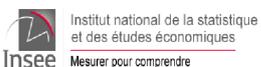


**En collaboration avec :**

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 32 (du 9 au 15 août 2021), la circulation du SARS-CoV-2 et l'impact hospitaliers de la COVID-19 sont en augmentation en Auvergne-Rhône-Alpes. Le taux d'incidence régionale augmente de 10% pour s'établir à 228 cas pour 100 000 habitants (18 312 nouveaux cas confirmés) alors que le taux de dépistage est élevé et augmente de 29%. Le taux de positivité est de 3,6% (-0,6 points).

L'incidence augmente dans toutes les classes d'âge mais demeure la plus élevée chez les 15-44 ans (377/100 000), suivis par les moins de 15 ans (173/100 000) et les 45-64 ans (169/100 000). Le taux de dépistage augmente dans toutes les classes d'âge, excepté chez les moins de 15 ans ; les 15-64 ans présentent le taux de dépistage le plus élevé. Les départements de la Drôme, de l'Isère, de la Loire, 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 passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 se poursuit (1 013 passages en S32, +21%) alors que les actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 diminuent légèrement (-7%). Les nombres d'épisodes et de cas de COVID-19 dans les établissements médico-sociaux diminuent en S32.

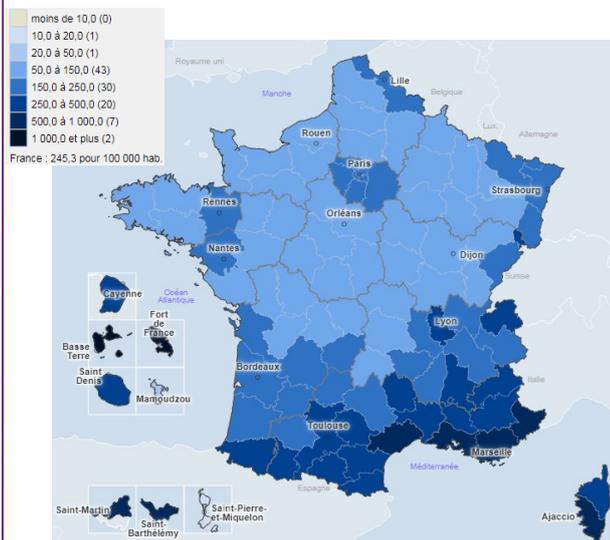
Le nombre d'hospitalisations pour COVID-19 continue d'augmenter en S32 avec 630 nouvelles hospitalisations (vs. 513 en S31, +23%) et 119 nouvelles admissions en soins critiques (vs 99 en S31, +20%). Toujours en hausse, le nombre de patients hospitalisés pour COVID-19 atteint 1066 (+17%), dont 183 (+24%) en services de soins critiques. Les décès hospitaliers liés à la COVID-19 poursuivent leur augmentation (49 décès en S32, +32%).

La couverture vaccinale continue de progresser à l'échelle régionale notamment chez les moins de 50 ans. Au 17 août 2021, 69,5% 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 60,1% de la population a reçu un schéma vaccinal complet.

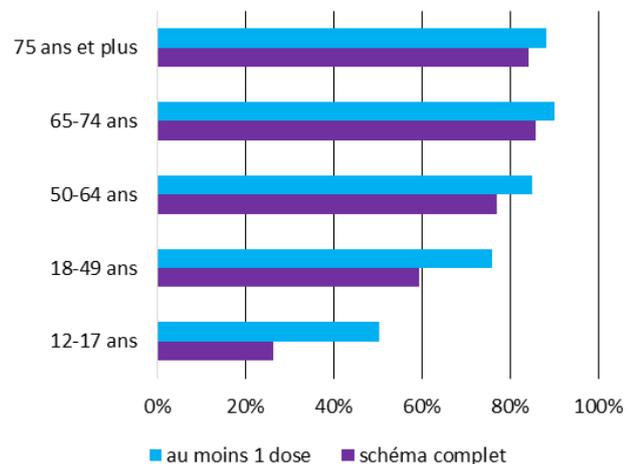
Dans ce contexte, la vaccination des personnes âgées de 12 ans et plus doit continuer à être fortement encouragée pour atteindre un niveau suffisant d'immunité collective. Un haut niveau d'adhésion aux autres mesures de prévention doit être recherché, notamment le respect des mesures barrières, la limitation des contacts à risque et le respect de l'isolement en cas de symptômes, d'infection confirmée ou de contact avec un cas confirmé.

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 32 (09/08 au 15/08/2021). Source : SI-DEP, données au 18/08/2021.



**Figure 2.** Couverture vaccinale (1 dose et schéma complet) contre la COVID-19 au 17 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 S32 : **18 312** (16 623 en S31)
- ▶ Taux d'incidence : **228/100 000** habitants en S32 (207/100 000 en S31) : **+ 10%**
- ▶ Taux de dépistage : **6 313/100 000** habitants en S32 (4 891/100 000 en S31) : **+ 29%**
- ▶ Taux de positivité : **3,6%** en S32 (4,2% en S31) : **- 0,6 point**
- ▶ Suspensions de **mutation E484K** parmi les tests de criblage positifs en S32 : **0,1%** stable
- ▶ Suspensions de **mutation E484Q** parmi les tests de criblage positifs en S31 : **0,6%** augmentation
- ▶ Suspensions de **mutation L452R** parmi les tests de criblage positifs en S32 : **96,3%** en augmentation

## Surveillance en ville

- ▶ **SOS Médecins** : **283** actes pour suspicion de COVID-19 en S32 (303 en S31) : **- 7%**

## Surveillance dans les EMS dont les EHPAD

*Sous réserve de complétude des données :*

- ▶ **14 nouveaux épisodes** concernant un ou plusieurs cas confirmés de COVID-19 en S32 (20 en S31)
- ▶ **73 cas confirmés** chez les **résidents** et **40** chez le **personnel** en S32 (115 résidents et 42 personnels en S31)

## Surveillance à l'hôpital

- ▶ **Urgences** : **1 013** passages pour suspicion de COVID-19 en S32 (837 en S31) : **+ 21%**
- ▶ **Hospitalisations pour COVID-19**

Au 17 août :

- **1 066 personnes hospitalisées**, en augmentation (au 10 août : 910 personnes)
- **183 personnes en services de soins critiques**, en augmentation (au 10 août : 148 personnes)

En semaine 32 :

- **630 nouvelles hospitalisations**, en augmentation (S31 : 513) : **+ 23%**
- **119 nouvelles admissions en services de soins critiques**, en augmentation (S31 : 99) : **+ 20%**
- **49 nouveaux décès**, en augmentation (S31 : 37) : **+ 32%**

## Surveillance de la mortalité

- ▶ 39 décès avec mention de COVID-19 ont été enregistrés par voie électronique en S31 (29 en S31)
- ▶ **Mortalité toutes causes** :
  - **pas d'excès significatif (tous âges et 65 ans et plus) en S30 et S31**
  - **excès de niveau modéré significatif chez les 65 ans et plus en S29**

## Vaccination

- ▶ Au 17 août, **69,5%** de la **population régionale** vaccinée une dose et **60,1%** 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

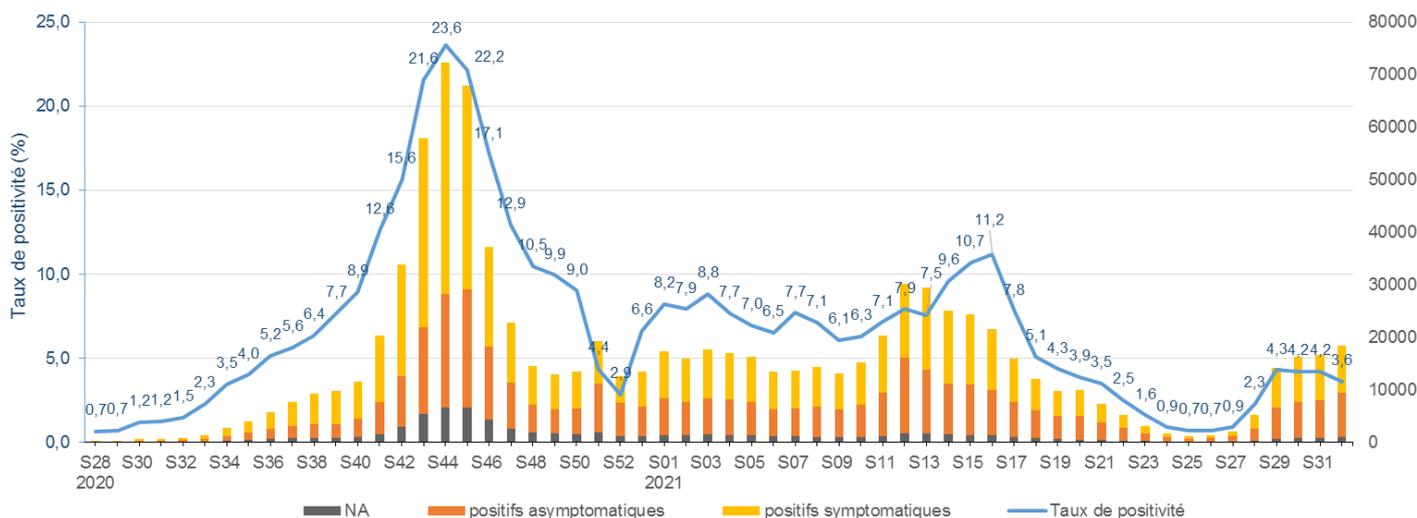
**En semaine 32 (S32) au niveau régional, le taux d'incidence augmente de 10% par rapport à la S31. Le taux de dépistage augmente de 29% par rapport au taux de la S31 et le taux de positivité diminue légèrement (-0,6 point).**

**La progression constatée de l'incidence en S32 peut être en partie mise en lien avec l'augmentation de l'activité de dépistage due à l'élargissement du Passe sanitaire, mais est aussi le reflet d'une circulation de SARS-CoV-2 qui se maintient à un niveau élevé dans la région Auvergne-Rhône-Alpes.** En effet, la proportion de personnes symptomatiques chez les cas confirmés se maintient à des valeurs proches des semaines précédentes témoignant qu'une large proportion des cas diagnostiqués présentent un COVID-19 clinique.

**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 18/08/2021.

Indicateurs en région	2021-S30	2021-S31	2021-S32	Variation S31-S32	Tendance 3 dernières semaines
Nombre de personnes testées	384 763	392 889	<b>507 051</b>	+ 29%	↗
Nombre de cas confirmés	16 351	16 623	<b>18 312</b>	+ 10%	↗
Taux de positivité	4,2%	4,2%	<b>3,6%</b>	- 0,6 point	↘
Taux de dépistage (/100 000 habitants)	4 790	4 891	<b>6 313</b>	+ 29%	↗
Taux d'incidence, tout âge (/100 000 habitants)	204	207	<b>228</b>	+ 10%	↗
Taux d'incidence, ≥65 ans (/100 000 habitants)	56	71	<b>89</b>	+ 25%	↗
Proportion de cas confirmés symptomatiques	53%	52%	<b>48%</b>	-4 points	↘
Proportion de personnes testées moins de 2 jours après l'apparition des symptômes	35%	34%	<b>33%</b>	-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 15/08/2021. Sources : SI-DEP, données au 18/08/2021.



# Surveillance virologique (suite)

## Analyse au niveau départemental

En S32, l'évolution des indicateurs virologiques est relativement homogène dans les départements.

**Les taux d'incidence augmentent dans tous les départements (de 4% à 77%).** Six départements présentent des taux d'incidence supérieurs à 200/100 000 habitants : le **Rhône** (315/100 000 habitants vs 300/100 000 en S31), la **Haute-Savoie** (270/100 000 vs 246/100 000 en S31), la **Drôme** (265/100 000 vs 230/100 000 en S31), la **Savoie** (244/100 000 habitants vs 235/100 000 en S31), **suivis de la Loire et l'Isère**.

**Les taux de dépistage augmentent fortement dans tous les départements.** Le Rhône présente le taux de dépistage le plus élevé de la région, suivi par la Haute-Savoie et la Drôme ; les autres départements présentent un taux de dépistage inférieur au taux régional.

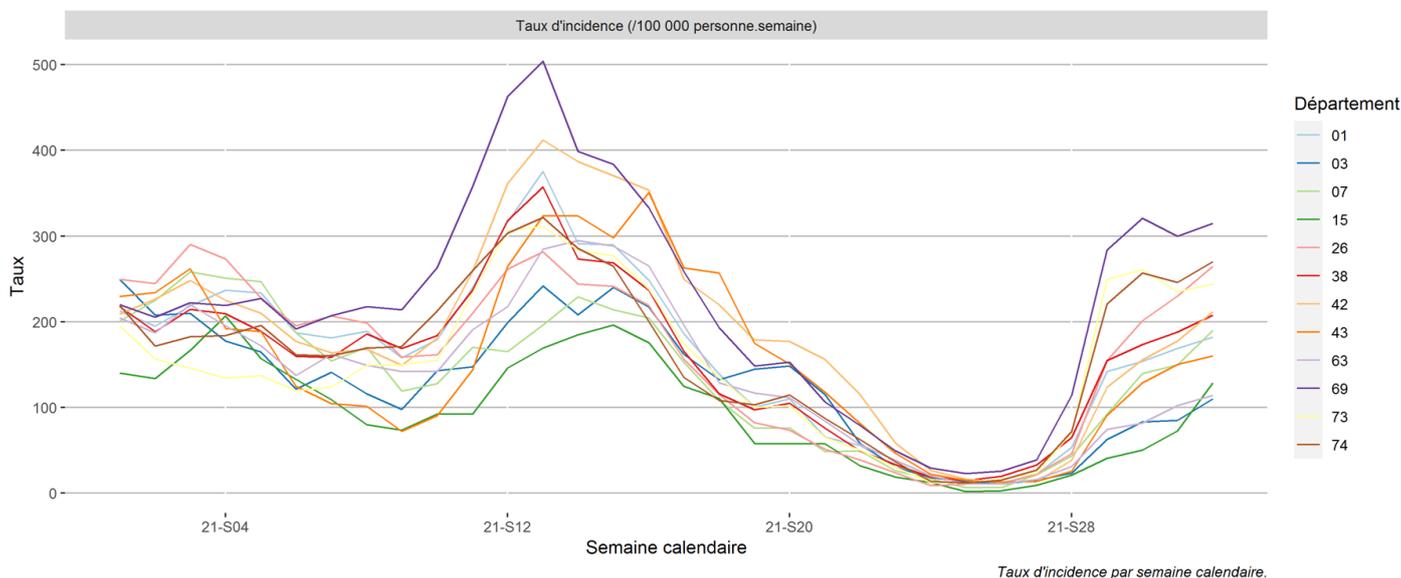
**Les taux de positivité diminuent dans tous les départements de -0,4 point à -0,9 point, excepté dans le Cantal où il augmente de 0,5 point.** La Savoie, la Drôme, le Rhône et la Haute-Savoie présentent les taux de positivité les plus élevés, supérieurs au taux régional, jusqu'à 4,2% en Savoie.

**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 continuer d'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 2021-32 (9 au 15 août 2021). Source : SI-DEP, données au 18/08/2021.

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	34 734	1 196	5 287	3,4%	182	74
Allier	15 234	365	4 598	2,4%	110	53
Ardèche	19 903	620	6 089	3,1%	190	59
Cantal	6 638	184	4 648	2,8%	129	53
Drôme	33 778	1 379	6 489	4,1%	265	120
Isère	75 192	2 629	5 944	3,5%	208	88
Loire	46 920	1 618	6 135	3,4%	212	83
Haute-Loire	13 317	364	5 869	2,7%	160	101
Puy-de-Dôme	33 948	753	5 142	2,2%	114	46
Rhône	145 229	5 910	7 741	4,1%	315	118
Savoie	25 064	1 056	5 794	4,2%	244	107
Haute-Savoie	57 095	2 238	6 892	3,9%	270	102

**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 2021-32 (9 au 15 août 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-DEP, données au 18/08/2021.

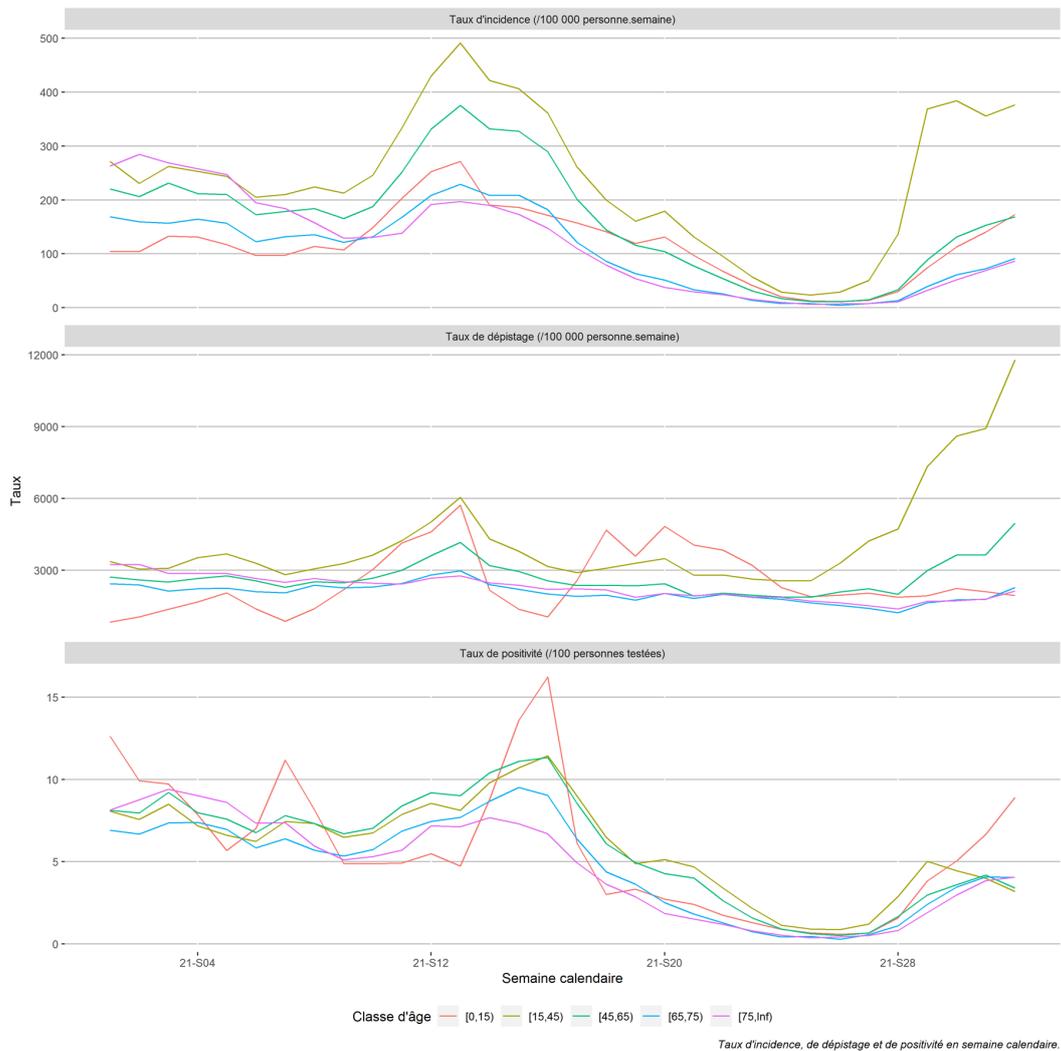


# Surveillance virologique (suite)

## Analyse par classes d'âge

En S32, le taux d'incidence augmente dans toutes les classes d'âge (Figure 5). Les 15-44 ans présentent le taux d'incidence le plus élevé (377/100 000), suivis par les moins de 15 ans (173/100 000) et les 45-64 ans (169/100 000). Les 65-74 ans et les plus de 75 ans présentent les taux les plus faibles (respectivement 92/100 000 et 87/100 000). Le taux de dépistage augmente dans toutes les classes d'âge, excepté chez les moins de 15 ans. Les 15-64 ans présentent le taux de dépistage le plus élevé. Le taux de positivité augmente chez les moins de 15 ans et les 75 ans et plus, il est stable chez 65-74 ans et il diminue chez les 15-64 ans. Depuis trois 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 2021) à la semaine 2021-32 (9 au 15 août 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-DEP, données au 18/08/2021. Les échelles des taux sont différentes



**Figure 5.** 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 2021-32 (9 au 15 août 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-DEP, données au 18/08/2021.

cage10	S01	S02	S03	S04	S05	S06	S07	S08	S09	S10	S11	S12	S13	S14	S15	S16	S17	S18	S19	S20	S21	S22	S23	S24	S25	S26	S27	S28	S29	S30	S31	S32
[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	91	113	
[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	264	303	291	329
[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	619	552	467	471
[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	308	317	344
[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	131	188	217	239
[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	89	133	153	171
[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	108
[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	71	87
[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	81
[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	64	102	113

En S32, les taux d'incidence augmentent dans toutes les classes d'âge (Figure 6). Le taux d'incidence des 20-29 ans est le plus élevé à 471/100 000, suivis des 30-39 ans (344/100 000) et des 10-19 ans (329/100 000). Après 40 ans, le taux d'incidence décroît avec les classes d'âge décennales, de 239/100 000 à 81/100 000.

# 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 17/08/2021.

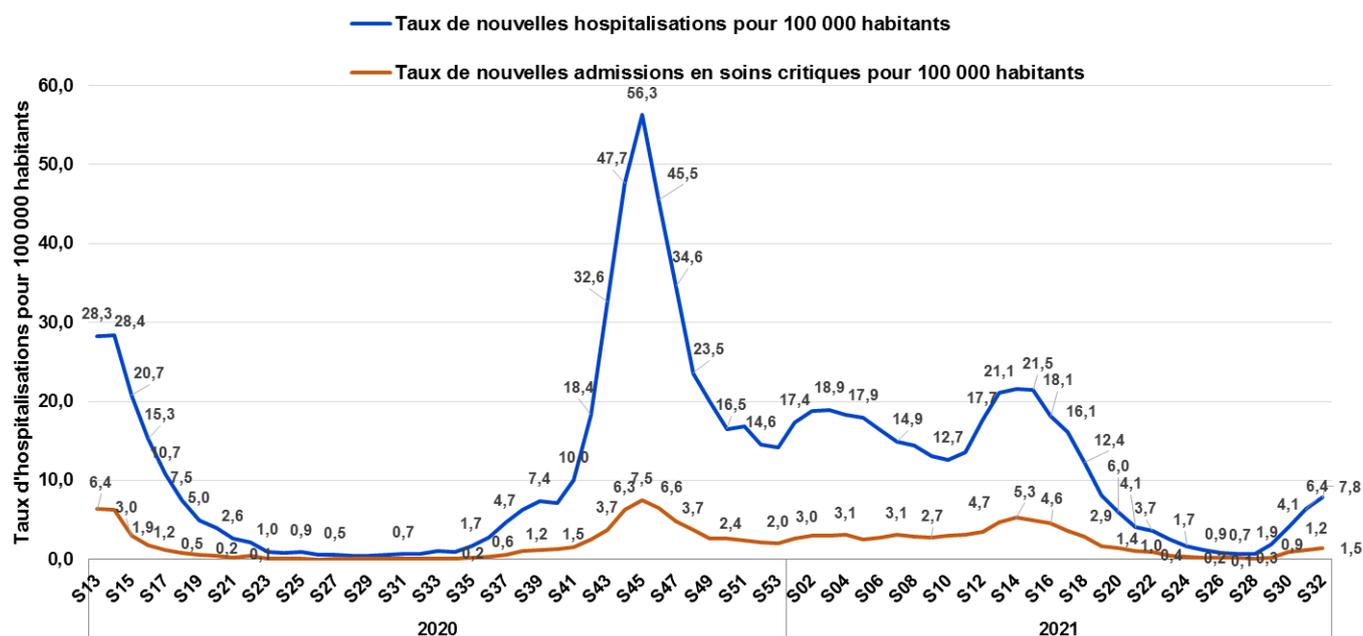
Indicateurs en région, nombre	Le 03 août 2021	Le 10 août 2021	Le 17 août 2021	Variation 2 dernières semaines	Tendance 3 dernières semaines
Patients hospitalisés pour COVID-19	736	910	<b>1 066</b>	+ 17%	↗
dont patients en hospitalisation conventionnelle	373	498	<b>621</b>	+ 25%	↗
dont patients suivis en soins critiques	102	148	<b>183</b>	+ 24%	↗
dont patients suivis en réanimation	82	120	<b>153</b>	+ 28%	↗
Cumul des décès	11 713	11 746	<b>11 803</b>	+ 57	
Cumul des retours à domicile	52 173	52 173	<b>52 173</b>	+ 665	

### 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 16/08/2021

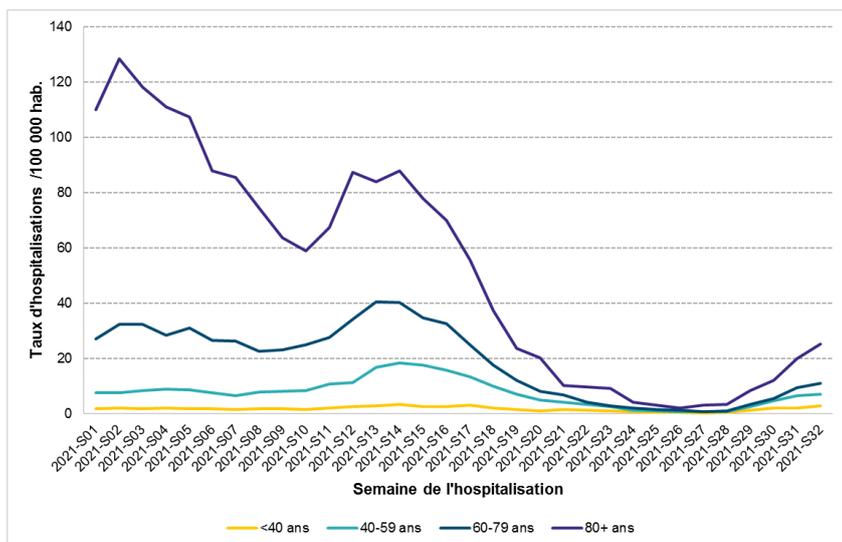
Indicateurs en région	S30	S31	S32	Variation S31-S32	Tendance 3 dernières semaines
Nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19	330	513	<b>630</b>	+23%	↗
Nombre de nouvelles admissions en soins critiques pour COVID-19	73	99	<b>119</b>	+20%	↗
Nombre de nouveaux décès hospitaliers	16	37	<b>49</b>	+32%	↗
Taux de nouvelles hospitalisations pour COVID-19, /100 000 habitants	4,1	6,4	<b>7,8</b>	+23%	↗
Taux de nouvelles admissions en soins critiques, /100 000 habitants	0,9	1,2	<b>1,5</b>	+20%	↗
Taux de nouveaux décès pour 100 000 habitants	0,2	0,5	<b>0,6</b>	+32%	↗

**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 15 août 2021. Source : SI-VIC, au 16/08/2021 à 14h



## Surveillance à l'hôpital (suite)

**Figure 7.** 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 18/08/2021 à 14h

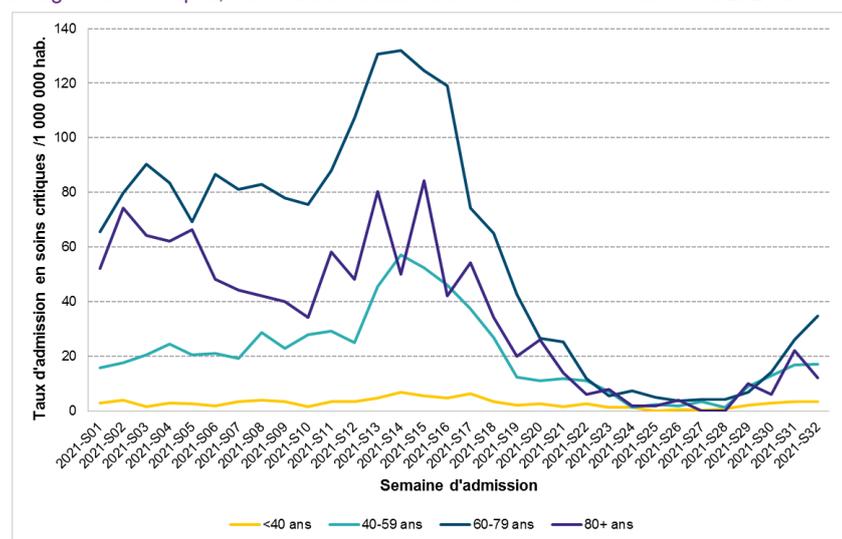


Le **taux d'hospitalisation des plus de 80 ans** est le plus élevé et **augmente** depuis la S27, jusqu'à atteindre 25,3/100 000 habitants en S32.

Ce taux est aussi en **augmentation** chez les **60-79 ans** et les **40-59 ans** depuis 4 semaines. Il est plutôt stable pour les moins de 40 ans.

En S32, les taux d'hospitalisation sont de **2,8/100 000** chez les **moins de 40 ans**, **7,0/100 000** chez les **40-59 ans** et **11,0/100 000** chez les **60-79 ans**.

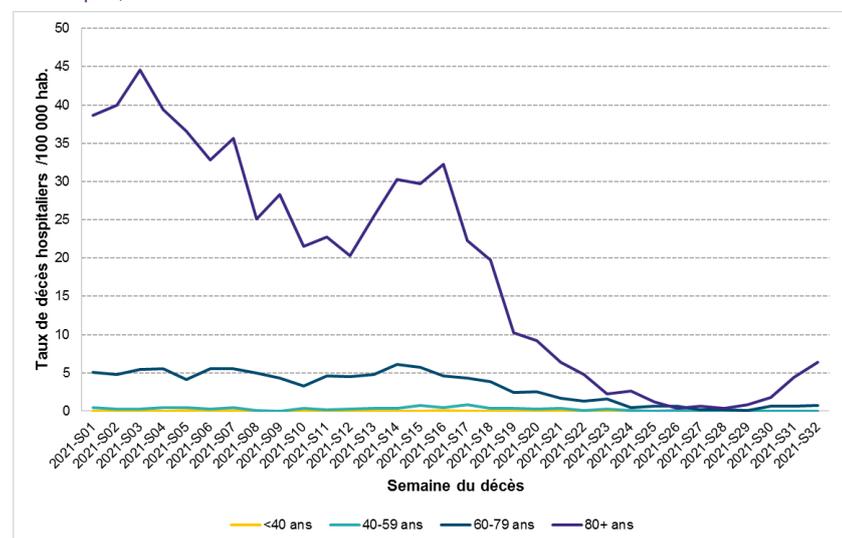
**Figure 8.** Taux d'admissions en services de soins critiques pour COVID-19 pour 1 000 000 habitants, par semaine et par classes d'âge en Auvergne-Rhône-Alpes, selon la date d'admission. Source : SI-VIC au 18/08/2021 à 14h



En S32, le **taux d'admission en services de soins critiques augmente dans toutes les classes d'âges** excepté chez les 80 ans et plus.

Cette augmentation est très forte chez les 60-79 ans jusqu'à atteindre 34,7/1 000 000 ; elle est faible chez les moins de 40 ans.

**Figure 9.** Taux de mortalité spécifique hospitalière 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 18/08/2021 à 14h



En S32, le **taux mortalité spécifique hospitalière des 80 ans et plus** continue d'augmenter pour atteindre **6,4/100 000**.

Ce taux 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 31 (2 au 8 août) et 32 (9 août au 15 août), par département, selon la date de déclaration, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-VIC, au 16/08/2021 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 S32	Différence S31-S32	Taux d'hospitalisation S32	Différence S31-S32	Nombre S32	Différence S31-S32	Taux d'admission en soins critiques S32	Différence S31-S32
Ain	23	+1	3,5	+0,2	7	+4	1,1	+0,6
Allier	36	+20	10,9	+6,0	6	+4	1,8	+1,2
Ardèche	15	-3	4,6	-0,9	3	+2	0,9	+0,6
Cantal	5	+3	3,5	+2,1	1	+1	0,7	+0,7
Drôme	35	+8	6,7	+1,5	9	+3	1,7	+0,6
Isère	89	+10	7,0	+0,8	20	+4	1,6	+0,3
Loire	61	+30	8,0	+3,9	7	-1	0,9	-0,1
Haute-Loire	7	0	3,1	0,0	1	+1	0,4	+0,4
Puy-de-Dôme	28	+19	4,2	+2,9	7	+3	1,1	+0,5
Rhône	241	+43	12,8	+2,3	44	-1	2,3	-0,1
Savoie	26	-17	6,0	-3,9	4	-1	0,9	-0,2
Haute-Savoie	64	+3	7,7	+0,4	10	+1	1,2	+0,1

En S32, le nombre de **nouvelles hospitalisations augmente fortement dans le Rhône (+43 nouvelles hospitalisations par rapport à la S31), dans la Loire (+30 hospitalisations), dans l'Allier (+20 hospitalisations) et dans le Puy-de-Dôme (+19 hospitalisations)**. Ce nombre augmente de façon moins importante en Isère (+10 hospitalisations par rapport à la S31) et dans la Drôme (+8 hospitalisations).

Les taux d'hospitalisation sont **les plus élevés dans le Rhône (12,8/100 000 habitants)**, dans l'Allier (10,9/100 000 habitants), dans la Loire (8,0/100 000 habitants) et en **Haute-Savoie (7,7/100 000 habitants)**. Les taux des autres départements sont tous inférieurs ou égaux à 7/100 000 habitants.

Le nombre de **nouvelles admissions en services de soins critiques augmente légèrement dans 6 départements : l'Ain, l'Allier, l'Ardèche, la Drôme, l'Isère et le Puy-de-Dôme (+2 à +4 nouvelles admissions par rapport à la S31) et il est stable dans les autres départements**.

Le taux d'admission de patients atteints de COVID-19 en services de soins critiques est le plus élevé dans le **Rhône (2,3/100 000 habitants)**, viennent ensuite ceux de l'Allier, de la Drôme et de l'Isère (entre 1,6 et 1,8/100 000 habitants). Les taux des autres départements sont inférieurs ou égaux à 1,2/100 000 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](#).

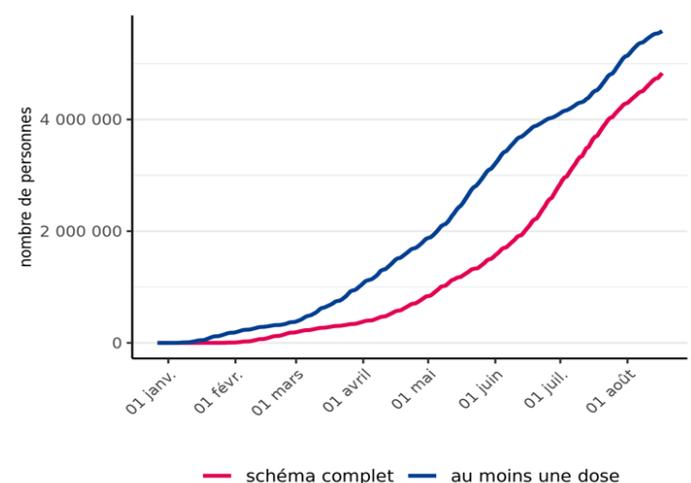
Au 17 août 2021, **5 584 112 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 en Auvergne-Rhône-Alpes depuis le début de la campagne, représentant 69,5% de la population totale régionale** (vs. 67,6% au 10 août 2021) et **4 830 492 ont reçu le schéma vaccinal complet soit 60,1% de la population** (vs. 57,1% au 10 août 2021). Les répartitions par département et par âge sont présentées dans les Tableaux 6 et 7.

Pour les premières doses, 79,8% des personnes ont été vaccinées avec le vaccin de Pfizer/BioNTech, 9,2% avec celui d'AstraZeneca, 9,3% avec celui de Moderna et 1,7% avec le vaccin Janssen. Pour les secondes doses, 81,4% des personnes ont été vaccinées avec le vaccin de Pfizer/BioNTech, 9,3% avec celui d'AstraZeneca, 9,3% avec celui de Moderna.

**Tableau 6.** Nombre de personnes vaccinées (1 dose et schéma complet) contre la COVID-19 et couverture vaccinale (CV) au 17 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	328 615	54,9 %	193 617	32,3 %
18-49 ans	2 467 683	78,7 %	2 021 898	64,5 %
50-64 ans	1 314 867	86,6 %	1 204 169	79,3 %
65-74 ans	786 534	90,8 %	753 987	87,0 %
75 ans et plus	684 535	88,7 %	655 889	85,0 %
autres âges ou non renseigné	1 878		932	
<b>Total</b>	<b>5 584 112</b>	<b>69,5 %</b>	<b>4 830 492</b>	<b>60,1 %</b>

**Figure 10.** 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 17 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 17 août 2021 par département de vaccination en Auvergne-Rhône-Alpes. Source VACCIN COVID

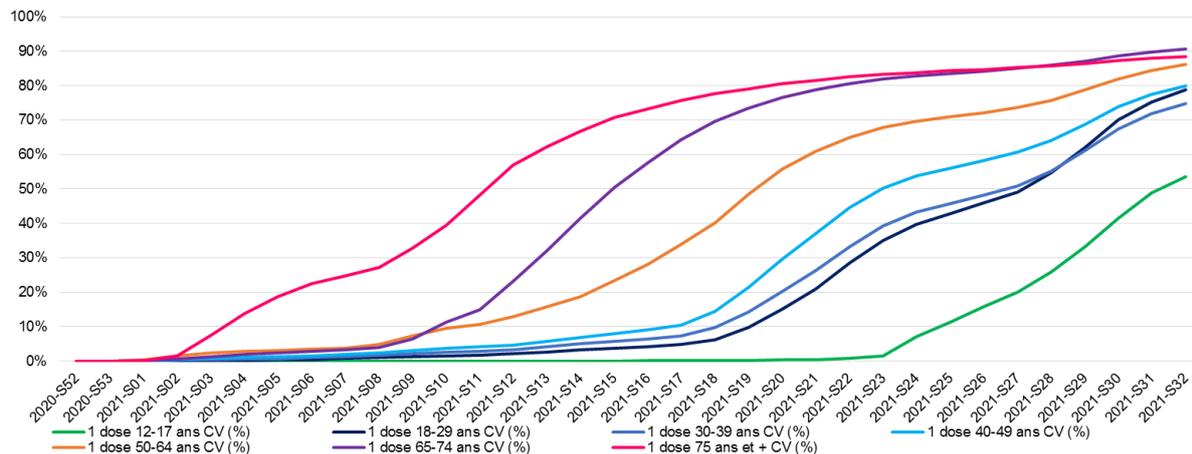
Département de vaccination	Nombre de personnes vaccinées	1 dose		schéma complet		
		CV (%)	CV (%) ≥ 12 ans	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)	CV (%) ≥ 12 ans
Ain	380 246	57,9 %	68,4 %	323 428	49,2 %	58,2 %
Allier	263 236	79,4 %	89,7 %	230 955	69,7 %	78,7 %
Ardèche	221 687	67,8 %	77,5 %	190 103	58,1 %	66,4 %
Cantal	111 849	78,3 %	87,4 %	97 609	68,3 %	76,2 %
Drôme	371 330	71,3 %	83,1 %	318 936	61,3 %	71,4 %
Isère	847 192	66,9 %	78,5 %	742 365	58,7 %	68,8 %
Loire	561 225	73,4 %	85,5 %	485 109	63,4 %	73,9 %
Haute-Loire	156 492	69,0 %	78,7 %	136 034	59,9 %	68,4 %
Puy-de-Dôme	468 762	71,0 %	81,2 %	417 513	63,2 %	72,4 %
Rhône	1 334 920	71,1 %	83,8 %	1 153 775	61,5 %	72,4 %
Savoie	308 169	71,2 %	82,2 %	261 226	60,4 %	69,6 %
Haute-Savoie	559 004	67,5 %	79,6 %	473 439	57,1 %	67,4 %
<b>Auvergne-Rhône-Alpes</b>	<b>5 584 112</b>	<b>69,5 %</b>	<b>81,0 %</b>	<b>4 830 492</b>	<b>60,1 %</b>	<b>70,1 %</b>
<b>France</b>	<b>46 635 460</b>	<b>69,5 %</b>	<b>80,8 %</b>	<b>39 831 356</b>	<b>59,3 %</b>	<b>69,1%</b>

# Vaccination contre la COVID-19 (suite)

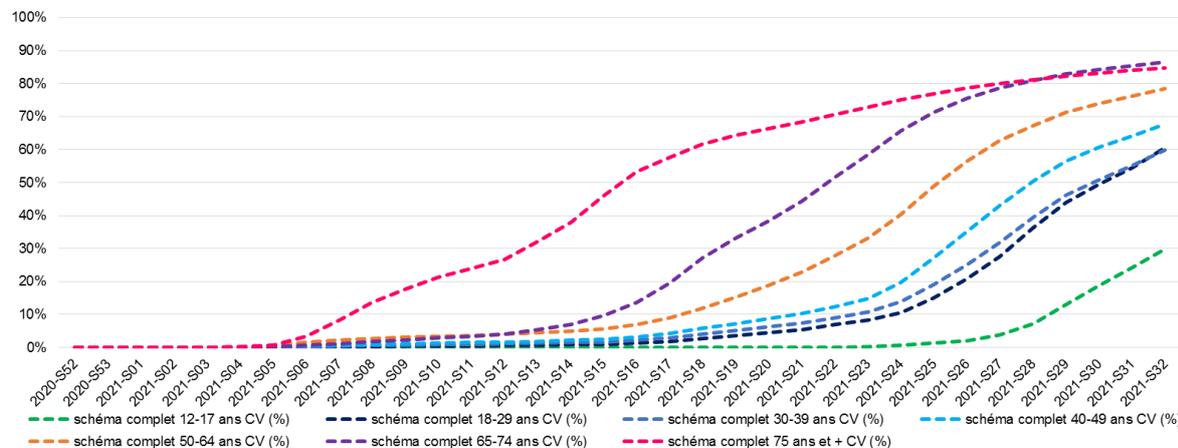
## Evolution par classes d'âge

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 S32, la progression ralentit : la CV au moins 1 dose a augmenté de 4,7 points pour les 12-17 ans (vs 7,2 en S31) et de 3,6 points pour les 20-29 ans (vs 5,4 en S31). Les CV au moins 1 dose des 50 ans et plus dépassent les 85%, celle des 40-49 ans les 80% et celles des 18-39 ans les 75%. La CV 1 dose des 12-17 ans dépasse les 50%.

**Figure 11.** 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 17 août 2021, Source VACCIN COVID



**Figure 12.** 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 17 août 2021, Source VACCIN COVID



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

### Résidents en Ehpad ou en USLD

Au 17 août 2021, les CV contre la COVID-19 dans cette cohorte de résidents en Auvergne-Rhône-Alpes sont estimées à :

- **90,7%** pour les résidents en Ehpad ou USLD vaccinés par au moins une dose (vs. 90,2% au 10 août 2021)
- **87,0%** pour les résidents en Ehpad ou USLD complètement vaccinés (vs. 86,2% au 10 août 2021)

### Professionnels en Ehpad ou en USLD

Au 17 août 2021, les CV contre la COVID-19 dans cette cohorte de professionnels en Ehpad ou USLD en Auvergne-Rhône-Alpes sont estimées à :

- **82,5%** pour les professionnels en Ehpad ou USLD vaccinés par au moins une dose (vs. 79,5% au 10 août 2021)
- **71,6%** pour les professionnels en Ehpad ou USLD complètement vaccinés (vs. 67,3% au 10 août 2021)

### Professionnels de santé libéraux

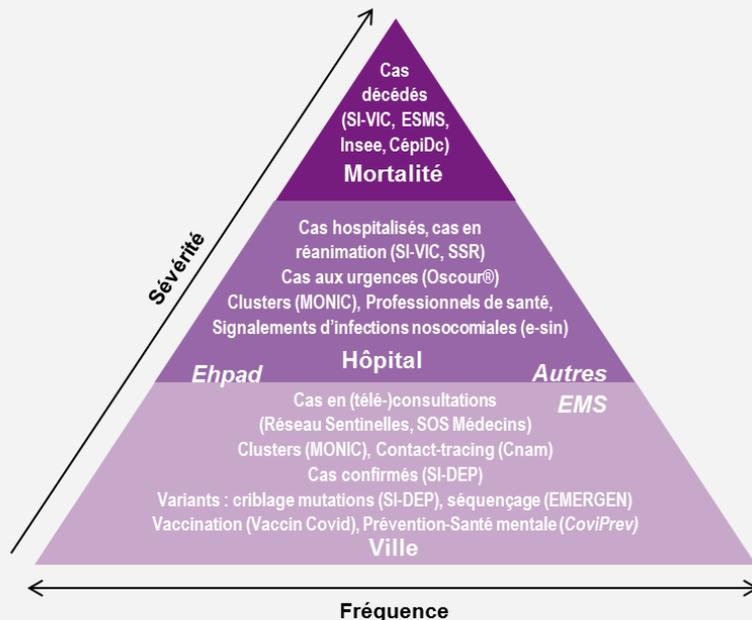
Au 17 août, les CV contre la COVID-19 dans cette cohorte de personnels soignants libéraux en Auvergne-Rhône-Alpes sont les suivantes :

- **91,2%** pour les personnels soignants libéraux vaccinés par au moins une dose (vs. 90,0% au 10 août 2021)
- **86,4%** pour les personnels soignants libéraux complètement vaccinés (vs. 84,8% au 10 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-VAILLET  
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](mailto:presse@santepubliquefrance.fr)

Diffusion Santé publique France  
12 rue du Val d'Osne  
94415 Saint-Maurice Cedex  
[www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)

Date de publication  
19 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)

**REPUBLICAINE FRANÇAISE**

**Santé publique France**

**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)