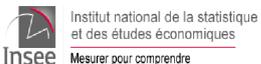


**En collaboration avec :**

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-



## Résumé

En semaine 08 (du 22 au 28 février 2021), 15 644 nouveaux cas d'infection à SARS-CoV-2 ont été identifiés en Auvergne-Rhône-Alpes (+5% par rapport à la semaine précédente) dans un contexte de progression plus importante du nombre de tests de dépistage (+13%). **La circulation virale se maintient à un niveau élevé.** Le taux d'incidence régional (195/100 000) reste néanmoins en dessous de la moyenne nationale (222/100 000). Le taux de positivité diminue de 0,7 point à **7,5%** pour se rapprocher du taux national (7,3%).

**Les taux d'incidence les plus élevés sont observés dans le Rhône et la Drôme.** Deux autres départements ont un taux d'incidence supérieur à 200/100 000 en S08 : l'Ain et l'Isère.

**Les taux d'incidence sont stables ou en très légère progression dans toutes les classes d'âge sauf celle des 75 ans et plus, qui voit son taux diminuer sensiblement.** Ainsi en S08, les taux d'incidence les plus élevés sont observés chez les 15-45 ans, puis les 45-65 ans puis les 75 ans et plus.

**Les variants d'intérêts, plus transmissibles, continuent de progresser et deviennent majoritaires dans la région et dans sept départements.** Leur proportion atteint 53% pour le variant britannique (20I/501Y.V1) et 3,8% pour les variants sud-africain et brésilien (20H/501Y.V2 ou 20J/501Y.V3). Ces proportions restent inférieures aux moyennes nationales (respectivement 59,5% et 6,3%).

**Les consultations pour suspicion de COVID-19 sont globalement en hausse** (+8% pour les actes SOS-Médecins et +5% pour les passages aux urgences).

**L'impact hospitalier est toujours élevé** avec 3 305 personnes hospitalisées dans la région (en légère baisse) dont 449 en réanimation (+11%). Les **nouvelles hospitalisations continuent de baisser (-3%), et le nombre des nouvelles admissions en réanimation, qui augmentait les semaines précédentes, diminue de 4%.** La part des 70 ans et plus diminue légèrement parmi les hospitalisés. Les taux d'hospitalisation sont particulièrement élevés en Ardèche, dans la Drôme et le Rhône et les taux d'admission en réanimation dans le Rhône, la Drôme l'Isère et le Puy-de-Dôme.

**Dans les ESMS, on observe une hausse** du nombre d'épisodes et une légère progression du nombre de cas confirmés et de décès chez les résidents après trois semaines consécutives de baisse.

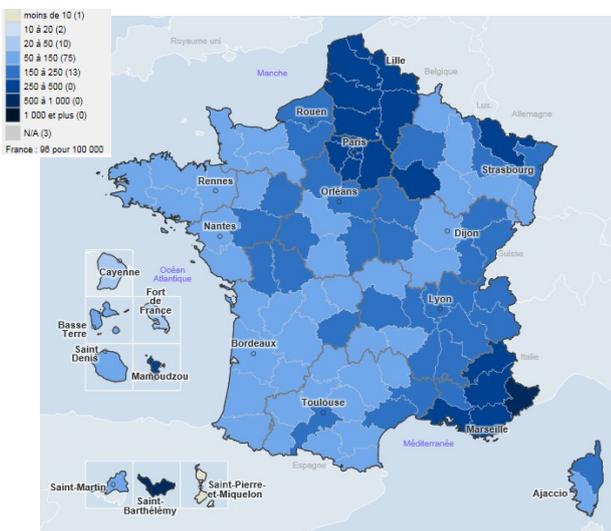
Le nombre de décès hospitaliers liés à la COVID-19 est en baisse de 7%. Un excès significatif de mortalité toutes causes de niveau modéré est toujours observé en Auvergne-Rhône-Alpes en semaine 07 (du 15 au 21 février), pour la population « tous âges » et pour les 65 ans et plus.

**Au 2 mars, 4,7% de la population d'Auvergne-Rhône-Alpes (comme en France) avait reçu au moins une première injection de vaccin.** Cette proportion atteignait 28,4% parmi les plus de 75 ans et 74,8% des personnes résidant en EHPAD et USLD (81,8% en France).

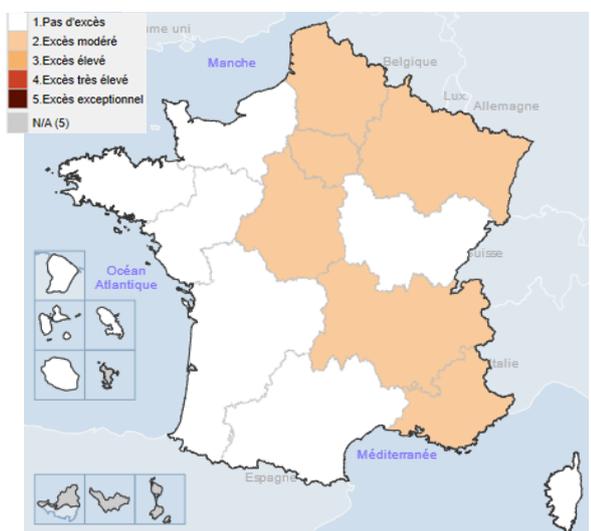
**La circulation virale se maintient à un niveau élevé dans la région mais une amélioration de certains indicateurs épidémiologiques se dessine chez les plus de 75 ans, en cohérence avec l'augmentation progressive de la couverture vaccinale dans cette classe d'âge. Dans ce contexte, le maintien de l'adoption systématique des mesures barrières, de la limitation des contacts et de la stratégie « Tester Alerter Protéger » reste indispensable.**

Des indicateurs épidémiologiques actualisés quotidiennement sont disponibles sur le [site Géodes de Santé publique France](https://www.santepubliquefrance.fr).

**Figure 1.** Taux d'incidence pour le SARS-CoV-2 par département, France, semaine 08 (du 22/02 au 28/02/2021). Source : SI-DEP, données au 03/03/2021.



**Figure 2.** Niveau d'excès de mortalité toutes causes confondues, par région, France, semaine 07 (du 15/02 au 21/02/2021). Source : Insee, données au 02/03/2021.



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

- ▶ Nouveaux cas confirmés en S08 : **15 644** (14 953 en S07) : **+ 5%**
- ▶ Taux d'incidence : **195/100 000 habitants** en S08 (186/100 000 en S07) : **+ 5%**
- ▶ Taux de positivité : **7,5%** en S08 (8,2% en S07) : **- 0,7 points**
- ▶ Taux de dépistage : **2 584/100 000 habitants** en S08 (2 284/100 000 en S07) : **+ 13%**
- ▶ Proportion de suspicion de **variant d'intérêt 20H/501Y.V1** parmi les tests de criblage positifs : **53,0%**
- ▶ Proportion de suspicion de **variant d'intérêt 20H/501Y.V2 ou 20J/501Y.V3** parmi les tests de criblage positifs : **3,8%**

## Surveillance en ville

- ▶ **SOS Médecins** : **307** actes en S08 (285 en S07) : **+ 8%**
- ▶ **Réseau Sentinelles** : **75** consultations pour infection respiratoire aiguë/100 000 habitants en S08, stable (61/100 000 en S07)

## Surveillance dans les EMS dont les EHPAD

### Sous réserve de complétude des données

- ▶ **65 nouveaux épisodes** concernant un ou plusieurs cas possibles ou confirmés de COVID-19 en S08 (42 en S07) dont **40** (*donnée non consolidée*) avec la date de début des signes du premier cas en S08 (43 en S07)
- ▶ **336 cas confirmés** chez les **résidents** et **243** chez le **personnel** en S08 (316 résidents, 176 personnels en S07)

## Surveillance à l'hôpital

- ▶ **Urgences** : **821** passages pour suspicion de COVID-19 en S08 (785 en S07) : **+ 5%**
- ▶ **Hospitalisations pour COVID-19**

Au 3 mars :

- **3 305 personnes hospitalisées**, en diminution (au 24 février : 3 365 personnes)
- **449 personnes en réanimation**, en augmentation (au 24 février : 406)

En semaine 08 :

- **1 162 nouvelles hospitalisations**, en diminution (S07 : 1 199) : **- 3%**
- **237 nouvelles admissions en réanimation**, en diminution (S07 : 248) : **- 4%**

## Surveillance de la mortalité

- ▶ Décès liés à la COVID-19 : **9 152** décès cumulés à l'hôpital au 03/03/2021 (+193 depuis le 24/02) et **5 330** décès en ESMS au 01/03/2021 (+72 par rapport au 22/02/2021)
- ▶ **235** décès hospitaliers en S08 (S07 : 252), en diminution : **- 7%**
- ▶ **67%** des personnes décédées à l'hôpital avaient **80 ans ou plus**
- ▶ **203** décès avec mention de COVID-19 ont été enregistrés par voie électronique en S08 (197 en S07)
- ▶ **Mortalité toutes causes** : **excès significatif de niveau modéré** pour la population « tous âges » et chez les **65 ans et plus** en S07

## Vaccination

- ▶ **375 944 personnes vaccinées** au moins une dose (**4,7%**) contre la COVID-19 au 02/03/2021
- ▶ **59 391 résidents en Ehpads ou USLD vaccinés** au moins une dose (**74,8%**) au 02/03/2021

# 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).

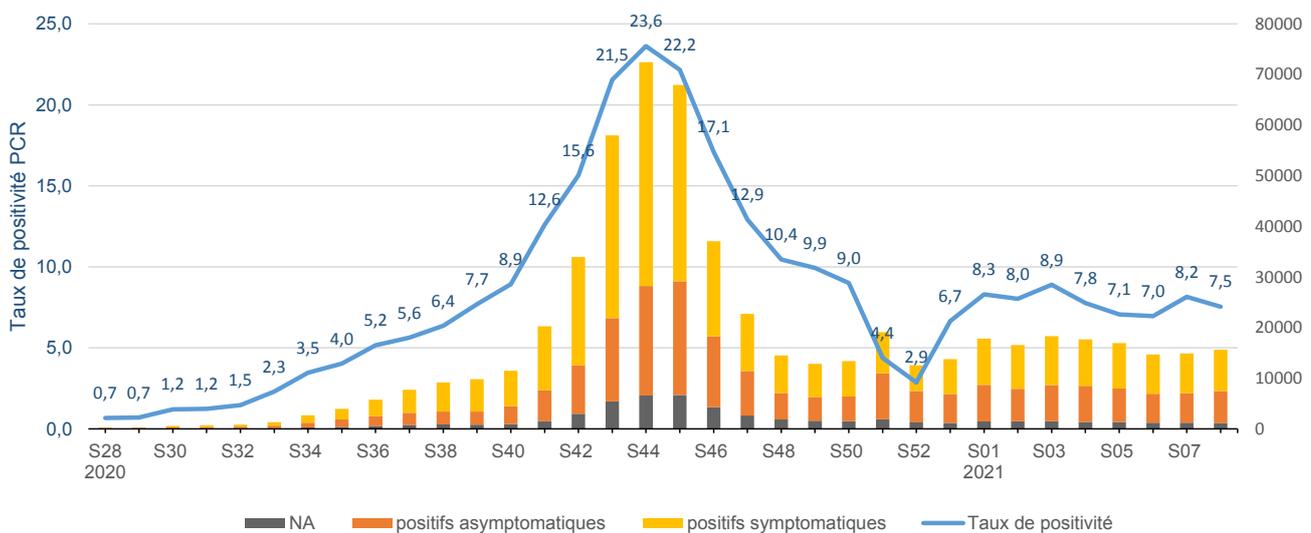
**Le recours au dépistage est en hausse en semaine 08 (S08) par comparaison à la semaine précédente (+13,1% entre S07 et S08) ; le taux de dépistage en S08 est de 2 584 / 100 000 habitants (soit 207 536 personnes testées)** (Tableau 1). La part de personnes symptomatiques dépistées est en légère baisse (23%, -2 points). La part des tests antigéniques remonte à 25% (+5 points). Le délai entre le prélèvement et le début des signes est stable : 33% des personnes testées ont effectué leur prélèvement le jour du début des symptômes ou le lendemain (+2 points par rapport à S07), 50% de 2 à 4 jours après l'apparition de leurs symptômes (-2 points) et 17% plus de 4 jours après les symptômes (stable). Les professionnels de santé représentent 7% des personnes testées (-1 point).

**Le nombre de nouveaux cas confirmés progresse légèrement** par rapport à la semaine précédente (+4,6% entre S07 et S08), avec un **nombre total de 15 644 cas confirmés** (vs 14 953 en S07) (Figure 3 et Tableau 1). **Le taux d'incidence régional est de 195 / 100 000 habitants** (vs 186 en S07). Les taux d'incidence sont relativement stables chez les personnes de 45 à 75 ans, **en hausse chez les personnes de moins de 45 ans (+18% chez les 0-15 ans et +8% chez les 15-45 ans)** ; chez les personnes de **75 ans et plus, le taux d'incidence poursuit sa diminution (-16%)** (Figure 7). **Les taux d'incidence les plus élevés sont observés chez les 15-45 ans, suivis des 45-65 ans** ; les personnes de **75 ans et plus** représentent désormais la troisième classe d'âge la plus impactée. Parmi l'ensemble des cas diagnostiqués en S08, la proportion des personnes présentant des symptômes est en léger recul (52% des cas, -1 point). En S08, la part des tests antigéniques est en légère hausse chez les cas confirmés (19%, +1 point). Les professionnels de santé représentent 6% des cas positifs (stable).

Le **taux de positivité** au niveau régional (**7,5%**) est en **baisse** par rapport à celui de la semaine précédente (8,2%, soit -0.7 point).

**La reprise des activités scolaires ainsi qu'une campagne de dépistage en population générale à Saint-Etienne en S08 conduisent à une remontée de l'activité de dépistage, plus forte que la hausse de l'incidence des cas confirmés, en faveur d'une relative stabilité du niveau de circulation virale à l'échelle régionale. L'incidence chez les personnes de 75 ans poursuit une nette diminution.**

**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 28/02/2021. Sources : SI-DEP, données au 03/03/2021.

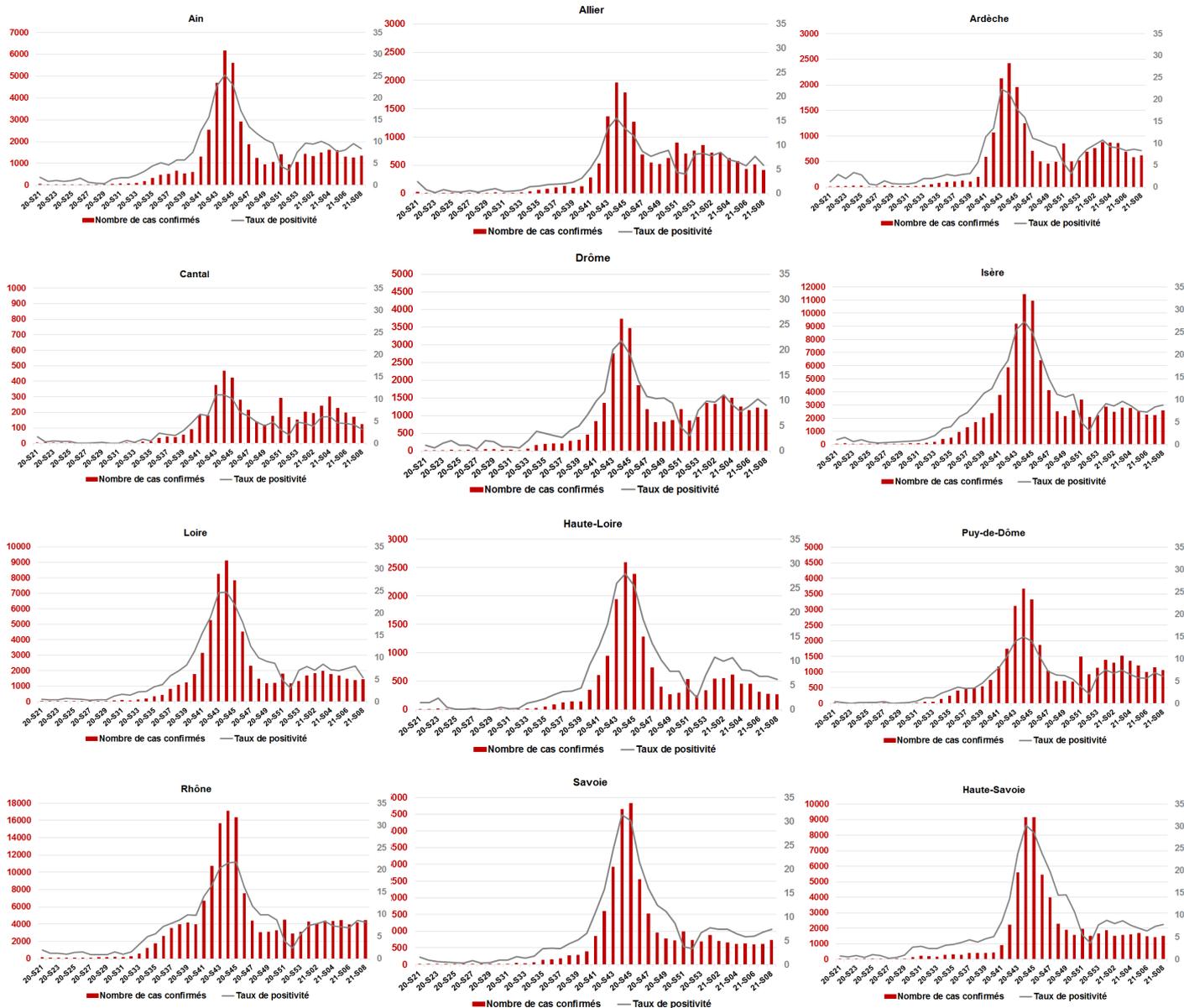


**Tableau 1.** Nombre de personnes testées, nombre de cas confirmés d'infection par SARS-CoV-2, taux de positivité, taux de dépistage et taux d'incidence par département, Auvergne-Rhône-Alpes, semaine 2021-08 (22 au 28 février 2021). Source : SI-DEP, données au 03/03/2021.

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	16 163	1 352	8,4	2 460	206	172
Allier	7 119	411	5,8	2 149	124	87
Ardèche	7 450	620	8,3	2 279	190	167
Cantal	4 032	123	3,1	2 823	86	89
Drôme	12 974	1 170	9,0	2 492	225	190
Isère	29 074	2 572	8,8	2 298	203	168
Loire	26 081	1 430	5,5	3 410	187	133
Haute-Loire	4 219	261	6,2	1 859	115	94
Puy-de-Dôme	17 619	1 060	6,0	2 669	161	155
Rhône	53 660	4 411	8,2	2 860	235	199
Savoie	9 947	735	7,4	2 300	170	119
Haute-Savoie	19 197	1 498	7,8	2 317	181	149
<b>Auvergne-Rhône-Alpes</b>	<b>207 536</b>	<b>15 644</b>	<b>7,5</b>	<b>2 584</b>	<b>195</b>	<b>157</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 28/02/2021. Sources : SI-DEP, données au 03/03/2021.



Note : les échelles du nombre de cas sont différentes selon les départements. Les données de la semaine 08 sont en cours de consolidation

En S08, le Rhône est le département présentant le taux d'incidence le plus élevé de la région, avec 235 cas / 100 000 habitants. Suivent la Drôme, l'Ain et l'Isère avec des taux d'incidence respectifs de 225, 206 et 203 / 100 000. Les autres départements présentent tous des taux d'incidence inférieurs à 200 /100 000 et au taux d'incidence régional. Le Cantal et la Haute-Loire présentent les taux d'incidence les plus bas de la région (respectivement 86 et 115/100 000) (Tableau 1).

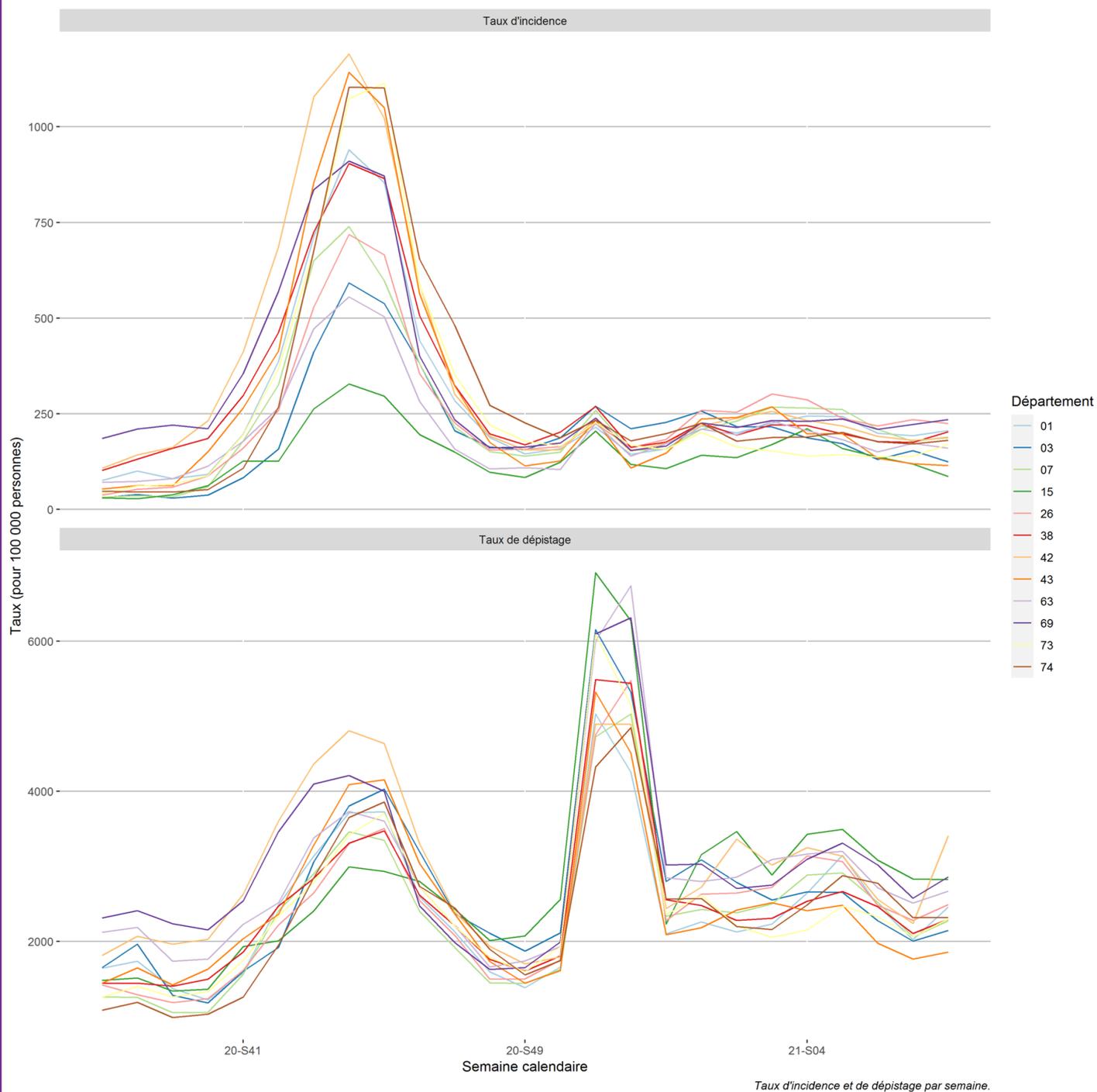
Le taux de positivité reste particulièrement élevé dans la Drôme et en Isère (respectivement 9,0 et 8,8%).

L'évolution de ces indicateurs en S08 est hétérogène selon les départements : l'Isère et la Savoie voient leurs taux d'incidence progresser respectivement de 16% et 22% depuis la S07. Le taux d'incidence dans les autres départements est soit en baisse, soit en hausse mais toujours de façon moins importante que la hausse du taux de dépistage. Outre l'Isère et la Savoie, la Haute-Savoie affiche un taux de positivité en hausse légère.

Chez les plus de 65 ans, deux départements présentent une hausse simultanée du taux de positivité et d'incidence : l'Isère dont le taux d'incidence progresse de 13% à 168 cas / 100 000 et la Haute-Savoie (157 cas / 100 000, +18%).

## 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 28/02/2021. Source : SI-DEP, données au 03/03/2021. *Les échelles des taux sont différentes.*

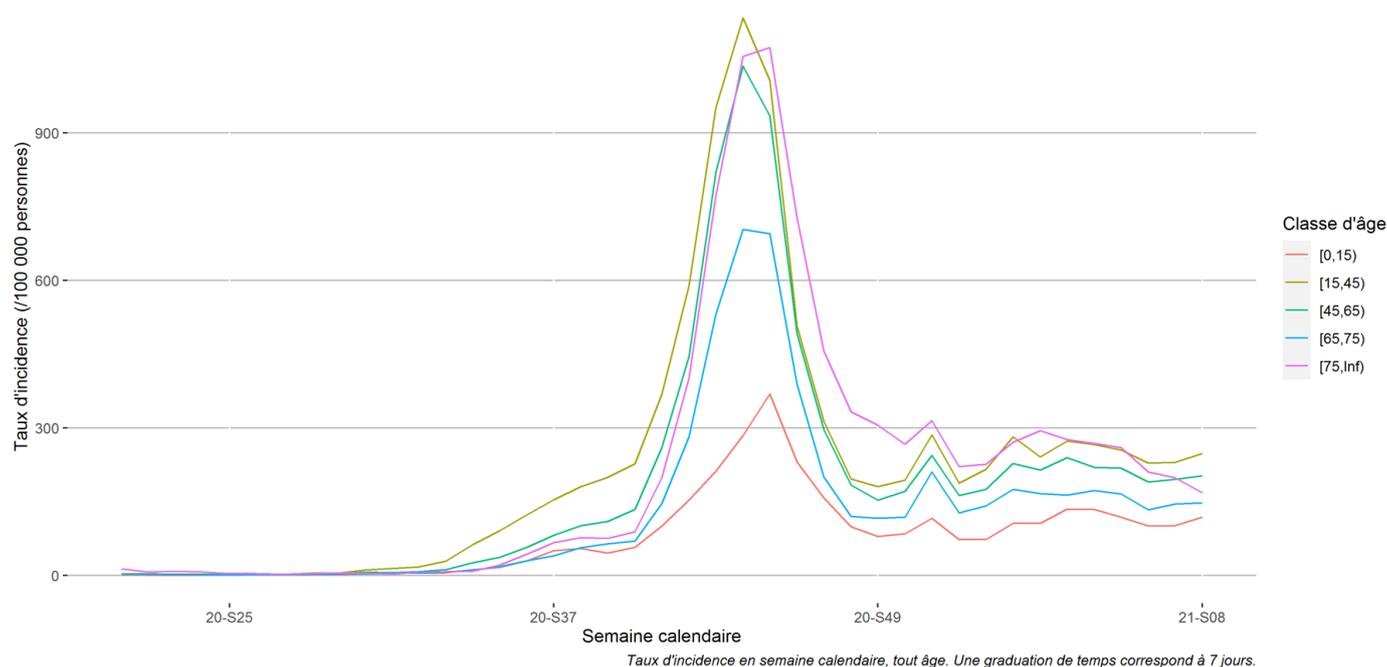


## Surveillance virologique (suite)

**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 2020) à la semaine 2021-08 (22 au 28 février 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-DEP, données au 03/03/2021.

	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	S07	S08		
[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	69	82		
[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	191	194	221		
[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	240	236	267		
[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	228	240		
[40-50 ans)	93	122	127	163	310	512	900	1108	987	493	327	202	168	187	268	179	184	233	231	267	252	251	214	218	223		
[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	195	206	210		
[60-70 ans)	52	67	74	82	166	323	600	774	727	393	215	126	125	136	212	130	150	192	167	182	181	175	150	151	154		
[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	149	148		
[80-90 ans)	60	77	68	84	184	373	736	992	1025	680	431	313	292	244	289	209	214	252	272	258	258	252	198	193	162		
[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	506	384	343	264		

**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 2021-08 (22 au 28 février 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-DEP, données au 03/03/2021.



En S08, le taux d'incidence chez les personnes de 75 ans et plus poursuit son recul (168/100000, soit -16% depuis S07) (Figure 7). Cette classe d'âge représente ainsi 8% des cas confirmés en région durant la S08 (-2 points). La classe d'âge la plus représentée reste celle des 15-45 ans (45,8% de l'ensemble des cas confirmés).

## Nouveaux variants du SARS-CoV-2

Plusieurs variants du SARS-Cov2 ont été identifiés depuis son émergence, dont trois retiennent actuellement l'attention : le 20I/501Y.V1 détecté pour la première fois en septembre 2020 au Royaume-Uni, le 20H/501Y.V2 détecté pour la première fois en octobre 2020 en Afrique du Sud et le 20J/501Y.V3 détecté pour la première fois en janvier 2021 au Brésil.

Des tests spécifiques de criblage (kits RT-PCR 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 et doivent être réalisés pour les cas positifs.

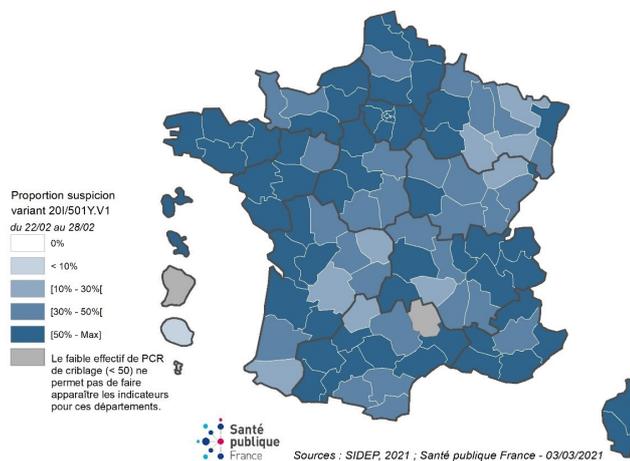
Le variant 20I/501Y.V1 est associé à une transmissibilité plus accrue (de 35 à 75%), et les études préliminaires sur le 20H/501Y.V2 suggèrent un risque plus élevé de réinfection ainsi qu'un risque d'échappement immunitaire ce qui constitue une menace d'aggravation de l'épidémie.

Plus d'information sur la transmissibilité, la mortalité ou l'impact de la vaccination pour ces variants sont disponibles sur le [site de l'OMS](#).

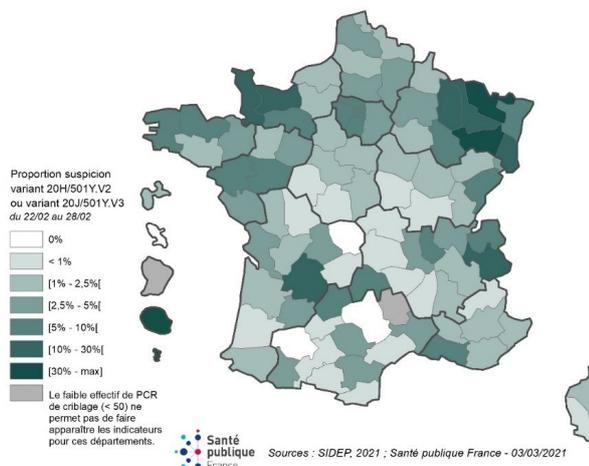
En région **Auvergne-Rhône-Alpes**, 62% des tests RT-PCR positifs ont fait l'objet d'un test RT-PCR spécifique de criblage en semaine 08 ; cette proportion est supérieure à celle du niveau national (54%). Les proportions de suspicion de variant sont de **53%** pour le **20I/501Y.V1** et **3,8%** pour les variants **20H/501Y.V2** ou **20J/501Y.V3**, en **augmentation** par rapport à la semaine précédente (respectivement 42% et 3,1%) ; elles restent inférieures à celles retrouvées au niveau national (respectivement 59% et 6,3%).

Pour sept départements de la région, la proportion de suspicion de variant 20I/501Y.V1 est maintenant supérieure à 50% (Figure 8) contre un seul la semaine dernière, les départements de la Savoie et Haute Savoie sont les plus impactés avec une proportion dépassant 60%. Les suspicions de variants 20H/501Y.V2 ou 20J/501Y.V3 dépassent les 10% en Savoie (Figure 9).

**Figure 8.** Proportion de suspicion de variant d'intérêt 20I/501Y.V1 parmi les tests de criblage positifs par département, France, au 03/03/2021 (source : SI-DEP)



**Figure 9.** Proportion de suspicion de variant d'intérêt 20H/501Y.V2 ou 20J/501Y.V3 parmi les tests de criblage positifs par département, France, au 03/03/2021 (source : SI-DEP)



## Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

### Données SOS-Médecins

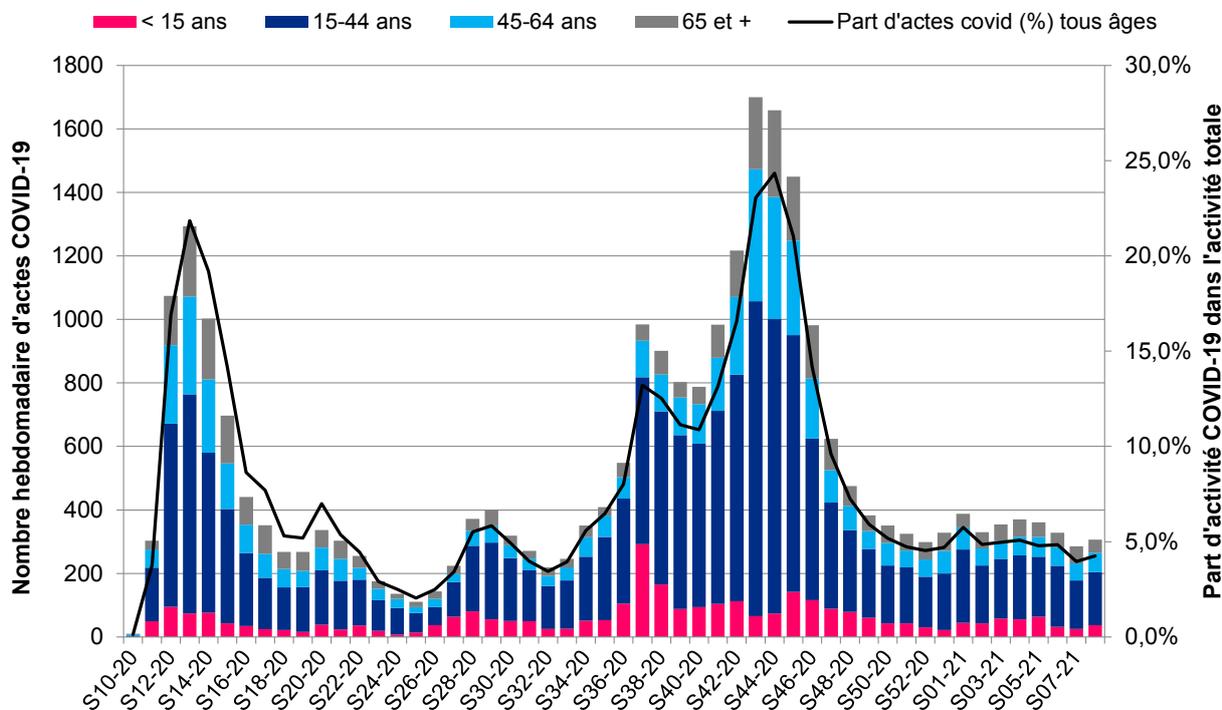
Au total, 27 527 actes médicaux SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 ont été enregistrés depuis le 1<sup>er</sup> mars 2020 en Auvergne-Rhône-Alpes.

En semaine 08 (du 22 au 28 février 2021), 307 actes médicaux pour suspicion de COVID-19 ont été rapportés, contre 285 en semaine 07 et 328 en semaine 06.

La part des actes médicaux SOS Médecins tous âges pour suspicion de COVID-19 parmi l'activité totale en semaine 08 est de **4,2%**, en légère augmentation par rapport à la semaine précédente (4,0% en semaine 07).

Parmi ces actes, 54% sont rapportés chez les 15-44 ans, 20% chez les 45-64 ans, 13% chez les 65 ans et plus et 12% chez les moins de 15 ans (Figure 10).

**Figure 10.** 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 02/03/2021 à 9h



### Réseau Sentinelles

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

- S08 2021 : 75 consultations / 100 000 habitants [43 ; 107]\*
- S07 2021 : 61 consultations / 100 000 habitants [37 ; 85]\*

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

Source : Réseau Sentinelles, au 02/03/2021 à 13h

## Surveillance en établissements sociaux et médicaux-sociaux

Entre le 1<sup>er</sup> mars 2020 et le 1<sup>er</sup> mars 2021 (Tableau 2), les établissements d'Auvergne-Rhône-Alpes ont signalé **3 856 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 **2 313 (60%)** signalements en **établissements d'hébergement pour personnes âgées<sup>1</sup>** et **1 543 (40%)** dans d'**autres établissements médico-sociaux**.

Les 2 313 signalements **d'établissements pour personnes âgées** correspondaient à un total de **32 061 cas confirmés** de COVID-19 parmi les **résidents** et **15 462** parmi le **personnel** (Tableau 2). L'ensemble des 1 543 signalements des **autres établissements médico-sociaux** correspondait à un total de **4 238 cas confirmés** de COVID-19 parmi les **résidents** et **3 389** parmi le **personnel**. La répartition par département au 1<sup>er</sup> mars est présentée dans les tableaux 3 et 4.

Durant la semaine 08, entre le 23 février et le 1<sup>er</sup> mars 2021, les **établissements sociaux et médicaux-sociaux** d'Auvergne-Rhône-Alpes ont signalé **65 nouveaux épisodes** concernant un ou plusieurs cas possibles ou confirmés de COVID-19. Pendant cette période, un total de **336 nouveaux cas confirmés** de COVID-19 ont été rapportés **chez les résidents** et **243** chez le **personnel**.

Parmi ces nouveaux signalements, **40** émanaient d'**établissements d'hébergement pour personnes âgées**. Au total, de **222 nouveaux cas confirmés ont été rapportés** parmi les **résidents** et **177** parmi le **personnel**. Les autres établissements médico-sociaux ont rapporté 114 cas confirmés parmi les résidents et 66 cas parmi le personnel.

L'évolution du nombre de cas confirmés et de décès est présentée figure 11 : **sous réserve de la complétude des données, le nombre de nouveaux cas augmente légèrement en semaine 08**, de même que le nombre de décès en établissement et à l'hôpital.

**Tableau 2.** 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 01/03/2021. Source : Surveillance dans les ESMS, au 03/03/2021 à 9h

		EHPA <sup>1</sup>	HPH <sup>2</sup>	Aide enfance <sup>3</sup>	Autres EMS <sup>4</sup>	Total
	Signalements <sup>5</sup>	2 313	1 043	182	318	3 856
	Cas confirmés	32 061	3 326	242	670	36 299
Chez les résidents	Cas hospitalisés	3 283	239	2	46	3 570
	Décès hôpitaux	1 606	31	0	8	1 645
	Décès établissements	5 280	21	0	29	5 330
Chez le personnel	Cas confirmés	15 462	2 792	232	365	18 851

<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 3.** 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 01/03/2021, par département, en Auvergne-Rhône-Alpes. Source : Surveillance dans les ESMS, au 03/03/2021 à 9h

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	290	3	3 043	27	15 12	10
Allier	169	1	1 567	8	830	5
Ardèche	139	2	1 808	3	954	9
Cantal	89	0	314	15	201	2
Drôme	267	4	2 035	40	1 119	20
Isère	476	7	5 343	34	2 984	111
Loire	507	10	5 651	36	3 080	25
Haute-Loire	139	2	1 605	14	887	15
Puy-de-Dôme	286	3	2 270	36	1 103	20
Rhône	965	19	7 376	89	3 385	17
Savoie	222	6	2 088	3	1 134	8
Haute-Savoie	307	8	3 199	31	1 662	1
<b>Total Région</b>	<b>3 856</b>	<b>65</b>	<b>36 299</b>	<b>336</b>	<b>18 851</b>	<b>243</b>

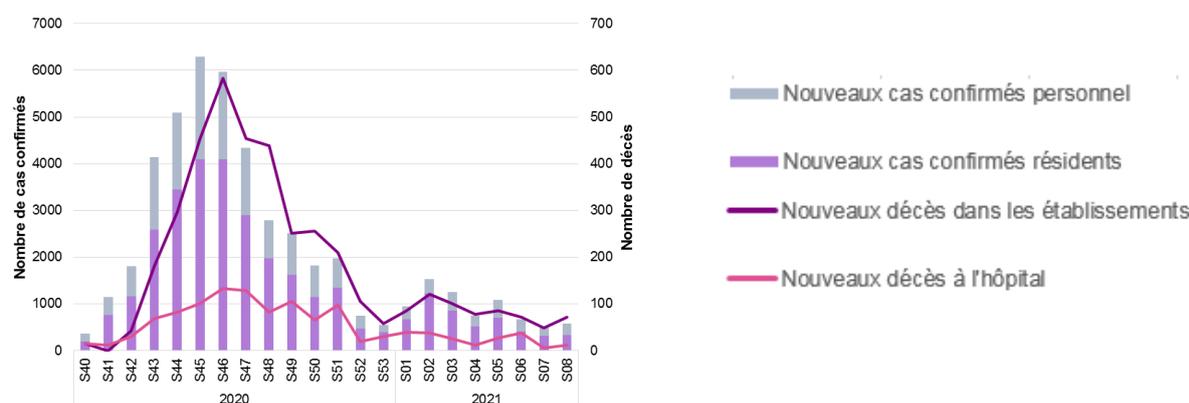
## Surveillance en établissements sociaux et médicaux-sociaux (suite)

**Tableau 4.** Nombres cumulés de décès de résidents à l'hôpital et dans l'établissement rapportés en établissements sociaux et médico-sociaux du 01/03/2020 au 01/03/2021, par département, en Auvergne-Rhône-Alpes. Source : Surveillance dans les ESMS, au 03/03/2021 à 9h

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	140	0	454	2
Allier	69	0	184	0
Ardèche	112	0	320	2
Cantal	19	1	26	0
Drôme	74	1	247	8
Isère	210	3	758	46
Loire	188	2	907	5
Haute-Loire	55	1	161	0
Puy-de-Dôme	98	0	342	5
Rhône	436	5	965	3
Savoie	108	-2*	392	0
Haute-Savoie	136	1	574	1
<b>Total Région</b>	<b>1 645</b>	<b>12</b>	<b>5 330</b>	<b>72</b>

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

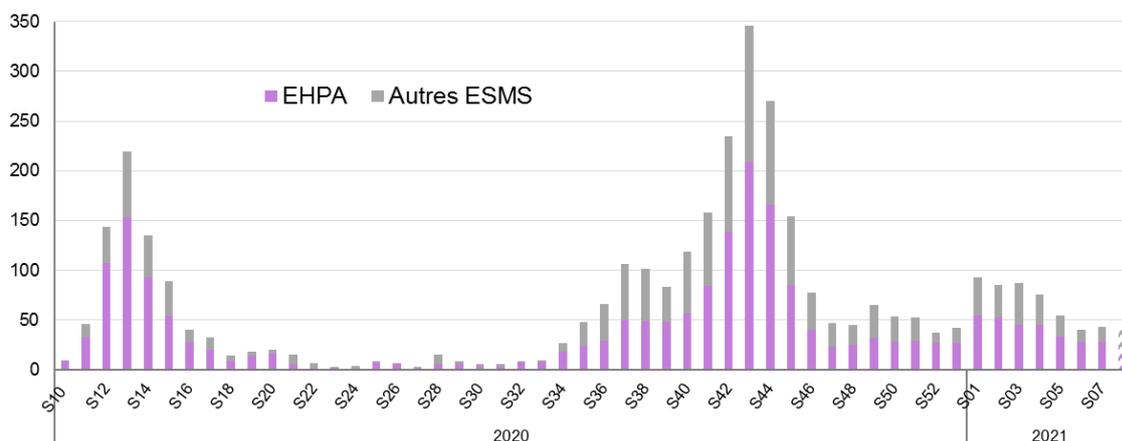
**Figure 11.** Evolution du nombre de cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et le personnel en établissements sociaux et médico-sociaux et du nombre de décès en établissement et à l'hôpital de la semaine 40 (29 septembre au 5 octobre) à la semaine 08 (23 février au 01 mars 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : Surveillance dans les ESMS, au 03/03/2021 à 9h



Entre le 1<sup>er</sup> mars 2020 et le 28 février 2021, **3 529 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 2020 (semaine 13), puis une diminution est observée entre les semaines 14 et 31. 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 dernières semaines de 2020 (48 à 53), le nombre de signalements a augmenté de nouveau en semaine 01 de 2021, s'est stabilisé jusqu'en semaine 03 et a diminué jusqu'à la semaine 06. Sous réserve de la complétude des données, ce nombre semble se stabiliser en semaines 07 et 08 (Figure 12).**

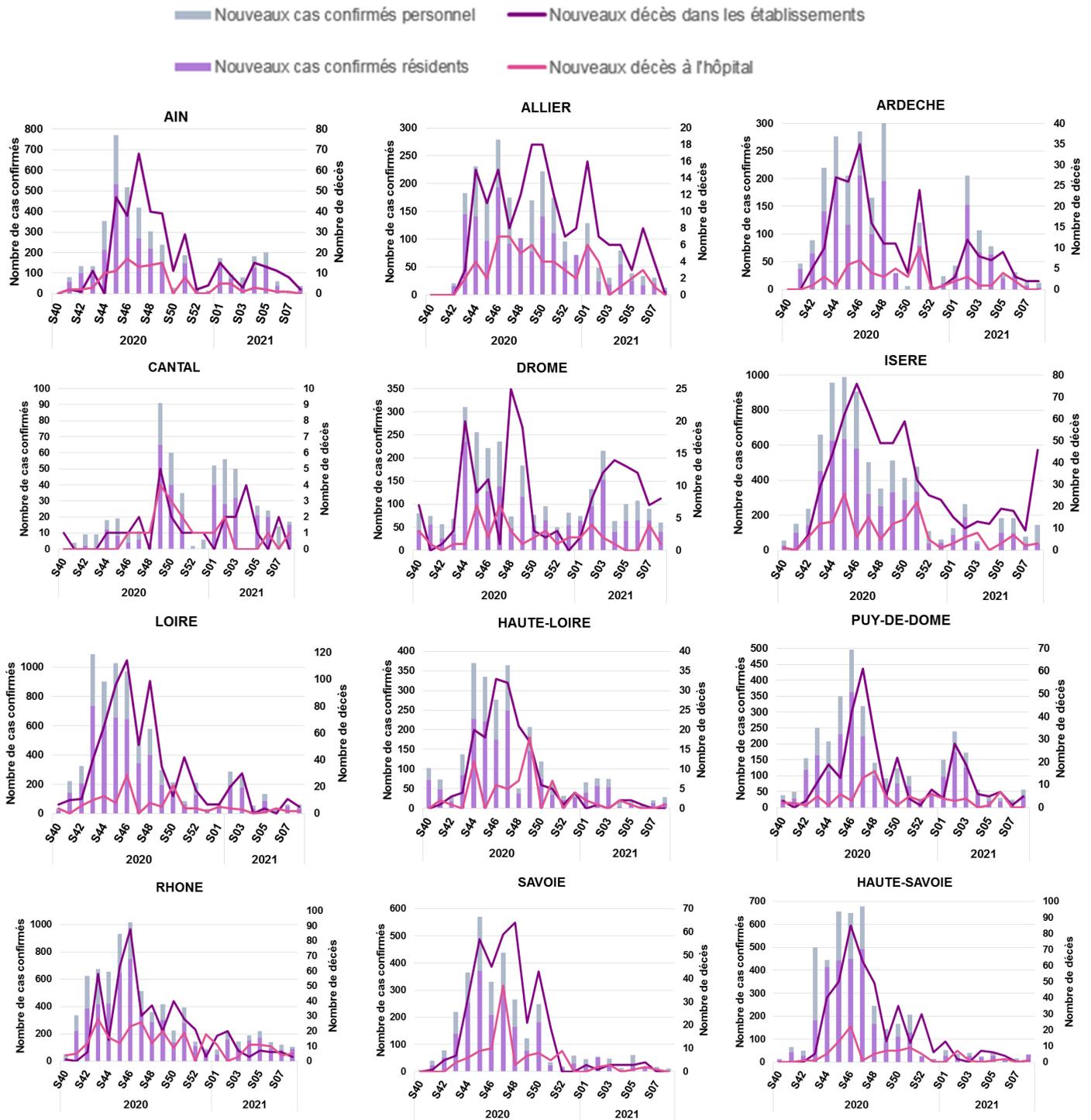
**Figure 12.** Nombre de signalements des établissements médico-sociaux selon la date d'apparition des signes chez le premier cas de la semaine 10 2020 (du 2 au 8 mars 2020) à la semaine 08 2021 (du 22 au 28 février 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : Surveillance dans les ESMS, au 03/03/2021 à 9h



Les données de la semaine 08 ne sont pas consolidées

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

**Figure 13.** 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 08 (du 23 février au 1<sup>er</sup> mars 2021) par département, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : Surveillance dans les ESMS, au 03/03/2021 à 9h



En semaine 08 (du 23 février au 1<sup>er</sup> mars 2021, figure 13) :

- le nombre de cas confirmés en ESMS progresse dans les départements de l'Ain, l'Isère, la Haute-Loire, le Puy-de-Dôme et la Haute-Savoie.
- le nombre de décès dans l'établissement est stable ou diminue dans tous les départements sauf dans l'Isère et le Puy-de-Dôme.
- le nombre de décès à l'hôpital est stable ou diminue dans tous les départements.

*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'Ardecche 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

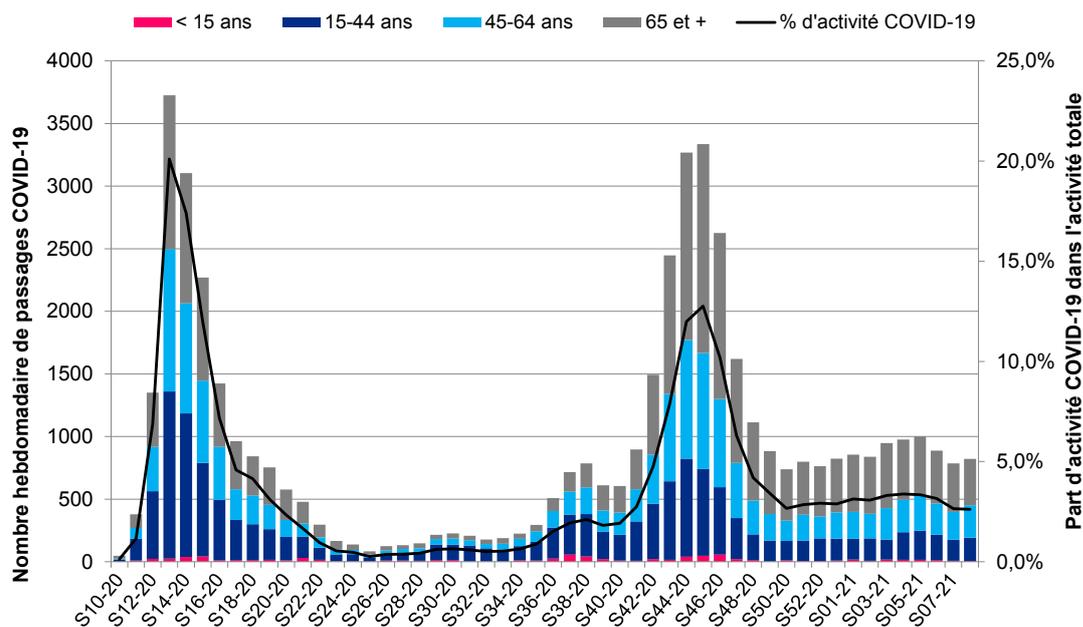
## Passages aux urgences

Au total, 49 675 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 08 (du 22 au 28 février 2021), 821 passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 ont été rapportés par le **réseau OSCOUR®**, représentant **2,6%** de l'activité totale (Figure 14). **Cet indicateur est stable par rapport à la semaine précédente** (2,7% en S07).

Environ **61% de ces passages sont suivis d'une hospitalisation en S08 soit 504 hospitalisations** (S07 : 489 hospitalisations, S06 : 512, S05 : 583), pourcentage **stable par rapport à la semaine précédente** (S07 : 62%). Chez les 65 ans et plus, 86% sont hospitalisés après un passage aux urgences pour suspicion de COVID-19.

**Figure 14.** 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 02/03/2021 à 9h

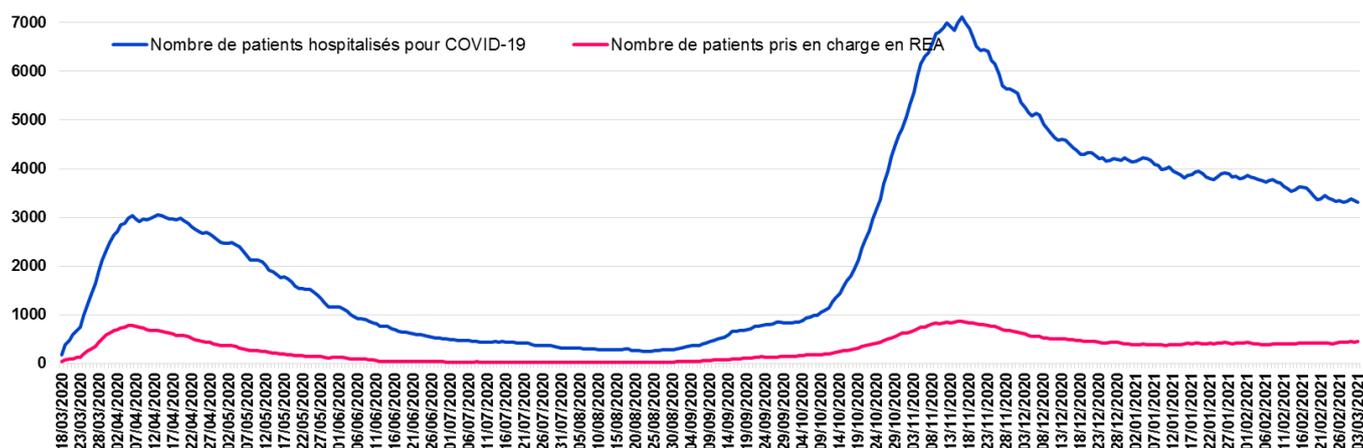


## Hospitalisations, admissions en réanimation, retours à domicile

Le 03/03/2021, le nombre total de patients hospitalisés pour COVID-19 en Auvergne-Rhône-Alpes était de **3 305 contre 3 365 au 24/02** (- 2% en une semaine). Parmi ceux-ci, **449 étaient pris en charge en réanimation** (incluant les soins intensifs et soins continus) contre 406 le 24/02 (+11% en une semaine). Depuis le 24/10/2020, le nombre de patients hospitalisés dépasse celui du mois de mars 2020 (Figure 15). Le nombre total de patients hospitalisés pour COVID-19 diminue lentement depuis décembre 2020 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 augmente légèrement depuis.

Au 03/03/2021, **70,5%** des patients hospitalisés pour COVID-19 et **48,1%** des patients pris en charge en réanimation pour COVID-19 ont **70 ans ou plus** (Tableau 5, p. 13). Ces proportions sont en baisse, elles étaient respectivement de 71,2% et 50,7% la semaine précédente.

**Figure 15.** 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 03/03/2021 à 14h



## Surveillance à l'hôpital (suite)

**Tableau 5.** 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 3 mars 2021. Source : SI-VIC, au 03/03/2021 à 14h

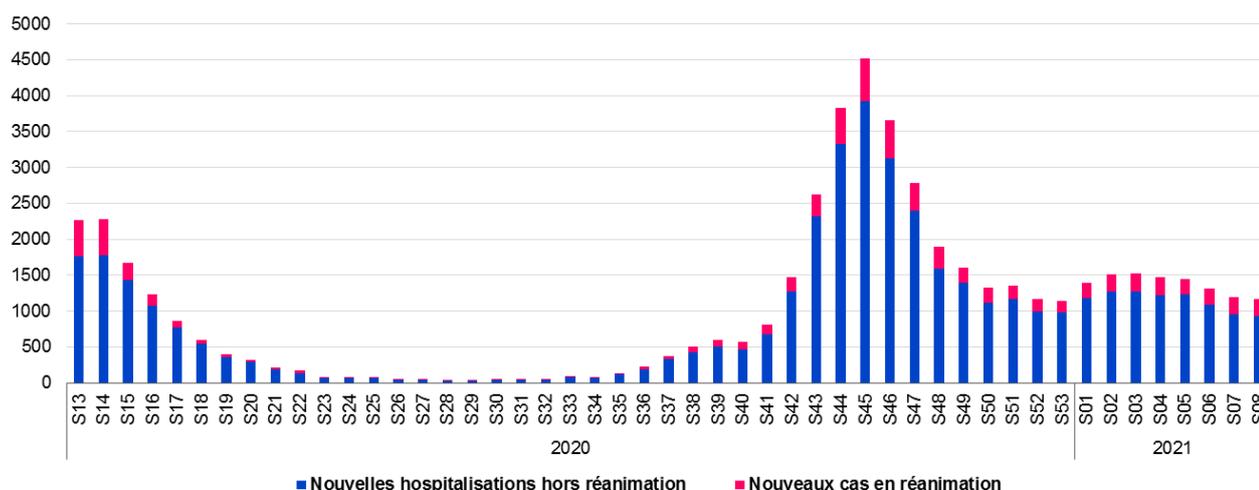
Age	Hospitalisations		dont réanimations	
	N	%	N	%
0-9 ans	4	0,1%	3	0,7%
10-19 ans	13	0,4%	3	0,7%
20-29 ans	17	0,5%	0	0,0%
30-39 ans	47	1,4%	8	1,8%
40-49 ans	106	3,2%	28	6,2%
50-59 ans	256	7,7%	60	13,4%
60-69 ans	502	15,2%	126	28,1%
70-79 ans	935	28,3%	190	42,3%
80-89 ans	955	28,9%	23	5,1%
90 ans et plus	441	13,3%	3	0,7%
<b>Total Région</b>	<b>3 305</b>	<b>-</b>	<b>449</b>	<b>-</b>

Le nombre hebdomadaire de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 tous services est en diminution de 3% en S08 (n=1 162) par rapport à la S07 (n=1 199).

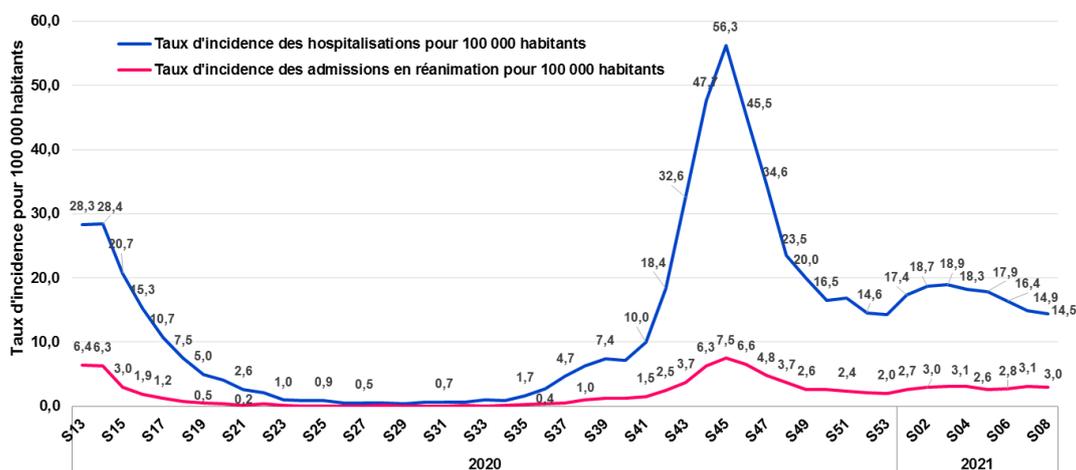
Le nombre de nouvelles admissions en réanimation est en diminution de 4% en S08 (n=237) par rapport à la S07 (n=248) (Figure 16).

Le taux d'incidence des hospitalisations pour 100 000 habitants diminue très légèrement en S08, il est de 14,5 pour 100 000 habitants. Le taux d'incidence des admissions en réanimation est stable, il est de 3,0 pour 100 000 habitants (Figure 17).

**Figure 16.** Nombre hebdomadaire de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 et de nouvelles admissions en réanimation en Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-VIC, au 01/03/2021 à 14h

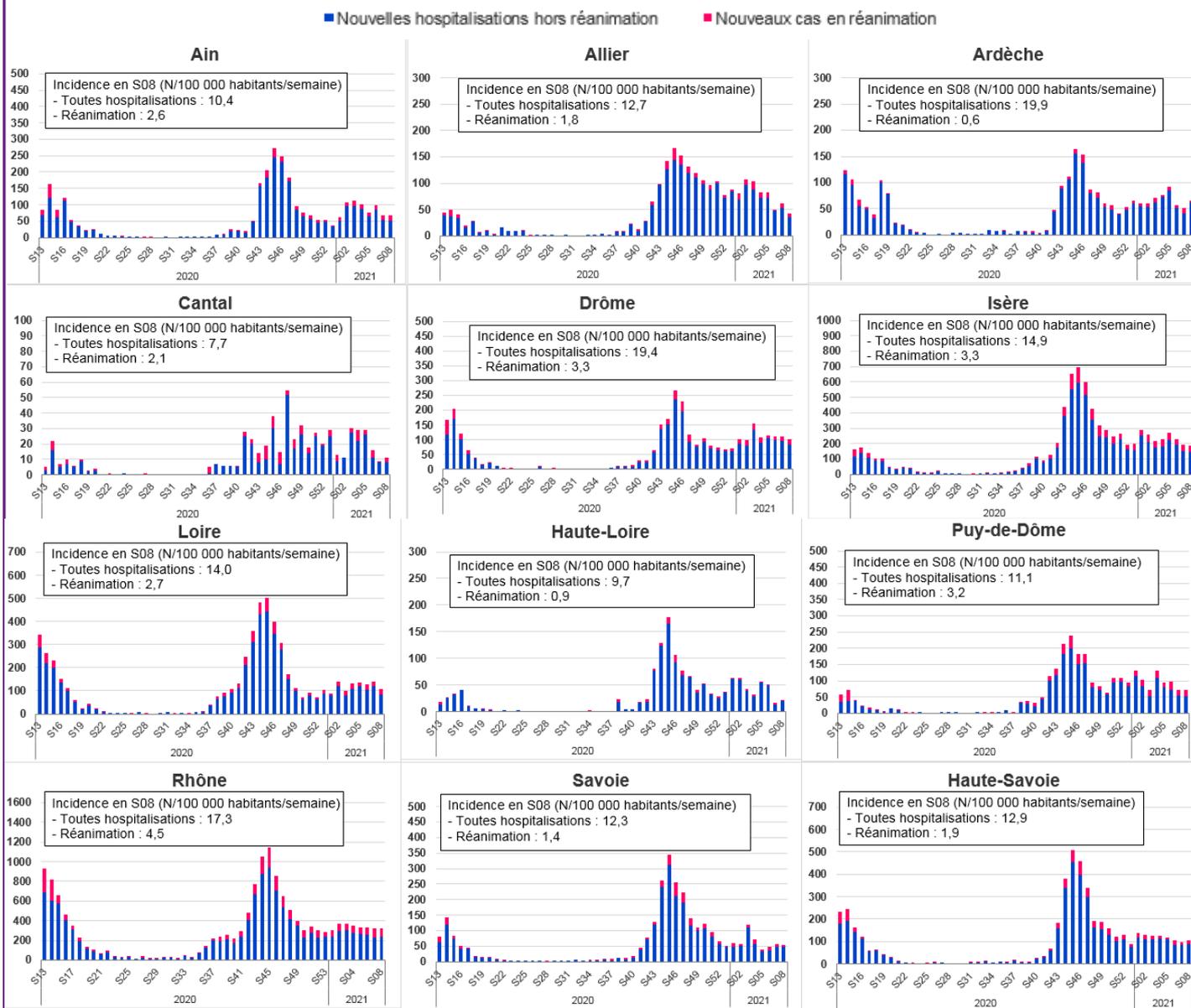


**Figure 17.** Evolution du taux d'incidence des hospitalisations et du taux d'incidence des admissions en réanimation pour COVID-19 pour 100 000 habitants en Auvergne-Rhône-Alpes, du 23 mars 2020 au 28 février 2021. Source : SI-VIC, au 01/03/2021 à 14h



## Surveillance à l'hôpital (suite)

**Figure 18.** 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 2020 au 28 février 2021, et taux d'incidence des hospitalisations et des admissions en réanimation pour la semaine 08 (du 22 au 28 février 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-VIC, au 01/03/2021 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 18).

**En semaine 08, le nombre de nouvelles hospitalisations est en légère augmentation en Ardèche, en Haute-Loire et en Haute-Savoie.**

Les taux d'hospitalisation pour 100 000 habitants sont les plus élevés en Ardèche (19,9 hospitalisations pour COVID-19/100 000 habitants par semaine), dans la Drôme (19,4), et dans le Rhône (17,3).

**En semaine 08, le nombre de nouvelles admissions en réanimation est en augmentation dans l'Ain, la Drôme et le Puy-de-Dôme.**

Le Rhône, la Drôme, l'Isère et le Puy-de-Dôme ont les taux d'admission en réanimation pour 100 000 habitants les plus élevés de la région avec respectivement 4,5 admissions en réanimation /100 000 habitants, 3,3 admissions en réanimation /100 000 habitants, 3,3 admissions en réanimation /100 000 habitants et 3,2 admissions en réanimation /100 000 habitants.

# Surveillance de la mortalité

## Mortalité spécifique au COVID-19

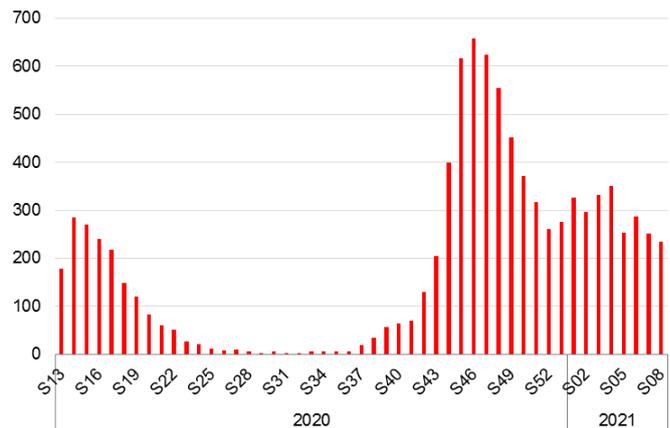
**Tableau 6.** Répartition (en %) par classes d'âge des cas de COVID-19 décédés au cours de leur hospitalisation en Auvergne-Rhône-Alpes, entre le 17/03/2020 et le 03/03/2021. Source : SI-VIC, au 03/03/2021 à 14h

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=9 152 (%)	0,0%	0,0%	0,1%	0,2%	0,5%	2,2%	8,2%	21,1%	41,8%	25,2%

**Tableau 7.** 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 03/03/2021

Département	Décès de personnes hospitalisées	Décès de résidents en établissement
Ain	512	454
Allier	490	184
Ardèche	427	320
Cantal	102	26
Drôme	615	247
Isère	1 377	758
Loire	1 045	907
Haute-Loire	208	161
Puy-de-Dôme	547	342
Rhône	2 430	965
Savoie	588	392
Haute-Savoie	811	574
<b>Auvergne-Rhône-Alpes</b>	<b>9 152</b>	<b>5 330</b>

**Figure 19.** Evolution du nombre hebdomadaire de décès chez les personnes hospitalisées pour COVID-19 en Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-VIC, au 01/03/2021 à 14h



Au total, 67,0% 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 diminué de 7% en S08 (n=235 vs. n=252 en S07, Figure 19).

**Tableau 8.** Description des décès certifiés par voie électronique avec mention COVID-19 dans les causes médicales de décès en Auvergne-Rhône-Alpes (n= 8 211) selon les classes d'âge et en fonction des comorbidités. Source : Inserm-CépiDC, 01/03/2020 au 02/03/2021 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	290	5%
15-44 ans	8	29%	20	71%	28	<1%	Diabète	858	16%
45-64 ans	96	26%	277	74%	373	5%	Pathologie respiratoire	720	13%
65-74 ans	323	31%	707	69%	1030	12%	Pathologie cardiaque	1928	36%
75 ans ou plus	2437	36%	4343	64%	6780	83%	Hypertension artérielle	1079	20%
Total	2864	35%	5347	65%	8211	100%	Pathologies neurologiques	421	8%
							Pathologie rénale	712	13%
							Immunodéficience	123	2%

En semaine 08, 203 décès par voie électronique avec mention de COVID-19 ont été recensés, contre 197 en semaine 07.

Parmi les certificats de décès rédigés par voie électronique et transmis à Santé publique France depuis le 1<sup>er</sup> mars 2020, 8 211 certificats de décès contenaient une mention de COVID-19 parmi les causes médicales de décès renseignées dans la région. Des comorbidités étaient renseignées dans 5 347, soit 65% des certificats de décès certifiés par voie électronique.

### Répartition par sexe des personnes décédées

- Sex-ratio (H/F) : 1,2

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

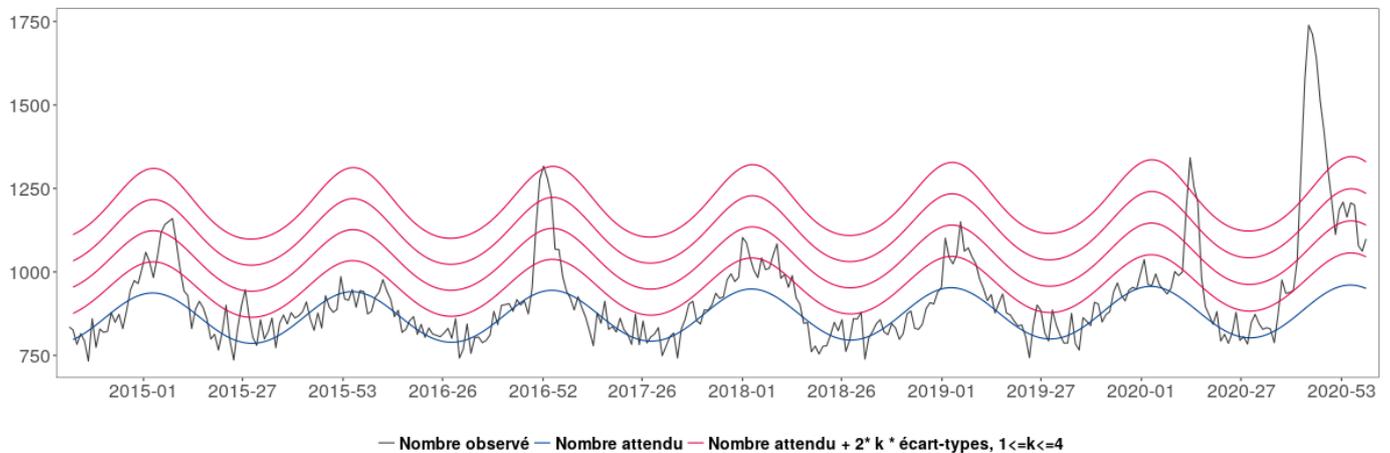
- Avec comorbidités : 65 % (N=5 347)
- Sans ou non-renseignés : 35 % (N=2 864)

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 20.** Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues (tous âges), jusqu'à la semaine S07 2021, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : Insee, au 02/03/2021 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**.

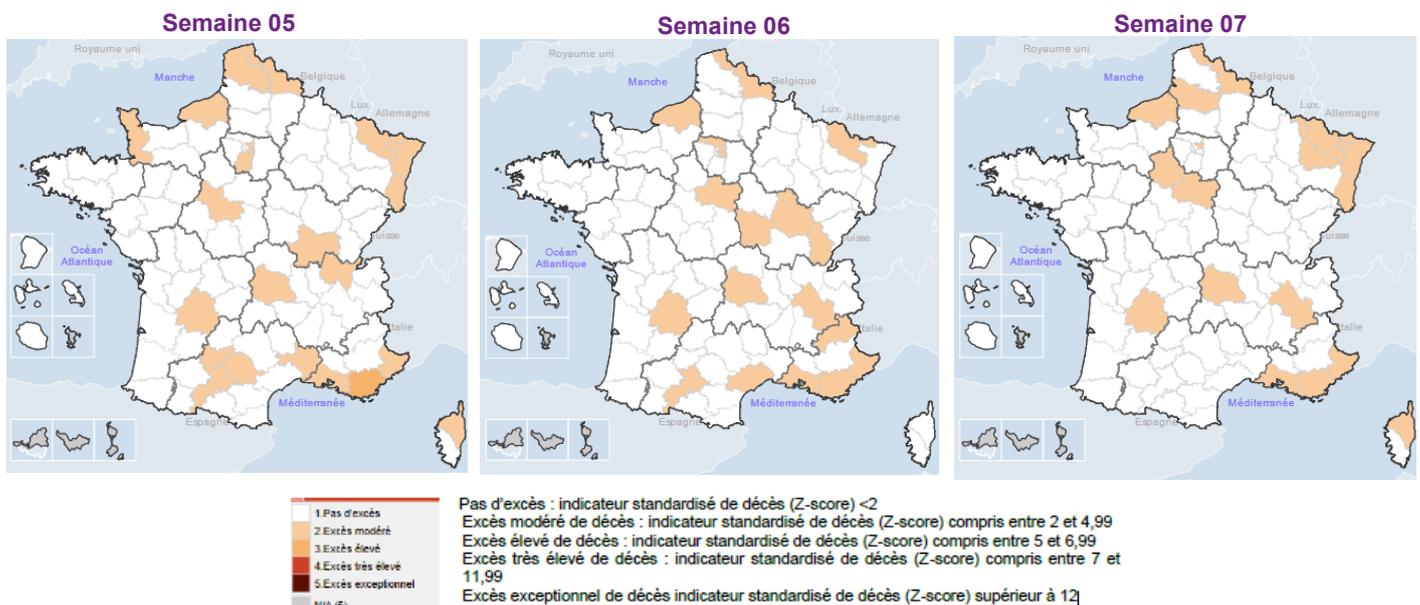
En **semaine 05** (du 1<sup>er</sup> au 7 février), en **semaine 06** (du 8 au 14 février) et en **semaine 07** (du 15 au 21 février), un **excès significatif de mortalité de niveau modéré** est observé pour **tous les âges et pour les 65 ans et plus**.

On observe +13% de décès en excès en semaine 05 et +11% de décès en excès en semaine 06.

*Du fait du délai habituel de transmission des données, l'estimation de l'excès de décès pour la semaine 07 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 21.** Niveaux d'excès de mortalité toutes causes confondues (tous âges), semaines 05 (1er au 7 février), 06 (8 au 14 février) et 07 (15 au 21 février) par département. Sources : Santé publique France, Insee, au 02/03/2021 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 4 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.

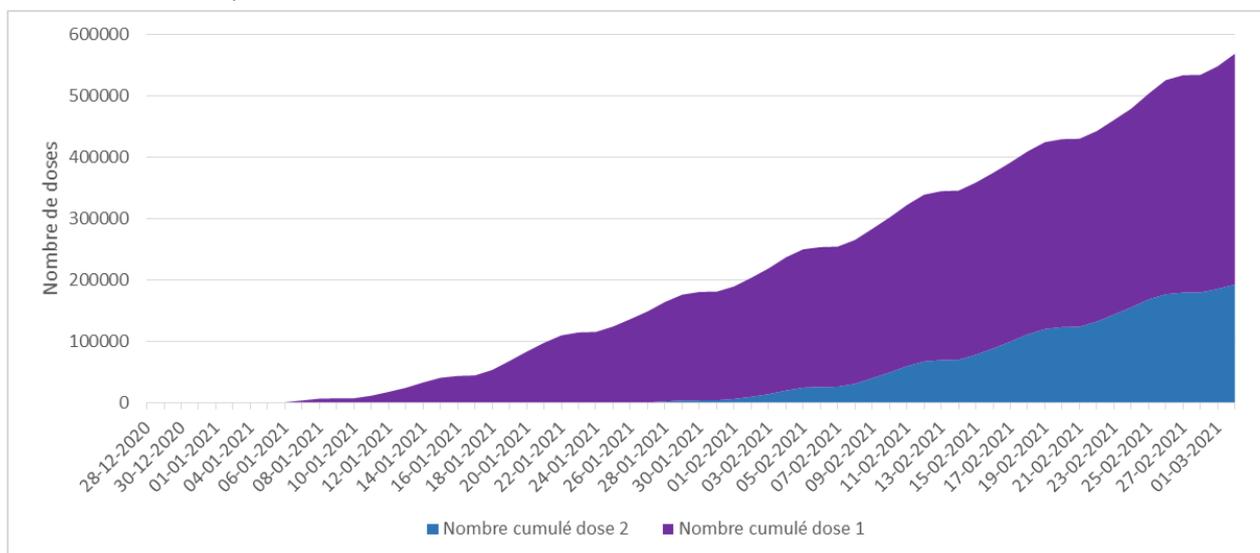
Au 2 mars 2021, 375 944 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 en Auvergne-Rhône-Alpes depuis le début de la campagne, représentant 4,7% de la population totale régionale (vs. 3,9% au 23 février 2021) et 193 341 ont reçu les 2 doses soit 2,4% de la population (vs. 1,7% au 23 février). Les répartitions par département et par âge sont présentées dans les Tableaux 9 et 10.

Pour les premières doses, 83% des personnes ont été vaccinées avec le vaccin de Pfizer/BioNTech, 4% avec celui d'AstraZeneca et 13% avec celui de Moderna. Pour les secondes doses, 97% des personnes ont été vaccinés avec le vaccin de Pfizer/BioNTech et 3% avec celui de Moderna.

**Tableau 9.** Nombre de personnes vaccinées (1 dose et 2 doses) contre la COVID-19 et couverture vaccinale au 2 mars 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	23 705	3,6	10 725	1,6
Allier	28 090	8,5	16 110	4,9
Ardèche	18 442	5,6	7 778	2,4
Cantal	11 094	7,8	7 890	5,5
Drôme	25 950	5,0	14 498	2,8
Isère	57 644	4,6	23 065	1,8
Loire	38 740	5,1	20 858	2,7
Haute-Loire	15 602	6,9	9 130	4,0
Puy-de-Dôme	30 862	4,7	16 856	2,6
Rhône	74 140	4,0	40 790	2,2
Savoie	24 155	5,6	11 439	2,6
Haute-Savoie	27 520	3,3	14 202	1,7
<b>Auvergne-Rhône-Alpes</b>	<b>375 944</b>	<b>4,7</b>	<b>193 341</b>	<b>2,4</b>
<b>France</b>	<b>3 133 478</b>	<b>4,7</b>	<b>1 705 966</b>	<b>2,5</b>

**Figure 22.** 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 2 mars 2021, Source VACCIN COVID



## Vaccination contre la COVID-19

**Tableau 10.** Nombre de personnes vaccinées (1 dose et 2 doses) contre la COVID-19 et couverture vaccinale au 02/03/2021 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	49 260	1,6	17 339	0,6
50-64 ans	75 834	5,0	40 613	2,7
65-74 ans	31 433	3,6	16 124	1,9
75 ans et plus	219 353	28,4	119 254	15,5
Non renseigné	64		11	
<b>Total</b>	<b>375 944</b>	<b>4,7</b>	<b>193 341</b>	<b>2,4</b>

### Résidents en EHPAD ou en USLD

Les résidents en Ehpad 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 Ehpad ou en USLD ne peuvent cependant pas être identifiés en tant que tels dans la base Vaccin Covid. L'algorithme utilisé pour les identifier a été revu et les données nouvellement estimées rendues publiques à compter du 03 mars 2021.*

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

- des personnes vaccinées dans un Ehpad ou dans une USLD et âgées de 65 ans ou plus, ou
- des personnes vaccinées et identifiées a priori par la Cnam comme résident en Ehpad ou en USLD.

*Sont exclus les personnels des Ehpad et USLD et plus de 65 ans identifiés a priori par la Cnam, les personnels soignants de plus de 65 ans identifiés a priori par la Cnam, les autres catégories ciblées a priori par la Cnam comme étant des personnels des secteurs essentiel, des travailleurs sociaux, des personnes en lien avec des personnels vulnérables ou travaillant en milieu clos (notamment dans l'industrie alimentaire, ou la construction de bâtiments) ainsi que les personnes identifiées manuellement comme professionnels de santé lors de la vaccination*

**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'Ehpad 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. Cependant, les comparaisons entre les départements sont valides car la même méthode est utilisée pour tous les départements.**

Au 2 mars 2021, **59 391 résidents d'EHPAD ou USLD** ont reçu au moins une dose de vaccin contre la **COVID-19 en Auvergne-Rhône-Alpes soit 74,8%** des résidents d'EHPAD ou USLD (vs. 70,1% au 23 février) et 37 658 résidents ont reçu 2 doses soit 47,5% (vs. 36,3% au 23 février), en dessous de la moyenne nationale. La répartition par département est présentée dans le Tableau 11. Deux départements présentent des couvertures vaccinales 1 dose supérieures à 90%, il s'agit de la Haute-Loire et de la Savoie.

**Tableau 11.** Nombre de résidents en EHPAD-USLD vaccinés (1 dose et 2 doses) contre la COVID-19 et couverture vaccinale au 2 mars 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	4 149	67,3	2 207	35,8
Allier	3 389	65,3	2 416	46,6
Ardèche	3 821	65,1	2 572	43,8
Cantal	2 119	71,3	1 667	56,1
Drôme	3 482	69,9	2 274	45,7
Isère	6 520	72,0	4 201	46,4
Loire	7 610	75,8	5 201	51,8
Haute-Loire	4 197	>90,0	2 172	57,7
Puy-de-Dôme	5 425	68,8	3 641	46,2
Rhône	11 368	81,8	6 814	49,0
Savoie	3 884	>90 0	2 334	58,7
Haute-Savoie	3 427	61,8	2 159	38,9
<b>Auvergne-Rhône-Alpes</b>	<b>59 391</b>	<b>74,8</b>	<b>37 658</b>	<b>47,5</b>
<b>France</b>	<b>512 605</b>	<b>81,8</b>	<b>363 126</b>	<b>57,9</b>

# 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. Afin de limiter les imprécisions sur cet indicateur, l'algorithme utilisé pour les identifier a été revu et les données nouvellement estimées rendues publiques à compter du 3 mars 2021.*

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

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

Sont exclues les personnes identifiées a priori par la Cnam comme étant des travailleurs en lieu clos ainsi que celles identifiées a priori par la Cnam comme résidents en Ehpad ou 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. A 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 2 mars 2021, **21 246 professionnels en EHPAD ou USLD** ont reçu au moins une dose de vaccin contre la **COVID-19 en Auvergne-Rhône-Alpes soit 33,9%** des professionnels d'EHPAD ou USLD (versus 28,6% au 23 février) et 11 627 professionnels ont reçu 2 doses soit 18,6% (versus 13,3% au 23 février), en dessous de la moyenne nationale (Tableau 12).

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

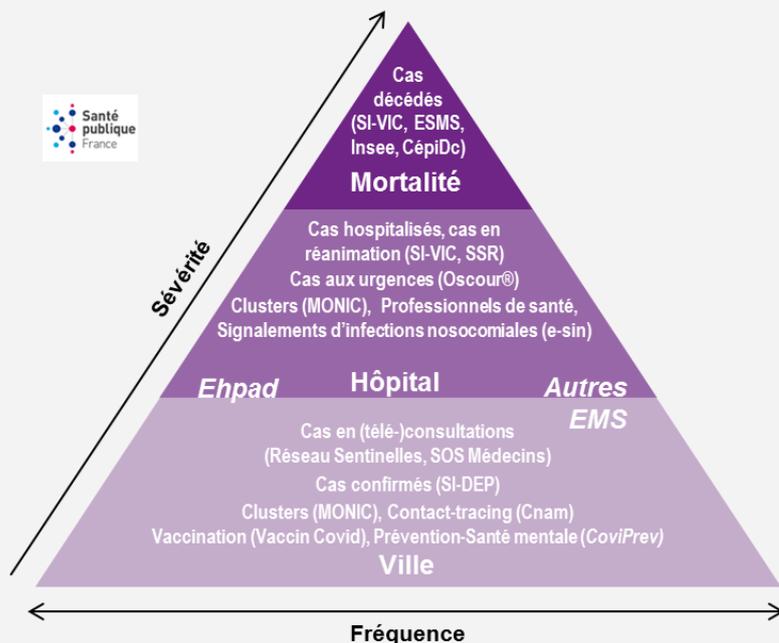
	1 dose		2 doses	
	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)
Auvergne-Rhône-Alpes	21 246	33,9	11 627	18,6
France	200 183	42,8	121 512	26,0

### 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

4 mars 2021

Numéro vert 0 800 130 000

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

Sites associés :

- ▶ [SurSaUD@](mailto:SurSaUD@)
- ▶ [OSCOUR@](mailto:OSCOUR@)
- ▶ [SOS Médecins](mailto:SOS.Medecins)
- ▶ [Réseau Sentinelles](mailto:Reseau.Sentinelles)
- ▶ [SI-VIC](mailto:SI-VIC)
- ▶ [CépiDC](mailto:CepiDC)

**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