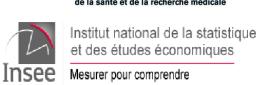


Résumé

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 respiratoire



En semaine 23 (S23), tous les indicateurs épidémiologiques de la COVID-19 poursuivent leur baisse en Auvergne-Rhône-Alpes. On observe une diminution importante de la circulation virale, qui reste cependant plus élevée qu'à la même période l'année dernière, dans un contexte de la circulation à bas bruit de variants préoccupants. Avec 1 319 personnes hospitalisées et 171 patients en services de soins critiques, l'impact hospitalier est en forte diminution. Il n'est plus observé d'excès de mortalité toutes causes au niveau régional et au niveau départemental. La couverture vaccinale contre la COVID-19 poursuit sa progression dans la région avec, au 15 juin, 46% de la population ayant reçu une dose de vaccin et 25% un schéma vaccinal complet.

Le taux d'incidence régional (39/100 000) est en forte diminution (-41%) en semaine 23, et ce, dans toutes les classes d'âge. Le taux de dépistage baisse de manière marquée (-9%) et le taux de positivité baisse de -0,9 point. Ces indicateurs régionaux sont très proches de la moyenne nationale. Au niveau départemental, tous les taux d'incidence sont en forte baisse (de -32% à -50% selon les départements). Ils sont désormais presque tous inférieurs à 50/100 000, sauf dans la Loire (59/100 000). Deux autres départements présentent un taux d'incidence supérieur au taux régional : le Rhône (49/100 000) et la Haute-Loire (45/100 000). L'activité de dépistage diminue dans tous les départements (de -1% à -18% selon les départements). Les taux de positivité sont également tous en baisse (de -0,4 à -1,6 point selon les départements).

Le nombre d'actes SOS-Médecins a diminué de -28% en semaine 23. Parallèlement, le nombre des passages aux urgences continue de baisser (-30%). Le nombre de signalements en ESMS, le nombre de cas parmi les résidents et le personnel sont stables à un niveau bas.

La diminution des indicateurs hospitaliers s'accélère par rapport à la semaine précédente : en effet, on constate une baisse de -31% des nouvelles hospitalisations et de -55% des nouvelles admissions en service de soins critiques. La baisse du nombre total de personnes hospitalisées (1 319 patients au 15 juin, soit -13%) et du nombre total de personnes en service de soins critiques (171 patients au 15 juin, soit -28%) se poursuit également. Le nombre hebdomadaire de décès hospitaliers est en diminution de -36%, avec 49 nouveaux décès en semaine 23.

En semaine 22 (31 mai au 6 juin 2021), on n'observe pas d'excès significatif de mortalité toutes causes, que ce soit au niveau régional ou à l'échelle départementale.

La couverture vaccinale contre la COVID-19 poursuit sa progression dans la région : au 15 juin, 46,0% de la population a été vaccinée par au moins une dose et 24,8% est complètement vaccinée.

Dans ce contexte où émergent des variants préoccupants comme le variant Delta, un haut niveau d'adhésion de l'ensemble de la population aux mesures de prévention est primordial. Le respect de l'isolement en cas d'infection ou de contact avec un cas confirmé ainsi que la vaccination du plus grand nombre restent indispensables pour maintenir dans la durée la tendance favorable actuelle.

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

Figure 1. Taux d'incidence pour le SARS-CoV-2 par département, France, semaine 23 (du 7 au 13/06/2021).
Source : SI-DEP, données au 16/06/2021.

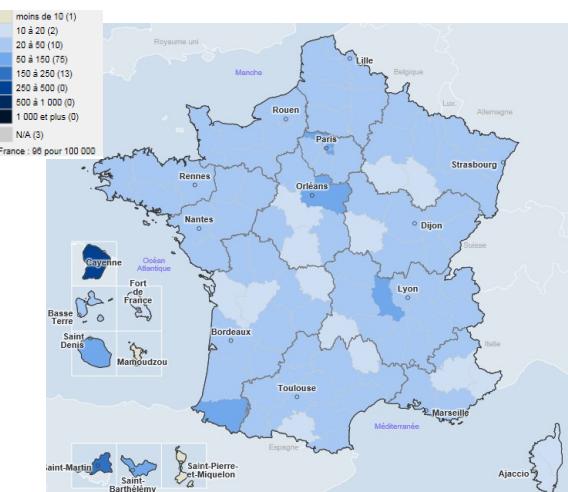
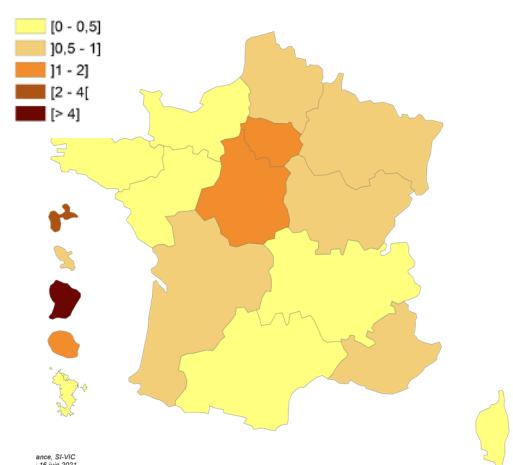


Figure 2. Taux hebdomadaire d'admission en services de soins critiques de patients COVID-19 pour 100 000 habitants par région, France, semaine 23 (du 7 au 13/06/2021).
Source : SI-VIC, données au 15/06/2021.



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

- Nouveaux cas confirmés en S23 : **3 121** (5 253 en S22)
- Taux d'incidence : **39/100 000** habitants en S23 (65/100 000 en S22) : - **41%**
- Taux de dépistage : **2 400/100 000** habitants en S23 (2 630/100 000 en S22) : - **9%**
- Taux de positivité : **1,6%** en S23 (2,5% en S22) : - **0,9 point**

Surveillance en ville

- SOS Médecins : **137** actes pour suspicion de COVID-19 en S23 (191 en S22) : - **28%**

Surveillance dans les EMS dont les EHPAD

Sous réserve de complétude des données :

- **10 nouveaux épisodes** concernant un ou plusieurs cas confirmés de COVID-19 en S23 (15 en S22)
- **33 cas confirmés** chez les **résidents** et **12** chez le **personnel** en S23 (23 résidents, 18 personnels en S22)

Surveillance à l'hôpital

- **Urgences** : **210** passages pour suspicion de COVID-19 en S23 (300 en S22) : - **30%**
- **Hospitalisations pour COVID-19**

Au 15 juin :

- **1 319 personnes hospitalisées**, en diminution (au 8 juin : 1 528 personnes)
- **171 personnes en services de soins critiques**, en diminution (au 8 juin : 236 personnes)

En semaine 23 :

- **202 nouvelles hospitalisations**, en diminution (S22 : 294) : - **31%**
- **35 nouvelles admissions en services de soins critiques**, en diminution (S22 : 77) : - **55%**
- **49 nouveaux décès**, en diminution (S22 : 76) : - **36%**

Surveillance de la mortalité

- 34 décès avec mention de COVID-19 ont été enregistrés par voie électronique en S23 (35 en S22)
- Mortalité toutes causes : **pas d'excès (tous âges et 65 ans et plus)** en S22

Vaccination

Au 15 juin :

- **46,0%** de la **population régionale** vaccinée une dose et **24,8%** avec un schéma complet
- **85,8%** des **résidents en Ehpad ou USLD** vaccinés une dose et **78,9%** avec un schéma complet
- **53,2%** des **professionnels en Ehpad ou USLD** vaccinés une dose et **40,3%** avec un schéma complet
- **78,5%** des **personnels soignants libéraux** vaccinés une dose et **69,1%** avec un schéma complet

Surveillance virologique

La surveillance virologique basée sur les laboratoires permet de déterminer et de suivre l'évolution, dans le temps et par région ou département, des taux d'incidence (nombre de personnes testées positives pour le SARS-CoV-2 rapporté à la population), des taux de positivité (nombre de personnes testées positives pour le SARS-CoV-2 rapporté au nombre de personnes testées) et des taux de dépistage (nombre de personnes dépistées rapporté à la population).

La surveillance repose sur le système SI-DEP (système d'information de dépistage), qui vise au suivi exhaustif de toutes les personnes testées en France pour le diagnostic et le dépistage de la COVID-19 dans les laboratoires de ville, les laboratoires hospitaliers et par les autres professionnels de santé. Sont pris en compte dans les indicateurs SI-DEP les tests par amplification moléculaire RT-PCR (avec lesquels sont comptés les tests RT-LAMP) et les tests antigéniques réalisés en laboratoire (TDR) ou hors laboratoire (TROD).

Dans le contexte des évolutions liées au dépistage (tests antigéniques, test salivaires, tests de criblage pour la suspicion des variants) les données SI-DEP intègrent depuis le 20 mai 2021, une nouvelle méthode de pseudonymisation assurant un meilleur décompte des personnes testées. Une note méthodologique précisant cette évolution est disponible sur [le site de Santé publique France](#).

Cas confirmé de COVID-19 : personne présentant une infection à SARS-CoV-2 confirmée par test RT-PCR ou test antigénique, que cette personne soit symptomatique ou asymptomatique (voir [définition de cas](#)).

Pour l'analyse au niveau régional, une correction a été appliquée au taux d'incidence et au taux de dépistage des semaines incluant un jour férié, afin de prendre en compte leur effet sur l'activité de dépistage (Tableau 1). La méthodologie a été présentée dans le [Point épidémiologique du 15 avril 2021](#) et une [note méthodologique](#) la décrivant plus précisément est disponible sur le site internet de Santé publique France.

Analyse au niveau régional

Tableau 1. Indicateurs clés de surveillance virologique des infections à SARS-CoV-2 en région Auvergne-Rhône-Alpes, par semaine calendaire. Source : SI-DEP, données au 16/06/2021.

Indicateurs en région	2021-S21	2021-S22	2021-S23	Variation S22-S23	Tendance 3 dernières semaines
Nombre de personnes testées	209 451	211 265	192 757	-9%	↗
Nombre de cas confirmés	7 292	5 253	3 121	-41%	↗
Taux de positivité	3,5%	2,5%	1,6%	- 0,9 point	↗
Taux de dépistage (/100 000 habitants)	3 083 *	2 630	2 400	-9%	↗
Taux d'incidence, tout âge (/100 000 habitants)	107 *	65	39	-41%	↗
Taux d'incidence, ≥65 ans (/100 000 habitants)	31	25	15	- 42%	↗
Proportion de cas confirmés symptomatiques	49%	47%	46%	- 1 point	↗
Proportion de personnes testées moins de 2 jours après l'apparition des symptômes	38%	40%	34%	-6 points	↗

* Ces indicateurs sont corrigés pour prendre en compte l'effet des jours fériés de la S21

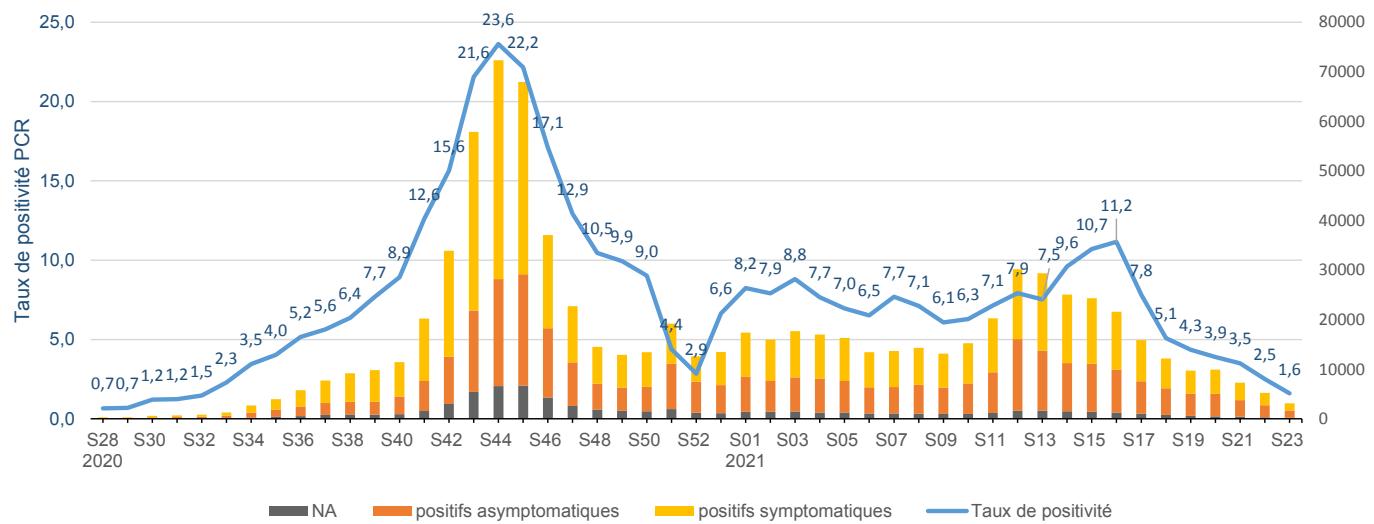
En semaine 23 (S23), au niveau régional (Tableau 1 et Figure 3 page suivante) :

- le taux d'incidence diminue pour la neuvième semaine consécutive : en S23, le taux d'incidence régional est de 39/100 000 habitants, en forte baisse (-41%) par rapport à la S22 ; il est très proche du taux d'incidence national (40/100 000) ;
- le taux de dépistage est en baisse plus modérée par rapport à la S22 (2 400/100 000 en S23, soit - 9%) ;
- le taux de positivité continue de diminuer pour la sixième semaine consécutive (1,6% en S23, soit - 0,9 point).

Au total en S23, le taux d'incidence diminue plus fortement que le taux de dépistage, et le taux de positivité poursuit sa diminution, ce qui confirme la poursuite du ralentissement de la circulation virale dans la région.

Surveillance virologique (suite)

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 13/06/2021. Sources : SI-DEP, données au 16/06/2021.



Analyse au niveau départemental

En S23, l'évolution des indicateurs virologiques est relativement homogène entre les départements (Tableau 2 et Figure 4).

Les taux d'incidence diminuent fortement dans tous les départements par rapport à la S22 (de -32% à -50% selon les départements). La Loire présente le taux d'incidence le plus élevé de la région, suivi par le Rhône et la Haute-Loire. Les autres départements ont un taux d'incidence inférieur au taux régional.

Les taux de dépistage sont également en baisse dans tous les départements (de -1% à -18% selon les départements). Le Rhône présente le taux de dépistage le plus élevé, suivi par la Loire et le Puy-de-Dôme ; les autres départements présentent un taux de dépistage inférieur au taux régional.

Les taux de positivité sont en diminution dans tous les départements. Les plus fortes baisses sont observées dans la Loire, l'Ardèche et la Haute-Loire (supérieures à 1 point). Les taux de positivité les plus élevés sont retrouvés dans la Loire (2,3%) et la Haute-Loire (2,3%).

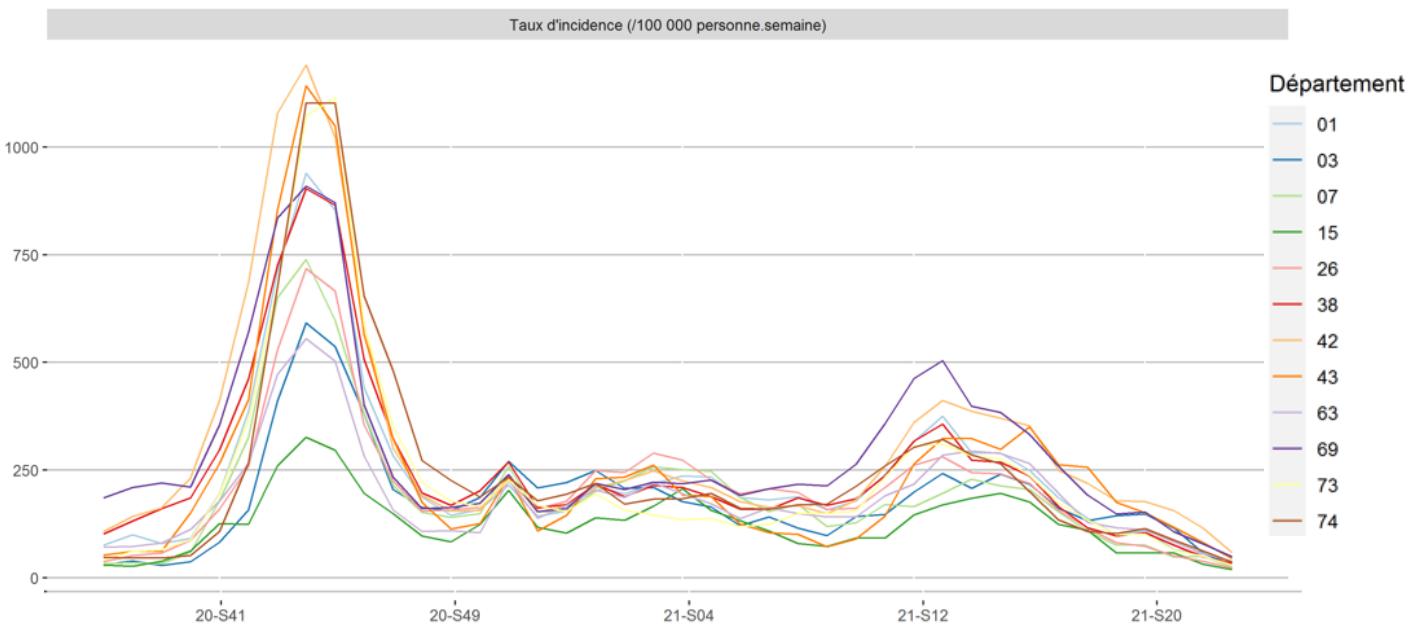
Chez les personnes de plus de 65 ans, les taux d'incidence sont nettement inférieurs aux taux tous âges dans l'ensemble des départements (ils sont tous inférieurs à 30/100 000). Dans cette classe d'âge, on observe un recul simultané du taux d'incidence et du taux de positivité dans la plupart des départements.

Tableau 2. 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 2021-23 (7 au 13 juin 2021). Source : SI-DEP, données au 16/06/2021.

Département	Nombre de personnes testées	Nombre de cas confirmés d'infection par SARS-CoV-2	Taux de dépistage (pour 100 000 habitants)	Taux de positivité (%)	Taux d'incidence, tout âge (pour 100 000 habitants)	Taux d'incidence, plus de 65 ans (pour 100 000 habitants)
Ain	13 870	205	2 111	1,5	31	13
Allier	7 115	99	2 147	1,4	30	11
Ardèche	6 648	83	2 034	1,2	25	10
Cantal	2 764	27	1 935	1,0	19	19
Drôme	9 590	123	1 842	1,3	24	11
Isère	24 050	422	1 901	1,8	33	15
Loire	19 471	448	2 546	2,3	59	28
Haute-Loire	4 466	102	1 968	2,3	45	11
Puy-de-Dôme	16 409	253	2 485	1,5	38	14
Rhône	58 824	924	3 136	1,6	49	14
Savoie	9 871	131	2 282	1,3	30	11
Haute-Savoie	19 679	304	2 376	1,5	37	13

Surveillance virologique (suite)

Figure 4. Evolution du taux d'incidence, des infections par SARS-CoV-2 par semaine calendaire et par département, entre la semaine 2020-37 (7 au 13 septembre 2020) à la semaine 2021-23 (7 au 13 juin 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-DEP, données au 16/06/2021.



Analyse par classes d'âge

En S23, les taux d'incidence baissent dans toutes les classes d'âges (de -35% à -49% selon les classes d'âge). Les taux d'incidence les plus élevés sont observés chez les 10-20 ans (64/100 000), et les 20-30 ans (63/100 000), suivis par les 30-40 ans (55/100 000). Les taux d'incidence sont inférieurs à 50/100 000 dans les autres classes d'âge.

Figure 5. Evolution du taux d'incidence des infections par SARS-CoV-2 par semaine calendaire et par classe d'âge, entre la semaine 2021-01 (4 au 10 janvier 2021) à la semaine 2021-23 (7 au 13 juin 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-DEP, données au 16/06/2021.

	2021																						
cage10	S01	S02	S03	S04	S05	S06	S07	S08	S09	S10	S11	S12	S13	S14	S15	S16	S17	S18	S19	S20	S21	S22	S23
[0,10)	61	58	86	88	73	62	67	79	80	103	139	176	185	117	124	122	122	100	107	72	51	28	
[10,20)	224	204	245	241	228	176	181	205	179	242	349	452	513	389	358	311	251	191	151	188	148	103	64
[20,30)	317	251	263	253	245	213	213	240	235	269	338	428	505	436	429	406	281	214	172	179	141	100	63
[30,40)	256	226	259	247	234	205	207	220	209	231	313	400	443	396	385	329	246	196	157	179	117	87	55
[40,50)	226	223	257	242	241	195	202	199	187	222	305	396	443	406	382	340	229	171	144	143	113	80	41
[50,60)	227	209	237	213	209	177	187	191	168	187	256	343	384	340	340	292	207	151	121	106	75	54	32
[60,70)	186	161	175	174	169	137	136	141	130	148	192	232	263	229	238	216	146	101	82	63	42	32	17
[70,80)	175	180	167	169	161	131	137	135	120	120	150	194	214	186	183	155	104	73	50	44	28	24	15
[80,90)	246	262	251	247	240	182	178	152	124	130	130	187	196	188	170	144	107	78	53	36	28	23	15
[90,Inf]	512	595	552	499	484	366	319	258	174	168	151	245	233	256	221	193	185	107	76	42	33	17	

Variants préoccupants du SARS-Cov-2

La stratégie de criblage des tests positifs à la recherche des trois variants préoccupants VOC 20I/50IY.V1 (Alpha) et indistinctement VOC 20H/50IY.V2 (Beta) et 20J/50IY.V3 (Gamma) est progressivement abandonnée au profit d'une nouvelle stratégie de criblage à la recherche de 3 mutations d'intérêt en raison de leur impact sur la transmissibilité (L452R) ou l'échappement à la réponse immunitaire (E484K et E484Q). La diminution progressive de la réalisation des tests de criblage à la recherche des variants Alpha, Beta et Gamma a conduit à l'arrêt de leur analyse.

Du fait de la montée en charge progressive de cette nouvelle stratégie de criblage, seulement 1 693 tests (soit 41% des tests positifs), ont fait l'objet d'un criblage en S23 en Auvergne-Rhône-Alpes. De plus, toutes les mutations ne font pas l'objet d'une recherche systématique sur l'ensemble des tests ciblés du fait de la montée en charge de l'équipement des laboratoires de la région. Les résultats de ces criblages ne sont donc pas encore interprétables à l'échelle de la région et des départements.

Les résultats de l'enquête Flash #10 du 25 mai 2021 confirment la prédominance du variant Alpha dans la région Auvergne-Rhône-Alpes (87%), la part stable du variant Beta (2,3%) et celle très minoritaire des variants Gamma et Delta (0,3% respectivement). Ces données sont toutefois partielles puisque seulement la moitié des départements de la région a participé à cette enquête.

Au 17 juin, le nombre de situations de cas groupés en lien avec le variant Delta investiguées par l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes est stable, concerne essentiellement le milieu familial et ne fait pas apparaître de circulation communautaire.

Surveillance à l'hôpital

Hospitalisations, admissions en services de soins critiques, décès

Patients actuellement hospitalisés et nombre total de décès

Tableau 3. Indicateurs clés de surveillance hospitalière des infections à SARS-CoV-2 en région Auvergne-Rhône-Alpes, Source : SI-VIC, au 15/06/2021.

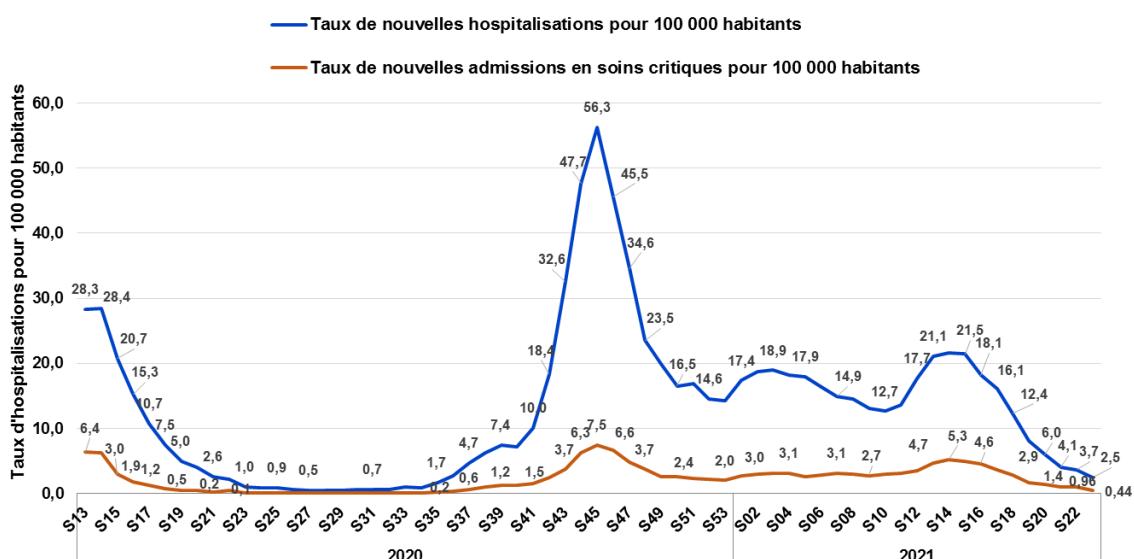
Indicateurs en région, nombre	Le 1er juin 2021	Le 8 juin 2021	Le 15 juin 2021	Variation 2 dernières semaines	Tendance 3 dernières semaines
Patients hospitalisés	1 768	1 528	1 319	- 13%	↗
dont patients en hospitalisation conventionnelle	858	708	597	- 16%	↗
dont patients suivis en soins critiques	290	236	171	- 28%	↗
dont patients suivis en réanimation	242	190	142	- 25%	↗
Cumul des décès	11 512	11 559	11 600	+ 41	
Cumul des retours à domicile	50 090	50 498	50 812	+ 314	

Nouvelles hospitalisations et nouveaux décès

Tableau 4. Indicateurs clés de surveillance hospitalière des patients hospitalisés ou décédés pour infections à SARS-CoV-2 en région Auvergne-Rhône-Alpes, en semaine complète, à la date de déclaration, Source : SI-VIC, au 14/06/2021

Indicateurs en région	S21	S22	S23	Variation S22-S23	Tendance 3 dernières semaines
Nombre de nouvelles hospitalisations pour Covid-19	328	294	202	- 31%	↗
Nombre de nouvelles admissions en soins critiques pour Covid-19	83	77	35	- 55%	↗
Nombre de nouveaux décès pour Covid-19	85	76	49	- 36%	↗
Taux de nouvelles hospitalisations pour 100 000 habitants	4,1	3,7	2,5	- 31%	↗
Taux de nouvelles admissions en soins critiques pour 100 000 habitants	1,03	0,96	0,44	- 55%	↗
Taux de nouveaux décès pour 100 000 habitants	1,1	0,9	0,6	- 36%	↗

Figure 6. Evolution du taux d'incidence des hospitalisations et du taux d'incidence des admissions en services de soins critiques pour COVID-19 pour 100 000 habitants en Auvergne-Rhône-Alpes, selon la date de déclaration du 23 mars 2020 au 13 juin 2021. Source : SI-VIC, au 14/06/2021 à 14h



Surveillance à l'hôpital (suite)

Tableau 5. Nombre hebdomadaire de nouvelles hospitalisations tous services incluant les nouvelles admissions en services de soins critiques pour COVID-19 et taux d'incidence des hospitalisations et des admissions en services de soins critiques pour la semaine 22 (31 mai au 6 juin 2021) et la semaine 23 (7 au 13 juin 2021), par département, selon la date de déclaration, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-VIC, au 14/06/2021 à 14h

	Nouvelles hospitalisa-tions S23	Nouvelles hospitalisa-tions différence S23-S22	Taux d'hospita-lisation pour 100 000 habi-tants S23	Taux d'hospita-lisation pour 100 000 habi-tants différence S23-S22	Nouvelles admissions en soins critiques S23	Nouvelles admissions en soins critiques différence S23-S22	Taux d'admis-sion en soins critiques pour 100 000 habi-tants S23	Taux d'admis-sion en soins critiques pour 100 000 habi-tants différence S23-S22
Ain	7	-2	1,1	-0,3	1	-6	0,2	-0,9
Allier	7	-12	2,1	-3,6	2	0	0,6	0,0
Ardèche	6	-4	1,8	-1,2	1	-2	0,3	-0,6
Cantal	3	0	2,1	0,0	1	0	0,7	0,0
Drôme	10	-4	1,9	-0,8	2	-1	0,4	-0,2
Isère	37	-15	2,9	-1,2	6	-10	0,5	-0,8
Loire	38	+1	5,0	+0,1	6	-7	0,8	-0,9
Haute-Loire	3	-3	1,3	-1,3	0	-1	0,0	-0,4
Puy-de-Dôme	10	-3	1,5	-0,5	1	-4	0,2	-0,6
Rhône	50	-42	2,7	-2,2	10	-13	0,5	-0,7
Savoie	16	+4	3,7	+0,9	3	0	0,7	0,0
Haute-Savoie	15	-12	1,8	-1,4	2	+2	0,2	+0,2

En semaine 23, le nombre de nouvelles hospitalisations diminue ou se stabilise à un niveau bas dans la plupart des départements, excepté dans la Loire (stable mais avec 38 nouveaux patients) et en Savoie où il augmente.

Les taux d'hospitalisation sont les plus élevés dans la Loire (5,0/100 000 habitants) et la Savoie (3,7/100 000 habitants).

En semaine 23, le nombre de nouvelles admissions en services de soins critiques diminue ou se stabilise à un niveau bas dans tous les départements.

Les taux d'admission de patients atteints de COVID-19 en services de soins critiques sont tous inférieurs à 1/100 000 habitants, le plus élevé étant celui de la Loire (0,8/100 000 habitants).

Vaccination contre la COVID-19

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

Les indicateurs de couvertures vaccinales ont évolué. Ils incluent depuis le 26 avril 2021 :

- les personnes vaccinées par au moins une dose : personnes ayant reçu une, deux ou trois doses de vaccin ;
- les personnes complètement vaccinées (schéma vaccinal complet) : personnes vaccinées par deux doses par les vaccins nécessitant deux doses (vaccins Pfizer, Moderna ou AstraZeneca), personnes vaccinées par une dose par les vaccins nécessitant une seule dose (vaccin Janssen), personnes vaccinées par une seule dose en cas d'antécédent de COVID-19. Seront également inclus les personnes particulièrement à risque (notamment personnes immunodéprimées) vaccinées par trois doses de vaccin.

Au 15 juin 2021, 3 698 018 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 en Auvergne-Rhône-Alpes depuis le début de la campagne (Figure 7), représentant 46,0% de la population totale régionale (vs. 42,7% au 7 juin 2021) et 1 994 568 ont reçu le schéma vaccinal complet soit 24,8% de la population (vs. 21,3% au 7 juin 2021). Les répartitions par département et par âge sont présentées dans les Tableaux 6 et 7.

Pour les premières doses, 75,8% des personnes ont été vaccinées avec le vaccin de Pfizer/BioNTech, 13,7% avec celui d'AstraZeneca, 9,2% avec celui de Moderna et 1,3% avec le vaccin Janssen. Pour les secondes doses, 78,4% des personnes ont été vaccinés avec le vaccin de Pfizer/BioNTech, 9,8% avec celui de Moderna, 11,8% avec celui d'AstraZeneca.

Tableau 6. Nombre de personnes vaccinées (1 dose et schéma complet) contre la COVID-19 et couverture vaccinale (CV) au 15 juin 2021 par classes d'âges en Auvergne-Rhône-Alpes. Source VACCIN COVID

Classe âge	1 dose		schéma complet	
	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)
18-49 ans	1 306 155	41,7 %	370 231	11,8 %
50-64 ans	1 029 938	67,8 %	531 811	35,0 %
65-74 ans	709 283	81,9 %	527 037	60,8 %
75 ans et plus	640 027	82,9 %	564 121	73,1 %
Non renseigné	12 615		1 368	
Auvergne-Rhône-Alpes	3 698 018	46,0 %	1 994 568	24,8 %
France	30 807 893	45,9 %	16 583 850	24,7 %

Figure 7. Nombre quotidien cumulé de personnes ayant reçu au moins 1 dose de vaccin et schéma vaccinal complet contre la COVID-19 du 28 décembre 2020 au 15 juin 2021, Source VACCIN COVID

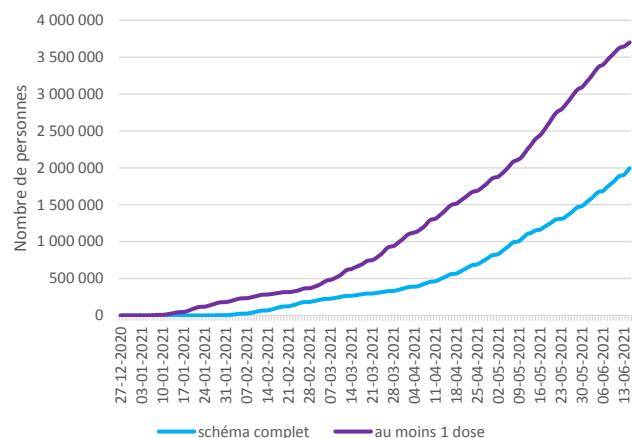


Tableau 7. Nombre de personnes vaccinées (1 dose et schéma complet) contre la COVID-19 et couverture vaccinale (CV) au 15 juin 2021 par département en Auvergne-Rhône-Alpes. Source VACCIN COVID

Département	1 dose		schéma complet		
	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)	CV ≥ 18 ans	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)
Ain	257 192	39,1 %	51,1 %	142 009	21,6 %
Allier	186 871	56,4 %	68,9 %	106 197	32,1 %
Ardèche	150 810	46,1 %	57,4 %	90 942	27,8 %
Cantal	78 603	55,0 %	66,1 %	43 819	30,7 %
Drôme	255 943	49,2 %	62,9 %	136 497	26,2 %
Isère	575 805	45,5 %	58,8 %	309 067	24,4 %
Loire	379 349	49,6 %	63,4 %	212 283	27,8 %
Haute-Loire	104 022	45,8 %	57,2 %	60 266	26,6 %
Puy-de-Dôme	320 164	48,5 %	60,4 %	166 586	25,2 %
Rhône	841 921	44,9 %	58,0 %	433 390	23,1 %
Savoie	199 482	46,1 %	58,0 %	110 879	25,6 %
Haute-Savoie	347 856	42,0 %	54,3 %	182 633	22,0 %
Auvergne-Rhône-Alpes	3 698 018	46,0 %	58,8 %	1 994 568	24,8 %
					31,7 %

Vaccination contre la COVID-19 (suite)

Résidents en EHPAD ou en USLD

Une nouvelle méthode d'estimation des couvertures vaccinales contre la COVID-19 des résidents en Ehpad ou USLD a été mise en place à compter du 15 juin 2021. Les couvertures vaccinales sont estimées pour des résidents en Ehpad ou USLD identifiés à priori par la Cnam dans Vaccin Covid. Les personnes cibles sont issues de la base Residehpad tenant compte des personnes résidant en Ehpad ou USLD au 01 mars 2021. Les résidents vaccinés sont les personnes ainsi cibles et ayant reçu au moins une dose de vaccin ou étant complètement vaccinées contre la COVID-19.

Les données ne sont pas exhaustives : la cohorte couvre 332 341 résidents ce qui représente environ 53% des résidents des Ehpads ou USLD en France sur la base de l'estimation des nombres de résidents en France (Données source pour l'estimation des nombres de résidents en France : Ehpads : nombre de places installées (Finess 2021) et taux d'occupation moyen national en Ehpads (enquête EHPA 2015) ; USLD : nombre de lits (SAE 2019) et taux d'occupation moyen national (SAE 2019)).

Le 15 juin 2021, les couvertures vaccinales contre la COVID-19 dans cette cohorte de résidents en Auvergne-Rhône-Alpes sont estimées à :

- résidents en Ehpad ou USLD vaccinés par au moins une dose : 85,8% (France entière 87,8%)
- résidents en Ehpad ou USLD complètement vaccinés : 78,9% (France entière 81,1%)

Professionnels en Ehpad ou en USLD

Une nouvelle méthode d'estimation des couvertures vaccinales contre la COVID-19 des professionnels exerçant en Ehpad ou USLD a été mise en place à compter du 15 juin 2021. Les couvertures vaccinales sont estimées pour des professionnels en Ehpad ou USLD identifiés à priori par la Cnam. Ces personnes ont été identifiées par recherche de l'employeur essentiellement via le versement d'indemnités journalières au cours des 12 derniers mois. Les professionnels vaccinés sont les personnes ainsi cibles et ayant reçu au moins une dose de vaccin ou étant complètement vaccinées contre la COVID-19.

Les données ne sont pas exhaustives : la cohorte couvre 121 161 professionnels exerçant en Ehpads ou USLD, ce qui représente environ 26% des professionnels exerçant en Ehpads ou USLD en France (données sources des estimations nationales : enquêtes EHPA 2015, et SAE 2019).

Les estimations ainsi produites peuvent néanmoins être sous-estimées. En effet, le mode d'identification des professionnels (versement d'une indemnité journalière au cours de la dernière année) a pu conduire à inclure des professionnels qui ont fait une infection à SARS-CoV-2 et donc moins susceptibles d'être vaccinés et ne requérant pas de seconde dose de vaccin. A contrario, ce mode d'identification a également pu conduire à inclure préférentiellement des professionnels présentant davantage de comorbidités et plus susceptibles d'avoir été vaccinés.

Le 15 juin 2021, les couvertures vaccinales contre la COVID-19 dans cette cohorte de professionnels en Ehpads ou USLD en Auvergne-Rhône-Alpes sont estimées à :

- professionnels en Ehpads ou USLD vaccinés par au moins une dose : 53,2% (France entière 55,4%)
- professionnels en Ehpads ou USLD complètement vaccinés : 40,3% (France entière 42,0%)

Professionnels de santé libéraux

Une nouvelle méthode d'estimation des couvertures vaccinales contre la COVID-19 des personnels soignants libéraux a été mise en place. Les couvertures vaccinales sont estimées pour des personnels libéraux identifiés à priori par la Cnam dans Vaccin Covid. Ces soignants libéraux ont été ciblés par la Cnam sur les critères suivants : une inscription au FNPS, une catégorie correspondant à médecin, dentiste, sage-femme, infirmière, masseur kinésithérapeute, pédicure-podologue, orthophoniste, orthoptiste, en activité et dont le exercice en cabinet est l'activité principale.

Les personnels soignants libéraux vaccinés sont les personnes ainsi cibles et ayant reçu au moins une dose de vaccin ou étant complètement vaccinées contre la COVID-19.

Le 15 juin 2021, les couvertures vaccinales contre la COVID-19 dans cette cohorte de personnels soignants libéraux en Auvergne-Rhône-Alpes sont les suivantes :

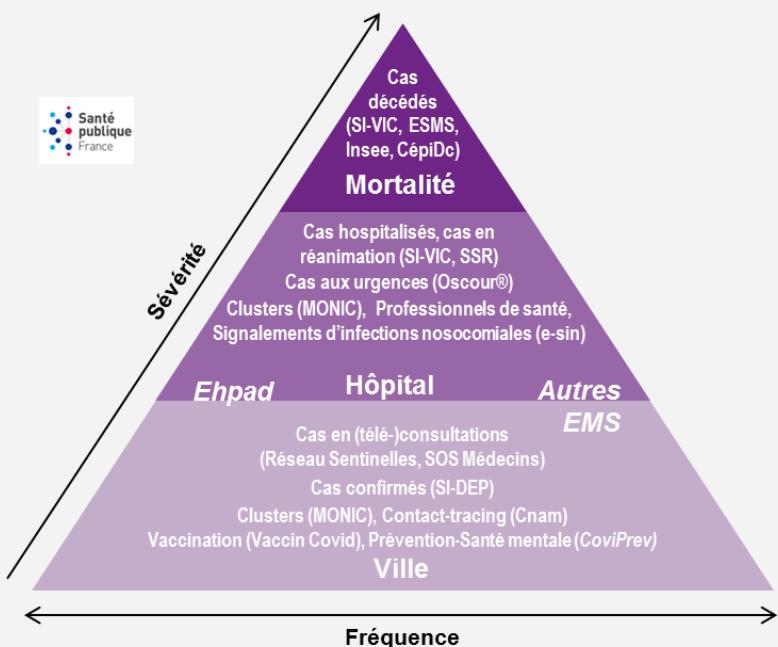
- personnels soignants libéraux vaccinés par au moins une dose : 78,5% (France entière 78,1%)
- personnels soignants libéraux complètement vaccinés : 69,1% (France entière 69,5%)

Pour en savoir plus sur la vaccination anti-COVID

- ▶ Liste des publics prioritaires éligibles à la vaccination sur solidarites-sante.gouv.fr
- ▶ Données disponibles en open data sur la plateforme Geodes ainsi que sur data.gouv.fr. 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
- ▶ 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 monitorage 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 BROTET

Emmanuelle CAILLAT-VALLET

Delphine CASAMATTA

Erica FOUGERE

Philippe PEPIN

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

Diffusion Santé publique France

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

www.santepubliquefrance.fr

Date de publication

17 juin 2021

Numéro vert 0 800 130 000

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

Sites associés :

- ▶ [SurSaUD®](#)
- ▶ [OSCOUR®](#)
- ▶ [SOS Médecins](#)
- ▶ [Réseau Sentinelles](#)
- ▶ [SI-VIC](#)
- ▶ [CépiDC](#)

GÉODES
GÉO DONNÉES EN SANTE PUBLIQUE



MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ
Liberté Egalité Fraternité




INFORMATION CORONAVIRUS

PROTÉGEONS-NOUS LES UNS LES AUTRES

COVID-19

Se laver régulièrement les mains ou utiliser une solution hydro-alcoolique

Tousser ou éternuer dans son coude ou dans un mouchoir

Se moucher dans un mouchoir à usage unique

Portez un masque chirurgical ou en tissu de catégorie 1 quand la distance de deux mètres ne peut pas être respectée

Respecter une distance d'au moins deux mètres avec les autres

Limitez au maximum ses contacts sociaux (6 maximum)

Eviter de se toucher le visage

Respirer les piétons le plus souvent possible, au minimum quelques minutes toutes les heures

Saluer sans serrer la main et arrêter les embrassades

Utiliser les outils numériques (TousAntiCovid)

GOVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS 0 800 130 000 (appel gratuit)



COVID-19

CORONAVIRUS, QUE FAIRE FACE AUX PREMIERS SIGNES ?

Les premiers signes de la maladie sont :

Toux

Fièvre

En général, la maladie guérit avec du repos. Si vous ressentez ces premiers signes :

Restez chez vous et limitez les contacts avec d'autres personnes

N'allez pas directement chez votre médecin,appelez-le avant ou contactez le numéro de la permanence de soins de votre région

Vous avez des questions sur le coronavirus ?
GOVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS 0 800 130 000 (appel gratuit)