

COVID-19

En semaine 43, la circulation du SARS-CoV-2 poursuit son ralentissement en région Auvergne-Rhône-Alpes. Les nouvelles hospitalisations pour COVID-19 diminuent alors que le nombre de personnes hospitalisées reste stable. Les actes SOS Médecins, les passages aux urgences et les signalements en ESMS diminuent.

→ Plus d'informations [page 4](#)

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

Indicateurs SI-DEP : la décision des représentants des laboratoires de biologie médicale privés de suspendre à partir du 27 octobre la transmission des résultats de tests Covid-19 dans la base de données SI-DEP a pour conséquence la perturbation de la production des indicateurs virologiques de Santé publique France. Les tests RT-PCR (résultats positifs ou négatifs) des laboratoires suivant ce mouvement ne sont donc pas intégrés dans la base de données transmise à Santé publique France. Les indicateurs virologiques sont sous-estimés et ne sont donc pas fournis cette semaine. **Cependant, les indicateurs calculés à partir des tests antigéniques seuls confirment la tendance épidémiologique à la baisse en S43.** Enfin, Santé publique France rappelle que le suivi de la dynamique épidémiologique de la COVID-19 repose, depuis mars 2020, sur une surveillance multi-sources qui permet d'apprécier son évolution sur la base d'autres indicateurs que ceux produits à partir des seules données des laboratoires.

Pour protéger les personnes les plus vulnérables, la vaccination contre la Covid-19 doit être renforcée, notamment par un rappel chez les personnes primo-vaccinées éligibles. Le respect des gestes barrières reste essentiel. Les autres mesures en cas de symptôme, de test positif ou de contact à risque sont à appliquer.

Épidémies hivernales

Bronchiolite (<2 ans), page 3

3^{ème} semaine épidémiologique

Tendance ↗

→ [Point épidémiologique national](#)

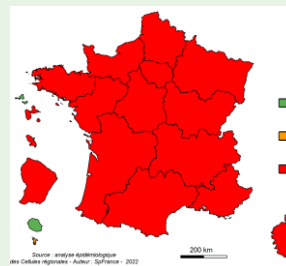
Grippe

Pas d'alarme, niveau de base

Tendance →

→ [Point épidémiologique national](#)

Bronchiolite (<2 ans), niveaux épidémiologie, S43



Grippe, niveaux épidémiologie, S43



Mortalité toutes causes

En S42, un excès de mortalité toutes causes non significatif est observé tous âges. Cet excès est significatif de niveau modéré chez les 65-84 ans.

Variole du singe (Monkey Pox)

Au 1^{er} novembre à 12h00, 268 cas de variole du singe ont été confirmés en Auvergne-Rhône-Alpes, parmi les 4 097 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

• La France encore trop consommatrice d'antibiotiques

Santé publique France a publié les données de consommation d'antibiotiques pour l'année 2021. Environ 700 prescriptions d'antibiotiques pour 1 000 habitants ont été réalisées au cours de l'année (hors hospitalisation). Malgré une baisse continue depuis 10 ans de la consommation d'antibiotiques en ville, la France reste le 4^{ème} pays européen le plus consommateur, [pour en savoir plus](#).

Pour sensibiliser au bon usage des antibiotiques, Santé publique France a lancé le 8 octobre la campagne "Les antibiotiques, bien se soigner, c'est d'abord bien les utiliser". [Deux films](#) rappellent que les antibiotiques ne sont efficaces qu'en cas d'infections bactériennes et qu'ils doivent être pris uniquement sur avis médical. Des affichettes pour les salles d'attente des professionnels de santé, des messages radios ainsi que des messages relayés sur les réseaux sociaux par des influenceurs sont également prévus. Pour télécharger tous les éléments de la campagne, vous pouvez [cliquer ici](#).

• Mois sans tabac : il est encore temps de s'inscrire pour relever le défi !

Le 1^{er} novembre, Santé publique France et le Ministère de la Santé et de la Prévention, en partenariat avec l'Assurance Maladie, ont lancé la 7^{ème} édition du Mois sans tabac. [Pour en savoir plus](#) et [pour s'inscrire](#).

INDICATEURS CLES EN AUVERGNE-RHONE-ALPES

Pathologie	Indicateur	S43	Evolution 7j	
COVID-19	Nouveaux cas confirmés	- *	- *	
	Taux d'incidence (/100 000 habitants)	- *	- *	
	Taux de dépistage (/100 000 habitants)	- *	- *	
	Taux de positivité (% testés)	- *	- *	
	Actes SOS Médecins	372	- 28%	↘
	Part d'activité (% actes)	4,8%	- 1,5 point	
	Nouveaux épisodes en ESMS**	41	- 24 épisodes	↘
	- Résidents, cas confirmés**	653	- 10 cas	
	- Personnel, cas confirmés**	224	- 37 cas	
	Passages aux urgences	483	- 34%	↘
	Part d'activité (% passages)	1,1%	- 0,5 point	
Nouvelles hospitalisations tous services	606	- 326 hospitalisations	↘	
Nouvelles admissions en services de soins critiques	52	- 20 admissions		
Nouveaux décès hospitaliers	56			
Au 1^{er} novembre 2022				
Hospitalisations tous services	2 035	+ 1 patient	→	
Personnes en services de soins critiques	80	+ 1 patient		
Nombre de décès par certification électronique	69		↘	
Grippe	Réseau Sentinelles (/100 000 habitants, IC à 95%)	58 [29-87]	+ 4%	→
	Actes SOS Médecins	121	- 12%	↘
	Part d'activité (% actes)	1,6%	- 0,1 point	
	Passages aux urgences	44	- 10%	
Part d'activité (% passages)	0,1%	Inchangée	→	
Hospitalisations après passage	2	- 2 hospitalisations		
Bronchiolite (<2 ans)	Actes SOS Médecins	64	+ 28%	↗
	Part d'activité (% actes)	9,5%	+ 1,4 point	
	Passages aux urgences	575	+ 45%	↗
Part d'activité (% passages)	16,2%	+ 3,9 points		
Hospitalisations après passage	183	+ 51%		
Arboviroses	Au 2 novembre 2022			
	Nombre de cas importés de dengue	28 cas	+ 2 cas	
	Nombre de cas importés de chikungunya	2 cas	Inchangé	
Gastro-entérites aiguës	Réseau Sentinelles (/100 000 habitants, IC à 95%)	66 [34 ; 98]	+ 65%	↗
	Actes SOS Médecins	303	- 19%	↘
	Part d'activité (% actes)	3,9%	- 0,7 point	
Passages aux urgences	492	- 6%	→	
Part d'activité (% passages)	1,1%	inchangé		
Variole du singe	Au 1^{er} novembre 2022			
	Nombre de cas confirmés recensés	268		→

Tendances : ↗ augmentation ; ↘ diminution ; → stabilité

* Les taux d'incidence, de dépistage et de positivité en S43 ne sont pas disponibles suite à la suspension de la transmission des résultats de tests de COVID-19 par certains laboratoires de biologie médicale privés.

** Données de la S43 non consolidées, publication des données de la S42

BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

3^{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 S43 par rapport aux semaines précédentes (Figure 1).

En S43, 575 passages aux urgences pour bronchiolite ont été relevés, soit 16,2% des passages dans cette classe d'âge (vs 12,3% en S42). Parmi ces passages, 183 ont été suivis d'une hospitalisation, soit un taux d'hospitalisation de 31,8% pour ce diagnostic (vs 30,7% en S42). Les hospitalisations pour bronchiolite représentent 39,3% de l'ensemble des hospitalisations dans cette classe d'âge en S43 (vs 30,0% en S42, Tableau 1).

En ce début de saison de bronchiolite, **la dynamique épidémique régionale est proche de celle de l'année dernière.**

Figure 1 : Passages aux urgences pour bronchiolite (réseau Oscour®), moins de 2 ans. Auvergne-Rhône-Alpes

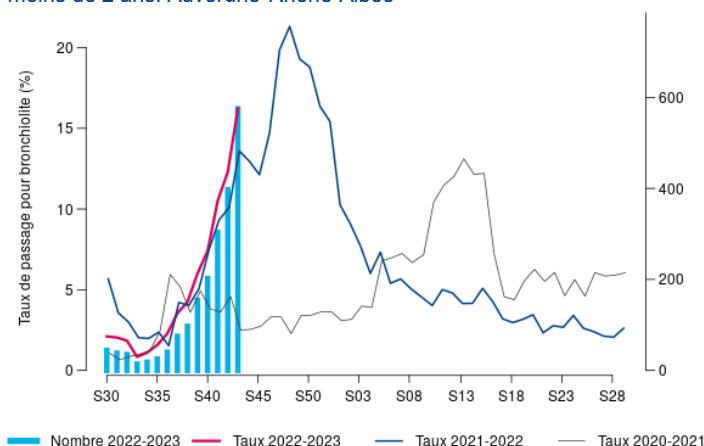


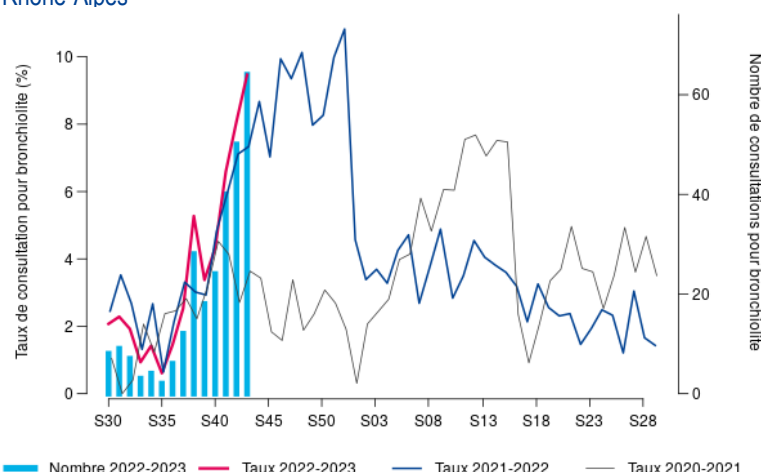
Tableau 1 : Hospitalisations après passage aux urgences pour bronchiolite (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Auvergne-Rhône-Alpes

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
S42	121	30,0%
S43	183	39,3%

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** (Figure 2) : 64 actes en S43 soit 9,5% de l'activité globale des associations SOS Médecins dans cette classe d'âge (vs 8,1% en S42).

D'après les **données virologiques du CNR** (réseau Hôpitaux France-Sud), la circulation du virus respiratoire syncytial (VRS) est en **augmentation** avec 135 cas confirmés virologiquement rapportés en S43 dans la région et un taux de positivité de 8,2% (vs 4,9% en S42).

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



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

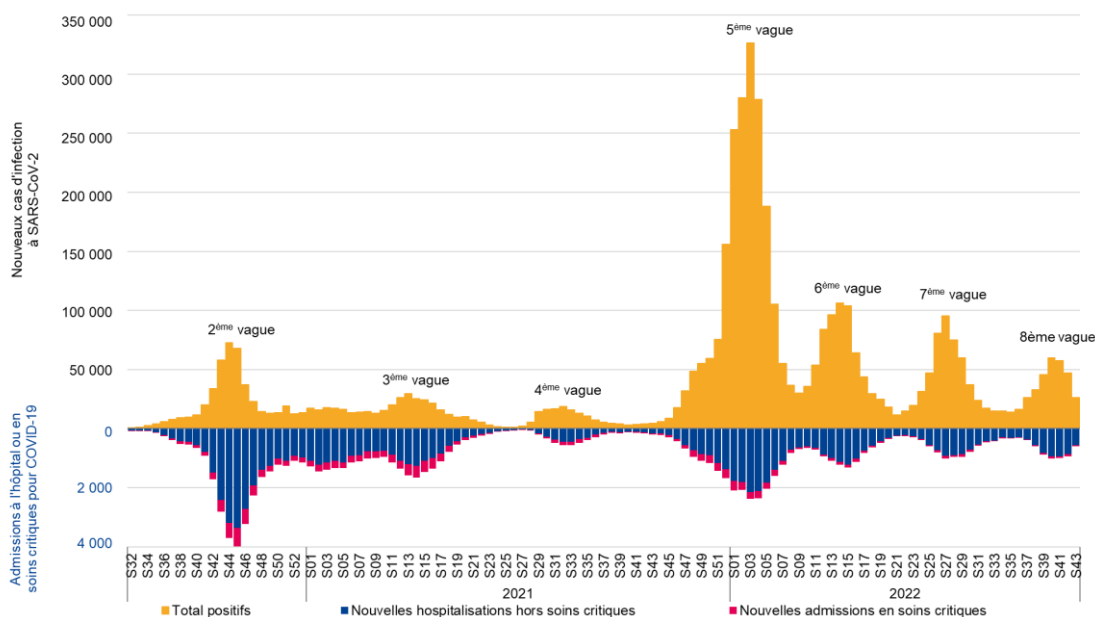
Comment diminuer le risque de bronchiolite ?

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

La Figure 3 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. **En S43, le nombre de cas confirmés* ainsi que le nombre de nouvelles hospitalisations diminuent.**

* Suite à la suspension par une partie des laboratoires de biologie médicale privés de la transmission des résultats de tests COVID-19 dans SI-DEP, le nombre de cas confirmés est sous-estimé pour la S43.

Figure 3 : 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 30/10/2022. Sources : SI-DEP et SI-VIC, données au 02/11/2022*.



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



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 :

Marie-Anne JACQUET
Santé publique France

Responsable :

Christine SAURA

Comité de rédaction :

Thomas BENET
Elise BROTTE
Emmanuelle CAILLAT-VALLET
Delphine CASAMATTA
Erica FOUGERE
Fatima MAAROUI
Philippe PEPIN
Garance TERPANT
Alexandra THABUIS
Emmanuelle VAISSIERE
Aurélien WORBE
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