Point épidémio régional Auvergne-Rhône-Alpes

Spécial COVID-19

9 septembre 2021

En collaboration avec :

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

Résumé

En semaine 35 (du 30 août au 5 septembre 2021), la circulation du SARS-CoV-2 est en recul pour la troisième semaine consécutive en Auvergne-Rhône-Alpes et se traduit désormais par une baisse marquée des indicateurs hospitaliers.

Le taux d'incidence régional (128/100 000 habitants) est en diminution de 21% et le taux de positivité perd 0,3 point (2,6%). L'incidence est globalement en recul dans toutes les classes d'âge, les 15-44 ans présentant toujours le taux d'incidence le plus élevé (187/100 000 habitants). La baisse est moins marquée chez les moins de 15 ans. Les taux d'incidence des 11-17 ans restent élevés en ce début de rentrée scolaire.

La diminution des indicateurs virologiques concerne tous les départements de la région. Le Rhône présente toujours l'incidence la plus élevée (176/100 000 habitants), suivi de la Haute-Savoie (155), la Savoie (132) et l'Isère (130).

En semaine 35, le nombre de recours aux soins pour suspicion de COVID-19 est en augmentation dans les associations SOS-Médecins (+ 8%), essentiellement dans le Rhône et en Savoie.

Le ralentissement de la circulation virale se traduit désormais par une réduction de l'impact hospitalier. Le nombre de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 diminue au niveau régional (-22%). Les nouvelles hospitalisations, les nouvelles admissions en services de soins critiques et le nombre de décès hospitaliers diminuent (respectivement -23%, -45% et -9%). Au 7 septembre 2021, le nombre total de patients COVID-19 en cours d'hospitalisation atteignait 958 (-8%), dont 208 en service de soins critiques (-1%).

Le nombre d'épisodes en ESMS est en augmentation, tout comme le nombre de nouveaux cas (434 nouveaux cas chez les résidents et 195 chez le personnel observés entre la S31 et la S35). Ces chiffres, en légère augmentation, sont comparables à ceux observés avant l'inflexion de la période estivale.

La couverture vaccinale continue de progresser à l'échelle régionale notamment chez les moins de 50 ans. Au 7 septembre 2021, 73,3% de la population totale régionale a reçu au moins une première dose de vaccin contre la COVID-19 et 68,8% a reçu un schéma vaccinal complet. Le taux de vaccination des 12-17 ans avec schéma complet augmente de plus de 4 points par rapport à la semaine précédente et dépasse les 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.

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 **35** (30/08 au 05/09/2021). Source : SI-DEP, données au 08/09/2021.

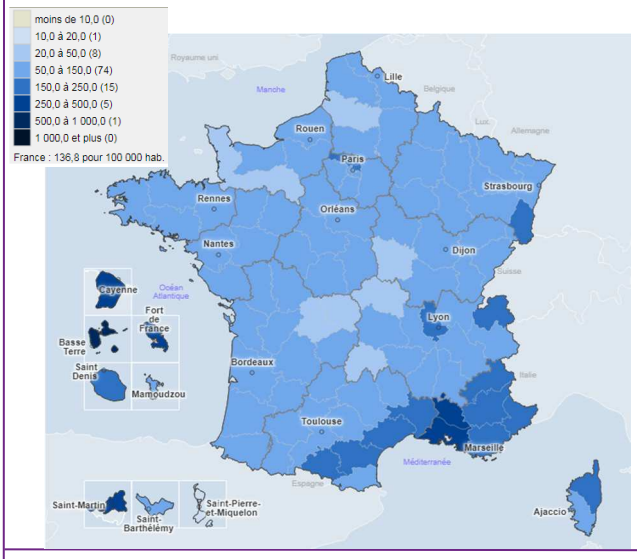
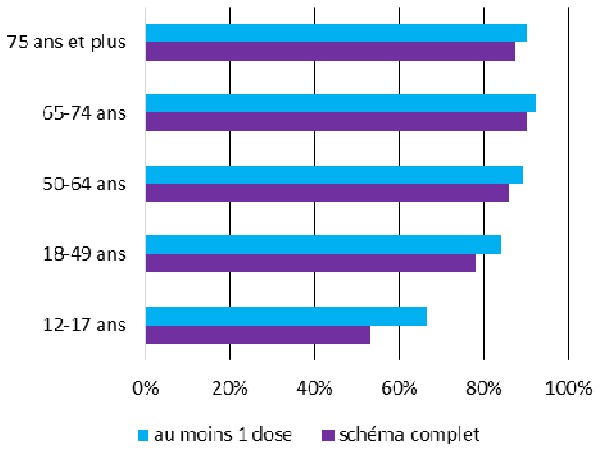


Figure 2. Couverture vaccinale (1 dose et schéma complet) contre la COVID-19 au 7 septembre 2021 par classes d'âges en Auvergne-Rhône-Alpes. Source VACCIN COVID



Indicateurs clés en Auvergne-Rhône-Alpes

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

- ► Nouveaux cas confirmés en S35 : **10 290** (13 085 en S34)
- ► Taux d'incidence : **128/100 000** habitants en S35 (163/100 000 en S34) : **- 21%**
- ► Taux de dépistage : **4 896/100 000** habitants en S35 (5 716/100 000 en S34) : **- 14%**
- ► Taux de positivité : **2,6%** en S35 (2,9% en S34) : **- 0,3 point**
- ► Suspicions de **mutation E484K** parmi les tests de criblage positifs en S35 : **0,2%** stable
- ► Suspicions de **mutation E484Q** parmi les tests de criblage positifs en S35 : **0,2%** stable
- ► Suspicions de **mutation L452R** parmi les tests de criblage positifs en S35 : **97,4%** stable

Surveillance en ville

- ► **SOS Médecins** : **243** actes pour suspicion de COVID-19 en S35 (226 en S34) : **+ 8%**

Surveillance dans les EMS dont les EHPAD

Les données de la semaine 35 ne sont pas consolidées :

- ► **15 nouveaux épisodes** concernant un ou plusieurs cas confirmés de COVID-19 en S34 (22 en S33)
- ► **96 cas confirmés** chez les **résidents** et **32** chez le **personnel** en S34 (83 résidents et 45 personnels en S33)

Surveillance à l'hôpital

- ► **Urgences : 556** passages pour suspicion de COVID-19 en S35 (716 en S34) : **- 22%**
- ► **Hospitalisations pour COVID-19**

Au 7 septembre :

- **958 personnes hospitalisées,** en diminution (au 31 août : 1 041 personnes)
- **208 personnes en services de soins critiques**, stable (au 31 août : 211 personnes)

En semaine 35 :

- **442 nouvelles hospitalisations**, en diminution (S34 : 571) : **- 23%**
- **80 nouvelles admissions en services de soins critiques**, en diminution (S34 : 146) : **- 45%**
- **60 nouveaux décès**, en diminution (S34 : 66) : **- 9%**

Surveillance de la mortalité

- ► Décès liés à la COVID-19 : 11 976 décès cumulés à l'hôpital au 07/09/2021 (+263 depuis le 03/08) et 5 551 décès cumulés en ESMS au 05/09/2021 (+25 depuis la S31)
- ► 65% des personnes décédées à l'hôpital avaient 80 ans ou plus
- ► 51 décès avec mention de COVID-19 ont été enregistrés par voie électronique en S35 (49 en S34)
- ► Mortalité toutes causes : **aucun excès significatif de mortalité (tous âges et 65 ans et plus) en S34**

Vaccination

Au 7 septembre :

- ► **73,3%** de la **population régionale** vaccinée une dose et **68,8%** avec un schéma complet
- ► **87,7%** des **professionnels en EHPAD ou USLD** vaccinés une dose et **83,3%** avec un schéma complet
- ► **94,2%** des **professionnels soignants libéraux** vaccinés une dose et **91,7%** 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

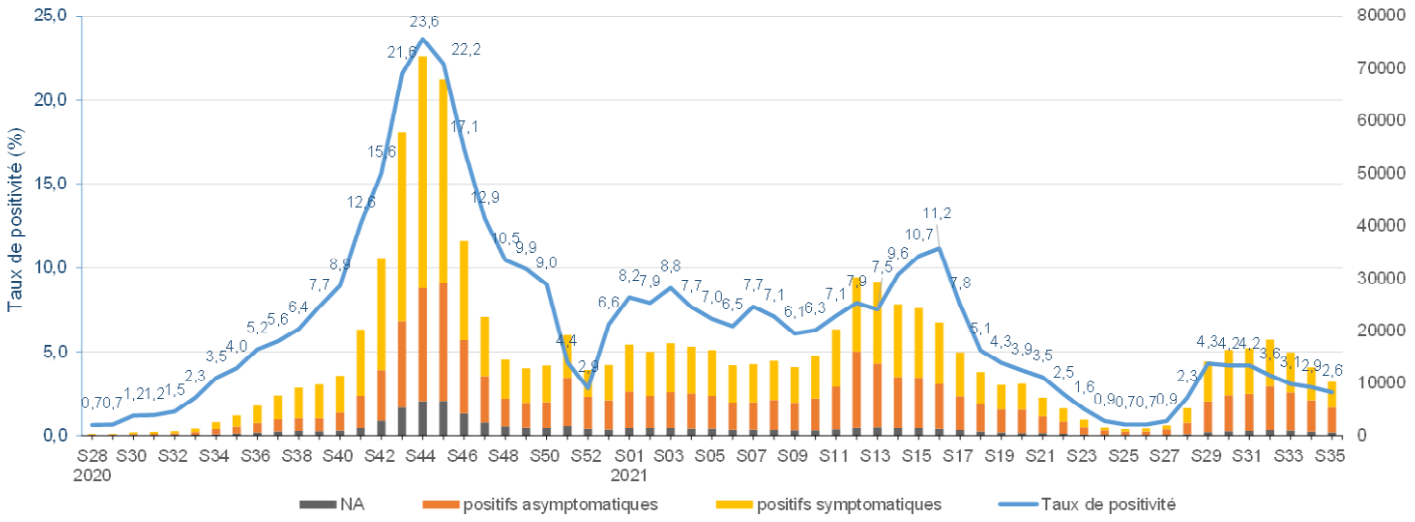
En semaine 35 (S35) au niveau régional, **tous les indicateurs virologiques sont en baisse** par rapport à la S34 : le taux d'incidence diminue de 21%, le taux de dépistage baisse de 14% et le taux de positivité perd 0,3 point (Tableau 1 et Figure 3).

La circulation du SARS-CoV-2 poursuit son ralentissement dans la région Auvergne-Rhône-Alpes. En effet, le taux d'incidence baisse pour la troisième 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 08/09/2021.

Indicateurs en région	2021-S33	2021-S34	2021-S35	Variation S34-S35	Tendance 3 dernières semaines
Nombre de personnes testées	509 124	459 096	**393 278**	- 14%	↘
Nombre de cas confirmés	15 896	13 085	**10 290**	- 21%	↘
Taux de positivité	3,1%	2,9%	**2,6%**	- 0,3 point	↘
Taux de dépistage (/100 000 habitants)	6 338	5 716	**4 896**	- 14%	↘
Taux d'incidence, tout âge (/100 000 habitants)	198	163	**128**	- 21%	↘
Taux d'incidence, ≥65 ans (/100 000 habitants)	78	71	**59**	- 17%	↘
Proportion de cas confirmés symptomatiques	48%	48%	**47%**	- 1 point	→
Proportion de personnes testées moins de 2 jours après l'apparition des symptômes	35%	31%	**34%**	+ 3 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 05/09/2021. Sources : SI-DEP, données au 08/09/2021.



Surveillance virologique (suite)

Analyse au niveau départemental

En S35, l'évolution des indicateurs virologiques est relativement homogène entre les départements (Tableau 2 et Figure 4).

Les taux d'incidence diminuent dans tous les départements (de -12% à -49%). Quatre départements présentent des taux d'incidence **supérieurs au taux régional de 128/100 000 habitants :** le **Rhône** (176/100 000), la **Haute-Savoie** (155/100 000), la **Savoie** (132/100 000) et **l'Isère** (130/100 000). Les taux d'incidence des autres départements sont inférieurs au taux régional.

Les taux de dépistage diminuent dans tous les départements (de -11% à -18%). Le **Rhône** présente le taux de dépistage le plus élevé de la région, suivi par la **Haute-Savoie, l'Ardèche, la Drôme et la Loire** ; les autres départements présentent un taux de dépistage inférieur au taux régional.

Les taux de positivité diminuent dans tous les départements sauf dans la **Haute Loire et le Puy-de-Dôme où ils sont stables** (+0,1 point). Le **Rhône, la Savoie, l'Isère et la Haute-Savoie** présentent les taux de positivité les plus élevés, supérieurs au taux régional.

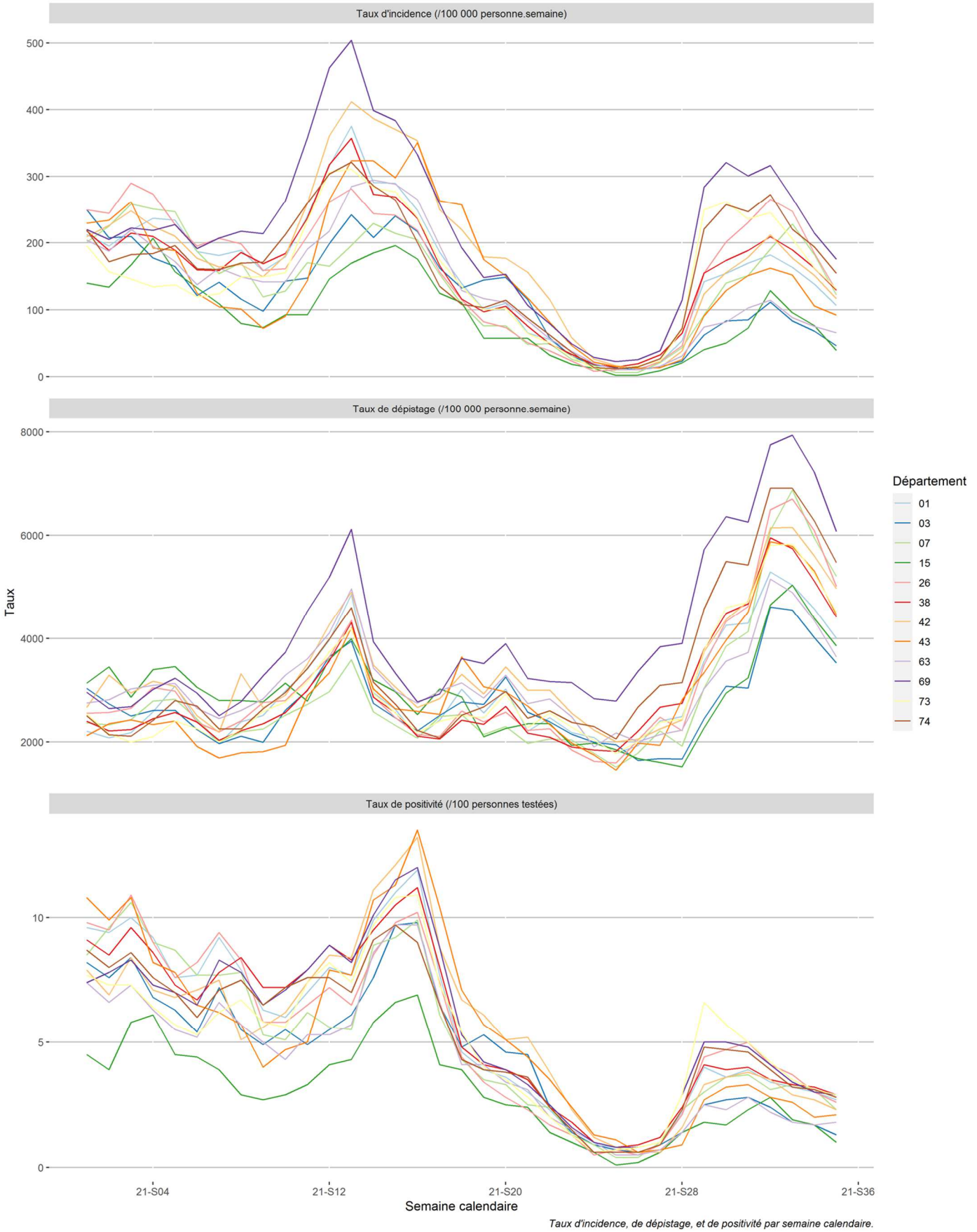
Chez les personnes de plus de 65 ans, les taux d'incidence restent inférieurs aux taux tous âges dans tous les départements. En raison des petits effectifs, les variations sont difficiles à interpréter d'une semaine à l'autre. Cependant, l'incidence chez les plus de 65 ans **semble diminuer dans la plupart des départements (sauf en Haute-Savoie).**

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 2021-35 (30 août au 5 septembre 2021). Source : SI-DEP, données au 08/09/2021.

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	26 309	699	4 005	2,7	106	45
Allier	11 681	153	3 526	1,3	46	33
Ardèche	17 014	399	5 205	2,3	122	60
Cantal	5 501	56	3 852	1,0	39	34
Drôme	26 076	668	5 009	2,6	128	62
Isère	55 798	1 639	4 411	2,9	130	63
Loire	37 974	891	4 966	2,3	117	57
Haute-Loire	10 119	209	4 460	2,1	92	44
Puy-de-Dôme	24 049	435	3 642	1,8	66	18
Rhône	113 929	3 292	6 073	2,9	176	94
Savoie	19 494	569	4 507	2,9	132	40
Haute-Savoie	45 335	1 280	5 473	2,8	155	68

Surveillance virologique (suite)

Figure 4. Evolution du taux d'incidence, de dépistage et de positivité 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 2021-35 (30 août au 5 septembre 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-DEP, données au 08/09/2021. *Les échelles des taux sont différentes.*



Taux d'incidence, de dépistage, et de positivité par semaine calendaire.

Surveillance virologique (suite)

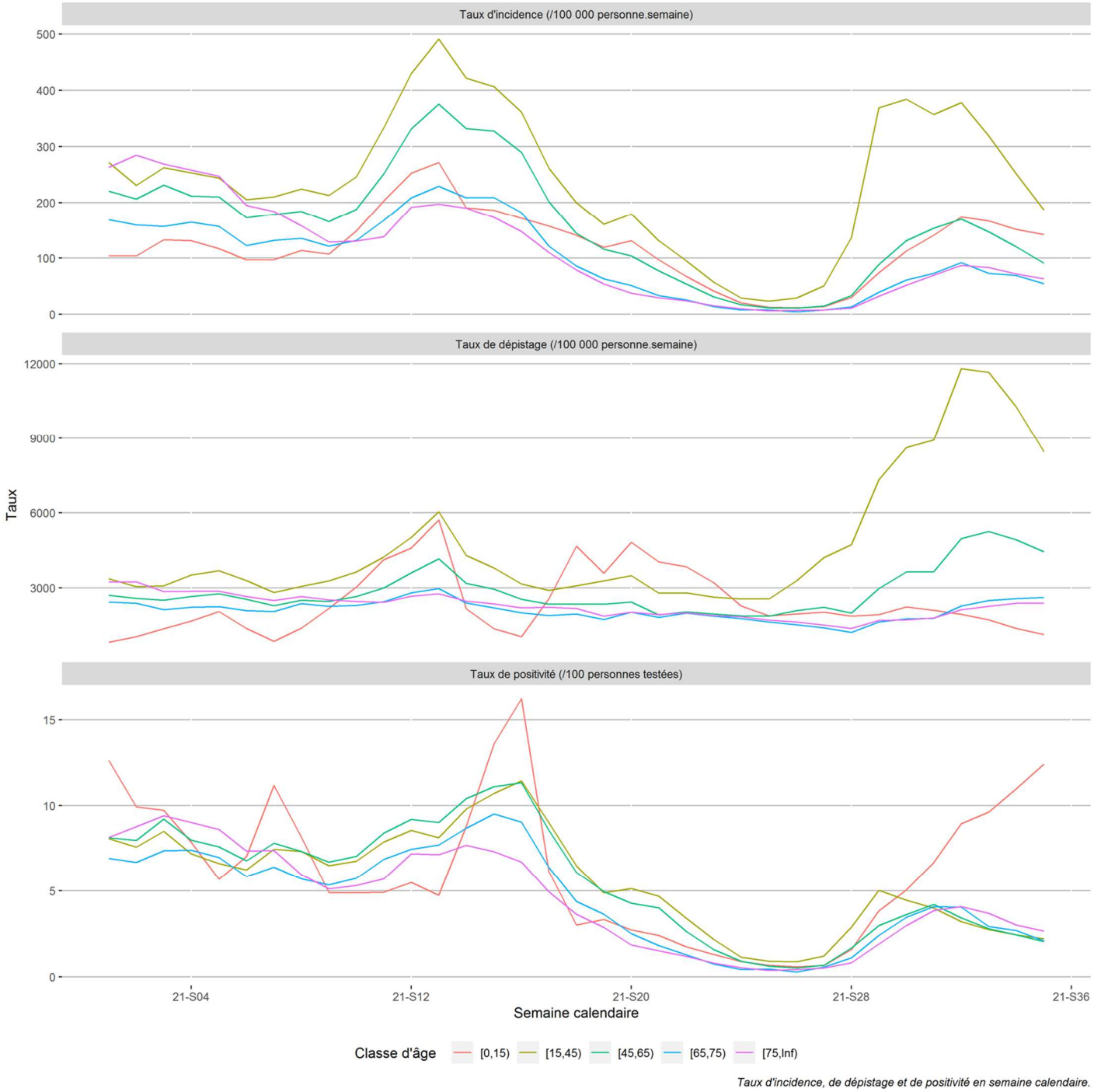
Analyse par classes d'âge

En S35, les taux d'incidence diminuent dans toutes les classes d'âge (Figure 5 et Tableau 3). **Les 15-44 ans présentent toujours le taux d'incidence le plus élevé** (187/100 000 habitants), suivis par les moins de 15 ans (142/100 000) et les 45-64 ans (91/100 000) ; les 65-74 ans et les plus de 65 ans présentent les taux les plus faibles (respectivement 55 et 63/100 000).

Le taux de dépistage augmente chez les plus de 65-74 ans, est stable chez les plus de 75 ans et diminue dans les autres classes d'âge ; les **15-44 ans** présentent toujours le taux de dépistage **le plus élevé** (8 442/100 000) et les moins de 15 ans le plus faible (1 144/100 000).

Les taux de positivité diminuent dans toutes les classes d'âge, excepté chez les moins de 15 ans qui présentent le taux de positivé **le plus élevé** (12,4% en S35) ; ceci s'explique notamment 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 2021-35 (30 août au 5 septembre 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-DEP, données au 08/09/2021. *Les échelles des taux sont différentes*



Taux d'incidence, de dépistage et de positivité en semaine calendaire.

Surveillance virologique (suite)

Analyse par classes d'âge (suite)

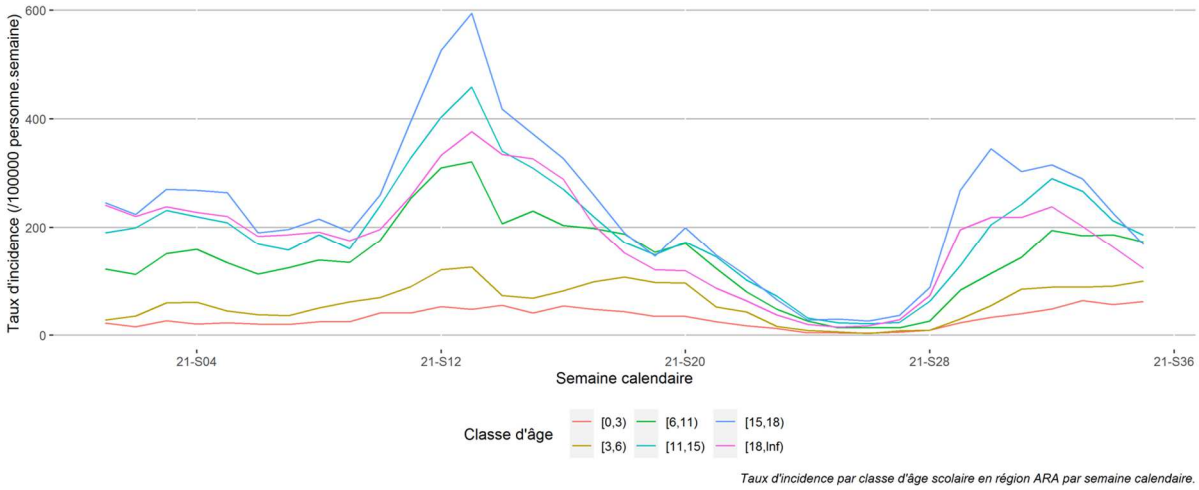
Tableau 3. Nombre de personnes testées, nombre de cas confirmés d'infection par SARS-CoV-2, taux de positivité, taux de dépistage et taux d'incidence par classe d'âge, Auvergne-Rhône-Alpes, semaine 2021-35 (30 août au 5 septembre 2021). Source : SI-DEP, données au 08/09/2021.

Classe d'âge	Nombre de personnes testées	Nombre de cas confirmés d'infection par SARS-CoV-2	Taux de positivité (%)	Taux de dépistage (pour 100 000 habitants)	Taux d'incidence (pour 100 000 habitants)
0-14 ans	16 519	2 050	12,4	1 144	142
15-44 ans	243 782	5 389	2,2	8 442	187
45-64 ans	91 775	1 881	2,0	4 450	91
65-74 ans	22 710	474	2,1	2 622	55
75 ans et plus	18 418	489	2,7	2 387	63

Ages scolaires

En S35, **les taux d'incidence diminuent dans toutes les classes d'âge scolaire, excepté chez les 0-2 ans et les 3-5 ans où ils augmentent** (+10%) (Figure 6). Les 11-14 ans présentent le taux d'incidence le plus élevé (186/100 000 habitants) suivis des 6-10 ans (173/100 000 habitants) et des 15-17 ans (166/100 000 habitants). Ce sont les 0-2 ans qui présentent le taux d'incidence le plus faible, 62/100 000 habitants.

Figure 6. Evolution du taux d'incidence des infections par SARS-CoV-2 par semaine calendaire et par classes d'âge scolaire, entre la semaine 2021-01 (4 au 10 janvier 2021) et la semaine 2021-35 (30 août au 5 septembre 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-DEP, données au 08/09/2021.



Taux d'incidence par classe d'âge scolaire en région ARA par semaine calendaire.

Variants préoccupants du SARS-CoV-2

Des variants du SARS-CoV-2 circulent aujourd'hui sur le territoire, dont certains sont qualifiés de « variants préoccupants (VOC) » car leur impact sur le plan de la transmissibilité, de la virulence ou de l'échappement immunitaire potentiel justifie la mise en place d'une surveillance et de mesures de gestion spécifiques au niveau national, dans l'objectif de contenir leur progression. À ce jour, **cinq variants sont classés comme VOC**, d'après l'analyse de risque conjointe par le Centre national de référence des virus respiratoires et Santé publique France. Des détails sont disponibles sur le site de Santé publique France.

Surveillance génomique

Les résultats consolidés de l'enquête transversale de séquençage de souches virales « Flash #18 » **du 3 août 2021** (445 souches virales séquencées en Auvergne-Rhône-Alpes) montraient l'**augmentation et la prédominance de la part de variant Delta (99,1%),** la faible part du variant Alpha (0,9%) et des variants Beta (0,0%) et Gamma (0,0%) dans la région.

Tests de criblage

Pour une meilleure réactivité dans la prise en charge des cas et des chaînes de transmission impliquant un virus porteur d'une mutation d'intérêt, les tests de criblage permettent d'identifier rapidement certaines de ces mutations dont sont notamment porteurs la plupart des VOC (hors variant Alpha). Une stratégie nationale de criblage systématique par RT-PCR des tests positifs pour le SARS-CoV-2 a été mise en place à partir du 31 mai 2021 et permet de cibler les trois mutations d'intérêt E484K (portée notamment par les variants Beta et Gamma), E484Q et L452R (portée notamment par le variant Delta).

En Auvergne-Rhône-Alpes, en S35, 7 924 tests RT-PCR et antigéniques ont fait l'objet d'un test additionnel de criblage, soit 60% des tests positifs pour le SARS-CoV-2. Parmi ces tests, la **mutation L452R**, portée notamment par le variant Delta, était retrouvée dans **97,4%** des PCR de criblage (96,3% en S34). La proportion de la **mutation L452R** était stable dans la plupart des départements, elle dépassait les 90% dans la plupart des départements sauf dans le Puy-de-Dôme où elle dépassait les 80%. Les **mutations E484K** et **E484Q** étaient retrouvées dans **0,2%** des tests criblés de la région.

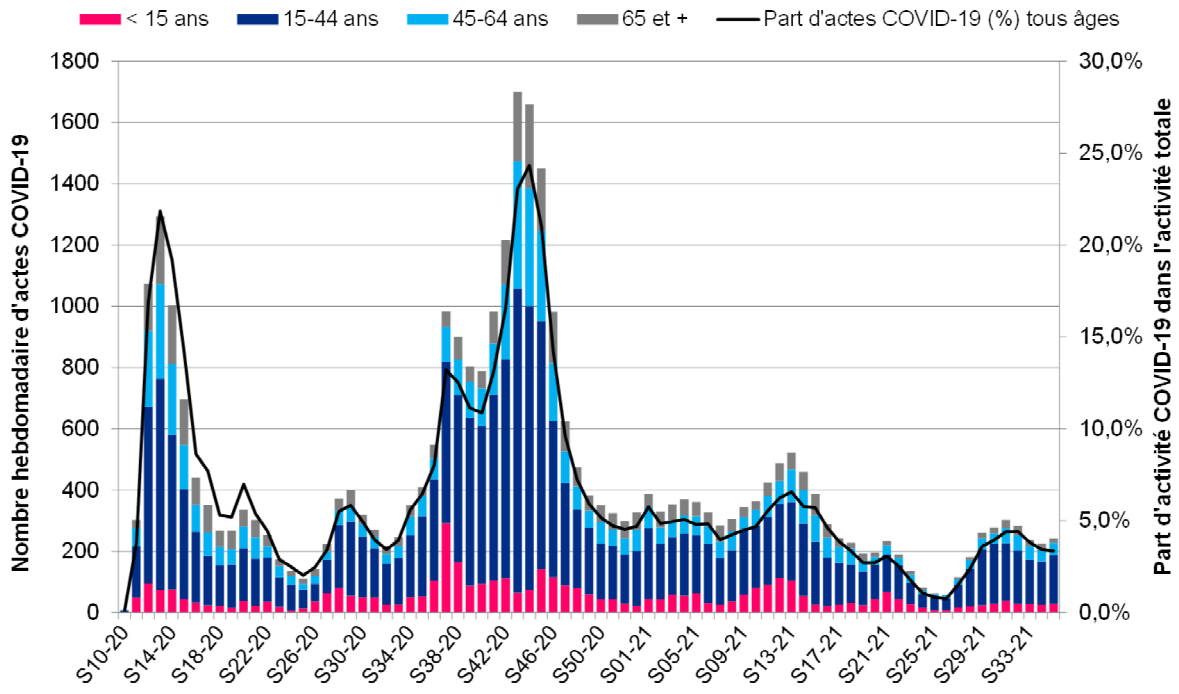
Surveillance en ville

Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

Données SOS-Médecins

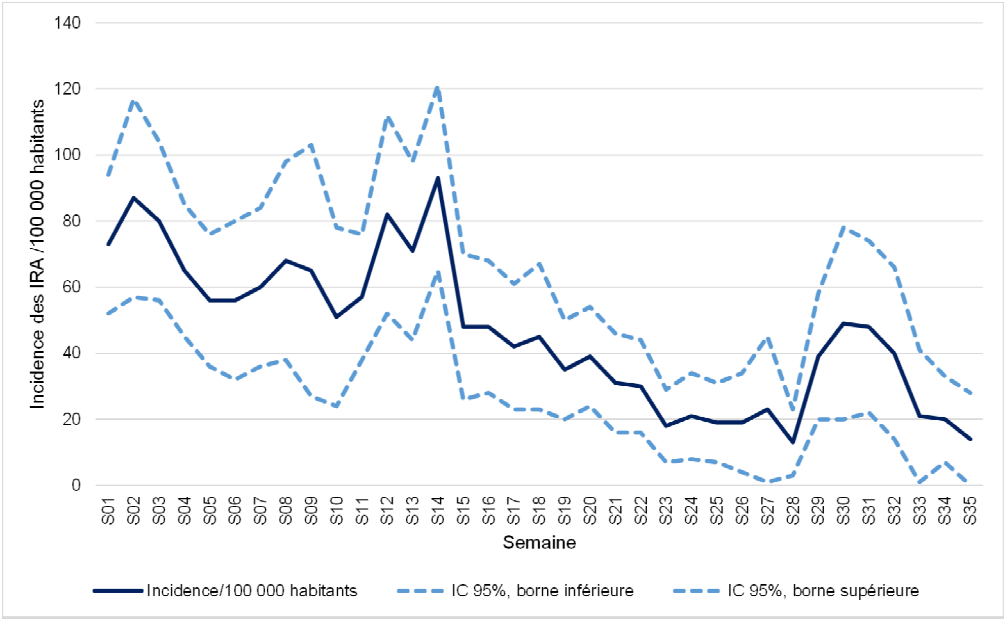
En S35 en Auvergne-Rhône-Alpes, 243 actes médicaux pour suspicion de COVID-19 ont été rapportés par les associations SOS-Médecins, ce qui représente 3,4% de leur activité. Ces deux indicateurs **étaient en diminution de la S31 à la S34** et se **stabilisent en S35.** La classe d'âge la plus représentée est celle de 15-44 ans avec 65% des actes les concernant.

Figure 7. Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (%) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge en Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SOS Médecins, au 07/09/2021 à 9h



Réseau Sentinelles

Figure 8. Taux hebdomadaires estimés de (télé-)consultations pour une infection respiratoire aiguë (IRA) depuis le 4 janvier 2021. Source : Réseau Sentinelles, au 07/09/2021 à 11h.



Surveillance en établissements sociaux et médicaux-sociaux

Depuis début 2021, le nombre de signalements en ESMS a diminué, passant de 100 épisodes par semaine début janvier à moins de 10 par semaine au cours du mois de juin. **De la S31 à la S35** (du 02/08/2021 au 05/09/2021), **117 nouveaux épisodes** (Tableau 4) ont été signalés (vs 43 entre la S26 et la S30). Le nombre d'épisodes est en augmentation, tout comme le nombre de nouveaux cas : **434 nouveaux cas chez les résidents** et **195 chez le personnel** ont été observés entre la S31 et la S35. Ces chiffres, en légère augmentation, sont comparables à ceux observés avant l'inflexion de la période estivale.

Figure 9. Nombre de cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et le personnel en ESMS par semaine, entre le 20 juillet 2020 et le 05 septembre 2021, Auvergne-Rhône-Alpes.

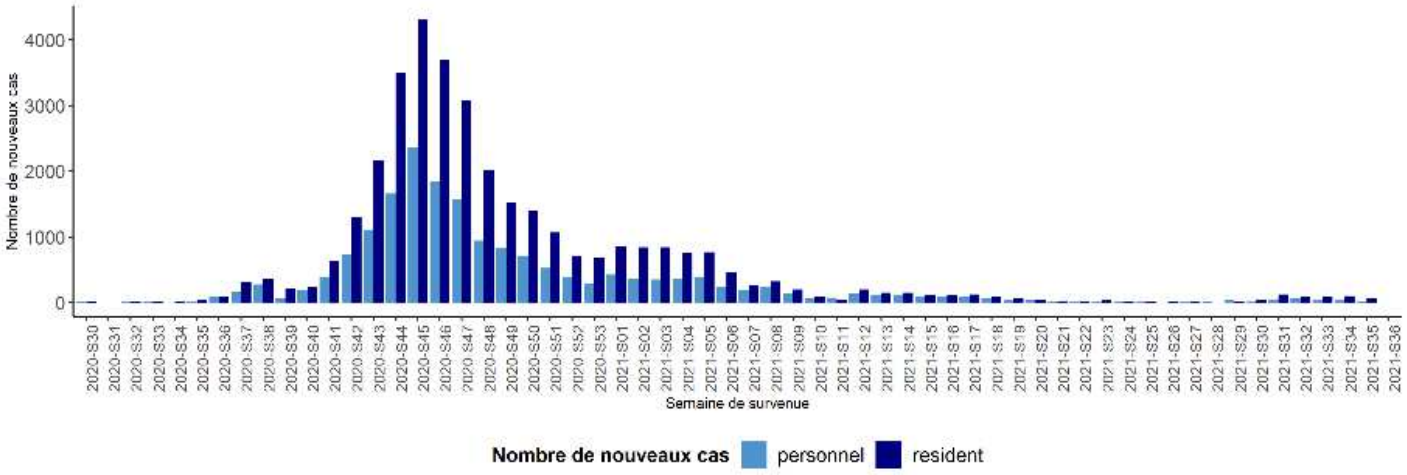


Tableau 4. Nombre de signalements en ESMS, de cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et le personnel et de décès de résidents à l'hôpital ou en établissement rapportés entre les semaines 31 et 35 (du 02/08/2021 au 05/09/2021), par type d'établissement.

Type d'établissement	Signalements[5]	Cas confirmés parmi les résidents	Cas confirmés parmi le personnel	Décès de résidents à l'hôpital	Décès de résidents dans l'établissement
EHPAD	85	385	161	12	25
Autres EHPA[1]	8	17	5	0	0
HPH[2]	20	14	25	0	0
Aide enfance[3]	3	17	4	0	0
Autres EMS[4]	1	1	0	0	0
Total	**117**	**434**	**195**	**12**	**25**

[1]Etablissements pour personnes âgées
[2]Hébergement pour personnes handicapées (FAM, IME, autres établissements pour enfants (ITEP, EAAP, IEM, Instituts pour déficient auditifs et visuels), autre établissements pour adultes (foyer de vie, foyer d'hébergement)
[3]Aide sociale à l'enfance (centres départementaux de l'enfance, foyers de l'enfance, MECS)
[4]Autres établissements (dont LAM, LHSS, CSAPA avec hébergement)
[5]Un signalement COVID-19 est défini par la survenue d'au moins un cas COVID-19 confirmé chez un résident ou professionnel de l'établissement.

Analyse par département

Tableau 5. Nombre de signalements en établissements sociaux et médico-sociaux, de cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et le personnel et de décès de résidents à l'hôpital ou en établissement rapportés entre les semaines 31 et 35 (du 02/08/2021 au 05/09/2021), par département, en Auvergne-Rhône-Alpes.

Départements	Signalements	Cas confirmés parmi les résidents	Cas confirmés parmi le personnel	Décès de résidents à l'hôpital	Décès de résidents dans l'établissement
Ain	7	59	19	0	5
Allier	7	37	10	1	1
Ardèche	0	0	0	0	0
Cantal	3	31	10	4	5
Drôme	6	14	12	2	3
Isère	23	97	29	2	4
Loire	10	30	24	0	4
Haute-Loire	3	18	1	0	0
Puy-de-Dôme	4	26	7	0	1
Rhône	32	91	51	3	0
Savoie	10	17	13	0	1
Haute-Savoie	9	11	12	0	0
Total Région	**117**	**434**	**195**	**12**	**25**

Surveillance à l'hôpital

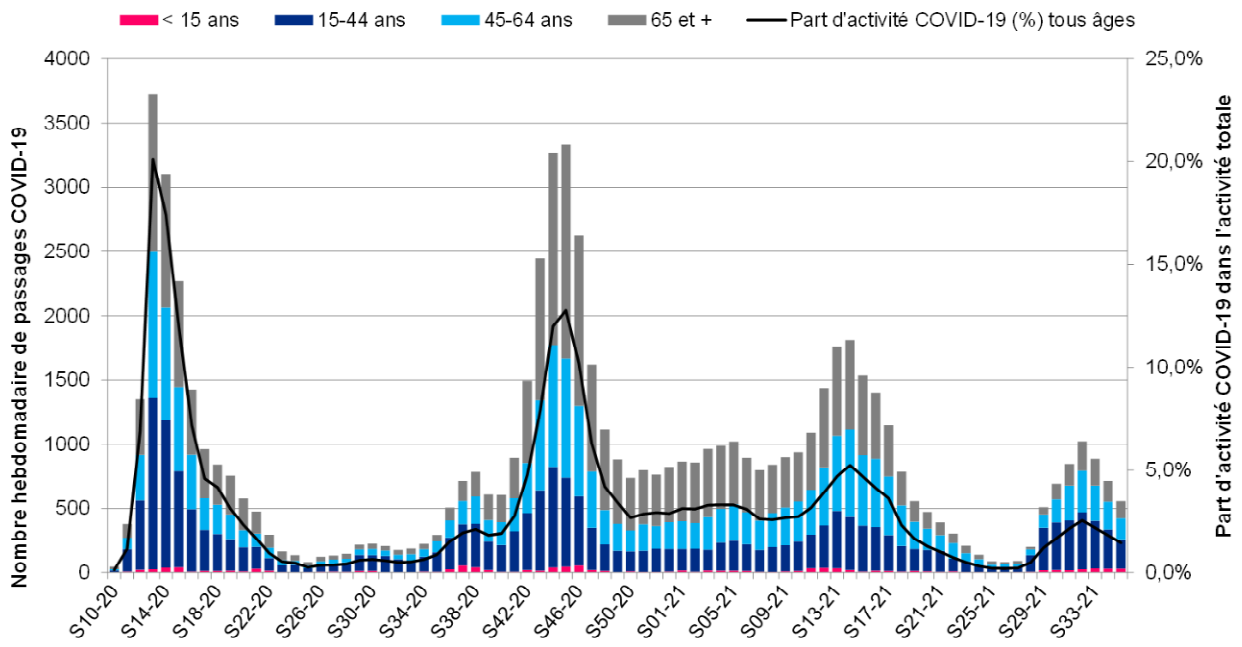
Passages aux urgences

En S35 en Auvergne-Rhône-Alpes, 556 passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 ont été rapportés par le réseau OSCOUR®, représentant 1,4% de l'activité totale des urgences. Ces indicateurs ont augmenté entre les S30 et S32 et **sont en diminution depuis la S33.**

Les patients âgés de 15 à 44 ans représentent actuellement la classe d'âge la plus importante des patients pour suspicion de COVID-19 avec 41% des passages pour cette classe d'âge en S35.

Environ 41% des passages sont suivis d'une hospitalisation en S35. Cette proportion est en augmentation depuis la S28.

Figure 10. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge en Auvergne-Rhône-Alpes - Source : réseau Oscour®, au 07/09/2021 à 9h



Hospitalisations, admissions en services de soins critiques, décès

Patients actuellement hospitalisés et nombre total de décès

Tableau 6. Indicateurs clés de surveillance hospitalière des infections à SARS-CoV-2 en région Auvergne-Rhône-Alpes, Source : SI-VIC, au 07/09/2021.

Indicateurs en région, nombre	Le 24 août 2021	Le 31 août 2021	Le 7 septembre 2021	Variation 2 dernières semaines	Tendance 3 dernières semaines
Patients hospitalisés pour COVID-19	1 090	1 041	**958**	-8%	↘
dont patients en hospitalisation conventionnelle	673	613	**528**	-14%	↘
dont patients suivis en soins critiques	207	211	**208**	-1%	→
dont patients suivis en réanimation	174	170	**159**	-6%	↘
Cumul des décès	11 858	11 921	**11 976**	+55	
Cumul des retours à domicile	52 173	53 803	**54 174**	+371	

Surveillance à l'hôpital (suite)

Figure 11. Evolution quotidienne du nombre de patients hospitalisés pour COVID-19, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-VIC, au 07/09/2021 à 14h

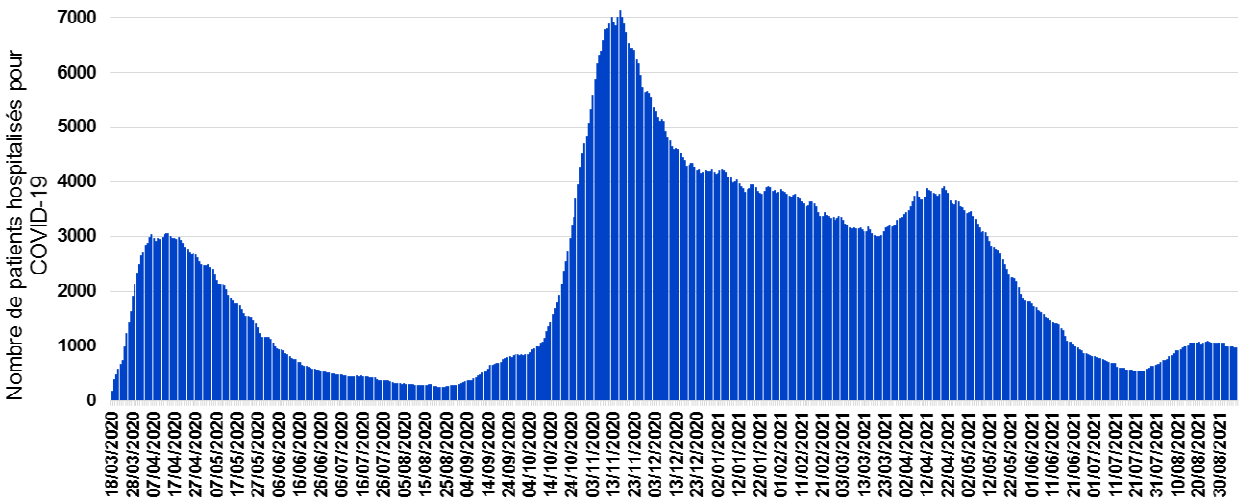


Figure 12. Evolution quotidienne du nombre de patients pris en charge en services de soins critiques, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-VIC, au 07/09/2021 à 14h

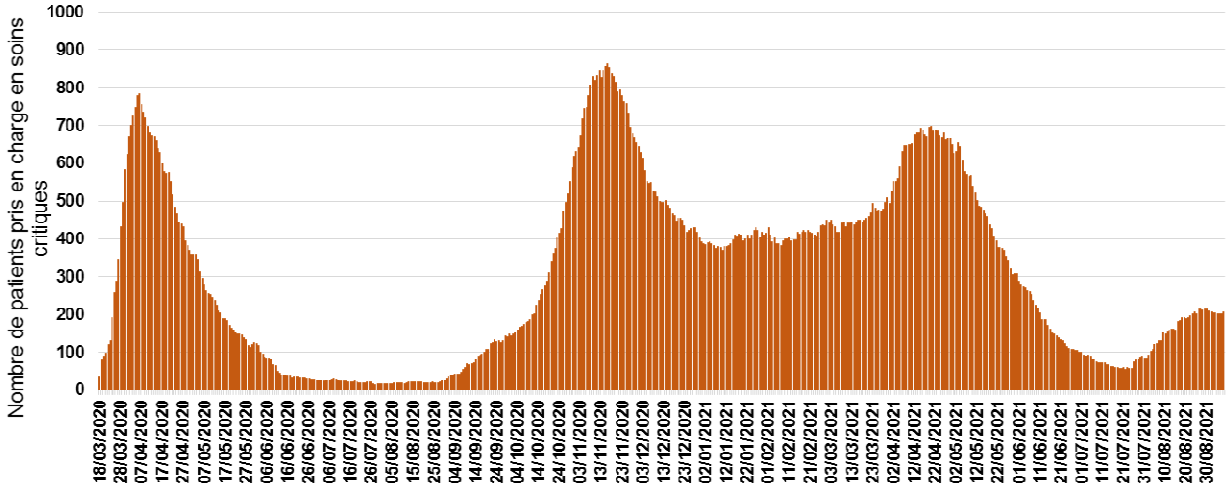


Tableau 7. Nombre de patients hospitalisés pour COVID-19, nombre de patients pris en charge en services de soins critiques et décès pour COVID-19 par classes d'âge en Auvergne-Rhône-Alpes au 07 septembre 2021. Source : SI-VIC, au 07/09/2021 à 14h

Age	Hospitalisations		Dont services de soins critiques		Décès cumulés	
	N	%	N	%	N	%
0-9 ans	5	0,5%	2	1,0%	0	0,0%
10-19 ans	8	0,8%	3	1,4%	1	0,0%
20-29 ans	24	2,5%	7	3,4%	11	0,1%
30-39 ans	47	4,9%	17	8,2%	20	0,2%
40-49 ans	70	7,3%	23	11,1%	84	0,7%
50-59 ans	119	12,4%	41	19,7%	306	2,6%
60-69 ans	187	19,5%	60	28,8%	1 049	8,8%
70-79 ans	207	21,6%	47	22,6%	2 658	22,2%
80-89 ans	195	20,4%	6	2,9%	4 915	41,0%
90 ans et plus	90	9,4%	0	0,0%	2 852	23,8%
Total région	958	-	208	-	11 976	-

Au 07/09/2021, **51,4%** des patients **hospitalisés** pour COVID-19 et **25,5%** des patients pris en charge en **services de soins critiques** pour COVID-19 avaient **plus de 70 ans.**

A la même date, 87,0% des personnes décédées à l'hôpital avaient plus de 70 ans et 64,9% avaient plus de 80 ans.

Surveillance à l'hôpital (suite)

Nouvelles hospitalisations et nouveaux décès

Tableau 8. 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 06/09/2021

Indicateurs en région	S33	S34	S35	Variation S34-S35	Tendance 3 dernières semaines
Nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19	672	571	**442**	-23%	↘
Nombre de nouvelles admissions en soins critiques pour COVID-19	139	146	**80**	-45%	↘
Nombre de nouveaux décès hospitaliers	56	66	**60**	-9%	→
Taux de nouvelles hospitalisations pour COVID-19, /100 000 habitants	8,4	7,1	**5,5**	-23%	↘
Taux de nouvelles admissions en soins critiques, /100 000 habitants	1,7	1,8	**1,0**	-45%	↘
Taux de nouveaux décès pour 100 000 habitants	0,7	0,8	**0,7**	-9%	→

Figure 13. 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 5 septembre 2021. Source : SI-VIC, au 06/09/2021 à 14h

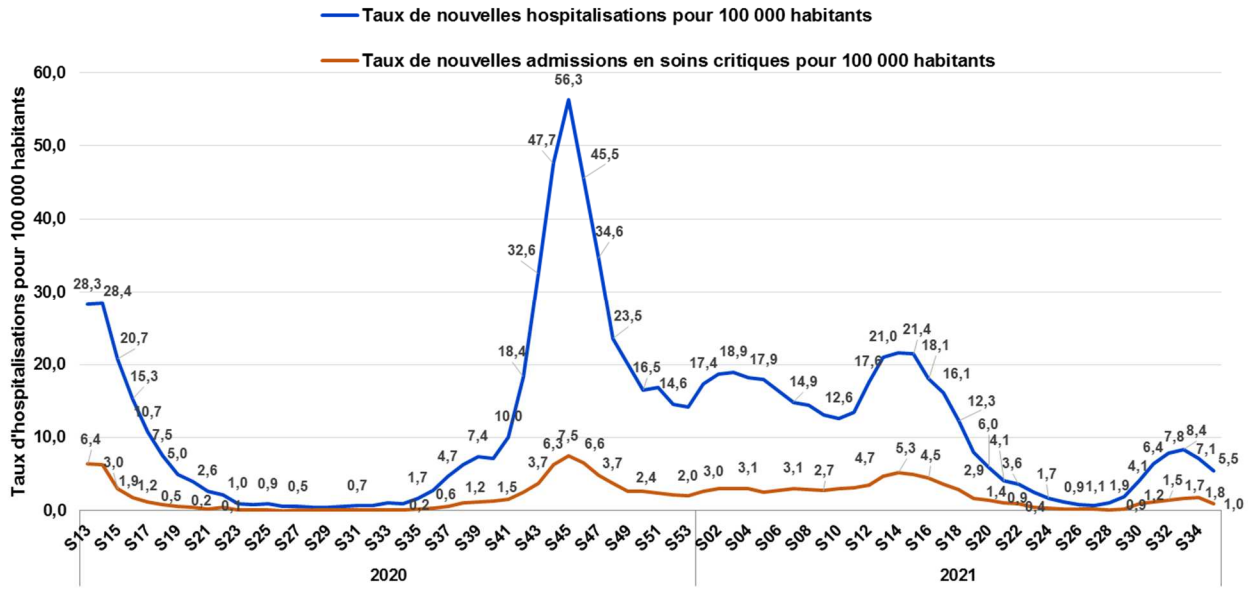
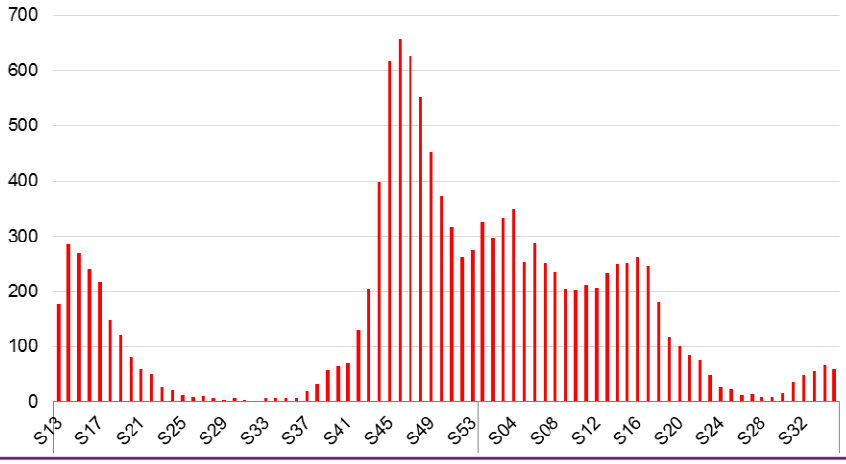


Figure 14. Evolution du nombre hebdomadaire de décès chez les personnes hospitalisées pour COVID-19 en Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-VIC, au 06/09/2021 à 14h

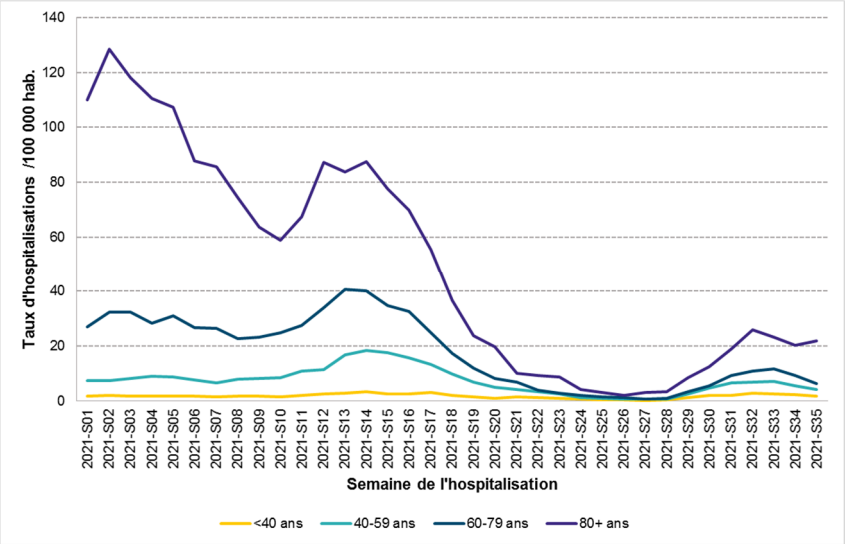


Le **nombre de nouveaux décès** déclarés parmi les hospitalisations est **en légère diminution en S35**, après 5 semaines d'augmentation.

En **S35,** on compte **60 décès** (contre 66 en S34) soit une **diminution de 9%.**

Surveillance à l'hôpital (suite)

Figure 15. 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 08/09/2021 à 14h

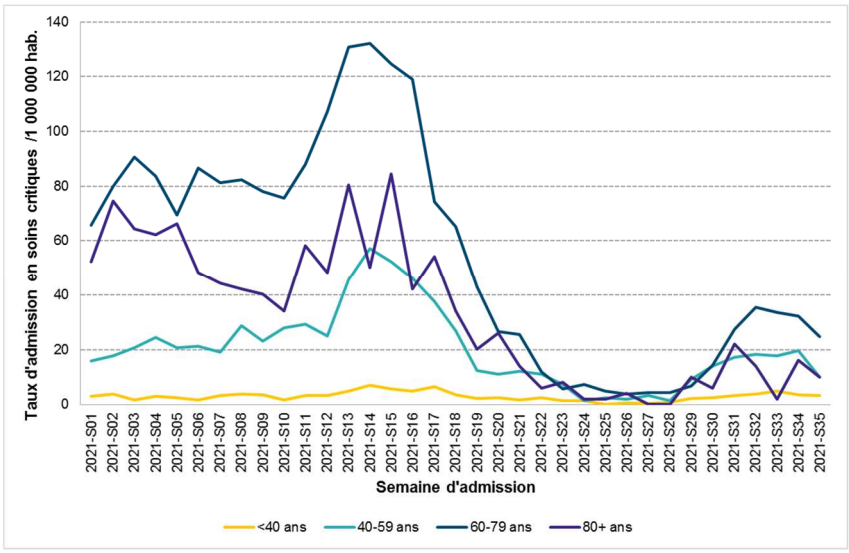


Le **taux d'hospitalisation des plus de 80 ans** reste **le plus élevé** et **augmente** en S35 **(21,9/100 000 habitants).**

Il diminue dans les autres classes d'âges.

Les taux d'hospitalisation diminuent avec l'âge : en S35, ils sont de **6,4/100 000** chez les **60-79 ans, 4,1/100 000** chez les **40-59 ans** et **1,8/100 000** chez les **moins de 40 ans.**

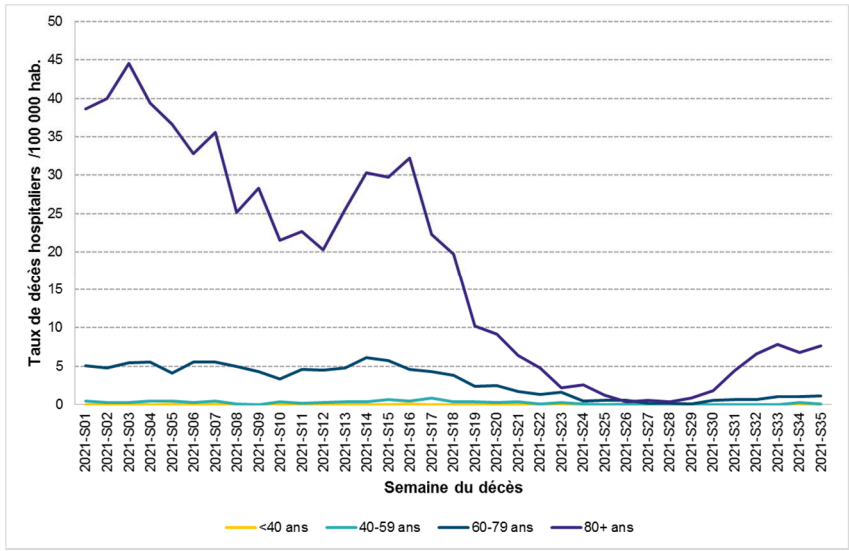
Figure 16. Taux d'admissions en services de soins critiques pour COVID-19 pour 1 000 000 habitants, par semaine et par classes d'âge en Auvergne-Rhône-Alpes, selon la date d'admission. Source : SI-VIC au 08/09/2021 à 14h



En S35, **le taux d'admission en services de soins critiques diminue dans toutes les classes d'âges.**

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 17. 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 08/09/2021 à 14h



Le taux de mortalité spécifique hospitalière des plus de 80 ans est plutôt stable sur les 3 dernières semaines, atteignant 7,6/100 000 habitants en S35.

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

Surveillance à l'hôpital (suite)

Tableau 9. 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 34 (23 au 29 août) et 35 (30 août au 5 septembre), par département, selon la date de déclaration, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-VIC, au 06/09/2021 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 S35	*Différence S34-S35*	Taux d'hospitalisation S35	*Différence S34-S35*	Nombre S35	*Différence S34-S35*	Taux d'admission en soins critiques S35	*Différence S34-S35*
Ain	5	*-19*	0,8	*-2,9*	1	*-4*	0,2	*-0,6*
Allier	22	*2*	6,6	*0,6*	0	*-1*	0,0	*-0,3*
Ardèche	12	*-6*	3,7	*-1,8*	1	*-2*	0,3	*-0,6*
Cantal	3	*-5*	2,1	*-3,5*	0	*-5*	0,0	*-3,5*
Drôme	34	*-17*	6,5	*-3,3*	7	*-4*	1,3	*-0,8*
Isère	85	*-21*	6,7	*-1,7*	18	*-13*	1,4	*-1,0*
Loire	36	*-7*	4,7	*-0,9*	3	*-7*	0,4	*-0,9*
Haute-Loire	10	*-4*	4,4	*-1,8*	3	*1*	1,3	*0,4*
Puy-de-Dôme	24	*4*	3,6	*0,6*	7	*3*	1,1	*0,5*
Rhône	146	*-36*	7,8	*-1,9*	32	*-24*	1,7	*-1,3*
Savoie	20	*-14*	4,6	*-3,2*	1	*-6*	0,2	*-1,4*
Haute-Savoie	45	*-6*	5,4	*-0,7*	7	*-4*	0,8	*-0,5*

En S35, le nombre de **nouvelles hospitalisations diminue dans la plupart des départements**. Il augmente très faiblement dans le Puy-de-Dôme (+4 hospitalisations par rapport à la S34) et dans l'Allier (+2 hospitalisations par rapport à la S34).

Les taux d'hospitalisation sont **les plus élevés dans le Rhône** (7,8/100 000 habitants), **l'Isère** (6,7/100 000 habitants), **l'Allier** (6,6/100 000 habitants) et la **Drôme** (6,5/100 000 habitants). Les taux des autres départements sont inférieurs à 5,5/100 000 habitants.

En **S35**, le nombre de **nouvelles admissions en soins critiques diminue ou reste stable à un niveau très bas** dans tous les départements.

Le taux d'admission de patients atteints de COVID-19 en services de soins critiques est **le plus élevé** dans le **Rhône** (1,7/100 000 habitants), **l'Isère** (1,4/100 000 habitants) et la Drôme (1,3/100 000). Les taux des autres départements sont inférieurs ou égaux à 1,1/100 000 habitants.

Surveillance de la mortalité

Mortalité spécifique au COVID-19 lors d'une hospitalisation ou en ESMS

Tableau 10. Répartition du nombre de décès cumulés hospitaliers pour COVID-19 par département d'hospitalisation et du nombre de décès cumulés de résidents en établissement (EHPAD et autres EMS) par département, Auvergne-Rhône-Alpes. Sources : SI-VIC et surveillance dans les ESMS, au 07/09/2021

Départements	Décès de personnes hospitalisées	Décès de résidents en établissement
Ain	633	478
Allier	597	190
Ardèche	506	324
Cantal	141	37
Drôme	794	265
Isère	1 828	783
Loire	1 397	931
Haute-Loire	265	164
Puy-de-Dôme	768	369
Rhône	3 271	1 019
Savoie	718	395
Haute-Savoie	1 058	596
Auvergne-Rhône-Alpes	**11 976**	**5 551**

Pour la région Auvergne-Rhône-Alpes, on dénombre **11 976 décès cumulés liés à la COVID-19 à l'hôpital** au 07/09/2021, soit **263 décès en plus** depuis le 03/08/2021, et **5 551 décès cumulés en ESMS** au 05/09/2021 soit 25 **décès supplémentaires** entre la S31 et la S35.

Mortalité spécifique au COVID-19 issue de la certification électronique des décès

En **S35,** en Auvergne-Rhône-Alpes, **51 décès certifiés par voie électronique avec mention de COVID-19** ont été recensés, contre 49 en S34 et 44 en S33.

Parmi les certificats de décès rédigés par voie électronique et transmis à Santé publique France depuis le 1er mars 2020, **10 388 certificats de décès contenaient une mention de COVID-19 parmi les causes médicales de décès renseignées dans la région**. Des comorbidités étaient renseignées chez 6 775 cas, soit 65% des certificats de décès certifiés par voie électronique.

Répartition par sexe des personnes décédées : sex-ratio (H/F) = 1,2

Les comorbidités les plus souvent recensées en Auvergne-Rhône-Alpes étaient les pathologies cardiaques (37%) et l'hypertension artérielle (21%).

Tableau 11. Description des décès certifiés par voie électronique avec mention COVID-19 dans les causes médicales de décès en Auvergne-Rhône-Alpes (n= 10 388) selon les classes d'âge et en fonction des comorbidités. Source : Inserm-CépiDC, 01/03/2020 au 07/09/2021 à 10h.

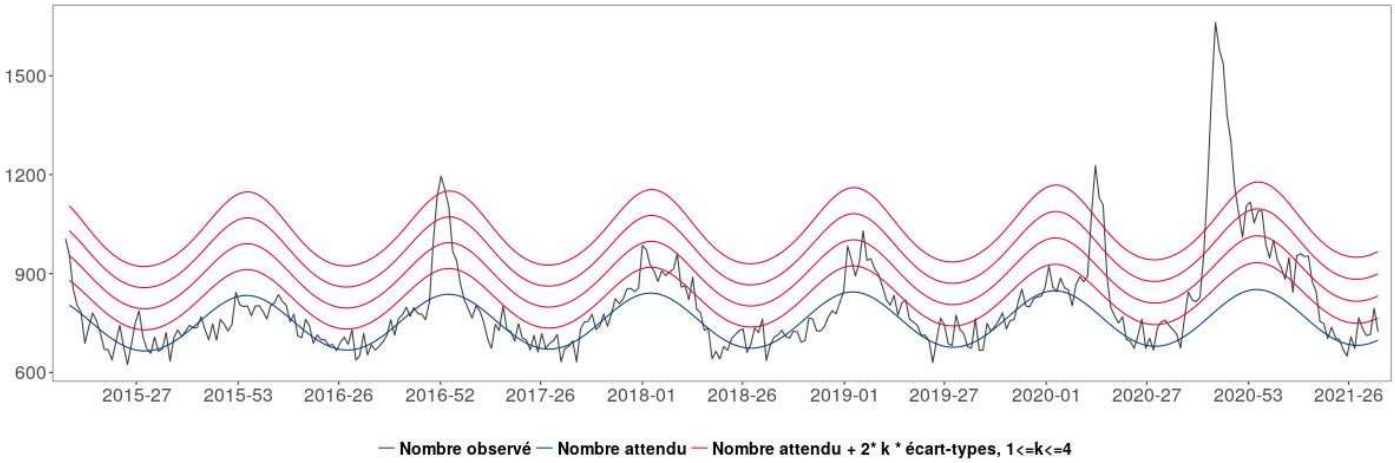
Cas selon la classe d'âge	Sans comorbidité		Avec comorbidités		Total	
	n	%	n	%	n	%
0-14 ans	1	50%	1	50%	2	<1%
15-44 ans	14	30%	33	70%	47	<1%
45-64 ans	152	28%	397	72%	549	5%
65-74 ans	464	32%	972	68%	1 436	14%
75 ans ou plus	2 982	36%	5 372	64%	8 354	80%
Total	**3 613**	**35%**	**6 775**	**65%**	**10 388**	**100%**

Détail des comorbidités	n	%
Obésité	435	6%
Diabète	1 102	16%
Pathologie respiratoire	945	14%
Pathologie cardiaque	2 479	37%
Hypertension artérielle	1 401	21%
Pathologies neurologiques	540	8%
Pathologie rénale	903	13%
Immunodéficience	162	2%

Surveillance de la mortalité (suite)

Mortalité toutes causes

Figure 18. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues (tous âges), jusqu'à la semaine 34-2021, Auvergne-Rhône-Alpes.
Source : Insee, au 07/09/2021 à 11h



Excès de mortalité toutes causes en Auvergne-Rhône-Alpes en 2021 :

En **S30** (26 juillet au 1er août 2021), aucun excès de mortalité n'est observé au niveau régional. Un excès significatif de niveau modéré pour l'Isère et la Haute-Savoie est observé pour tous les âges et en Isère chez les personnes âgées de 65 ans et plus.

En **S31** (2 au 8 août 2021), aucun excès de mortalité n'est observé au niveau régional. Un excès significatif de niveau modéré en Haute-Savoie est observé pour tous les âges et chez les personnes âgées de 65 ans et plus.

En **S32** (9 au 15 août 2021), aucun excès de mortalité n'est observé au niveau régional ou départemental.

En **S33** (16 au 22 août 2021), un **excès de mortalité de niveau modéré** est observé au niveau régional pour tous les âges et chez les personnes âgées de 65 ans et plus. Ce même excès est retrouvé dans le Puy-de-Dôme pour tous les âges et chez les 65 ans et plus.

En **S34** (23 au 29 août 2021), aucun excès de mortalité n'est observé au niveau régional ou départemental.

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 7 septembre 2021, 5 887 595 personnes avaient été vaccinées par au moins une dose (**73,3%** vs 72,3% au 31 août) et **5 529 760 personnes avec un schéma vaccinal complet** (**68,8%** vs 66,7% au 31 août).

Les répartitions par département et par âge sont présentées dans les Tableaux 12 et 13. Les couvertures vaccinales par département expriment le rapport entre le nombre de personnes vaccinées dans le département (qu'elles y résident ou non) et le nombre d'habitants du département. Pour certains départements, cette méthode peut conduire à sous-estimer ou surestimer la couverture vaccinale réelle de la population, en cas de vaccinations réalisées dans un autre département ou pays que celui de résidence. La couverture vaccinale par département et EPCI de résidence et classe d'âge est disponible sur le site l'Assurance maladie. L'actualisation y est hebdomadaire avec un léger délai lié à l'intégration de l'ensemble des résultats dans le système national des données de santé (SNDS).

Pour les premières doses, 79,9% des personnes ont été vaccinées avec le vaccin de Pfizer/BioNTech, 9,6% avec celui de Moderna, 8,7% avec celui d'AstraZeneca et 1,7% avec le vaccin Janssen. Pour les secondes doses, 82,4% des personnes ont été vaccinées avec le vaccin de Pfizer/BioNTech, 9,5% avec celui de Moderna et 8,1% avec celui d'AstraZeneca.

Tableau 12. Nombre de personnes vaccinées (1 dose et schéma complet) contre la COVID-19 et couverture vaccinale (CV) au 7 septembre 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	399 596	66,7 %	319 995	53,4 %
18-49 ans	2 637 015	84,1 %	2 444 801	78,0 %
50-64 ans	1 356 253	89,3 %	1 308 368	86,2 %
65-74 ans	798 188	92,1 %	781 095	90,2 %
75 ans et plus	694 148	90,0 %	673 982	87,3 %
Autres âges ou non renseigné	2 395		1 519	
Total	**5 887 595**	**73,3 %**	**5 529 760**	**68,8 %**

Figure 19. 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 7 septembre 2021, Source : VACCIN

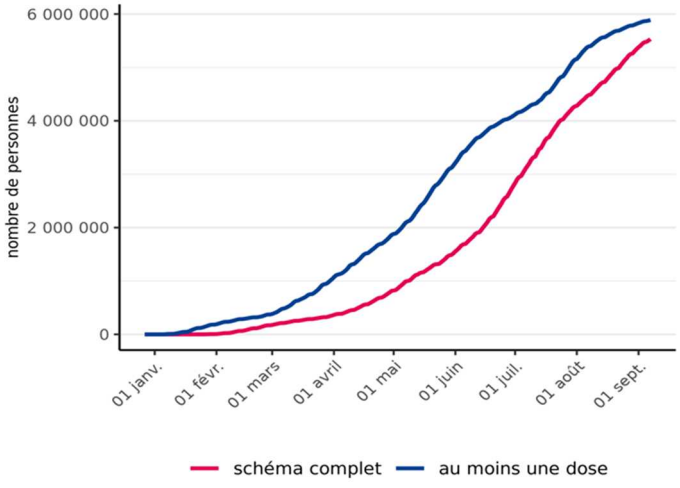


Tableau 13. Nombre de personnes vaccinées (1 dose et schéma complet) contre la COVID-19 et couverture vaccinale (CV) au 7 septembre 2021 par département de vaccination en Auvergne-Rhône-Alpes. Source VACCIN COVID

Département de vaccination	1 dose			schéma complet		
	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)	CV (%) ≥ 12 ans	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)	CV (%) ≥ 12 ans
Ain	400 734	61,0 %	72,1 %	368 338	56,1 %	66,3 %
Allier	274 977	83,0 %	93,7 %	258 130	77,9 %	88,0 %
Ardèche	234 103	71,6 %	81,8 %	217 105	66,4 %	75,9 %
Cantal	116 262	81,4 %	90,8 %	109 848	76,9 %	85,8 %
Drôme	393 711	75,6 %	88,1 %	366 209	70,3 %	82,0 %
Isère	887 814	70,2 %	82,2 %	835 274	66,0 %	77,4 %
Loire	589 342	77,1 %	89,8 %	550 764	72,0 %	83,9 %
Haute-Loire	164 142	72,3 %	82,6 %	155 291	68,4 %	78,1 %
Puy-de-Dôme	487 396	73,8 %	84,5 %	464 294	70,3 %	80,5 %
Rhône	1 423 714	75,9 %	89,4 %	1 343 572	71,6 %	84,4 %
Savoie	321 993	74,4 %	85,8 %	305 199	70,6 %	81,4 %
Haute-Savoie	593 407	71,6 %	84,5 %	555 736	67,1 %	79,2 %
Auvergne-Rhône-Alpes	**5 887 595**	**73,3 %**	**85,4 %**	**5 529 760**	**68,8 %**	**80,2 %**
France	**49 150 120**	**73,2 %**	**85,0%**	**45 858 630**	**68,3 %**	**79,3 %**

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.

En S35, une progression de la couverture vaccinale schéma complet est observée dans la région principalement chez les moins de 50 ans, malgré un ralentissement par rapport à la S34. En S35, cette progression est de +7 points chez les 12-17 ans (vs 9 en S34), +4,5 points (vs 6,3 en S34) chez les 18-29 ans, +3,9 points (vs 5,2 en S34) chez les 30-39 ans et +3,2 points (vs 4,3 en S34) chez les 40-49 ans.

Figure 20. 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 7 septembre 2021, Source VACCIN COVID

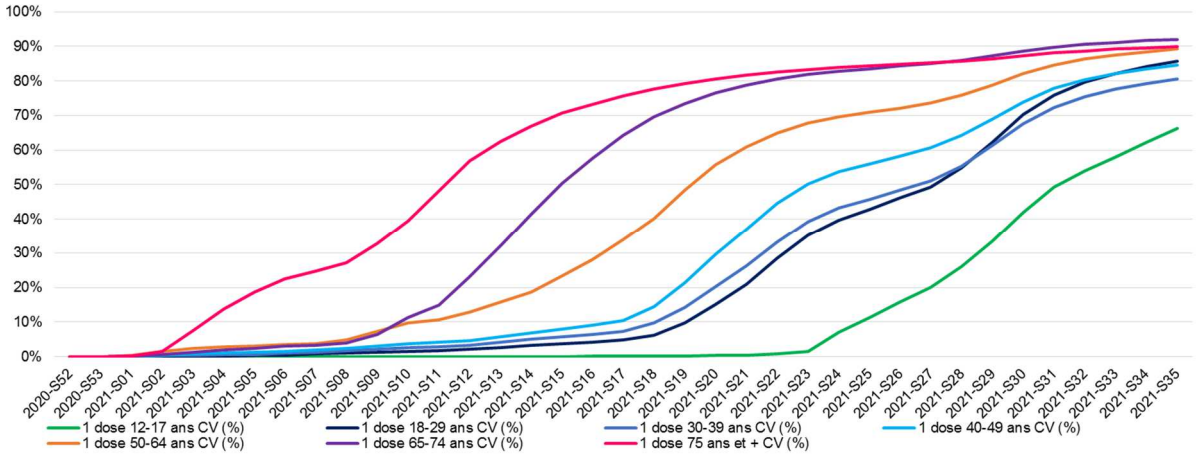
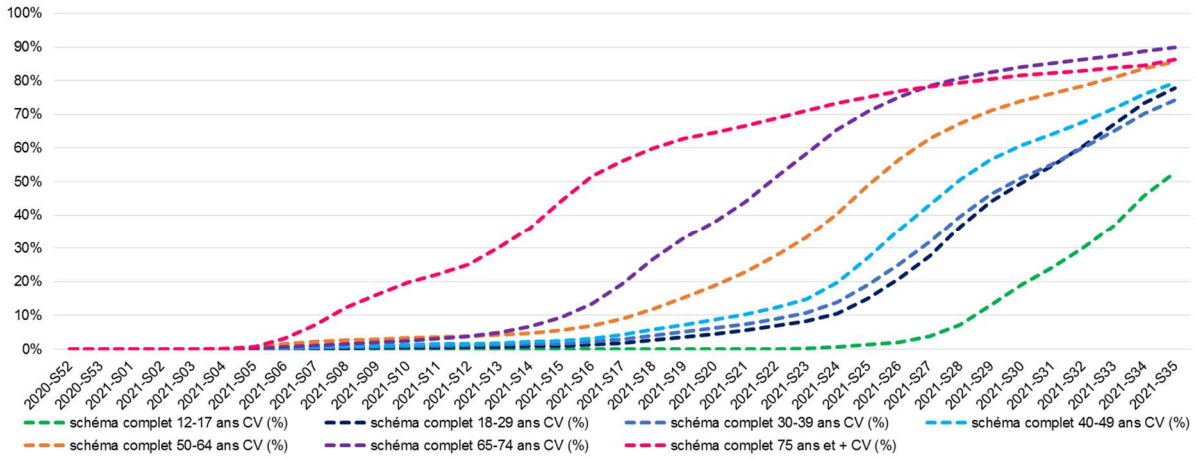


Figure 21. Evolution des couvertures vaccinales **schéma vaccinal complet** contre la COVID-19 par classe d'âge en Auvergne-Rhône-Alpes par semaine du 28 décembre 2020 au 7 septembre 2021, Source VACCIN COVID



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

Résidents en Ehpad ou en USLD

Au 7 septembre 2021, les CV contre la COVID-19 dans la cohorte de résidents en Auvergne-Rhône-Alpes sont estimées à :

- **91,8% pour les résidents en Ehpad ou USLD vaccinés par au moins une dose** (vs. 91,5% au 31 août 2021)
- **89,0% pour les résidents en Ehpad ou USLD complètement vaccinés** (vs. 88,5% au 31 août 2021)

Professionnels en Ehpad ou en USLD

Au 7 septembre 2021, les CV contre la COVID-19 dans la cohorte de professionnels en Ehpad/USLD en Auvergne-Rhône-Alpes sont estimées à :

- **87,7% pour les professionnels en Ehpad ou USLD vaccinés par au moins une dose** (vs. 86,3% au 31 août 2021)
- **83,3% pour les professionnels en Ehpad ou USLD complètement vaccinés** (vs. 80,1% au 31 août 2021)

Professionnels de santé libéraux

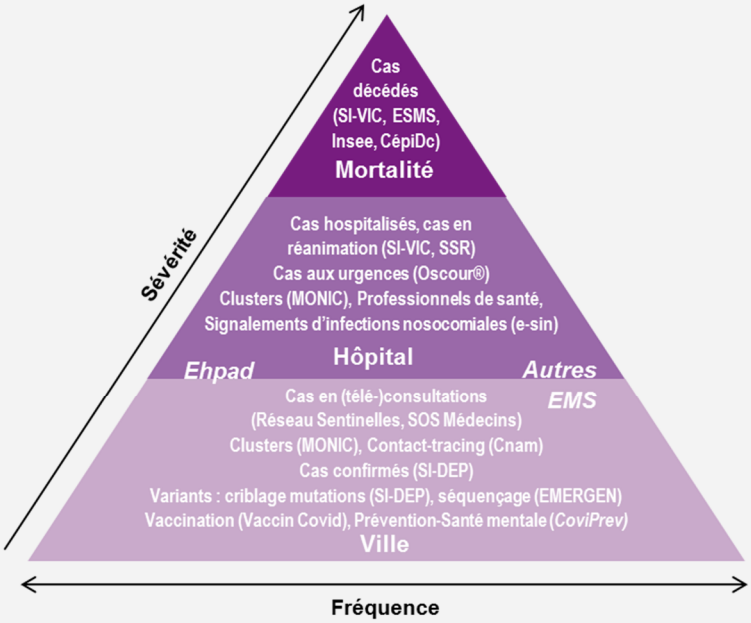
Au 7 septembre 2021, les CV contre la COVID-19 dans la cohorte de personnels soignants libéraux en Auvergne-Rhône-Alpes sont les suivantes :

- **94,2% pour les personnels soignants libéraux vaccinés par au moins une dose** (vs. 93,3% au 31 août 2021)
- **91,7% pour les personnels soignants libéraux complètement vaccinés** (vs. 90,1% au 31 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 monitorage 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 BROTTET
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

9 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