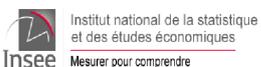


En collaboration avec :

Agence régionale de santé (ARS) Auvergne-Rhône-Alpes, Médecins libéraux, SAMU Centre 15, SOS médecins, médecins urgentistes, réanimateurs, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, Sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation et de médecine d'urgence



CNR Virus des infections respira-



Résumé

En semaine 33 (du 16 au 22 août 2021), un ralentissement de la circulation du SARS-CoV-2 et une moindre progression des indicateurs hospitaliers sont observés en Auvergne-Rhône-Alpes.

Malgré une activité de dépistage toujours très soutenue (+0,3% par rapport à la semaine 32), le taux d'incidence régional (198/100 000 habitants) est en diminution de 14% et le taux de positivité perd 0,5 point (3,1%). Cette baisse de l'incidence est la première enregistrée après 7 semaines consécutives d'évolution à la hausse. **La diminution des indicateurs virologiques concerne tous les départements de la région, à l'exception de l'Ardèche.** Le Rhône présente toujours l'incidence la plus élevée (267/100 000 habitants), suivi de la Drôme (247), de l'Ardèche (226), de la Haute-Savoie (219) et de la Savoie (204). **L'incidence est globalement en recul dans toutes les classes d'âge y compris chez les jeunes adultes (20-29 ans) qui reste la classe d'âge la plus impactée avec 317/100 000 habitants.**

En semaine 33, le nombre de recours aux soins pour suspicion de COVID-19 est en baisse dans les associations SOS-Médecins (-16%), et également dans les services d'accueil aux urgences (-14%) pour la première fois depuis début juillet.

A ce stade, le ralentissement de la circulation virale ne se traduit pas par une réduction de l'impact hospitalier : les nouvelles hospitalisations, les nouvelles admissions en services de soins critiques et les décès hospitaliers continuent d'augmenter mais moins fortement que la semaine précédente (respectivement +7%, +17% et +14% en S33). Au 24 août 2021, le nombre total de patients COVID-19 en cours d'hospitalisation atteignait 1 090 (+2%), dont 207 en service de soins critiques (+13%).

La couverture vaccinale continue de progresser à l'échelle régionale notamment chez les soignants ces dernières semaines. Au 24 août 2021, **71% 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 63,5% de la population a reçu un schéma vaccinal complet.

Dans la perspective de la fin de la période estivale et de la rentrée scolaire, et alors que le variant Delta hautement transmissible circule de manière quasi-exclusive, il est primordial d'associer la vaccination de toutes les personnes éligibles 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 évocateurs, d'infection confirmée ou de contact avec un cas confirmé. La combinaison des différentes mesures qui contribuent à la limitation de la transmission du SARS-CoV-2 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 33 (16/08 au 22/08/2021). Source : SI-DEP, données au 25/08/2021.

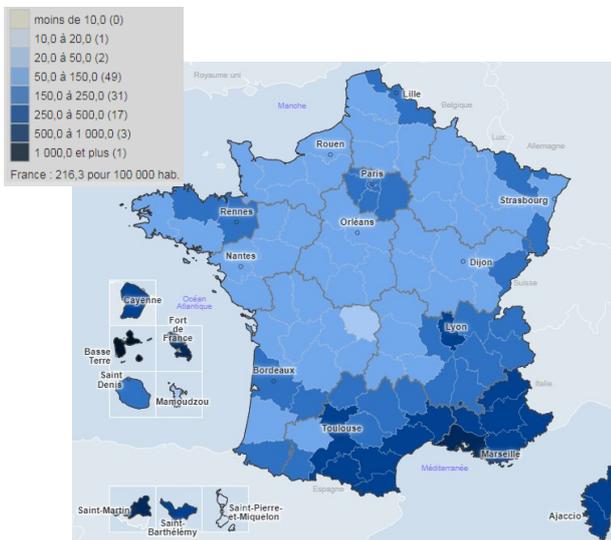
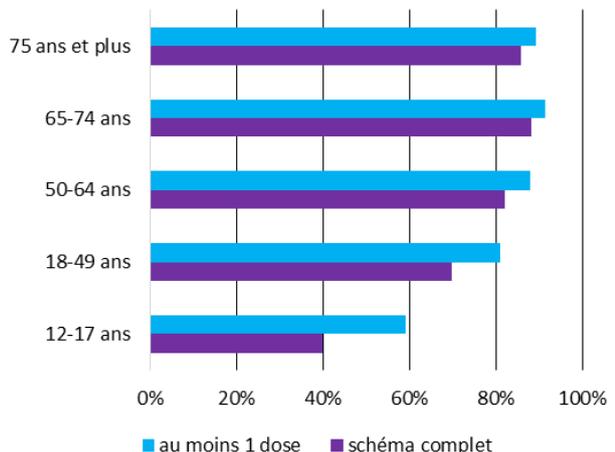


Figure 2. Couverture vaccinale (1 dose et schéma complet) contre la COVID-19 au 24 août 2021 par classes d'âges en Auvergne-Rhône-Alpes. Source VACCIN COVID



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

- ▶ Nouveaux cas confirmés en S33 : **15 861** (18 356 en S32)
- ▶ Taux d'incidence : **198/100 000** habitants en S33 (229/100 000 en S32) : - **14%**
- ▶ Taux de dépistage : **6 337/100 000** habitants en S33 (6 320/100 000 en S32) : + **0,3%**
- ▶ Taux de positivité : **3,1%** en S33 (3,6% en S32) : - **0,5 point**
- ▶ Suspensions de **mutation E484K** parmi les tests de criblage positifs en S33 : **0,2%** stable
- ▶ Suspensions de **mutation E484Q** parmi les tests de criblage positifs en S33 : **0,1%** en diminution
- ▶ Suspensions de **mutation L452R** parmi les tests de criblage positifs en S33 : **96,3%** stable

Surveillance en ville

- ▶ **SOS Médecins** : **238** actes pour suspicion de COVID-19 en S33 (283 en S32) : - **16%**

Surveillance dans les EMS dont les EHPAD

Les données de la semaine 33 ne sont pas consolidées :

- ▶ **11 nouveaux épisodes** concernant un ou plusieurs cas confirmés de COVID-19 en S33 (27 en S32)
- ▶ **84 cas confirmés** chez les **résidents** et **41** chez le **personnel** en S33 (81 résidents et 52 personnels en S32)

Surveillance à l'hôpital

- ▶ **Urgences** : **873** passages pour suspicion de COVID-19 en S33 (1 015 en S32) : - **14%**

▶ Hospitalisations pour COVID-19

Au 24 août :

- **1 090 personnes hospitalisées**, en augmentation (au 17 août : 1 066 personnes)
- **207 personnes en services de soins critiques**, en augmentation (au 17 août : 183 personnes)

En semaine 33 :

- **672 nouvelles hospitalisations**, en augmentation (S32 : 630) : + **7%**
- **139 nouvelles admissions en services de soins critiques**, en augmentation (S32 : 119) : + **17%**
- **56 nouveaux décès**, en augmentation (S32 : 49) : + **14%**

Surveillance de la mortalité

- ▶ 43 décès avec mention de COVID-19 ont été enregistrés par voie électronique en S33 (39 en S32)
- ▶ **Mortalité toutes causes** : pas d'excès significatif (tous âges et 65 ans et plus) en S30, S31 et S32

Vaccination

Au 24 août :

- ▶ **71,0%** de la **population régionale** vaccinée une dose et **63,5%** avec un schéma complet
- ▶ **84,5%** des **professionnels en EHPAD ou USLD** vaccinés une dose et **75,9%** avec un schéma complet
- ▶ **92,3%** des **professionnels soignants libéraux** vaccinés une dose et **88,3%** 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

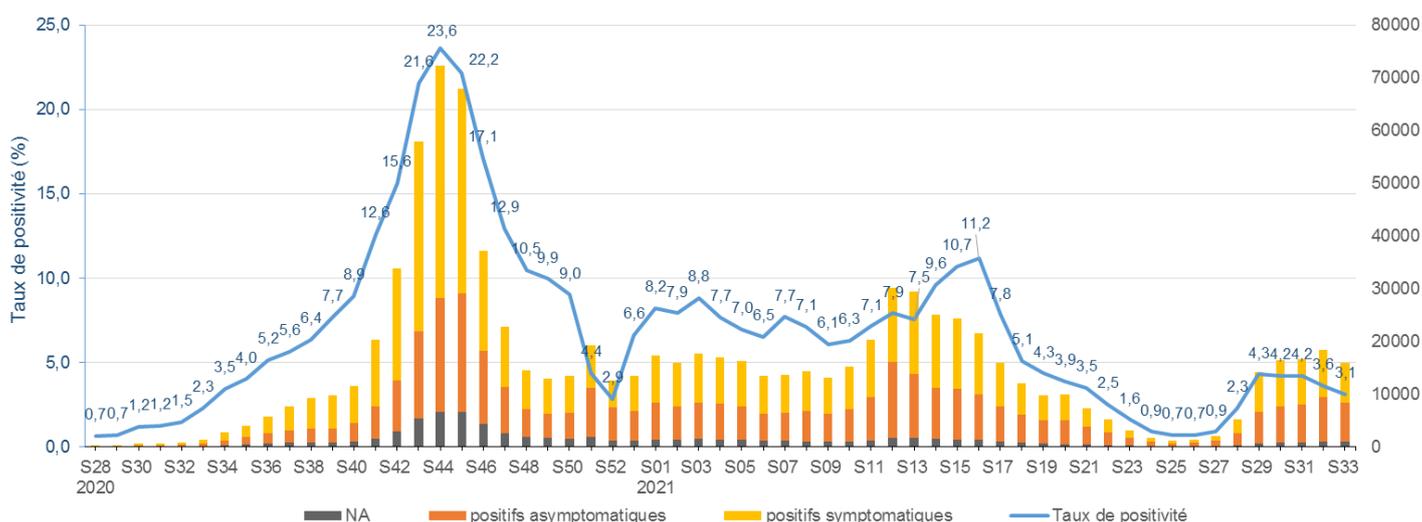
En semaine 33 (S33) au niveau régional, le taux d'incidence diminue de 14% par rapport à la S32. Le taux de dépistage est stable (+0,3%) par rapport au taux de la S32 et le taux de positivité diminue légèrement (-0,5 point).

La circulation de SARS-CoV-2 semble ralentir dans la région Auvergne-Rhône-Alpes. 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 25/08/2021.

| Indicateurs en région | 2021-S31 | 2021-S32 | 2021-S33 | Variation S32-S33 | Tendance 3 dernières semaines |
|---|----------|----------|----------------|-------------------|-------------------------------|
| Nombre de personnes testées | 393 047 | 507 643 | 509 016 | + 0,3% | ↗ |
| Nombre de cas confirmés | 16 651 | 18 356 | 15 861 | - 14% | ↘ |
| Taux de positivité | 4,2% | 3,6% | 3,1% | - 0,5 point | ↘ |
| Taux de dépistage (/100 000 habitants) | 4 893 | 6 320 | 6 337 | + 0,3% | ↗ |
| Taux d'incidence, tout âge (/100 000 habitants) | 207 | 229 | 198 | - 14% | ↘ |
| Taux d'incidence, ≥65 ans (/100 000 habitants) | 71 | 90 | 78 | - 14% | ↘ |
| Proportion de cas confirmés symptomatiques | 52% | 48% | 48% | 0 point | ↘ |
| Proportion de personnes testées moins de 2 jours après l'apparition des symptômes | 34% | 33% | 35% | +2 points | ↗ |

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 22/08/2021. Sources : SI-DEP, données au 25/08/2021.



Surveillance virologique (suite)

Analyse au niveau départemental

En S33, l'évolution des indicateurs virologiques est relativement homogène entre départements.

Les taux d'incidence diminuent dans tous les départements (de -7% à -27%) excepté en Ardèche où il est en hausse de 19%. Cinq départements présentent des taux d'incidence supérieurs à 200/100 000 habitants : le Rhône (267/100 000), la Drôme (247/100 000), l'Ardèche (226/100 000), la Haute-Savoie (219/100 000) et la Savoie (204/100 000). Les taux d'incidence des autres départements sont inférieurs au taux régional.

Les taux de dépistage augmentent en Ardèche (+13%), dans le Cantal (+8%), dans la Drôme (+3%) et dans le Rhône (+2%), ils diminuent dans le Puy-de-Dôme, l'Ain, l'Isère, la Haute-Loire et l'Allier. Le Rhône présente le taux de dépistage le plus élevé de la région, suivi par la Haute-Savoie, l'Ardèche et la Drôme ; les autres départements présentent un taux de dépistage inférieur au taux régional.

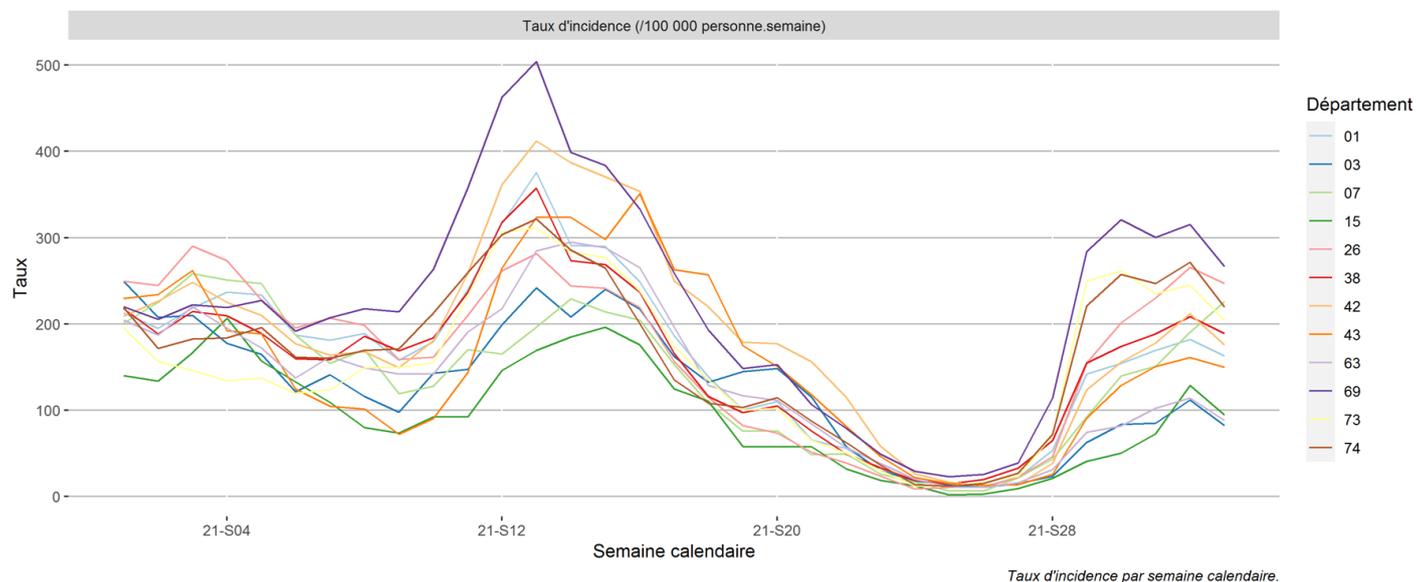
Les taux de positivité diminuent dans tous les départements (de -0,2 point à -0,9 point), excepté en Ardèche où il augmente de 0,2 point. La Drôme, la Savoie, le Rhône, l'Ardèche, l'Isère, l'Ain et la Haute-Savoie présentent les taux de positivité les plus élevés, supérieurs au taux régional, jusqu'à 3,7% dans la Drôme.

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 diminuer dans la plupart des départements (sauf en Ardèche et dans l'Ain).

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 2021-33 (16 au 22 août 2021). Source : SI-DEP, données au 25/08/2021.

| 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 | 33 068 | 1 072 | 5 034 | 3,2 | 163 | 79 |
| Allier | 15 068 | 273 | 4 548 | 1,8 | 82 | 52 |
| Ardèche | 22 467 | 738 | 6 873 | 3,3 | 226 | 70 |
| Cantal | 7 184 | 135 | 5 030 | 1,9 | 95 | 53 |
| Drôme | 34 874 | 1 285 | 6 699 | 3,7 | 247 | 85 |
| Isère | 72 653 | 2 388 | 5 743 | 3,3 | 189 | 72 |
| Loire | 47 033 | 1 345 | 6 150 | 2,9 | 176 | 56 |
| Haute-Loire | 13 122 | 340 | 5 783 | 2,6 | 150 | 92 |
| Puy-de-Dôme | 32 289 | 582 | 4 890 | 1,8 | 88 | 34 |
| Rhône | 148 856 | 5 003 | 7 934 | 3,4 | 267 | 111 |
| Savoie | 25 190 | 883 | 5 824 | 3,5 | 204 | 87 |
| Haute-Savoie | 57 212 | 1 817 | 6 906 | 3,2 | 219 | 92 |

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 2021-33 (16 au 22 août 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-DEP, données au 25/08/2021.



Surveillance virologique (suite)

Analyse par classes d'âge

En S33, le taux d'incidence diminue dans toutes les classes d'âge. Les 15-44 ans présentent toujours le taux d'incidence le plus élevé (317/100 000 habitants), suivis par les moins de 15 ans (166) et les 45-64 ans (147) ; les plus de 75 ans et les 65-74 ans présentent les taux les plus faibles (respectivement 83 et 73). Le taux de dépistage augmente chez les plus de 45 ans et diminue chez les moins de 45 ans ; les 15-44 ans présentent toujours le taux de dépistage le plus élevé (11 652/100 000 habitants), et les moins de 15 ans le plus faible (1 730). Le taux de positivité diminue dans toutes les classes d'âge, excepté chez les moins de 15 ans qui présentent le taux de positivité le plus élevé (9,6% en S33) ; c'est en lien avec l'activité de dépistage faible et probablement plus ciblée - symptômes évocateurs, cas contact - dans cette tranche d'âge qui n'est pas concernée par le passe sanitaire.

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 2021-33 (16 au 22 août 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-DEP, données au 25/08/2021. Les échelles des taux sont différentes

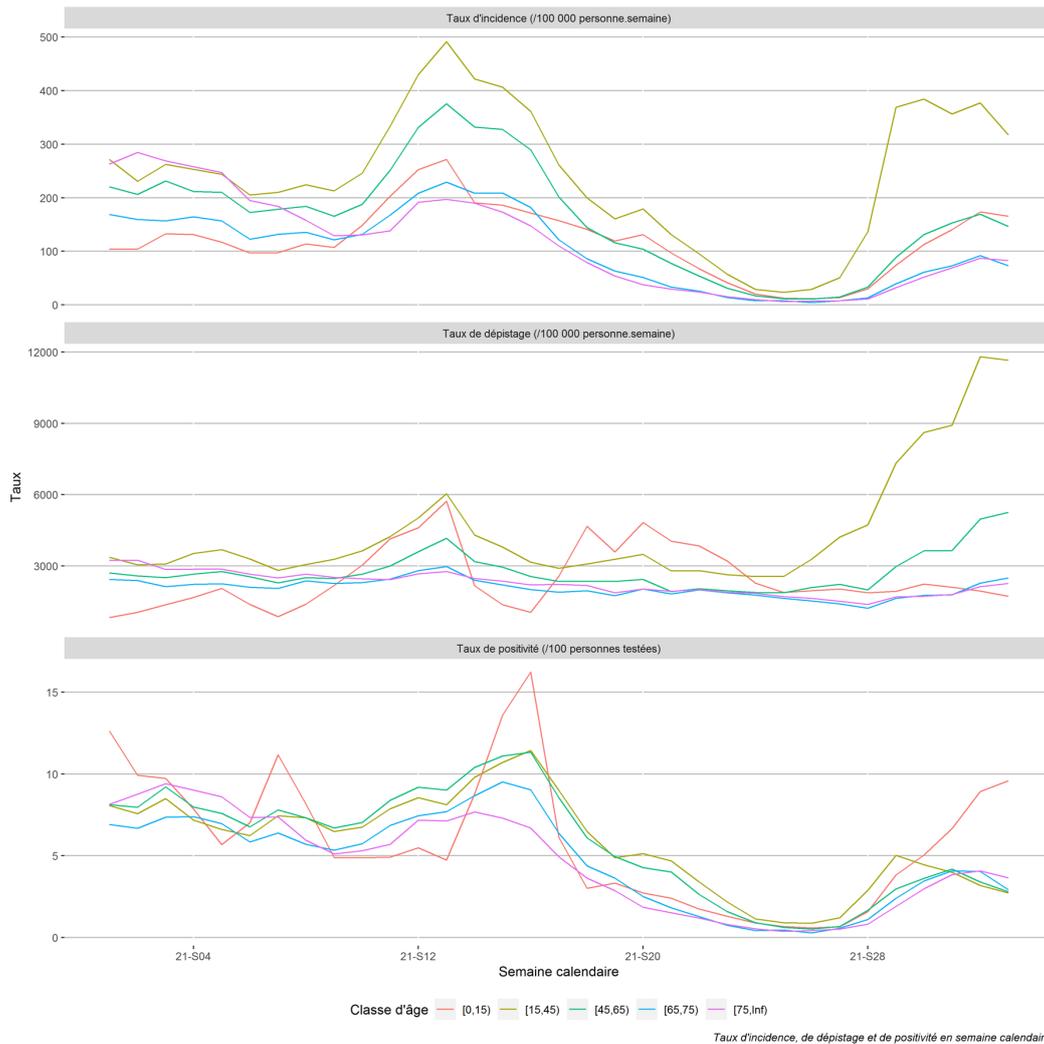


Figure 6. Evolution du taux d'incidence des infections par SARS-CoV-2 par semaine calendaire et par classes d'âge, entre la semaine 2021-01 (4 au 10 janvier 2021) et la semaine 2021-33 (16 au 22 août 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-DEP, données au 25/08/2021.

| 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 | S32 | S33 |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| [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 | 118 | |
| [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 | 304 | 291 | 329 | 291 |
| [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 | 553 | 468 | 472 | 377 |
| [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 | 309 | 318 | 345 | 299 |
| [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 | 218 | 240 | 206 |
| [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 | 154 | 171 | 150 |
| [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 | 86 |
| [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 | 77 |
| [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 | 83 |
| [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 | 115 | 101 |

En S33, les taux d'incidence diminuent dans la plupart des classes d'âge, excepté chez les moins de 10 ans et les 80-89 ans où ils se stabilisent. Le taux d'incidence des 20-29 ans est le plus élevé à 377/100 000, suivi par les 30-39 ans (299/100 000) et les 10-19 ans (291/100 000). De 40 à 89 ans, il décroît avec les classes d'âge décennales, de 206/100 000 à 83/100 000.

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 24/08/2021.

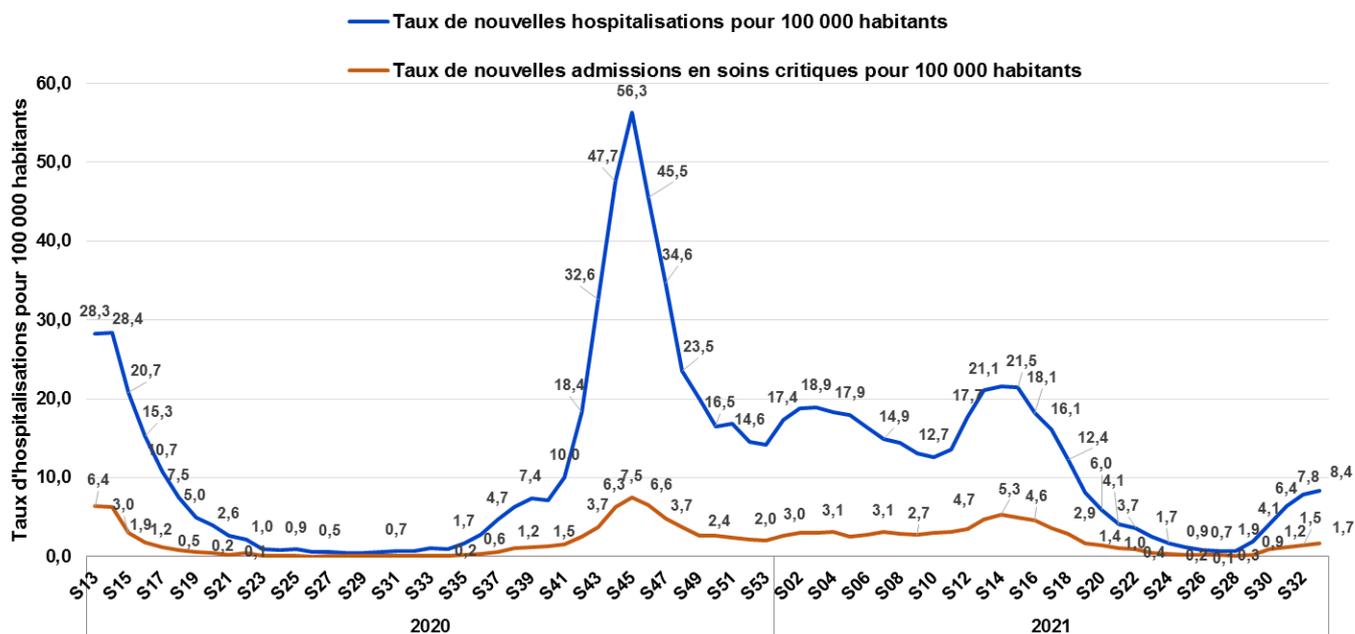
| Indicateurs en région, nombre | Le 10 août 2021 | Le 17 août 2021 | Le 24 août 2021 | Variation 2 dernières semaines | Tendance 3 dernières semaines |
|--|-----------------|-----------------|-----------------|--------------------------------|-------------------------------|
| Patients hospitalisés pour COVID-19 | 910 | 1 066 | 1 090 | + 2% | ↗ |
| dont patients en hospitalisation conventionnelle | 498 | 621 | 673 | + 8% | ↗ |
| dont patients suivis en soins critiques | 148 | 183 | 207 | + 13% | ↗ |
| dont patients suivis en réanimation | 120 | 153 | 174 | + 14% | ↗ |
| Cumul des décès | 11 746 | 11 803 | 11 858 | + 55 | |
| Cumul des retours à domicile | 52 173 | 52 173 | 52 173 | + 1 163 | |

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 23/08/2021

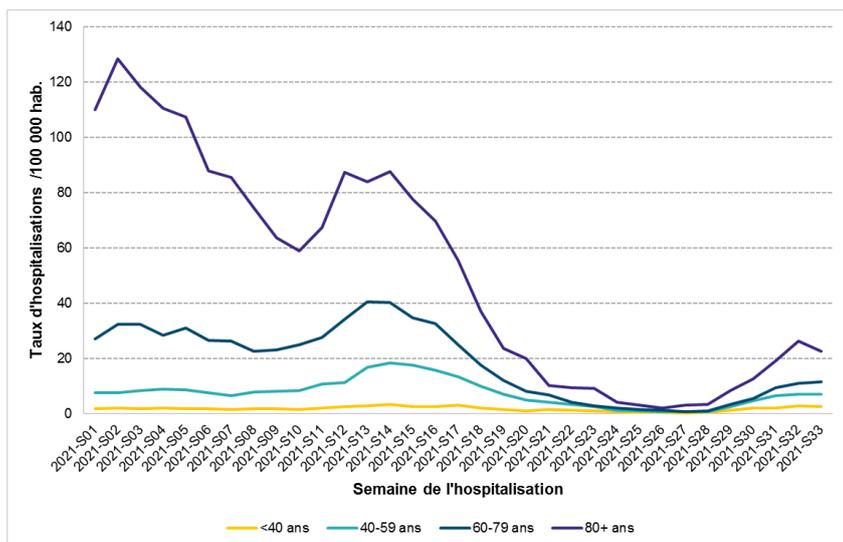
| Indicateurs en région | S31 | S32 | S33 | Variation S32-S33 | Tendance 3 dernières semaines |
|--|-----|-----|------------|-------------------|-------------------------------|
| Nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 | 513 | 630 | 672 | +7% | ↗ |
| Nombre de nouvelles admissions en soins critiques pour COVID-19 | 99 | 119 | 139 | +17% | ↗ |
| Nombre de nouveaux décès hospitaliers | 37 | 49 | 56 | +14% | ↗ |
| Taux de nouvelles hospitalisations pour COVID-19, /100 000 habitants | 6,4 | 7,8 | 8,4 | +7% | ↗ |
| Taux de nouvelles admissions en soins critiques, /100 000 habitants | 1,2 | 1,5 | 1,7 | +17% | ↗ |
| Taux de nouveaux décès pour 100 000 habitants | 0,5 | 0,6 | 0,7 | +14% | ↗ |

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 22 août 2021. Source : SI-VIC, au 23/08/2021 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 25/08/2021 à 14h

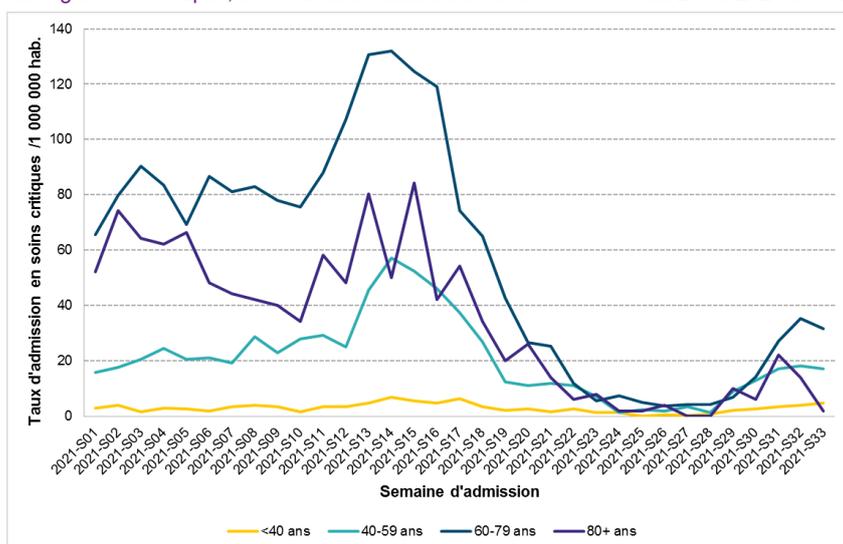


Le **taux d'hospitalisation des plus de 80 ans est le plus élevé et diminue** en S33, pour atteindre **22,5/100 000 habitants**.

Chez les **60-79 ans, il augmente** depuis 5 semaines. Il est relativement stable pour les moins de 60 ans.

Les taux d'hospitalisation diminuent avec l'âge : en S33, ils sont de **11,6/100 000** chez les **60-79 ans**, **7,1/100 000** chez les **40-59 ans** et **2,6/100 000** chez les **moins de 40 ans**.

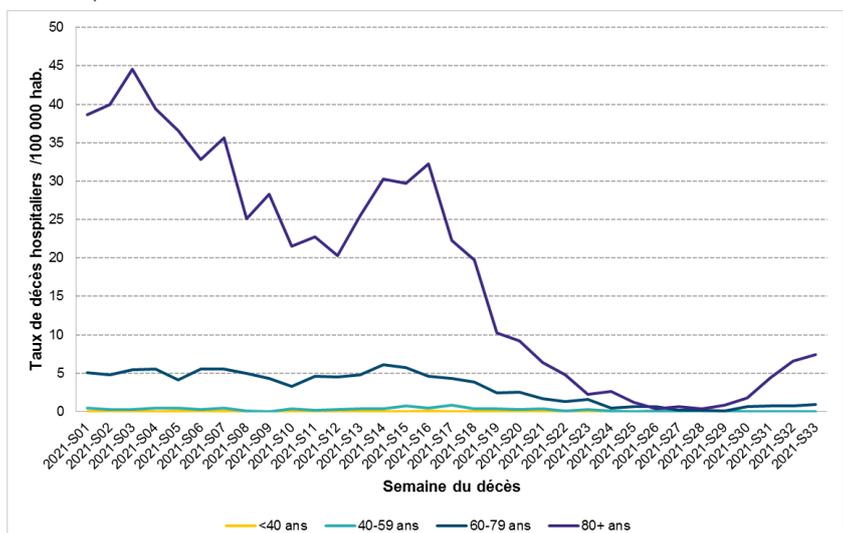
Figure 9. Taux d'admissions en services de soins critiques pour COVID-19 pour 1 000 000 habitants, par semaine et par classes d'âge en Auvergne-Rhône-Alpes, selon la date d'admission. Source : SI-VIC au 25/08/2021 à 14h



En S33, le **taux d'admission en services de soins critiques diminue dans toutes les classes d'âge, excepté chez les moins de 40 ans où il augmente**. Cette diminution est très forte chez les plus de 80 ans.

Le taux d'admission en services de soins critiques reste **le plus élevé chez les 60-79 ans, il est le plus faible chez les plus de 80 ans et les moins de 40 ans**.

Figure 10. 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 25/08/2021 à 14h



En S33, le **taux de mortalité spécifique hospitalière des plus de 80 ans continue d'augmenter pour atteindre 7,4/100 000**.

Il est stable dans les tranches d'âge inférieures à 80 ans, où il reste **faible pour les 60-79 ans et 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 32 (9 au 15 août) et 33 (16 août au 22 août), par département, selon la date de déclaration, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-VIC, au 23/08/2021 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 S33 | Différence S32-S33 | Taux d'hospitalisation S33 | Différence S33-S32 | Nombre S33 | Différence S32-S33 | Taux d'admission en soins critiques S33 | Différence S32-S33 |
| Ain | 36 | +13 | 5,5 | +2,0 | 6 | -1 | 0,9 | -0,2 |
| Allier | 31 | -5 | 9,4 | -1,5 | 4 | -2 | 1,2 | -0,6 |
| Ardèche | 23 | +8 | 7,0 | +2,4 | 3 | 0 | 0,9 | 0,0 |
| Cantal | 7 | +2 | 4,9 | +1,4 | 4 | 3 | 2,8 | 2,1 |
| Drôme | 38 | +3 | 7,3 | +0,6 | 5 | -4 | 1,0 | -0,8 |
| Isère | 86 | -3 | 6,8 | -0,2 | 27 | 7 | 2,1 | 0,6 |
| Loire | 62 | +1 | 8,1 | +0,1 | 6 | -1 | 0,8 | -0,1 |
| Haute-Loire | 15 | +8 | 6,6 | +3,5 | 0 | -1 | 0,0 | -0,4 |
| Puy-de-Dôme | 15 | -13 | 2,3 | -2,0 | 11 | 4 | 1,7 | 0,6 |
| Rhône | 239 | -2 | 12,7 | -0,1 | 58 | 14 | 3,1 | 0,7 |
| Savoie | 41 | +15 | 9,5 | +3,5 | 2 | -2 | 0,5 | -0,5 |
| Haute-Savoie | 79 | +15 | 9,5 | +1,8 | 13 | 3 | 1,6 | 0,4 |

En S33, le nombre de **nouvelles hospitalisations augmente en Savoie, en Haute-Savoie** (+15 nouvelles hospitalisations par rapport à la S32) **et dans l'Ain** (+13 hospitalisations). Ce nombre augmente de façon moins importante en Ardèche et en Haute-Loire (+8 hospitalisations par rapport à la S32).

Les taux d'hospitalisation sont **les plus élevés dans le Rhône** (12,7/100 000 habitants), en **Savoie** (9,5/100 000 habitants), en **Haute-Savoie** (9,5/100 000 habitants) et dans **l'Allier** (9,4/100 000 habitants). Les taux des autres départements sont inférieurs ou égaux à 8,1/100 000 habitants.

Le nombre de **nouvelles admissions en services de soins critiques augmente** essentiellement **dans le Rhône et en Isère** (respectivement +14 et +7 nouvelles admissions). Ce nombre augmente légèrement dans le Cantal, le Puy-de-Dôme et la Haute-Savoie (+3 à +4 nouvelles admissions par rapport à la S32).

Le taux d'admission de patients atteints de COVID-19 en services de soins critiques est **le plus élevé dans le Rhône** (3,1/100 000 habitants), le **Cantal** (2,8/100 000 habitants) et **l'Isère** (2,1/100 000 habitants). Les taux des autres départements sont inférieurs ou égaux à 1,7/100 000 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 24 août 2021, **5 705 659 personnes** ont reçu **au moins une dose** de vaccin contre la COVID-19 en Auvergne-Rhône-Alpes depuis le début de la campagne, représentant **71,0% de la population totale régionale** (vs. 69,5% au 17 août 2021) et **5 101 188** ont reçu le **schéma vaccinal complet** soit **63,5% de la population** (vs. 60,1% au 17 août 2021). Les répartitions par département et par âge sont présentées dans les Tableaux 6 et 7.

Pour les premières doses, 79,9% des personnes ont été vaccinées avec le vaccin de Pfizer/BioNTech, 9,4% avec celui de Moderna, 9,0% avec celui d'AstraZeneca et 1,7% avec le vaccin Janssen. Pour les secondes doses, 81,9% des personnes ont été vaccinées avec le vaccin de Pfizer/BioNTech, 9,3% avec celui de Moderna et 8,8% avec celui d'AstraZeneca.

Tableau 6. Nombre de personnes vaccinées (1 dose et schéma complet) contre la COVID-19 et couverture vaccinale (CV) au 24 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 | 354 507 | 59,2 % | 238 994 | 39,9 % |
| 18-49 ans | 2 537 025 | 80,9 % | 2 189 453 | 69,8 % |
| 50-64 ans | 1 332 353 | 87,8 % | 1 244 597 | 82,0 % |
| 65-74 ans | 791 357 | 91,3 % | 764 548 | 88,3 % |
| 75 ans et plus | 688 376 | 89,2 % | 662 455 | 85,9 % |
| autres âges ou non renseigné | 2 041 | | 1 141 | |
| Total | 5 705 659 | 71,0 % | 5 101 188 | 63,5 % |

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 24 août 2021, Source VACCIN COVID

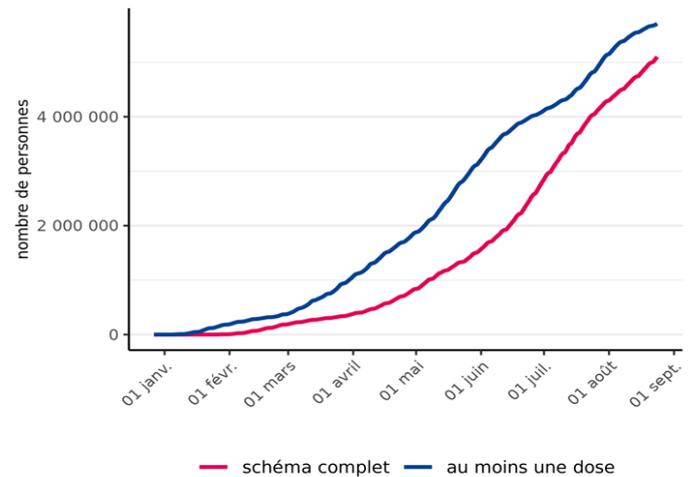


Tableau 7. Nombre de personnes vaccinées (1 dose et schéma complet) contre la COVID-19 et couverture vaccinale (CV) au 24 août 2021 par département de vaccination en Auvergne-Rhône-Alpes. Source VACCIN COVID

| Département de vaccination | Nombre de personnes vaccinées | 1 dose | | schéma complet | | |
|-----------------------------|-------------------------------|---------------|-----------------|-------------------------------|---------------|-----------------|
| | | CV (%) | CV (%) ≥ 12 ans | Nombre de personnes vaccinées | CV (%) | CV (%) ≥ 12 ans |
| Ain | 387 704 | 59,0 % | 69,7 % | 341 925 | 52,0 % | 61,5 % |
| Allier | 268 382 | 81,0 % | 91,4 % | 242 840 | 73,3 % | 82,8 % |
| Ardèche | 226 721 | 69,4 % | 79,2 % | 199 707 | 61,1 % | 69,8 % |
| Cantal | 113 860 | 79,7 % | 88,9 % | 102 638 | 71,9 % | 80,2 % |
| Drôme | 380 093 | 73,0 % | 85,1 % | 337 134 | 64,8 % | 75,5 % |
| Isère | 863 150 | 68,2 % | 79,9 % | 782 708 | 61,9 % | 72,5 % |
| Loire | 572 629 | 74,9 % | 87,3 % | 512 239 | 67,0 % | 78,1 % |
| Haute-Loire | 159 500 | 70,3 % | 80,2 % | 144 434 | 63,7 % | 72,7 % |
| Puy-de-Dôme | 476 283 | 72,1 % | 82,5 % | 437 944 | 66,3 % | 75,9 % |
| Rhône | 1 370 032 | 73,0 % | 86,0 % | 1 214 372 | 64,7 % | 76,2 % |
| Savoie | 313 619 | 72,5 % | 83,6 % | 279 363 | 64,6 % | 74,5 % |
| Haute-Savoie | 573 686 | 69,3 % | 81,7 % | 505 884 | 61,1 % | 72,1 % |
| Auvergne-Rhône-Alpes | 5 705 659 | 71,0 % | 82,8 % | 5 101 188 | 63,5 % | 74,0 % |
| France | 47 687 115 | 71,1 % | 82,7 % | 42 086 348 | 62,7 % | 73,0 % |

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 S33, cette progression ralentit légèrement pour la CV au moins 1 dose, qui a augmenté de 4,0 points pour les 12-17 ans (vs 4,7 en S32) et de 2,6 points pour les 20-29 ans (vs 3,6 en S32). La CV schéma vaccinal complet progresse chez les moins de 50 ans : +6,7 points chez les 12-17 ans (vs 6,0 en S32) et +5,3 points (vs 5,0 en S32) chez les 18-49 ans en S33.

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 22 août 2021, Source VACCIN COVID

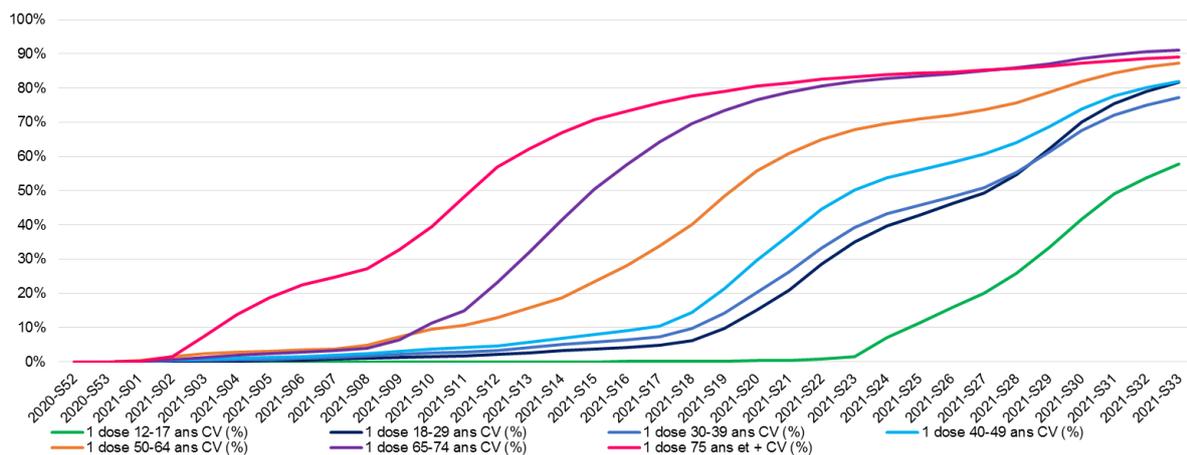
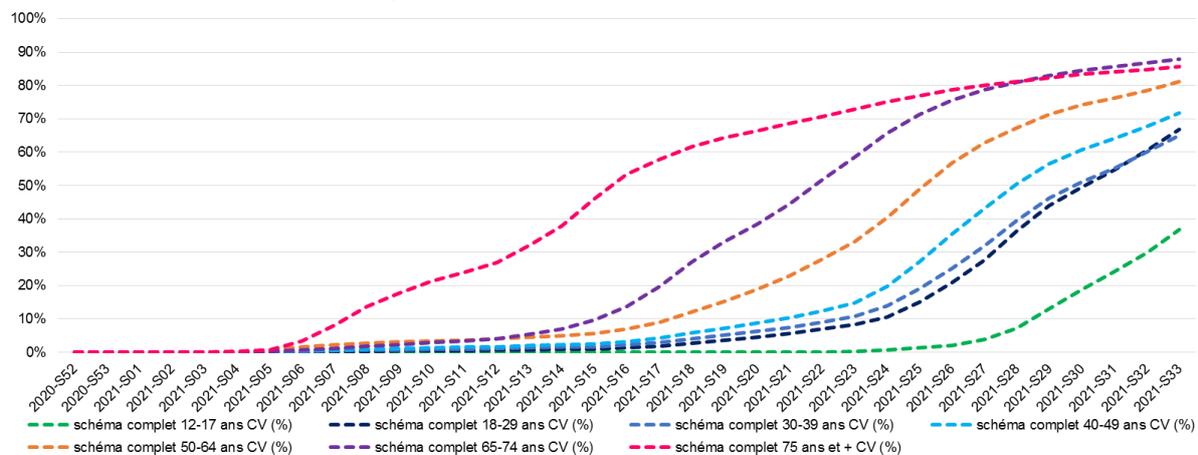


Figure 13. Evolution des couvertures vaccinales **schéma vaccinal complet** contre la COVID-19 par classe d'âge en Auvergne-Rhône-Alpes par semaine du 28 décembre 2020 au 22 août 2021, Source VACCIN COVID



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

Résidents en Ehpad ou en USLD

Au 24 août 2021, les CV contre la COVID-19 dans cette cohorte de résidents en Auvergne-Rhône-Alpes sont estimées à :

- **91,1%** pour les résidents en Ehpad ou USLD vaccinés par au moins une dose (vs. 90,7% au 17 août 2021)
- **87,8%** pour les résidents en Ehpad ou USLD complètement vaccinés (vs. 87,0% au 17 août 2021)

Professionnels en Ehpad ou en USLD

Au 24 août 2021, les CV contre la COVID-19 dans cette cohorte de professionnels en Ehpad ou USLD en Auvergne-Rhône-Alpes sont estimées à :

- **84,5%** pour les professionnels en Ehpad ou USLD vaccinés par au moins une dose (vs. 82,5% au 17 août 2021)
- **75,9%** pour les professionnels en Ehpad ou USLD complètement vaccinés (vs. 71,6% au 17 août 2021)

Professionnels de santé libéraux

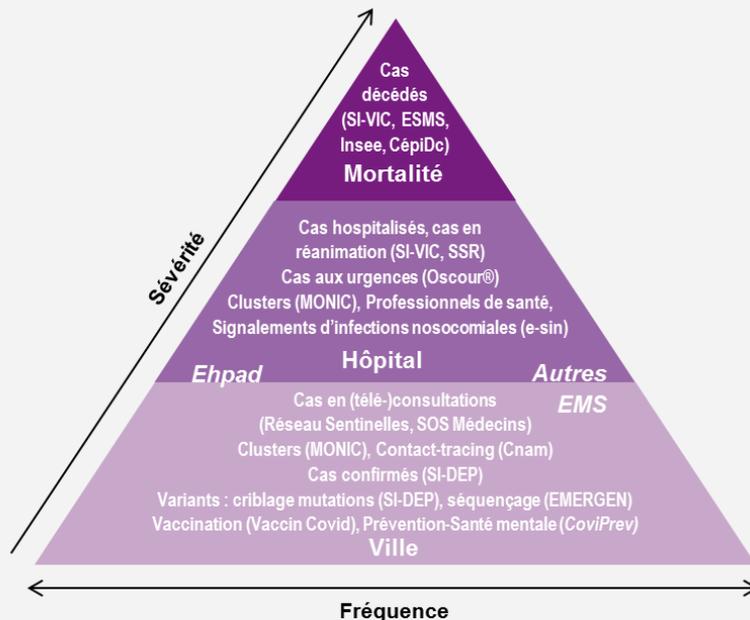
Au 24 août, les CV contre la COVID-19 dans cette cohorte de personnels soignants libéraux en Auvergne-Rhône-Alpes sont les suivantes :

- **92,3%** pour les personnels soignants libéraux vaccinés par au moins une dose (vs. 91,2% au 17 août 2021)
- **88,3%** pour les personnels soignants libéraux complètement vaccinés (vs. 86,4% au 17 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
26 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)

CORONAVIRUS, QUE FAIRE FACE AUX PREMIERS SIGNES ? **COVID-19**

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)