

COVID-19

En semaine 41, la circulation du SARS-CoV-2 est épidémique mais se stabilise dans la région (taux d'incidence de 701/100 000 habitants, - 4%). Les taux d'incidence sont les plus élevés et toujours en augmentation chez les plus de 70 ans. Les hospitalisations se stabilisent.

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

→ 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 chez les personnes primo-vaccinées 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 6](#)

Passage en épidémie

Tendance ↗

→ [Point épidémiologique national](#)

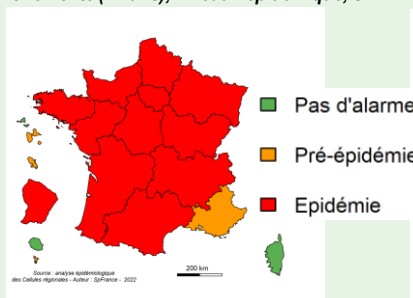
Grippe

Pas d'alarme, niveau de base

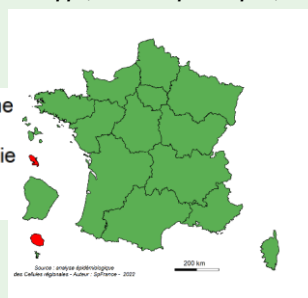
Tendance →

→ [Point épidémiologique national](#)

Bronchiolite (<2 ans), niveaux épidémiques, S41



Grippe, niveaux épidémiques, S41



Mortalité toutes causes

En S40, un excès de mortalité toutes causes significatif de niveau modéré est observé tous âges et chez les 65-84 ans.

→ Plus d'informations [page 7](#)

Variole du singe (Monkey Pox)

Au 18 octobre à 12h00, 268 cas de variole du singe ont été confirmés en Auvergne-Rhône-Alpes, parmi les 4 084 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

• Vaccination contre la grippe 2022-2023 : un réflexe à renforcer auprès des personnes les plus fragiles

Ce 18 octobre 2022 marque le début de la campagne de vaccination contre la grippe qui cette année se déroulera de manière concomitante avec la campagne de vaccination contre la COVID-19 débutée le 3 octobre, conformément à l'avis de la Haute Autorité de Santé (HAS) du 20 septembre 2022, [pour en savoir plus](#).

• COVID-19 : nouvelle campagne automnale de vaccination

Afin de faire face au rebond épidémique du COVID 19, une campagne de vaccination pour une nouvelle dose de rappel a débuté le 3 octobre dernier. Elle est fortement recommandée aux publics les plus fragiles, [pour en savoir plus](#).

• **Risques associés aux paris sportifs : pour la première fois Santé publique France lance une campagne de prévention.** A quelques semaines du lancement de la coupe du monde de football, Santé publique France lance une campagne de prévention dont l'objectif est de diminuer le nombre de parieurs à usage problématique et d'améliorer la connaissance des risques liés aux paris sportifs, notamment chez les jeunes, [pour en savoir plus](#).

• Calendrier santé environnement de l'Agence régionale de santé (ARS) Auvergne-Rhône-Alpes

Au mois d'octobre, l'ARS explique comment [lutter contre les intoxications au monoxyde de carbone](#) et [se protéger contre les bruits qui peuvent avoir un impact sur notre santé](#). Chaque mois, l'ARS ARA propose des conseils de prévention sur des thématiques environnementales impactant la santé, [pour en savoir plus](#).

INDICATEURS CLES EN AUVERGNE-RHONE-ALPES

| Pathologie | Indicateur | S41 | Evolution 7j | |
|--|---|---------------|-----------------------|---|
| COVID-19 | Nouveaux cas confirmés | 57 137 | - 4% | → |
| | Taux d'incidence (/100 000 habitants) | 701 | - 4% | → |
| | Taux de dépistage (/100 000 habitants) | 2 172 | - 2% | → |
| | Taux de positivité (% testés) | 32,3% | - 0,7 points | → |
| | Actes SOS Médecins | 555 | - 8% | ↘ |
| | Part d'activité (% actes) | 6,5% | - 0,8 point | ↘ |
| | Nouveaux épisodes en ESMS* | 56 | - 29 épisodes | ↗ |
| | - Résidents, cas confirmés* | 744 | + 426 cas | ↗ |
| | - Personnel, cas confirmés* | 291 | + 133 cas | ↗ |
| | Passages aux urgences | 818 | + 8% | ↗ |
| Part d'activité (% passages) | 1,8% | + 0,1 point | ↗ | |
| Bronchiolite (<2 ans) | Nouvelles hospitalisations tous services | 891 | - 73 hospitalisations | ↘ |
| | Nouvelles admissions en services de soins critiques | 56 | - 15 admissions | ↘ |
| | Nouveaux décès hospitaliers | 60 | + 10 décès | ↗ |
| | Au 18 octobre 2022 | | | |
| Hospitalisations tous services | 1 978 | + 36 patients | → | |
| Personnes en services de soins critiques | 82 | - 2 patients | → | |
| Nombre de décès par certification électronique | 74 | | ↗ | |
| Arboviroses | Actes SOS Médecins | 40 | + 67% | ↗ |
| | Part d'activité (% actes) | 6,6% | + 2,3 points | ↗ |
| | Passages aux urgences | 302 | + 50% | ↗ |
| Gastro-entérites aiguës | Part d'activité (% passages) | 10,5% | + 3,1 points | ↗ |
| | Hospitalisations après passage | 108 | + 93% | ↗ |
| | Au 19 octobre 2022 | | | |
| Nombre de cas importés de dengue | 26 cas | + 1 cas | ↗ | |
| Nombre de cas importés de chikungunya | 2 cas | Inchangé | → | |
| Variole du singe | Réseau Sentinelles (/100 000 habitants, IC à 95%) | 91 [53 ; 129] | + 26% | ↗ |
| | Actes SOS Médecins | 453 | + 18% | ↗ |
| | Part d'activité (% actes) | 5,3% | + 0,6 point | ↗ |
| Variole du singe | Passages aux urgences | 498 | + 3% | → |
| | Part d'activité (% passages) | 1,1% | inchangé | → |
| Variole du singe | Au 18 octobre 2022 | | | |
| | Nombre de cas confirmés recensés | 268 | | → |

Tendances : ↗ augmentation ; ↘ diminution ; → stabilité

* Données de la S41 non consolidées, publication des données de la S40

COVID-19

En S41, la circulation du SARS-CoV-2 semble se stabiliser dans la région Auvergne-Rhône-Alpes avec une légère diminution de 4% du taux d'incidence qui s'établit à 701 cas / 100 000 habitants (Tableau 1) et une diminution de 0,7 point du taux de positivité. Ce dernier reste élevé, à 32,3%. Le taux de dépistage se stabilise aussi à 2 172/100 000 habitants (- 2%) (Tableau 1, p. 4).

Cependant, le taux d'incidence augmente dans les classes d'âge supérieures à 70 ans alors qu'il diminue dans les classes inférieures. Les 90 ans et plus présente le taux d'incidence le plus élevé (1 012/100 000 habitants), suivis par les 80-89 ans (1 009/100 000 habitants) alors que les moins de 20 ans présentent les taux les plus faibles, inférieurs à 300/100 000 habitants (Figure 2, p. 4).

Le taux d'incidence diminue légèrement dans la plupart des départements sauf dans l'Ardèche et le Cantal où il continue d'augmenter légèrement de +11% et +3% (Tableau 2, p. 4). La diminution varie de -0,4% dans l'Allier à -8% dans l'Isère. La Savoie présente le taux d'incidence le plus élevé (876/100 000 habitants), suivi de l'Isère (831/100 000 habitants). Chez les personnes de 65 ans et plus, le taux d'incidence continue d'augmenter dans la plupart des départements sauf dans la Loire, la Haute-Loire et la Haute-Savoie.

L'impact hospitalier dans la région se stabilise en S41. Au 18 octobre, le nombre de personnes hospitalisées pour COVID-19 et le nombre de personnes suivies en soins critiques se stabilisent par rapport à la semaine précédente, avec 1 978 personnes hospitalisées et 82 patients suivis en soins critiques dont 46 en réanimation (Tableau 3, p.5). Le nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 et le nombre de nouvelles admissions en soins critiques diminuent en S41 au niveau régional de respectivement - 73 nouvelles hospitalisations (- 8%) et -15 admissions (- 21%). Le nombre de décès hospitaliers est en hausse (Tableau 4, p. 5).

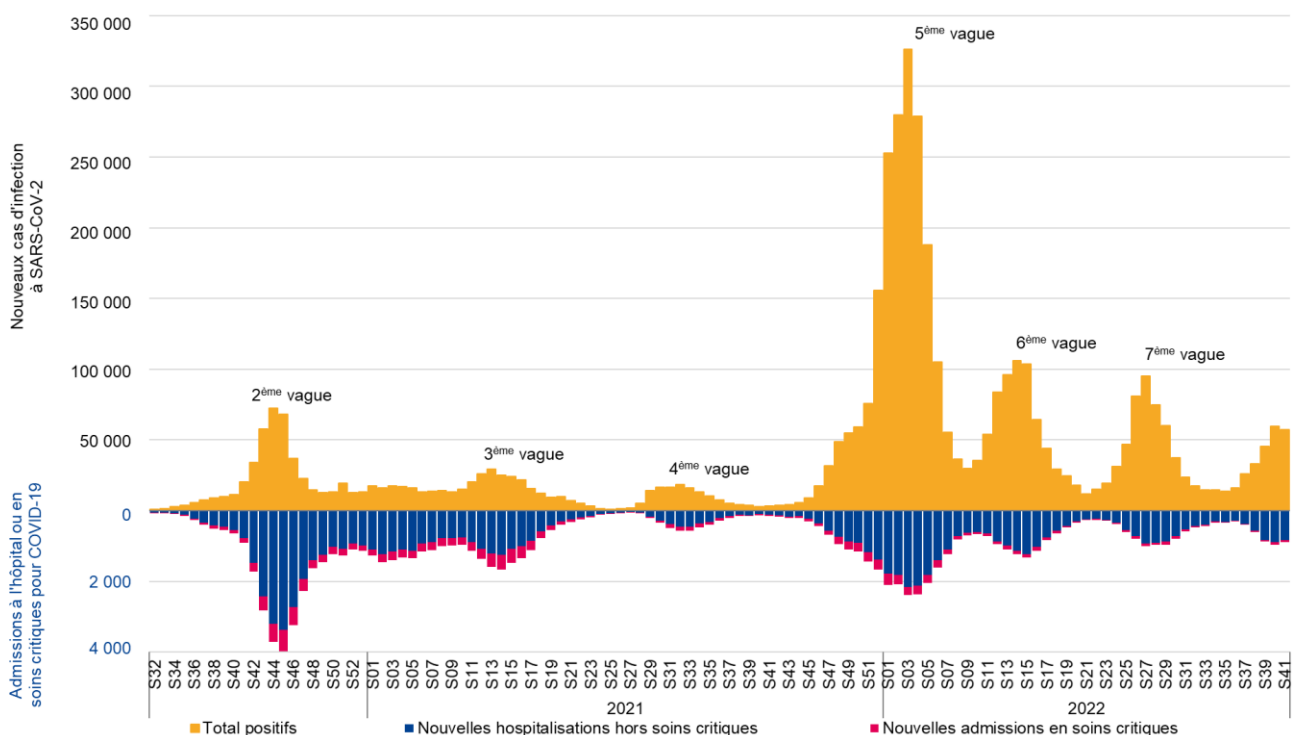
En S41, le nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 augmente dans 5 départements, notamment dans le Rhône (+52 nouvelles hospitalisations) et diminue dans 5 départements, notamment en Isère (-74 nouvelles hospitalisations), en Haute-Savoie (-32 nouvelles hospitalisations) et en Savoie (-31 nouvelles hospitalisations). L'Allier présente toujours le taux d'hospitalisation le plus élevé de la région (27,7 pour 100 000 habitants). Le nombre de nouvelles admissions en services de soins critiques reste modéré dans la plupart des départements ; il diminue en Isère (-11 nouvelles admissions) et augmente dans le Puy de Dôme (+8 nouvelles admissions) (Tableau 5, p. 5).

En S41, le nombre d'actes SOS médecins diminue et le nombre de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 augmente.

En S40, le nombre de signalement en ESMS diminue alors que les nombres de cas chez les résidents et le personnel continuent d'augmenter.

Le variant Omicron de SARS-CoV-2 circule toujours de manière exclusive et son sous-lignage BA.5 reste omniprésent (plus de 85% des séquences). Parmi les sous-lignages de BA.5, la détection du sous-lignage BQ.1.1 est en augmentation au niveau national (avec 2%, 7% et 16% des séquences interprétables au cours des enquêtes Flash S38, S39), comme dans la région avec 1% des séquences en S38 puis 5% des séquences en S39 et S40. Les sous-lignage BA.4 continue de circuler, mais à un niveau plus faible.

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 16/10/2022. Sources : SI-DEP et SI-VIC, données au 19/10/2022*.



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 19/10/2022.

| Indicateurs en région | 2022-S39 | 2022-S40 | 2022-S41 | Variation S41-S40 | Tendance 3 dernières semaines |
|--|----------|----------|----------------|-------------------|-------------------------------|
| Nombre de personnes testées | 155 548 | 181 095 | 177 048 | - 2% | |
| Nombre de cas confirmés | 45 421 | 59 632 | 57 137 | - 4% | |
| Taux de positivité (/100 personnes testées) | 29,2% | 32,9% | 32,3% | - 0,7 point | |
| Taux de dépistage (/100 000 habitants) | 1 908 | 2 221 | 2 172 | - 2% | |
| Taux d'incidence, tout âge (/100 000 habitants) | 557 | 731 | 701 | - 4% | |
| Taux d'incidence, ≥65 ans (/100 000 habitants) | 627 | 938 | 968 | + 3% | |
| Proportion de cas confirmés symptomatiques | 76% | 77% | 76% | | |
| Taux de positivité chez les symptomatiques (/100 personnes testées symptomatiques) | 47,7% | 51,4% | 50,1% | - 1,3 point | |

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 2022-30 (25 au 31 juillet 2022) à la semaine 2022-41 (10 au 16 octobre 2022), Auvergne-Rhône-Alpes. Source: SI-DEP, données au 19/10/2022.

| age10 | S20 | S21 | S22 | S23 | S24 | S25 | S26 | S27 | S28 | S29 | S30 | S31 | S32 | S33 | S34 | S35 | S36 | S37 | S38 | S39 | S40 | S41 |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|
| [00-10] | 158 | 63 | 54 | 80 | 157 | 240 | 447 | 527 | 329 | 267 | 166 | 108 | 80 | 71 | 84 | 95 | 230 | 349 | 230 | 185 | 213 | 190 |
| [10-20] | 158 | 88 | 105 | 128 | 208 | 327 | 544 | 658 | 502 | 426 | 254 | 159 | 118 | 104 | 107 | 83 | 139 | 323 | 401 | 370 | 335 | 290 |
| [20-30] | 204 | 139 | 202 | 299 | 459 | 693 | 1257 | 1517 | 1203 | 1018 | 581 | 343 | 262 | 221 | 223 | 196 | 194 | 283 | 394 | 540 | 677 | 614 |
| [30-40] | 283 | 174 | 216 | 301 | 488 | 749 | 1310 | 1568 | 1241 | 967 | 573 | 368 | 268 | 221 | 232 | 216 | 265 | 441 | 500 | 640 | 805 | 768 |
| [40-50] | 260 | 169 | 226 | 277 | 452 | 699 | 1224 | 1413 | 1068 | 821 | 511 | 319 | 228 | 208 | 207 | 210 | 217 | 377 | 523 | 713 | 865 | 793 |
| [50-60] | 244 | 163 | 244 | 309 | 495 | 732 | 1218 | 1392 | 1118 | 886 | 552 | 340 | 255 | 222 | 211 | 202 | 203 | 318 | 446 | 711 | 1001 | 960 |
| [60-70] | 245 | 185 | 226 | 276 | 442 | 661 | 1062 | 1238 | 994 | 791 | 516 | 346 | 247 | 199 | 206 | 175 | 173 | 255 | 360 | 595 | 894 | 873 |
| [70-80] | 286 | 213 | 257 | 294 | 487 | 665 | 972 | 1129 | 916 | 723 | 490 | 322 | 238 | 192 | 190 | 172 | 168 | 238 | 375 | 627 | 954 | 996 |
| [80-90] | 205 | 126 | 157 | 206 | 325 | 469 | 737 | 901 | 799 | 646 | 456 | 325 | 224 | 191 | 188 | 155 | 159 | 222 | 358 | 646 | 960 | 1009 |
| [90 et +] | 192 | 122 | 132 | 137 | 234 | 373 | 583 | 807 | 813 | 704 | 508 | 368 | 313 | 204 | 188 | 141 | 132 | 204 | 361 | 713 | 1007 | 1012 |

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 19/10/2022

| 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 S41-S40 | Taux d'incidence, 65 ans et plus (pour 100 000 habitants) |
|-------------------|-----------------------------|--|--|--|--|--|---|
| Ain (01) | 12 666 | 4 423 | 1 904 | 34,9% | 665 | - 5% | 934 |
| Allier (03) | 7 537 | 2 673 | 2 272 | 35,5% | 806 | - 0,4% | 972 |
| Ardèche (07) | 6 614 | 2 227 | 1 999 | 33,7% | 673 | + 11% | 856 |
| Cantal (15) | 2 961 | 1 094 | 2 067 | 37,0% | 764 | + 3% | 957 |
| Drôme (26) | 10 192 | 3 269 | 1 943 | 32,1% | 623 | - 3% | 824 |
| Isère (38) | 31 280 | 10 690 | 2 433 | 34,2% | 831 | - 8% | 1 137 |
| Loire (42) | 17 448 | 5 545 | 2 273 | 31,8% | 722 | - 4% | 1 031 |
| Haute-Loire (43) | 4 960 | 1 732 | 2 183 | 34,9% | 762 | - 6% | 1 017 |
| Puy-de-Dôme (63) | 13 252 | 4 541 | 1 971 | 34,3% | 675 | - 8% | 891 |
| Rhône (69) | 44 826 | 11 375 | 2 344 | 25,4% | 595 | - 3% | 864 |
| Savoie (73) | 9 469 | 3 871 | 2 142 | 40,9% | 876 | - 6% | 1 255 |
| Haute-Savoie (74) | 15 843 | 5 697 | 1 864 | 36,0% | 670 | - 3% | 928 |

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 18/10/2022

| Indicateurs en région, nombre | Le 4 octobre 2022 | Le 11 octobre 2022 | Le 18 octobre 2022 | Variation 2 dernières semaines, N (%) | Tendance 3 dernières semaines |
|--|-------------------|--------------------|--------------------|---------------------------------------|-------------------------------|
| Patients hospitalisés pour COVID-19 | 1 539 | 1 942 | 1 978 | + 36 (+ 2%) | → |
| dont patients en hospitalisation conventionnelle | 965 | 1 287 | 1 325 | + 38 (+ 3%) | → |
| dont patients suivis en soins critiques | 63 | 84 | 82 | - 2 (- 2%) | → |
| dont patients suivis en réanimation | 35 | 47 | 46 | - 1 | → |

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 19/10/2022

| Indicateurs en région | S39 | S40 | S41* | Variation S41-S40, N (%) | Tendance 3 dernières semaines |
|--|-------|-------|--------------|--------------------------|-------------------------------|
| Nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 | 873 | 964 | 891 | - 73 (- 8%) | → |
| <i>part des patients infectés par SARS-CoV-2 mais hospitalisés pour un autre motif</i> | 34,1% | 38,8% | 34,5% | | |
| Nombre de nouvelles admissions en soins critiques pour COVID-19 | 51 | 71 | 56 | - 15 (- 21%) | → |
| <i>part des patients infectés par SARS-CoV-2 mais admis en soins critiques pour un autre motif</i> | 32,0% | 28,2% | 36,4% | | |
| Nombre de nouveaux décès hospitaliers | 29 | 50 | 60 | | |
| Taux de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 /100 000 habitants | 10,7 | 11,8 | 10,9 | | |
| Taux de nouvelles admissions en soins critiques /100 000 habitants | 0,6 | 0,9 | 0,7 | | |
| Taux de nouveaux décès /100 000 habitants | 0,4 | 0,6 | 0,7 | | |

* Les données de la S41 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 40 (3 au 9 octobre 2022) et 41 (10 au 16 octobre 2022), par département, selon la date d'admission, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-VIC, au 19/10/2022

| Département | Nouvelles hospitalisations | | | | Nouvelles admissions en soins critiques | |
|-------------------|----------------------------|--------------------|----------------------------|--------------------|---|--------------------|
| | Nombre S41 | Différence S41-S40 | Taux d'hospitalisation S41 | Différence S41-S40 | Nombre S41 | Différence S41-S40 |
| Ain (01) | 19 | 0 | 2,9 | 0,0 | 0 | 0 |
| Allier (03) | 92 | -2 | 27,7 | -0,6 | 3 | -3 |
| Ardèche (07) | 47 | +10 | 14,2 | +3,0 | 0 | -1 |
| Cantal (15) | 26 | +14 | 18,1 | +9,8 | 3 | 0 |
| Drôme (26) | 62 | +13 | 11,8 | +2,5 | 1 | +1 |
| Isère (38) | 87 | -74 | 6,8 | -5,8 | 8 | -11 |
| Loire (42) | 90 | -26 | 11,7 | -3,4 | 4 | -6 |
| Haute-Loire (43) | 20 | -7 | 8,8 | -3,1 | 1 | 0 |
| Puy-de-Dôme (63) | 88 | +10 | 13,1 | +1,5 | 12 | +8 |
| Rhône (69) | 195 | +52 | 10,2 | +2,7 | 17 | +4 |
| Savoie (73) | 68 | -31 | 15,4 | -7,0 | 4 | -2 |
| Haute-Savoie (74) | 97 | -32 | 11,4 | -3,8 | 3 | -5 |

BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

Passage en 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 41 (du 10 au 16 octobre 2022) par rapport aux semaines précédentes (Figure 3). En semaine 41, 302 passages aux urgences pour bronchiolite ont été relevés, soit 10,5% des passages dans cette classe d'âge (7,4% en semaine 40). Parmi ces passages, 108 ont été suivis d'une hospitalisation, soit un taux d'hospitalisation de 35,8% pour ce diagnostic (27,7% en semaine 40). Les hospitalisations pour bronchiolite représentent 29,1% de l'ensemble des hospitalisations dans cette classe d'âge en semaine 41 (contre 16,9% en semaine 40, Tableau 6). En ce début de saison de bronchiolite, la dynamique épidémique régionale est très proche de l'année dernière.

Figure 3 : Passages aux urgences pour bronchiolite (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Auvergne-Rhône-Alpes

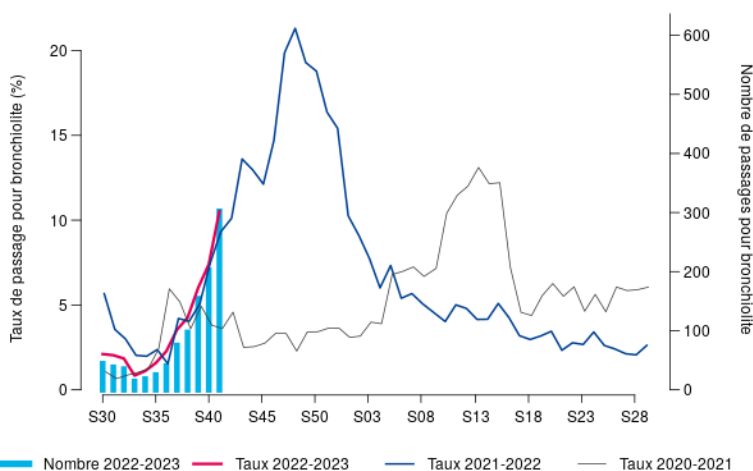
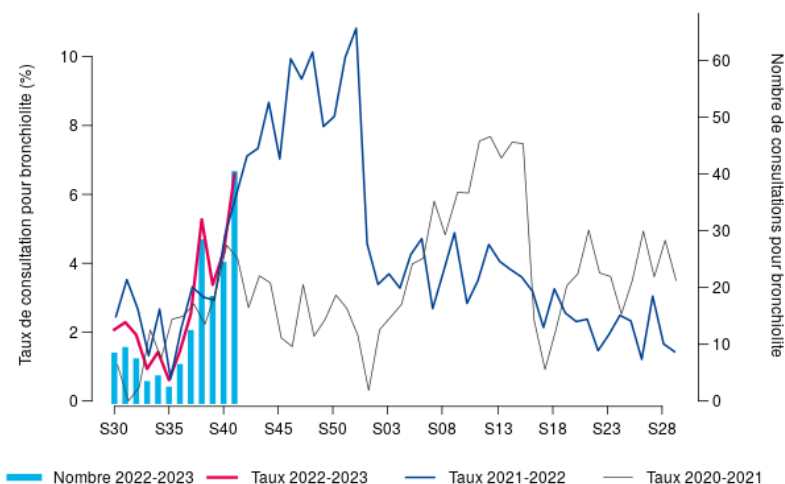


Tableau 6 : Hospitalisations après passage aux urgences pour bronchiolite (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Auvergne-Rhône-Alpes

| Semaine | Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans | Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%) |
|---------|---|---|
| S40 | 56 | 16,9% |
| S41 | 108 | 29,1% |

Figure 4 : 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 41 par rapport à la semaine précédente (Figure 4). En semaine 41, 40 actes pour diagnostic de bronchiolite ont été relevés chez des moins de 2 ans, soit 6,6% de l'activité globale des associations SOS-Médecins dans cette classe d'âge (4,3% de l'activité en semaine S40).

D'après les données virologiques du CNR (réseau Hôpitaux France-Sud), la circulation du virus respiratoire syncytial (VRS) est en augmentation avec 27 cas confirmés virologiquement rapportés en semaine 41 dans la région et un taux de positivité de 2,4% (1,7% en semaine 40).

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](#)

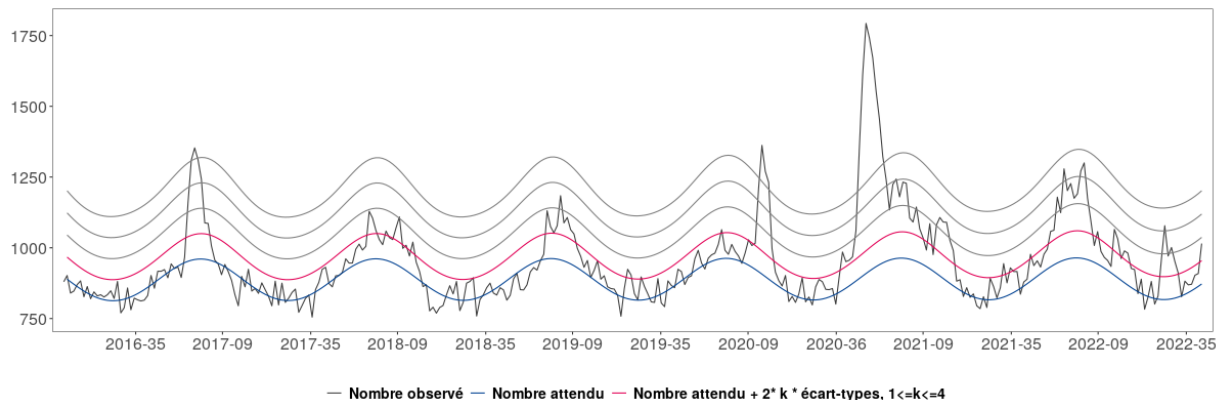
MORTALITE TOUTES CAUSES

Synthèse des données disponibles

En Auvergne-Rhône-Alpes, en S40 (du 3 au 9 octobre), un excès significatif de mortalité toutes causes de niveau modéré est observé tous âges. Chez les 65-84 ans, un excès significatif modéré de mortalité toutes causes est observé en S39 et en S40 (du 26 septembre au 9 octobre).

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 5 : 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-alcoollique
- 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

GOUVERNEMENT.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
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

Retrouvez-nous sur :
santepubliquefrance.fr

Twitter :
[@sante-prevention](https://twitter.com/sante-prevention)