

Surveillances régionales

Covid-19

En S43 (du 23 au 29/10/2023), la circulation du SARS-CoV-2 est en baisse et se situe à un niveau très modéré en Auvergne-Rhône-Alpes. Le nombre de passage aux urgences augmente légèrement tandis que les actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 sont en baisse.

→ Indicateurs clés [page 2](#)

→ Plus d'informations : [page 3](#) et sur [Coronavirus \(COVID-19\)](#)

Épidémies hivernales

Bronchiolite (<2 ans) : Passage en pré-épidémie

Augmentation des passages aux urgences et des hospitalisations pour bronchiolite chez les moins de 2 ans. Plus d'information [page 4](#)

Grippe : Pas d'alarme

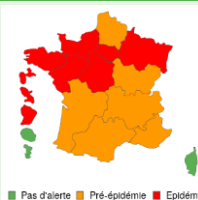
Passages aux urgences et actes SOS Médecins pour syndrome grippal à des niveaux bas et attendus pour la saison.

Infections respiratoires aiguës (IRA) basses

Activité globalement stable en médecine de ville et à l'hôpital.

→ Plus d'informations sur les IRA dans le [Point épidémiologique national](#)

Niveaux
épidémiques de
bronchiolite,
<2 ans
S43



Niveaux
épidémiques de
grippe
S43



■ Pas d'alerte ■ Pré-épidémie ■ Epidémie

Surveillance renforcée des arboviroses

La surveillance des cas de chikungunya, dengue et Zika a commencé le 1^{er} mai 2023 : au total, 172 cas importés de dengue majoritairement importés de Martinique et Guadeloupe et 9 cas importés de chikungunya ont été identifiés dans la région. Deux cas de dengue autochtone ont été détectés dans la Drôme fin septembre 2023.

Plus d'information [page 5](#)

Mortalité toutes causes

En S42, aucun excès de mortalité toutes causes n'est observé.

→ Plus d'informations [page 6](#)

Actualités – Faits marquants

• Bulletin de santé publique (BSP) Epidémies hivernales en 2022-23 en Auvergne-Rhône-Alpes

Ce BSP publié le 25 octobre 2023 décrit les épidémies d'infections respiratoires aiguës (IRA) en Auvergne-Rhône-Alpes durant la saison hivernale 2022-2023 pour la grippe, la bronchiolite et la COVID-19. [Pour en savoir plus](#)

• Comment les Français perçoivent-ils les risques environnementaux qui pèsent sur leur santé ?

Publication du 2^e volet des résultats d'une étude portant sur le niveau d'information et de perception de risques environnementaux pour la santé de la population française issus des données du Baromètre de Santé publique France 2021. [Pour en savoir plus](#)

• CBD et protoxyde d'azote : quels sont les niveaux de consommation chez les adultes en France ?

Publication de résultats inédits sur les niveaux de consommation de CBD et protoxyde d'azote chez la population adulte française et les profils des consommateurs en 2022. [Pour en savoir plus](#)

• 8^e édition de Mois sans tabac : une nouvelle occasion de relever le défi !

Cette année encore, le mercredi 1^{er} novembre 2023, Santé publique France et le Ministère de la Santé et de la Prévention, en partenariat avec l'Assurance Maladie, donnent le coup d'envoi de la nouvelle édition du défi Mois sans tabac. [Pour en savoir plus](#)

INDICATEURS CLES EN AUVERGNE-RHONE-ALPES

Pathologie	Indicateur	Semaine 43	Evolution sur 7 jours*
COVID-19	Nouveaux cas confirmés	2 640	- 17%
	Taux pour 100 000 habitants**	32	
	Actes SOS Médecins	307	- 14%
	Part d'activité (% actes)	3,9%	- 0,6 point
	Passages aux urgences	420	+ 4%
	Part d'activité (% passages)	1%	+ 0,1 point
	Hospitalisations après passage	216	+ 10%
Grippe	Réseau Sentinelles (/100 000 habitants, IC à 95%)	56 [29-83]	- 26%
	Actes SOS Médecins	177	- 15%
	Part d'activité (% actes)	2,3%	- 0,3 point
	Passages aux urgences	50	+ 6%
	Part d'activité (% passages)	0,1%	stable
	Hospitalisations après passage	7	+ 2 hospitalisations
Bronchiolite (< 2 ans)	Actes SOS Médecins	22	+ 2 actes
	Part d'activité (% actes)	4,3%	stable
	Passages aux urgences	195	+ 29%
	Part d'activité (% passages)	7,8%	+ 1,1 points
	Hospitalisation après passage	72	+ 26%
Gastro-entérites aiguës	Réseau Sentinelles (/100 000 habitants, IC à 95%)	48 [20 ; 76]	- 30%
	Actes SOS Médecins	365	+ 15 actes
	Part d'activité (% actes)	4,7%	+ 0,3 point
	Passages aux urgences	500	+ 29 passages
	Part d'activité (% passages)	1,2%	+ 0,1 point
Arboviroses	Au 31 octobre 2023 Nombre de cas importés	172 cas de dengue 9 cas de chikungunya	
	Nombre de cas autochtones	2 cas de dengue	
Encéphalites à tiques	Au 31 octobre 2023 Nombre de cas confirmés	13 cas	

* Données en semaine 43 comparées à semaine 42. 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.

Tendances : augmentation ; diminution ; stabilité

COVID-19

En S43 (du 23 au 29/10/2023), la circulation du SARS-CoV-2 est en baisse et se situe toujours à un niveau très modéré en Auvergne-Rhône-Alpes.

Le nombre de reproduction effectif (nombre moyen de cas secondaires générés par un cas index) estimé à partir des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 est en **légère hausse**, à 0,94 (IC95% : 0,85-1,03), non significativement différent de 1.

Cas confirmés en laboratoires (néo-SIDEP)

En S43, le nombre de cas confirmés (personnes testées positives au SARS-CoV-2 en laboratoire) est en **baisse** (2 640 vs 3 184 en S42). Ainsi, le **taux de cas confirmés** (nombre de cas confirmés rapporté à la population totale) **diminue** de 17% en S43 (32/100 000 habitants vs 39/100 000 en S42). Le **nombre de personnes dépistées** est également en **baisse** (9 923 en S43 vs 12 034 en S42) soit une **baisse** de 18% du **taux de dépistage**. Le **taux de positivité** (nombre cas confirmés pour 100 personnes testées) est **stable** (26,6% en S43 vs 26,5% en S42).

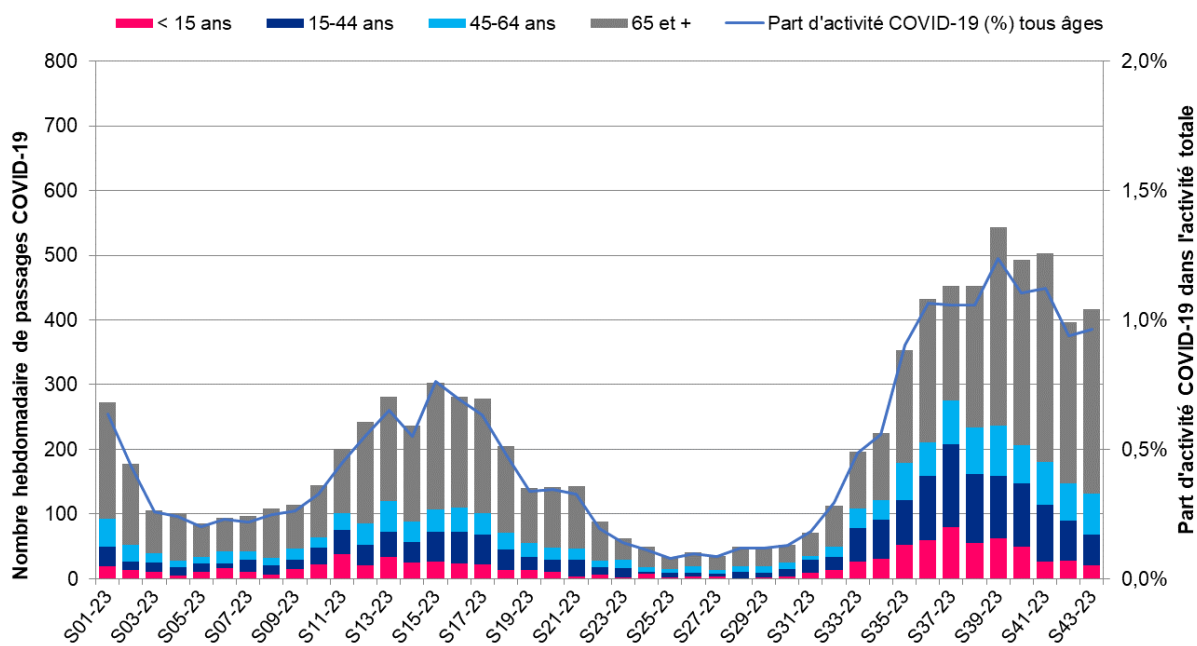
Les **taux de cas confirmés et de dépistage** augmentent avec l'âge et sont **les plus élevés** chez les personnes de **plus de 60 ans**.

Au niveau départemental, les taux de cas confirmés les plus élevés (supérieurs à 40/100 000) sont observés dans l'**Allier** et l'**Isère**, qui sont aussi les départements avec les **taux de dépistage les plus élevés**. Les indicateurs virologiques par département sont disponibles en ligne sur le géo-portail de Santé publique France, [Géodes](#) (choisir indicateur par pathologie : COVID-19, et découpage géographique : département).

Passages aux urgences

Avec 420 passages aux urgences pour suspicion de COVID-19, le nombre de passages est en **légère hausse** en S43 (vs 405 en S42 soit +4%) (Figure 1). Le **taux de passage** aux urgences tous âges pour suspicion de COVID-19 est de 1%, en **légère hausse** (0,9% en S42). Le **nombre d'hospitalisations après passage** pour suspicion de Covid-19 **progressive** (216 vs 196 en S42).

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 02/01/2023 au 29/10/2023 - Source : réseau Oscour®, au 02/11/2023



Actes SOS Médecins

Le **nombre d'actes** SOS Médecins **diminue** de 14% en S43, avec 307 actes pour suspicion de COVID-19 vs 357 en S42. Le **taux d'actes** SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 est de 3,9%, en **baisse** de 0,6 point par rapport à la S42 (4,5%).

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

La surveillance des cas groupés d'IRA inclut maintenant la COVID-19 ([nouveau protocole](#)). La survenue d'au moins 3 cas d'IRA, quelle que soit la cause (COVID-19, grippe, VRS, autres ou non objectivée) parmi les résidents d'EMS dans un délai de 4 jours nécessite une déclaration sur le [portail des signalements](#).

Depuis le lancement de la nouvelle surveillance en S19, 297 épisodes de cas groupés d'IRA dans les EMS ont été signalés dans la région, dont 19 nouveaux épisodes en S43 (données non consolidées) vs 16 en S42. Parmi l'ensemble des signalements, 264 (89%) ont été effectués dans des établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD), 13 (4%) dans d'autres EHPA et 20 (7%) dans les établissements d'hébergement pour personnes handicapées (HPH). Parmi l'ensemble de ces épisodes, 264 (89%) étaient attribués au SARS-CoV-2 / COVID-19, 4 (1%) à la grippe et 2 (<1%) au VRS ; les autres n'avaient pas d'étiologie précisée.

BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

Passage en pré-épidémie

Passages aux urgences

En Auvergne-Rhône-Alpes, la dynamique épidémique de la bronchiolite est en augmentation avec un passage en pré-épidémie en S43. La dynamique actuelle est comparable à la période pré-Covid-19 et plus tardive que la saison précédente.

Les passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans augmentent en S43. La part d'activité hospitalière pour bronchiolite augmente de 1,1 point (Figure 2). Les hospitalisations pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans sont en augmentation également, mais restent modérées.

En S43, 195 passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans ont été relevés dans la région, soit 7,8% des passages dans cette classe d'âge (+1,1 points par rapport à la semaine précédente). Parmi ces passages, 72 ont été suivis d'une hospitalisation (+26% par rapport à la semaine précédente), soit un taux d'hospitalisation de 36,9% pour ce diagnostic en S43. Les hospitalisations pour bronchiolite représentent 21,4% de l'ensemble des hospitalisations dans cette classe d'âge en S43 (18,0% en S43, Tableau 1).

Actes SOS Médecins

Le nombre d'actes SOS Médecins pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans est stable en S43 avec 22 actes, ce qui représente 4,3% de l'activité globale dans cette classe d'âge (stable par rapport à la S42) (Figure 3).

Données virologiques

D'après les données virologiques du CNR (réseau Hôpitaux France-Sud), la circulation du virus respiratoire syncytial (VRS) reste modérée en Auvergne-Rhône-Alpes, toutefois elle est en augmentation, avec 20 cas confirmés virologiquement rapportés en S43 dans la région (vs 15 cas en S42) ; le taux de positivité augmente légèrement (1,0% en S43 vs 0,8% en S42).

En communauté, 1 prélèvement sur 23 (14,3%) est revenu positif à VRS d'après les données virologiques du réseau Sentinelles en S43 (vs 1 positifs sur 28 testés en S42, 4,3%) ; données à interpréter avec prudence du fait du nombre limité de tests réalisés dans la région.

Figure 2 : Passages aux urgences pour bronchiolite (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Auvergne-Rhône-Alpes

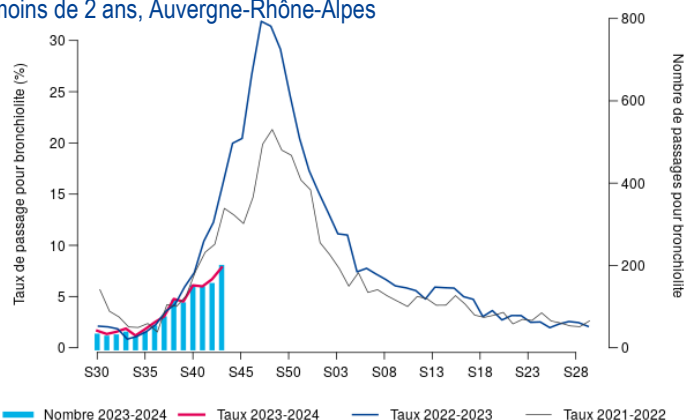
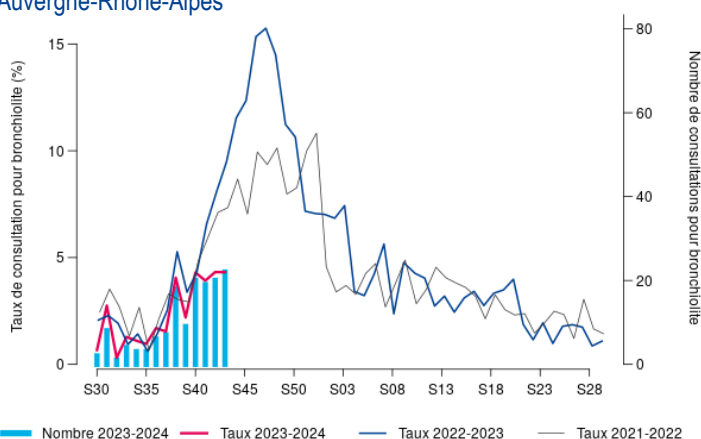


Tableau 1 : Hospitalisations après passage aux urgences pour bronchiolite (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Auvergne-Rhône-Alpes

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
S42	57	18,0%
S43	72	21,4%

Figure 3 : Actes SOS Médecins pour bronchiolite, moins de 2 ans, Auvergne-Rhône-Alpes



Pour en savoir plus

Au national :

Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® : [cliquez ici](#)
Page de Santé publique France sur la bronchiolite : [cliquez ici](#)

Prévention de la bronchiolite

Comment diminuer le risque de bronchiolite ?

Un document grand public intitulé "Votre enfant et la bronchiolite" est disponible sur le site de Santé publique France : [brochure](#)

SURVEILLANCE RENFORCEE DES ARBOVIROSES

En Auvergne-Rhône-Alpes, depuis le début de la surveillance renforcée et jusqu'au 31/10/2023, ont été signalés (Tableau 2 et Figure 4) :

- **172 cas confirmés de dengue** importés, dont 60% de retour de Martinique et Guadeloupe (Tableau 3)
- **9 cas confirmés de chikungunya** importés de Thaïlande, Sénégal, Côte d'Ivoire, Cameroun, Tchad, Inde et Sri Lanka.

L'EIRAD a été sollicitée sur 201 lieux de déplacement de cas virémiques signalés (Tableau 4). Des prospections autour de cas ont identifié la présence de moustiques adultes et 52 traitements adulticides ont alors été effectués dans 9 départements de la région.

Figure 4 : Nombre de cas confirmés/probables importés de dengue, chikungunya et Zika par semaine de signalement en Auvergne-Rhône-Alpes du 01/05/2023 au 31/10/2023

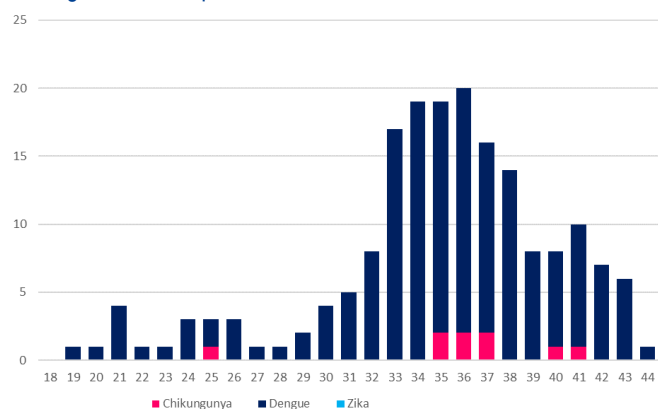


Tableau 3 : Répartition des cas importés de dengue par pays ou zone de séjour, Auvergne-Rhône-Alpes du 01/05/2023 au 31/10/2023 (n=172)

Pays ou zone de séjour	Nombre de cas
Martinique	57
Guadeloupe	47
Mexique	13
Thaïlande	10
Guyane Française	8
Costa Rica	6
Inde	4
Egypte	4
Côte d'Ivoire	3
Autres pays	20

Tableau 2 : Nombre de cas d'arboviroses confirmés / probables importés par département en Auvergne-Rhône-Alpes du 01/05/2023 au 31/10/2023

Département	Cas confirmés / probables importés		
	Dengue	Chikungunya	Zika
Ain	12	0	0
Allier	5	1	0
Ardèche	5	0	0
Cantal	1	0	0
Drôme	11	0	0
Isère	25	3	0
Loire	9	0	0
Haute-Loire	6	0	0
Puy-de-Dôme	7	0	0
Rhône	68	4	0
Savoie	7	1	0
Haute-Savoie	16	0	0
Total	172	9	0

Tableau 4 : Surveillance entomologique autour des cas d'arboviroses signalés par département en Auvergne-Rhône-Alpes du 01/05/2023 au 31/10/2023

Département	Investigations entomologiques		
	Nombre d'enquête de l'EID*	Traitements larvicides	Traitements adulticides
Ain	12	8	3
Allier	5	4	0
Ardèche	8	8	2
Cantal	2	2	0
Drôme	28	25	7
Isère	29	22	6
Loire	14	10	2
Haute-Loire	4	2	0
Puy-de-Dôme	9	9	1
Rhône	56	53	23
Savoie	13	10	6
Haute-Savoie	21	11	2
Total	201	164	52

* plusieurs interventions possibles par cas pour des cas passés pendant leur virémie en Auvergne-Rhône-Alpes

Foyer de dengue autochtone à Bourg-lès-Valence (Drôme)

Le 27 septembre, **deux cas confirmés de dengue autochtone** ont été signalés à l'ARS Auvergne-Rhône-Alpes chez un couple résidant à Bourg-lès-Valence et qui n'avait pas voyagé (dates de début des signes : 30/08 et 12/09). Suite à ce signalement, il a été retrouvé un voisin de retour de Guadeloupe dans le voisinage immédiat avec une date de début des signes le 9/08, mais qui n'avait pas été diagnostiqué, le diagnostic de dengue a été posé *a posteriori*, confirmant l'origine de la transmission.

Les 4 et 5 octobre, une enquête épidémiologique en porte à porte a été réalisée dans le quartier afin de rechercher d'autres cas et d'informer la population : les analyses des 4 cas suspects identifiés sur le terrain sont revenues négatives. Aucun autre cas n'a été signalé en lien avec ce foyer, l'évènement est clos.

→ [Plus d'informations sur le site de l'ARS](#)

Pour en savoir plus

- [Conduite à tenir pour les professionnels de santé devant des cas de chikungunya, dengue ou zika](#)
- Epidémies de dengue en Martinique et en Guadeloupe : [Point épidémiologique au 19 octobre](#)
- Données de la surveillance renforcée en France métropolitaine en 2023 : [disponibles ici](#)

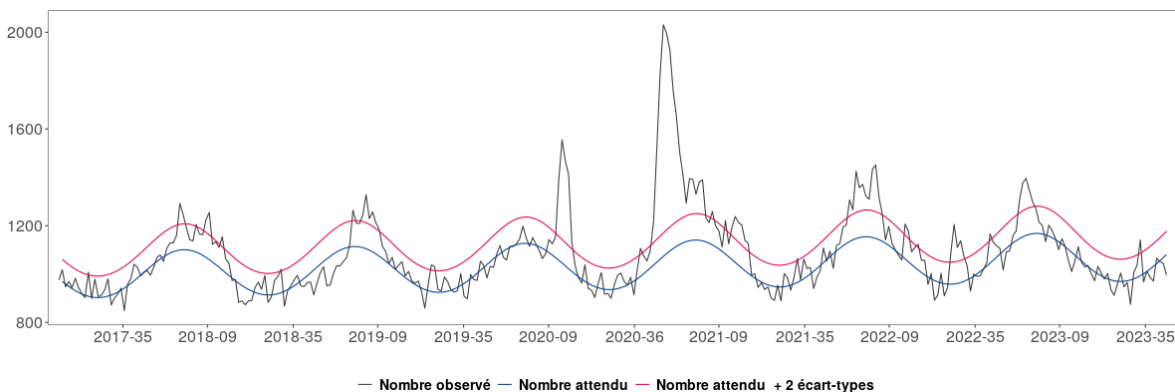
MORTALITE TOUTES CAUSES

Synthèse des données disponibles

En Auvergne-Rhône-Alpes, en S39 (du 25 septembre au 1^{er} octobre), un excès non significatif de mortalité toutes causes confondues est observé. En S41 et S42 (du 9 au 22 octobre), aucun excès 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 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

LA BRONCHIOLITE, JE L'ÉVITE

7 gestes simples pour éviter de la transmettre aux enfants :

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

Des traitements préventifs existent, parlez-en à votre médecin

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

Plus d'informations sur www.sante.gouv.fr/bronchiolite

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
- L'Entente Interdépartementale Rhône-Alpes pour la Démoustication (EIRAD)

Directrice de la publication :

Caroline SEMAILLE
Santé publique France

Responsable :

Christine SAURA

Comité de rédaction :

Thomas BENET
Elise BROTTE
Delphine CASAMATTA
Tasnim FAREH
Erica FOUGERE
Manon GOURAUD
Philippe PEPIN
Garance TERPANT
Alexandra THABUIS
Emmanuelle VAISSIERE
Jean-Marc YVON

Diffusion :

Cellule régionale Auvergne-Rhône-Alpes

Tél. 04.72.34.31.15

care-ara@santepubliquefrance.fr

Retrouvez-nous sur :
santepubliquefrance.fr

X : @SantePubliqueFr