

Surveillances régionales

COVID-19

En semaine 08, la circulation du SARS-CoV-2 se stabilise en Auvergne-Rhône-Alpes, à un niveau maintenant très bas. L'impact à l'hôpital et en établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS) est faible.

→ Plus d'informations [page 3](#)

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

A compter du 1^{er} mars 2023, la prise en charge par l'Assurance Maladie des tests de dépistage évolue ([Arrêté du 27 février 2023](#)) :

- un ticket modérateur est introduit dans le cadre de la réalisation d'un test de dépistage du Covid-19 (sauf pour les personnes à risque de développer une forme grave du Covid-19 et certains professionnels) ;
- suppression de la distinction entre les personnes vaccinées contre le Covid-19 et les non vaccinées ;
- suppression de la prescription médicale préalable.

En revanche, du fait de la circulation encore active de virus respiratoires, l'application des mesures barrières pour l'ensemble de la population est maintenue notamment dans les lieux confinés et avec une forte densité de personnes. La vaccination contre la COVID-19 et contre la grippe chez les personnes ciblées reste indiquée.

Épidémies hivernales

Grippe, [page 4](#) 13^{ème} semaine épidémique, tendance

→ [Point épidémiologique national](#)

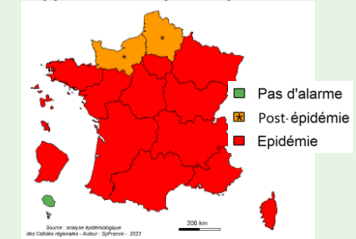
Bronchiolite (<2 ans), Pas d'alarme

→ [Point épidémiologique national](#)

Gastro-entérite, [page 5](#) Niveau modéré, tendance

→ [Point épidémiologique national](#)

Grippe, niveaux épidémiques, S08



Mortalité toutes causes

En S07, aucun excès de mortalité toutes causes tous âges n'est observé à ce stade.

→ Plus d'informations [page 6](#)

Allergies

Actuellement dans la région, ce sont surtout les pollens d'aulne et de noisetier qui sont les plus présents dans l'air et donnent un risque d'allergie élevé ([Réseau national de surveillance aérobiologique](#)).

Risque d'allergie aux pollens au 27 février – RNSA

□ nul ■ faible ■ moyen ■ é



Actualités – Faits marquants

• Gastro-entérites aiguës : bilan des saisons hivernales 2020-2021 et 2021-2022

Santé publique France publie ses [données annuelles de surveillance des gastro-entérites aiguës pour les saisons hivernales 2020-2021 et 2021-2022](#) également disponibles en open data sur Géodes :

- 2020-2021 : une saison marquée par un niveau d'activité historiquement bas
- un retour à une activité comparable aux saisons pré-COVID pendant l'hiver 2021-2022
- les enfants de moins de 5 ans : une population particulièrement touchée en 2021
- Informations sur la vaccination des nourrissons et des jeunes enfants contre la gastroentérite à rotavirus ([dépliant](#))

• Grippe aviaire : quelle est la situation en France et dans le Monde ?

Santé publique France publie un point de situation épidémiologique sur la circulation des virus influenza aviaires et rappelle les recommandations à suivre pour se protéger en cas d'exposition à risque, [pour en savoir plus](#).

• **Mars bleu 2023** Mars bleu, c'est le mois retenu en France pour sensibiliser à l'importance du dépistage et de la prévention du cancer colorectal, un des cancers les plus meurtriers et qui touche aussi bien les femmes que les hommes. Le centre de coordination des dépistages des cancers Auvergne-Rhône-Alpes organise un challenge régional à cette occasion, [pour en savoir plus](#).

INDICATEURS CLES EN AUVERGNE-RHONE-ALPES

Pathologie	Indicateur	S08	Evolution 7j **	
COVID-19	Nouveaux cas confirmés	2 176	+ 6%	→
	Taux d'incidence (/100 000 habitants)	27		
	Taux de dépistage (/100 000 habitants)	536	- 1%	→
	Taux de positivité (% testés)	5,0%	+ 0,4 point	↗
	Actes SOS Médecins***	74	+ 25%	↗
	Part d'activité (% actes)***	0,9%	+ 0,1 point	
	Nouveaux épisodes en ESMS*	3	- 4 épisodes	
	- Résidents, cas confirmés*	51	+ 29 cas	→
	- Personnel, cas confirmés*	8	+ 2 cas	
	Passages aux urgences	108	+ 11%	↗
	Part d'activité (% passages)	0,2%	Inchangée	
	Nouvelles hospitalisations tous services	148	+ 1%	→
Nouvelles admissions en services de soins critiques	10	+ 2 admissions		
Nouveaux décès hospitaliers	23			
Au 28 février 2023				
Hospitalisations tous services	987	- 6%	↘	
Personnes en services de soins critiques	62	- 13%		
Nombre de décès par certification électronique	19		↘	
Grippe	Réseau Sentinelles (/100 000 habitants, IC à 95%)	135 [91-179]	+ 2%	→
	Actes SOS Médecins***	1 025	+ 10%	↗
	Part d'activité (% actes)***	12,3%	- 1 point	
	Passages aux urgences	691	- 24%	↘
	Part d'activité (% passages)	1,6%	- 0,4 point	
Hospitalisations après passage	110	- 19%		
Nombre de décès par certification électronique	18		→	
Bronchiolite (<2 ans)	Actes SOS Médecins***	11	- 14 actes	↘
	Part d'activité (% actes)***	2,4%	- 3,2 points	
	Passages aux urgences	143	- 18%	↘
Part d'activité (% passages)	6,6%	- 0,6 point		
Hospitalisations après passage	50	- 14%		
Gastro-entérites aiguës	Réseau Sentinelles (/100 000 habitants, IC à 95%)	165 [103 ; 227]	+ 96%	↗
	Actes SOS Médecins***	611	+ 49%	↗
	Part d'activité (% actes)***	7,3%	+ 1,4 point	
Passages aux urgences	668	- 2%	→	
Part d'activité (% passages)	1,5%	Inchangée		

Tendances : ↗ augmentation ; ↘ diminution ; → stabilité

*Données de la S08 non consolidées, publication des données de la S07

**Si l'indicateur est un nombre, l'évolution est rapportée en % si le nombre est supérieur ou égal à 50 ou en nombre si le nombre est inférieur à 50

***Les évolutions peuvent être sur-estimées en raison d'une grève des associations SOS-médecins en S07

COVID-19

L'épidémie de COVID-19 se stabilise en S08 en Auvergne-Rhône-Alpes à un niveau très bas. Le nombre de reproduction effectif pour la région est en augmentation mais pas significativement supérieur à 1 à partir des résultats des tests dans SI-DEP (1,02 ; IC95% [0,98-1,07]). Il est stable et n'est pas significativement inférieur à 1 à partir des hospitalisations (0,89 ; IC95% [0,74-1,05]) et il est stable et supérieur à 1 mais non significativement pour les passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 (1,10 ; IC95% [0,90-1,31]).

En S08, **le taux d'incidence des infections à SARS-CoV-2 est stable à un niveau très bas** (27/100 000 habitants en S08 et 25/100 000 en S07) et **le taux de dépistage se stabilise aussi** (536/100 000 habitants vs 543/100 000 habitants en S07). **Le taux de positivité augmente légèrement à 5,0%** (+ 0,4 point par rapport à la semaine précédente).

Les taux d'incidence sont assez homogènes dans les différentes classes d'âge entre 20 et 79 ans (entre 28 et 35/100 000), ils sont plus faibles chez les moins de 20 ans ($\leq 10/100\ 000$) et plus élevés chez les 70 ans et plus ($\geq 50/100\ 000$).

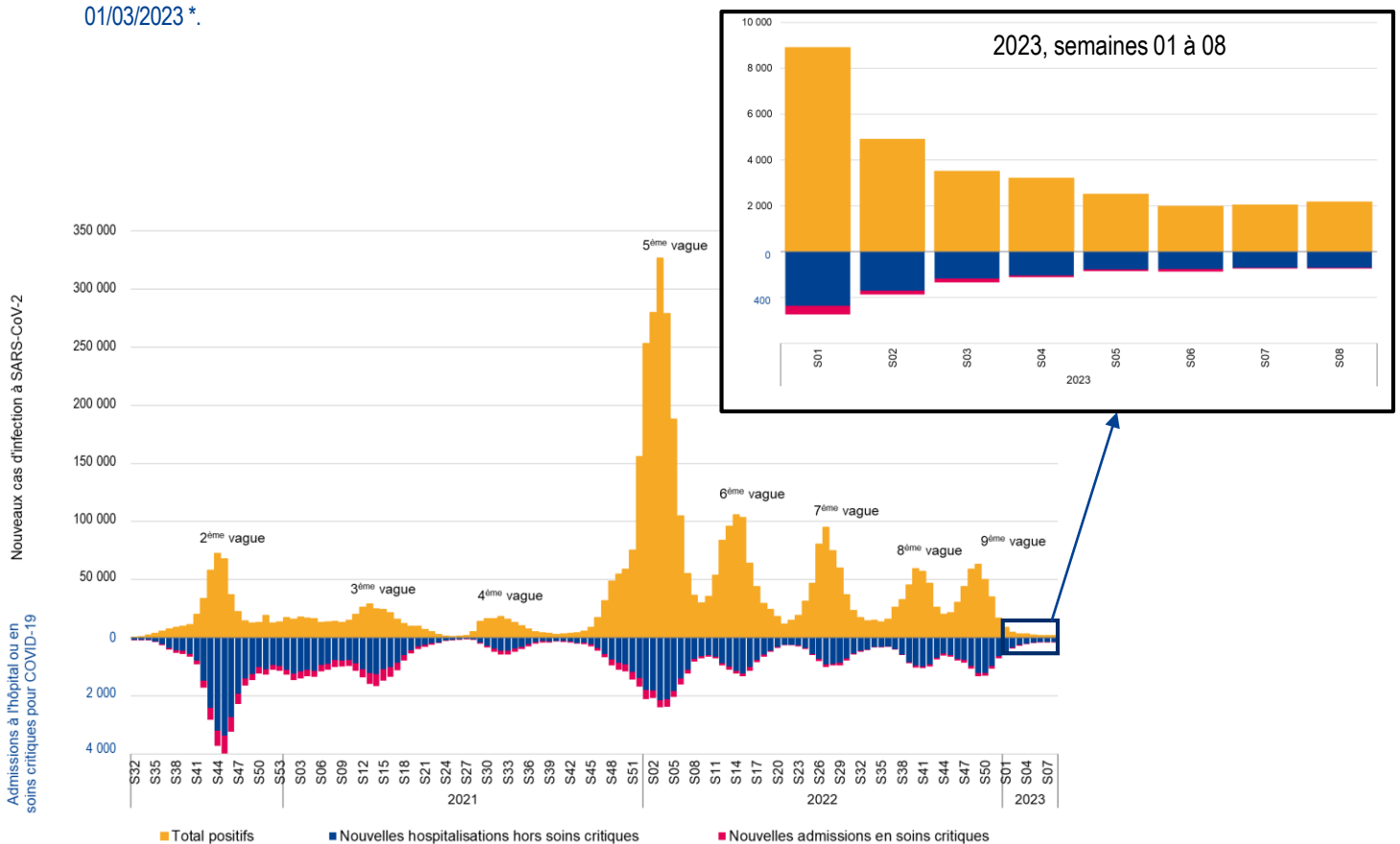
Les taux d'incidence sont assez homogènes dans les départements de la région (de 15 à 32 pour 100 000 habitants). Ils sont plus élevés ($\geq 29/100\ 000$) dans l'est de la région (Rhône, Isère et Haute-Savoie). Le taux de positivité est plus élevé ($\geq 6\%$) en Isère et en Haute-Savoie.

L'impact hospitalier continue de diminuer. Au 28 février 2023, **le nombre de personnes hospitalisées pour COVID-19 poursuit sa baisse** dans la région, avec **987 patients hospitalisés** (vs 1 055 au 21 février) et **62 patients suivis en soins critiques** (vs 71 au 21 février) dont 31 en réanimation (vs 34 au 21 février). En S08, **le nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 se stabilise** (148 en S08 vs 147 en S07). **Le nombre de nouvelles admissions en soins critiques reste stable à un niveau très bas** (10 en S08 vs 8 en S07). Le nombre de **nouveaux décès à l'hôpital est stable à 23** en S08 (vs 18 en S07).

En S08, **les passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 augmentent légèrement** (108 passages en S08 et 97 passages en S07), notamment chez les 65 ans et plus. De même, **le nombre d'actes SOS Médecins augmente légèrement** (+ 15 nouveaux actes), notamment chez les 15-44 ans, mais cette augmentation peut être surestimée en raison d'une grève des associations SOS-Médecins en S07.

Dans les ESMS, le nombre de signalements est désormais très faible avec toujours moins de 10 signalements hebdomadaires depuis début janvier.

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 26/02/2023. Sources : SI-DEP et SI-VIC, données au 01/03/2023*.



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

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

GRIPPE

13^{ème} semaine épidémique

En S08, la circulation du virus de la grippe poursuit sa diminution dans la région tout en restant à un niveau épidémique.

En médecine hospitalière, selon les données du réseau Oscour®, **les recours aux urgences tous âges pour diagnostic de grippe / syndrome grippal poursuivent leur diminution** en Auvergne-Rhône-Alpes (Figure 2). En S08, 691 passages aux urgences pour grippe / syndrome grippal ont été enregistrés (- 24% par rapport à la S07), représentant 1,6% des passages tous âges (- 0,4 point par rapport à la S07). Sur ces 691 passages, 110 ont été suivis d'une hospitalisation, soit un taux d'hospitalisation de 15,9% pour ce diagnostic. **Les hospitalisations pour grippe / syndrome grippal représentent 1,4% de l'ensemble des hospitalisations** en S08, **en diminution** par rapport à la semaine précédente (1,7% en S07, Tableau 1).

En médecine libérale, d'après les données SOS Médecins, **le nombre d'actes est en augmentation** en S08, avec 1 025 actes pour grippe / syndrome grippal enregistrés (vs 931 actes en S07), ce qui représente 12,3% de la part d'activité (vs 13,2% en S07) (Figure 3). Cette augmentation du nombre d'actes est probablement due à une grève d'associations SOS Médecins en S07, la part d'activité ayant poursuivi sa baisse. D'après le **réseau Sentinelles**, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale est stable à 135/100 000 habitants (IC95% [91-179]) en S08 (vs 132/100 000 habitants (IC95% [94-170]) en S07) (Figure 4).

Figure 2 : Evolution hebdomadaire du nombre de passages (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour grippe/syndrome grippal, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : réseau Oscour®

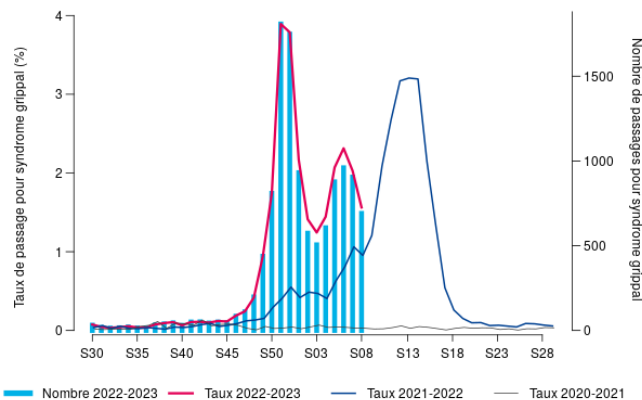


Figure 3 : Evolution hebdomadaire du nombre d'actes (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour grippe/syndrome grippal, Auvergne-Rhône-Alpes. Source: réseau SOS Médecins

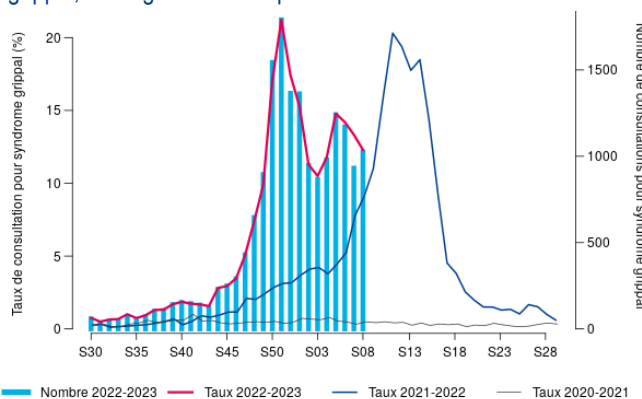
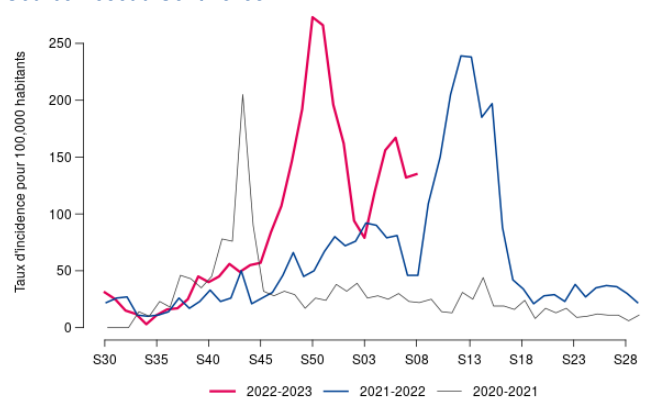


Tableau 1 : Hospitalisations après passage aux urgences pour grippe/syndrome grippal Auvergne-Rhône-Alpes. Source: réseau Oscour®

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour syndrome grippal, tous âges	Taux de syndrome grippal parmi toutes les hospitalisations codées, tous âges (%)
S07	136	1,7%
S08	110	1,4%

Figure 4 : Evolution hebdomadaire du taux d'incidence des consultations pour syndrome grippal, Auvergne-Rhône-Alpes. Source: réseau Sentinelles



D'après les données virologiques du CNR (réseau Hôpitaux France-Sud), **la circulation du virus de la grippe diminue en Auvergne-Rhône-Alpes en S08 avec 457 cas de grippe confirmés virologiquement** contre 620 cas en S07. Le taux de positivité diminue à 9,4% en S08. Les cas confirmés se répartissent en 184 influenza A non typés, 14 grippe A(H1N1), 8 grippe A(H3N2) et 251 grippe B. **En communauté**, d'après les données du **réseau Sentinelles** en S08, 2 prélèvements sont revenus positifs à influenza A et 4 positifs à influenza B, données à interpréter avec prudence du fait du nombre limité de tests réalisés en région.

Dans les **Ehpad** de la région, 90 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) ont été signalés depuis début octobre, dont 43 foyers de grippe.

Dix-huit cas de grippe hospitalisés **en réanimation** ont été signalés au cours du mois de janvier 2023, dans la région et 10 cas au mois de février.

D'après les données de **certification électronique des décès**, 18 décès avec mention grippe dans les causes de décès, ont été notifiés électroniquement en Auvergne-Rhône-Alpes en S08, stable (19 décès en S07).

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](#)

GASTRO-ENTERITES ET DIARRHEES AIGUES

Synthèse des données disponibles : activité modérée

En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence du réseau Oscour® de la région, l'activité pour gastro-entérite tous âges est stable à un niveau modéré en S08 (Figure 5). Le nombre de recours tous âges pour diagnostic de gastro-entérite est stable en S08 dans la région (Figure 6), représentant **1,5%** de l'activité totale sur cette dernière semaine. La part de ces recours dans l'activité totale tous âges confondus se situe entre celle observée en 2020-21 et celle de 2021-22 sur la même période.

En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins de la région, l'activité tous âges pour gastro-entérite revient à un niveau modéré (Figure 7), après une diminution en partie due à la grève des associations SOS-Médecins en S07. Ce nombre augmente en S08 et il représente **7,3%** de l'activité totale (Figure 8). La part de ces actes dans l'activité totale reste à un niveau équivalent aux 2 années précédentes. Chez les moins de 2 ans, l'activité SOS-Médecins augmente et atteint de nouveau un niveau élevé.

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale est de 165/100 000 habitants (IC95% [103 ; 227]) en S08, en forte augmentation par rapport à la semaine précédente (Figure 9).

Figure 5 : Activité hospitalière pour GEA, tous âges, France, 2023-03. Source : réseau Oscour®

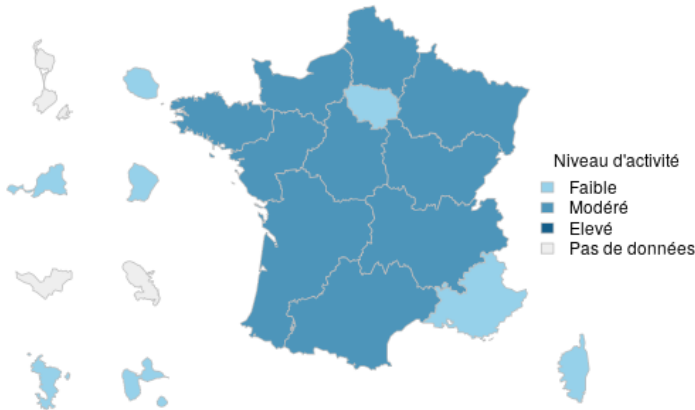


Figure 6 : Evolution hebdomadaire du nombre de passages (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour GEA tous âges, Auvergne-Rhône-Alpes, 2020-2023. Source : réseau Oscour®

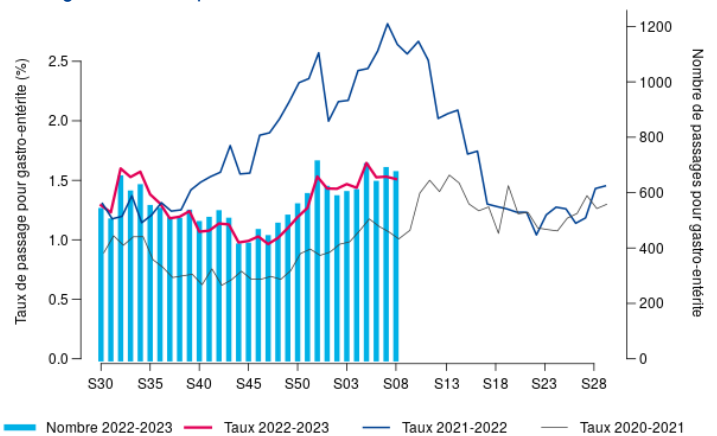


Figure 7 : Activité pour GEA en médecine libérale, tous âges, France, 2023-03. Source : SOS Médecins

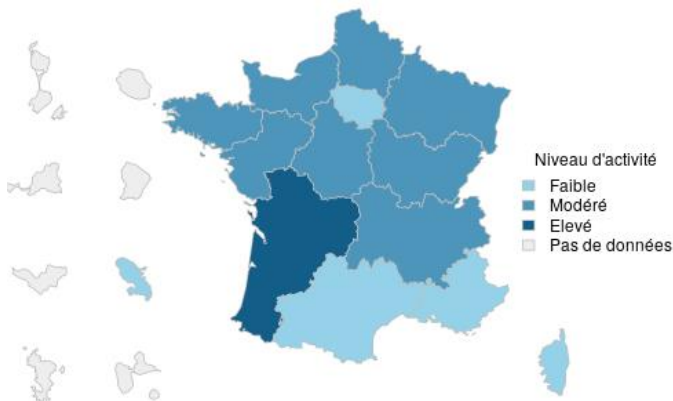


Figure 8 : Evolution hebdomadaire du nombre d'actes (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour GEA, tous âges, Auvergne-Rhône-Alpes, 2020-2023. Source : SOS Médecins

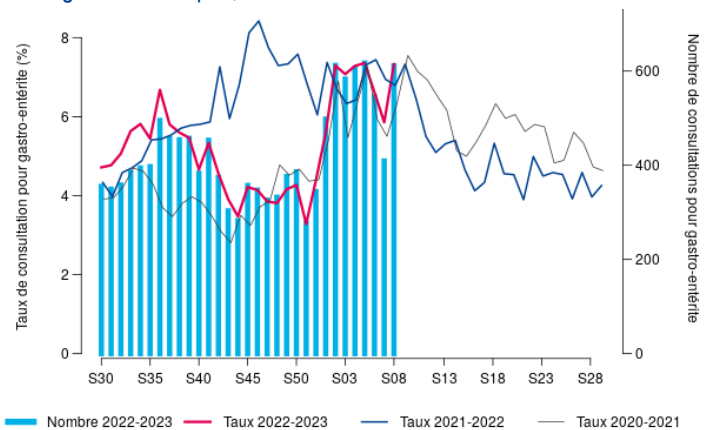
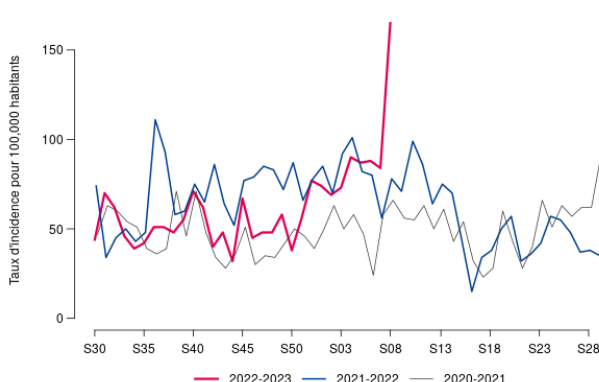


Figure 9 : Incidence hebdomadaire régionale (pour 100 000 hab.) des diarrhées aiguës, tous âges, ARA, 2020-2023. Source : Réseau Sentinelles



Niveaux d'activité basés pour chaque région, y compris les DOM, sur les données historiques des 5 dernières années. Pour chaque source de données disponible (SOS Médecins et/ou Services d'urgences hospitaliers), le niveau d'activité est calculé par rapport à deux seuils qui correspondent au centile 55 et au centile 85 de la proportion de visites/passages pour GEA observées. L'activité est considérée comme faible lorsqu'elle est inférieure au 1^{er} seuil d'activité (centile 55), comme modérée lorsqu'elle est comprise entre les centiles 55 et 85, et comme élevée lorsqu'elle est supérieure au 2^{ème} seuil d'activité (centile 85).

Pour en savoir plus

Au national :

Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® : [cliquez ici](#)

MORTALITE TOUTES CAUSES

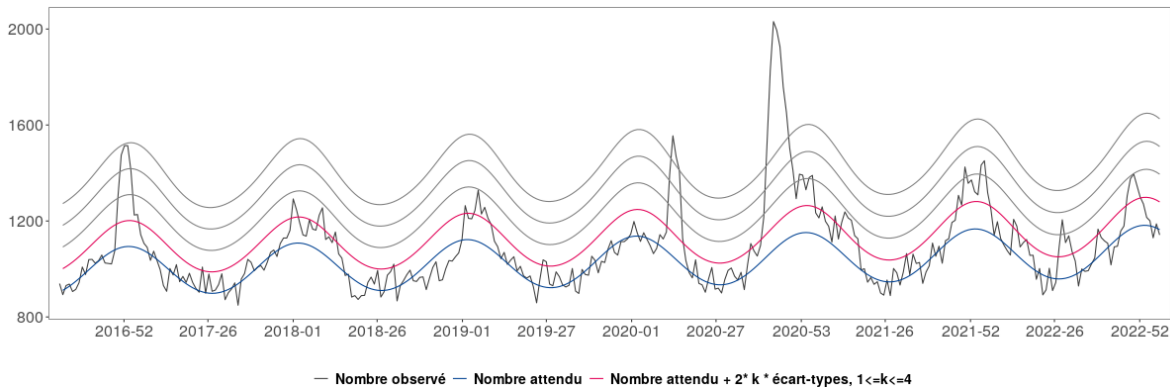
Synthèse des données disponibles

En Auvergne-Rhône-Alpes, de la S02 à la S04 (du 9 au 29 janvier), un excès non significatif de mortalité toutes causes tous âges a été observé.

De la S05 à la S07 (du 30 janvier au 19 février), aucun excès de mortalité toutes causes tous âges n'est observé.

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 10 : 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

REPUBLICQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

Santé publique France

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

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 :

Caroline SEMAILLE
Santé publique France

Responsable :

Christine SAURA

Comité de rédaction :

Thomas BENET
Elise BROTTE
Emmanuelle CAILLAT-VALLET
Delphine CASAMATTA
Erica FOUGERE
Fatima MAAROUFI
Emma MINA-BILLARD
Philippe PEPIN
Garance TERPANT
Alexandra THABUIS
Emmanuelle VAISSIERE
Aurélien WORBE
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)