

## COVID-19

En S28, la circulation virale du SARS-CoV-2 semble se stabiliser en Auvergne-Rhône-Alpes. Le taux d'incidence régional corrigé diminue de 9% mais demeure élevé, à 1 060 cas pour 100 000 habitants.

Avec 877 hospitalisations pour COVID-19 recensées en S28, le nombre de nouvelles hospitalisations régresse de 12% en une semaine. En revanche, le nombre total de personnes hospitalisées pour COVID-19 augmente de 17%, avec 2 031 patients hospitalisés dans la région le 19 juillet. En S27, les épisodes en ESMS sont en diminution mais le nombre de cas augmente.

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

### Vague de chaleur intense : mesures spécifiques à adopter en période de COVID-19

Ces fortes chaleurs surviennent alors que l'[épidémie de COVID-19](#) persiste. Dans ce contexte, la prévention de la canicule est privilégiée. L'aération - pour lutter contre la transmission de COVID-19 - doit se limiter aux heures les moins chaudes, quand les températures extérieures sont en-dessous des températures intérieures. En parallèle, pour lutter contre la COVID-19 lors des fortes chaleurs, il est important de :

- renforcer les autres mesures barrières : lavage de mains, port du masque dans les lieux collectifs rafraichis, distanciation physique
- ne pas utiliser de ventilateurs en présence de tiers
- s'isoler quand on est symptomatique ou en cas de test positif
- être à jour dans sa vaccination contre la COVID-19.

## Canicule

Vague de chaleur intense depuis le 12 juillet 2022.

→ Plus d'informations [page 8](#)

## Mortalité toutes causes

En S27, aucun excès de mortalité toutes causes n'est observé.

## Variole du singe (Monkey Pox)

Au 19 juillet à 14h00, 1 453 cas confirmés de variole du singe ont été rapportés en France dont la majorité en Ile-de-France. Pour en savoir plus : [point de situation au 19/07/2022](#)

Au 20 juillet à 17h00, 132 cas confirmés ont été identifiés en Auvergne-Rhône-Alpes dont 94 cas (71%) dans le Rhône, exclusivement chez des hommes. [Plus d'informations page 9.](#)

Mercredi 13 juillet, un dispositif d'écoute est ouvert afin de répondre aux questions suscitées par la variole du singe. Subventionné par Santé publique France et portée par SIS Association, « Monkeypox info service » est accessible tous les jours de 8h à 23h, au numéro vert 0 801 90 80 69 (appel et services gratuits, anonyme et confidentiel), [pour en savoir plus.](#)

## Actualités – Faits marquants

### • Deuxième vague de chaleur intense et durable sur le territoire : rappel des précautions à prendre par tous

Une vague de chaleur s'est installée sur le pays depuis le 12/07/22. A ce jour, la vigilance est toujours en cours dans notre région. Santé publique France rappelle les précautions à prendre par tous : [pour en savoir plus.](#)  
Retrouvez le bulletin national sur le site de [Santé publique France](#)

### • Syndrome hémolytique et urémique pédiatrique : les mesures de prévention face aux risques de l'été

Chaque année, en période estivale, une augmentation des infections d'origine alimentaire dont le syndrome hémolytique et urémique (SHU) pédiatrique est observée. Dans ce contexte, Santé publique France rappelle sur son site les mesures de prévention à appliquer, [pour en savoir plus.](#)

# INDICATEURS CLES EN AUVERGNE-RHONE-ALPES

Pathologie	Indicateur	S28	Evolution
COVID-19	Nouveaux cas confirmés	74 545	
	Taux d'incidence (/100 000 personnes)	1 060*	- 9%
	Taux de dépistage (/100 000 personnes)	3 007*	- 11%
	Taux de positivité (% testés)	35,3%	+ 0,9 point
	Actes SOS Médecins	873	+ 10%**
	Part d'activité (% actes)	10,3%	- 0,5 point
	Nouveaux épisodes en ESMS***	61	- 17 épisodes
	- Résidents, cas confirmés***	347	+ 71 cas
	- Personnel, cas confirmés***	294	+ 136 cas
	- Décès dans l'établissement***	4	+ 4 décès
	Passages aux urgences	1 066	- 7%
	Part d'activité (% passages)	2,5%	- 0,1 point
	Nouvelles hospitalisations tous services	877	- 12%
	Nouvelles admissions en services de soins critiques	50	- 44%
	Nouveaux décès hospitaliers	48	+ 11 décès
	<b>Au 19 juillet 2022</b>		
Hospitalisations tous services	2 031	+ 17%	
Personnes en services de soins critiques	103	+ 14%	
Nombre de décès par certification électronique	59	+ 15 décès	
<b>Au 18 juillet 2022</b>			
Couverture vaccinale ≥1 dose	76,6%	Inchangée	
Couverture vaccinale schéma complet	75,9%	Inchangée	
Couverture vaccinale dose de rappel	57,2%	+ 0,1 point	
Arboviroses	<b>Au 20 juillet 2022</b>		
	Nombre de cas importés de dengue	7 cas	Inchangée
	Nombre de cas importés de chikungunya	1 cas	
Allergies	Actes SOS Médecins	108	+ 16%**
	Part d'activité (% actes)	1,3%	+ 0,2 point
Gastro-entérites aiguës	Réseau Sentinelles (/100 000 habitants, IC à 95%)	41 [10;72]	+14%
	Actes SOS Médecins	336**	0%
	Part d'activité (% actes)	3,9%	-0,7 point
	Passages aux urgences	624	+20%
	Part d'activité (% passages)	1,4%	+ 0,2 point
Mortalité toutes causes	Excès de décès*	En S27, aucun excès observé tous âges	

\* Indicateurs corrigés pour prendre en compte l'effet du jeudi 14 juillet, férié

\*\* Activité suspendue du 8 au 10 juillet 2022 pour l'association SOS médecins de St Etienne

\*\*\* Données de la S28 non consolidées, publication des données de la S27

Tendances : augmentation ; diminution ; stabilité

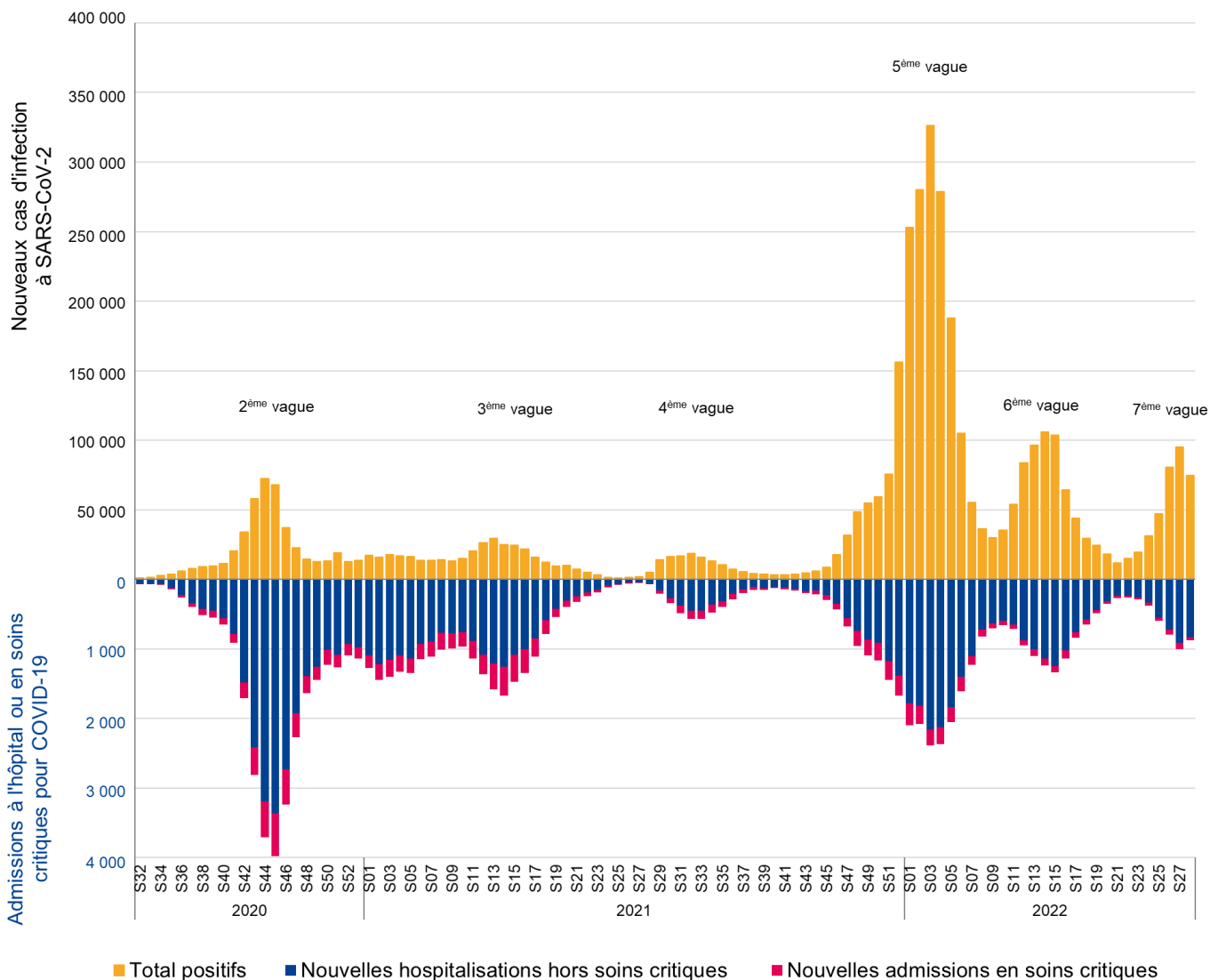
En S28 (du 11 au 17/07/22), la circulation virale du SARS-CoV-2 se stabilise dans l'ensemble de la région Auvergne-Rhône-Alpes ainsi que dans la majorité des départements et toutes les classes d'âge. Le taux d'incidence régional (corrige du jour férié) diminue de 9% mais demeure élevé, à 1 060 cas pour 100 000 habitants ; le taux de positivité, toujours élevé (35,3%), augmente encore légèrement (+0,9 point).

L'impact hospitalier dans la région reste en augmentation. Au 19 juillet, le nombre de personnes hospitalisées pour COVID-19 augmente de 17% en une semaine et le nombre personnes suivies en soins critiques augmente également mais reste modéré (103 patients pris en charge dans ces services). Cependant, le nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 diminue de 12% au niveau régional avec une baisse plus prononcée pour les nouvelles hospitalisations en soins critiques (-44%). L'Allier, le Cantal et la Haute-Loire présentent les taux d'hospitalisation les plus élevés de la région, supérieurs à 15 pour 100 000 habitants.

En ESMS, en S27, les nombres de nouveaux épisodes des COVID-19 diminue mais le nombre de cas chez les résidents et le personnel restent en augmentation. Peu de décès pour COVID-19 sont enregistrés (4 en S27).

La Figure 1 rapporte les nombres de nouveaux cas confirmés d'infections à SARS-CoV-2 et de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 (dont les admissions en soins critiques) par semaine depuis août 2020, période couvrant toutes les vagues épidémiques à l'exception de la première.

**Figure 1 :** Evolution du nombre de nouveaux cas positifs d'infections à SARS-CoV-2, des nouvelles hospitalisations et des admissions en soins critiques pour COVID-19, par semaine, Auvergne-Rhône-Alpes, du 08/08/2020 au 17/07/2022. Sources : SI-DEP et SI-VIC, données au 20/07/2022\*.



\* Les échelles sont différentes pour les nombres de cas et les nombres d'hospitalisations.

# COVID-19

## 1. Surveillance virologique en Auvergne-Rhône-Alpes

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](#)).

En S28, la circulation du SARS-CoV-2 en Auvergne-Rhône-Alpes se stabilise, avec un taux d'incidence corrigé s'élevant à 1 060 pour 100 000 habitants, contre 1 166 pour 100 000 habitants la semaine précédente. Le **taux de positivité continue d'augmenter légèrement** (+ 0,9 point), alors que le **taux de dépistage corrigé est en diminution** (- 11%). Le **taux d'incidence (non corrigé) chez les 65 ans et plus se stabilise** par rapport à la semaine précédente.

Le **taux de positivité chez les cas symptomatiques est en légère augmentation** par rapport à la semaine précédente (+ 1,1 point).

**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 20/07/2022.

Indicateurs en région	2022-S26	2022-S27	2022-S28	Variation S27-S28	Tendance 3 dernières semaines
Nombre de personnes testées	246 599	276 710	211 354	NI*	→
Nombre de cas confirmés	80 726	95 078	74 545	NI*	→
Taux de positivité (/100 personnes testées)	32,7 %	34,4%	35,3%	+ 0,9 point	↗
Taux de dépistage (/100 000 habitants)	3 025	3 394	3 007**	- 11%	→
Taux d'incidence, tout âge (/100 000 habitants)	990	1 166	1 060**	- 9%	→
Taux d'incidence, ≥65 ans (/100 000 habitants)	910	1 073	888	- 21%	→
Proportion de cas confirmés symptomatiques	71%	71%	71%	0 point	→
Taux de positivité chez les symptomatiques (/100 personnes testées symptomatiques)	59,7%	60,9%	62,0%	+ 1,1 point	↗

\* Non interprétable : l'évolution entre ces semaines n'est pas interprétable du fait de la baisse de l'activité de dépistage en lien avec le jeudi 14 juillet, férié

\*\* Indicateurs corrigés pour prendre en compte l'effet du jeudi 14 juillet, férié

### Surveillance virologique, par classes d'âge

En S28, le **taux d'incidence (non corrigé) se stabilise dans toutes les classes d'âge**. Il reste le plus élevé chez les 20-59 ans (supérieur à 1 000/100 000 habitants). Les moins de 10 ans présentent le taux d'incidence non corrigé le moins élevé (<400/100 000).

Le taux de positivité augmente dans la plupart des classes d'âge sauf chez les moins de 20 ans où est stable. Le taux de dépistage (non corrigé) diminue dans toutes les classes d'âge.

**Figure 2** : Evolution du taux d'incidence hebdomadaire des cas d'infections à SARS-CoV-2 par classes d'âge de 10 ans, de la semaine 2022-04 (24 au 30 janvier 2022) à la semaine 2022-28 (11 au 17 juillet 2022), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-DEP, données au 20/07/2022.

cage10	2022																								
	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
[00-10]	4385	2720	1377	484	301	285	422	571	725	650	775	687	292	185	175	223	158	63	54	80	157	240	446	526	327
[10-20]	5898	3502	1683	660	416	361	427	692	1208	1193	1128	912	365	217	184	198	158	88	105	128	208	327	544	657	500
[20-30]	3764	2595	1450	895	583	490	503	654	1024	1191	1301	1254	837	555	359	286	204	139	202	299	459	693	1256	1516	1201
[30-40]	4924	3267	1894	1010	628	470	588	869	1220	1380	1559	1499	945	622	422	370	283	174	216	301	488	749	1309	1567	1235
[40-50]	4194	2891	1576	834	532	429	494	798	1272	1478	1614	1542	902	586	397	320	260	169	226	277	452	699	1224	1411	1064
[50-60]	2363	1732	1064	623	428	355	408	642	1063	1333	1526	1502	980	670	440	328	244	163	244	309	495	732	1217	1391	1113
[60-70]	1445	1184	760	498	392	297	350	563	874	1099	1259	1374	958	687	450	355	245	185	226	276	442	661	1061	1236	990
[70-80]	1141	999	695	493	350	309	369	624	1004	1275	1426	1563	1093	816	521	391	286	213	257	294	487	665	970	1127	913
[80-90]	1038	942	723	494	342	290	327	499	841	1086	1181	1318	941	724	419	288	205	126	157	206	325	469	736	898	792
[90 et +]	1698	1528	1086	813	534	408	399	528	860	1158	1323	1458	1132	835	482	353	192	122	132	137	234	373	582	805	805

### Variants de SARS-CoV-2

D'après les données de séquençage des souches cliniques de SARS-CoV-2 issues de l'enquête transversale « Flash S27 » du 04/07/2022, le **variant Omicron représentait 100 % des séquences interprétables en S27** en Auvergne-Rhône-Alpes. Le **sous-lignage BA.5 représentait 86,5 %** des séquences interprétables en S27 (vs 76,3 % en S26). Les sous-lignages **BA.2** et **BA.4** représentaient respectivement 7,2 % et 5,8 % des séquences interprétables en S27 (- 6,8 points et - 3,9 points respectivement par rapport à S26).

Des informations sur les sous-lignages d'Omicron sont disponibles dans [l'analyse de risque variants du 06/07/2022](#).

# COVID-19

## Surveillance virologique par département

En S28, le taux d'incidence corrigé des infections à SARS-CoV-2 se stabilise dans la majorité des départements et semble entamer une diminution dans les départements du Rhône, de l'Allier et du Puy-de-Dôme. Le Rhône continue de présenter le taux d'incidence le plus élevé (1 119/100 000 habitants), suivi de la Haute-Loire (1 109/100 000 habitants) et de la Loire (1 100/100 000 habitants).

Le taux de dépistage corrigé diminue dans l'ensemble des départements en S28. Le Rhône présente le taux de dépistage corrigé le plus élevé de la région, à 3 698 pour 100 000 habitants.

Le taux de positivité augmente dans la Drôme, la Haute-Loire, la Savoie, le Cantal et l'Ardèche. La Haute-Loire et la Savoie présentent les taux de positivité les plus élevés, supérieurs à 40%.

Chez les personnes de 65 ans et plus, le taux d'incidence (non corrigé) diminue dans tous les départements, mais cette diminution est à analyser avec prudence car les taux n'ont pas été corrigés pour prendre en compte l'effet du jeudi 14 juillet, férié, et sont donc sous-estimés. Le taux d'incidence chez les 65 ans et plus est le plus élevé en Haute-Loire (1 124/100 000 habitants).

**Tableau 2** : Indicateurs clés de surveillance virologique des infections à SARS-CoV-2 en région Auvergne-Rhône-Alpes, par département. Source : SI-DEP, données au 20/07/2022.

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 (% personnes testées)	Taux d'incidence, tous âges (pour 100 000 habitants)	Variation taux d'incidence tous âges S28-S27	Taux d'incidence, 65 ans et plus (pour 100 000 habitants)
Ain (01)	15 466	5 969	2 324 (2 709*)	38,6%	897 (1 046*)	- 8%	808
Allier (03)	7 569	2 950	2 281 (2 638*)	39,0%	889 (1 028*)	- 14%	876
Ardèche (07)	7 892	3 101	2 385 (2 758*)	39,3%	937 (1 084*)	- 1%	855
Cantal (15)	3 206	1 243	2 238 (2 587*)	38,8%	868 (1 003*)	- 4%	841
Drôme (26)	12 752	4 851	2 431 (2 840*)	38,0%	925 (1 080*)	- 1%	896
Isère (38)	32 316	11 561	2 513 (2 929*)	35,8%	899 (1 048*)	- 6%	843
Loire (42)	20 761	7 321	2 705 (3 120*)	35,3%	954 (1 100*)	- 7%	959
Haute-Loire (43)	5 179	2 180	2 279 (2 635*)	42,1%	959 (1 109*)	- 4%	1 124
Puy-de-Dôme (63)	15 854	6 198	2 357 (2 738*)	39,1%	922 (1 070*)	- 13%	949
Rhône (69)	61 237	18 523	3 203 (3 698*)	30,3%	969 (1 119*)	- 17%	925
Savoie (73)	9 678	3 986	2 189 (2 511*)	41,2%	902 (1 034*)	+ 2%	809
Haute-Savoie (74)	19 444	6 662	2 287 (2 675*)	34,3%	784 (917*)	- 6%	794

\* Indicateurs corrigés pour prendre en compte l'effet du jeudi 14 juillet, férié

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

### Patients actuellement hospitalisés et nombre total de décès

Au 19 juillet 2022, le nombre total de personnes hospitalisées pour COVID-19 (que l'infection à SARS-CoV-2 soit le motif principal d'admission ou non) augmente de 17 %, avec 2 031 patients hospitalisés en Auvergne-Rhône-Alpes contre 1 741 le 12 juillet. Le nombre total de personnes suivies en services de soins critiques pour COVID-19 est également en augmentation (+ 14 %).

**Tableau 3** : Indicateurs clés de surveillance des hospitalisations pour COVID-19 en région Auvergne-Rhône-Alpes, Source : SI-VIC, au 19/07/2022

Indicateurs en région, nombre	Le 5 juillet 2022	Le 12 juillet 2022	Le 19 juillet 2022	Variation 2 dernières semaines	Tendance 3 dernières semaines
Patients hospitalisés pour COVID-19 *	1 697	1 741	2 031	+ 17%	
dont patients en hospitalisation conventionnelle	1 049	1 155	1 384	+ 20%	
dont patients suivis en soins critiques **	87	90	103	+ 14%	
dont patients suivis en réanimation	56	53	53	0%	
Cumul des décès	15 853	15 906	15 956	+ 50	
Cumul des retours à domicile	86 668	87 486	88 236	+ 750	

# COVID-19

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

En S28, le nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 diminue, avec 877 nouvelles hospitalisations recensées contre 998 la semaine précédente (- 12 %). Le nombre de nouvelles admissions en soins critiques est également en diminution, de 44 % (50 en S28 vs 90 en S27). Le nombre de nouveaux décès hospitaliers augmente, avec 48 décès recensés en S28 contre 37 en S27.

**Tableau 4** : Indicateurs clés de surveillance des nouvelles hospitalisations pour COVID-19 et des nouveaux décès hospitaliers en région Auvergne-Rhône-Alpes, en semaine complète, à la date d'admission, Source : SI-VIC, au 20/07/2022

Indicateurs en région	S26	S27	S28*	Variation S28-S27	Tendance 3 dernières semaines
Nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19	797	998	<b>877</b>	- 12%	↗
<i>part des patients infectés par SARS-CoV-2 mais hospitalisés pour un autre motif</i>	31,0%	33,5%	<b>30,6%</b>	- 9%	↔
Nombre de nouvelles admissions en soins critiques pour COVID-19	75	90	<b>50</b>	- 44%	↘
<i>part des patients infectés par SARS-CoV-2 mais admis en soins critiques pour un autre motif</i>	39,2%	34,9%	<b>26,5%</b>	- 24%	↘
Nombre de nouveaux décès hospitaliers	30	37	<b>48</b>	+ 11 décès	↗
Taux de nouvelles hospitalisations pour COVID-19, /100 000 habitants	9,9	12,4	<b>10,9</b>	- 12%	↗
Taux de nouvelles admissions en soins critiques /100 000 habitants	0,9	1,1	<b>0,6</b>	- 44%	↘
Taux de nouveaux décès /100 000 habitants	0,4	0,5	<b>0,6</b>	+ 0,1 point	↗

## Nouvelles hospitalisations par département

En S28, le nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 augmente dans l'Ain, la Drôme et l'Allier. Il est stable en Savoie, dans le Puy-de-Dôme et en Haute-Loire, et en diminution dans les autres départements.

L'Allier présente le taux d'hospitalisation le plus élevé de la région en S28, à 23,2 pour 100 000 habitants, suivi de la Haute-Loire et du Cantal. Les taux d'hospitalisation les plus faibles sont retrouvés dans les départements de l'Ain et de la Haute-Savoie où ils sont inférieurs à 6 pour 100 000 habitants.

En S28, le nombre de nouvelles admissions en services de soins critiques augmente dans la Drôme et en Ardèche (respectivement +4 et +3 admissions par rapport à la semaine précédente). Il est stable dans l'Ain et l'Allier et diminue dans les autres départements.

**Tableau 5** : Nombres hebdomadaires 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 semaines 27 (4 au 10 juillet 2022) et 28 (11 au 17 juillet 2022), par département, selon la date d'admission, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-VIC, au 20/07/2022

Département	Nouvelles hospitalisations				Nouvelles admissions en soins critiques	
	Nombre S28	Différence S28-S27	Taux d'hospitalisation S28	Différence S28-S27	Nombre S28	Différence S28-S27
Ain (01)	38	+ 16	5,8	+ 2,4	1	0
Allier (03)	77	+ 4	23,2	+ 1,2	0	- 1
Ardèche (07)	37	- 21	11,3	- 6,4	3	+ 3
Cantal (15)	23	- 12	16,1	- 8,4	1	- 4
Drôme (26)	74	+ 6	14,2	+ 1,2	5	+ 4
Isère (38)	104	- 30	8,2	- 2,4	8	- 12
Loire (42)	97	- 36	12,7	- 4,7	4	- 3
Haute-Loire (43)	41	- 2	18,1	- 0,9	0	- 2
Puy-de-Dôme (63)	76	- 3	11,5	- 0,5	8	- 5
Rhône (69)	204	- 18	10,9	- 1,0	16	- 11
Savoie (73)	59	0	13,6	0,0	2	- 4
Haute-Savoie (74)	47	- 25	5,7	- 3,0	2	- 5

# CANICULE

## Situation météorologique

Depuis le 12/07/2022, dans le contexte de fortes chaleurs, Météo-France a placé jusqu'à 9 départements d'Auvergne-Rhône-Alpes en vigilance orange (Ain, Ardèche, Cantal, Drôme, Isère, Haute-Loire, Rhône, Savoie et Haute-Savoie, soit 77,8% de la population régionale résidente) et 3 départements en vigilance jaune (Allier, Loire et Puy-de-Dôme, soit 22,2% de la population régionale résidente). Au niveau national, 85 départements (soit 89% de la population métropolitaine) ont été concernés par cet épisode de canicule. Parmi eux, 15 départements (soit 16,5% de la population métropolitaine) ont été placés au moins un jour en vigilance canicule rouge.

Cet épisode est le deuxième de la saison. Il persiste toujours en fin de semaine notamment sur le quart sud-est de la France.

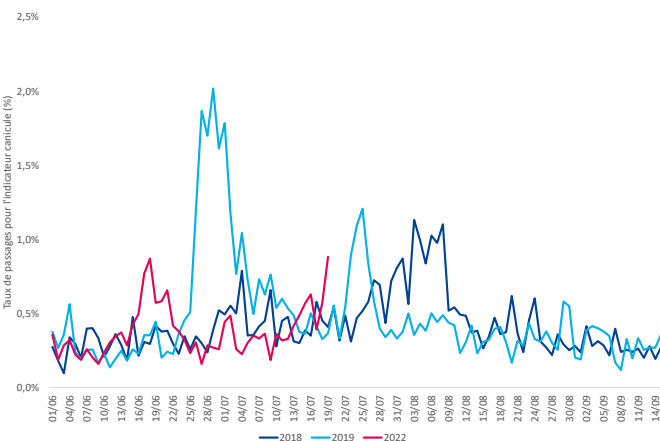
## Bilan des données sanitaires

Entre le 12/07/2022 et le 19/07/2022, la part d'actes SOS Médecins pour pathologie en lien avec la chaleur a varié entre 0,1% et 1,2% sur l'ensemble de la région. Ces actes concernaient pour 35% des personnes âgées de 75 ans et plus et pour 36% des enfants de moins de 15 ans. A l'inverse de l'épisode de juin, les adultes âgés de 15 à 74 ans ne concernaient que 29% des passages.

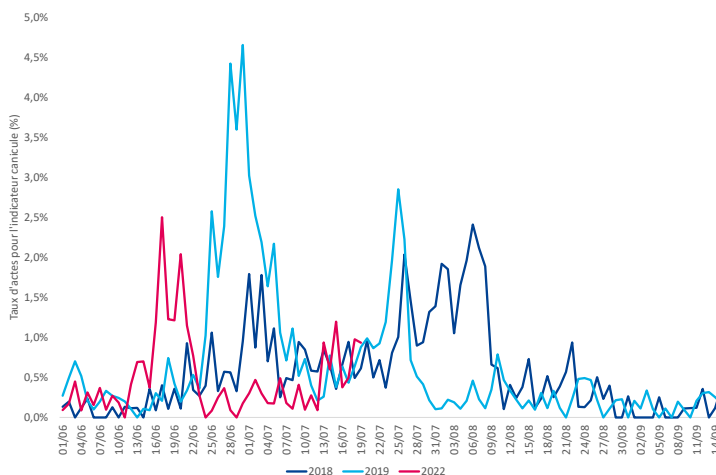
Sur cette même période, la part de consultations pour pathologie en lien avec la chaleur recensée aux urgences a varié entre 0,3% et 0,9% sur l'ensemble de la région. Ces consultations concernaient pour 53% des personnes âgées de 75 ans et plus et pour 13% des enfants de moins de 15 ans. Les adultes de 15 à 74 ans représentaient 34% de ces passages. La part des hospitalisations représentait 60% des consultations en lien avec la chaleur. Les personnes âgées de 75 ans et plus passant aux urgences pour pathologies en lien avec la chaleur ont été hospitalisées dans 72% des cas.

Pour rappel, ces indicateurs ne résument pas à eux seul l'impact des fortes chaleurs sur la santé. En comparant aux années 2018 et 2019 (dernières années marquées par un impact sanitaire important des canicules), il semble que l'impact sanitaire de cette vague de chaleur soit marqué dans les services d'urgences et les associations SOS Médecins de la région, sans pour autant dépasser le pic atteint en 2019. Il convient toutefois de rester vigilant, l'épisode étant particulièrement long et n'étant pas terminé.

**Figure 4 :** Proportion de passages aux urgences pour pathologies en lien avec la chaleur (réseau Oscour®), tous âges, ARA, 2018, 2019, 2022



**Figure 5 :** Proportion d'actes SOS Médecins pour pathologies en lien avec la chaleur, tous âges, ARA, 2018, 2019, 2022



## Recommandations

**Une période de canicule peut entraîner un risque pour la santé des personnes exposées. Il ne faut donc pas attendre d'observer une variation des indicateurs sanitaires pour mettre en place les mesures de prévention recommandées par le plan national de gestion des vagues de chaleur.** Afin de prévenir ce risque, les principales recommandations à adresser à la population sont listées ci-dessous :

Pour tous et tout particulièrement pour la personne âgée, la femme enceinte, le bébé ou la personne en situation de handicap, il est nécessaire de boire régulièrement de l'eau ; mouiller son corps et se ventiler ; manger en quantité suffisante ; éviter les efforts physiques ; ne pas boire d'alcool ; maintenir son habitation au frais en fermant les volets et les fenêtres le jour, et en les ouvrant la nuit ; passer du temps dans un endroit frais (cinéma, bibliothèque, supermarché ...) ; donner et prendre des nouvelles de ses proches.

**Les conseils de prévention, ainsi que les outils élaborés par Santé publique France sont en ligne :**

- <https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/climat/fortes-chaleurs-canicule>
- Ligne Canicule Info Service (ouverte à partir du premier épisode de chaleur) : 0 800 06 66 66

# VARIOLE DU SINGE

Des cas de variole du singe (Monkeypox en anglais) sans lien direct avec un voyage en Afrique du Centre ou de l'Ouest ou des personnes de retour de voyage sont signalés en Europe et dans le monde depuis début mai 2022. Depuis cette date, l'épidémie concerne un nombre croissant de pays et la maladie fait l'objet, en France comme en Europe, d'une surveillance renforcée.

En France, les infections à orthopoxvirus font l'objet d'une surveillance pérenne par le dispositif de la déclaration obligatoire. Compte tenu de l'épidémie en cours, la surveillance de ces infections a été renforcée par Santé publique France et des messages d'information et d'alerte ont été adressés aux professionnels de santé et aux populations les plus à risque.

**Le dernier point de situation nationale au 19/07/2022 à 12h00 rapporte 1 453 cas confirmés en France dont 678 en Ile-de-France, [pour en savoir plus](#).** Certains de ces cas sont en cours d'investigation.

**En Auvergne-Rhône-Alpes au 20 juillet à 17h00, 132 cas confirmés et probables de variole du singe ont été investigués dans la région dont 94 (71%) cas dans le département du Rhône (Tableau 8).**

Les dates de début des symptômes s'étendent du 12 mai au 16 juillet 2022 ; une diminution du nombre de cas est observée en semaine 27 mais cette tendance sera à confirmer dans les prochaines semaines à cause du délai de consolidation des données (cf. Figure 9). De nouveaux cas sont toujours en cours d'investigation dans la région.

Parmi ces 132 cas, 22 sont des cas secondaires dont 5 d'entre eux avaient été vaccinés moins de 2 jours avant le début des symptômes.

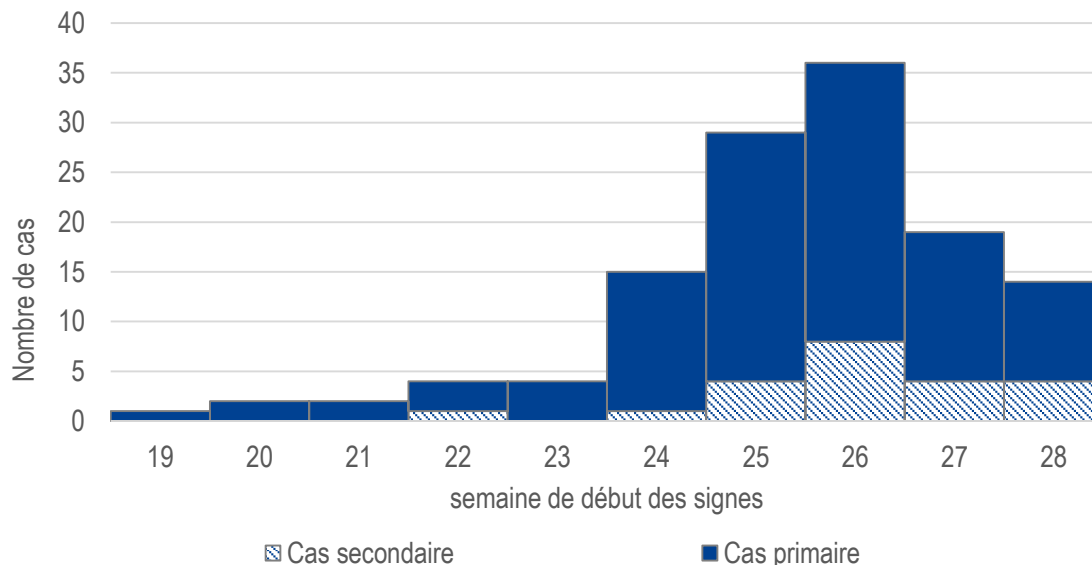
Tous les cas de la région Auvergne-Rhône-Alpes sont des hommes (moyenne d'âge 36 ans). La majorité des cas rapportent des relations sexuelles avec des hommes, sans lien direct avec des zones endémiques. Aucune forme grave n'a été déclarée à ce jour.

Parmi les cas investigués, 32 (26%) sont séropositifs au VIH. Chez les cas non porteurs du VIH, 51 (57%) sont sous PreP.

**Tableau 6 : Cas confirmés et probables de variole du singe (n=132 cas) par département de résidence, ARA, Données au 20/07/2022 à 17h00.**

Département de résidence	Nombre de cas
Ain	10
Drôme	3
Isère	3
Loire	5
Haute-Loire	1
Puy-de-Dôme	2
Rhône	94
Savoie	1
Haute-Savoie	10
Inconnu	3

**Figure 6 : Cas confirmés et probables de variole du singe (n=132) par date de début des symptômes, ARA, 2022. Données au 20/07/2022 à 17h00.**



## Actions de prévention

Les conseils de prévention, ainsi que les outils élaborés par Santé publique France sont en ligne :

[Sexosafe.fr](https://sexosafe.fr)

[Info variole du signe | Affiche](#)

[Info variole du singe - Monkeypox | Flyer](#)

# ALLERGIES

## Surveillance environnementale

Selon le Réseau National de Surveillance Aérobiologique (RNSA), le risque allergique est moyen pour les pollens de graminées. Ces concentrations de pollens de graminées devraient faiblir d'ici fin juillet.

Ensuite, dès début août, le pollen d'ambrosie à feuilles d'armoise devrait provoquer des allergies chez les personnes les plus sensibles. Les autres pollens présents dans l'air (orties (urticacées), châtaigniers, plantains et armoises) ne devraient pas dépasser le niveau faible.

### Bulletin allergo-pollinique du Réseau de Surveillance Aérobiologique (RNSA)

- Lien vers le bulletin : [cliquer ici](#)
- Carte de vigilance des pollens : [cliquer ici](#)

### Cartographie d'Atmo Auvergne-Rhône-Alpes sur la qualité de l'air

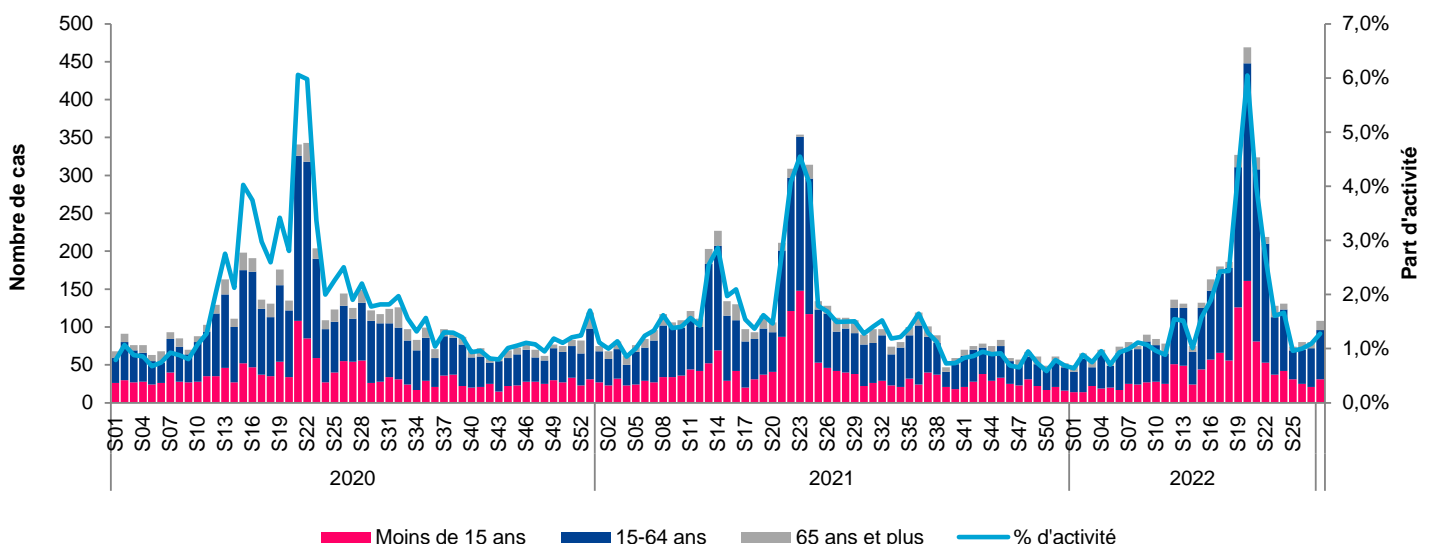
- Indices de la qualité de l'air en Auvergne-Rhône-Alpes : [cliquer ici](#)

## Surveillance sanitaire

### Surveillance ambulatoire

Sur l'ensemble de la région Auvergne-Rhône-Alpes, après une diminution à partir de la semaine 21 (du 23 au 29 mai), le nombre de cas d'allergies diagnostiqués par les associations SOS Médecins augmente de nouveau légèrement sur les semaines suivantes. La part dans l'activité SOS Médecins s'élève à 1,3% en S28. Elle est légèrement inférieure aux deux saisons précédentes à la même période.

**Figure 7** : Nombre hebdomadaire des consultations diagnostiquées « allergies » par les associations SOS Médecins de la S01-2020 (30 décembre 2019 au 5 janvier 2020) à la S28-2022 (11 au 17 juillet 2022) en Auvergne-Rhône-Alpes – Source : réseau SOS Médecins au 19/07/2022



## Informations et recommandations du Ministère de la Santé

**Informations générales sur les Pollens et Allergies** : page du Ministère de la santé : [cliquez ici](#)

**Recommandations sanitaires** : conseils de prévention : [cliquez ici](#)

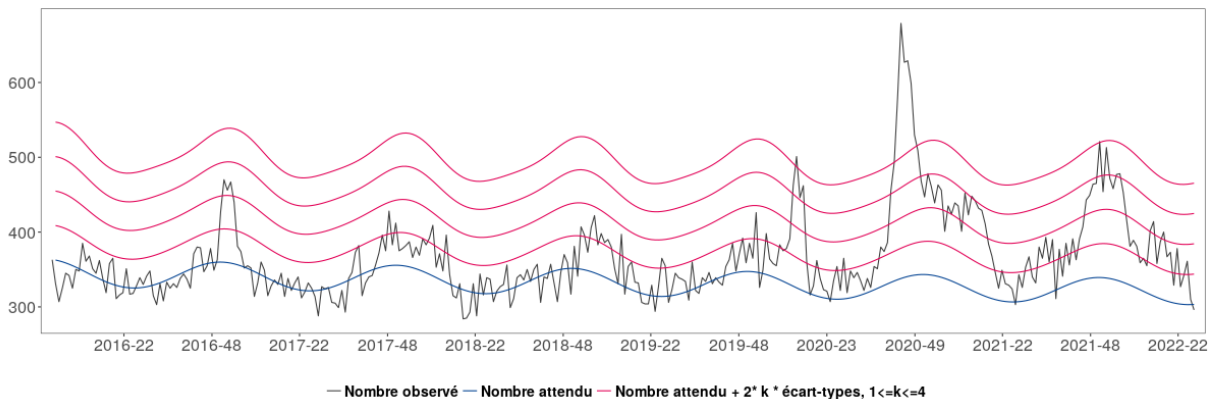
# MORTALITE TOUTES CAUSES

## Synthèse des données disponibles

En Auvergne-Rhône-Alpes, en S26 et S27 (du 27 juin au 10 juillet) aucun excès de mortalité n'est observé tous âges.

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 8 : 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

**INFORMATION CORONAVIRUS** **COVID-19**

**PROTÉGEONS-NOUS LES UNS LES AUTRES**

- Porter un masque quand il est obligatoire ou recommandé
- Aérer chaque pièce 10 minutes toutes les heures
- Se laver régulièrement les mains ou utiliser une solution hydro-alcoolique
- Saluer sans serrer la main et arrêter les embrassades
- Tousser ou éternuer dans son coude ou dans un mouchoir
- Se moucher dans un mouchoir à usage unique puis le jeter

14 mars 2022

GOVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS 0 800 130 000 (appel gratuit)

### 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 CHENE**  
Santé publique France

### Responsable :

Christine SAURA

### Comité de rédaction :

- Thomas BENET
- Elise BROTTE
- Emmanuelle CAILLAT-VALLET
- Delphine CASAMATTA
- Colombe CHEVALIER
- Méline FANJUL
- Erica FOUGERE
- Fatima MAAROUFI
- Anna LLOYD
- Kate NDOCKO
- Philippe PEPIN
- Garance TERPANT
- Alexandra THABUIS
- Emmanuelle VAISSIERE
- 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)