

## COVID-19

En semaine 50, la circulation du SARS-CoV-2 ralentit mais reste à un niveau élevé en Auvergne-Rhône-Alpes. Les nombres d'actes SOS Médecins, de passages aux urgences, et de nouvelles hospitalisations sont en baisse, cependant le nombre de personnes hospitalisées demeure élevé.

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

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

## Épidémies hivernales

**Bronchiolite (<2 ans), [pages 8 et 9](#)**

**10<sup>ème</sup> semaine épidémiologique**

**Niveau très élevé**

Tendance 

→ [Point épidémiologique national](#)

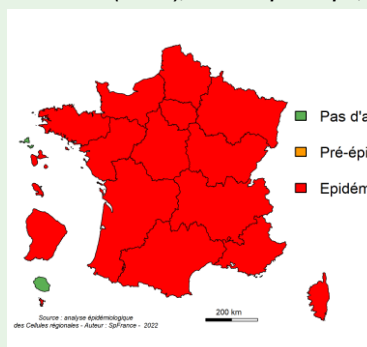
**Grippe, [page 6 et 7](#)**

**3<sup>ème</sup> semaine épidémiologique**

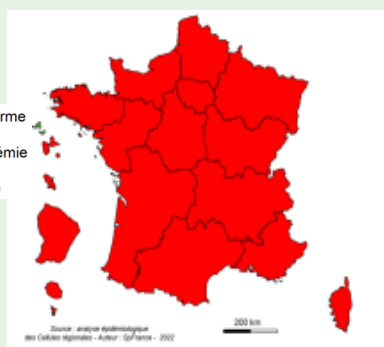
Tendance 

→ [Point épidémiologique national](#)

**Bronchiolite (<2 ans), niveaux épidémiques, S50**



**Grippe, niveaux épidémiques, S50**



Compte tenu de la circulation active de plusieurs virus respiratoires, un renforcement de la vaccination contre la COVID-19 (en particulier par un rappel avec un vaccin bivalent adapté à la souche initiale et à Omicron) et contre la grippe chez les personnes ciblées reste nécessaire. À l'approche des rassemblements des fêtes de fin d'année, l'adhésion aux gestes barrières, dont le port du masque, doit également s'accroître, notamment pour protéger les plus vulnérables. Le suivi des autres mesures préconisées reste aussi nécessaire en cas de symptôme ou de test positif.

## Mortalité toutes causes

En S49, un excès significatif de mortalité toutes causes de niveau modéré est observé tous âges et chez les 65-84 ans.

→ Plus d'informations [page 10](#).

## Actualités – Faits marquants

### • Les usages de cannabis en population adulte en 2021

En partenariat avec Santé publique France, l'Observatoire français des drogues et des tendances addictives (OFDT) publie les résultats de la dernière enquête du Baromètre santé de Santé publique France qui interroge les usages de substances psychoactives illicites des adultes en France. Ces résultats montrent que, malgré la baisse observée chez les plus jeunes adultes, les niveaux d'usage de cannabis dans l'année sont restés globalement stables entre 2017 et 2021. Si les usages de cannabis restent majoritairement le fait des jeunes générations, on observe un vieillissement des usagers. Cette évolution différenciée des niveaux d'usage selon les tranches d'âge souligne la dimension générationnelle des usages de cannabis. [Pour en savoir plus](#)

### • Infections invasives à Streptocoques du groupe A (IISGA)

À la suite de l'alerte survenue au cours de la seconde quinzaine de novembre 2022 concernant un nombre de cas pédiatriques d'IISGA plus important qu'habituellement observé, une surveillance active a été immédiatement mise en place par Santé publique France et le GFRUP (Groupe francophone de réanimation et d'urgences pédiatriques) afin de mieux évaluer la situation sur le plan épidémiologique et de caractériser les formes sévères admises en service de soins critiques. Un point sur la base des données arrêtées au 18/12/2022 (fin de semaine 50) est disponible sur le site de Santé publique France. Le recueil rétrospectif des cas d'IISGA pédiatriques survenus depuis septembre 2022 permet d'observer une augmentation progressive des cas jusqu'en semaine 49. Une tendance à la baisse semble observée en semaine 50 mais les données de cette semaine ne sont pas encore consolidées. [Pour en savoir plus](#)

# INDICATEURS CLES EN AUVERGNE-RHONE-ALPES

| Pathologie  | Indicateur  | S50                   | Evolution 7j |   |
|---|---|-----------------------|--------------|---|
| COVID-19  | Nouveaux cas confirmés                            | 50 229                | - 20%        | ↘ |
|   | Taux d'incidence (/100 000 habitants)             | 616                   | - 20%        | ↘ |
|   | Taux de dépistage (/100 000 habitants)            | 2 077                 | - 10%        | ↘ |
|   | Taux de positivité (% testés)                     | 29,7%                 | - 4 points   | ↘ |
|   | Actes SOS Médecins                                | 394                   | - 22%        | ↘ |
|   | Part d'activité (% actes)                         | 4,4%                  | - 1,2 point  | ↘ |
|   | Nouveaux épisodes en ESMS**                       | 70                    | + 5 épisodes | → |
|   | - Résidents, cas confirmés**                      | 750                   | + 13 cas     | → |
|   | - Personnel, cas confirmés**                      | 358                   | + 133 cas    | → |
|   | Passages aux urgences                             | 803                   | - 10%        | ↘ |
|   | Part d'activité (% passages)                      | 1,7%                  | - 0,2 point  | ↘ |
| Nouvelles hospitalisations tous services            | 1 186   | - 8%                  | ↘            |   |
| Nouvelles admissions en services de soins critiques | 94  | - 3%                  | ↘            |   |
| Nouveaux décès hospitaliers                         | 79  |                       |              |   |
| <b>Au 13 décembre 2022</b>                          |   |                       |              |   |
| Hospitalisations tous services                      | 2 888   | + 11%                 | ↗            |   |
| Personnes en services de soins critiques            | 161   | + 24%                 | ↗            |   |
| Nombre de décès par certification électronique      | 108   |                       | ↗            |   |
| Grippe  | Réseau Sentinelles (/100 000 habitants, IC à 95%) | 297 [229-365]         | + 53%        | ↗ |
|   | Actes SOS Médecins                                | 1 543                 | + 73%        | ↗ |
|   | Part d'activité (% actes)                         | 17,1%                 | + 7,2 points | ↗ |
|   | Passages aux urgences                             | 798                   | + 82%        | ↗ |
|   | Part d'activité (% passages)                      | 1,7%                  | + 0,8 point  | ↗ |
| Hospitalisations après passage                      | 116   | + 67 hospitalisations | ↗            |   |
| Nombre de décès par certification électronique      | 7   |                       | ↗            |   |
| Bronchiolite (<2 ans)                               | Actes SOS Médecins                                | 58                    | - 17%        | ↘ |
|   | Part d'activité (% actes)                         | 10,6%                 | - 0,6 point  | ↘ |
|   | Passages aux urgences                             | 920                   | - 24%        | ↘ |
| Part d'activité (% passages)                        | 24,7%   | - 4,5 points          | ↘            |   |
| Hospitalisations après passage                      | 329   | - 20%                 | ↘            |   |
| Gastro-entérites aiguës                             | Réseau Sentinelles (/100 000 habitants, IC à 95%) | 46 [23 ; 69]          | - 22%        | ↘ |
|   | Actes SOS Médecins                                | 386                   | + 7%         | → |
|   | Part d'activité (% actes)                         | 4,3%                  | + 0,1 point  | → |
| Passages aux urgences                               | 551   | + 8%                  | →            |   |
| Part d'activité (% passages)                        | 1,2%  | + 0,1 point           | →            |   |

Tendances : ↗ augmentation ; ↘ diminution ; → stabilité

\*\* Données de la S50 non consolidées, publication des données de la S49

# COVID-19

**L'épidémie de COVID-19 amorce une diminution en S50 en Auvergne-Rhône-Alpes.** Le nombre de reproduction effectif pour la région est inférieur à 1 à partir des résultats des tests dans SI-DEP (0,87 ; IC95% [0,86-0,88]) et à partir des hospitalisations SI-VIC (0,92 ; IC95% [0,87-0,98]). Il reste supérieur à 1 à partir des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 (1,04 ; IC95% [0,97-1,11]).

En S50, **le taux d'incidence et le taux de dépistage des infections à SARS-CoV-2 sont en diminution** (respectivement -20% et -10%). **Le taux de positivité diminue également en S50** : il est de 29,7% cette semaine, soit 4 points de moins que la semaine précédente (Tableau 1). La baisse du taux d'incidence s'observe dans **toutes les classes d'âge et dans tous les départements** sauf dans l'Allier et en Ardèche. Le taux de dépistage diminue dans la majorité des départements, et demeure stable dans les autres. **Le taux de positivité diminue également dans tous les départements** sauf dans l'Allier où il est stable (Tableau 2).

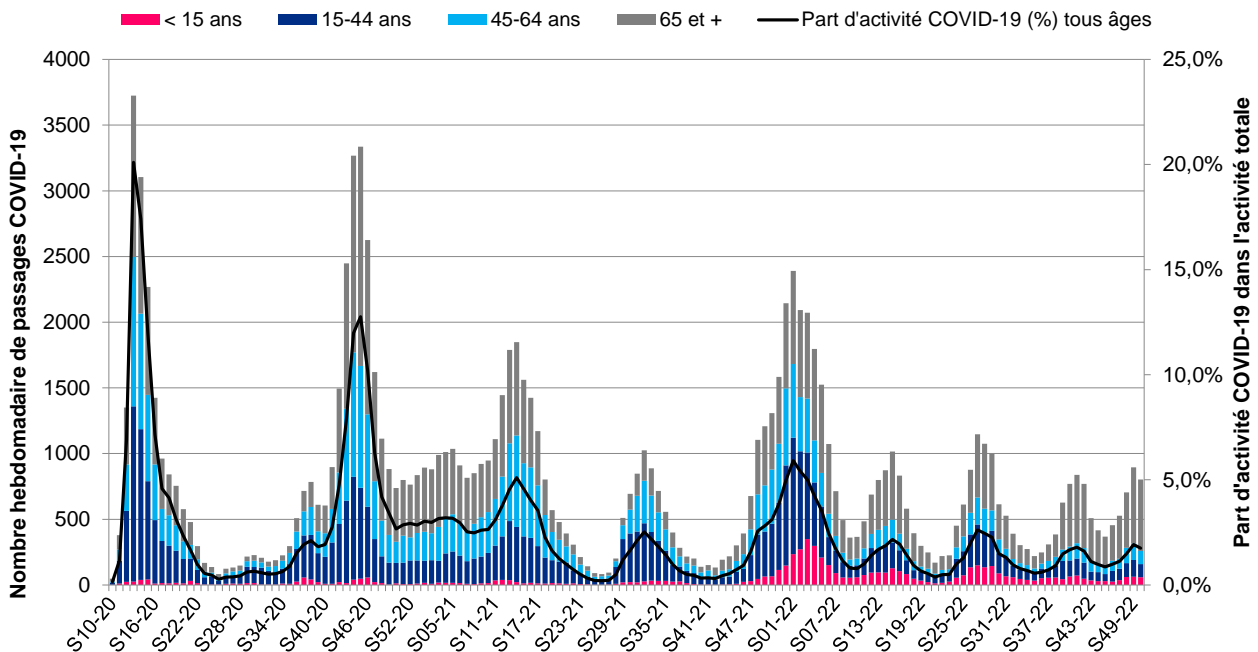
**L'impact hospitalier se stabilise en S50.** Au 20 décembre, **les nombres de personnes hospitalisées pour COVID-19 et suivies en soins critiques augmentent** dans la région pour atteindre **2 888 patients hospitalisés et 161 patients pris en charge en soins critiques**, dont 76 hospitalisés en réanimation (Tableau 3). Toutefois, en S50, **le nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 diminue** (-8%) tout comme **le nombre de nouvelles admissions en soins critiques** (- 3%). **Le nombre de décès hospitaliers est, quand à lui, toujours en augmentation** (Tableau 4).

En S50, **le nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 augmente encore dans cinq départements**, notamment dans le **Puy-de-Dôme** (+45 nouvelles hospitalisations) et dans l'**Ain** (+32). Suite à l'augmentation des semaines précédentes, **l'Allier** présente le taux d'hospitalisation le plus élevé de la région (33,8 pour 100 000 habitants), mais le nombre de nouvelles hospitalisations est en diminution dans ce département. Le nombre de nouvelles admissions en services de soins critiques reste stable dans la plupart des départements, il augmente dans le Puy-de-Dôme (+ 10 nouvelles admissions) et diminue dans le Rhône (- 17 nouvelles admissions) (Tableau 5).

En S50, **le nombre d'actes SOS Médecins diminue. Les passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 sont en baisse** également pour tous les âges et chez les 65 ans et plus (Figure 1).

En S49, **les nombres de signalement en ESMS et de cas chez les résidents et les membres du personnel sont encore en légère augmentation**, mais tendent à se stabiliser.

**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 50-2022 en Auvergne-Rhône-Alpes - Source : réseau Oscour®, au 20/12/2022



# COVID-19

## Surveillance virologique

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 21/12/2022.

| Indicateurs en région  | 2022-S48* | 2022-S49 | 2022-S50       | Variation S50-S49 | Tendance 3 dernières semaines |
|--|-----------|----------|----------------|-------------------|-------------------------------|
| Nombre de personnes testées  | 170 177   | 187 251  | <b>169 381</b> | - 10%             | →                             |
| Nombre de cas confirmés  | 59 256    | 63 067   | <b>50 229</b>  | - 20%             | ↘                             |
| Taux de positivité (/100 personnes testées)  | 34,8%     | 33,7%    | <b>29,7%</b>   | - 4 points        | ↘                             |
| Taux de dépistage (/100 000 habitants)   | 2 087     | 2 297    | <b>2 077</b>   | - 10%             | →                             |
| Taux d'incidence, tout âge (/100 000 habitants)                                    | 727       | 774      | <b>616</b>     | - 20%             | ↘                             |
| Taux d'incidence, ≥65 ans (/100 000 habitants)                                     | 770       | 931      | <b>782</b>     | - 16%             | →                             |
| Proportion de cas confirmés symptomatiques   | 76%       | 76%      | <b>75%</b>     | - 1 point         | →                             |
| Taux de positivité chez les symptomatiques (/100 personnes testées symptomatiques) | 50,8%     | 47,8%    | <b>42,1%</b>   | - 5,7 points      | ↘                             |

\* Grève des laboratoires privés en S48, les indicateurs peuvent être sous estimés

## Surveillance virologique par classe d'âge

**Figure 2** : Evolution du taux d'incidence hebdomadaire (/100 000 habitants) des infections à SARS-CoV-2 par classes d'âge de 10 ans, de la S2022-39 (26/09 au 02/10/2022) à la S2022-50 (12 au 18/12/2022), Auvergne-Rhône-Alpes. Source: SI-DEP, données au 21/12/2022.

| age10    | S39 | S40  | S41  | S42 | S43 | S44 | S45 | S46 | S47 | S48 | S49  | S50  |
|----------|-----|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|
| [00-10)  | 186 | 213  | 191  | 151 | 61  | 41  | 71  | 128 | 200 | 213 | 176  | 112  |
| [10-20)  | 370 | 335  | 290  | 240 | 108 | 76  | 122 | 256 | 435 | 570 | 461  | 268  |
| [20-30)  | 540 | 677  | 614  | 482 | 295 | 243 | 263 | 369 | 485 | 663 | 747  | 623  |
| [30-40)  | 641 | 805  | 768  | 627 | 357 | 276 | 298 | 456 | 643 | 853 | 887  | 754  |
| [40-50)  | 714 | 865  | 794  | 658 | 377 | 285 | 319 | 478 | 687 | 960 | 967  | 750  |
| [50-60)  | 711 | 1001 | 962  | 751 | 429 | 321 | 337 | 479 | 693 | 932 | 1023 | 806  |
| [60-70)  | 595 | 895  | 875  | 725 | 420 | 318 | 314 | 398 | 545 | 749 | 858  | 704  |
| [70-80)  | 628 | 954  | 999  | 841 | 481 | 352 | 331 | 387 | 579 | 785 | 924  | 766  |
| [80-90)  | 647 | 961  | 1016 | 873 | 512 | 379 | 343 | 442 | 591 | 780 | 975  | 856  |
| [90-Inf) | 720 | 1012 | 1033 | 949 | 540 | 411 | 436 | 446 | 645 | 858 | 1154 | 1024 |

## Surveillance virologique par département

**Tableau 2** : Indicateurs clés de surveillance virologique des infections à SARS-CoV-2 en Auvergne-Rhône-Alpes en S50, par département. Source : SI-DEP, données au 21/12/2022

| Département       | Nombre de personnes testées | Nombre de cas confirmés | 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 S50-S49* | Taux d'incidence, 65 ans et plus (pour 100 000 habitants) |
|-------------------|-----------------------------|-------------------------|--|---|--|---|---|
| Ain (01)          | 12 017                      | 3 875                   | 1 806                                      | 32,3                                      | 582  | -23%  | 767   |
| Allier (03)       | 6 873                       | 2 265                   | 2 072                                      | 33,0                                      | 683  | +3%   | 806   |
| Ardèche (07)      | 6 910                       | 2 457                   | 2 088                                      | 35,6                                      | 743  | -18%  | 893   |
| Cantal (15)       | 3 080                       | 984                     | 2 150                                      | 32,0                                      | 687  | -14%  | 806   |
| Drôme (26)        | 11 292                      | 3 891                   | 2 153                                      | 34,5                                      | 742  | -20%  | 878   |
| Isère (38)        | 27 590                      | 8 004                   | 2 146                                      | 29,0                                      | 622  | -24%  | 777   |
| Loire (42)        | 16 988                      | 5 144                   | 2 213                                      | 30,3                                      | 670  | -20%  | 928   |
| Haute-Loire (43)  | 5 004                       | 1 553                   | 2 202                                      | 31,0                                      | 683  | -10%  | 903   |
| Puy-de-Dôme (63)  | 14 224                      | 4 811                   | 2 115                                      | 33,8                                      | 715  | -7%   | 799   |
| Rhône (69)        | 44 852                      | 10 930                  | 2 346                                      | 24,4                                      | 572  | -26%  | 760   |
| Savoie (73)       | 7 702                       | 2 513                   | 1 742                                      | 32,6                                      | 568  | -23%  | 649   |
| Haute-Savoie (74) | 12 849                      | 3 802                   | 1 511                                      | 29,6                                      | 447  | -24%  | 544   |

## 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 20/12/2022

| Indicateurs en région, nombre                    | Le 06/12/22 | Le 13/12/22 | Le 20/12/22  | Variation 2 dernières semaines, N (%) | Tendance 3 dernières semaines |
|--|-------------|-------------|--------------|---------------------------------------|-------------------------------|
| Patients hospitalisés pour COVID-19              | 2 313       | 2 612       | <b>2 888</b> | + 276 (+ 11%)                         | →                             |
| dont patients en hospitalisation conventionnelle | 1 583       | 1 820       | <b>1 994</b> | + 174 (+ 10%)                         | →                             |
| dont patients suivis en soins critiques          | 105         | 130         | <b>161</b>   | + 31 (+ 24%)                          | →                             |
| dont patients suivis en réanimation              | 54          | 65          | <b>76</b>    | + 11                                  | →                             |

### 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 21/12/2022

| Indicateurs en région  | S48   | S49   | S50*         | Variation S50-S49, N (%) | Tendance 3 dernières semaines |
|--|-------|-------|--------------|--------------------------|-------------------------------|
| Nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19   | 1043  | 1284  | <b>1 186</b> | - 98 (- 8%)              | →                             |
| <i>part des patients infectés par SARS-CoV-2 mais hospitalisés pour un autre motif</i>             | 34,5% | 36,0% | <b>40,8%</b> |                          |                               |
| Nombre de nouvelles admissions en soins critiques pour COVID-19                                    | 80    | 97    | <b>94</b>    | - 3 (- 3%)               | →                             |
| <i>part des patients infectés par SARS-CoV-2 mais admis en soins critiques pour un autre motif</i> | 22,5% | 25,7% | <b>26,6%</b> |                          |                               |
| Nombre de nouveaux décès hospitaliers  | 51    | 67    | <b>79</b>    |                          |                               |
| Taux de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 /100 000 habitants                                | 12,8  | 15,8  | <b>14,6</b>  |                          |                               |
| Taux de nouvelles admissions en soins critiques /100 000 habitants                                 | 1,0   | 1,2   | <b>1,2</b>   |                          |                               |
| Taux de nouveaux décès /100 000 habitants  | 0,6   | 0,8   | <b>1,0</b>   |                          |                               |

\* Les données de la S50 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 S49 (5 au 11/12/2022) et S50 (12 au 18/12/2022), par département, selon la date d'admission, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-VIC, au 21/12/2022

| Département       | Nouvelles hospitalisations |                    |                            |                    | Nouvelles admissions en soins critiques |                    |
|-------------------|----------------------------|--------------------|----------------------------|--------------------|---|--------------------|
|                   | Nombre S50                 | Différence S50-S49 | Taux d'hospitalisation S50 | Différence S50-S49 | Nombre S50                              | Différence S50-S49 |
| Ain (01)          | 50                         | +32                | 7,5                        | +4,8               | 3                                       | +3                 |
| Allier (03)       | 112                        | -29                | 33,8                       | -8,7               | 8                                       | +3                 |
| Ardèche (07)      | 45                         | -21                | 13,6                       | -6,4               | 3                                       | +2                 |
| Cantal (15)       | 33                         | -9                 | 23,0                       | -6,3               | 4                                       | -1                 |
| Drôme (26)        | 47                         | -41                | 9,0                        | -7,8               | 3                                       | +1                 |
| Isère (38)        | 153                        | -27                | 11,9                       | -2,1               | 14                                      | -1                 |
| Loire (42)        | 140                        | +13                | 18,2                       | +1,7               | 6                                       | -6                 |
| Haute-Loire (43)  | 40                         | +7                 | 17,6                       | +3,1               | 1                                       | +1                 |
| Puy-de-Dôme (63)  | 113                        | +45                | 16,8                       | +6,7               | 17                                      | +10                |
| Rhône (69)        | 255                        | -58                | 13,3                       | -3,0               | 22                                      | -17                |
| Savoie (73)       | 76                         | -26                | 17,2                       | -5,9               | 3                                       | -3                 |
| Haute-Savoie (74) | 122                        | +16                | 14,4                       | +1,9               | 10                                      | +5                 |

## 3<sup>ème</sup> semaine épidémique

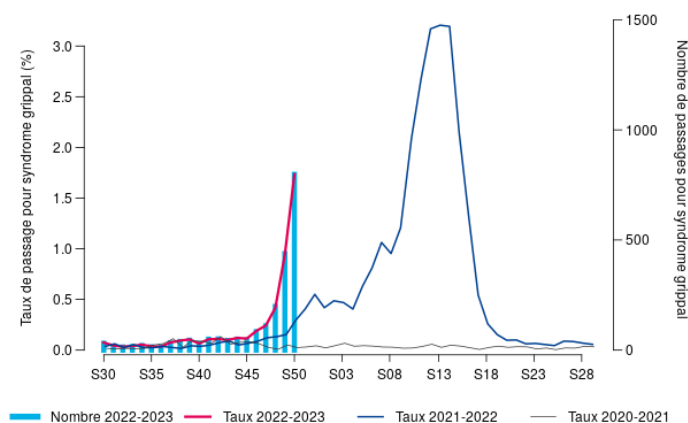
### Passages aux urgences

Au cours de la S50, en médecine hospitalière, selon les données du réseau Oscour®, les **recours aux urgences** tous âges en Auvergne-Rhône-Alpes pour diagnostic de grippe / syndrome grippal sont en **forte augmentation** (Figure 3).

En S50, 798 passages aux urgences pour grippe / syndrome grippal ont été enregistrés (+ 82% par rapport à la S49), représentant 1,7% des passages tous âges (+0,8 point par rapport à la S49). Sur ces 798 passages, 116 ont été suivis d'une hospitalisation, soit un taux d'hospitalisation de 14,5% pour ce diagnostic, en augmentation par rapport à S49.

Les hospitalisations pour grippe / syndrome grippal représentent 1,4% de l'ensemble des hospitalisations en S50, en augmentation par rapport à la semaine précédente (0,6% en S49, Tableau 6).

**Figure 3 :** Evolution hebdomadaire du nombre de passages (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour grippe/syndrome grippal, Auvergne-Rhône-Alpes. Source: réseau Oscour®



**Tableau 6 :** Hospitalisations après passage aux urgences pour grippe/syndrome grippal Auvergne-Rhône-Alpes. Source: réseau Oscour®

| Semaine    | Nombre d'hospitalisations pour syndrome grippal, tous âges | Taux de syndrome grippal parmi toutes les hospitalisations codées, tous âges (%) |
|------------|--|--|
| S49        | 49   | 0,6%   |
| <b>S50</b> | <b>116</b>   | <b>1,4%</b>  |

### Passages aux urgences par classe d'âge

Parmi les passages aux urgences pour grippe / syndrome grippal dans la région, 390 cas (48,9% du total des passages pour grippe en S50 vs 48,6% en S49) avaient moins de 15 ans et 121 cas (15,2% vs 12,3% en S49) étaient âgés de 65 ans et plus.

Le taux d'hospitalisation après passage pour grippe/syndrome grippal était de 7,9% chez les moins de 15 ans et de 53,7% pour les 65 ans et plus en S50 dans la région.

### Passages aux urgences par secteur géographique (Ouest / Centre / Est)\*

Au sein de la région Auvergne-Rhône-Alpes, la pression en milieu hospitalier est en augmentation en S50 dans les 3 secteurs (Ouest, Centre et Est)\* par rapport à la S49. Les nombres de passages aux urgences pour grippe / syndrome grippal par secteur géographique durant les 2 dernières semaines sont détaillés dans le Tableau 7.

**Tableau 7 :** Passages aux urgences et hospitalisations pour grippe/syndrome grippal par secteur géographique en semaine S50, Auvergne-Rhône-Alpes. Source: réseau Oscour®

| Secteur géographique<br>Départements   | Secteur Ouest<br>03, 15, 42, 43, 63 | Secteur Centre<br>01, 07, 26, 69 | Secteur Est<br>38, 73, 74 |
|--|-------------------------------------|----------------------------------|---------------------------|
| <b>Nombre de passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal</b>                      |                                     |                                  |                           |
| S49  | 68                                  | 192                              | 171                       |
| <b>S50</b>   | <b>143</b>                          | <b>332</b>                       | <b>316</b>                |
| <b>Nombre d'hospitalisations pour grippe/syndrome grippal après passage aux urgences</b> |                                     |                                  |                           |
| S49  | 7                                   | 19                               | 23                        |
| <b>S50</b>   | <b>35</b>                           | <b>41</b>                        | <b>39</b>                 |

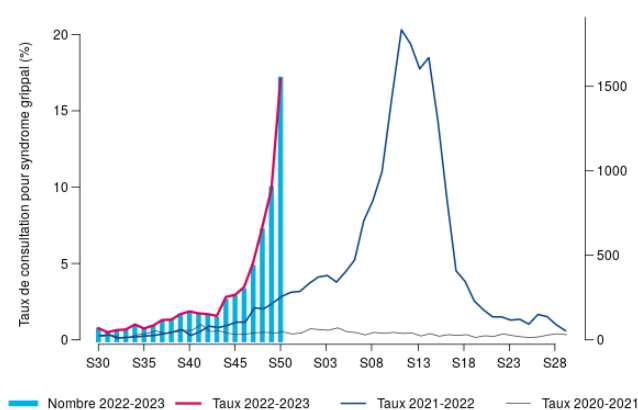
\* Secteur Ouest : départements 03, 15, 42, 43 et 63  
Secteur Centre : départements 01, 07, 26 et 69  
Secteur Est : départements 38, 73 et 74

## Médecine de ville

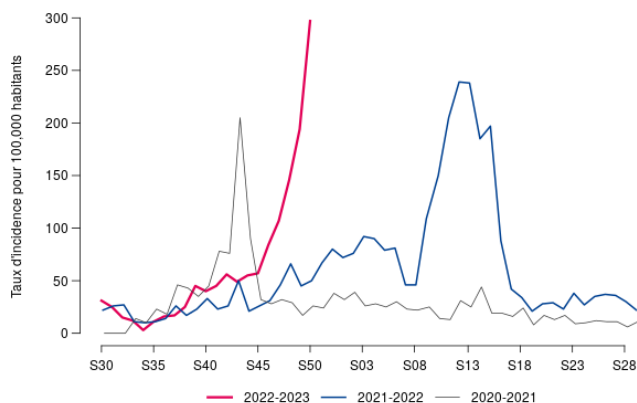
En **médecine libérale**, d'après les données SOS Médecins, le nombre d'actes est élevé et poursuit son **augmentation** en S50 avec 1543 actes pour grippe / syndrome grippal enregistrés (vs 894 actes en S49), ce qui représente 17,1% de la part d'activité (vs 9,9% en S49) (Figure 4).

D'après le **réseau Sentinelles**, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale est très élevé et en **augmentation**, avec un taux qui passe de 194/100 000 habitants (IC95% [147-241]) en S49 à 297/100 000 habitants (IC95% [229-365]) en S50, soit +53% (Figure 5).

**Figure 4** : Evolution hebdomadaire du nombre d'actes (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour grippe/syndrome grippal, Auvergne-Rhône-Alpes. Source: réseau SOS Médecins



**Figure 5** : Evolution hebdomadaire du taux d'incidence des consultations pour syndrome grippal, Auvergne-Rhône-Alpes. Source: réseau Sentinelles



## Données virologiques

D'après les données virologiques du CNR (réseau Hôpitaux France-Sud), la circulation du virus de la grippe augmente en S50 avec 188 **cas de grippe confirmés virologiquement** contre 158 cas en S49. Le taux de positivité augmente de façon importante, passant de 3% en S49 à 8,4% en S50. Les 188 cas confirmés se répartissent en 165 influenza virus A non typés, 1 grippe A(H1), 7 grippe A(H3) et 15 grippe B en S50.

En communauté, d'après les données virologiques du **réseau Sentinelles** en S50, 2 prélèvements sont revenus positifs à influenza virus A et 2 étaient positifs à influenza virus B, données à interpréter avec prudence du fait du nombre limité de tests réalisés dans la région.

## Autres surveillances

Dans les **Ehpad** de la région, 20 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) ont été signalés depuis début octobre, dont 3 foyers de grippe.

Sept cas de grippe **hospitalisés en réanimation** ont été signalés au cours du mois de décembre 2022 dans la région (+ 5 cas par rapport à la semaine précédente). Parmi eux, 3 cas étaient âgés de moins de 15 ans.

D'après les données de **certification électronique des décès**, 7 décès avec mention grippe dans les causes de décès ont été notifiés électroniquement en Auvergne-Rhône-Alpes en S50 (vs 3 en S49). Parmi ces personnes décédées de grippe, 2 avaient entre 65 et 84 ans et 5 avaient 85 ans ou plus.

### Pour en savoir plus

#### Au national :

Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® : [cliquez ici](#)

Surveillance de la grippe, incluant les décès par grippe : [cliquez ici](#)

# BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

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

En Auvergne-Rhône-Alpes, la dynamique épidémique de la bronchiolite continue de diminuer en S50 mais reste élevée.

### Passages aux urgences

En médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence du réseau Oscour®, les passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans diminuent en S50 en Auvergne-Rhône-Alpes. La part d'activité hospitalière pour bronchiolite diminue de 4,5 points par rapport à la semaine précédente. Les hospitalisations pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans sont en diminution en S50 par rapport à la semaine précédente mais restent élevées (Figure 6).

En S50, 920 passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans ont été relevés dans la région, soit 24,7% des passages dans cette classe d'âge (vs 29,2% en S49). Parmi ces passages, 329 ont été suivis d'une hospitalisation (-20% par rapport à la semaine précédente), soit un taux d'hospitalisation de 35,6% pour ce diagnostic (vs 33,9% en S49).

Les hospitalisations pour bronchiolite représentent 50% de l'ensemble des hospitalisations dans cette classe d'âge en S50 (vs 63% en S49, Tableau 8).

Figure 6 : Passages aux urgences pour bronchiolite (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Auvergne-Rhône-Alpes

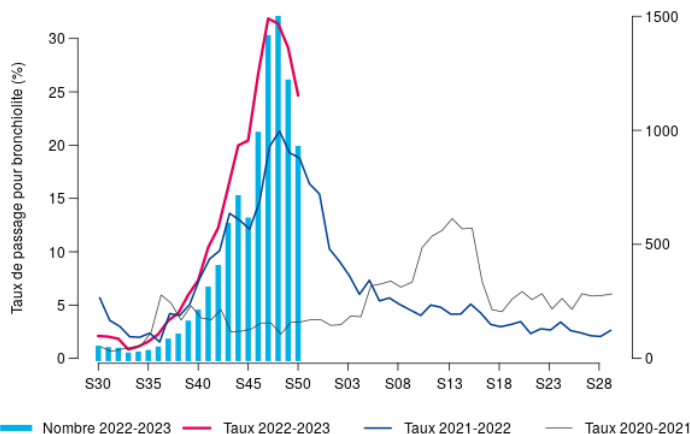


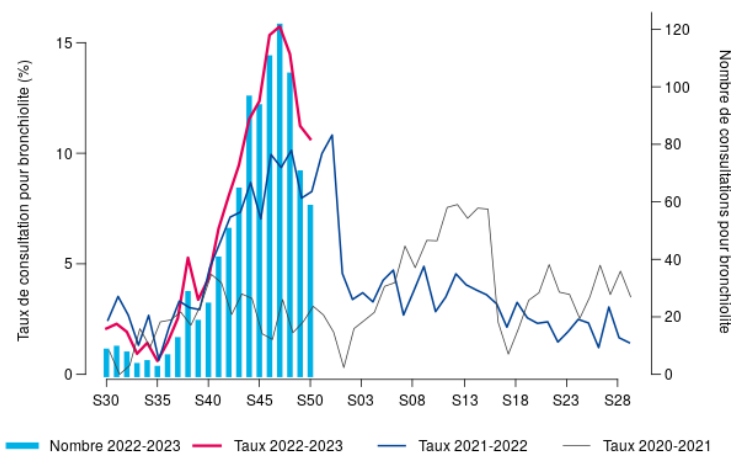
Tableau 8 : Hospitalisations après passage aux urgences pour bronchiolite (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Auvergne-Rhône-Alpes

| Semaine | Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans | Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%) |
|---------|---|---|
| S49     | 411   | 63%   |
| S50     | 329   | 50,1%   |

### Médecine de ville

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 diminution avec 58 actes en S50, soit 10,6% de l'activité globale des associations SOS Médecins dans cette classe d'âge (vs 11,2% en S49).

Figure 7 : Actes SOS Médecins pour bronchiolite, moins de 2 ans, Auvergne-Rhône-Alpes



# BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

## Indicateurs par secteur géographique

Au sein de la région Auvergne-Rhône-Alpes, la pression en milieu hospitalier est élevée en S50, avec un taux de bronchiolite parmi le total des hospitalisations suivant passage aux urgences chez les moins de 2 ans de 54,6% dans le secteur Ouest\* (vs 67% en S49), 47,9% dans le secteur Centre (vs 60% en S49) et 46,8% dans le secteur Est (vs 63% en S49).

Les indicateurs épidémiologiques de la bronchiolite par secteur géographique sont détaillés dans le Tableau 9.

**Tableau 9** : Indicateurs clés de la surveillance de la bronchiolite par secteur géographique en S50, moins de 2 ans, Auvergne-Rhône-Alpes

| Secteur géographique<br>Départements   | Secteur Ouest<br>03, 15, 42, 43, 63 | Secteur Centre<br>01, 07, 26, 69 | Secteur Est<br>38, 73, 74 |
|--|-------------------------------------|----------------------------------|---------------------------|
| <b>Actes SOS Médecins</b>  |                                     |                                  |                           |
| Nombre d'actes SOS Médecins pour bronchiolite, moins de 2 ans  | 7                                   | 23                               | 28                        |
| Taux d'actes SOS Médecins pour bronchiolite (/100 actes codés), moins de 2 ans   | 5,7%                                | 14,6%                            | 10,6%                     |
| <b>Passages aux urgences</b>   |                                     |                                  |                           |
| Nombre de passages aux urgences pour bronchiolite, moins de 2 ans  | 250                                 | 385                              | 257                       |
| Taux de passages aux urgences pour bronchiolite (/100 passages codés), moins de 2 ans  | 26,5%                               | 24,1%                            | 24,7%                     |
| Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite après passage aux urgences, moins de 2 ans   | 106                                 | 125                              | 88                        |
| Taux d'hospitalisations pour bronchiolite après passage (/100 passages pour bronchiolite), moins de 2 ans                          | 42,4%                               | 32,5%                            | 34,2%                     |
| Part d'hospitalisation pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations suivant passage (/100 hospitalisations), moins de 2 ans | 54,6%                               | 47,9%                            | 46,8%                     |

\* Secteur Ouest : départements 03, 15, 42, 43 et 63

Secteur Centre : départements 01, 07, 26 et 69

Secteur Est : départements 38, 73 et 74

## Données virologiques

D'après les **données virologiques du CNR** (réseau Hôpitaux France-Sud), la circulation du virus respiratoire syncytial (VRS) est en **diminution** avec 198 cas confirmés virologiquement rapportés en S50 dans la région (vs 547 cas en S49) ; le taux de positivité augmente (18,3% en S50 vs 14,1% en S49).

En communauté, 5 prélèvements sur 25 (20%) sont revenus positifs à VRS d'après les **données virologiques du réseau Sentinelles** en S50 (vs 6 positifs sur 31 testés en S49, soit 19%) ; données à interpréter avec prudence du fait du nombre limité de tests réalisés dans la région.

| Pour en savoir plus  | Prévention de la bronchiolite   |
|--|---|
| <b>Au national :</b><br>Surveillance des urgences et des décès SurSaUD@ : <a href="#">cliquez ici</a><br>Page de Santé publique France sur la bronchiolite : <a href="#">cliquez ici</a> | <b>Comment diminuer le risque de bronchiolite ?</b><br>Un document grand public intitulé "Votre enfant et la bronchiolite" est disponible sur le site de Santé publique France : <a href="#">brochure</a> |

# MORTALITE TOUTES CAUSES

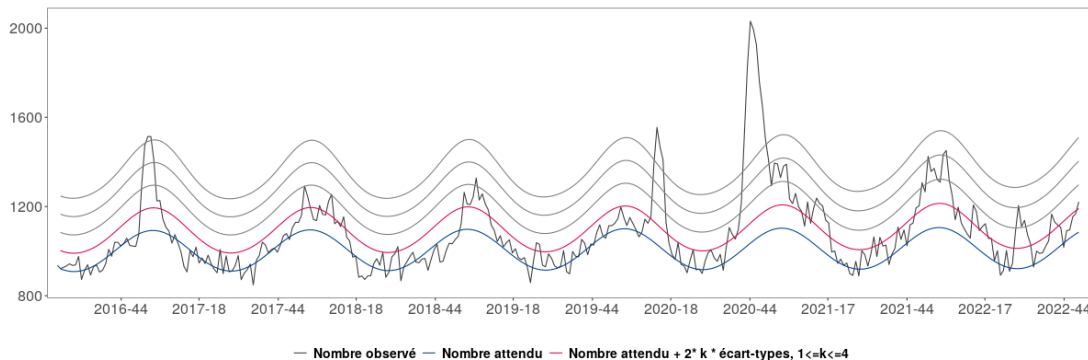
## Synthèse des données disponibles

En Auvergne-Rhône-Alpes, entre les S45 et S48 (du 7 novembre au 4 décembre), un excès non significatif de mortalité toutes causes est observé tous âges. Chez les 65-84 ans, cet excès observé est significatif à un niveau modéré de la S46 à la S48 (du 14 novembre au 4 décembre).

**En S49 (du 5 au 11 décembre), un excès significatif de niveau modéré de mortalité toutes causes tous âges est observé. Ce même excès significatif de niveau modéré est constaté chez les 65-84 ans.**

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 8 : 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

**Mon enfant a moins de 2 ans**  
**Pour éviter la bronchiolite cet hiver**

- Lavez-vous souvent les mains** en rentrant chez vous, avant de préparer le repas, etc.
- Aérez plusieurs fois par jour** la pièce où vit votre enfant
- Si possible, **n'emmenez pas votre enfant dans des endroits avec du monde** : magasins, transports, etc.
- Évitez si possible les contacts avec des personnes malades**
- Ne partagez pas** les biberons, tétines ou couverts dans la famille
- Lavez régulièrement** ses jouets et peluches
- Ne fumez pas à côté** de votre enfant

**Si votre enfant a des signes de bronchiolite** (toux, nez qui coule, gêne pour respirer) il faut **voir un médecin**. S'il n'est pas disponible, **appelez le 15**

D'autres infos et traductions sur :  
[www.santepubliquefrance.fr/accessible/virushiver](http://www.santepubliquefrance.fr/accessible/virushiver)  
[www.ameli.fr/assurance/bronchiolite](http://www.ameli.fr/assurance/bronchiolite)

## 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 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)