

## COVID-19

En semaine 40, la circulation du SARS-CoV-2 poursuit son augmentation dans la région (taux d'incidence de 730/100 000 habitants, +31%). Les hospitalisations et signalements en ESMS sont en hausse.

→ Plus d'informations [pages 3 à 5](#)

→ Suivi de l'adoption des mesures de protection (étude CoviPrev) [page 6](#)

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

Au vu de la dynamique de l'épidémie de COVID-19, la vaccination doit être renforcée, notamment par un rappel avec un vaccin bivalent (contre la souche initiale et le variant Omicron du SARS-CoV-2) chez les primo-vaccinés éligibles dans le cadre de la campagne automnale. Le respect des gestes barrières reste essentiel afin de protéger les personnes vulnérables. Les autres mesures en cas de symptôme, de test positif ou de contact à risque sont à appliquer.

## Épidémies hivernales

**Bronchiolite (<2 ans), [page 7](#)**

**Passage en pré-épidémie**

Tendance ↗

→ [Point épidémiologique national](#)

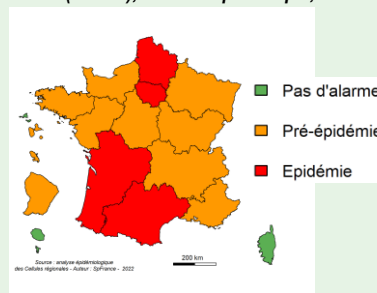
**Grippe**

**Pas d'alarme, niveau de base**

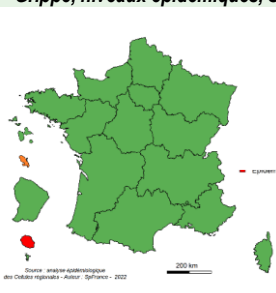
Tendance →

→ [Point épidémiologique national](#)

Bronchiolite (<2 ans), niveaux épidémiques, S40



Grippe, niveaux épidémiques, S40



## Surveillance renforcée des arboviroses

La surveillance des cas de chikungunya, dengue et Zika se poursuit : 25 cas importés de dengue et deux cas de chikungunya ont été identifiés dans la région depuis le début de la surveillance au mois de mai 2022.

## Mortalité toutes causes

En S39, pas d'excès de mortalité toutes causes significatif observé.

→ Plus d'informations [page 8](#)

## Variole du singe (Monkey Pox)

Au 11 octobre à 12h00, 267 cas de variole du singe ont été confirmés en Auvergne-Rhône-Alpes, parmi les 4 064 cas identifiés en France. Pour rappel, depuis le 15/09 des données sur la variole du singe sont mises à disposition publiquement sur [Géodes](#).

## Actualités – Faits marquants

### • Impacts sur la santé de la pollution de l'air ambiant en Auvergne-Rhône-Alpes

A l'occasion de la journée nationale de la qualité de l'air du 14 octobre 2022, Santé publique France publie un numéro spécial de son bulletin épidémiologique hebdomadaire (BEH). Ce numéro rapporte les résultats d'une étude d'évaluation quantitative d'impact sur la santé de la pollution de l'air ambiant dans notre région. Cette étude estime que, sur la période 2016-2018, chaque année, en Auvergne-Rhône-Alpes, près de 4300 décès seraient attribuables à une exposition de la population aux particules fines (PM2,5) et 2000 décès à une exposition au dioxyde d'azote (NO2 : polluant traceur de la pollution liée au trafic), représentant respectivement 7% et 3% de la mortalité totale annuelle. Ces 2 résultats ne peuvent cependant pas être additionnés car une partie des décès peut être attribuée à l'exposition conjointe à ces deux polluants. Ceci confirme l'impact important de la pollution de l'air ambiant sur la santé de la population de la région et l'intérêt de renforcer les actions d'amélioration de la qualité de l'air, notamment au niveau local. [Le BEH complet](#)

[L'article spécifique sur l'impact sanitaire de la pollution de l'air ambiant en Auvergne-Rhône-Alpes](#)

### • 7<sup>ème</sup> édition de Mois sans tabac : Inscrivez-vous dès maintenant pour relever le défi !

Le 1<sup>er</sup> novembre 2022, Mois sans tabac revient pour sa 7<sup>ème</sup> édition. Cette opération, mise en place depuis 2016 par Santé publique France et le Ministère de la Santé et de la Prévention, en partenariat avec l'Assurance Maladie, suscite une forte adhésion avec plus d'1 million d'inscriptions comptabilisées depuis son lancement. [Pour en savoir plus](#)

# INDICATEURS CLES EN AUVERGNE-RHONE-ALPES

Pathologie	Indicateur	S40	Evolution 7j	
COVID-19	Nouveaux cas confirmés	59 486	+ 31%	
	Taux d'incidence (/100 000 habitants)	730	+ 16%	
	Taux de dépistage (/100 000 habitants)	2 219	+ 16%	
	Taux de positivité (% testés)	32,9%	+ 3,7 points	
	Actes SOS Médecins	603	+ 14%	
	Part d'activité (% actes)	7,3%	+ 1,0 point	
	Nouveaux épisodes en ESMS*	82	+ 42 épisodes	
	- Résidents, cas confirmés*	318	+ 94 cas	
	- Personnel, cas confirmés*	282	+ 124 cas	
	Passages aux urgences	750	+ 23%	
Part d'activité (% passages)	1,7%	+ 0,2 point		
Nouvelles hospitalisations tous services	849	+ 29 hospitalisations		
Nouvelles admissions en services de soins critiques	53	+ 3 admissions		
Nouveaux décès hospitaliers	41			
<b>Au 11 octobre 2022</b>				
Hospitalisations tous services	1 942	+ 403 patients		
Personnes en services de soins critiques	84	+ 21 patients		
Nombre de décès par certification électronique	61			
Bronchiolite (<2 ans)	Actes SOS Médecins	24	+ 33%	
	Part d'activité (% actes)	4,3%	+ 0,9 point	
	Passages aux urgences	201	+ 31%	
Part d'activité (% passages)	7,4%	+ 1,4 point		
Hospitalisations après passage	56	+ 19%		
Arboviroses	<b>Au 12 octobre 2022</b>			
	Nombre de cas importés de dengue	25 cas	+ 2 cas	
	Nombre de cas importés de chikungunya	2 cas	Inchangé	
Gastro-entérites aiguës	Réseau Sentinelles (/100 000 habitants, IC à 95%)	78 [47 ; 109]	+ 44%	
	Actes SOS Médecins	383	- 16 %	
	Part d'activité (% actes)	4,7%	- 0,8 point	
Passages aux urgences	484	- 8%		
Part d'activité (% passages)	1,1%	- 0,2 point		
Variole du singe	<b>Au 11 octobre 2022</b>			
	Nombre de cas confirmés recensés	267		

Tendances : augmentation ; diminution ; stabilité

\* Données de la S40 non consolidées, publication des données de la S39

# COVID-19

En S40, la circulation du SARS-CoV-2 est toujours en augmentation dans la région avec une hausse de 31% du taux d'incidence qui s'établit à 730 cas / 100 000 habitants (Tableau 1) et une hausse de 3,7 points du taux de positivité. Le taux de positivité régional est à présent élevé, à 32,9%. Le taux de dépistage poursuit aussi son augmentation, mais de façon moindre que le taux d'incidence (Tableau 1, p. 4, +16%).

Le taux d'incidence et le taux de positivité augmentent dans toutes les classes d'âge à l'exception des 10-20 ans. Les 50-59 ans présentent les taux d'incidence les plus élevés (999/100 000 habitants), suivis par les plus de 70 ans (>950/100 000 habitants) alors que les moins de 20 ans présentent les plus faibles (Figure 2, p. 4).

Le taux d'incidence augmente dans tous les départements (Tableau 2, p. 4). L'augmentation est plus faible dans le Cantal (+ 11%) et plus importante en Savoie et Haute-Savoie (+ 50%). La Savoie présente le taux d'incidence le plus élevé (926/100 000 habitants), suivi de l'Isère (901/100 000 habitants). Chez les personnes de 65 ans et plus, le taux d'incidence et le taux de dépistage augmentent de façon marquée dans tous les départements. Le taux de positivité augmente également dans tous les départements.

L'impact hospitalier dans la région est en hausse en S40. Au 11 octobre, le nombre de personnes hospitalisées pour COVID-19 et le nombre de personnes suivies en soins critiques augmentent par rapport à la semaine précédente, avec 1 942 personnes hospitalisées et 84 patients suivis en soins critiques dont 47 en réanimation (Tableau 3, p.5). Le nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 augmente légèrement en S40 de +29 nouvelles hospitalisations au niveau régional (+ 4%), le nombre de nouvelles admissions en soins critiques reste stable et le nombre de décès hospitaliers est en hausse (Tableau 4, p. 5).

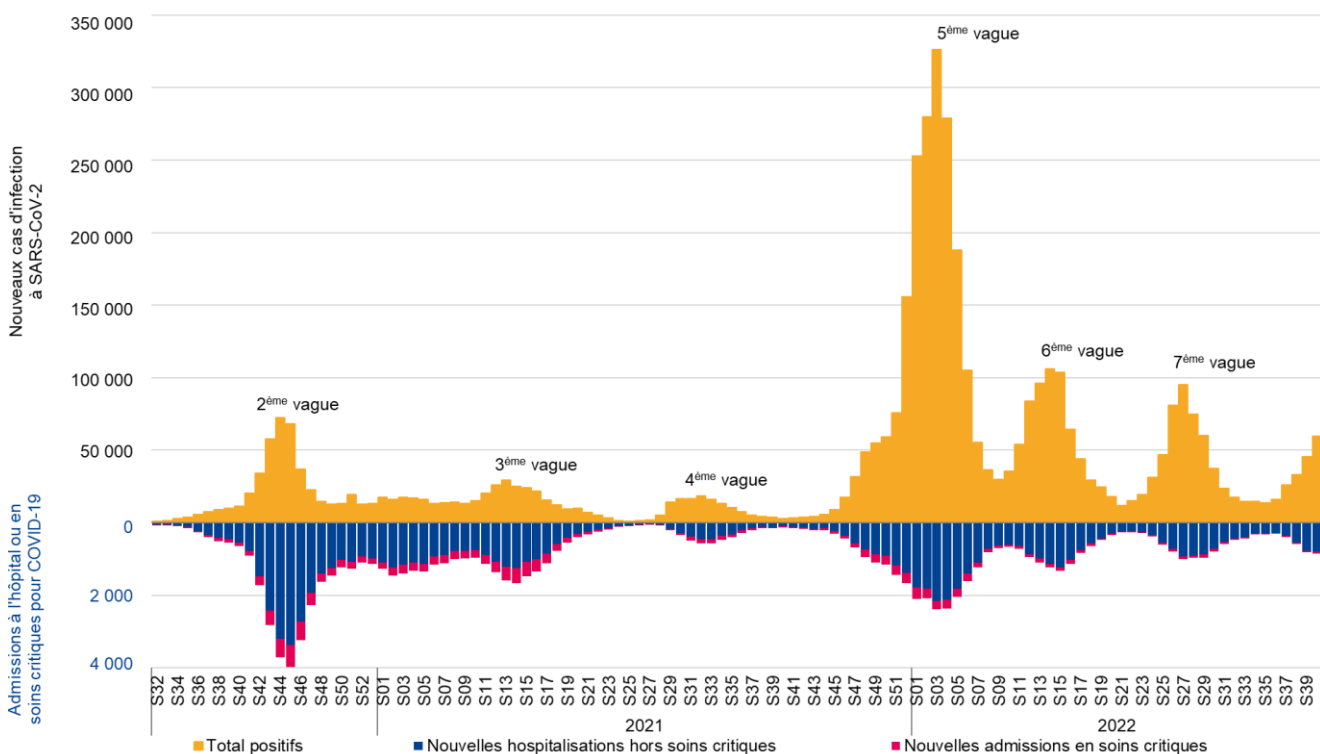
En S40, le nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 augmente en Haute-Savoie, Savoie, Loire, et Drôme, il diminue ou est stable dans les autres départements. L'Allier présente toujours le taux d'hospitalisation le plus élevé de la région (27,1 pour 100 000 habitants). Le nombre de nouvelles admissions en services de soins critiques reste modéré dans tous les départements (Tableau 5, p. 5).

En S40, le nombre d'actes SOS médecins et le nombre de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 augmentent.

Le variant Omicron de SARS-CoV-2 circule toujours de manière quasi exclusive et son sous-lignage BA.5 est actuellement omniprésent (plus de 90% des séquences).

D'après la 35<sup>ème</sup> vague de l'enquête CoviPrev, une baisse significative du port du masque systématique en public en septembre 2022 (12,5%) par rapport à mai 2022 (27,5%) est retrouvée chez les adultes interrogés dans la région (Tableau 6, p. 6).

Figure 1 : Evolution du nombre de nouveaux cas d'infection 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 09/10/2022. Sources : SI-DEP et SI-VIC, données au 12/10/2022\*.



\* 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](#)).

**Tableau 1** : Indicateurs clés de surveillance virologique des infections à SARS-CoV-2 en Auvergne-Rhône-Alpes, par semaine calendaire. Source : SI-DEP, données au 12/10/2022.

Indicateurs en région	2022-S38	2022-S39	2022-S40	Variation S40-S39	Tendance 3 dernières semaines
Nombre de personnes testées	132 130	155 501	<b>180 885</b>	+ 16%	↗
Nombre de cas confirmés	33 020	45 404	<b>59 486</b>	+ 31%	↗
Taux de positivité (/100 personnes testées)	25,0%	29,2%	<b>32,9%</b>	+ 3,7 points	↗
Taux de dépistage (/100 000 habitants)	1 621	1 907	<b>2 219</b>	+ 16%	↗
Taux d'incidence, tout âge (/100 000 habitants)	405	557	<b>730</b>	+ 31%	↗
Taux d'incidence, ≥65 ans (/100 000 habitants)	364	627	<b>934</b>	+ 49%	↗
Proportion de cas confirmés symptomatiques	76%	76%	<b>77%</b>		
Taux de positivité chez les symptomatiques (/100 personnes testées symptomatiques)	43,2%	47,7%	<b>51,3%</b>	+ 3,6 points	↗

### Surveillance virologique par classe d'âge

**Figure 2** : Evolution du taux d'incidence hebdomadaire (N/100 000 habitants) des infections à SARS-CoV-2 par classes d'âge de 10 ans, de la semaine 2022-29 (18 au 24 juillet 2022) à la semaine 2022-40 (3 au 9 octobre 2022), Auvergne-Rhône-Alpes. Source: SI-DEP, données au 12/10/2022.

age10	S29	S30	S31	S32	S33	S34	S35	S36	S37	S38	S39	S40
[00-10)	267	166	108	80	71	84	95	230	349	230	185	212
[10-20)	426	254	159	118	104	107	83	139	323	401	370	335
[20-30)	1018	581	343	262	221	223	196	194	283	394	540	676
[30-40)	967	573	368	268	221	232	216	265	441	500	640	803
[40-50)	821	511	319	228	208	207	210	217	377	523	713	864
[50-60)	886	552	340	255	222	211	202	203	318	446	711	999
[60-70)	791	516	346	247	199	206	175	173	255	360	595	891
[70-80)	723	490	322	238	192	190	172	168	238	375	627	951
[80-90)	646	456	325	224	191	188	155	159	222	358	646	953
[90-Inf)	704	508	368	313	204	188	141	132	204	361	712	993

### Surveillance virologique par département

**Tableau 2** : Indicateurs clés de surveillance virologique des infections à SARS-CoV-2 en Auvergne-Rhône-Alpes, par département. Source : SI-DEP, données au 12/10/2022

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 S40-S39	Taux d'incidence, 65 ans et plus (pour 100 000 habitants)
Ain (01)	13 069	4 627	1 964	35,4%	695	+ 29%	817
Allier (03)	7 531	2 681	2 270	35,6%	808	+ 11%	865
Ardèche (07)	6 212	2 009	1 878	32,3%	607	+ 33%	737
Cantal (15)	2 935	1 057	2 048	36,0%	738	+ 29%	841
Drôme (26)	10 259	3 355	1 956	32,7%	640	+ 31%	804
Isère (38)	32 939	11 585	2 562	35,2%	901	+ 32%	1 082
Loire (42)	18 023	5 785	2 348	32,1%	754	+ 25%	1 085
Haute-Loire (43)	5 190	1 831	2 284	35,3%	806	+ 22%	1 072
Puy-de-Dôme (63)	13 778	4 907	2 049	35,6%	730	+ 23%	880
Rhône (69)	45 114	11 709	2 359	26,0%	612	+ 30%	802
Savoie (73)	9 905	4 092	2 241	41,3%	926	+ 53%	1 220
Haute-Savoie (74)	15 930	5 848	1 874	36,7%	688	+ 49%	1 004

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

### Patients actuellement hospitalisés et nombre total de décès

**Tableau 3** : Indicateurs clés de surveillance des hospitalisations pour COVID-19 en Auvergne-Rhône-Alpes, Source : SI-VIC, au 11/10/2022

Indicateurs en région, nombre	Le 27 septembre 2022	Le 4 octobre 2022	Le 11 octobre 2022	Variation 2 dernières semaine, N (%)	Tendance 3 dernières semaines
Patients hospitalisés pour COVID-19	1 214	1 539	<b>1 942</b>	+ 403 (+ 26,2%)	↗
dont patients en hospitalisation conventionnelle	754	965	<b>1 287</b>	+ 322 (+ 33,4%)	↗
dont patients suivis en soins critiques	53	63	<b>84</b>		
dont patients suivis en réanimation	29	35	<b>47</b>		

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

**Tableau 4** : Indicateurs clés de surveillance des nouvelles hospitalisations pour COVID-19 et des nouveaux décès hospitaliers en Auvergne-Rhône-Alpes, en semaine complète, à la date d'admission, Source : SI-VIC, au 12/10/2022

Indicateurs en région	S38	S39	S40*	Variation S40-S39, N (%)	Tendance 3 dernières semaines
Nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19	577	820	<b>849</b>	+ 29 (+ 4%)	↗
part des patients infectés par SARS-CoV-2 mais hospitalisés pour un autre motif	43,4%	35,4%	<b>39,7%</b>		
Nombre de nouvelles admissions en soins critiques pour COVID-19	32	50	<b>53</b>	+ 3 (+ 6%)	↗
part des patients infectés par SARS-CoV-2 mais admis en soins critiques pour un autre motif	29,0%	37,8%	<b>31,5%</b>		
Nombre de nouveaux décès hospitaliers	16	27	<b>41</b>		
Taux de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 /100 000 habitants	7,1	10,1	<b>10,4</b>		
Taux de nouvelles admissions en soins critiques /100 000 habitants	0,4	0,6	<b>0,7</b>		
Taux de nouveaux décès /100 000 habitants	0,2	0,3	<b>0,5</b>		

\* Les données de la S39 ne sont pas consolidées

### Nouvelles hospitalisations par département

**Tableau 5** : Nombre hebdomadaire 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 39 (26 septembre au 2 octobre 2022) et 40 (3 au 9 octobre 2022), par département, selon la date d'admission, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-VIC, au 12/10/2022

Département	Nouvelles hospitalisations				Nouvelles admissions en soins critiques	
	Nombre S40	Différence S40-S39	Taux d'hospitalisation S40	Différence S40-S39	Nombre S40	Différence S40-S39
Ain (01)	19	-6	2,9	-0,9	0	0
Allier (03)	90	-19	27,1	-5,7	6	+4
Ardèche (07)	36	-2	10,9	-0,6	1	-1
Cantal (15)	11	-1	7,7	-0,7	3	+3
Drôme (26)	46	+10	8,7	+1,9	0	-2
Isère (38)	104	-42	8,1	-3,3	7	-6
Loire (42)	112	+25	14,6	+3,3	9	+3
Haute-Loire (43)	25	-3	11,0	-1,3	1	+1
Puy-de-Dôme (63)	68	+7	10,1	+1,0	4	+3
Rhône (69)	126	-1	6,6	-0,1	11	-7
Savoie (73)	93	+14	21,0	+3,2	4	+1
Haute-Savoie (74)	119	+47	14,0	+5,5	7	+4

## Suivi de l'adoption des mesures de protection (étude CoviPrev)

Les données proviennent de l'Enquête Santé publique France CoviPrev, sur 35 vagues d'enquête internet répétées de mars 2020 à septembre 2022 auprès d'échantillons indépendants non probabilistes de personnes âgées de 18 ans et plus, résidant en France métropolitaine (méthodes détaillées [ici](#)). En région Auvergne-Rhône-Alpes, environ 250 personnes sont interrogées par internet à chaque vague. L'intervalle de confiance à 95% des estimations permet d'indiquer la précision du résultat. Seuls les résultats concernant l'adoption des mesures de protection sont présentés (Tableau 6).

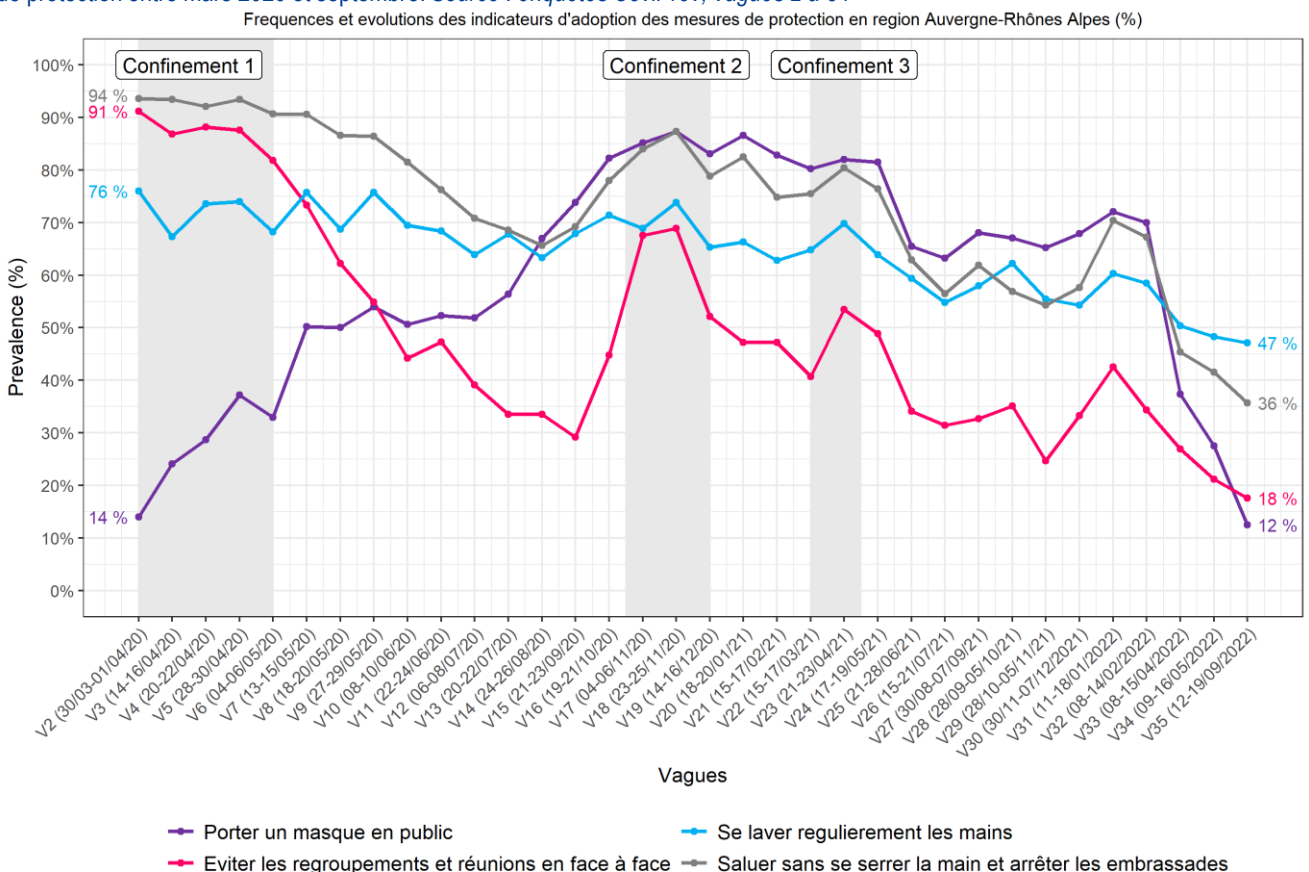
On note une **baisse significative du port du masque systématique en septembre 2022 (12,5%) par rapport à mai (27,5%)** chez les personnes interrogées dans la région.

**Tableau 6** : Fréquences estimées (% pondérés) de l'adoption systématique déclarée par les participants en Auvergne-Rhône-Alpes des mesures de protection en avril et mai 2022. Source : enquêtes déclarative CoviPrev, vagues 33 et 34

Vague (dates)	Vague 34 (mai 2022)	Vague 35 (septembre 2022)	Tendance (vagues 34 à 35)	Tendance significative*
Période d'enquête	09/05/22 au 16/05/22	12/09/22 au 19/09/22		
Nombre de personnes interrogées	236	255		
<b>Mesure appliquée, % pondéré [intervalle de confiance à 95%] :</b>				
<b>Se laver régulièrement les mains</b>	<b>48,3%</b> [41,8%-54,9%]	<b>47,1%</b> [40,8-53,4]	→	non
<b>Porter systématiquement un masque en public</b>	<b>27,5%</b> [21,9%-33,7%]	<b>12,5%</b> [8,7-17,3]	↘	<b>oui</b>
<b>Saluer sans serrer la main et arrêter les embrassades</b>	<b>41,5%</b> [35,2%-48,1%]	<b>35,7%</b> [29,8-41,9]	↘	non
<b>Éviter les regroupements et réunions en face à face</b>	<b>21,2%</b> [16,2%-27,0%]	<b>17,6%</b> [13,2-22,9]	↘	non

\*p<0,05

**Figure 3** : Fréquences (% pondérés) de l'adoption systématique déclarée par les participants en Auvergne-Rhône-Alpes des mesures de protection entre mars 2020 et septembre. Source : enquêtes CoviPrev, vagues 2 à 34



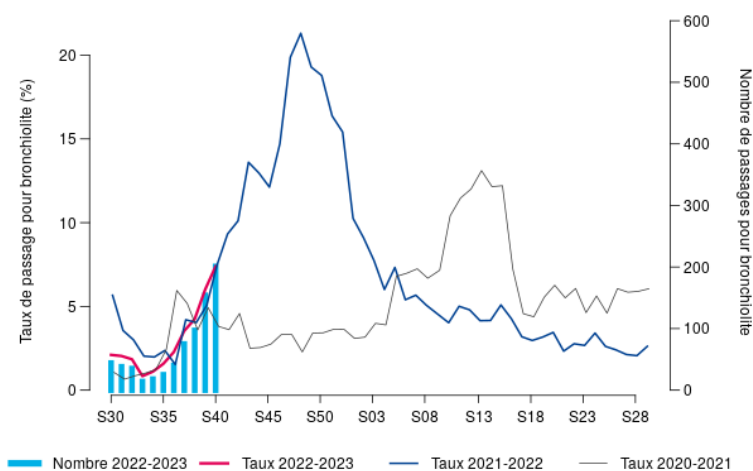
# BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

## Passage en pré-épidémie

En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence du réseau Oscour®, les passages aux urgences et les hospitalisations pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans en Auvergne-Rhône-Alpes sont en hausse en semaine 40 (du 3 au 9 octobre 2022) par rapport aux semaines précédentes (Figure 4). En semaine 40, 201 passages aux urgences pour bronchiolite ont été relevés, soit 7,4% des passages dans cette classe d'âge (6,0% en semaine 39). Parmi ces passages, 56 ont été suivis d'une hospitalisation, soit un taux d'hospitalisation de 27,9% pour ce diagnostic (30,5% en semaine 39). Les hospitalisations pour bronchiolite représentent 16,9% de l'ensemble des hospitalisations dans cette classe d'âge en semaine 40 (contre 16,2% en semaine 39, Tableau 7).

L'activité liée à la bronchiolite chez les moins de 2 ans est plus importante sur les parties Centre et Est d'Auvergne-Rhône-Alpes pour les passages aux urgences et les hospitalisations. En ce début de saison de bronchiolite, la dynamique épidémique régionale est très comparable à l'année dernière.

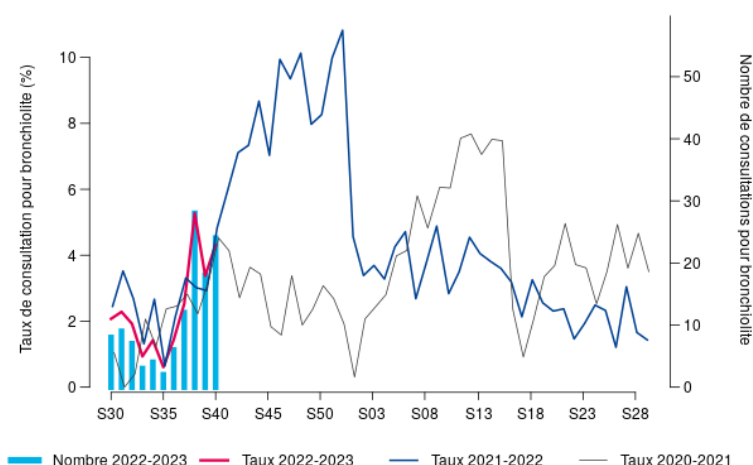
**Figure 4 :** Passages aux urgences pour bronchiolite (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Auvergne-Rhône-Alpes



**Tableau 7 :** Hospitalisations après passage aux urgences pour bronchiolite (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Auvergne-Rhône-Alpes

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
S39	47	16,2 %
<b>S40</b>	<b>56</b>	<b>16,9 %</b>

**Figure 5 :** Actes SOS Médecins pour bronchiolite, moins de 2 ans, Auvergne-Rhône-Alpes



En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins de la région, les actes pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans sont en augmentation en semaine 40 par rapport à la semaine précédente (Figure 5). En semaine 40, 24 actes pour diagnostic de bronchiolite ont été relevés chez des moins de 2 ans, soit 4,3% de l'activité globale des associations SOS-Médecins dans cette classe d'âge (3,4% de l'activité en semaine S39).

D'après les données virologiques du CNR (réseau Hôpitaux France-Sud), la circulation du virus respiratoire syncytial (VRS) est en augmentation avec 8 cas confirmés virologiquement rapportés en semaine 39 dans la région et un taux de positivité de 0,3% (0,4% en semaine 38). Le nombre de cas confirmés d'infection à VRS reste encore limité en semaine 39.

### Pour en savoir plus

#### Au national :

Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® : [cliquez ici](#)  
Page de Santé publique France sur la bronchiolite : [cliquez ici](#)

### Prévention de la bronchiolite

#### Comment diminuer le risque de bronchiolite ?

Un document grand public intitulé "Votre enfant et la bronchiolite" est disponible sur le site de Santé publique France : [brochure](#)

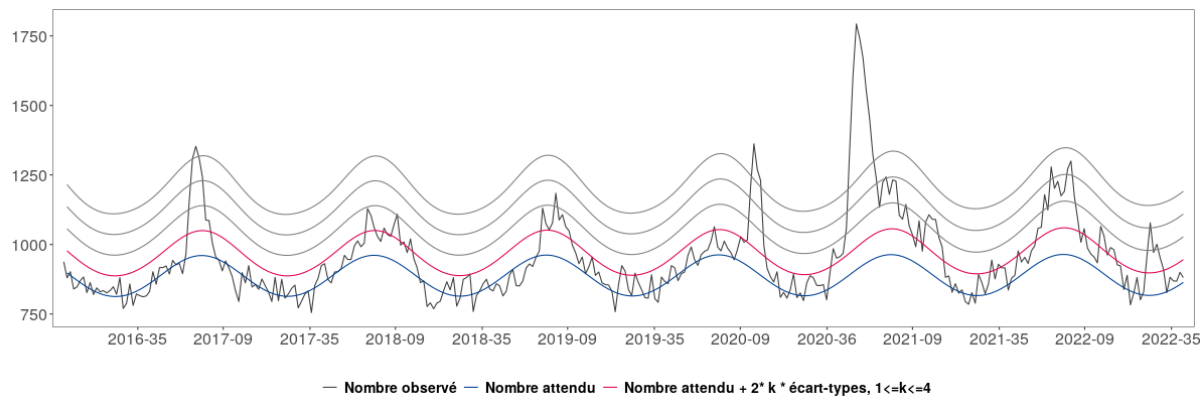
# MORTALITE TOUTES CAUSES

## Synthèse des données disponibles

En Auvergne-Rhône-Alpes, au cours des quatre dernières semaines, aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est 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 6 : 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



## 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  
Méline FANJUL  
Erica FOUGERE  
Fatima MAAROUFI  
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)