

Surveillances régionales

COVID-19 (pages 3 à 16) : la circulation virale augmente toujours en Auvergne-Rhône-Alpes mais moins fortement que les semaines précédentes. Elle reste l'une des plus élevées des régions françaises. **L'augmentation des nouvelles hospitalisations, des admissions en soins critiques et des décès hospitaliers** se poursuit également de manière moins marquée mais l'impact hospitalier reste conséquent.

- Augmentation du taux d'incidence régional de 13% en S48 : 678 cas pour 100 000 habitants. L'augmentation concerne toutes les classes d'âge et tous les départements sauf le Cantal. Neuf départements sur douze ont un taux d'incidence supérieur à 600/100 000 habitants. L'Ardèche (929/100 000) et la Drôme (1033/100 000) restent les départements de la région et de France où le taux d'incidence est le plus élevé.
- Les passages aux urgences augmentent de 9%, les nouvelles hospitalisations de 10% (>1000 en S49) et les nouvelles admissions en service de soins critiques de 2%, à un rythme moindre que la semaine précédente.
- **Dans ce contexte actuel de forte circulation virale et du risque lié au variant Omicron, la primo-vaccination, la dose de rappel et l'adhésion rigoureuse aux mesures barrières restent primordiales pour ralentir la propagation du SARS-CoV-2 et préserver le système de soins.**

- **Point sur les variants du SARS-CoV-2**, page 6
- **Les ESMS**, page 7
- **Les cas graves en réanimation**, page 11 et 12
- **La mortalité par COVID-19**, page 13
- **Les couvertures vaccinales par lieux de résidence**, pages 14 et 15
- **L'application des mesures** (enquête CoviPrev), page 16
- Plus d'informations sur la situation au niveau national dans le

[Point épidémiologique national](#)

Bronchiolite (page 17) : 9^{ème} semaine épidémique, tendance ↘

→ Pour plus d'informations sur la situation au niveau national, se reporter au [Point épidémiologique national](#)

Grippe : Pas d'épidémie de grippe, tendance ↗

→ Pour plus d'informations sur la situation au niveau national, se reporter au [Point épidémiologique national](#)

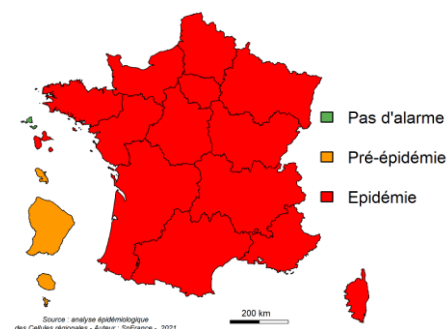
Gastro-entérites :

- Evolution régionale : en augmentation
- En médecine hospitalière (structures d'urgence du réseau Oscour®) : **activité élevée**
- En médecine libérale (associations SOS Médecins) : données non disponibles

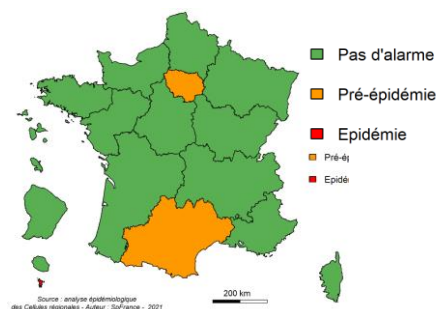
Mortalité toutes causes (page 18) :

Pas excès tous âges, excès modéré chez les 65 ans et plus en S48

Bronchiolite chez les moins de 2 ans
Niveaux épidémiques, S49



Grippe
Niveaux épidémiques, S49



Actualités – Faits marquants

L'ARS Auvergne-Rhône-Alpes lance une campagne de communication régionale « Fêtes les bons gestes »

A l'approche des fêtes de fin d'année, l'ARS rappelle l'importance des gestes barrières, [pour en savoir plus](#).

COVID-19 – Dépistage réactif dans les écoles primaires : résultats de l'évaluation

Santé publique France publie les résultats de l'évaluation des dépistages réactifs en milieu scolaire, [pour en savoir plus](#).

Bilan des vagues de chaleur 2021 : impact sanitaire et conséquences sur la population exposée

L'été 2021 a été marqué par un mois de juin très chaud et quelques épisodes de [fortes chaleurs](#). Santé publique France publie un bilan national des vagues de chaleur de l'été 2021 complété d'un focus pour trois régions particulièrement impactées : Grand-Est, [Auvergne-Rhône-Alpes](#) et Provence-Alpes Côte d'Azur, [pour en savoir plus](#).

Exposition aux pesticides de la population française : résultats de l'étude ESTEBAN

Dans le cadre du programme national de biosurveillance, Santé publique France publie aujourd'hui un nouveau volet de [l'étude Esteban](#) mesurant les niveaux d'exposition à 5 familles de pesticides ainsi qu'aux PCB, dioxines et furanes, présents dans de nombreuses sources environnementales et alimentaires, [pour en savoir plus](#).

INDICATEURS CLES EN AUVERGNE-RHONE-ALPES

Pathologie	Indicateur	S49	Evolution
COVID-19	Nouveaux cas confirmés	54 465	+ 13%
	Taux d'incidence (/100 000 personnes)	678	
	Taux de dépistage (/100 000 personnes)	7 953	+ 10%
	Taux de positivité (% testés)	8,5%	+ 0,2 point
	Actes SOS-Médecins	421	+13%
	Part d'activité (% actes)	5,0%	- 0,3 point
	Nouveaux épisodes en ESMS*	57	+ 17
	- Résidents, cas confirmés*	109	+ 44
	- Personnel, cas confirmés*	86	+ 34
	Passages aux urgences	1 198	+ 9%
	Part d'activité (% passages)	2,8%	+ 0,2 point
	Nouvelles hospitalisations tous services	1 019	+ 10%
	Nouvelles admissions en services de soins critiques	217	+ 2%
	Nouveaux décès hospitaliers	125	+ 39 décès
	Au 14 décembre 2021		
Bronchiolite, moins de 2 ans	Hospitalisations tous services	1 822	+ 19%
	Personnes en services de soins critiques	353	+ 28%
	Nombre de décès par certification électronique	109	+ 45
	Au 14 décembre 2021		
	Couverture vaccinale ≥1 dose	74,7%	+ 0,1 point
	Couverture vaccinale schéma complet	73,8%	+ 0,2 point
	Couverture vaccinale dose de rappel	16,7%	+ 6,1 points
	Actes SOS-Médecins	59	- 5%
	Part d'activité (% actes)	8,0	- 2,2 points
	Passages aux urgences	659	- 17%
Grippe	Part d'activité (% passages)	19,3%	- 2,0 points
	Hospitalisations après passage	256	- 17%
	Taux d'hospitalisation (% passages pour bronchiolite)	38,8%	+ 0 point
	Réseau Sentinelles (/100 000 habitants, IC à 95%)	63 [23-103]	- 6,0%
	Actes SOS-Médecins	201	+ 40,6%
Gastro-entérites aiguës	Part d'activité (% actes)	2,41	+ 0,4 point
	Passages aux urgences	64	+ 12,3%
	Part d'activité (% passages)	0,15%	+ 0,02 point
	Cas graves	1	-
	Réseau Sentinelles (/100 000 habitants, IC à 95%)	98 [57 ; 139]	+ 11%
Mortalité toutes causes	Actes SOS-Médecins	613	+ 19%
	Passages aux urgences	912	+ 5%
	Excès de décès*	Aucun excès tous âges, excès modéré chez les 65 ans et plus	

* Données de la S49 non consolidées, publication des données de la S48.

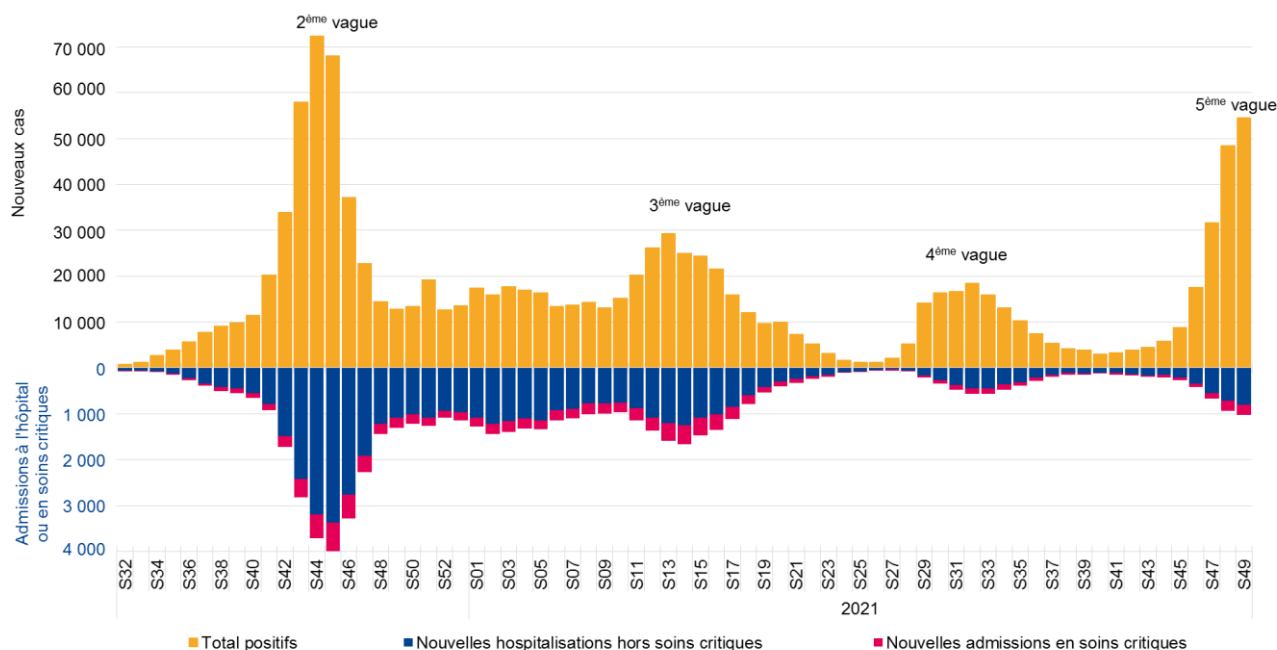
Tendances : augmentation ; diminution ; stabilité

COVID-19

La figure 1 rapporte le nombre de nouveaux cas confirmés et de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 (dont les admissions en soins critiques) par semaine depuis juillet 2020, période couvrant les 2^{ème} et 5^{ème} vagues épidémiques.

La 5^{ème} vague présente pour l'instant une dynamique épidémique proche de la 2^{ème} vague en nombre de cas mais avec un nombre d'hospitalisations plus modéré. Le moindre impact hospitalier observé lors des 2 dernières vagues témoigne de l'effet protecteur de la vaccination dans la prévention des formes graves de l'infection.

Figure 1 : Evolution du nombre de nouveaux cas positifs de COVID-19, des nouvelles hospitalisations et des admissions en soins critiques pour COVID-19, par semaine, Auvergne-Rhône-Alpes, du 03/08/2020 au 12/12/2021. Sources : SI-DEP et SI-VIC, données au 15/12/2021*.



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

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](#)).

Analyse au niveau régional

La circulation du SARS-CoV-2 dans la région Auvergne-Rhône-Alpes est importante et en augmentation en S49. En S49, les indicateurs virologiques régionaux augmentent mais moins fortement que les semaines précédentes : le taux d'incidence augmente de 13% (vs. augmentation de 52% en S48 par rapport à S47), le taux de dépistage augmente de 10% et le taux de positivité gagne 0,2 point. Le taux d'incidence chez les plus de 65 ans tend à se stabiliser (+3%). Le taux de positivité chez les symptomatiques est stable.

Tableau 1 : Indicateurs clés de surveillance virologique des infections à SARS-CoV-2 en région Auvergne-Rhône-Alpes, par semaine calendaire. Source : SI-DEP, données au 12/12/2021.

Indicateurs en région	2021-S47	2021-S48	2021-S49	Variation S48-S49	Tendance 3 dernières semaines
Nombre de personnes testées	437 244	581 280	638 853	+ 10%	↗
Nombre de cas confirmés	31 619	48 398	54 465	+ 13%	↗
Taux de positivité (/100 personnes testées)	7,2%	8,3%	8,5%	+ 0,2 point	↗
Taux de dépistage (/100 000 habitants)	5 444	7 237	7 953	+ 9,9%	↗
Taux d'incidence, tout âge (/100 000 habitants)	394	603	678	+ 13%	↗
Taux d'incidence, ≥65 ans (/100 000 habitants)	223	281	290	+ 3%	↗
Proportion de cas confirmés symptomatiques	54%	53%	53%	stable	→
Taux de positivité chez les symptomatiques (/100 personnes testées symptomatiques)	21,3%	24,4%	24,5%	+ 0,1 point	↗

Analyse au niveau départemental

Les taux d'incidence des infections à SARS-CoV-2 augmentent dans tous les départements de la région, excepté dans le Cantal. Les plus fortes augmentations concernent la Drôme (+26%), l'Allier (+21%) et l'Isère (+18%). L'Ardèche (929/100 000 habitants) et la Drôme (1 033/100 000 habitants) présentent les taux d'incidence les plus élevés de la région.

Les taux de dépistage augmentent dans tous les départements (de +4% à +20% par rapport à la S48). La Drôme, le Rhône et l'Ardèche présentent les activités de dépistage les plus élevées de la région.

Les taux de positivité sont stables ou diminuent dans la majorité des départements (0 à -0,8 point). L'Ardèche et la Drôme présentent les taux de positivité les plus élevés de la région.

Chez les personnes de 65 ans et plus, les taux d'incidence restent inférieurs aux taux tous âges dans tous les départements. Ils augmentent faiblement dans la moitié des départements et diminuent dans les autres.

Tableau 2 : Indicateurs clés de surveillance virologique des infections à SARS-CoV-2 en région Auvergne-Rhône-Alpes, par département. Source : SI-DEP, données au 15/12/2021.

Département	Nombre de personnes testées	Nombre de cas confirmés d'infection par SARS-CoV-2	Taux de dépistage (pour 100 000 habitants)	Taux de positivité (% personnes testées)	Taux d'incidence, tout âge (pour 100 000 habitants)	Taux d'incidence, plus de 65 ans (pour 100 000 habitants)
Ain (01)	51 267	4 622	7 804	9,0%	704	360
Allier (03)	18 165	1 100	5 483	6,1%	332	169
Ardèche (07)	28 040	3 038	8 578	10,8%	929	363
Cantal (15)	6 935	276	4 856	4,0%	193	96
Drôme (26)	50 750	5 375	9 749	10,6%	1 033	403
Isère (38)	95 060	8 140	7 515	8,6%	644	250
Loire (42)	57 910	4 875	7 572	8,4%	638	299
Haute-Loire (43)	16 042	1 403	7 070	8,7%	618	294
Puy-de-Dôme (63)	46 352	2 827	7 020	6,1%	428	203
Rhône (69)	172 646	13 630	9 203	7,9%	727	329
Savoie (73)	31 541	2 869	7 292	9,1%	663	271
Haute-Savoie (74)	64 144	6 310	7 743	9,8%	762	298

Figure 2 : Evolution du taux d'incidence des infections par SARS-CoV-2 par semaine calendaire et par département, entre la semaine 2021-29 (19 au 25 juillet 2021) et la semaine 2021-49 (6 au 12 décembre 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-DEP, données au 15/12/2021.

dep	S29	S30	S31	S32	S33	S34	S35	S36	S37	S38	S39	S40	S41	S42	S43	S44	S45	S46	S47	S48	S49
01	142	155	170	182	163	138	107	90	66	53	56	38	40	52	63	76	110	201	393	620	704
03	62	84	85	112	83	68	46	52	21	27	22	24	21	30	43	85	106	146	190	275	332
07	92	140	151	191	229	183	125	103	87	55	61	62	43	55	73	121	208	396	609	875	929
15	41	50	73	129	96	76	40	50	16	18	33	8	14	8	25	39	85	105	193	209	193
26	155	201	231	266	248	184	128	110	104	74	62	43	46	55	51	70	102	187	390	823	1033
38	155	174	189	209	190	163	130	90	58	42	37	28	34	45	57	72	111	217	373	543	643
42	124	156	178	212	177	152	117	89	60	47	31	29	38	47	46	58	113	228	412	575	637
43	91	129	151	162	152	106	93	62	41	30	33	42	73	92	82	62	87	206	369	554	618
63	75	82	103	114	88	75	66	52	48	52	39	23	24	26	29	53	77	153	263	420	428
69	284	321	301	317	268	215	176	115	82	62	58	50	53	52	58	75	117	249	449	666	727
73	250	261	236	246	206	163	132	83	56	43	43	34	33	52	57	87	127	238	427	599	663
74	221	257	247	273	221	195	155	111	77	71	64	50	54	63	69	79	92	204	416	673	762

Analyse par classes d'âge

En S49, les taux d'incidence augmentent dans toutes les classes d'âge. Les augmentations sont inférieures à 10% chez les 0-10 ans, les 60-79 ans et les 90 ans et plus, et varient de 10 à 21% dans les autres classes d'âge. Les taux d'incidence **les plus élevés sont observés chez les moins de 50 ans**, les 30-39 ans et les 10-19 ans présentant les taux d'incidence les plus élevés avec respectivement 950/100 000 habitants et 905/100 000 habitants. Après 50 ans, les taux d'incidence diminuent avec l'âge, le taux le plus faible étant observé chez les 80-89 ans.

Les taux de dépistage augmentent dans toutes les classes d'âge. Les taux de positivité se stabilisent dans toutes les classes d'âge.

Figure 3 : Evolution du taux d'incidence hebdomadaire des cas d'infections à SARS-CoV-2 par classes d'âge, de la semaine 2021-29 (19 au 26 juillet 2021) à la semaine 2021-49 (6 au 12 décembre 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-DEP, données au 15/12/2021.

	2021																				
age10	S29	S30	S31	S32	S33	S34	S35	S36	S37	S38	S39	S40	S41	S42	S43	S44	S45	S46	S47	S48	S49
[0,10)	48	69	91	113	119	121	118	105	88	70	58	40	44	49	39	49	91	227	523	815	848
[10,20)	264	304	292	330	293	221	179	127	85	73	63	40	43	54	50	65	93	226	445	748	905
[20,30)	619	553	468	473	379	284	201	129	94	64	54	47	46	54	63	80	136	239	379	568	669
[30,40)	238	309	318	346	301	251	193	144	104	77	73	57	55	60	75	104	159	287	519	821	950
[40,50)	131	188	218	241	208	179	138	98	70	57	54	43	47	58	65	90	124	246	470	739	855
[50,60)	89	133	154	171	150	123	90	68	41	37	33	31	36	40	52	74	109	210	356	514	568
[60,70)	49	71	87	108	86	76	63	42	35	28	27	25	34	42	55	68	105	193	300	429	440
[70,80)	32	56	71	87	77	72	58	49	28	25	28	26	31	40	54	63	90	166	232	289	292
[80,90)	31	45	61	82	83	63	55	34	26	23	22	27	30	32	35	46	56	96	139	172	189
[90 et +]	46	64	102	116	105	90	96	42	40	28	40	45	33	37	46	40	42	88	175	244	258

Analyse par niveaux scolaires

En S49, les taux d'incidence augmentent dans tous les niveaux scolaires, plus fortement pour les 11-14 ans. Le taux d'incidence **le plus élevé est observé chez les 6-10 ans**, avec 1 488 cas pour 100 000 habitants, en lien avec un taux de dépistage très élevé.

Les **taux de dépistage augmentent** dans tous les niveaux scolaires. Les 6-10 ans présentent le taux de dépistage le plus élevé (22 820/100 000) du fait de la généralisation du dépistage systématique dans une classe en cas de détection d'un cas positif.

Les **taux de positivité augmentent** chez les 11 ans et plus alors qu'ils sont plutôt stables ou en diminution chez les moins de 11 ans.

Tableau 3 : Indicateurs clés de surveillance virologique des infections à SARS-CoV-2 en région Auvergne-Rhône-Alpes, par niveaux scolaires, Auvergne-Rhône-Alpes, semaine 2021-49 (6 au 12 décembre 2021). Source : SI-DEP, données au 15/12/2021.

Classe d'âge	Nombre de personnes testées	Nombre de cas positifs	Taux de dépistage (pour 100 000 habitants)	Taux de positivité (% personnes testées)	Taux d'incidence (pour 100 000 habitants)
0-2 ans	6 956	532	2 664	7,6%	204
3-5 ans	40 396	1 841	14 334	4,6%	653
6-10 ans	113 732	7 418	22 820	6,5%	1 488
11-14 ans	45 351	4 256	11 258	9,4%	1 057
15-17 ans	28 588	1 981	9 621	6,9%	667
18 ans et plus	403 775	38 432	6 418	9,5%	611

Surveillance virologique et variants : tests de criblage et séquençage

De nombreux variants du SARS-CoV-2 circulent aujourd'hui sur le territoire, dont certains sont qualifiés de « variants préoccupants (VOC) » car leur impact, sur le plan de la transmissibilité, de la virulence ou de l'échappement immunitaire potentiel, justifie la mise en place d'une surveillance et de mesures de gestion spécifiques au niveau national, dans l'objectif de contenir leur progression. Des détails sur le sujet sont disponibles sur le [site](#) de Santé publique France.

À ce jour, cinq variants sont qualifiés de préoccupants (VOC) en raison de leur transmissibilité augmentée et/ou d'un risque d'échappement à la réponse immunitaire, d'après l'analyse de risque conjointe par le Centre national de référence des virus respiratoires et Santé publique France. Le dernier en date **Omicron (21K, B.1.1.529)** a été classé par l'OMS le 26/11/2021. De nombreuses incertitudes entourent encore ce variant, en particulier sur sa transmissibilité, sa sévérité ou sa capacité d'échappement immunitaire (post-vaccination ou post-infection). L'état des connaissances sur ce variant et la situation internationale sont détaillés dans [l'analyse de risque variants du 01/12/2021](#). Des données préliminaires suggèrent un échappement vaccinal plus important par rapport à Delta. Au 16 décembre à 16h00, **310 cas confirmés d'infection au variant Omicron** ont été détectés en France (d'après la base de données de séquençage EMERGEN). Le nombre de cas confirmés d'infection à ce variant en France est mis à jour quotidiennement sur le tableau de bord [InfoCovidFrance](#). **En Auvergne-Rhône-Alpes, 41 cas d'infection par variant Omicron** ont été détectés, dont au moins 10 avec une notion de voyage.

Par ailleurs, suite à la survenue d'un cluster en Bretagne avec détection d'un nouveau variant caractérisé par un profil de mutations inhabituel, un suivi renforcé a été initié, en France et à l'international, afin de caractériser ce signal. Ce variant dénommé **B.1.640** a été détecté pour la première fois en République du Congo fin septembre 2021 et a été ajouté à la liste des variants en cours d'évaluation (VUM). Si certaines des mutations et des délétions dans la même région de la protéine S ont déjà été décrites pour d'autres variants, l'impact de leur combinaison pour le variant B.1.640 est encore inconnu et des études sont prévues au CNR Virus des infections respiratoires pour l'évaluer (cf. analyse de risque du 12/11/2021). En France, on a détecté plus de 300 cas depuis mi-octobre dans 12 régions, dont 11 cas confirmés en Auvergne-Rhône-Alpes avec la notion de voyage au Congo et en Egypte pour quatre d'entre eux. L'augmentation des cas depuis 2 semaines est principalement liée à deux clusters en Normandie et Hauts-de-France ; la majorité des cas étant rapportés en Ile-de-France.

Tests de criblage saisis dans SI-DEP

Le criblage permet d'identifier des mutations qui peuvent être portées par les différents variants. En Auvergne-Rhône-Alpes en S49, 37% des tests positifs (RT-PCR ou TA) pour le SARS-CoV-2 ont été criblés. La mutation L452R portée par le variant Delta était retrouvée dans 98% des prélèvements recherchant cette mutation en S49. La proportion de détections des mutations E484K et E484Q était inférieure à 1% dans l'ensemble de la région.

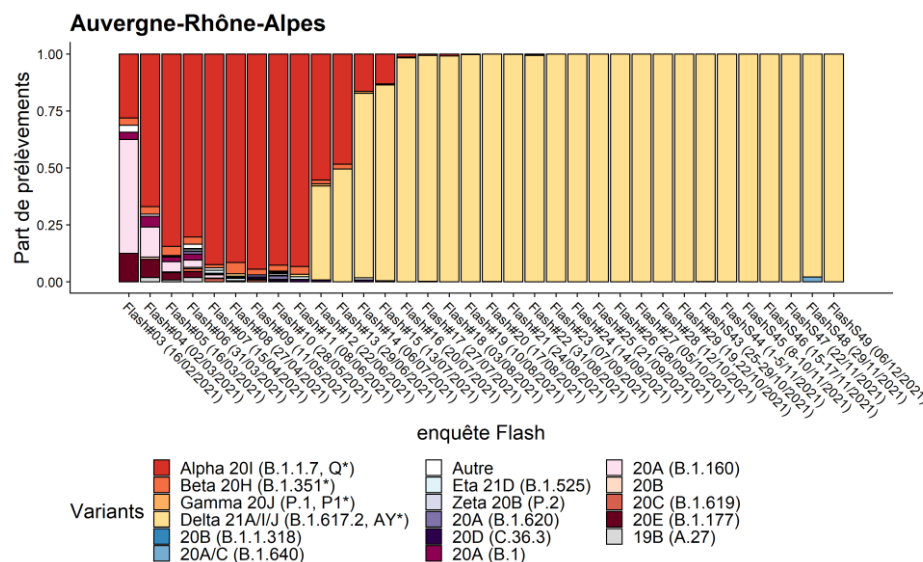
Enquêtes Flash

L'objectif des enquêtes Flash hebdomadaires est de connaître la distribution des variants SARS-CoV-2 circulant sur le territoire. Elles reposent sur l'envoi des prélèvements des laboratoires aux plateformes de séquençage. Les résultats non consolidés de l'enquête Flash de la S47 (22 novembre 2021) montrent que le variant préoccupant 21A/478K (Delta) représentait 100,0% des séquences interprétables en Auvergne-Rhône-Alpes (avec 63 prélèvements dans la région).

Base de données EMERGEN

La base de données EMERGEN est la base de résultats de tous les séquençages réalisés en France. En S48, le variant préoccupant 21A/478K (Delta) représentait 97,4% des séquences sur 848 prélèvements provenant de la région Auvergne-Rhône-Alpes (2 dernières semaines en cours de consolidation).

Figure 4 : Évolution de la part de chaque variant classé (VOC, VOI et VUM) au cours des enquêtes Flash, Auvergne-Rhône-Alpes (données au 29 novembre 2021, enquêtes Flash S47, S48 et S49 non consolidées) Source : EMERGEN, données au 14/12/2021.



Surveillance en établissements sociaux et médicaux-sociaux

Entre la S47 et la S49 (du 22/11/2021 au 12/12/2021), 158 nouveaux épisodes ont été signalés pour un total de 348 nouveaux cas chez les résidents et 260 chez le personnel. Ces chiffres sont en augmentation depuis la semaine 47.

Figure 5 : Nombre de cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et le personnel en ESMS par semaine, entre le 20 juillet 2020 et le 12 décembre 2021, Auvergne-Rhône-Alpes.

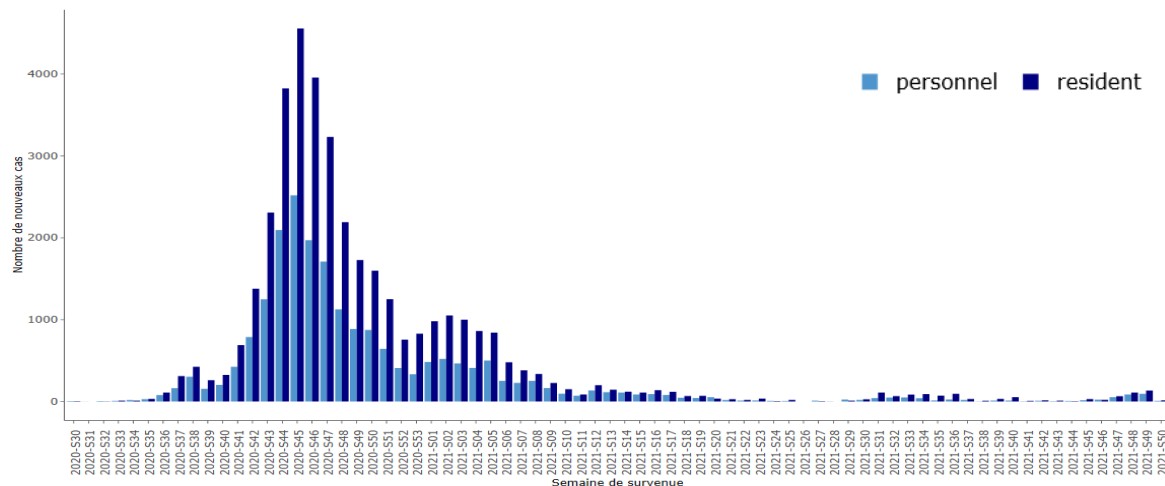


Tableau 4 : Nombre de signalements en ESMS, de cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et le personnel et de décès de résidents à l'hôpital ou en établissement rapportés entre les semaines 47 et 49 (du 21/11/2021 au 12/12/2021), par type d'établissement.

Type d'établissement	Signalements ⁵	Cas confirmés parmi les résidents	Cas confirmés parmi le personnel	Décès de résidents à l'hôpital	Décès de résidents dans l'établissement
EHPAD	88	216	174	2	10
Autres EHPA ¹¹	6	7	2	1	0
HPH ²	55	115	77	0	1
Aide enfance ³	4	5	5	0	0
Autres EMS ⁴	5	5	2	0	0
Total	158	348	260	3	11

¹Etablissements pour personnes âgées

²Hébergement pour personnes handicapées (FAM, IME, autres établissements pour enfants (ITEP, EAAP, IEM, Instituts pour déficient auditifs et visuels), autre établissements pour adultes (foyer de vie, foyer d'hébergement)

³Aide sociale à l'enfance (centres départementaux de l'enfance, foyers de l'enfance, MECS)

⁴Autres établissements (dont LAM, LHSS, CSAPA avec hébergement)

⁵Un signalement COVID-19 est défini par la survenue d'au moins un cas COVID-19 confirmé chez un résident ou professionnel de l'établissement

Analyse par département

Tableau 5 : Nombre de signalements en ESMS, de cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et le personnel et de décès de résidents à l'hôpital ou en établissement rapportés entre les semaines 47 et 49 (du 21/11/2021 au 12/12/2021), par département.

Département	Signalements ⁵	Cas confirmés parmi les résidents	Cas confirmés parmi le personnel	Décès de résidents à l'hôpital	Décès de résidents dans l'établissement
Ain (01)	15	19	28	1	1
Allier (03)	7	6	5	0	0
Ardèche (07)	7	27	31	0	1
Cantal (15)	4	9	5	0	0
Drôme (26)	13	39	22	0	1
Isère (38)	24	45	36	1	3
Loire (42)	25	52	51	0	1
Haute-Loire (43)	6	22	9	0	1
Puy-de-Dôme (63)	10	31	16	0	2
Rhône (69)	41	81	45	1	0
Savoie (73)	0	0	0	0	0
Haute-Savoie (74)	6	17	12	0	1
Total Région	158	348	260	3	11

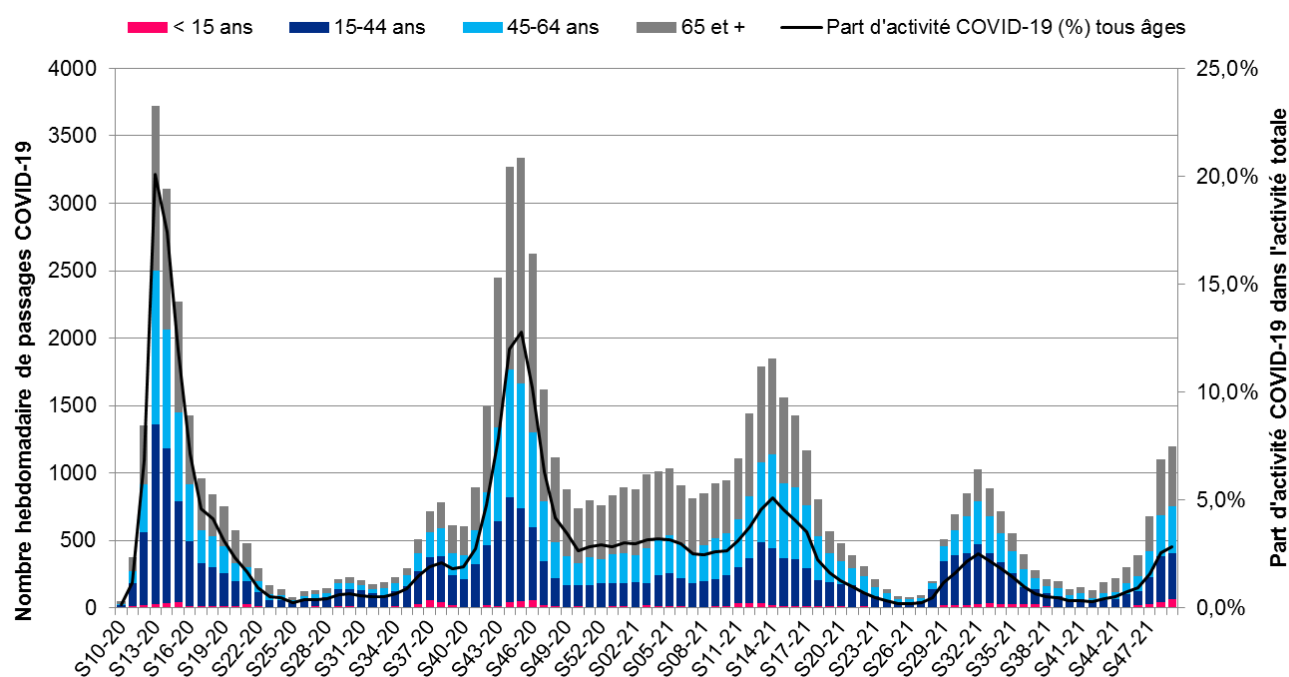
Passages aux urgences

En S49, en Auvergne-Rhône-Alpes, 1 198 passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 ont été rapportés par le réseau OSCOUR®, représentant 2,8% de l'activité totale des urgences. Les patients âgés de 65 ans et plus constituent la classe d'âge la plus représentée par les passages pour suspicion de COVID-19 avec 37% des passages en S49.

En S49, environ 47% des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 sont suivis d'une hospitalisation.

Le nombre de **passages aux urgences** pour suspicion de COVID-19 et la **part d'activité COVID-19** augmentent modérément (respectivement +9% et +0,2 point) **en S49** (1 104 passages et 2,6% de l'activité totale en S48).

Figure 6 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge en Auvergne-Rhône-Alpes - Source : réseau Oscour®, au 14/12/2021



Hospitalisations, admissions en services de soins critiques, décès

Patients actuellement hospitalisés et nombre total de décès

Le **nombre total de personnes hospitalisées** (1 822 patients au 14 décembre, soit **+19%** par rapport au 7 décembre) et le **nombre total de personnes en service de soins critiques** (353 patients au 14 décembre, soit **+28%**) augmentent en S49.

Tableau 6 : Indicateurs clés de surveillance des hospitalisations pour COVID-19 en région Auvergne-Rhône-Alpes, Source : SI-VIC, au 14/12/2021

Indicateurs en région, nombre	Le 30 novembre 2021	Le 7 décembre 2021	Le 14 décembre 2021	Variation 2 dernières semaines	Tendance 3 dernières semaines
Patients hospitalisés pour COVID-19	1 148	1 536	1 822	+ 19%	↗
dont patients en hospitalisation conventionnelle	703	943	1 134	+ 20%	↗
dont patients suivis en soins critiques	177	275	353	+ 28%	↗
dont patients suivis en réanimation	132	210	276	+ 31%	↗
Cumul des décès	12 355	12 445	12 582	+ 137	
Cumul des retours à domicile	56 613	57 106	57 804	+ 698	

COVID-19

Nouvelles hospitalisations, nouvelles admissions en soins critiques et nouveaux décès

Depuis la S41, les indicateurs de surveillance à l'hôpital sont présentés à la date d'admission et non à la date de déclaration.

En S49, le nombre des nouvelles hospitalisations pour COVID-19 et les nouvelles admissions en services de soins critiques augmentent (+10% d'hospitalisations et +2% d'admissions en soins critiques) ; les nouveaux décès augmentent aussi. Plus de 1 000 personnes ont été hospitalisées pour COVID-19 dans la région en S49.

Tableau 7 : Indicateurs clés de surveillance des nouvelles hospitalisations pour COVID-19 et des nouveaux décès hospitaliers en région Auvergne-Rhône-Alpes, en semaine complète, à la date d'admission, Source : SI-VIC, au 15/12/2021

Indicateurs en région	S47	S48	S49*	Variation S48-S49	Tendance 3 dernières semaines
Nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19	669	930	1 019	+ 10%	
Nombre de nouvelles admissions en soins critiques pour COVID-19	117	212	217	+ 2%	
Nombre de nouveaux décès hospitaliers	47	86	125	+ 39 décès	
Taux de nouvelles hospitalisations pour COVID-19, /100 000 habitants	8,3	11,6	12,7	+ 10%	
Taux de nouvelles admissions en soins critiques, /100 000 habitants	1,5	2,6	2,7	+ 2%	
Taux de nouveaux décès, /100 000 habitants	0,6	1,1	1,6	+0,5 point	

* Les données de la S49 ne sont pas consolidées

Analyse par département

Depuis la S41, les indicateurs de surveillance à l'hôpital sont présentés à la date d'admission.

En S49, le **nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 augmente dans la plupart des départements**, surtout en **Savoie** (+32 nouvelles hospitalisations par rapport à S48), en **Haute-Savoie** (+20 nouvelles hospitalisations), dans la **Drôme** (+19 nouvelles hospitalisations) et dans le **Cantal** (+18 nouvelles hospitalisations). La **Savoie**, l'**Ardèche**, la **Drôme**, la **Loire** et le **Cantal** ont les taux d'hospitalisation les plus élevés (respectivement 17,8/100 000 habitants, 16,8/100 000 habitants, 16,5/100 000 habitants, 16,1/100 000 habitants et 16,1/100 000 habitants) de la région.

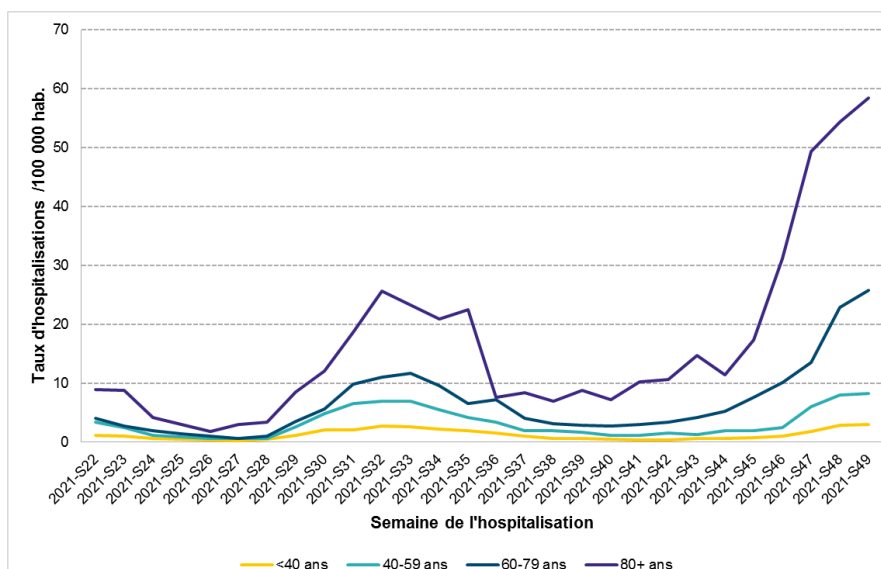
Le nombre de **nouvelles admissions en services de soins critiques augmente surtout en Isère** (+8 nouvelles admissions) et il diminue surtout dans le **Rhône** (-8 nouvelles admissions). En raison des petits effectifs observés, les variations sont difficiles à interpréter d'une semaine à l'autre.

Tableau 8 : Nombre hebdomadaire de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 tous services incluant les nouvelles admissions en services de soins critiques pour COVID-19 et les admissions en services de soins critiques et taux d'hospitalisation /100 000 habitants pour les semaines 48 (29 novembre au 5 décembre) et 49 (6 au 12 décembre), par département, selon la date d'admission, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-VIC, au 15/12/2021

Département	Nouvelles hospitalisations				Nouvelles admissions en soins critiques	
	Nombre S49	Différence S48-S49	Taux d'hospitalisation S49	Différence S48-S49	Nombre S49	Différence S48-S49
Ain (01)	48	+2	7,3	+0,3	6	-4
Allier (03)	35	+12	10,6	+3,6	7	+3
Ardèche (07)	55	-16	16,8	-4,9	6	-1
Cantal (15)	23	+18	16,1	+12,6	4	+2
Drôme (26)	86	+19	16,5	+3,7	16	+3
Isère (38)	128	+3	10,1	+0,2	37	+8
Loire (42)	123	+5	16,1	+0,7	23	-4
Haute-Loire (43)	21	-4	9,3	-1,8	2	+1
Puy-de-Dôme (63)	58	-3	8,8	-0,5	17	+3
Rhône (69)	246	+1	13,1	+0,1	73	-8
Savoie (73)	77	+32	17,8	+7,4	9	-1
Haute-Savoie (74)	119	+20	14,4	+2,4	17	+3

Analyses par classes d'âges

Figure 7 : Taux d'hospitalisation pour COVID-19 pour 100 000 habitants, par semaine et par classes d'âge en Auvergne-Rhône-Alpes, selon la date d'admission, Source : SI-VIC, au 15/12/2021

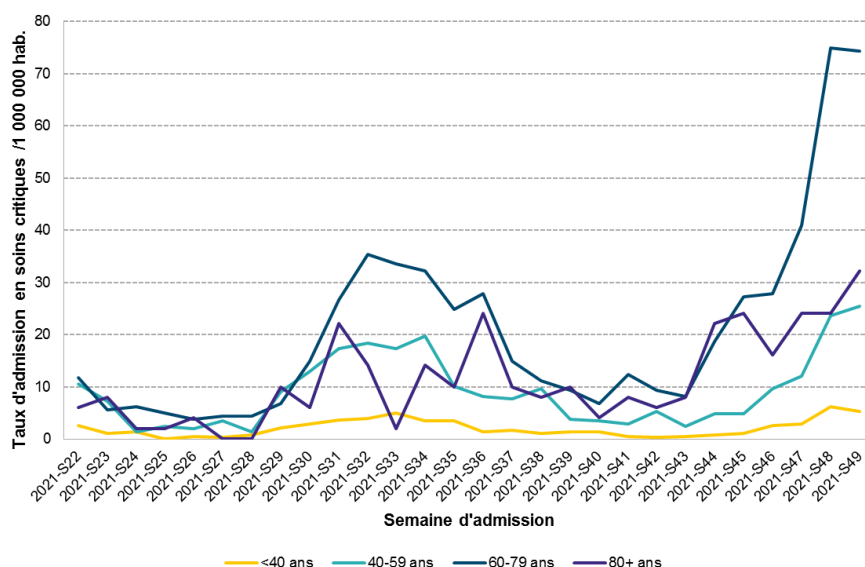


Le taux d'hospitalisation des plus de 80 ans était en forte augmentation de la S41 à la S47. En S48 et S49, il augmente encore, mais moins fortement pour atteindre 58,5/100 000 habitants.

Il augmente aussi chez les 60-79 ans depuis la S43, pour atteindre 25,8/100 000 habitants en S49.

Chez les moins de 60 ans, le taux d'hospitalisation se stabilise en S49 après une légère augmentation.

Figure 8 : Taux d'admissions en services de soins critiques pour COVID-19 pour 1 000 000 habitants, par semaine et par classes d'âge en Auvergne-Rhône-Alpes, selon la date d'admission, Source : SI-VIC, au 15/12/2021

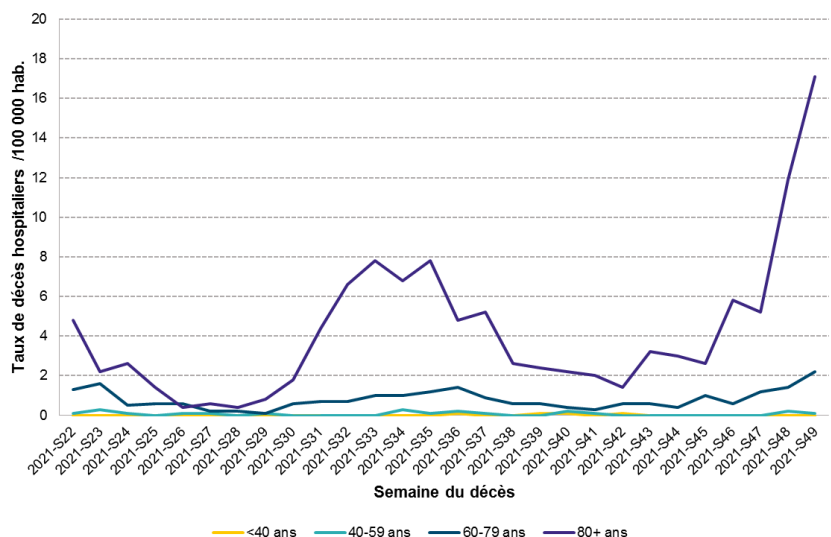


Après une forte augmentation, le taux d'admission en services de soins critiques se stabilise chez les 60-79 ans à 74,3/1 000 000 d'habitants en S49.

Il augmente chez les 80 ans et plus et chez les 40-59 ans en S49 (respectivement 32,2/1 000 000 habitants et 25,5/1 000 000 habitants).

Pour les moins de 40 ans, le taux d'admissions en soins critiques est plus faible et diminue en S49.

Figure 9 : Taux de décès à l'hôpital pour COVID-19 pour 100 000 habitants, par semaine et par classes d'âge en Auvergne-Rhône-Alpes, selon la date d'admission, Source : SI-VIC, au 15/12/2021



Le taux de décès à l'hôpital chez les 80 ans et plus augmente en S48 et S49 pour atteindre 17,1/100 000 d'habitants.

Il augmente aussi légèrement chez les 60-79 ans depuis 3 semaines et atteint 2,2/100 000 habitants en S49.

Le taux des 40-59 ans reste très faible et celui des moins de 40 ans est nul.

Caractéristiques des cas de COVID-19 admis en réanimation (services sentinelles)

Note : la surveillance sentinelle des cas graves de COVID-19 avait été suspendue durant les mois de juillet et août 2021. Elle a repris à partir du 1^{er} septembre et concerne aussi les éventuels cas de grippe hospitalisés en réanimation.

Au 15 décembre 2021, 2 667 patients atteints d'une forme sévère de COVID-19 hospitalisés dans les services de réanimation sentinelles d'Auvergne-Rhône-Alpes ont été notifiés, dont 219 au cours du 2^{ème} semestre 2021. **Un cas de grippe en réanimation a été signalé cette année dans la région sans notion de co-infection avec le SARS-CoV-2.**

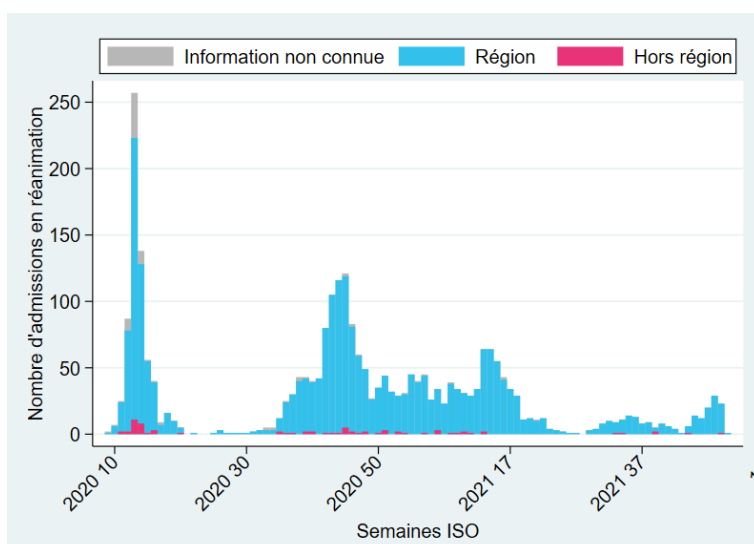
Tableau 9 : Description des cas de COVID-19 admis dans les services sentinelles de réanimation par semestre, à la date d'admission, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs, Santé publique France, au 15/12/2021

Année-semestre	1 ^{er} semestre 2020	2 ^{ème} semestre 2020	1 ^{er} semestre 2021	2 ^{ème} semestre 2021
Cas de COVID-19 admis en réanimation				
Nombre de signalements	657	1024	767	219
Répartition par sexe, nombre (%)				
Homme	483 (74%)	734 (72%)	506 (66%)	138 (63%)
Femme	173 (26%)	289 (28%)	261 (34%)	81 (37%)
Ratio H/F	2,8	2,5	1,9	1,7
Age (ans)				
Moyenne	64,3	66,2	62,6	59,3
Médiane (25 ^e -75 ^e percentile)	67,2 (58,9-73,4)	68,7 (60,1-75,0)	64,5 (55,2-72,1)	61,3 (50,8-70,8)
Classe d'âge, nombre (%)				
0-14 ans	12 (2%)	8 (1%)	3 (0%)	0 (0%)
15-44 ans	40 (6%)	53 (5%)	74 (10%)	37 (17%)
45-64 ans	223 (34%)	318 (31%)	309 (41%)	91 (42%)
65-74 ans	248 (38%)	383 (38%)	267 (35%)	62 (29%)
75 ans et plus	134 (20%)	253 (25%)	106 (14%)	27 (12%)
Non renseigné	0	9	8	2
Délai entre début des signes et admission en réanimation (jours)				
Moyenne	9,0	9,0	9,3	10,8
Médiane (25 ^e -75 ^e percentile)	8,0 (5,0-11,0)	8,0 (6,0-11,0)	9,0 (7,0-11,0)	9,0 (7,0-11,0)
Région de résidence, nombre (%)				
Hors région	28 (5%)	27 (3%)	12 (2%)	6 (3%)
Auvergne-Rhône-Alpes	569 (95%)	981 (97%)	748 (98%)	213 (97%)
Evolution, nombre (%)				
Evolution renseignée	354 (54%)	878 (86%)	684 (89%)	139 (63%)
Transfert hors réanimation ou retour à domicile	268 (76%)	633 (72%)	523 (76%)	111 (80%)
Décès	86 (24%)	245 (28%)	161 (24%)	28 (20%)

Au 2^{ème} semestre 2021, le ratio H/F poursuit sa diminution, 37% des cas signalés sur cette période étant des femmes. L'âge médian à l'admission des cas au 2^{ème} semestre 2021 est de 61 ans, plus bas qu'en 2020 et qu'au 1^{er} semestre 2021. La classe d'âge la plus représentée au 2^{ème} semestre 2021 reste celle des 45-64 ans (42%); la part des 15-44 ans augmente également, alors que la part des plus de 65 ans continue de diminuer.

La mortalité hospitalière demeure élevée en 2021 mais a tendance à diminuer par rapport au 2^{ème} semestre 2020.

Figure 10 : Courbe épidémique des cas de COVID-19 admis dans les services sentinelles de réanimation par semaine d'admission et origine des patients, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : Services sentinelles de réanimation, Santé publique France au 15/12/2021



COVID-19

La proportion de patients présentant au moins une comorbidité reste stable au cours du 2^{ème} semestre 2021 (87%). L'obésité reste le facteur de risque le plus fréquent (47%) suivie par l'hypertension artérielle (40%) et le diabète (24%). Au cours du 2^{ème} semestre 2021, les patients en réanimation atteints de COVID-19 ont tendance à présenter moins fréquemment du diabète, de l'hypertension artérielle ou une pathologie pulmonaire.

La proportion de patients présentant un SDRA sévère au cours du 2^{ème} semestre 2021 est de 43%, en diminution par rapport au 1^{er} semestre 2021 mais davantage ont un SDRA modéré. Plus d'un patient sur deux bénéficie d'oxygénothérapie à haut-débit au cours du 2^{ème} semestre 2021, en augmentation par rapport au semestre précédent.

Parmi les cas de COVID-19 hospitalisés en réanimation au cours du 2^{ème} semestre 2021 et pour lesquels les informations sur les vaccinations étaient complètes (n=190), **68,9%** (n=131) **n'avaient pas de notion de vaccination antérieure contre la COVID-19** et 31,1% (n=59) avaient reçu au moins une dose de vaccin.

Tableau 10 : Facteurs de risque et prise en charge ventilatoire des cas de COVID-19 admis dans les services sentinelles de réanimation par semestre, à la date d'admission, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs, Santé publique France, au 15/12/2021

Année-semestre	1 ^{er} semestre 2020	2 ^{ème} semestre 2020	1 ^{er} semestre 2021	2 ^{ème} semestre 2021
Comorbidités, nombre (%)				
Aucune comorbidité	225 (35%)	119 (12%)	94 (13%)	28 (13%)
Au moins une comorbidité parmi :	416 (65%)	868 (88%)	657 (87%)	182 (87%)
Obésité (IMC>=30)	76 (12%)	391 (40%)	344 (46%)	99 (47%)
Hypertension artérielle	111 (17%)	464 (47%)	329 (44%)	85 (40%)
Diabète	159 (25%)	341 (35%)	214 (28%)	50 (24%)
Pathologie cardiaque	112 (17%)	266 (27%)	149 (20%)	40 (19%)
Pathologie pulmonaire	102 (16%)	216 (22%)	175 (23%)	33 (16%)
Immunodépression	44 (7%)	95 (10%)	51 (7%)	11 (5%)
Pathologie rénale	49 (8%)	108 (11%)	54 (7%)	20 (10%)
Cancer*	-	50 (5%)	57 (8%)	8 (4%)
Pathologie neuromusculaire	28 (4%)	28 (3%)	13 (2%)	3 (1%)
Pathologie hépatique	6 (1%)	30 (3%)	16 (2%)	4 (2%)
Syndrome de détresse respiratoire aigue** (SDRA) , nombre (%)				
Pas de SDRA	188 (30%)	177 (20%)	119 (19%)	29 (20%)
SDRA mineur	57 (9%)	66 (8%)	39 (6%)	8 (6%)
SDRA modéré	186 (29%)	219 (25%)	135 (21%)	45 (31%)
SDRA sévère	201 (32%)	402 (47%)	336 (53%)	63 (43%)
Non renseigné	25	160	138	74
Type de ventilation** , nombre (%)				
O2 (lunettes/masque)	54 (10%)	63 (7%)	44 (6%)	7 (3%)
VNI (Ventilation non invasive)	7 (1%)	14 (2%)	8 (1%)	3 (1%)
Oxygénothérapie à haut débit	148 (28%)	366 (41%)	314 (42%)	113 (53%)
Ventilation invasive	319 (60%)	439 (49%)	362 (48%)	86 (40%)
Assistance extracorporelle (ECMO/ECCO2R)	6 (1%)	13 (1%)	23 (3%)	6 (3%)
Non renseigné	123	129	16	4
Durée de séjour en réanimation (jours)				
Moyenne	18,2	14,7	16,2	12,2
Médiane (25 ^e -75 ^e percentile)	11,0 (4,0-23,0)	10,0 (5,0-19,0)	9,0 (5,0-21,0)	7,5 (4,0-16,0)

* Comorbidité non recherchée lors de la première phase de surveillance

** Niveau de sévérité maximal observé et modalité de prise en charge la plus invasive mise en place au cours du séjour en réanimation

Mortalité spécifique liée à la COVID-19 lors d'une hospitalisation ou en ESMS

Pour la région Auvergne-Rhône-Alpes, on dénombre 12 582 décès cumulés liés à la COVID-19 à l'hôpital au 14/12/2021, soit **273 décès hospitaliers en plus depuis le 24/11/2021**, et 5 587 décès cumulés en ESMS au 12/12/2021 soit **11 décès supplémentaires en ESMS** entre la S47 et la S49.

Tableau 11 : Répartition du nombre de décès cumulés hospitaliers pour COVID-19 par département d'hospitalisation et du nombre de décès cumulés de résidents en établissement (EHPAD et autres EMS) par département, Auvergne-Rhône-Alpes. Sources : SI-VIC et surveillance dans les ESMS, au 14/12/2021

Département	Décès de personnes hospitalisées	Décès de résidents en établissement
Ain (01)	652	479
Allier (03)	619	193
Ardèche (07)	528	327
Cantal (15)	146	37
Drôme (26)	850	267
Isère (38)	1 890	788
Loire (42)	1 474	935
Haute-Loire (43)	285	165
Puy-de-Dôme (63)	814	376
Rhône (69)	3 461	1 025
Savoie (73)	750	396
Haute-Savoie (74)	1 113	599
Auvergne-Rhône-Alpes	12 582	5 587

Mortalité spécifique liée à la COVID-19 issue de la certification électronique des décès

En **S49**, en Auvergne-Rhône-Alpes, **109 décès certifiés par voie électronique avec mention de COVID-19** ont été recensés, en augmentation (64 en S48 et 35 en S47).

Parmi les certificats de décès rédigés par voie électronique et transmis à Santé publique France depuis le 1^{er} mars 2020, **10 866 certificats de décès contenaient une mention de COVID-19 parmi les causes médicales de décès renseignées dans la région**. Des comorbidités étaient renseignées chez 7 052 cas, soit 65% des certificats de décès certifiés par voie électronique.

Les comorbidités les plus souvent recensées en Auvergne-Rhône-Alpes étaient les pathologies cardiaques (36%) et l'hypertension artérielle (21%). Le sexe H/F des personnes était de 1,2.

Tableau 12 : Description des décès certifiés par voie électronique avec mention de COVID-19 dans les causes médicales de décès en Auvergne-Rhône-Alpes (n= 10 866) selon les classes d'âge et en fonction des comorbidités. Source : Inserm-CépiDC, 01/03/2020 au 12/12/2021.

Cas selon la classe d'âge	Sans comorbidité		Avec comorbidités		Total	
	N	%	N	%	N	%
0-14 ans	1	33%	2	67%	3	<1%
15-44 ans	18	33%	37	67%	55	1%
45-64 ans	165	28%	423	72%	588	5%
65-74 ans	507	33%	1 014	67%	1 521	14%
75 ans ou plus	3 123	36%	5 576	64%	8 699	80%
Total	3 814	35%	7 052	65%	10 866	100%

Détail des comorbidités	N	%
Obésité	453	6%
Diabète	1153	16%
Pathologie respiratoire	1001	14%
Pathologie cardiaque	2564	36%
Hypertension artérielle	1452	21%
Pathologies neurologiques	562	8%
Pathologie rénale	946	13%
Immunodéficience	180	3%

Vaccination contre la COVID-19

Le système d'information Vaccin Covid, permettant le suivi de la vaccination contre la COVID-19, est administré par la Caisse nationale d'assurance maladie (Cnam) et alimenté par les professionnels de santé réalisant les vaccinations. Une description des indicateurs produits est disponible sur le site de [Santé Publique France](#). Les estimations de couverture vaccinale (CV) contre la COVID-19 étaient réalisées par lieu de vaccination par Santé publique France depuis le 27 janvier 2021 et par lieu de résidence par la Cnam depuis le 28 mai 2021. Depuis 9 décembre 2021, **Santé publique France est désormais en mesure d'estimer les CV par lieu de résidence avec la même réactivité qu'auparavant (J+1).**

Les CV présentées ici sont donc en fonction du lieu de résidence des personnes vaccinées (tableau 13 par classe d'âge, tableau 14 par département et tableau 15 résidents et soignants en Ehpad/USLD).

Au 14 décembre 2021, en Auvergne-Rhône-Alpes, 6 008 821 personnes avaient été vaccinées par au moins une dose (74,8%), 5 941 666 personnes avec un schéma vaccinal complet (74,0%) et 1 831 526 avec une dose de rappel (22,8%). Parmi les 12 ans et plus, 87,2% avaient reçu au moins 1 dose et 86,2% un schéma vaccinal complet.

Chez les 65 ans et plus, la couverture vaccinale de la dose de rappel s'élevait à 61,0%. Il est estimé que 82,0% des personnes de 65 ans et plus éligibles à la dose de rappel ont effectivement reçu leur dose de rappel, au 14 décembre 2021.

Cette dernière estimation permet de suivre la dynamique de la campagne de rappel pour les personnes susceptibles de pouvoir en bénéficier. Pour les personnes de 65 ans et plus, la dose de rappel est préconisée 5 mois après la dernière injection d'une vaccination complète si la vaccination a été réalisée avec les vaccins Pfizer-BioNtech, Moderna et AstraZeneca et ce délai est réduit à 4 semaines pour les personnes ayant reçu une dose de vaccin Janssen. Afin de laisser le temps aux personnes éligibles d'organiser la vaccination de rappel, le point de mesure de cet indicateur est réalisé à 7 mois après la dernière injection d'une vaccination complète pour les personnes ayant été vaccinées avec les vaccins Pfizer-BioNtech, Moderna et AstraZeneca et à 2 mois après une dose de vaccin Janssen.

La couverture vaccinale par EPCI de résidence et classe d'âge est disponible sur le [site de l'Assurance maladie](#). L'actualisation y est hebdomadaire, avec un léger délai lié à l'intégration de l'ensemble des résultats dans le système national des données de santé (SNDS).

Tableau 13 : Nombre de personnes vaccinées (au moins 1 dose, schéma complet et dose de rappel) contre la COVID-19 et couverture vaccinale (CV) au 14 décembre 2021 par classes d'âge en Auvergne-Rhône-Alpes. Source : VACCIN COVID

Classe âge	Au moins 1 dose			Schéma complet			Rappel		
	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)	Gain (points)*	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)	Gain (points)*	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)	Gain (points)*
5-11 ans	2 537			2 241			34		
12-17 ans	462 094	77,1 %	+0,4	448 427	74,9 %	+0,6	2 379	0,4 %	+0,2
18-49 ans	2 646 856	84,4 %	+0,1	2 620 931	83,6 %	+0,1	358 674	11,4 %	+5,3
50-64 ans	1 382 480	91,1 %	+0,2	1 371 297	90,3 %	+0,2	470 829	31,0 %	+11,5
65-74 ans	808 048	93,3 %	+0,2	802 211	92,6 %	+0,1	501 288	57,9 %	+12,1
75 ans et plus	706 687	91,6 %	+0,2	696 523	90,3 %	+0,2	498 322	64,6 %	+5,3
Autres âges ou non renseigné	119			36			0		
Tous âges	6 008 821	74,8 %	+0,1	5 941 666	74,0 %	+0,2	1 831 526	22,8 %	+6,1

*Gain de CV en points entre le 7 et 14 décembre 2021

Vaccination contre la COVID-19

Tableau 14 : Nombre de personnes vaccinées (au moins 1 dose, schéma complet et dose de rappel) contre la COVID-19 et couverture vaccinale (CV) au 14 décembre 2021 par département de résidence en Auvergne-Rhône-Alpes. Source : VACCIN COVID

Département	Au moins 1 dose			Schéma complet			Rappel		
	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)	Gain (points)*	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)	Gain (points)*	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)	Gain (points)*
Ain (01)	469 633	71,5 %	+0,1	464 706	70,7 %	+0,1	139 167	21,2 %	+6,0
Allier (03)	263 940	79,7 %	+0,2	261 064	78,8 %	+0,2	95 416	28,8 %	+7,3
Ardèche (07)	240 893	73,7 %	+0,2	237 515	72,7 %	+0,2	86 719	26,5 %	+6,6
Cantal (15)	116 271	81,4 %	+0,1	115 054	80,6 %	+0,2	42 481	29,7 %	+7,7
Drôme (26)	379 352	72,9 %	+0,2	374 352	71,9 %	+0,2	120 616	23,2 %	+6,4
Isère (38)	969 416	76,6 %	+0,1	958 996	75,8 %	+0,1	286 107	22,6 %	+6,4
Loire (42)	571 482	74,7 %	+0,1	565 504	73,9 %	+0,1	177 216	23,2 %	+6,2
Haute-Loire (43)	171 551	75,6 %	+0,2	169 478	74,7 %	+0,2	59 437	26,2 %	+6,0
Puy-de-Dôme (63)	510 550	77,3 %	+0,1	505 628	76,6 %	+0,1	176 328	26,7 %	+7,1
Rhône (69)	1 403 206	74,8 %	+0,1	1 387 538	74,0 %	+0,2	389 847	20,8 %	+5,4
Savoie (73)	332 642	76,9 %	+0,2	328 649	76,0 %	+0,2	106 099	24,5 %	+6,4
Haute-Savoie (74)	579 885	70,0 %	+0,2	573 182	69,2 %	+0,2	152 093	18,4 %	+4,8
Auvergne-Rhône-Alpes	6 008 821	74,8 %	+0,1	5 941 666	74,0 %	+0,2	1 831 526	22,8 %	+6,1
France entière	52 358 698	78,0 %	+0,3	51 286 370	76,4 %	+0,3	15 904 858	23,8 %	+6,5

*Gain de CV en points entre le 7 et 14 décembre 2021

Résidents et professionnels en EHPAD ou en USLD – Professionnels de santé libéraux

Tableau 15 : Couverture vaccinale (CV) (au moins 1 dose, schéma complet et rappel) contre la COVID-19 dans les cohortes de résidents en EHPAD/USLD, de professionnels en EHPAD/USLD et de personnels soignants libéraux au 14 décembre 2021 en Auvergne-Rhône-Alpes. Source : VACCIN COVID

Au 14 décembre 2021	Au moins 1 dose		Schéma complet		Rappel	
	CV (%)*	Gain (points)**	CV (%)*	Gain (points)**	CV (%)*	Gain (points)**
Résidents en EHPAD ou en USLD	93,5 %	+0,1	92,1 %	+0,1	61,5 %	+3,0
Professionnels en EHPAD ou en USLD	92,1 %	+0,2	91,4 %	+0,2	25,3 %	+9,1
Professionnels de santé libéraux	97,2 %	+0,1	96,8 %	+0,1	55,8 %	+10,4

*Estimation à partir d'une cohorte non exhaustive de l'ensemble de la population source

**Gain de CV en points entre le 7 et 14 décembre 2021

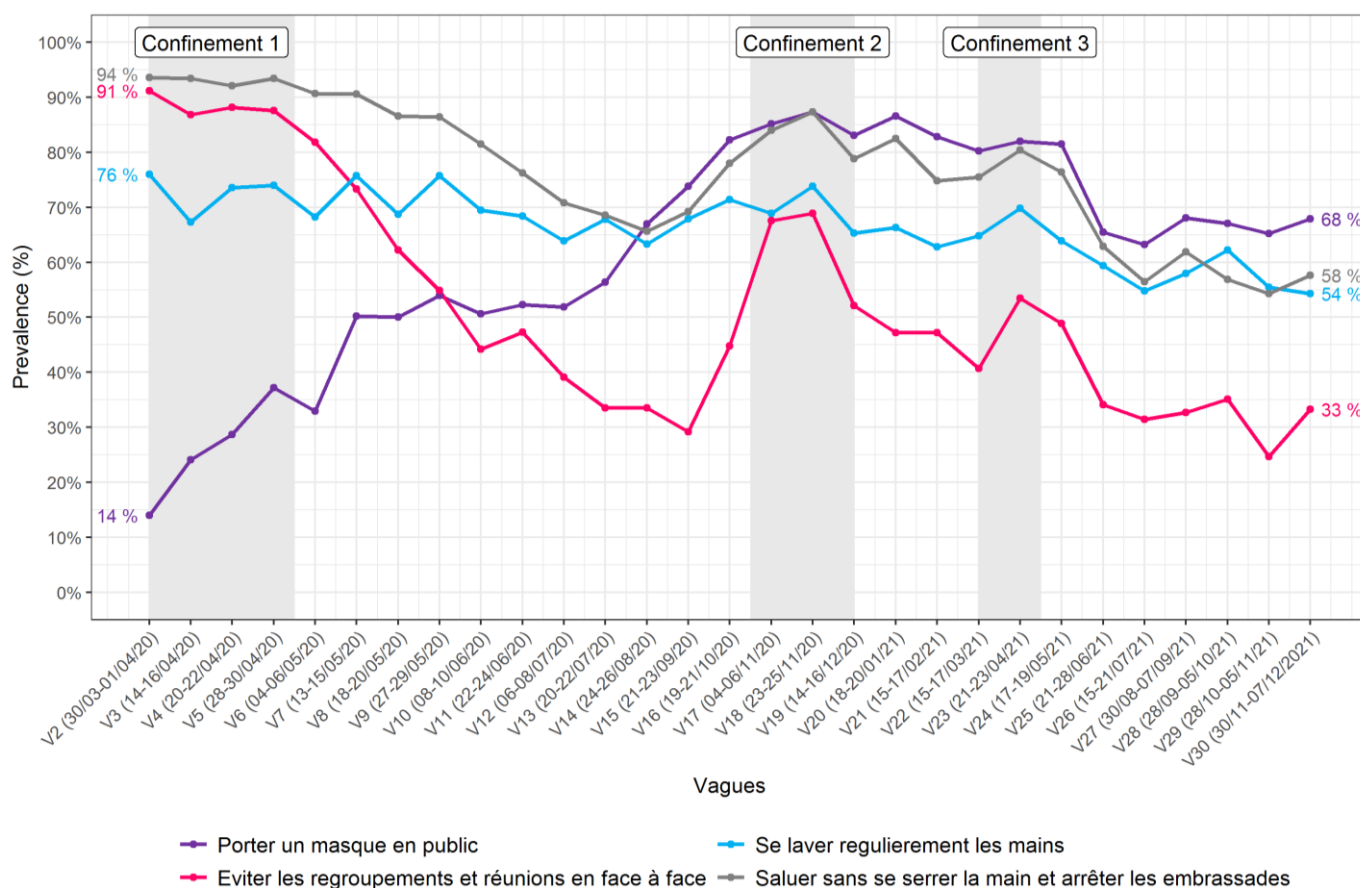
Suivi de l'adoption des mesures de protection (étude CoviPrev)

Les données proviennent de l'Enquête Santé publique France CoviPrev, sur 30 vagues d'enquête internet répétées de mars 2020 à décembre 2021 auprès d'échantillons indépendants non probabilistes de personnes âgées de 18 ans et plus, résidant en France métropolitaine (méthodes détaillées [ici](#)). En région Auvergne-Rhône-Alpes, environ 250 personnes sont interrogées par internet à chaque vague. L'intervalle de confiance à 95% des estimations permet d'indiquer la précision du résultat. Seuls les résultats concernant l'adoption des mesures de protection sont présentés.

Tableau 16 : Fréquences estimées (% pondérés) de l'adoption systématique déclarée par les participants en Auvergne-Rhône-Alpes des mesures de protection en novembre et décembre 2021. Source : enquêtes déclarative CoviPrev, vagues 29 et 30

Vague (dates)	Vague 29 (novembre)	Vague 30 (décembre)	Tendance (vagues 29*30)	Tendance significative
Période enquête	28/10/20 au 05/11/21	30/11/21 au 07/12/21		
Nombre de personnes interrogées	247	243		
Mesure appliquée, % pondéré [intervalle de confiance à 95%]				
Se laver régulièrement les mains	55,5% [49,0%-61,8%]	54,3% [47,8%-60,7%]	→	
Porter systématiquement un masque en public	65,2% [58,9%-71,1%]	67,9% [61,6%-73,7%]	↗	non
Saluer sans serrer la main et arrêter les embrassades	54,3% [47,8%-60,6%]	57,6% [51,1%-63,9%]	↗	non
Eviter les regroupements et réunions en face à face	24,7% [19,4%-30,6%]	33,3% [27,4%-39,6%]	↗	non

Figure 11 : Fréquences (% pondérés) de l'adoption systématique déclarée par les participants en Auvergne-Rhône-Alpes des mesures de protection entre mars 2020 et décembre 2021. Source : enquêtes CoviPrev, vagues 2 à 30



Données : CoviPrev. Traitement : Santé publique France.

BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

9^{ème} semaine épidémique

Au cours de la S49 (06 Décembre 2021 au 12 Décembre 2021), en médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence du réseau Oscour®, l'épidémie de bronchiolite chez les moins de 2 ans se poursuit en Auvergne-Rhône-Alpes (Figure 8). En S49, 659 passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans ont été enregistrés, soit 19,3% des passages dans cette classe d'âge (21,3% en S48). Parmi ces passages, 256 ont été suivis d'une hospitalisation, soit un taux d'hospitalisation de 38,8% pour ce diagnostic. Les hospitalisations pour bronchiolite représentent 45,5% de l'ensemble des hospitalisations chez les moins de 2 ans en S49, en diminution par rapport à la semaine précédente (52,4% en S48, Tableau 10).

Au sein de la région, la pression en milieu hospitalier tend à baisser légèrement mais reste plus élevée en secteur Est* (49,4% en S49). La dynamique épidémique reste comparable aux saisons précédentes (hors saison 2020-2021) avec une anticipation de quelques semaines. Actuellement, l'évolution de l'épidémie est difficile à estimer, la baisse du taux d'incidence en S49 doit être surveillée.

Figure 12 : Passages aux urgences pour bronchiolite (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Auvergne-Rhône-Alpes

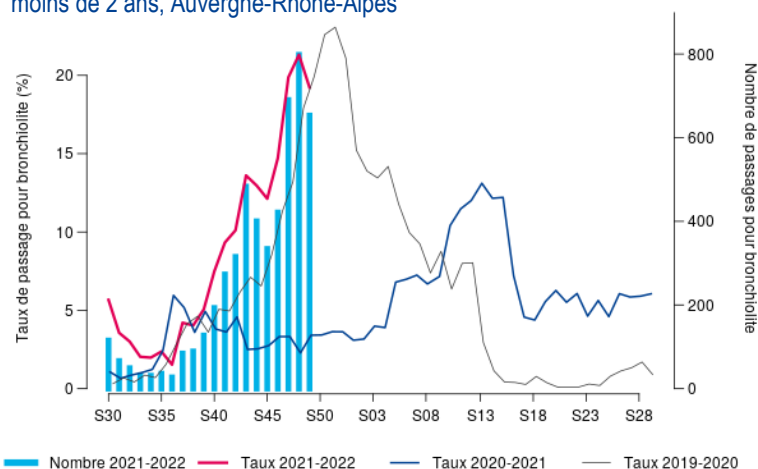
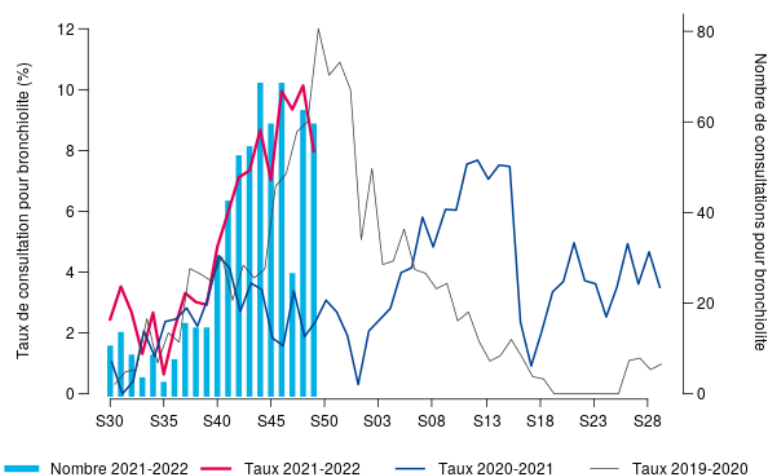


Tableau 17 : Hospitalisations après passage aux urgences pour bronchiolite (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Auvergne-Rhône-Alpes

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
S48	310	52,4%
S49	256	45,5%

Figure 13 : Actes SOS-Médecins pour bronchiolite (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Auvergne-Rhône-Alpes.

La baisse des effectifs en S47 est un artefact lié à un manque de transmission de données.



En médecine libérale, les indicateurs transmis par les associations SOS Médecins, montrent une tendance baisse de la courbe épidémique. En S49, 59 actes pour bronchiolite ont été enregistrés (62 en S48) qui représentent 8,0% de part d'activité (10,1% en S48).

En S48, d'après les données virologiques du CNR (réseau Hôpitaux France-Sud), la circulation du virus respiratoire syncytial (VRS) est en augmentation avec 302 cas confirmés virologiquement rapportés en S48 dans la région avec un taux de positivité de 9,3%. En Secteur Est, le taux de positivité reste plus élevée que la moyenne régionale (15,3%).

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

Pour en savoir plus

Au national :

Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® : [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

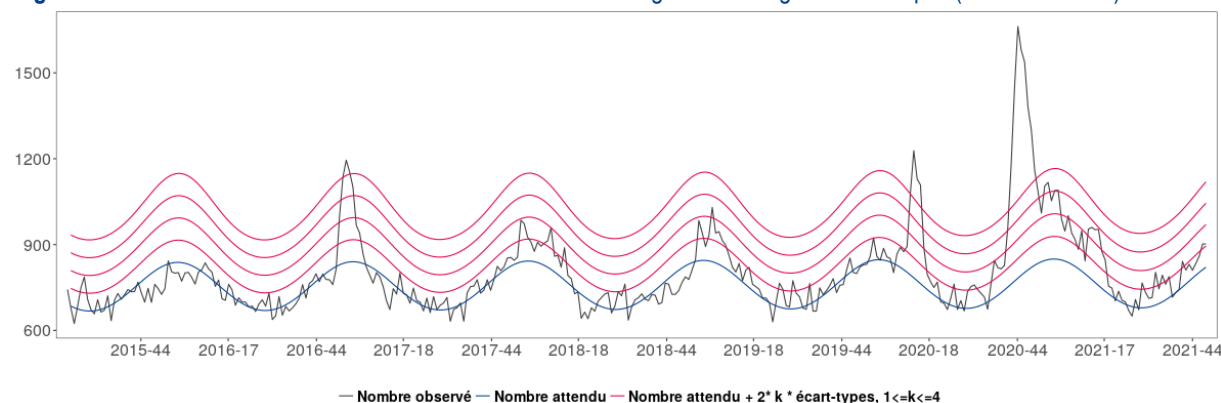
En **Auvergne-Rhône-Alpes**, la mortalité quelle que soit la cause de décès est revenue dans les marges de fluctuations attendues depuis la S19 (du 10 au 16 mai 2021). Seules les S33 (du 16 au 22 août 2021) et S35 (30 août au 5 septembre 2021) ont connu un dépassement significatif du seuil d'alerte, tout en restant à un niveau modéré.

En S41 (11 au 17 octobre 2021) et S47 (22 au 28 novembre 2021), on observe un excès modéré de décès tous âges et chez les 65 ans et plus.

Entre les S42 et S46 (18 octobre au 21 novembre 2021) et en S48 (29 novembre au 05 décembre 2021), le nombre de décès observé est revenu dans les fluctuations attendues. Un excès modéré chez les 65 ans et plus est observé en S48.

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 14 : 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](#)

La 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.](#)

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
Fabiana CAZZORLA
Erica FOUGERE
Kate NDOCKO
Philippe PEPIN
Guillaume SPACCAFERRI
Garance TERPANT
Alexandra THABUIS
Emmanuelle VAISSIERE
Jean-Marc YVON
Mélanie YVROUD

Diffusion :

Cellule régionale Auvergne-Rhône-Alpes

Tél. 04.72.34.31.15

cire-ara@santepubliquefrance.fr

Retrouvez-nous sur :
santepubliquefrance.fr

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

