

Surveillances régionales

Date de publication : 04.12.2025

ÉDITION AUVERGNE-RHONE-ALPES

Semaine S48-2025 (24 au 30 novembre)

Sommaire

Actualités → [Page 2](#)

Infections respiratoires aiguës → [Page 3](#)

Bronchiolite → [Page 4](#)

Grippe → [Page 5](#)

Covid-19 → [Page 6](#)




Prévention des infections respiratoires aiguës → [Page 7](#)

Maladies à déclaration obligatoire → [Page 8](#)

Mortalité → [Page 9](#)

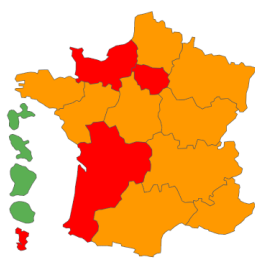
Situation épidémiologique : pathologies hivernales

Indicateurs clés

	 Actes SOS Médecins	 Passages aux urgences	 Hospitalisations
IRA basses	908 →	1 277 ↗	611 ↗
Bronchiolite	20 →	237 ↗	94 ↗
Grippe	417 ↗	202 ↗	57 ↗
Covid-19	20 ↘	75 →	32 →

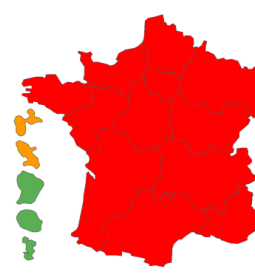
Grippe : pré-épidémie

Figure 1. Grippe, niveaux épidémiques, S48-2025



Bronchiolite : épidémie

Figure 2. Bronchiolite, niveaux épidémiques (<1 an), S48-2025



■ Pas d'alerte
 ■ Pré-épidémie
 ■ Epidémie

Actualités

En Auvergne-Rhône-Alpes

- **Odissé : visualisations interactives de la dynamique des épidémies hivernales dans la région** : Découvrez dans cet espace de visualisations interactives les données, de la grippe, de la bronchiolite, du Covid-19 et des infections respiratoires aiguës : elles sont disponibles aux niveaux régional et départemental et sont mises à jour chaque semaine. [Pour en savoir plus](#)
- **HPV et infections invasives à méningocoques : pourquoi faire vacciner mon enfant au collège.** [Pour en savoir plus](#)
- **Journée mondiale de lutte contre le SIDA : tous mobilisés pour un dépistage accessible à tous** : Présentation du bilan régional 2024 lié aux diagnostics et aux dépistages du VIH et des autres IST bactériennes en Auvergne-Rhône-Alpes et présentation des actions partenariales en faveur d'une plus large prévention. [Pour en savoir plus](#)
- **Radon : zoom sur un projet de sensibilisation mené avec l'association CLCV Auvergne-Rhône-Alpes au sein de deux collectivités** : Le gaz radon, deuxième facteur de risque de cancer du poumon après le tabac, s'accumule dans certaines habitations. L'ARS Auvergne-Rhône-Alpes, en partenariat avec l'association CLCV Auvergne-Rhône-Alpes a mené un projet de sensibilisation et de mesure sur deux territoires exposés. [Pour en savoir plus](#)

En France

- **Odissé : le nouveau portail open data de Santé publique France au service de tous** : Santé publique France met à disposition un large éventail d'indicateurs de santé construits grâce à plus de 70 systèmes de surveillance qu'elle pilote et anime, aux enquêtes qu'elle réalise et à son expertise scientifique. Tous les indicateurs produits sont accessibles et disponibles sous Odissé, le nouveau portail open data de l'agence. [Pour en savoir plus](#)
- **Journée mondiale de lutte contre le sida 2025** : promouvoir la prévention pour lutter contre la transmission du VIH et des IST. [Pour en savoir plus](#)
- **Rapport OMS : progrès accomplis dans le monde en vue de l'élimination de la rougeole, 2000-2024** : Le nombre de décès dus à la rougeole a baissé de 88 % depuis 2000, mais le nombre de cas augmente fortement. [Pour en savoir plus](#)
- **Face aux virus influenza aviaires hautement pathogènes (IAHP), les autorités sanitaires se mobilisent et rappellent les mesures de prévention.** [Pour en savoir plus](#)
- **Tabac, alcool, drogue chez les collégiens : l'analyse du coût-bénéfice du programme Unplugged** : Cette étude s'appuie sur les résultats positifs de l'évaluation d'efficacité du programme auprès des collégiens du Loiret, démontrant une réduction significative de la consommation de tabac, d'alcool et de cannabis chez les élèves, ainsi qu'une diminution de l'initiation à ces substances. [Pour en savoir plus](#)
- **Changement climatique : chiffres clés du climat en France, Europe et monde - Édition 2025.** [Pour en savoir plus](#)
- **Infections respiratoires aiguës (grippe, bronchiolite, COVID-19).** Bulletin du 3 décembre 2025. [Pour en savoir plus](#)

Infections respiratoires aiguës (IRA)

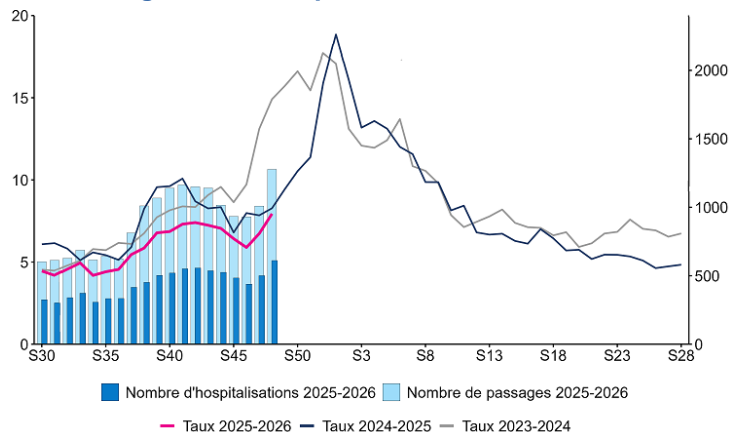
En progression

En S48, les indicateurs des infections respiratoires aiguës (IRA) **progressent** en Auvergne-Rhône-Alpes.

La part des IRA **est stable** en **médecine libérale** (+6% d'actes SOS Médecins, pour une part d'activité de 11 %) mais elle augmente **à l'hôpital** (+27% de passages, pour 2,9 % de l'activité aux urgences et +22% d'hospitalisations).

D'après les données virologiques, la part des rhinovirus est stable et celle du Covid-19 continue de diminuer. La détection du VRS et des virus grippaux augmente fortement en ville comme à l'hôpital.

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)

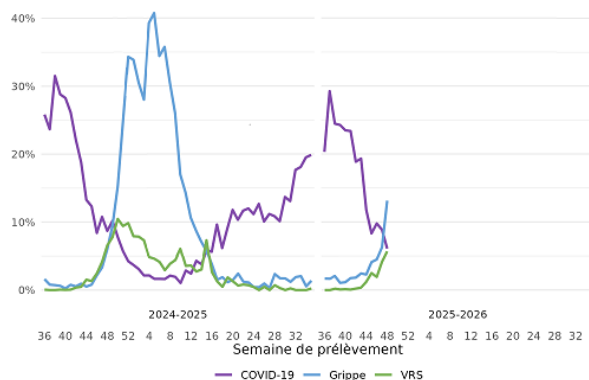
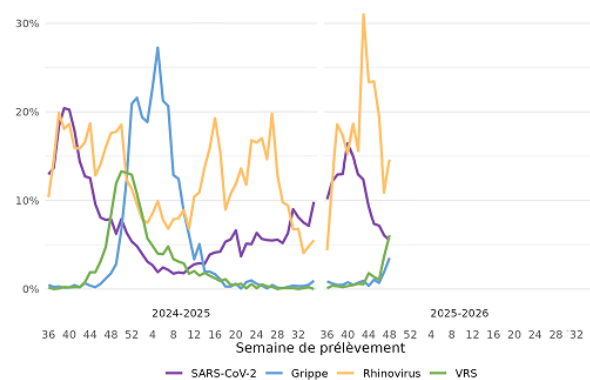


Figure 5. Taux de positivité (%) des prélèvements réalisés en laboratoires hospitaliers pour différents virus respiratoires, Auvergne-Rhône-Alpes (Source : Réseau RENAL)



Surveillance dans les établissements médico-sociaux (EMS)

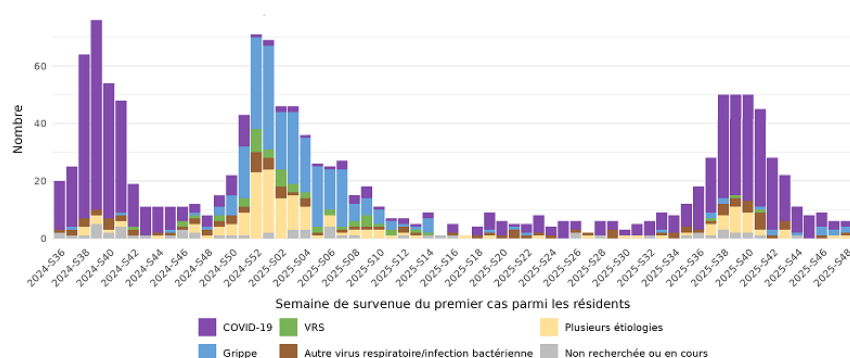


Figure 6. Nombre d'épisodes de cas groupés d'IRA déclarés par les EMS, par étiologie, Auvergne-Rhône-Alpes (données S47 et S48 non consolidées)

Bronchiolite (< 1 an)

En épidémie

En S48, les indicateurs syndromiques liés à la bronchiolite chez les moins de 1 an poursuivent leur augmentation et la région passe le seuil épidémique.

En **médecine libérale** (actes SOS Médecins), malgré des fluctuations selon les semaines, les indicateurs sont **en hausse**, avec un taux de consultation pour bronchiolite de 9,6 %. Ce taux est proche de celui observé l'année dernière à la même période.

Au niveau **hospitalier** (passages aux urgences), l'activité **progresses fortement** en S48, avec une part d'activité de 16,4 %. Le taux de passage aux urgences et le taux d'hospitalisation sont proches de ceux observés au cours de la saison précédente 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 : réseau SOS Médecins)

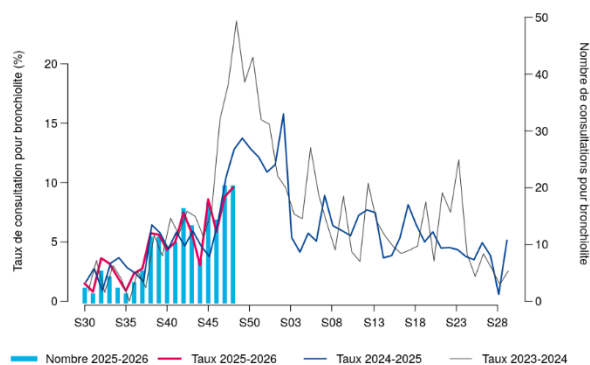


Figure 8. Nombre (axe droit) et part d'activité (axe gauche) des passages aux urgences pour bronchiolite (<1 an), Auvergne-Rhône-Alpes
(Source: réseau Oscour®)

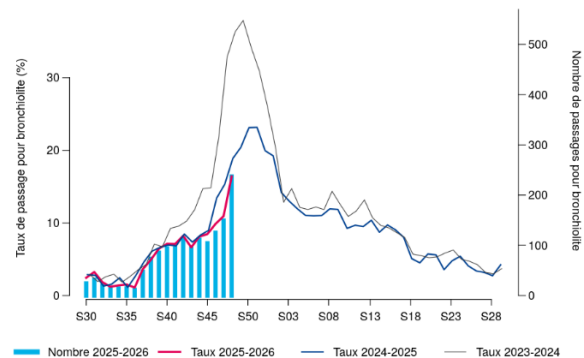


Figure 9. Part d'activité des passages aux urgences liée à la bronchiolite (<1 an) par niveau d'intensité, Auvergne-Rhône-Alpes
(Source: réseau Oscour®)

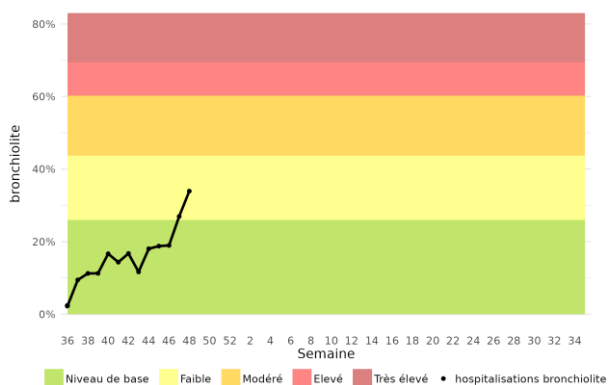
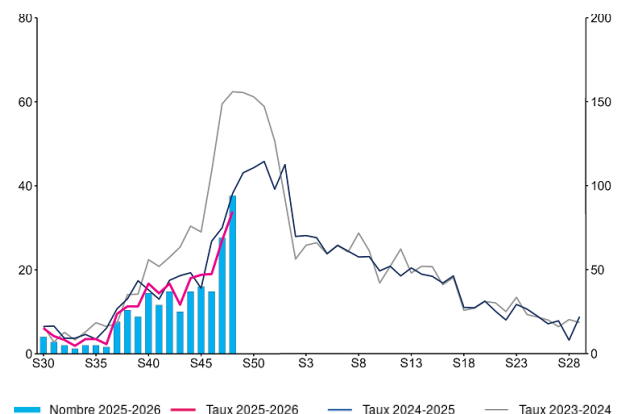


Figure 10. Nombre (axe droit) et part d'activité (axe gauche) des hospitalisations après passage aux urgences pour bronchiolite (<1 an), Auvergne-Rhône-Alpes (Source: réseau Oscour®)



Pour en savoir plus

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

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

Grippe

Passage en pré-épidémie

En S48, les indicateurs pour grippe/syndrome grippal poursuivent leur progression, en ville et à l'hôpital.

En **médecine libérale**, le nombre d'actes **SOS Médecins** pour grippe est en **hausse** (avec un taux de consultation pour grippe de 5,3 %). En revanche, les indicateurs du réseau **Sentinelles** ne montrent pas d'évolution significative du taux d'incidence des cas vus en médecine générale. Ces indicateurs sont à des niveaux similaires à ceux observés l'année dernière à la même époque.

Au niveau hospitalier, l'**augmentation** du nombre de **passages aux urgences** est marquée en S48, avec une part d'activité qui reste inférieure à 1 %. Les hospitalisations après passage connaissent une progression encore plus marquée (+97%). Ces indicateurs hospitaliers sont légèrement supérieurs à ceux observés la saison précédente à la même époque.

Figure 11. Nombre (axe droit) et part d'activité (axe gauche) des actes SOS Médecins pour grippe/syndrome grippal (tous âges), Auvergne-Rhône-Alpes (Source : réseau SOS Médecins)

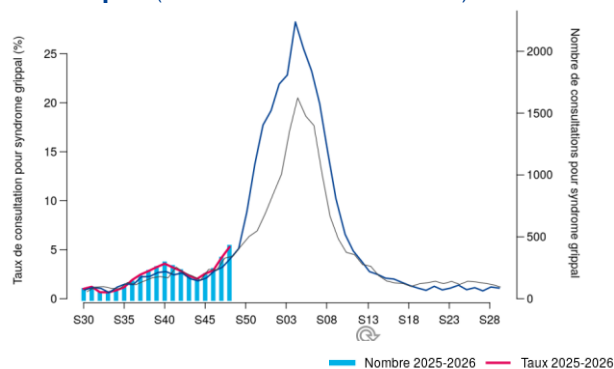


Figure 12. Evolution hebdomadaire de l'incidence des syndromes grippaux en médecine de ville (/100 000 habitants, tous âges), Auvergne-Rhône-Alpes (Source : réseau Sentinelles)

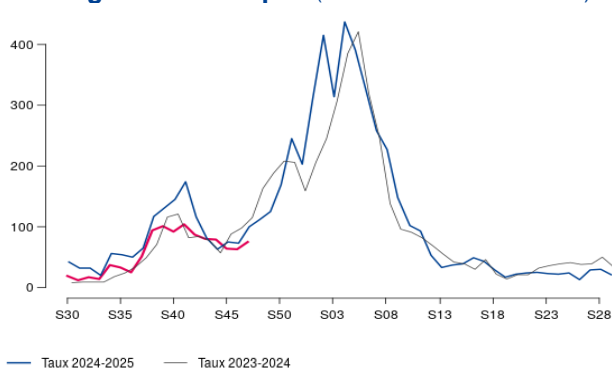


Figure 13. Part des syndromes grippaux (tous âges) parmi les consultations SOS Médecins par niveau d'intensité, Auvergne-Rhône-Alpes (Source: Oscour®)

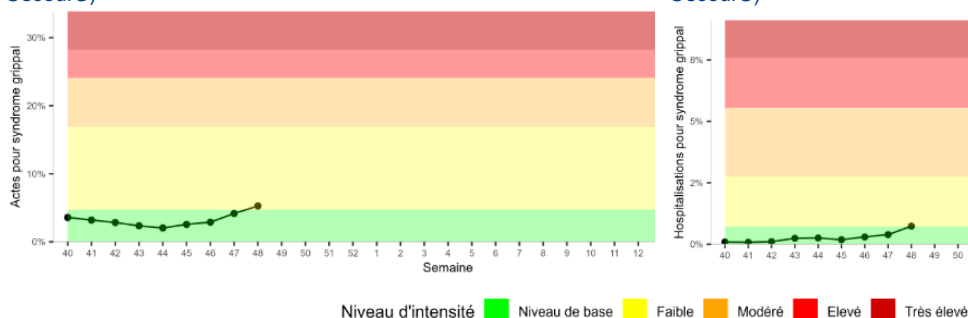


Figure 14. Part d'activité des syndromes grippaux aux urgences (tous âges) par niveau d'intensité, Auvergne-Rhône-Alpes (Source: Oscour®)

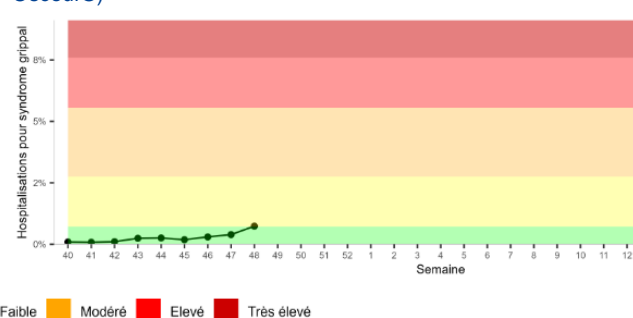


Figure 15. Nombre (axe droit) et part d'activité (axe gauche) des passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal (tous âges), Auvergne-Rhône-Alpes (Source: réseau Oscour®)

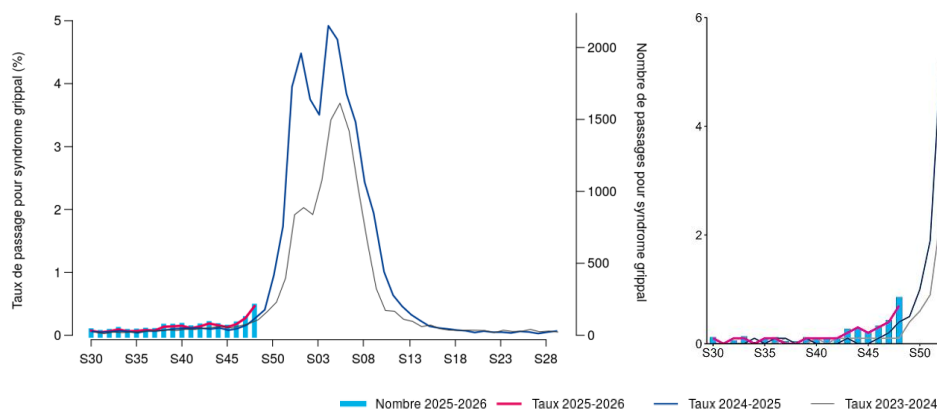
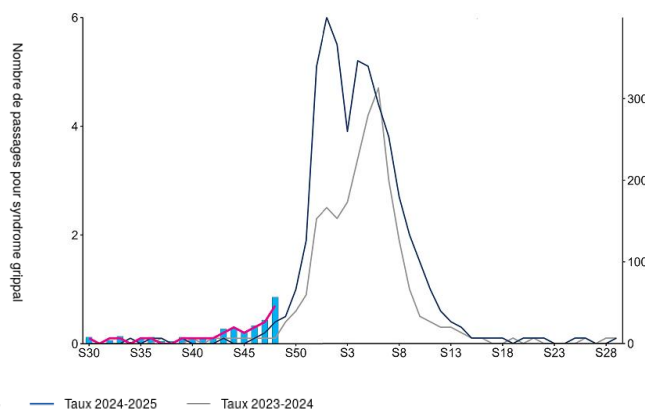


Figure 16. Nombre (axe droit) et part d'activité (axe gauche) des hospitalisations après passage aux urgences pour grippe, Auvergne-Rhône-Alpes (Source: réseau Oscour®)



Surveillance virologique

En laboratoire de ville (réseau RELAB), la circulation régionale du virus de la grippe est en progression en communauté, avec un taux de positivité de 13,1 %, qui a doublé par rapport à la semaine précédente.

Au niveau hospitalier (réseau RENAL), le taux de positivité augmente également mais demeure plus faible (3,5 %). Parmi les virus grippaux isolés au cours des 2 dernières semaines (n= 120), 95 % étaient de type A et 5 % de type B.

Pour en savoir plus

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

Grippe, Ministère de la santé et de l'accès aux soins : [cliquez ici](#)

Covid-19

Niveau bas

En S48, les indicateurs Covid-19 sont globalement stables et à un niveau faible dans la région.

Les niveaux observés en médecine libérale ou à l'hôpital sont inférieurs à ceux observés les saisons précédentes.

Figure 17. 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)

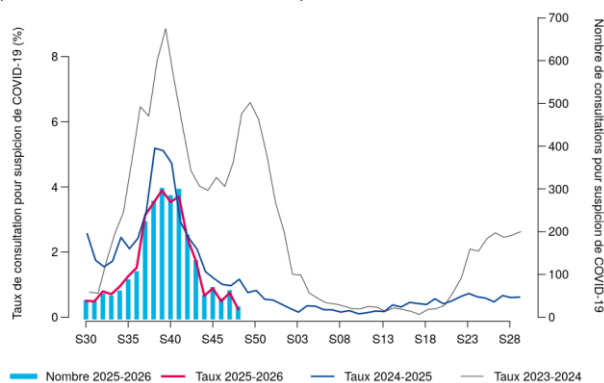


Figure 18. Evolution de la circulation du SARS-CoV-2 dans les eaux usées, Auvergne-Rhône-Alpes
(Source : SUM'EAU)

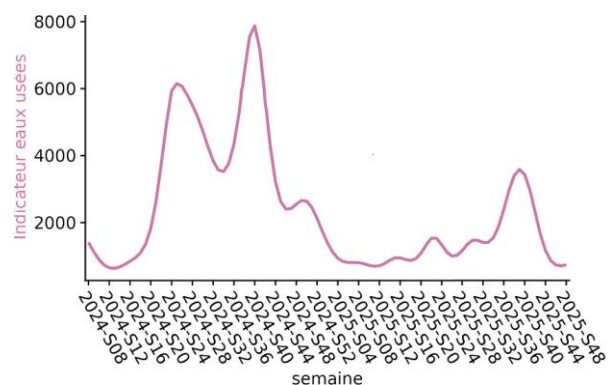


Figure 19. Nombre (axe droit) et part d'activité (axe gauche) des passages aux urgences pour suspicion de Covid-19, Auvergne-Rhône-Alpes
(Source: réseau Oscore®)

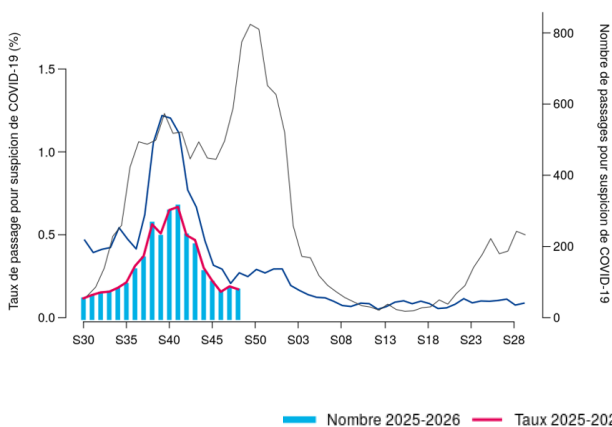
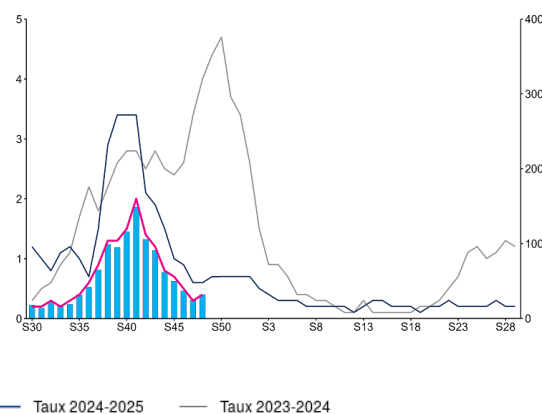


Figure 20. Nombre (axe droit) et part d'activité (axe gauche) des hospitalisations après passage aux urgences pour suspicion de Covid-19, Auvergne-Rhône-Alpes
(Source: réseau Oscore®)



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^{er} 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](https://www.santepubliquefrance.fr).



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^{er} janvier 2020 – 30 novembre 2025

	2020	2021	2022	2023	2024	2025 (données arrêtées au 03/12/2025)
Hépatite A	40	49	65	128	163	292
IIM	38	16	60	93	90	84
Légionellose	237	430	371	335	303	303
Rougeole	75	1	0	73	139	137

Figure 21. Evolution mensuelle du nombre de cas d'hépatite A, Auvergne-Rhône-Alpes, 2020-2025

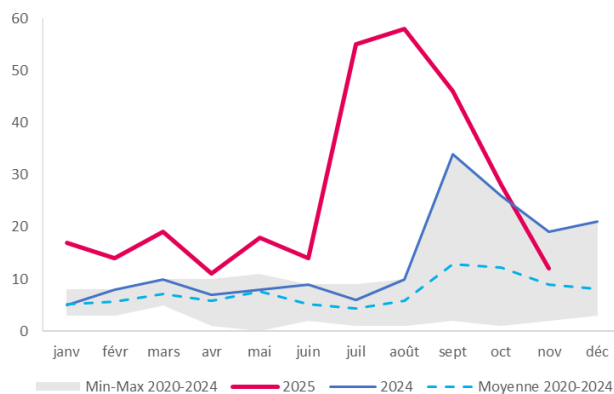


Figure 22. Evolution mensuelle du nombre de cas d'IIM, Auvergne-Rhône-Alpes, 2020-2025

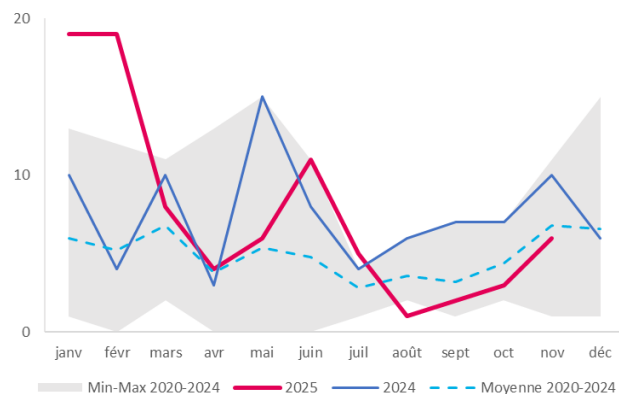


Figure 23. Evolution mensuelle du nombre de cas de légionellose, Auvergne-Rhône-Alpes, 2020-2025

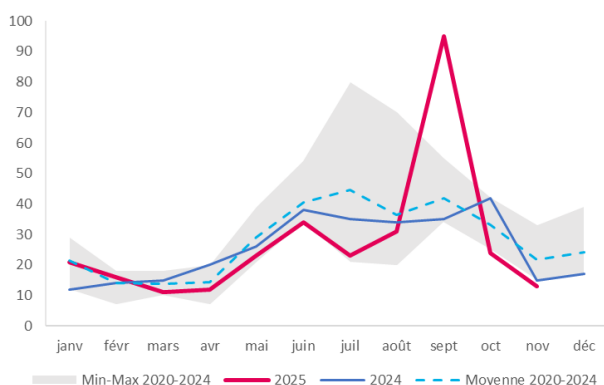
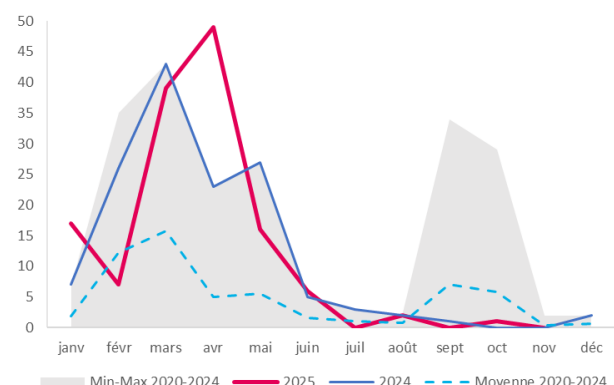


Figure 24. Evolution mensuelle du nombre de cas de rougeole, Auvergne-Rhône-Alpes, 2020-2025





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

0 800 32 42 62* @ars69-alerte@ars.sante.fr 04 72 34 41 27

*numéro gratuit

Plus d'informations :

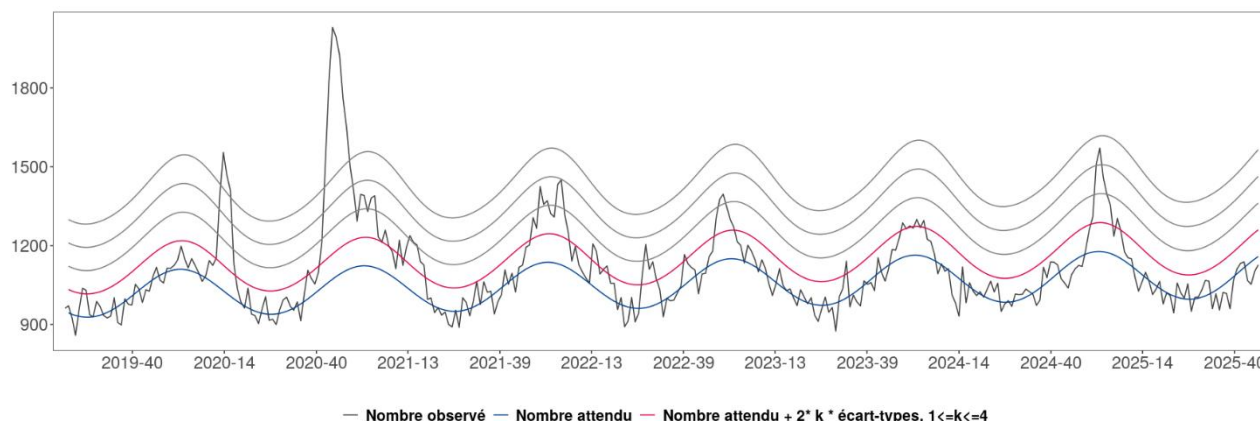
- Site de Santé publique France : [liste des MDO](#)
- Site de l'ARS Auvergne-Rhône-Alpes : [déclaration et gestion des signalements par l'ARS](#)

Mortalité toutes causes

Entre les semaines 45 et 47 (du 3 au 23 novembre 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 25. 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 BROTTE, Delphine CASAMATTA, Erica FOUGERE, Philippe PEPIN, Anastasia PETROVA, Damien POGNON, Guillaume SPACCAFERRI, Garance TERPANT, Alexandra THABUIS, Emmanuelle VAISSIERE, Jean-Marc YVON

Pour nous citer : Bulletin surveillances régionales. Édition Auvergne-Rhône-Alpes. Semaine 2025-47 (du 24 au 30 novembre). Saint-Maurice : Santé publique France, 10 p., 2025. Directrice de publication : Caroline Semaille

Dépôt légal : 4 décembre 2025

Contact : cire-ara@santepubliquefrance.fr