

## Surveillances régionales

### COVID-19

En S49, 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, focus vaccinations : [pages 3 à 5](#) et sur [Coronavirus \(COVID-19\)](#)

### Épidémies hivernales

#### Infections respiratoires aiguës (IRA)

Activité toujours en hausse en médecine de ville et à l'hôpital

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

→ Cas groupés d'IRA en établissements médico-sociaux [page 6](#)

#### Bronchiolite (<2 ans) : 4<sup>e</sup> semaine épidémique

Niveau élevé des passages aux urgences et hospitalisations pour bronchiolite. Début d'infléchissement pour les actes SOS Médecins.

→ Plus d'informations [pages 7-8](#)

#### Grippe : 3<sup>e</sup> semaine pré-épidémique

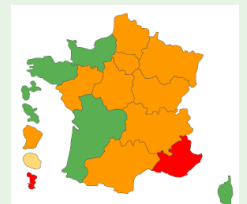
Augmentation de la majorité des indicateurs virologiques et syndromiques

→ Plus d'informations [page 9](#)

Niveaux  
épidémiques de  
bronchiolite,  
<2 ans  
S49



Niveaux  
épidémiques  
de grippe  
S49



■ Pas d'alerte ■ Pré-épidémie  
■ Epidémie ■ Post-épidémie

### Mortalité toutes causes

En S48, aucun excès de mortalité toutes causes n'est observé.

→ Plus d'informations [page 10](#)

### Actualités – Faits marquants

- **Grippe et Covid-19 : il est encore temps de se faire vacciner avant les fêtes**

L'Assurance maladie rappelle les modalités pratiques pour se faire vacciner contre la grippe et la COVID-19, à l'approche des fêtes. [En savoir plus](#)

- **Appel à candidatures pour le renouvellement du Comité national d'experts sur la mortalité maternelle (CNEMM)**

Santé publique France lance un appel à candidatures en vue du renouvellement du Comité national d'experts sur la mortalité maternelle. Date limite d'envoi : 31/01/24. [En savoir plus](#)



# INDICATEURS-CLÉS EN AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

Pathologie	Indicateur	Semaine 49	Evolution sur 7 jours*
COVID-19	Nouveaux cas confirmés	5 314	+ 13 % ↗
	Taux pour 100 000 habitants**	65	
	Actes SOS Médecins	569	+ 4 % →
	Part d'activité (% actes)	6,6%	+ 0,3 point(s) →
	Passages aux urgences	808	+ 11 % ↗
	Part d'activité (% passages)	1,8%	+ 0,1 point(s) →
	Hospitalisations après passage	345	10 % ↗
Grippe	Actes SOS Médecins	464	+ 22 % ↗
	Part d'activité (% actes)	5,4%	+ 1,0 point(s) ↗
	Passages aux urgences	171	+ 54 % ↑
	Part d'activité (% passages)	0,4%	+ 0,1 point(s) →
	Hospitalisations après passage	28	+ 250 % ↑
Bronchiolite (< 2 ans)	Actes SOS Médecins	83	- 17 % ↘
	Part d'activité (% actes)	13,3%	- 0,7 point(s) →
	Passages aux urgences	1 116	+ 5 % →
	Part d'activité (% passages)	27,0%	+ 1,2 point(s) ↗
	Hospitalisations après passage	332	+ 7 % ↗
Infection respiratoire aiguë (IRA)	Actes SOS Médecins	1 767	+ 1 % →
	Part d'activité (% actes)	20,5%	+ 0,5 point(s) →
	Passages aux urgences	3 421	+ 8 % ↗
	Part d'activité (% passages)	7,5%	+ 0,2 point(s) →
	Hospitalisations après passage	1 252	+ 8 % ↗

\* 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 49	Evolution sur 7 jours*
Gastro-entérites aiguës	Réseau Sentinelles (/100 000 habitants, IC à 95%)	63 [39 ; 87]	+37% ↗
	Actes SOS Médecins	391	+2% →
	Part d'activité (% actes)	4,5%	+0,1 point
	Passages aux urgences	586	+14% ↗
	Part d'activité (% passages)	1,3%	+0,1 point

Tendances : ↗ augmentation ; ↘ diminution ; → stabilité

En S49 (du 4 au 10/2/2023), la circulation du SARS-CoV-2 poursuit son augmentation en Auvergne-Rhône-Alpes, 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 se stabilise 1,17 (IC95% : 1,09-1,25), il reste significativement supérieur à 1.

## Cas confirmés en laboratoires (néo-SIDEP)

En S49, le nombre de cas confirmés (personnes testées positives au SARS-CoV-2 en laboratoire) continue de progresser dans la région avec 5 316 cas (vs 4716 cas en S48). Ainsi, le taux de cas confirmés (nombre de cas confirmés rapporté à la population totale) augmente de 13% en S49, à 65/100 000 habitants (58/100 000 en S48). Le nombre de personnes dépistées augmente dans la même proportion (16 338 en S49 vs. 14 458 en S48). Le taux de positivité (nombre cas confirmés pour 100 personnes testées) est stable (32,5% en S49 vs. 32,6% en S48).

Les taux de cas confirmés et de dépistage augmentent avec l'âge en S49, notamment après 70 ans (126/100 000 chez les 70-79 ans, 195 chez les 80-89 ans et 300 chez les 90 ans et plus). En S49, les taux de positivité les plus élevés sont observés chez les 40-49 ans (39,7%) et les 50-59 ans (39,2%).

L'augmentation est retrouvée dans tous les départements de la région, sauf l'Ain, le Cantal et la Savoie (Tableau 1). Les taux de cas confirmés les plus élevés (supérieurs à 70/100 000 habitants) sont observés en Isère, dans le Rhône et la Haute-Savoie en S49.

**Tableau 1** : Indicateurs clés de surveillance virologique des infections à SARS-CoV-2 en Auvergne-Rhône-Alpes en S49-2023, par département. Source : néoSIDEP

Département	Nombre de personnes testées	Nombre de cas confirmés d'infection à 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 S48-S49*
Ain (01)	1 055	333	159	31,6%	50	- 6%
Allier (03)	573	168	173	29,3%	51	+ 32%
Ardèche (07)	391	136	118	34,8%	41	+ 13%
Cantal (15)	239	64	167	26,8%	45	- 18%
Drôme (26)	666	203	127	30,5%	39	+ 25%
Isère (38)	3 201	1 081	249	33,8%	84	+ 11%
Loire (42)	1 517	493	198	32,5%	64	+ 3%
Haute-Loire (43)	380	112	167	29,5%	49	+ 6%
Puy-de-Dôme (63)	1 227	445	182	36,3%	66	+ 40%
Rhône (69)	4 463	1 391	233	31,2%	73	+ 20%
Savoie (73)	559	208	126	37,2%	47	- 9%
Haute-Savoie (74)	2 067	680	243	32,9%	80	+ 11%

**Nota** : Les indicateurs de cas confirmés doivent être interprétés avec prudence, ils ne reflètent que les cas confirmés biologiquement en laboratoire et ne sont pas exhaustifs (moins de tests dans l'ensemble et un recours aux tests pouvant varier dans le temps et selon les territoires ; non prise en compte des autotests et tests réalisés hors laboratoires de biologie médicale. Ces données permettent toutefois d'apprécier les tendances d'évolution du taux d'incidence.

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

## Actes SOS Médecins

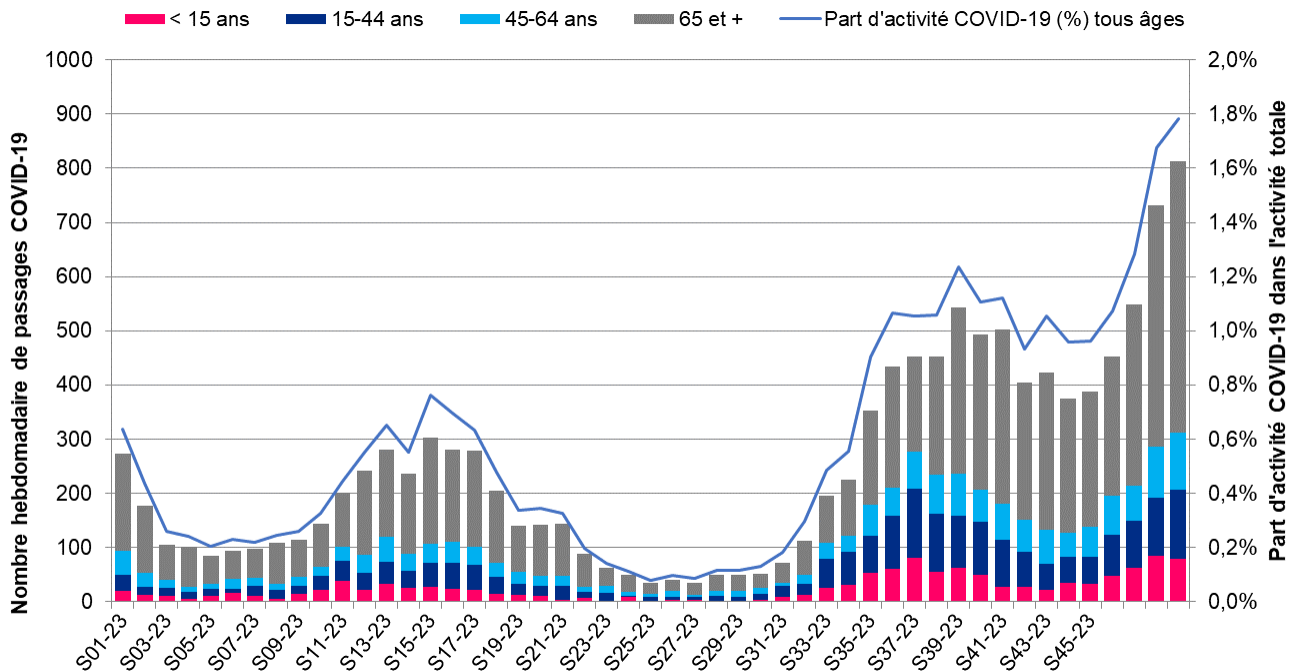
Le nombre d'actes SOS Médecins tend à se stabiliser dans la région en S49, avec 569 actes pour suspicion de COVID-19 (+4%). Le taux d'actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 est de 6,6% en S49 (+0,3 point par rapport à la S48).

## Passages aux urgences

Avec 808 passages aux urgences pour suspicion de COVID-19, le nombre de passages continue d'augmenter mais de façon moins marquée que la semaine précédente; il augmente de 11% en S49 (Figure 1). La part d'activité du COVID-19 dans le total des passages aux urgences est de 1,8% en S49 (+0,1 point par rapport à la semaine précédente). Le nombre d'hospitalisations après passage pour suspicion de Covid-19 augmente de 10% en S49 (345 hospitalisations en S49).

En S49, 62% des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 sont chez des personnes âgées de 65 ans et plus ; les moins de 15 ans, 15-44 ans et 45-64 ans représentent respectivement 10%, 16% et 13% des passages pour cette pathologie.

**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 au 10/12/2023. Source : réseau Oscour®



## Vaccination contre la COVID-19

La campagne de vaccination contre la COVID-19 d'automne 2023 a débuté le 2 octobre. Elle cible toutes les personnes âgées de 65 ans et plus, les personnes à risque de forme grave, les personnes immunodéprimées, les femmes enceintes, les résidents en Ehpad (Etablissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes) et USLD (Unité de soins de longue durée), ainsi que les personnes vivant dans l'entourage ou en contacts réguliers avec des personnes immunodéprimées ou vulnérables, y compris les professionnels de santé. Ces populations sont éligibles à la vaccination à partir de 6 mois après leur dernière infection ou injection de vaccin contre la COVID-19 (3 mois pour les personnes immunodéprimées). Les couvertures vaccinales (CV) présentées ici sont en fonction du lieu de résidence des personnes vaccinées.

Au 10 décembre 2023, en Auvergne-Rhône-Alpes, 569 375 personnes (tous âges) avaient reçu une dose de vaccin contre la COVID-19 au cours de la campagne d'automne 2023 dont 36 988 au cours de la semaine 49. La couverture vaccinale tous âges de la campagne vaccinale d'automne est ainsi de 6,9% (+0,4 points en une semaine). A cette date, 450 226 personnes âgées de 65 ans et plus avaient reçu une dose de vaccin contre la COVID-19 au cours de la campagne d'automne 2023. Au 10 décembre, **la couverture vaccinale de la campagne d'automne 2023 de vaccination contre la Covid-19 était 26,3% chez les 65 ans et plus, en progression de 1,7 points en une semaine** (+ 28 419 personnes de 65 ans en plus nouvellement vaccinées).

La couverture vaccinale par le rappel vaccinal d'automne contre la Covid-19 reste croissante avec l'âge : 18,7% chez les 65-69 ans, 23,8% chez les 70-74 ans, 30,8% chez les 75-79 ans et 32,3% chez les 80 ans et plus. Le tableau 2 détaille ces taux par département au 10 décembre 2023.

**Tableau 2** : Couverture vaccinale contre la COVID-19 (% personnes vaccinées par le rappel d'automne 2023), par département et classe d'âge chez les 65 ans et plus, au 10 décembre 2023 en Auvergne-Rhône-Alpes. Source : VACCIN COVID

Département	Couverture vaccinale (%) contre la Covid-19, au cours de la campagne d'automne 2023*			
	65-69 ans	70-74 ans	75-79 ans	80 ans et plus
Ain (01)	18,6%	23,3%	30,2%	31,7%
Allier (03)	16,8%	20,9%	27,3%	28,0%
Ardèche (07)	15,2%	20,5%	25,8%	26,2%
Cantal (15)	15,0%	19,1%	25,7%	25,0%
Drôme (26)	18,0%	23,3%	30,1%	31,3%
Isère (38)	22,2%	27,7%	34,7%	37,7%
Loire (42)	16,5%	21,1%	27,9%	28,6%
Haute-Loire (43)	12,4%	16,3%	22,1%	22,5%
Puy-de-Dôme (63)	19,1%	24,0%	31,0%	33,3%
Rhône (69)	21,6%	27,1%	34,7%	36,4%
Savoie (73)	19,1%	24,6%	33,2%	35,5%
Haute-Savoie (74)	16,1%	21,2%	27,7%	28,4%
<b>Auvergne-Rhône-Alpes</b>	<b>18,7%</b>	<b>23,8%</b>	<b>30,8%</b>	<b>32,3%</b>
France entière	18,8%	23,7%	30,4%	30,7%

\* Dernière dose de vaccin contre la Covid-19 administrée à partir du 2 octobre 2023.

## Résidents et professionnels en Ehpad

Au 10/12/23, la couverture vaccinale pour le rappel d'automne contre la COVID-19 était estimée à 8,6% chez les professionnels de santé exerçant en Ehpad, 10,4% chez les professionnels de santé libéraux et 11,4% chez ceux exerçant en établissement de santé.

Au 3/12/23, en Auvergne-Rhône-Alpes, 23,0% des résidents en Ehpad avaient reçu une dose de vaccin contre la COVID-19 dans le cadre de la campagne d'automne 2023.

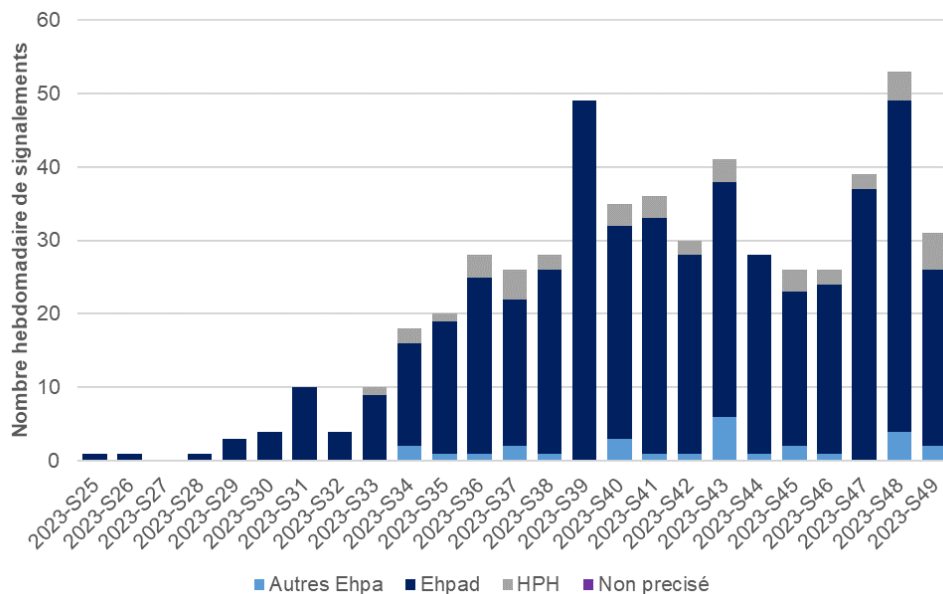
# CAS GROUPÉS D'INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÜES (IRA) EN ÉTABLISSEMENTS MÉDICO-SOCIAUX (EMS)

## Dynamique des signalements

En Auvergne-Rhône-Alpes, au cours du 2<sup>e</sup> semestre 2023 (depuis la semaine 2023-S25), **550 épisodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA)\* ont été signalés** dans les établissements médico-sociaux (EMS) par le [portail des signalements](#), dont 291 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 depuis la semaine S47 (Figure 2). Les données de la semaine 2023-S49 ne sont 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 500 (91%) foyers : 460 foyers (92%) 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, avec une augmentation de la part des gripes observée parmi les épisodes avec des étiologies multiples.

Le Tableau 3 présente les principales caractéristiques de ces épisodes.

**Tableau 3 :** Caractéristiques des cas groupés d'IRA signalés par les EMS depuis la semaine 2023-S25, Auvergne-Rhône-Alpes

Caractéristique	Total
<b>Signalements (volet initial)</b>	
<b>Nombre total de signalements</b>	<b>550</b>
<b>Chez les résidents</b>	
Nombre total de de cas d'IRA	5 891
Dont nombre total de cas hospitalisés	137
Dont nombre total de cas décédés en EMS	64
<b>Chez les personnels</b>	
Nombre total de de cas d'IRA	1 687
<b>Signalements clôturés</b>	
<b>Nombre de signalements clôturés</b>	<b>291</b>
% des signalements clôturés	53%
Taux d'attaque chez les résidents (/100 résidents)	17,0
Taux d'attaque chez les personnels (/100 personnels)	6,0

# BRONCHIOLITE (MOINS DE 2 ANS)

## 4<sup>e</sup> semaine épidémique

En Auvergne-Rhône-Alpes, le niveau épidémique de la bronchiolite est élevé, avec un début d'infléchissement en médecine de ville (actes SOS Médecins).

### Passages aux urgences

Les passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans augmentent de 5% en S49. La part d'activité aux urgences pour bronchiolite augmente de 1,2 points (Figure 3). Les hospitalisations pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans augmentent de 7%.

En S49, 1116 passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans ont été relevés dans la région, soit 27 % des passages dans cette classe d'âge (+1,2 points par rapport à la semaine précédente). Parmi ces passages, 332 ont été suivis d'une hospitalisation, soit un taux d'hospitalisation de 29,7% pour ce diagnostic en S49. Les hospitalisations pour bronchiolite représentent 51,9% de l'ensemble des hospitalisations dans cette classe d'âge en S49 (51,8% en S48, Tableau 4).

### Actes SOS Médecins

Le nombre d'actes SOS Médecins pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans est en légère baisse en S49 avec 83 actes (contre 100 actes en S48), ce qui représente 13,3% de l'activité globale dans cette classe d'âge (soit - 0,7 points par rapport à la S48, 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 1,2 points en une semaine, passant de 15,0% en S48 à 16,2% en S49 dans la région.

En communauté, 6 prélèvements sur 26 réalisés sont revenus positifs à VRS d'après les données virologiques du réseau Sentinelles en S49 (vs 3 positifs sur 49 testés en S48), 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

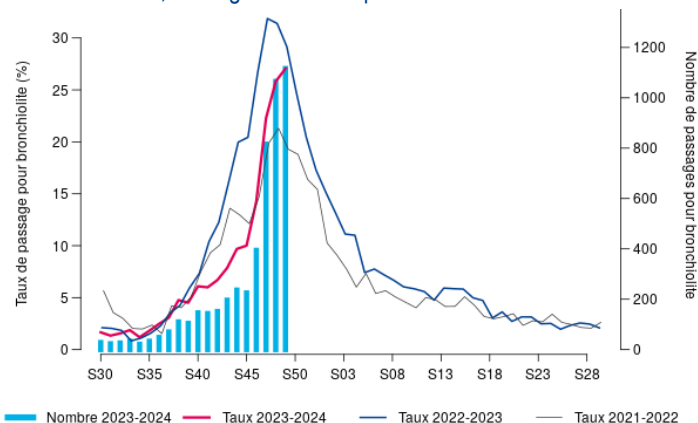
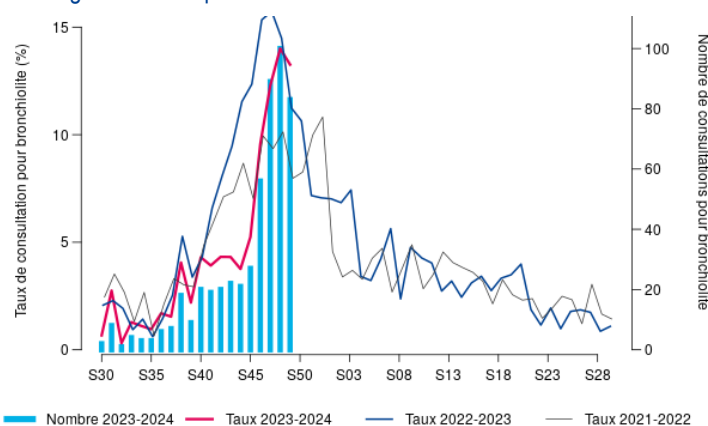


Tableau 4 : Hospitalisations après passage aux urgences pour bronchiolite (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Auvergne-Rhône-Alpes

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
S48	310	51,8%
S49	332	51,9%

Figure 4 : Actes SOS Médecins pour bronchiolite, moins de 2 ans, Auvergne-Rhône-Alpes



## BRONCHIOLITE (MOINS DE 2 ANS)

Au sein de la région, l'impact hospitalier de la bronchiolite est élevé en S49, avec un taux de bronchiolite parmi le total des hospitalisations chez les moins de 2 ans de 52% dans le secteur Ouest (57% en S48), 52% dans le secteur centre (51% en S48) et 54% dans le secteur Est (52% en S48)\*.

Les niveaux épidémiques sont assez homogènes au sein de la région (Tableau 5) avec tout de même un taux d'actes SOS Médecins un peu moins élevé dans le secteur Est par rapport aux secteurs Ouest et Centre.

**Tableau 5 : 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
<b>Actes SOS Médecins</b>			
Nombre d'actes SOS Médecins pour bronchiolite, moins de 2 ans	25	29	29
Taux d'actes SOS Médecins pour bronchiolite (/100 actes codés), moins de 2 ans	18%	16%	9%
<b>Passages aux urgences</b>			
Nombre de passages aux urgences pour bronchiolite, moins de 2 ans	254	491	343
Taux de passages aux urgences pour bronchiolite (/100 passages codés), moins de 2 ans	28%	27%	28%
Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite après passage aux urgences, moins de 2 ans	73	139	92
Taux d'hospitalisations pour bronchiolite après passage (/100 passages pour bronchiolite), moins de 2 ans	29%	28%	27%
Part d'hospitalisation pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations (/100 hospitalisations), moins de 2 ans	52 %	52%	54%

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

Pour en savoir plus	Prévention de la bronchiolite
<b>Au national :</b> Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® : <a href="#">cliquez ici</a> Page de Santé publique France sur la bronchiolite : <a href="#">cliquez ici</a>	<b>Comment diminuer le risque de bronchiolite ?</b> Un document grand public intitulé "Votre enfant et la bronchiolite" est disponible sur le site de Santé publique France : <a href="#">brochure</a>

## 3<sup>e</sup> semaine pré-épidémique

### Passages aux urgences

En S49, 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 S49, 171 passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal ont été enregistrés (+54,1% par rapport à la S48), soit 0,4% des passages tous âges (+ 0,1% par rapport à la S48). Sur ces 171 passages, 28 ont été suivis d'une hospitalisation, soit un taux d'hospitalisation de 16,4% pour ce diagnostic. Les hospitalisations pour grippe/syndrome grippal représentent 1,1% de l'ensemble des hospitalisations en S49 (+ 0,6 point par rapport à la semaine précédente, Tableau 6).

### Médecine libérale

En médecine libérale, d'après les données SOS Médecins, le nombre d'actes est en augmentation en S49 (Figure 6), avec 464 actes pour grippe/syndrome grippal enregistrés (vs 380 actes en S48), ce qui représente 5,4% de la part d'activité (vs 4,4% en S48).

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 187/100 000 habitants (IC95% [139-235]) en S48 à 214 (IC95% [166-262]) en S49.

### 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 S49, avec un taux de positivité plus élevé (1,86% en S49 vs 1,62% en S48). Les 54 virus grippaux isolés en S49 se répartissent comme suit : 38 virus grippaux A non sous-typés, 11 virus A(H1), 5 virus A(H3).

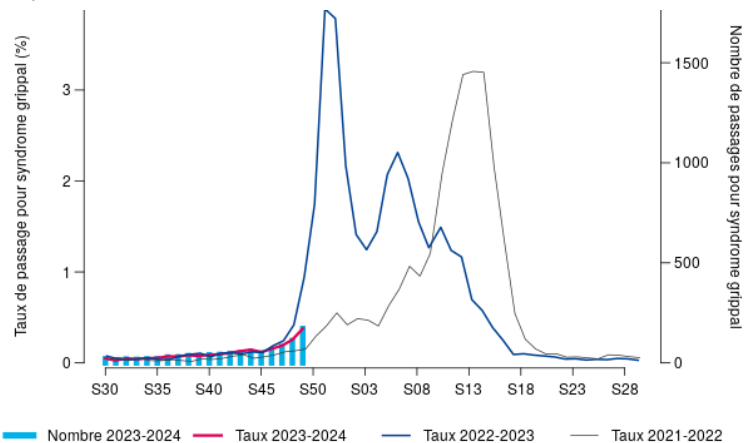
#### Pour en savoir plus

##### Au national :

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

Surveillance de la grippe, incluant les décès par grippe : [cliquez ici](#)

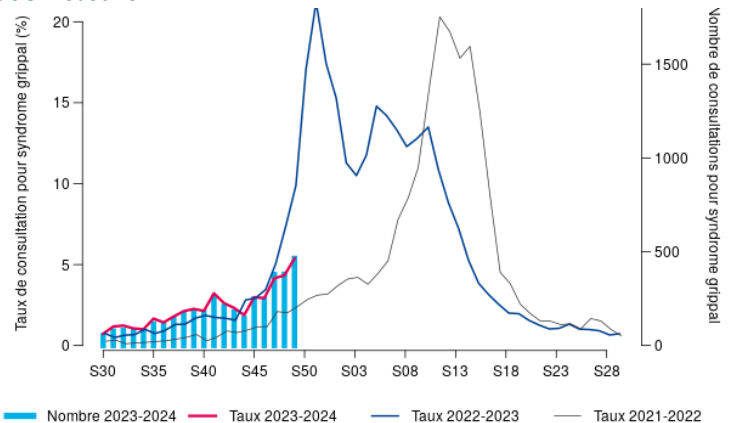
**Figure 5 :** Nombre hebdomadaire de passages (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour grippe/syndrome grippal, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : réseau Oscour®



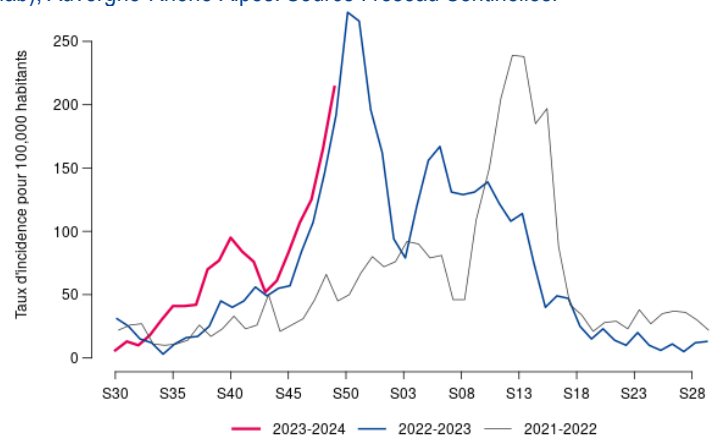
**Tableau 6 :** Hospitalisations après passage aux urgences pour grippe/syndrome grippal Auvergne-Rhône-Alpes. Source : réseau Oscour®

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour syndrome grippal, tous âges	Taux de syndrome grippal parmi toutes les hospitalisations codées, tous âges (%)
S48	8	0,5%
<b>S49</b>	<b>28</b>	<b>1,1%</b>

**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.



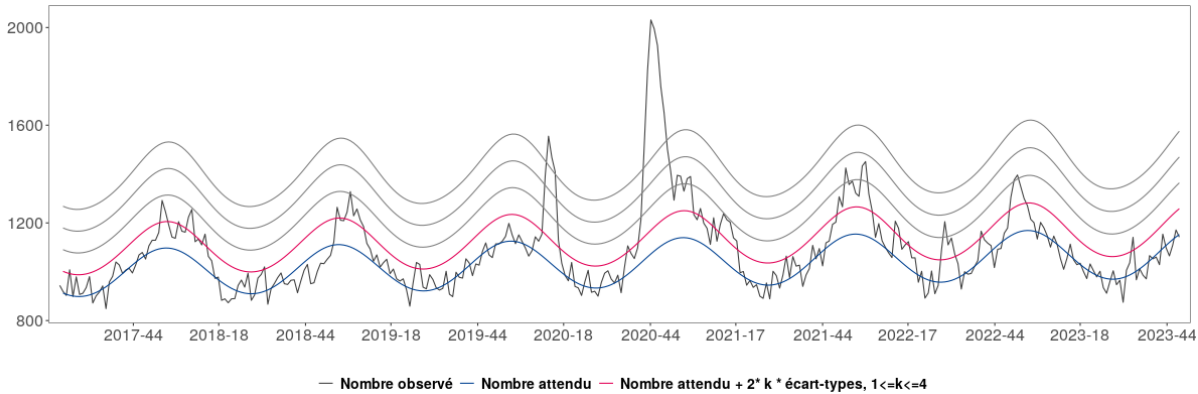
# MORTALITE TOUTES CAUSES

## Synthèse des données disponibles

En Auvergne-Rhône-Alpes, en S48 (du 27/11 au 03/12/2023), aucun excès de mortalité toutes causes confondues 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 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

[cire-ara@santepubliquefrance.fr](mailto:cire-ara@santepubliquefrance.fr)

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

X : @SantePubliqueFr

**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](http://www.santepubliquefrance.fr/accessible/virushiver)

**MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DE LA PRÉVENTION**  
Liberté  
Égalité  
Fraternité

**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'emmener 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](http://www.sante.gouv.fr/bronchiolite)

**Santé publique France**