

Surveillances régionales

COVID-19 : L'épidémie en Auvergne-Rhône-Alpes poursuit son ralentissement en semaine 39 (27 septembre au 3 octobre 2021) mais la baisse des indicateurs est moins forte

- Diminution (-10%) du taux d'incidence régional : 48 cas pour 100 000 habitants
- Circulation virale plus élevée :
 - dans les classes d'âges les plus jeunes, enfants et adultes jusqu'à 40 ans.
 - dans les départements de l'Ain, l'Ardèche, la Drôme, le Rhône et la Haute-Savoie
- Evolution à la baisse de la plupart des indicateurs hospitaliers
- Faible progression des primo-vaccinations (+0,4 point) : 75,3% de population en Auvergne-Rhône-Alpes a reçu au moins une dose de vaccin et 73,2% était complètement vaccinée.

→ Pour plus d'informations sur la situation au niveau national, se reporter au [Point épidémiologique national](#)

Arboviroses (page 9) : depuis le début de la surveillance renforcée, 17 cas importés de dengue ont été signalés (aucun cas en septembre), la plupart importés de la Réunion

Gastro-entérites :

- Evolution régionale : stable
- En médecine hospitalière (structures d'urgence du réseau Oscour®) : activité modérée

Bronchiolite : Début de la surveillance.

Pas d'épidémie en Auvergne-Rhône-Alpes mais **augmentation des passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans.**

→ Pour plus d'informations, se reporter au [Point épidémiologique national](#)



Grippe : Pas d'épidémie en Auvergne-Rhône-Alpes, détection sporadique de virus grippaux.

Niveau de base des indicateurs de surveillance en semaine 39 (passages aux urgences pour syndrome grippal).

Mortalité toutes causes (données Insee, page 10) : la mortalité toutes causes se situe dans des valeurs attendues pour la saison dans la région.

Actualités – Faits marquants

Octobre rose

En 2021, 1 femme sur 8 risque d'être touchée. Pourtant, détecté tôt, le cancer du sein est guéri dans 90% des cas. Toutes les informations disponibles sur [le site de la ligue contre le cancer](#)

Mise en place du numéro 3114

Le 1^{er} octobre, un numéro vert de prévention du suicide, le 3114, a été mis en place. Gratuit, accessible 24h/24 et 7j/7, il permet aux personnes en détresse psychique d'échanger avec des professionnels de la psychiatrie et de la santé mentale.

Mois sans tabac

Lancement de la [6^{ème} édition de #MoisSansTabac](#) à l'initiative de Santé publique France et du Ministère des Solidarités et de la Santé, en partenariat avec l'Assurance Maladie.

Surveillance nationale asthme : point hebdomadaire du 28 septembre

Au niveau national, à l'issue de la 3^{ème} semaine d'école en métropole, les recours aux urgences pour asthme chez les moins de 15 ans se stabilisent (3 125 passages en S38 versus 3 121 en S37). Les recours restent en hausse dans le réseau SOS-Médecins (+19% soit +109 actes). Les niveaux observés restent pour le moment comparables à ceux des trois dernières années.

INDICATEURS CLES EN AUVERGNE-RHONE-ALPES

Pathologie	Indicateur	S39	Evolution		
COVID-19	Nouveaux cas confirmés	3 832	- 10%	↘	
	Taux d'incidence (/100 000 personnes)	48			
	Taux de dépistage (/100 000 personnes)	4 190	- 2%	↘	
	Taux de positivité (%)	1,1%	- 0,1 point	↘	
	Actes SOS Médecins	94	NI		Non interprétable du fait d'une grève SOS-Médecins en S39
	Part d'activité (%)	1,5%	- 0,4 point	↘	
	Nouveaux épisodes en ESMS	4*	- 1		
	- Résidents, cas confirmés	7*	- 21	↘	
	- Personnel, cas confirmés	5*	- 13		
	Passages aux urgences	180	- 17%	↘	
	Part d'activité (%)	0,4%	- 0,1 point	↘	
	Nouvelles hospitalisations tous services	172	+ 6%	↗	
	Nouvelles admissions en services de soins critiques	43	- 12%	↘	
	Nouveaux décès hospitaliers	29	- 22%	↘	
	Au 5 octobre 2021				
Hospitalisations tous services	569	- 12%	↘		
Personnes en services de soins critiques	116	- 14%			
Nombre de décès par certification électronique	15	- 42%	↘		
Au 5 octobre 2021					
CV 1 dose	75,3%	+ 0,4 point			
CV schéma complet	73,2%	+ 0,8 point			
Bronchiolite, moins de 2 ans	Actes SOS-Médecins	14	NI		
	Part d'activité (% actes)	2,9%			
	Passages aux urgences	127	+42%		Niveau modéré**
	Part d'activité (% passages)	5,0%	+1 point	↗	
Hospitalisations après passage	44	+45%			
Taux d'hospitalisation (% passages pour bronchiolite)	34,6%	-0,2 point			
Grippe	Réseau Sentinelles (/100 000 habitants, IC à 95%)	31 (9-53)		→	
	Actes SOS Médecins	44	NI		
	Part d'activité (% actes)	0,6%			
	Passages aux urgences	19	-		Niveau faible**
	Part d'activité (% passages)	<0,1%	-	→	
Cas graves	0	-			
Gastro-entérites aiguës	Réseau Sentinelles	55 [31;79]	Stable	→	
	Actes SOS Médecins	374	NI		
	Passages aux urgences	618			
Mortalité toutes causes	Excès de décès	Pas d'excès*			

* Données de la S39 non consolidées, publication des données de la S38.

** Faible : <50^{ème} centile de la moyenne calculée sur les semaines 2009-53 à 2021-39; modéré : 50-80^{ème} percentile

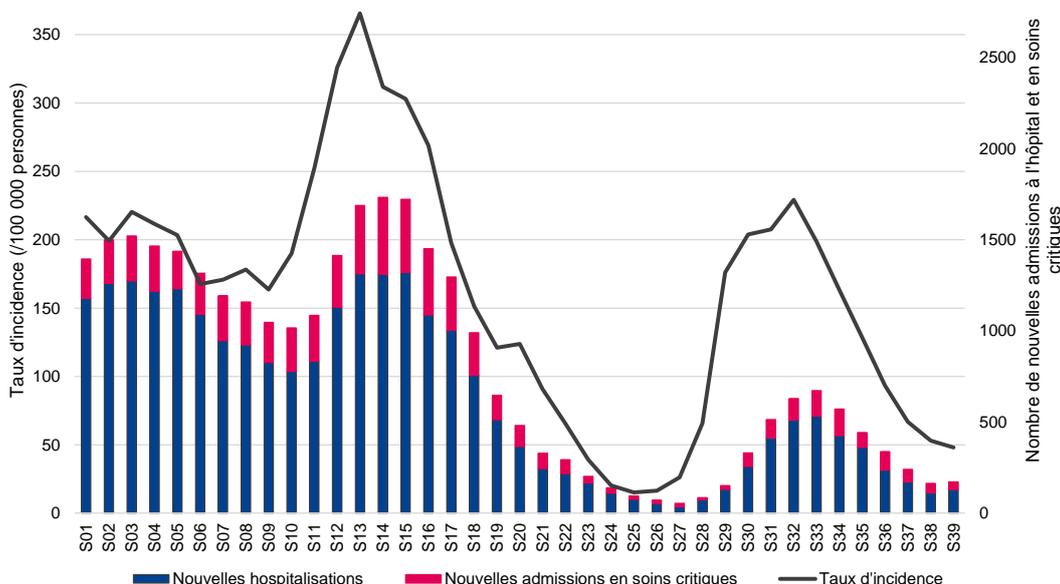
Tendances : ↗ augmentation ; ↘ diminution ; → stabilité

SURVEILLANCE COVID-19

En 2021, le taux d'incidence a atteint des niveaux élevés (366/100 000 habitants en S13, et 229/100 000 habitants en S32). Le pic des hospitalisations était observé en décalage du pic d'incidence (une semaine, respectivement en S14 et S33).

La 4^{ème} vague a eu un impact moindre sur les hospitalisations malgré un taux d'incidence élevé, avec 672 nouvelles hospitalisations tous services observées en S33 contre 1732 en S14. La couverture vaccinale des personnes âgées était importante lors de la 4^{ème} vague.

Figure 1 : Evolution du nombre de nouvelles hospitalisations et admissions en soins critiques pour COVID-19 et du taux d'incidence (/100 000 personnes), par semaine, Auvergne-Rhône-Alpes, du 01/01/2021 au 03/10/2021. Sources : SI-DEP, données au 06/10/2021.



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](#)).

Analyse au niveau régional

En S39 au niveau régional, tous les indicateurs virologiques sont en baisse par rapport à la S38 : le taux d'incidence diminue de 10%, le taux de dépistage baisse de 2% et le taux de positivité perd 0,1 point. Le taux de positivité chez les personnes symptomatiques (nombre de personnes positives / nombre de personnes testées symptomatiques) est lui aussi en diminution.

La circulation du SARS-CoV-2 poursuit son ralentissement dans la région Auvergne-Rhône-Alpes. Le taux d'incidence baisse pour la septième semaine consécutive et de manière plus importante que le taux de dépistage, qui reste à un niveau élevé.

Tableau 1 : Indicateurs clés de surveillance virologique des infections à SARS-CoV-2 en région Auvergne-Rhône-Alpes, par semaine calendaire. Source : SI-DEP, données au 06/10/2021.

Indicateurs en région	2021-S37	2021-S38	2021-S39	Variation S38-S39	Tendance 3 dernières semaines
Nombre de personnes testées	365 450	342 590	336 576	- 2%	↘
Nombre de cas confirmés	5 364	4 258	3 832	- 10%	↘
Taux de positivité (/100 personnes testées)	1,5%	1,2%	1,1%	- 0,1 point	↘
Taux de dépistage (/100 000 habitants)	4 550	4 265	4 190	- 2%	↘
Taux d'incidence, tout âge (/100 000 habitants)	67	53	48	- 10%	↘
Taux d'incidence, ≥65 ans (/100 000 habitants)	29	24	27	+ 9%	↘
Proportion de cas confirmés symptomatiques	46%	45%	48%	+ 3 points	↗
Taux de positivité chez les symptomatiques (/100 personnes testées symptomatiques)	7,3%	5,6%	5,3%	- 0,3 point	↘

SURVEILLANCE COVID-19

Analyse au niveau départemental

En S39, l'évolution des indicateurs virologiques est relativement homogène entre les départements.

Les taux d'incidence diminuent dans la plupart des départements (de -2% à -34%) ; ils augmentent légèrement dans l'Ain (55/100 000 vs 53/100 000 en S38), l'Ardèche (60/100 000 vs 55/100 000 en S38), le Cantal (33 vs 18/100 000 en S38) et la Haute-Loire (34 vs 30/100 000 en S38). Cinq départements présentent des taux d'incidence supérieurs au taux régional de 48/100 000 habitants : l'Ain, l'Ardèche, la Drôme, le Rhône et la Haute-Savoie.

Le taux de dépistage diminue légèrement dans la plupart des départements (de -0,8% à -7%), il est stable dans la Loire et la Haute-Loire. Le Rhône présente le taux de dépistage le plus élevé de la région, suivi par la Haute-Savoie, la Drôme et la Loire. Les autres départements présentent un taux de dépistage inférieur au taux régional de 4 190/100 000.

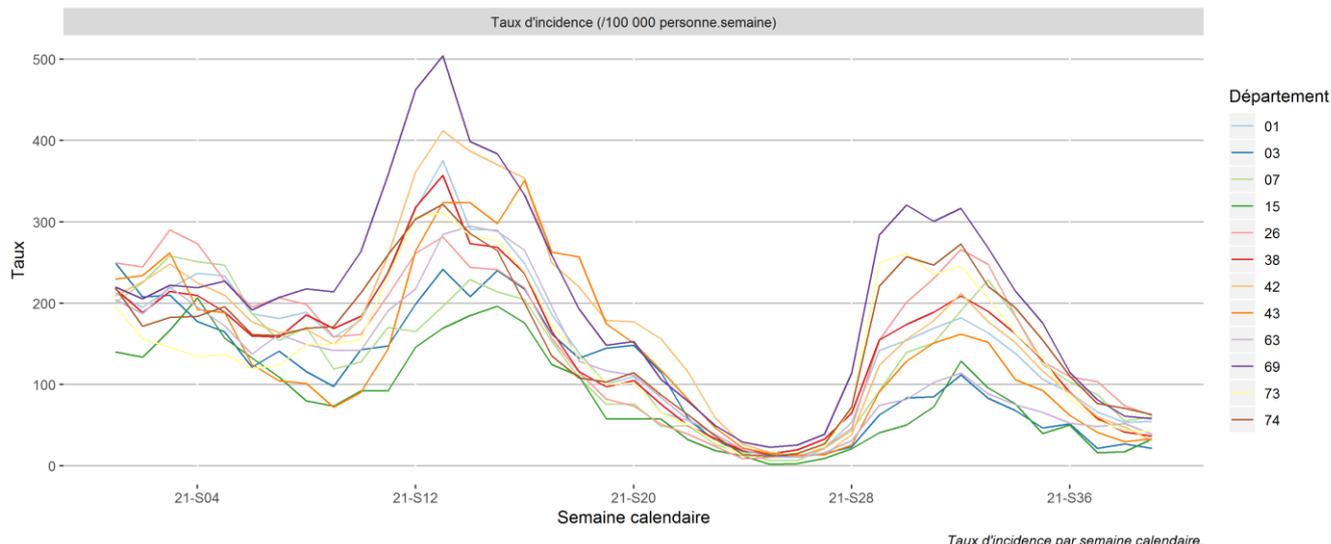
Le taux de positivité est stable ou diminue légèrement dans la plupart des départements sauf dans le Cantal où il augmente (+0,5 point). L'Ain, l'Ardèche, la Drôme, le Rhône et la Haute-Savoie présentent les taux de positivité les plus élevés, supérieurs au taux régional de 1,1%.

Chez les personnes de plus de 65 ans, les taux d'incidence restent inférieurs aux taux tous âges dans tous les départements. En raison des petits effectifs, les variations sont difficiles à interpréter d'une semaine à l'autre. Cependant, l'incidence chez les plus de 65 ans tend à augmenter légèrement ou à rester stable à un niveau bas dans la plupart des départements.

Tableau 2 : Indicateurs clés de surveillance virologique des infections à SARS-CoV-2 en région Auvergne-Rhône-Alpes, par semaine calendaire. Source : SI-DEP, données au 06/10/2021.

Département	Nombre de personnes testées	Nombre de cas confirmés d'infection par SARS-CoV-2	Taux de dépistage (pour 100 000 habitants)	Taux de positivité (%)	Taux d'incidence, tout âge (pour 100 000 habitants)	Taux d'incidence, plus de 65 ans (pour 100 000 habitants)
Ain	26 411	361	4 020	1,4	55	29
Allier	11 383	72	3 436	0,6	22	18
Ardèche	13 426	197	4 108	1,5	60	28
Cantal	4 147	47	2 904	1,1	33	14
Drôme	22 594	323	4 340	1,4	62	34
Isère	44 493	463	3 517	1,0	37	27
Loire	31 586	239	4 130	0,8	31	24
Haute-Loire	8 881	76	3 914	0,9	34	16
Puy-de-Dôme	25 178	256	3 814	1,0	39	24
Rhône	92 088	1 092	4 909	1,2	58	36
Savoie	16 095	184	3 721	1,1	43	16
Haute-Savoie	40 294	522	4 864	1,3	63	20

Figure 2 : Evolution du taux d'incidence des infections par SARS-CoV-2 par semaine calendaire et par département, entre la semaine 2021-01 (4 au 10 janvier 2021) et la semaine 2021-39 (27 septembre au 3 octobre 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-DEP, données au 06/10/2021.



SURVEILLANCE COVID-19

Analyse par classes d'âge

En S39, les taux d'incidence diminuent ou restent stables dans toutes les classes d'âge. Les 10-19 ans et les 30-39 ans présentent les taux d'incidence les plus élevés (91/100 000 habitants). Chez les 40 ans et plus les taux d'incidence décroissent avec l'âge : de 65/100 000 habitants chez les 40-49 ans à 12/100 000 habitants chez les 90 ans et plus.

Figure 3 : Evolution du taux d'incidence hebdomadaire des cas d'infections à SARS-CoV-2 par classes d'âge, de la semaine 2021-01 (4 au 10 janvier 2021) à la semaine 2021-39 (27 septembre au 03 octobre 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-DEP, données au 06/10/2021.

age10	S01	S02	S03	S04	S05	S06	S07	S08	S09	S10	S11	S12	S13	S14	S15	S16	S17	S18	S19	S20	S21	S22	S23	S24	S25	S26	S27	S28	S29	S30	S31	S32	S33	S34	S35	S36	S37	S38	S39
[0,10]	61	57	52	67	74	60	72	58	66	90	137	179	114	96	100	94	71	73	71	84	62	31	15	8	4	11	9	14	45	70	72	101	116	152	112	92	78	82	73
[10,20]	236	194	188	216	208	166	192	216	186	285	389	389	451	387	323	245	154	136	130	160	141	123	63	20	22	28	50	116	325	361	327	380	322	261	235	145	107	120	91
[20,30]	317	222	226	236	253	213	194	224	237	281	323	382	441	398	371	326	220	196	143	171	126	93	71	31	22	40	59	237	796	768	586	620	464	363	223	169	128	86	87
[30,40]	272	205	217	214	224	224	203	205	230	234	267	370	356	327	322	221	173	115	133	165	101	71	45	16	16	15	36	88	304	394	402	405	315	311	239	169	115	101	91
[40,50]	220	184	191	204	245	179	203	193	186	232	327	360	385	324	323	234	156	113	122	131	106	73	50	13	12	12	27	56	173	234	239	251	208	194	165	114	84	62	65
[50,60]	220	162	188	186	195	158	160	179	169	236	257	280	362	315	283	196	124	112	114	98	72	52	22	9	13	11	17	53	106	153	170	209	155	135	105	95	41	43	43
[60,70]	198	179	176	177	163	167	131	132	144	182	201	235	255	242	225	186	109	76	71	67	52	34	15	5	5	4	7	20	53	60	129	126	105	70	88	43	35	41	25
[70,80]	210	157	186	147	173	104	94	120	141	163	167	222	196	199	165	130	73	42	36	32	19	19	10	11	5	3	11	13	24	50	79	102	99	66	65	58	23	28	26
[80,90]	229	169	229	185	219	141	110	163	144	141	182	216	197	169	153	66	72	66	25	25	60	31	28	16	0	0	13	6	31	47	41	113	69	44	60	38	22	25	19
[90 et +]	416	312	451	312	312	185	278	243	220	220	139	231	289	278	185	150	81	35	46	58	93	35	0	12	0	12	12	12	23	69	23	81	104	69	23	0	23	23	12

Analyse par niveaux scolaires

En S39, le taux d'incidence diminue dans tous les niveaux scolaires. Les 6-10 ans présentent le taux d'incidence le plus élevé (98/100 000 habitants), suivis des 11-14 ans (71/100 000). Les 0-2 ans présentent toujours le taux d'incidence le plus bas (20/100 000 habitants).

Le taux de dépistage diminue chez les moins de 10 ans et augmente chez les 11-17 ans. Il varie de 534/100 000 habitants chez les 0-2 ans à 5 194/100 000 chez les 15-17 ans.

Le taux de positivité diminue dans tous les niveaux scolaires. Il est le plus élevé chez les 0-2 ans (3,8%) et le plus faible chez les 15-17 ans (1,0%).

Tableau 3 : Nombre de personnes testées, nombre de cas confirmés d'infection par SARS-CoV-2, taux de positivité, taux de dépistage et taux d'incidence par niveaux scolaires, Auvergne-Rhône-Alpes, semaine 2021-39 (27 septembre au 3 octobre 2021). Source : SI-DEP, données au 29/09/2021.

	Nombre de personnes testées	Nombre de cas positifs	Taux de dépistage (/100 000 habitants)	Taux de positivité (/100 personnes testées)	Taux d'incidence (/100 000 habitants)
0-2 ans	1 394	53	534	3,8	20
3-5 ans	6 813	114	2 417	1,7	40
6-10 ans	24 076	486	4 831	2,0	98
11-15 ans	19 119	286	4 746	1,5	71
15-17 ans	15 435	153	5 194	1,0	51
18 ans et plus	269 699	2 740	4 287	1,0	44

SURVEILLANCE COVID-19

Hospitalisations, admissions en services de soins critiques, décès

Patients actuellement hospitalisés et nombre total de décès

Tableau 4 : Indicateurs clés de surveillance hospitalière des infections à SARS-CoV-2 en région Auvergne-Rhône-Alpes, Source : SI-VIC, au 05/10/2021

Indicateurs en région, nombre	Le 21 septembre 2021	Le 28 septembre 2021	Le 5 octobre 2021	Variation 2 dernières semaines	Tendance 3 dernières semaines
Patients hospitalisés pour COVID-19	730	643	569	-12%	→
dont patients en hospitalisation conventionnelle	368	299	265	-11%	→
dont patients suivis en soins critiques	148	135	116	-14%	→
dont patients suivis en réanimation	119	113	97	-14%	→
Cumul des décès	12 070	12 094	12 120	+26	
Cumul des retours à domicile	54 802	55 003	55 231	+228	

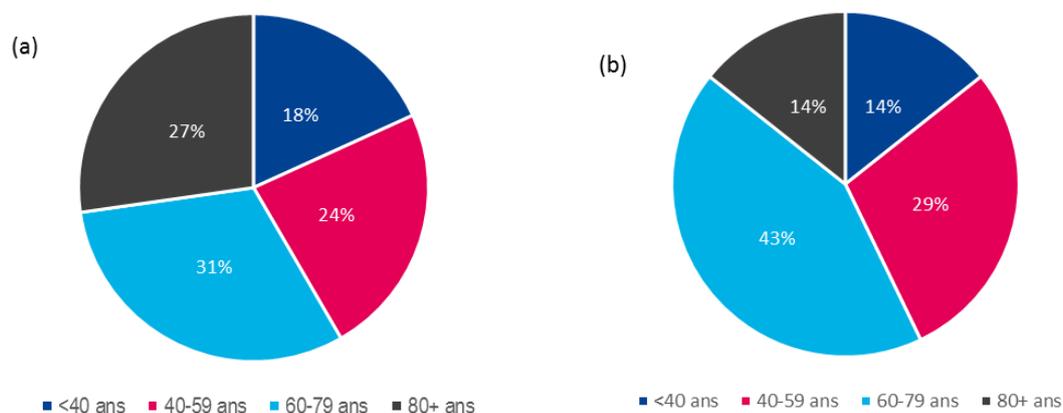
Nouvelles hospitalisations et nouveaux décès

Tableau 5 : Indicateurs clés de surveillance hospitalière des patients hospitalisés ou décédés pour infections à SARS-CoV-2 (COVID-19) en région Auvergne-Rhône-Alpes, en semaine complète, à la date de déclaration, Source : SI-VIC, au 04/10/2021

Indicateurs en région	S37	S38	S39	Variation S38-S39	Tendance 3 dernières semaines
Nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19	240	163	172	6%	→
Nombre de nouvelles admissions en soins critiques pour COVID-19	68	49	43	-12%	→
Nombre de nouveaux décès hospitaliers	41	37	29	-22%	→
Taux de nouvelles hospitalisations pour COVID-19, /100 000 habitants	3,0	2,0	2,1	6%	→
Taux de nouvelles admissions en soins critiques, /100 000 habitants	0,8	0,6	0,5	-12%	→
Taux de nouveaux décès, /100 000 habitants	0,5	0,5	0,4	-22%	→

Répartition par classes d'âge, selon la date d'admission

Figure 4 : Répartition des patients hospitalisés tous services (a) ou admis en soins critiques (b) pour infections à SARS-CoV-2 (COVID-19), par classe d'âge, pour la semaine 2021-39 (27 septembre au 3 octobre 2021), en Auvergne-Rhône-Alpes, à la date d'admission. Source : SI-VIC, données au 06/10/2021.



SURVEILLANCE COVID-19

Hospitalisations, admissions en services de soins critiques, décès

Analyse par département

Tableau 6 : Nombre hebdomadaire de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 tous services incluant les nouvelles admissions en services de soins critiques pour COVID-19 et taux d'incidence des hospitalisations et des admissions en services de soins critiques pour les semaines 38 (20 au 26 septembre) et 39 (27 septembre au 3 octobre), par département, selon la date de déclaration, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-VIC, au 04/10/2021 à 14h

	Nouvelles hospitalisations		Taux d'hospitalisation pour 100 000 habitants		Nouvelles admissions en soins critiques		Taux d'admission en soins critiques pour 100 000 habitants	
	Nombre S39	Différence S38-S39	Taux d'hospitalisation S39	Différence S38-S39	Nombre S39	Différence S38-S39	Taux d'admission en soins critiques S39	Différence S38-S39
Ain	3	-11	0,5	-1,7	1	-3	0,2	-0,5
Allier	4	+2	1,2	+0,6	0	-2	0,0	-0,6
Ardèche	2	0	0,6	0,0	0	0	0,0	0,0
Cantal	1	0	0,7	0,0	0	0	0,0	0,0
Drôme	14	+1	2,7	+0,2	3	0	0,6	0,0
Isère	31	+4	2,5	+0,3	6	-1	0,5	-0,1
Loire	18	+2	2,4	+0,3	6	+1	0,8	+0,1
Haute-Loire	1	0	0,4	0,0	0	0	0,0	0,0
Puy-de-Dôme	9	-2	1,4	-0,3	5	0	0,8	0,0
Rhône	66	+18	3,5	+1,0	13	-5	0,7	-0,3
Savoie	6	-5	1,4	-1,2	2	+1	0,5	+0,2
Haute-Savoie	17	0	2,1	0,0	7	+3	0,8	+0,4

En S39, le nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 diminue ou reste stable à un niveau bas dans la plupart des départements sauf le Rhône (+18 nouvelles hospitalisations par rapport à S38) et l'Isère (+4 hospitalisations).

Les taux d'hospitalisation sont les plus élevés dans le Rhône (3,5/100 000 habitants) la Drôme (2,7/100 000 habitants), l'Isère (2,5/100 000 habitants) et la Loire (2,4/100 000 habitants). Les taux des autres départements sont inférieurs ou proches du taux régional de 2,1/100 000 habitants.

En S39, le nombre de nouvelles admissions en soins critiques diminue ou reste stable à un niveau bas dans tous les départements.

Le taux d'admission de patients atteints de COVID-19 en services de soins critiques est le plus élevé dans la Loire, le Puy-de-Dôme, la Haute-Savoie (0,8/100 000 habitants) et le Rhône (0,7/100 000 habitants). Les taux des autres départements sont inférieurs ou proches de 0,5/100 000 habitants.

Vaccination contre la COVID-19

Le système d'information Vaccin Covid, permettant le suivi de la vaccination contre la COVID-19, est administré par la Caisse nationale d'assurance maladie (Cnam) et alimenté par les professionnels de santé réalisant les vaccinations. Une description des indicateurs produits est disponible sur le site de [Santé Publique France](#).

Au 5 octobre 2021 en ARA, 6 045 637 personnes avaient été vaccinées par au moins une dose (75,3% vs 74,9% au 28 septembre) et 5 876 521 personnes avec un schéma vaccinal complet (73,2% vs 72,4% au 28 septembre).

La **couverture vaccinale par département et EPCI de résidence** et classe d'âge est disponible sur le [site de l'Assurance maladie](#). L'actualisation y est hebdomadaire avec un léger délai lié à l'intégration de l'ensemble des résultats dans le système national des données de santé (SNDS).

Tableau 7 : Nombre de personnes vaccinées (1 dose et schéma complet) contre la COVID-19 et couverture vaccinale (CV) au 5 octobre 2021 par classes d'âge en Auvergne-Rhône-Alpes. Source : VACCIN COVID

Classe âge	1 dose			schéma complet		
	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)	Gain CV (points)	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)	Gain CV (points)
12-17 ans	442 226	73,8 %	+1,3	405 086	67,6 %	+2,6
18-49 ans	2 720 170	86,8 %	+0,5	2 634 326	84,0 %	+0,9
50-64 ans	1 375 694	90,6 %	+0,2	1 354 699	89,2 %	+0,4
65-74 ans	804 288	92,8 %	+0,1	794 331	91,7 %	+0,3
75 ans et plus	700 560	90,8 %	+0,2	686 022	88,9 %	+0,3
Autres âges ou non renseigné	2 699			2 057		
Tous âges	6 045 637	75,3 %	+0,4	5 876 521	73,2 %	+0,8

Résidents et professionnels en EHPAD ou en USLD – Professionnels de santé libéraux

Tableau 8 : Couverture vaccinale (CV) (1 dose et schéma complet) contre la COVID-19 dans la cohorte de résidents en EHPAD/USLD, dans la cohorte de professionnels en EHPAD/USLD et dans la cohorte de personnels soignants libéraux au 5 octobre 2021 en Auvergne-Rhône-Alpes. Source : VACCIN COVID

Au 5 octobre 2021	1 dose		schéma complet	
	CV (%)	Gain CV (points)	CV (%)	Gain CV (points)
Résidents en EHPAD ou en USLD	92,7 %	+0,2	90,5 %	+0,2
Professionnels en EHPAD ou en USLD	90,2 %	+0,3	88,5 %	+0,8
Professionnels de santé libéraux	96,2 %	+0,2	94,8 %	+0,6

SURVEILLANCE RENFORCEE DES ARBOVIROSES

En Auvergne-Rhône-Alpes, le moustique *Aedes albopictus* (« moustique tigre ») continue de s'implanter dans de nombreuses communes de la région. La surveillance renforcée a pour objectif de prévenir ou de limiter l'instauration d'un cycle autochtone de transmission des arbovirus.

Dispositif de surveillance renforcée des cas humains

La surveillance du chikungunya, de la dengue et du Zika repose sur un dispositif régional de surveillance renforcée au cours de la période d'activité du moustique, estimée du 1er mai au 30 novembre.

Devant tout cas suspect de retour de la zone inter-tropicale, il est demandé aux médecins cliniciens d'adresser le patient au laboratoire pour rechercher les trois virus chikungunya, dengue et Zika. Le cas doit ensuite être **signalé sans délai si un résultat s'avère positif**, soit à partir de :

- [La fiche de renseignements cliniques](#)
- [Une fiche Cerfa de notification d'une MDO](#) (dengue, chikungunya, Zika).

Situation en Auvergne-Rhône-Alpes

Depuis le début de la surveillance renforcée et jusqu'au 06/10/2021, 17 cas confirmés de dengue ont été signalés, majoritairement importés de La Réunion (14 cas), et **aucun nouveau cas n'a été signalé en septembre**.

L'EID Rhône-Alpes a été sollicité sur 28 lieux de déplacement de cas virémiques signalés. Des prospections autour de deux cas ont identifié la présence de moustiques adultes pour lesquels 4 traitements adulticides ont eu lieu (1 dans l'Ain, 1 en Isère et 2 en Savoie).

La situation du COVID-19 et la fermeture actuelle des frontières limitent le risque d'importation d'arboviroses en France métropolitaine. De plus, [l'épidémie de dengue à la Réunion](#) est passée en phase inter-épidémique avec cependant un nombre de cas supérieur aux autres années, limitant le nombre de cas importés actuellement.

Tableau 9 : Nombre de cas d'arboviroses signalés en Auvergne-Rhône-Alpes du 01/05/2021 au 06/10/2021

Département	Cas confirmés / probables importés		
	dengue	chikungunya	zika
Ain	-	-	-
Allier	-	-	-
Ardèche	-	-	-
Cantal	-	-	-
Drôme	1	-	-
Isère	4	-	-
Loire	3	-	-
Haute-Loire	-	-	-
Puy-de-Dôme	2	-	-
Rhône	4	-	-
Savoie	1	-	-
Haute-Savoie	2	-	-
Total	17	-	-

Tableau 10 : Surveillance entomologique autour des cas d'arboviroses signalés en Auvergne-Rhône-Alpes du 01/05/2021 au 06/10/2021

Département	Investigations entomologiques		
	Nombre de sollicitations de l'EID*	Traitements larvicides	Traitements adulticides
Ain	1	1	1
Allier	-	-	-
Ardèche	-	-	-
Cantal	-	-	-
Drôme	4	2	-
Isère	4	2	1
Loire	2	2	-
Haute-Loire	-	-	-
Puy-de-Dôme	1	1	-
Rhône	6	6	-
Savoie	3	2	2
Haute-Savoie	7	-	-
Total	28	16	4

* plusieurs interventions possibles par cas pour des cas passés pendant leur virémie en ARA

Pour en savoir plus

- Des informations actualisées sont disponibles sur le site de l'ARS ARA : [Moustique tigre et arboviroses](#)
- Documents Santé publique France (repères pour votre pratique) : [Prévention de la dengue et du chikungunya](#)

MORTALITE TOUTES CAUSES

Synthèse des données disponibles

Au plan national, le nombre de décès observé est revenu dans les fluctuations attendues depuis la semaine 20 (du 17 au 23 mai 2021). Les semaines 32 à 36 (du 9 août au 12 septembre 2021) ont connu un dépassement du seuil d'alerte, tout en restant à un niveau modéré.

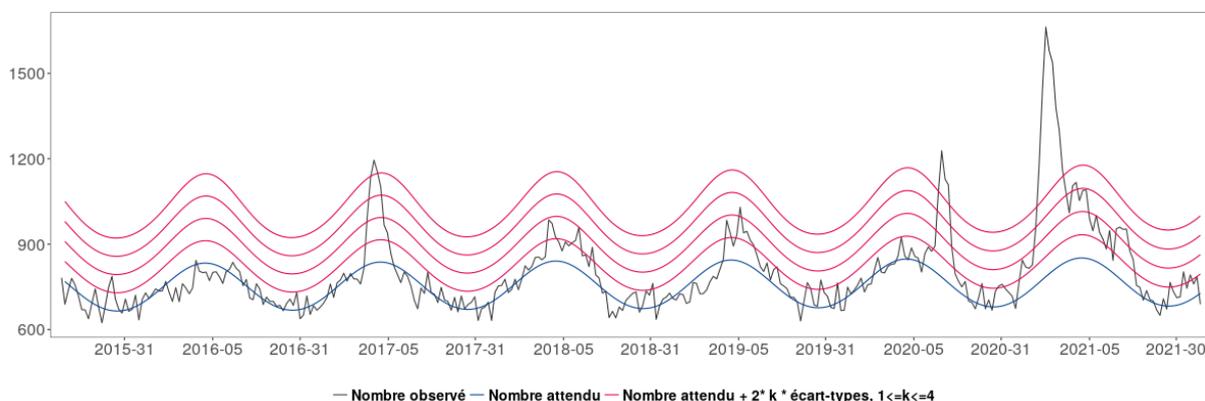
En Auvergne-Rhône-Alpes, la mortalité quelle que soit la cause de décès est revenue dans les marges de fluctuations attendues depuis la semaine 19 (du 10 au 16 mai 2021). Seules les semaines 33 (du 16 au 22 août 2021) et 35 (30 août au 5 septembre 2021) ont connu un dépassement significatif du seuil d'alerte, tout en restant à un niveau modéré.

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.

Consulter les données nationales :

- Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® (Oscour, SOS Médecins, Mortalité) : [cliquez ici](#)
- Surveillance de la mortalité : [cliquez ici](#)

Figure 11 : Nombre hebdomadaire de décès toutes causes tous âges en Auvergne-Rhône-Alpes (Source : INSEE)



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 :

Geneviève Chêne
Santé publique France

Responsable :
Christine SAURA

Comité de rédaction :

Thomas BENET
Elise BROTTE
Emmanuelle CAILLAT-VALLET
Delphine CASAMATTA
Erica FOUGERE
Philippe PEPIN
Guillaume SPACCAFERRI
Garance TERPANT
Alexandra THABUIS
Emmanuelle VAISSIERE
Jean-Marc YVON
Mélanie YVROUD

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)



INFORMATION CORONAVIRUS

COVID-19

**PROTÉGEONS-NOUS
LES UNS LES AUTRES**



Se laver régulièrement les mains ou utiliser une solution hydro-alcoolique



Tousser ou éternuer dans son coude ou dans un mouchoir



Se moucher dans un mouchoir à usage unique



Portez un masque chirurgical ou en tissu de catégorie 1 quand la distance de deux mètres ne peut pas être respectée



Respecter une distance d'au moins deux mètres avec les autres



Limiter au maximum ses contacts sociaux (6 maximum)



Éviter de se toucher le visage



Aérer les pièces le plus souvent possible, au minimum quelques minutes toutes les heures



Saluer sans serrer la main et arrêter les embrassades



Utiliser les outils numériques (TousAntiCovid)

GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS

0 800 130 000

