

Surveillances régionales

Covid-19

En S46 (du 12/11 au 19/11/2023), la circulation du SARS-CoV-2 est en progression tout en restant à un niveau modéré en Auvergne-Rhône-Alpes. L'augmentation est plus marquée que la semaine précédente, concerne surtout le nombre de cas confirmés d'infection à SARS-CoV-2.

→ Indicateurs clés [page 2](#)

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

Épidémies hivernales

Bronchiolite (<2 ans) : Passage en épidémie

Augmentation marquée des actes SOS médecin et des passages aux urgences et hospitalisations pour bronchiolite chez les moins de 2 ans. Passage en 1^{ère} semaine d'épidémie. Plus d'informations [page 5](#)

Grippe : Pas d'alarme

Augmentation continue de l'incidence pour syndrome grippal. Activité et hospitalisations stables.

Infections respiratoires aiguës (IRA) basses

Activité en augmentation dans l'ensemble 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
S46



Niveaux
épidémiques de
grippe
S46



■ Pas d'alerte ■ Pre-épidémie ■ Epidémie

Surveillance renforcée des arboviroses

La surveillance des cas de chikungunya, dengue et Zika a commencé le 1^{er} mai 2023 et s'achèvera fin novembre 2023 : au 22 novembre, 215 cas importés de dengue majoritairement importés de Martinique et Guadeloupe, 10 cas importés de chikungunya et 2 cas importés de Zika ont été identifiés dans la région. Deux cas de dengue autochtone ont été détectés dans la Drôme fin septembre 2023. → Plus d'informations [page 6](#)

Mortalité toutes causes

En S45, aucun excès de mortalité toutes causes n'est observé.

→ Plus d'informations [page 7](#)

Actualités – Faits marquants

Point épidémiologique régional thématique du 20 novembre 2023 consacré à la Santé Mentale en Auvergne-Rhône-Alpes

Un suivi régional prospectif de la santé mentale est réalisé via l'analyse trimestrielle d'indicateurs issus des passages aux urgences (Oscour®) et des associations SOS Médecins. Au 3^{ème} trimestre 2023, les passages aux urgences pour les principaux troubles psychiques se maintiennent à un niveau élevé en Auvergne-Rhône-Alpes. [Pour en savoir plus](#)

Intervention de prévention précoce à domicile (IPPAD) soutenant la relation parents-enfants : quels sont les repères pour favoriser leur implantation en France ?

Dans le cadre de la politique des [1000 premiers jours de l'enfant](#), Santé publique France publie un guide proposant des repères pour l'implantation et le déploiement d'IPPAD destiné aux décideurs et aux professionnels de terrain souhaitant développer, implanter ou améliorer ce type d'interventions. [Pour en savoir plus](#)

INDICATEURS CLÉS EN AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

Pathologie	Indicateur	Semaine 46	Evolution sur 7 jours*	
COVID-19	Nouveaux cas confirmés	3 065	+ 32%	↗
	Taux pour 100 000 habitants**	38		
	Actes SOS Médecins	338	- 5%	↘
	Part d'activité (% actes)	4%	- 0.3 point	
	Passages aux urgences	447	+ 15%	↗
	Part d'activité (% passages)	1,1%	+ 0,1%	
	Hospitalisations après passage	190	+ 4,4%	
Grippe	Réseau Sentinelles (/100 000 habitants, IC à 95%)	106 [72-40]	+ 27,7%	↗
	Actes SOS Médecins	246	- 0.4%	→
	Part d'activité (% actes)	2.9%	+ 0,1 point	
	Passages aux urgences	65	+ 35,4 %	→
	Part d'activité (% passages)	0,2%	stable	
	Hospitalisations après passage	7	+1 hospitalisation	
Bronchiolite (< 2 ans)	Actes SOS Médecins	56	+29 actes	↗
	Part d'activité (% actes)	9,6%	+4,3 points	
	Passages aux urgences	393	+ 75%	↗
	Part d'activité (% passages)	14,2%	+ 4,2 points	
	Hospitalisation après passage	138	+70%	
Gastro- entérites aiguës	Réseau Sentinelles (/100 000 habitants, IC à 95%)	47 [24 ; 70]	stable	→
	Actes SOS Médecins	485	+ 33 passages	→
	Part d'activité (% actes)	5,8%	+ 0,3 point	
	Passages aux urgences	525	+ 28 passages	→
	Part d'activité (% passages)	1,3%	+ 0,1 point	
Arboviroses	Au 22 novembre 2023 Nombre de cas importés	215 cas de dengue 10 cas chikungunya 2 cas de zika		
	Nombre de cas autochtones	2 cas de dengue		
Encéphalites à tiques	Au 23 novembre 2023 Nombre de cas confirmés	13 cas		

* Données en semaine 45 comparées à semaine 44. 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 S46 (du 13 au 19/11/2023), la circulation du SARS-CoV-2 est en progression, plus marquée que la semaine précédente, tout en restant à un niveau 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 augmentation, à 1,08 (IC95% : 0,98 à 1,18), non significativement différent de 1.

Cas confirmés en laboratoires (néo-SIDEP)

En S46, le nombre de cas confirmés (personnes testées positives au SARS-CoV-2 en laboratoire) est en progression (3 065 en S46 vs. 2 317 en S45). Ainsi, le taux de cas confirmés (nombre de cas confirmés rapporté à la population totale) augmente de 32% en S46, à 38/100 000 habitants. Le nombre de personnes dépistées augmente mais de façon moindre (10 562 en S46 vs 9 374 en S45) soit une augmentation de 13% du taux de dépistage. Le taux de positivité (nombre cas confirmés pour 100 personnes testées) est en augmentation (29% en S46 vs. 24,7% en S45).

Les taux de cas confirmés et de dépistage augmentent avec l'âge notamment après 70 ans (75/100 000 chez les 70-79 ans, 115 chez les 80-89 ans et 171 chez les 90 ans et plus). Le taux de positivité le plus élevé (36%) s'observe chez les 50-59 ans.

La tendance à l'augmentation est retrouvée dans tous les départements de la région, sauf le Cantal. Les taux de cas confirmés les plus élevés (supérieurs à 50/100 000 habitants) sont observés dans l'Allier, le Cantal, l'Isère, la Loire, la Haute-Loire et la Haute-Savoie. 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).

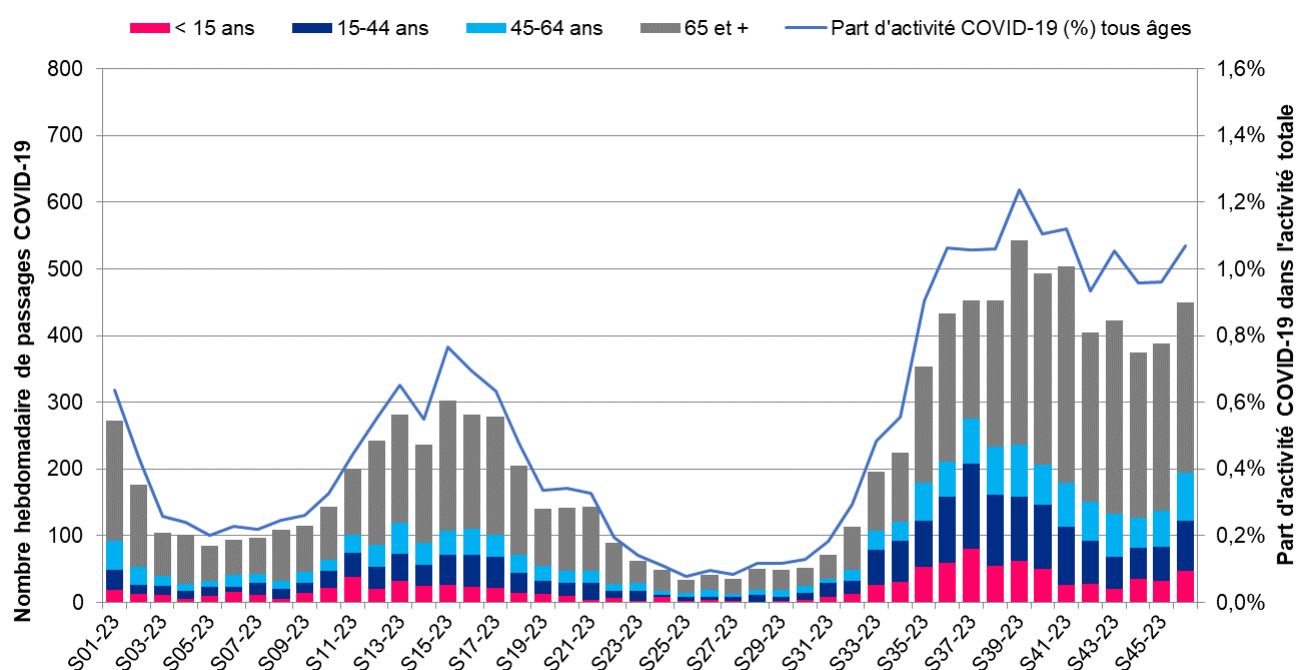
Actes SOS Médecins

Le nombre d'actes SOS Médecins est en légère baisse en S46, avec 338 actes pour suspicion de COVID-19 vs 355 en S45 (- 5%). Le taux d'actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 est de 4% en S46, en baisse de 0,3 point par rapport à la S45.

Passages aux urgences

Avec 447 passages aux urgences pour suspicion de COVID-19, le nombre de passages augmente en S45 (388 en S45 soit + 18%) (Figure 1). La part d'activité du COVID-19 dans le total des passages aux urgences est de 1,1% en S46, en légère augmentation par rapport à la semaine précédente (+0,1 point). Le nombre d'hospitalisations après passage pour suspicion de Covid-19 augmente légèrement (190 en S46 vs 182 en S45).

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 19/11/2023 - Source : réseau Oscour®, au 22/11/2023



Dynamique des signalements

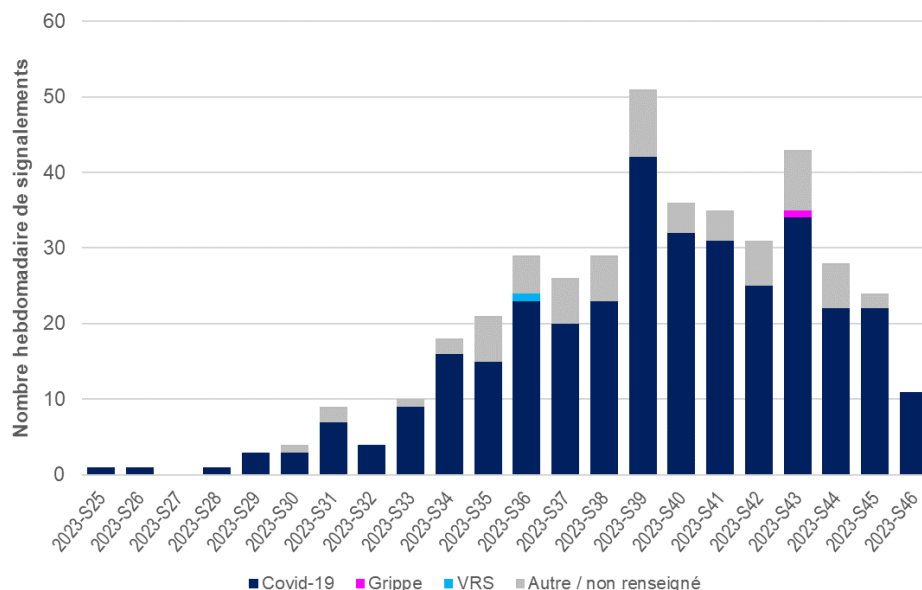
En Auvergne-Rhône-Alpes, au cours du 2nd semestre 2023 (depuis la semaine 2023-S25), **402 épisodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA)* ont été signalés** dans les établissements médico-sociaux (EMS) par le [portail des signalements](#), dont 198 ont été clôturés.

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 d'autres EHPA (5%) et des établissements d'hébergement pour personnes handicapées (HPH, 7%).

Le nombre de signalements de cas groupés d'IRA en EMS montre une tendance à la baisse au cours des dernières semaines (Figure 2), les données de la semaine 2023-S46 n'étant pas consolidées.

Figure 2 : Nombre hebdomadaire de cas groupés d'IRA signalés par les EMS, par type d'étiologie, 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.](#)



Des recherches étiologiques ont été menées pour 368 (92%) des foyers: 344 foyers (93%) étaient attribuables au SARS-CoV-2, 1 était attribuable à la grippe, et 1 au VRS. Les autres foyers présentaient des étiologies mixtes.

BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

Passage en épidémie

En Auvergne-Rhône-Alpes, la dynamique épidémique de la bronchiolite est en augmentation marquée, avec un passage en épidémie en S46, après trois semaines de pré-épidémie. La dynamique actuelle est comparable à la période 2021-2022.

Passages aux urgences

Les passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans augmentent de 75% en S46. La part d'activité aux urgences pour bronchiolite augmente de 4,2 points (Figure 3). Les hospitalisations pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans augmentent de 70%.

En S46, 393 passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans ont été relevés dans la région, soit 14,2 % des passages dans cette classe d'âge (+4,2 points par rapport à la semaine précédente). Parmi ces passages, 138 ont été suivis d'une hospitalisation (+70 % par rapport à la semaine précédente), soit un taux d'hospitalisation de 35,1% pour ce diagnostic en S46. Les hospitalisations pour bronchiolite représentent 34% de l'ensemble des hospitalisations dans cette classe d'âge en S46 (24% en S45, Tableau 1).

Actes SOS Médecins

Le nombre d'actes SOS Médecins pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans est en augmentation en S46 avec 56 actes (contre 27 actes en S45), ce qui représente 9,6% de l'activité globale dans cette classe d'âge (soit + 4,3 points par rapport à la S45) (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 en Auvergne-Rhône-Alpes, avec 73 cas confirmés virologiquement rapportés en S46 dans la région (vs 61 cas en S45) ; le taux de positivité a pratiquement doublé (6,7% en S46 vs 3,6% en S45).

En communauté, 4 prélèvements sur 17 réalisés sont revenus positifs à VRS d'après les données virologiques du réseau Sentinelles en S46 (vs 3 positifs sur 34 testés en S45), 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

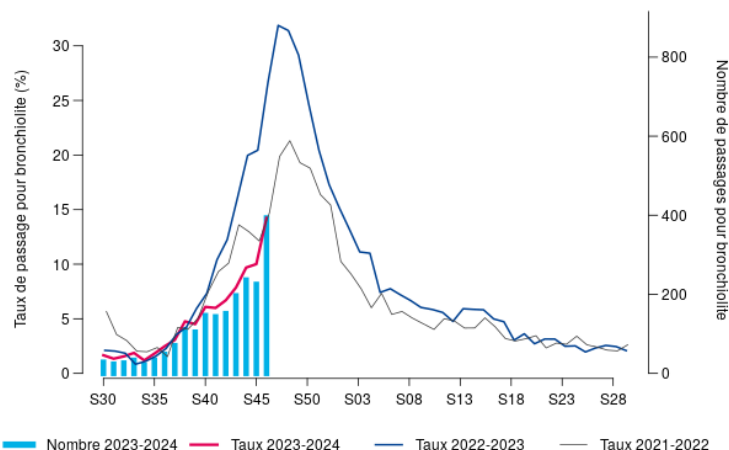
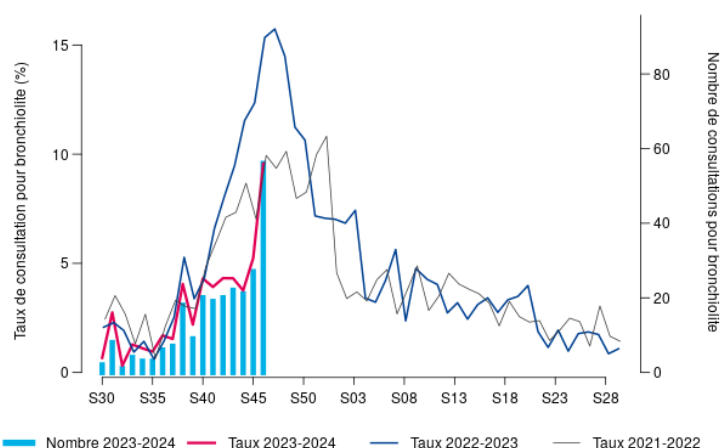


Tableau 1 : Hospitalisations après passage aux urgences pour bronchiolite (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Auvergne-Rhône-Alpes

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
S45	81	24 %
S46	138	34 %

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](#)

SURVEILLANCE RENFORCEE DES ARBOVIROSES

Situation en Auvergne-Rhône-Alpes

Depuis le début de la surveillance renforcée et jusqu'au 22/11/2023, ont été signalés (Tableau 2) :

- **215 cas confirmés de dengue** importés dont 63% de retour de Martinique et Guadeloupe (Tableau 3)
- **10 cas confirmés de chikungunya** importés notamment de Thaïlande, Inde, Sénégal
- **2 cas confirmés de zika** importés de Thaïlande

Un deuxième pic de signalement est observé au mois de novembre, après le retour des vacances scolaires de la Toussaint.

Depuis le début de la surveillance renforcée, l'EID a réalisé 211 enquêtes entomologiques, 169 traitements larviques et 52 traitements adulticides (Tableau 4).

La surveillance renforcée des arboviroses se termine le 30 novembre, fin de période d'activité du moustique tigre en France métropolitaine.

Tableau 2 : Nombre de cas d'arboviroses confirmés / probables importés par département en Auvergne-Rhône-Alpes du 01/05/2023 au 22/11/2023

Département	Cas confirmés / probables importés		
	Dengue	Chikungunya	Zika
Ain	16	0	0
Allier	5	1	0
Ardèche	7	0	0
Cantal	1	0	0
Drôme	12	0	0
Isère	34	3	2
Loire	11	0	0
Haute-Loire	7	0	0
Puy-de-Dôme	8	0	0
Rhône	79	5	0
Savoie	12	1	0
Haute-Savoie	23	0	0
Total	215	10	2

Tableau 3 : Répartition des cas importés de dengue par pays ou zone de séjour, Auvergne-Rhône-Alpes du 01/05/2023 au 22/11/2023 (n=215)

Pays ou zone de séjour	Nombre de cas
Martinique	72
Guadeloupe	64
Mexique	14
Thaïlande	12
Guyane Française	9
Costa Rica	6
Inde	5
Egypte	4
Côte d'Ivoire	3
Saint Martin	3
Autres pays	23

Figure 5 : Nombre de cas confirmés/probables importés de dengue, chikungunya et Zika par semaine de signalement en Auvergne-Rhône-Alpes du 01/05/2023 au 22/11/2023

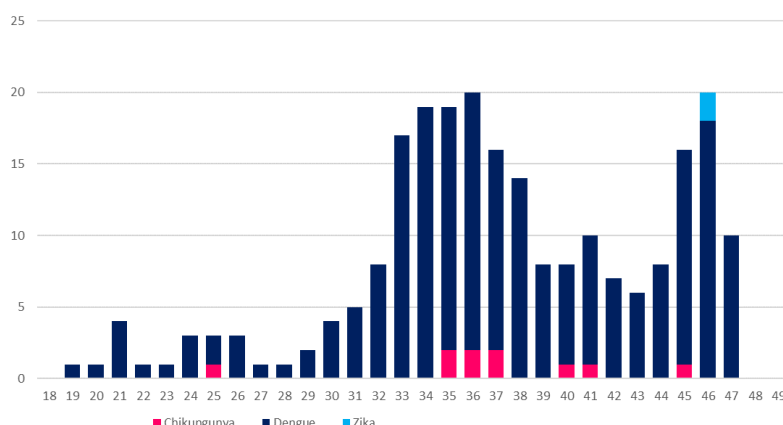


Tableau 4 : Surveillance entomologique autour des cas d'arboviroses signalés par département en Auvergne-Rhône-Alpes du 01/05/2023 au 22/11/2023

Département	Investigations entomologiques		
	Nombre d'enquête de l'EID*	Traitements larviques	Traitements adulticides
Ain	12	8	3
Allier	5	4	0
Ardèche	10	8	2
Cantal	2	2	0
Drôme	28	25	7
Isère	32	25	6
Loire	14	10	2
Haute-Loire	4	2	0
Puy-de-Dôme	9	9	1
Rhône	59	55	23
Savoie	13	10	6
Haute-Savoie	23	11	2
Total	211	169	52

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

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 16 novembre](#)
- Données de la surveillance renforcée en France métropolitaine en 2023 : [disponibles ici](#)

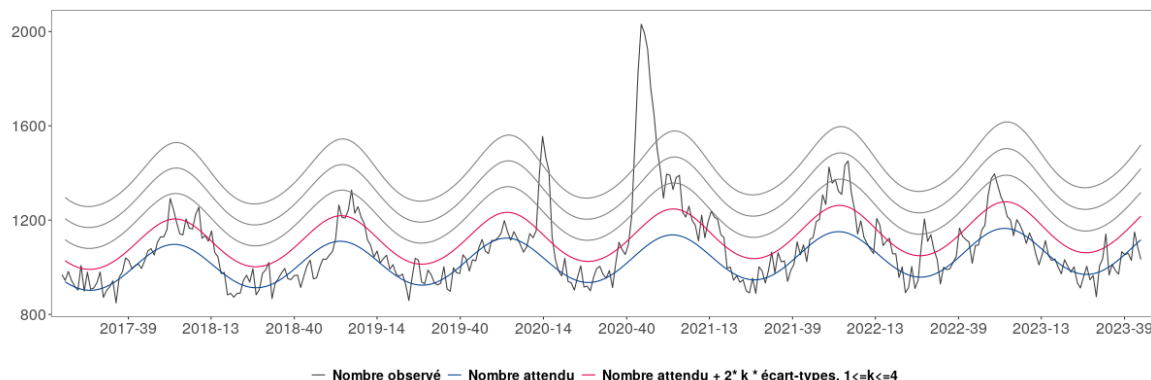
MORTALITE TOUTES CAUSES

Synthèse des données disponibles

En Auvergne-Rhône-Alpes, en S43 (du 23 au 29 octobre), un excès non significatif de mortalité toutes causes confondues est observé. Depuis S43, aucun excès n'est observé pour le moment.

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 6 : 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 BROTET
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

Retrouvez-nous sur :
santepubliquefrance.fr

X : @SantePubliqueFr

REPUBLIQUE 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

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