

Surveillances régionales

COVID-19 (pages 3 à 7) : La circulation du SARS-CoV-2 s'intensifie en Auvergne-Rhône-Alpes en semaine 44

- Augmentation du taux d'incidence régional pour la 4^{ème} semaine consécutive : 85/100 000 habitants en S44 (+55%)
- L'augmentation concerne toutes les tranches d'âge sauf les plus de 90 ans et tous les départements de la région sauf la Haute-Loire
- Les nombres de personnes hospitalisées et de personnes en service de soins critiques augmentent d'environ 10%
- Légère progression de la couverture vaccinale contre la COVID-19 : au moins 1 dose (76,7%, +0,3 point), schéma complet (75,2%, +0,3 point), dose de rappel (5,8%, +1,2 point).

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

Gastro-entérites :

- Evolution régionale : **stable**
- En médecine hospitalière (structures d'urgence du réseau Oscour®) : **activité modérée**
- En médecine libérale (associations SOS Médecins) : **activité modérée**

Bronchiolite (page 8) : 4^{ème} semaine épidémique

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

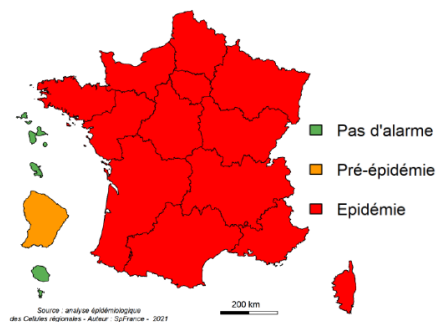
Grippe : Pas d'épidémie de grippe

En S44 : **niveau de base** des indicateurs de surveillance (passages aux urgences et actes SOS Médecins pour syndrome grippal)

Détection de **cas sporadiques** de grippe A confirmée en S43.

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

Bronchiolite chez les moins de 2 ans
Niveaux épidémiques, S44



Mortalité toutes causes (page 9) : aucun excès dans la région en S43.

Arboviroses : un nouveau cas importé de dengue a été signalé au mois d'octobre, ce qui porte à 18 le nombre total de cas signalés depuis le début de la saison de surveillance renforcée en Auvergne-Rhône-Alpes, dont la plupart importés de la Réunion.

Actualités – Faits marquants

Contre le Covid-19, la grippe et les virus de l'hiver, gardons le réflexe des gestes barrières

L'Assurance Maladie, le ministère des Solidarités et de la Santé et Santé publique France relancent un travail d'information et de communication pour rappeler l'importance des « gestes barrières » contre le Covid-19, la grippe et les autres virus de l'hiver, [pour en savoir plus](#).

Mois sans tabac : 6^{ème} édition

Lundi 1^{er} novembre, Santé publique France, en partenariat avec le Ministère des Solidarités et de la Santé et l'Assurance Maladie, donne le coup d'envoi de la 6^{ème} édition du [Mois sans tabac](#). Désormais incontournable, l'opération, qui offre aux fumeurs un accompagnement au sevrage jour après jour, compte déjà près de 52 000 inscrits au 22 octobre sur la plateforme dédiée. [Pour en savoir plus](#).

Borréliose de Lyme : données épidémiologiques 2020

Santé publique France publie les données annuelles de surveillance de la borréliose de Lyme, maladie transmise à l'être humain par piqûres de tiques infectées. En 2020, on observe une augmentation de l'incidence en médecine générale et une diminution des recours à l'hôpital, probablement liée à l'impact de la pandémie de COVID-19 sur le système hospitalier en France, [pour en savoir plus](#).

INDICATEURS CLES EN AUVERGNE-RHONE-ALPES

Pathologie	Indicateur	S44	Evolution		
COVID-19	Nouveaux cas confirmés	5 831			
	Taux d'incidence corrigé* (/100 000 personnes)	85	+ 55%	↗	
	Taux de dépistage corrigé* (/100 000 personnes)	2 570	+ 1%	→	
	Taux de positivité (% testés)	3,3%	+ 1,1 point	↗	
	Actes SOS-Médecins ¹	125	+ 51%	↗	
	Part d'activité (% actes) ¹	1,5%	+ 0,5 point	→	
	Nouveaux épisodes en ESMS**	5	- 3		
	- Résidents, cas confirmés**	14	- 3	↘	
	- Personnel, cas confirmés**	6	- 3		
	Passages aux urgences	203	+ 6%	↗	
	Part d'activité (% passages)	0,5%	+ 0,1 point	→	
	Nouvelles hospitalisations tous services	185	+ 13	↗	
	Nouvelles admissions en services de soins critiques	50	+ 25	↗	
	Nouveaux décès hospitaliers	18	- 8	↘	
	Au 9 novembre 2021				
	Hospitalisations tous services	599	+ 11%	↗	
	Personnes en services de soins critiques	92	+ 10%		
Au 9 novembre 2021					
Nombre de décès par certification électronique	14	- 11	↘		
Au 9 novembre 2021					
Couverture vaccinale ≥1 dose	76,7%	+ 0,3 point	↗		
Couverture vaccinale schéma complet	75,2%	+ 0,3 point	↗		
Couverture vaccinale dose de rappel	5,8%	+ 1,2 point	↗		
Bronchiolite, moins de 2 ans	Actes SOS-Médecins***	68	+25,9%	↗	
	Part d'activité (% actes)***	8,7%	+1,4 points	↗	
	Passages aux urgences	393	-18,1%	↘	
	Part d'activité (% passages)	13,0%	-0,9 point	→	
	Hospitalisations après passage	135	-6,3%	↘	
Taux d'hospitalisation (% passages pour bronchiolite)	34,4%	+4,2 points	↗		
Grippe	Réseau Sentinelles (/100 000 habitants, IC à 95%)	33 [9-57]	- 37,7%		
	Actes SOS-Médecins***	79	+19,7%	↗	
	Part d'activité (% actes)***	0,95 %	+0,15 point	→	
	Passages aux urgences	20	- 47,4%	↘	
	Part d'activité (% passages)	<0,1%			
Cas graves	0	-			
Gastro-entérites aiguës	Réseau Sentinelles (/100 000 habitants, IC à 95%)	60 [30;90]	-8%	↘	
	Actes SOS-Médecins (incidence) ¹	569	+16%	↗	
	Passages aux urgences (incidence) ¹	613	-21%	↘	
Mortalité toutes causes	Excès de décès**	Aucun excès			

* Indicateurs corrigés pour prendre en compte l'effet du lundi 1^{er} novembre, férié

** Données de la S44 non consolidées, publication des données de la S43.

*** Les indicateurs SOS Médecins sont à interpréter avec prudence en raison d'un mouvement de grève touchant les consultations à domicile depuis fin septembre.

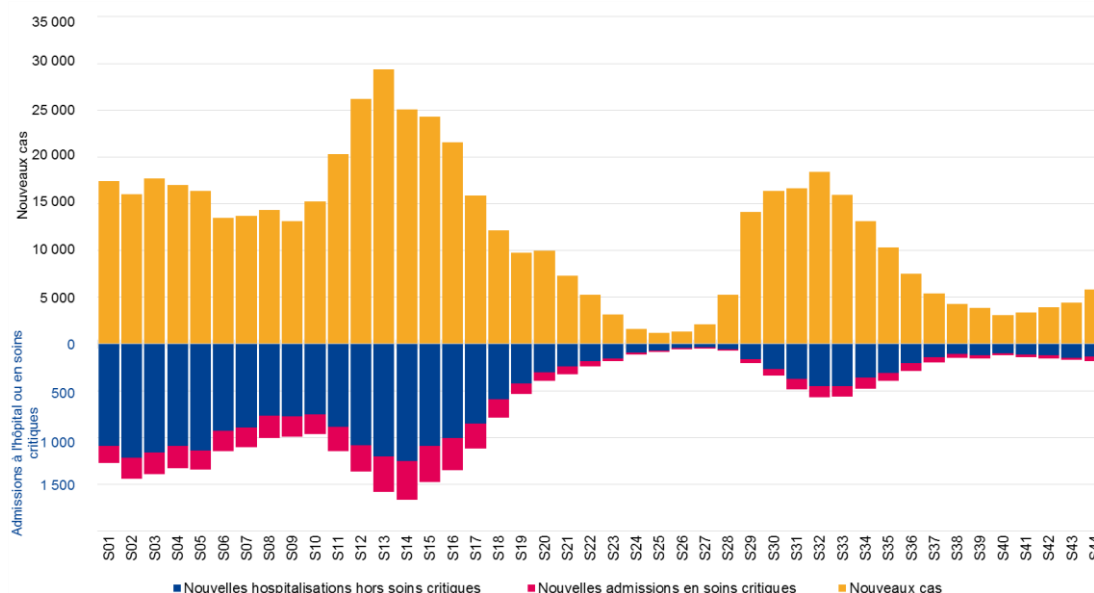
Tendances : ↗ augmentation ; ↘ diminution ; → stabilité

Incidence : nombre de nouveaux cas par semaine

COVID-19

En 2021, le nombre de nouveaux cas de COVID-19 a atteint des niveaux élevés en Auvergne-Rhône-Alpes lors des pics de la 3^{ème} vague (30 190 en S12) et de la 4^{ème} vague (18 411 en S32) (Figure 1). Les pics d'hospitalisations ont été observés une à deux semaines après les pics du nombre de cas, respectivement en S14 et en S32-S33. **L'impact de la 4^{ème} vague sur les hospitalisations a été moindre** (567 nouvelles hospitalisations tous services observées en S33, contre 1 668 en S14), en lien avec la couverture vaccinale élevée des personnes âgées.

Figure 1 : Evolution du nombre de nouveaux cas positifs de COVID-19, de nouvelles hospitalisations et admissions en soins critiques pour COVID-19, par semaine, Auvergne-Rhône-Alpes, du 01/01/2021 au 07/11/2021. Sources : SI-DEP et SI-VIC, données au 10/11/2021*.



* 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](#)).

Pour certains indicateurs (taux d'incidence et taux de dépistage) suivis d'une astérisque, une correction a été appliquée pour les semaines incluant un jour férié, afin de prendre en compte l'effet du jour férié sur l'activité de dépistage.

Analyse au niveau régional

La circulation du SARS-CoV-2 dans la région Auvergne-Rhône-Alpes s'intensifie. En S44, la plupart des indicateurs virologiques régionaux sont en augmentation : le taux d'incidence corrigé (pour prendre en compte le 1^{er} novembre) augmente de 55% et le taux de positivité gagne 1,1 point alors que le taux de dépistage corrigé est stable. Le taux de positivité chez les personnes symptomatiques et le taux d'incidence chez les plus de 65 ans (non corrigé) sont eux aussi en hausse.

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 10/11/2021.

Indicateurs en région	2021-S42	2021-S43	2021-S44	Variation S43-S44	Tendance 3 dernières semaines
Nombre de personnes testées	224 724	204 003	177 004	NI**	↘
Nombre de cas confirmés	3 939	4 441	5 831	NI**	↗
Taux de positivité (/100 personnes testées)	1,7%	2,2%	3,3%	+ 1,1 point	↗
Taux de dépistage (/100 000 habitants)	2 798	2 540	2 570*	+ 1%	↘
Taux d'incidence, tout âge (/100 000 habitants)	49	55	85*	+ 55%	↗
Taux d'incidence, ≥65 ans (/100 000 habitants)	38	49	58	+ 19%	↗
Proportion de cas confirmés symptomatiques	52%	53%	56%	+3 point	↗
Taux de positivité chez les symptomatiques (/100 personnes testées symptomatiques)	8,4%	11,1%	16,0%	+ 4,9 points	↗

* Indicateurs corrigés pour prendre en compte l'effet du lundi 1^{er} novembre, férié

** Non interprétable : l'évolution entre ces semaines n'est pas interprétable du fait de la baisse de l'activité de dépistage en lien avec le lundi 1^{er} novembre

Analyse au niveau départemental

En S44, l'évolution des indicateurs virologiques est relativement homogène entre les départements.

Les taux d'incidence corrigés des infections à SARS-CoV-2 augmentent dans la plupart des départements de la région, les plus fortes augmentations concernant l'Allier (+135%) et le Puy-de-Dôme (+109%). Seule la Haute-Loire voit son taux d'incidence diminuer. L'Ardèche (139/100 000 habitants), l'Allier (101/100 000 habitants), la Savoie (99/100 000 habitants) et la Haute-Savoie (90/100 000 habitants) présentent les taux d'incidence corrigés les plus élevés.

Les taux de dépistage non corrigés diminuent dans tous les départements (de -4% à -23%) excepté dans l'Allier où il est stable. L'Ardèche, le Rhône et la Haute-Savoie ont les activités de dépistage les plus élevées de la région.

Les taux de positivité augmentent dans la plupart des départements (+0,8 à +2,1 points) excepté en Haute-Loire où il est stable. L'Allier, l'Ardèche et la Savoie présentent les taux de positivité les plus élevés de la région.

Chez les personnes de plus de 65 ans, les taux d'incidence restent inférieurs aux taux tous âges dans la plupart des départements sauf dans l'Allier, la Haute-Loire et le Puy-de-Dôme. Ils augmentent dans l'Allier, la Drôme, le Puy-de-Dôme et la Savoie.

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 10/11/2021.

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 testés)	Taux d'incidence, tout âge (pour 100 000 habitants)	Taux d'incidence, plus de 65 ans (pour 100 000 habitants)
Ain (01)	14 027	492	2 135 (2 492*)	3,5	75 (87*)	38
Allier (03)	6 380	281	1 926 (2 292*)	4,4	85 (101*)	112
Ardèche (07)	7 951	393	2 432 (2 815*)	4,9	120 (139*)	54
Cantal (15)	2 364	55	1 655 (1 947*)	2,3	39 (45*)	29
Drôme (26)	11 216	362	2 155 (2 511*)	3,2	70 (81*)	48
Isère (38)	25 453	903	2 012 (2 328*)	3,5	71 (83*)	54
Loire (42)	14 904	443	1 949 (2 233*)	3,0	58 (66*)	47
Haute-Loire (43)	4 749	140	2 093 (2 381*)	2,9	62 (70*)	64
Puy-de-Dôme (63)	11 861	350	1 796 (2 052*)	3,0	53 (61*)	87
Rhône (69)	45 566	1 389	2 429 (2 792*)	3,0	74 (85*)	51
Savoie (73)	9 421	374	2 178 (2 492*)	4,0	87 (99*)	78
Haute-Savoie (74)	23 112	649	2 790 (3 206*)	2,8	78 (90*)	45

* indicateurs corrigés pour prendre en compte l'effet du lundi 1^{er} novembre, férié

Figure 2 : Evolution du taux d'incidence des infections par SARS-CoV-2 par semaine calendaire et par département, entre la semaine 2021-23 (7 au 13 juin 2021) et la semaine 2021-44 (1^{er} au 7 novembre 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-DEP, données au 10/11/2021.

dep	S23	S24	S25	S26	S27	S28	S29	S30	S31	S32	S33	S34	S35	S36	S37	S38	S39	S40	S41	S42	S43	S44
01	31	18	14	12	22	54	142	155	170	182	163	138	107	90	66	53	56	38	40	52	63	75
03	30	18	13	11	15	23	62	84	85	112	83	68	46	52	21	27	22	24	21	30	43	85
07	26	17	6	7	21	43	92	140	151	191	229	183	125	103	87	55	61	62	43	55	73	120
15	19	13	2	3	9	21	41	50	73	129	96	76	40	50	16	18	33	8	14	8	24	39
26	24	9	11	11	23	46	155	201	231	266	248	184	128	110	104	74	62	43	46	55	51	70
38	33	19	15	20	33	65	155	174	189	209	190	163	130	90	58	42	37	28	34	45	57	71
42	58	27	17	13	14	39	124	156	178	212	177	152	117	89	60	47	31	29	38	47	45	58
43	47	22	15	13	14	26	91	129	151	162	152	106	93	62	41	30	33	42	73	92	82	62
63	38	20	11	11	16	31	75	82	103	114	88	75	66	52	48	52	39	23	24	26	29	53
69	49	29	23	26	39	114	284	321	301	317	268	215	176	115	82	62	58	50	53	52	58	74
73	30	12	12	17	24	71	250	261	236	246	206	163	132	83	56	43	43	34	33	51	57	86
74	37	14	12	15	27	72	221	257	247	273	221	195	155	111	77	71	64	50	54	63	69	78

Analyse par classes d'âge

En S44, les taux d'incidence (non corrigés) augmentent dans la plupart des classes d'âge sauf chez les 90 ans et plus. Les écarts de taux d'incidence entre les classes d'âge se creusent. Les taux d'incidence les plus élevés concernent les 20 à 59 ans et les plus faibles les moins de 10 ans et les plus de 80 ans.

Les taux de dépistage diminuent ou sont stables dans toutes les classes d'âge. Les taux de positivité augmentent 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 2021-24 (14 au 20 juin 2021) à la semaine 2021-44 (1^{er} au 7 novembre 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-DEP, données au 10/11/2021.

cage10	2021																					
	S23	S24	S25	S26	S27	S28	S29	S30	S31	S32	S33	S34	S35	S36	S37	S38	S39	S40	S41	S42	S43	S44
[0,10)	28	14	8	6	9	16	48	69	91	113	119	121	118	105	88	70	58	40	44	49	39	49
[10,20)	64	31	24	26	39	103	264	304	292	330	293	221	179	127	85	73	63	40	43	54	50	65
[20,30)	63	32	26	41	80	232	619	553	468	473	379	284	201	129	94	64	54	47	46	54	63	79
[30,40)	55	29	22	22	35	84	238	309	318	346	301	251	193	144	104	77	73	57	55	60	75	103
[40,50)	42	24	18	16	24	50	131	188	218	241	208	179	138	98	70	57	54	43	47	58	65	89
[50,60)	32	16	11	11	15	34	89	133	154	171	150	123	90	68	41	37	33	31	36	40	51	74
[60,70)	17	9	7	6	9	17	49	71	87	108	86	76	63	42	35	28	27	25	34	42	54	68
[70,80)	15	8	9	5	7	12	32	56	71	87	77	72	58	49	28	25	28	26	31	40	54	62
[80,90)	15	8	5	7	9	11	31	45	61	82	83	63	55	34	26	23	22	27	30	32	34	46
[90 et plus]	18	15	9	11	11	14	46	64	102	116	105	90	96	42	40	28	40	45	33	37	46	40

Analyse par niveaux scolaires

En S44, les taux d'incidence et les taux de positivité augmentent et les taux de dépistage diminuent dans tous les niveaux scolaires.

Hospitalisations, admissions en services de soins critiques, décès

Patients actuellement hospitalisés et nombre total de décès

Le **nombre total de personnes hospitalisées** (599 patients au 09 novembre, soit + 11%) et le **nombre total de personnes en service de soins critiques** (92 patients au 09 novembre, soit + 10%) augmentent.

Tableau 3 : Indicateurs clés de surveillance des hospitalisations pour COVID-19 en région Auvergne-Rhône-Alpes, Source : SI-VIC, au 09/11/2021

Indicateurs en région, nombre	Le 26 octobre 2021	Le 2 novembre 2021	Le 9 novembre 2021	Variation 2 dernières semaines	Tendance 3 dernières semaines
Patients hospitalisés pour COVID-19	534	540	599	+ 11%	
dont patients en hospitalisation conventionnelle	271	275	317	+ 15%	
dont patients suivis en soins critiques	89	84	92	+10%	
dont patients suivis en réanimation	71	68	74	+ 9%	
Cumul des décès	12 183	12 206	12 227	+ 21	
Cumul des retours à domicile	55 617	55 745	55 894	+ 149	

Nouvelles hospitalisations 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 S44, le nombre des nouvelles hospitalisations pour COVID-19 et les nouvelles admissions en services de soins critiques augmentent (+13 hospitalisations et +25 admissions) alors que les nouveaux décès diminuent (- 8 décès).

Tableau 4 : 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 09/11/2021

Indicateurs en région	S42	S43	S44*	Variation S43-S44	Tendance 3 dernières semaines
Nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19	153	172	185	+ 13	
Nombre de nouvelles admissions en soins critiques pour COVID-19	31	25	50	+ 25	
Nombre de nouveaux décès hospitaliers	18	26	18	- 8	
Taux de nouvelles hospitalisations pour COVID-19, /100 000 habitants	1,9	2,1	2,3	+ 0,2	
Taux de nouvelles admissions en soins critiques, /100 000 habitants	0,4	0,3	0,6	+ 0,3	
Taux de nouveaux décès, /100 000 habitants	0,2	0,3	0,2	- 0,1	

* Les données de la S44 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 S44, le nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 augmente dans le Puy-de-Dôme (+9 nouvelles hospitalisations par rapport à S44), en Isère (+8 nouvelles hospitalisations), en Savoie (+5 nouvelles hospitalisations) et dans la Drôme et le Rhône (+4 nouvelles hospitalisations).

Le nombre de nouvelles admissions en services de soins critiques augmentent dans le Puy-de-Dôme et le Rhône (+7 nouvelles admissions), l'Isère (+6 nouvelles admissions) et la Haute-Savoie (+4 nouvelles admissions). En raison des petits effectifs observés, les variations sont difficiles à interpréter d'une semaine à l'autre.

Tableau 5 : 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 pour les semaines 43 (25 au 31 octobre) et 44 (1 au 7 novembre), par département, selon la date d'admission, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-VIC, au 09/11/2021

Département	Nouvelles hospitalisations		Nouvelles admissions en soins critiques	
	Nombre S44	Différence S43-S44	Nombre S44	Différence S43-S44
Ain (01)	0	- 5	0	0
Allier (03)	10	- 3	4	+ 1
Ardèche (07)	6	- 1	0	0
Cantal (15)	1	0	2	+ 2
Drôme (26)	19	+ 4	1	- 3
Isère (38)	37	+ 8	9	+ 6
Loire (42)	16	- 5	7	+ 3
Haute-Loire (43)	8	+ 4	0	- 1
Puy-de-Dôme (63)	15	+ 9	8	+ 7
Rhône (69)	40	+ 4	13	+ 7
Savoie (73)	16	+ 5	1	- 1
Haute-Savoie (74)	17	- 7	5	+ 4

BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

4^{ème} semaine épidémique

Au cours de la semaine 44 (01 Novembre au 07 Novembre), 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 reste stable par rapport aux semaines précédentes (Figure 4). En S44, 393 passages aux urgences pour bronchiolite ont été enregistré, soit 13,0% des passages dans cette classe d'âge (13,9% en S43). Parmi ces passages, 135 ont été suivis d'une hospitalisation, soit un taux d'hospitalisation de 34,4% pour ce diagnostic (30% en S43). Les hospitalisations pour bronchiolite représentent 37,9% de l'ensemble des hospitalisations dans cette classe d'âge en S44 (contre 34,1% en semaine 43, Tableau 6).

Au sein de la région, l'activité liée à la bronchiolite chez les moins de 2 ans est plus importante en secteur Centre avec un reflet sur la pression hospitalière (taux d'hospitalisation pour bronchiolite de 45,8%). L'épidémie de bronchiolite dans la région suit pour l'instant une dynamique comparable à 2019 mais plus précoce d'un mois environ, alors que l'épidémie en 2020-2021 avait été décalée au début de printemps. La tendance actuelle à la stabilisation peut être liée à la période de congés scolaires.

Figure 4 : Passages aux urgences pour bronchiolite (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Auvergne-Rhône-Alpes

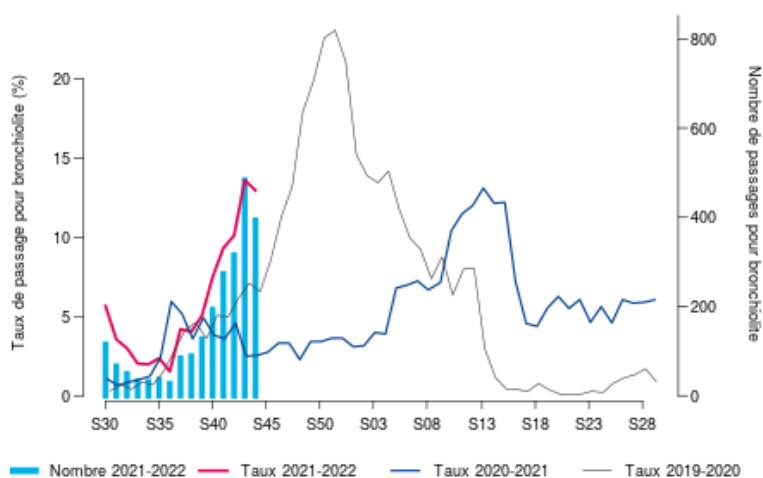
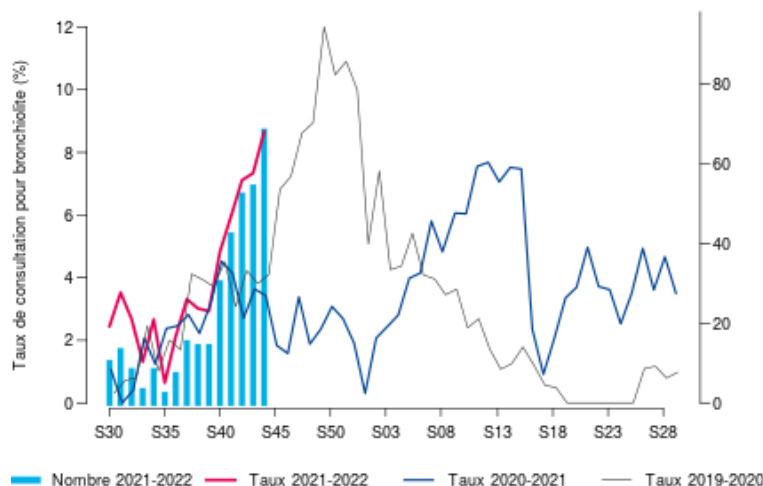


Tableau 6 : Hospitalisations après passage aux urgences pour bronchiolite (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Auvergne-Rhône-Alpes

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
S43	144	34,1%
S44	135	37,9%

Figure 5 : Actes SOS Médecins pour bronchiolite, moins de 2 ans, Auvergne-Rhône-Alpes



En médecine libérale, d'après les données des associations SOS Médecins de la région, la courbe épidémique de la bronchiolite poursuit son augmentation chez les moins de 2 ans en S44 par rapport aux semaines précédentes (Figure 5). En S44, 68 actes pour diagnostic de bronchiolite ont été relevés chez des moins de 2 ans, soit 8,7% de l'activité globale des associations SOS Médecins dans cette classe d'âge (7,3% de l'activité en S43).

D'après les données virologiques du CNR (réseau Hôpitaux France-Sud), la circulation du virus respiratoire syncytial (VRS) est en augmentation avec 95 cas confirmés virologiquement rapportés en S43 dans la région et un taux de positivité de 7,5% (11,1% en S42). En Secteur Est, la proportion de VRS reste plus élevée que la moyenne régionale (13,7%).

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

Au plan national, le nombre de décès observé est revenu dans les fluctuations attendues depuis la S20 (du 17 au 23 mai 2021). Les S32 à S36 (du 9 août au 12 septembre 2021) ont connu un dépassement du seuil d'alerte, tout en restant à un niveau modéré.

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) on observe un excès modéré de décès tous âges et chez les 65 ans et plus.

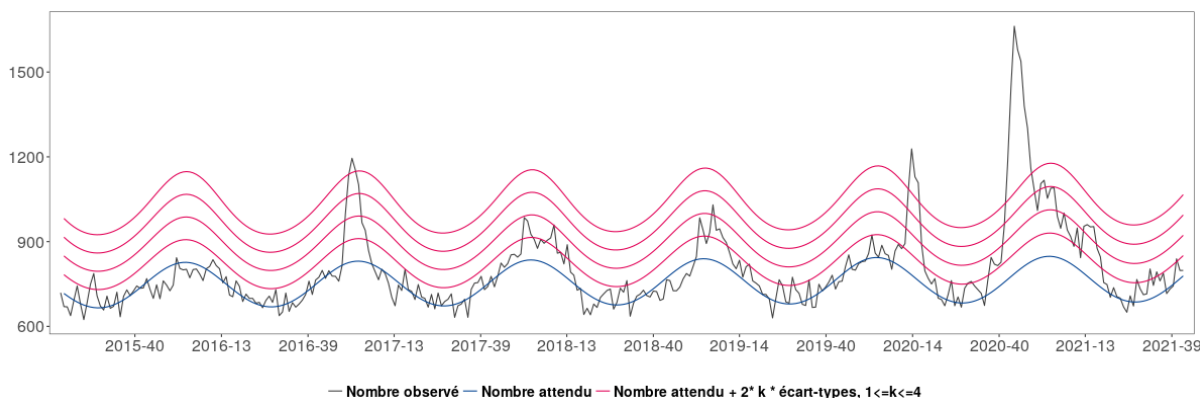
En S42 et S43 (18 au 31 octobre 2021), le nombre de décès observé est revenu dans les fluctuations attendues.

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.

Consulter les données nationales :

- Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® (Oscour, SOS Médecins, Mortalité) : [cliquez ici](#)
- Surveillance de la mortalité : [cliquez ici](#)

Figure 7 : Nombre hebdomadaire de décès toutes causes tous âges en Auvergne-Rhône-Alpes (Source : INSEE)



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 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)

REPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

Santé publique France

INFORMATION CORONAVIRUS COVID-19

PROTÉGEONS-NOUS LES UNS LES AUTRES

- Se laver régulièrement les mains ou utiliser une solution hydro-alcoolique
- Tousser ou éternuer dans son coude ou dans un mouchoir
- Se moucher dans un mouchoir à usage unique
- Porter un masque chirurgical ou en tissu de catégorie 1 quand la distance de deux mètres ne peut pas être respectée
- Respecter une distance d'au moins deux mètres avec les autres
- Limiter au maximum ses contacts sociaux (6 maximum)
- Éviter de se toucher le visage
- Aérer les pièces le plus souvent possible, au minimum quelques minutes toutes les heures
- Saluer sans serrer la main et arrêter les embrassades
- Utiliser les outils numériques (TousAntiCovid)

GOVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS 0 800 130 000

MAÎTRISEZ LES BONS GESTES CONTRE LES VIRUS DE L'HIVER

- Éternuer dans son coude.
- Se laver les mains régulièrement.
- Porter un masque jetable.
- Utiliser un mouchoir à usage unique.

Assurance Maladie Santé publique France