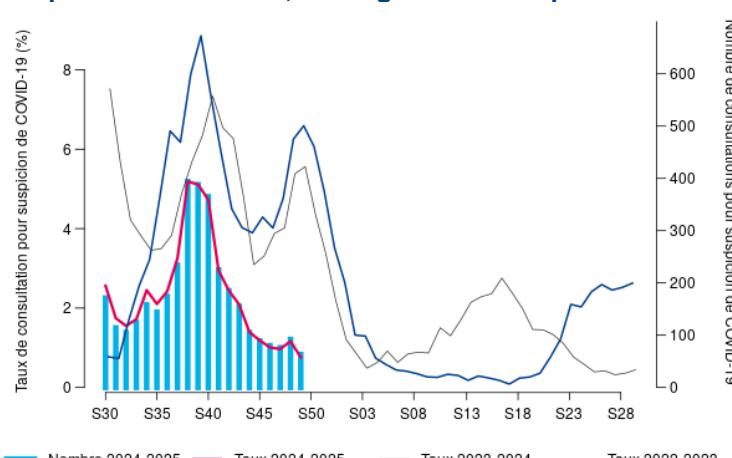


**Tableau 4. Hospitalisations après passage aux urgences pour suspicion de Covid-19 Auvergne-Rhône-Alpes**

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour suspicion de Covid-19, tous âges	Taux de Covid-19 parmi toutes les hospitalisations codées, tous âges (%)
2024-S48	48	0,6%
2024-S49	51	0,7%

Source : réseau Oscour®

**Figure 9. Nombre hebdomadaire d'actes SOS Médecins (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour suspicion de Covid-19, Auvergne-Rhône-Alpes**



En **médecine libérale**, d'après les données SOS Médecins, le nombre d'actes pour suspicion de Covid-19 **baisse légèrement** en S49-2024 (Figure 9).

- 63 actes (- 32% en une semaine) ;
- 0,8% de la part d'activité (- 0,4 point en une semaine).

Source : Réseaux SOS Médecins

Dans des **services de réanimation** de la région participant à la surveillance sentinelle, 14 cas graves de Covid-19, grippe (tous âge) ou infection à VRS ( $\geq 18$  ans) ont été signalées entre le 30 septembre 2023 et la fin de semaine S49-2024.

### Pour en savoir plus

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

## Surveillance virologique

### Laboratoires hospitaliers (réseau RENAL)

**Grippe** - Circulation du virus de la grippe **stable** à l'hôpital en Auvergne-Rhône-Alpes avec un taux de positivité de 1,4% (vs 1,8% la semaine précédente). Sur les 4 dernières semaines, les sous-types grippaux identifiés sont : 56% de virus grippaux A non sous-typés, 22% de virus A(H1), 4% de virus A(H3), et 18% d'influenza virus B.

**Virus respiratoire syncitial (VRS)** - Circulation du VRS (principal virus responsable de la bronchiolite) en **augmentation** marquée dans la région, avec un taux de positivité de 13,1% en S49-2024 sur les tests réalisés à l'hôpital (vs 8,3% la semaine précédente), pour 123 VRS isolés\*.

**SARS-CoV-2** - Circulation du SARS-CoV-2 **stable** dans la région, avec un taux de positivité de 7,6% en S49-2024 (vs 7,9% la semaine précédente), pour 75 SARS-CoV-2 isolés en S49-2024\*.

**Rhinovirus** - Circulation **en augmentation** dans la région, avec un taux de positivité de 33,3% en S49-2024 (vs 17,6% la semaine précédente), pour rhinovirus 111 rhinovorus isolés en S49-2024\*.

\* Extraction de données partielles du mardi.

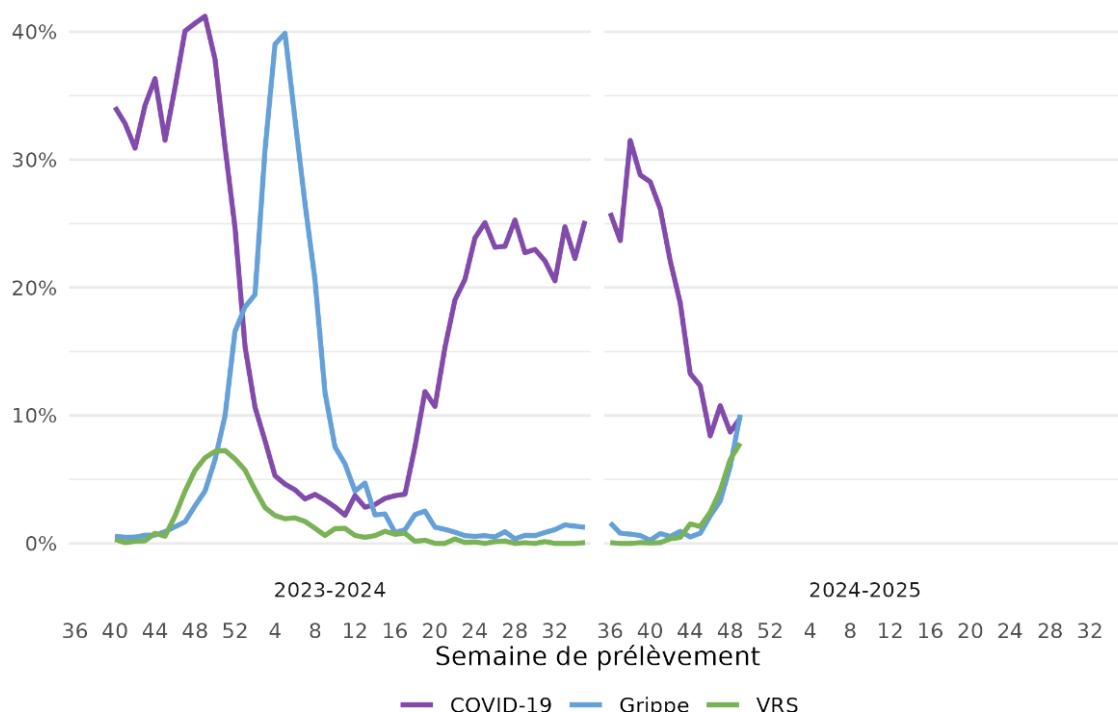
### Laboratoires de ville (réseau RELAB)

**Grippe** - Circulation du virus de la grippe **en augmentation** de façons marquée en communauté en Auvergne-Rhône-Alpes, avec un taux de positivité de 10,1% (+ 4,0 points en une semaine), pour 189 cas d'infection à virus grippaux isolés.

**VRS** - Circulation du VRS **en augmentation** dans la région, avec un taux de positivité de 7,8% en S49-2024 sur les tests réalisés en ville (+ 1,3 points en une semaine), pour 147 VRS isolés.

**SARS-CoV-2** - Circulation du SARS-CoV-2 **stable** dans la région, avec un taux de positivité de 9,8% en S49-2024 (+ 1,1 points en une semaine), pour 184 SARS-CoV-2 isolés en S49-2024.

**Figure 10. Taux de positivité (%) des prélèvements réalisés en laboratoires de ville pour différents virus respiratoires, Auvergne-Rhône-Alpes**

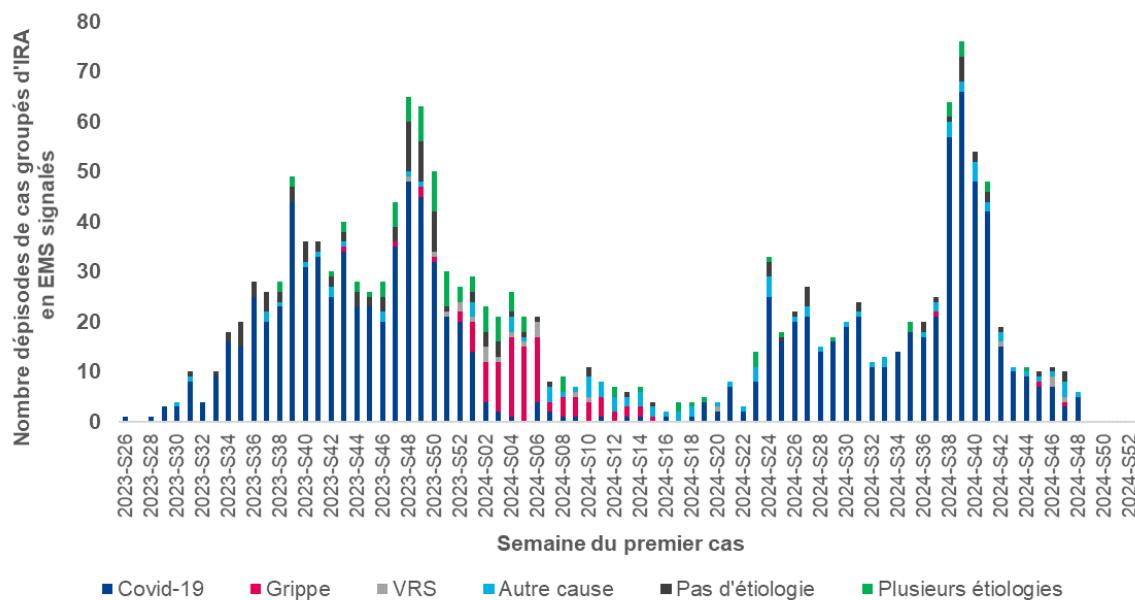


Source : réseau RELAB

## Cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissements médico-sociaux (EMS)

En Auvergne-Rhône-Alpes, depuis le 30 septembre 2024, 182 épisodes de cas groupés d'IRA\* ont été signalés dans les EMS par le portail des signalements, dont 116 ont été clôturés (Tableau 5). La majorité des foyers signalés (92%) est survenue dans des établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad), les autres étant dans d'autres Ehpa (2%) et des établissements d'hébergement pour personnes handicapées (HPH, 7%).

**Figure 11. Nombre hebdomadaire de cas groupés d'IRA signalés par les EMS, par étiologie, depuis juillet 2023, Auvergne-Rhône-Alpes**



Source : Cas groupés d'IRA en EMS. \*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, ne sont pas montrées sur le graphique ; celle de la semaine précédente sont encore non consolidées.

Le nombre hebdomadaire de signalements de cas groupés d'IRA en EMS était de 2 durant la S49-2024, en diminution par rapport à la semaine précédente (6 nouveaux signalements). Ces deux signalements étaient en Ehpad.

Depuis le 30 septembre 2024, des recherches étiologiques ont été menées pour 172 foyers (95%), différentes étiologies ont été identifiées.

- Grippe** : 2 foyers étaient attribuables à un virus grippal (aucun nouveau signalement lié à la grippe durant la S49-2024).
- VRS (virus respiratoire syncitial)** : 4 foyers étaient attribuables au VRS aucun nouveau signalement lié au VRS durant la S49-2024).
- SARS-CoV-2 (Covid-19)** : 149 foyers étaient attribuables au SARS-CoV-2 (aucun nouveau signalements liés au VRS durant la S49-2024).

**Tableau 5. Caractéristiques des cas groupés d'IRA signalés par les EMS depuis le 30 septembre 2024, Auvergne-Rhône-Alpes**

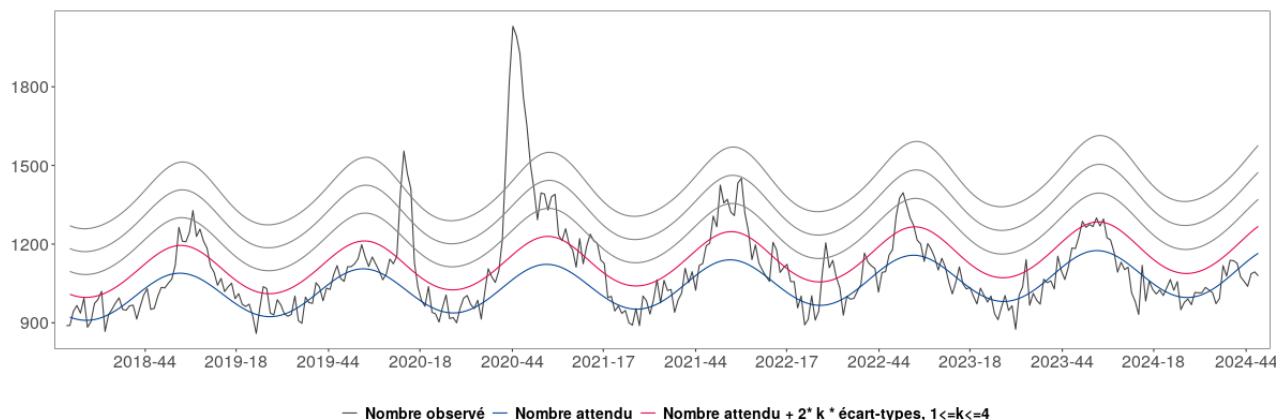
Caractéristique des signalements	Total
Nombre total de signalements (volet initial)	182
<b>Chez les résidents</b>	
Nombre total de cas d'IRA	1848
Dont nombre total de cas hospitalisés	39
Dont nombre total de cas décédés en EMS	29
<b>Chez les personnels</b>	
Nombre total de cas d'IRA	395
<b>Nombre de signalements clôturés</b>	
Taux d'attaque médian, résidents (%)	16%
Taux d'attaque médian, personnels (%)	4%

## Mortalité toutes causes

En Auvergne-Rhône-Alpes, en S48-2024 (du 25/11 au 01/12/2024), aucun excès de mortalité toutes causes confondues n'est observé à ce stade (Figure 12).

*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 12. 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. Il est devenu obligatoire depuis le 1<sup>er</sup> juin 2022 pour tout décès en établissement de santé ou médico-social. [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. S'il n'est pas disponible,appelez le 15

+ d'infos et traductions sur : [www.santepubliquefrance.fr/accessible/virushiver](http://www.santepubliquefrance.fr/accessible/virushiver)

## Vaccinations et prophylaxies

**Accueil PRO | Vaccination Info Service ([vaccination-info-service.fr](http://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 Auvergne-Rhône-Alpes notamment celles chargées de la veille sanitaire et de la santé environnementale.

## Equipe de rédaction

Thomas BÉNET, Elise Brottet, Delphine CASAMATTA, Erica FOUGÈRE, Philippe PÉPIN, Damien POGNON, Marie QUIRIN, 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 S49-2024 (2 au 8 décembre). Saint-Maurice : Santé publique France, 11 pages, 2024. Directrice de publication : Caroline Semaille

**Dépôt légal :** 11.12.2024

**Contact :** [cire-ara@santepubliquefrance.fr](mailto:cire-ara@santepubliquefrance.fr)