




## Surveillances régionales

Date de publication : 16.10.2025

ÉDITION AUVERGNE-RHONE-ALPES

### Synthèse semaine S41-2025 (6 au 12 octobre)

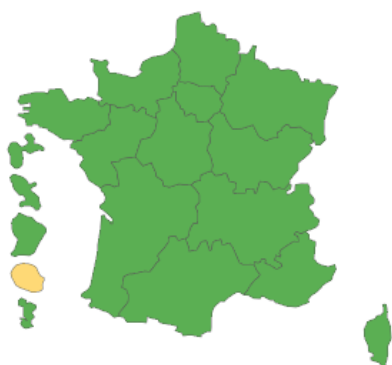
#### Indicateurs clés

		Passages aux urgences		Hospitalisations après passage aux urgences		Actes SOS Médecins
IRA basses	1 160	+2% →	551	+6% ↗	1 034	+7% ↗
Bronchiolite	94	- →	29	-19% ↘	10	+10% →
Covid-19	310	+4% →	151	+30% ↗	295	+5% →
Grippe	52	-25% ↘	6	-14% ↘	252	-11% ↘

#### Grippe : Pas d'alarme

Niveau d'activité bas sur l'ensemble des indicateurs (Figure 1).

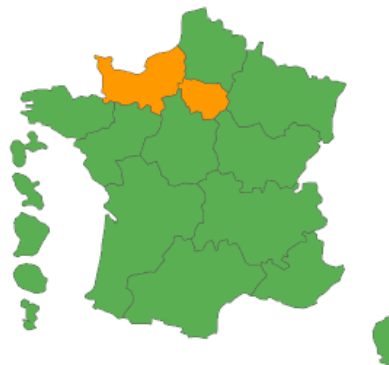
Figure 1. Grippe, niveaux épidémiques, S41-2025



#### Bronchiolite : Pas d'alarme

Niveau d'activité bas sur l'ensemble des indicateurs, chez les moins de 1 ans (Figure 2).

Figure 2. Bronchiolite, niveaux épidémiques (<1 an), S41-2025



■ Pas d'alerte
 ■ Pré-épidémie
 ■ Post-épidémie

#### Actualités

Actualités régionales et nationales → [Page 2](#)

#### Covid-19

Stabilisation de la circulation virale à un niveau modéré → [Page 4](#)

#### Mortalité toutes causes

Absence d'excès → [Page 5](#)

## Actualités

### En Auvergne-Rhône-Alpes

● **Vaccination : lancement de la campagne grippe et Covid-19 2025-2026.** La campagne de vaccination contre la grippe saisonnière et contre le Covid-19 a débuté le 14 octobre 2025. Elle vise à protéger les personnes les plus fragiles et les professionnels des établissements de santé et médico-sociaux. Les deux vaccinations peuvent être réalisées le même jour. [Pour en savoir plus](#)

### En France

● **Forte baisse du tabagisme en France : en 10 ans, 4 millions de fumeurs quotidiens en moins.** Les premiers résultats issus du Baromètre de Santé publique France 2024 mettent en évidence une forte diminution du tabagisme et du tabagisme quotidien, après la stagnation observée pendant la pandémie de Covid-19. [Pour en savoir plus](#)

● **Coqueluche : une année 2024 marquée par une recrudescence des cas très importante.** A cette occasion, Santé publique France rappelle l'importance de la vaccination pour lutter contre la coqueluche. [Pour en savoir plus](#)

● **La pollution de l'air : des progrès pour notre santé nécessaires et possibles.** Santé publique France publie une infographie sur l'intérêt des actions qui permettent d'améliorer la qualité de l'air et les bénéfices directs sur notre santé. [Pour en savoir plus](#)

● **Asthme en lien avec la rentrée scolaire. Bulletin du 14 octobre 2025.** [Pour en savoir plus](#)

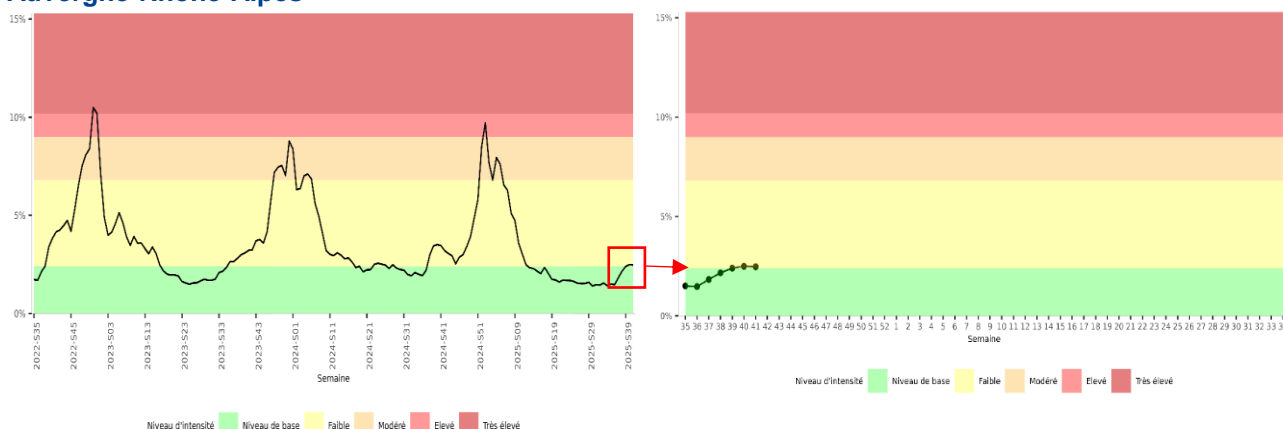
● **Chikungunya, dengue, Zika et West Nile - Données de la surveillance renforcée en France hexagonale 2025.** [Pour en savoir plus](#)

## Infections respiratoires aiguës (IRA)

En S41, les indicateurs des infections respiratoires aiguës (IRA) restent à leur niveau de base en région ARA. La part des IRA est en légère augmentation en ville (+ 7 % d'actes SOS Médecins, pour une part d'activité de 13%) et stable à l'hôpital (2,5% de l'activité aux urgences).

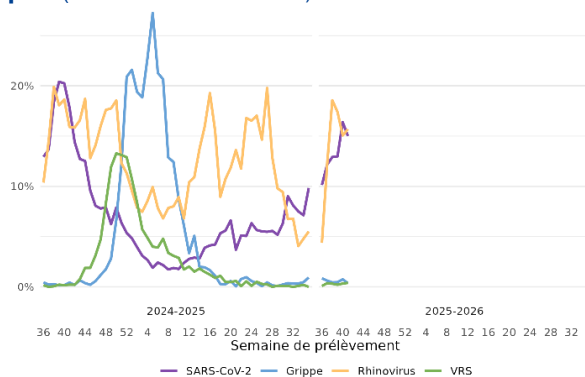
D'après les données virologiques, en ville et à l'hôpital, l'activité pour IRA est portée principalement par le SARS-CoV-2 et les rhinovirus.

**Figure 3. Niveau d'intensité associé à la part des IRA basses parmi les passages aux urgences, Auvergne-Rhône-Alpes**

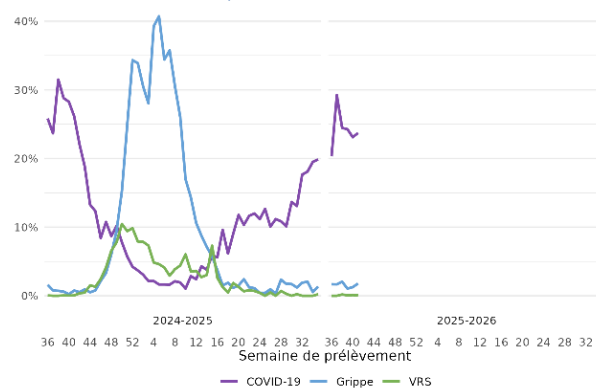


## Surveillance virologique

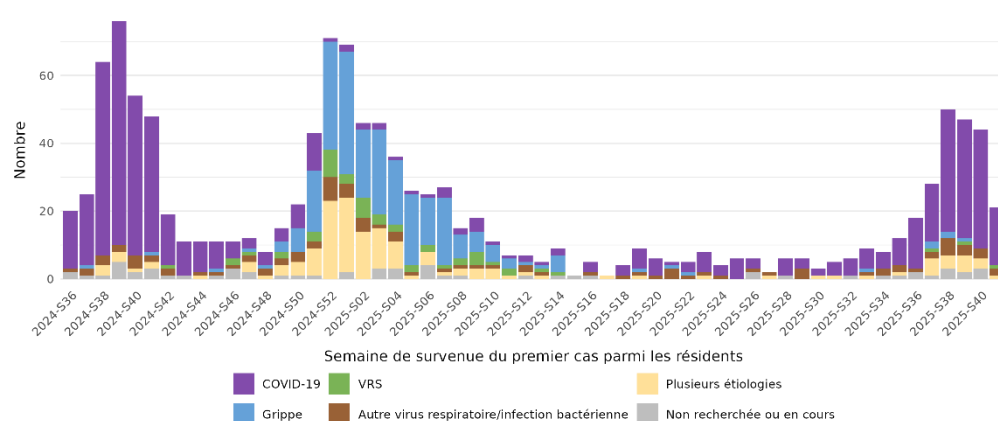
**Figure 4. Taux de positivité (%) des prélèvements réalisés en laboratoires hospitaliers pour différents virus respiratoires, Auvergne-Rhône-Alpes (Source : Réseau RENAL)**



**Figure 5. Taux de positivité (%) des prélèvements réalisés en laboratoires de ville pour différents virus respiratoires, Auvergne-Rhône-Alpes (Source : Réseau RELAB)**



## Etablissements médico-sociaux



**Figure 6. Nombre d'épisodes de cas groupés d'IRA déclarés par les EMS, par étiologie, Auvergne-Rhône-Alpes (données S40 et S41 non consolidées)**

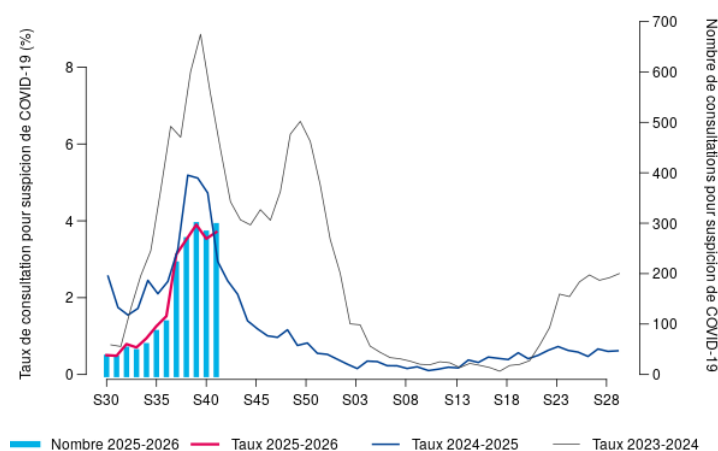
## Covid-19

En S41, après plusieurs semaines d'augmentation, les indicateurs Covid-19 se sont stabilisés à un niveau modéré.

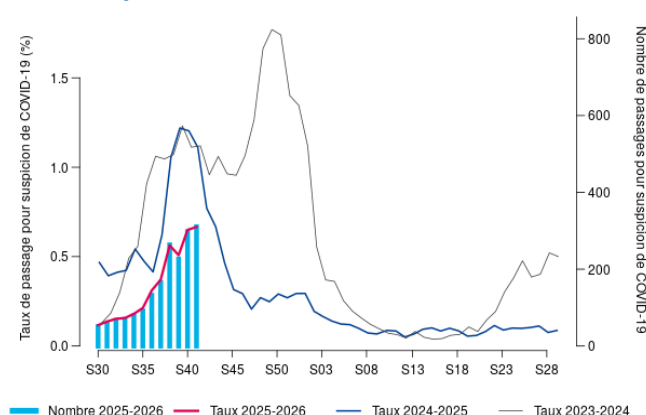
En **médecine libérale**, d'après les données SOS Médecins, le nombre d'actes est stable, avec un taux de consultation pour Covid-19 à un niveau modéré et inférieur à ce qui était observé les années précédentes à la même époque.

A l'**hôpital**, le nombre de passages aux urgences se stabilise également, avec un taux de passage demeurant bas et inférieur à celui des années précédentes sur la même période. En revanche, les hospitalisations pour Covid-19 sont toujours en augmentation, représentant 2% de l'ensemble des hospitalisations tous âges dans la région. Le nombre d'hospitalisation reste tout de même inférieur à ceux des saisons précédentes.

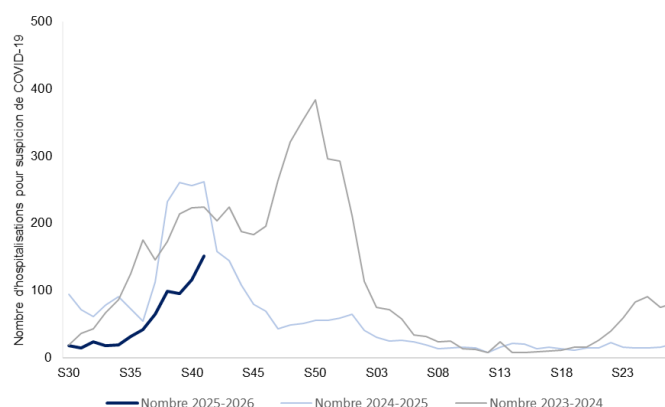
**Figure 7. Nombre hebdomadaire d'actes SOS médecins (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour suspicion de Covid-19, Auvergne-Rhône-Alpes** (source : réseau SOS Médecins)



**Figure 8. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour suspicion de Covid-19, Auvergne-Rhône-Alpes**



**Figure 9. Nombre hebdomadaire d'hospitalisations après passage aux urgences pour suspicion de Covid-19, Auvergne-Rhône-Alpes**



### Pour en savoir plus

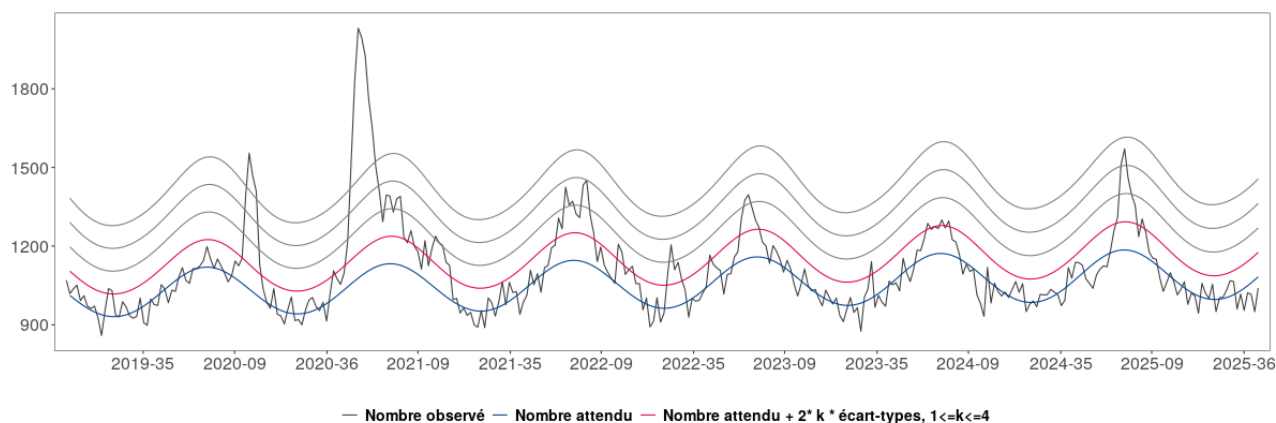
Surveillance de la Covid-19, prévention, études : [cliquez ici](#)

## Mortalité toutes causes

Entre les semaines 36 et 40 (du 1<sup>er</sup> septembre au 5 octobre 2025), aucun excès de mortalité 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 10. 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](#)
- 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

## 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

Valdo AMOESI, Elise BROTTE, Delphine CASAMATTA, Erica FOUGERE, Philippe PEPIN, Damien POGNON, Guillaume SPACCAFERRI, Garance TERPANT, Alexandra THABUIS, Emmanuelle VAISSIERE, Jean-Marc YVON

**Pour nous citer** : Bulletin surveillances régionales. Édition Auvergne-Rhône-Alpes. Septembre 2025. Saint-Maurice : Santé publique France, 5 p., 2025. Directrice de publication : Caroline Semaille

**Dépôt légal** : 16 octobre 2025

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