

COVID-19

En semaine 37, la circulation du SARS-CoV-2 poursuit son augmentation de manière plus marquée (+62%). Les indicateurs hospitaliers se stabilisent après plusieurs semaines de baisse.

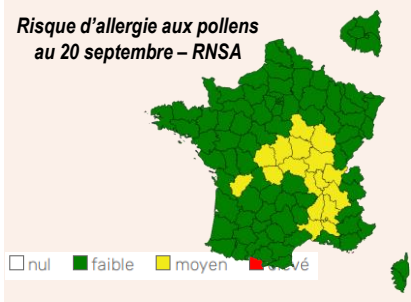
→ Plus d'informations [pages 3 à 5](#).

→ [Pour en savoir plus : point épidémiologique national](#) et [tableau de bord InfoCovidFrance](#)

La **circulation du SARS-CoV-2 est active**, le respect de l'application des **mesures barrières** (port du masque notamment en présence de personnes fragiles et dans les espaces clos, lavage des mains et aération régulière des lieux fermés), reste nécessaire. De plus, l'effort de vaccination doit se poursuivre, notamment en ce qui concerne la deuxième dose de rappel chez les personnes éligibles, dont les plus âgées et les immunodéprimées. Le suivi des autres mesures préconisées reste également nécessaire en cas de symptômes, de test positif ou de contact à risque.

Allergies

Risque d'allergie aux pollens
au 20 septembre – RNSA



La baisse des températures entraîne une diminution des concentrations de pollens dans l'air. Le risque d'allergie associé aux pollens d'ambroisie ne dépassera plus le niveau moyen cette semaine le long de la vallée du Rhône dans les départements les plus infestés (Ain, Allier, Ardèche, Drôme, Isère, Loire et Rhône). Le risque d'allergie sera faible ailleurs dans les zones moins infestées par l'ambroisie. On approche de la fin de la saison pollinique 2022.

Le risque d'allergie sera faible pour les autres herbacées en fin de floraison à savoir les graminées, plantain, ortie (de la famille des Urticacées) et armoise ([Réseau national de surveillance aérobiologique](#) au 20/09/2022).

Mortalité toutes causes

En S36, aucun excès de mortalité toutes causes n'est observé pour le moment.

→ Plus d'informations [page 7](#)

Variole du singe (Monkey Pox)

Au 20 septembre à 12h00, 3 943 cas confirmés de variole du singe ont été rapportés en France et les cas résidaient le plus fréquemment en Ile-de-France. En Auvergne-Rhône-Alpes, 259 cas confirmés ont été recensés.

→ Plus d'informations [page 6](#)

Pour rappel, depuis le 15/09 des données sur la variole du singe sont mises à disposition en open data sur [Géodes](#).

Actualités – Faits marquants

• Santé périnatale : un rapport inédit pour décrire et améliorer l'état de santé des femmes et des nouveau-nés

Santé publique France publie aujourd'hui son rapport sur la santé périnatale qui réunit dans un document unique un ensemble d'indicateurs visant à décrire l'état de santé de la femme enceinte, du fœtus et du nouveau-né au cours de la période allant de la grossesse au postpartum. Ce rapport permet pour la première fois une description globale de l'état de la santé périnatale en France, présentant son évolution pour la période 2010-2019, grâce à une analyse multi sources à échelle nationale et régionale. Les résultats montrent que si certains indicateurs de santé périnatale témoignent d'un niveau élevé et stable de prise en charge en France, les analyses plus fines mettent en évidence une situation hétérogène entre les territoires. Elles témoignent également d'une situation préoccupante de la santé périnatale de façon globale en France. Les constats issus des analyses de données plaident ainsi en faveur d'un renforcement de la prévention et de la promotion de la santé périnatale. Dans le cadre de la stratégie des [1 000 premiers jours](#) qui permet d'apporter des informations utiles aux décideurs, aux parents et aux acteurs concernés, Santé publique France rediffuse ainsi à partir du 26 septembre la campagne d'information « [Devenir parent, c'est aussi se poser des questions](#) », [pour en savoir plus](#).

• Séminaire – Parcours de soins après cancer

L'ARS Auvergne-Rhône-Alpes et le DSRC ONCO AURA organise, le 6 octobre, un séminaire Parcours de soins après cancer, journée d'échange entre professionnels et représentants des patients et proches aidants, [pour en savoir plus](#).

INDICATEURS CLES EN AUVERGNE-RHONE-ALPES

Pathologie	Indicateur	S37	Evolution 7j	
COVID-19	Nouveaux cas confirmés	26 051		
	Taux d'incidence (/100 000 personnes)	320	+ 62%	
	Taux de dépistage (/100 000 personnes)	1 388	+ 36%	↗
	Taux de positivité (% testés)	23,0%	+ 3,8 points	
	Actes SOS Médecins	385	+ 36%	↗
	Part d'activité (% actes)	4,9%	+ 1,1 point	
	Nouveaux épisodes en ESMS*	12	- 3 épisodes	
	- Résidents, cas confirmés*	80	- 88 cas	↘
	- Personnel, cas confirmés*	45	- 18 cas	
	Passages aux urgences	307	+ 24%	↗
	Part d'activité (% passages)	0,7%	+ 0,1 point	
	Nouvelles hospitalisations tous services	310	+ 32 hospitalisations	↗
	Nouvelles admissions en services de soins critiques	18	- 3 admissions	↔
Nouveaux décès hospitaliers	17	- 4 décès		
Au 20 septembre 2022				
Hospitalisations tous services	1 060	+ 4 hospitalisations	↗	
Personnes en services de soins critiques	44	- 4 admissions		
Nombre de décès par certification électronique	14	- 6 décès	↘	
Arboviroses	Au 21 septembre 2022			
	Nombre de cas importés de dengue	21 cas	+ 3	
	Nombre de cas importés de chikungunya	2 cas	Inchangé	
Allergies	Actes SOS Médecins	87	- 12%	↘
	Part d'activité (% actes)	1,1%	- 0,2 point	
Gastro-entérites aiguës	Réseau Sentinelles (/100 000 habitants, IC à 95%)	57 [32 ; 82]	+ 12%	↗
	Actes SOS Médecins	456	- 8%	↘
	Part d'activité (% actes)	5,8%	- 0,9 point	
	Passages aux urgences	500	- 7%	↘
Part d'activité (% passages)	1,2%	- 0,1 point		
Variole du singe	Au 20 septembre 2022			
	Nombre de cas confirmés recensés	259		

* Données de la S37 non consolidées, publication des données de la S36

Tendances : ↗ augmentation ; ↘ diminution ; ↔ stabilité

COVID-19

En S37, la circulation du SARS-CoV-2 poursuit son augmentation dans la région avec une forte hausse de 62% du taux d'incidence qui s'établit à 320 cas / 100 000 habitants (Tableau 1) et une hausse de 3,8 points du taux de positivité (23,0%). Le taux de dépistage poursuit aussi son augmentation (+36%).

Le taux d'incidence augmente fortement dans toutes les classes d'âges, les 30-39 ans présentent le taux le plus élevé (441/100 000 habitants), suivi des 40-49 ans (376/100 000 habitants) ; les 60 ans et plus présentent les taux les moins élevés (Figure 2). Le taux de dépistage augmente dans toutes les classes d'âges mais de manière plus marquée chez les moins de 20 ans. Le taux de positivité augmente dans toutes les classes d'âges excepté chez les moins de 10 ans.

Le taux d'incidence des infections à SARS-CoV-2 augmente dans tous les départements (Tableau 2). L'augmentation est plus faible dans l'Ardèche et la Haute-Loire (<50%) et plus importante dans l'Allier, la Loire et le Puy-de-Dôme (> 70%). Le Cantal présente le taux d'incidence le plus élevé (454/100 000 habitants), suivi de la Haute-Loire (388/100 000 habitants). Chez les personnes de 65 ans et plus, le taux d'incidence augmente cette semaine dans tous les départements tout en restant inférieur au taux tous âges. Le taux de dépistage augmente dans tous les départements. Le Rhône et le Cantal présentent le taux de dépistage le plus élevé de la région (>1 500/100 000 habitants). Le taux de positivité augmente dans tous les départements. Le Cantal présente le taux de positivité le plus élevé (29,5 %).

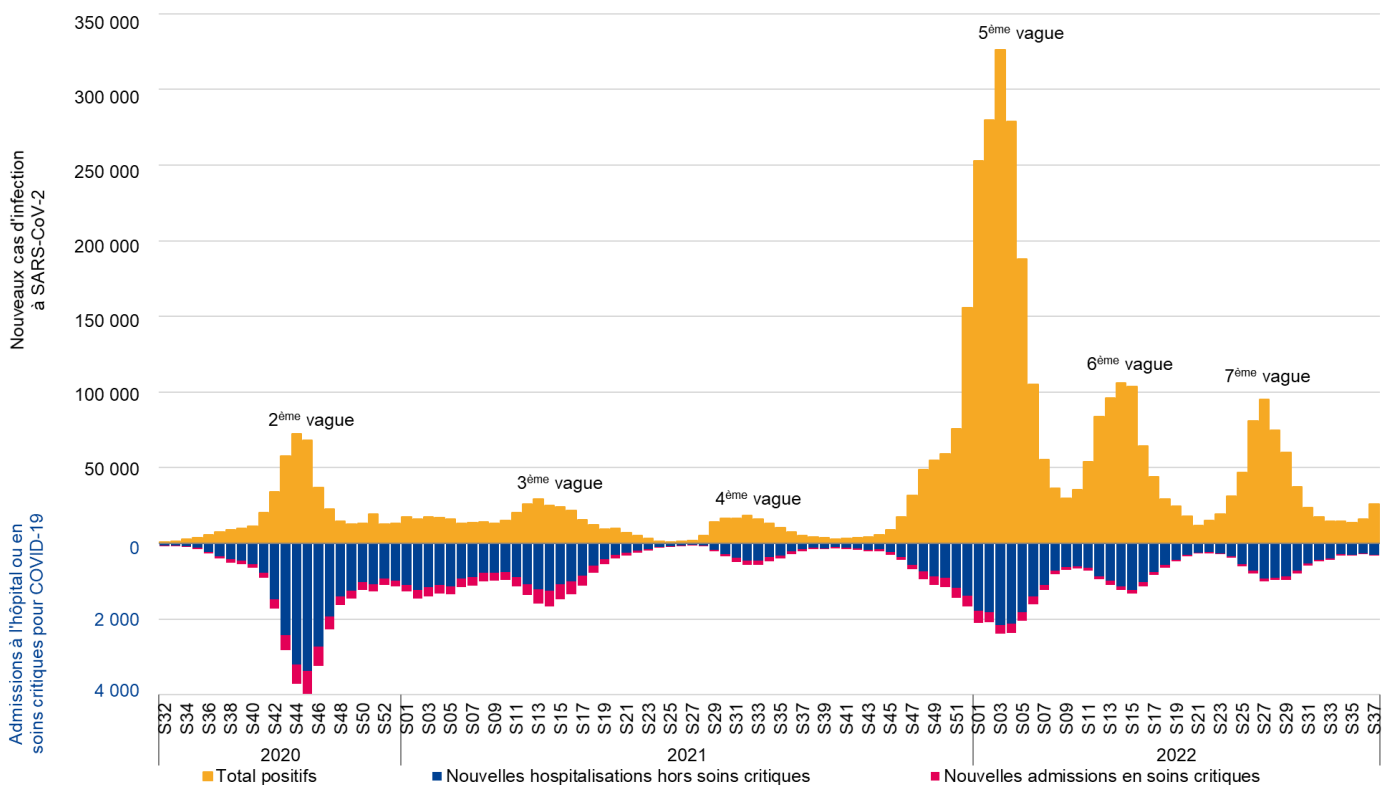
L'impact hospitalier dans la région se stabilise cette semaine. Au 20 septembre, le nombre de personnes hospitalisées pour COVID-19 et le nombre de personnes suivies en soins critiques sont stables par rapport à la semaine précédente, avec 1 060 personnes hospitalisées et 44 patients suivis en soins critiques (Tableau 3). Le nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 augmente en S37 au niveau régional de 32 nouvelles hospitalisations (+ 12%) et le nombre de nouvelles admissions en soins critiques reste stable à un niveau bas (Tableau 4).

En S37, le nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 est stable dans la majorité des départements, il diminue dans l'Isère et le Puy-de-Dôme et augmente dans la Drôme, la Loire, la Savoie et la Haute-Savoie. L'Allier et la Haute-Loire présentent les taux d'hospitalisation les plus élevés de la région (>8 pour 100 000 habitants). Le nombre de nouvelles admissions en services de soins critiques demeure faible dans tous les départements avec une légère augmentation dans l'Allier (Tableau 5).

En S36, le nombre de signalement et le nombre de cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et le personnel a diminué dans les ESMS. En S37, le nombre d'actes SOS médecins et le nombre de passages aux urgences augmentent.

Le variant Omicron de SARS-CoV-2 circule toujours de manière quasi exclusive et son sous-lignage BA.5 est actuellement omniprésent.

Figure 1 : Evolution du nombre de nouveaux cas positifs d'infections à SARS-CoV-2, des nouvelles hospitalisations et des admissions en soins critiques pour COVID-19, par semaine, Auvergne-Rhône-Alpes, du 08/08/2020 au 18/09/2022. Sources : SI-DEP et SI-VIC, données au 21/09/2022*.



* Les échelles sont différentes pour les nombres de cas et les nombres d'hospitalisations.

COVID-19

1. Surveillance virologique en Auvergne-Rhône-Alpes

Cas d'infection à SARS-CoV-2 (COVID-19) : personne présentant une infection à SARS-CoV-2 confirmée par test RT-PCR ou test antigénique, que cette personne soit symptomatique ou asymptomatique (voir [définition de cas](#)).

Tableau 1 : Indicateurs clés de surveillance virologique des infections à SARS-CoV-2 en région Auvergne-Rhône-Alpes, par semaine calendaire. Source : SI-DEP, données au 21/09/2022.

Indicateurs en région	2022-S35	2022-S36	2022-S37	Variation S37-S36	Tendance 3 dernières semaines
Nombre de personnes testées	74 145	83 356	113 189	+ 36%	↗
Nombre de cas confirmés	13 695	16 032	26 051	+ 62%	↗
Taux de positivité (/100 personnes testées)	18,5%	19,2%	23,0%	+ 3,8 points	↗
Taux de dépistage (/100 000 habitants)	909	1 022	1 388	+ 36%	↗
Taux d'incidence, tout âge (/100 000 habitants)	168	197	320	+ 62%	↗
Taux d'incidence, ≥65 ans (/100 000 habitants)	166	160	233	+ 45%	↗
Proportion de cas confirmés symptomatiques	72%	74%	76%	+ 2 points	↗
Taux de positivité chez les symptomatiques (/100 personnes testées symptomatiques)	46,1%	46,6%	44,8%	- 1,8 point	↘

Surveillance virologique, par classes d'âge

Figure 2 : Evolution du taux d'incidence hebdomadaire (N/100 000 habitants) des cas d'infections à SARS-CoV-2 par classes d'âge de 10 ans, de la semaine 2022-26 (27 juin au 3 juillet 2022) à la semaine 2022-37 (12 au 18 septembre 2022), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-DEP, données au 21/09/2022.

age10	S26	S27	S28	S29	S30	S31	S32	S33	S34	S35	S36	S37
[00-10]	447	527	329	267	166	108	80	71	84	95	230	349
[10-20]	544	658	502	426	254	159	118	104	107	83	139	323
[20-30]	1257	1517	1203	1018	581	343	262	221	223	196	194	283
[30-40]	1310	1568	1241	967	573	368	268	221	232	216	265	441
[40-50]	1224	1413	1068	821	511	319	228	208	207	210	217	376
[50-60]	1218	1392	1118	886	552	340	255	222	211	202	203	317
[60-70]	1062	1238	994	791	516	346	247	199	206	175	173	254
[70-80]	972	1129	916	723	490	322	238	192	190	171	168	236
[80-90]	737	901	799	646	456	325	224	191	188	155	159	220
[90 et +)	583	807	813	704	508	368	313	204	188	140	132	203

Surveillance virologique par département

Tableau 2 : Indicateurs clés de surveillance virologique des infections à SARS-CoV-2 en région Auvergne-Rhône-Alpes, par département. Source : SI-DEP, données au 21/09/2022

Département	Nombre de personnes testées	Nombre de cas confirmés d'infection par SARS-CoV-2	Taux de dépistage (pour 100 000 habitants)	Taux de positivité (% personnes testées)	Taux d'incidence, tous âges (pour 100 000 habitants)	Variation taux d'incidence tous âges S37-S36	Taux d'incidence, 65 ans et plus (pour 100 000 habitants)
Ain (01)	8 084	2 098	1 215	26,0	315	+ 63%	200
Allier (03)	4 631	1 197	1 396	25,9	361	+ 99%	208
Ardèche (07)	4 004	836	1 210	20,9	253	+ 45%	206
Cantal (15)	2 204	651	1 538	29,5	454	+ 50%	226
Drôme (26)	6 598	1 474	1 258	22,3	281	+ 49%	229
Isère (38)	19 094	4 775	1 485	25,0	371	+ 60%	248
Loire (42)	11 514	2 700	1 500	23,5	352	+ 84%	241
Haute-Loire (43)	3 316	881	1 459	26,6	388	+ 41%	295
Puy-de-Dôme (63)	8 837	2 350	1 314	26,6	349	+ 71%	224
Rhône (69)	30 142	5 465	1 576	18,1	286	+ 66%	245
Savoie (73)	5 334	1 376	1 207	25,8	311	+ 50%	243
Haute-Savoie (74)	9 431	2 248	1 109	23,8	264	+ 50%	210

2. Hospitalisations, admissions en services de soins critiques, décès en Auvergne-Rhône-Alpes

Patients actuellement hospitalisés et nombre total de décès

Tableau 3 : Indicateurs clés de surveillance des hospitalisations pour COVID-19 en région Auvergne-Rhône-Alpes, Source : SI-VIC, au 20/09/2022

Indicateurs en région, nombre	Le 6 septembre 2022	Le 13 septembre 2022	Le 20 septembre 2022	Variation 2 dernières semaines, N (%)	Tendance 3 dernières semaines
Patients hospitalisés pour COVID-19	1 110	1 056	1 060	+ 4 (+ 0,4%)	→
dont patients en hospitalisation conventionnelle	649	619	632	+ 23 (+ 2%)	→
dont patients suivis en soins critiques	63	48	44	- 4	→
dont patients suivis en réanimation	39	30	25	- 5	→

Nouvelles hospitalisations, nouvelles admissions en soins critiques et nouveaux décès

Tableau 4 : Indicateurs clés de surveillance des nouvelles hospitalisations pour COVID-19 et des nouveaux décès hospitaliers en région Auvergne-Rhône-Alpes, en semaine complète, à la date d'admission, Source : SI-VIC, au 21/09/2022

Indicateurs en région	S35	S36	S37*	Variation S37-S36, N (%)	Tendance 3 dernières semaines
Nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19	311	278	310	+ 32 (+ 12%)	→
part des patients infectés par SARS-CoV-2 mais hospitalisés pour un autre motif	35,7%	37,5%	29,5%		
Nombre de nouvelles admissions en soins critiques pour COVID-19	17	21	18	- 3	→
part des patients infectés par SARS-CoV-2 mais admis en soins critiques pour un autre motif	47,1%	28,6%	33,3%		
Nombre de nouveaux décès hospitaliers	29	21	17	- 4	→
Taux de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 /100 000 habitants	3,8	3,4	3,8		
Taux de nouvelles admissions en soins critiques /100 000 habitants	0,2	0,3	0,2		
Taux de nouveaux décès /100 000 habitants	0,4	0,3	0,2		

* Les données de la S37 ne sont pas consolidées

Nouvelles hospitalisations par département

Tableau 5 : Nombre hebdomadaire de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 tous services et de nouvelles admissions en services de soins critiques pour COVID-19 et taux d'hospitalisation pour 100 000 habitants pour les semaines 36 (5 au 11 septembre 2022) et 37 (12 au 18 septembre 2022), par département, selon la date d'admission, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-VIC, au 21/09/2022

Département	Nouvelles hospitalisations				Nouvelles admissions en soins critiques	
	Nombre S37	Différence S37-S36	Taux d'hospitalisation S37	Différence S37-S36	Nombre S37	Différence S37-S36
Ain (01)	6	- 2	0,9	- 0,3	0	0
Allier (03)	29	+ 3	8,7	+ 0,9	6	+ 4
Ardèche (07)	6	- 5	1,8	- 1,5	0	0
Cantal (15)	8	- 1	5,6	- 0,7	0	- 2
Drôme (26)	30	+ 13	5,7	+ 2,5	1	+ 1
Isère (38)	35	- 13	2,7	- 1,0	2	- 5
Loire (42)	47	+ 27	6,1	+ 3,5	3	+ 1
Haute-Loire (43)	19	+ 3	8,4	+ 1,3	0	0
Puy-de-Dôme (63)	29	- 11	4,3	- 1,6	2	0
Rhône (69)	39	- 9	2,0	- 0,5	3	- 2
Savoie (73)	26	+ 14	5,9	+ 3,2	1	+ 1
Haute-Savoie (74)	36	+ 13	4,2	+ 1,5	0	- 1

VARIOLE DU SINGE

Depuis début mai, des cas de variole du singe (Monkeypox en anglais) sans lien direct avec un voyage en Afrique du Centre ou de l'Ouest ou des personnes de retour de voyage sont signalés en Europe et dans le monde. Depuis cette date, l'épidémie concerne un nombre croissant de pays et la maladie fait l'objet, en France comme en Europe, d'une surveillance renforcée. Le 23 juillet dernier, l'OMS déclare cette épidémie comme une urgence de santé publique de portée internationale.

En France, les infections à Orthopoxvirus font l'objet d'une surveillance pérenne par le dispositif de [la déclaration obligatoire](#). Une évolution du CERFA de déclaration obligatoire est disponible [en ligne](#) depuis le 09/09/2022. Compte tenu de l'épidémie en cours, la surveillance de ces infections a été renforcée par Santé publique France et des messages d'information, d'alerte et de prévention ont été adressés aux professionnels de santé et aux populations les plus à risque.

Le dernier point de situation nationale au 20 septembre à 12h00 **rapporte 3 943 cas confirmés en France** dont **2 403 en Ile-de-France**. Pour en savoir plus : [point de situation au 20/09/2022](#)

En **Auvergne-Rhône-Alpes** au 20 septembre à 12h00, **259 cas confirmés de variole du singe ont été signalés dans la région** dont **176 (68%) dans le département du Rhône** (Tableau 6).

Les dates de début des symptômes s'étendent du 12 mai au 10 septembre 2022. Dans la région, le nombre de cas rapportés, en baisse depuis mi-août (Figure 3), est inférieur à 10 ces 4 dernières semaines (consolidation en cours sur les 2 dernières semaines).

La plupart des cas confirmés recensés dans la région sont de sexe masculin sauf 3 personnes (1,1%) de sexe féminin. Tous les cas confirmés sont des adultes dont l'âge médian est de 35 ans.

Aucune forme grave et aucun décès n'ont été signalés à ce jour dans la région.

Figure 3 : Cas confirmés de variole du singe (n=259) par date de début des symptômes, Auvergne-Rhône-Alpes, 2022. Données au 20/09/2022 à 12h00.

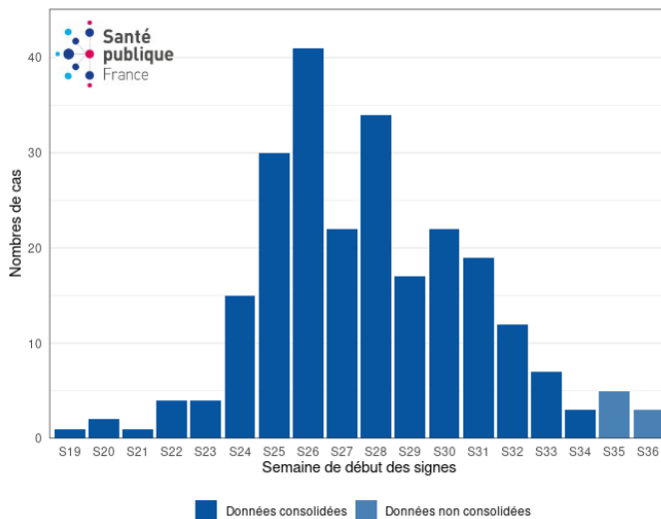


Tableau 6 : Cas confirmés de variole du singe (n=257) par département de résidence, Auvergne-Rhône-Alpes, 2022. Données au 20/09/2022 à 12h00.

Département de résidence	Nombre de cas
Ain (01)	16
Allier (03)	<5
Ardèche (07)	<5
Drôme (26)	8
Isère (38)	14
Loire (42)	11
Haute-Loire (43)	<5
Puy-de-Dôme (63)	7
Rhône (69)	176
Savoie (73)	<5
Haute-Savoie (74)	17

Actions de prévention

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

- [Sexosafe.fr](#)
- <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-transmissibles-de-l-animal-a-l-homme/monkeypox/outils2/#tabs>
- Pour faciliter l'accès à l'information des personnes vulnérables en situation de précarité, un outil imagé, traduit en 6 langues, est disponible sur <https://www.santepubliquefrance.fr/l-info-accessible-a-tous/monkeypox>
- Un flyer d'informations, disponible [ici](#), est à remettre par les professionnels de santé et les laboratoires, aux cas afin que ces derniers soient informés des conduites à tenir et qu'ils puissent informer leurs personnes contacts à risque.

« **Monkeypox info service** » est accessible tous les jours de 8h à 23h, au numéro vert 0 801 90 80 69 (appel et services gratuits, anonyme et confidentiel)

Vaccination

- Toutes les informations sur la **vaccination** sont mises à jour chaque semaine sur la page destinée au [grand public](#) et celle destinée aux [professionnels de santé](#) (accessible sans identifiant) du site **Vaccination-info-service.fr**
- Pour en savoir plus sur la vaccination et l'accès aux lieux de vaccination : <https://www.sante.fr/monkeypox>

MORTALITE TOUTES CAUSES

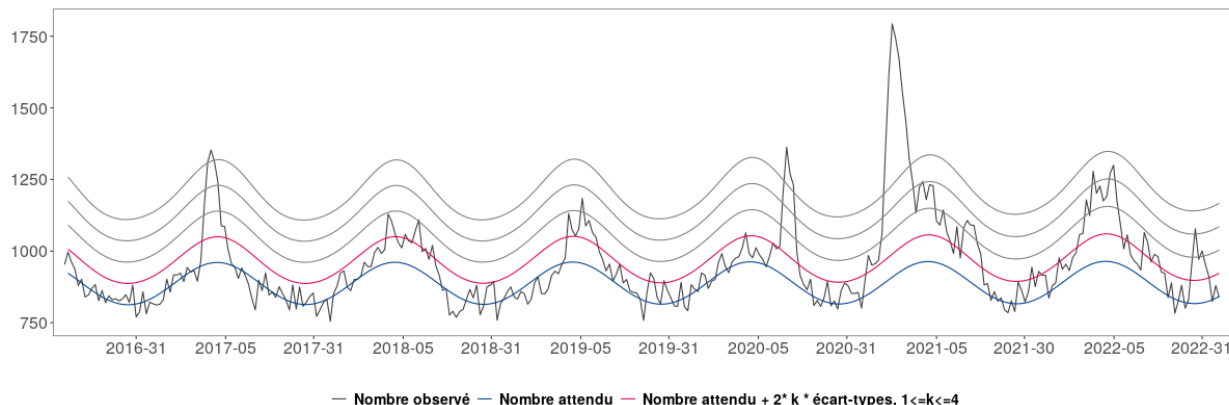
Synthèse des données disponibles

En Auvergne-Rhône-Alpes, au cours des cinq dernières semaines, un excès significatif de mortalité de niveau modéré a été observé en semaine 32 (7 au 14 août) et en semaine 33 (15 au 21 août). En semaine 34 (22 au 28 août), aucun excès n'est observé et en semaine 35 (du 29 août au 4 septembre), l'excès observé n'est pas significatif pour le moment.

En **semaine 36** (5 au 11 septembre), **aucun excès 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 4 : 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



INFORMATION CORONAVIRUS COVID-19

PROTÉGEONS-NOUS LES UNS LES AUTRES

- Porter un masque quand il est obligatoire ou recommandé
- Aérer chaque pièce 10 minutes toutes les heures
- Se laver régulièrement les mains ou utiliser une solution hydro-alcoolique
- Saluer sans serrer la main et arrêter les embrassades
- Tousser ou éternuer dans son coude ou dans un mouchoir
- Se moucher dans un mouchoir à usage unique puis le jeter

14 mars 2022

GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS 0 800 130 000 (appel gratuit)

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

Directrice de la publication :

Geneviève CHENE
Santé publique France

Responsable :

Christine SAURA

Comité de rédaction :

Thomas BENET
Elise BROTTE
Emmanuelle CAILLAT-VALLET
Delphine CASAMATTA
Méline FANJUL
Erica FOUGERE
Fatima MAAROUFI
Kate NDOCKO
Philippe PEPIN
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

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