

## Surveillances régionales

Date de publication : 06.06.2024

ÉDITION AUVERGNE-RHONE-ALPES

### Synthèse mai 2024

#### Actualités

Actualités nationales et régionales → Pages 2 et 3

#### Tabagisme

Focus spécial sur le tabagisme dans la région → Page 4

#### Chaleur et santé

Début de la veille saisonnière et bilan été 2023 → Page 5

#### Arboviroses

74 cas de dengue importés depuis le 1<sup>er</sup> mai 2024 → Page 6

#### Allergies

Activité faible pour allergies dans les associations SOS Médecins → Page 7

#### Gastro-entérites aiguës (GEA)

Nombre de cas de GEA diagnostiqués par SOS Médecins et aux urgences faible → Page 8

#### Maladies à déclaration obligatoire

Suivi hépatite A, infection invasive à méningocoque, légionellose et rougeole → Page 9

#### Rougeole

Circulation communautaire dans le département du Rhône → Page 10

#### Coqueluche

Augmentation chez les moins de 15 ans (urgences, SOS Médecins) → Page 11

#### Covid-19

Augmentation de la circulation du SARS-CoV-2 à un niveau qui reste encore bas → Page 12

#### Mortalité toutes causes

Aucun excès de mortalité toutes causes confondues observé → Page 13

## Actualités

### ● Fièvre hémorragique de Crimée-Congo

De nouveaux éléments d'information et de prévention sur la fièvre hémorragique de Crimée-Congo ont été mis en ligne le 23 mai 2024 sur le site internet de Santé publique France.

[Pour en savoir plus](#)

### ● Plus de 1300 noyades recensées au cours de l'année 2023

Santé publique France publie le bilan de la surveillance des noyades recensées durant l'été 2023 et rappelle, à l'approche de la saison estivale, les gestes à adopter pour se baigner en toute sécurité

[Pour en savoir plus](#)

### ● Dépistage organisé du cancer du sein

Santé publique France publie des nouvelles données sur le dépistage organisé du cancer du sein portant sur la participation au programme de la période 2022-2023 et sa performance sur la période 2019-2020. Un peu plus de 5 millions de femmes âgées de 50-74 ans ont réalisé une mammographie de dépistage organisé en 2022-2023, soit un taux national de participation de 46,5% (versus 47,6% en 2021-2022). Le taux de participation est légèrement plus élevé en région ARA mais il diminue également (51,6% en 2022-2023 versus 53,6% en 2021-2022). En parallèle, le taux de détection de cancer parmi les femmes qui font leur dépistage est en augmentation régulière.

[Pour en savoir plus](#)

### ● Mise en ligne du rapport de surveillance de la santé périnatale en France 2010-2019

Ce rapport rassemble des indicateurs clés de l'épidémiologie périnatale en France et décrit dans une analyse multisources, l'évolution de la santé périnatale pour la période 2010-2019 dans une perspective nationale et régionale.

Les indicateurs présentés visent à décrire l'état de santé et les caractéristiques sociodémographiques des mères, les facteurs de risque, le suivi de la grossesse et les pratiques au cours de l'accouchement, l'état de santé de l'enfant à la naissance et l'allaitement.

[Pour en savoir plus](#)

### ● Soutenir la construction des premiers liens parent-enfant

Santé publique France publie, dans le dernier numéro de sa revue La Santé en action, un dossier consacré à la construction de la relation parent-bébé, dont la qualité apparaît comme un déterminant essentiel pour la vie future du nourrisson, et en premier lieu pour sa santé.

[Pour en savoir plus](#)

### ● Enquête de la Cour des comptes sur la santé respiratoire

Cette enquête vise à évaluer l'efficacité des politiques de prévention et de lutte contre les principales maladies respiratoires que sont la broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO), l'asthme et le cancer du poumon et, dans son rapport, la Cour des comptes formule des recommandations.

[Pour en savoir plus](#)

## ● Littératie en santé des Français

Santé publique France et ses partenaires publient les résultats d'une enquête internationale permettant de mesurer les niveaux de littératie en santé des Français. Ces résultats montrent que 44% des adultes rencontrent des difficultés pour comprendre et s'approprier les informations en santé, avec des conséquences possibles sur leurs comportements et leur état de santé.

[Pour en savoir plus](#)

## ● Journée mondiale sans tabac - 31 mai 2024

A l'occasion de la journée mondiale sans tabac, Santé publique France publie comme chaque année dans le BEH les nouvelles données de prévalence du tabagisme en France. Cette année, ce sont des données régionales qui ont été publiées.

[Plus d'infos en page suivante](#)

A cette occasion également, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a publié un communiqué de presse sur les stratagèmes de l'industrie du tabac et de la nicotine pour rendre les jeunes dépendants à vie.

[Pour en savoir plus](#)

## ● Semaine de la santé sexuelle en 2024 – 3 au 9 juin 2024

[Chiffres clés et actions en Auvergne-Rhône-Alpes](#)

## ● Rencontres de Santé publique France – 13 et 14 juin 2024

Les rencontres de Santé publique France se tiendront les 13 et 14 juin 2024.

[Pour en savoir plus et s'inscrire](#)

## Tabagisme

Avec 75 000 décès annuels en France dont 8 200 en Auvergne Rhône-Alpes [1], le tabac est la première cause de décès évitable. A l'occasion de la Journée mondiale sans tabac du 31 mai 2024, Santé publique France et l'Observatoire français des drogues et des tendances addictives (OFDT) ont publié des données régionales ainsi que les premières estimations sur le tabagisme au niveau départemental.

### Tabagisme quotidien chez les adultes en 2021 en Auvergne-Rhône-Alpes [2-4]

- La prévalence du tabagisme quotidien est de 25% (soit 1 adulte sur 4) ; cela représente près de 1,5 million de fumeurs quotidiens dans la région.
- Cette prévalence est comparable à la moyenne nationale, chez les hommes et chez les femmes (Figure 1).
- On n'observe pas de baisse significative depuis 2010, chez les hommes comme chez les femmes (Figure 2).
- La prévalence est plus élevée chez les hommes (27%) que chez les femmes (23%), chez les moins de 60 ans (28 à 30%) que chez les plus de 60 ans (12%), chez les personnes avec un niveau de diplôme inférieur ou égal au bac et chez les personnes avec un niveau de revenu plus faible.
- Les prévalences départementales du tabagisme quotidien sont estimées entre 22% dans l'Ain et 27% dans le Rhône (d'après le modèle Fay-Herriot, Tableau 1).

### Tabagisme quotidien chez les jeunes de 17 ans en 2022 en Auvergne Rhône-Alpes [5]

- La prévalence du tabagisme quotidien est de 15%, comparable à la moyenne nationale.
- Cette prévalence est en forte baisse par rapport à 2017 (27% soit -12 points en 5 ans).

Figure 1. Prévalence régionale du tabagisme quotidien par sexe parmi les 18-75 ans en France hexagonale et dans les DROM en 2021

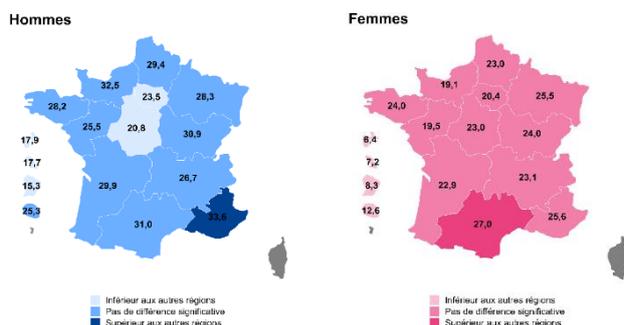


Figure 2. Prévalence régionale du tabagisme quotidien par sexe parmi les 18-75 ans en Auvergne-Rhône-Alpes de 2010 à 2021



Tableau 1. Prévalences départementales du tabagisme quotidien estimées par la méthode de Fay-Herriot à partir des données du Baromètre de Santé publique France 2021

Département	Prévalence [IC95%]	Département	Prévalence [IC95%]	Département	Prévalence [IC95%]
01	22,3 [18,2 - 26,5]	26	25,7 [21,5 - 29,9]	63	22,9 [18,9 - 26,9]
03	25,4 [20,5 - 30,4]	38	22,9 [19,3 - 26,5]	69	26,7 [22,9 - 30,4]
07	25,5 [21,2 - 29,7]	42	24,0 [19,6 - 28,5]	73	25,2 [20,6 - 29,8]
15	23,3 [18,3 - 28,3]	43	23,5 [18,6 - 28,3]	74	26,4 [21,9 - 31,0]

### Plus d'informations :

1. [Bulletin de santé publique tabac en Auvergne-Rhône-Alpes, février 2021.](#)
2. Point épidémiologique régional [Tabac en Auvergne-Rhône-Alpes - données régionales du baromètre 2021](#), juillet 2023
3. Article BEH [Analyse régionale du tabagisme quotidien des adultes en France en 2021](#), 28 mai 2024
4. Rapport Santé publique France [Prévalences départementales du tabagisme quotidien : estimations sur petits domaines à partir des données du baromètre de santé publique France 2021](#), mai 2024
5. Rapport OFDT [Les drogues à 17 ans - Analyses régionales - Enquête ESCAPAD 2022](#), février 2024

Sites de [Santé publique France](#) et de [l'ARS Auvergne-Rhône-Alpes](#)

## Chaleur et santé

La **surveillance de l'exposition de la population aux vagues de chaleur** durant la saison estivale, en lien étroit avec Météo France, est activée du 1<sup>er</sup> juin au 15 septembre.

Des **outils de prévention** sont mis en place par le ministère de la Santé et de la Prévention et Santé publique France : Outils de prévention .

Bilan de l'été 2023 en Auvergne-Rhône-Alpes :

- 4 vagues de chaleur sur l'ensemble de l'été
- 348 actes SOS Médecins pour l'indicateur iCanicule enregistrés pendant les canicules ainsi que 1 322 passages aux urgences pour iCanicule dont 873 suivis d'une hospitalisation
- **796 décès attribuables à la chaleur sur l'ensemble de l'été dont 440 décès pendant les canicules**

**Plus d'informations :**

- Site de Santé publique France : Fortes chaleurs, canicule
- Site du Ministère du Travail, de la Santé et des Solidarités : Les vagues de chaleur et leurs effets sur la santé
- Site Vivre avec la chaleur : Les gestes et astuces pour mieux vivre avec la chaleur

**Avant les fortes chaleurs, préparez votre logement.**

Tous les gestes simples sur [vivre-avec-la-chaleur.fr](http://vivre-avec-la-chaleur.fr)

**N'attendez pas les premiers effets des fortes chaleurs.**

MAUX DE TÊTE    CRAMPES    NAUSÉES

**Protégez-vous**

RESTEZ AU FRAIS    BUVEZ DE L'EAU

EN CAS DE MALAISE, APPELEZ LE 15

Pour plus d'informations : 0 800 06 06 66 (appel gratuit) 11600171 - 11 49 11 00

**Comment me protéger ?**

- Je reste au frais chez moi ou dans un lieu rafraîchi
- Je bois de l'eau sans attendre d'avoir soif
- Je me mouille le corps
- Je ferme les volets et fenêtres
- Je privilégie des activités douces
- Je mange frais et équilibré
- J'évite de boire de l'alcool
- Je prends des nouvelles des plus fragiles

**ATTENTION**  
Je suis particulièrement concerné si je suis enceinte, si j'ai un bébé ou si je suis une personne âgée.  
Si je prends des médicaments : je demande conseil à mon médecin ou à mon pharmacien.

## Arboviroses

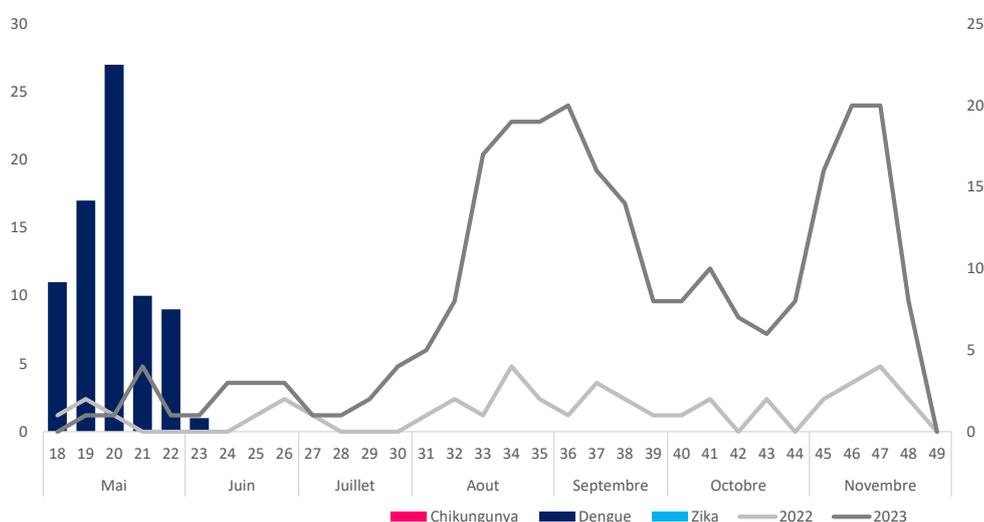
### Surveillance renforcée des arboviroses du 1er mai au 30 novembre

- **74 cas** confirmés ou probables de **dengue importés** depuis le 1<sup>er</sup> mai 2024. Aucun cas de chikungunya et Zika n'a été déclaré.
- forte augmentation du nombre de cas de dengue signalés par rapport aux années précédentes
- plus de la moitié des cas reviennent de **Martinique ou de Guadeloupe** (58%) où des épidémies de dengue sont toujours en cours

### Plus d'informations :

- [Conduite à tenir pour les professionnels de santé devant des cas de chikungunya, dengue ou Zika](#)
- [Dossiers thématiques de Santé publique France](#)
- [Dossier thématique de l'ARS Auvergne-Rhône-Alpes](#)
- Epidémies de dengue dans les Antilles : [Point épidémiologique](#)

**Figure 3. Nombre de cas confirmés/probables importés de dengue, chikungunya et Zika par semaine de signalement en Auvergne-Rhône-Alpes, du 01/05 au 30/11, 2022 à 2024 – données arrêtées le 04/06/2024**



**Tableau 2. Nombre de cas d'arboviroses confirmés / probables par département en Auvergne-Rhône-Alpes du 01/05/2024 au 04/06/2024**

Département	Cas confirmés / probables importés			Cas confirmés autochtones
	Dengue	Chikungunya	Zika	
Ain	6	0	0	0
Allier	3	0	0	0
Ardèche	4	0	0	0
Cantal	2	0	0	0
Drôme	1	0	0	0
Isère	16	0	0	0
Loire	3	0	0	0
Haute-Loire	2	0	0	0
Puy-de-Dôme	7	0	0	0
Rhône	21	0	0	0
Savoie	4	0	0	0
Haute-Savoie	5	0	0	0
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

**Tableau 3. Répartition des cas importés de dengue par pays ou zone de séjour, Auvergne-Rhône-Alpes du 01/05/2024 au 04/06/2024 (n=74)**

Pays ou zone de séjour	Nombre de cas
Martinique	29
Guadeloupe	14
Indonésie	8
Thaïlande	5
Brésil	3
Maldives	3
Ile Maurice	3
Autres pays	9

## Allergies

Depuis fin avril, une légère augmentation du nombre de cas d'allergies « tous âges » diagnostiquées par SOS Médecins a été constatée sur la période de S19 à S22 (du 6 mai au 2 juin).

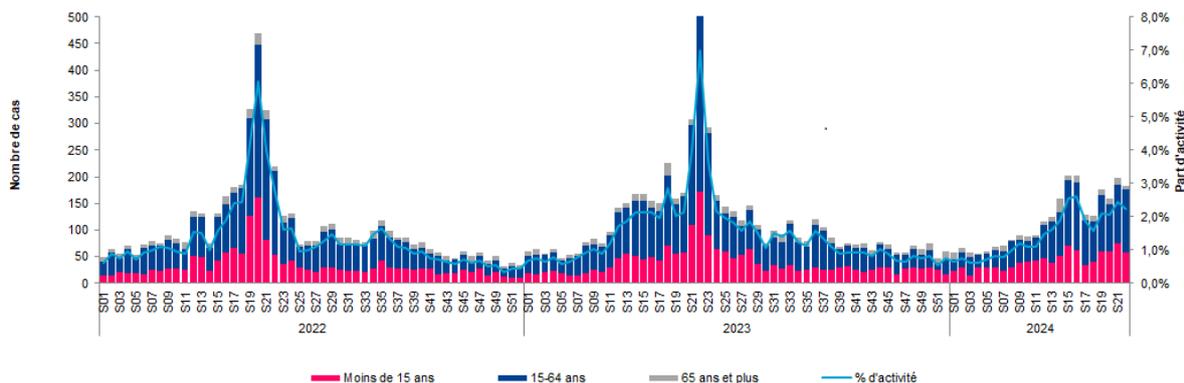
Toutefois, l'activité sur la période S19 à S22 est très en deçà de celle des années précédentes. A titre de comparaison, le pic d'activité « tous âges » en 2024 est de 2,2% contre 6,0% et 7,0% 2022 et 2023. Nous constatons ici un « retard » du pic d'activité attendu en cette saison.

Le temps inhabituellement frais et pluvieux du mois de mai a limité la diffusion des pollens mais a favorisé la croissance et le développement des graminées. Une explosion des concentrations de pollens de graminées dans l'air est donc attendue avec le retour du soleil.

### Plus d'informations :

- Site du RNSA : [bulletin](#) et [carte de vigilance des pollens](#)
- Site d'ATMO Auvergne-Rhône-Alpes : [Indices de la qualité de l'air](#)
- Site du Ministère du Travail, de la Santé et des Solidarités : [informations générales sur les pollens](#)

**Figure 4. Nombre hebdomadaire des consultations diagnostiquées « allergies » par les associations SOS Médecins de la S01-2022 (3 au 9 janvier 2022) à la S22-2024 (27 mai au 2 juin 2024) en Auvergne-Rhône-Alpes – Source : SOS Médecins au 04/06/2024**



### À LA MAISON

- 
  - Rincez vos cheveux le soir
- 
  - Aérez au moins 10 mn par jour, de préférence avant le lever et après le coucher du soleil
- 
  - Évitez d'aggraver vos symptômes en ajoutant des facteurs irritants ou allergisants (tabac, produits d'entretien ou de bricolage, parfums d'intérieur, encens, bougies, etc.)

### À L'EXTÉRIEUR

- 
  - Éviter les activités extérieures qui entraînent une surexposition aux pollens : tonte du gazon, entretien du jardin, activités sportives, etc.  
En cas de nécessité, privilégiez la fin de journée et le port de lunettes de protection et d'un masque
- 
  - Évitez de faire sécher le linge à l'extérieur
- 
  - En cas de déplacement en voiture, gardez les vitres fermées

## Gastro-entérites aiguës

Selon les données du réseau Oscour® (Figure 5), des associations SOS Médecine (Figure 6) et du Réseau Sentinelles (Figure 7), la **part d'activité « tous âges »** pour gastro-entérite est **faible** pour les semaines S18 à S22 (du 29 avril au 02 juin) et **comparable aux 2 années précédentes**.

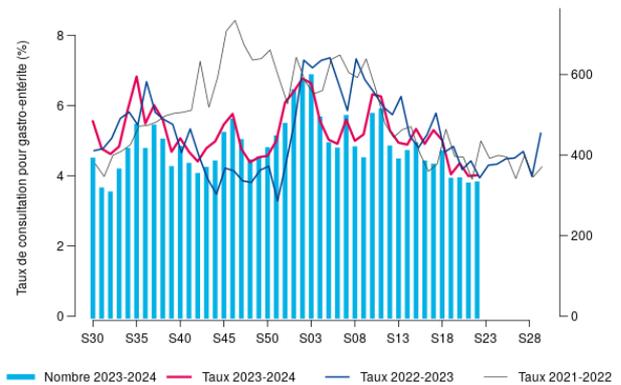
### Plus d'informations :

- [Point épidémiologique national](#)
- [Dossier thématique de Santé publique France](#)
- Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® : [cliquez ici](#)

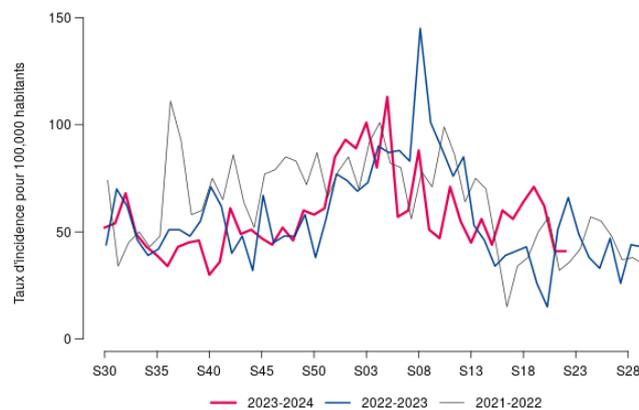
**Figure 5 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour GEA tous âges, Auvergne-Rhône-Alpes, 2021-2024. Source : réseau Oscour®**



**Figure 6 : Nombre hebdomadaire d'actes (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour GEA, tous âges, Auvergne-Rhône-Alpes, 2021-2024. Source : SOS Médecins**



**Figure 7 : Incidence hebdomadaire régionale (pour 100 000 hab.) des diarrhées aiguës, tous âges, ARA, 2020-2023. Source : Réseau Sentinelles**



RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE  
Liberté  
Égalité  
Fraternité

Santé  
publique  
France

### VACCINATION CONTRE LES ROTAVIRUS

Repères pour  
votre pratique  
Professionnels  
de santé

Les rotavirus constituent, chez les enfants de moins de 5 ans, la principale cause de gastroentérite aiguë virale susceptible d'entraîner une déshydratation sévère. Les gastroentérites à rotavirus surviennent essentiellement sous forme d'épidémies hivernales entraînant une charge importante sur le système de soins ambulatoire et hospitalier. Les vaccins disponibles ont confirmé en vie réelle leur très grande efficacité. Malgré l'existence d'un très faible risque d'invagination intestinale aiguë post vaccinale, la balance bénéfique risque de cette vaccination est favorable.

### Prévention : comment diminuer le risque de gastro-entérite aiguë ?

- Se laver fréquemment les mains (eau et savon, ou produit hydro-alcoolique) est une des meilleures façons de limiter la transmission des virus entériques
- Certains virus (rotavirus et norovirus) étant très résistants dans l'environnement, nettoyer soigneusement et régulièrement les surfaces à risque élevé de transmission (dans les services de pédiatrie, institutions accueillant les personnes âgées)
- La meilleure prévention des complications de la diarrhée aiguë est la réhydratation précoce à l'aide des solutés de réhydratation orale (SRO), en particulier chez le nourrisson
- Les rotavirus sont responsables d'environ la moitié des diarrhées sévères du nourrisson nécessitant une hospitalisation. La vaccination contre les rotavirus est recommandée en France pour tous les nourrissons. Les deux vaccins disponibles ont montré en vie réelle leur très grande efficacité. Leur administration par voie orale facilite leur administration. La vaccination nécessite 2 ou 3 doses selon le vaccin. Elle doit être débutée à 2 mois et être achevée à 6 ou 8 mois au plus tard

## Maladies à déclaration obligatoire

Au niveau régional, Santé publique France suit plus particulièrement 4 maladies à déclaration obligatoire à potentiel épidémique : hépatite A, infection invasive à méningocoque (IIM), légionellose et rougeole. Les données ci-dessous concernent les cas domiciliés dans la région et sont présentées selon la date d'apparition des symptômes.

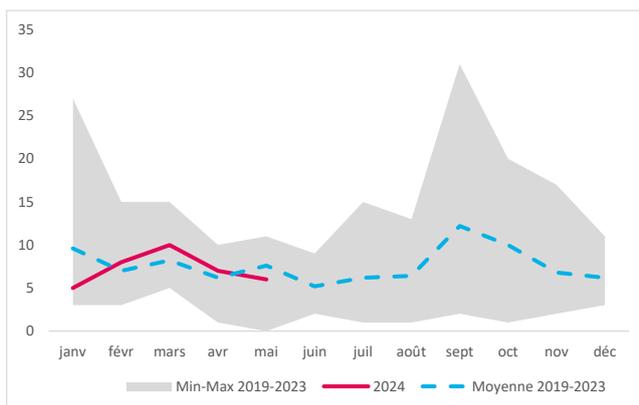
### Plus d'informations :

- Site de Santé publique France : [liste des maladies à déclaration obligatoire](#)
- Site de l'ARS Auvergne-Rhône-Alpes : [déclaration et gestion des signalements par l'ARS](#)

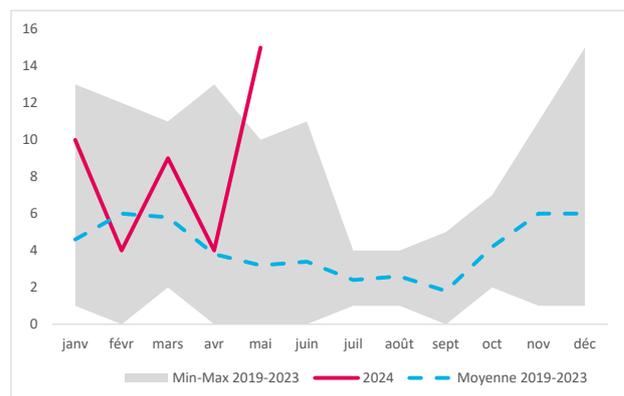
**Tableau 4. Evolution annuelle du nombre de cas d'hépatite A, d'Infection invasive à méningocoque (IIM), de légionellose et de rougeole, Auvergne-Rhône-Alpes, 2019-2024**

	2019	2020	2021	2022	2023	2024 (données arrêtées au 05/06/24)
Hépatite A	176	40	49	65	128	36
IIM	42	38	16	60	93	42
Légionellose	299	237	430	371	335	72
Rougeole	219	75	1	0	73	114

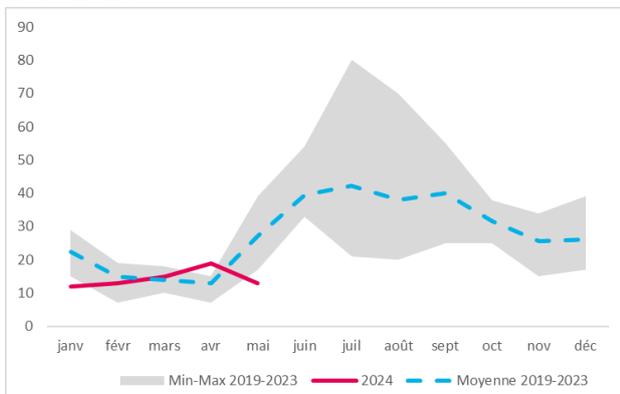
**Figure 8. Evolution mensuelle du nombre de cas d'hépatite A, Auvergne-Rhône-Alpes, 2019-2024**



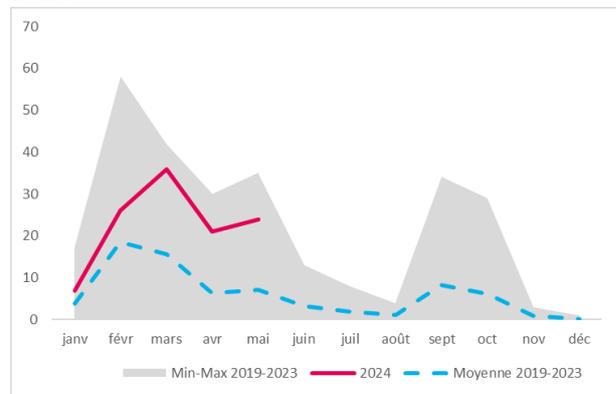
**Figure 9. Evolution mensuelle du nombre de cas d'IIM, Auvergne-Rhône-Alpes, 2019-2024**



**Figure 10. Evolution mensuelle du nombre de cas de légionellose, Auvergne-Rhône-Alpes, 2019-2024**



**Figure 11. Evolution mensuelle du nombre de cas de rougeole, Auvergne-Rhône-Alpes, 2019-2024**



## Rougeole

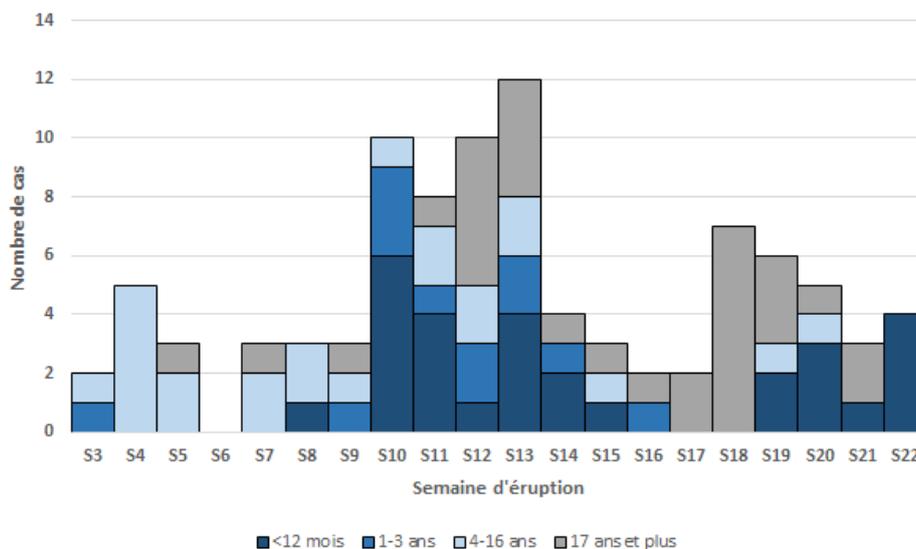
Depuis début 2024, la région Auvergne-Rhône-Alpes est particulièrement touchée par le virus de la rougeole. Au 31 mai 2024, **109 cas de rougeole ont été identifiés** : 72% concernent **des enfants** de moins de 17 ans. Parmi les cas dont le statut vaccinal est renseigné (n=97), **65% (n=63) n'étaient pas vaccinés** contre le ROR, 12% (n=12) étaient vaccinés par 1 dose et 23% (n=22) vaccinés par 2 doses. Au total, **22 cas de rougeole (20%) ont été hospitalisés** dont 8 avec une complication.

La majorité des cas est rapportée dans le **département du Rhône**, où un épisode de transmission communautaire a débuté depuis fin janvier 2024. [Pour en savoir plus](#)

### Plus d'informations :

- Professionnels de santé : [Repère pour votre pratique – Rougeole le risque persiste](#)
- Site de Santé publique France : [Rougeole](#)
- Site Vaccination Info service : [Vaccination contre la rougeole](#)
- Site de l'ARS Auvergne-Rhône-Alpes : [Recommandations](#)

**Figure 12. Nombre hebdomadaire de cas de rougeole par semaine de début d'éruption et par classes d'âge, Auvergne-Rhône-Alpes, 01/01/2024 (S01) au 02/06/2024 (S22)**



**Tableau 5. Distribution des cas de rougeole par département de résidence, Auvergne-Rhône-Alpes, 01/01/2024 au 02/06/2024**

Département de résidence	Nombre de cas (n=109)
Ain (01)	0
Allier (03)	0
Ardèche (07)	3
Cantal (15)	0
Drôme (26)	11
Isère (38)	5
Loire (42)	6
Haute-Loire (43)	0
Puy-de-Dôme (63)	1
Rhône (69)	80
Savoie (73)	0
Haute-Savoie (74)	3

## Coqueluche

La coqueluche n'est pas une maladie à déclaration obligatoire, cependant les cas doivent être signalés à l'ARS lorsqu'ils sont groupés ( $\geq 2$  cas) ou en cas d'infection nosocomiale. La surveillance est basée sur les passages aux urgences, actes SOS Médecins, le réseau hospitalier RENACOQ et les laboratoires (CNR et 3 labos). **Depuis fin 2023, il existe une recrudescence des cas de coqueluche en Europe (Pour en savoir plus) et en France (Pour en savoir plus). Cette recrudescence s'est accélérée depuis début 2024.**

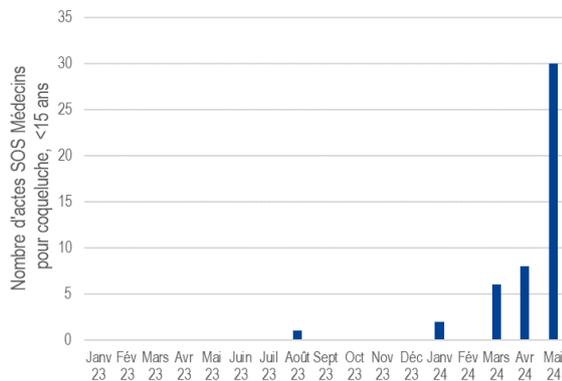
### Bilan coqueluche en Auvergne-Rhône-Alpes

- 30 actes SOS Médecins pour suspicion de coqueluche ont été identifiés en mai 2024 chez les moins de 15 ans, en augmentation marquée (8 actes en avril et 6 en mars 2024).
- 18 passages aux urgences pour suspicion de coqueluche ont été notifiés en mai 2024 chez les moins de 15 ans, en augmentation (12 passages en avril et 3 en mars 2024).
- Circulation confirmée par augmentation des PCR *Bordetella* positives en 2024 (réseau 3 labos).

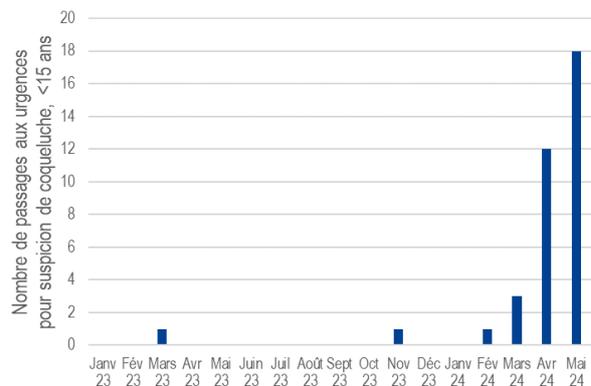
### Plus d'informations

- Site du Ministère du Travail, de la Santé et des Solidarités : CAT en fonction du contexte. [Pour en savoir plus](#)
- Vaccination info service : coqueluche. [Pour en savoir plus](#)
- Dépliants d'information pour les femmes enceintes : les 5 bonnes raisons de se faire vacciner. [Pour en savoir plus](#)

**Figure 13. Nombre mensuel d'actes SOS Médecins pour suspicion de coqueluche depuis janvier 2023, moins de 15 ans, Auvergne-Rhône-Alpes**

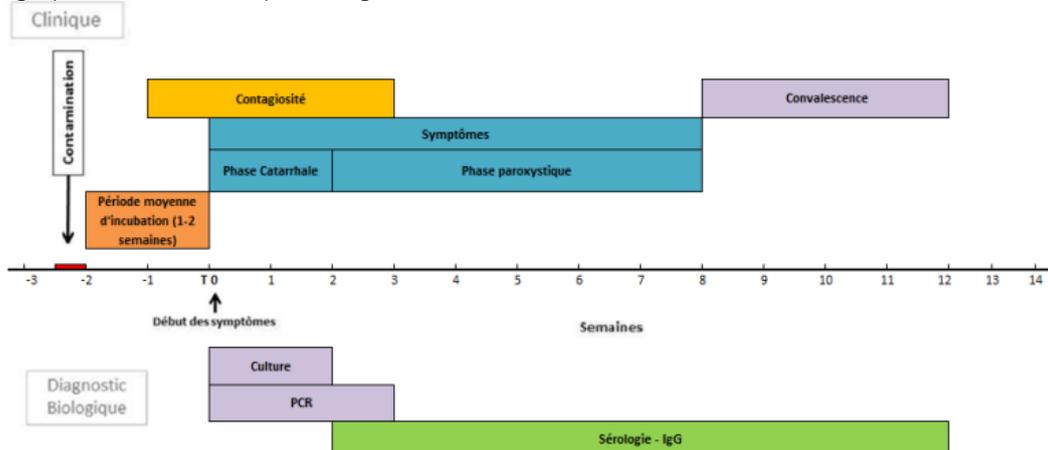


**Figure 14. Nombre mensuel de passages aux urgences pour suspicion de coqueluche depuis janvier 2023, moins de 15 ans, Auvergne-Rhône-Alpes**



### Présentation clinique, diagnostic de coqueluche

- **Période de contagiosité** : 4 semaines. Considérée comme nulle après 3 semaines d'évolution sans traitement antibiotique ou après 3 à 5 jours selon l'antibiotique
- **Diagnostic biologique**: PCR (3 premières semaines) ou culture (2 premières semaines des signes) sur prélèvement nasopharyngé (examen remboursé) ; sérologie non recommandée.



## Covid-19

**En mai 2024, la circulation du SARS-CoV-2 est en augmentation, à un niveau qui reste encore bas.**

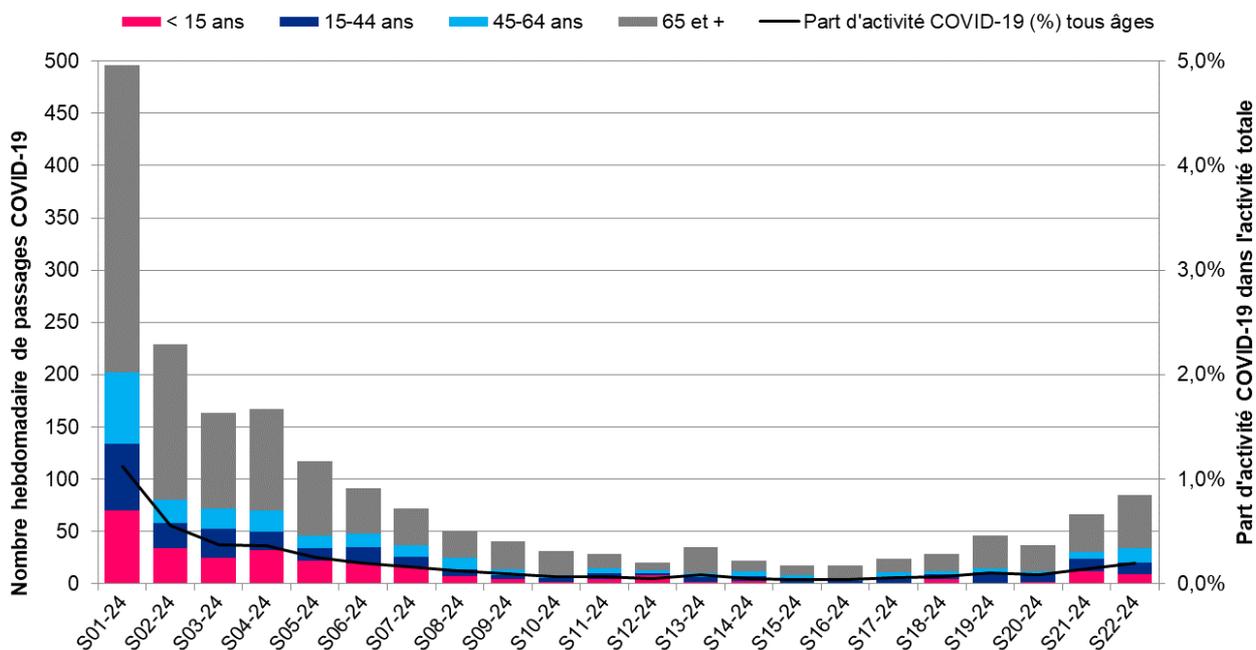
**Passages aux urgences :** en augmentation avec 235 passages (vs 86 en avril, +170%). La part d'activité du COVID-19 dans le total des passages aux urgences reste faible (0,1% en mai 2024). La majorité (61%) de ces passages concerne des personnes de plus de 65 ans.

**Actes SOS Médecins :** en progression avec 199 actes en mai (vs 67 en avril, +200%) et un taux d'actes pour suspicion de COVID-19 de 0,5% (+0,3 point).

**Plus d'informations :**

Site de Santé publique France : [Coronavirus \(COVID-19\)](#)

**Figure 15. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 par classe d'âge et part d'activité (en %) depuis la semaine S01-2024, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : réseau Oscour®**



### Campagne de printemps, rappel vaccinal contre la Covid-19 (15 avril-16 juin) :

Le rappel vaccinal est recommandé pour :

- les personnes âgées de 80 ans et plus
- les patients immunodéprimés
- les résidents des établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes et des unités de soins de longue durée
- et toutes les personnes à très haut risque selon chaque situation médicale individuelle et dans le cadre d'une décision médicale.

Les personnes concernées pourront recevoir une dose de vaccin entre le 15 avril et le 16 juin, si la dernière injection ou infection au Covid-19 date d'au moins 3 mois.

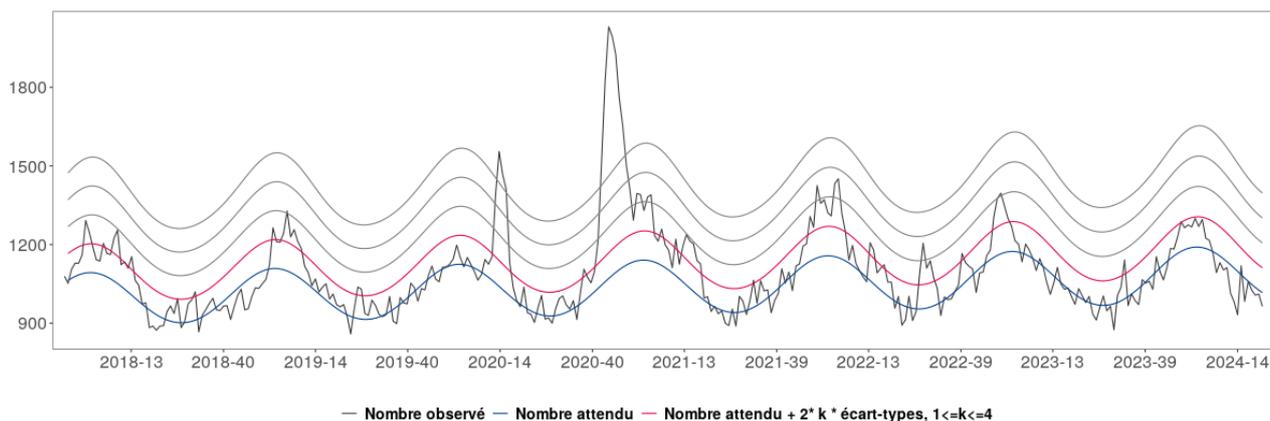
Pour en savoir plus

## Mortalité toutes causes

Au cours du **mois de mai**, **aucun excès de mortalité** toutes causes confondues n'a été 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 16. 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 : les services d'urgences du réseau Oscour®, les associations SOS Médecins, les 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 médico-sociaux, 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.

## Équipe de rédaction

Thomas BENET, Elise BROTTE, Delphine CASAMATTA, Erica FOUGERE, Rémy OUEDRAOGO, Philippe PEPIN, Damien POGNON, Christine SAURA, Alexandra THABUIS, Emmanuelle VAISSIERE, Jean-Marc YVON

**Pour nous citer** : Bulletin surveillances régionales. Édition Auvergne-Rhône-Alpes. Mai 2024. Saint-Maurice : Santé publique France, 13 p., 2024. Directrice de publication : Caroline Semaille

**Dépôt légal** : 6 juin 2024

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