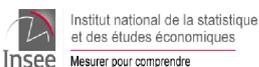


**En collaboration avec :**

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 38 (du 20 au 26 septembre 2021), la circulation du SARS-CoV-2 poursuit sa diminution pour la sixième semaine consécutive en Auvergne-Rhône-Alpes avec une baisse des indicateurs hospitaliers.**

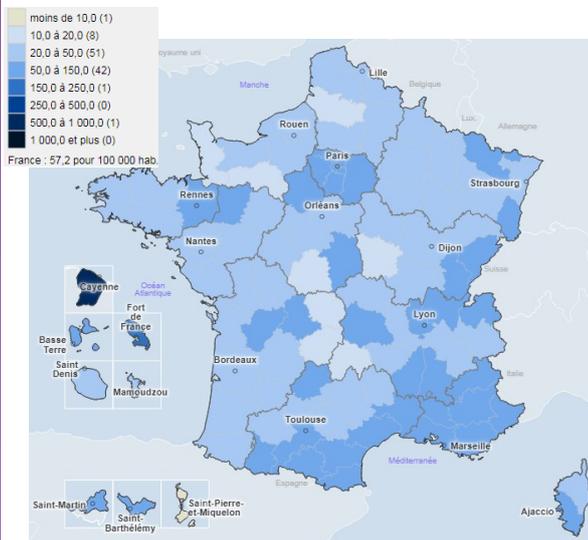
En Auvergne-Rhône-Alpes, le taux d'incidence a diminué de 21% en semaine 38 pour s'établir à 53/100 000 habitants. Ce taux est en baisse dans toutes les classes d'âge et reste le plus élevé chez les personnes de moins de 45 ans. Le taux de dépistage (autotests exclus) reste toujours élevé à 4263/100 000 habitants (-6%). La baisse des indicateurs virologiques en semaine 38 concerne tous les départements de la région sauf l'Allier, le Cantal et le Puy-de-Dôme où l'incidence augmente légèrement. Cependant, l'Allier et le Cantal présentent les taux d'incidence les plus bas de la région. La Drôme (74/100 000), la Haute-Savoie (71/100 000), le Rhône (61/100 000) et l'Ardèche (55/100 000) ont les incidences les plus élevées, supérieures au taux régional.

Au niveau hospitalier, la baisse des admissions pour COVID-19 se poursuit, avec 163 nouvelles hospitalisations (-32%) dont 49 en soins critiques (-28%). Au 28 septembre 2021, 643 patients atteints de COVID-19 sont en cours d'hospitalisation (vs. 730 au 21/09) dont 135 en soins critiques (vs 148 au 21/09). En semaine 38, 37 décès à l'hôpital ont été dénombrés, en diminution de 10%. Le nombre de recours aux soins pour suspicion de COVID-19 est en baisse dans les services d'accueil aux urgences (-25%) et dans les associations SOS-Médecins (-19%). Le nombre de signalements dans les établissements sociaux et médico-sociaux est stable avec une diminution du nombre de cas chez les résidents. Au 28 septembre 2021, 74,9% de la population régionale est vaccinée contre la COVID-19 par au moins 1 dose et 72,4% avec un schéma complet.

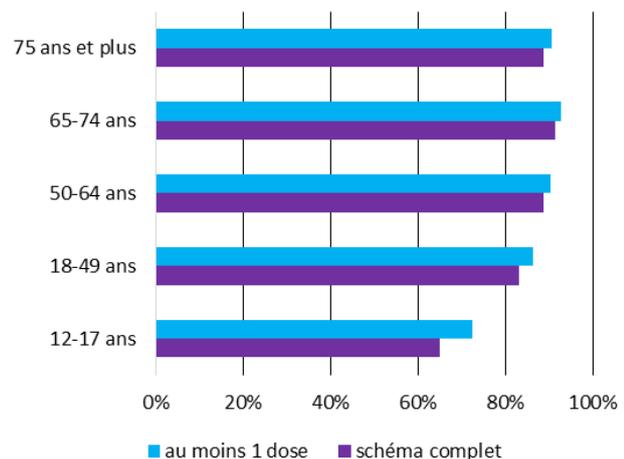
Pour maintenir la dynamique épidémique encore à la baisse, la progression de la vaccination reste essentielle combinée aux autres mesures de prévention (respect des gestes barrières, limitation des contacts à risque, isolement en cas de symptômes, d'infection confirmée ou de contact avec un cas confirmé).

**Des indicateurs épidémiologiques actualisés quotidiennement** sont disponibles sur le [site Géodes de Santé publique France](#). Cette semaine, le bilan national mensuel de la surveillance des cas de syndrome inflammatoire multi-systémique pédiatrique (PIMS ou MIS-C) est publié sur le [site de Santé publique France](#).

**Figure 1.** Taux d'incidence pour le SARS-CoV-2 par département, France, semaine 38 (20/09 au 26/09/2021). Source : SI-DEP, données au 29/09/2021.



**Figure 2.** Couverture vaccinale (1 dose et schéma complet) contre la COVID-19 au 29 septembre 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 S38 : **4 255** (5 364 en S37)
- ▶ Taux d'incidence : **53/100 000** habitants en S38 (67/100 000 en S37) : - **21%**
- ▶ Taux de dépistage : **4 263/100 000** habitants en S38 (4 550/100 000 en S37) : - **6%**
- ▶ Taux de positivité : **1,2%** en S38 (1,5% en S37) : - **0,3 point**
- ▶ Suspensions de **mutation E484K** parmi les tests de criblage positifs en S38 : **0,0%** stable
- ▶ Suspensions de **mutation E484Q** parmi les tests de criblage positifs en S38 : **0,0%** stable
- ▶ Suspensions de **mutation L452R** parmi les tests de criblage positifs en S38 : **96,0%** stable

## Surveillance en ville

- ▶ **SOS Médecins** : **150** actes pour suspicion de COVID-19 en S38 (185 en S37) : - **19%**

## Surveillance dans les EMS dont les EHPAD

*Les données de la semaine 38 ne sont pas consolidées :*

- ▶ **5 nouveaux épisodes** concernant un ou plusieurs cas confirmés de COVID-19 en S37 (5 en S36)
- ▶ **48 cas confirmés** chez les **résidents** et **26** chez le **personnel** en S37 (98 résidents et 27 personnels en S36)

## Surveillance à l'hôpital

- ▶ **Urgences** : **209** passages pour suspicion de COVID-19 en S38 (277 en S37) : - **25%**
- ▶ **Hospitalisations pour COVID-19**

Au 28 septembre :

- **643 personnes hospitalisées**, en diminution (au 21 septembre : 730 personnes)
- **135 personnes en services de soins critiques**, en diminution (au 21 septembre : 148 personnes)

En semaine 38 :

- **163 nouvelles hospitalisations**, en diminution (S37 : 240) : - **32%**
- **49 nouvelles admissions en services de soins critiques**, en diminution (S37 : 68) : - **28%**
- **37 nouveaux décès**, en diminution (S37 : 41) : - **10%**

## Surveillance de la mortalité

- ▶ 26 décès avec mention de COVID-19 ont été enregistrés par voie électronique en S38 (38 en S37)
- ▶ Mortalité toutes causes : **aucun excès significatif de mortalité au niveau régional (tous âges et 65 ans et plus) en S37**

## Vaccination

Au 28 septembre 2021 :

- ▶ **74,9%** de la **population régionale** vaccinée une dose et **72,4%** avec un schéma complet

## Surveillance virologique (suite)

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

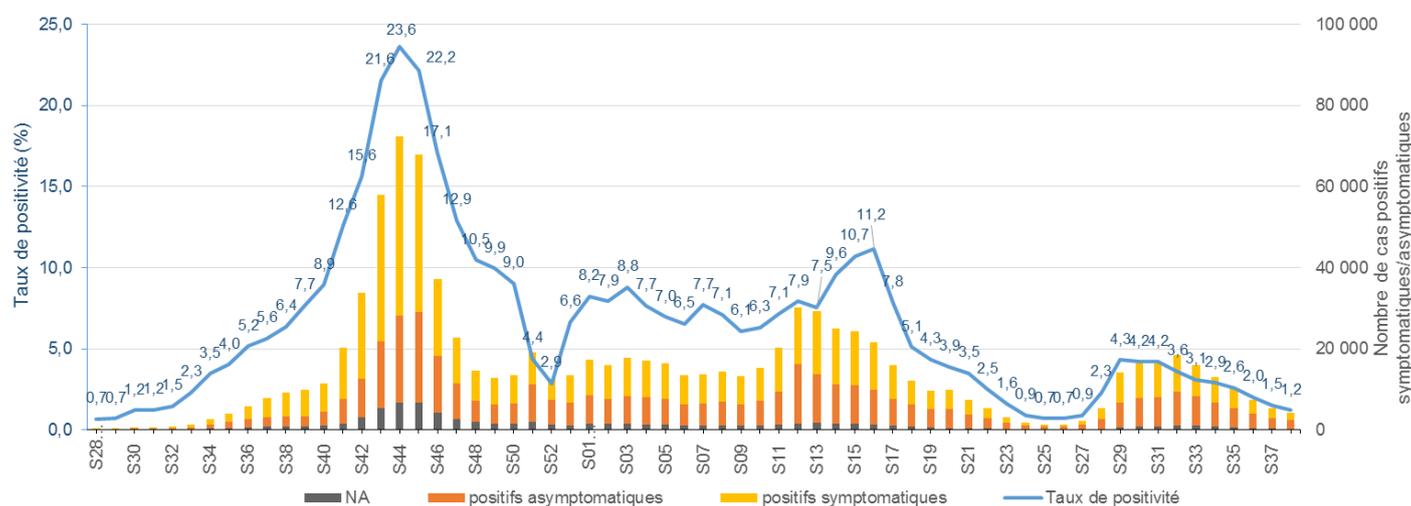
**En semaine 38 (S38)** au niveau régional, **tous les indicateurs virologiques sont en baisse** par rapport à la S37 : le taux d'incidence diminue de 21%, le taux de dépistage baisse de 6% et le taux de positivité perd 0,3 point. Le taux de positivité chez les personnes symptomatiques (nombre de personnes positives / nombre de personnes testées symptomatiques) est lui aussi en diminution.

**La circulation du SARS-CoV-2 poursuit son ralentissement dans la région Auvergne-Rhône-Alpes.** Le taux d'incidence baisse pour la sixième 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 29/09/2021.

Indicateurs en région	2021-S36	2021-S37	2021-S38	Variation S37-S38	Tendance 3 dernières semaines
Nombre de personnes testées	374 605	365 450	<b>342 395</b>	- 6%	↘
Nombre de cas confirmés	7 485	5 364	<b>4 255</b>	- 21%	↘
Taux de positivité ( /100 personnes testées)	2,0%	1,5%	<b>1,2%</b>	- 0,3 point	↘
Taux de dépistage ( /100 000 habitants)	4 664	4 550	<b>4 263</b>	- 6%	↘
Taux d'incidence, tout âge ( /100 000 habitants)	93	67	<b>53</b>	- 21%	↘
Taux d'incidence, ≥65 ans ( /100 000 habitants)	42	29	<b>24</b>	- 15%	↘
Proportion de cas confirmés symptomatiques	46%	46%	<b>45%</b>	- 1 point	→
Taux de positivité chez les symptomatiques ( /100 personnes testées symptomatiques)	12,8%	7,3%	<b>5,6%</b>	-1,7 point	↘

**Figure 3.** Evolution du nombre de personnes testées positives (symptomatiques et asymptomatiques) pour le SARS-CoV-2 et du taux de positivité (%), par semaine, Auvergne-Rhône-Alpes, du 06/07/2020 au 26/09/2021. Sources : SI-DEP, données au 29/09/2021.



# Surveillance virologique (suite)

## Analyse au niveau départemental

En S38, l'évolution des indicateurs virologiques est relativement homogène entre les départements.

Les taux d'incidence diminuent dans la plupart des départements (de -8% à -37%) ; ils augmentent légèrement dans l'Allier (27/100 000 vs 21/100 000 en S37), le Cantal (18/100 000 vs 16/100 000 en S37) et le Puy-de-Dôme (52/100 000 vs 49/100 000 en S37). Cependant, l'Allier et le Cantal présentent les taux d'incidence les plus bas en S38. Quatre départements présentent des taux d'incidence supérieurs au taux régional de 53/100 000 habitants : la Drôme (74/100 000), la Haute-Savoie (71/100 000), le Rhône (61/100 000) et l'Ardèche (55/100 000).

Le taux de dépistage diminue légèrement dans la plupart des départements (de -3% à -10%), il est stable dans le Cantal. 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 de 4 263/100 000.

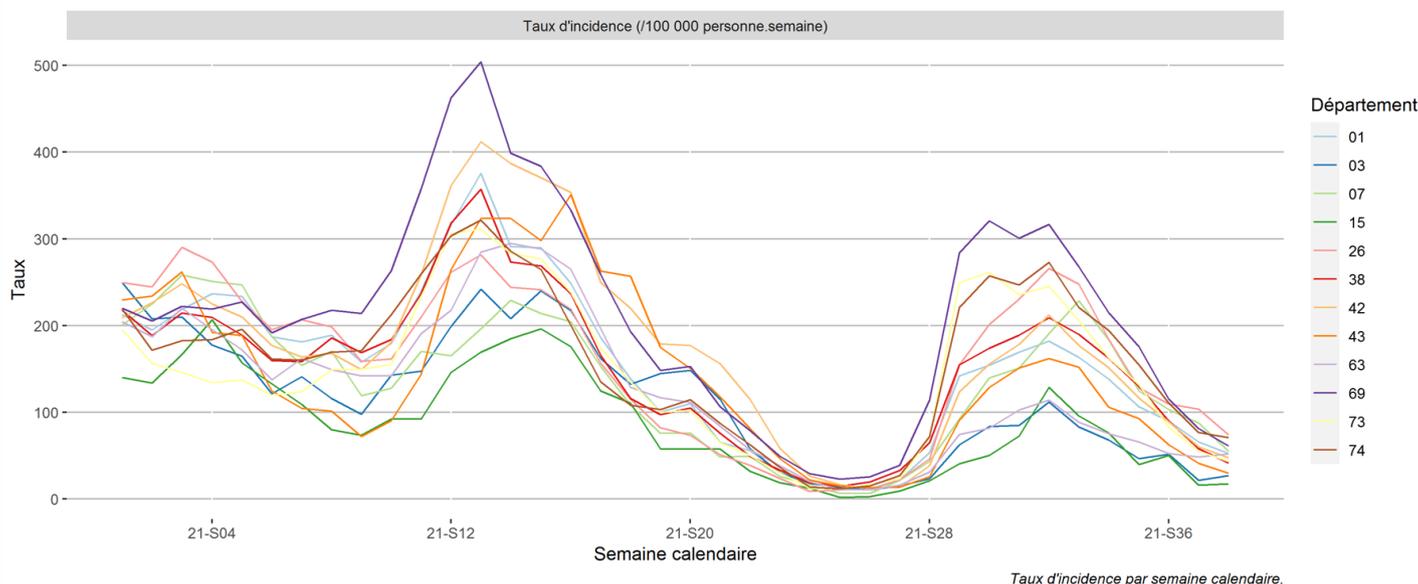
Le taux de positivité diminue légèrement dans la plupart des départements, surtout en Ardèche et dans la Drôme (-0,5 point). Il est stable en Haute-Savoie et augmente légèrement dans l'Allier (+0,2 point), le Cantal (+0,1 point) et le Puy-de-Dôme (+0,2 point). La Drôme, la Haute-Savoie, le Puy-de-Dôme, l'Ardèche et l'Ain présentent les taux de positivité les plus élevés, supérieurs au taux régional de 1,2%.

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 tend à diminuer ou à rester stable à un niveau bas dans la plupart des départements.

**Tableau 2.** Nombre de personnes testées, nombre de cas confirmés d'infection par SARS-CoV-2, taux de positivité, taux de dépistage et taux d'incidence par département, Auvergne-Rhône-Alpes, semaine 2021-38 (20 au 26 septembre 2021). Source : SI-DEP, données au 29/09/2021.

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	26 608	347	4 050	1,3%	53	30
Allier	10 774	90	3 252	0,8%	27	12
Ardèche	14 081	181	4 308	1,3%	55	28
Cantal	4 469	25	3 129	0,6%	18	7
Drôme	24 019	385	4 614	1,6%	74	17
Isère	45 603	525	3 605	1,2%	42	25
Loire	31 702	363	4 145	1,1%	48	30
Haute-Loire	8 905	68	3 925	0,8%	30	12
Puy-de-Dôme	24 927	345	3 775	1,4%	52	29
Rhône	94 870	1 151	5 057	1,2%	61	28
Savoie	16 638	188	3 846	1,1%	44	15
Haute-Savoie	39 799	587	4 804	1,5%	71	27

**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 2021-38 (20 au 26 septembre 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-DEP, données au 29/09/2021.



## Surveillance virologique (suite)

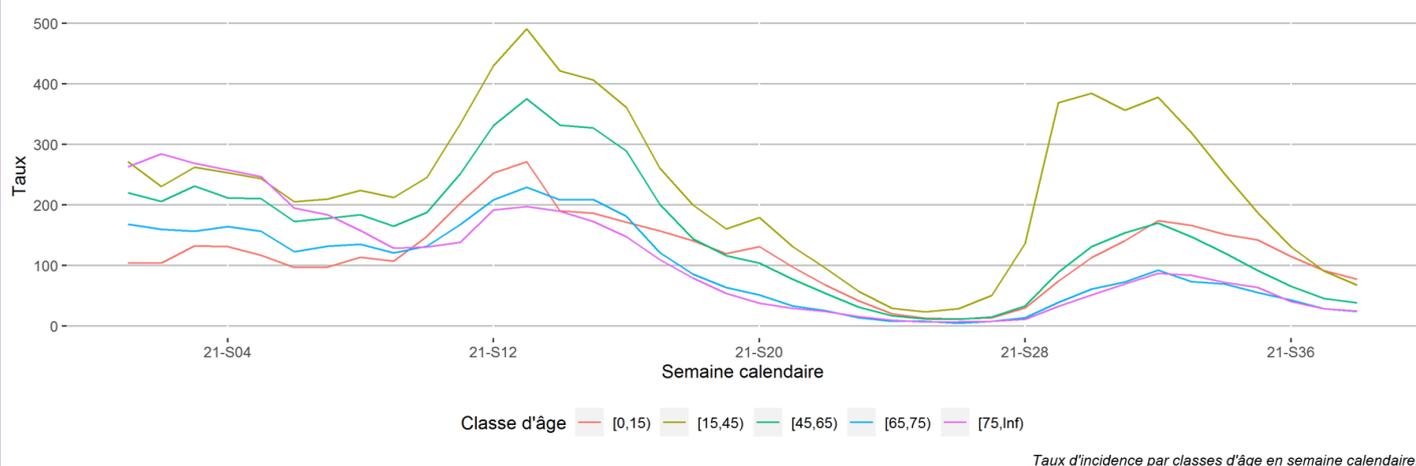
### Analyse par classes d'âge

En S38, les taux d'incidence diminuent dans toutes les classes d'âge. Les 0-15 ans et les 15-44 ans présentent les taux d'incidence les plus élevés (77 et 67/100 000 habitants). Puis les taux d'incidence décroissent avec l'âge : 38/100 000 chez les 45-64 ans et 24/100 000 chez les 65-74 ans et les plus de 75 ans.

Le taux de dépistage est stable chez les moins de 15 ans et diminue dans les autres classes d'âge. Les 15-44 ans présentent le taux de dépistage le plus élevé (6 426/100 000) et les plus de 75 ans le taux de dépistage le plus faible (2 191/100 000).

Les taux de positivité diminuent dans toutes les classes d'âge, surtout chez les moins de 15 ans (-0,4 point). Ces derniers présentent cependant toujours le taux de positivité le plus élevé (2,5% en S38), ce qui s'explique notamment par des indications de dépistage plus ciblées dans cette tranche d'âge.

**Figure 5.** Evolution du taux d'incidence 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 2021-38 (20 au 26 septembre 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-DEP, données au 29/09/2021.



**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 2021-38 (20 au 26 septembre 2021). Source : SI-DEP, données au 29/09/2021.

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	45 512	1 118	2,5%	3 151	77
15-44 ans	185 582	1 949	1,1%	6 426	67
45-64 ans	73 416	789	1,1%	3 560	38
65-74 ans	20 952	210	1,0%	2 419	24
75 ans et plus	16 905	189	1,1%	2 191	24

### Analyse par niveaux scolaires

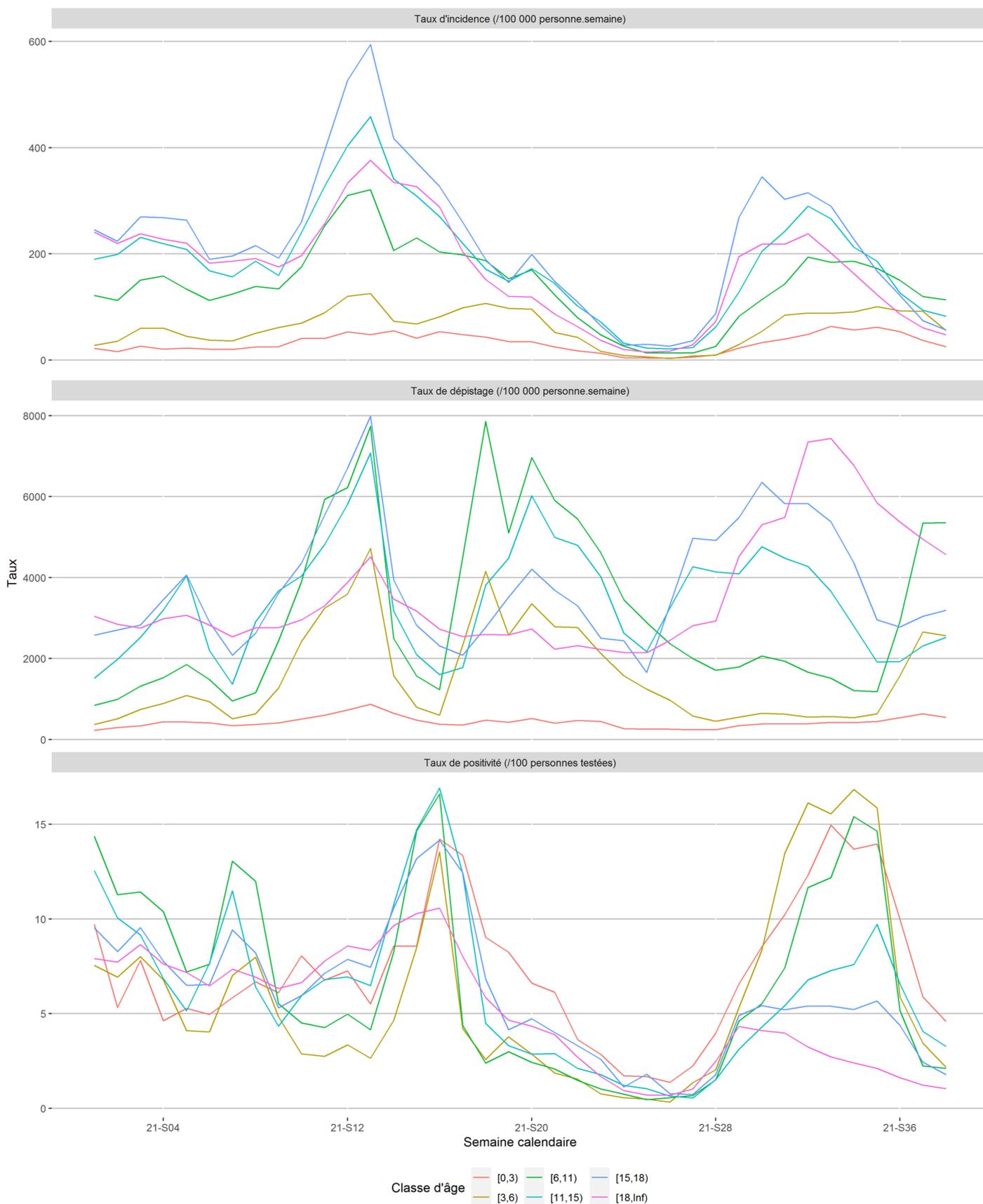
En S38, le taux d'incidence diminue dans tous les niveaux scolaires (Figure 6, page suivante). Les 6-10 ans présentent le taux d'incidence le plus élevé (113/100 000 habitants), suivis des 11-14 ans (83/100 000). Les 0-2 ans présentent toujours le taux d'incidence le plus bas (25/100 000).

Le taux de dépistage diminue chez les moins de 6 ans, il est stable chez les 6-10 ans et augmente chez les 11-17 ans. Il varie de 543/100 000 chez les 0-2 ans à 5 344/100 000 chez les 6-10 ans.

Le taux de positivité diminue dans tous les niveaux scolaires. Il est le plus élevé chez les 0-3 ans (4,6%) et le plus faible chez les 15-17 ans (1,8%).

## Surveillance virologique (suite)

**Figure 6.** Evolution des taux d'incidence, de dépistage et de positivité 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 2021-38 (20 au 26 septembre 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-DEP, données au 29/09/2021.



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

## Surveillance à l'hôpital (suite)

### Hospitalisations, admissions en services de soins critiques, décès

#### Patients actuellement hospitalisés et nombre total de décès

**Tableau 4.** Indicateurs clés de surveillance hospitalière des infections à SARS-CoV-2 en région Auvergne-Rhône-Alpes, Source : SI-VIC, au 28/09/2021.

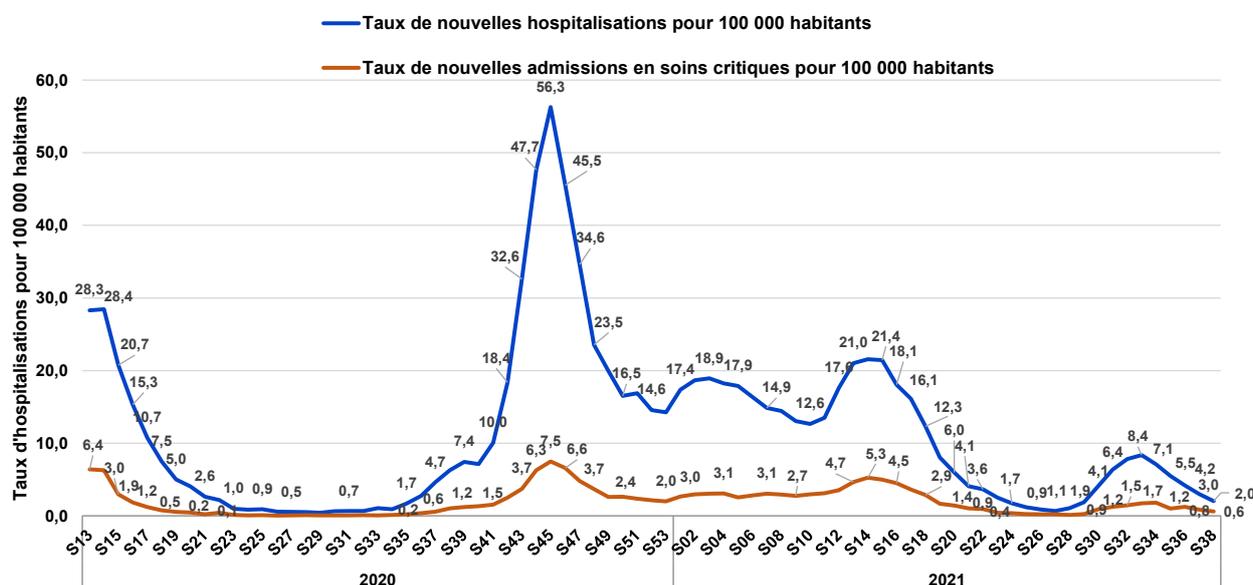
Indicateurs en région, nombre	Le 14 septembre 2021	Le 21 septembre 2021	Le 28 septembre 2021	Variation 2 dernières semaines	Tendance 3 dernières semaines
Patients hospitalisés pour COVID-19	840	730	<b>643</b>	-12%	↘
dont patients en hospitalisation conventionnelle	443	368	<b>299</b>	-19%	↘
dont patients suivis en soins critiques	181	148	<b>135</b>	-9%	↘
dont patients suivis en réanimation	140	119	<b>113</b>	-5%	↘
Cumul des décès	12 027	12 070	<b>12 094</b>	+24	
Cumul des retours à domicile	54 534	54 802	<b>55 003</b>	+201	

#### Nouvelles hospitalisations et nouveaux décès

**Tableau 5.** 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 27/09/2021

Indicateurs en région	S36	S37	S38	Variation S37-S38	Tendance 3 dernières semaines
Nombre de nouvelles hospitalisations pour COVID-19	337	240	<b>163</b>	-32%	↘
Nombre de nouvelles admissions en soins critiques pour COVID-19	100	68	<b>49</b>	-28%	↘
Nombre de nouveaux décès hospitaliers	53	41	<b>37</b>	-10%	↘
Taux de nouvelles hospitalisations pour COVID-19, /100 000 habitants	4,2	3,0	<b>2,0</b>	-32%	↘
Taux de nouvelles admissions en soins critiques, /100 000 habitants	1,2	0,8	<b>0,6</b>	-28%	↘
Taux de nouveaux décès, /100 000 habitants	0,7	0,5	<b>0,5</b>	-10%	↘

**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 26 septembre 2021. Source : SI-VIC, au 27/09/2021 à 14h



## Surveillance à l'hôpital (suite)

### Evolution par classes d'âge, selon la date d'admission

En S38, le **taux d'hospitalisation pour COVID-19 tous services diminue dans toutes les classes d'âge**. Il est de 6,2/100 000 chez les plus de 80 ans, 3,0/100 000 chez les 60-79 ans, 1,9/100 000 chez les 40-59 ans et 0,6/100 000 chez les moins de 40 ans.

En S38, le **taux d'admission en services de soins critiques diminue dans toutes les classes d'âge, sauf chez les 40-59 ans où il augmente** jusqu'à être très proche de celui des 60-79 ans (respectivement 10,6/100 000 habitants et 10,5/100 000 habitants). Le taux d'hospitalisation des moins de 40 ans est le plus faible, 0,8/100 000 habitants.

Le **taux de mortalité spécifique hospitalière des plus de 80 ans diminue en S38**, atteignant 2,4/100 000 habitants. Il diminue et reste faible pour les 60-79 ans et il est quasi-nul pour les moins de 60 ans.

**Tableau 6.** 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 37 (13 au 19 septembre) et 38 (20 au 26 septembre), par département, selon la date de déclaration, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-VIC, au 27/09/2021 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 S38	Différence S37-S38	Taux d'hospitalisation S38	Différence S37-S38	Nombre S38	Différence S37-S38	Taux d'admission en soins critiques S38	Différence S37-S38
<b>Ain</b>	14	+4	2,1	+0,6	4	+1	0,6	+0,2
<b>Allier</b>	2	-4	0,6	-1,2	2	+2	0,6	+0,6
<b>Ardèche</b>	2	-2	0,6	-0,6	0	-1	0,0	-0,3
<b>Cantal</b>	1	-2	0,7	-1,4	0	-1	0,0	-0,7
<b>Drôme</b>	13	-2	2,5	-0,4	3	-2	0,6	-0,4
<b>Isère</b>	27	-11	2,1	-0,9	7	-6	0,6	-0,5
<b>Loire</b>	16	-4	2,1	-0,5	5	+3	0,7	+0,4
<b>Haute-Loire</b>	1	0	0,4	0,0	0	0	0,0	0,0
<b>Puy-de-Dôme</b>	11	-2	1,7	-0,3	5	+2	0,8	+0,3
<b>Rhône</b>	48	-43	2,6	-2,3	18	-13	1,0	-0,7
<b>Savoie</b>	11	+2	2,5	+0,5	1	-1	0,2	-0,2
<b>Haute-Savoie</b>	17	-13	2,1	-1,6	4	-3	0,5	-0,4

En S38, le nombre de **nouvelles hospitalisations pour COVID-19 diminue ou reste stable à un niveau bas dans tous les départements sauf l'Ain et la Savoie où un très légère augmentation est observée.**

Les taux d'hospitalisation sont **les plus élevés dans le Rhône** (2,6/100 000 habitants) en **Savoie** (2,5/100 000 habitants) et dans la **Drôme** (2,5/100 000 habitants). Les taux des autres départements sont inférieurs ou proches du taux régional de 2,0/100 000 habitants.

En S38, le nombre de **nouvelles admissions en soins critiques diminue ou augmente très légèrement tout en restant à un niveau 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** (1,0/100 000 habitants). Les taux des autres départements sont inférieurs à 1,0/100 000 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 28 septembre 2021, 6 017 240 personnes avaient été vaccinées par au moins une dose (74,9% vs 74,5% au 21 septembre) et 5 818 136 personnes avec un schéma vaccinal complet (72,4% vs 71,5% au 21 septembre).**

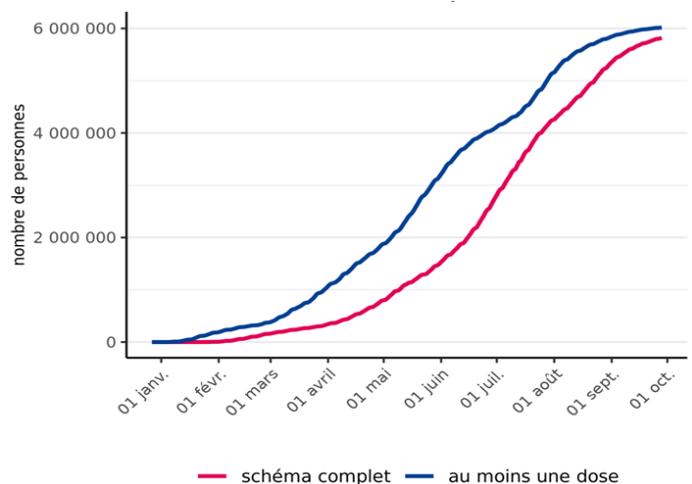
Les répartitions par département et par âge sont présentées dans les Tableaux 7 et 8. Les couvertures vaccinales par département expriment le rapport entre le nombre de personnes vaccinées dans le département (qu'elles y résident ou non) et le nombre d'habitants du département. Pour certains départements, 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 de 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, 9,9% avec celui de Moderna, 8,6% 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, 10,0% avec celui de Moderna et 7,6% avec celui d'AstraZeneca.

**Tableau 7.** Nombre de personnes vaccinées (1 dose et schéma complet) contre la COVID-19 et couverture vaccinale (CV) au 28 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	434 457	72,5 %	389 079	65,0 %
18-49 ans	2 705 663	86,3 %	2 603 843	83,1 %
50-64 ans	1 372 104	90,4 %	1 347 437	88,8 %
65-74 ans	803 089	92,7 %	792 063	91,4 %
75 ans et plus	699 305	90,6 %	683 791	88,6 %
Autres âges ou non renseigné	2 622		1 923	
<b>Tous âges</b>	<b>6 017 240</b>	<b>74,9 %</b>	<b>5 818 136</b>	<b>72,4 %</b>

**Figure 8.** 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 28 septembre 2021, Source : VACCIN COVID



**Tableau 8.** Nombre de personnes vaccinées (1 dose et schéma complet) contre la COVID-19 et couverture vaccinale (CV) au 28 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	410 364	62,5 %	73,8 %	387 559	59,0 %	69,7 %
Allier	279 393	84,3 %	95,2 %	269 347	81,3 %	91,8 %
Ardèche	239 363	73,2 %	83,6 %	229 370	70,2 %	80,1 %
Cantal	118 179	82,8 %	92,3 %	114 927	80,5 %	89,8 %
Drôme	402 413	77,3 %	90,1 %	387 565	74,5 %	86,7 %
Isère	904 122	71,5 %	83,7 %	874 374	69,1 %	81,0 %
Loire	599 985	78,5 %	91,4 %	576 343	75,4 %	87,8 %
Haute-Loire	167 940	74,0 %	84,5 %	162 875	71,8 %	81,9 %
Puy-de-Dôme	496 727	75,2 %	86,1 %	483 450	73,2 %	83,8 %
Rhône	1 459 188	77,8 %	91,6 %	1 423 596	75,9 %	89,4 %
Savoie	328 733	76,0 %	87,6 %	319 323	73,8 %	85,1 %
Haute-Savoie	610 833	73,7 %	87,0 %	589 407	71,1 %	84,0 %
<b>Auvergne-Rhône-Alpes</b>	<b>6 017 240</b>	<b>74,9 %</b>	<b>87,3 %</b>	<b>5 818 136</b>	<b>72,4 %</b>	<b>84,4 %</b>
<b>France</b>	<b>50 239 233</b>	<b>74,9 %</b>	<b>87,1 %</b>	<b>48 424 745</b>	<b>72,2 %</b>	<b>83,9 %</b>

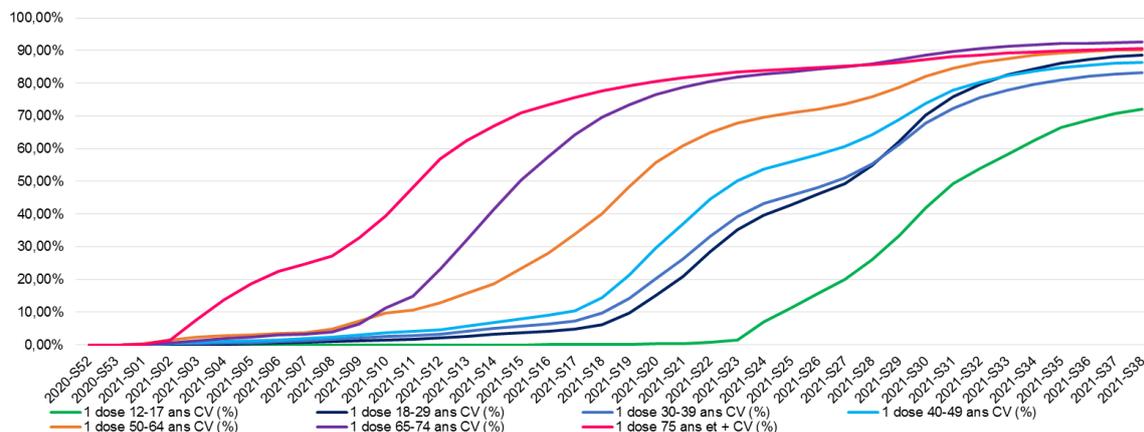
\*Tous âges, intégrant les moins de 12 ans au dénominateur qui ne sont pas à ce jour dans la cible vaccinale

# Vaccination contre la COVID-19 (suite)

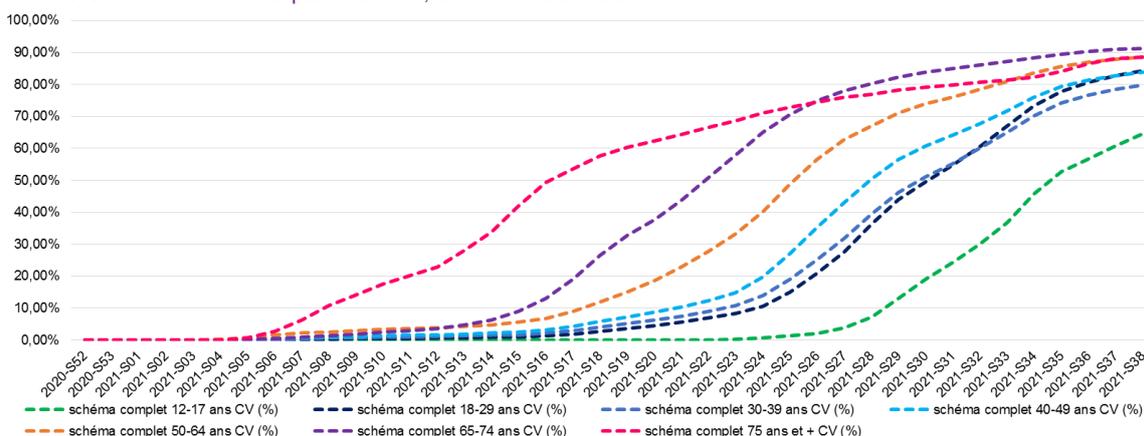
## Evolution par classes d'âge

Le suivi de l'évolution de la couverture vaccinale par classes d'âges permet de suivre la dynamique de la campagne vaccinale à l'échelle de la région. En S38, une légère 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 S37. En S38, cette progression est de +3,8 points chez les 12-17 ans (vs +3,9 en S37), +1,6 points (vs +2 en S37) chez les 18-29 ans, +1,4 points (vs +1,8 en S37) chez les 30-39 ans et +1,1 points (vs +1,4 en S37) chez les 40-49 ans.

**Figure 9.** 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 28 septembre 2021, Source VACCIN COVID



**Figure 10.** 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 28 septembre 2021, Source VACCIN COVID



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

### Données issues de Vaccin COVID

#### Résidents en Ehpad ou en USLD

Au 28 septembre 2021, les CV contre la COVID-19 dans la cohorte de résidents en Auvergne-Rhône-Alpes sont estimées à :

- **92,5%** pour les résidents en Ehpad ou USLD vaccinés par au moins une dose (vs. 92,3% au 21 septembre 2021)
- **90,3%** pour les résidents en Ehpad ou USLD complètement vaccinés (vs. 89,9% au 14 septembre 2021)

#### Professionnels en Ehpad ou en USLD

Au 28 septembre 2021, les CV contre la COVID-19 dans la cohorte de professionnels en Ehpad/USLD en Auvergne-Rhône-Alpes sont estimées à :

- **89,9%** pour les professionnels en Ehpad ou USLD vaccinés par au moins une dose (vs. 89,7% au 21 septembre 2021)
- **87,7%** pour les professionnels en Ehpad ou USLD complètement vaccinés (vs. 86,9% au 21 septembre 2021)

#### Professionnels de santé libéraux

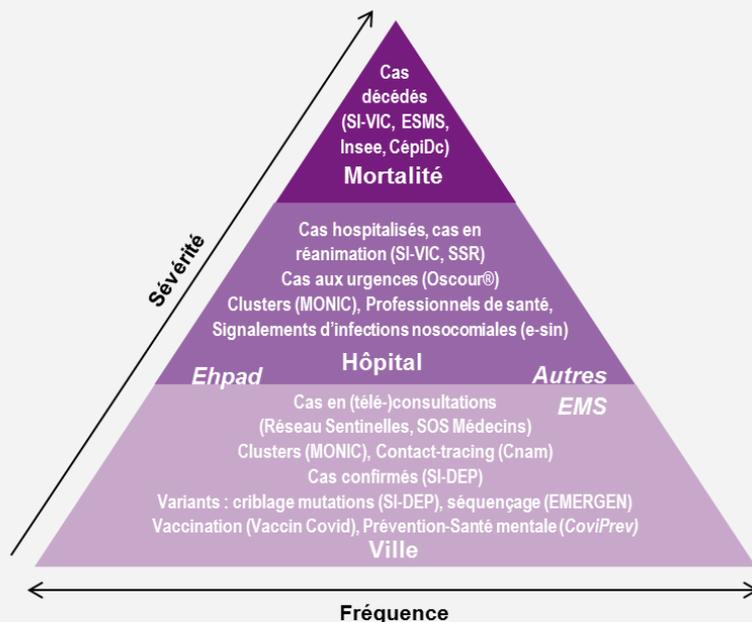
Au 28 septembre 2021, les CV contre la COVID-19 dans la cohorte de personnels soignants libéraux en Auvergne-Rhône-Alpes sont les suivantes :

- **96,0%** pour les personnels soignants libéraux vaccinés par au moins une dose (vs. 95,8% au 21 septembre 2021)
- **94,2%** pour les personnels soignants libéraux complètement vaccinés (vs. 93,6% au 21 septembre 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  
30 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)