

## COVID-19

En semaine 02 de l'année 2023, la circulation du SARS-CoV-2 continue de diminuer pour atteindre un niveau modéré en Auvergne-Rhône-Alpes. Les nombres d'actes SOS Médecins, de passages aux urgences et de nouvelles hospitalisations continuent de baisser.

→ Plus d'informations [pages 3 à 5](#)


→ Pour en savoir plus : [point épidémiologique national](#) et [tableau de bord InfoCovidFrance](#)

Compte tenu de la circulation active de plusieurs virus respiratoires, la vaccination contre la COVID-19 (en particulier par un rappel avec un vaccin bivalent adapté à la souche initiale et à Omicron) et la grippe chez les personnes ciblées reste nécessaire. L'adhésion aux gestes barrières, dont le port du masque, reste nécessaire, notamment pour protéger les plus vulnérables. Le suivi des autres mesures préconisées reste aussi nécessaire en cas de symptôme ou de test positif.

## Épidémies hivernales

### Bronchiolite (<2 ans)


Passage en post épidémie

Tendance 

→ [Point épidémiologique national](#)

### Grippe, [page 6](#)


7<sup>ème</sup> semaine épidémique

Tendance 

→ [Point épidémiologique national](#)

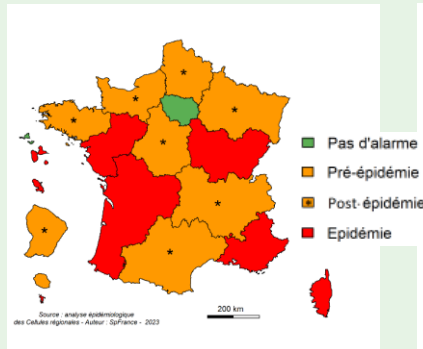
### Gastro-entérite

Niveau modéré

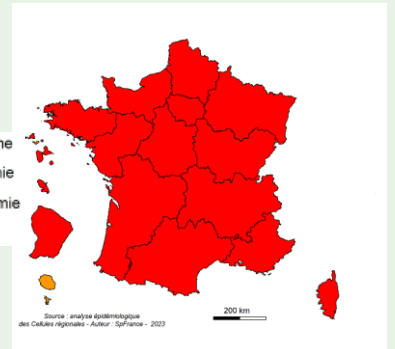
Tendance 

→ [Point épidémiologique national](#)

Bronchiolite (<2 ans), niveaux épidémiques, S02



Grippe, niveaux épidémiques, S02



## Mortalité toutes causes

En S01, aucun excès de mortalité toutes causes n'est observé tous âges à ce stade.

→ Plus d'informations [page 7](#)

## Actualités – Faits marquants

### • Hépatite A en France : les chiffres clés 2021

Santé publique France publie les données annuelles de surveillance des infections par le virus de l'hépatite A en France. Publiées également sur [Géodes](#), les données indiquent, un niveau bas du nombre des déclarations en France en 2021, pour la seconde année consécutive, probablement dû aux effets de la pandémie de COVID-19. En 2021, 423 cas d'hépatite A aiguë ont été notifiés en France avec un taux de déclaration de 0,6 pour 100 000 habitants. En ARA, 49 cas ont été notifiés et le taux de déclaration est aussi de 0,6 pour 100 000 habitants. [Pour en savoir plus](#)

### • Consortium Emergen : évolution de la surveillance génomique des variants du SARS-CoV-2

Depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2023 et avec la fin de l'état d'urgence sanitaire, Emergen évolue et adapte sa surveillance pour l'identification des variants émergents sur le territoire. Bruno Coignard, médecin épidémiologiste et Directeur des maladies infectieuses, détaille les évolutions en cours, [pour en savoir plus](#).

### • Situation PFAS au sud de Lyon (69) : PFAS dans les œufs des particuliers - Recommandations

Les autorités sanitaires émettent des recommandations pour les résidents d'Irigny, Oullins, Pierre-Bénite et Saint-Genis-Laval. Il est recommandé aux personnes résidant à Pierre-Bénite, Oullins, Saint-Genis-Laval et Irigny et qui disposent d'un poulailler de ne pas consommer les œufs produits et de ne pas consommer la chair des volailles, [pour en savoir plus](#).



# INDICATEURS CLES EN AUVERGNE-RHONE-ALPES

Pathologie	Indicateur	S02	Evolution 7j	
COVID-19	Nouveaux cas testés (TAG*)	22 255*	- 30%*	↘
	Nouveaux cas confirmés (TAG*)	3 020*	- 46%*	↘
	Taux de positivité (TAG*) (% testés)	13,6%*	- 3,9 points*	↘
	Actes SOS Médecins	71	- 34%	↘
	Part d'activité (% actes)	0,8%	- 0,4 point	↘
	Nouveaux épisodes en ESMS**	6	- 4 épisodes	↘
	- Résidents, cas confirmés**	185	- 135 cas	↘
	- Personnel, cas confirmés**	71	- 36 cas	↘
	Passages aux urgences	176	- 36%	↘
	Part d'activité (% passages)	0,4%	- 0,2 point	↘
	Nouvelles hospitalisations tous services	356	- 34%	↘
Nouvelles admissions en services de soins critiques	32	- 57%	↘	
Nouveaux décès hospitaliers	55			
<b>Au 17 janvier 2023</b>				
Hospitalisations tous services	1 976	- 13%	↘	
Personnes en services de soins critiques	110	- 19%	↘	
Nombre de décès par certification électronique	47		↘	
Grippe	Réseau Sentinelles (/100 000 habitants, IC à 95%)	119 [80-158]	- 27%	↘
	Actes SOS Médecins	947	- 30%	↘
	Part d'activité (% actes)	11,3%	- 4 points	↘
	Passages aux urgences	571	- 39%	↘
	Part d'activité (% passages)	1,4%	- 0,8 point	↘
Hospitalisations après passage	84	- 62%	↘	
Nombre de décès par certification électronique	24		→	
Bronchiolite (<2 ans)	Actes SOS Médecins	29	+ 4%	→
	Part d'activité (% actes)	6,8%	- 0,2 point	→
	Passages aux urgences	263	- 26%	↘
Part d'activité (% passages)	13,2%	- 2 points	↘	
Hospitalisations après passage	104	- 30%	↘	
Gastro-entérites aiguës	Réseau Sentinelles (/100 000 habitants, IC à 95%)	66 [39 ; 93]	- 11%	↘
	Actes SOS Médecins	612	+ 23%	↗
	Part d'activité (% actes)	7,3%	+1,7 point	↗
Passages aux urgences	579	- 6%	→	
Part d'activité (% passages)	1,4%	inchangée	→	

Tendances : ↗ augmentation ; ↘ diminution ; → stabilité

\* Tests antigéniques (TAG) de la semaine 02. Les indicateurs SIDEP s'appuient sur les TAG, essentiellement réalisés par les officines de pharmacie, suite aux mouvements de grève de certains laboratoires de biologie médicale privés.

\*\*Données de la S02 non consolidées, publication des données de la S01

# COVID-19

**L'épidémie de COVID-19 continue de régresser en S02 de l'année 2023 en Auvergne-Rhône-Alpes.** Le nombre de reproduction effectif pour la région est stable et significativement inférieur à 1 à partir des résultats des tests dans SI-DEP (0,46 ; IC95% [0,45-0,46]) ainsi qu'à partir des hospitalisations (0,66 ; IC95% [0,59-0,73]) et des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 (0,54 ; IC95% [0,46-0,62]).

Le taux d'incidence orienté à la baisse en S02 au niveau national est à interpréter avec précaution suite à des interruptions de la réalisation des diagnostics ou de la transmission de leurs résultats, par une partie des laboratoires de biologie médicale privés. Cette tendance à la baisse **est cependant confirmée par les indicateurs « nombre de personnes testées » et « nombre de positifs »**, calculés à partir des tests antigéniques (TAG) seuls, pour lesquels une diminution est observée en S02 de respectivement -30% et -46% par rapport à la semaine précédente. Par ailleurs, **le taux de positivité calculé à partir des données issues des TAG est de 13,6% en S02, en baisse de 3,9 points** par rapport à la semaine précédente (Tableau 1).

**Le nombre de testés et le nombre de positifs (à partir des tests antigéniques) de la S02 sont en baisse dans tous les départements** par rapport à la semaine précédente (Tableau 2).

**L'impact hospitalier continue de diminuer en S02.** Au 17 janvier 2023, le nombre de personnes hospitalisées pour COVID-19 poursuit sa baisse dans la région et devient **inférieur à 2 000 patients hospitalisés**. Le nombre de patients suivis en soins critiques diminue aussi, à **110 patients**, dont 61 hospitalisés en réanimation (Tableau 3). En S02, les **nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 (- 34%), de nouvelles admissions en soins critiques et de décès à l'hôpital sont en forte baisse.** (Tableau 4).

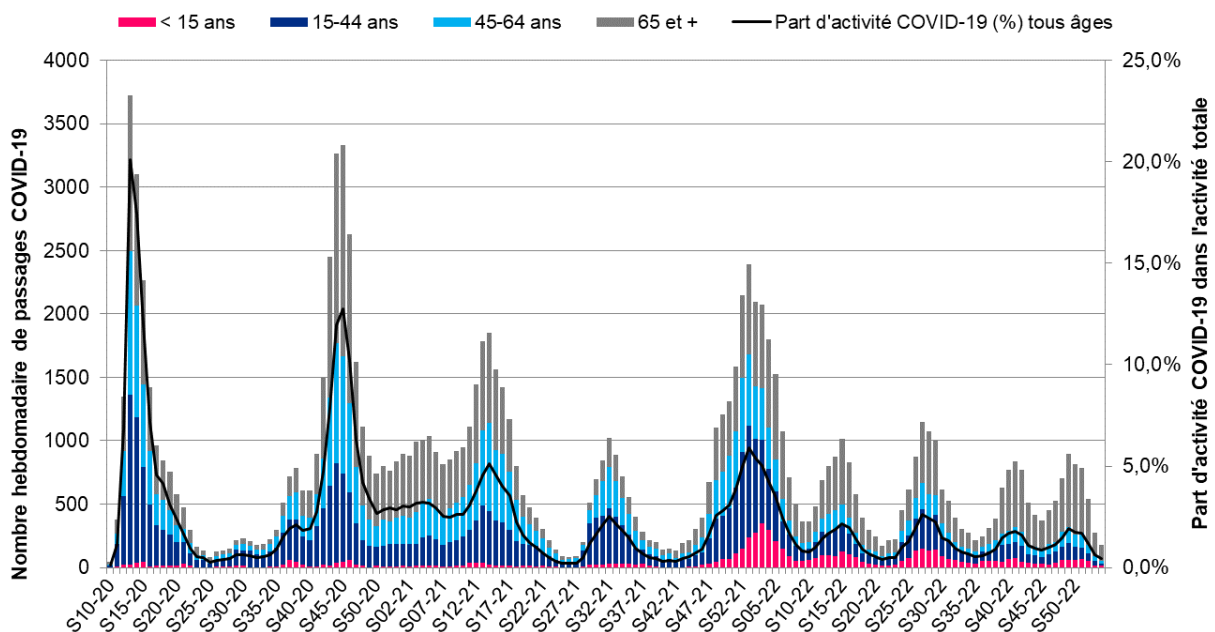
En S02, **le nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 diminue dans la plupart des départements**, il est stable dans l'Ain, la Loire et la Haute-Loire. L'Allier et la Haute-Loire présentent les taux d'hospitalisation les plus élevés de la région (13 pour 100 000 habitants). Le nombre de nouvelles admissions en services de soins critiques reste stable à un niveau bas dans la plupart des départements ; il diminue dans le Rhône (- 12 nouvelles admissions), l'Isère (- 9 nouvelles admissions), l'Allier (- 6 nouvelles admissions) et le Puy-de-Dôme (- 5 nouvelles admissions, Tableau 5).

En S02, **le nombre d'actes SOS Médecins diminue chez les 15-44 ans et surtout chez les 65 ans et plus**, il est stable à un niveau bas dans les autres classes d'âge. **Les passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 diminuent** dans toutes les classes d'âges (Figure 1). En S01, **les nombres de signalement en ESMS et de cas chez les résidents et les membres du personnel poursuivent leur diminution entamée en S50 de 2022.**

Au 16 janvier 2023, **chez les personnes âgées de 60 à 79 ans, la couverture vaccinale du rappel adapté aux variants Omicron est de 19,3%** (324 627 personnes vaccinées, + 1,3 point par rapport au 10 janvier) et **29,8% sont considérés comme protégés par la vaccination** (500 895 personnes ont reçu une dose récente datant de moins de 6 mois, tous vaccins confondus, sans prendre en compte les infections de SARS-CoV-2 ayant pu survenir dans ce délai, - 0,9 point par rapport au 10 janvier).

**Chez les 80 ans et plus, la couverture vaccinale du rappel adapté aux variants Omicron est de 23,1%** (114 134 personnes vaccinées, + 1,2 point par rapport au 10 janvier) et **23,0% sont considérés comme protégés par la vaccination** (113 823 personnes ont reçu une dose récente datant de moins de 3 mois, tous vaccins confondus, sans prendre en compte les infections de SARS-CoV-2 ayant pu survenir dans ce délai, + 0,1 point par rapport au 10 janvier).

**Figure 1 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge, de la semaine 10-2020 à la semaine 02-2023 en Auvergne-Rhône-Alpes - Source : réseau Oscour®. au 17/01/2023**



## Surveillance virologique

Cas d'infection à SARS-CoV-2 (COVID-19) : personne présentant une infection à SARS-CoV-2 confirmée par test RT-PCR ou test antigénique, que cette personne soit symptomatique ou asymptomatique (voir [définition de cas](#)).

La suspension de l'activité d'une partie des Laboratoires de biologie médicale privés du 2 au 10 janvier a pour conséquence de perturber la production des indicateurs virologiques de Santé publique France. Les tests RT-PCR (résultats positifs ou négatifs) des laboratoires suivant ce mouvement ne sont en effet plus intégrés dans la base de données transmise à Santé publique France, ce qui affecte les indicateurs virologiques SI-DEP habituels, en particulier les taux d'incidence et de dépistage, le taux de positivité étant moins impacté.

Les analyses d'impact réalisées par Santé publique France montrent que la dynamique des TAG seuls (qui représentent plus de 50% des tests totaux) est très corrélée à la dynamique de l'ensemble des tests et permet donc de continuer à évaluer l'évolution de l'épidémie. Sur la base de ces données, nous présentons ci-après l'évolution du nombre de personnes testées, du nombre de cas confirmés et du taux de positivité pour les tests antigéniques seuls.

**Tableau 1** : Indicateurs clés de surveillance virologique des infections à SARS-CoV-2 identifiées par tests antigéniques en Auvergne-Rhône-Alpes, par semaine calendaire. Source : SI-DEP, données au 19/01/2023

Indicateurs en région	2022-S52	2023-S01	2023-S02	Variation S02-S01	Tendance 3 dernières semaines
Nombre de personnes testées (tests antigéniques)	42 465	31 879	<b>22 255</b>	- 30%	
Nombre de cas d'infection à SARS-CoV-2 (identifiés par test antigénique)	10 213	5 591	<b>3 020</b>	- 46%	
Taux de positivité (/100 personnes testées)	24,1%	17,5%	<b>13,6%</b>	- 3,9 points	

## Surveillance virologique par département

**Tableau 2** : Indicateurs clés de surveillance virologique des infections à SARS-CoV-2 identifiés par tests antigéniques en Auvergne-Rhône-Alpes en S02, par département. Source : SI-DEP, données au 19/01/2023

Département	Nombre de personnes testées* S02	Nombre de cas d'infection par SARS-CoV-2* S02	Taux de positivité* (% personnes testées) S02	Variation taux de positivité tous âges S02-S01
Ain (01)	1 659	209	12,6%	- 6,3 points
Allier (03)	1 016	171	16,8%	- 4,7 points
Ardèche (07)	1 049	131	12,5%	- 6,9 points
Cantal (15)	413	62	15,0%	- 8,7 points
Drôme (26)	1 593	218	13,7%	- 5,9 points
Isère (38)	2 819	411	14,6%	- 2,4 points
Loire (42)	2 061	305	14,8%	- 2,6 points
Haute-Loire (43)	625	136	21,8%	+ 0,3 points
Puy-de-Dôme (63)	1 912	289	15,1%	- 5,8 points
Rhône (69)	6 154	679	11,0%	- 2,5 points
Savoie (73)	959	145	15,1%	- 3,0 points
Haute-Savoie (74)	1 995	264	13,2%	- 4,7 points

\* Tests antigéniques uniquement.

## Hospitalisations, admissions en services de soins critiques, décès en Auvergne-Rhône-Alpes

### Patients actuellement hospitalisés

**Tableau 3 :** Indicateurs clés de surveillance des hospitalisations pour COVID-19 en Auvergne-Rhône-Alpes, Source : SI-VIC, au 17/01/2023

Indicateurs en région, nombre	Le 03/01/2023	Le 10/01/2023	Le 17/01/2023	Variation 2 dernières semaines, N (%)	Tendance 3 dernières semaines
Patients hospitalisés pour COVID-19	2 496	2 268	<b>1 976</b>	- 292 (- 13%)	
dont patients en hospitalisation conventionnelle	1 672	1 476	<b>1 254</b>	- 222 (- 15%)	
dont patients suivis en soins critiques	139	136	<b>110</b>	- 26 (- 19%)	
dont patients suivis en réanimation	71	74	<b>61</b>	- 13 (- 18%)	

### Nouvelles hospitalisations, nouvelles admissions en soins critiques et nouveaux décès

**Tableau 4 :** Indicateurs clés de surveillance des nouvelles hospitalisations pour COVID-19 et des nouveaux décès hospitaliers en Auvergne-Rhône-Alpes, en semaine complète, à la date d'admission, Source : SI-VIC, au 18/01/2023

Indicateurs en région	2022-S52	2023-S01	2023-S02*	Variation S02-S01, N (%)	Tendance 3 dernières semaines
Nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19	709	540	<b>356</b>	- 184 (- 34%)	
<i>part des patients infectés par SARS-CoV-2 mais hospitalisés pour un autre motif</i>	35,6%	36,5%	<b>35,4%</b>		
Nombre de nouvelles admissions en soins critiques pour COVID-19	74	74	<b>32</b>	- 42 (- 57%)	
<i>part des patients infectés par SARS-CoV-2 mais admis en soins critiques pour un autre motif</i>	40,3%	30,6%	<b>38,7%</b>		
Nombre de nouveaux décès hospitaliers	81	82	<b>55</b>		
Taux de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 /100 000 habitants	8,7	6,6	<b>4,4</b>		
Taux de nouvelles admissions en soins critiques /100 000 habitants	0,9	0,9	<b>0,4</b>		
Taux de nouveaux décès /100 000 habitants	1,0	1,0	<b>0,7</b>		

\* Les données de la 2023-S02 ne sont pas consolidées

### Nouvelles hospitalisations par département

**Tableau 5 :** Nombre hebdomadaire de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 tous services et de nouvelles admissions en services de soins critiques pour COVID-19 et taux d'hospitalisation pour 100 000 habitants pour les 2022-S01 (02 au 08/01/2023) et 2023-S02 (08 au 15/01/2023), par département, selon la date d'admission, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-VIC, au 18/01/2023

Département	Nouvelles hospitalisations				Nouvelles admissions en soins critiques	
	Nombre 2023-S02	Différence S02-S01	Taux d'hospitalisation 2023-S02	Différence S02-S01	Nombre 2023-S01	Différence S01-S52
Ain (01)	6	- 1	0,9	- 0,2	0	0
Allier (03)	44	- 14	13,3	- 4,2	1	- 6
Ardèche (07)	12	- 8	3,6	- 2,4	1	+ 1
Cantal (15)	7	- 8	4,9	- 5,6	0	- 2
Drôme (26)	16	- 24	3,1	- 4,6	2	- 3
Isère (38)	46	- 21	3,6	- 1,6	5	- 9
Loire (42)	41	+ 3	5,3	+ 0,4	4	- 1
Haute-Loire (43)	30	- 2	13,2	- 0,9	0	- 1
Puy-de-Dôme (63)	28	- 16	4,2	- 2,4	3	- 5
Rhône (69)	57	- 49	3,0	- 2,6	9	- 12
Savoie (73)	23	- 18	5,2	- 4,1	2	- 3
Haute-Savoie (74)	46	- 26	5,4	- 3,1	5	- 1

# GRIPPE

## 7<sup>ème</sup> semaine épidémique

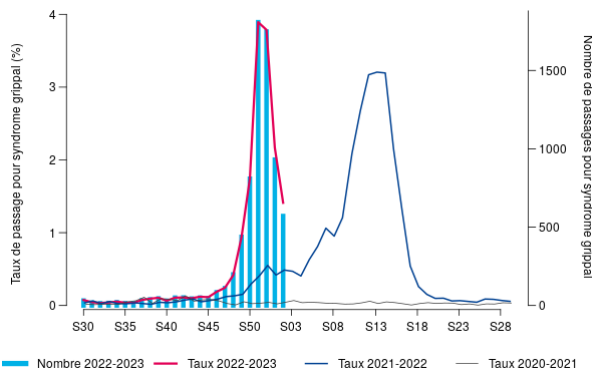
Au cours de la S02 de l'année 2023, la circulation du virus de la grippe poursuit sa baisse.

**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 diminuent (Figure 2). En S02, 571 passages aux urgences pour grippe / syndrome grippal ont été enregistrés (- 39% par rapport à la S01), représentant 1,4% des passages tous âges (- 0,8 point par rapport à la S01). Sur ces 571 passages, 84 ont été suivis d'une hospitalisation, soit un taux d'hospitalisation de 14,7% pour ce diagnostic, en baisse par rapport à S01. **Les hospitalisations pour grippe / syndrome grippal représentent 1,1% de l'ensemble des hospitalisations en S02**, en diminution marquée par rapport à la semaine précédente (2,7% en S01, Tableau 6).

**En médecine libérale**, d'après les données SOS Médecins, le nombre d'actes diminue en S02, tout en restant assez élevé avec 947 actes pour grippe / syndrome grippal enregistrés (vs 1 362 actes en S01), ce qui représente 11,3% de la part d'activité (vs 15,3% en S01) (Figure 3).

D'après le **réseau Sentinelles**, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale baisse de 164/100 000 habitants (IC95% [122-206]) en S01 à 119/100 000 habitants (IC95% [80-158]) en S02, soit -27% (Figure 4).

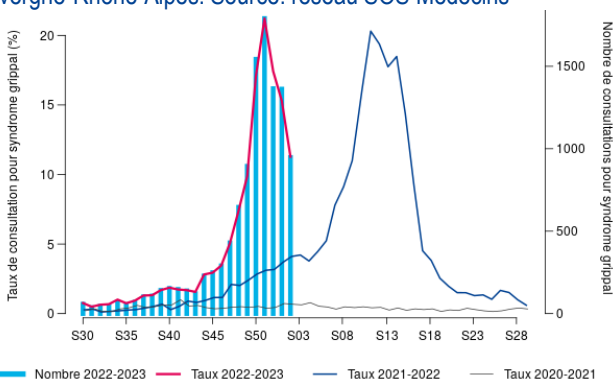
**Figure 2 :** Evolution hebdomadaire du nombre de passages (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour grippe/syndrome grippal, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : réseau Oscour®



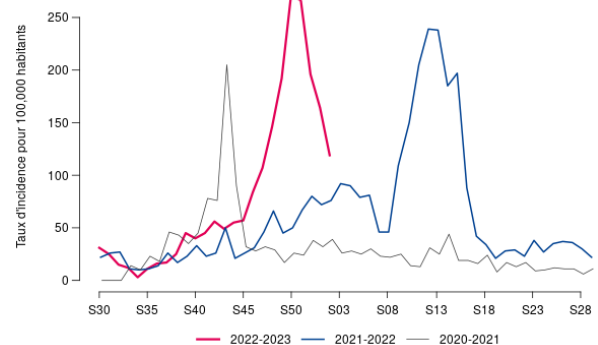
**Tableau 6 :** Hospitalisations après passage aux urgences pour grippe/syndrome grippal Auvergne-Rhône-Alpes. Source: réseau Oscour®

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour syndrome grippal, tous âges	Taux de syndrome grippal parmi toutes les hospitalisations codées, tous âges (%)
S01	220	2,7%
S02	84	1,1%

**Figure 3 :** Evolution hebdomadaire du nombre d'actes (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour grippe/syndrome grippal, Auvergne-Rhône-Alpes. Source: réseau SOS Médecins



**Figure 4 :** Evolution hebdomadaire du taux d'incidence des consultations pour syndrome grippal, Auvergne-Rhône-Alpes. Source: réseau Sentinelles



D'après les données virologiques du CNR (réseau Hôpitaux France-Sud), la circulation du virus de la grippe diminue en Auvergne-Rhône-Alpes en S02 avec 345 cas de grippe confirmés virologiquement contre 656 cas en S01. Le taux de positivité diminue à 7,1% en S02 (vs 10,0% en S01). Les 345 cas confirmés se répartissent en 284 influenza virus A non typés, 2 grippe A(H1), 12 grippe A(H3) et 47 grippe B en S02. **En communauté**, d'après les données virologiques du **réseau Sentinelles** en S02, 2 prélèvements sont revenus positifs à influenza virus A et 2 positifs à influenza virus B, données à interpréter avec prudence du fait du nombre limité de tests réalisés dans la région.

Dans les **Ehpad** de la région, 46 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) ont été signalés depuis début octobre, dont 15 foyers de grippe.

Trente et un cas de grippe **hospitalisés en réanimation** ont été signalés au cours du mois de décembre 2022 et treize cas en janvier 2023, dans la région.

D'après les données de **certification électronique des décès**, 24 décès avec mention grippe dans les causes de décès ont été notifiés électroniquement en Auvergne-Rhône-Alpes en S02, stable (27 en S01).

### 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](#)

# MORTALITE TOUTES CAUSES

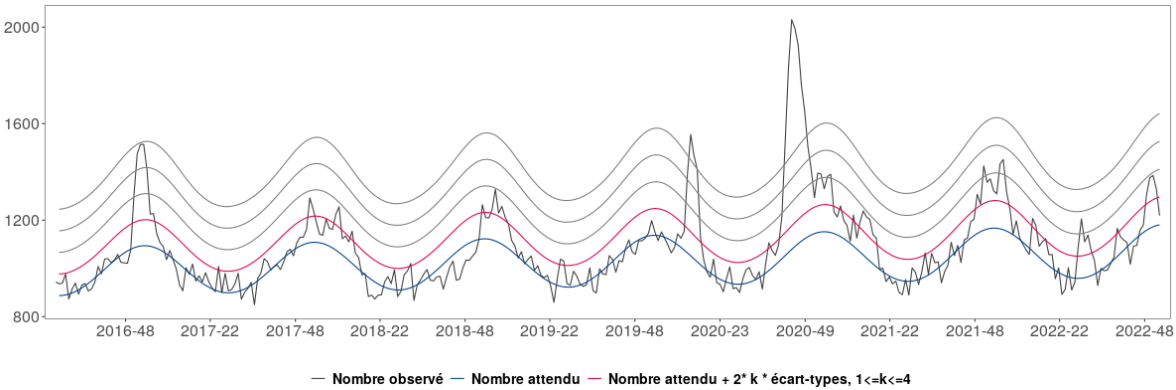
## Synthèse des données disponibles

En Auvergne-Rhône-Alpes, de la S49 à la S52 (du 5 décembre 2022 au 1<sup>er</sup> janvier 2023), un excès significatif de niveau modéré de mortalité toutes causes tous âges est observé.

En S01 (du 2 au 8 janvier 2023), aucun excès de mortalité toutes causes n'est observé tous âges pour l'instant.

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) : [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

## Directrice de la publication :

Marie-Anne JACQUET  
Santé publique France

## Responsable :

Christine SAURA

## Comité de rédaction :

Thomas BENET  
Elise BROTTE  
Emmanuelle CAILLAT-VALLET  
Delphine CASAMATTA  
Erica FOUGERE  
Fatima MAAROUFI  
Philippe PEPIN  
Garance TERPANT  
Alexandra THABUIS  
Emmanuelle VAISSIERE  
Aurélien WORBE  
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)

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

**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

**Mon enfant a moins de 2 ans**  
**Pour éviter la bronchiolite cet hiver**

- Lavez-vous souvent les mains en rentrant chez vous, avant de préparer le repas, etc.
- Aérez plusieurs fois par jour la pièce où vit votre enfant
- Si possible, n'emmenez pas votre enfant dans des endroits avec du monde : magasins, transports, etc.
- Évitez si possible les contacts avec des personnes malades
- Ne partagez pas les biberons, tétines ou couverts dans la famille
- Lavez régulièrement ses jouets et peluches
- Ne fumez pas à côté de votre enfant

Si votre enfant a des signes de bronchiolite (toux, nez qui coule, gêne pour respirer) il faut voir un médecin. S'il n'est pas disponible, appelez le 15