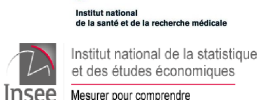


En collaboration avec :

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



Résumé

En semaine 24 (S24), tous les indicateurs épidémiologiques de la COVID-19 poursuivent leur baisse en Auvergne-Rhône-Alpes. On observe une diminution importante de la circulation virale malgré l'identification d'une circulation du variant Delta. Avec 1 001 personnes hospitalisées et 130 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 départemental.

Le taux d'incidence régional (20/100 000) est en forte diminution (-48%) en semaine 24, et ce, dans toutes les classes d'âge. Le taux de dépistage baisse de manière marquée (-10%) et le taux de positivité baisse de -0,7 point. Ces indicateurs régionaux sont très proches de la moyenne nationale. Au niveau départemental, tous les taux d'incidence sont en forte baisse (de -33% à -64% selon les départements). Ils sont désormais tous inférieurs à 30/100 000, le plus élevé étant celui du Rhône (29/100 000). Deux autres départements présentent un taux d'incidence supérieur au taux régional : la Loire (27/100 000) et la Haute-Loire (21/100 000). L'activité de dépistage diminue dans presque tous les départements (de -3% à -24% selon les départements). Les taux de positivité sont également tous en baisse (de -0,4 à -1,2 point selon les départements).

Le variant Delta de SARS-CoV-2 est encore minoritaire dans la région mais sa présence a tendance à être plus élevée dans le Cantal, en Isère et en Haute-Savoie, départements où la part de détection de la mutation L452R (suggestive du variant Delta) est retrouvée plus fréquemment.

La diminution des indicateurs hospitaliers se poursuit. On constate une baisse de -31% des nouvelles hospitalisations et de -17% des nouvelles admissions en service de soins critiques. La baisse du nombre total de personnes hospitalisées (1 001 patients au 22 juin, soit -24%) et du nombre total de personnes en service de soins critiques (130 patients au 22 juin, soit -24%) se poursuit également. Le nombre hebdomadaire de décès hospitaliers est en diminution de -41%, avec 29 nouveaux décès en semaine 24.

En semaine 23 (7 mai au 13 juin 2021), on n'observe pas d'excès significatif de mortalité toutes causes au niveau régional ou à l'échelle départementale. Le nombre d'actes SOS-Médecins a diminué de -41% en semaine 24. Parallèlement, le nombre des passages aux urgences continue de baisser (-34%).

La couverture vaccinale contre la COVID-19 poursuit sa progression dans la région : au 21 juin, 48,0% de la population a été vaccinée par au moins une dose et 28,1% est complètement vaccinée.

Dans ce contexte où émergent des variants préoccupants plus transmissibles 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 contrôler l'épidémie durant la période estivale.

Figure 1. Taux d'incidence pour le SARS-CoV-2 par département, France, semaine 24 (du 14 au 20/06/2021).
Source : SI-DEP, données au 23/06/2021.

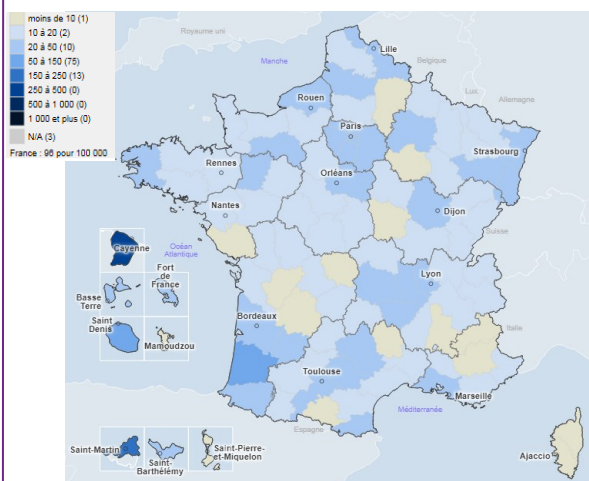
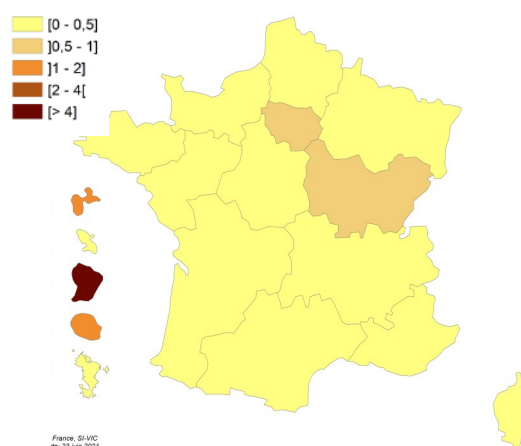


Figure 2. Taux hebdomadaire d'admission en services de soins critiques de patients COVID-19 pour 100 000 habitants par région, France, semaine 24 (du 14 au 20/06/2021).
Source : SI-VIC, données au 21/06/2021.



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

- ▶ Nouveaux cas confirmés en S24 : **1 632** (3 132 en S23)
- ▶ Taux d'incidence : **20/100 000** habitants en S24 (39/100 000 en S23) : - **48%**
- ▶ Taux de dépistage : **2 178/100 000** habitants en S24 (2 409/100 000 en S23) : - **10%**
- ▶ Taux de positivité : **0,9%** en S24 (1,6% en S23) : - **0,7 point**

Surveillance en ville

- ▶ **SOS Médecins** : **81** actes pour suspicion de COVID-19 en S24 (137 en S23) : - **41%**

Surveillance à l'hôpital

- ▶ **Urgences** : **139** passages pour suspicion de COVID-19 en S24 (210 en S23) : - **34%**
- ▶ **Hospitalisations pour COVID-19**

Au 22 juin :

- **1 001 personnes hospitalisées**, en diminution (au 15 juin : 1 319 personnes)
- **130 personnes en services de soins critiques**, en diminution (au 15 juin : 171 personnes)

En semaine 24 :

- **139** nouvelles hospitalisations, en diminution (S23 : 202) : - **31%**
- **29** nouvelles admissions en services de soins critiques, en diminution (S23 : 35) : - **17%**
- **29** nouveaux décès, en diminution (S23 : 49) : - **41%**

Surveillance de la mortalité

- ▶ 16 décès avec mention de COVID-19 ont été enregistrés par voie électronique en S24 (35 en S23)
- ▶ **Mortalité toutes causes** : **pas d'excès (tous âges et 65 ans et plus)** en S23

Vaccination

Au 21 juin :

- ▶ **48,0%** de la **population régionale** vaccinée une dose et **28,1%** avec un schéma complet
- ▶ **86,2%** des **résidents en Ehpad ou USLD** vaccinés une dose et **79,4%** avec un schéma complet
- ▶ **54,6%** des **professionnels en Ehpad ou USLD** vaccinés une dose et **42,2%** avec un schéma complet
- ▶ **79,2%** des **personnels soignants libéraux** vaccinés une dose et **71,1%** 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 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).

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

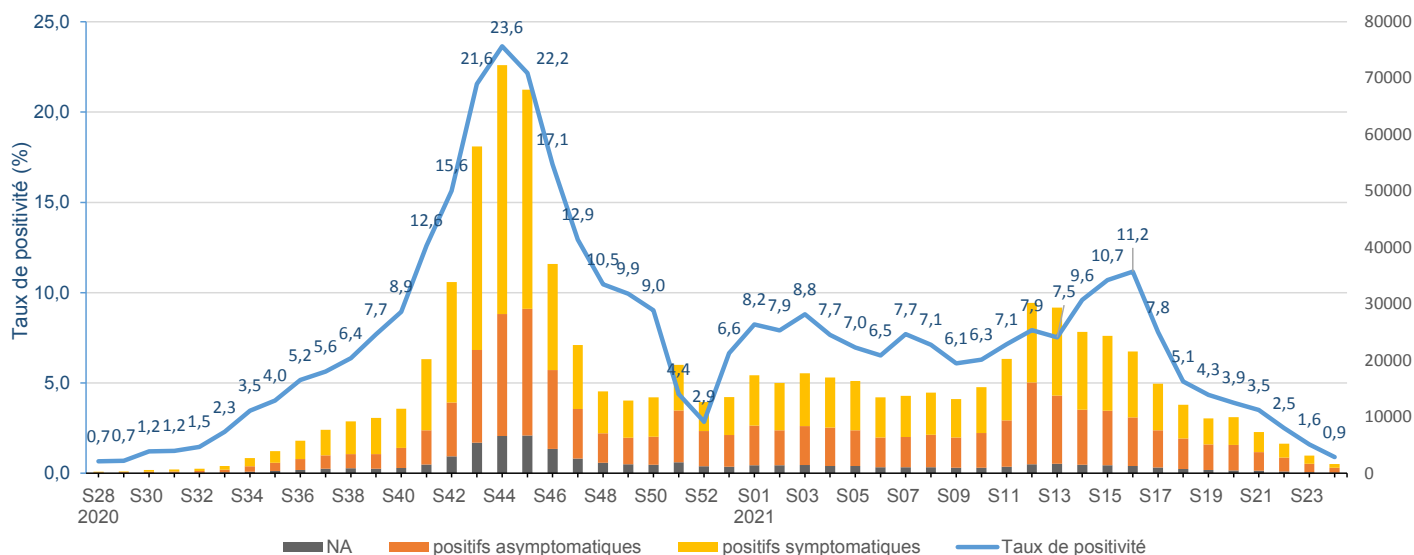
Analyse au niveau régional

En semaine 24 (S24) au niveau régional, tous les indicateurs poursuivent leur baisse : le taux d'incidence est en forte baisse par rapport à la S23 (-48%), le taux de dépistage diminue de -10% et le taux de positivité perd -0,7 point (Tableau 1 et Figure 3). Le taux d'incidence diminuant plus fortement que le taux de dépistage et le taux de positivité poursuivant sa diminution, cela confirme la poursuite du ralentissement de la circulation virale dans la région.

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 23/06/2021.

Indicateurs en région	2021-S22	2021-S23	2021-S24	Variation S23-S24	Tendance 3 dernières semaines
Nombre de personnes testées	211 428	193 495	174 953	-10%	↘
Nombre de cas confirmés	5 256	3 132	1 632	-48%	↘
Taux de positivité	2,5%	1,6%	0,9%	- 0,7 point	↘
Taux de dépistage (/100 000 habitants)	2 632	2 409	2 178	-10%	↘
Taux d'incidence, tout âge (/100 000 habitants)	65	39	20	-48%	↘
Taux d'incidence, ≥65 ans (/100 000 habitants)	25	15	9	- 42%	↘
Proportion de cas confirmés symptomatiques	47%	46%	39%	- 7 points	↘
Proportion de personnes testées moins de 2 jours après l'apparition des symptômes	40%	34%	33%	-1 point	↘

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 20/06/2021. Sources : SI-DEP, données au 23/06/2021.



Surveillance virologique (suite)

Analyse au niveau départemental

En S24, l'évolution des indicateurs virologiques est relativement homogène entre les départements (Tableau 2 et Figure 4).

Les taux d'incidence diminuent dans tous les départements par rapport à la S23 (de -33% à -64% selon les départements) et sont tous inférieurs à 30/100 000 habitants. Le Rhône présente le taux d'incidence le plus élevé de la région, suivi par la Loire et la Haute-Loire. Les autres départements ont un taux d'incidence inférieur ou égal au taux régional.

Les taux de dépistage sont également en baisse dans presque tous les départements (de -3% à -24% selon les départements), excepté dans le Cantal où le taux de dépistage - le plus bas de la région - est en légère hausse. Le Rhône présente le taux de dépistage le plus élevé, suivi par la Haute-Savoie et la Loire ; les autres départements présentent un taux de dépistage inférieur au taux régional.

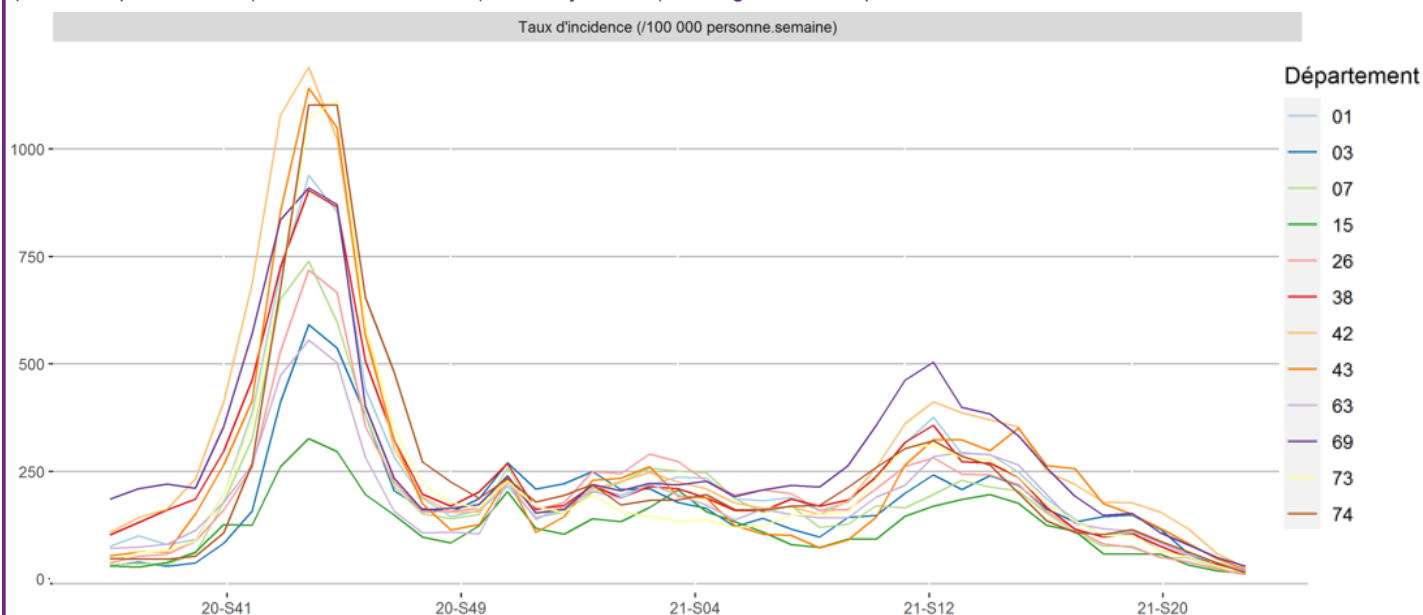
Les taux de positivité sont assez bas et en diminution dans tous les départements. Les plus fortes baisses sont observées dans la Loire et la Haute-Loire (supérieures à 1 point). Les taux de positivité les plus élevés sont retrouvés dans la Loire (1,2%) et la Haute-Loire (1,2%).

Chez les personnes de plus de 65 ans, les taux d'incidence restent inférieurs aux taux tous âges dans l'ensemble des départements (ils sont tous inférieurs à 15/100 000). Dans cette classe d'âge, on observe un recul simultané du taux d'incidence et du taux de positivité dans tous les 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 2021-24 (14 au 20 juin 2021). Source : SI-DEP, données au 23/06/2021.

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	13 366	117	2 035	0,9%	18	8
Allier	6 610	61	1 995	0,9%	18	5
Ardèche	5 801	53	1 775	0,9%	16	4
Cantal	2 826	18	1 979	0,6%	13	0
Drôme	8 460	45	1 625	0,5%	9	6
Isère	23 332	237	1 844	1,0%	19	8
Loire	17 042	204	2 228	1,2%	27	13
Haute-Loire	3 964	48	1 747	1,2%	21	4
Puy-de-Dôme	12 560	132	1 902	1,1%	20	12
Rhône	53 164	549	2 834	1,0%	29	12
Savoie	8 801	54	2 035	0,6%	13	4
Haute-Savoie	19 026	114	2 297	0,6%	14	10

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 2021-24 (14 au 20 juin 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-DEP, données au 23/06/2021.



Surveillance virologique (suite)

Analyse par classes d'âge

En S24, les taux d'incidence baissent dans toutes les classes d'âges (de -20% à -51% selon les classes d'âge) (Figure 5). Les taux d'incidence les plus élevés sont observés chez les 20-30 ans (32/100 000), les 10-20 ans (31/100 000), et les 30-40 ans (28/100 000). Les taux d'incidence sont inférieurs à 20/100 000 dans toutes 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 2021-24 (14 au 20 juin 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-DEP, données au 23/06/2021.

cage10	2021																							
	S01	S02	S03	S04	S05	S06	S07	S08	S09	S10	S11	S12	S13	S14	S15	S16	S17	S18	S19	S20	S21	S22	S23	S24
[0,10)	61	58	86	88	73	62	67	79	80	103	139	176	185	117	124	122	122	122	100	107	72	51	28	14
[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	31
[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	32
[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	28
[40,50)	226	223	257	242	241	195	202	199	187	222	305	396	443	406	382	340	229	171	144	143	113	80	42	24
[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	16
[60,70)	186	161	175	174	169	137	136	141	130	148	192	232	263	229	238	216	146	101	82	63	42	33	17	9
[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	8
[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	8
[90,inf]	512	595	552	499	484	366	319	258	174	168	151	245	233	256	221	193	185	107	76	42	42	33	18	15

Variants préoccupants du SARS-CoV-2

Les résultats préliminaires de l'enquête transversale de séquençage de souches virales « Flash #11 » du 8 juin 2021 (101 souches virales séquencées en Auvergne-Rhône-Alpes) confirmaient à cette date la prédominance du variant Alpha dans la région (93%, en augmentation), une faible part du variant Beta (3,6%, en augmentation) et une part très minoritaire des variants Gamma et Delta (respectivement 0 et 1,2%), avec toutefois un variant Delta en légère augmentation.

Une nouvelle stratégie nationale de criblage systématique par RT-PCR des tests positifs pour le SARS-CoV-2 a été mise en place à partir du 31 mai 2021 et permet de cibler les mutations d'intérêt E484K (portée notamment par les variants Beta et Gamma) et E484Q ainsi que la mutation L452R (portée notamment par le variant Delta). Cette nouvelle stratégie de criblage se met progressivement en place en Auvergne-Rhône-Alpes, avec en S24, 1 274 tests (soit 57% des tests positifs) ayant fait l'objet d'un criblage avec recherche de mutation. **La mutation E484K a été retrouvée dans 50 tests (4,8%), la mutation E484Q dans 14 tests (1,6%) et la mutation L452R dans 106 tests (11,3%),** sans comparaison avec la semaine dernière car ce bilan n'était pas disponible sous cette forme.

Au niveau départemental, la part de détection de mutation L452R parmi les tests criblés est comprise entre 20 et 30% dans trois départements : le Cantal, l'Isère et la Haute-Savoie, avec des effectifs limités cependant. Elle est inférieure dans les autres départements de la région.

En S24, trois situations de cas groupés en lien avec le variant Delta ont été investiguées par l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes. Il s'agit d'un cluster de 15 cas dans un institut de formation du Rhône (situation à ce jour maîtrisée sans risque de diffusion communautaire), d'une suspicion de circulation dans le Nord-Isère (l'hypothèse d'une circulation du variant Delta sur cette zone est en cours d'investigation avec un probable début de circulation communautaire) et d'une situation en Haute-Savoie en milieu familial en lien avec un centre de formation des métiers du sport en Suisse (situation en cours de suivi).

Tableau 3. PCR de criblage nouvelle nomenclature et mutations E484K,E484Q et L452R, par départements, pour la semaine 24 (14 au 20 juin 2021). Source : SI-DEP, données au 23/06/2021.

	PCR de criblage (N)	PCR de criblage (%)	PCR de criblage recherchant E484Q et/ou L452R (%)	Présence E484K (N)	Présence E484K (%)	Présence E484Q (N)	Présence E484Q (%)	Présence L452R (N)	Présence L452R (%)
2021-06-14-2021-06-20									
France	10 224	45,2	85,6	1 462	16,9	67	0,9	782	10,5
Auvergne-Rhône-Alpes	1 274	56,9	89,5	50	4,8	14	1,6	106	11,3
Ain	84	62,2	94,0	5	7,5	-	-	6	9,4
Allier	40	45,5	100,0	1	2,7	-	-	-	-
Ardèche	40	56,3	100,0	1	2,9	-	-	-	-
Cantal	38	67,9	94,7	7	19,4	7	21,9	10	29,4
Drôme	34	55,7	100,0	2	7,7	1	3,8	2	8,0
Isère	171	55,3	98,2	7	5,1	-	-	33	24,4
Loire	161	55,7	78,3	2	1,4	2	1,8	5	4,6
Haute-Loire	38	55,9	100,0	-	-	-	-	-	-
Puy-de-Dôme	100	61,0	100,0	-	-	3	3,7	5	5,4
Rhône	428	55,7	80,1	10	3,2	-	-	27	10,5
Savoie	42	53,8	92,9	4	10,3	1	2,8	1	2,8
Haute-Savoie	98	64,9	99,0	11	14,7	-	-	17	23,0

Surveillance à l'hôpital

Hospitalisations, admissions en services de soins critiques pour COVID-19, décès

Patients actuellement hospitalisés et nombre total de décès

Tableau 4. Indicateurs clés de surveillance hospitalière des infections à SARS-CoV-2 (COVID-19) en région Auvergne-Rhône-Alpes, Source : SI-VIC, au 22/06/2021.

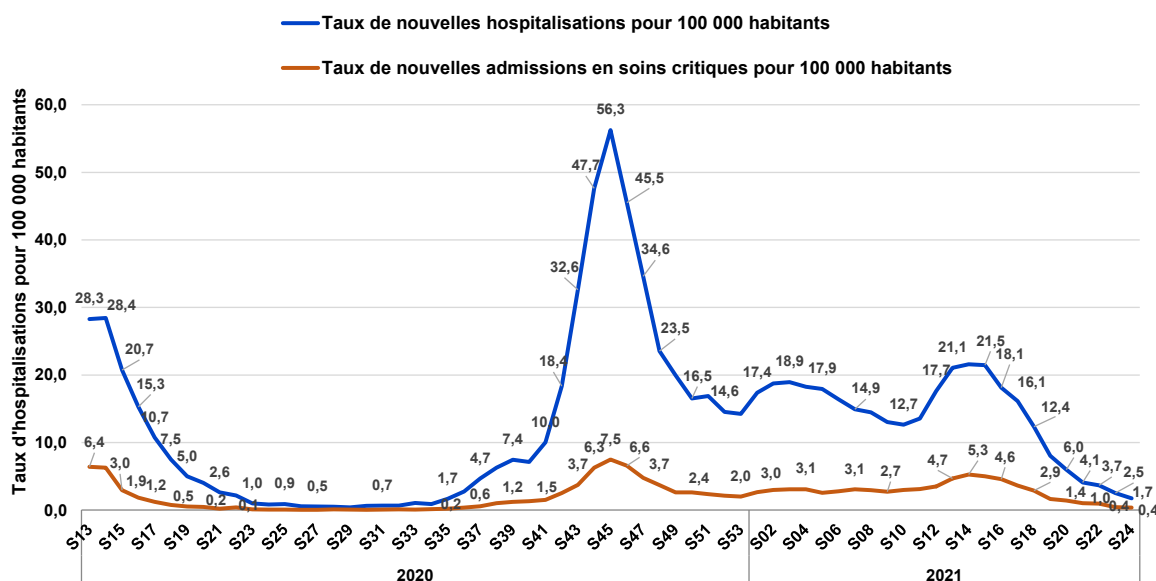
Indicateurs en région, nombre	Le 8 juin 2021	Le 15 juin 2021	Le 22 juin 2021	Variation 2 dernières semaines	Tendance 3 dernières semaines
Patients hospitalisés pour COVID-19	1 528	1 319	1 001	- 24%	↘
dont patients en hospitalisation conventionnelle	708	597	381	- 36%	↘
dont patients suivis en soins critiques	236	171	130	- 24%	↘
dont patients suivis en réanimation	190	142	108	- 24%	↘
Cumul des décès	11 559	11 600	11 630	+ 30	
Cumul des retours à domicile	50 498	50 812	51 176	+ 364	

Nouvelles hospitalisations et nouveaux décès

Tableau 5. Indicateurs clés de surveillance hospitalière des patients hospitalisés ou décédés pour infections à SARS-CoV-2 (COVID-19) en région Auvergne-Rhône-Alpes, en semaine complète, à la date de déclaration, Source : SI-VIC, au 21/06/2021

Indicateurs en région	S22	S23	S24	Variation S23-S24	Tendance 3 dernières semaines
Nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19	294	202	139	- 31%	↘
Nombre de nouvelles admissions en soins critiques pour COVID-19	77	35	29	- 17%	↘
Nombre de nouveaux décès hospitaliers	76	49	29	- 41%	↘
Taux de nouvelles hospitalisations pour COVID-19, /100 000 habitants	3,7	2,5	1,7	- 31%	↘
Taux de nouvelles admissions en soins critiques, /100 000 habitants	0,96	0,44	0,36	- 17%	↘
Taux de nouveaux décès pour 100 000 habitants	0,9	0,6	0,4	- 41%	↘

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 20 juin 2021. Source : SI-VIC, au 21/06/2021 à 14h



Surveillance à l'hôpital (suite)

Tableau 6. Nombre hebdomadaire de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 tous services incluant les nouvelles admissions en services de soins critiques pour COVID-19 et taux d'incidence des hospitalisations et des admissions en services de soins critiques pour la semaine 23 (7 au 13 juin 2021) et la semaine 24 (14 au 20 juin 2021), par département, selon la date de déclaration, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-VIC, au 21/06/2021 à 14h

	Nouvelles hospitalisations		Taux d'hospitalisation pour 100 000 habitants		Nouvelles admissions en soins critiques		Taux d'admission en soins critiques pour 100 000 habitants	
	Nombre S24	Différence S23-S24	Taux d'hospitalisation S24	Différence S23-S24	Nombre S24	Différence S23-S24	Taux d'admission en soins critiques S24	Différence S23-S24
Ain	8	+1	1,2	+0,2	3	+2	0,5	+0,3
Allier	7	0	2,1	0,0	0	-2	0,0	-0,6
Ardèche	0	-6	0,0	-1,8	0	-1	0,0	-0,3
Cantal	3	0	2,1	0,0	0	-1	0,0	-0,7
Drôme	6	-4	1,2	-0,8	1	-1	0,2	-0,2
Isère	16	-21	1,3	-1,7	3	-3	0,2	-0,2
Loire	19	-19	2,5	-2,5	2	-4	0,3	-0,5
Haute-Loire	1	-2	0,4	-0,9	0	0	0,0	0,0
Puy-de-Dôme	8	-2	1,2	-0,3	3	+2	0,5	+0,3
Rhône	51	+1	2,7	+0,1	17	+7	0,9	+0,4
Savoie	13	-3	3,0	-0,7	0	-3	0,0	-0,7
Haute-Savoie	7	-8	0,8	-1,0	0	-2	0,0	-0,2

En S24, le nombre de nouvelles hospitalisations diminue ou se stabilise à un niveau modéré dans tous les départements. Les taux d'hospitalisation sont **les plus élevés en Savoie** (3,0/100 000 habitants) et **dans le Rhône** (2,7/100 000 habitants).

Le nombre de nouvelles admissions en services de soins critiques diminue ou se stabilise à un niveau bas dans tous les départements **sauf le Rhône, où on comptabilise 7 nouveaux patients**. 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 du Rhône** (0,9/100 000 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](https://www.santepubliquefrance.fr).

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 21 juin 2021, **3 853 839 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 **48,0% de la population totale régionale** (vs. 46,0% au 15 juin 2021) et **2 256 010** ont reçu le schéma vaccinal complet soit **28,1% de la population** (vs. 24,8% au 15 juin 2021). Les répartitions par département et par âge sont présentées dans les Tableaux 7 et 8.

Pour les premières doses, 76,3% des personnes ont été vaccinées avec le vaccin de Pfizer/BioNTech, 13,2% avec celui d'AstraZeneca, 9,2% avec celui de Moderna et 1,3% avec le vaccin Janssen. Pour les secondes doses, 77,9% des personnes ont été vaccinées avec le vaccin de Pfizer/BioNTech, 9,5% avec celui de Moderna, 12,5% avec celui d'AstraZeneca.

Tableau 7. Nombre de personnes vaccinées (1 dose et schéma complet) contre la COVID-19 et couverture vaccinale (CV) au 21 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	1 397 937	44,6 %	473 986	15,1 %
50-64 ans	1 051 666	69,3 %	625 814	41,2 %
65-74 ans	715 825	82,6 %	573 946	66,3 %
75 ans et plus	643 631	83,4 %	577 863	74,9 %
Non renseigné	44 780		4 401	
Auvergne-Rhône-Alpes	3 853 839	48,0 %	2 256 010	28,1 %

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 21 juin 2021, Source VACCIN COVID

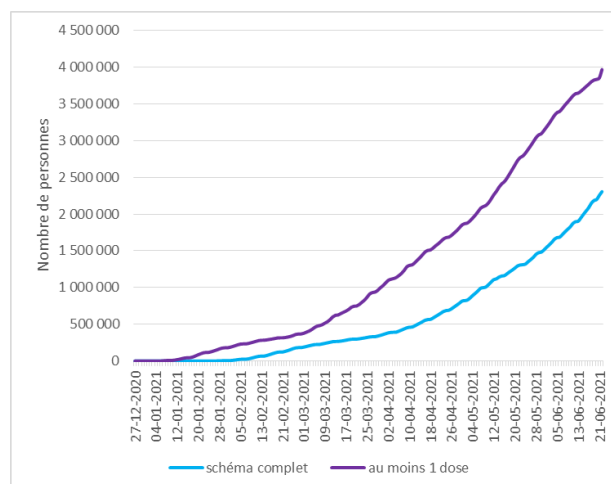


Tableau 8. Nombre de personnes vaccinées (1 dose et schéma complet) contre la COVID-19 et couverture vaccinale (CV) au 21 juin 2021 par département en Auvergne-Rhône-Alpes. Source VACCIN COVID

Département*	1 dose			schéma complet		
	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)	CV ≥ 18 ans	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)	CV ≥ 18 ans
Ain	267 705	40,7 %	53,1 %	159 540	24,3 %	31,7 %
Allier	190 914	57,6 %	70,4 %	120 737	36,4 %	44,5 %
Ardèche	155 233	47,5 %	59,1 %	101 455	31,0 %	38,6 %
Cantal	81 004	56,7 %	68,1 %	48 623	34,0 %	40,9 %
Drôme	263 427	50,6 %	64,7 %	156 279	30,0 %	38,4 %
Isère	601 203	47,5 %	61,4 %	349 605	27,6 %	35,7 %
Loire	393 773	51,5 %	65,8 %	237 417	31,0 %	39,7 %
Haute-Loire	107 069	47,2 %	58,8 %	66 367	29,2 %	36,5 %
Puy-de-Dôme	331 251	50,2 %	62,5 %	190 834	28,9 %	36,0 %
Rhône	889 135	47,4 %	61,2 %	499 261	26,6 %	34,4 %
Savoie	206 782	47,8 %	60,1 %	123 495	28,6 %	35,9 %
Haute-Savoie	366 343	44,2 %	57,2 %	202 397	24,4 %	31,6 %
Auvergne-Rhône-Alpes	3 853 839	48,0 %	61,3 %	2 256 010	28,1 %	35,9 %
France	32 251 464	48,1 %	60,6 %	18 734 028	27,9 %	35,5 %

*Département de vaccination

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 Ehpap ou USLD a été mise en place à compter du 17 juin 2021. Les couvertures vaccinales sont estimées pour des résidents en Ehpap ou USLD identifiés à priori par la Cnam dans Vaccin Covid. Les personnes ciblées sont issues de la base Residehpap tenant compte des personnes résidant en Ehpap ou USLD au 01 mars 2021. Les résidents vaccinés sont les personnes ainsi ciblées et ayant reçu au moins une dose de vaccin ou étant complètement vaccinées contre la COVID-19.

NB : Les données ne sont pas exhaustives : la cohorte couvre 330 000 résidents ce qui représente environ 53% des résidents des Ehpap 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 : Ehpap : nombre de places installées (Finess 2021) et taux d'occupation moyen national en Ehpap (enquête EHPA 2015) ; USLD : nombre de lits (SAE 2019) et taux d'occupation moyen national (SAE 2019)).

Au 21 juin 2021, les couvertures vaccinales contre la COVID-19 dans cette cohorte de résidents en **Auvergne-Rhône-Alpes** sont estimées à :

- **86,2% pour les résidents en Ehpap ou USLD vaccinés par au moins une dose** (vs. 85,8% au 15 juin 2021)
- **79,4% pour les résidents en Ehpap ou USLD complètement vaccinés** (vs. 78,9% au 15 juin 2021)

Tableau 9. Estimation des couvertures vaccinales des résidents en EHPAD-USLD (1 dose et schéma vaccinal complet) contre la COVID-19 au 21 juin 2021 par département d'Auvergne-Rhône-Alpes. Source VACCIN COVID

Département	1 dose	schéma complet
	CV (%)	CV (%)
Ain	87.8 %	81.1 %
Allier	87.4 %	80.4 %
Ardèche	83.1 %	74.6 %
Cantal	88.1 %	82.3 %
Drôme	83.2 %	77.0 %
Isère	90.2 %	85.8 %
Loire	83.8 %	77.7 %
Haute-Loire	89.1 %	85.4 %
Puy-de-Dôme	84.5 %	77.3 %
Rhône	86.2 %	79.0 %
Savoie	91.8 %	78.2 %
Haute-Savoie	82.2 %	75.9 %
Auvergne-Rhône-Alpes	86.2 %	79.4 %
France	88,1 %	81,6 %

Professionnels en Ehpap ou en USLD

Une nouvelle méthode d'estimation des couvertures vaccinales contre la COVID-19 des professionnels exerçant en Ehpap ou USLD a été mise en place à compter du 17 juin 2021. Les couvertures vaccinales sont estimées pour des professionnels en Ehpap 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 ciblées 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 120 000 professionnels exerçant en Ehpap ou USLD, ce qui représenterait environ 26% des professionnels exerçant en Ehpap 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 vaccinées 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.

Au 21 juin 2021, les couvertures vaccinales contre la COVID-19 dans cette cohorte de professionnels en Ehpap ou USLD en **Auvergne-Rhône-Alpes** sont estimées à :

- **54,6% pour les professionnels en Ehpap ou USLD vaccinés par au moins une dose** (France entière 57,0%) (vs. 53,2% au 15 juin 2021)
- **42,2% pour les professionnels en Ehpap ou USLD complètement vaccinés** (France entière 43,9%) (vs. 40,3% au 15 juin 2021)

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 à compter du 17 juin 2021. 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 l'exercice en cabinet est l'activité principale. Les personnels soignants libéraux vaccinés sont les personnes ainsi ciblées et ayant reçu au moins une dose de vaccin ou étant complètement vaccinées contre la COVID-19.

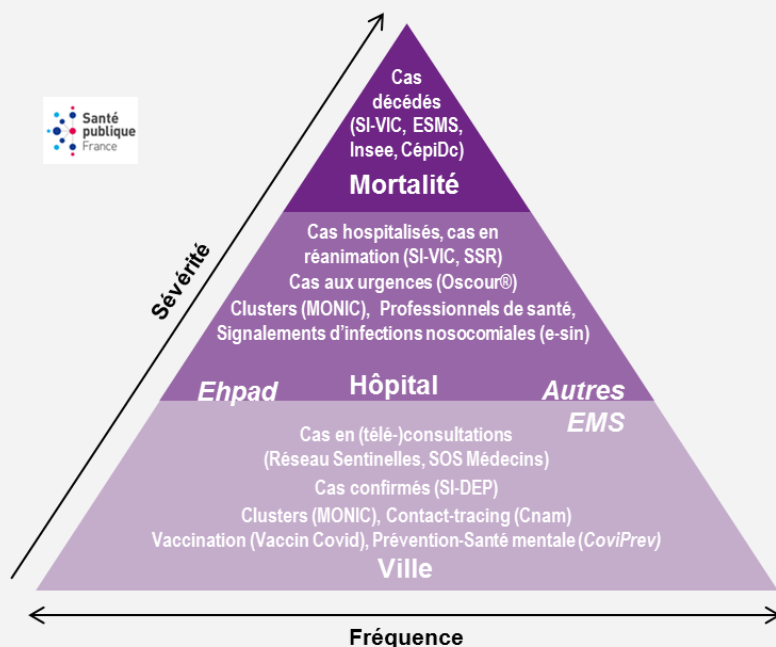
Les données ne sont pas exhaustives : la cohorte couvre 360 000 professionnels soignants libéraux.

Au 21 juin 2021, les couvertures vaccinales contre la COVID-19 dans cette cohorte de personnels soignants libéraux en **Auvergne-Rhône-Alpes** sont les suivantes :

- **79,2% pour les personnels soignants libéraux vaccinés par au moins une dose** : (France entière 78,8%) (vs. 78,5% au 15 juin 2021)
- **71,1% pour les personnels soignants libéraux complètement vaccinés** : (France entière 71,2%) (vs. 69,1% au 15 juin 2021)

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
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

24 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 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

INFORMATION CORONAVIRUS **COVID-19**

PROTÉGEONS-NOUS LES UNS LES AUTRES

- Se laver régulièrement les mains ou utiliser une solution hydro-alcoolique
- Tousser ou éternuer dans son coude ou dans un mouchoir
- Se moucher dans un mouchoir à usage unique
- Porter un masque chirurgical ou un 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
- Limiter au maximum ses contacts sociaux (6 maximum)
- Eviter de se toucher le visage
- Aérer les pièces le plus souvent possible, au minimum quelques minutes toutes les heures
- Saluer sans serrer la main et arrêter les embrassades
- Utiliser les outils numériques (TousAntiCovid)

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)