

### Résumé

En semaine 34 (du 23 au 29 août 2021), le ralentissement de la circulation du SARS-CoV-2 se confirme en Auvergne-Rhône-Alpes comme au niveau national, et se traduit par une amorce de baisse des indicateurs hospitaliers.

Le taux d'incidence régionale (163/100 000 habitants) est en diminution de 18% et le taux de positivité perd 0,3 point (2,8%). 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 284/100 000 habitants ; elle est toutefois stable chez les moins de 10 ans. La diminution des indicateurs virologiques concerne tous les départements de la région ; le Rhône présente toujours l'incidence la plus élevée (214/100 000 habitants), suivi de la Haute-Savoie (194), de la Drôme (184) et de l'Ardèche (183).

En semaine 34, le nombre de recours aux soins pour suspicion de COVID-19 est en baisse dans les associations SOS-Médecins (- 5%), et également dans les services d'accueil aux urgences (-20%).

Le ralentissement de la circulation virale se traduit désormais par une réduction de l'impact hospitalier : les nouvelles hospitalisations diminuent de 15 %. Les nouvelles admissions en services de soins critiques continuent d'augmenter mais moins fortement que la semaine précédente (+5%). Au 24 août 2021, le nombre total de patients COVID-19 en cours d'hospitalisation atteignait 1 021 (-5%), dont 211 en service de soins critiques (+2%).

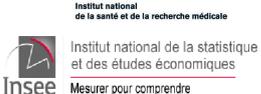
Le nombre de décès hospitaliers augmente de 18% en semaine 34 et pour la mortalité toutes causes, on observe pour la première fois depuis la semaine 18 (2 au 8 mai), un excès modéré tous âges en semaine 33 (16 au 22 août).

La couverture vaccinale continue de progresser à l'échelle régionale notamment chez les moins de 50 ans. Au 31 août 2021, 72,3% 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 66,7% a reçu un schéma vaccinal complet. Le taux de vaccination des 12-17 ans avec schéma complet augmente de plus de 9% par rapport à la semaine précédente et s'approche des 50%.

Avec la rentrée scolaire et la reprise des activités professionnelles, la vaccination de toutes les personnes éligibles est primordiale et doit être associée 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. Dans le contexte de circulation quasi-exclusive du variant Delta hautement transmissible, la combinaison des différentes mesures pour limiter la transmission du SARS-CoV-2 reste nécessaire pour consolider la dynamique épidémique actuelle et contribuer à préserver le système hospitalier.

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-



Figure 1. Taux d'incidence pour le SARS-CoV-2 par département, France, semaine 34 (23/08 au 29/08/2021). Source : SI-DEP, données au 01/09/2021.

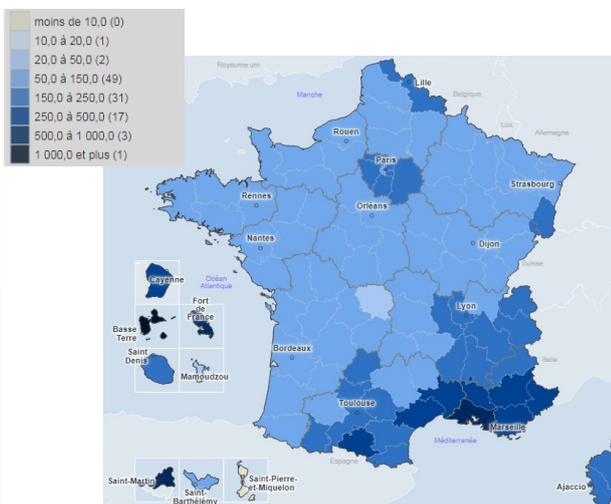
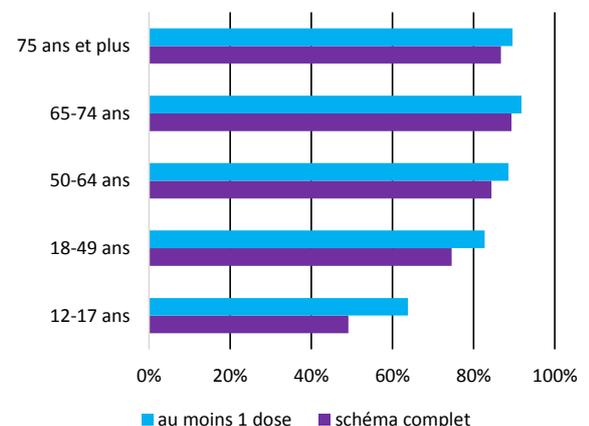


Figure 2. Couverture vaccinale (1 dose et schéma complet) contre la COVID-19 au 31 août 2021 par classes d'âges en Auvergne-Rhône-Alpes. Source VACCIN COVID



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

- ▶ Nouveaux cas confirmés en S34 : **13 073** (15 896 en S33)
- ▶ Taux d'incidence : **163/100 000** habitants en S34 (198/100 000 en S33) : - **18%**
- ▶ Taux de dépistage : **5 715/100 000** habitants en S34 (6 338/100 000 en S33) : - **10%**
- ▶ Taux de positivité : **2,8%** en S34 (3,1% en S33) : - **0,3 point**
- ▶ Suspensions de **mutation E484K** parmi les tests de criblage positifs en S34 : **0,3%** stable
- ▶ Suspensions de **mutation E484Q** parmi les tests de criblage positifs en S34 : **0,3%** stable
- ▶ Suspensions de **mutation L452R** parmi les tests de criblage positifs en S34 : **96,2%** stable

## Surveillance en ville

- ▶ **SOS Médecins** : **226** actes pour suspicion de COVID-19 en S34 (238 en S33) : - **5%**

## Surveillance dans les EMS dont les EHPAD

*Les données de la semaine 34 ne sont pas consolidées :*

- ▶ **17 nouveaux épisodes** concernant un ou plusieurs cas confirmés de COVID-19 en S34 (11 en S33)
- ▶ **73 cas confirmés** chez les **résidents** et **33** chez le **personnel** en S34 (84 résidents et 41 personnels en S33)

## Surveillance à l'hôpital

- ▶ **Urgences** : **714** passages pour suspicion de COVID-19 en S34 (887 en S33) : - **20%**
- ▶ **Hospitalisations pour COVID-19**

Au 31 août :

- **1 041 personnes hospitalisées**, légère diminution (au 24 août : 1 090 personnes)
- **211 personnes en services de soins critiques**, stable (au 24 août : 207 personnes)

En semaine 34 :

- **571 nouvelles hospitalisations**, en diminution (S33 : 672) : - **15%**
- **146 nouvelles admissions en services de soins critiques**, légère augmentation (S33 : 139) : + **5%**
- **66 nouveaux décès**, en augmentation (S33 : 56) : + **18%**

## Surveillance de la mortalité

- ▶ 49 décès avec mention de COVID-19 ont été enregistrés par voie électronique en S34 (44 en S33)
- ▶ Mortalité toutes causes : **pas d'excès significatif (tous âges et 65 ans et plus) en S31 et S32, excès modéré tous âges et chez les 65 ans et plus en S33**

## Vaccination

Au 31 août :

- ▶ **72,3%** de la **population régionale** vaccinée une dose et **66,7%** avec un schéma complet
- ▶ **86,3%** des **professionnels en EHPAD ou USLD** vaccinés une dose et **80,1%** avec un schéma complet
- ▶ **93,3%** des **professionnels soignants libéraux** vaccinés une dose et **90,1%** 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

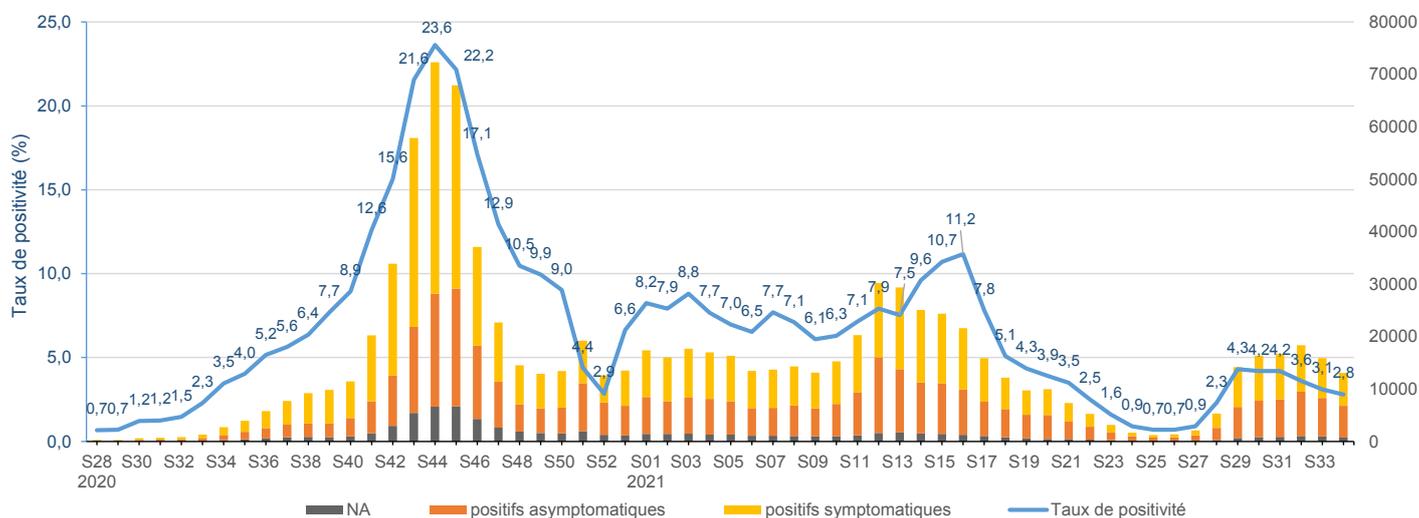
**En semaine 34 (S34) au niveau régional, tous les indicateurs virologiques sont en baisse** par rapport à la S33 : le taux d'incidence diminue de 18%, le taux de dépistage baisse de 10% et le taux de positivité perd 0,3 point.

**La circulation du SARS-CoV-2 poursuit son ralentissement dans la région Auvergne-Rhône-Alpes.** En effet, le taux d'incidence baisse pour la deuxième semaine consécutive et de manière plus importante que le taux de dépistage, qui reste à un niveau élevé.

**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 01/09/2021.

Indicateurs en région	2021-S32	2021-S33	2021-S34	Variation S33-S34	Tendance 3 dernières semaines
Nombre de personnes testées	507 643	509 124	<b>459 040</b>	- 10%	↘
Nombre de cas confirmés	18 356	15 896	<b>13 073</b>	- 18%	↘
Taux de positivité	3,6%	3,1%	<b>2,8%</b>	- 0,3 point	↘
Taux de dépistage (/100 000 habitants)	6 320	6 338	<b>5 715</b>	- 10%	↘
Taux d'incidence, tout âge (/100 000 habitants)	229	198	<b>163</b>	- 18%	↘
Taux d'incidence, ≥65 ans (/100 000 habitants)	90	78	<b>71</b>	- 9%	↘
Proportion de cas confirmés symptomatiques	48%	48%	<b>48%</b>	stable	→
Proportion de personnes testées moins de 2 jours après l'apparition des symptômes	33%	35%	<b>31%</b>	- 4 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 29/08/2021. Sources : SI-DEP, données au 01/09/2021.



# Surveillance virologique (suite)

## Analyse au niveau départemental

En S34, l'évolution des indicateurs virologiques est relativement homogène entre les départements.

Les taux d'incidence diminuent dans tous les départements (de -12% à -30%). Quatre départements présentent des taux d'incidence supérieurs à 180/100 000 habitants : le Rhône (214/100 000), la Haute-Savoie (194/100 000), la Drôme (184/100 000) et l'Ardèche (183/100 000). Les taux d'incidence des autres départements sont inférieurs au taux régional de 163/100 000.

Les taux de dépistage diminuent dans tous les départements (de -8% à -13%). Le Rhône présente le taux de dépistage le plus élevé de la région, suivi par la Haute-Savoie, la Drôme et l'Ardèche ; les autres départements présentent un taux de dépistage inférieur au taux régional.

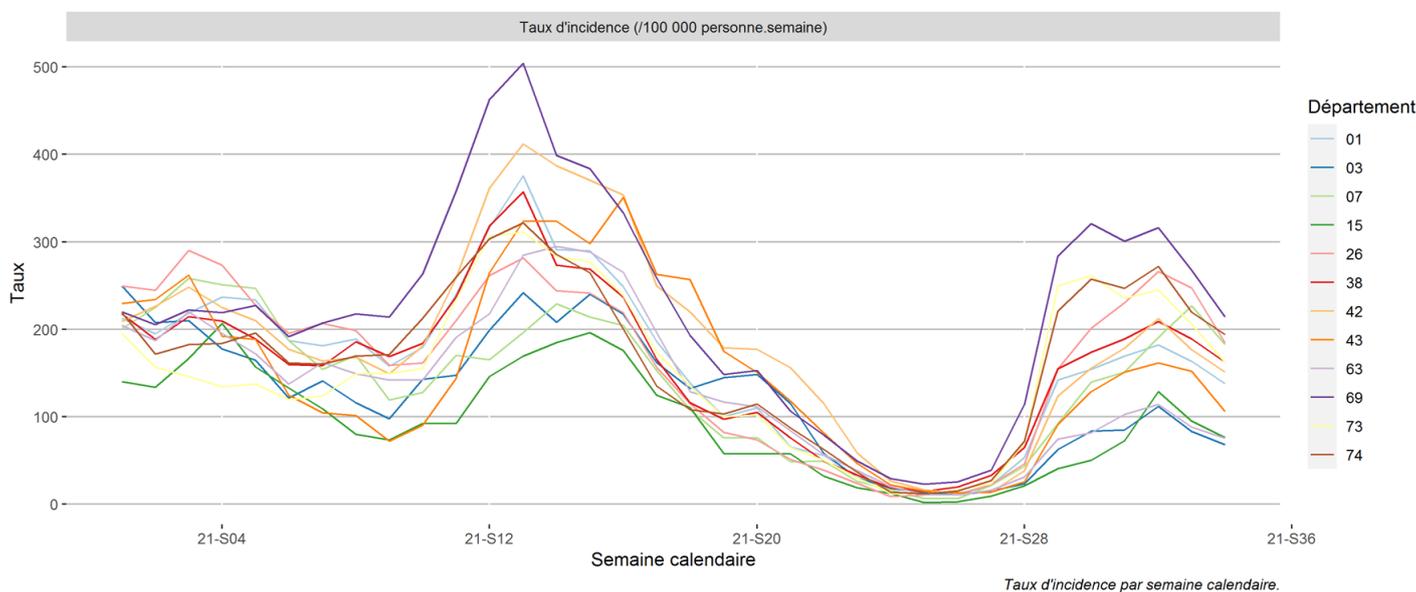
Les taux de positivité diminuent dans tous les départements (de -0,1 point à -0,7 point). L'Ain, l'Ardèche, la Drôme, l'Isère, le Rhône, la Savoie et la Haute-Savoie présentent les taux de positivité les plus élevés, supérieurs au taux régional.

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 Isère et dans la Loire).

**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 2021-34 (23 au 29 août 2021). Source : SI-DEP, données au 01/09/2021.

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	30 047	905	4 574	3,0	138	61
Allier	13 301	226	4 014	1,7	68	48
Ardèche	19 444	597	5 948	3,1	183	60
Cantal	6 261	109	4 384	1,7	76	38
Drôme	31 692	960	6 088	3,0	184	83
Isère	64 613	2 054	5 108	3,2	162	88
Loire	42 824	1 156	5 600	2,7	151	65
Haute-Loire	12 042	240	5 307	2,0	106	73
Puy-de-Dôme	28 666	497	4 342	1,7	75	36
Rhône	135 398	4 021	7 217	3,0	214	97
Savoie	22 751	701	5 260	3,1	162	58
Haute-Savoie	52 001	1 607	6 277	3,1	194	61

**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 2021-34 (23 au 29 août 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-DEP, données au 01/09/2021.

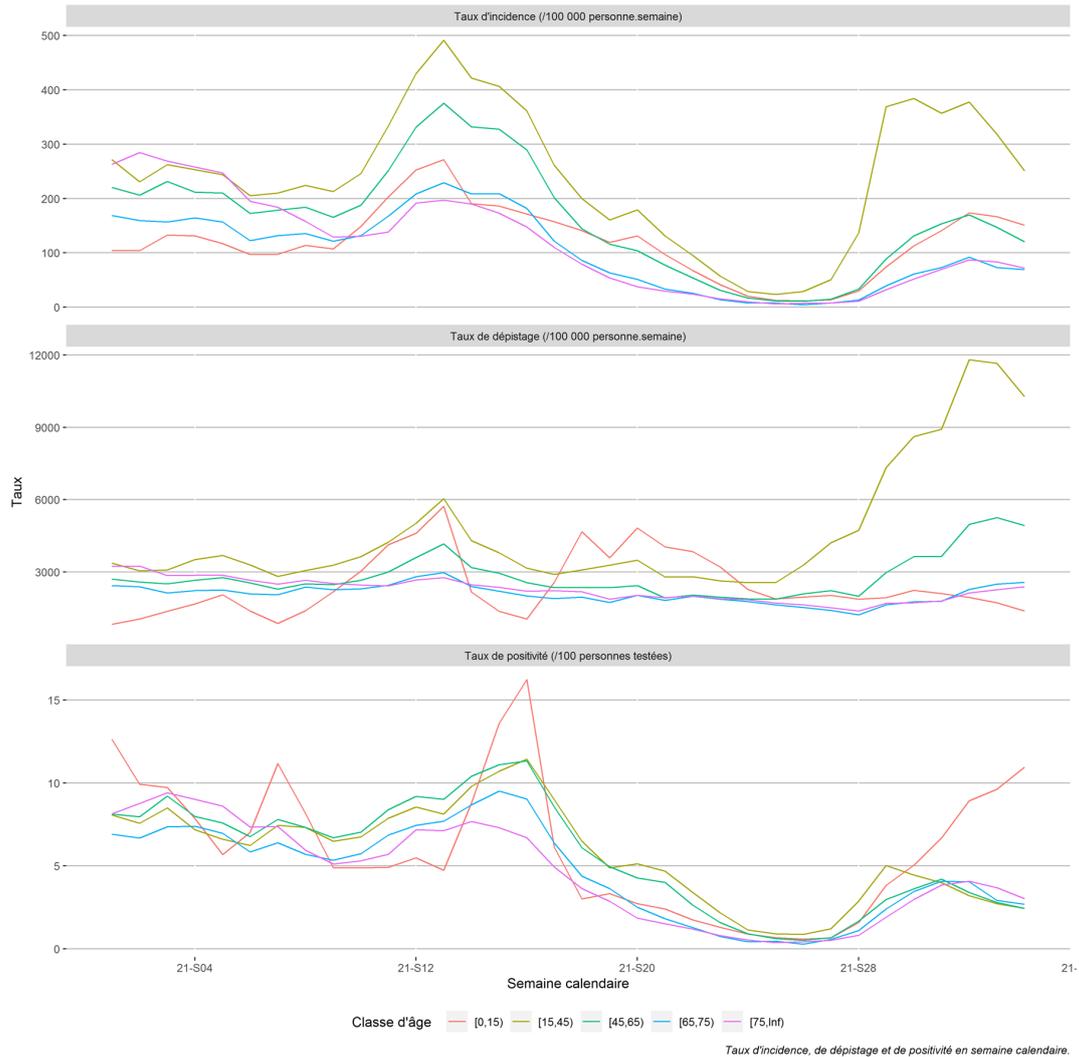


# Surveillance virologique (suite)

## Analyse par classes d'âge

En S34, le taux d'incidence diminue dans toutes les classes d'âge. Les 15-44 ans présentent toujours le taux d'incidence le plus élevé (251/100 000 habitants), suivis par les moins de 15 ans (151) et les 45-64 ans (121) ; les 65-74 ans et les plus de 65 ans présentent les taux les plus faibles (respectivement 72 et 69). Le taux de dépistage augmente chez les plus de 65 ans et diminue dans les autres classes d'âge, surtout chez les moins de 15 ans (-20%) ; les 15-44 ans présentent toujours le taux de dépistage le plus élevé (10 274/100 000 habitants), et les moins de 15 ans le plus faible (1 378). 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 (11,0% en S34) ; ceci peut notamment s'expliquer par une activité de dépistage plus ciblée dans cette tranche d'âge.

**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 2021-34 (23 au 29 août 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-DEP, données au 01/09/2021. 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 2021-34 (23 au 29 août 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-DEP, données au 01/09/2021.

cage10	2021																																	
	S01	S02	S03	S04	S05	S06	S07	S08	S09	S10	S11	S12	S13	S14	S15	S16	S17	S18	S19	S20	S21	S22	S23	S24	S25	S26	S27	S28	S29	S30	S31	S32	S33	S34
[0,10]	61	58	86	88	73	62	67	79	80	103	139	176	185	117	124	122	122	122	100	107	72	51	28	14	8	6	9	16	48	69	91	113	119	121
[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	292	330	292	220
[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	473	378	284
[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	346	300	250
[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	241	207	179
[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	123
[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	76
[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	72
[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	61	82	83	62
[90,Inf]	512	595	552	499	484	366	319	258	174	168	151	245	233	256	221	193	185	107	76	42	42	33	18	15	9	11	11	14	46	64	102	115	105	90

En S34, les taux d'incidence diminuent dans toutes les classes d'âge sauf chez les moins de 10 ans où il est stable. Le taux d'incidence des 20-29 ans reste le plus élevé à 284/100 000, suivi par les 30-39 ans (250/100 000) et les 10-19 ans (220/100 000). De 40 à 89 ans, il décroît avec les classes d'âge décennales, de 179/100 000 à 62/100 000.

# 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 31/08/2021.

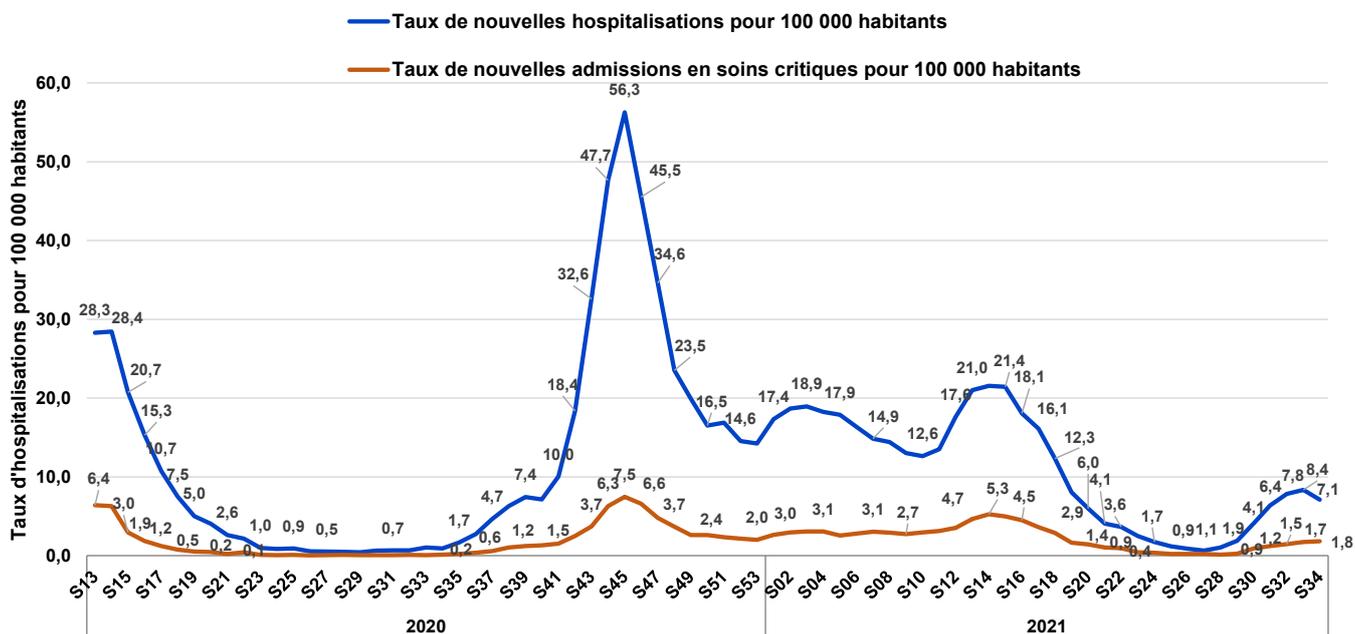
Indicateurs en région, nombre	Le 17 août 2021	Le 24 août 2021	Le 31 août 2021	Variation 2 dernières semaines	Tendance 3 dernières semaines
Patients hospitalisés pour COVID-19	1 066	1 090	<b>1 041</b>	-4%	↘
dont patients en hospitalisation conventionnelle	621	673	<b>613</b>	-9%	↘
dont patients suivis en soins critiques	183	207	<b>211</b>	+2%	↗
dont patients suivis en réanimation	153	174	<b>170</b>	-2%	↘
Cumul des décès	11 803	11 858	<b>11 921</b>	+63	
Cumul des retours à domicile	52 173	52 173	<b>53 803</b>	1 630	

### 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 30/08/2021

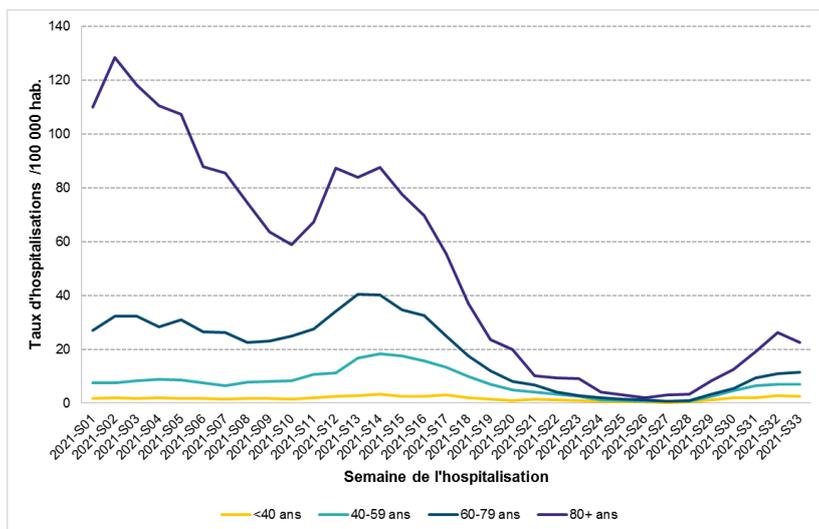
Indicateurs en région	S32	S33	S34	Variation S33-S34	Tendance 3 dernières semaines
Nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19	630	672	<b>571</b>	-15%	↘
Nombre de nouvelles admissions en soins critiques pour COVID-19	119	139	<b>146</b>	+5%	↗
Nombre de nouveaux décès hospitaliers	49	56	<b>66</b>	+18%	↗
Taux de nouvelles hospitalisations pour COVID-19, /100 000 habitants	7,8	8,4	<b>7,1</b>	-15%	↘
Taux de nouvelles admissions en soins critiques, /100 000 habitants	1,5	1,7	<b>1,8</b>	+5%	↗
Taux de nouveaux décès pour 100 000 habitants	0,6	0,7	<b>0,8</b>	+18%	↗

**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 29 août 2021. Source : SI-VIC, au 30/08/2021 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 01/09/2021 à 14h

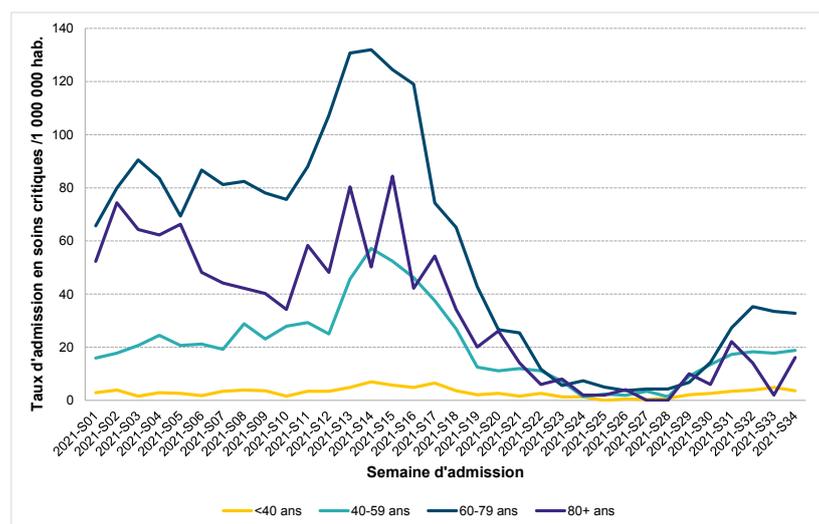


Le taux d'hospitalisation des plus de 80 ans reste le plus élevé et diminue en S34 (20,5/100 000 habitants).

Chez les 60-79 ans, il diminue légèrement en S34. Il est relativement stable pour les moins de 60 ans.

Les taux d'hospitalisation diminuent avec l'âge : en S34, ils sont de 9,6/100 000 chez les 60-79 ans, 5,6/100 000 chez les 40-59 ans et 2,2/100 000 chez les moins de 40 ans.

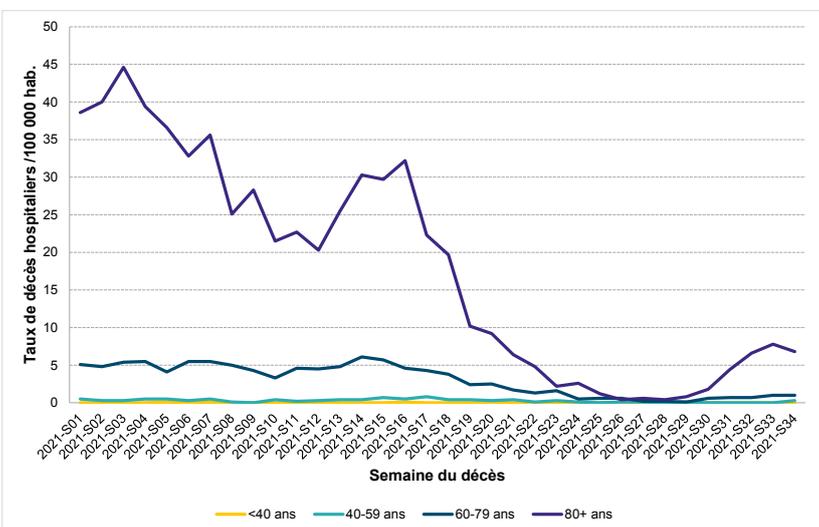
**Figure 9.** Taux d'admissions en services de soins critiques pour COVID-19 pour 1 000 000 habitants, par semaine et par classes d'âge en Auvergne-Rhône-Alpes, selon la date d'admission. Source : SI-VIC au 01/09/2021 à 14h



En S34, le taux d'admission en services de soins critiques diminue chez les moins de 40 ans et les 60-79 ans. Il augmente chez les 80 ans et plus et très légèrement chez les 40-59 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 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 01/09/2021 à 14h



En S34, le taux de mortalité spécifique hospitalière des plus de 80 ans diminue pour la première fois depuis 5 semaines, atteignant 6,8/100 000 habitants.

Il reste faible pour les 60-79 ans et quasi-nul pour les moins de 40 ans.

Il augmente légèrement chez les 40-59 ans (0,3/100 000 habitants en S34 contre 0 en S33, soit +6 décès).

## 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 33 (16 au 22 août) et 34 (23 août au 29 août), par département, selon la date de déclaration, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-VIC, au 30/08/2021 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 S34	Différence S33-S34	Taux d'hospitalisation S34	Différence S33-S34	Nombre S34	Différence S33-S34	Taux d'admission en soins critiques S34	Différence S33-S34
<b>Ain</b>	24	-12	3,7	-1,8	5	-1	0,8	-0,2
<b>Allier</b>	20	-11	6,0	-3,3	1	-3	0,3	-0,9
<b>Ardèche</b>	18	-5	5,5	-1,5	3	0	0,9	0,0
<b>Cantal</b>	8	+1	5,6	+0,7	5	+1	3,5	+0,7
<b>Drôme</b>	51	+13	9,8	+2,5	11	+6	2,1	+1,2
<b>Isère</b>	106	+20	8,4	+1,6	31	+4	2,5	+0,3
<b>Loire</b>	43	-19	5,6	-2,5	10	+4	1,3	+0,5
<b>Haute-Loire</b>	14	-1	6,2	-0,4	2	+2	0,9	+0,9
<b>Puy-de-Dôme</b>	20	+5	3,0	+0,8	4	-7	0,6	-1,1
<b>Rhône</b>	182	-57	9,7	-3,0	56	-2	3,0	-0,1
<b>Savoie</b>	34	-7	7,9	-1,6	7	+5	1,6	+1,2
<b>Haute-Savoie</b>	51	-28	6,2	-3,4	11	-2	1,3	-0,2

**En S34**, le nombre de **nouvelles hospitalisations augmente dans la Drôme** (+13 nouvelles hospitalisations par rapport à la S33) **et en Isère** (+20 hospitalisations). Ce nombre augmente plus faiblement dans le Puy-de-Dôme (+5 hospitalisations par rapport à la S33).

Les taux d'hospitalisation sont **les plus élevés dans la Drôme** (9,8/100 000 habitants), le **Rhône** (9,7/100 000 habitants), et l'**Isère** (8,4/100 000 habitants). Les taux des autres départements sont inférieurs à 8,0/100 000 habitants.

Le taux d'admission de patients atteints de COVID-19 en services de soins critiques est **le plus élevé** dans le **Cantal** (3,5/100 000 habitants), le **Rhône** (3,0/100 000 habitants) et l'**Isère** (2,5/100 000 habitants). Les taux des autres départements sont inférieurs ou égaux à 2,1/100 000 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](#).

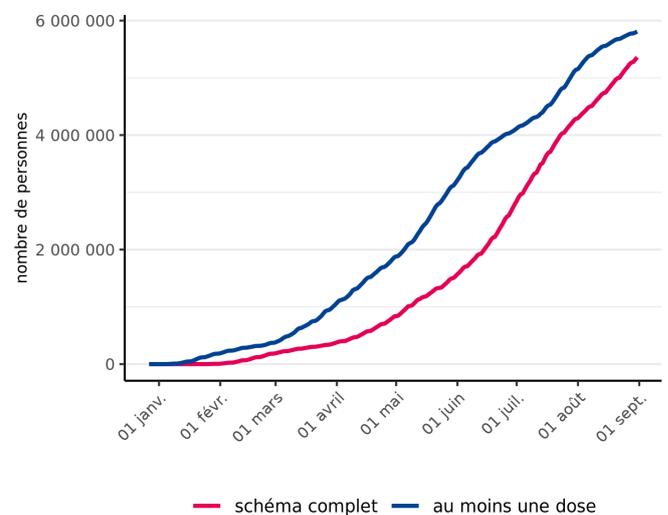
**Au 31 août 2021, 5 807 482 personnes avaient été vaccinées par au moins une dose (72,3% vs 71,0% au 24 août) et 5 359 286 personnes avec un schéma vaccinal complet (66,7% vs 63,5% au 24 août).** Les répartitions par département et par âge sont présentées dans les Tableaux 6 et 7.

Pour les premières doses, 79,9% des personnes ont été vaccinées avec le vaccin de Pfizer/BioNTech, 9,5% avec celui de Moderna, 8,9% avec celui d'AstraZeneca et 1,7% avec le vaccin Janssen. Pour les secondes doses, 82,3% des personnes ont été vaccinées avec le vaccin de Pfizer/BioNTech, 9,4% avec celui de Moderna et 8,3% avec celui d'AstraZeneca.

**Tableau 6.** Nombre de personnes vaccinées (1 dose et schéma complet) contre la COVID-19 et couverture vaccinale (CV) au 31 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	382 109	63,8 %	293 924	49,1 %
18-49 ans	2 591 262	82,7 %	2 339 831	74,6 %
50-64 ans	1 345 421	88,6 %	1 281 639	84,4 %
65-74 ans	794 989	91,8 %	773 798	89,3 %
75 ans et plus	691 459	89,6 %	668 730	86,7 %
autres âges ou non renseigné	2 242		1 364	
<b>Total</b>	<b>5 807 482</b>	<b>72,3 %</b>	<b>5 359 286</b>	<b>66,7 %</b>

**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 31 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 31 août 2021 par département de vaccination en Auvergne-Rhône-Alpes. Source VACCIN COVID

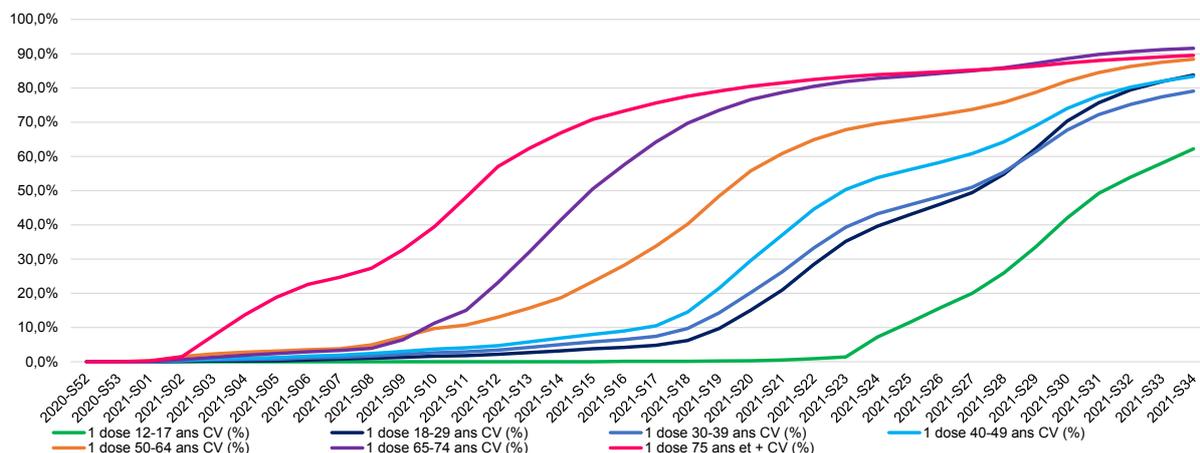
Département de vaccination	Nombre de personnes vaccinées	1 dose		schéma complet		
		CV (%)	CV (%) ≥ 12 ans	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)	CV (%) ≥ 12 ans
Ain	395 638	60,2 %	71,2 %	358 632	54,6 %	64,5 %
Allier	272 114	82,1 %	92,7 %	252 070	76,1 %	85,9 %
Ardèche	230 876	70,6 %	80,7 %	209 620	64,1 %	73,3 %
Cantal	115 426	80,8 %	90,1 %	107 432	75,2 %	83,9 %
Drôme	388 012	74,5 %	86,8 %	355 442	68,3 %	79,6 %
Isère	877 428	69,4 %	81,2 %	814 059	64,4 %	75,4 %
Loire	582 055	76,1 %	88,7 %	535 235	70,0 %	81,6 %
Haute-Loire	162 087	71,4 %	81,5 %	150 666	66,4 %	75,8 %
Puy-de-Dôme	482 386	73,1 %	83,6 %	453 831	68,7 %	78,7 %
Rhône	1 398 387	74,5 %	87,8 %	1 290 758	68,8 %	81,0 %
Savoie	318 318	73,6 %	84,9 %	295 233	68,3 %	78,7 %
Haute-Savoie	584 755	70,6 %	83,3 %	536 308	64,7 %	76,4 %
<b>Auvergne-Rhône-Alpes</b>	<b>5 807 482</b>	<b>72,3 %</b>	<b>84,3 %</b>	<b>5 359 286</b>	<b>66,7 %</b>	<b>77,8 %</b>
<b>France</b>	<b>48 525 743</b>	<b>72,3 %</b>	<b>83,9 %</b>	<b>44 306 066</b>	<b>66,0 %</b>	<b>76,7 %</b>

# Vaccination contre la COVID-19 (suite)

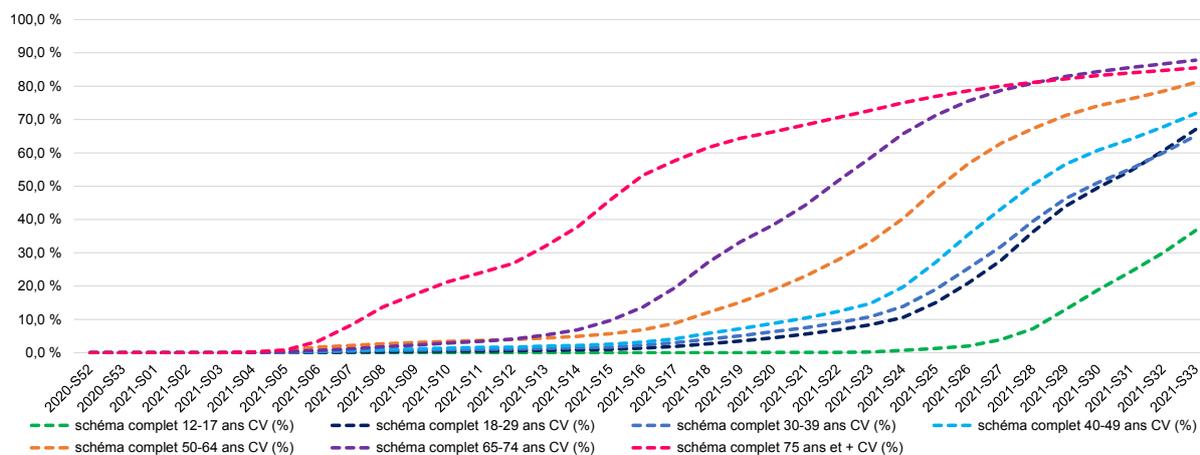
## Evolution par classes d'âge

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. Une progression de la couverture vaccinale schéma complet est observée dans la région, principalement chez les moins de 50 ans. En S34, cette progression est de +9 points chez les 12-17 ans (vs 6,8 en S33) et +6,3 points (vs 6,4 en S33) chez les 18-49 ans.

**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 29 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 29 août 2021, Source VACCIN COVID



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

### Résidents en Ehpad ou en USLD

Au 31 août 2021, les CV contre la COVID-19 dans cette cohorte de résidents en Auvergne-Rhône-Alpes sont estimées à :

- **91,5% pour les résidents en Ehpad ou USLD vaccinés par au moins une dose** (vs. 91,1% au 24 août 2021)
- **88,5% pour les résidents en Ehpad ou USLD complètement vaccinés** (vs. 87,8% au 24 août 2021)

### Professionnels en Ehpad ou en USLD

Au 31 août 2021, les CV contre la COVID-19 dans cette cohorte de professionnels en Ehpad ou USLD en Auvergne-Rhône-Alpes sont estimées à :

- **86,3% pour les professionnels en Ehpad ou USLD vaccinés par au moins une dose** (vs. 84,5% au 24 août 2021)
- **80,1% pour les professionnels en Ehpad ou USLD complètement vaccinés** (vs. 75,9% au 24 août 2021)

### Professionnels de santé libéraux

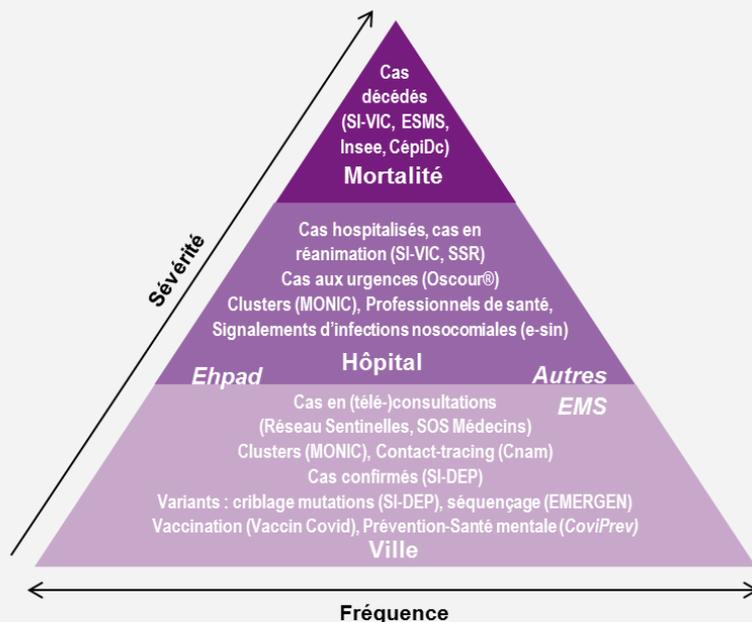
Au 31 août, les CV contre la COVID-19 dans cette cohorte de personnels soignants libéraux en Auvergne-Rhône-Alpes sont les suivantes :

- **93,3% pour les personnels soignants libéraux vaccinés par au moins une dose** (vs. 92,3% au 24 août 2021)
- **90,1% pour les personnels soignants libéraux complètement vaccinés** (vs. 88,3% au 24 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](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  
2 septembre 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)