



Le point épidémiologique

Surveillances régionales

COVID-19 (pages 3 à 11) : En semaine 50, la circulation virale augmente toujours en Auvergne-Rhône-Alpes mais moins fortement que les semaines précédentes. L'augmentation des nouvelles hospitalisations, des admissions en soins critiques et des décès hospitaliers se poursuit également de manière moins marquée, mais les tensions hospitalières s'accroissent.

- Le taux d'incidence régional atteint 731 cas pour 100 000 habitants en S50, en progression de 7%. Il est supérieur au taux national. L'incidence augmente chez les 20-59 ans et diminue chez les moins de 20 ans et chez les 60 ans et plus. Neuf départements sur douze ont un taux d'incidence supérieur à 600/100 000 habitants. L'Ardèche (962/100 000) et la Drôme (1127/100 000) restent les départements de la région où le taux d'incidence est le plus élevé.
- Les passages aux urgences augmentent de 7%, les nouvelles hospitalisations de 5% et les nouvelles admissions en service de soins critiques de 10%, accentuant les tensions hospitalières.
- **A l'approche des fêtes de fin d'année, dans le 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 **couvertures vaccinales par lieux de résidence**, pages 10 et 11
- Plus d'informations sur la situation au niveau national dans le [Point épidémiologique national](#)

Bronchiolite (page 12) : 10^{ème} semaine épidémique, tendance ↘

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

Grippe (page 13) : Passage en pré-épidémie, 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) : **activité modérée**

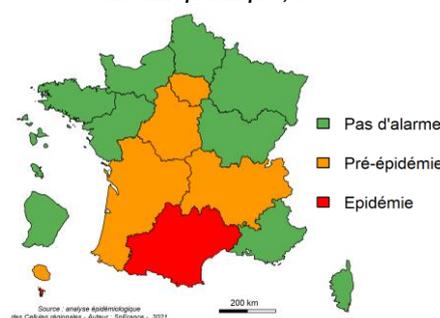
Mortalité toutes causes (page 14) :

Excès modéré tous âges et chez les 65-84 ans en S49

Bronchiolite chez les moins de 2 ans
Niveaux épidémiques, S50



Grippe
Niveaux épidémiques, S50



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](#).

Surveiller le virus du SARS-CoV-2 dans les eaux usées en France : le détecter précocement pour mieux anticiper

En réponse à une saisine de la Direction générale de la santé, Santé publique France publie ses recommandations dans la mise en œuvre d'un dispositif de surveillance du virus du [Sars-CoV-2](#) par les eaux usées dans un objectif d'aide à la gestion, [pour en savoir plus](#).

Journée internationale des migrants du 18 décembre 2021

La journée internationale des migrants est l'occasion de rappeler que l'accès aux soins et la prévention en santé des migrants sont des enjeux importants de santé publique. Santé publique France met en œuvre depuis plusieurs années des projets destinés à ces populations et propose des ressources pour les professionnels, [pour en savoir plus](#).

Toxi-infections alimentaires collectives en France : les chiffres 2020

Santé publique France publie les données annuelles de surveillance des toxi-infections alimentaires collectives qui montrent une nette diminution de 43% de Tiac déclarées en 2020 par rapport à 2019, très certainement du fait de la pandémie de COVID-19 et des mesures de distanciation sociale mises en place, [pour en savoir plus](#).

INDICATEURS CLES EN AUVERGNE-RHONE-ALPES

Pathologie	Indicateur	S50	Evolution	
COVID-19	Nouveaux cas confirmés	58 673	+ 7%	↗
	Taux d'incidence (/100 000 personnes)	731		
	Taux de dépistage (/100 000 personnes)	8 216	+ 3%	↗
	Taux de positivité (% testés)	8,9%	+ 0,4 point	↗
	Actes SOS-Médecins	472	+12%	↗
	Part d'activité (% actes)	5,6%	+ 0,6 point	↗
	Nouveaux épisodes en ESMS*	42	- 19	↘
	- Résidents, cas confirmés*	145	+ 37	↗
	- Personnel, cas confirmés*	98	+ 12	↗
	Passages aux urgences	1 282	+ 7%	↗
	Part d'activité (% passages)	3,1%	+ 0,3 point	↗
	Nouvelles hospitalisations tous services	1 111	+ 5%	↗
	Nouvelles admissions en services de soins critiques	246	+ 10%	↗
	Nouveaux décès hospitaliers	148	+ 18 décès	↗
	Au 21 décembre 2021			
	Hospitalisations tous services	2 041	+ 12%	↗
	Personnes en services de soins critiques	419	+ 19%	↗
Nombre de décès par certification électronique	113	+ 3	↗	
Au 21 décembre 2021				
Couverture vaccinale ≥1 dose	75,0%	+ 0,2 point		
Couverture vaccinale schéma complet	74,1%	+ 0,1 point		
Couverture vaccinale dose de rappel	29,7%	+ 6,9 points		
Bronchiolite, moins de 2 ans	Actes SOS-Médecins	63	+7%	→
	Part d'activité (% actes)	8,3%	+0,3 points	→
	Passages aux urgences	627	- 5%	↘
	Part d'activité (% passages)	18,7%	- 0,6 point	↘
	Hospitalisations après passage	253	- 2%	↘
Taux d'hospitalisation (% passages pour bronchiolite)	40,4%	+ 1,6 points		
				10 ^{ème} semaine épidémique
Grippe	Réseau Sentinelles (/100 000 habitants, IC à 95%)	57 [29-85]	+ 21%	↗
	Actes SOS-Médecins	238	+ 18%	↗
	Part d'activité (% actes)	2,8%	+ 0,4 point	↗
	Passages aux urgences	122	+ 94%	↗
	Part d'activité (% passages)	0,30%	+ 0,15 point	↗
				Passage en pré-épidémie
Cas graves	1	-		
Gastro-entérites aiguës	Réseau Sentinelles (/100 000 habitants, IC à 95%)	110 [66 ; 154]	+ 47%	↗
	Actes SOS-Médecins	634	+3%	↗
	Part d'activité (% actes)	8%	+0,7 point	↗
	Passages aux urgences	961	+5%	↗
Part d'activité (% passages)	2,3%	+ 0,1 point	→	
Mortalité toutes causes	Excès de décès*	Excès modéré tous âges (S47 à S49) et chez les 65-84 ans (S45 à S 49)		

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

Tendances : ↗ augmentation ; ↘ diminution ; → stabilité

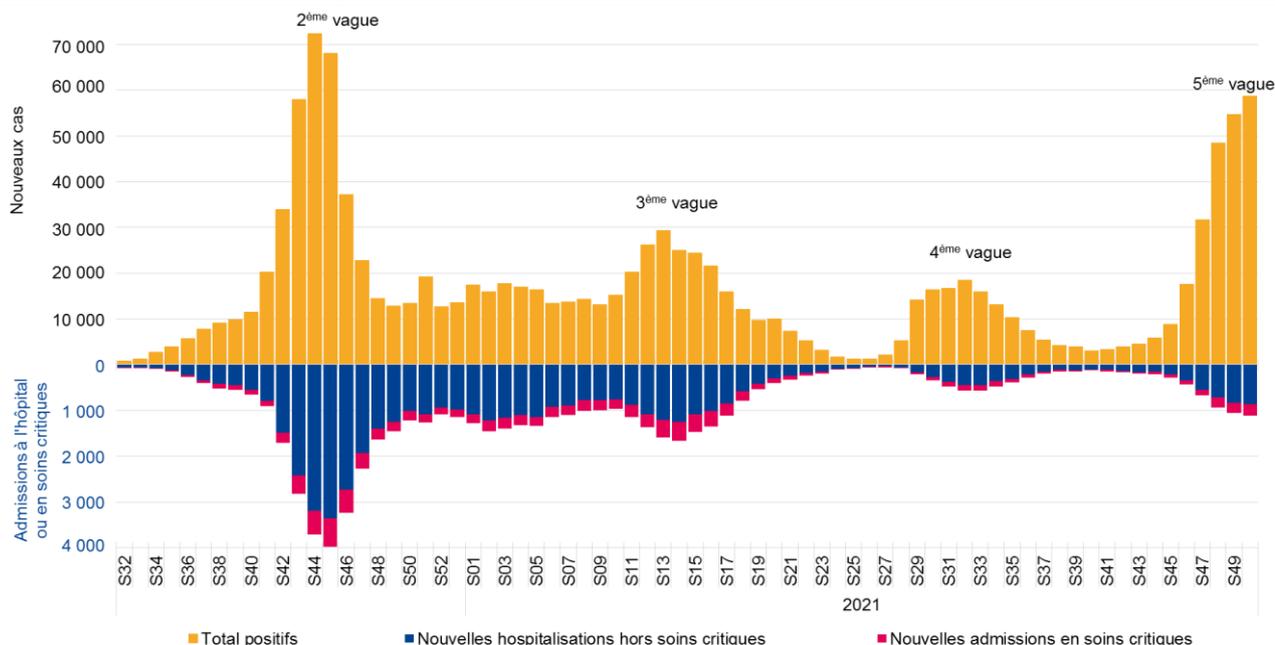
Le point épidémiologique | Auvergne-Rhône-Alpes | 23/12/2021

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}, 3^{ème}, 4^{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 19/12/2021. Sources : SI-DEP et SI-VIC, données au 22/12/2021*.



* 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 S50. Les indicateurs virologiques régionaux augmentent mais moins fortement que les semaines précédentes : le taux d'incidence augmente de 7% (vs. augmentation de 13% en S49 et 52% en S48), le taux de dépistage augmente de 3% et le taux de positivité gagne 0,4 point. Le taux d'incidence chez les plus de 65 ans diminue (-5%). Le taux de positivité chez les symptomatiques est en augmentation.

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 22/12/2021.

Indicateurs en région	2021-S48	2021-S49	2021-S50	Variation S49-S50	Tendance 3 dernières semaines
Nombre de personnes testées	581 357	639 148	659 948	+ 3%	↗
Nombre de cas confirmés	48 453	54 629	58 673	+ 7%	↗
Taux de positivité (/100 personnes testées)	8,3%	8,5%	8,9%	+ 0,4 point	↗
Taux de dépistage (/100 000 habitants)	7 238	7 957	8 216	+ 3%	↗
Taux d'incidence, tout âge (/100 000 habitants)	603	680	731	+ 7%	↗
Taux d'incidence, ≥65 ans (/100 000 habitants)	281	292	276	- 5%	↘
Proportion de cas confirmés symptomatiques	53%	53%	52%	-1 point	↘
Taux de positivité chez les symptomatiques (/100 personnes testées symptomatiques)	24,4%	24,5%	27,0%	+ 2,5 points	↗

Analyse au niveau départemental

Les taux d'incidence des infections à SARS-CoV-2 augmentent dans tous les départements de la région, excepté dans l'Ain. Les plus fortes augmentations concernent le Puy-de-Dôme (+24%), le Cantal (+23%) et la Savoie (+17%). L'Ardèche (962/100 000 habitants) et la Drôme (1 127/100 000 habitants) présentent les taux d'incidence les plus élevés de la région.

Les taux de dépistage augmentent dans la majorité des départements (de +1% à +11% par rapport à la S49). Le Rhône, la Drôme, et la Haute-Savoie présentent les activités de dépistage les plus élevées de la région.

Les taux de positivité augmentent dans la majorité des départements (0,2 à 1,3 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 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 22/12/2021.

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)	48 371	4 374	7 363	9,0	666	256
Allier (03)	19 295	1 130	5 824	5,9	341	142
Ardèche (07)	27 395	3 145	8 381	11,5	962	374
Cantal (15)	7 625	343	5 339	4,5	240	158
Drôme (26)	49 238	5 867	9 459	11,9	1 127	419
Isère (38)	102 319	9 202	8 089	9,0	727	276
Loire (42)	57 669	5 188	7 541	9,0	678	305
Haute-Loire (43)	16 148	1 514	7 117	9,4	667	283
Puy-de-Dôme (63)	46 961	3 497	7 113	7,4	530	172
Rhône (69)	178 677	13 826	9 524	7,7	737	272
Savoie (73)	35 118	3 375	8 119	9,6	780	268
Haute-Savoie (74)	71 132	7 212	8 587	10,1	871	324

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 2021-50 (13 au 19 décembre 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-DEP, données au 22/12/2021.

dep	S29	S30	S31	S32	S33	S34	S35	S36	S37	S38	S39	S40	S41	S42	S43	S44	S45	S46	S47	S48	S49	S50
01	142	155	170	182	163	138	107	90	66	53	56	38	40	52	63	76	110	201	393	622	708	666
03	62	84	85	112	83	68	46	52	21	27	22	24	21	30	43	85	106	146	190	276	335	341
07	92	140	151	191	229	183	125	103	87	55	61	62	43	55	73	121	208	396	610	877	935	962
15	41	50	73	129	96	76	40	50	16	18	33	8	14	8	25	39	85	105	193	209	195	240
26	155	201	231	266	248	184	128	110	104	74	62	43	46	55	51	70	102	187	390	823	1034	1127
38	155	174	189	209	190	163	130	90	58	42	37	28	34	45	57	72	111	217	373	544	646	727
42	124	156	178	212	177	152	117	89	60	47	31	29	38	47	46	58	113	228	412	576	639	678
43	91	129	151	162	152	106	93	62	41	30	33	42	73	92	82	62	87	206	370	554	623	667
63	75	82	103	114	88	75	66	52	48	52	39	23	24	26	29	53	77	153	263	421	427	530
69	284	321	301	317	268	215	176	115	82	62	58	50	53	52	58	75	117	249	449	667	727	737
73	250	261	236	246	206	163	132	83	56	43	43	34	33	52	57	87	127	238	427	600	666	780
74	221	257	247	273	221	195	155	111	77	71	64	50	54	63	69	79	92	204	416	673	764	871

Analyse par classes d'âge

En S50, les taux d'incidence augmentent dans les classes d'âge de 20 à 59 ans et diminuent chez les moins de 20 ans et les 60 ans et plus. Les taux d'incidence les plus élevés sont observés chez les moins de 50 ans, les classes d'âge 30-39 ans et 20-29 ans présentant les taux d'incidence les plus élevés avec respectivement 1 085/100 000 habitants et 941/100 000 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 chez les 15-45 ans et les 45-65 ans. Les taux de positivité augmentent chez les moins de 45 ans.

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 2021-50 (13 au 19 décembre 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-DEP, données au 22/12/2021.

Age, ans	S29	S30	S31	S32	S33	S34	S35	S36	S37	S38	S39	S40	S41	S42	S43	S44	S45	S46	S47	S48	S49	S50
[0,10]	48	69	91	113	119	121	118	105	88	70	58	40	44	49	39	49	91	227	523	815	849	808
[10,20]	264	304	292	330	293	221	179	127	85	73	63	40	43	54	50	65	93	226	445	749	907	901
[20,30]	619	553	468	473	379	284	201	129	94	64	54	47	46	54	63	80	136	239	379	568	672	941
[30,40]	238	309	318	346	301	251	193	144	104	77	73	57	55	60	75	104	159	287	519	822	952	1085
[40,50]	131	188	218	241	208	179	138	98	70	57	54	43	47	58	65	90	124	246	470	740	858	899
[50,60]	89	133	154	171	150	123	90	68	41	37	33	31	36	40	52	74	109	210	356	515	570	624
[60,70]	49	71	87	108	86	76	63	42	35	28	27	25	34	42	55	68	105	193	301	430	443	438
[70,80]	32	56	71	87	77	72	58	49	28	25	28	26	31	40	54	63	90	166	232	290	293	268
[80,90]	31	45	61	82	83	63	55	34	26	23	22	27	30	32	35	46	56	96	139	173	190	190
[90 et +]	46	64	102	116	105	90	96	42	40	28	40	45	33	37	46	40	42	88	176	244	261	239

Analyse par niveaux scolaires

En S50, les taux d'incidence augmentent chez les moins de 6 ans et chez les 15-17 ans et diminuent chez les 6-14 ans. Le taux d'incidence le plus élevé est observé dans chez les 6-10 ans, avec 1 348 cas pour 100 000 habitants, en lien avec un taux de dépistage très élevé.

Les taux de dépistage augmentent chez les 0-2 ans et chez les 15-17 ans et diminuent chez les 3-14 ans. Les 6-10 ans présentent le taux de dépistage le plus élevé (18 706/100 000) 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 moins de 11 ans et diminuent chez les 11-17 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 2021-50 (13 au 19 décembre 2021). Source : SI-DEP, données au 22/12/2021.

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	7 128	588	2 729	8,2	225
3-5 ans	33 722	1 869	11 966	5,5	663
6-10 ans	93 229	6 720	18 706	7,2	1 348
11-14 ans	44 672	4 049	11 090	9,1	1 005
15-17 ans	31 966	2 077	10 757	6,5	699
18 ans et plus	449 177	43 363	7 140	9,7	689

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 15/12/2021](#). Des données préliminaires suggèrent un échappement vaccinal plus important par rapport à Delta. Au 22 décembre à 16h00, **1 038 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, 70 cas d'infection par variant Omicron ont été confirmés par séquençage.

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). D'après la base de données EMERGEN, les régions ayant rapporté le plus grand nombre de cas au 20/12/2021 sont les Hauts-de-France, l'Île-de-France et la Normandie.

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 S50, 31% 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 93% des prélèvements recherchant cette mutation en S50. La proportion de détections des mutations E484K et E484Q était inférieure à 1% dans l'ensemble de la région. En S50, 126 résultats indiquant la présence d'une des mutations cibles d'Omicron, ont été repérés, soit 4,5% des résultats interprétables (vs 0,8% en S49).

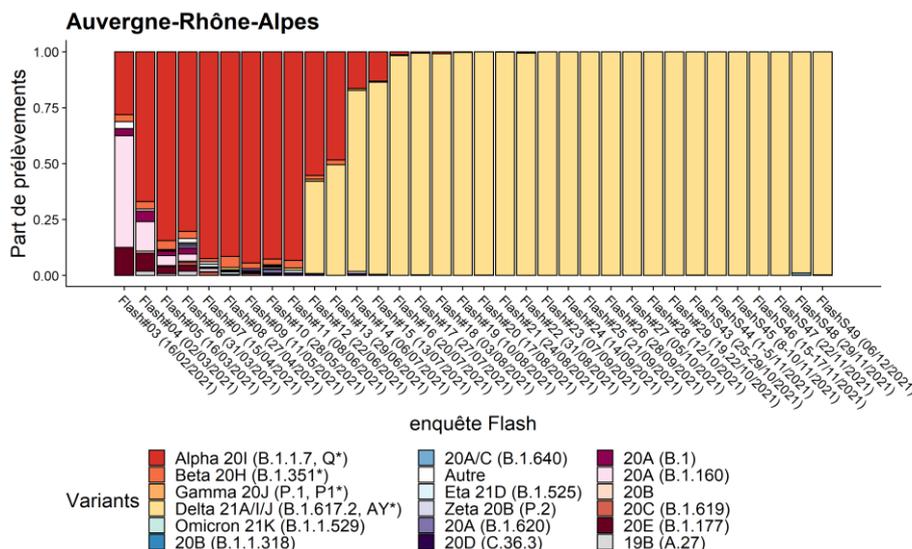
Enquêtes Flash

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 S49 (6 décembre 2021) montrent que le variant préoccupant 21A/478K (Delta) représentait 99,7% des séquences interprétables en Auvergne-Rhône-Alpes (avec 367 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 S49, le variant préoccupant 21A/478K (Delta) représentait 97,3% des séquences sur 2 023 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 6 décembre 2021, enquêtes Flash S47, S48 et S49 non consolidées) Source : EMERGEN, données au 21/12/2021.



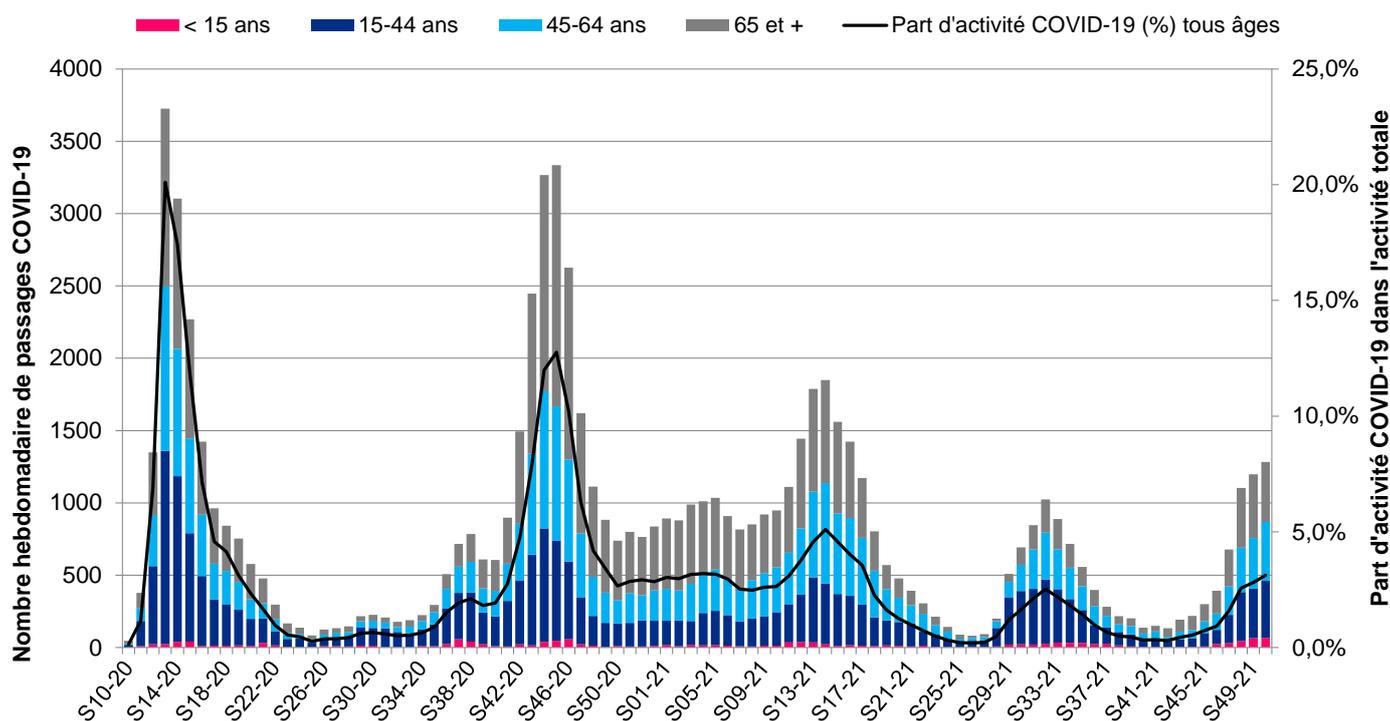
Passages aux urgences

En S50, en Auvergne-Rhône-Alpes, 1 282 passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 ont été rapportés par le réseau OSCOUR®, représentant 3,1% 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 32% des passages en S50, suivis de très près par les 45-64 ans et les 15-44 ans.

En S50, environ 45% 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** (1282 passages, soit +7% représentant 3,1% de l'activité totale, soit +0,3 point) **en S50**.

Figure 5 : 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 21/12/2021



Hospitalisations, admissions en services de soins critiques, décès

Patients actuellement hospitalisés et nombre total de décès

Le **nombre total de personnes hospitalisées** (2 041 patients au 21 décembre, soit +12% par rapport au 14 décembre) et le **nombre total de personnes en service de soins critiques** (419 patients au 21 décembre, soit +19%) augmentent en S50.

Tableau 4 : Indicateurs clés de surveillance des hospitalisations pour COVID-19 en région Auvergne-Rhône-Alpes, Source : SI-VIC, au 21/12/2021

Indicateurs en région, nombre	Le 7 décembre 2021	Le 14 décembre 2021	Le 21 décembre 2021	Variation 2 dernières semaines	Tendance 3 dernières semaines
Patients hospitalisés pour COVID-19	1 536	1 822	2 041	+ 12%	↗
dont patients en hospitalisation conventionnelle	943	1 134	1 304	+ 15%	↗
dont patients suivis en soins critiques	275	353	419	+ 19%	↗
dont patients suivis en réanimation	210	276	327	+ 18%	↗
Cumul des décès	12 445	12 582	12 721	+ 139	
Cumul des retours à domicile	57 106	57 804	58 653	+ 849	

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 S50, le nombre des nouvelles hospitalisations pour COVID-19 et les nouvelles admissions en services de soins critiques augmentent (+5% d'hospitalisations et +10% d'admissions en soins critiques) ; les nouveaux décès augmentent aussi. Plus de 1 100 personnes ont été hospitalisées pour COVID-19 dans la région en S50.

Tableau 5 : 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 22/12/2021

Indicateurs en région	S48	S49	S50*	Variation S49-S50	Tendance 3 dernières semaines
Nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19	933	1 057	1 111	+ 5%	↗
Nombre de nouvelles admissions en soins critiques pour COVID-19	215	223	246	+ 10%	↗
Nombre de nouveaux décès hospitaliers	86	130	148	+ 18 décès	↗
Taux de nouvelles hospitalisations pour COVID-19, /100 000 habitants	11,6	13,2	13,8	+ 5%	↗
Taux de nouvelles admissions en soins critiques /100 000 habitants	2,7	2,8	3,1	+ 10%	↗
Taux de nouveaux décès /100 000 habitants	1,1	1,6	1,8	+0,2 point	↗

* Les données de la S50 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 S50, le **nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 augmente dans la plupart des départements**, surtout dans la **Drôme** (+36 nouvelles hospitalisations par rapport à S49), en **Isère** (+22 nouvelles hospitalisations), dans le **Rhône** (+16 nouvelles hospitalisations) et dans le **Puy-de-Dôme** (+15 nouvelles hospitalisations). La **Drôme**, le **Cantal**, la **Loire** et le **Rhône** ont les taux d'hospitalisation les plus élevés de la région (respectivement 24,0/100 000 habitants, 18,2/100 000 habitants, 16,2/100 000 habitants et 15,1/100 000 habitants).

Le nombre de **nouvelles admissions en services de soins critiques augmente surtout dans le Rhône** (+12 nouvelles admissions) **et la Drôme** (+9 nouvelles admissions) et il diminue surtout dans la **Loire** (-10 nouvelles admissions). En raison des petits effectifs observés, les variations sont difficiles à interpréter d'une semaine à l'autre.

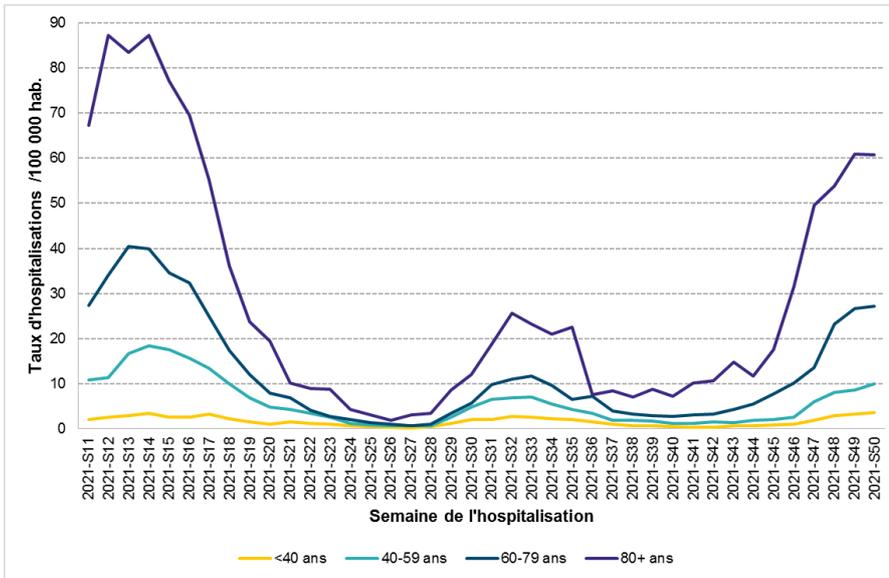
Tableau 6 : Nombre hebdomadaire de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 tous services incluant les nouvelles admissions en services de soins critiques pour COVID-19 et les admissions en services de soins critiques et taux d'hospitalisation /100 000 habitants pour les semaines 49 (6 au 12 décembre) et 50 (13 au 19 décembre), par département, selon la date d'admission, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-VIC, au 22/12/2021

Département	Nouvelles hospitalisations			Nouvelles admissions en soins critiques		
	Nombre S50	Différence S49-S50	Taux d'hospitalisation S50	Différence S49-S50	Nombre S50	Différence S49-S50
Ain (01)	51	+3	7,8	+0,5	10	+4
Allier (03)	35	+1	10,6	+0,3	8	+1
Ardèche (07)	47	-8	14,4	-2,4	7	+1
Cantal (15)	26	+3	18,2	+2,1	5	+1
Drôme (26)	125	+36	24,0	+6,9	25	+9
Isère (38)	151	+22	11,9	+1,7	34	-3
Loire (42)	124	-3	16,2	-0,4	13	-10
Haute-Loire (43)	21	-5	9,3	-2,2	2	0
Puy-de-Dôme (63)	73	+15	11,1	+2,3	19	+2
Rhône (69)	284	+16	15,1	+0,9	90	+12
Savoie (73)	60	-21	13,9	-4,9	12	+3
Haute-Savoie (74)	114	-5	13,8	-0,6	21	+3

COVID-19

Analyses par classes d'âges

Figure 6 : 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 22/12/2021

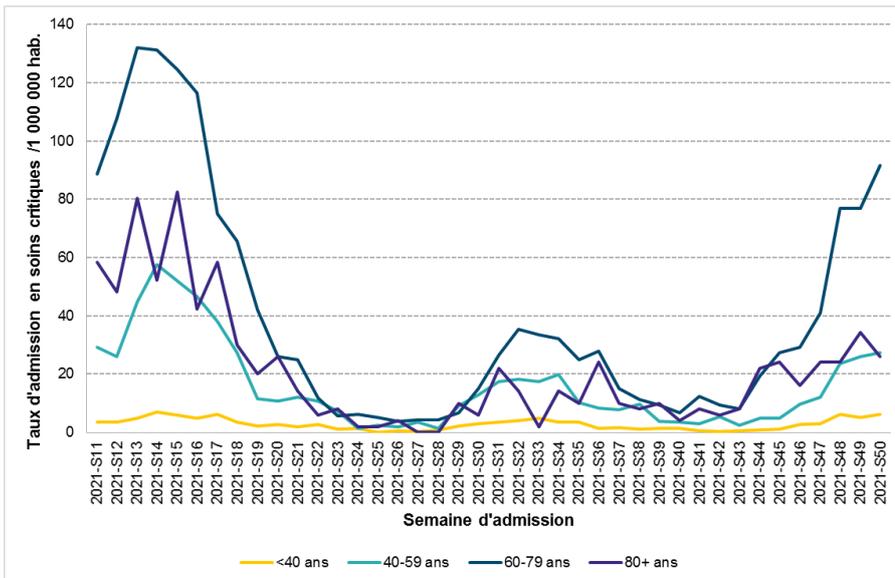


Le taux d'hospitalisation des plus de 80 ans était en forte augmentation de la S45 à la S49. En S50, il se stabilise à 60,7/100 000 habitants.

Il a aussi augmenté chez les 60-79 ans depuis la S44, pour atteindre 27,1/100 000 habitants en S50.

Chez les moins de 60 ans, le taux d'hospitalisation augmente légèrement depuis S46.

Figure 7 : 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 22/12/2021

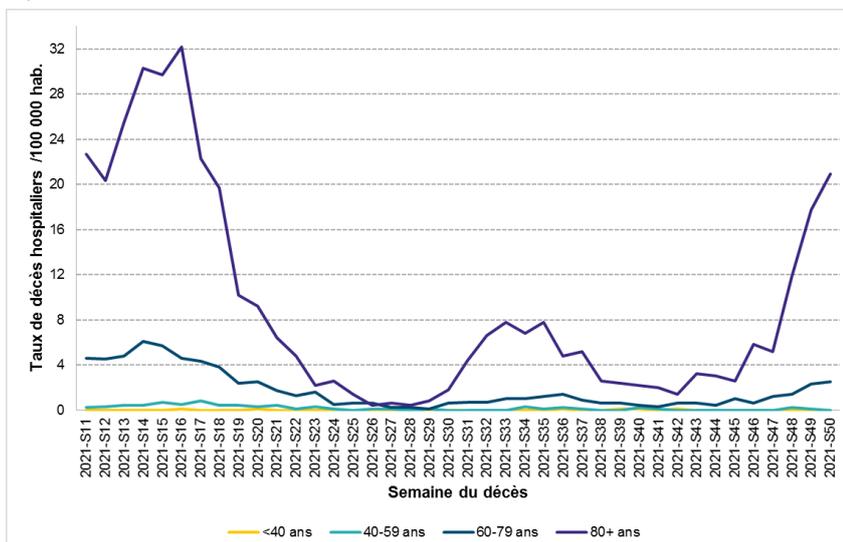


Le taux d'admission en services de soins critiques augmentent de nouveau chez les 60-79 ans pour atteindre 91,7/1 000 000 d'habitants en S50.

Il diminue chez les 80 ans et plus (26,1/100 000 habitants en S50).

Chez les moins de 60 ans, le taux d'admissions en soins critiques augmente légèrement en S50.

Figure 8 : 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 22/12/2021



Le taux de décès à l'hôpital chez les 80 ans et plus augmente depuis la S48 pour atteindre 20,9/100 000 d'habitants.

Il augmente aussi légèrement chez les 60-79 ans depuis 4 semaines et atteint 2,5/100 000 habitants en S50.

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

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 le 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 7 par classe d'âge, tableau 8 par département et tableau 9 résidents et soignants en Ehpad/USLD).

Au 21 décembre 2021, en Auvergne-Rhône-Alpes, 6 022 745 personnes avaient été vaccinées par au moins une dose (75,0%), 5 955 846 personnes avec un schéma vaccinal complet (74,1%) et 2 387 417 avec une dose de rappel (29,7%). Parmi les 12 ans et plus, 87,4% avaient reçu au moins 1 dose et 86,4% un schéma vaccinal complet.

Chez les 65 ans et plus, la couverture vaccinale de la dose de rappel s'élevait à 68,6%. Il est estimé que **86,9% des personnes de 65 ans et plus éligibles à la dose de rappel ont effectivement reçu leur dose de rappel**, au 21 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 7 : Nombre de personnes vaccinées (au moins 1 dose, schéma complet et dose de rappel) contre la COVID-19 et couverture vaccinale (CV) au 21 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	2 663			2 294			47		
12-17 ans	465 913	77,8 %	+0,7	452 240	75,5 %	+0,6	5 990	1,0 %	+0,6
18-49 ans	2 650 779	84,6 %	+0,2	2 625 441	83,7 %	+0,1	597 172	19,0 %	+7,6
50-64 ans	1 385 861	91,3 %	+0,2	1 374 580	90,5 %	+0,2	661 344	43,6 %	+12,6
65-74 ans	809 433	93,4 %	+0,1	803 540	92,8 %	+0,2	586 951	67,8 %	+9,9
75 ans et plus	707 977	91,8 %	+0,2	697 715	90,4 %	+0,1	535 912	69,5 %	+4,9
Autres âges ou non renseigné	119			36			1		
Tous âges	6 022 745	75,0 %	+0,2	5 955 846	74,1 %	+0,1	2 387 417	29,7 %	+6,9

*Gain de CV en points entre le 14 et le 21 décembre 2021

Vaccination contre la COVID-19

Tableau 8 : Nombre de personnes vaccinées (au moins 1 dose, schéma complet et dose de rappel) contre la COVID-19 et couverture vaccinale (CV) au 21 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)	470 709	71,7 %	+0,2	465 851	70,9 %	+0,2	184 139	28,0 %	+6,8
Allier (03)	264 451	79,8 %	+0,1	261 611	79,0 %	+0,2	121 540	36,7 %	+7,9
Ardèche (07)	241 685	73,9 %	+0,2	238 252	72,9 %	+0,2	108 679	33,2 %	+6,7
Cantal (15)	116 519	81,6 %	+0,2	115 308	80,7 %	+0,1	54 661	38,3 %	+8,6
Drôme (26)	380 588	73,1 %	+0,2	375 421	72,1 %	+0,2	157 015	30,2 %	+7,0
Isère (38)	971 659	76,8 %	+0,2	961 109	76,0 %	+0,2	378 113	29,9 %	+7,3
Loire (42)	572 640	74,9 %	+0,2	566 653	74,1 %	+0,2	231 372	30,3 %	+7,1
Haute-Loire (43)	171 917	75,8 %	+0,2	169 896	74,9 %	+0,2	73 031	32,2 %	+6,0
Puy-de-Dôme (63)	511 554	77,5 %	+0,2	506 639	76,7 %	+0,1	227 286	34,4 %	+7,7
Rhône (69)	1 405 932	74,9 %	+0,1	1 390 596	74,1 %	+0,1	519 787	27,7 %	+6,9
Savoie (73)	333 491	77,1 %	+0,2	329 518	76,2 %	+0,2	134 255	31,0 %	+6,5
Haute-Savoie (74)	581 600	70,2 %	+0,2	574 992	69,4 %	+0,2	197 539	23,8 %	+5,4
Auvergne-Rhône-Alpes	6 022 745	75,0 %	+0,2	5 955 846	74,1 %	+0,1	2 387 417	29,7 %	+6,9
France entière	52 604 103	78,4 %	+0,4	51 522 919	76,8 %	+0,4	20 600 360	30,7 %	+6,9

*Gain de CV en points entre le 14 et le 21 décembre 2021

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

Tableau 9 : 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 21 décembre 2021 en Auvergne-Rhône-Alpes. Source : VACCIN COVID

Au 21 décembre 2021	Au moins 1 dose		Schéma complet		Rappel	
	CV (%)*	Gain (points)**	CV (%)*	Gain (points)**	CV (%)*	Gain (points)**
Résidents en EHPAD ou en USLD	93,6 %	+0,1	92,2 %	+0,1	64,3 %	+2,8
Professionnels en EHPAD ou en USLD	92,2 %	+0,1	91,6 %	+0,2	37,1 %	+11,8
Professionnels de santé libéraux	97,2 %	0,0	96,9 %	+0,1	64,6 %	+8,8

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

**Gain de CV en points entre le 14 et le 21 décembre 2021

BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

10^{ème} semaine épidémique

Au cours de la S50 (13 au 19 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 9). En S50, 627 passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans ont été enregistrés, soit 18,7% des passages dans cette classe d'âge (19,3% en S49). Parmi ces passages, 253 ont été suivis d'une hospitalisation, soit un taux d'hospitalisation de 40,4% pour ce diagnostic. Les hospitalisations pour bronchiolite représentaient 47,5% de l'ensemble des hospitalisations chez les moins de 2 ans en S50, en augmentation par rapport à la semaine précédente (45,5% en S49, Tableau 10).

Au sein de la région, la pression en milieu hospitalier tend à baisser légèrement mais reste plus élevée dans le secteur Est* (55,9% en S50). La dynamique épidémique reste comparable aux saisons précédentes (hors saison 2020-2021) avec une anticipation de quelques semaines. Actuellement, la baisse du taux d'incidence entamée en S49 se poursuit, cette tendance reste à confirmer dans les semaines à venir.

Figure 9 : Passages aux urgences pour bronchiolite (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Auvergne-Rhône-Alpes

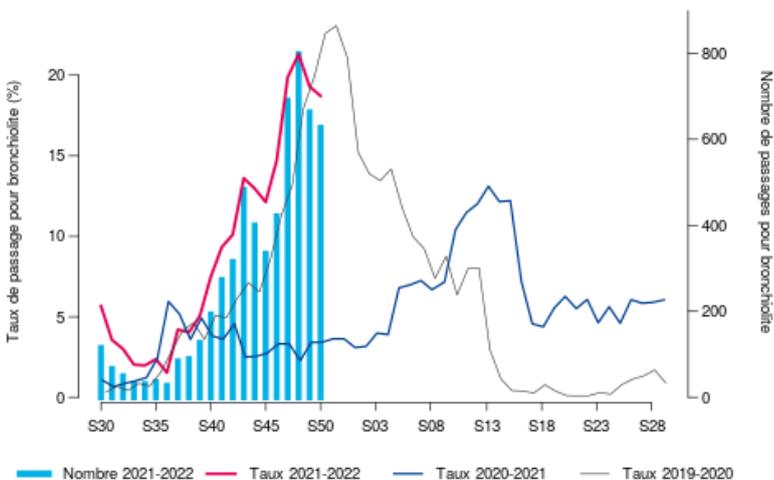
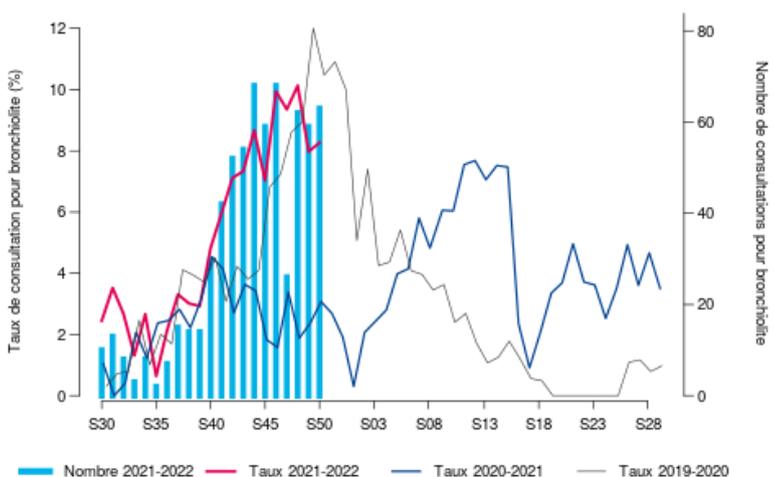


Tableau 10 : Hospitalisations après passage aux urgences pour bronchiolite (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Auvergne-Rhône-Alpes

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
S49	256	45,5%
S50	253	47,5%

Figure 10 : Actes SOS-Médecins pour bronchiolite (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Auvergne-Rhône-Alpes.

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



En médecine libérale, les indicateurs transmis par les associations SOS Médecins, montraient une tendance à la baisse de la courbe épidémique de bronchiolite chez les moins de 2 ans ces dernières semaines. Cette tendance semble s'inverser en S50 (Figure 10). En S50, 63 actes pour bronchiolite ont été enregistrés (59 en S49) qui représentaient 8,3% de part d'activité (8,0% en S49).

En S49, d'après les données virologiques du CNR (réseau Hôpitaux France-Sud), la circulation du virus respiratoire syncytial (VRS) est élevée mais en diminution avec 236 cas confirmés virologiquement rapportés en S49 dans la région, le taux de positivité étant de 7,2%. En Secteur Est, le taux de positivité reste plus élevé que la moyenne régionale (16,6%).

* 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](#)

GRIPPE

Passage en pré-épidémie

Au cours de la semaine 50 (S50, 13 au 19 Décembre 2021), en médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence du réseau Oscour®, les recours tous âges pour diagnostic de grippe/syndrome grippal étaient en augmentation par rapport aux semaines précédentes en Auvergne-Rhône-Alpes (Figure 11). En S50, 122 passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal ont été enregistrés, soit 0,30% des passages dans cette classe d'âge (0,15% en S49). Parmi ces passages, 8 ont été suivis d'une hospitalisation, soit un taux d'hospitalisation de 7% pour ce diagnostic. Les hospitalisations pour grippe/syndrome grippal représentent 0,1% de l'ensemble des hospitalisations en S50, en augmentation par rapport à la semaine précédente (0,05% en S49).

En médecine libérale, d'après les données transmises par les associations SOS Médecins, la tendance à l'augmentation des actes pour grippe/syndrome grippal se poursuit dans la région (Figure 12). En S50, 238 actes pour grippe/syndrome grippal ont été enregistrés (201 en S49) ce qui représente 2,8% de part d'activité (2,4% en S49).

Figure 11 : Evolution hebdomadaire du nombre de passages (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour grippe/syndrome grippal, Oscour®, Auvergne-Rhône-Alpes

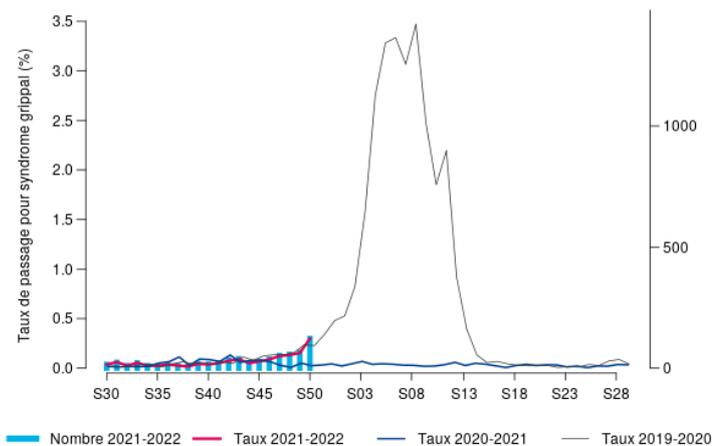


Figure 13 : Evolution hebdomadaire du taux d'incidence des consultations pour syndrome grippal, Réseau Sentinelles, Auvergne-Rhône-Alpes

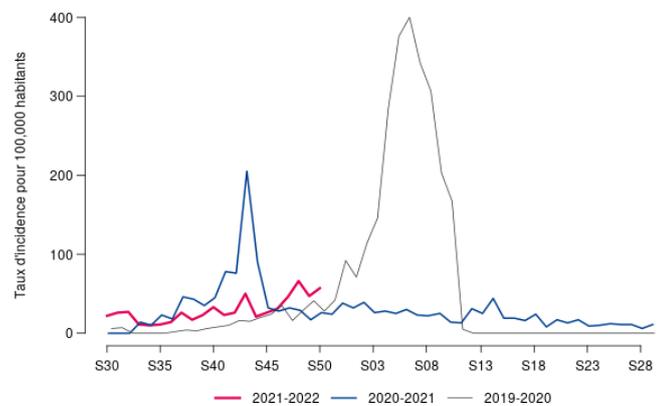
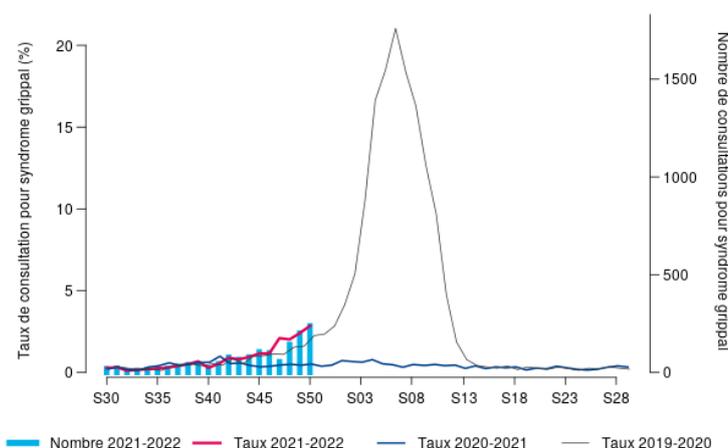


Figure 12 : Evolution hebdomadaire du nombre d'actes (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour grippe/syndrome grippal , SOS Médecins, Auvergne-Rhône-Alpes



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

Selon les données du réseau Sentinelles, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale était de 57/100 000 habitants [29 ; 85] en S50, contre 47/100 000 hab. [25 ; 69] en S49. (Figure 13).

En S49, d'après les données virologiques du CNR (réseau Hôpitaux France-Sud), la circulation du virus de la grippe se poursuit avec 37 cas confirmés virologiquement rapportés en S49 dans la région (taux de positivité de 1%). Parmi ces cas, 24 étaient des virus A non typés, 9 des A H1, et 4 des A H3. Aucun virus grippal B n'était identifié dans la région en S49 par ce réseau.

La surveillance des cas graves de grippe et COVID-19 est en cours : 1 cas grave de grippe hospitalisé en réanimation a été signalé sur la région début décembre 2021.

Pour en savoir plus

Au national :

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

Surveillance de la grippe: [cliquez ici](#)

MORTALITE TOUTES CAUSES

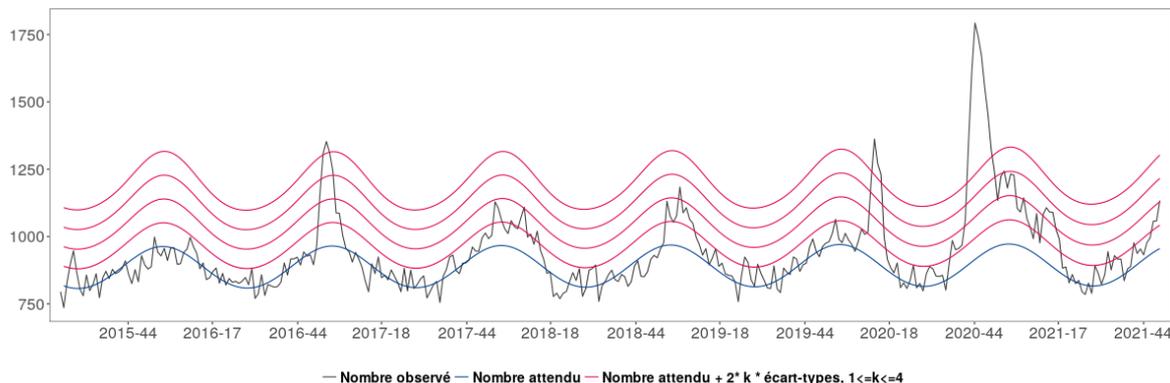
Synthèse des données disponibles

En **Auvergne-Rhône-Alpes**, la mortalité quelle que soit la cause de décès se situe de nouveau au-dessus du seuil d'alerte, tout en restant à un niveau modéré, ces trois dernières semaines, soit de la S47 à la S49 (du 22 novembre au 12 décembre 2021).

L'excès est particulièrement observé chez les 65-84 ans à un niveau modéré sur la période de la S45 (du 8 au 14 novembre) à la S49 (du 6 au 12 décembre).

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 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 :

Geneviève CHENE
Santé publique France

Responsable :

Christine SAURA

Comité de rédaction :

Thomas BENET
Elise BROTTET
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)

