

Surveillances régionales

Covid-19

En S42 (du 16 au 22/10/2023), la circulation du SARS-CoV-2 est en baisse et se situe à un niveau très modéré en Auvergne-Rhône-Alpes. Les autres indicateurs de recours aux soins (passage aux urgences, actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19) évoluent également à la baisse.

→ Indicateurs clés [page 2](#)

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

Épidémies hivernales

Bronchiolite (<2 ans) : Pas d'alarme

Légère augmentation des passages aux urgences et des actes SOS Médecins pour bronchiolite chez les moins de 2 ans.

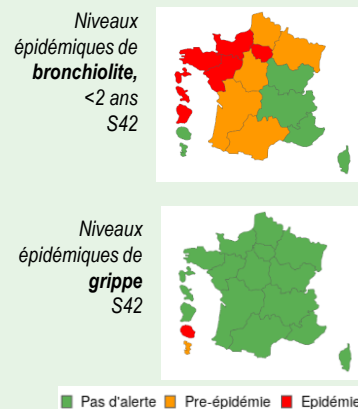
Grippe : Pas d'alarme

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, avec quelques disparités selon l'âge en ARA

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



Surveillance renforcée des arboviroses

La surveillance des cas de chikungunya, dengue et Zika a commencé le 1^{er} mai 2023 : au total, 168 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.

Rougeole

Depuis le 18 septembre, 63 cas de rougeole ont été signalés en Drôme-Ardèche dont la majorité sont scolarisés dans un collège de Guilhaud-Granges (Ardèche). Face au nombre élevé de cas observés chez des enfants vaccinés avant l'âge de 12 mois et au risque épidémique, l'ARS recommande l'administration d'une 3^e dose de vaccin contre la rougeole aux personnes nées après 1980 ayant reçu une 1^{re} dose avant l'âge de 12 mois, dans les départements de l'Ardèche et de la Drôme.

→ [Pour en savoir plus](#)

Mortalité toutes causes

En S41, aucun excès de mortalité toutes causes n'est observé.

→ Plus d'informations [page 5](#)

Actualités – Faits marquants

• **Grippe : campagne vaccinale 2023** [Pour en savoir plus](#)

• **Publication du BSP COVID-19, grippe, bronchiolite : bilan des épidémies 2022-2023 en ARA**

[Pour en savoir plus](#)

• **Fièvre Hémorragique de Crimée-Congo : première détection du virus sur des tiques collectées dans des élevages bovins dans le sud de la France-** [Pour en savoir plus](#)




• **8e édition de Mois sans tabac : Inscrivez-vous dès maintenant pour relever le défi !**

[Pour en savoir plus](#)

INDICATEURS CLES EN AUVERGNE-RHONE-ALPES

Pathologie	Indicateur	Semaine 42	Evolution sur 7 jours*
COVID-19	Nouveaux cas confirmés	3 125	- 24%
	Taux pour 100 000 habitants**	38	- 24%
	Actes SOS Médecins	357	- 24%
	Part d'activité (% actes)	4,5%	- 1,4 points
	Passages aux urgences	397	- 21%
	Part d'activité (% passages)	0,9%	- 0,2 points
	Hospitalisations après passage	191	- 11%
Grippe	Réseau Sentinelles (/100 000 habitants, IC à 95%)	99 [46-152]	+ 16,5%
	Actes SOS Médecins***	208	- 19,4%
	Part d'activité (% actes)***	2,6%	- 0,6 point
	Passages aux urgences	47	+ 5 passages
	Part d'activité (% passages)	<0,1%	stable
	Hospitalisations après passage	5	+ 1 hospitalisation
Bronchiolite (< 2 ans)	Actes SOS Médecins	20	+ 1 acte
	Part d'activité (% actes)	4,3 %	+0,4 point
	Passages aux urgences	149	+ 6 passages
	Part d'activité (% passages)	6,6%	+ 0,6 point
	Hospitalisation après passage	56	+ 7 hospitalisations
Gastro-entérites aiguës	Réseau Sentinelles (/100 000 habitants, IC à 95%)	70 [38 ; 102]	+ 94%
	Actes SOS Médecins	350	- 25 actes
	Part d'activité (% actes)	4,4%	- 0,3 point
	Passages aux urgences	471	- 45 passages
	Part d'activité (% passages)	1,1%	- 0,1 point
Arboviroses	Au 25 octobre 2023	168 cas de dengue	
	Nombre de cas importés	9 chikungunya	
	Nombre de cas autochtones	2 cas de dengue	
Encéphalite à tiques	Au 25 octobre 2023		
	Nombre de cas confirmés	12 cas	

* Données en semaine 41 (comparées à semaine 40). 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

En S42 (16 au 22/10/2023), la circulation du SARS-CoV-2 est en baisse et se situe toujours à un niveau très modéré en Auvergne-Rhône-Alpes. En S42, 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 baisse, à 0,89 (IC95% : 0,81-0,98), significativement inférieur à 1.

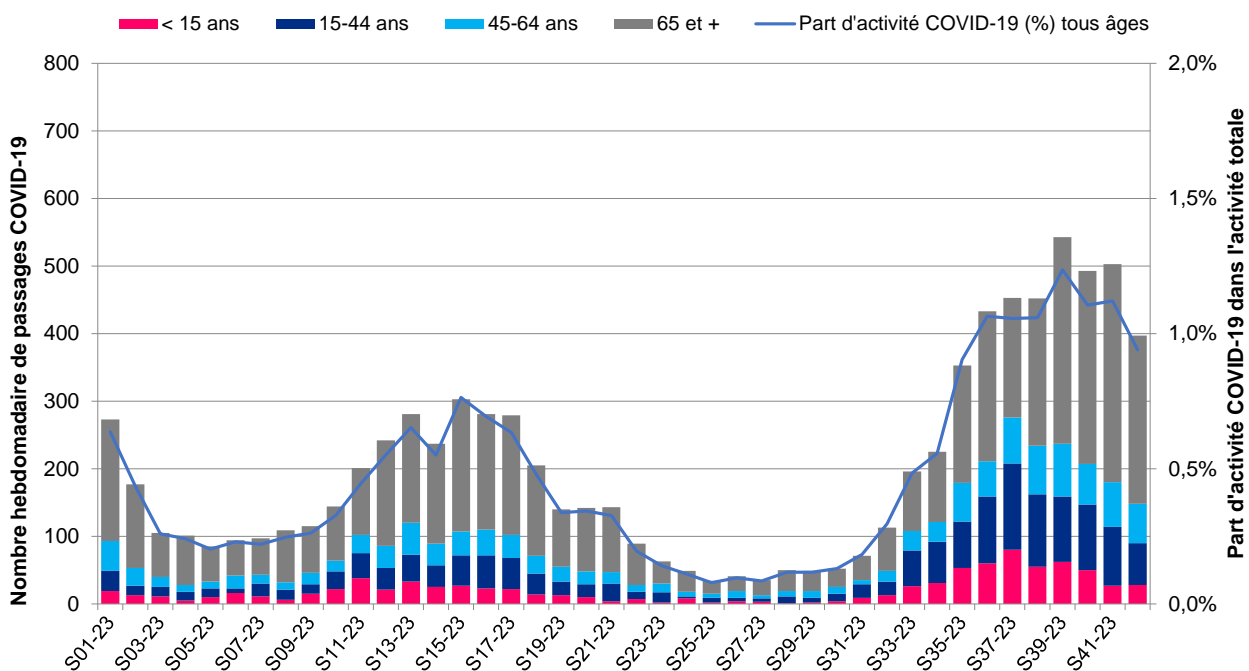
Cas confirmés en laboratoires (néoSIDEP) : En S42, le nombre de personnes testées positives à SARS-CoV-2 en laboratoire est en baisse (3 125 cas en S42 vs 4 107 cas en S41). Le nombre de personnes dépistées est également en baisse (11 746 en S42 vs 14 936 dépistés en S41, soit une baisse de 21% du taux de dépistage). Ainsi, le taux de cas confirmés d'infection à SARS-CoV-2 rapporté à la population totale diminue de 24% en S42 à **38 cas/100 000** habitants (vs 50 cas/100 000 en S41). Le taux de positivité poursuit sa diminution à 26,6 pour 100 testés en S42 (vs 27,5% en S41, - 0,9 point par rapport à la semaine précédente).

Les taux de personnes dépistées et de cas confirmés restent croissants avec l'âge et sont toujours les plus élevés chez les personnes de 60 ans et plus. Les taux atteignent 785 dépistés / 100 000 et 189 cas /100 000 habitants chez les 90 ans et plus en S42 ; 448 dépistés /100 000 et 122 cas /100 000 habitants chez les 80-89 ans en S42. Au niveau départemental, les taux de personnes testées positives les plus élevés (supérieurs à 45/ 100 000) sont observés dans l'Allier, l'Isère et la Loire qui sont aussi les départements avec les taux de dépistage les plus élevés. **Les indicateurs virologiques par département sont disponibles en ligne dans [GEODES](#)**, le géo-portail de Santé publique France (choisir indicateur COVID-19, et découpage géographique département).

Passages aux urgences, actes SOS Médecins : Avec 397 passages aux urgences pour suspicion de COVID-19, le nombre de passages est en diminution dans la région en S42 (503 passages en S41, -21%, Figure 1). Le taux de passage aux urgences tous âges pour suspicion de COVID-19 est de **0,9%** en S42, en légère baisse par rapport à la semaine précédente (1,1% en S41). Le nombre d'hospitalisations après passage pour suspicion de Covid-19 est en diminution en semaine 42 à 191 (vs. 215 en S41).

Le nombre d'actes SOS Médecins est en diminution dans la région, avec **357** actes pour suspicion de COVID-19 en S42 (469 actes en S41, - 24% en une semaine). Le taux d'actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 est de **4,5%** en S42, en baisse de 1,4 points en une semaine (5,9% en S41).

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 22/10/2023 - Source : réseau Oscour®, au 24/10/2023



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 (semaine 19), 278 épisodes de cas groupés d'IRA dans les EMS ont été signalés dans la région dont 16 nouveaux en semaine S42 (données non consolidées, vs. 30 nouveaux en S41). Parmi l'ensemble des signalements, 244 (89%) ont été effectués dans les établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD), 12 (4%) dans d'autres EHPA et 19 (7%) dans les établissements d'hébergement pour personnes handicapées (HPH). Parmi l'ensemble de ces épisodes, 243 (88%) étaient attribués au SARS-CoV-2 / COVID-19, 2 (<1%) étaient attribués à la grippe et 1 (<1%) était attribué au VRS, les autres n'avaient pas d'étiologie précisée.

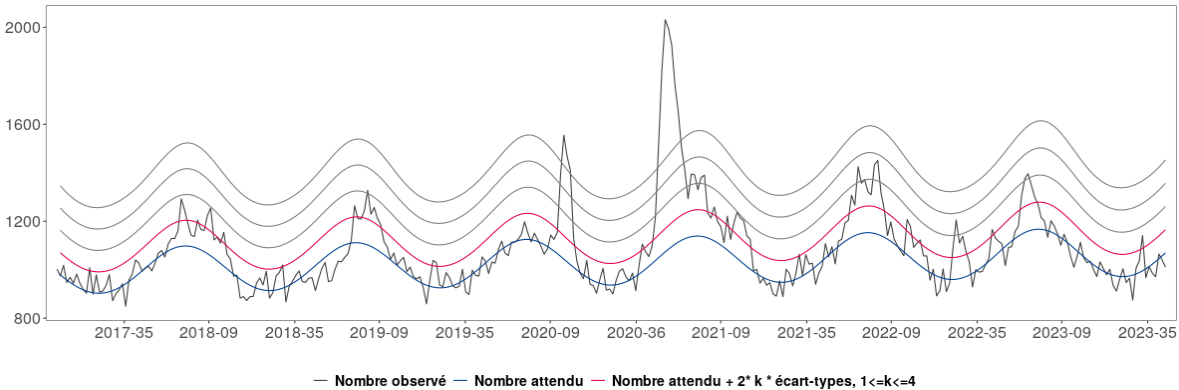
MORTALITE TOUTES CAUSES

Synthèse des données disponibles

En Auvergne-Rhône-Alpes, en semaine 39 (du 25 septembre au 1^{er} octobre), un excès non significatif de mortalité toutes causes confondues est observé. En semaines 40 et 41 (du 2 au 15 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 2 : 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

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

Santé publique France

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.
- Laver régulièrement ses jouets et ses peluches.
- Aérer régulièrement l'ensemble du logement.
- Porter un masque en cas de rhume, toux ou fièvre.
- Éviter d'emmener son enfant dans les endroits publics confinés (transports, commerces...).
- Ne pas partager ses biberons, sucettes ou couverts non lavés.
- Ne pas fumer à côté des bébés et des enfants.

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
Erica FOUGERE
Manon GOURAUD
Philippe PEPIN
Noémie ROSSELLO
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

Retrouvez-nous sur :
santepubliquefrance.fr

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