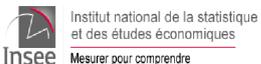


En collaboration avec :

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 respiratoires



Résumé

En semaine 31 (du 2 au 8 août 2021), la circulation du SARS-CoV-2 est toujours intense mais semble se stabiliser en Auvergne-Rhône-Alpes. Le taux d'incidence régionale augmente de 2% pour s'établir à 206 cas pour 100 000 habitants, en-dessous du taux d'incidence national (236/100 000). La classe d'âge des 15-44 ans présente toujours le taux d'incidence le plus élevé, mais c'est aussi celle chez qui l'activité de dépistage est la plus importante. De plus, l'incidence des 15-44 ans est en baisse en S31, contrairement aux autres classes d'âge où elle augmente, traduisant la diffusion de l'épidémie vers les personnes les plus âgées. Le taux de positivité régionale reste stable à 4,2%. Le taux de dépistage augmente de 2%. Les départements de la Drôme, du Rhône, de la Savoie et de la Haute-Savoie présentent les taux d'incidence les plus élevés de la région, supérieurs à 200/100 000.

L'augmentation des indicateurs se poursuit pour les premiers recours aux soins (+9% d'actes réalisés par les associations SOS-Médecins +22% de passages aux urgences).

Elle se poursuit également dans les établissements médico-sociaux, qui déclarent 29 nouveaux épisodes concernant un ou plusieurs cas confirmés de COVID-19 en S31 (vs 20 en S30) et une augmentation du nombre de cas parmi les résidents et le personnel.

Au niveau hospitalier, bien que moins marquée, l'augmentation des indicateurs se poursuit en S31 avec 513 nouvelles hospitalisations (+55% vs +119% en S30) et 99 nouvelles admissions en soins critiques (+36% vs +248% en S30). Toujours en hausse, le nombre de patients COVID-19 en cours d'hospitalisation atteint 910 (+24%), dont 148 (+45%) en services de soins critiques. Les décès liés à la COVID-19 sont en forte augmentation (37 en S31 soit +131%).

La couverture vaccinale continue de progresser à l'échelle régionale notamment chez les moins de 50 ans. Au 10 août 2021, 67,6% de la population totale régionale a reçu au moins une première dose de vaccin contre la COVID-19 depuis le début de la campagne et 57,1% de la population a reçu un schéma vaccinal complet.

Dans ce contexte, la vaccination de toutes les personnes éligibles doit continuer à être fortement encouragée pour atteindre un niveau suffisant d'immunité collective et doit être associée à un haut niveau d'adhésion aux autres mesures de prévention, notamment le respect des mesures barrières, la limitation des contacts à risque et le respect de l'isolement en cas de symptômes, d'infection confirmée ou de contact avec un cas confirmé. La combinaison de l'accélération de la vaccination et des différentes actions pour réduire le taux de transmission peut avoir un impact important sur la dynamique des hospitalisations.

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 31 (02/08 au 08/08/2021). Source : SI-DEP, données au 04/08/2021.

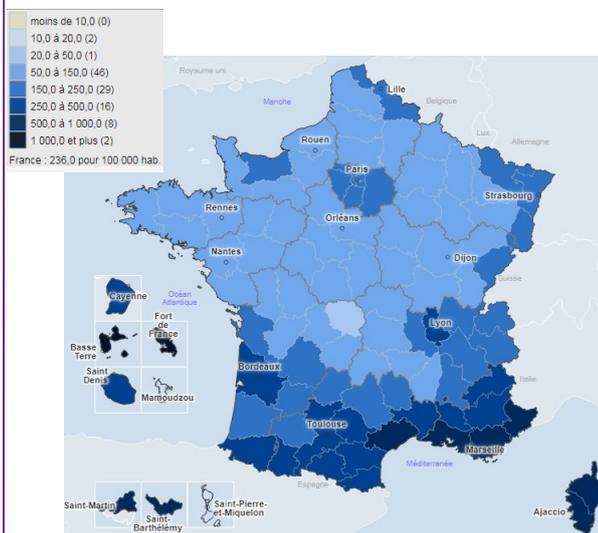
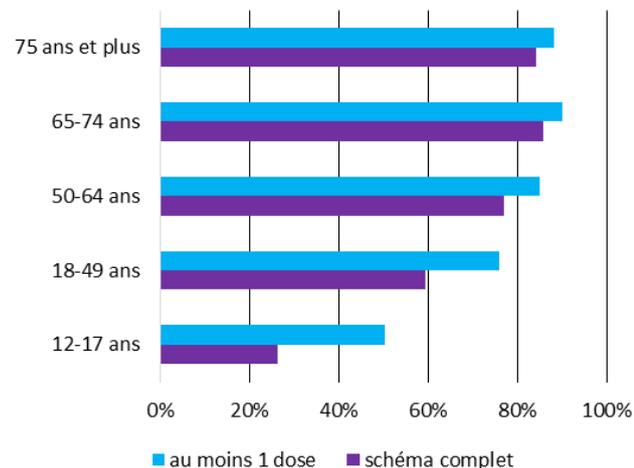


Figure 2. Couverture vaccinale (1 dose et schéma complet) contre la COVID-19 au 10 août 2021 par classes d'âges en Auvergne-Rhône-Alpes. Source VACCIN COVID



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

- ▶ Nouveaux cas confirmés en S31 : **16 570** (16 322 en S30)
- ▶ Taux d'incidence : **206/100 000** habitants en S31 (203/100 000 en S30) : **+ 2%**
- ▶ Taux de dépistage : **4 887/100 000** habitants en S31 (4 789/100 000 en S30) : **+ 2%**
- ▶ Taux de positivité : **4,2%** en S31 (4,2% en S30) : **stable**
- ▶ Suspensions de **mutation E484K** parmi les tests de criblage positifs en S31 : **0,2%** stable
- ▶ Suspensions de **mutation E484Q** parmi les tests de criblage positifs en S31 : **0,2%** stable
- ▶ Suspensions de **mutation L452R** parmi les tests de criblage positifs en S31 : **94,8%** stable

Surveillance en ville

- ▶ **SOS Médecins** : **303** actes pour suspicion de COVID-19 en S31 (278 en S30) : **+ 9%**

Surveillance dans les EMS dont les EHPAD

Sous réserve de complétude des données :

- ▶ **29 nouveaux épisodes** concernant un ou plusieurs cas confirmés de COVID-19 en S31 (20 en S30)
- ▶ **110 cas confirmés** chez les **résidents** et **41** chez le **personnel** en S31 (30 résidents et 18 personnels en S30)

Surveillance à l'hôpital

- ▶ **Urgences** : **836** passages pour suspicion de COVID-19 en S31 (686 en S30) : **+ 22%**
- ▶ **Hospitalisations pour COVID-19**

Au 10 août :

- **910 personnes hospitalisées**, en augmentation (au 3 août : 736 personnes)
- **148 personnes en services de soins critiques**, en augmentation (au 3 août : 102 personnes)

En semaine 31 :

- **513 nouvelles hospitalisations**, en augmentation (S30 : 330) : **+ 55%**
- **99 nouvelles admissions en services de soins critiques**, en augmentation (S30 : 73) : **+ 36%**
- **37 nouveaux décès**, en augmentation (S30 : 16) : **+ 131%**

Surveillance de la mortalité

- ▶ 29 décès avec mention de COVID-19 ont été enregistrés par voie électronique en S30 (16 en S30)
- ▶ **Mortalité toutes causes** :
 - **pas d'excès significatif (tous âges et 65 ans et plus)** en S30
 - **excès de niveau modéré significatif chez les 65 ans et plus** en S29

Vaccination

- ▶ Au 10 août, **67,6%** de la **population régionale** vaccinée une dose et **57,1%** avec un schéma complet
- ▶ **Progression de la vaccination surtout chez les moins de 50 ans**

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

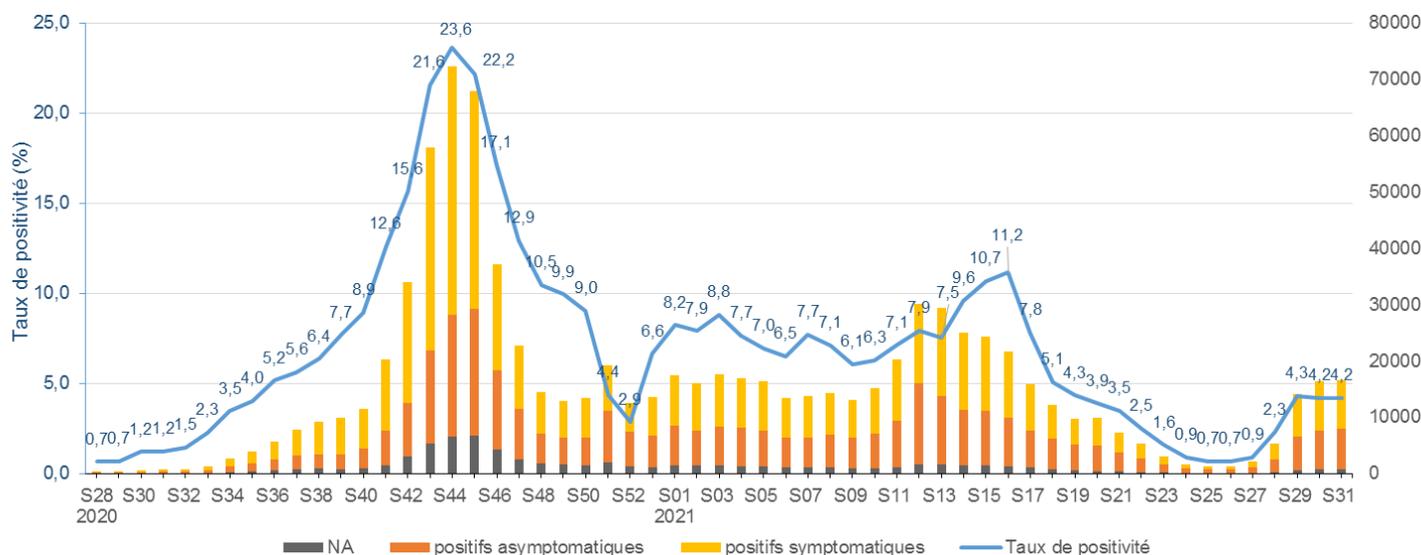
En semaine 31 (S31) au niveau régional, une tendance à la stabilisation est observée : **le taux d'incidence augmente de 2% par rapport à la S30**. Le taux de dépistage augmente de 2% par rapport au taux de la S30 et le taux de positivité se stabilise.

L'augmentation très faible du taux d'incidence est similaire à celle du taux de dépistage et le taux de positivité **se stabilise, ce qui semble montrer une stabilisation 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 11/08/2021.

Indicateurs en région	2021-S29	2021-S30	2021-S31	Variation S30-S31	Tendance 3 dernières semaines
Nombre de personnes testées	328 369	384 701	392 570	+ 2%	↗
Nombre de cas confirmés	14 128	16 322	16 570	+ 2%	↗
Taux de positivité	4,3%	4,2%	4,2%	0,0 point	→
Taux de dépistage (/100 000 habitants)	4 088	4 789	4 887	+ 2%	↗
Taux d'incidence, tout âge (/100 000 habitants)	176	203	206	+ 2%	↗
Taux d'incidence, ≥65 ans (/100 000 habitants)	36	56	71	+ 26%	↗
Proportion de cas confirmés symptomatiques	54%	53%	52%	-1 point	↘
Proportion de personnes testées moins de 2 jours après l'apparition des symptômes	39%	35%	34%	-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 08/08/2021. Sources : SI-DEP, données au 11/08/2021.



Surveillance virologique (suite)

Analyse au niveau départemental

En S31, l'évolution des indicateurs virologiques est relativement hétérogène suivant les départements.

Les taux d'incidence augmentent dans la plupart des départements (de 1% à 43%), excepté dans le Rhône, la Savoie et la Haute-Savoie où ils diminuent. Quatre départements présentent des taux d'incidence supérieurs à 200/100 000 habitants : le Rhône (299/100 000 habitants vs 320/100 000 en S30), la Savoie (234/100 000 vs 260/100 000 en S30), la Haute-Savoie (246/100 000 vs 257/100 000 en S30) et la Drôme (229/100 000 habitants vs 201/100 000 en S30).

Les taux de dépistage augmentent légèrement en Ardèche, dans le Cantal, dans la Drôme, en Isère, dans la Loire et en Haute-Loire et se stabilisent dans les autres départements. Le Rhône présente le taux de dépistage le plus élevé de la région, suivi par la Haute-Savoie ; les autres départements présentent un taux de dépistage inférieur au taux régional.

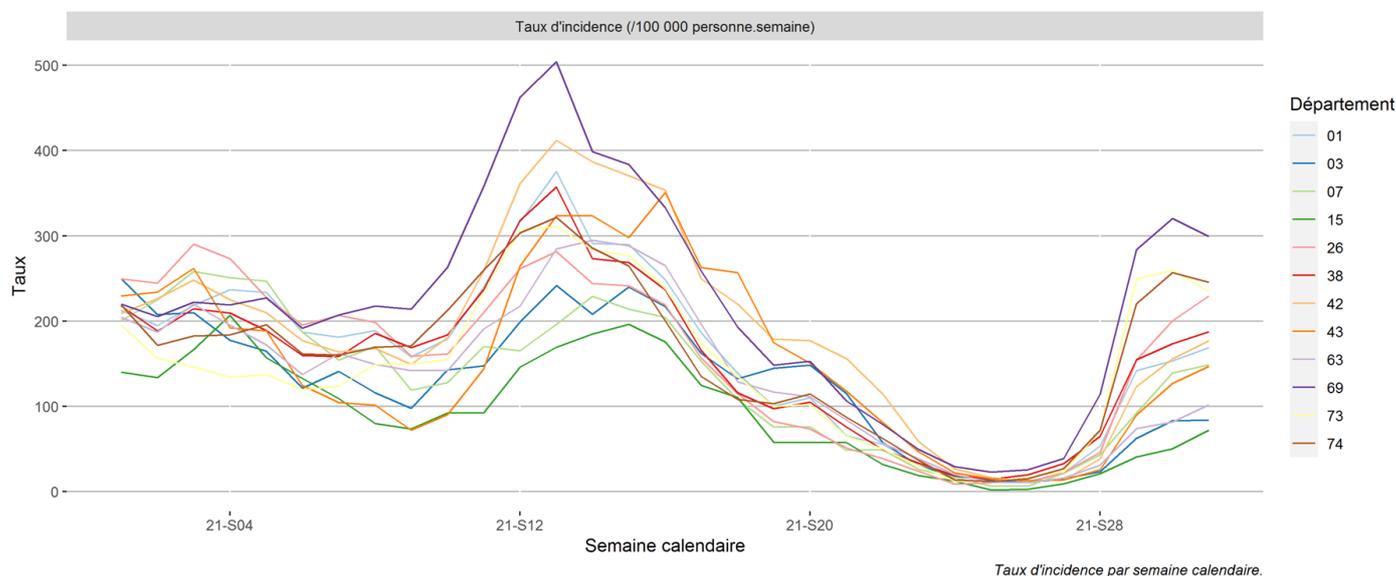
Les taux de positivité augmentent dans le Cantal, la Drôme, le Puy-de-Dôme, l'Ain et la Loire (de +0,2 à +0,5 point) et diminuent dans le Rhône, en Savoie et en Haute-Savoie (de -0,2 à -0,6 point). La Drôme, le Rhône, la Savoie et la Haute-Savoie présentent les taux de positivité les plus élevés, supérieurs au taux régional, jusqu'à 5,0% dans la Drôme et en Savoie.

Chez les personnes de plus de 65 ans, les taux d'incidence restent inférieurs aux taux tous âges dans tous les départements. En raison des petits effectifs, les variations sont difficiles à interpréter d'une semaine à l'autre. Cependant, l'incidence chez les plus de 65 ans semble augmenter 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 2021-30 (26 juillet au 8 août 2021). Source : SI-DEP, données au 11/08/2021.

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	28 198	1 110	4 292	3,9	169	72
Allier	10 062	278	3 037	2,8	84	31
Ardèche	13 488	487	4 126	3,6	149	53
Cantal	4 612	103	3 230	2,2	72	46
Drôme	24 022	1 194	4 615	5,0	229	72
Isère	59 050	2 373	4 668	4,0	188	69
Loire	36 070	1 354	4 717	3,8	177	55
Haute-Loire	10 221	334	4 505	3,3	147	73
Puy-de-Dôme	24 497	672	3 710	2,7	102	41
Rhône	117 184	5 617	6 246	4,8	299	107
Savoie	20 281	1 013	4 689	5,0	234	85
Haute-Savoie	44 885	2 035	5 418	4,5	246	73

Figure 4. Evolution du taux d'incidence des infections par SARS-CoV-2 par semaine calendaire et par département, entre la semaine 2021-01 (4 au 10 janvier 2021) et la semaine 2021-31 (2 au 8 août 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-DEP, données au 11/08/2021.



Surveillance virologique (suite)

Analyse par classes d'âge

En S31, les taux d'incidence et de positivité diminuent chez les 15-44 ans alors qu'ils augmentent dans les autres classes d'âge. Le taux de dépistage diminue chez les moins de 15 ans, est stable chez les 45-75 ans et augmente légèrement chez les 15-45 et les plus de 75 ans.

Les 15-44 ans présentent le taux d'incidence le plus élevé (355/100 000), suivis par les 45-64 ans (152/100 000) et les 0-14 ans (140/100 000). Les 65-74 ans et les plus de 75 ans présentent les taux les plus faibles (respectivement 73/100 000 et 69/100 000). La même répartition est observée pour les taux de dépistage. Depuis deux semaines, le taux de positivité des 0-14 ans est le plus élevé.

Figure 5. Evolution des taux d'incidence, de dépistage et de positivité hebdomadaire des cas d'infections à SARS-CoV-2 par classe d'âge, de la semaine 2021-01 (4 au 10 janvier 2020) à la semaine 2021-31 (2 au 8 août 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-DEP, données au 11/08/2021. Les échelles des taux sont différentes

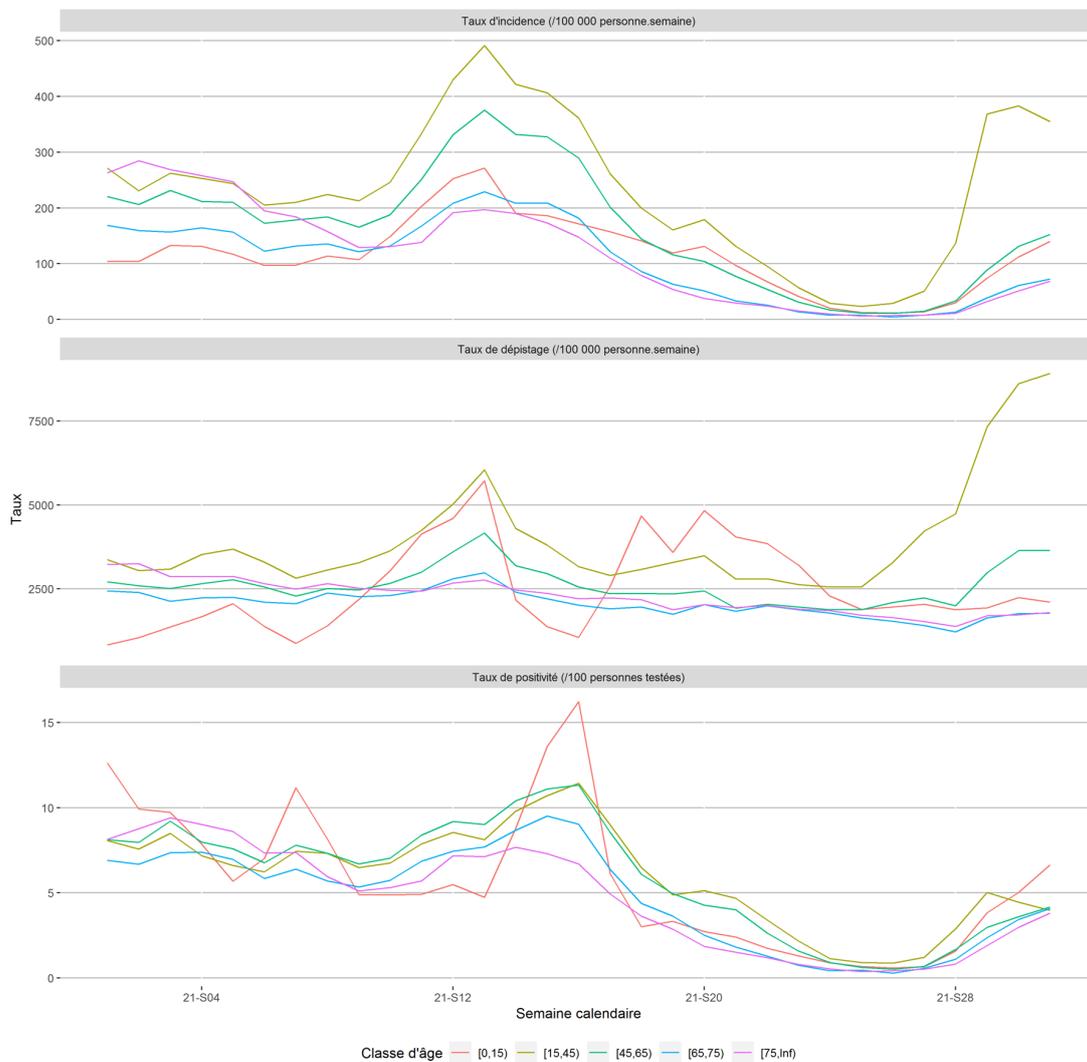


Figure 6. Evolution du taux d'incidence des infections par SARS-CoV-2 par semaine calendaire et par classes d'âge, entre la semaine 2021-01 (4 au 10 janvier 2021) et la semaine 2021-31 (2 au 8 août 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-DEP, données au 11/08/2021.

age10	S01	S02	S03	S04	S05	S06	S07	S08	S09	S10	S11	S12	S13	S14	S15	S16	S17	S18	S19	S20	S21	S22	S23	S24	S25	S26	S27	S28	S29	S30	S31
[0,10]	61	58	86	88	73	62	67	79	80	103	139	176	185	117	124	122	122	100	107	72	51	28	14	8	6	9	16	48	69	90	
[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	24	26	39	103	263	303	290
[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	26	41	80	232	618	551	465
[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	29	22	22	35	84	238	307	317
[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	18	16	24	50	130	187	216
[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	11	11	15	34	88	133	153
[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	7	6	9	17	49	71	87
[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	9	5	7	12	32	56	70
[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	5	7	9	11	31	45	60
90 et +	512	595	552	499	484	366	319	258	174	168	151	245	233	256	221	193	185	107	76	42	42	33	18	15	9	11	11	14	46	63	101

Le taux d'incidence des 20-29 ans est en diminution de 16% mais il reste le plus élevé à 465/100 000. Les 30-39 ans ont un taux d'incidence de 317/100 000, en augmentation de 6%. Le taux d'incidence des 10-19 ans diminue de 4% pour atteindre 290/100 000. Entre 40 et 89 ans, le taux d'incidence décroît avec les classes d'âge décennales de 216/100 000 à 60/100 000.

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 10/08/2021.

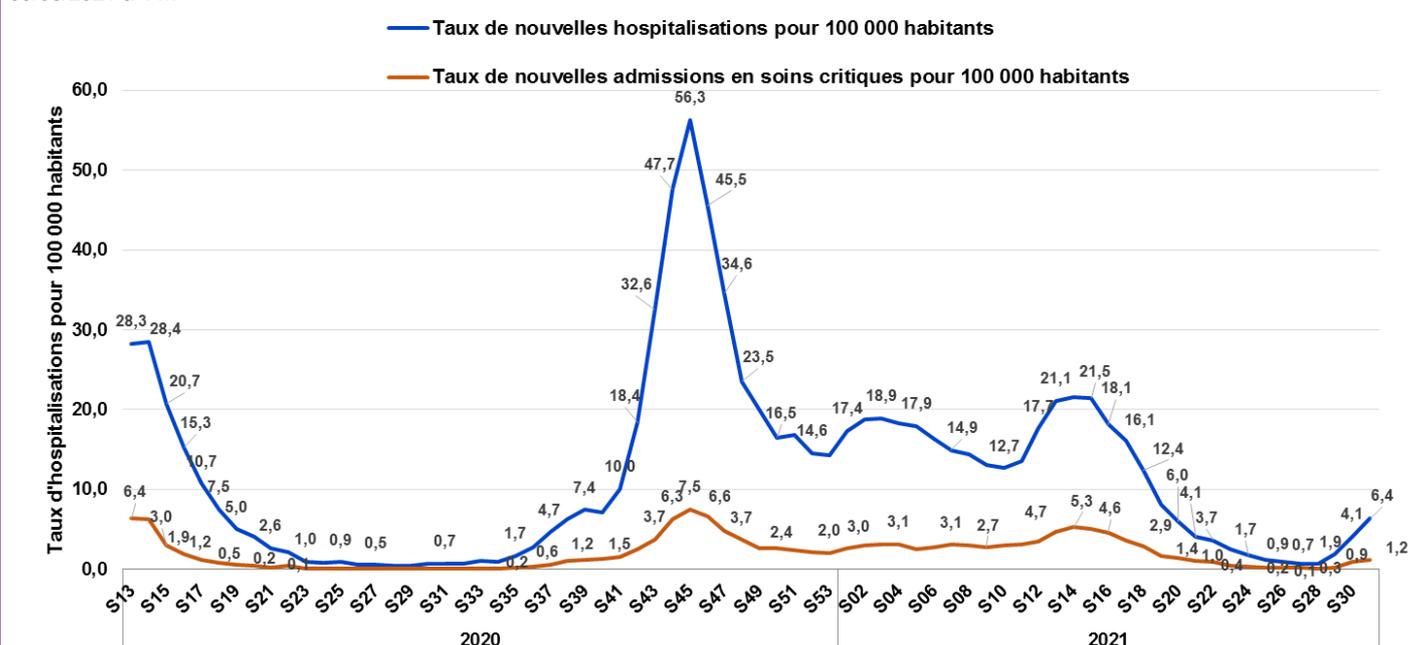
Indicateurs en région, nombre	Le 27 juillet 2021	Le 03 août 2021	Le 10 août 2021	Variation 2 dernières semaines	Tendance 3 dernières semaines
Patients hospitalisés pour COVID-19	611	736	910	+ 24%	↗
dont patients en hospitalisation conventionnelle	262	373	498	+ 34%	↗
dont patients suivis en soins critiques	79	102	148	+ 45%	↗
dont patients suivis en réanimation	64	82	120	+ 46%	↗
Cumul des décès	11 689	11 713	11 746	+ 33	
Cumul des retours à domicile	51 962	52 173	52 173	+ 258	

Nouvelles hospitalisations et nouveaux décès

Tableau 4. 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 09/08/2021

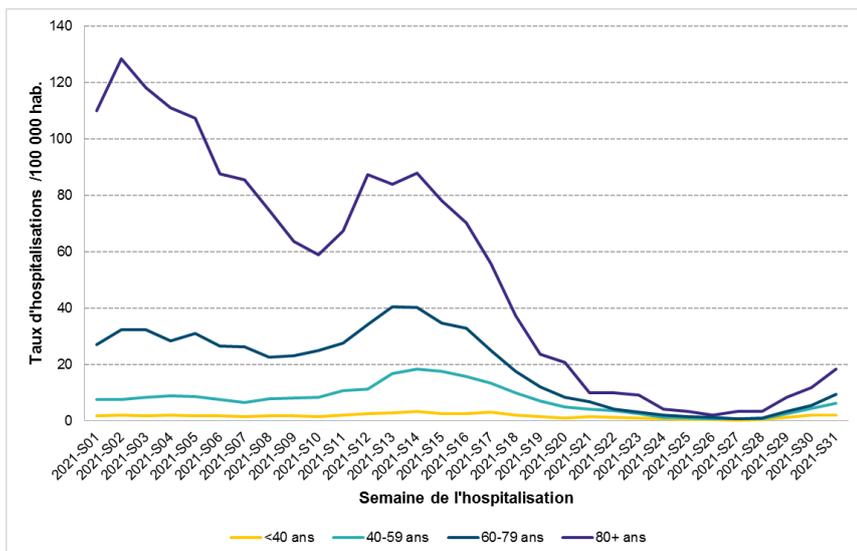
Indicateurs en région	S29	S30	S31	Variation S30-S31	Tendance 3 dernières semaines
Nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19	151	330	513	+55%	↗
Nombre de nouvelles admissions en soins critiques pour COVID-19	21	73	99	+36%	↗
Nombre de nouveaux décès hospitaliers	8	16	37	+131%	↗
Taux de nouvelles hospitalisations pour COVID-19, /100 000 habitants	1,9	4,1	6,4	+55%	↗
Taux de nouvelles admissions en soins critiques, /100 000 habitants	0,3	0,9	1,2	+36%	↗
Taux de nouveaux décès pour 100 000 habitants	0,1	0,2	0,5	+131%	↗

Figure 7. 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 8 août 2021. Source : SI-VIC, au 09/08/2021 à 14h



Surveillance à l'hôpital (suite)

Figure 8. Taux d'hospitalisation pour COVID-19 pour 100 000 habitants, par semaine et par classes d'âge en Auvergne-Rhône-Alpes, selon la date d'admission. Source : SI-VIC au 11/08/2021 à 14h

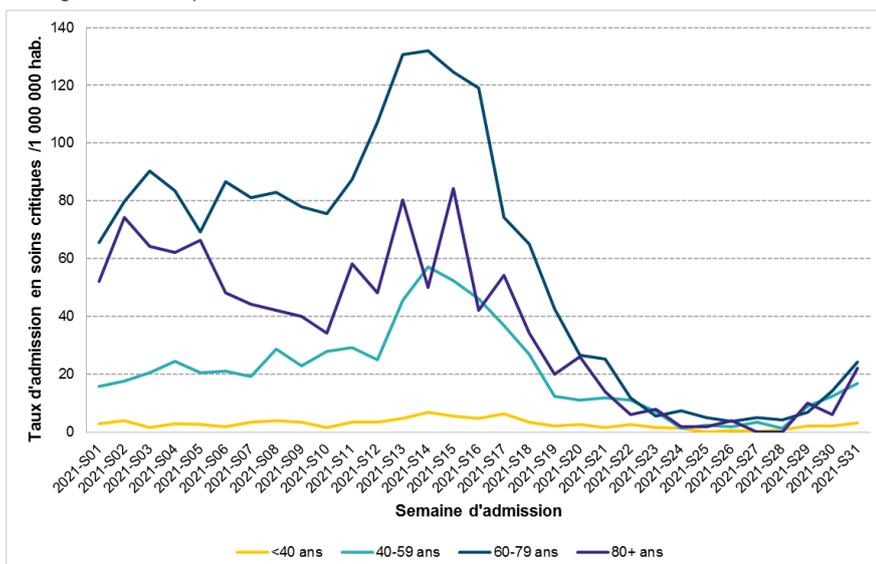


Le **taux d'hospitalisation des plus de 80 ans** est le plus élevé et **augmente** depuis la S27, jusqu'à atteindre 18,3/100 000 habitants en S30.

Ce taux est aussi en **augmentation** chez les **60-79 ans** et les **40-59 ans** depuis 3 semaines. Il est plutôt stable pour les moins de 40 ans.

En S31, les taux sont de **2/100 000** chez les **moins de 40 ans**, **6,3/100 000** chez les **40-59 ans** et **9,3/100 000** chez les **60-79 ans**.

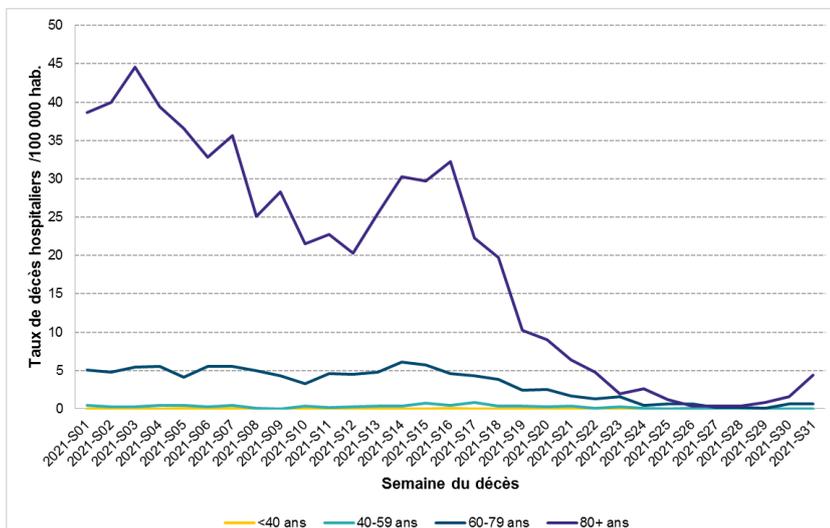
Figure 9. Taux d'admissions en services de soins critiques pour COVID-19 pour 1 000 000 habitants, par semaine et par classes d'âge en Auvergne-Rhône-Alpes, selon la date d'admission. Source : SI-VIC au 11/08/2021 à 14h



En S31, le **taux d'admission en services de soins critiques augmente dans toutes les classes d'âges**.

Cette augmentation est très forte chez les 80 ans et plus, et chez les 60-79 ans jusqu'à atteindre 22,1/1 000 000 et 24,2/1 000 000 ; elle est faible chez les moins de 40 ans.

Figure 10. Taux de décès pour COVID-19 pour 100 000 habitants, par semaine et par classes d'âge en Auvergne-Rhône-Alpes, selon la date d'admission. Source : SI-VIC au 11/08/2021 à 14h



En S31, le **taux de décès des 80 ans et plus augmente pour atteindre 4,4/100 000**.

Il reste faible pour les 60-79 ans et est nul pour les moins de 60 ans.

Surveillance à l'hôpital (suite)

Tableau 5. 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 les semaines 30 (26 juillet au 1er août) et 31 (2 au 8 août), par département, selon la date de déclaration, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-VIC, au 09/08/2021 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 S31	Différence S30-S31	Taux d'hospitalisation S31	Différence S30-S31	Nombre S31	Différence S30-S31	Taux d'admission en soins critiques S31	Différence S30-S31
Ain	22	+13	3,3	+2,0	3	0	0,5	0,0
Allier	16	0	4,8	0,0	2	+1	0,6	+0,3
Ardèche	18	+11	5,5	+3,4	1	+1	0,3	+0,3
Cantal	2	-1	1,4	-0,7	0	0	0,0	0,0
Drôme	27	+14	5,2	+2,7	6	+2	1,2	+0,4
Isère	79	+7	6,2	+0,6	16	+1	1,3	+0,1
Loire	31	+8	4,1	+1,0	8	+6	1,0	+0,8
Haute-Loire	7	+3	3,1	+1,3	0	0	0,0	0,0
Puy-de-Dôme	9	+2	1,4	+0,3	4	+3	0,6	+0,5
Rhône	198	+84	10,6	+4,5	45	+10	2,4	+0,5
Savoie	43	+20	9,9	+4,6	5	+2	1,2	+0,5
Haute-Savoie	61	+22	7,4	+2,7	9	0	1,1	0,0

En S31, le nombre de **nouvelles hospitalisations augmente fortement dans le Rhône (+84 nouvelles hospitalisations par rapport à la S30), en Haute-Savoie (+22 hospitalisations) et en Savoie (+20 hospitalisations)**. Ce nombre augmente de façon moins importante dans la Drôme (+14 hospitalisations par rapport à la semaine 30), dans l'Ain (+13 hospitalisations) et en Ardèche (+11 hospitalisations).

Les taux d'hospitalisation sont **les plus élevés dans le Rhône (10,6/100 000 habitants)**, en **Savoie (9,9/100 000 habitants)**, en **Haute-Savoie (7,4/100 000 habitants)** et en **Isère (6,2/100 000 habitants)**. Les taux des autres départements sont tous inférieurs à 6/100 000 habitants.

Le nombre de **nouvelles admissions en services de soins critiques est stable à un niveau bas dans tous les départements sauf dans le Rhône (+10 nouvelles admissions par rapport à la S30) et dans la Loire (+6 nouvelles admissions par rapport à la S30)**.

Le taux d'admission de patients atteints de COVID-19 en services de soins critiques est le plus élevé dans le **Rhône (2,4/100 000 habitants)**, viennent ensuite ceux de l'Isère, de la Drôme, de la Savoie, de la Haute-Savoie et de la Loire (entre 1 et 1,3/100 000 habitants). Les taux des autres départements sont inférieurs ou égaux à 0,6/100 000 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](#).

Au 10 août 2021, **5 432 300 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 en Auvergne-Rhône-Alpes depuis le début de la campagne, représentant 67,6% de la population totale régionale** (vs. 64,9% au 3 août 2021) et **4 584 405 ont reçu le schéma vaccinal complet soit 57,1% de la population** (vs. 54,3% au 3 août 2021). Les répartitions par département et par âge sont présentées dans les Tableaux 6 et 7.

Pour les premières doses, 79,6% des personnes ont été vaccinées avec le vaccin de Pfizer/BioNTech, 9,5% avec celui d'AstraZeneca, 9,2% avec celui de Moderna et 1,7% avec le vaccin Janssen. Pour les secondes doses, 80,9% des personnes ont été vaccinées avec le vaccin de Pfizer/BioNTech, 9,7% avec celui d'AstraZeneca, 9,4% avec celui de Moderna.

Tableau 6. Nombre de personnes vaccinées (1 dose et schéma complet) contre la COVID-19 et couverture vaccinale (CV) au 10 août 2021 par classes d'âge en Auvergne-Rhône-Alpes. Source VACCIN COVID

Classe âge	1 dose		schéma complet	
	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)
12-17 ans	302 110	50,4 %	157 527	26,3 %
18-49 ans	2 377 980	75,9 %	1 865 041	59,5 %
50-64 ans	1 290 886	85,0 %	1 167 595	76,9 %
65-74 ans	779 820	90,0 %	744 046	85,9 %
75 ans et plus	679 794	88,1 %	649 421	84,2 %
autres âges ou non renseigné	1 710		775	
Total	5 432 300	67,6 %	4 584 405	57,1 %

Figure 11. 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 10 août 2021, Source VACCIN COVID

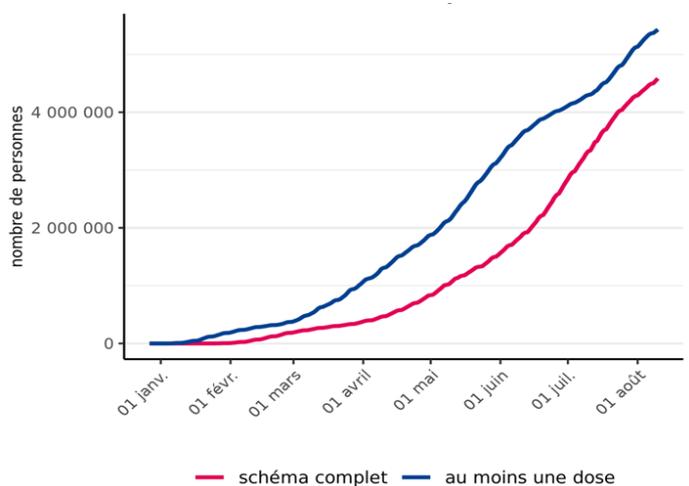


Tableau 7. Nombre de personnes vaccinées (1 dose et schéma complet) contre la COVID-19 et couverture vaccinale (CV) au 10 août 2021 par département de vaccination en Auvergne-Rhône-Alpes. Source VACCIN COVID

Département de vaccination	1 dose			schéma complet		
	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)	CV (%) ≥ 12 ans	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)	CV (%) ≥ 12 ans
Ain	371 439	56,5 %	66,8 %	306 897	46,7 %	55,2 %
Allier	257 608	77,8 %	87,8 %	217 108	65,5 %	74,0 %
Ardèche	215 319	65,9 %	75,2 %	180 681	55,3 %	63,1 %
Cantal	109 174	76,4 %	85,3 %	91 345	64,0 %	71,4 %
Drôme	362 660	69,7 %	81,2 %	303 699	58,3 %	68,0 %
Isère	826 503	65,3 %	76,5 %	706 714	55,9 %	65,5 %
Loire	546 918	71,5 %	83,4 %	460 533	60,2 %	70,2 %
Haute-Loire	152 517	67,2 %	76,7 %	128 020	56,4 %	64,4 %
Puy-de-Dôme	458 781	69,5 %	79,5 %	391 936	59,4 %	67,9 %
Rhône	1 292 343	68,9 %	81,1 %	1 104 304	58,9 %	69,3 %
Savoie	300 501	69,5 %	80,1 %	248 177	57,4 %	66,2 %
Haute-Savoie	538 537	65,0 %	76,7 %	444 991	53,7 %	63,4 %
Auvergne-Rhône-Alpes	5 432 300	67,6 %	78,8 %	4 584 405	57,1 %	66,5 %
France	45 234 134	67,4 %	78,4 %	37 877 457	56,4 %	65,7%

Vaccination contre la COVID-19 (suite)

Evolution par classes d'âge

Le suivi de l'évolution de la couverture vaccinale par classe d'âge permet de suivre la dynamique de la campagne vaccinale à l'échelle de la région. Depuis la S28, une progression de la couverture vaccinale contre la COVID-19 est observée dans la région, notamment chez les moins de 50 ans. En S31, la progression ralentit légèrement : la CV au moins 1 dose a augmenté de 7,2 points pour les 12-17 ans (vs 8,3 en S30) et de 5,3 points pour les 20-29 ans (vs 7,9 en S30). Les CV au moins 1 dose des 50 ans et plus dépassent les 85%, celle des 40-49 ans les 75% et celles des 18 à 39 les 70%. La CV 1 dose des 12-17 ans dépasse les 50%.

Figure 12. Evolution des couvertures vaccinales au moins 1 dose de vaccin contre la COVID-19 par classe d'âge en Auvergne-Rhône-Alpes par semaine du 28 décembre 2020 au 10 août 2021, Source VACCIN COVID

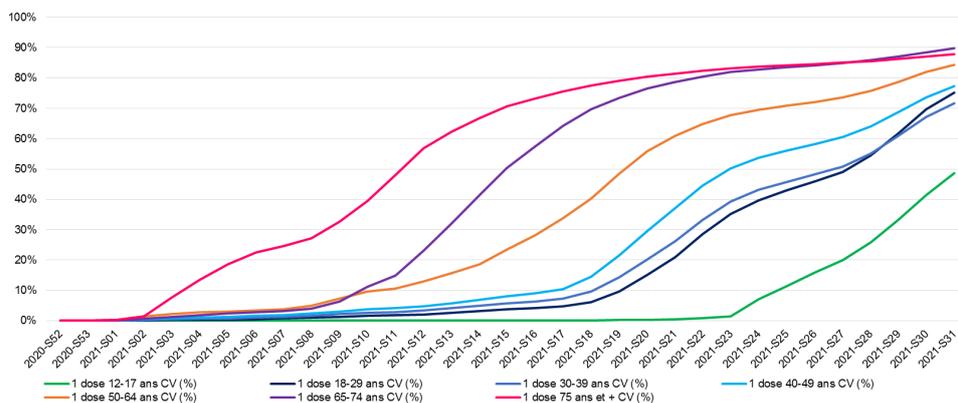
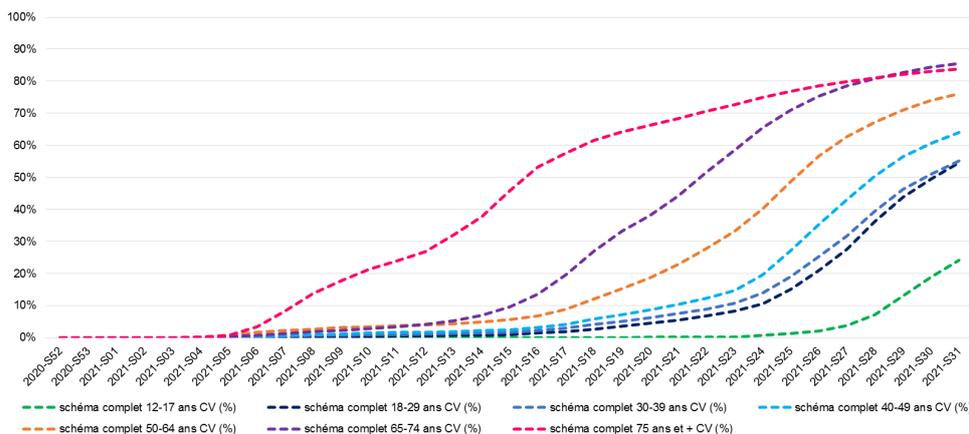


Figure 13. Evolution des couvertures vaccinales schéma vaccinal complet contre la COVID-19 par classe d'âge en Auvergne-Rhône-Alpes par semaine du 28 décembre 2020 au 10 août 2021, Source VACCIN COVID



Résidents et professionnels en Ehpad ou en USLD - Professionnels de santé libéraux

Résidents en Ehpad ou en USLD

Au 10 août 2021, les CV contre la COVID-19 dans cette cohorte de résidents en Auvergne-Rhône-Alpes sont estimées à :

- **90,2% pour les résidents en Ehpad ou USLD vaccinés par au moins une dose** (vs. 89,5% au 3 août 2021)
- **86,2% pour les résidents en Ehpad ou USLD complètement vaccinés** (vs. 85,1% au 3 août 2021)

Professionnels en Ehpad ou en USLD

Au 10 août 2021, les CV contre la COVID-19 dans cette cohorte de professionnels en Ehpad ou USLD en Auvergne-Rhône-Alpes sont estimées à :

- **79,5% pour les professionnels en Ehpad ou USLD vaccinés par au moins une dose** (vs. 75,2 au 3 août 2021)
- **67,3% pour les professionnels en Ehpad ou USLD complètement vaccinés** (vs. 63,3% au 3 août 2021)

Professionnels de santé libéraux

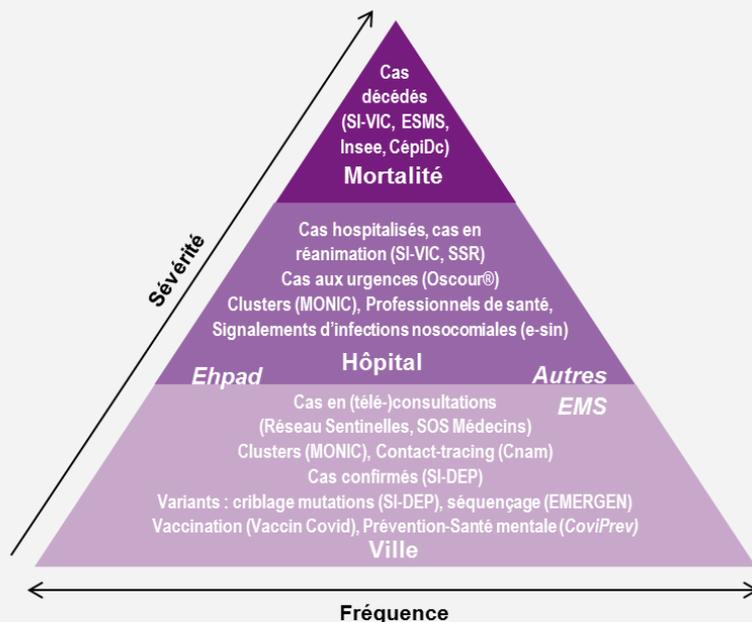
Au 10 août, les CV contre la COVID-19 dans cette cohorte de personnels soignants libéraux en Auvergne-Rhône-Alpes sont les suivantes :

- **90,0% pour les personnels soignants libéraux vaccinés par au moins une dose** (vs. 88,5% au 3 août 2021)
- **84,8% pour les personnels soignants libéraux complètement vaccinés** (vs. 83,3% au 3 août 2021)

Missions 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.

Surveillance de la COVID-19 coordonnée par Santé publique France



CépiDc-Inserm : Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès ; Ehpad : Établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes ; EMS : Établissement médico-social ; ESMS : Établissement 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 de l'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
12 août 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)
- Éviter 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)

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