

Surveillances régionales

Date de publication : 27.03.2025

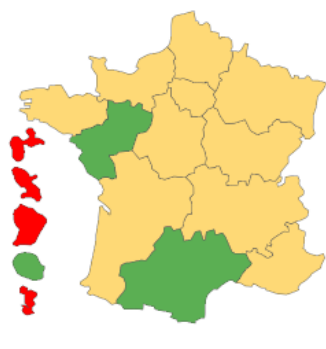
ÉDITION AUVERGNE-RHONE-ALPES

Synthèse semaine S12-2025 (17-23 mars)

Grippe : 3^{ème} semaine post-épidémique

Baisse de l'ensemble des indicateurs et de la détection de virus grippaux → [voir ici](#)

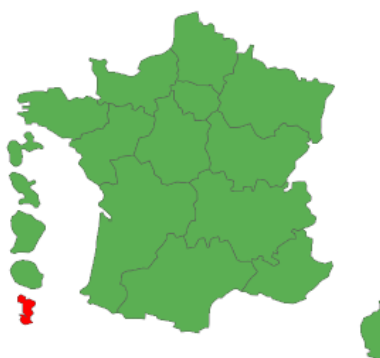
Figure 1. Grippe, niveaux épidémiques, S12-2025



Bronchiolite (<2 ans) : pas d'alarme

Niveau d'activité bas sur l'ensemble des indicateurs, chez les moins de 2 ans → [voir ici](#)

Figure 2. Bronchiolite (<2 ans), niveaux épidémiques, S12-2025



■ Pas d'alerte ■ Epidémie ■ Post-épidémie

Covid-19, infections respiratoires aiguës (IRA)

- En S12-2025, circulation du SARS-CoV-2 à un niveau très bas → [voir ici](#)
- S11-2025 : 6 épisodes de cas groupés d'IRA en établissements médico-sociaux (EMS) signalés

Gastro-entérites aiguës

Activité régionale pour gastro-entérite aiguë à un niveau modéré en S12-2025

Mortalité

Aucun excès de mortalité toutes causes confondues observé en S11-2025 → [voir ici](#)

Actualités

- **Tuberculose en France : une légère hausse de l'incidence en 2023.** A l'occasion de la Journée mondiale de lutte contre la tuberculose, Santé publique France présente ses données annuelles de surveillance, marquées par une remontée de l'incidence en 2023. [En savoir plus](#)
- **Rougeole : appel à la vigilance renforcée face à la recrudescence des cas en France et en Europe.** Santé publique France se joint au ministère de la Santé et de l'Accès aux Soins pour appeler les professionnels de santé et de la petite enfance à une vigilance accrue. [En savoir plus](#)
- **Rougeole en France. Bulletin du 20 mars 2025** Du 1^{er} janvier au 14 mars 2025, 180 cas de rougeole ont été déclarés contre 83 sur la même période en 2024. [En savoir plus](#)
- **Gastro-entérites aiguës en France.** Bulletin du 27 mars 2025. [En savoir plus](#)
- **Infections respiratoires aiguës (grippe, bronchiolite, Covid-19) en France.** Bulletin du 26 mars 2025. [En savoir plus](#)

Indicateurs clés

Pathologie	Indicateur	Semaine 12	Evolution sur 7 jours*
Covid-19	Actes SOS Médecins	14	+ 40 %
	Part d'activité (% actes)	0,2%	
	Passages aux urgences	21	- 38 %
	Part d'activité (% passages)	0,0%	
	Hospitalisations après passage	8	- 43 %
Grippe	Actes SOS Médecins	286	- 18 %
	Part d'activité (% actes)	3,9%	
	Passages aux urgences	199	- 27 %
	Part d'activité (% passages)	0,5%	
	Hospitalisations après passage	44	- 41 %
Bronchiolite (< 2 ans)	Actes SOS Médecins	17	+ 21 %
	Part d'activité (% actes)	4,3%	
	Passages aux urgences	112	- 6 %
	Part d'activité (% passages)	5,6%	
	Hospitalisations après passage	34	- 26 %
Infection respiratoire aiguë (IRA)	Actes SOS Médecins	629	- 19 %
	Part d'activité (% actes)	8,5%	
	Passages aux urgences	1 076	- 17 %
	Part d'activité (% passages)	2,5%	
	Hospitalisations après passage	510	- 22 %
Gastro-entérite aiguë (GEA)	Actes SOS Médecins	524	+ 5 %
	Part d'activité (% actes)	7,1%	
	Passages aux urgences	552	- 5 %
	Part d'activité (% passages)	1,3%	
	Hospitalisations après passage	117	+ 27 %

* 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

3^{ème} semaine post-épidémique

En S12-2025 en Auvergne-Rhône-Alpes, les **recours aux urgences** tous âges pour grippe/syndrome grippal **poursuivent leur baisse**.

- 199 passages (- 27% par rapport à la semaine précédente, Figure 3), soit un taux de passages tous âges de 0,5% (- 0,2 point en une semaine).
- Dont 44 suivis d'une hospitalisation, soit un taux d'hospitalisation de 22,1% en S12-2025 (Tableau 1). Les hospitalisations pour grippe/syndrome grippal représentent 0,6% de l'ensemble des hospitalisations en S12-2025, en baisse par rapport à la semaine précédente.
- Pour la saison 2024-2025, entre la S48-2024 et la S12-2025, on dénombre 19 429 passages aux urgences pour grippe (vs 11 902 pour la même période en 2023-2024, soit + 63,2%) et 4 145 hospitalisations après passages (vs 2 519 pour la même période en 2023-2024, soit + 64,5%)

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

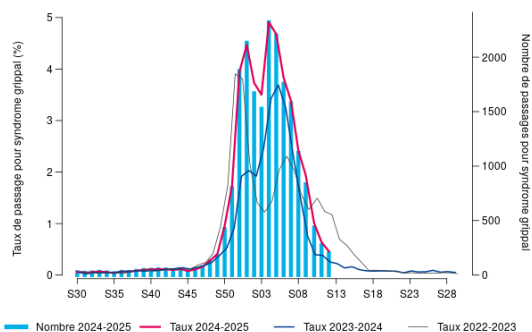


Tableau 1. Hospitalisations après passage aux urgences pour grippe/syndrome grippal Auvergne-Rhône-Alpes

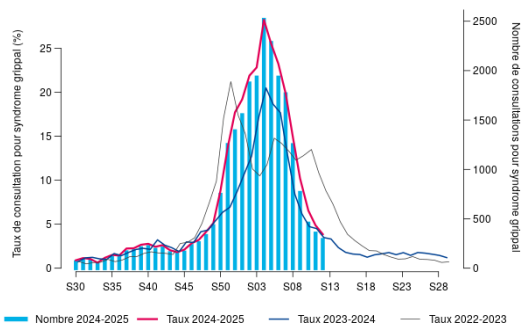
Semaine	Nombre d'hospitalisations pour syndrome grippal, tous âges	Taux de syndrome grippal parmi toutes les hospitalisations codées, tous âges (%)
2025-S11	75	1,0%
2025-S12	44	0,6%

Source : réseau Oscour®

En **médecine libérale**, le nombre d'actes **SOS Médecins** pour grippe/syndrome grippal est en **baisse** en S12-2025, avec 286 actes (- 18% par rapport à la semaine précédente, Figure 4), représentant 3,9% de la part d'activité (- 1,0 point en une semaine). Les indicateurs du réseau **Sentinelles** montrent une **baisse** du taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en médecine générale (Figure 5), avec un taux passant à 71/100 000 habitants (IC_{95%} [37-105]) en S12-2025 (vs 97/100 000 habitants la semaine précédente).

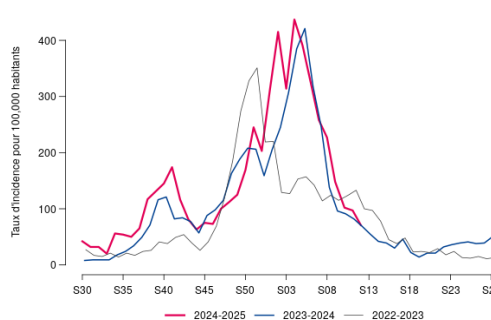
- Pour la saison 2024-2025, entre la S48-2024 et la S12-2025, on dénombre 21 056 visites SOS médecins pour grippe (vs 14 449 pour la même période en 2023-2024, soit + 48,8%).

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



Source : Réseaux SOS Médecins, Sentinelles

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



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](#)

Surveillance virologique

Laboratoires hospitaliers (réseau RENAL)

Grippe : circulation régionale du virus de la grippe **en baisse** en médecine hospitalière, avec un taux de positivité de 2,5% (vs 6,3% la semaine précédente). Parmi les cas d'infections à virus grippaux isolés* au cours des 2 dernières semaines (n=196), 63% sont à virus grippaux A non sous-typés, 2% à virus A(H1N1)_{pdm09}, 6% à virus A(H3N2), et 29% à influenza virus B.

Virus respiratoire syncytial (VRS) : circulation du VRS (principal virus responsable de la bronchiolite) **faible et en diminution**, avec un taux de positivité de 1,2% en S12-2025 sur les tests réalisés à l'hôpital (vs 1,8% la semaine précédente), pour 12 VRS isolés*.

SARS-CoV-2 : circulation du SARS-CoV-2 **faible**, avec un taux de positivité de 1,7% en S12-2025 (vs 2,4% la semaine précédente), pour 22 SARS-Cov-2 isolés en S12-2025*.

Rhinovirus : circulation **modérée et en légère augmentation**, avec un taux de positivité de 9,2% en S12-2025 (vs 6,6% la semaine précédente), pour 62 rhinovirus isolés en S12-2025*.

* Extraction de données partielles du mardi.

Laboratoires de ville (réseau RELAB)

Grippe : circulation régionale du virus de la grippe **en baisse** en communauté, avec un taux de positivité de 12,0% (– 5,2 points en une semaine), pour 80 cas d'infection à virus grippaux isolés.

VRS : circulation du VRS **faible**, avec un taux de positivité de 3,5% en S12-2025 sur les tests réalisés en ville (+ 0,8 point en une semaine), pour 23 VRS isolés.

SARS-CoV-2 : circulation du SARS-CoV-2 **faible**, avec un taux de positivité de 2,7% en S12-2025 (– 0,7 point en une semaine), pour 18 SARS-Cov-2 isolés en S12-2025.

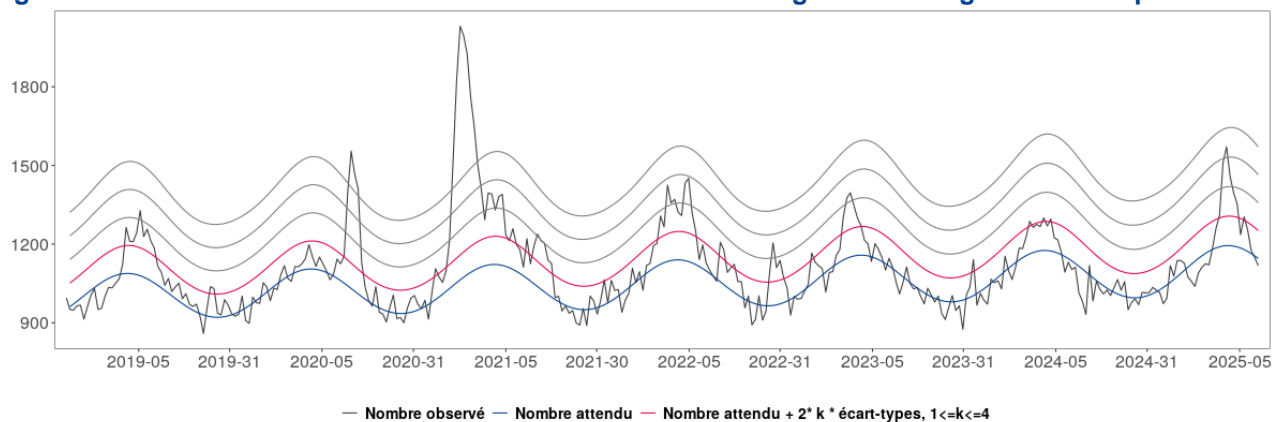
Mortalité

Mortalité toutes causes

En Auvergne-Rhône-Alpes, en S11-2025 (du 10 au 16/03/2025), aucun excès de mortalité toutes causes confondues n'est observé à ce stade (Figure 6).

NB : 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 6. 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](#)

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](#)

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 Auvergne-Rhône-Alpes notamment celles chargées de la veille sanitaire et de la santé environnementale.

Equipe de rédaction

Thomas BÉNET, Elise BROTTEY, 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 S12-2025 (17-23 mars). Saint-Maurice : Santé publique France, 5 pages, 2024. Directrice de publication : Caroline Semaille

Dépôt légal : 27.03.2025

Contact : cire-ara@santepubliquefrance.fr