

## COVID-19

En semaine 45, après plusieurs semaines de baisse, la circulation du SARS-CoV-2 semble se stabiliser en région Auvergne-Rhône-Alpes. Les indicateurs hospitaliers (nouvelles hospitalisations et nombre de personnes hospitalisées pour COVID-19), les passages aux urgences et les signalements en ESMS diminuent. Les actes SOS Médecins augmentent cette semaine.

→ Plus d'informations [page 3](#)

→ 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 de perturber la production des indicateurs virologiques de Santé publique France. Les tests RT-PCR (résultats positifs ou négatifs) des laboratoires suivant ce mouvement ne sont pas intégrés dans la base de données transmise à Santé publique France. Les indicateurs virologiques sont donc sous-estimés et **seuls les indicateurs calculés à partir des tests antigéniques sont fournis cette semaine**. Enfin, Santé publique France rappelle que le suivi de la dynamique épidémique 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 6](#)**

5<sup>ème</sup> semaine épidémique

Tendance →

→ [Point épidémiologique national](#)

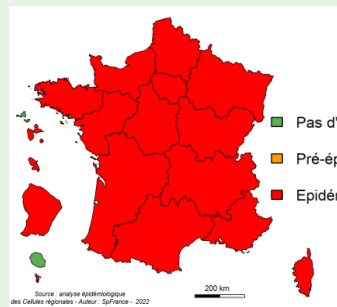
**Grippe**

Pas d'alarme

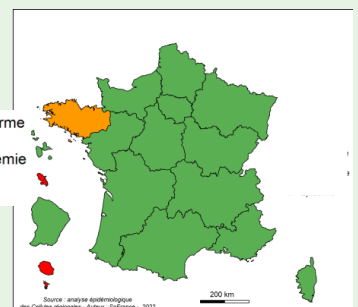
Tendance →

→ [Point épidémiologique national](#)

Bronchiolite (<2 ans), niveaux épidémiques, S45



Grippe, niveaux épidémiques, S45



## Mortalité toutes causes

En S44, aucun excès de mortalité toutes causes n'est observé pour le moment.

→ Plus d'informations [page 7](#).

## Actualités – Faits marquants

• **Santé publique France publie son rapport annuel 2021**

Notre rapport annuel 2021 est disponible ! Retrouvez les temps forts, nos travaux et nos engagements pour la santé. Cette année, le rapport annuel se lit et s'écoute avec une série de 4 podcasts où nos experts dialoguent avec des personnalités de la santé publique, autour des enjeux de santé actuels et à venir, [pour en savoir plus](#).

# INDICATEURS CLES EN AUVERGNE-RHONE-ALPES

Pathologie	Indicateur	S45	Evolution 7j	
COVID-19	Nouveaux cas testés (TAG*)	35 826*	- 1%*	→
	Nouveaux cas confirmés (TAG*)	12 422*	+ 0,4%*	→
	Taux de positivité (TAG*) (% testés)	34,7%*	+ 0,6 point*	↗
	Actes SOS Médecins	280	+ 12%	↗
	Part d'activité (% actes)	3,3%	+ 0,2 point	
	Nouveaux épisodes en ESMS**	20	- 6 épisodes	↘
	- Résidents, cas confirmés**	263	- 243 cas	
	- Personnel, cas confirmés**	90	- 96 cas	
	Passages aux urgences	349	- 8%	↘
	Part d'activité (% passages)	0,9%	Inchangée	
	Nouvelles hospitalisations tous services	523	- 38 hospitalisations	↘
Nouvelles admissions en services de soins critiques	43	- 13 admissions		
Nouveaux décès hospitaliers	34			
<b>Au 15 novembre 2022</b>				
Hospitalisations tous services	1 782	- 45 patients	↘	
Personnes en services de soins critiques	85	+ 7 patients	→	
Nombre de décès par certification électronique	-***			
Grippe	Réseau Sentinelles (/100 000 habitants, IC à 95%)	64 [33-95]	+ 18%	↗
	Actes SOS Médecins	249	+ 9%	↗
	Part d'activité (% actes)	2,9%	+ 0,1 point	
	Passages aux urgences	47	- 6%	→
Part d'activité (% passages)	0,1%	Inchangée		
Hospitalisations après passage	1	- 5 hospitalisations		
Bronchiolite (<2 ans)	Actes SOS Médecins	93	- 3%	→
	Part d'activité (% actes)	12,4%	+ 0,9 point	
	Passages aux urgences	601	- 14%	↘
Part d'activité (% passages)	20,1%	Inchangée		
Hospitalisations après passage	217	- 15%		
Arboviroses	<b>Au 16 novembre 2022</b>			
	Nombre de cas importés de dengue	31 cas	+ 3 cas	
	Nombre de cas importés de chikungunya	2 cas	Inchangé	
Gastro-entérites aiguës	Réseau Sentinelles (/100 000 habitants, IC à 95%)	71 [43 ; 99]	+ 137%	↗
	Actes SOS Médecins	357	+ 27%	↗
	Part d'activité (% actes)	4,2%	+ 0,7 point	
	Passages aux urgences	401	+ 0,3%	→
	Part d'activité (% passages)	1,0%	Inchangé	

Tendances : ↗ augmentation ; ↘ diminution ; → stabilité

\* Tests antigéniques (TAG) : les indicateurs SIDEP s'appuient sur les TAG, essentiellement réalisés par les officines de pharmacie, suite à la suspension de la transmission des résultats de tests de COVID-19 par certains laboratoires de biologie médicale privés.

\*\* Données de la S45 non consolidées, publication des données de la S44

\*\*\* Le nombre de décès par certification électronique ne peut être fourni cette semaine à cause de problèmes techniques suite à la mise en place de la nouvelle application.

# COVID-19

La tendance de l'épidémie de COVID-19 reste à la baisse en S45 en Auvergne-Rhône-Alpes mais cette diminution semble moins importante que les semaines précédentes avec une stabilisation des indicateurs virologiques.

Le taux d'incidence en S45 estimé au niveau national orienté à la baisse n'est pas interprétable suite à la suspension de la transmission des résultats de tests de COVID-19 par certains laboratoires de biologie médicale privés. Les indicateurs « nombre de personnes testées » et « nombre de positifs », calculés à partir des tests antigéniques (TAG) seuls, se stabilisent en S45. Par ailleurs, le taux de positivité calculé à partir des données issues des TAG augmente : il est de 34,7% cette semaine, soit + 0,6 point par rapport à la précédente (Tableau 1). Cette augmentation du taux de positivité est portée par les moins de 30 ans alors que le taux diminue chez les 70 ans et plus.

Les nombres de personnes testées et de personnes positives (à partir des tests antigéniques) sont en baisse dans la moitié des départements, ils augmentent dans l'Ain, la Loire et le Rhône et sont stables dans le Cantal, la Haute-Loire et la Savoie. Le taux de positivité augmente dans la plupart des départements, il diminue dans le Cantal, la Drôme, l'Isère et la Haute-Loire (Tableau 2).

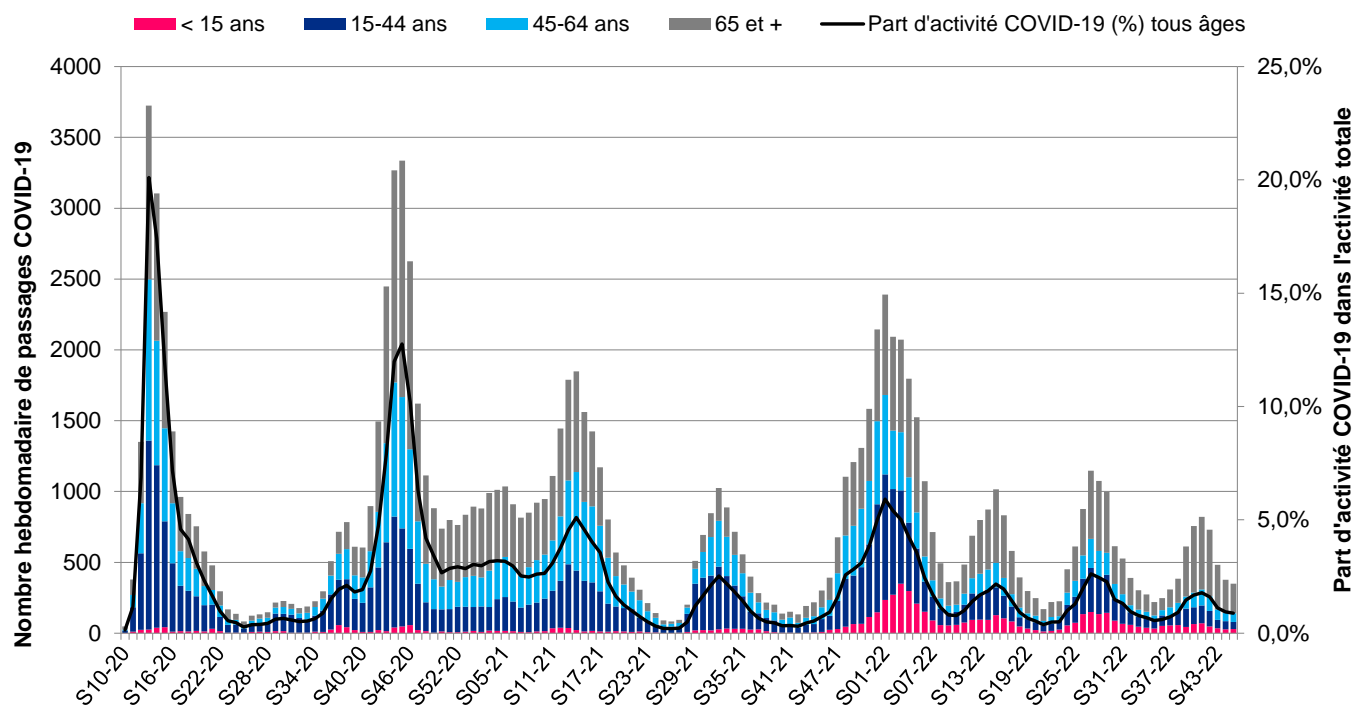
L'impact hospitalier dans la région diminue légèrement en S45. Au 15 novembre, le nombre de personnes hospitalisées pour COVID-19 diminue avec 1 782 personnes hospitalisées (-2%). Le nombre de personnes suivies en soins critiques est stable à 85 patients dont 43 hospitalisées en réanimation (Tableau 3). En S45, au niveau régional, les nombres de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 et de nouvelles admissions en soins critiques diminuent (respectivement -38 nouvelles hospitalisations [- 7%] et - 13 admissions [-23%]). Le nombre de décès hospitaliers diminue aussi (Tableau 4).

En S45, le nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 diminue ou reste stable dans tous les départements sauf dans le Puy-de-Dôme où il augmente de 14 patients. L'Allier présente toujours le taux d'hospitalisation le plus élevé de la région (12,4 pour 100 000 habitants). Le nombre de nouvelles admissions en services de soins critiques reste faible ou diminue légèrement dans tous les départements (Tableau 5).

En S45, les nombre d'actes SOS médecins sont de nouveau en hausse (hausse chez les moins de 65 ans et diminution chez les 65 ans et plus) alors que les passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 continuent de diminuer (stabilité chez les moins de 15 ans et les 45-65 ans et diminution chez les 15-44 ans et les 65 ans et plus). (Figure 1).

En S44, les nombres de signalement en ESMS et de cas chez les résidents et le personnel sont en baisse.

Figure 1 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge, de la semaine 10-2020 à la semaine 45-2022 en Auvergne-Rhône-Alpes - Source : réseau Oscour®, au 15/11/2022



## 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](#)).

La suspension par une partie des Laboratoires de biologie médicale privés de la transmission des résultats de tests COVID-19 dans la base de données SI-DEP à partir du 27 octobre a pour conséquence de perturber la production des indicateurs virologiques de Santé publique France. Les tests RT-PCR (résultats positifs ou négatifs) des laboratoires suivant ce mouvement ne sont en effet plus intégrés dans la base de données transmise à Santé publique France, ce qui affecte les indicateurs virologiques SI-DEP habituels, en particulier les taux d'incidence et de dépistage, le taux de positivité étant moins impacté.

Les analyses d'impact réalisées par Santé publique France montrent que la dynamique des TAG seuls (qui représentent plus de 50% des tests totaux) est très corrélée à la dynamique de l'ensemble des tests et permet donc de continuer à apprécier l'évolution de l'épidémie. Sur la base de ces données, nous présentons ci-après l'évolution du nombre de personnes testées, du nombre de cas confirmés et du taux de positivité pour les tests antigéniques seuls.

De plus, la semaine 44 comprend le 1<sup>er</sup> novembre et la semaine 45 le 11 novembre, jours fériés, avec une activité de dépistage réduite.

**Tableau 1** : Indicateurs clés de surveillance virologique des infections à SARS-CoV-2 identifiées par tests antigéniques en Auvergne-Rhône-Alpes, par semaine glissante. Source : SI-DEP, données au 17/11/2022.

Indicateurs en région	2022-S43	2022-S44*	2022-S45*	Variation S45-S44	Tendance 3 dernières semaines
Nombre de personnes testées (tests antigéniques)	51 037	36 317	<b>35 826</b>	- 1%	
Nombre de cas d'infection à SARS-CoV-2 (identifiés par test antigénique)	17 143	12 377	<b>12 422</b>	+ 0,3%	
Taux de positivité (/100 personnes testées)	33,6%	34,1%	<b>34,7%</b>	+ 0,6 point	

\* Présence d'un jour férié, 1<sup>er</sup> novembre en S44 et 11 novembre en S45. Indicateurs non corrigés du jour férié

### Surveillance virologique par département

**Tableau 2** : Indicateurs clés de surveillance virologique des infections à SARS-CoV-2 identifiés par tests antigéniques en Auvergne-Rhône-Alpes, par département. Source : SI-DEP, données au 17/11/2022

Département	Nombre de personnes testées* 2022-S45	Nombre de cas d'infection par SARS-CoV-2* 2022-S45	Taux de Positivité* (% personnes testées) 2022-S45	Variation du taux du positivité par rapport à 2022-S44
Ain (01)	2 667	1 091	40,9%	+ 2,4 points
Allier (03)	1 310	412	31,5%	- 5,6 points
Ardèche (07)	1 835	667	36,4%	+ 1,0 point
Cantal (15)	653	311	47,6%	+ 4,8 points
Drôme (26)	2 647	983	37,1%	- 0,4 point
Isère (38)	5 302	1 870	35,3%	- 1,6 point
Loire (42)	3 359	1 163	34,6%	+ 1,8 point
Haute-Loire (43)	1 110	432	38,9%	- 1,3 point
Puy-de-Dôme (63)	3 111	1 020	32,8%	+ 0,7 point
Rhône (69)	8 855	2 635	29,8%	+ 1,8 point
Savoie (73)	1 698	720	42,4%	+ 0,7 point
Haute-Savoie (74)	3 379	1 118	34,1%	+ 2,2 points

\* Tests antigéniques uniquement.

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

### Patients actuellement hospitalisés

**Tableau 3** : Indicateurs clés de surveillance des hospitalisations pour COVID-19 en Auvergne-Rhône-Alpes, Source : SI-VIC, au 15/11/2022

Indicateurs en région, nombre	Le 1 <sup>er</sup> novembre 2022	Le 8 novembre 2022	Le 15 novembre 2022	Variation 2 dernières semaines, N (%)	Tendance 3 dernières semaines
Patients hospitalisés pour COVID-19	2 035	1 827	<b>1 782</b>	- 45 (- 2%)	→
dont patients en hospitalisation conventionnelle	1 386	1 212	<b>1 169</b>	- 43 (- 4%)	→
dont patients suivis en soins critiques	80	78	<b>85</b>	+ 7 (+ 9%)	→
dont patients suivis en réanimation	43	37	<b>43</b>	+ 6	→

### 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 16/11/2022

Indicateurs en région	S43	S44	S45*	Variation S45-S44, N (%)	Tendance 3 dernières semaines
Nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19	722	561	<b>523</b>	- 38 (- 7%)	→
<i>part des patients infectés par SARS-CoV-2 mais hospitalisés pour un autre motif</i>	37,4%	34,4%	<b>39,2%</b>		
Nombre de nouvelles admissions en soins critiques pour COVID-19	65	56	<b>43</b>	- 13 (- 23%)	→
<i>part des patients infectés par SARS-CoV-2 mais admis en soins critiques pour un autre motif</i>	34,4%	30,4%	<b>23,8%</b>		
Nombre de nouveaux décès hospitaliers	67	47	<b>34</b>		
Taux de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 /100 000 habitants	8,7	6,9	<b>6,4</b>		
Taux de nouvelles admissions en soins critiques /100 000 habitants	0,8	0,7	<b>0,5</b>		
Taux de nouveaux décès /100 000 habitants	0,8	0,6	<b>0,4</b>		

\* Les données de la S45 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 44 (31 octobre au 6 novembre 2022) et 45 (7 au 13 novembre 2022), par département, selon la date d'admission, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-VIC, au 16/11/2022

Département	Nouvelles hospitalisations				Nouvelles admissions en soins critiques	
	Nombre S45	Différence S45-S44	Taux d'hospitalisation S45	Différence S45-S44	Nombre S45	Différence S45-S44
Ain (01)	3	- 2	0,5	- 0,3	0	0
Allier (03)	41	- 10	12,4	- 3,0	1	- 3
Ardèche (07)	28	+ 3	8,5	+ 0,9	2	+ 1
Cantal (15)	7	- 3	4,9	- 2,1	0	- 1
Drôme (26)	25	- 7	4,8	- 1,3	0	- 1
Isère (38)	77	- 24	6,0	- 1,9	6	- 3
Loire (42)	61	0	7,9	0,0	8	+1
Haute-Loire (43)	18	+ 1	7,9	+ 0,4	0	- 1
Puy-de-Dôme (63)	45	+ 14	6,7	+ 2,1	7	+ 3
Rhône (69)	99	+ 3	5,2	+ 0,2	15	- 2
Savoie (73)	39	- 8	8,8	- 1,8	2	- 4
Haute-Savoie (74)	80	- 5	9,4	- 0,6	2	- 3

# BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

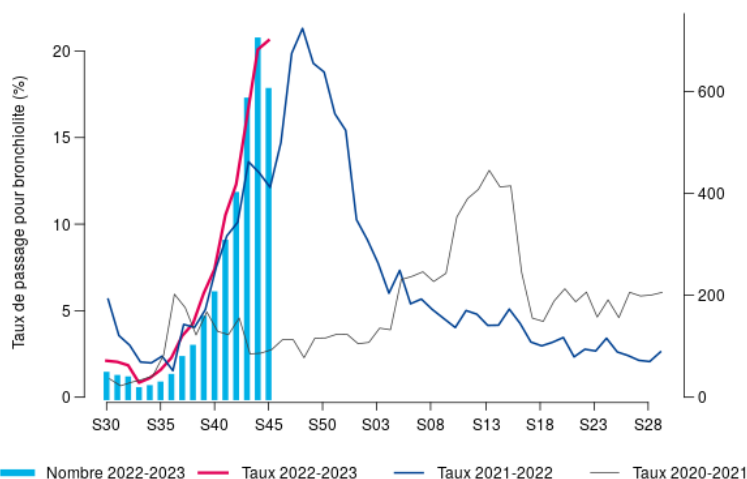
## 5<sup>ème</sup> semaine épidémique

**En médecine hospitalière**, selon les données transmises par les structures d'urgence du réseau Oscour®, les passages aux urgences pour bronchiolite sont en baisse mais cette baisse est corrélée au nombre total de passage, ce qui laisse la part d'activité hospitalière pour bronchiolite constante. Les hospitalisations pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans en Auvergne-Rhône-Alpes sont **en baisse** en S45 par rapport aux semaines précédentes, pour un taux d'hospitalisation inchangé (Figure 2).

En S45, 601 passages aux urgences pour bronchiolite ont été relevés, soit 20,6% des passages dans cette classe d'âge (vs 20,1% en S44). Parmi ces passages, 217 ont été suivis d'une hospitalisation, soit un taux d'hospitalisation de 36,1% pour ce diagnostic (vs 36,2% en S44). Les hospitalisations pour bronchiolite représentent 48,1% de l'ensemble des hospitalisations dans cette classe d'âge en S45 (vs 49,3% en S44, Tableau 6).

**La dynamique épidémique régionale de la bronchiolite est élevée et s'infléchit légèrement en S45 dans la région.** Au sein de la région, la pression en milieu hospitalier est élevée et stable en S45, avec un taux de bronchiolite parmi le total des hospitalisations chez les moins de 2 ans de 53% dans le secteur Ouest (53% en S44), 46% dans le secteur centre (46% en S44) et 49% dans le secteur Est (50% en S44)\*.

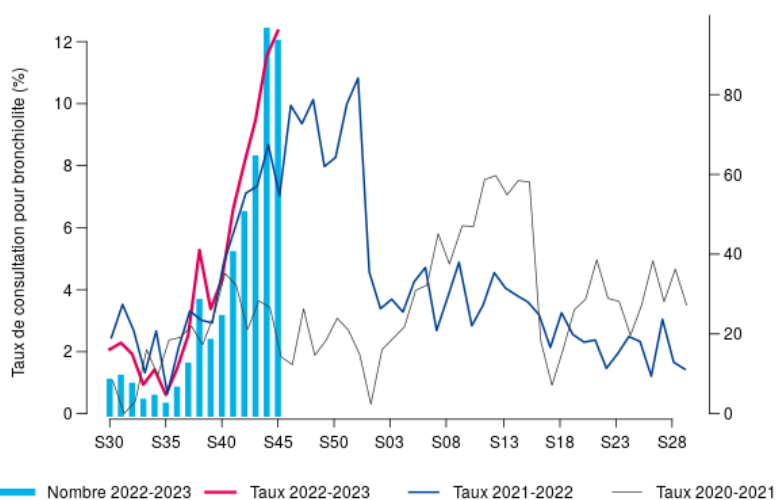
**Figure 2 :** Passages aux urgences pour bronchiolite (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Auvergne-Rhône-Alpes



**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 (%)
S44	254	49,3%
<b>S45</b>	<b>217</b>	<b>48,1%</b>

**Figure 3 :** 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 **stables** (Figure 3) avec 93 actes en S45 soit 12,4% de l'activité globale des associations SOS Médecins dans cette classe d'âge (vs 11,5% en S44).

D'après les **données virologiques du CNR** (réseau Hôpitaux France-Sud), la circulation du virus respiratoire syncytial (VRS) est en **diminution** avec 178 cas confirmés virologiquement rapportés en S45 dans la région mais un taux de positivité de 16,9%, restant en augmentation (vs 13,4% en S44).

En S45, 1 prélèvement sur 17 (5%) est revenu positif à VRS d'après les données virologiques du réseau Sentinelles (vs 2 positifs sur 8 testés en S44, 25%) ; données à interpréter avec prudence du fait du nombre limités de tests dans la région.

\* Secteurs Ouest (départements 03, 15, 42, 43, 63), Centre (départements 01, 07, 26, 69), Est (départements 38, 73, 74)

### 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

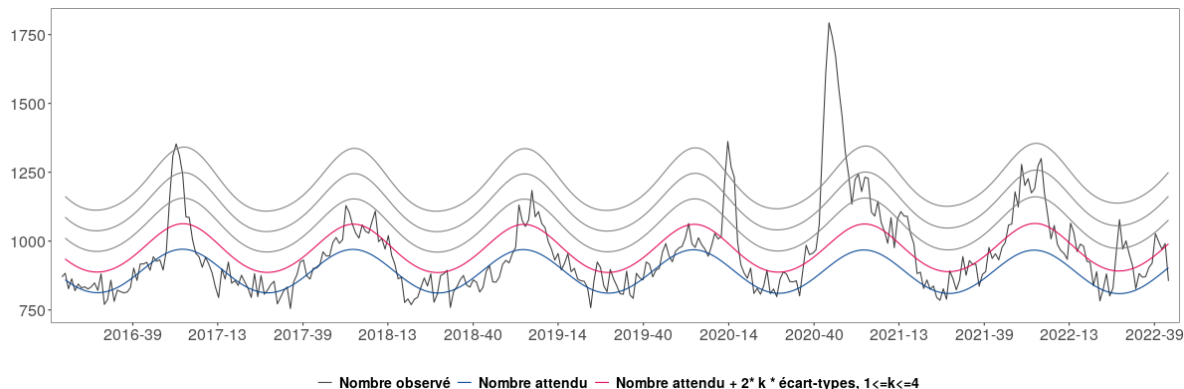
## Synthèse des données disponibles

En Auvergne-Rhône-Alpes, entre les S40 et S43 (du 3 au 30 octobre), un excès significatif modéré de mortalité toutes causes est observé tous âges. Chez les 65-84 ans, cet excès est observé de la S39 à la S43 (du 26 septembre au 30 octobre).

En S44, aucun excès de mortalité n'est observé pour le moment.

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 4 : 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  
Erica FOUGERE  
Fatima MAAROUFI  
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](mailto:cire-ara@santepubliquefrance.fr)

Retrouvez-nous sur :  
[santepubliquefrance.fr](http://santepubliquefrance.fr)

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