

Surveillances régionales

COVID-19 (pages 3 à 7) : Poursuite de l'intensification de la circulation du SARS-CoV-2 et augmentation des recours aux soins pour COVID-19 en Auvergne-Rhône-Alpes en semaine 45

- Le taux d'incidence régional augmente pour la 5^{ème} semaine consécutive : 130/100 000 habitants en S45 (+53%)
- L'augmentation concerne toutes les tranches d'âge sauf les plus de 90 ans et tous les départements de la région, en particulier l'Ardèche
- Les actes SOS-Médecins et les passages aux urgences augmentent respectivement de 62% et 32%, quant aux nouvelles hospitalisations et les nouvelles admissions en service de soins critiques, elles augmentent d'environ 25%
- La couverture vaccinale contre la COVID-19 progresse légèrement : au moins 1 dose (77,0%, +0,3 point), schéma complet (75,5%, +0,3 point), dose de rappel (7,1%, +1,3 point).

→ Derniers résultats de la **surveillance sentinelle des cas graves de COVID-19 (et grippe) en réanimation**, page 9

→ 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 modérée**
- En médecine libérale (associations SOS Médecins) : **activité modérée**

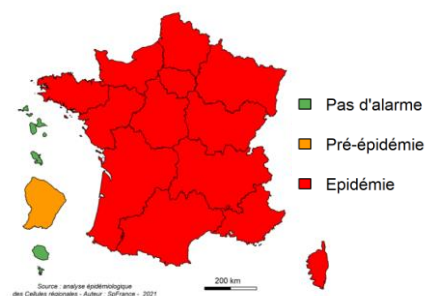
Bronchiolite (page 11) : 5^{ème} semaine épidémique

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

Grippe : Pas d'épidémie de grippe

- En S45 : **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 S44.
- 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, S45



Mortalité toutes causes (page 12) : aucun excès dans la région en S44.

Actualités – Faits marquants



Publication de bulletins de santé publique régionaux dédiés au COVID-19 qui dressent un premier bilan de l'épidémie sur la période mars 2020 à juin 2021 et son impact immédiat au niveau régional, [pour en savoir plus](#)

Consulter le [bilan en Auvergne-Rhône-Alpes](#)

Contre la Covid-19, la grippe et les virus de l'hiver, gardons le réflexe des gestes barrières, [pour en savoir plus](#).

Le diabète en France : les chiffres 2020

A l'occasion de la Journée mondiale du diabète, le 14 novembre 2021, Santé publique France publie ses données annuelles de surveillance du diabète en France et met à disposition un nouvel indicateur sur l'incidence du diabète de type 1 de l'enfant à l'échelle régionale, [pour en savoir plus](#).

Campagne « En 2-2 » : des recettes de fast-food à faire chez soi

Santé publique France lance la nouvelle édition de la campagne "En 2-2" qui propose 6 nouvelles recettes gourmandes, rapides, peu chères et faciles à préparer aux jeunes de 18 à 30 ans, [pour en savoir plus](#).

Changement climatique : Santé publique France, un acteur engagé dans la COP26, [pour en savoir plus](#).

Mois sans tabac 6^{ème} édition, [Pour en savoir plus](#).

INDICATEURS CLES EN AUVERGNE-RHONE-ALPES

Pathologie	Indicateur	S45	Evolution	
COVID-19	Nouveaux cas confirmés	8 840		
	Taux d'incidence corrigé* (/100 000 personnes)	130	+ 53%	↗
	Taux de dépistage corrigé* (/100 000 personnes)	3 047	+ 18%	↗
	Taux de positivité (% testés)	4,3%	+ 1 point	↗
	Actes SOS-Médecins**	202	+ 62%	↗
	Part d'activité (% actes)**	2,2%	+ 0,7 point	↗
	Nouveaux épisodes en ESMS***	5	0	→
	- Résidents, cas confirmés***	2	- 12	↘
	- Personnel, cas confirmés***	6	0	→
	Passages aux urgences	275	+ 32%	↗
	Part d'activité (% passages)	0,7%	+ 0,2 point	→
	Nouvelles hospitalisations tous services	256	+ 26%	↗
	Nouvelles admissions en services de soins critiques	60	+ 22%	↗
	Nouveaux décès hospitaliers	29	+ 8 décès	↗
	Au 16 novembre 2021			
Hospitalisations tous services	666	+ 11%	↗	
Personnes en services de soins critiques	118	+ 28%	↗	
Au 16 novembre 2021				
Couverture vaccinale ≥1 dose	77,0%	+ 0,3 point	↗	
Couverture vaccinale schéma complet	75,5%	+ 0,3 point	↗	
Couverture vaccinale dose de rappel	7,1%	+ 1,3 point	↗	
Bronchiolite, moins de 2 ans	Actes SOS-Médecins**	59	-13,2%	↘
	Part d'activité (% actes)**	7,0%	-1,7 points	↘
	Passages aux urgences	296	-26%	↘
	Part d'activité (% passages)	11,8%	-1,2 point	→
	Hospitalisations après passage	128	-7,3%	↘
Taux d'hospitalisation (% passages pour bronchiolite)	43,2%	+8,7 points	↗	
Grippe	Réseau Sentinelles (/100 000 habitants, IC à 95%)	27 [10-44]	+42,1%	
	Actes SOS-Médecins**	105	+32,9%	↗
	Part d'activité (% actes)**	1,2%	+0,25 point	→
	Passages aux urgences	24	+20%	↗
	Part d'activité (% passages)	<0,1%		
Cas graves	0	-		
Gastro-entérites aiguës	Réseau Sentinelles (/100 000 habitants, IC à 95%)	88 [44 ;132]	+38%	↗
	Actes SOS-Médecins **	740	+23%	↗
	Passages aux urgences	577	-6%	↘
Mortalité toutes causes	Excès de décès***	Aucun excès		

* Indicateurs corrigés pour prendre en compte l'effet du jeudi 11 novembre, férié

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

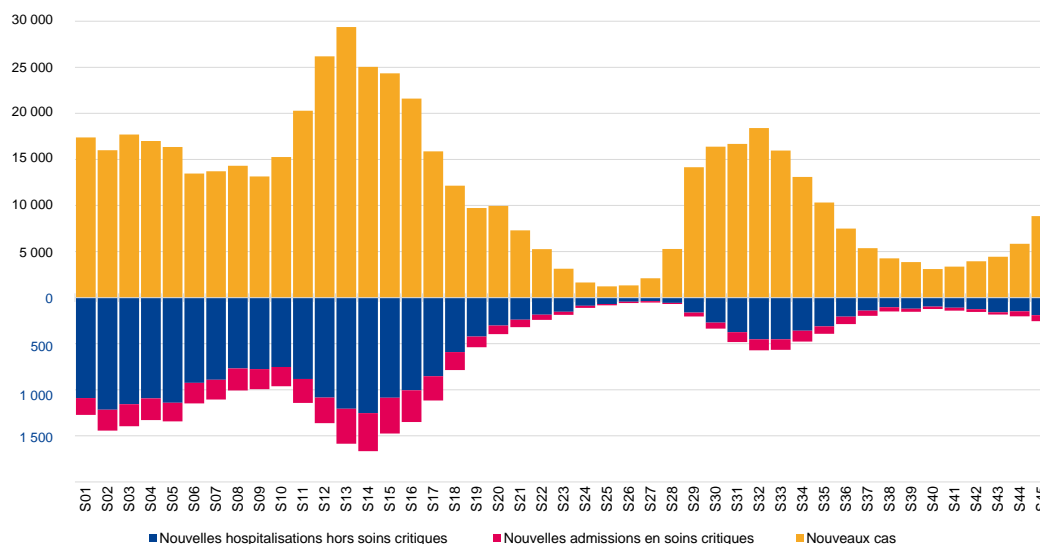
*** Données de la S45 non consolidées, publication des données de la S44.

Tendances : ↗ augmentation ; ↘ diminution ; → stabilité

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. Une reprise de l'épidémie est actuellement observée.

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 14/11/2021. Sources : SI-DEP et SI-VIC, données au 17/11/2021*.



* 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 continue de s'intensifier. En S45, l'ensemble des indicateurs virologiques régionaux est en augmentation (Tableau 1) : le taux d'incidence corrigé (pour prendre en compte le 11 novembre) augmente de 53%, le taux de dépistage corrigé augmente de 18% et le taux de positivité gagne 1 point. Le taux d'incidence (non corrigé) chez les plus de 65 ans et le taux de positivité chez les personnes symptomatiques 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 17/11/2021.

Indicateurs en région	2021-S43	2021-S44	2021-S45	Variation S44-S45	Tendance 3 dernières semaines
Nombre de personnes testées	204 003	177 096	206 803	NI**	↗
Nombre de cas confirmés	4 441	5 843	8 840	NI**	↗
Taux de positivité (/100 personnes testées)	2,2%	3,3%	4,3%	+ 1 point	↗
Taux de dépistage (/100 000 habitants)	2 540	2 573*	3 047*	+ 18%	↗
Taux d'incidence, tout âge (/100 000 habitants)	55	85*	130*	+ 53%	↗
Taux d'incidence, ≥65 ans (/100 000 habitants)	49	58	80	+ 39%	↗
Proportion de cas confirmés symptomatiques	53%	56%	57%	+1 point	↗
Taux de positivité chez les symptomatiques (/100 personnes testées symptomatiques)	11,1%	16,0%	19,1%	+ 3,1 points	↗

* Indicateurs corrigés pour prendre en compte l'effet du lundi 1^{er} novembre et du jeudi 11 novembre, fériés

** 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 jeudi 11 novembre

Analyse au niveau départemental

En S45, l'évolution des indicateurs virologiques est relativement homogène entre les départements (Tableau 2 et Figure 2).

Les taux d'incidence corrigés des infections à SARS-CoV-2 augmentent dans tous les départements de la région, les plus fortes augmentations concernant le Cantal (+109%) et la Loire (+97%). L'Ardèche (242/100 000 habitants), la Savoie (147/100 000 habitants) et le Rhône (135/100 000 habitants) présentent les taux d'incidence corrigés les plus élevés.

Les taux de dépistage non corrigés augmentent dans tous les départements (de +6% à +49%). La Haute-Savoie, le Rhône et l'Ardèche présentent les activités de dépistage les plus élevées de la région.

Les taux de positivité augmentent dans la plupart des départements (+0,3 à +1,6 points) excepté dans l'Allier où ce taux est stable. L'Ardèche, la Savoie, l'Isère et la Loire 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 tous les départements. Ils augmentent fortement dans la plupart des départements, sauf en Haute-Loire et en Savoie où ce taux est stable, et dans l'Allier et le Puy-de-Dôme où il diminue.

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 17/11/2021.

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 testées)	Taux d'incidence, tout âge (pour 100 000 habitants)	Taux d'incidence, plus de 65 ans (pour 100 000 habitants)
Ain (01)	16 637	714	2 532 (2 997*)	4,3	109 (129*)	76
Allier (03)	8 194	348	2 473 (2 853*)	4,2	105 (121*)	101
Ardèche (07)	9 308	678	2 848 (3 322*)	7,3	208 (242*)	98
Cantal (15)	3 510	117	2 458 (2 827*)	3,3	82 (94*)	60
Drôme (26)	12 898	530	2 478 (2 922*)	4,1	102 (120*)	67
Isère (38)	30 071	1 407	2 377 (2 801*)	4,7	111 (131*)	78
Loire (42)	18 505	860	2 420 (2 806*)	4,6	113 (130*)	103
Haute-Loire (43)	5 157	197	2 273 (2 686*)	3,8	87 (103*)	65
Puy-de-Dôme (63)	12 815	506	1 941 (2 266*)	3,9	77 (89*)	73
Rhône (69)	54 864	2 179	2 924 (3 402*)	4,0	116 (135*)	81
Savoie (73)	10 237	548	2 367 (2747*)	5,4	127 (147*)	79
Haute-Savoie (74)	24 608	756	2 970 (3520*)	3,1	91 (108*)	65

* indicateurs corrigés pour prendre en compte l'effet du jeudi 11 novembre, férié

Figure 2 : Evolution du taux d'incidence des infections par SARS-CoV-2 par semaine calendaire et par département, entre la semaine 2021-25 (21 au 27 juin 2021) et la semaine 2021-45 (8 au 14 novembre 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-DEP, données au 17/11/2021.

dep	S25	S26	S27	S28	S29	S30	S31	S32	S33	S34	S35	S36	S37	S38	S39	S40	S41	S42	S43	S44	S45
01	14	12	22	54	142	155	170	182	163	138	107	90	66	53	56	38	40	52	63	75	109
03	13	11	15	23	62	84	85	112	83	68	46	52	21	27	22	24	21	30	43	85	105
07	6	7	21	43	92	140	151	191	229	183	125	103	87	55	61	62	43	55	73	120	207
15	2	3	9	21	41	50	73	129	96	76	40	50	16	18	33	8	14	8	24	39	82
26	11	11	23	46	155	201	231	266	248	184	128	110	104	74	62	43	46	55	51	70	102
38	15	20	33	65	155	174	189	209	190	163	130	90	58	42	37	28	34	45	57	71	111
42	17	13	14	39	124	156	178	212	177	152	117	89	60	47	31	29	38	47	45	58	112
43	15	13	14	26	91	129	151	162	152	106	93	62	41	30	33	42	73	92	82	62	87
63	11	11	16	31	75	82	103	114	88	75	66	52	48	52	39	23	24	26	29	53	77
69	23	26	39	114	284	321	301	317	268	215	176	115	82	62	58	50	53	52	58	74	116
73	12	17	24	71	250	261	236	246	206	163	132	83	56	43	43	34	33	52	57	86	127
74	12	15	27	72	221	257	247	273	221	195	155	111	77	71	64	50	54	63	69	79	91

Analyse par classes d'âge

En S45, les taux d'incidence (non corrigés) augmentent dans toutes les classes d'âge sauf chez les plus de 90 ans où ce taux est stable (Figure 3). Les écarts de taux d'incidence entre les classes d'âge continuent de se creuser. Les taux d'incidence **les plus élevés concernent les 20 à 69 ans** (les 30-40 ans présentant le taux d'incidence le plus élevé avec 159/100 000 habitants) ; **les taux d'incidence les plus faibles sont observés chez les plus de 80 ans**.

Les taux de dépistage et 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 2021-25 (21 au 26 juin 2021) à la semaine 2021-45 (8 au 14 novembre 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-DEP, données au 17/11/2021.

cage10	2021																				
	S25	S26	S27	S28	S29	S30	S31	S32	S33	S34	S35	S36	S37	S38	S39	S40	S41	S42	S43	S44	S45
[0,10)	8	6	9	16	48	69	91	113	119	121	118	105	88	70	58	40	44	49	39	49	91
[10,20)	24	26	39	103	264	304	292	330	293	221	179	127	85	73	63	40	43	54	50	65	93
[20,30)	26	41	80	232	619	553	468	473	379	284	201	129	94	64	54	47	46	54	63	79	136
[30,40)	22	22	35	84	238	309	318	346	301	251	193	144	104	77	73	57	55	60	75	103	159
[40,50)	18	16	24	50	131	188	218	241	208	179	138	98	70	57	54	43	47	58	65	89	124
[50,60)	11	11	15	34	89	133	154	171	150	123	90	68	41	37	33	31	36	40	51	74	108
[60,70)	7	6	9	17	49	71	87	108	86	76	63	42	35	28	27	25	34	42	55	68	104
[70,80)	9	5	7	12	32	56	71	87	77	72	58	49	28	25	28	26	31	40	54	63	90
[80,90)	5	7	9	11	31	45	61	82	83	63	55	34	26	23	22	27	30	32	35	46	55
[90,inf]	9	11	11	14	46	64	102	116	105	90	96	42	40	28	40	45	33	37	46	40	40

Analyse par niveaux scolaires

En S45, les taux d'incidence (non corrigés) augmentent dans tous les niveaux scolaires. Le taux d'incidence le plus élevé est observé chez les 6-10 ans, avec 141/100 000 habitants.

Les **taux de dépistage** (non corrigés) **augmentent** dans les niveaux scolaires inférieurs à 11 ans (lié à la rentrée scolaire) et diminuent chez les plus de 11 ans (où ils restent cependant les plus élevés). **L'activité de dépistage chez les élèves âgés de 6 à 17 ans est plus élevée que dans la population adulte (plus de 18 ans)** (Tableau 3).

Les taux de positivité diminuent fortement chez les 3-10 ans où ils étaient très élevés, ils augmentent dans les autres niveaux scolaires.

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 2021-45 (8 au 14 novembre 2021). Source : SI-DEP, données au 17/11/2021.

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	1 283	94	491	7,3	36
3-5 ans	4 885	207	1 733	4,2	73
6-10 ans	15 516	702	3 113	4,5	141
11-14 ans	12 806	392	3 179	3,1	97
15-17 ans	9 510	251	3 200	2,6	84
18 ans et plus	162 789	7 194	2 588	4,4	114

Hospitalisations, admissions en services de soins critiques, décès

Patients actuellement hospitalisés et nombre total de décès

Le **nombre total de personnes hospitalisées** (666 patients au 16 novembre, soit + 11%) et le **nombre total de personnes en service de soins critiques** (118 patients au 16 novembre, soit + 28%) augmentent.

Tableau 4 : Indicateurs clés de surveillance des hospitalisations pour COVID-19 en région Auvergne-Rhône-Alpes, Source : SI-VIC, au 16/11/2021

Indicateurs en région, nombre	Le 2 novembre 2021	Le 9 novembre 2021	Le 16 novembre 2021	Variation 2 dernières semaines	Tendance 3 dernières semaines
Patients hospitalisés pour COVID-19	540	599	666	+ 11%	↗
dont patients en hospitalisation conventionnelle	275	317	346	+ 9%	↗
dont patients suivis en soins critiques	84	92	118	+ 28%	↗
dont patients suivis en réanimation	68	74	86	+ 16%	↗
Cumul des décès	12 206	12 227	12 257	+ 30	
Cumul des retours à domicile	55 745	55 894	56 092	+ 198	

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 S45, le nombre des nouvelles hospitalisations pour COVID-19, les nouvelles admissions en services de soins critiques et les nouveaux décès augmentent (+53 hospitalisations soit 26%, +12 admissions soit 22% et +8 décès).

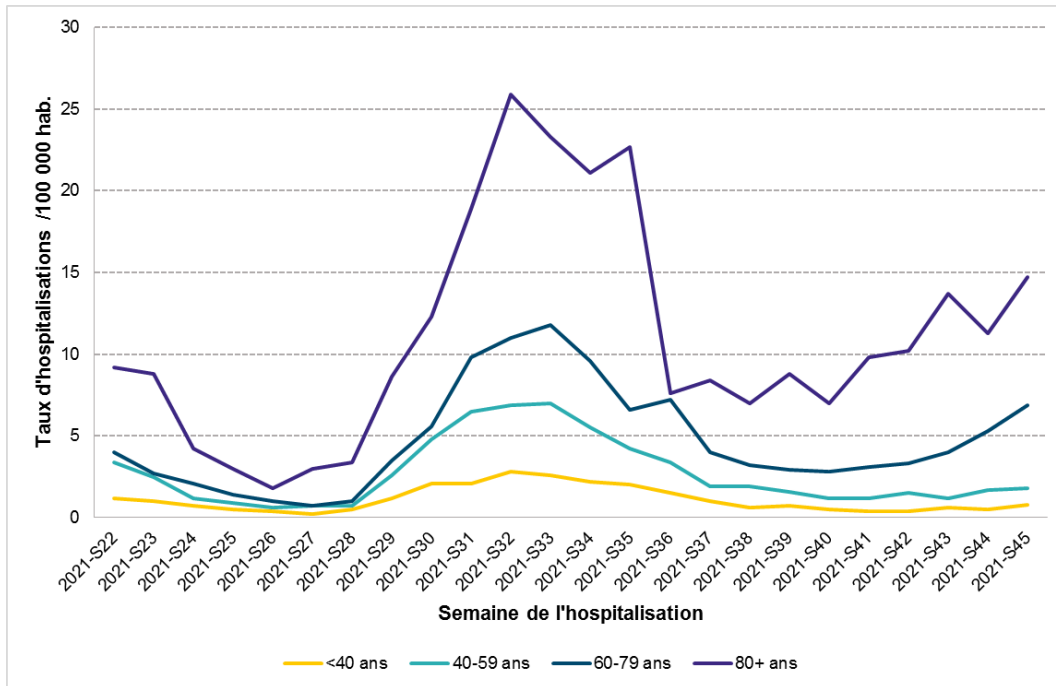
Tableau 5 : Indicateurs clés de surveillance des nouvelles hospitalisations pour COVID-19 et des nouveaux décès hospitaliers en région Auvergne-Rhône-Alpes, en semaine complète, à la date d'admission, Source : SI-VIC, au 17/11/2021

Indicateurs en région	S43	S44	S45*	Variation S44-S45	Tendance 3 dernières semaines
Nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19	184	203	256	+ 26%	↗
Nombre de nouvelles admissions en soins critiques pour COVID-19	25	54	66	+ 22%	↗
Nombre de nouveaux décès hospitaliers	26	21	29	+ 8 décès	→
Taux de nouvelles hospitalisations pour COVID-19, /100 000 habitants	2,3	2,5	3,2	+ 26%	↗
Taux de nouvelles admissions en soins critiques, /100 000 habitants	0,3	0,7	0,8	+ 22%	↗
Taux de nouveaux décès, /100 000 habitants	0,3	0,3	0,4	+ 0,1 point	→

* Les données de la S45 ne sont pas consolidées

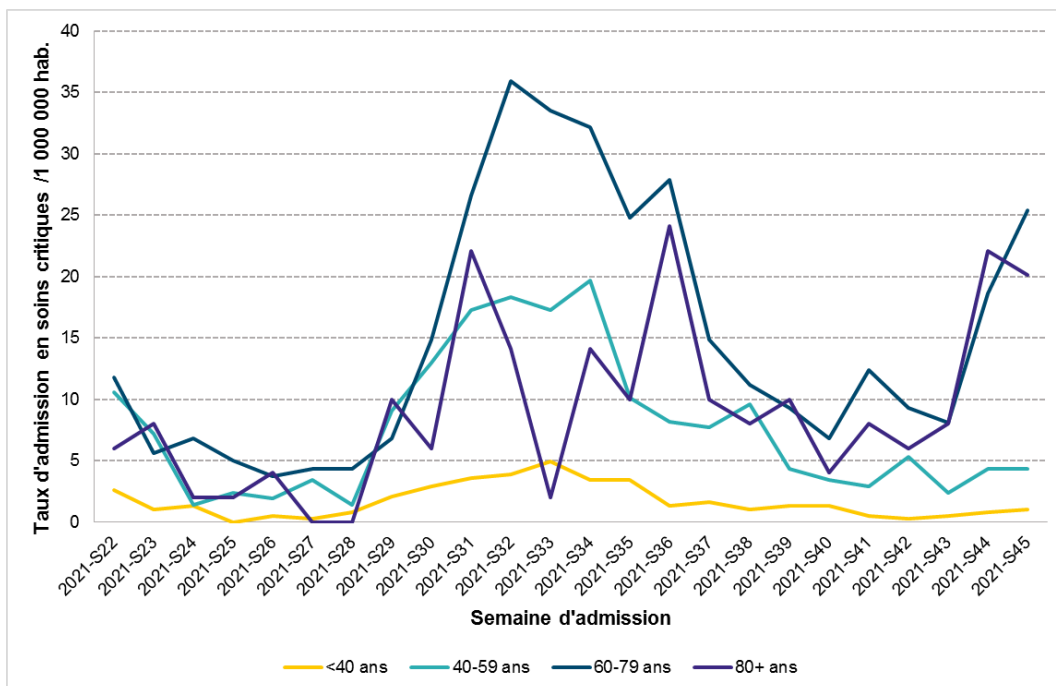
COVID-19

Figure 4 : 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 17/11/2021



Le taux d'hospitalisation des plus de 80 ans est en nette augmentation depuis la S41. Il atteint 14,7/100 000 habitants en S45. Il augmente aussi chez les 60-79 ans depuis la S43 et atteint 6,9/100 000 habitants en S45.
 Pour les moins de 60 ans, les taux d'hospitalisation sont plus faibles et assez stables.

Figure 5 : 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 17/11/2021



Le taux d'admission en services de soins critiques qui a fortement augmenté chez les 80 ans et plus en S44 diminue légèrement en S45 (20,1/1 000 000 habitants).
Il augmente chez les 60-79 ans depuis la S44 et dépasse celui des plus de 80 ans en S45 (25,4/1 000 000 habitants).
 Pour les moins de 60 ans, les taux d'admissions en soins critiques sont plus faibles et assez stables.

Analyse par département

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

En S45, le nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 augmente dans la majorité des départements, surtout dans l'Ardèche (+26 nouvelles hospitalisations par rapport à S44), dans la Loire (+11 nouvelles hospitalisations) et dans le Rhône (+11 nouvelles hospitalisations).

Le nombre de nouvelles admissions en services de soins critiques augmentent surtout dans la Drôme (+5 nouvelles admissions), dans l'Ardèche (+4 nouvelles admissions) et en Savoie (+4 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 pour les semaines 44 (1^{er} au 7 novembre) et 45 (8 au 14 novembre), par département, selon la date d'admission, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-VIC, au 17/11/2021

Département	Nouvelles hospitalisations		Nouvelles admissions en soins critiques	
	Nombre S45	Différence S44-S45	Nombre S45	Différence S44-S45
Ain (01)	5	+4	0	-1
Allier (03)	15	+4	5	+1
Ardèche (07)	32	+26	4	+4
Cantal (15)	4	+3	2	0
Drôme (26)	15	-6	6	+5
Isère (38)	37	-2	10	+1
Loire (42)	31	+11	7	-1
Haute-Loire (43)	11	+2	0	0
Puy-de-Dôme (63)	17	0	7	-1
Rhône (69)	55	+11	14	-1
Savoie (73)	10	-6	5	+4
Haute-Savoie (74)	24	+6	6	+1

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 16 novembre 2021, 2 577 patients atteints d'une forme sévère de COVID-19 hospitalisés dans les services de réanimation sentinelles d'Auvergne-Rhône-Alpes ont été notifiés, dont 128 au cours du 2^{ème} semestre 2021. Aucun cas de grippe en réanimation n'a été signalé cette année dans la région.

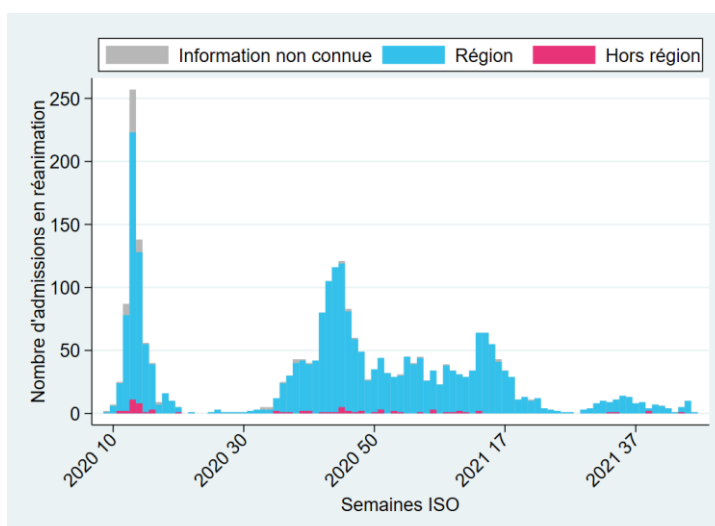
Tableau 7 : Description des cas de COVID-19 admis dans les services sentinelles de réanimation par semestre, à la date d'admission, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs, Santé publique France, au 16/11/2021

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	768	128
Répartition par sexe, nombre (%)				
Homme	483 (74%)	734 (72%)	507 (66%)	77 (60%)
Femme	173 (26%)	289 (28%)	261 (34%)	51 (40%)
Ratio H/F	2,8	2,5	1,9	1,5
Age (ans)				
Moyenne	64,3	66,2	62,5	59,7
Médiane (25 ^e -75 ^e percentile)	67,2 (58,9-73,4)	68,7 (60,1-75,0)	64,5 (55,2-72,1)	60,4 (51,1-70,4)
Classe d'âge, nombre (%)				
0-14 ans	12 (2%)	8 (1%)	4 (1%)	0 (0%)
15-44 ans	40 (6%)	53 (5%)	74 (10%)	20 (16%)
45-64 ans	223 (34%)	318 (31%)	309 (41%)	56 (44%)
65-74 ans	248 (38%)	383 (38%)	267 (35%)	32 (25%)
75 ans et plus	134 (20%)	253 (25%)	106 (14%)	19 (15%)
Non renseigné	0	9	8	1
Délai entre début des signes et admission en réanimation (jours)				
Moyenne	9,0	9,0	9,3	12,5
Médiane (25 ^e -75 ^e percentile)	8 (5-11)	8 (6-11)	9 (7-11)	9 (8-12)
Région de résidence, nombre (%)				
Hors région	28 (5%)	27 (3%)	12 (2%)	5 (4%)
Auvergne-Rhône-Alpes	569 (95%)	981 (97%)	749 (98%)	123 (96%)
Evolution, nombre (%)				
Evolution renseignée	354 (54%)	878 (86%)	684 (89%)	99 (77%)
Transfert hors réanimation ou retour à domicile	268 (76%)	633 (72%)	523 (76%)	78 (79%)
Décès	86 (24%)	245 (28%)	161 (24%)	21 (21%)

Au 2^{ème} semestre 2021, le ratio H/F poursuit sa diminution, 40% des cas signalés sur cette période étant des femmes. L'âge médian à l'admission des cas au 2^{ème} semestre 2021 est de 60 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 (44%), en augmentation ; 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 6 : 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 16/11/2021



COVID-19

La proportion de patients présentant au moins une comorbidité reste stable au cours du 2^{ème} semestre 2021 (86%). L'obésité reste le facteur de risque le plus fréquent (47%) suivie par l'hypertension artérielle (40%). Au cours du 2^{ème} semestre 2021, les patients en réanimation atteints de COVID-19 ont tendance à présenter moins fréquemment du diabète, une pathologie cardiaque ou pulmonaire.

La proportion de patients présentant un SDRA sévère au cours du 2^{ème} semestre 2021 est de 44%, en diminution par rapport au 1^{er} semestre 2021. 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=103), 69% (n=71) n'avaient pas de notion de vaccination antérieure contre la COVID-19 et 31% (n=32) avaient reçu au moins une dose de vaccin.

Tableau 8 : 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 16/11/2021

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%)	17 (14%)
Au moins une comorbidité parmi :	416 (65%)	868 (88%)	657 (87%)	107 (86%)
Obésité (IMC>=30)	76 (12%)	391 (40%)	344 (46%)	58 (47%)
Hypertension artérielle	111 (17%)	464 (47%)	329 (44%)	50 (40%)
Diabète	159 (25%)	341 (35%)	214 (28%)	28 (23%)
Pathologie cardiaque	112 (17%)	266 (27%)	149 (20%)	19 (15%)
Pathologie pulmonaire	102 (16%)	216 (22%)	175 (23%)	16 (13%)
Immunodépression	44 (7%)	95 (10%)	51 (7%)	7 (6%)
Pathologie rénale	49 (8%)	108 (11%)	54 (7%)	11 (9%)
Cancer*	-	50 (5%)	57 (8%)	5 (4%)
Pathologie neuromusculaire	28 (4%)	28 (3%)	13 (2%)	1 (1%)
Pathologie hépatique	6 (1%)	30 (3%)	16 (2%)	4 (3%)
Syndrome de détresse respiratoire aiguë** (SDRA) , nombre (%)				
Pas de SDRA	188 (30%)	177 (20%)	119 (19%)	17 (17%)
SDRA mineur	57 (9%)	66 (8%)	39 (6%)	6 (6%)
SDRA modéré	186 (29%)	219 (25%)	135 (21%)	35 (34%)
SDRA sévère	201 (32%)	402 (47%)	337 (53%)	45 (44%)
Non renseigné	25	160	138	25
Type de ventilation** , nombre (%)				
O2 (lunettes/masque)	54 (10%)	63 (7%)	44 (6%)	3 (2%)
VNI (Ventilation non invasive)	7 (1%)	14 (2%)	8 (1%)	1 (1%)
Oxygénothérapie à haut débit	148 (28%)	366 (41%)	314 (42%)	66 (52%)
Ventilation invasive	319 (60%)	439 (49%)	363 (48%)	53 (42%)
Assistance extracorporelle (ECMO/ECCO2R)	6 (1%)	13 (1%)	23 (3%)	4 (3%)
Non renseigné	123	129	16	1
Durée de séjour en réanimation (jours)				
Moyenne	18,2	14,7	16,2	13,0
Médiane (25 ^e -75 ^e percentile)	11,0 (4,0-23,0)	10,0 (5,0-19,0)	9,0 (5,0-21,0)	8,0 (4,0-18,0)

* 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

BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

5^{ème} semaine épidémique

Au cours de la S45 (8 au 14 Novembre 2021), en médecine hospitalière, selon les données transmises par les structures d'urgence du réseau Oscour®, la courbe épidémique de bronchiolite chez les moins de 2 ans montre une inflexion par rapport aux semaines précédentes mais le niveau reste épidémique (Figure 7). En S45, 296 passages aux urgences pour bronchiolite ont été enregistrés, soit 11,8% des passages dans cette classe d'âge (13,0% en S44). Parmi ces passages, 128 ont été suivis d'une hospitalisation, soit un taux d'hospitalisation en augmentation de 43,2% pour ce diagnostic (34,4% en S44). Les hospitalisations pour bronchiolite représentent 36,2% de l'ensemble des hospitalisations dans cette classe d'âge en S45 (contre 37,9% en S44, Tableau 9).

Au sein de la région, la pression en milieu hospitalier reste plus élevée dans le secteur Centre* par rapport au reste de la région avec un taux d'hospitalisation pour bronchiolite de 43% (45% en S44). La vigilance vis-à-vis de la bronchiolite chez les moins de 2 ans doit rester élevée, la légère inflexion de la courbe épidémique pourrait être liée à la dernière période de vacances scolaires.

Figure 7 : Passages aux urgences pour bronchiolite (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Auvergne-Rhône-Alpes

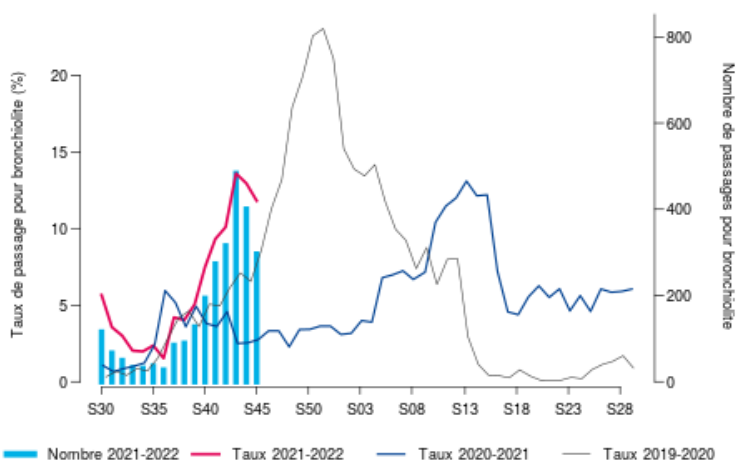
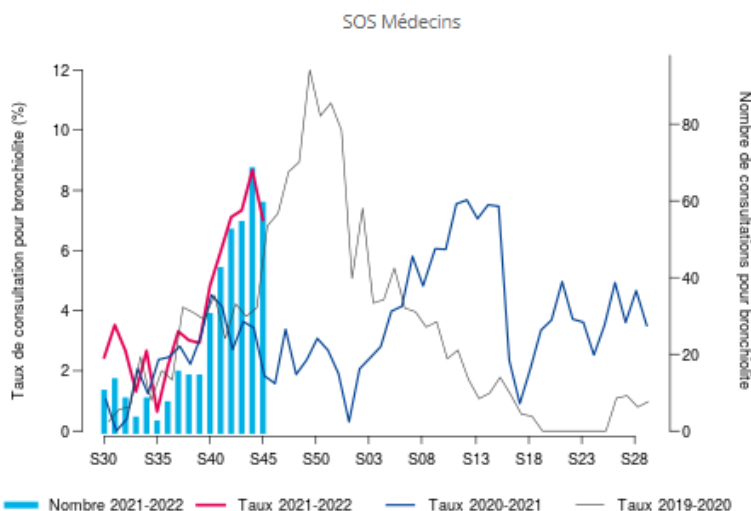


Tableau 9 : Hospitalisations après passage aux urgences pour bronchiolite (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Auvergne-Rhône-Alpes

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
S44	138	37,9%
S45	128	36,2%

Figure 8 : 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, l'activité liée à la bronchiolite connaît une légère inflexion en S45 par rapport aux semaines précédentes (Figure 8). En S45, 59 actes pour diagnostic de bronchiolite ont été relevés chez des moins de 2 ans, soit 7,0% de l'activité globale des associations SOS Médecins dans cette classe d'âge (8,7% de l'activité en S44).

D'après les données virologiques du CNR (réseau Hôpitaux France-Sud), la circulation du virus respiratoire syncytial (VRS) est en augmentation avec 120 cas confirmés virologiquement rapportés en S44 dans la région et un taux de positivité de 9,4% (7,5% en S43). En Secteur Est, la proportion de VRS reste plus élevée que la moyenne régionale (16,7%).

* 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

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.

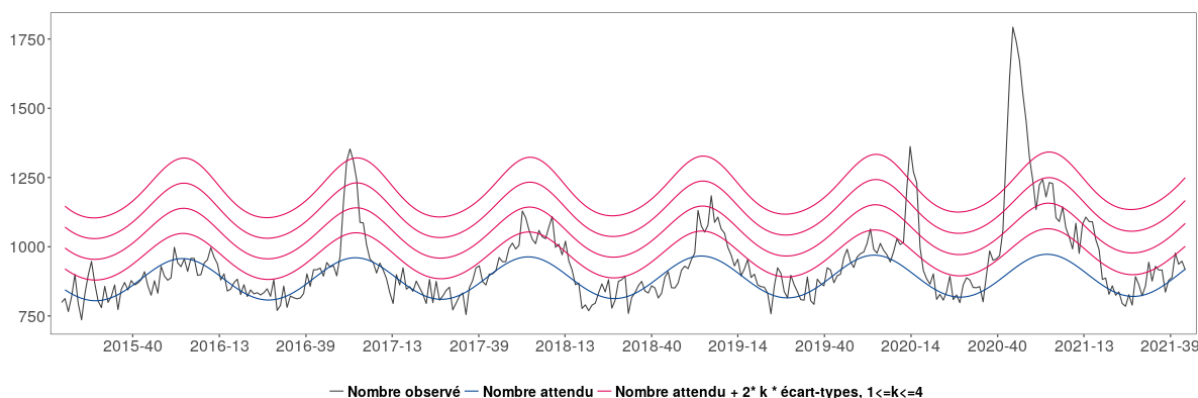
Entre les S42 et S44 (18 octobre au 7 novembre 2021), le nombre de décès observé est revenu dans les fluctuations attendues.

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 9 : 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 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)

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 la 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)

GOUVERNEMENT.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