

## COVID-19

En semaine 51, la circulation du SARS-CoV-2 continue de diminuer 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), [page 8](#)**

**11<sup>ème</sup> semaine épidémique**

**Niveau élevé**


Tendance 

→ [Point épidémiologique national](#)

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

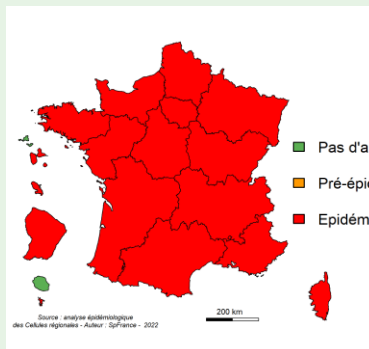
**4<sup>ème</sup> semaine épidémique**

**Niveau élevé**

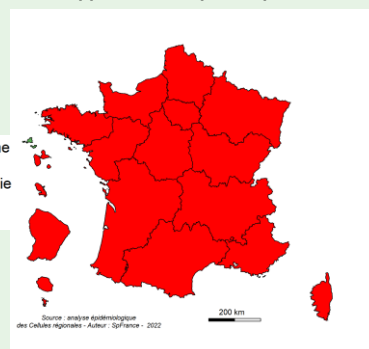
Tendance 

→ [Point épidémiologique national](#)

**Bronchiolite (<2 ans), niveaux épidémiques, S51**



**Grippe, niveaux épidémiques, S51**



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. Pendant cette période 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 S50, un excès significatif de mortalité toutes causes de niveau modéré est observé tous âges.

→ Plus d'informations [page 9](#).

## Actualités – Faits marquants

### • Face aux virus de l'hiver, maintenons les gestes barrières

La région Auvergne-Rhône-Alpes n'est pas épargnée par l'épidémie de bronchiolite, le retour de la grippe et la reprise du Covid-19. À l'approche de l'hiver, les virus hivernaux sont bien de retour et doivent nous amener à reprendre les bons réflexes : gestes barrière et vaccination des plus fragiles pour passer des fêtes de fin d'année en sécurité. [Recommandations de l'ARS Auvergne-Rhône-Alpes](#), de [Santé publique France](#) et du [Ministère de la Santé](#).

### • Gastroentérite à rotavirus du nourrisson : les 5 bonnes raisons de se faire vacciner

Ce dépliant d'information sur la vaccination contre la gastroentérite à rotavirus répond aux questions essentielles que peuvent se poser les Français à ce sujet : Pourquoi dois-je faire vacciner mon enfant ? Quels sont les effets secondaires de la vaccination, est-elle remboursée ? Où et par qui se faire vacciner ? [Pour en savoir plus](#)

### • Dengue autochtone en France métropolitaine, 2022 : extension géographique et augmentation de l'incidence

En 2022, la situation concernant la dengue en France métropolitaine semble être exceptionnelle que ce soit en termes de nombre de foyers de transmission qu'en nombre de cas autochtones. Ainsi, fin octobre 2022, la surveillance avait permis d'identifier 65 cas autochtones de dengue correspondant à neuf foyers de transmission, contre 48 cas identifiés au cours des 10 dernières années. Une situation qui n'est rapportée dans aucun autre pays européen, la France étant le seul pays à avoir rapporté des cas autochtones cette année, [pour en savoir plus](#).

### • Infections à Campylobacter : données épidémiologiques 2021

L'infection à Campylobacter est l'une des causes les plus fréquentes de gastro-entérites bactériennes dans les pays développés. Santé publique France publie les données de surveillance des infections à Campylobacter en France en 2021, dont les tendances observées ces dernières années se confirment, [pour en savoir plus](#).

# INDICATEURS CLES EN AUVERGNE-RHONE-ALPES

Pathologie	Indicateur	S51	Evolution 7j	
COVID-19	Nouveaux cas confirmés	34 949	- 31%	
	Taux d'incidence (/100 000 habitants)	429	- 13%	
	Taux de dépistage (/100 000 habitants)	1 809	- 13%	
	Taux de positivité (% testés)	23,7%	- 6 points	
	Actes SOS Médecins	285	- 28%	
	Part d'activité (% actes)	3,4%	- 1 point	
	Nouveaux épisodes en ESMS*	53	- 27 épisodes	
	- Résidents, cas confirmés*	791	- 28 cas	
	- Personnel, cas confirmés*	325	- 46 cas	
	Passages aux urgences	775	- 5%	
Part d'activité (% passages)	1,7%	- 0,1 point		
Nouvelles hospitalisations tous services	854	- 27%		
Nouvelles admissions en services de soins critiques	75	- 27%		
Nouveaux décès hospitaliers	81			
<b>Au 27 décembre 2022</b>				
Hospitalisations tous services	2 774	- 4%		
Personnes en services de soins critiques	152	- 6%		
Nombre de décès par certification électronique	129			
Grippe	Réseau Sentinelles (/100 000 habitants, IC à 95%)	323 [247-399]	+ 18%	
	Actes SOS Médecins	1 790	+ 16%	
	Part d'activité (% actes)	21,2%	+ 4,1 points	
	Passages aux urgences	1 794	+ 122%	
	Part d'activité (% passages)	3,9%	+ 2,2 points	
Hospitalisations après passage	281	+ 136%		
Nombre de décès par certification électronique	12			
Bronchiolite (<2 ans)	Actes SOS Médecins	36	- 38%	
	Part d'activité (% actes)	7,2%	- 3,4 points	
	Passages aux urgences	711	- 23%	
Part d'activité (% passages)	20,2%	- 4,5 points		
Hospitalisations après passage	279	- 15%		
Gastro-entérites aiguës	Réseau Sentinelles (/100 000 habitants, IC à 95%)	41 [16 ; 66]	+ 8%	
	Actes SOS Médecins	277	- 28%	
	Part d'activité (% actes)	3,3%	- 1 point	
Passages aux urgences	585	+ 6%		
Part d'activité (% passages)	1,3%	+ 0,1 point		

Tendances : augmentation ; diminution ; stabilité

\* Données de la S51 non consolidées, publication des données de la S50

# COVID-19

**L'épidémie de COVID-19 continue sa décrue en S51 en Auvergne-Rhône-Alpes.** Le nombre de reproduction effectif pour la région est en diminution et inférieur à 1 à partir des résultats des tests dans SI-DEP (0,73 ; IC95% [0,72-0,73]) et à partir des hospitalisations SI-VIC (0,76 ; IC95% [0,71-0,81]). Il est aussi inférieur à 1 à partir des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 (0,92 ; IC95% [0,86-0,99]).

En S51, **le taux d'incidence et le taux de dépistage des infections à SARS-CoV-2 sont en diminution** (respectivement - 31% et - 13%). **Le taux de positivité diminue aussi fortement en S51** : il est de 23,7% cette semaine, soit 6 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** (Tableau 2). **Le taux de dépistage diminue dans tous les départements et toutes les classes d'âges sauf chez les 20-29 ans. Le taux de positivité diminue également dans tous les départements et dans toutes les classes d'âges.**

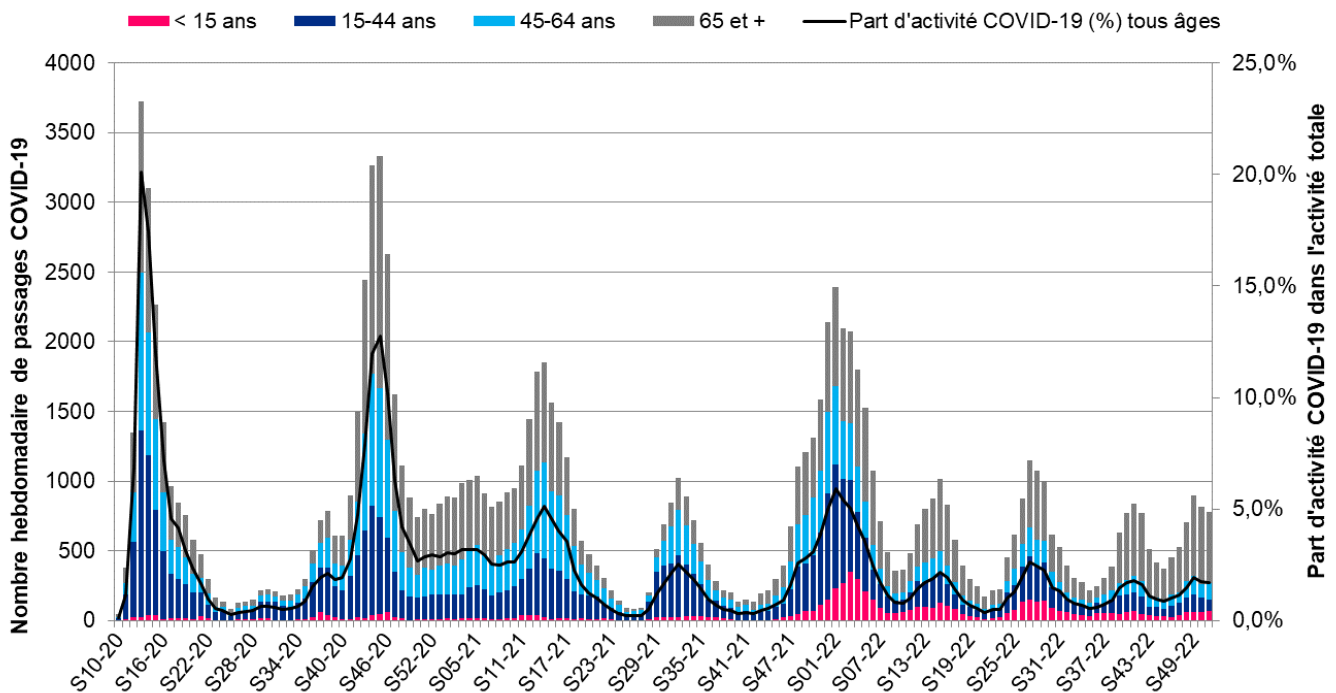
**L'impact hospitalier diminue en S51.** Au 27 décembre, **les nombres de personnes hospitalisées pour COVID-19 et suivies en soins critiques diminuent** dans la région mais restent élevés à **2 774 patients hospitalisés et 152 patients pris en charge en soins critiques**, dont 81 hospitalisés en réanimation (Tableau 3). En S51, **le nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 diminue de façon marquée (- 27%)** tout comme **le nombre de nouvelles admissions en soins critiques (- 27%)**. **Le nombre de décès hospitaliers se stabilise** (Tableau 4).

En S51, **le nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 diminue dans la plupart des départements** et se stabilise en Haute-Loire et en Savoie. **L'Allier présente toujours le taux d'hospitalisation le plus élevé de la région (29,5 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 la Loire (+ 6 nouvelles admissions) et en Savoie (+ 6 nouvelles admissions) et diminue dans l'Isère (- 11 nouvelles admissions) et le Rhône (- 10 nouvelles admissions) (Tableau 5).

En S51, **le nombre d'actes SOS Médecins diminue**, dans toutes les classes d'âges. **Les passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 sont en baisse** également chez les 15-44 ans et chez les 65 ans et plus (Figure 1).

En S50, **les nombres de signalement en ESMS et de cas chez les résidents et les membres du personnel sont en légère diminution.**

**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 51-2022 en Auvergne-Rhône-Alpes - Source : réseau Oscour®, au 27/12/2022



# 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 28/12/2022.

Indicateurs en région	2022-S49	2022-S50	2022-S51	Variation S51-S50	Tendance 3 dernières semaines
Nombre de personnes testées	187 298	169 692	<b>147 467</b>	- 13%	
Nombre de cas confirmés	63 097	50 352	<b>34 949</b>	- 31%	
Taux de positivité (/100 personnes testées)	33,7%	29,7%	<b>23,7%</b>	- 6 points	
Taux de dépistage (/100 000 habitants)	2 297	2 081	<b>1 809</b>	- 13%	
Taux d'incidence, tout âge (/100 000 habitants)	774	618	<b>429</b>	- 31%	
Taux d'incidence, ≥65 ans (/100 000 habitants)	932	785	<b>602</b>	- 23%	
Proportion de cas confirmés symptomatiques	76%	75%	<b>73%</b>	- 2 points	
Taux de positivité chez les symptomatiques (/100 personnes testées symptomatiques)	47,8%	42,2%	<b>32,9%</b>	- 9,2 points	

## 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 S2022-40 (3 au 09/10/2022) à la S2022-51 (19 au 25/12/2022), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-DEP, données au 28/12/2022.

age10	S40	S41	S42	S43	S44	S45	S46	S47	S48	S49	S50	S51
[00-10)	213	191	151	61	41	71	128	200	213	176	113	63
[10-20)	335	290	240	108	76	122	256	435	570	461	269	131
[20-30)	677	614	482	295	243	263	369	485	663	747	623	473
[30-40)	805	768	627	357	276	298	456	643	853	887	756	508
[40-50)	865	794	658	377	285	319	478	687	960	968	752	483
[50-60)	1001	962	751	429	321	337	479	693	932	1023	808	550
[60-70)	895	875	725	420	318	314	398	545	750	859	705	517
[70-80)	954	999	841	481	352	331	387	579	785	925	769	580
[80-90)	961	1016	873	512	379	343	442	591	780	977	860	670
[90 et +)	1012	1033	949	540	411	436	446	645	860	1158	1034	854

## Surveillance virologique par département

**Tableau 2** : Indicateurs clés de surveillance virologique des infections à SARS-CoV-2 en Auvergne-Rhône-Alpes en S51, par département. Source : SI-DEP, données au 28/12/2022

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 S51-S50	Taux d'incidence, 65 ans et plus (pour 100 000 habitants)
Ain (01)	10 173	2 680	1 529	26,3	403	- 31%	577
Allier (03)	6 183	1 795	1 864	29,0	541	- 21%	725
Ardèche (07)	5 873	1 689	1 775	28,8	510	- 31%	656
Cantal (15)	2 488	720	1 736	28,9	503	- 27%	608
Drôme (26)	9 088	2 592	1 733	28,5	494	- 34%	678
Isère (38)	23 786	5 429	1 850	22,8	422	- 33%	592
Loire (42)	14 362	3 476	1 871	24,2	453	- 33%	693
Haute-Loire (43)	4 195	1 165	1 846	27,8	513	- 25%	719
Puy-de-Dôme (63)	12 725	3 611	1 892	28,4	537	- 25%	652
Rhône (69)	40 595	7 544	2 123	18,6	395	- 31%	572
Savoie (73)	6 578	1 698	1 488	25,8	384	- 33%	504
Haute-Savoie (74)	11 421	2 550	1 343	22,3	300	- 33%	391

## 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 27/12/2022

Indicateurs en région, nombre	Le 13/12/22	Le 20/12/22	Le 27/12/22	Variation 2 dernières semaines, N (%)	Tendance 3 dernières semaines
Patients hospitalisés pour COVID-19	2 612	2 888	<b>2 774</b>	- 114 (- 4%)	↗
dont patients en hospitalisation conventionnelle	1 820	1 994	<b>1 876</b>	- 118 (- 6%)	↗
dont patients suivis en soins critiques	130	161	<b>152</b>	- 9 (- 6%)	↗
dont patients suivis en réanimation	65	76	<b>81</b>	+ 5 (+ 7%)	↗

### 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 28/12/2022

Indicateurs en région	S49	S50	S51*	Variation S51-S50, N (%)	Tendance 3 dernières semaines
Nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19	1 312	1 300	<b>954</b>	- 346 (- 27%)	↘
<i>part des patients infectés par SARS-CoV-2 mais hospitalisés pour un autre motif</i>	35,9%	40,2%	<b>35,9%</b>		
Nombre de nouvelles admissions en soins critiques pour COVID-19	100	103	<b>75</b>	- 28 (- 27%)	↘
<i>part des patients infectés par SARS-CoV-2 mais admis en soins critiques pour un autre motif</i>	27,0%	30,1%	<b>38,7%</b>		
Nombre de nouveaux décès hospitaliers	70	88	<b>81</b>		
Taux de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 /100 000 habitants	16,1	15,9	<b>11,7</b>		
Taux de nouvelles admissions en soins critiques /100 000 habitants	1,2	1,3	<b>0,9</b>		
Taux de nouveaux décès /100 000 habitants	0,9	1,1	<b>1,0</b>		

\* Les données de la S51 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 S50 (12 au 18/12/2022) et S51 (19 au 25/12/2022), par département, selon la date d'admission, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-VIC, au 28/12/2022

Département	Nouvelles hospitalisations				Nouvelles admissions en soins critiques	
	Nombre S51	Différence S51-S50	Taux d'hospitalisation S51	Différence S51-S50	Nombre S51	Différence S51-S50
Ain (01)	16	- 55	2,4	- 8,3	0	- 3
Allier (03)	98	- 17	29,5	- 5,1	6	- 1
Ardèche (07)	33	- 14	10,0	- 4,2	2	- 2
Cantal (15)	23	- 10	16,1	- 7,0	1	- 3
Drôme (26)	68	- 8	13,0	- 1,5	4	- 4
Isère (38)	88	- 87	6,8	- 6,8	4	- 11
Loire (42)	115	- 26	15,0	- 3,4	13	+ 6
Haute-Loire (43)	49	+ 6	21,6	+ 2,6	0	- 1
Puy-de-Dôme (63)	80	- 37	11,9	- 5,5	15	- 3
Rhône (69)	210	- 62	11,0	- 3,2	13	- 10
Savoie (73)	91	+ 8	20,6	+ 1,8	9	+ 6
Haute-Savoie (74)	83	- 44	9,8	- 5,2	8	- 2

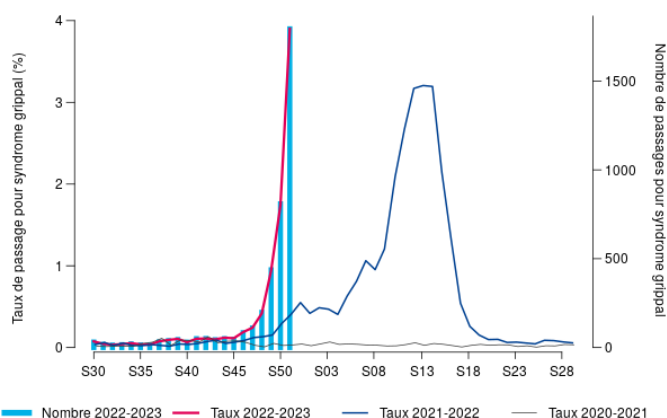
## 4<sup>ème</sup> semaine épidémique

### Passages aux urgences

Au cours de la S51, 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 à un niveau élevé, supérieur aux pics épidémiques 2021-2022 et 2019-2020, et en très forte augmentation (Figure 3).**

En S51, 1 794 passages aux urgences pour grippe / syndrome grippal ont été enregistrés (+ 122% par rapport à la S50), représentant 3,9% des passages tous âges (+2,2 points par rapport à la S50). Sur ces 1 794 passages, 281 ont été suivis d'une hospitalisation, soit un taux d'hospitalisation de 15,7% pour ce diagnostic, en augmentation par rapport à S50. Les hospitalisations pour grippe / syndrome grippal représentent 3,5% de l'ensemble des hospitalisations en S51, en augmentation importante par rapport à la semaine précédente (1,5% en S50, 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 (%)
S50	119	1,5%
<b>S51</b>	<b>281</b>	<b>3,5%</b>

### Passages aux urgences par classe d'âge

Parmi les passages aux urgences pour grippe / syndrome grippal dans la région, 744 cas (41,5% du total des passages pour grippe en S51 vs 49,1% en S50) avaient moins de 15 ans et 338 cas (18,8% vs 15,2% en S49) étaient âgés de 65 ans et plus.

Le taux d'hospitalisation après passage pour grippe/syndrome grippal était de 5,4% chez les moins de 15 ans et de 54,1% pour les 65 ans et plus en S51 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 S51 dans les 3 secteurs (Ouest, Centre et Est)\* par rapport à la S50. 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 S51, Auvergne-Rhône-Alpes. Source: réseau Oscour®

Secteur géographique Départements	Secteur Ouest 03, 15, 42, 43, 63	Secteur Centre 01, 07, 26, 69	Secteur Est 38, 73, 74
<b>Nombre de passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal</b>			
S50	145	339	317
<b>S51</b>	<b>349</b>	<b>789</b>	<b>655</b>
<b>Nombre d'hospitalisations pour grippe/syndrome grippal après passage aux urgences</b>			
S50	36	42	40
<b>S51</b>	<b>51</b>	<b>118</b>	<b>112</b>

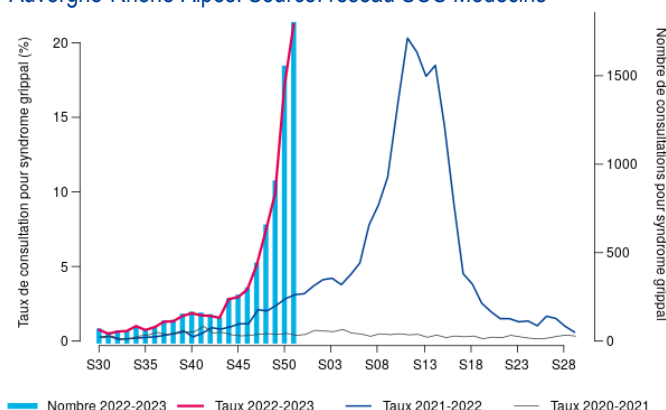
\* Secteur Ouest : départements 03, 15, 42, 43 et 63  
Secteur Centre : départements 01, 07, 26 et 69  
Secteur Est : départements 38, 73 et 74

## Médecine de ville

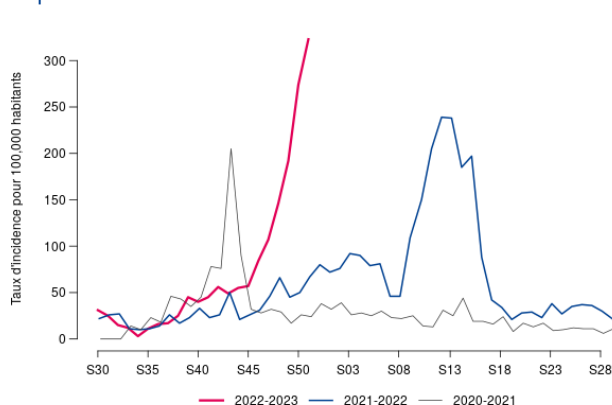
En médecine libérale, d'après les données SOS Médecins, le nombre d'actes est élevé, supérieur aux pics épidémiques 2021-2022 et 2019-2020, et poursuit son augmentation en S51 avec 1790 actes pour grippe / syndrome grippal enregistrés (vs 1543 actes en S50), ce qui représente 21,2% de la part d'activité (vs 17,1% en S50) (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 274/100 000 habitants (IC95% [217-331]) en S50 à 323/100 000 habitants (IC95% [247-399]) en S51, soit +18% (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 dans la région en S51 avec **877 cas de grippe confirmés virologiquement** contre 529 cas en S50. Le taux de positivité augmente de façon importante, passant de 7,7% en S50 à 16,6% en S51. Les 877 cas confirmés se répartissent en 750 influenza virus A non typés, 2 grippe A(H1), 72 grippe A(H3) et 53 grippe B en S51.

En communauté, d'après les données virologiques du réseau Sentinelles en S51, 14 prélèvements sont revenus positifs à influenza virus A et aucun n'était positif 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, 29 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) ont été signalés depuis début octobre, dont 8 foyers de grippe.

Onze cas de grippe hospitalisés en réanimation ont été signalés au cours du mois de décembre 2022 dans la région (+ 4 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, 12 décès avec mention grippe dans les causes de décès ont été notifiés électroniquement en Auvergne-Rhône-Alpes en S51 (vs 7 en S50). Parmi ces personnes décédées de grippe, 2 avaient entre 45 et 64 ans, 3 avaient entre 65 et 84 ans et 7 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)

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

En Auvergne-Rhône-Alpes, la dynamique épidémique de la bronchiolite continue de diminuer en S51 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 continuent de diminuer en S51 en Auvergne-Rhône-Alpes. La part d'activité hospitalière pour bronchiolite diminue de 4,5 points par rapport à la semaine précédente (Figure 6). Les hospitalisations pour diagnostic de bronchiolite chez les moins de 2 ans sont en diminution en S51 par rapport à la semaine précédente mais restent élevées.

En S51, 711 passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans ont été relevés dans la région, soit 20,2% des passages dans cette classe d'âge (vs 24,7% en S50). Parmi ces passages, 279 ont été suivis d'une hospitalisation (-15% par rapport à la semaine précédente), soit un taux d'hospitalisation de 39,2% pour ce diagnostic (vs 35,7% en S50). Les hospitalisations pour bronchiolite représentent 50,0% de l'ensemble des hospitalisations dans cette classe d'âge en S51 (50,4% en S50, Tableau 8).

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

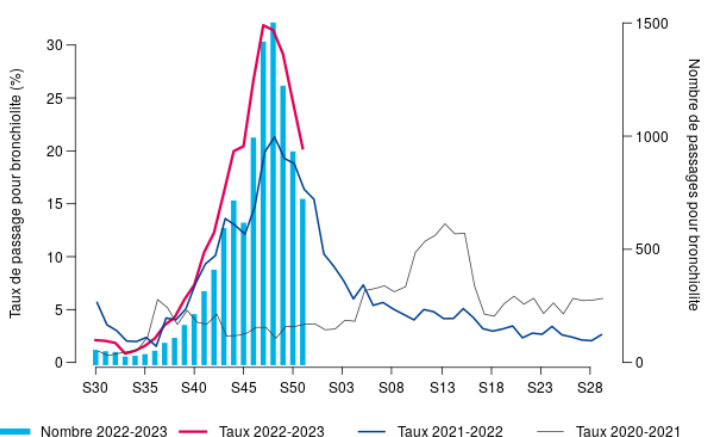
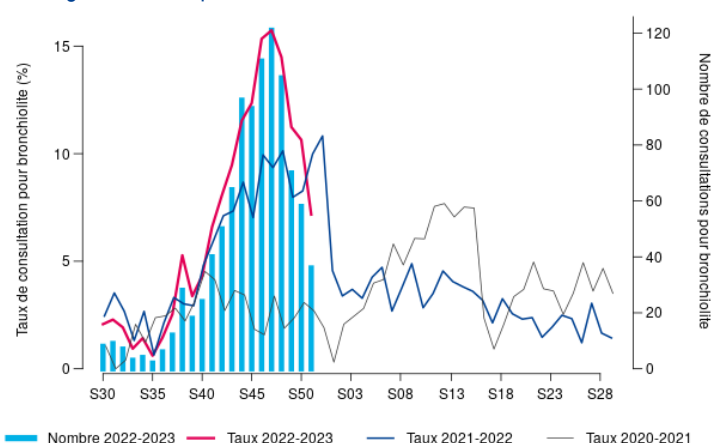


Tableau 8 : Hospitalisations après passage aux urgences pour bronchiolite (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Auvergne-Rhône-Alpes

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
S50	329	50,4%
S51	279	50,0%

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



### 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 36 actes en S51, soit 7,2% de l'activité globale des associations SOS Médecins dans cette classe d'âge (vs 10,6% en S50).

### Données virologiques

D'après les données virologiques du CNR (réseau Hôpitaux France-Sud), la circulation du virus respiratoire syncytial (VRS) est en diminution avec 226 cas confirmés virologiquement rapportés en S51 dans la région (vs 518 cas en S50) ; le taux de positivité diminue aussi (6,5% en S51 vs 13,1% en S50).

En communauté, aucun prélèvement sur 26 n'est revenu positif à VRS d'après les données virologiques du réseau Sentinelles en S51 (vs 6 positifs sur 37 testés en S50, soit 16%) ; données à interpréter avec prudence du fait du nombre limité de tests réalisés dans la région.

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

# MORTALITE TOUTES CAUSES

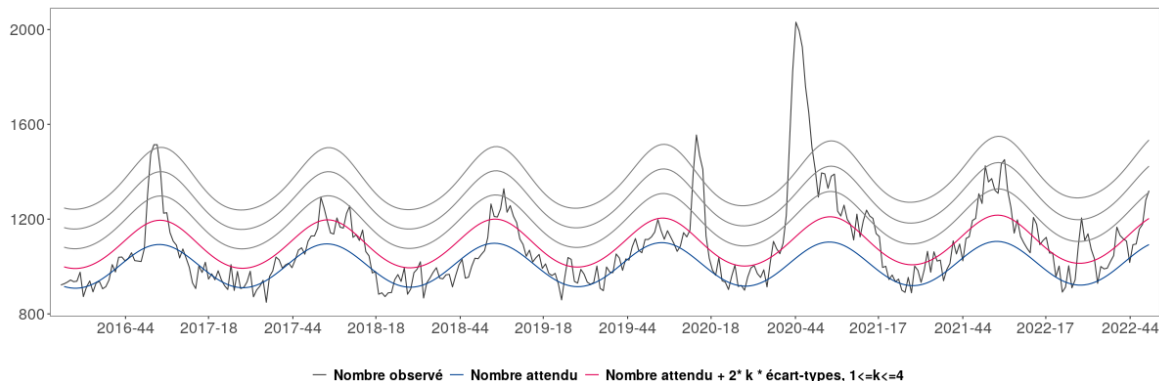
## Synthèse des données disponibles

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.

**En S49 et S50 (du 5 au 18 décembre), un excès significatif de niveau modéré de mortalité toutes causes tous âges est observé.**

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)



— Nombre observé — Nombre attendu — Nombre attendu + 2 \* k \* écart-types, 1 <= k <= 4

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 nos 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)



### Grippe, bronchiolite, gastro-entérite, covid Les maladies de l'hiver

#### Comment se transmettent-elles ?



Les postillons



Les mains

#### Comment les éviter ?



Lavez-vous les mains



Aérez les pièces



Portez un masque lorsqu'il y a du monde ou si vous êtes malade



Vaccin contre la grippe, covid et certaines gastro-entérites

Pour les enfants ou personnes fragiles, si vous êtes malade, il faut voir un médecin. S'il n'est pas disponible, appelez le 15



+ d'infos et traductions sur :  
[www.santepubliquefrance.fr/accessible/virushiver](http://www.santepubliquefrance.fr/accessible/virushiver)



### 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.ame.li.fr/assure/bronchiolite](http://www.ame.li.fr/assure/bronchiolite)