

COVID-19

En semaine 42, la circulation du SARS-CoV-2 diminue dans la région (taux d'incidence de 574/100 000 habitants, en baisse de 18%). Les taux d'incidence sont assez homogènes entre les départements et restent plus élevés chez les personnes âgées. Les hospitalisations pour COVID-19 restent globalement stables en Auvergne-Rhône-Alpes.

→ 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

2^{ème} semaine épidémique

Tendance ↗

→ [Point épidémiologique national](#)

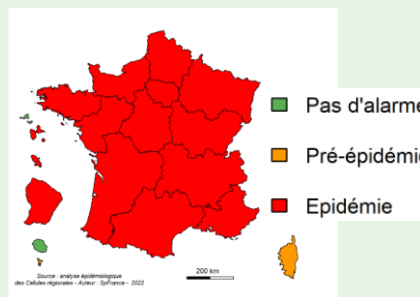
Grippe

Pas d'alarme, niveau de base

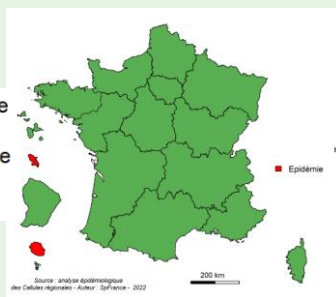
Tendance →

→ [Point épidémiologique national](#)

Bronchiolite (<2 ans), niveaux épidémiques, S42



Grippe, niveaux épidémiques, S42



Mortalité toutes causes

En S41, 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 25 octobre à 12h00, 268 cas de variole du singe ont été confirmés en Auvergne-Rhône-Alpes, parmi les 4 094 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

• Syndrome hémolytique et urémique pédiatrique en France : chiffres clés 2021

Santé publique France publie ses données annuelles de surveillance concernant les syndromes hémolytiques et urémique chez les enfants de moins de 15 ans en France, également disponibles en open-data sur Géodes. En 2021, une légère baisse du nombre de cas est observée, [pour en savoir plus](#).

• Surveillance des infections associées aux dispositifs invasifs en 2020

Santé publique France publie les résultats de la surveillance des infections associées aux dispositifs invasifs menée entre le 1^{er} janvier et le 15 juillet 2020 (3 mois de surveillance par établissement) dans 878 établissements de santé. Il s'agit de la 2^{ème} édition de la mission nationale SPIADI (surveillance nationale des infections associées aux dispositifs invasifs) dont l'objectif principal est d'estimer l'incidence des infections associées aux dispositifs invasifs en France. En 2020, l'incidence des bactériémies sur cathéter veineux central en réanimation était de 1.67/1000 journées de cathétérisme. L'incidence des pneumopathies acquises sous ventilation mécanique (PAVM) a été estimée à 22,67 pour 1000 journées de ventilation. [pour en savoir plus](#).

INDICATEURS CLES EN AUVERGNE-RHONE-ALPES

Pathologie	Indicateur	S42	Evolution 7j	
COVID-19	Nouveaux cas confirmés	46 779	- 18%	
	Taux d'incidence (/100 000 habitants)	574	- 11%	
	Taux de dépistage (/100 000 habitants)	1 947	- 11%	
	Taux de positivité (% testés)	29,5%	- 2,8 points	
	Actes SOS Médecins	514	- 7%	
	Part d'activité (% actes)	6,3%	- 0,2 point	
	Nouveaux épisodes en ESMS*	57	- 4 épisodes	
	- Résidents, cas confirmés*	630	- 95 cas	
	- Personnel, cas confirmés*	253	- 26 cas	
	Passages aux urgences	722	- 12%	
Part d'activité (% passages)	1,6%	- 0,2 point		
Nouvelles hospitalisations tous services	865	- 115 hospitalisations		
Nouvelles admissions en services de soins critiques	67	+ 8 admissions		
Nouveaux décès hospitaliers	65			
Au 25 octobre 2022				
Hospitalisations tous services	2 034	+ 56 patients		
Personnes en services de soins critiques	79	- 3 patients		
Nombre de décès par certification électronique	86			
Grippe	Réseau Sentinelles (/100 000 habitants, IC à 95%)	59 [32-86]	+ 31%	
	Actes SOS Médecins	138	- 6%	
	Part d'activité (% actes)	1,7%	Inchangée	
	Passages aux urgences	49	- 2%	
Part d'activité (% passages)	0,1%	Inchangée		
Hospitalisations après passage	4	- 20%		
Bronchiolite (<2 ans)	Actes SOS Médecins	50	+ 25%	
	Part d'activité (% actes)	8,1%	+ 1,5 point	
	Passages aux urgences	398	+ 31%	
Part d'activité (% passages)	12,3%	+ 1,8 point		
Hospitalisations après passage	122	+ 12%		
Arboviroses	Au 26 octobre 2022			
	Nombre de cas importés de dengue	26 cas	Inchangé	
Nombre de cas importés de chikungunya	2 cas	Inchangé		
Gastro-entérites aiguës	Réseau Sentinelles (/100 000 habitants, IC à 95%)	46 [23 ; 69]	- 26%	
	Actes SOS Médecins	374	- 17%	
	Part d'activité (% actes)	4,6%	- 0,7 point	
Passages aux urgences	516	+ 3%		
Part d'activité (% passages)	1,1%	inchangé		
Variole du singe	Au 25 octobre 2022			
	Nombre de cas confirmés recensés	268		

Tendances : augmentation ; diminution ; stabilité

* Données de la S42 non consolidées, publication des données de la S41

COVID-19

En S42, la circulation du SARS-CoV-2 diminue dans la région Auvergne-Rhône-Alpes avec une baisse de 18% du taux d'incidence qui s'établit à 574 cas / 100 000 habitants. Le taux de positivité baisse de 2,8 points mais reste élevé, à 29,5%. Le taux de dépistage diminue aussi à 1 947/100 000 habitants (- 11%) (Tableau 1).

Le taux d'incidence diminue dans toutes les classes d'âge en S42. Il est croissant avec l'âge, de 150/100 000 habitants pour les moins de 10 ans à 933/100 000 habitants chez les 90 ans et plus (Figure 2).

Le taux d'incidence est en baisse dans tous les départements, de - 7% dans l'Allier à - 30% dans le Cantal (Tableau 2). Il est assez homogène entre les départements, compris entre 519/100 000 habitants dans le Rhône et 680/100 000 habitants en Savoie. **Chez les personnes de 65 ans et plus, le taux d'incidence diminue aussi dans tous les départements.**

L'impact hospitalier dans la région reste présent et est peu modifié en S42. Au 25 octobre, les nombres de personnes hospitalisées pour COVID-19 et de personnes suivies en soins critiques sont stables par rapport à la semaine précédente, avec 2 034 personnes hospitalisées et 79 patients suivis en soins critiques dont 43 en réanimation (Tableau 3). En S42, au niveau régional, le nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 diminue (-115 nouvelles hospitalisations, - 12%) et le nombre de nouvelles admissions en soins critiques est stable (+8 admissions, + 14%). Le nombre de décès hospitaliers est stable (Tableau 4).

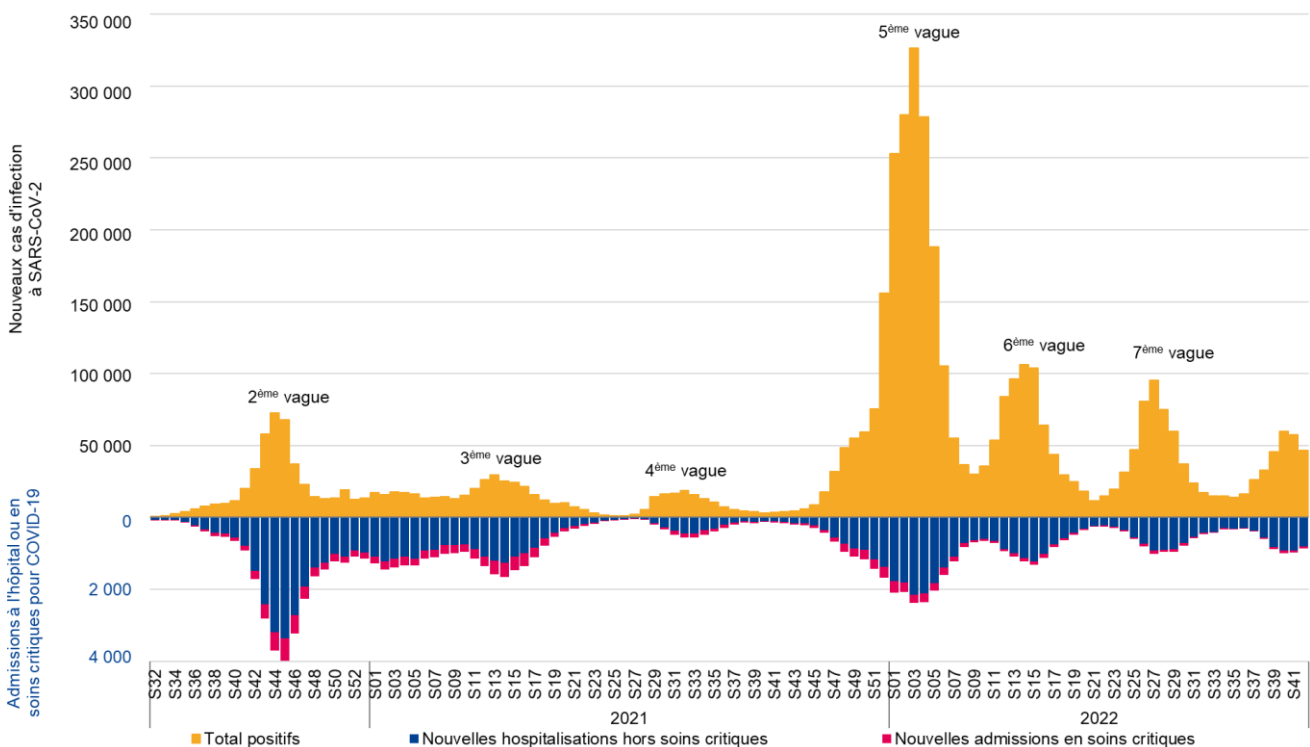
En S42, le nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 augmente dans 5 départements, notamment en Savoie (+23 nouvelles hospitalisations) et diminue dans 7 départements, notamment dans le Rhône (-48 nouvelles hospitalisations), en Isère (-32 nouvelles hospitalisations) et dans la Loire (-28 nouvelles hospitalisations). L'Allier présente toujours le taux d'hospitalisation le plus élevé de la région (25,3 pour 100 000 habitants). Le nombre de nouvelles admissions en services de soins critiques reste modéré dans la plupart des départements ; il augmente légèrement en Isère (+5 nouvelles admissions) et en Savoie (+6 nouvelles admissions) (Tableau 5).

En S42, le nombre d'actes SOS médecins et le nombre de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 diminuent.

En S41, le nombre de signalement en ESMS et les nombres de cas chez les résidents et le personnel sont en baisse.

Le variant Omicron de SARS-CoV-2 circule toujours de manière exclusive et son sous-lignage BA.5 reste omniprésent (plus de 90% des séquences). Parmi les sous-lignages de BA.5, la détection du sous-lignage BQ.1.1 est en augmentation au niveau national (avec 10%, 19% et 21% des séquences interprétables au cours des enquêtes Flash S39, S40 et S41), comme dans la région avec 5% des séquences en S39 puis 6% en S40 et 11% en S41. Les sous-lignage BA.4 continue de circuler, mais à un niveau moindre.

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 23/10/2022. Sources : SI-DEP et SI-VIC, données au 26/10/2022*.



* 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 26/10/2022.

Indicateurs en région	2022-S40	2022-S41	2022-S42	Variation S42-S41	Tendance 3 dernières semaines
Nombre de personnes testées	181 119	177 247	158 716	- 11%	→
Nombre de cas confirmés	59 650	57 246	46 779	- 18%	→
Taux de positivité (/100 personnes testées)	32,9%	32,3%	29,5%	- 2,8 points	→
Taux de dépistage (/100 000 habitants)	2 221	2 174	1 947	- 11%	→
Taux d'incidence, tout âge (/100 000 habitants)	732	702	574	- 18%	→
Taux d'incidence, ≥65 ans (/100 000 habitants)	939	971	820	- 16%	→
Proportion de cas confirmés symptomatiques	77%	76%	75%	- 1 point	→
Taux de positivité chez les symptomatiques (/100 personnes testées symptomatiques)	51,4%	50,1%	47,9%	- 2,2 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 2022-31 (1^{er} au 7 août 2022) à la semaine 2022-42 (17 au 23 octobre 2022), Auvergne-Rhône-Alpes. Source: SI-DEP, données au 26/10/2022.

age10	S31	S32	S33	S34	S35	S36	S37	S38	S39	S40	S41	S42
[00-10]	108	80	71	84	95	230	349	230	186	213	191	150
[10-20]	159	118	104	107	83	139	323	401	370	335	290	239
[20-30]	343	262	221	223	196	194	283	394	540	677	614	481
[30-40]	368	268	221	232	216	265	441	500	641	805	768	626
[40-50]	319	228	208	207	210	217	377	523	714	865	794	658
[50-60]	340	255	222	211	202	203	318	446	711	1001	962	750
[60-70]	346	247	199	206	175	173	255	360	595	894	875	723
[70-80]	322	238	192	190	172	168	238	375	628	954	999	838
[80-90]	325	224	191	188	155	159	222	358	647	960	1013	870
[90 et +]	368	313	204	188	141	132	204	361	719	1011	1020	933

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 26/10/2022

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 S42-S43	Taux d'incidence, 65 ans et plus (pour 100 000 habitants)
Ain (01)	11 658	3 770	1 752	32,3%	567	- 15%	895
Allier (03)	6 410	1 981	1 932	30,9%	597	- 26%	723
Ardèche (07)	6 289	2 086	1 901	33,2%	630	- 7%	783
Cantal (15)	2 363	767	1 649	32,5%	535	- 30%	688
Drôme (26)	9 523	2 856	1 816	30,0%	545	- 13%	717
Isère (38)	26 938	8 312	2 095	30,9%	646	- 22%	895
Loire (42)	15 166	4 305	1 976	28,4%	561	- 23%	856
Haute-Loire (43)	4 338	1 409	1 909	32,5%	620	- 19%	822
Puy-de-Dôme (63)	11 815	3 873	1 757	32,8%	576	- 15%	809
Rhône (69)	41 796	9 924	2 186	23,7%	519	- 13%	808
Savoie (73)	8 080	3 007	1 828	37,2%	680	- 23%	981
Haute-Savoie (74)	14 340	4 489	1 687	31,3%	528	- 21%	724

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 25/10/2022

Indicateurs en région, nombre	Le 11 octobre 2022	Le 18 octobre 2022	Le 25 octobre 2022	Variation 2 dernières semaine, N (%)	Tendance 3 dernières semaines
Patients hospitalisés pour COVID-19	1 942	1 978	2 034	+ 56 (+ 3%)	↗
dont patients en hospitalisation conventionnelle	1 287	1 325	1 380	+ 55 (+ 4%)	↗
dont patients suivis en soins critiques	84	82	79	- 3 (- 4%)	→
dont patients suivis en réanimation	47	46	43	- 3	→

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 26/10/2022

Indicateurs en région	S40	S41	S42*	Variation S42-S41, N (%)	Tendance 3 dernières semaines
Nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19	997	980	865	- 115 (- 12%)	↘
<i>part des patients infectés par SARS-CoV-2 mais hospitalisés pour un autre motif</i>	38,5%	33,1%	38,3%		
Nombre de nouvelles admissions en soins critiques pour COVID-19	72	59	67	+ 8 (+ 14%)	→
<i>part des patients infectés par SARS-CoV-2 mais admis en soins critiques pour un autre motif</i>	29,2%	37,9%	23,9%		
Nombre de nouveaux décès hospitaliers	52	63	65		
Taux de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 /100 000 habitants	12,2	12,0	10,6		
Taux de nouvelles admissions en soins critiques /100 000 habitants	0,9	0,7	0,8		
Taux de nouveaux décès /100 000 habitants	0,6	0,8	0,8		

* Les données de la S42 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 41 (10 au 16 octobre 2022) et 42 (17 au 23 octobre 2022), par département, selon la date d'admission, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-VIC, au 26/10/2022

Département	Nouvelles hospitalisations				Nouvelles admissions en soins critiques	
	Nombre S42	Différence S42-S41	Taux d'hospitalisation S42	Différence S42-S41	Nombre S42	Différence S42-S41
Ain (01)	13	- 8	2,0	- 1,2	0	0
Allier (03)	84	- 13	25,3	- 3,9	2	- 1
Ardèche (07)	53	+ 5	16,0	+ 1,5	2	+ 2
Cantal (15)	32	+ 6	22,3	+ 4,2	2	- 1
Drôme (26)	49	- 15	9,3	- 2,9	2	+ 1
Isère (38)	112	- 32	8,7	- 2,5	13	+ 5
Loire (42)	66	- 28	8,6	- 3,6	4	- 1
Haute-Loire (43)	30	+ 5	13,2	+ 2,2	1	0
Puy-de-Dôme (63)	69	- 21	10,3	- 3,1	8	- 4
Rhône (69)	155	- 48	8,1	- 2,5	19	0
Savoie (73)	92	+ 23	20,8	+ 5,2	10	+ 6
Haute-Savoie (74)	110	+ 11	12,9	+ 1,3	4	+ 1

BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

2^{ème} semaine épidémique

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 42 (du 17 au 23 octobre 2022) par rapport aux semaines précédentes (Figure 3). En semaine 42, 398 passages aux urgences pour bronchiolite ont été relevés, soit 12,3% des passages dans cette classe d'âge (10,5% en semaine 41). Parmi ces passages, 122 ont été suivis d'une hospitalisation, soit un taux d'hospitalisation de 30,7% pour ce diagnostic (36,0% en semaine 41). Les hospitalisations pour bronchiolite représentent 30,1% de l'ensemble des hospitalisations dans cette classe d'âge en semaine 42 (contre 29,3% en semaine 41, 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

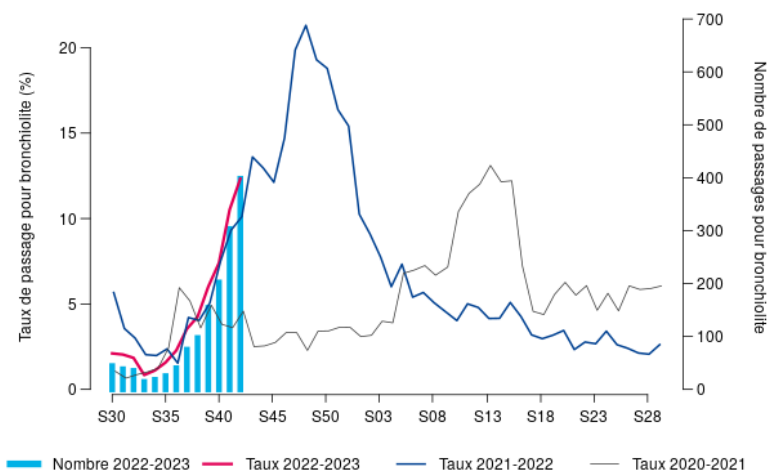
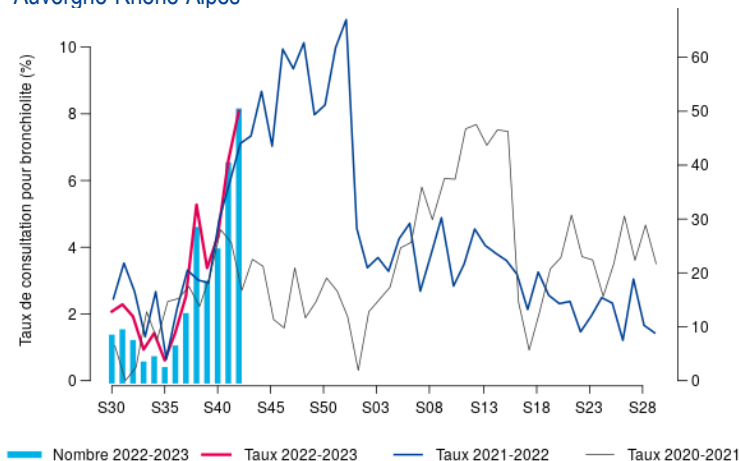


Tableau 6 : Hospitalisations après passage aux urgences pour bronchiolite (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Auvergne-Rhône-Alpes

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
S41	109	29,3%
S42	122	30,1%

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 42 par rapport à la semaine précédente (Figure 4). En semaine 42, 50 actes pour diagnostic de bronchiolite ont été relevés chez des moins de 2 ans, soit 8,1% de l'activité globale des associations SOS-Médecins dans cette classe d'âge (6,6% de l'activité en semaine S41).

D'après les données virologiques du CNR (réseau Hôpitaux France-Sud), la circulation du virus respiratoire syncytial (VRS) est en augmentation avec 61 cas confirmés virologiquement rapportés en semaine 42 dans la région et un taux de positivité de 6,2% (2,8% en semaine 41).

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](#)

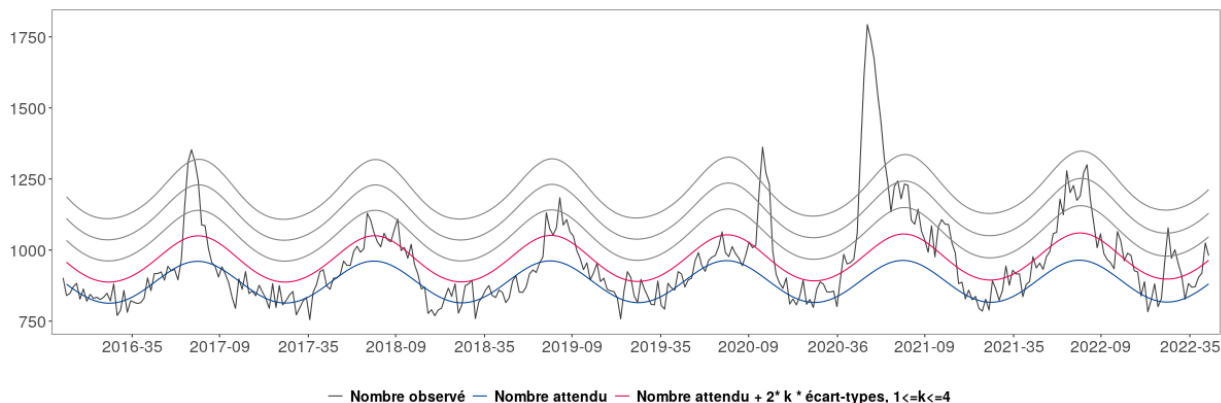
MORTALITE TOUTES CAUSES

Synthèse des données disponibles

En Auvergne-Rhône-Alpes, en S40 et S41 (du 3 au 16 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 de la S39 à la S41 (du 26 septembre au 16 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

0800 130 000 (appel gratuit)

GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS

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)