

Surveillances régionales

Covid-19

En S48, la circulation du SARS-CoV-2 poursuit sa progression en Auvergne-Rhône-Alpes. L'ensemble des indicateurs relatifs à la Covid-19 sont en augmentation (cas confirmés, actes SOS Médecins, passages aux urgences), au niveau le plus élevé depuis début 2023.

→ Indicateurs clés [page 2](#)

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

Épidémies hivernales

Bronchiolite (<2 ans) : 3^{ème} semaine épidémique

Augmentation marquée des actes SOS Médecins, des passages aux urgences et hospitalisations pour bronchiolite chez les moins de 2 ans.

→ Plus d'informations [pages 5-6](#)

Grippe : 2^{ème} semaine pré-épidémique

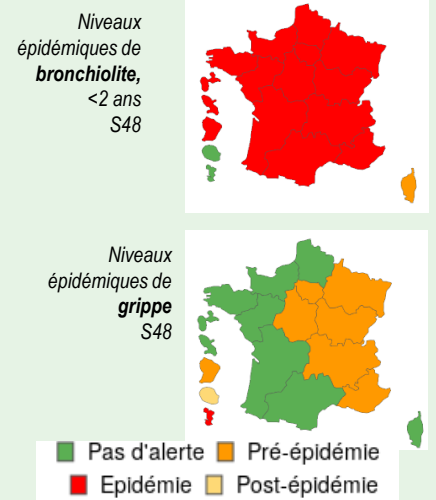
Augmentation modérée de la majorité de indicateurs virologiques et syndromiques.

→ Plus d'informations [page 7](#)

Infections respiratoires aiguës (IRA) basses

Activité en augmentation en médecine de ville et à l'hôpital

→ Plus d'informations : [Point épidémiologique national](#)



Mortalité toutes causes

En S47, un excès non significatif de mortalité toutes causes est observé.

→ Plus d'informations [page 7](#)

Actualités – Faits marquants

- **Augmentation des infections à *Mycoplasma pneumoniae* en France**

Point de situation au 30 novembre 2023 et rappel des gestes à adopter. [Pour en savoir plus](#)

- **Données épidémiologiques sur la consommation d'antibiotiques et l'antibiorésistance**

Plusieurs rapports sur la résistance bactérienne aux antibiotiques en soins de ville, en établissements pour personnes âgées dépendantes et à l'hôpital ainsi que sur la consommation d'antibiotiques ont été publiés par Santé publique France en novembre. [Pour en savoir plus](#)

- **Inaptitudes au travail en Auvergne Rhône-Alpes : des données pour agir (Dreets)**

Les situations d'inaptitude et les licenciements qui en découlent ont des répercussions significatives. C'est pourquoi « des données pour agir » s'intéressent, pour sa deuxième parution, à la question de la prévention et de l'accompagnement de l'inaptitude au travail. [Pour en savoir plus](#)

INDICATEURS CLÉS EN AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

Pathologie	Indicateur	Semaine 48	Evolution sur 7 jours*
COVID-19	Nouveaux cas confirmés	4 686	27 % ↗
	Taux pour 100 000 habitants**	57	
	Actes SOS Médecins	548	26 % ↗
	Part d'activité (% actes)	6,3%	1,5 point(s) ↗
	Passages aux urgences	720	31 % ↗
	Part d'activité (% passages)	1,7%	0,4 point(s) →
	Hospitalisations après passage	308	18 % ↗
Grippe	Actes SOS Médecins	380	0,5 % →
	Part d'activité (% actes)	4,3%	0,2 point(s) →
	Passages aux urgences	111	37,0 % ↗
	Part d'activité (% passages)	0,3%	0,1 point(s) →
	Hospitalisations après passage	8	100 % ↑
Bronchiolite (< 2 ans)	Actes SOS Médecins	100	12 % ↗
	Part d'activité (% actes)	14,0%	1,7 point(s) ↗
	Passages aux urgences	1 064	30 % ↗
	Part d'activité (% passages)	25,9%	3,6 point(s) ↗
	Hospitalisations après passage	310	17 % ↗
Infection respiratoire aigue (IRA)	Actes SOS Médecins	1 747	10 % ↗
	Part d'activité (% actes)	19,9%	2,5 point(s) ↗
	Passages aux urgences	3 162	26 % ↗
	Part d'activité (% passages)	7,3%	1,5 point(s) ↗
	Hospitalisations après passage	1 155	15 % ↗

* Données comparées à la semaine précédente. Si l'indicateur est un nombre son évolution est rapportée en %, s'il est en %, son évolution est rapportée en point(s). ** 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.

Pathologie	Indicateur	Semaine 47	Evolution sur 7 jours*
Gastro-entérites aiguës	Réseau Sentinelles (/100 000 habitants, IC à 95%)	48 [24 ; 72]	- 9% ↘
	Actes SOS Médecins	384	-12% ↘
	Part d'activité (% actes)	4,4%	-0,4 point ↘
	Passages aux urgences	512	-8% ↘
	Part d'activité (% passages)	1,2%	-0,1 point ↘

Tendances : ↗ augmentation ; ↘ diminution ; → stabilité

En S48 (du 27/11 au 03/12/2023), la circulation du SARS-CoV-2 poursuit son augmentation en Auvergne-Rhône-Alpes et est à présent au niveau le plus élevé depuis début 2023. 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 continue d'augmenter, à 1,25 (IC95% : 1,15-1,34), il est significativement supérieur à 1.

Cas confirmés en laboratoires (néo-SIDEP)

En S48, le nombre de cas confirmés (personnes testées positives au SARS-CoV-2 en laboratoire) est en progression dans la région (4686 cas en S48 vs. 3 700 cas en S47). Ainsi, le taux de cas confirmés (nombre de cas confirmés rapporté à la population totale) augmente de 27% en S48, à 57/100 000 habitants (45/100 000 en S47). Le nombre de personnes dépistées augmente mais de façon moindre (14 417 en S48 vs. 12 299 en S47). Le taux de positivité (nombre cas confirmés pour 100 personnes testées) est en augmentation de 2,4 points (32,5% en S48 vs. 30,1% en S47).

Les taux de cas confirmés et de dépistage augmentent avec l'âge notamment après 70 ans (105/100 000 chez les 70-79 ans, 169 chez les 80-89 ans et 309 chez les 90 ans et plus). En S48, les taux de positivité les plus élevés sont observés chez les 40-49 ans (41,7%) et les 50-59 ans (40%).

L'augmentation est retrouvée dans tous les départements de la région, sauf la Drôme. Les taux de cas confirmés les plus élevés (supérieurs à 60/100 000 habitants) sont observés en Isère, dans le Rhône et la Haute-Savoie en S48. 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).

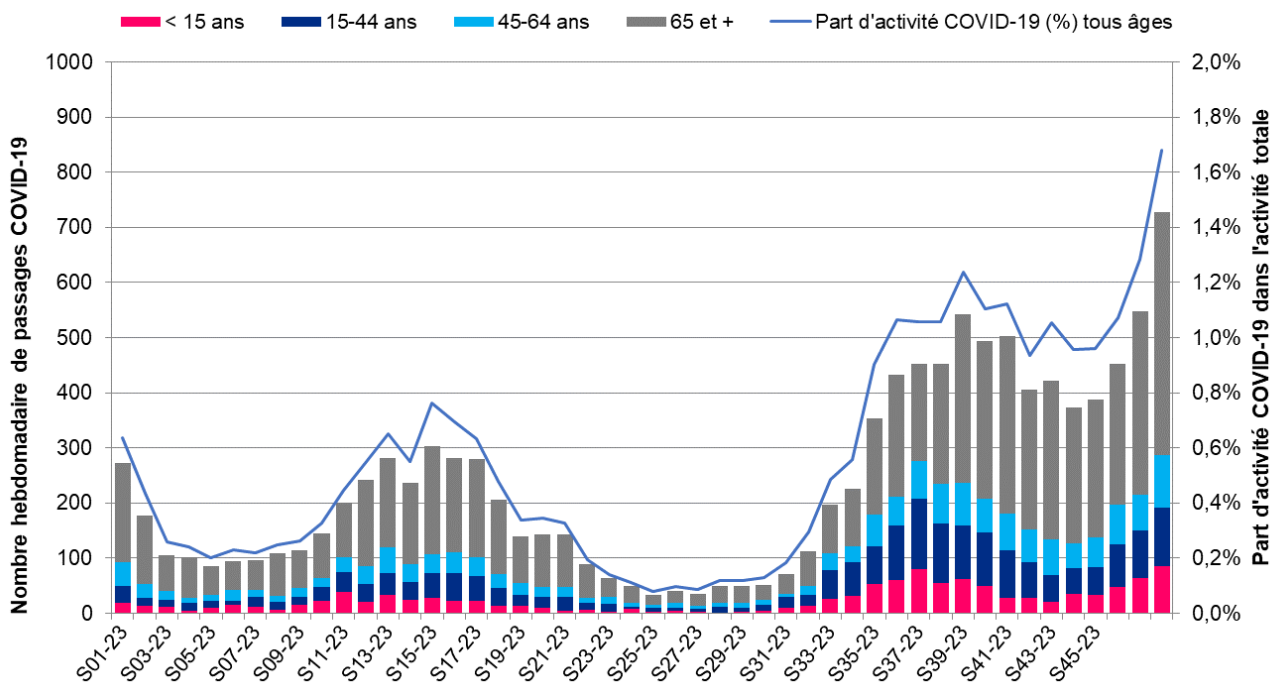
Actes SOS Médecins

Le nombre d'actes SOS Médecins poursuit sa progression dans la région en S48, avec 548 actes pour suspicion de COVID-19 (+26%). Le taux d'actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 est de 6,3% en S48, augmentation de 1,5 points par rapport à la S47.

Passages aux urgences

Avec 720 passages aux urgences pour suspicion de COVID-19, le nombre de passages augmente de façon marquée, de 31% en S48 (Figure 1). La part d'activité du COVID-19 dans le total des passages aux urgences est de 1,7% en S48, en augmentation de 0,4 point par rapport à la semaine précédente. Le nombre d'hospitalisations après passage pour suspicion de Covid-19 augmente de 18% en S48 (n=308 hospitalisations en S48).

Figure 1 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge et part d'activité (en %) en Auvergne-Rhône-Alpes, du 02/01/2023 au 26/11/2023 - Source : réseau Oscour®

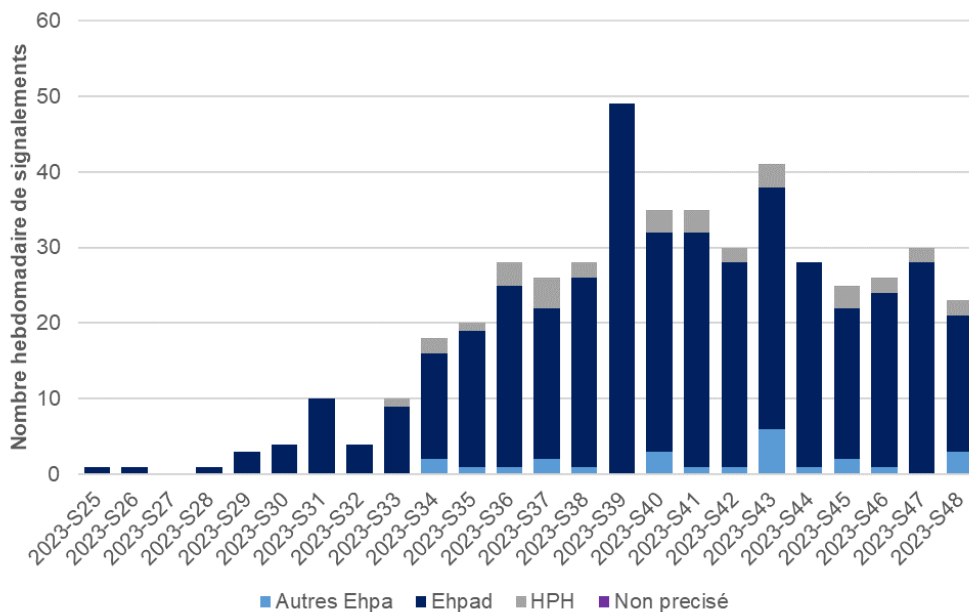


Dynamique des signalements

En Auvergne-Rhône-Alpes, au cours du 2nd semestre 2023 (depuis la semaine 2023-S25), **475 épisodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA)* ont été signalés** dans les établissements médico-sociaux (EMS) par le [portail des signalements](#), dont 258 ont été clôturés. La majorité de ces foyers (88%) signalés sont survenus dans des établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD), les autres types d'établissements étaient les autres EHPA (5%) et des établissements d'hébergement pour personnes handicapées (HPH, 7%).

Le nombre de signalements de cas groupés d'IRA en EMS est de nouveau en augmentation en semaine S47 par rapport aux précédentes (Figure 2), les données de la semaine 2023-S48 n'étant pas consolidées.

Figure 2 : Nombre hebdomadaire de cas groupés d'IRA signalés par les EMS, par type d'établissement, depuis la semaine 2023-S25, Auvergne-Rhône-Alpes



* Critère de signalement : survenue d'au moins 3 cas d'IRA parmi les résidents dans un délai de 4 jours. [En savoir plus.](#)

Caractéristiques des épisodes

Des recherches étiologiques ont été menées pour 435 (92%) foyers : 404 foyers (93%) étaient attribuables au SARS-CoV-2 uniquement, 1 était attribuable à la grippe, et 1 au VRS (virus respiratoire syncytial). Les autres foyers présentaient des étiologies mixtes.

Le Tableau 1 présente les principales caractéristiques de ces épisodes.

Tableau 1 : Caractéristiques des cas groupés d'IRA signalés par les EMS depuis la semaine 2023-S25, Auvergne-Rhône-Alpes

Caractéristique	Total
Signalements (volet initial)	
Nombre total de signalements	475
Chez les résidents	
Nombre total de de cas d'IRA	4 899
Dont nombre total de cas hospitalisés	115
Dont nombre total de cas décédés en EMS	54
Chez les personnels	
Nombre total de de cas d'IRA	1 399
Signalements clôturés	
Nombre de signalements clôturés	258
% des signalements clôturés	54%
Taux d'attaque chez les résidents (/100 résidents)	16.1
Taux d'attaque chez les personnels (/100 personnels)	6.0

EMS : établissements médico-sociaux ; IRA : infection respiratoire aiguë ; VRS : virus respiratoire syncytial.

BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

3^e semaine épidémique

En Auvergne-Rhône-Alpes, la dynamique épidémique de la bronchiolite est toujours forte, les indicateurs continuent d'augmenter de façon marquée en 3^e semaine d'épidémie (S48).

Passages aux urgences

Les passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans augmentent de 30% en S48. La part d'activité aux urgences pour bronchiolite augmente de 3,6 points (Figure 3). Les hospitalisations pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans augmentent de 17%.

En S48, 1 064 passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans ont été relevés dans la région, soit 25,9% des passages dans cette classe d'âge (+3,6 points par rapport à la semaine précédente). Parmi ces passages, 310 ont été suivis d'une hospitalisation, soit un taux d'hospitalisation de 29,1% pour ce diagnostic en S48. Les hospitalisations pour bronchiolite représentent 51,7 % de l'ensemble des hospitalisations dans cette classe d'âge en S48 (47,7% en S47, Tableau 2).

Actes SOS Médecins

Le nombre d'actes SOS Médecins pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans est en augmentation en S48 avec 100 actes (contre 89 actes en S47), ce qui représente 14% de l'activité globale dans cette classe d'âge (soit + 1,7 points par rapport à la S47, Figure 4).

Données virologiques

D'après les données virologiques du CNR (réseau Hôpitaux France-Sud), la circulation du virus respiratoire syncytial (VRS) est en augmentation au niveau du taux de positivité en Auvergne-Rhône-Alpes. Le taux de positivité a augmenté de 8 points en une semaine, passant de 12,9% en S47 à 20,9 % en S48 dans la région.

En communauté, 4 prélèvements sur 18 réalisés sont revenus positifs à VRS d'après les données virologiques du réseau Sentinelles en S48 (vs 7 positifs sur 43 testés en S47), données à interpréter avec prudence du fait du nombre limité de tests réalisés dans la région.

Figure 3 : Passages aux urgences pour bronchiolite (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Auvergne-Rhône-Alpes

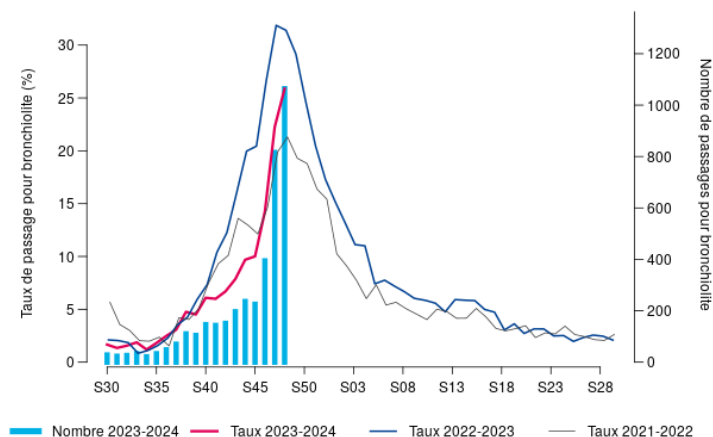
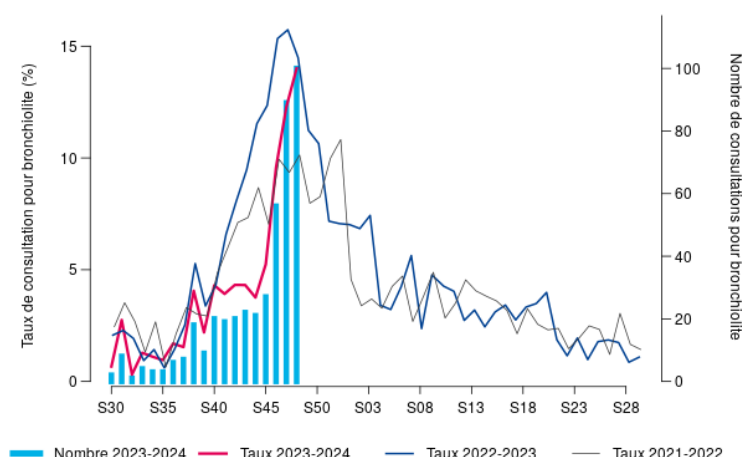


Tableau 2 : Hospitalisations après passage aux urgences pour bronchiolite (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Auvergne-Rhône-Alpes

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
S47	246	47,7%
S48	310	51,7%

Figure 4 : 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](#)

BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

La dynamique épidémique régionale de la bronchiolite est forte en S48 dans la région : les indicateurs se rapprochent du pic épidémique de la saison 2022-2023 (i.e. 3 semaines consécutives avec plus de 1000 passages aux urgences par semaine en 2022-2023), avec une augmentation plus tardive.

Au sein de la région, l'impact hospitalier de la bronchiolite est élevé en S48, avec un taux de bronchiolite parmi le total des hospitalisations chez les moins de 2 ans de 57% dans le secteur Ouest (47% en S47), 51% dans le secteur centre (51% en S47) et 52% dans le secteur Est (44% en S47)*. Les niveaux épidémiques sont assez homogènes au sein de la région (Tableau 3).

* Secteurs Ouest (départements 03, 15, 42, 43, 63), Centre (départements 01, 07, 26, 69), Est (départements 38, 73, 74)

Tableau 3 : Indicateurs clés de la surveillance de la bronchiolite par secteur géographique, moins de 2 ans, Auvergne-Rhône-Alpes

Secteur géographique Départements	Secteur Ouest 03, 15, 42, 43, 63	Secteur Centre 01, 07, 26, 69	Secteur Est 38, 73, 74
Actes SOS Médecins			
Nombre d'actes SOS Médecins pour bronchiolite, moins de 2 ans	22	29	49
Taux d'actes SOS Médecins pour bronchiolite (/100 actes codés), moins de 2 ans	14%	17%	13%
Passages aux urgences			
Nombre de passages aux urgences pour bronchiolite, moins de 2 ans	262	439	340
Taux de passages aux urgences pour bronchiolite (/100 passages codés), moins de 2 ans	29%	25%	27%
Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite après passage aux urgences, moins de 2 ans	81	125	104
Taux d'hospitalisations pour bronchiolite après passage (/100 passages pour bronchiolite), moins de 2 ans	31%	28%	31%
Part d'hospitalisation pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations (/100 hospitalisations), moins de 2 ans	57%	51%	52%

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](#)

2^e semaine pré-épidémique

Passages aux urgences

Au cours de la S48, en médecine hospitalière, selon les données du réseau Oscour®, les recours aux urgences tous âges en Auvergne-Rhône-Alpes pour diagnostic de grippe/syndrome grippal sont en augmentation mais restent à un niveau modéré (Figure 5).

En S48, 111 passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal ont été enregistrés (+ 37% par rapport à la S47), soit 0,3% des passages tous âges (stable par rapport à la S47). Sur ces 111 passages, 8 ont été suivis d'une hospitalisation, soit un taux d'hospitalisation de 7,2% pour ce diagnostic, en augmentation par rapport à S47. Les hospitalisations pour grippe/syndrome grippal représentent 0.5% de l'ensemble des hospitalisations en S48, stable par rapport à la semaine précédente (Tableau 4).

Médecine libérale

En médecine libérale, d'après les données SOS Médecins, le nombre d'actes est stable en S48 (Figure 6), avec 380 actes pour grippe/syndrome grippal enregistrés (vs 378 actes en S47), ce qui représente 4,3% de la part d'activité (vs 4,1% en S47).

Les indicateurs du réseau Sentinelles montrent une augmentation du taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale (Figure 7), avec un taux qui passe de 125/100 000 habitants (IC95% [92-158]) en S47 à 187 (IC95% [139-235]) en S48.

Données virologiques

D'après les données virologiques du CNR (réseau Hôpitaux France-Sud), la circulation du virus de la grippe est dans l'ensemble en augmentation dans la région en S48, avec un taux de positivité plus élevé (1,9% en S48 vs 0,8% en S47). Les 24 virus grippaux isolés en S48 se répartissent comme suit : 15 virus grippaux A non sous-typés, 2 virus A(H1) et 7 virus grippal B.

Un cas de grippe hospitalisé en réanimation a été signalé sur la période d'Octobre à Novembre 2023 dans la région. Il n'y a pas eu de nouveaux cas signalés depuis pour le moment.

Figure 5 : Nombre hebdomadaire de passages (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour grippe/syndrome grippal, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : réseau Oscour®

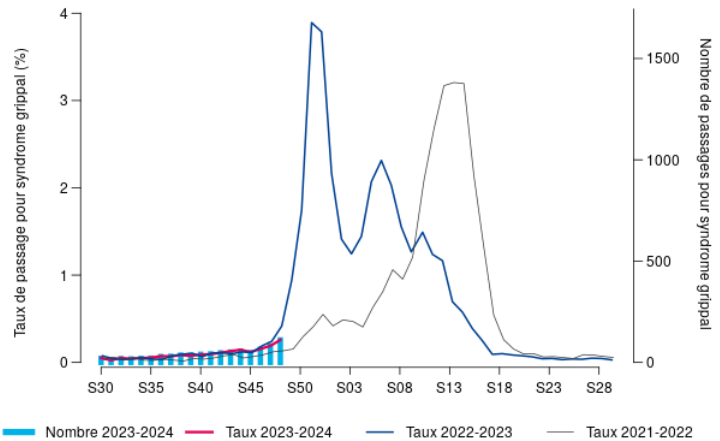


Tableau 4 : Hospitalisations après passage aux urgences pour grippe/syndrome grippal Auvergne-Rhône-Alpes. Source : réseau Oscour®

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour syndrome grippal, tous âges	Taux de syndrome grippal parmi toutes les hospitalisations codées, tous âges (%)
S47	4	1%
S48	8	0.5%

Figure 6 : Nombre hebdomadaire d'actes (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour grippe/syndrome grippal, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SOS Médecins.

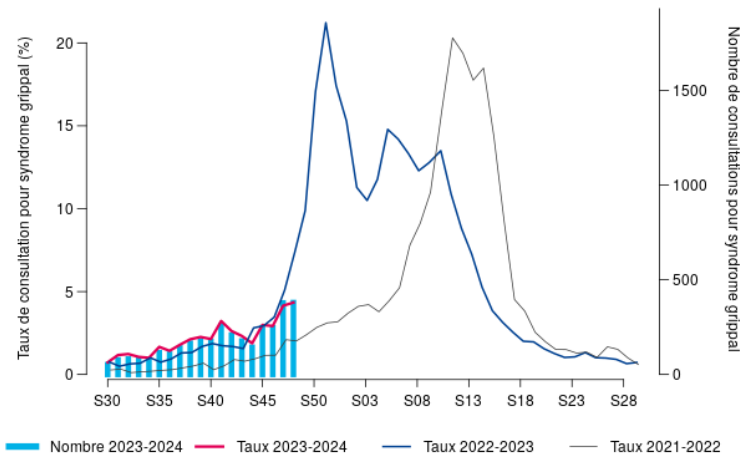
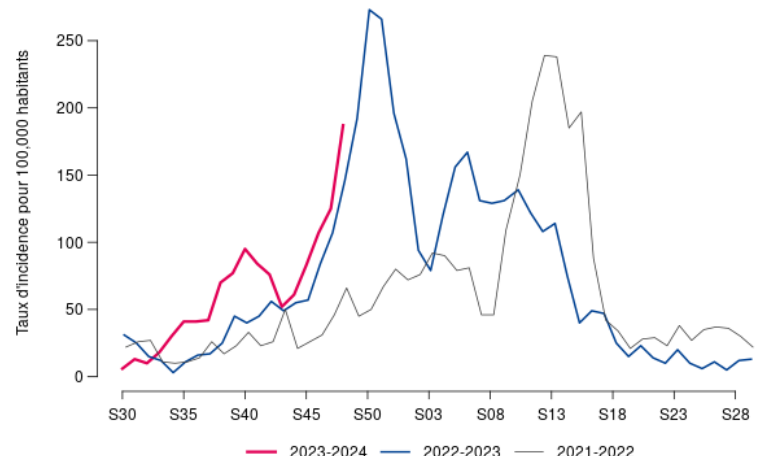


Figure 7 : Evolution hebdomadaire de l'incidence de syndrome grippal (/100 000 hab), Auvergne-Rhône-Alpes. Source: réseau Sentinelles.



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](#)

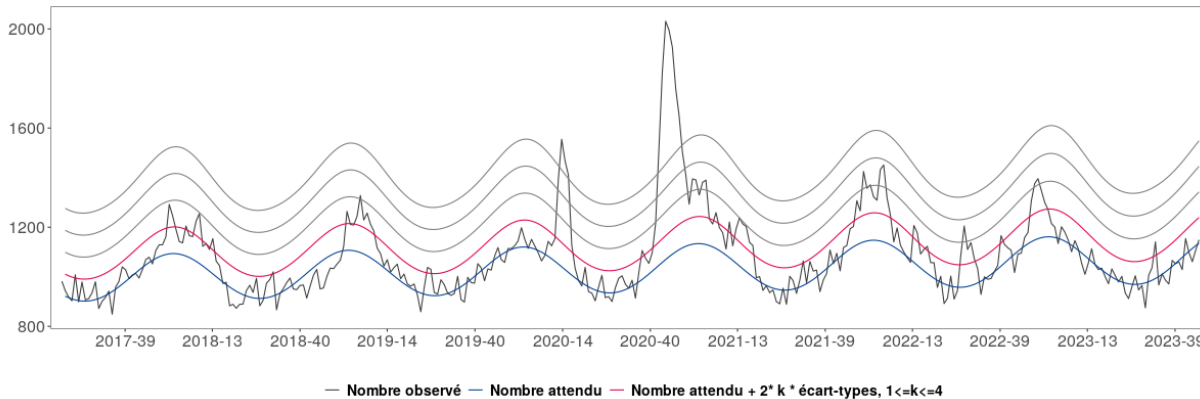
MORTALITE TOUTES CAUSES

Synthèse des données disponibles

En Auvergne-Rhône-Alpes, en S47 (du 20 au 26 novembre), un excès non significatif de mortalité toutes causes confondues 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 8 : 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

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
Philippe PEPIN
Damien POGNON
Garance TERPANT
Alexandra THABUIS
Emmanuelle VAISSIERE
Jean-Marc YVON

Diffusion :

Cellule régionale Auvergne-Rhône-Alpes

Tél. 04.72.34.31.15

cre-ara@santepubliquefrance.fr

Retrouvez-nous sur :
santepubliquefrance.fr

X : @SantePubliqueFr

Grappe, 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

Contre la bronchiolite, un traitement préventif et des gestes simples.

Un traitement préventif pour les bébés de moins de 1 an existe, parlez-en à un professionnel de santé.
Pour les enfants de moins de 2 ans, je respecte des gestes simples :

- Se laver les mains avant et après chaque change, tétée, repas ou câlin.
- Éviter d'amener son enfant dans les endroits publics confinés.
- Aérer régulièrement l'ensemble du logement.
- Ne pas partager ses biberons, sucettes ou couverts non lavés.
- Porter un masque en cas de rhume, toux ou fièvre.
- Ne pas fumer à côté des bébés et des enfants.

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