

### Résumé

En semaine 06 (du 8 au 14 février 2021), la circulation virale communautaire du SARS-CoV-2 en Auvergne-Rhône-Alpes reste élevée mais poursuit la lente diminution identifiée la semaine précédente. Dans la région, 14 704 nouveaux cas d'infection à SARS-CoV-2 ont été identifiés en semaine 6. Le taux de dépistage et d'incidence diminuent respectivement de -12% et -14% alors que le taux de positivité varie peu à 7,0% en semaine 06 et reste supérieur au taux national (5,9%). Les indicateurs de circulation virale sont les plus élevés en Ardèche, dans l'Ain, la Drôme et le Rhône avec cependant une hétérogénéité limitée entre départements.

L'impact hospitalier reste important avec notamment une augmentation de 9% des hospitalisations pour COVID-19 en réanimation/soins intensifs et de 13% des décès hospitaliers de patients atteints de COVID-19. Les nombres de nouvelles hospitalisations et de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 diminuent cependant, respectivement de -8% et -13%. Les taux d'hospitalisation sont en baisse dans tous les départements sauf l'Ain et la Savoie ; les taux les plus élevés sont observés en Ardèche, dans la Drôme, l'Isère, la Haute-Loire et le Rhône.

En semaine 06, 56,9% des tests de première intention positifs dans la région ont bénéficié d'un second test PCR de criblage permettant de suspecter la présence d'un variant avec une forte présomption. En Auvergne-Rhône-Alpes en semaine 06, 29,2% des cas confirmés testés pour la présence de variant correspondaient à une suspicion de variant 20I/501Y.V1 (émergence au Royaume-Uni, 37% en France) et 2,7% de variant 20H/501Y.V2 ou 20J/501Y.V3 (émergence en Afrique du Sud et au Brésil respectivement, 5% en France). Il existe une hétérogénéité importante entre départements.

Le nombre de cas rapportés en ESMS a diminué au niveau régional. Les actes SOS médecins pour suspicion de COVID-19 sont en légère baisse (-9%). Un excès significatif de mortalité toutes causes de niveau modéré est toujours observé en Auvergne-Rhône-Alpes en semaine 04 (estimé à +24%) et en semaine 05.

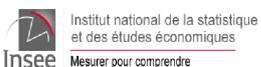
Au 16 février, 279 564 personnes avaient été vaccinées contre la COVID-19 (au moins une dose) depuis le début de la campagne de vaccination en Auvergne-Rhône-Alpes (représentant 3,5% de la population totale régionale) dont 51 582 résidents en Ehpad ou USLD (soit 65% d'entre eux, +7 points), 15 724 personnels de ces établissements (soit 25,1 % d'entre eux, +4,1 points) et enfin globalement, 22,8% des plus de 75 ans.

Dans ce contexte de circulation élevée du SARS-CoV-2, de circulation croissante de variants à la transmissibilité accrue et de couverture vaccinale encore limitée, les mesures barrières, de limitation des contacts et la stratégie Tester-Alerte-Protéger sont à maintenir ou renforcer.

Des indicateurs épidémiologiques actualisés quotidiennement sont disponibles sur le [site Géodes de Santé publique France](#).

En collaboration avec :

Agence régionale de santé (ARS) Auvergne-Rhône-Alpes, Médecins libéraux, SAMU Centre 15, SOS médecins, médecins urgentistes, réanimateurs, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, Sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation et de médecine d'urgence



CNR Virus des infections respira-



Figure 1. Taux d'incidence pour le SARS-CoV-2 par département, France, semaine 06 (du 08/02 au 14/02/2021).

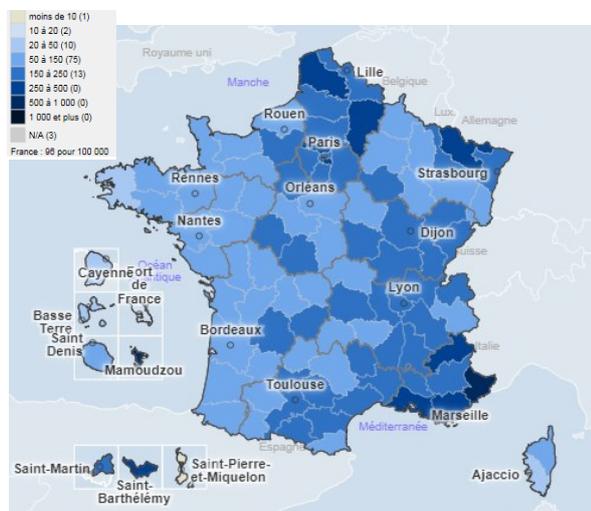
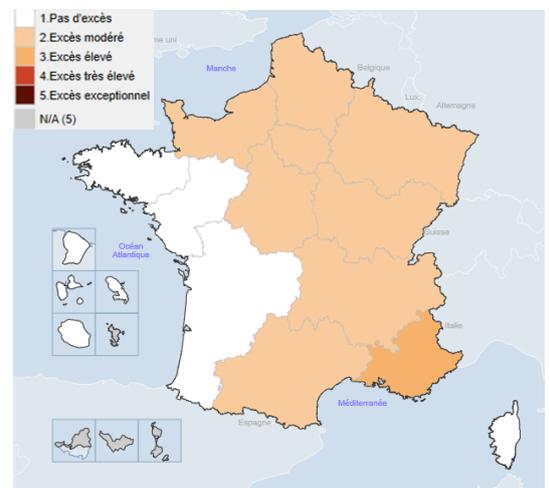


Figure 2. Niveau d'excès de mortalité toutes causes confondues, par région, France, semaine 05 (du 01/02 au 07/02/2021). Source : Insee, données au 16/02/2021.



## Surveillance virologique du SARS-CoV-2 par RT-PCR et tests antigéniques

- ▶ Nouveaux cas confirmés en S06 : **14 704** (17 013 en S05) : - **14%**
- ▶ Taux d'incidence : **183/100 000 habitants** en S06 (212/100 000 en S05) : - **14%**
- ▶ Taux de positivité : **7,0%** en S06 (7,1% en S05) : - **0,1 point**
- ▶ Taux de dépistage : **2 632/100 000 habitants** en S06 (2 996/100 000 en S05) : - **12%**
- ▶ **21%** des dépistages sont réalisés par **test antigénique en S06** (22% en S05)
- ▶ **29,2%** des cas confirmés correspondaient à une suspicion de **variant 20I/501Y.V1** (émergence au Royaume-Uni) et **2,7%** de **variant 20H/501Y.V2** ou **20J/501Y.V3** (émergence en Afrique du Sud et au Brésil respectivement)

## Surveillance en ville

- ▶ **SOS Médecins** : **328** actes en S06, en diminution (361 en S05) : - **9%**
- ▶ **Réseau Sentinelles** : **52** consultations pour infection respiratoire aiguë/100 000 habitants en S06, stable (56/100 000 en S05)

## Surveillance dans les EMS dont les EHPAD

### Sous réserve de complétude des données

- ▶ **51 nouveaux épisodes** concernant un ou plusieurs cas possibles ou confirmés de COVID-19 en S06 (61 en S05) dont **26** (*donnée non consolidée*) avec la date de début des signes du premier cas en S06 (52 en S05)
- ▶ **449 cas confirmés** chez les **résidents** et **276** chez le **personnel** en S06 (705 résidents, 380 personnels en S05)

## Surveillance à l'hôpital

- ▶ **Urgences** : **854** passages pour suspicion de COVID-19 en S06, en diminution (983 en S05) : - **13%**
- ▶ **Hospitalisations pour COVID-19**

Au 17 février :

- **3 596 personnes hospitalisées**, en diminution (au 10 février : 3 699 personnes)
- **418 personnes admises en réanimation**, en augmentation (au 10 février : 400)

En semaine 06 :

- **1 318 nouvelles hospitalisations**, en diminution (S05 : 1 440) : - **8%**
- **225 nouvelles admissions en réanimation**, en augmentation (S05 : 206) : + **9%**

## Surveillance de la mortalité

- ▶ **Décès liés à la COVID-19** : 8 690 décès cumulés à l'hôpital au 17/02/2021 (+237 depuis le 10/02) et 5 210 décès en ESMS au 15/02/2021 (+71 par rapport au 08/02/2021)
- ▶ **287 décès hospitaliers** en S06 (S05 : 253), en augmentation : + **13%**
- ▶ 67% des personnes décédées à l'hôpital avaient 80 ans ou plus
- ▶ 217 décès avec mention de COVID-19 ont été enregistrés par voie électronique en S06 (228 en S05)
- ▶ **Mortalité toutes causes** : excès significatif de **niveau modéré** pour tous les âges en S05

## Vaccination

- ▶ **279 564 personnes vaccinées** au moins une dose (**3,5%**) contre la COVID-19 au 16/02/2021
- ▶ **51 582 résidents en Ehpad ou USLD vaccinés** au moins une dose (**65%**) au 16/02/2021

## Surveillance virologique

Les objectifs de la surveillance virologique basée sur les laboratoires sont de suivre l'évolution des taux de positivité des personnes testées dans le temps par région ou département, ainsi que le nombre de patients positifs pour le SARS-CoV-2 rapporté à la population (taux d'incidence). Depuis mi-mai, la surveillance virologique s'appuie sur le système SI-DEP (système d'information de dépistage).

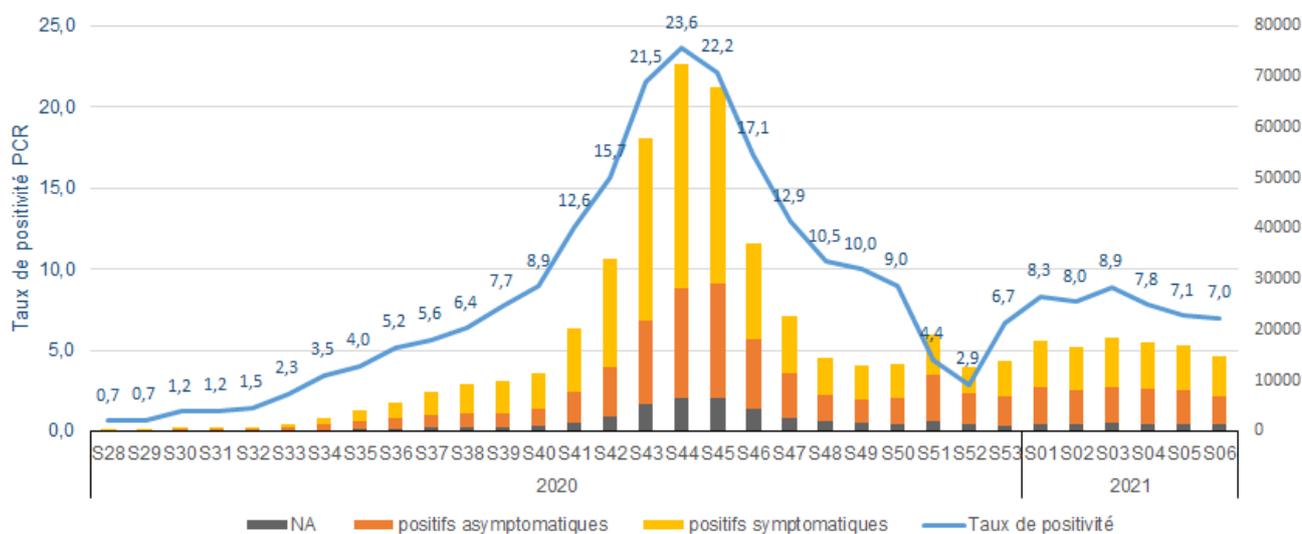
**Le recours au dépistage est en diminution en semaine 06 (S06) par comparaison à la semaine précédente (-12,1% entre S05 et S06) ; le taux de dépistage en S06 est de 2 632 / 100 000 habitants (soit 211 377 personnes testées)** (Figure 3 et Tableau 1). La part de personnes symptomatiques dépistées est en recul (23%, -2 points), ainsi que la part de tests antigéniques (21%, -1 point). Le délai entre le prélèvement et le début des signes s'allonge légèrement : 31% des personnes testées ont effectué leur prélèvement le jour du début des symptômes ou le lendemain (-2 point par rapport à S05), 52% de 2 à 4 jours après l'apparition de leurs symptômes (stable) et 16% plus de 4 jours après les symptômes en S06 (+1 point). Les professionnels de santé représentent 8% des personnes testées (stable).

**Le nombre de nouveaux cas confirmés est encore en baisse** par rapport à la semaine précédente (-13,6% entre S05 et S06), avec un **nombre total de 14 704 cas confirmés** (vs 17 013 en S05) (Figure 3 et Tableau 1). **Le taux d'incidence régional est de 183 / 100 000 habitants** (vs 212 en S05). Cette baisse est observée dans toutes les classes d'âge, mais elle est plus **marquée chez les personnes de plus de 80 ans (-24%)**. **Les taux d'incidence les plus élevés** sont observés chez les **plus de 80 ans**, suivis des **20-40 ans** (Figure 6). Parmi l'ensemble des cas diagnostiqués en S06, la proportion des personnes présentant des symptômes (53% des cas) est stable. En S06, la part des tests antigéniques est en recul chez les cas confirmés (20%, -2 points). Les professionnels de santé représentent 7% des cas positifs (stable).

Le **taux de positivité** au niveau régional (7,0%) est en **diminution** par rapport à celui de la semaine précédente (7,1%, soit -0,1 point).

**Au total, l'ensemble des indicateurs épidémiologiques de la circulation virale en région Auvergne-Rhône-Alpes reste en recul en semaine 06. Ce recul concerne toutes les classes d'âge et départements. Le recul des indicateurs s'accélère, notamment chez les plus âgées, en lien probable avec l'augmentation de la couverture vaccinale chez ces populations. L'accélération de la circulation des variants d'intérêt du SARS-CoV-2 n'est pas, à cette date, associée à une reprise à la hausse de l'incidence dans les départements les plus concernés.**

**Figure 3.** Evolution du nombre de personnes testées positives (symptomatiques et asymptomatiques) pour le SARS-CoV-2 et du taux de positivité (%), par semaine, Auvergne-Rhône-Alpes, du 06/07/2020 au 14/02/2021. Sources : SI-DEP, données au 17/02/2021.

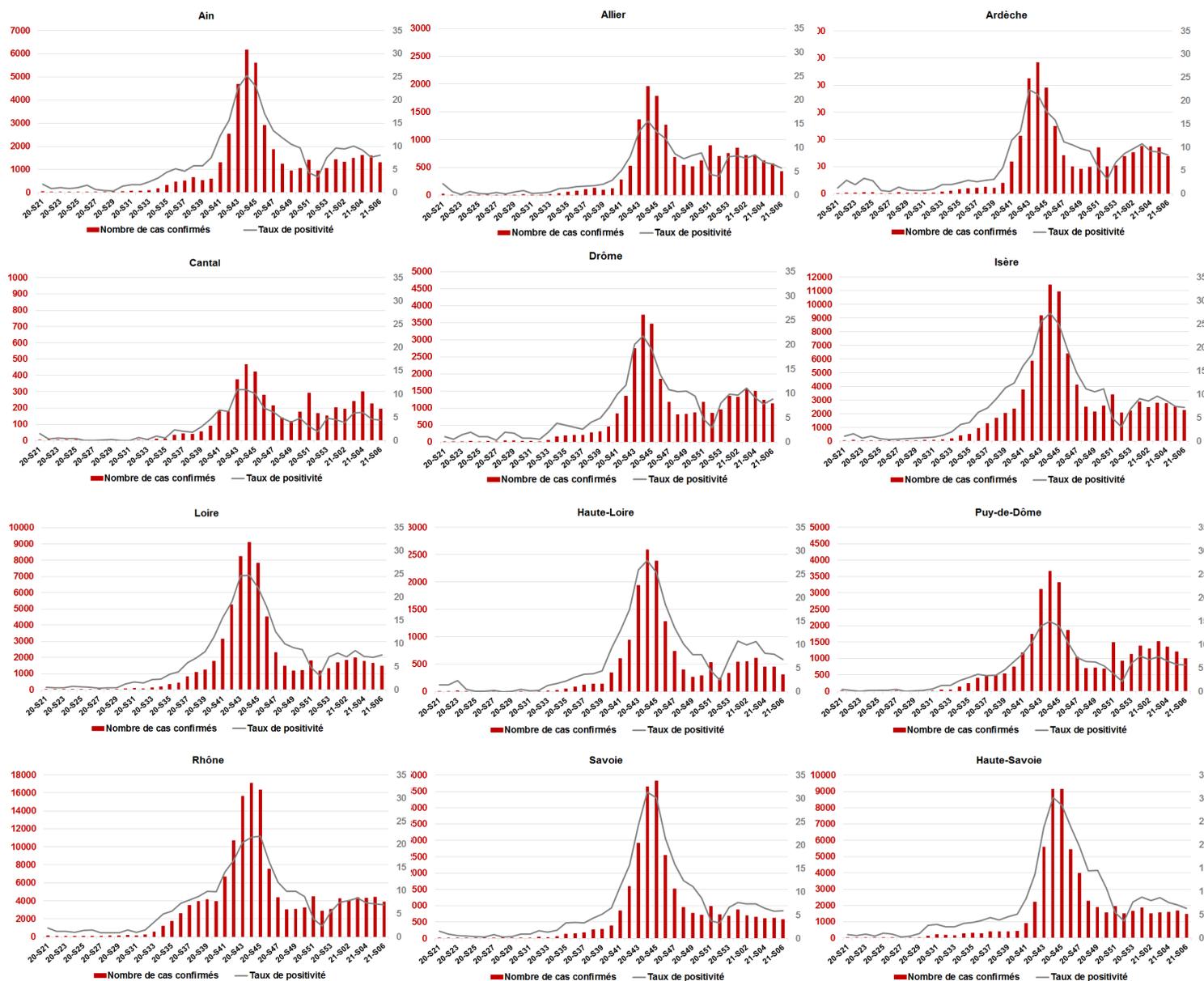


**Tableau 1.** Nombre de personnes testées, nombre de cas confirmés d'infection par SARS-CoV-2, taux de positivité, taux de dépistage et taux d'incidence par département, Auvergne-Rhône-Alpes, semaine 2021-06 (8 au 14 février 2021). Source : SI-DEP, données au 17/02/2021.

Département	Nombre de personnes testées	Nombre de cas confirmés d'infection par SARS-CoV-2	Taux de positivité (%)	Taux de dépistage (pour 100 000 habitants)	Taux d'incidence, tout âge (pour 100 000 habitants)	Taux d'incidence, plus de 65 ans (pour 100 000 habitants)
Ain	16 199	1 307	8,1%	2 466	199	202
Allier	7 515	432	5,7%	2 268	130	108
Ardèche	8 214	684	8,3%	2 513	209	200
Cantal	4 397	195	4,4%	3 079	137	168
Drôme	12 856	1 133	8,8%	2 470	218	188
Isère	31 052	2 240	7,2%	2 455	177	169
Loire	19 440	1 460	7,5%	2 542	191	203
Haute-Loire	4 477	304	6,8%	1 973	134	133
Puy-de-Dôme	17 918	995	5,6%	2 714	151	120
Rhône	56 421	3 907	6,9%	3 007	208	203
Savoie	9 977	588	5,9%	2 307	136	94
Haute-Savoie	22 910	1 459	6,4%	2 766	176	147
<b>Région ARA</b>	<b>211 377</b>	<b>14 704</b>	<b>7,0%</b>	<b>2 632</b>	<b>183</b>	<b>169</b>

## Surveillance virologique (suite)

**Figure 4.** Evolution du nombre de cas confirmés d'infection par SARS-CoV-2 et du taux de positivité par département et par semaine calendaire, du 18/05/2020 au 14/02/2021. Sources : SI-DEP, données au 17/02/2021.



Note : les échelles du nombre de cas sont différentes selon les départements. Les données de la semaine 06 sont en cours de consolidation

En S06, la Drôme est le département présentant le taux d'incidence le plus élevé de la région, à 218 cas/100 000 habitants. Suivent l'Ardèche, le Rhône, et l'Ain avec des taux d'incidence respectifs de 209, 208 et 199/100 000. Le taux de positivité reste particulièrement élevé dans la Drôme, l'Ardèche et l'Ain, où il reste supérieur à 8% (Tableau 1).

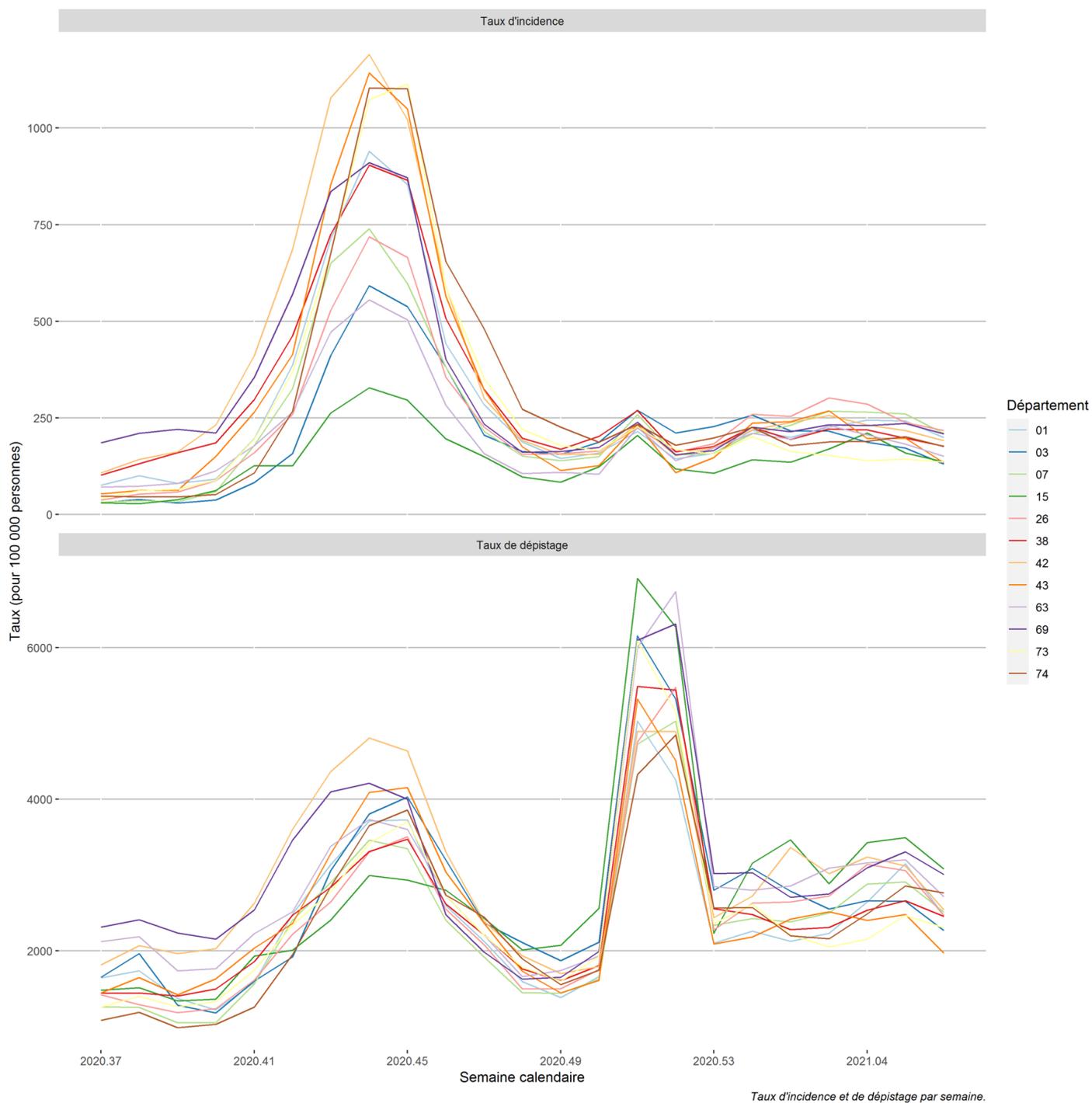
L'Allier présente le taux d'incidence le plus faible de la région (130/100 000), proche de la Haute-Loire, la Savoie, et le Puy-de-Dôme.

En ce qui concerne l'évolution de ces indicateurs, en S06 : le taux d'incidence est en baisse dans tous les départements. Le recul plus rapide du taux de dépistage provoque dans l'Ain, la Drôme, la Loire et la Savoie une hausse du taux de positivité (Figure 4).

Chez les plus de 65 ans, 4 départements présentent toujours des taux d'incidence légèrement supérieurs à 200/100 000 : l'Ain, l'Ardèche, la Loire et le Rhône.

## Surveillance virologique (suite)

**Figure 5.** Evolution du taux d'incidence et de dépistage des infections par SARS-CoV-2 par semaine calendaire et par département, Auvergne-Rhône-Alpes, du 07/09/2020 au 14/02/2021. Source : SI-DEP, données au 17/02/2021. *Les échelles des taux sont différentes.*

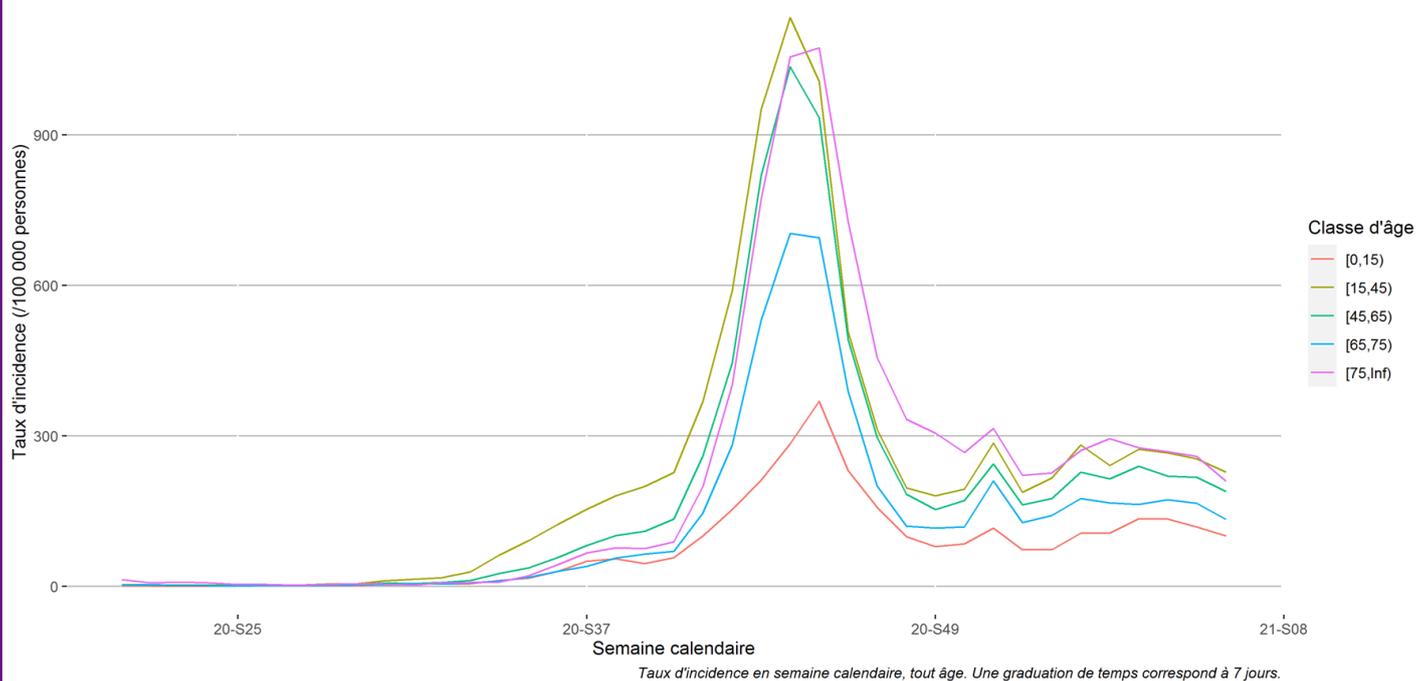


## Surveillance virologique (suite)

**Figure 6.** Evolution du taux d'incidence (/100 000 habitants par semaine) des infections à SARS-CoV-2 par classe d'âge et semaine, de la semaine 2020-37 (7 au 13 septembre) à la semaine 2021-06 (8 au 14 février 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-DEP, données au 17/02/2021.

	2020															2021							
	S37	S38	S39	S40	S41	S42	S43	S44	S45	S46	S47	S48	S49	S50	S51	S52	S53	S01	S02	S03	S04	S05	S06
[0-10 ans]	44	41	22	30	51	75	106	145	197	120	85	54	47	50	60	43	43	62	59	87	89	74	63
[10-20 ans]	100	130	150	181	292	443	582	742	849	500	314	199	160	175	278	146	158	231	210	252	250	237	190
[20-30 ans]	240	271	305	319	448	682	1117	1257	1071	524	317	195	190	199	278	200	240	329	265	275	267	258	239
[30-40 ans]	113	128	135	162	314	540	923	1127	961	473	296	186	172	187	272	185	220	265	237	269	259	244	228
[40-50 ans]	93	122	127	163	310	512	900	1108	987	493	327	202	168	187	268	179	184	233	231	267	252	250	214
[50-60 ans]	88	103	114	139	268	453	847	1083	976	524	308	191	161	175	247	172	185	235	217	246	221	218	194
[60-70 ans]	52	67	74	82	166	323	600	774	727	393	215	126	125	136	212	130	150	192	167	182	181	174	149
[70-80 ans]	41	55	66	72	146	284	534	730	725	422	218	146	129	129	226	132	142	183	188	173	178	171	142
[80-90 ans]	60	77	68	84	184	373	736	992	1025	680	431	313	292	244	289	209	214	252	272	258	258	251	198
[90 ans ou plus]	142	142	114	145	385	779	1465	2029	2067	1612	1087	829	743	645	611	472	452	524	609	562	518	507	382

**Figure 7.** Evolution du taux d'incidence hebdomadaire des cas d'infections à SARS-CoV-2 par classe d'âge, de la semaine 2020-21 (18 au 24 mai) à la semaine 2021-06 (8 au 14 février 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-DEP, données au 18/02/2021.



Parmi les cas confirmés en S06, les classes d'âge les plus représentées sont celle des 20-40 ans (30% des cas), des 40-60 ans (29%) et des 60 ans ou plus (24%) .

# Nouveaux variants du SARS-CoV-2

Plusieurs variants du SARS-Cov2 ont été identifiés depuis son émergence, mais trois retiennent actuellement l'attention :

- le variant 20I/501Y.V1 détecté pour la première fois en septembre 2020 au Royaume-Uni
- le variant 20H/501Y.V2 détecté pour la première fois en octobre 2020 en Afrique du Sud
- le variant 20J/501Y.V3 détecté pour la première fois en janvier 2021 au Brésil

Des travaux préliminaires menés sur ces variants sont en faveur d'une transmissibilité plus élevée que celle des virus SARS-Cov-2 non-variants. Les variants 20H/501Y.V2 et 20J/501Y.V3 présenteraient également un risque d'échappement immunitaire, conduisant à un renforcement des mesures de prévention et suivi autour de ces cas. La sévérité supérieure des infections à variant 20I/501Y.V1 est suspectée mais non démontrée.

Depuis le 23 janvier, des kits RT-PCR spécifiques de criblage permettent de détecter les principales mutations de ces virus variants. Depuis le 7 février, compte-tenu de la progression des variants sur le territoire national, tout échantillon dont le test (antigénique ou RT-PCR) est positif doit faire l'objet d'un test par RT-PCR spécifique de criblage. Ces tests spécifiques permettent de suspecter d'une part le variant 20I/501Y.V1 et d'autre part les variants 20H/501Y.V2 ou 20J/501Y.V3 ou de conclure à l'absence d'un variant d'intérêt.

Ces résultats montrent qu'en France, 47,3% des tests RT-PCR font l'objet d'un second test RT-PCR spécifique de criblage. Parmi ces derniers, la proportion de suspicion de variant 20I/501Y.V1 est de 37% et la proportion de suspicion de variants 20H/501Y.V2 ou 20J/501Y.V3 est de 5% (Tableau 2).

En région Auvergne-Rhône-Alpes, 58% des tests RT-PCR positifs font l'objet d'un test RT-PCR spécifiques de criblage et les **proportions de variant sont inférieures à celles retrouvées au niveau national, respectivement 29,2% pour le 20I/501Y.V1 et 2,7% pour les variants 20H/501Y.V2 ou 20J/501Y.V3**. La Haute-Savoie est le département le plus impacté de la région par la circulation du variant 20I/501Y.V1, potentiellement en lien avec une forte pénétrance de ce variant dans le Canton de Genève (>50% début février). Les suspicions de variants 20H/501Y.V2 ou 20J/501Y.V3 dépassent les 10% en Savoie et approchent 5% dans le Cantal.

La répartition par âge sur le territoire national montre que la proportion de variant 20I/501Y.V1 est la plus importante chez les 0 à 10 ans (45,1%) mais néanmoins peu inférieure chez les adultes. Cette proportion est supérieure ou égale à 30% chez les personnes de 0 à 70 ans. La proportion de variants 20H/501Y.V2 ou 20J/501Y.V3 est la plus importante de 20 à 30 ans (5,9%) et est d'au moins 5% de 10 à 50 ans. La proportion des virus variants est moins importante chez les plus de 70 ans.

**Tableau 2.** PCR de criblage et variants de SARS-CoV-2 en Auvergne-Rhône-Alpes au 17/02/2021 (source : SI-DEP)

Semaine glissante du 08 au 14/02	PCR de criblage réalisées		Variant 20I/501Y.V1		Variant 20H/501Y.V2 ou 20J/501Y.V3	
	Nombre de PCR de criblage réalisées	Pourcentage de PCR de criblage réalisée, % (N/100 tests positifs)	Nombre de tests positifs du va- riant 20I/501Y.V1	Pourcentage de variant 20I/501Y.V1, % (N/100 PCR de criblage réalisées)	Nombre de tests positifs du va- riant 20J/501Y.V2 ou 20H/501Y.V3	Pourcentage de variant 20J/501Y.V2 ou 20H/501Y.V3, % (N/100 PCR de criblage réali- sées)
France	70 498	47,3%	26 063	37%	3 503	5%
<b>Auvergne-Rhône- Alpes</b>	9 372	58%	2 734	29,2%	252	2,7%
Ain	928	66,1%	249	26,8%	18	1,9%
Allier	299	57,7%	25	8,4%	7	2,3%
Ardèche	398	53,5%	65	16,3%	0	0%
Cantal	144	50%	22	15,3%	7	4,9%
Drôme	607	50,1%	136	22,4%	10	1,6%
Haute-Loire	168	50,8%	11	6,5%	0	0%
Haute-Savoie	973	61,7%	423	43,5%	17	1,7%
Isère	1447	59,2%	501	34,6%	23	1,6%
Loire	804	50,1%	188	23,4%	17	2,1%
Puy-de-Dôme	610	56,1%	177	29,0%	2	0,3%
Rhône	2 617	60,6%	856	32,7%	111	4,2%
Savoie	377	60,5%	81	21,5%	40	10,6%

## Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

### Données SOS-Médecins

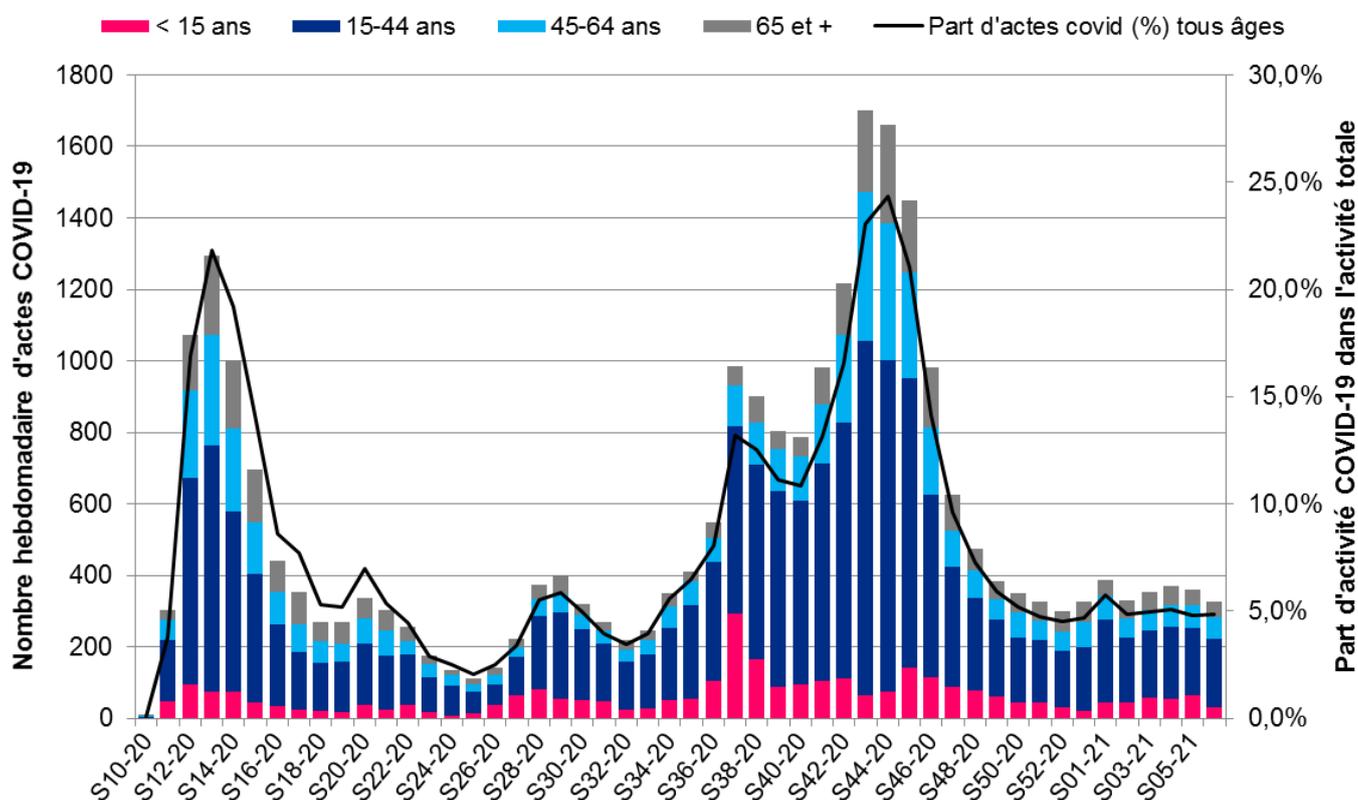
Au total, 26 935 actes médicaux SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 ont été enregistrés depuis le 1<sup>er</sup> mars 2020 en Auvergne-Rhône-Alpes.

En semaine 06 (du 8 au 14 février 2021), 328 actes médicaux pour suspicion de COVID-19 ont été rapportés, contre 361 en semaine 05 et 369 en semaine 04.

La part des actes médicaux SOS Médecins tous âges pour suspicion de COVID-19 parmi l'activité totale en semaine 06 est de 4,8%, stable par rapport à la semaine précédente (4,8% en semaine 05).

Parmi ces actes, 59% sont rapportés chez les 15-44 ans, 18% chez les 45-64 ans, 14% chez les 65 ans et plus et 10% chez les moins de 15 ans (Figure 8).

**Figure 8.** Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (%) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge en Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SOS Médecins, au 16/02/2021 à 13h



### Réseau Sentinelles

Taux estimés de (télé-)consultations pour une infection respiratoire aiguë (IRA) :

- S06 2021 : 52 consultations / 100 000 habitants [28 ; 76]\*
- S05 2021 : 56 consultations / 100 000 habitants [36 ; 76]\*

\* Bornes inférieure et supérieure de l'intervalle de confiance à 95%

Source : Réseau Sentinelles, au 16/02/2021 à 11h

## Surveillance en établissements sociaux et médicaux-sociaux

Entre le 1<sup>er</sup> mars 2020 et le 15 février 2021 (Tableau 3), les établissements d'Auvergne-Rhône-Alpes ont signalé **3 749 épisodes** concernant un ou plusieurs cas possibles ou confirmés de COVID-19 à Santé publique France via l'application disponible sur le portail national des signalements. Il s'agissait de **2 245 (60%)** signalements en **établissements d'hébergement pour personnes âgées<sup>1</sup>** et **1 504 (40%)** dans d'**autres établissements médico-sociaux**.

Les 2 245 signalements **d'établissements pour personnes âgées** correspondaient à un total de **31 617 cas confirmés** de COVID-19 parmi les **résidents** et **15 153** parmi le **personnel** (Tableau 4). L'ensemble des 1 504 signalements des **autres établissements médico-sociaux** correspondait à un total de **4 071 cas confirmés** de COVID-19 parmi les **résidents** et **3 295** parmi le **personnel**. La répartition par département au 15 février est présentée dans les tableaux 5 et 6.

Durant la semaine 06, entre le 09 et le 15 février 2021, les **établissements sociaux et médicaux-sociaux** d'Auvergne-Rhône-Alpes ont signalé **51 nouveaux épisodes** concernant un ou plusieurs cas possibles ou confirmés de COVID-19. Pendant cette période, un total de **449 nouveaux cas confirmés** de COVID-19 ont été rapportés **chez les résidents** et **276** chez le **personnel**.

Parmi ces nouveaux signalements, **35** émanaient d'**établissements d'hébergement pour personnes âgées**. Au total, de **359 nouveaux cas confirmés ont été rapportés** parmi les **résidents** et **208** parmi le **personnel**. Les autres établissements médico-sociaux ont rapporté 90 cas confirmés parmi les résidents et 68 cas parmi le personnel.

L'évolution du nombre de cas confirmés et de décès est présentée figure 9 : **sous réserve de la complétude des données, le nombre de nouveaux cas diminue en semaine 06** de même que le nombre de décès en établissement diminue et que le nombre de décès à l'hôpital augmente légèrement.

**Tableau 3.** Nombre de signalements en établissements sociaux et médico-sociaux, de cas confirmés de COVID-19 et de décès chez les résidents et le personnel rapportés du 01/03/2020 au 15/02/2021. Source : Surveillance dans les ESMS, au 16/02/2021 à 12h

		EHPA <sup>1</sup>	HPH <sup>2</sup>	Aide enfance <sup>3</sup>	Autres EMS <sup>4</sup>	Total
	Signalements <sup>5</sup>	2 245	1 015	181	308	3 749
	Cas confirmés	31 617	3 238	220	613	35 688
Chez les résidents	Cas hospitalisés	3 238	233	2	41	3 514
	Décès hôpitaux	1 589	30	0	8	1 627
	Décès établissements	5 160	21	0	29	5 210
	Cas confirmés	15 153	2 714	228	353	18 448

<sup>1</sup>Etablissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD et autres établissements pour personnes âgées, résidences autonomie, résidences seniors)

<sup>2</sup>Hébergement 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)

<sup>3</sup>Aide sociale à l'enfance (centres départementaux de l'enfance, foyers de l'enfance, MECS)

<sup>4</sup>Autres établissements (dont LAM, LHSS, CSAPA avec hébergement)

<sup>5</sup>Un signalement COVID-19 est défini par la survenue d'au moins un cas COVID-19 confirmé ou possible.

**Tableau 4.** Nombre cumulé de signalements en établissements sociaux et médico-sociaux et de cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et le personnel rapportés du 01/03/2020 au 15/02/2021, par département, en Auvergne-Rhône-Alpes. Source : Surveillance dans les ESMS, au 16/02/2021 à 12h

Départements	Signalements	dont signalements semaine précédente	Cas confirmés parmi les résidents	dont cas confirmés semaine précédente	Cas confirmés parmi le personnel	dont cas confirmés semaine précédente
Ain	286	3	3014	37	1498	24
Allier	168	1	1538	17	815	17
Ardèche	135	0	1798	25	938	6
Cantal	87	3	297	20	187	4
Drôme	254	8	1930	65	1074	43
Isère	467	7	5271	97	2833	86
Loire	491	4	5564	7	3045	24
Haute-Loire	137	1	1577	4	865	7
Puy-de-Dôme	276	6	2248	52	1091	10
Rhône	939	11	7207	95	3329	44
Savoie	214	4	2086	22	1117	6
Haute-Savoie	295	3	3158	8	1656	5
<b>Total Région</b>	<b>3 749</b>	<b>51</b>	<b>35 688</b>	<b>449</b>	<b>1 848</b>	<b>276</b>

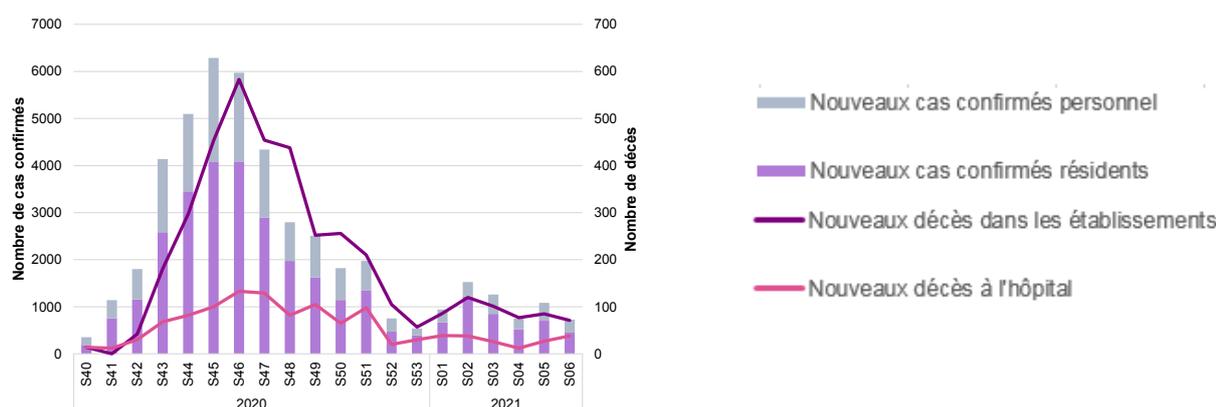
## Surveillance en établissements sociaux et médicaux-sociaux (suite)

**Tableau 5.** Nombre cumulé de décès de résidents à l'hôpital et dans l'établissement rapportés en établissements sociaux et médico-sociaux du 01/03/2020 au 15/02/2021, par département, en Auvergne-Rhône-Alpes. Source : Surveillance dans les ESMS, au 16/02/2021 à 12h

Départements	Décès de résidents à l'hôpital	dont décès à l'hôpital semaine précédente	Décès de résidents dans l'établissement	dont décès dans l'établissement semaine précédente
Ain	139	1	444	11
Allier	68	3	180	8
Ardèche	114	2	316	3
Cantal	18	1	24	0
Drôme	69	0	232	12
Isère	205	7	703	18
Loire	184	4	891	-3*
Haute-Loire	61	-1*	163	1
Puy-de-Dôme	98	7	336	7
Rhône	427	10	956	6
Savoie	109	2	392	4
Haute-Savoie	135	2	573	4
<b>Total Région</b>	<b>1 627</b>	<b>38</b>	<b>5 210</b>	<b>71</b>

\*La différence négative est due à un nettoyage de la base de données.

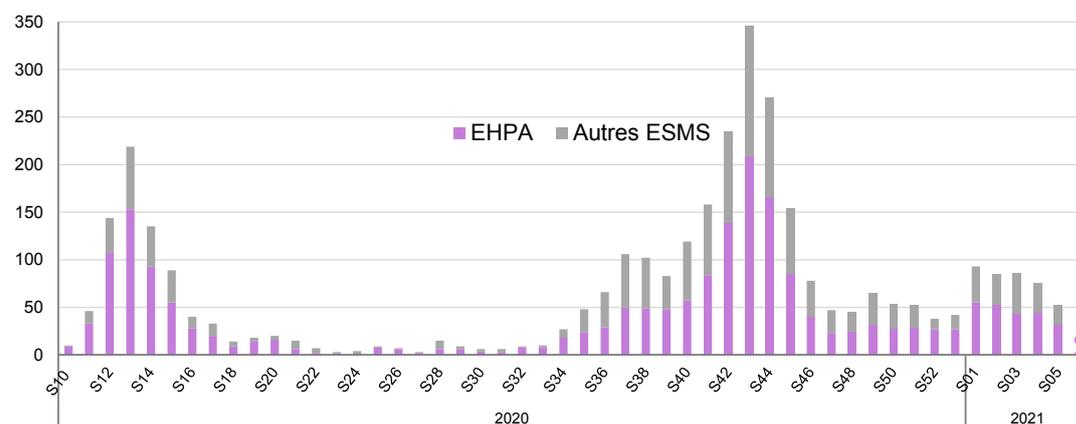
**Figure 9.** Evolution du nombre de cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et le personnel en établissements sociaux et médico-sociaux et du nombre de décès en établissement et à l'hôpital de la semaine 40 (29 septembre au 5 octobre) à la semaine 06 (09 au 15 février 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : Surveillance dans les ESMS, au 16/02/2021 à 12h



Entre le 1<sup>er</sup> mars 2020 et le 14 février 2021, **3 423 signalements** mentionnant la date de début des signes du premier cas permettent de décrire la dynamique des épisodes. Ces signalements ont atteint un pic la dernière semaine de mars (semaine 13), puis une diminution est observée entre les semaines 14 et 31 (Figure 10). Le nombre de signalements a ensuite de nouveau augmenté pour dépasser le nombre de signalements maximal observé en mars à partir de la semaine 42, et atteindre un maximum en semaine 43 (346 signalements). Le nombre de signalements a diminué de la semaine 44 à la semaine 47.

**Après une période de relative stabilité des semaines 48 à 53, le nombre de signalements a augmenté de nouveau en semaine 01 puis s'est stabilisé jusqu'en semaine 03. Sous réserve de la complétude des données, ce nombre semble en diminution depuis la semaine 04.**

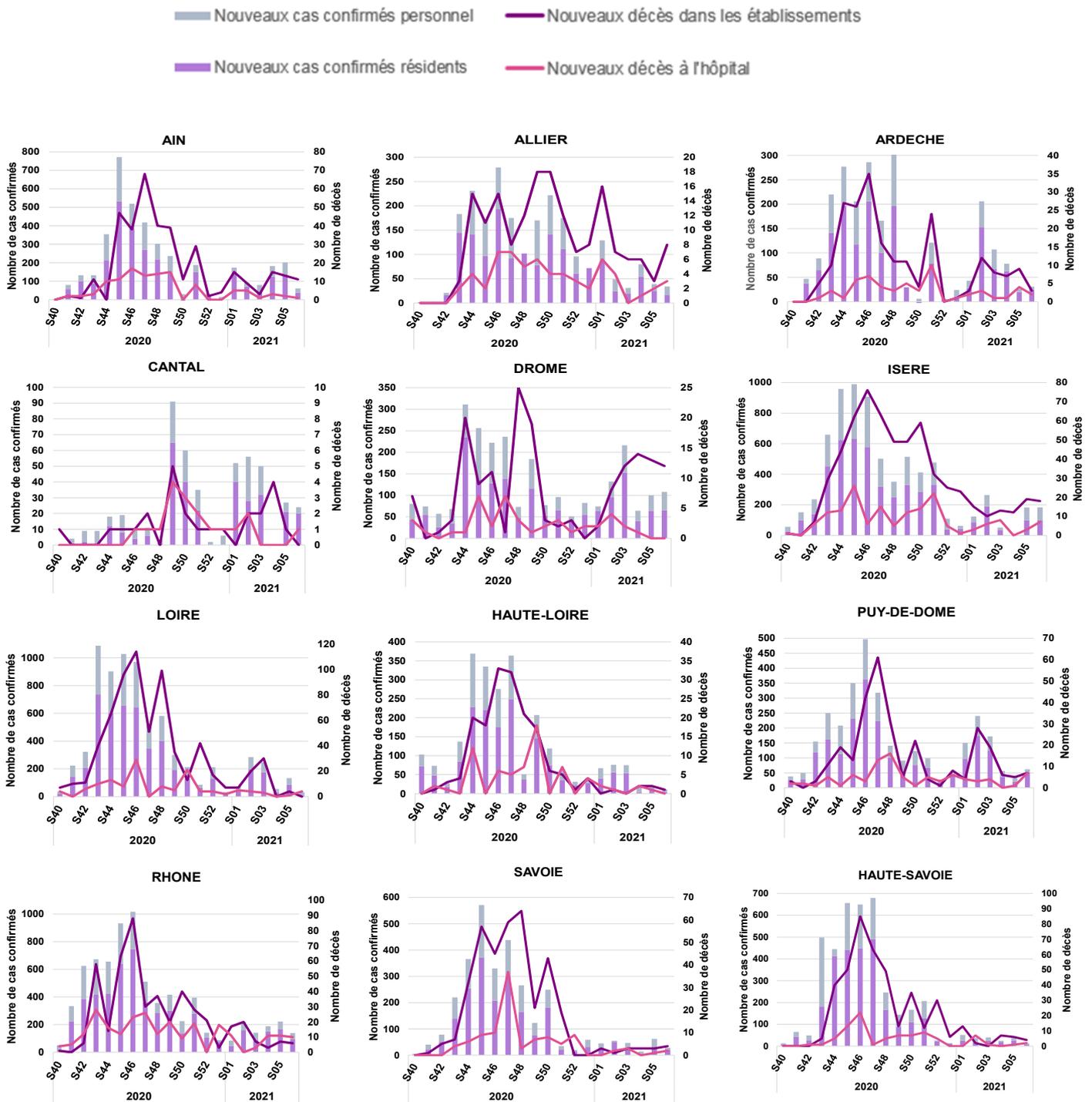
**Figure 10.** Nombre de signalements des établissements médico-sociaux selon la date d'apparition des signes chez le premier cas de la semaine 10 2020 (du 2 au 8 mars) à la semaine 06 2021 (du 08 au 14 février 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : Surveillance dans les ESMS, au 16/02/2021 à 12h



Les données de la semaine 06 ne sont pas consolidées

# Surveillance en établissements sociaux et médicaux-sociaux (suite)

**Figure 11.** Evolution du nombre de cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et le personnel en établissements sociaux et médico-sociaux et des nombres de décès en établissement et à l'hôpital de la semaine 40 (du 29 septembre au 5 octobre 2020) à la semaine 06 (du 09 au 15 février 2021) par département, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : Surveillance dans les ESMS, au 16/02/2021 à 12h



En semaine 06 (du 09 au 15 février 2021, figure 11) :

- le nombre de cas confirmés en ESMS est stable ou diminue dans tous les départements sauf dans l'Ardèche, la Drôme et le Puy-de-Dôme.
- le nombre de décès dans l'établissement est stable ou diminue dans tous les départements sauf l'Allier, le Puy-de-Dôme et la Savoie.
- le nombre de décès à l'hôpital est stable ou diminue dans la plupart des départements sauf dans l'Allier, le Cantal, l'Isère, la Loire, le Puy-de-Dôme et la Savoie où ce nombre augmente.

*Nota: L'augmentation des cas et des décès en semaine 49 dans le Cantal est due à la saisie début décembre, d'un signalement qui a débuté fin octobre avec un nombre de cas et de décès importants rapportés en semaine 49 alors qu'ils sont survenus au cours des différentes semaines du mois de novembre. Le nombre très faible de cas enregistrés dans l'Ain et l'Ardèche en semaine 50 est lié à un problème de saisie dans la base de données dans ces 2 départements, depuis rectifié, expliquant en partie l'augmentation importante dans ces deux départements en semaine 51.*

# Surveillance à l'hôpital

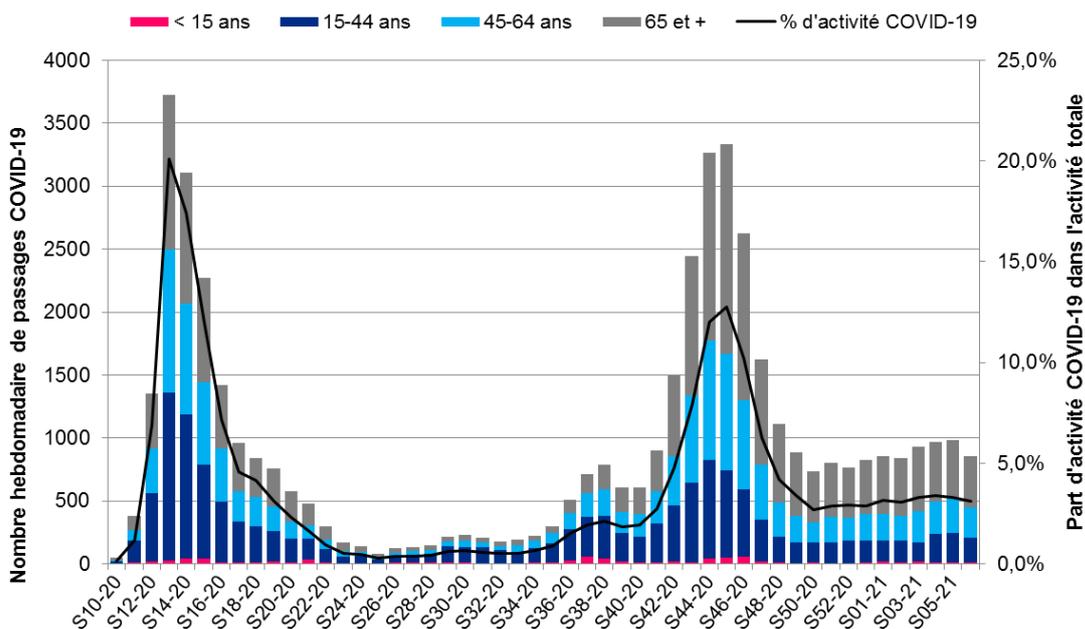
## Passages aux urgences

Au total, 47 995 passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 ont été enregistrés depuis le 1<sup>er</sup> mars 2020 en Auvergne-Rhône-Alpes.

En semaine 06 (du 8 au 14 février 2021), 854 passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 ont été rapportés par le réseau OSCOUR®, représentant 3,1% de l'activité totale (Figure 12). Cet indicateur est en diminution par rapport à la semaine précédente (983 passages en S05).

Environ 57% de ces passages sont suivis d'une hospitalisation en S06 soit 490 hospitalisations (S05 : 568 hospitalisations, S04 : 562, S03 : 550), pourcentage stable par rapport à la semaine précédente (S05 : 58%). Chez les 65 ans et plus, 84% sont hospitalisés après un passage aux urgences pour suspicion de COVID-19.

**Figure 12.** Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âges en Auvergne-Rhône-Alpes - Source : réseau Oscour®, au 16/02/2021 à 13h

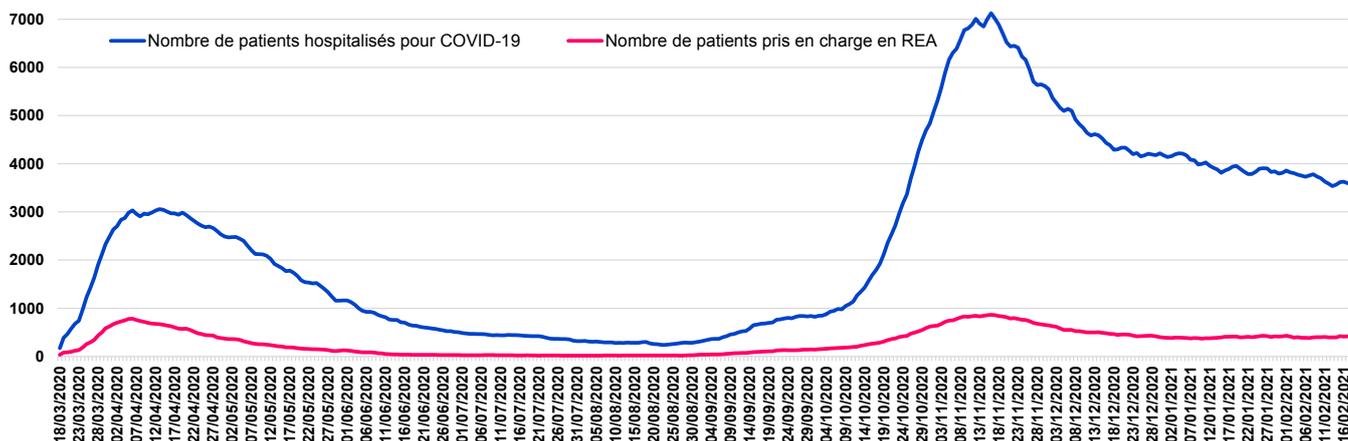


## Hospitalisations, admissions en réanimation, retours à domicile

Le 17/02/21, le nombre total de patients hospitalisés pour COVID-19 en Auvergne-Rhône-Alpes était de **3 596** (- 3% en une semaine) dont **418** (+4% en une semaine) **patients pris en charge en réanimation** (incluant les soins intensifs et soins continus) alors qu'ils étaient 3 699 patients hospitalisés dont 400 en réanimation le 10/02/21. Depuis le 24/10/20, le nombre de patients hospitalisés dépasse celui du mois de mars 2020 (Figure 13). Le nombre total de patients hospitalisés pour COVID-19 diminue lentement depuis décembre mais reste encore à un niveau élevé. Le nombre de patients en réanimation a diminué à partir du 17/11/20 jusqu'au 10/01/21, il est relativement stable depuis.

Au 17/02/21, **71,6%** des patients hospitalisés pour COVID-19 ont **70 ans ou plus** et **52,6%** des patients pris en charge en réanimation pour COVID-19 ont **70 ans ou plus** (Tableau 7, p. 13).

**Figure 13.** Evolution quotidienne du nombre de patients hospitalisés pour COVID-19 et des patients pris en charge en réanimation, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-VIC, au 17/02/2021 à 14h



## Surveillance à l'hôpital (suite)

**Tableau 6.** Nombre de patients hospitalisés pour COVID-19 et nombre de patients pris en charge en réanimation pour COVID-19 par classes d'âge en Auvergne-Rhône-Alpes au 17 février 2021. Source : SI-VIC, au 17/02/2021 à 14h

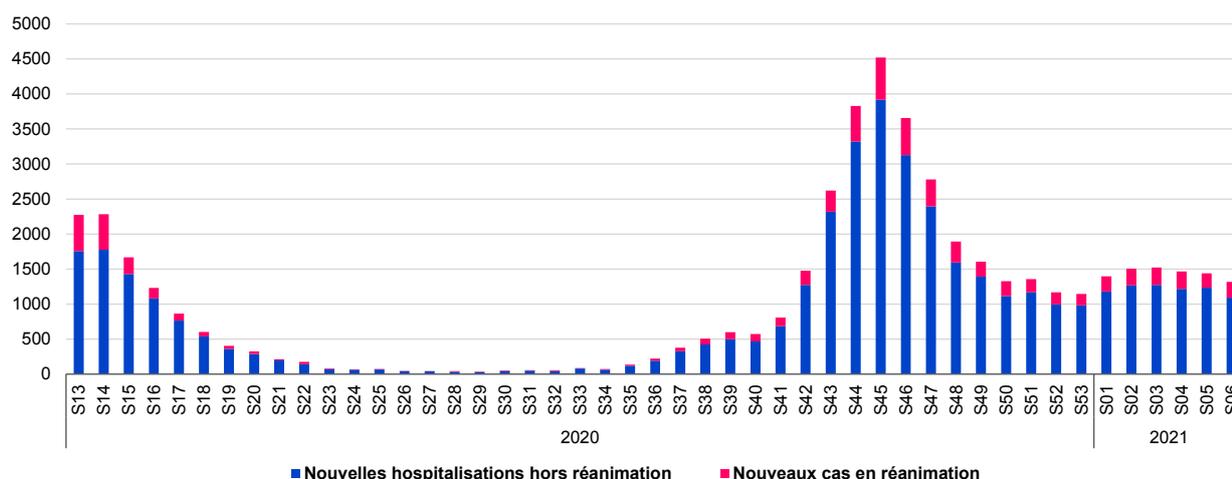
Age	Hospitalisations		dont réanimations	
	N	%	N	%
0-9 ans	1	0,0%	0	0,0%
10-19 ans	11	0,3%	0	0,0%
20-29 ans	16	0,4%	1	0,2%
30-39 ans	41	1,1%	5	1,2%
40-49 ans	96	2,7%	17	4,1%
50-59 ans	252	7,0%	51	12,2%
60-69 ans	567	15,8%	118	28,2%
70-79 ans	987	27,4%	188	45,0%
80-89 ans	1 097	30,5%	31	7,4%
90 ans et plus	489	13,6%	1	0,2%
<b>Total Région</b>	<b>3 596</b>	<b>-</b>	<b>418</b>	<b>-</b>

Le nombre hebdomadaire de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 tous services est en diminution de 8% en S06 (n=1 318) par rapport à la S05 (n=1 440).

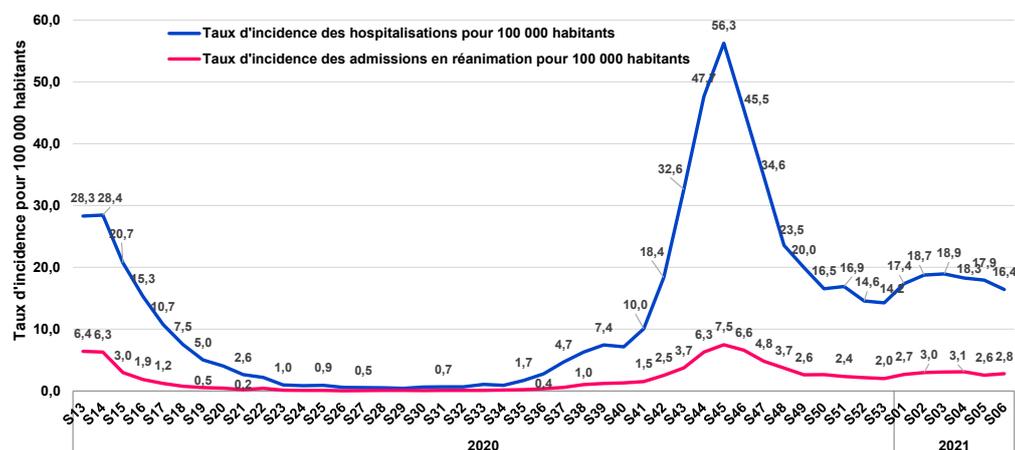
Le nombre de nouvelles admissions en réanimation est en augmentation de 9% en S06 (n=225) par rapport à la S05 (n=206) (Figure 14).

Le taux d'incidence des hospitalisations pour 100 000 habitants diminue en S06, il est de 16,4 pour 100 000 habitants. Le taux d'incidence des admissions en réanimation est stable, il est de 2,8 pour 100 000 habitants (Figure 15).

**Figure 14.** Nombre hebdomadaire de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 et de nouvelles admissions en réanimation en Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-VIC, au 15/02/2021 à 14h

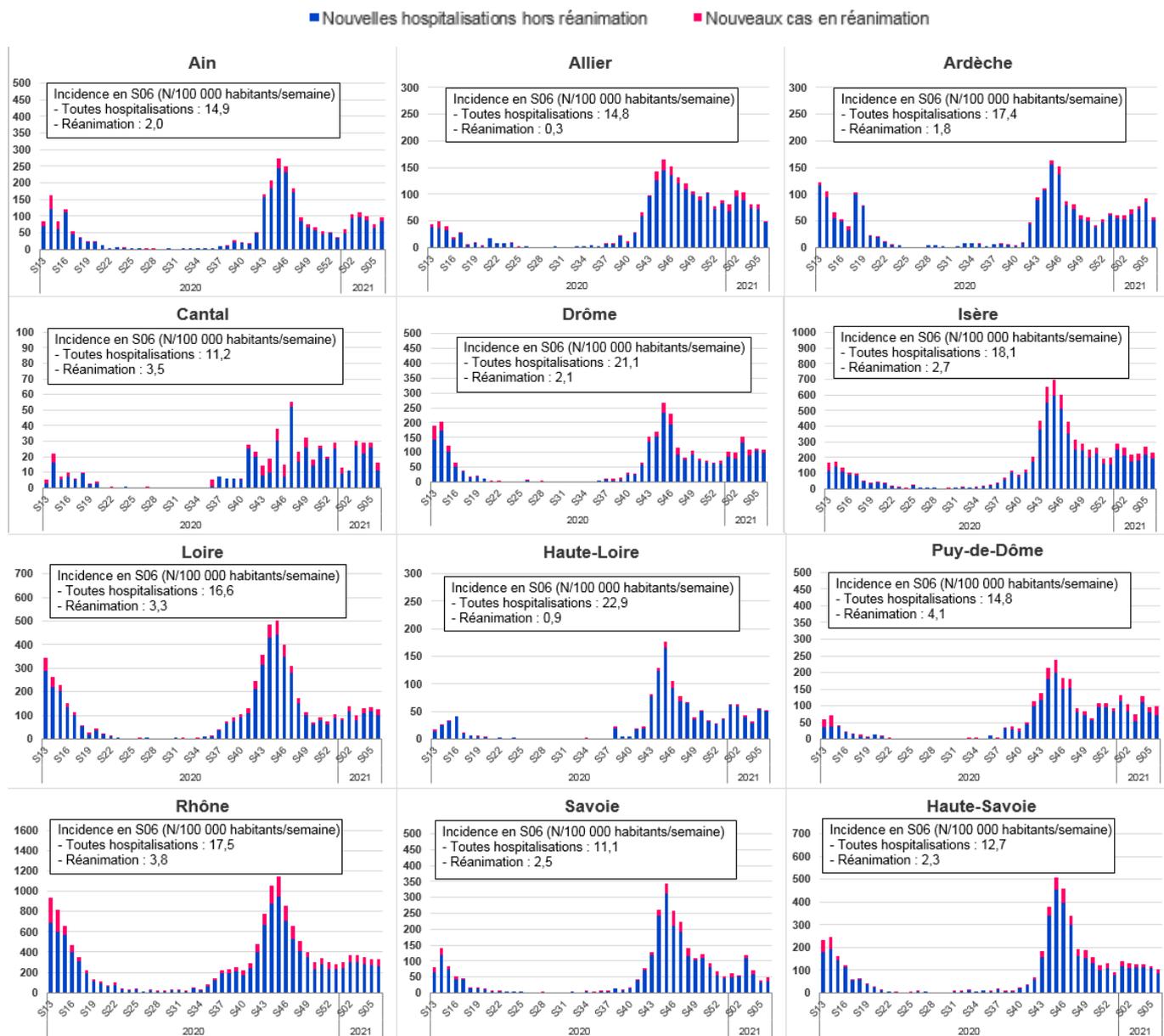


**Figure 15.** Evolution du taux d'incidence des hospitalisations et du taux d'incidence des admissions en réanimation pour COVID-19 pour 100 000 habitants en Auvergne-Rhône-Alpes, du 23 mars au 14 février 2021. Source : SI-VIC, au 15/02/2021 à 14h



## Surveillance à l'hôpital (suite)

**Figure 16.** Evolution du nombre hebdomadaire de nouvelles hospitalisations tous services incluant les nouvelles admissions en réanimation/soins intensifs pour COVID-19, par département, du 23 mars au 14 février 2021, et taux d'incidence des hospitalisations et des admissions en réanimation pour la semaine 06 (du 08 au 14 février 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-VIC, au 15/02/2021 à 14h



A noter : les échelles en ordonnées sont différentes selon les départements, compte tenu des grands écarts de taille de population entre les départements et de l'impact variable de l'épidémie.

La répartition hebdomadaire par département du nombre de nouvelles hospitalisations, incluant les nouvelles admissions en réanimation pour COVID-19, montre une dynamique différente selon les départements (Figure 16).

**En semaine 06, le nombre de nouvelles hospitalisations est en augmentation dans l'Ain et en Savoie.**

Les taux d'hospitalisation pour 100 000 habitants sont les plus élevés dans la Haute-Loire (22,9), la Drôme (21,1), l'Isère (18,1), le Rhône (17,5) et l'Ardèche (17,4 hospitalisations pour COVID-19/100 000 habitants par semaine).

**En semaine 06, le nombre de nouvelles admissions en réanimation est stable ou en augmentation dans tous les départements sauf l'Allier, l'Ardèche et l'Isère.**

Le Puy-de-Dôme, le Rhône et le Cantal ont les taux d'admission en réanimation pour 100 000 habitants les plus élevés de la région avec respectivement 4,1 admissions en réanimation /100 000 habitants, 3,8 admissions en réanimation /100 000 habitants et 3,5 admissions en réanimation /100 000 habitants.

# Surveillance de la mortalité

## Mortalité spécifique au COVID-19

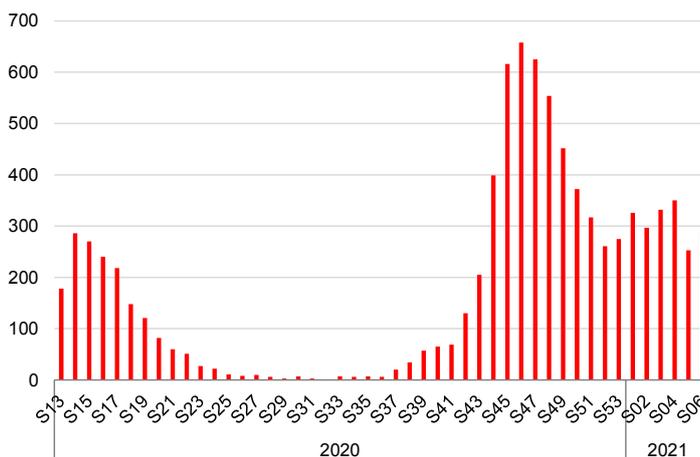
**Tableau 7.** Répartition (en %) par classes d'âge des cas de COVID-19 décédés au cours de leur hospitalisation en Auvergne-Rhône-Alpes, entre le 17/03/2020 et le 17/02/2021. Source : SI-VIC, au 17/02/2021 à 14h

Classe d'âge	0-9 ans	10-19 ans	20-29 ans	30-39 ans	40-49 ans	50-59 ans	60-69 ans	70-79 ans	80-89 ans	90 ans et +
Décédés N=8 690 (%)	0,0%	0,0%	0,1%	0,1%	0,5%	2,2%	8,1%	20,9%	42,0%	25,2%

**Tableau 8.** 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. Source : SI-VIC et surveillance dans les ESMS au 17/02/2021

Département	Décès de personnes hospitalisées	Décès de résidents en établissement
Ain	499	444
Allier	459	180
Ardèche	403	316
Cantal	95	24
Drôme	568	232
Isère	1 297	703
Loire	989	891
Haute-Loire	199	163
Puy-de-Dôme	511	336
Rhône	2 319	956
Savoie	567	392
Haute-Savoie	784	573
<b>Auvergne-Rhône-Alpes</b>	<b>8 690</b>	<b>5 210</b>

**Figure 17.** Evolution du nombre hebdomadaire de décès chez les personnes hospitalisées pour COVID-19 en Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-VIC, au 15/02/2021 à 14h



Au total, 67,3% des personnes décédées lors d'une hospitalisation pour COVID-19 avaient plus de 80 ans.

Le nombre de nouveaux décès déclarés parmi les hospitalisations a augmenté de 13% en S06 (n=287 vs. n=253 en S05, Figure 17).

**Tableau 9.** Description des décès certifiés par voie électronique avec mention COVID-19 dans les causes médicales de décès en Auvergne-Rhône-Alpes (n= 7 817) selon les classes d'âge et en fonction des comorbidités. Source : Inserm-CépiDC, 01/03/2020 au 16/02/2021 à 10h

Cas selon la classe d'âge	Sans comorbidité		Avec comorbidités		Total		Détail des comorbidités	n	%
	n	%	n	%	n	%			
0-14 ans	0	-	0	-	0	-	Obésité	281	6%
15-44 ans	7	27%	19	73%	26	<1%	Diabète	817	16%
45-64 ans	93	26%	265	74%	358	5%	Pathologie respiratoire	685	13%
65-74 ans	303	31%	659	69%	962	12%	Pathologie cardiaque	1837	36%
75 ans ou plus	2324	36%	4147	64%	6471	83%	Hypertension artérielle	1041	20%
Total	2727	35%	5090	65%	7817	100%	Pathologies neurologiques	403	8%
							Pathologie rénale	672	13%
							Immunodéficience	119	2%

En semaine 06, 217 décès par voie électronique ont été recensés contre 228 en semaine 05.

Parmi les certificats de décès rédigés par voie électronique et transmis à Santé publique France depuis le 1<sup>er</sup> mars 2020, 7 817 certificats de décès contenaient une mention de COVID-19 parmi les causes médicales de décès renseignées dans la région. Des comorbidités étaient renseignées dans 5 090, soit 65% des certificats de décès certifiés par voie électronique.

### Répartition par sexe des personnes décédées

- Sex-ratio (H/F) : 1,1

### Répartition selon l'existence de facteurs de risque connus

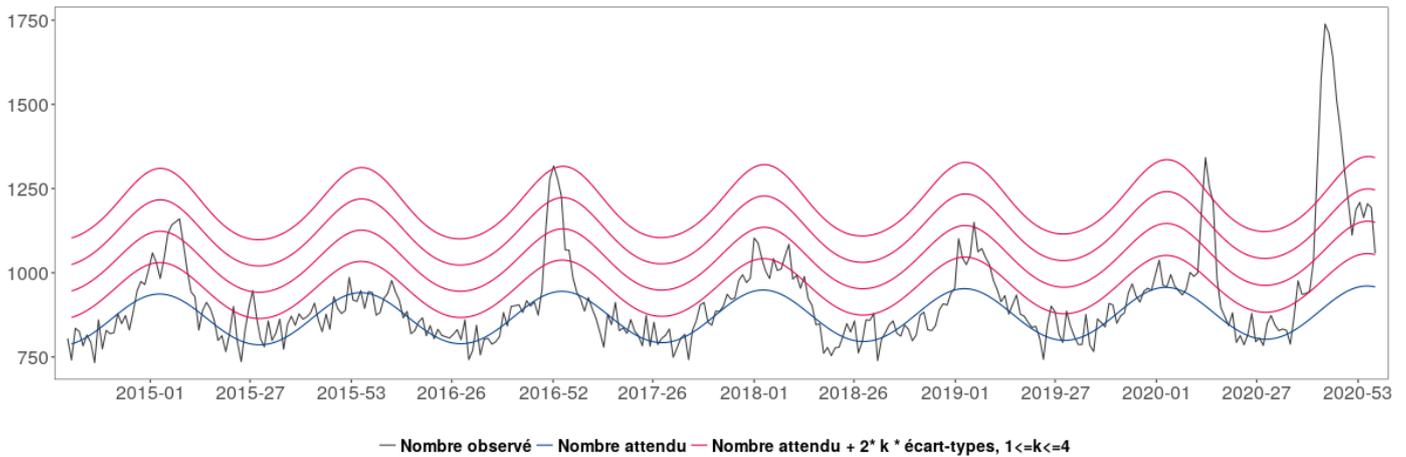
- Avec comorbidités : 65 % (N=5 090)
- Sans ou non-renseignés : 35 % (N=2 727)

Les comorbidités les plus recensées en Auvergne-Rhône-Alpes sont les pathologies cardiaques (36%) et l'hypertension artérielle (20%).

# Surveillance de la mortalité (suite)

## Mortalité toutes causes

**Figure 18.** Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues (tous âges), jusqu'à la semaine S05 2021, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : Insee, au 16/02/2021 à 11h



Depuis la semaine 38 (du 14 au 20 septembre 2020), un excès de mortalité significatif est observé en Auvergne-Rhône-Alpes pour tous les âges et chez les 65 ans et plus. Cet excès était compris entre +10% en S41 (du 05 au 11 octobre 2020) et +93% en S45 (du 02 au 08 novembre 2020). L'excès de mortalité sur les semaines **44 à 48** a atteint un niveau **exceptionnel**.

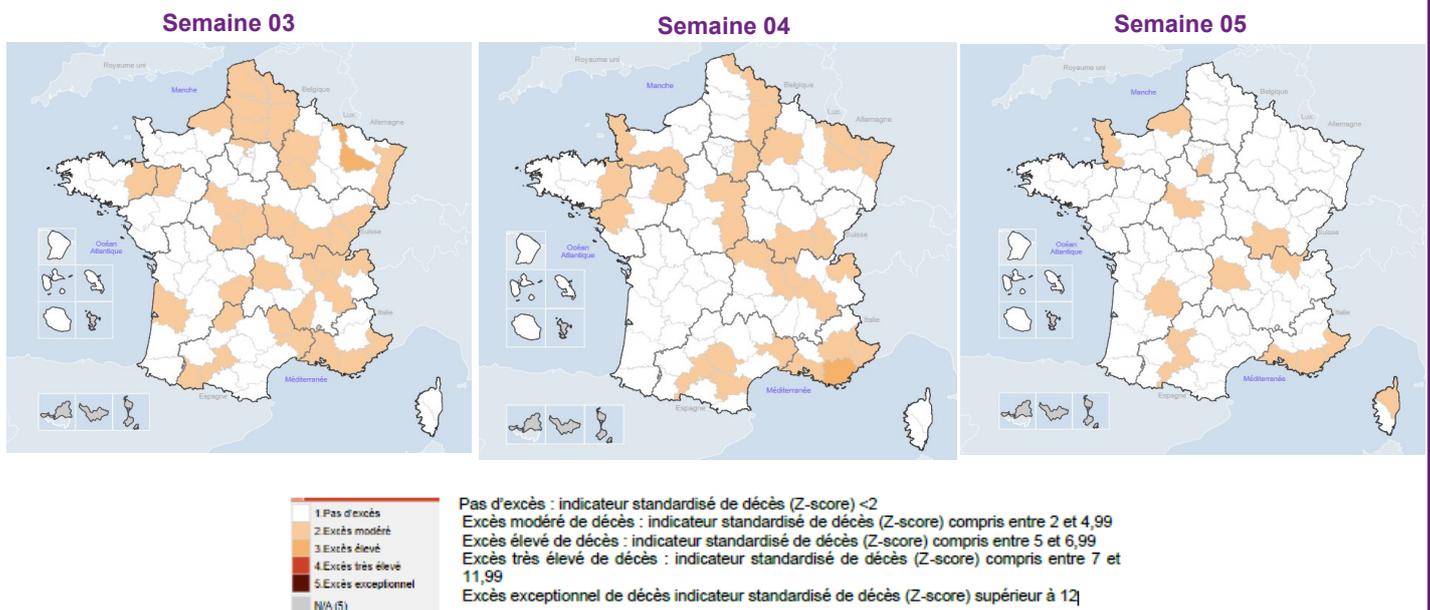
En **semaine 03** (du 18 au 24 janvier), en **semaine 04** (du 25 au 31 janvier) et en **semaine 05** (du 1er au 7 février) un **excès significatif de mortalité de niveau modéré** est observé pour **tous les âges et pour les 65 ans et plus**.

On observe +25% de décès en excès en semaine 03 et +24% de décès en excès en semaine 04.

*Du fait du délai habituel de transmission des données, l'estimation de l'excès de décès pour la semaine 05 sera précisée la semaine prochaine.*

*Ces estimations d'excès de mortalité observées sont en cours de consolidation et sont amenées à évoluer dans les semaines à venir.*

**Figure 19.** Niveaux d'excès de mortalité toutes causes confondues (tous âges), semaines 03 (18 au 24 janvier), 04 (25 au 31 janvier) et 05 (1er au 7 février) par département. Sources : Santé publique France, Insee, au 16/02/2021 à 14h



## Vaccination contre la COVID-19

La vaccination contre la COVID-19 a débuté le 27 décembre 2020 en France et le 28 décembre en Auvergne-Rhône-Alpes. Elle est désormais ouverte à l'ensemble des personnes appartenant aux catégories suivantes : les personnes âgées en EHPAD ou en unité de soins de longue durée (USLD) ; les professionnels de santé, y compris libéraux ; les sapeurs-pompiers et les aides-à domicile de plus de 50 ans et/ou atteints de comorbidités ; les personnes handicapées vulnérables prises en charge dans les foyers d'accueil médicalisés et les maisons d'accueil spécialisées et les personnels y exerçant âgés de 50 ans et plus et/ou atteints de comorbidités ; les personnes vulnérables à très haut risque et les personnes âgées de plus de 75 ans.

Le système d'information Vaccin Covid, permettant le suivi de la vaccination contre la COVID-19, a été mis en œuvre le 04 janvier 2021. Il est administré par la Caisse nationale d'assurance maladie (Cnam) et alimenté par les professionnels de santé réalisant les vaccinations. À compter du 27 janvier 2021, l'estimation des nombres de personnes vaccinées en France contre la COVID-19 est issue de cette source de données.

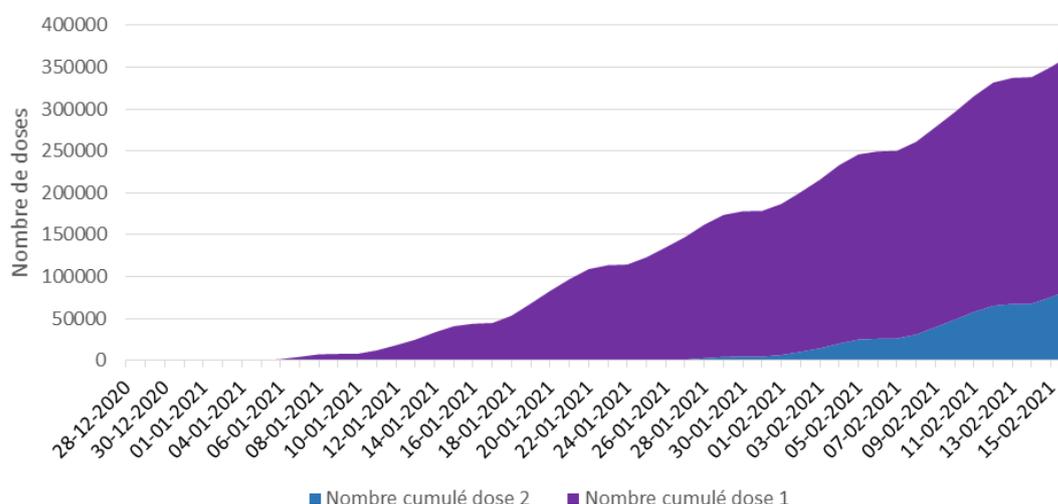
Au 16 février 2021, 279 564 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 en Auvergne-Rhône-Alpes depuis le début de la campagne, représentant 3,5% de la population totale régionale (vs. 2,9% au 9 février 2021) et 84 728 ont reçu les 2 doses soit 1,1% de la population (vs. 0,5% au 9 février). Les répartitions par département et par âge sont présentées dans les Tableaux 10 et 11.

Pour les 1ères doses, 92% des personnes ont été vaccinées avec le vaccin de Pfizer/BioNTech, 5% avec celui d'AstraZeneca et 4% avec celui de Moderna. Pour les secondes doses, 98% des personnes ont été vaccinés avec le vaccin de Pfizer/BioNTech et 2% avec celui de Moderna.

**Tableau 10.** Nombre de personnes vaccinées (1 dose et 2 doses) contre la COVID-19 et couverture vaccinale au 16 février 2021 par département en Auvergne-Rhône-Alpes. Source VACCIN COVID

Département	1 dose		2 doses	
	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)
Ain	17 087	2,6%	5 905	0,9%
Allier	22 216	6,7%	6 005	1,8%
Ardèche	12 242	3,7%	2 989	0,9%
Cantal	9 614	6,7%	2 493	1,7%
Drôme	21 021	4,0%	5 205	1,0%
Isère	35 867	2,8%	13 051	1,0%
Loire	27 521	3,6%	8 686	1,1%
Haute-Loire	13 568	6,0%	3 311	1,5%
Puy-de-Dôme	22 505	3,4%	6 248	0,9%
Rhône	57 790	3,1%	19 839	1,1%
Savoie	19 009	4,4%	4 816	1,1%
Haute-Savoie	21 124	2,5%	6 180	0,7%
<b>Auvergne-Rhône-Alpes</b>	<b>279 564</b>	<b>3,5%</b>	<b>84 728</b>	<b>1,1%</b>
<b>France</b>	<b>2 357 946</b>	<b>3,5%</b>	<b>816 990</b>	<b>1,2%</b>

**Figure 20.** Nombre quotidien cumulé de personnes ayant reçu au moins 1 dose et 2 doses de vaccin contre la COVID-19 du 28 décembre 2020 au 16 février 2021, Source VACCIN COVID



## Vaccination contre la COVID-19

**Tableau 11.** Nombre de personnes vaccinées (1 dose et 2 doses) contre la COVID-19 et couverture vaccinale au 16 février 2021 par classes d'âges en Auvergne-Rhône-Alpes. Source VACCIN COVID

Classe âge	1 dose		2 doses	
	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)
18-49 ans	30 820	1,0%	9 992	0,3%
50-64 ans	50 667	3,3%	27 719	1,8%
65-74 ans	22 417	2,6%	7 884	0,9%
75 ans et plus	175 619	22,8%	39 132	5,1%
Non renseigné	41		1	
<b>Total</b>	<b>279 564</b>	<b>3,5%</b>	<b>84 728</b>	<b>1,1%</b>

### Résidents en EHPAD ou en USLD

Les résidents en Ehpads ou en USLD comptent parmi les personnes prioritaires pour la vaccination contre la COVID-19 car ils sont particulièrement touchés par cette maladie.

Les résidents en Ehpads ou en USLD ne peuvent cependant pas être identifiés en tant que tels dans la base Vaccin Covid. Sont ainsi définis comme résidents en Ehpads ou en USLD vaccinés contre la COVID-19 :

- des personnes vaccinées dans un Ehpads ou dans un USLD et âgés de 65 ans ou plus ou
- des personnes vaccinées et identifiées a priori par la Cnam comme résidant en Ehpads ou en USLD

Les indicateurs ainsi définis présentent des limites avec des risques de sous-estimation en cas d'erreur de codage sur le lieu de la vaccination, si des résidents ont été vaccinés dans un autre service (ex : transfert d'un patient) ou si le résident est âgé de moins de 65 ans. A l'inverse, des surestimations sont possibles notamment si des personnes non-résidents d'Ehpads ou d'USLD et âgées de 65 ans et plus ont été vaccinées dans ces structures. Par ailleurs, la vaccination pouvant être repoussée en cas d'antécédent récent de COVID-19, certains résidents d'EHPAD ne sont pas actuellement éligibles à la vaccination.

Au 16 février 2021, **51 582 résidents d'EHPAD ou USLD** ont reçu au moins une dose de vaccin contre la **COVID-19 en Auvergne-Rhône-Alpes** soit **65%** des résidents d'EHPAD ou USLD (vs. 58% au 9 février) et 19 046 résidents ont reçu 2 doses soit 24% (vs. 10,3% au 9 février), en dessous de la moyenne nationale. La répartition par département est présentée dans le Tableau 12.

**Tableau 12.** Nombre de résidents en EHPAD-USLD vaccinés (1 dose et 2 doses) contre la COVID-19 et couverture vaccinale au 16 février 2021 par département Auvergne-Rhône-Alpes. Source VACCIN COVID

Département	1 dose		2 doses	
	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)
Ain	3 810	61,8	1 552	25,2
Allier	3 234	62,3	1 120	21,6
Ardèche	3 231	55,0	990	16,9
Cantal	1 914	64,4	731	24,6
Drôme	3 080	61,8	770	15,5
Isère	5 654	62,4	2 987	33,0
Loire	5 732	57,1	1 564	15,6
Haute-Loire	3 756	NE*	1 324	35,1
Puy-de-Dôme	4 651	59,0	1 132	14,4
Rhône	10 363	74,6	4 417	31,8
Savoie	3 277	82,4	1 311	33,0
Haute-Savoie	2 880	51,9	1 148	20,7
<b>Auvergne-Rhône-Alpes</b>	<b>51 582</b>	<b>65,0</b>	<b>19 046</b>	<b>24,0</b>
<b>France</b>	<b>466 094</b>	<b>74,4</b>	<b>218 558</b>	<b>34,9</b>

\*Non Estimable : Résultat non rapporté du fait d'une probable surestimation de la couverture vaccinale dont l'origine est en cours d'exploration

# Vaccination contre la COVID-19

## Professionnels en Ehpad ou en USLD

Sont inclus les professionnels travaillant en Ehpad ou en USLD qu'ils soient professionnels de santé ou non. Les professionnels en Ehpad ou en USLD ne peuvent cependant pas être identifiés en tant que tels dans la base Vaccin Covid.

Sont ainsi définis comme professionnels en Ehpad ou en USLD vaccinés contre la COVID-19 :

- des personnes vaccinées dans un Ehpad ou dans un USLD et âgés de moins de 65 ans
- des personnes vaccinées et identifiées a priori par la Cnam comme professionnel exerçant en Ehpad ou en USLD

Les indicateurs ainsi définis présentent des limites, avec des risques de sous-estimation en cas d'erreur de codage sur le lieu de la vaccination, si des professionnels ont été vaccinés dans un autre service, si des professionnels ont plus de 65 ans.

à l'inverse, des surestimations sont possibles notamment si des personnes non professionnelles de l'Ehpad ou de l'USLD ont été vaccinés dans l'Ehpad. L'estimation de couverture vaccinale sera également surestimée si des personnels intérimaires ou personnels de société de sous-traitance, stagiaire ou intervenant occasionnellement et âgés de moins de 65 ans ont été vaccinés en Ehpad ou en USLD car ne sont pas pris en compte dans les dénominateurs utilisés pour la couverture vaccinale).

Au 16 février 2021, **15 724 professionnels en EHPAD ou USLD** ont reçu au moins une dose de vaccin contre la **COVID-19 en Auvergne-Rhône-Alpes soit 25,1%** des professionnels d'EHPAD ou USLD (versus 20,8% au 9 février) et 5 422 professionnels ont reçu 2 doses soit 8,7% (versus 3,6% au 9 février), en dessous de la moyenne nationale (Tableau 13).

**Tableau 13.** Nombre de professionnels en EHPAD-USLD vaccinés (1 dose et 2 doses) contre la COVID-19 et couverture vaccinale au 16 février 2021 en Auvergne-Rhône-Alpes. Source VACCIN COVID

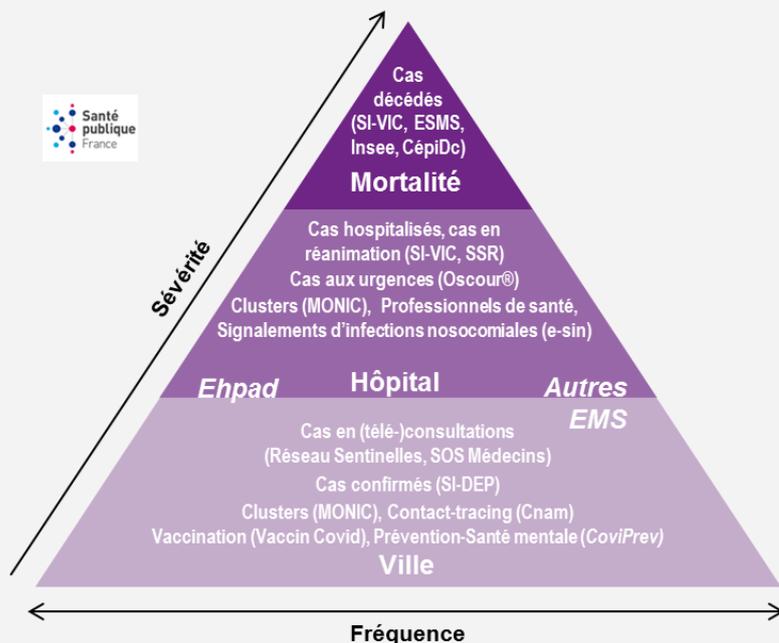
	1 dose		2 doses	
	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)
<b>Auvergne-Rhône-Alpes</b>	15 724	25,1	5 422	8,7
<b>France</b>	158 101	33,8	68 793	14,7

### Pour en savoir plus sur la vaccination anti-COVID

- Données disponibles en open data sur la plateforme [Geodes](#) ainsi que sur [data.gouv.fr](#) : le nombre de personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin, par âge et sexe (depuis le 27 janvier 2021), le nombre de personnes ayant reçu deux doses, par âge et sexe (28 janvier 2021), le nombre de résidents en Ehpad ou en USLD vaccinés contre la COVID-19 ayant reçu au moins une dose et deux doses (02 février 2021) ainsi que leurs couvertures vaccinales (03 février 2021), les nombres de professionnels exerçant en Ehpad ou USLD et les couvertures vaccinales (09 février 2021). Ces données sont présentées aux niveaux national, régional et départemental et sont mises à jour quotidiennement.
- La [page vaccination contre la Covid-19](#) sur le site de l'ARS Auvergne-Rhône-Alpes
- La liste des centres de vaccination est disponible à l'adresse : <https://www.sante.fr/cf/centres-vaccination-covid.html>
- Afin de faciliter l'accès aux supports d'information et aux connaissances disponibles, les données actualisées sur le vaccin COVID-19 sont disponibles sur le site [vaccination-info-service.fr](#), accessible au [grand public](#) comme aux [professionnels de santé](#).

## Mission de Santé publique France

Surveiller, comprendre la dynamique de l'épidémie, anticiper les scénarii, mettre en place des actions pour prévenir et limiter la transmission du virus, mobiliser la réserve sanitaire. En région, coordonner la surveillance, investiguer, analyser les données, apporter l'expertise à l'ARS pour l'aide à la décision.



CépiDc-Inserm : Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès ; Ehpad : Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes ; EMS : Etablissement médico-social ; ESMS : Etablissement social et médico-social ; Insee : Institut national de la statistique et des études économiques ; MONIC : Système d'information de monitoring des clusters ; Oscour@ : Organisation de la surveillance coordonnée des urgences ; SI-DEP : Système d'informations de dépistage ; SI-VIC : Système d'information des victimes ; SSR : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs. Cnam: Caisse nationale d'assurance maladie

Rédactrice en chef

Christine SAURA

Equipe de rédaction

Santé publique France  
Auvergne-Rhône-Alpes

Direction des régions (DiRe)

Thomas BENET  
Elise BROTTE  
Emmanuelle CAILLAT-VALLET

Delphine CASAMATTA  
Louis DELCROIX  
Erica FOUGERE  
Philippe PEPIN  
Nicolas ROMAIN SCHELLE  
Guillaume SPACCAFERRI  
Garance TERPANT  
Alexandra THABUIS  
Emmanuelle VAISSIERE  
Jean-Marc YVON  
Mélanie YVROUD

En collaboration à Santé publique France avec la Direction des maladies infectieuses (DMI), la Direction appui, traitements et analyse de données (Data)

Contact presse

[presse@santepubliquefrance.fr](mailto:presse@santepubliquefrance.fr)

Diffusion Santé publique France

12 rue du Val d'Osne  
94415 Saint-Maurice Cedex

[www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)

Date de publication

18 février 2021

Numéro vert 0 800 130 000

7j/7 24h/24 (appel gratuit)

Sites associés :

- ▶ [SurSaUD@](#)
- ▶ [OSOUR@](#)
- ▶ [SOS Médecins](#)
- ▶ [Réseau Sentinelles](#)
- ▶ [SI-VIC](#)
- ▶ [CépiDC](#)

**GÉODES**  
GÉO DONNÉES EN SANTÉ PUBLIQUE

**ARS**  
Agence Régionale de Santé  
Auvergne-Rhône-Alpes

**MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ**  
Liberté  
Égalité  
Fraternité

**ecdc**  
EUROPEAN CENTRE FOR DISEASE PREVENTION AND CONTROL



**World Health Organization**