

Surveillances régionales

Date de publication : 10.10.2024

ÉDITION AUVERGNE-RHONE-ALPES

Synthèse semaine S40-2024 (30 sept. au 6 octobre)

Grippe : Pas d'alarme

Niveau d'activité bas sur l'ensemble des indicateurs, détection sporadique de virus grippaux (Figure 1).

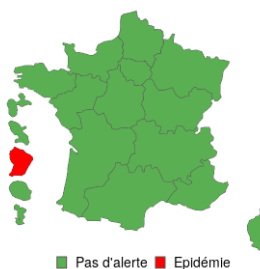
Figure 1. Grippe, niveaux épidémiques, S40-2024



Bronchiolite: Pas d'alarme

Niveau d'activité bas sur l'ensemble des indicateurs, chez les moins de 2 ans (Figure 2).

Figure 2. Bronchiolite, niveaux épidémiques (<2 ans), S40-2024



COVID-19, infections respiratoires aiguës (IRA)

En S40-2024, stabilisation de la circulation du SARS-CoV-2 à un niveau modéré.

Gastro-entérites aiguës

Activité régionale pour gastro-entérite aiguë faible en S40-2024.

Mortalité toutes causes

En S39-2024, aucun excès de mortalité toutes causes confondues n'est observé à ce stade.

Actualités

En Auvergne-Rhône-Alpes

- **Infections respiratoires aiguës (grippe, bronchiolite, Covid-19) en Auvergne-Rhône-Alpes.** Bilan de la saison 2023-2024. [Pour en savoir plus](#)
- **Cas de méningite en Isère : point de situation et recommandations.** Depuis le 16 septembre 2024, 3 cas d'infections invasives à méningocoque B ont été signalés à l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes. Une campagne de vaccination est proposée aux étudiants concernés à partir du 10 octobre. [Pour en savoir plus](#)
- **Maladies à déclaration obligatoire en Auvergne-Rhône-Alpes.** Bilan 2023. [Pour en savoir plus](#)
- **Octobre rose : un mois pour inciter chacune à réaliser un dépistage du cancer du sein à partir de 50 ans.** Initiatives en Auvergne-Rhône-Alpes pour sensibiliser à l'importance du dépistage. [Pour en savoir plus](#)

En France

- **Grandes causes de décès en France en 2022.** La Drees, le CépiDc-Inserm et Santé Publique France analysent les causes médicales de décès des personnes résidentes et décédées en France en 2022. [Pour en savoir plus](#)
- **9^{ème} édition du Mois sans tabac : inscriptions ouvertes pour relever le défi d'une vie sans tabac !** Les inscriptions au Mois sans tabac, le défi collectif qui invite les fumeurs à arrêter de fumer pendant 30 jours consécutifs, sont ouvertes. [Pour en savoir plus](#)
- **Nouvelle campagne de sensibilisation au repérage des signes de diabète de type 1 chez l'enfant et l'adolescent.** L'AJD lance une campagne nationale ayant pour objectif de favoriser un diagnostic précoce du diabète de type 1 chez l'enfant et ainsi permettre de limiter les conséquences graves qui peuvent en découler. [Pour en savoir plus](#)
- **Infections respiratoires aiguës (grippe, bronchiolite, Covid-19) en France.** Bulletin du 9 octobre 2024. [Pour en savoir plus](#)

Indicateurs clés

Pathologie	Indicateur	Semaine 40	Evolution sur 7 jours*
Covid-19	Actes SOS Médecins	365	- 6 % ↘
	Part d'activité (% actes)	4,7%	- 0,4 point(s) →
	Passages aux urgences	525	- 4 % →
	Part d'activité (% passages)	1,2%	- 0,0 point(s) →
	Hospitalisations après passage	249	- 4 % →
Grippe	Actes SOS Médecins	214	+ 6 % ↗
	Part d'activité (% actes)	2,8%	+ 0,1 point(s) →
	Passages aux urgences	48	+ 4 % →
	Part d'activité (% passages)	0,1%	+ 0,0 point(s) →
	Hospitalisations après passage	1	-80 % ↓
Bronchiolite (< 2 ans)	Actes SOS Médecins	14	- 22 % ↘
	Part d'activité (% actes)	3,5%	- 0,7 point(s) →
	Passages aux urgences	103	+ 2 % →
	Part d'activité (% passages)	4,6%	+ 0,4 point(s) →
	Hospitalisations après passage	36	- 16 % ↘
Infection respiratoire aigue (IRA)	Actes SOS Médecins	1 154	+ 5 % ↗
	Part d'activité (% actes)	14,9%	+ 0,5 point(s) →
	Passages aux urgences	1 548	+ 0 % →
	Part d'activité (% passages)	3,5%	+ 0,1 point(s) →
	Hospitalisations après passage	708	- 2 % →

* 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). Si l'effectif est inférieur à 50, la variation hebdomadaire doit être interprétée avec prudence.

Pathologie	Indicateur	Semaine 40	Evolution sur 7 jours*
Gastro-entérite aiguë	Actes SOS Médecins	327	- 4 % →
	Part d'activité (% actes)	4,2%	
	Passages aux urgences	407	-8 % →
	Part d'activité (% passages)	0,9%	
	Hospitalisations après passage	63	- 11 % →

Covid-19

En S40-2024, en **médecine hospitalière**, les recours aux urgences tous âges en Auvergne-Rhône-Alpes pour suspicion de Covid-19 se stabilisent à un niveau modéré, avec 525 passages (- 4% par rapport à la semaine précédente), soit un taux de passages tous âges de 1,2% (stable, Figure 3). Sur ces passages, 249 ont été suivis d'une hospitalisation (taux d'hospitalisation de 47,4% pour ce diagnostic en S40-2024 (Tableau 1). Les hospitalisations pour grippe/syndrome grippal représentent 3,4% de l'ensemble des hospitalisations en S40-2024, stable par rapport à la semaine précédente.

Figure 3. Nombre hebdomadaire de passages (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour suspicion de Covid-19, Auvergne-Rhône-Alpes

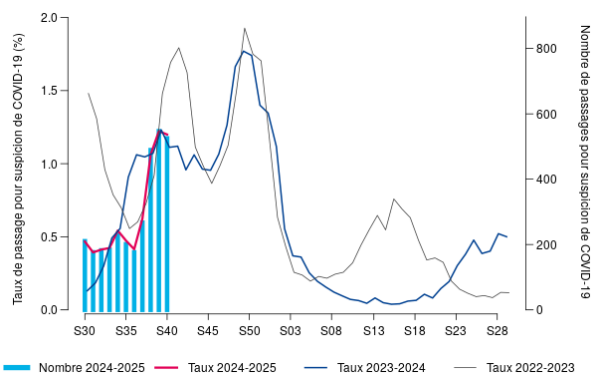


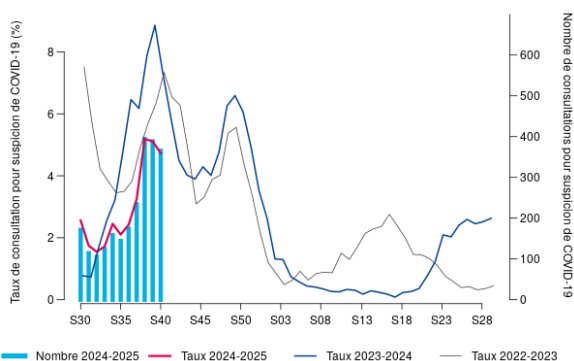
Tableau 1. Hospitalisations après passage aux urgences pour suspicions de Covid-19 Auvergne-Rhône-Alpes

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour suspicion de Covid-19, tous âges	Taux de Covid-19 parmi toutes les hospitalisations codées, tous âges (%)
2024-S39	260	3,4%
2024-S40	249	3,4%

Source : réseau Oscour®

En **médecine libérale**, d'après les données SOS Médecins, le nombre d'actes pour suspicion de Covid-19 baisse légèrement en S40-2024, avec 365 actes (- 6% en une semaine, Figure 4), représentant 4,7% de la part d'activité (- 0,4 point en une semaine).

Figure 4. Nombre hebdomadaire d'actes (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour suspicion de Covid-19, Auvergne-Rhône-Alpes



Source : Réseaux SOS Médecins, Sentinelles

Entre le 30 septembre 2023 et la fin de semaine S40-2024, aucun cas grave de Covid-19, grippe (tous âge) ou infection à VRS (≥ 18 ans), pris en charge dans des services de réanimation de la région participant à la surveillance sentinelle n'a été signalé.

Pour en savoir plus

Surveillance de la Covid-19, prévention, études : [cliquez ici](#)

La vaccination contre la Covid-19, sante.gouv.fr : [cliquez ici](#)

Surveillance virologique

Laboratoires hospitaliers (réseau RENAL)

Grippe - D'après les données virologiques du CNR (réseau hospitalier RENAL), la circulation du virus de la grippe demeure faible en Auvergne-Rhône-Alpes en S40-2024, avec un taux de positivité de 0,2% (vs 0,2% la semaine précédente). Les 4 virus grippaux isolés* en S40-2024 se répartissent comme suit : 2 virus grippaux A non sous-typés, 1 influenza virus A(H1), aucun virus A(H3), et 1 influenza virus B.

Virus respiratoire syncytial (VRS) - La circulation du VRS (principal virus responsable de la bronchiolite) est encore très faible dans l'ensemble de la région, avec un taux de positivité de 0,2% en S40-2024 sur les tests réalisés à l'hôpital (vs 0,2% la semaine précédente), pour 3 VRS isolés*.

SARS-CoV-2 - La circulation du SARS-CoV-2 (Covid-19) est assez élevée et en léger repli dans l'ensemble de la région en S40-2024, avec un taux de positivité de 21,0% en S40-2024 (vs 20,4% la semaine précédente), pour 653 SARS-Cov-2 isolés en S40-2024*.

Rhinovirus - La circulation du rhinovirus est élevée et en légère baisse dans l'ensemble de la région en S40-2024, avec un taux de positivité de 17,9% en S40-2024 (vs 18,1% la semaine précédente), pour 216 rhinovirus isolés en S40-2024*.

*Extraction de données partielles du mardi.

Laboratoires de ville (réseau RELAB)

Grippe - D'après les données virologiques appartenant au réseau de laboratoires de ville RELAB, la circulation du virus de la grippe demeure faible en Auvergne-Rhône-Alpes en S40-2024, avec un taux de positivité de 0,2% (variation du taux de positivité de - 0,4 point en une semaine), pour 9 virus grippaux isolés.

Virus respiratoire syncytial (VRS) - La circulation du VRS est encore très faible dans l'ensemble de la région, avec un taux de positivité proche de 0% en S40-2024 sur les tests réalisés en ville, pour 1 VRS isolé.

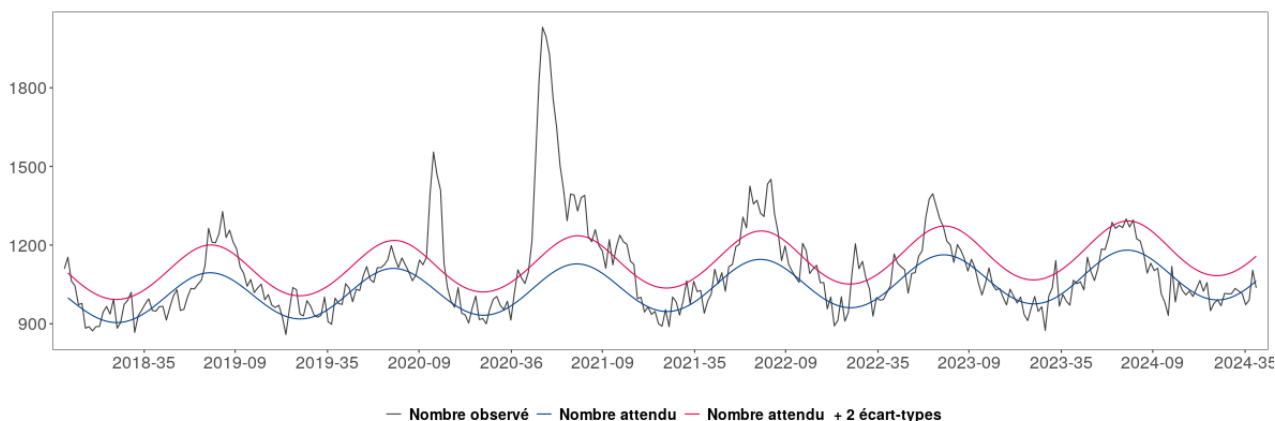
SARS-CoV-2 - La circulation du SARS-CoV-2 (Covid-19) est en assez élevée et se stabilise dans l'ensemble de la région en S40-2024, avec un taux de positivité de 28,2% en S40-2024 (variation du taux de positivité de - 0,6 point en une semaine), pour 1 055 SARS-Cov-2 isolés en S40-2024.

Mortalité toutes causes

En Auvergne-Rhône-Alpes, en S39-2024 (du 23 au 28/09/2024), aucun excès de mortalité toutes causes confondues n'est observé à ce stade (Figure 5).

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 5. 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) : [pour en savoir plus](https://www.santepubliquefrance.fr/surveillance-syndromique-sursaud-R/bulletins-sursaud-R-sos-medecins-oscour-mortalite) <https://www.santepubliquefrance.fr/surveillance-syndromique-sursaud-R/bulletins-sursaud-R-sos-medecins-oscour-mortalite>
- Surveillance de la mortalité : [pour en savoir plus](#)

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.

[Décret n° 2022-284 du 28 février 2022 relatif à l'établissement du certificat de décès](#)

Prévention des infections hivernales

Mesures barrière et d'hygiène

Quels sont les gestes barrière et quand les adopter ?

- Porter un masque dès l'apparition de symptômes (toux, rhume, fièvre, mal de gorge) dans les lieux fréquentés (ex : transports en commun) et en présence de personnes fragiles, même en l'absence de symptômes ;
- Se laver les mains fréquemment à l'eau et au savon ou avec une solution hydro-alcoolique ;
- Aérer régulièrement son logement ;
- Eternuer dans son coude (plutôt que dans ses mains) ;
- Utiliser un mouchoir à usage unique. Pour en savoir plus

Vaccinations et prophylaxies

Accueil PRO | Vaccination Info Service (vaccination-info-service.fr). Tout savoir sur la prévention vaccinale de la grippe, la Covid-19 et les infections à VRS ainsi que sur le traitement prophylactique des nourrissons contre le VRS, à destination des professionnels de santé. Pour en savoir plus.

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 réseaux RENAL et RELAB, 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.

Equipe de rédaction

Thomas BÉNET, Elise BROTTE, Delphine CASAMATTA, Erica FOUGÈRE, Rémy OUÉDRAOGO, Philippe PÉPIN, Damien POGNON, Guillaume SPACCAFERRI, Alexandra THABUIS, Emmanuelle VAISSIERE, Jean-Marc YVON (Santé publique France Auvergne-Rhône-Alpes).

Pour nous citer : Bulletin surveillances régionales. Édition Auvergne-Rhône-Alpes. Semaine S40-2024 (30 sept. au 6 octobre). Saint-Maurice : Santé publique France, 7 pages, 2024. Directrice de publication : Caroline Semaille

Dépôt légal : 10.10.2024

Contact : cire-ara@santepubliquefrance.fr

