

Surveillances régionales

COVID-19 (pages 3 à 12) : Forte accélération de la circulation du SARS-CoV-2, accentuation de la hausse des nouvelles hospitalisations, hausse plus modérée des admissions en soins critiques en Auvergne-Rhône-Alpes

- Le taux d'incidence régional augmente pour la 6^{ème} semaine consécutive : 218/100 000 habitants en S46 (+66%)
- L'augmentation concerne toutes les tranches d'âge et tous les départements signant une circulation intense et extensive du SARS CoV-2 dans la région
- Les passages aux urgences augmentent de 34%, les nouvelles hospitalisations augmentent de 51% et les nouvelles admissions en service de soins critiques augmentent de 17%
- L'Ardèche présente toujours le taux d'incidence le plus élevé de France et enregistre en S46 une forte hausse des nouvelles hospitalisations. Le Rhône se distingue aussi par une augmentation marquée de son taux d'incidence et de son taux d'hospitalisation en S46
- La couverture vaccinale contre la COVID-19 progresse légèrement : au moins 1 dose (77,3%, +0,3 point), schéma complet (75,8%, +0,3 point), dose de rappel (9,0%, +1,9 point).
- Tendances à la baisse du respect des mesures de protection contre l'infection par le SARS-CoV-2 en novembre 2021

- Derniers résultats de la surveillance en ESMS, page 6
- Derniers résultats de la mortalité en ES et ESMS et certification électronique, page 10
- Derniers résultats de la vaccination contre la COVID-19, page 11
- Résultats vague 29 (novembre) de l'enquête CoviPrev sur les mesures de prévention, en page 12
- 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 élevée**

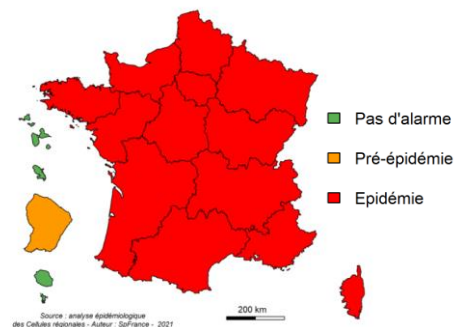
Bronchiolite (page 13) : 6^{ème} semaine épidémique

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

Grippe : Pas d'épidémie de grippe

- En S46 : **niveau de base** des indicateurs de surveillance (passages aux urgences et actes SOS Médecins pour syndrome grippal).
- Détection de **cas sporadiques confirmés** de grippe A en augmentation en S45.
- 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, S46



Mortalité toutes causes (page 14) : aucun excès dans la région en S45.

Actualités – Faits marquants

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

Consommation d'antibiotiques et antibiorésistance en France en 2020

A l'occasion de la [semaine mondiale pour un bon usage des antimicrobiens](#) et de la [journée européenne d'information sur les antibiotiques](#), Santé publique France et ses partenaires publient les données 2020 de la consommation et de la [résistance aux antibiotiques](#), [pour en savoir plus](#).

Le logement, déterminant majeur de la santé des populations

Santé publique France publie dans [sa revue trimestrielle La Santé en action](#) du mois de septembre 2021 un dossier consacré au logement, déterminant de santé majeur et levier important pour l'amélioration de la santé des populations, [pour en savoir plus](#).

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

INDICATEURS CLES EN AUVERGNE-RHONE-ALPES

Pathologie	Indicateur	S46	Evolution		
COVID-19	Nouveaux cas confirmés	17 480			
	Taux d'incidence (/100 000 personnes)	218	+ 66%	↗	
	Taux de dépistage (/100 000 personnes)	3 670	+ 20%	↗	
	Taux de positivité (% testés)	5,9%	+ 1,6 point	↗	
	Actes SOS-Médecins*	217	+ 7%	↗	
	Part d'activité (% actes)*	2,5%	+ 0,3 point	→	
	Nouveaux épisodes en ESMS**	20	+ 14	↗	
	- Résidents, cas confirmés**	29	+ 24	↗	
	- Personnel, cas confirmés**	15	+ 8	↗	
	Passages aux urgences	375	+ 34%	↗	
	Part d'activité (% passages)	0,9%	+ 0,2 point	→	
	Nouvelles hospitalisations tous services	405	+ 51%	↗	
	Nouvelles admissions en services de soins critiques	82	+ 17%	↗	
	Nouveaux décès hospitaliers	39	+ 10 décès	↗	
	Au 23 novembre 2021				
	Hospitalisations tous services	891	+ 34%	↗	
Personnes en services de soins critiques	142	+ 20%	↗		
Au 23 novembre 2021					
Nombre de décès par certification électronique	24	+ 2	→		
Au 23 novembre 2021					
Couverture vaccinale ≥1 dose	77,3%	+ 0,3 point	↗		
Couverture vaccinale schéma complet	75,8%	+ 0,3 point	↗		
Couverture vaccinale dose de rappel	9,0%	+ 1,9 point	↗		
Bronchiolite, moins de 2 ans	Actes SOS-Médecins*	68	+15,3%	↗	
	Part d'activité (% actes)*	9,9%	+2,9 points	↗	
	Passages aux urgences	364	+20,5%	↗	
	Part d'activité (% passages)	14,1%	+2,3 points	↗	
	Hospitalisations après passage	133	+3,9%	↗	
Taux d'hospitalisation (% passages pour bronchiolite)	37,2%	+1 points	↗		
Grippe	Réseau Sentinelles (/100 000 habitants, IC à 95%)	33 [14-52]	+26,9%	↗	
	Actes SOS-Médecins*	100	-4,8%	↘	
	Part d'activité (% actes)*	1,2	<0,1 points	→	
	Passages aux urgences	36	+50%	↗	
	Part d'activité (% passages)	0,09%	-		
Cas graves	0	-			
Gastro-entérites aiguës	Réseau Sentinelles (/100 000 habitants, IC à 95%)	81 [44 ;132]	+5%	↗	
	Actes SOS-Médecins *	725	-2%	↘	
	Passages aux urgences	740	+26%	↗	
Mortalité toutes causes	Excès de décès**	Aucun excès			

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

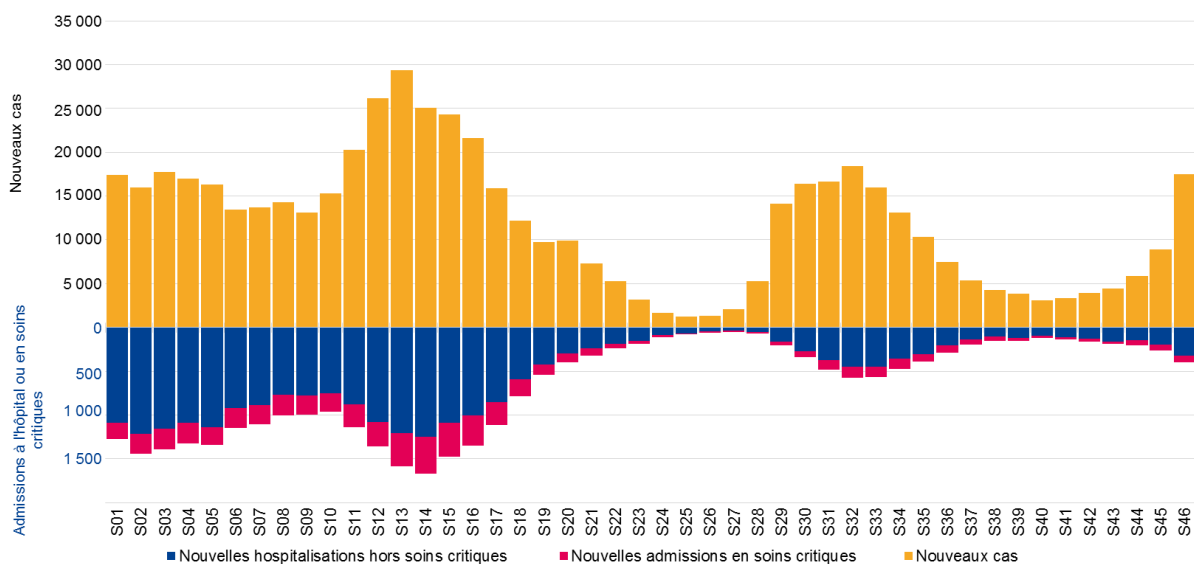
** Données de la S46 non consolidées, publication des données de la S45.

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 (29 367 en S13) 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 observée depuis 6 semaines, marquant le début d'une 5^{ème} vague.**

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 21/11/2021. Sources : SI-DEP et SI-VIC, données au 24/11/2021*.



* 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 S46, l'augmentation de l'ensemble des indicateurs virologiques régionaux s'accélère : le taux d'incidence augmente de 66%, le taux de dépistage augmente de 20% et le taux de positivité gagne 1,6 point. Le taux d'incidence chez les plus de 65 ans et le taux de positivité chez les personnes symptomatiques sont également en forte 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 24/11/2021.

Indicateurs en région	2021-S44	2021-S45	2021-S46	Variation S45-S46	Tendance 3 dernières semaines
Nombre de personnes testées	177 137	206 962	294 782	NI**	↗
Nombre de cas confirmés	5 857	8 868	17 480	NI**	↗
Taux de positivité (/100 personnes testées)	3,3%	4,3%	5,9%	+ 1,6 point	↗
Taux de dépistage (/100 000 habitants)	2 575*	3 047*	3 670	+ 20%	↗
Taux d'incidence, tout âge (/100 000 habitants)	85*	131*	218	+ 66%	↗
Taux d'incidence, ≥65 ans (/100 000 habitants)	58	81	147	+ 83%	↗
Proportion de cas confirmés symptomatiques	56%	57%	54%	- 3 points	↘
Taux de positivité chez les symptomatiques (/100 personnes testées symptomatiques)	16,0%	19,1%	21,5%	+ 2,4 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 S46, l'évolution des indicateurs virologiques est relativement homogène entre les départements.

Les taux d'incidence des infections à SARS-CoV-2 augmentent dans tous les départements de la région, les plus fortes augmentations concernant la Haute-Loire (+99% par rapport au taux corrigé en S45), la Haute-Savoie (+88%) et le Rhône (+83%). L'Ardèche (393/100 000 habitants), le Rhône (248/100 000 habitants) et la Savoie (237/100 000 habitants) présentent les taux d'incidence les plus élevés de la région.

Les taux de dépistage augmentent dans tous les départements (de +5% à +40% par rapport aux taux corrigés en S45). L'Ardèche, le Rhône 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 (+0,7 à +1,9 points) sauf dans le Cantal où ce taux diminue. 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 sauf dans l'Allier où ce taux est équivalent. Ils augmentent dans l'ensemble des départements.

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 24/11/2021.

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)	22 600	1 308	3 440	5,8	199	155
Allier (03)	9 894	480	2 986	4,9	145	147
Ardèche (07)	15 187	1 286	4 646	8,5	393	209
Cantal (15)	4 943	150	3 461	3,0	105	79
Drôme (26)	17 738	973	3 408	5,5	187	98
Isère (38)	43 297	2 729	3 423	6,3	216	140
Loire (42)	27 605	1 732	3 610	6,3	227	165
Haute-Loire (43)	7 674	465	3 382	6,1	205	150
Puy-de-Dôme (63)	18 821	1 007	2 851	5,4	153	123
Rhône (69)	81 432	4 645	4 341	5,7	248	172
Savoie (73)	14 112	1 024	3 262	7,3	237	154
Haute-Savoie (74)	31 478	1 681	3 800	5,3	203	117

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 2021-46 (15 au 21 novembre 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-DEP, données au 24/11/2021.

dep	S25	S26	S27	S28	S29	S30	S31	S32	S33	S34	S35	S36	S37	S38	S39	S40	S41	S42	S43	S44	S45	S46
01	14	12	22	54	142	155	170	182	163	138	107	90	66	53	56	38	40	52	63	75	110	199
03	13	11	15	23	62	84	85	112	83	68	46	52	21	27	22	24	21	30	43	85	105	145
07	6	7	21	43	92	140	151	191	229	183	125	103	87	55	61	62	43	55	73	121	208	393
15	2	3	9	21	41	50	73	129	96	76	40	50	16	18	33	8	14	8	25	39	84	105
26	11	11	23	46	155	201	231	266	248	184	128	110	104	74	62	43	46	55	51	70	102	187
38	15	20	33	65	155	174	189	209	190	163	130	90	58	42	37	28	34	45	57	72	111	216
42	17	13	14	39	124	156	178	212	177	152	117	89	60	47	31	29	38	47	46	58	113	226
43	15	13	14	26	91	129	151	162	152	106	93	62	41	30	33	42	73	92	82	62	87	205
63	11	11	16	31	75	82	103	114	88	75	66	52	48	52	39	23	24	26	29	53	77	153
69	23	26	39	114	284	321	301	317	268	215	176	115	82	62	58	50	53	52	58	74	116	248
73	12	17	24	71	250	261	236	246	206	163	132	83	56	43	43	34	33	52	57	87	127	237
74	12	15	27	72	221	257	247	273	221	195	155	111	77	71	64	50	54	63	69	79	92	203

Analyse par classes d'âge

En S46, les taux d'incidence augmentent dans toutes les classes d'âge. Les taux d'incidence les plus élevés concernent les moins de 50 ans, les 30-40 ans présentant le taux d'incidence le plus élevé avec 285/100 000 habitants ; après 50 ans, les taux d'incidence diminuent avec l'âge, les taux les plus faibles étant 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 2021-46 (15 au 21 novembre 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-DEP, données au 24/11/2021.

cage10	2021																					
	S25	S26	S27	S28	S29	S30	S31	S32	S33	S34	S35	S36	S37	S38	S39	S40	S41	S42	S43	S44	S45	S46
[0,10)	8	6	9	16	48	69	91	113	119	121	118	105	88	70	58	40	44	49	39	49	91	226
[10,20)	24	26	39	103	264	304	292	330	293	221	179	127	85	73	63	40	43	54	50	65	93	225
[20,30)	26	41	80	232	619	553	468	473	379	284	201	129	94	64	54	47	46	54	63	79	136	238
[30,40)	22	22	35	84	238	309	318	346	301	251	193	144	104	77	73	57	55	60	75	104	159	285
[40,50)	18	16	24	50	131	188	218	241	208	179	138	98	70	57	54	43	47	58	65	89	124	245
[50,60)	11	11	15	34	89	133	154	171	150	123	90	68	41	37	33	31	36	40	52	74	109	209
[60,70)	7	6	9	17	49	71	87	108	86	76	63	42	35	28	27	25	34	42	55	68	105	191
[70,80)	9	5	7	12	32	56	71	87	77	72	58	49	28	25	28	26	31	40	54	63	90	165
[80,90)	5	7	9	11	31	45	61	82	83	63	55	34	26	23	22	27	30	32	35	46	55	96
[90 et +]	9	11	11	14	46	64	102	116	105	90	96	42	40	28	40	45	33	37	46	40	41	86

Analyse par niveaux scolaires

En S46, les taux d'incidence augmentent dans tous les niveaux scolaires, plus fortement chez les 3 à 10 ans. Le taux d'incidence le plus élevé est observé chez les 6-10 ans, avec 380/100 000 habitants.

Les taux de dépistage augmentent dans tous les niveaux, plus fortement pour les 6 à 10 ans. 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).

Les taux de positivité augmentent dans les niveaux scolaires, plus fortement pour les 11 à 14 ans (+2,3 points).

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 2021-46 (15 au 21 novembre 2021). Source : SI-DEP, données au 24/11/2021.

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	2 124	165	813	7,8	63
3-5 ans	10 435	532	3 703	5,1	189
6-10 ans	37 744	1 894	7 573	5,0	380
11-14 ans	18 823	1 018	4 673	5,4	253
15-17 ans	12 684	437	4 268	3,4	147
18 ans et plus	212 942	13 430	3 385	6,3	213

Surveillance en établissements sociaux et médicaux-sociaux

Entre la S41 et la S46 (du 11/10/2021 au 21/11/2021), 60 nouveaux épisodes ont été signalés (vs 46 entre la S35 et la S40), pour un total de 69 nouveaux cas chez les résidents et 57 chez le personnel. Malgré des fluctuations, le nombre hebdomadaire d'épisodes signalés reste en dessous de 30 par semaine depuis le début du mois de mai.

Figure 4 : Nombre de cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et le personnel en ESMS par semaine, entre le 20 juillet 2020 et le 21 novembre 2021, Auvergne-Rhône-Alpes.

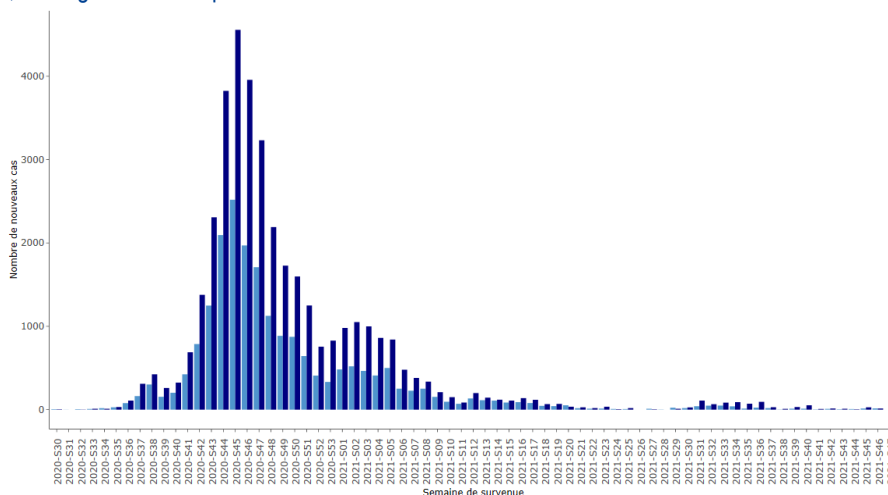


Tableau 4 : Nombre de signalements en ESMS, de cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et le personnel et de décès de résidents à l'hôpital ou en établissement rapportés entre les semaines 41 et 46 (du 11/10/2021 au 21/11/2021), par type d'établissement.

Type d'établissement	Signalements ⁵	Cas confirmés parmi les résidents	Cas confirmés parmi le personnel	Décès de résidents à l'hôpital	Décès de résidents dans l'établissement
EHPAD	33	50	35	2	6
Autres EHPA ¹¹	3	1	2	0	0
HPH ²	18	15	16	0	0
Aide enfance ³	2	0	2	0	0
Autres EMS ⁴	4	3	2	0	0
Total	60	69	57	2	6

¹Etablissements pour personnes âgées

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

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

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

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

Analyse par département

Tableau 5 : Nombre de signalements en ESMS, de cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et le personnel et de décès de résidents à l'hôpital ou en établissement rapportés entre les semaines 41 et 46 (du 11/10/2021 au 21/11/2021), par département.

Département	Signalements ⁵	Cas confirmés parmi les résidents	Cas confirmés parmi le personnel	Décès de résidents à l'hôpital	Décès de résidents dans l'établissement
Ain (01)	3	1	4	0	0
Allier (03)	2	2	1	0	1
Ardèche (07)	0	0	0	0	0
Cantal (15)	1	1	0	0	0
Drôme (26)	3	2	2	0	0
Isère (38)	8	6	7	0	0
Loire (42)	7	5	5	0	0
Haute-Loire (43)	6	9	11	0	0
Puy-de-Dôme (63)	1	1	0	0	0
Rhône (69)	21	27	18	1	3
Savoie (73)	3	5	5	0	0
Haute-Savoie (74)	5	10	4	1	2
Total Région	60	69	57	2	6

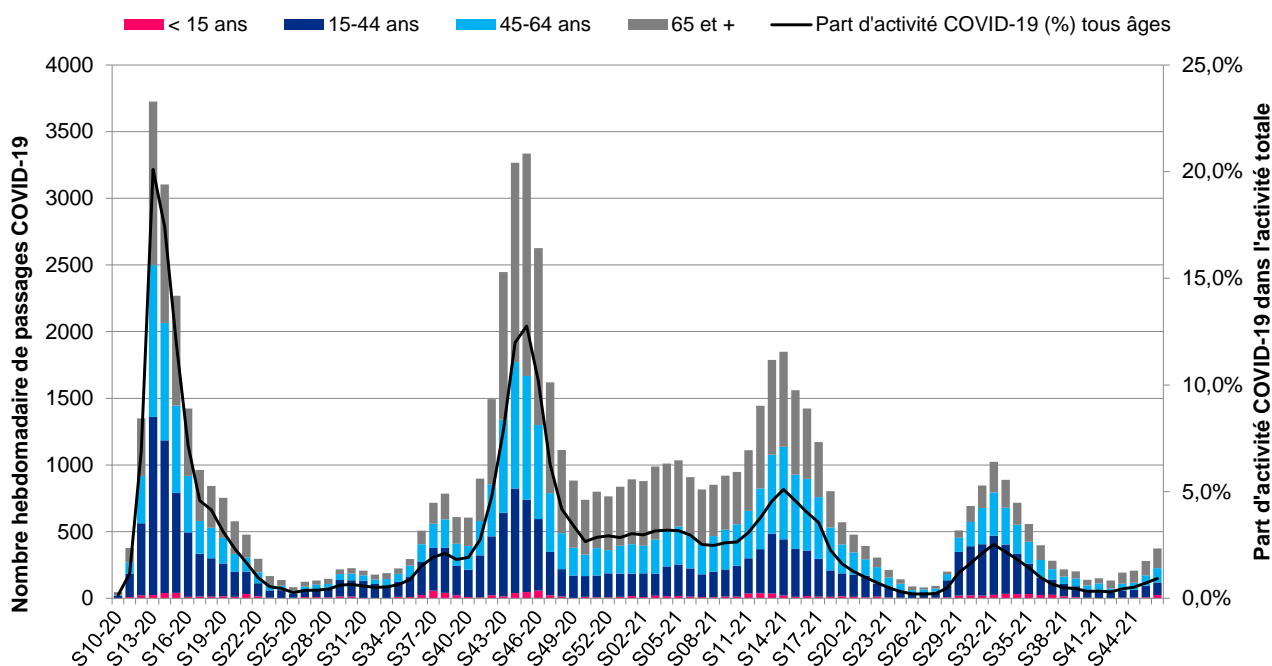
Passages aux urgences

En S46 en Auvergne-Rhône-Alpes, 375 passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 ont été rapportés par le réseau OSCOUR®, représentant 0,9% de l'activité totale des urgences. Les patients âgés de 65 ans et plus représentent la classe d'âge la plus importante des passages pour suspicion de COVID-19 avec 40% des passages pour cette classe d'âge en S46.

Environ 48% des passages sont suivis d'une hospitalisation en S46.

Le nombre de **passages aux urgences** pour suspicion de COVID-19 **augmente (+ 34%)** en S46 (279 en S45).

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 24/11/2021



Hospitalisations, admissions en services de soins critiques, décès

Patients actuellement hospitalisés et nombre total de décès

Le **nombre total de personnes hospitalisées** (891 patients au 23 novembre, soit + 34%) et le **nombre total de personnes en service de soins critiques** (142 patients au 23 novembre, soit + 20%) augmentent.

Tableau 6 : Indicateurs clés de surveillance des hospitalisations pour COVID-19 en région Auvergne-Rhône-Alpes, Source : SI-VIC, au 23/11/2021

Indicateurs en région, nombre	Le 9 novembre 2021	Le 16 novembre 2021	Le 23 novembre 2021	Variation 2 dernières semaines	Tendance 3 dernières semaines
Patients hospitalisés pour COVID-19	599	666	891	+ 34%	↗
dont patients en hospitalisation conventionnelle	317	346	516	+ 49%	↗
dont patients suivis en soins critiques	92	118	142	+ 20%	↗
dont patients suivis en réanimation	74	86	108	+ 26%	↗
Cumul des décès	12 227	12 257	12 298	+ 41	
Cumul des retours à domicile	55 894	56 092	56 275	+ 183	

Nouvelles hospitalisations, nouvelles admissions en soins critiques et nouveaux décès

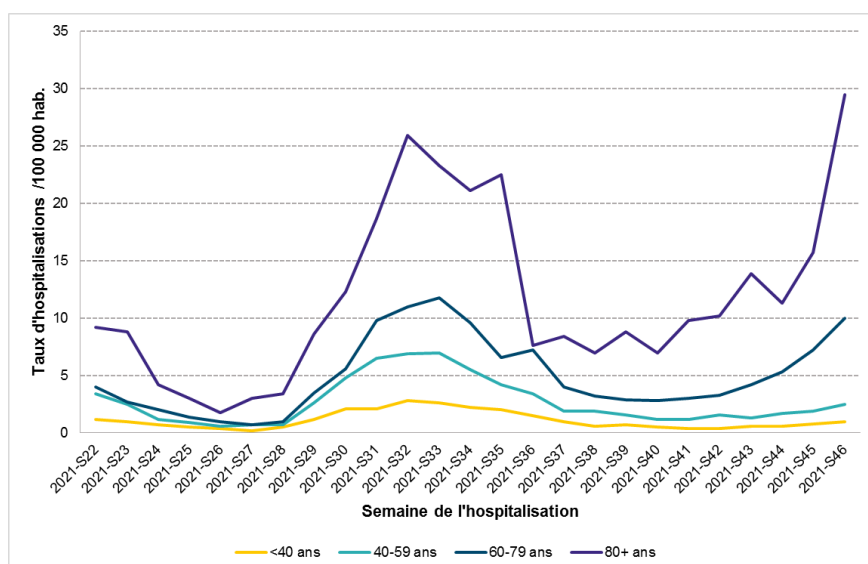
Depuis la S41, les indicateurs de surveillance à l'hôpital sont présentés à la date d'admission et non à la date de déclaration. En S46, le nombre des nouvelles hospitalisations pour COVID-19, les nouvelles admissions en services de soins critiques et les nouveaux décès augmentent (+51% d'hospitalisations, +17% d'admissions en soins critiques et +10 décès).

Tableau 7 : Indicateurs clés de surveillance des nouvelles hospitalisations pour COVID-19 et des nouveaux décès hospitaliers en région Auvergne-Rhône-Alpes, en semaine complète, à la date d'admission, Source : SI-VIC, au 24/11/2021

Indicateurs en région	S44	S45	S46*	Variation S45-S46	Tendance 3 dernières semaines
Nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19	203	268	405	+ 51%	↗
Nombre de nouvelles admissions en soins critiques pour COVID-19	54	70	82	+ 17%	↗
Nombre de nouveaux décès hospitaliers	21	29	39	+ 10 décès	↗
Taux de nouvelles hospitalisations pour COVID-19, /100 000 habitants	2,5	3,3	5,0	+ 51%	↗
Taux de nouvelles admissions en soins critiques, /100 000 habitants	0,7	0,9	1,0	+ 17%	↗
Taux de nouveaux décès, /100 000 habitants	0,3	0,4	0,5	+ 0,1 point	↗

* Les données de la S46 ne sont pas consolidées

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 24/11/2021

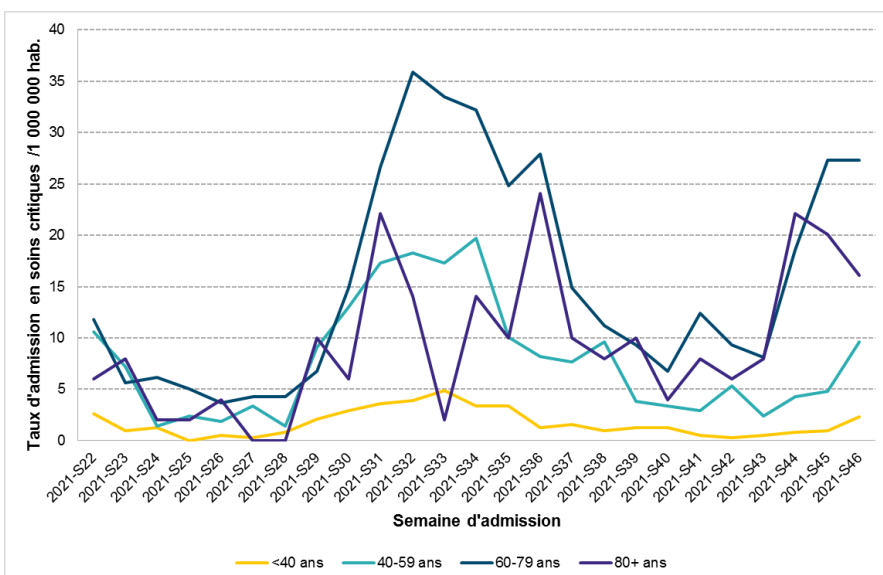


Le taux d'hospitalisation des plus de 80 ans est en forte augmentation depuis la S41. Il atteint **29,5/100 000 habitants en S46**.

Il augmente aussi chez les 60-79 ans depuis la S43 et atteint **10/100 000 habitants en S46**.

Pour les moins de 60 ans, les taux d'hospitalisation sont en légère augmentation.

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 24/11/2021



Le taux d'admission en services de soins critiques qui a fortement augmenté chez les 80 ans et plus en S44 poursuit sa diminution en S46 (**16,1/1 000 000 habitants**).

Il se stabilise chez les 60-79 ans au-dessus de celui des plus de 80 ans en S46 (**27,3/1 000 000 habitants**).

Pour les moins de 60 ans, les taux d'admissions en soins critiques sont plus faibles mais augmentent en S46.

Analyse par département

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

En S46, le **nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 augmente dans la majorité des départements**, surtout dans le **Rhône** (+74 nouvelles hospitalisations par rapport à S45), en **Ardèche** (+17 nouvelles hospitalisations), en **Savoie** (+16 hospitalisations) et dans la **Drôme** (+15 nouvelles hospitalisations). Ces 4 départements ont les taux d'hospitalisation les plus hauts de la région (respectivement 7,2/100 000 habitants, 15,0/100 000 habitants, 6,2/100 000 habitants et 6,0/100 000 habitants).

Le nombre de **nouvelles admissions en services de soins critiques augmente surtout dans le Rhône** (+12 nouvelles admissions), dans **l'Ain** et en **Haute-Savoie** (+3 nouvelles admissions). En raison des petits effectifs observés, les variations sont difficiles à interpréter d'une semaine à l'autre.

Tableau 8 : Nombre hebdomadaire de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 tous services incluant les nouvelles admissions en services de soins critiques pour COVID-19 et les admissions en services de soins critiques et taux d'hospitalisation /100 000 habitants pour les semaines 45 (8 au 14 novembre) et 46 (15 au 21 novembre), par département, selon la date d'admission, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-VIC, au 24/11/2021

Département	Nouvelles hospitalisations				Nouvelles admissions en soins critiques	
	Nombre S46	Différence S45-S46	Taux d'hospitalisation S46	Différence S45-S46	Nombre S46	Différence S45-S46
Ain (01)	13	+6	2,0	+0,9	3	+3
Allier (03)	18	+3	5,4	+0,9	1	-4
Ardèche (07)	49	+17	15,0	+5,2	6	+2
Cantal (15)	5	+1	3,5	+0,7	1	-1
Drôme (26)	31	+15	6,0	+2,9	2	-4
Isère (38)	43	+6	3,4	+0,5	9	-2
Loire (42)	28	-5	3,7	-0,7	8	+1
Haute-Loire (43)	7	-4	3,1	-1,8	0	0
Puy-de-Dôme (63)	18	+1	2,7	+0,2	7	0
Rhône (69)	135	+74	7,2	+3,9	29	+12
Savoie (73)	27	+16	6,2	+3,7	7	+2
Haute-Savoie (74)	31	+7	3,7	+0,8	9	+3

Mortalité spécifique au COVID-19 lors d'une hospitalisation ou en ESMS

Pour la région Auvergne-Rhône-Alpes, on dénombre **12 309 décès cumulés liés à la COVID-19 à l'hôpital** au 24/11/2021, soit **333 décès en plus** depuis le 07/09/2021, et **5 576 décès cumulés en ESMS** au 21/11/2021 soit **6 décès supplémentaires** entre la S41 et la S46.

Tableau 9 : Répartition du nombre de décès cumulés hospitaliers pour COVID-19 par département d'hospitalisation et du nombre de décès cumulés de résidents en établissement (EHPAD et autres EMS) par département, Auvergne-Rhône-Alpes. Sources : SI-VIC et surveillance dans les ESMS, au 24/11/2021

Département	Décès de personnes hospitalisées	Décès de résidents en établissement
Ain (01)	644	478
Allier (03)	607	193
Ardèche (07)	512	326
Cantal (15)	145	37
Drôme (26)	826	266
Isère (38)	1 865	785
Loire (42)	1 438	934
Haute-Loire (43)	282	164
Puy-de-Dôme (63)	794	374
Rhône (69)	3 372	1 025
Savoie (73)	735	396
Haute-Savoie (74)	1 089	598
Auvergne-Rhône-Alpes	12 309	5 576

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

En **S46**, en Auvergne-Rhône-Alpes, **24 décès certifiés par voie électronique avec mention de COVID-19** ont été recensés, contre 22 en S45 et 14 en S44.

Parmi les certificats de décès rédigés par voie électronique et transmis à Santé publique France depuis le 1^{er} mars 2020, **10 646 certificats de décès contenaient une mention de COVID-19 parmi les causes médicales de décès renseignées dans la région**. Des comorbidités étaient renseignées chez 6 926 cas, soit 65% des certificats de décès certifiés par voie électronique.

Les comorbidités les plus souvent recensées en Auvergne-Rhône-Alpes étaient les pathologies cardiaques (36%) et l'hypertension artérielle (21%).

Répartition par sexe des personnes décédées : sex-ratio (H/F) = 1,2.

Tableau 10 : Description des décès certifiés par voie électronique avec mention de COVID-19 dans les causes médicales de décès en Auvergne-Rhône-Alpes (n= 10 646) selon les classes d'âge et en fonction des comorbidités. Source : Inserm-CépiDC, 01/03/2020 au 23/11/2021.

Cas selon la classe d'âge	Sans comorbidité		Avec comorbidités		Total	
	N	%	N	%	N	%
0-14 ans	1	33%	2	67%	3	<1%
15-44 ans	17	31%	37	69%	54	1%
45-64 ans	159	28%	413	72%	572	5%
65-74 ans	488	33%	995	67%	1 483	14%
75 ans ou plus	3 055	36%	5 479	64%	8 534	80%
Total	3 720	35%	6 926	65%	10 646	100%

Détail des comorbidités	N	%
Obésité	443	6%
Diabète	1 125	16%
Pathologie respiratoire	973	14%
Pathologie cardiaque	2 523	36%
Hypertension artérielle	1 425	21%
Pathologies neurologiques	551	8%
Pathologie rénale	926	13%
Immunodéficience	175	3%

Vaccination contre la COVID-19

Le système d'information Vaccin Covid, permettant le suivi de la vaccination contre la COVID-19, est administré par la Caisse nationale d'assurance maladie (Cnam) et alimenté par les professionnels de santé réalisant les vaccinations. Une description des indicateurs produits est disponible sur le site de [Santé Publique France](#).

Au 23 novembre 2021 en Auvergne-Rhône-Alpes, 6 209 124 personnes avaient été vaccinées par au moins une dose (77,3% vs 76,4% au 2 novembre), 6 092 324 personnes avec un schéma vaccinal complet (75,8% vs 74,9% au 2 novembre) et 722 334 avec une dose de rappel (9,0% vs 4,6% au 2 novembre). Parmi les 12 ans et plus, 90,1% avaient reçu au moins 1 dose et 88,4% un schéma vaccinal complet.

Chez les 65 ans et plus, la couverture vaccinale de la dose de rappel s'élevait à 36,3%. Il est estimé que **73,5% des personnes de 65 ans et plus éligibles à la dose rappel ont effectivement reçu leur dose de rappel**, au 23 novembre 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 6 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 département et 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 11 : Nombre de personnes vaccinées (au moins 1 dose, schéma complet et dose de rappel) contre la COVID-19 et couverture vaccinale (CV) au 23 novembre 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 CV (points) / 2nov2021	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)	Gain CV (points) / 2nov2021	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)	Gain CV (points) / 2nov2021
12-17 ans	471 141	78,7 %	+1,8	452 394	75,5 %	+2,1	427	0,1 %	+0,1
18-49 ans	2 819 327	89,9 %	+1,4	2 755 906	87,9 %	+1,6	39 454	1,3 %	+0,9
50-64 ans	1 397 390	92,0 %	+0,6	1 381 934	91,0 %	+0,7	88 156	5,8 %	+3,6
65-74 ans	811 615	93,7 %	+0,4	803 821	92,8 %	+0,4	220 394	25,4 %	+16,9
75 ans et plus	706 503	91,6 %	+0,4	695 658	90,2 %	+0,5	373 885	48,5 %	+16,4
Autres âges ou non renseigné	3 148			2 611			18		
Tous âges	6 209 124	77,3 %	+0,9	6 092 324	75,8 %	+0,9	722 334	9,0 %	+5,3

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

Tableau 12 : 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 23 novembre 2021 en Auvergne-Rhône-Alpes. Source : VACCIN COVID

Au 23 novembre 2021	Au moins 1 dose		Schéma complet		Rappel	
	CV (%)*	Gain CV (points) / 2nov2021	CV (%)*	Gain CV (points) / 2nov2021	CV (%)*	Gain CV (points) / 2nov2021
Résidents en EHPAD ou en USLD	93,3 %	+0,1	91,8 %	+0,3	53,8 %	+5,2
Professionnels en EHPAD ou en USLD	91,6 %	+0,5	90,8 %	+0,6	5,8 %	+4,0
Professionnels de santé libéraux	96,9 %	+0,2	96,6 %	+0,3	25,9 %	+13,6

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

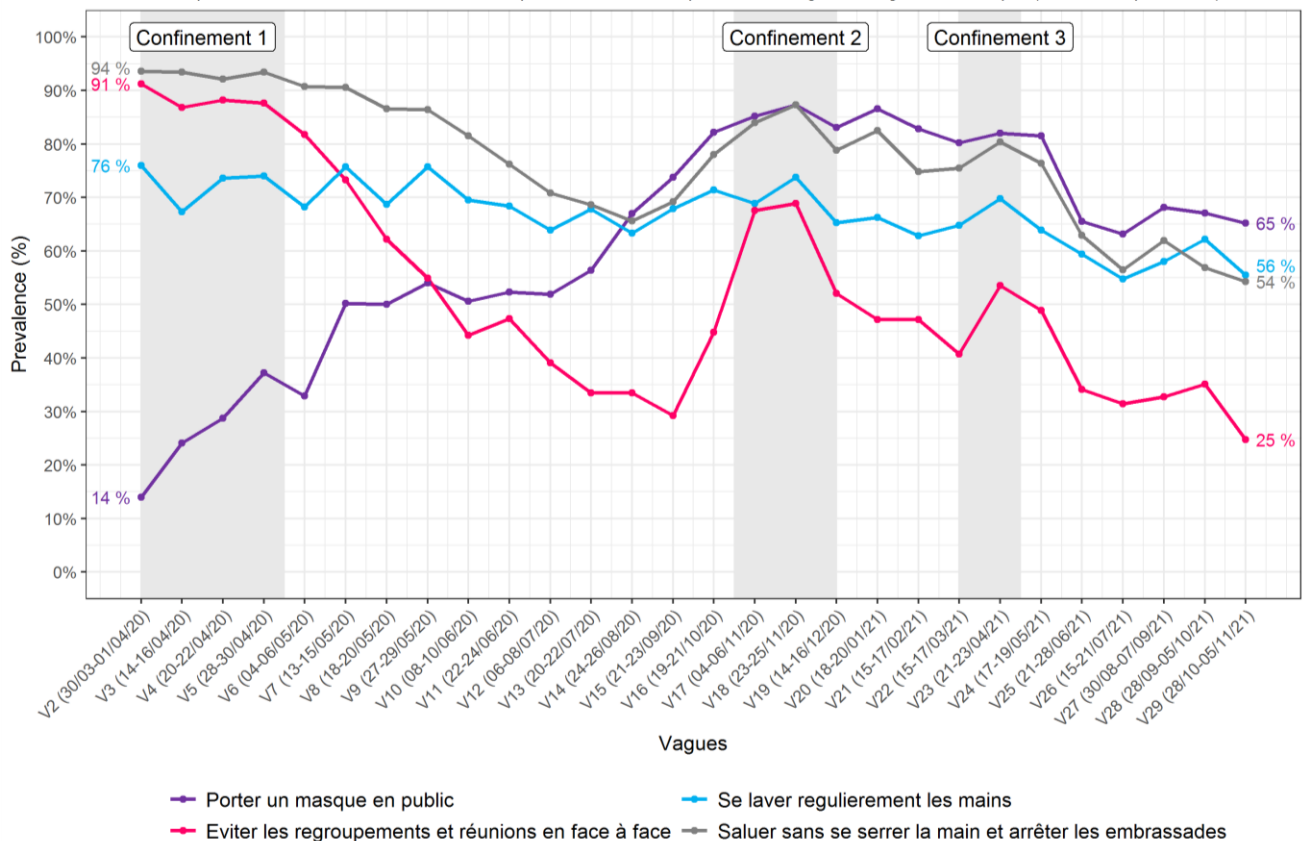
Suivi de l'adoption des mesures de protection (étude CoviPrev)

Les données proviennent de l'Enquête Santé publique France CoviPrev, sur 29 vagues d'enquête internet répétées de mars 2020 à novembre 2021 auprès d'échantillons indépendants non probabilistes de personnes âgées de 18 ans et plus, résidant en France métropolitaine (méthodes détaillées [ici](#)). En région Auvergne-Rhône-Alpes, environ 250 personnes sont interrogées par internet à chaque vague. L'intervalle de confiance à 95% des estimations permet d'indiquer la précision du résultat. Seuls les résultats concernant l'adoption des mesures de protection sont présentés.

Tableau 13 : Fréquences estimées (% pondérés) de l'adoption systématique déclarée par les participants en Auvergne-Rhône-Alpes des mesures de protection en juillet et novembre 2021. *Source : enquêtes déclarative CoviPrev, vagues 28 et 29*

Vague (dates)	Vague 28 (octobre)	Vague 29 (novembre)	Tendance (vagues 28*29)	Tendance significative
Période enquête	28/09 au 05/10/21	28/10 au 05/11/21		
Nombre de personnes interrogées	225	247		
Mesure appliquée, % pondéré [intervalle de confiance à 95%]				
Se laver régulièrement les mains	62,2% [55,5%-68,6%]	55,5% [49,0%-61,8%]	↘	non
Porter systématiquement un masque en public	67,1% [60,6%-73,7%]	65,2% [58,9%-71,1%]	↘	non
Saluer sans serrer la main et arrêter les embrassades	56,9% [50,1%-63,5%]	54,3% [47,8%-60,6%]	↘	non
Eviter les regroupements et réunions en face à face	35,1% [28,9%-41,7%]	24,7% [19,4%-30,6%]	↘	non

Figure 8 : Fréquences (% pondérés) de l'adoption systématique déclarée par les participants en Auvergne-Rhône-Alpes des mesures de protection entre mars 2020 et novembre 2021. *Source : enquêtes CoviPrev, vagues 2 à 29*



BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

6^{ème} semaine épidémique

Au cours de la S46 (15 au 21 Novembre 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 reprend son augmentation en Auvergne-Rhône-Alpes par rapport aux semaines précédentes (Figure 9). En S46, 364 passages aux urgences pour bronchiolite ont été enregistrés, soit 14,1% des passages dans cette classe d'âge (11,8% en S45). Parmi ces passages, 133 ont été suivis d'une hospitalisation, soit un taux d'hospitalisation de 36,5% pour ce diagnostic (42,4% en S45). Les hospitalisations pour bronchiolite représentent 37,2% de l'ensemble des hospitalisations dans cette classe d'âge en S46, en augmentation par rapport à la semaine précédente (36,2% en S45, Tableau 14).

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 parmi toutes les hospitalisations de 45,3% (43,3% en S45). La remontée des effectifs en semaine 46 est probablement en liaison avec la deuxième période scolaire.

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

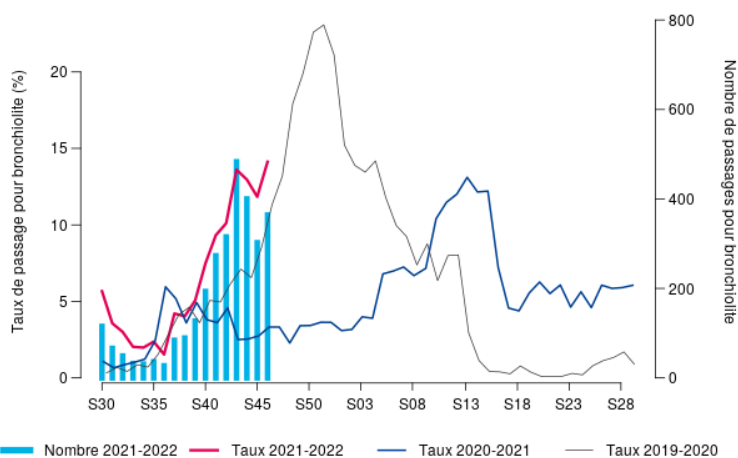
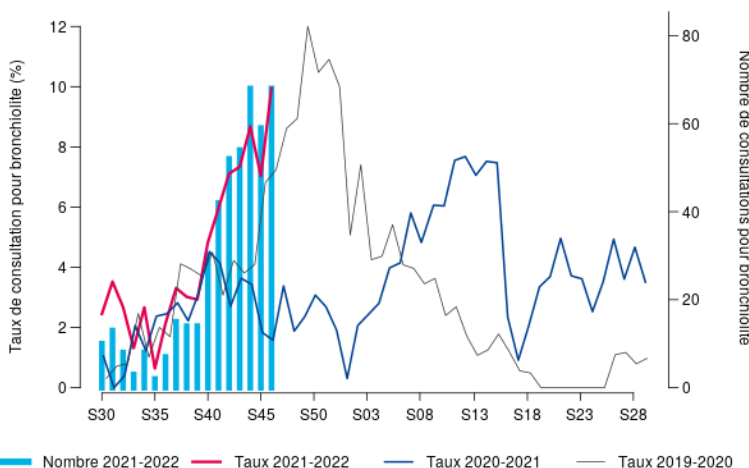


Tableau 14 : Hospitalisations après passage aux urgences pour bronchiolite (réseau Oscour®), moins de 2 ans, Auvergne-Rhône-Alpes

Semaine	Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, moins de 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)
S45	128	36,2%
S46	133	37,2%

Figure 10 : 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 augmente en S46 par rapport aux semaines précédentes (Figure 10). En S46, 68 actes pour diagnostic de bronchiolite ont été relevés chez des moins de 2 ans, soit 9,9% de l'activité globale des associations SOS Médecins dans cette classe d'âge (7,0% de l'activité en S45).

D'après les données virologiques du CNR (réseau Hôpitaux France-Sud), la circulation du virus respiratoire syncytial (VRS) subit une inflexion en S45 avec 96 cas confirmés virologiquement dans la région et un taux de positivité de 7,5% (9,4% en S44). En Secteur Est, la proportion de VRS reste plus élevée que la moyenne régionale (25,7%).

* 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 toutes causes confondues 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.

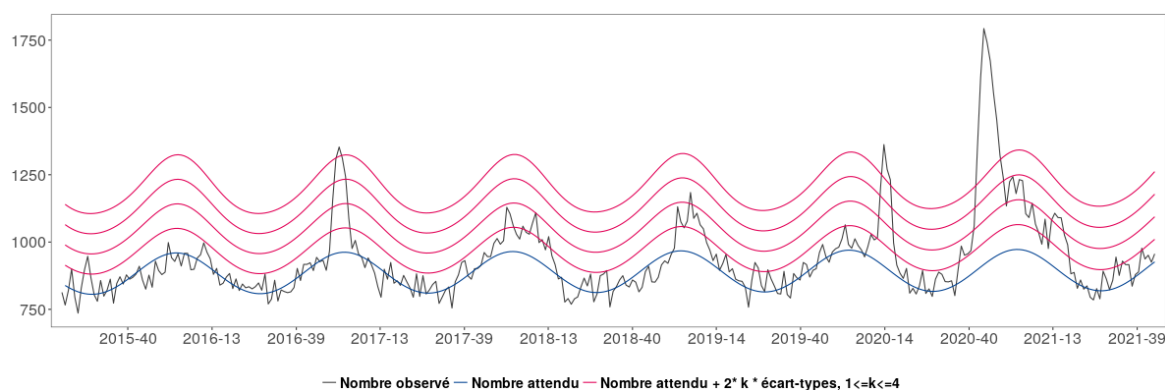
En **Auvergne-Rhône-Alpes**, la mortalité quelle que soit la cause de décès est revenue dans les marges de fluctuations attendues depuis la S19 (du 10 au 16 mai 2021). Seules les S33 (du 16 au 22 août 2021) et S35 (30 août au 5 septembre 2021) ont connu un dépassement significatif du seuil d'alerte, 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 S45 (18 octobre au 14 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.

Figure 11 : 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). Cela a plusieurs avantages pour les médecins. [Pour en savoir plus.](#)

Remerciements :

Nous remercions les partenaires qui nous permettent d'exploiter les données pour réaliser cette surveillance :

- Services d'urgences du réseau Oscour®,
- Associations SOS Médecins,
- Services de réanimation,
- le Réseau Sentinelles de l'Inserm,
- Le CNR Virus des infections respiratoires (Laboratoire de Virologie-Institut des Agents Infectieux, HCL)
- Les établissements hébergeant des personnes âgées
- Les mairies et leur service d'état civil
- L'Institut national de la statistique et des études économiques (Insee)
- L'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance
- Les équipes de l'ARS ARA notamment celles chargées de la veille sanitaire et de la santé environnementale

Directrice de la publication :

Geneviève CHENE
Santé publique France

Responsable :

Christine SAURA

Comité de rédaction :

Thomas BENET
Elise 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)

