

## Surveillances régionales

### COVID-19

En semaine 16, la circulation du SARS-CoV-2 diminue en Auvergne-Rhône-Alpes, à un niveau bas. Les indicateurs de recours aux soins en ville ou à l'hôpital et l'impact hospitalier sont stables à des niveaux bas.

→ Plus d'informations [page 3](#)

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

Du fait du niveau insuffisant des rappels vaccinaux et de la circulation persistante du SARS-CoV-2, la **vaccination contre la COVID-19 chez les personnes ciblées reste nécessaire**. L'application des gestes barrières et autres mesures préconisées reste recommandée, notamment en cas de symptômes ou de test positif pour protéger les personnes vulnérables. En particulier, le port du masque reste recommandé dans les lieux clos et de grande promiscuité, les grands rassemblements, les établissements hospitaliers et pour personnes âgées ainsi que chez les personnes fragiles (personnes âgées, immunodéprimées ou souffrant de maladies chroniques) ou en leur présence.

### Épidémies hivernales

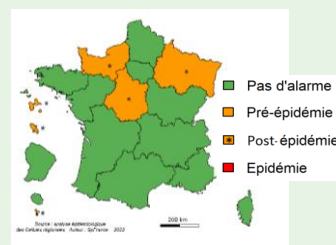
Grippe, [page 4](#) Fin de l'épidémie, tendance ↘

→ [Point épidémiologique national](#)

Gastro-entérite, Niveau faible, tendance →

→ Taux hebdomadaires d'actes SOS Médecins et de passages aux urgences pour gastro-entérites dans [GEODES](#) et en [page 2](#)

Grippe, niveaux épidémiques, S16



### Mortalité toutes causes

En S15, un excès non significatif de mortalité toutes causes tous âges est observé à ce stade.

→ Plus d'informations [page 5](#)

### Actualités – Faits marquants

#### • Semaine européenne de la vaccination (SEV) 2023 du 24 au 30 avril :

- Au niveau national, Santé publique France met à [disposition de nombreux outils](#) afin d'informer et de promouvoir la vaccination auprès du public et des professionnels de santé et publie les [données d'adhésion vaccinale en population générale et les couvertures vaccinales 2022](#).
- Au niveau régional, Santé publique France Auvergne-Rhône-Alpes publie son [BSP vaccination 2023](#) et l'ARS recense les [initiatives régionales de la SEV](#), notamment une [conférence-débats proposée aux professionnels de santé sur la vaccination](#) le 9 mai de 18h00 à 20h00.

#### • Nouveau variant de méningocoque B dans l'Est lyonnais : La vaccination toujours vivement recommandée auprès des 0-2 ans et des 16-24 ans

Le 1er février 2023, l'ARS a mis fin à la campagne de vaccination dans le secteur de Chambéry, aucun cas lié à ce variant n'ayant été détecté dans cette zone depuis avril 2022. En revanche, la campagne est toujours en cours dans l'Est lyonnais : la survenue de cas récents laisse penser que la circulation de la souche est toujours active dans ce secteur, [pour en savoir plus](#).

#### • Situation épidémiologique des infections invasives à méningocoque en France

Point de situation au 31 mars 2023, [pour en savoir plus](#).

#### • Enquête sur la déclaration obligatoire

L'enquête de l'ARS Auvergne-Rhône-Alpes sur les freins et leviers de la déclaration obligatoire se termine le 28 avril 2023. Si vous êtes biologiste, médecin ou interne exerçant dans la région, vous êtes invités à répondre à un [questionnaire en ligne](#) (durée estimée : 5 minutes). Merci d'avance pour votre participation !

#### • L'algorithme de calcul du Nutri-Score évolue pour promouvoir des choix alimentaires plus favorables à la santé.

Dans le cadre de la gouvernance transnationale du Nutri-Score, le comité de pilotage - constitué des autorités compétentes de Belgique, France, Allemagne, Luxembourg, Pays-Bas, Espagne et Suisse - a finalisé le processus de révision de l'algorithme de calcul du Nutri-Score. Les recommandations du comité scientifique pour les boissons ont été adoptées le 30 mars 2023, [pour en savoir plus](#).

# INDICATEURS CLES EN AUVERGNE-RHONE-ALPES

Pathologie	Indicateur	S16	Evolution 7j **	
COVID-19	Nouveaux cas confirmés	4 822	- 21%	
	Taux pour 100 000 habitants***	59		
	Nombre de personnes testées	23 527	- 13%	
	Taux pour 100 000 habitants	289		
	Taux de positivité (% testés)	20,5%	- 1,7 point	
	Actes SOS Médecins	191	+ 3%	
	Part d'activité (% actes)	2,6%	+ 0,2 point	
	Nouveaux épisodes en ESMS*	20	- 6 épisodes	
	- Résidents, cas confirmés*	241	- 7 cas	
	- Personnel, cas confirmés*	91	+ 31 cas	
	Passages aux urgences	264	- 9%	
	Part d'activité (% passages)	0,7%	inchangée	
Nouvelles hospitalisations tous services	283	- 4%		
Nouvelles admissions en services de soins critiques	25	- 4 admissions		
Nouveaux décès hospitaliers	18			
<b>Au 25 avril 2023</b>				
Hospitalisations tous services	912	+ 3%		
Patients en services de soins critiques	45	inchangé		
Nombre de décès par certification électronique	25			
Grippe	Réseau Sentinelles (/100 000 habitants, IC à 95%)	60 [27-93]		
	Actes SOS Médecins	228	- 24%	
	Part d'activité (% actes)	3,1%	- 0,7 point	
	Passages aux urgences	100	- 35%	
	Part d'activité (% passages)	0,3%	- 0,1 point	
Hospitalisations après passage	8	- 7 hospitalisations		
Nombre de décès par certification électronique	5			
Gastro-entérites aiguës	Réseau Sentinelles (/100 000 habitants, IC à 95%)	45 [20 ; 70]	+ 32%	
	Actes SOS Médecins	376	inchangé	
	Part d'activité (% actes)	5,2%	+ 0,4 point	
Passages aux urgences	665	- 2%		
Part d'activité (% passages)	1,7%	inchangée		

Tendances : augmentation ; diminution ; stabilité

\* Données de la S16 non consolidées, publication des données de la S15

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

\*\*\* En raison du changement des recommandations et de la prise en charge des tests de dépistage du COVID-19, le terme « taux d'incidence » n'est plus utilisé.

# COVID-19

En S16, la plupart des indicateurs épidémiologiques de la COVID-19 sont stables ou diminuent légèrement et restent à un niveau bas en Auvergne-Rhône-Alpes. Le nombre de reproduction effectif (nombre moyen de cas secondaires générés par un cas index) pour la région est en diminution et devient **significativement inférieur à 1 à partir des résultats des tests dans SI-DEP** (0,95 ; IC95% [0,92-0,97]). Il est toujours **proche de 1 pour les passages aux urgences** pour suspicion de COVID-19 (1,02 ; IC95% [0,91-1,15]) et il **est stable et significativement supérieur à 1 à partir des hospitalisations** (1,14 ; IC95% [1,02-1,28]).

## Cas confirmés (SI-DEP)

En S16, le **nombre de personnes testées positives à SARS-CoV-2 via le système SI-DEP diminue** (4 822 en S16 vs 5 171 en S15) et le **nombre de personnes dépistées est stable** (23 527 en S16 vs 23 345 en S15). Comparés aux taux de la semaine précédente, corrigés à cause de la présence du lundi 10 avril, férié, le **taux de cas confirmés d'infection à SARS-CoV-2 rapporté à la population totale et le taux de personnes dépistées diminuent à respectivement 59 cas/100 000 habitants et 289 dépistés/100 000 habitants** (vs 73 cas/100 000 et 333 dépistés/100 000 en S15). Après plusieurs semaines d'augmentation, le **taux de positivité diminue à 20,5 cas pour 100 testés** (- 1,7 point par rapport à la semaine précédente).

Les taux de personnes dépistées et de cas confirmés augmentent avec l'âge : ils atteignent 1 101 dépistés /100 000 et 249 cas /100 000 chez les 90 ans et plus. Le taux de positivité est plus élevé ( $\geq 25\%$ ) dans l'Ain, le Cantal, la Haute-Loire et le Puy-de-Dôme.

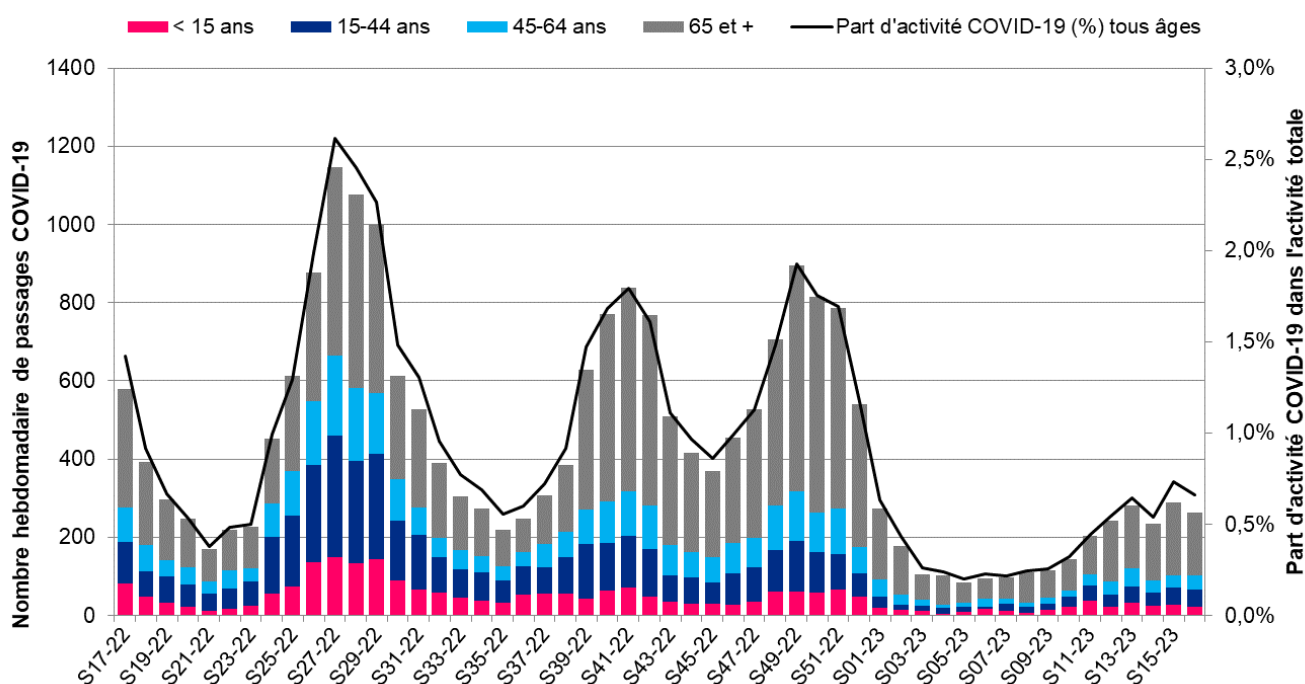
## Autres sources de surveillance

En S16, les **passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 sont plutôt stables** (264 passages en S16 vs 289 passages en S15) (Figure 1). Le taux de passage pour suspicion de COVID-19 est de 0,7% en S16, stable (0,7% en S15). Le **nombre d'actes SOS Médecins reste stable** (191 actes en S16 vs 185 actes en S15).

L'impact hospitalier est **plutôt stable en S16**. Au 25 avril 2023, le **nombre de personnes hospitalisées pour COVID-19 reste plutôt stable** dans la région, avec **939 patients hospitalisés** (vs 912 au 18 avril) dont **45 patients suivis en soins critiques** (vs 45 au 18 avril). En S16, le **nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 diminue légèrement** (283 en S16 vs 296 en S15). Le **nombre de nouvelles admissions en soins critiques est plutôt stable**, à un niveau bas (25 en S16 vs 29 en S15). Le **nombre de nouveaux décès à l'hôpital diminue** (18 en S16 vs 28 en S15).

Dans les ESMS, depuis début janvier et jusqu'à la S10, le **nombre de signalements était très faible** avec toujours moins de 10 signalements hebdomadaires. Après une augmentation des épisodes et des cas chez les résidents et chez le personnel entre S11 et S14, une stabilisation est observée ces 2 dernières semaines, les effectifs demeurant faibles.

**Figure 1 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge en Auvergne-Rhône-Alpes, du 25/04/2022 au 23/04/2023 - Source : réseau Oscour®, au 26/04/2023**



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

# GRIPPE

## Fin de l'épidémie

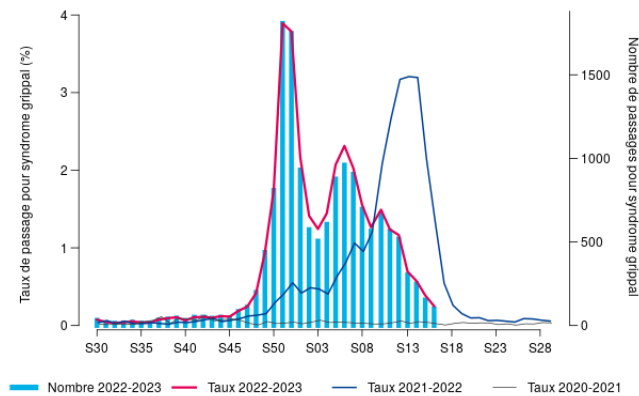
En S16, la circulation du virus de la grippe poursuit sa diminution dans la région qui sort de la phase épidémique.

**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 en S16, avec 100 passages enregistrés pour ce motif (-35% par rapport à la S15), représentant 0,3% des passages tous âges (-0,1 point par rapport à la S15). Sur ces 100 passages, 8 ont été suivis d'une hospitalisation (Tableau 1), soit un taux d'hospitalisation de 8,0% pour ce diagnostic. **Les hospitalisations pour grippe / syndrome grippal représentent 0,1% de l'ensemble des hospitalisations** en S16, en diminution par rapport à la semaine précédente (0,2% en S15).

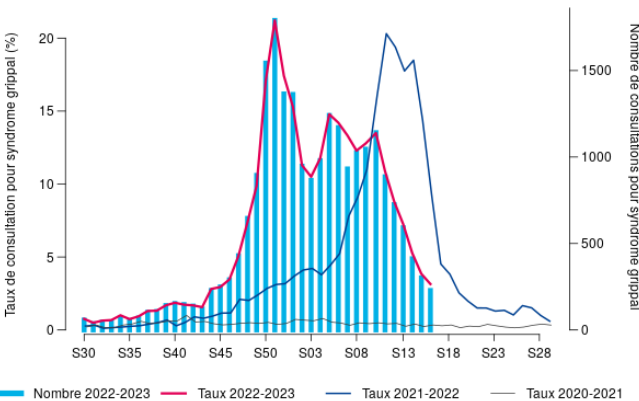
**En médecine libérale**, d'après les données SOS Médecins, **le nombre d'actes poursuit sa diminution** en S16, avec 228 actes pour grippe / syndrome grippal enregistrés (vs 301 actes en S15), ce qui représente 3,1% de la part d'activité (vs 3,8% en S15) (Figure 3).

D'après le **réseau Sentinelles**, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale augmente à 60/100 000 habitants (IC95% [27-93]) en S16 (vs 41/100 000 habitants (IC95% [22-60]) en S15) (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®



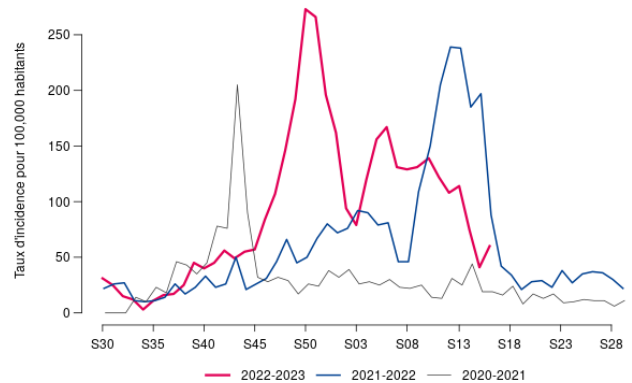
**Figure 3 :** Evolution hebdomadaire du nombre d'actes (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour grippe/syndrome grippal, Auvergne-Rhône-Alpes. Source: réseau SOS Médecins



**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 (%)
S15	15	0,2%
S16	8	0,1%

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



### Pour en savoir plus

#### Au national :

Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® : [ici](#)  
Surveillance de la grippe, incluant les décès par grippe : [ici](#)

**D'après les données virologiques du CNR** (réseau Hôpitaux France-Sud), **la circulation du virus de la grippe diminue en Auvergne-Rhône-Alpes en S16 avec 30 cas de grippe confirmés virologiquement** contre 79 cas en S15. Le taux de positivité diminue à 1,0% (vs 2,1% en S15). Les cas confirmés se répartissent en 6 influenza virus A non typés, 1 grippe A(H1), 0 grippe A(H3) et 23 grippe B. **En communauté**, d'après les données du **réseau Sentinelles** en S16, aucun prélèvement n'est revenu positif à influenza virus A et 2 sont revenus positifs à influenza virus B, données à interpréter avec prudence du fait du nombre limité de tests réalisés en région.

Dans les **Ehpad** de la région, 108 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) ont été signalés depuis début octobre, dont 49 foyers de grippe.

Dans la région, 79 cas de grippe hospitalisés **en réanimation** ont été signalés au total durant cette saison grippale.

D'après les données de **certification électronique des décès**, 5 décès avec mention grippe dans les causes de décès, ont été notifiés électroniquement en Auvergne-Rhône-Alpes en S16 (2 décès en S15).

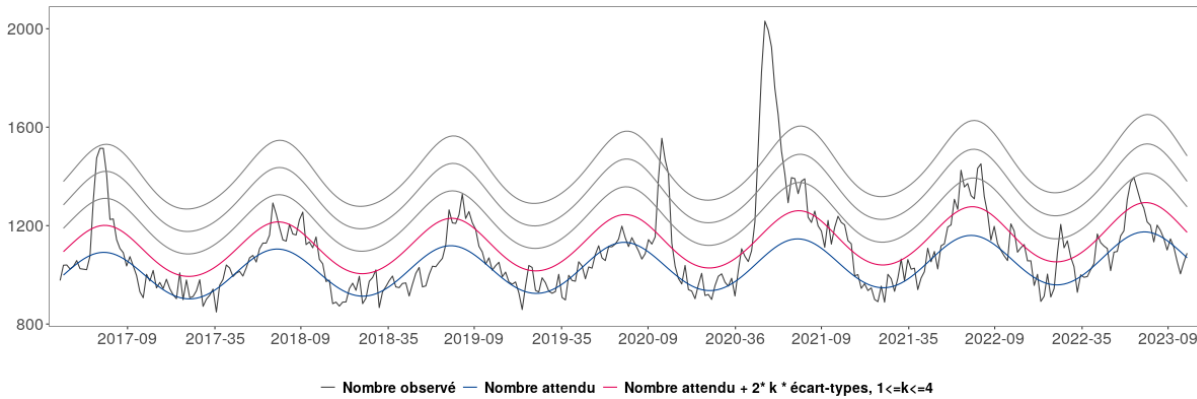
# MORTALITE TOUTES CAUSES

## Synthèse des données disponibles

En Auvergne-Rhône-Alpes, en S15 (du 10 16 avril), un excès non significatif de mortalité toutes causes tous âges 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 5 : 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



### Pour un mode de vie plus équilibré, commencez par

Augmenter ↗	Aller vers ↘	Réduire ↘
 Les fruits et légumes	 Le sain complet ou aux céréales, les pâtes, la semoule et le riz complets	 L'alcool
 Les légumes secs: lentilles, haricots, pois chiches, etc.	 Les poissons gras et maigres en alternance	 Les produits sucrés et les boissons sucrées
 Les fruits à coque: noix, noisettes, amandes non salées, etc.	 L'huile de colza, de noix, d'olive	 Les produits salés
 Le fait maison	 Une consommation de produits laitiers suffisante mais limitée	 La charcuterie
 L'activité physique	 Les aliments de saison et les aliments produits localement	 La viande: porc, bœuf, veau, mouton, agneau, abats
	 Les aliments bio	 Les produits avec un Nutri-Score D et E
		 Le temps passé assis

Chaque petit pas compte et finit par faire une grande différence

MANGERBOUGER.FR

### Parents, futurs parents, trouvez des réponses simples et claires... et bien plus!

Enceinte, peut-on manger du fromage?  
C'est normal que bébé pleure autant?  
Faut-il dormir avec bébé?  
Comment se préparer à l'arrivée de bébé?

Avec le site [1000-premiers-jours.fr](#) et ses **8 espaces interactifs**, découvrez aussi de nouvelles idées pour bien démarrer vos nouvelles vies.

**8 ESPACES**

- RÉFRIGÉRATEUR
- CHAMBRE
- COIN BÉBÉ
- SALON
- ESPACE MÉNAGE
- SALLE DE BAIN
- CUISINE
- EXTÉRIEUR

### 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 BROTET  
Emmanuelle CAILLAT-VALLET  
Delphine CASAMATTA  
Anna CONDE  
Erica FOUGERE  
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](mailto:cire-ara@santepubliquefrance.fr)

Retrouvez-nous sur :  
[santepubliquefrance.fr](http://santepubliquefrance.fr)

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