

## Surveillances régionales

Date de publication : 06.11.2025

ÉDITION AUVERGNE-RHONE-ALPES

**Semaine S44-2025 (27 octobre au 2 novembre)**

### Sommaire

Actualités → [Page 2](#)

Infections respiratoires aigües → [Page 3](#)

Bronchiolite → [Page 4](#)

Covid-19 → [Page 5](#)

Prévention des infections respiratoires aiguës → [Page 6](#)

Maladies à déclaration obligatoire → [Page 7](#)

Mortalité → [Page 8](#)

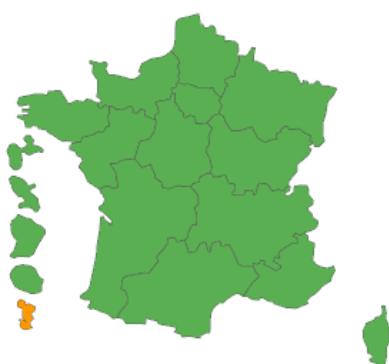
## Situation épidémiologique : pathologies hivernales

### Indicateurs clés

	 Actes SOS Médecins	 Passages aux urgences	 Hospitalisations
IRA basses	665 	1 006 	520 
Bronchiolite	7 	110 	37 
Covid-19	46 	123 	62 

### Grippe : pas d'alarme

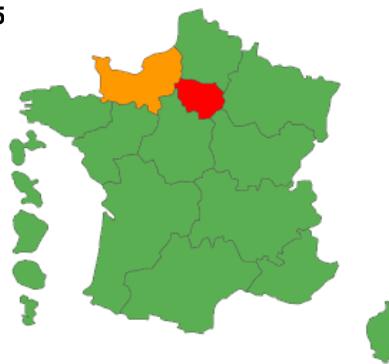
Figure 1. Grippe, niveaux épidémiques, S44-2025



■ Pas d'alerte ■ Pré-épidémie ■ Epidémie

### Bronchiolite : pas d'alarme

Figure 2. Bronchiolite, niveaux épidémiques (<1 an), S44-2025



## Actualités

### En Auvergne-Rhône-Alpes

- **Chikungunya, dengue, Zika et West Nile en Auvergne-Rhône-Alpes.** Bulletin du 5 novembre 2025. [Pour en savoir plus](#)

### En France

- **10<sup>e</sup> édition de Mois sans tabac : ensemble, relevons le défi pour une vie sans tabac !** Depuis le 1<sup>er</sup> novembre 2025, Santé publique France, le Ministère de la santé, des familles, de l'autonomie et des personnes handicapées, en partenariat avec l'Assurance Maladie, ont lancé la 10<sup>e</sup> édition du défi Mois sans tabac. Cette opération encourage les fumeurs à arrêter de fumer pendant 30 jours. A l'occasion de cette édition anniversaire, Mois sans tabac maintient son engagement en faveur de l'arrêt du tabac, avec une campagne enrichie, des outils optimisés et une mobilisation renforcée sur le terrain : des actions ciblées en régions pour toucher encore plus de participants, notamment parmi les publics les plus éloignés des dispositifs de santé. [Pour en savoir plus](#)
- **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 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](#)
- **Port du masque, lavage des mains et aération des pièces : cet hiver, retrouvons le réflexe des gestes barrières.** Santé publique France, en lien avec le Ministère chargé de la santé et l'Assurance maladie, rappellent l'importance de l'adoption des gestes barrières pour limiter les épidémies hivernales, dans une nouvelle campagne de prévention diffusée depuis le 25 octobre 2025. [Pour en savoir plus](#)
- **Infections respiratoires aiguës (grippe, bronchiolite, COVID-19).** Bulletin du 5 novembre 2025. [Pour en savoir plus](#)
- **Chikungunya, dengue, Zika et West Nile** - Données de la surveillance renforcée en France hexagonale au 5 novembre 2025. [Pour en savoir plus](#)

## Infections respiratoires aigües (IRA)

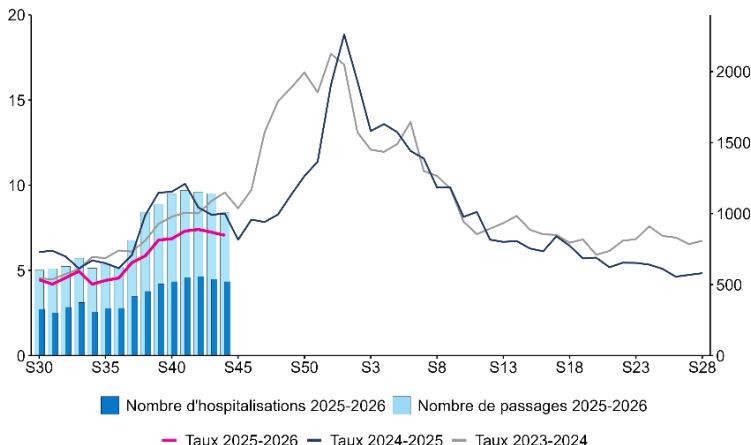
### Niveau bas

En S44, les indicateurs des infections respiratoires aigües (IRA) restent à un niveau faible en Auvergne-Rhône-Alpes.

La part des IRA est toujours en diminution en ville (- 16 % d'actes SOS Médecins, pour une part d'activité de 9 %) et également à l'hôpital (- 12 % de passages, pour 2,4 % de l'activité aux urgences).

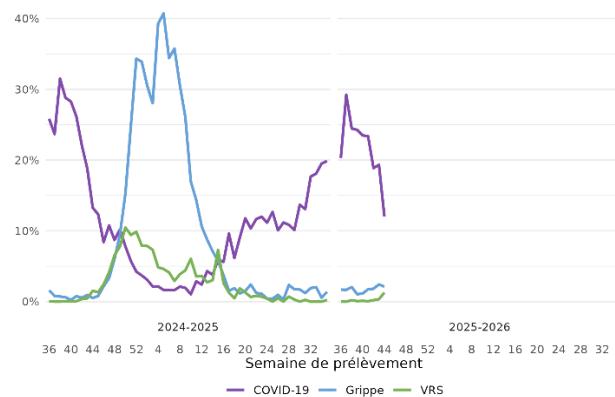
D'après les données virologiques, en ville et à l'hôpital, l'activité pour IRA reste principalement portée par les rhinovirus et dans une moindre mesure par le SARS-CoV-2. La détection du VRS demeure faible.

**Figure 3. Nombre de passages aux urgences et d'hospitalisations (axe droit) et part d'activité (axe gauche) des hospitalisations après passage aux urgences pour IRA, Auvergne-Rhône-Alpes** (Source: réseau Oscour®)

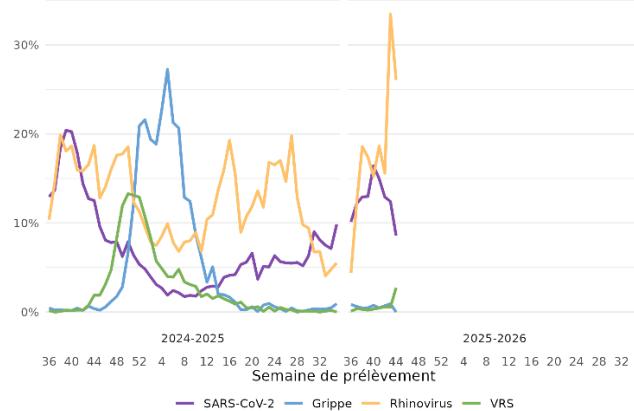


### Surveillance virologique

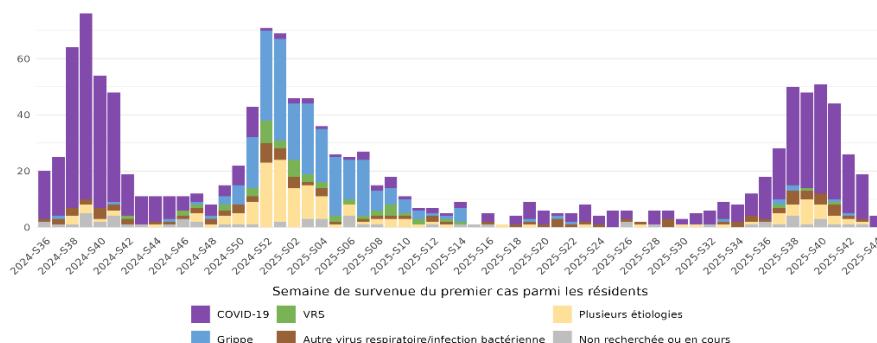
**Figure 4. Taux de positivité (%) des prélèvements réalisés en laboratoires de villes pour différents virus respiratoires, Auvergne-Rhône-Alpes**  
(Source : Réseau RELAB)



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



### Surveillance dans les établissements médico-sociaux (EMS)



**Figure 6. Nombre d'épisodes de cas groupés d'IRA déclarés par les EMS, par étiologie, Auvergne-Rhône-Alpes**  
(données S43 et S44 non consolidées)

## Bronchiolite (< 1 an)

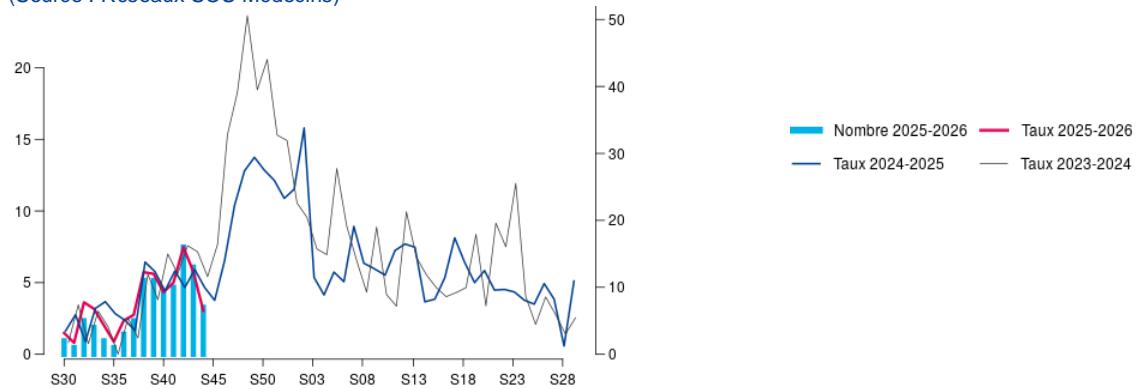
### Pas d'épidémie

En S44, les indicateurs syndromiques liés à la bronchiolite chez les moins de 1 an restent en dessous des seuils de passage en pré-épidémie.

En **médecine libérale** (actes SOS Médecins), les indicateurs sont en baisse pour la 2<sup>e</sup> semaine consécutive, en lien avec les vacances scolaires. En revanche, au niveau **hospitalier** (passages aux urgences), une légère augmentation de l'activité est de nouveau observée. Les taux de passage aux urgences, comme de consultation SOS Médecins, sont similaires à ceux observés l'année dernière à la même époque.

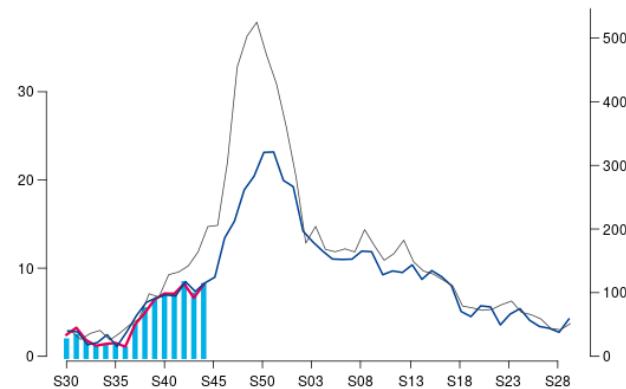
**Figure 7. Nombre (axe droit) et part d'activité (axe gauche) des actes SOS Médecins pour bronchiolite (<1 an), Auvergne-Rhône-Alpes**

(Source : Réseaux SOS Médecins)



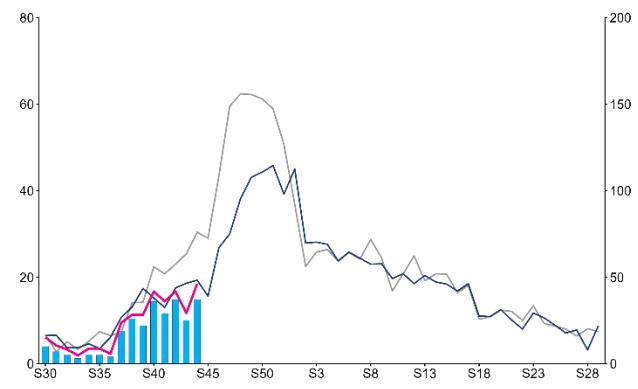
**Figure 8. Nombre (axe droit) et part d'activité (axe gauche) des passages aux urgences pour bronchiolite (<1 an), Auvergne-Rhône-Alpes**

(Source: réseau Oscour®)



**Figure 9. Nombre (axe droit) et part d'activité (axe gauche) des hospitalisations après passage aux urgences pour bronchiolite (<1 an), Auvergne-Rhône-Alpes**

(Source: réseau Oscour®)



### Pour en savoir plus

Surveillance de la bronchiolite, prévention, études : [cliquez ici](#)

La bronchiolite : questions/réponses à destination des professionnels de santé : [cliquez ici](#)

## Covid-19

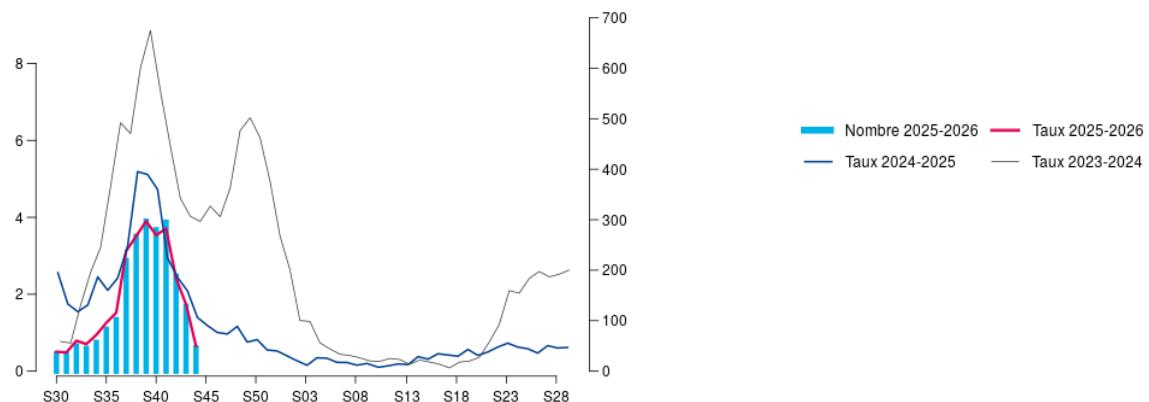
### Indicateurs en baisse

En S44, les indicateurs Covid-19 poursuivent leur baisse pour la 4<sup>e</sup> semaine consécutive.

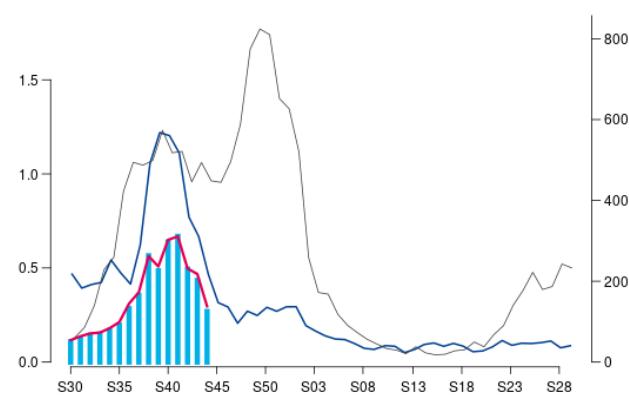
En **médecine libérale** (actes SOS Médecins), les indicateurs diminuent, avec un taux de consultation pour Covid-19 inférieur à 1 %, et en deçà de ce qui était observé l'année dernière à la même époque.

A l'**hôpital**, le nombre de passages aux urgences pour Covid-19 et les hospitalisations après passage sont également en baisse, représentant 0,3 % des passages aux urgences et 0,8 % des hospitalisations dans la région. Ces taux sont également plus bas que ceux observés les saisons précédentes.

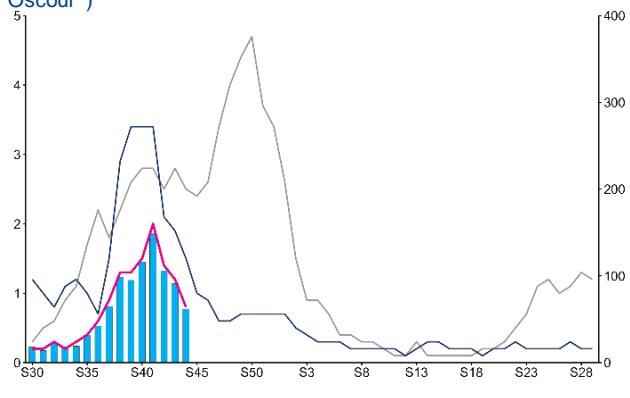
**Figure 10. Nombre (axe droit) et part d'activité (axe gauche) des actes SOS médecins pour suspicion de Covid-19, Auvergne-Rhône-Alpes**  
(source : réseau SOS Médecins)



**Figure 11. Nombre (axe droit) et part d'activité (axe gauche) des passages aux urgences pour suspicion de Covid-19, Auvergne-Rhône-Alpes**  
(Source: réseau Oscour®)



**Figure 12. Nombre (axe droit) et part d'activité (axe gauche) des hospitalisations après passage aux urgences pour suspicion de Covid-19, Auvergne-Rhône-Alpes**  
(Source: réseau Oscour®)



#### Pour en savoir plus

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

# Prévention des infections respiratoires aiguës

## Vaccination grippe et Covid-19

La **campagne** pour cet automne **a débuté le 14 octobre 2025** dans l'Hexagone.

La vaccination conjointe contre la grippe saisonnière et la Covid-19 est possible, les deux vaccinations pouvant être faites dans le même temps, sur deux sites d'injection différents.

La **vaccination** est **recommandée** chaque année, à l'automne, pour :

- les personnes de 65 ans et plus
- les personnes atteintes de comorbidité à risque élevé de forme grave de la maladie
- les femmes enceintes
- les résidents en Ehpad
- les personnes vivant dans l'entourage ou en contacts réguliers avec des personnes immunodéprimées ou vulnérables aux formes graves de l'infection, y compris les professionnels de santé.

## Prévention des infections à virus respiratoire syncytial (VRS) du nourrisson

La campagne d'immunisation des nouveau-nés et nourrissons contre les infections à VRS comprend deux stratégies possibles : la vaccination de la femme enceinte ou l'immunisation des nourrissons par un anticorps monoclonal.

La **campagne** de vaccination et d'immunisation **a débuté 1<sup>er</sup> septembre 2025** en France hexagonale.

## Gestes barrières

En complément des vaccinations et des traitements préventifs existants, l'adoption des gestes barrières reste indispensable pour se protéger de l'ensemble des maladies de l'hiver :

- lavage des mains
- aération régulière des pièces
- port du masque dès l'apparition de symptômes (fièvre, nez qui coule ou toux).

## Prévenir les maladies de l'hiver

Retrouvez des informations sur la prévention des maladies de l'hiver sur le site de [Santé publique France](#).

The image shows two promotional posters from Santé publique France. The left poster is titled 'Grippe, bronchiolite, gastro-entérite, covid Les maladies de l'hiver'. It features sections on how diseases spread ('Comment se transmettent-elles ?') showing icons for droplets and hands, and how to avoid them ('Comment les éviter ?') showing icons for handwashing, air circulation, mask-wearing, and vaccination. It also includes a section for vulnerable children ('Pour les enfants ou personnes fragiles, si vous êtes malade, il faut voir un médecin. S'il n'est pas disponible,appelez le 15'). The right poster is titled 'Chaque année, la grippe nous rappelle la nécessité de se faire vacciner.' It features a woman standing and text about the importance of vaccination, along with icons for age groups (65+), medical services, and pregnant women. Both posters include logos for the French Republic, Santé publique France, and L'Assurance Maladie.

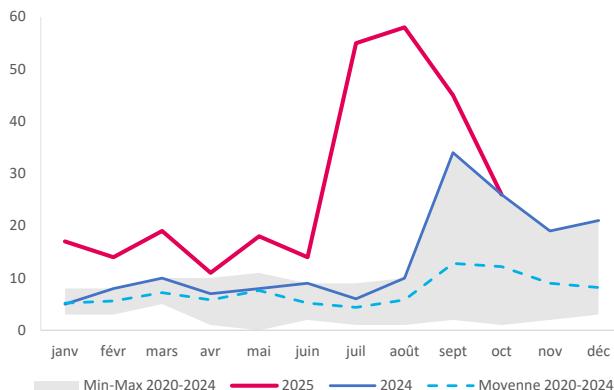
## Maladies à déclaration obligatoire

Au niveau régional, Santé publique France suit plus particulièrement 4 MDO 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.

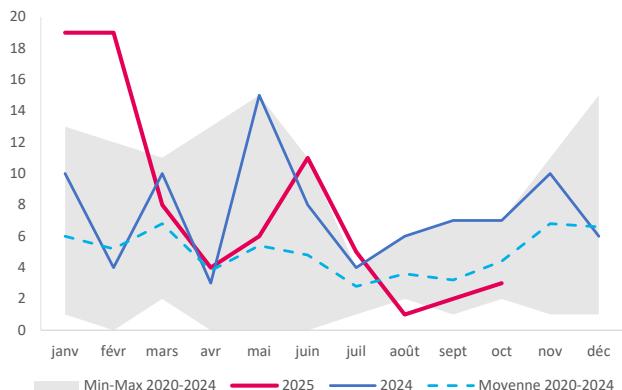
**Tableau 2. Evolution annuelle du nombre de cas d'hépatite A, IIM, légionellose et rougeole, Auvergne-Rhône-Alpes, 1<sup>er</sup> janvier 2020 – 31 octobre 2025**

	2020	2021	2022	2023	2024	2025 (données arrêtées au 05/11/2025)
Hépatite A	40	49	65	128	163	277
IIM	38	16	60	93	90	78
Légionellose	237	430	371	335	303	284
Rougeole	75	1	0	73	139	137

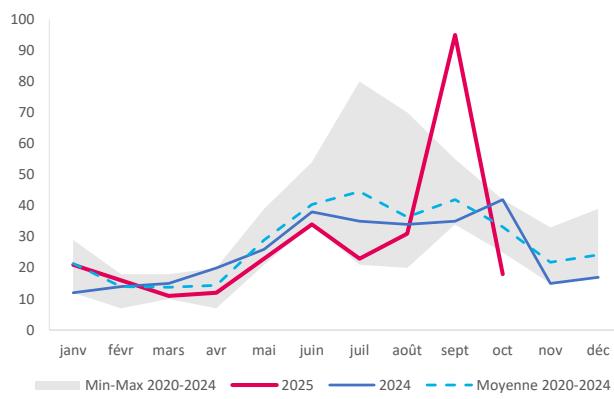
**Figure 13. Evolution mensuelle du nombre de cas d'hépatite A, Auvergne-Rhône-Alpes, 2020-2025**



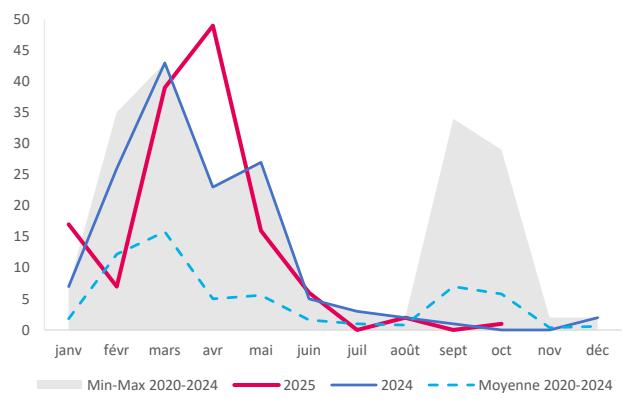
**Figure 14. Evolution mensuelle du nombre de cas d'IIM, Auvergne-Rhône-Alpes, 2020-2025**



**Figure 15. Evolution mensuelle du nombre de cas de légionellose, Auvergne-Rhône-Alpes, 2020-2025**



**Figure 16. Evolution mensuelle du nombre de cas de rougeole, Auvergne-Rhône-Alpes, 2020-2025**



Professionnels, pour signaler 24h/24, un risque pour la santé publique

0 800 32 42 62\*    [ars69-alerte@ars.sante.fr](mailto:ars69-alerte@ars.sante.fr)    04 72 34 41 27

\*numéro gratuit

### Plus d'informations :

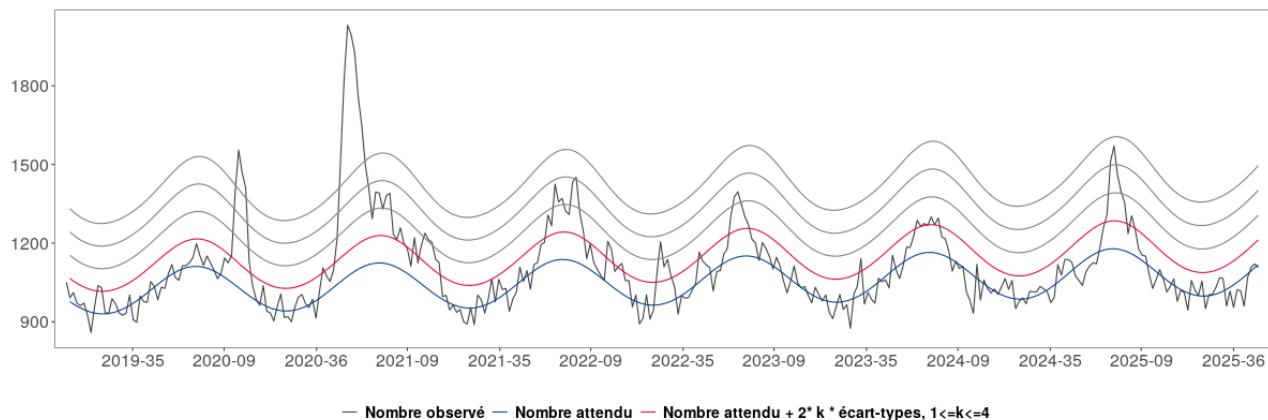
- Site de Santé publique France : [liste des MDO](#)
- Site de l'ARS Auvergne-Rhône-Alpes : [déclaration et gestion des signalements par l'ARS](#)

## Mortalité toutes causes

Entre les semaines 41 et 43 (du 6 au 26 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 17. 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

Elise Brottet, Delphine Casamatta, Erica Fougere, Philippe Pépin, Damien Pognon, Guillaume Spaccaferrri, Garance Terpant, Alexandra Thabuis, Emmanuelle Vaissiére, Jean-Marc Yvon

**Pour nous citer :** Bulletin surveillances régionales. Édition Auvergne-Rhône-Alpes. Semaine 2025-44 (du 27 octobre au 2 novembre). Saint-Maurice : Santé publique France, 8 p., 2025. Directrice de publication : Caroline Semaille

**Dépôt légal :** 06 novembre 2025

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