Point épidémio régional Auvergne-Rhône-Alpes

Spécial COVID-19

11 février 2021

Résumé

En semaine 05 (du 1er au 7 février 2021), la circulation du SARS-CoV-2 en Auvergne-Rhône-Alpes est en léger recul, tandis que celle des variants plus transmissibles, encore minoritaire, progresse. Les indicateurs de morbidité et de mortalité se stabilisent ou sont en baisse. Toutefois, le niveau de circulation du SARS-CoV-2 et son impact sanitaire restent élevés et militent pour la plus grande vigilance, la région Auvergne-Rhône-Alpes restant parmi les plus touchées après Provence-Alpes-Côte d'Azur, Ile-de-France et Hauts-de-France.

A l'échelle régionale, alors que le taux de dépistage progresse légèrement (+5%), le nombre de personnes nouvellement infectées baisse encore de 4% en semaine 05 et le taux de positivité perd 0,7 point. Le taux d'incidence régional (211/100 000) et le taux de positivité (7,1%) se rapprochent des valeurs moyennes nationales. La baisse du taux d'incidence concerne toutes les classes d'âge et est plus marquée chez les moins de 10 ans. D'après l'enquête Flash#2 du 27 janvier, les résultats encore préliminaires permettent de suspecter des variants dans 14% des cas de COVID-19 diagnostiqués dans la région, en nette progression par rapport à début janvier.

Le nombre de cas rapportés en ESMS a augmenté de façon modérée au niveau régional après deux semaines de baisse. Les actes SOS médecins pour suspicion de COVID-19 sont en très légère baisse (-2%).

En milieu hospitalier, les passages aux urgences (-4%) et le nombre de nouvelles hospitalisations diminuent faiblement (-2%) alors que les admissions en réanimation baissent de 17%. Le taux hebdomadaire d'hospitalisation régional reste à un niveau toujours très élevé et encore un peu supérieur au taux national, alors que le taux hebdomadaire d'admissions en réanimation est désormais très proche de la moyenne nationale. Le nombre de patients décédés à l'hôpital a baissé de 28% en semaine 05.

Un excès significatif de mortalité toutes causes de niveau modéré est toujours observé en Auvergne-Rhône-Alpes en semaine 03 (estimé à +24%) et en semaine 04.

Au niveau départemental, les taux d'incidence et de positivité sont en baisse dans tous les départements sauf le Rhône, la Savoie et Haute-Savoie où ils évoluent à la marge et s'accompagnent d'une progression du taux de dépistage et d'une baisse du taux de positivité. Les indicateurs de circulation virale sont toujours les plus élevés en Ardèche, dans l'Ain et dans la Drôme. Les taux d'hospitalisation sont en baisse dans tous les départements sauf l'Ardèche, la Drôme, l'Isère et la Haute-Loire. Les plus élevés sont observés en Ardèche, dans l'Allier, en Isère et en Haute-Loire.

Au 9 février, 233 903 personnes avaient été vaccinées contre la COVID-19 (au moins une dose) depuis le début de la campagne de vaccination en Auvergne-Rhône-Alpes (représentant 2,9% de la population totale régionale) dont 49 059 résidents en Ehpad ou USLD (soit 58% d'entre eux), 13 012 personnels de ces établissements (soit 21 % d'entre eux) et enfin globalement, 19% des plus de 75 ans.

Dans ce contexte de circulation élevée du SARS-CoV-2, de circulation croissante de variants à la transmissibilité accrue et de couverture vaccinale limitée, l'adoption des gestes barrières et la limitation des contacts pour tous sont à renforcer pour lutter contre l'épidémie, préserver les plus fragiles et le système de santé. En cas de symptômes évocateurs de COVID-19, il reste déterminant que chaque personne s'isole immédiatement et réalise un test diagnostique dans les plus brefs délais. L'outil numérique (TousAntiCovid) est utile pour renforcer les mesures de suivi des contacts et d'isolement rapide.

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 **05** (du 01/02 au 07/02/2021). Source : SI-DEP, données au 10/02/2021.

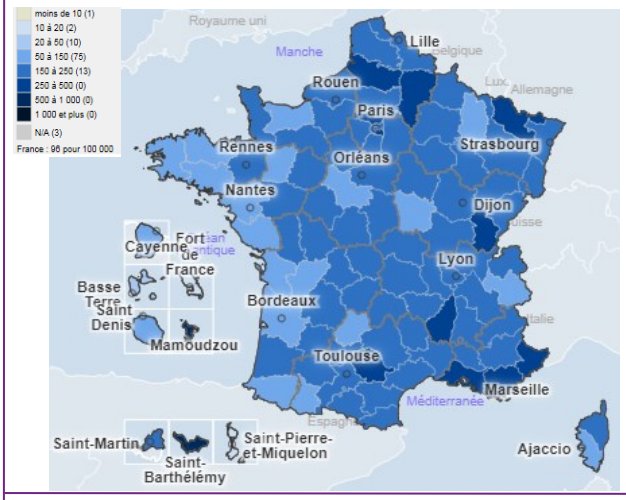
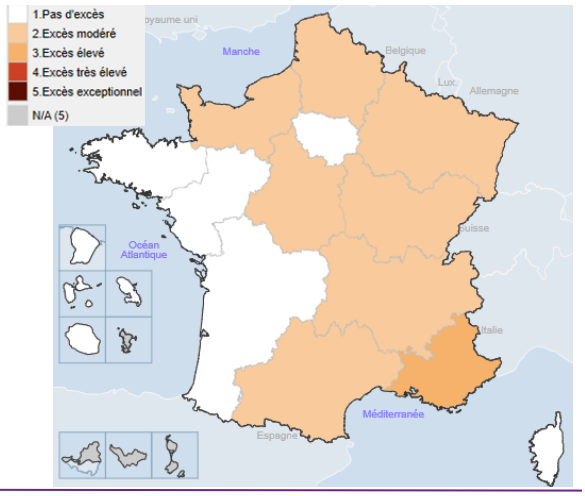


Figure 2. Niveau d'excès de mortalité toutes causes confondues, par région, France, semaine **04** (du 25/01 au 31/01/2021). Source : Insee, données au 09/02/2021.



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

Indicateurs clés en Auvergne-Rhône-Alpes

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

► Nouveaux cas confirmés en S05 : **16 950** (17 659 en S04) : **- 4%**

► Taux d'incidence : **211/100 000 habitants** en S05 (220/100 000 en S04) : **- 4%**

► Taux de positivité : **7,1%** en S05 (7,8% en S04) : **- 0,7 point**

► Taux de dépistage : **2 985/100 000** habitants en S05 (2 831/100 000 en S04) : **+ 5%**

► **24%** des dépistages sont réalisés par **test antigénique en S05** (23% en S04)

► **25%** des personnes testées (stable) et **53%** des cas confirmés (+ 1 point) sont **symptomatiques**

► **Diminution marquée** des taux d'incidence **chez les moins de 10 ans (- 18%)**

Surveillance en ville

► **SOS Médecins** : **361** actes en S05, en diminution (369 en S04) : **- 2%**

► **Réseau Sentinelles** : **66** consultations pour infection respiratoire aiguë/100 000 habitants en S05, stable (66/100 000 en S04)

Surveillance dans les EMS dont les EHPAD

Sous réserve de complétude des données

► **61 nouveaux épisodes** concernant un ou plusieurs cas possibles ou confirmés de COVID-19 en S05 (77 en S04) dont **35** (*donnée non consolidée*) avec la date de début des signes du premier cas en S05 (73 en S04)

► **705 cas confirmés** chez les **résidents** et **380** chez le **personnel** en S05 (633 résidents, 281 personnels en S04)

Surveillance à l'hôpital

► **Urgences** : **935** passages pour suspicion de COVID-19 en S05, en diminution (970 en S04) : **- 4%**

► **Hospitalisations pour COVID-19**

Au 10 février :

- **3 699** personnes **hospitalisées,** en diminution (au 03 février : 3 803 personnes)
- **400** personnes **admises en réanimation**, en augmentation (au 03 février : 391)

En semaine 05 :

- **1 440** nouvelles hospitalisations, en diminution (S04 : 1 467) : **- 2%**
- **206** nouvelles admissions en réanimation, en diminution (S04 : 249) : **- 17%**

Surveillance de la mortalité

► **Décès liés à la COVID-19** : 8 453 décès cumulés à l'hôpital au 10/02/2021 (+250 depuis le 03/02) et 5 139 décès en ESMS au 08/02/2021 (+85 par rapport au 01/02/2021)

► **253** décès hospitaliers en S05 (S04 : 350), en diminution : **- 28%**

► 67% des personnes décédées à l'hôpital avaient 80 ans ou plus

► 228 décès avec mention de COVID-19 ont été enregistrés par voie électronique en S05 (235 en S04)

► **Mortalité toutes causes :** excès significatif de **niveau modéré** pour tous les âges en S04

Vaccination

► **233 903 personnes vaccinées** au moins une dose (**2,9%**) contre la COVID-19 au 09/02/2021

► **49 059 résidents en Ehpad ou USLD vaccinés** au moins une dose (**58%**) au 09/02/2021

Surveillance virologique

Les objectifs de la surveillance virologique basée sur les laboratoires sont de suivre l'évolution des taux de positivité des personnes testées dans le temps par région ou département, ainsi que le nombre de patients positifs pour le SARS-CoV-2 rapporté à la population (taux d'incidence). Depuis mi-mai, la surveillance virologique s'appuie sur le système SI-DEP (système d'information de dépistage).

Le recours au dépistage est en hausse en semaine 05 (S05) par comparaison à la semaine précédente (+5,2% entre S04 et S05) ; le **taux de dépistage** en S05 est de **2 985 / 100 000** habitants (soit **239 744 personnes testées**) (Figure 3 et Tableau 1). La part de personnes symptomatiques dépistées est stable (25%), ainsi que la part de tests antigéniques (24%). Le délai entre le prélèvement et le début des signes s'allonge légèrement : 33% des personnes testées ont effectué leur prélèvement le jour ou le lendemain après le début de leurs symptômes (-1 point par rapport à S04), 52% de 2 à 4 jours après l'apparition de leurs symptômes (+1 point), 15% plus de 4 jours après les symptômes en S05 (stable). Les professionnels de santé représentent 8% des personnes testées (stable).

Le nombre de nouveaux cas confirmés est encore en baisse par rapport à la semaine précédente **(-4,3% entre S04 et S05)**, avec un **nombre total de 16 950 cas confirmés** (*vs* 17 703 en S04) (Figure 3 et Tableau 1). Le **taux d'incidence régional est de 211 / 100 000 habitants** (*vs* 220 en S04). Cette baisse est observée dans toutes les classes d'âge, mais elle est plus **marquée chez les moins de 10 ans (-18%).** Les **taux d'incidence les plus élevés** sont observés chez les **plus de 80 ans**, suivis des **20-40 ans** (Figure 6). Parmi l'ensemble des cas diagnostiqués en S05, la proportion des personnes présentant des symptômes (53% des cas) est en légère hausse (52% en S04). En S05, la part des tests antigéniques est stable chez les cas confirmés (22%). Les professionnels de santé représentent 7% des cas positifs (-1 point).

Le **taux de positivité** au niveau régional (**7,1%**) est **en baisse** par rapport à celui de la semaine précédente (7,8%, soit -0,7 point).

Au total, l'ensemble des indicateurs épidémiologiques de la circulation virale en région Auvergne-Rhône-Alpes est en recul en semaine 05. Ce recul concerne toutes les classes d'âge et la plupart des départements. La décroissance des indicateurs reste cependant lente et s'inscrit à la suite d'une hausse lente depuis le mois de décembre 2020. La situation actuelle n'offre pas de perspective à moyen terme de retour à une situation équivalente à celle observée au début de l'été 2020.

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 07/02/2021. Sources : SI-DEP, données au 10/02/2021.

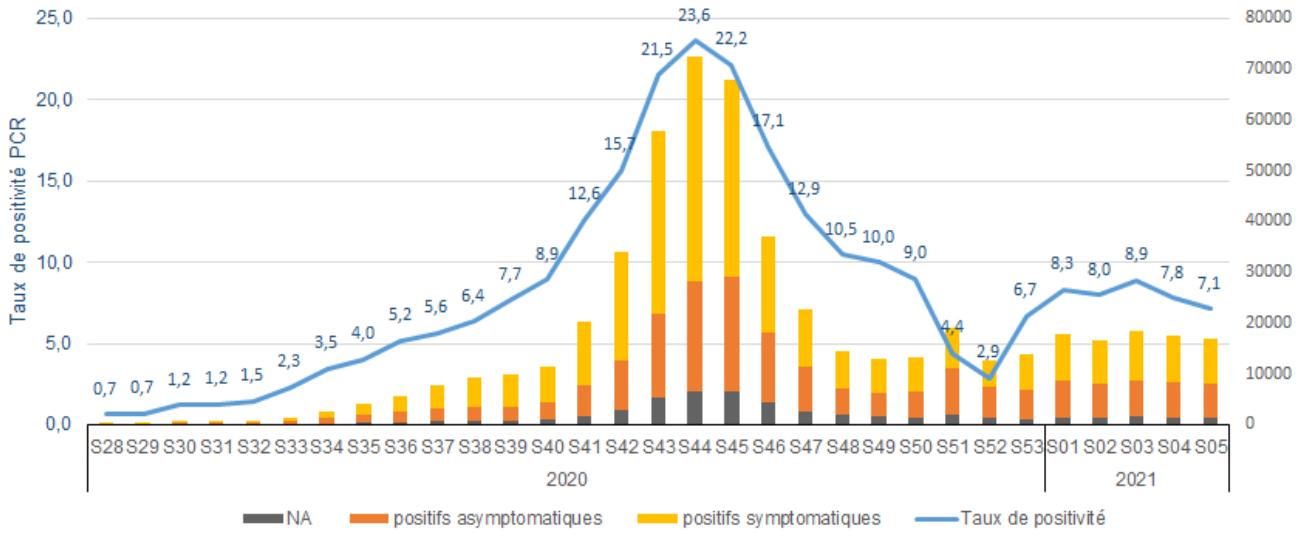
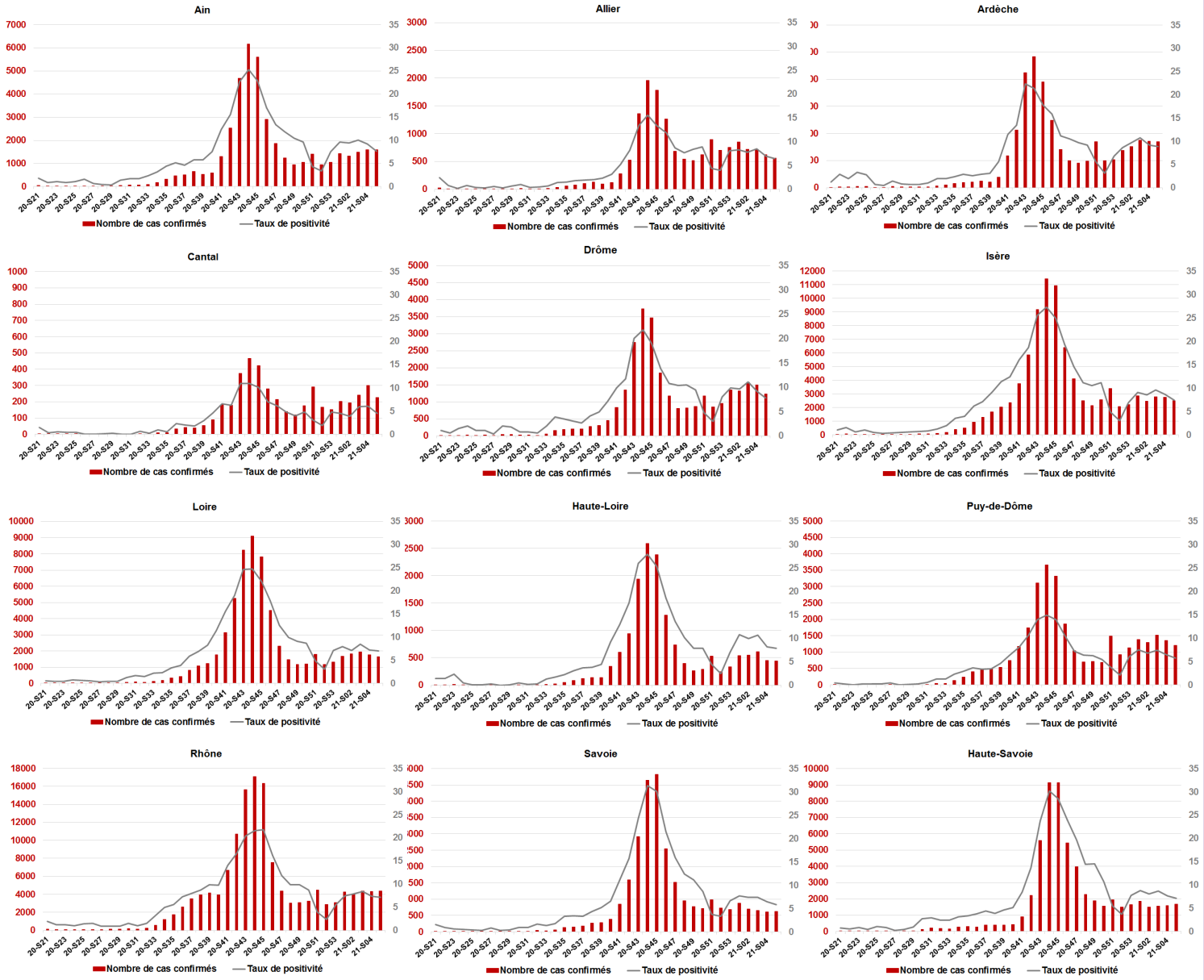


Tableau 1. Nombre de personnes testées, nombre de cas confirmés d'infection par SARS-CoV-2, taux de positivité, taux de dépistage et taux d'incidence par département, Auvergne-Rhône-Alpes, semaine 2021-05 (1 au 7 février 2021). Source : SI-DEP, données au 10/02/2021

Département	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, tout âge (pour 100 000 habitants)	Taux d'incidence, plus de 65 ans (pour 100 000 habitants)
Ain	20 492	1 587	7,7	3 119	242	273
Allier	8 780	563	6,4	2 650	170	162
Ardèche	9 482	848	8,9	2 901	260	249
Cantal	4 984	226	4,5	3 490	158	180
Drôme	15 870	1 237	7,8	3 049	238	230
Isère	33 680	2 500	7,4	2 662	198	204
Loire	23 752	1 657	7,0	3 106	217	211
Haute-Loire	5 601	443	7,9	2 468	195	210
Puy-de-Dôme	21 094	1 203	5,7	3 195	182	180
Rhône	61 763	4 398	7,1	3 292	234	236
Savoie	10 667	619	5,8	2 466	143	113
Haute-Savoie	23 580	1 669	7,1	2 846	201	183
Région ARA	**239 744**	**16 950**	**7,1**	**2 985**	**211**	**208**

Surveillance virologique (suite)

Figure 4. Evolution du nombre de cas confirmés d'infection par SARS-CoV-2 et du taux de positivité par département et par semaine calendaire, du 18/05/2020 au 07/02/2021. Sources : SI-DEP, données au 10/02/2021.



Note : les échelles du nombre de cas sont différentes selon les départements. Les données de la semaine 05 sont en cours de consolidation

En S05, l'Ardèche est le département présentant **le taux d'incidence le plus élevé de la région,** à **260 cas/100 000 habitants**. Suivent **l'Ain, la Drôme et le Rhône** avec des taux d'incidence respectifs de **242, 238 et 234/100 000.** Le **taux de positivité** reste particulièrement élevé en **Ardèche,** à 8,9% (Tableau 1).

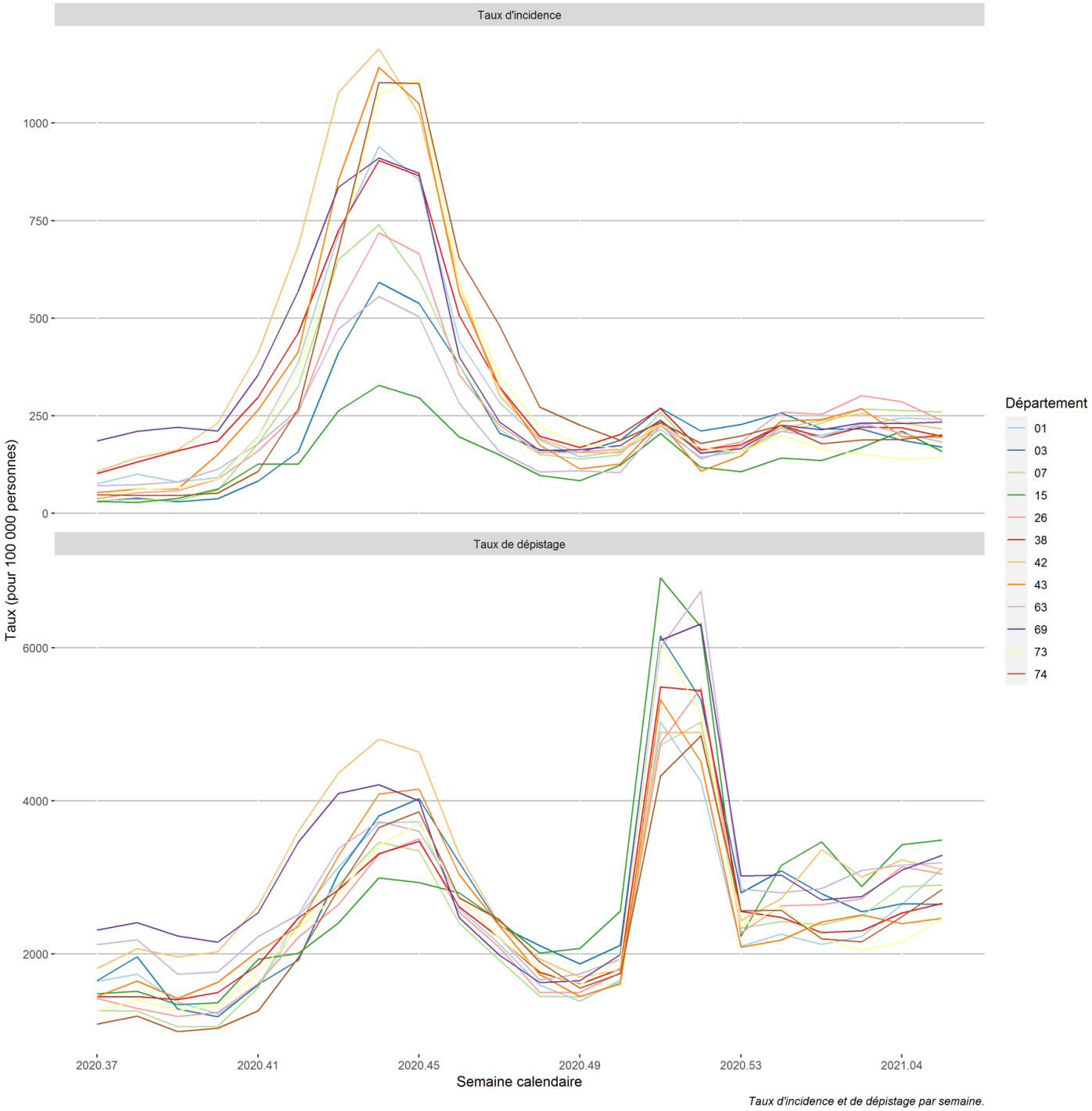
La Savoie présente le taux d'incidence le plus faible de la région (143/100 000). Le Cantal, après une hausse rapide de son taux d'incidence en S03 est de retour à un niveau bas (158/100 000).

En ce qui concerne l'évolution de ces indicateurs, en S05 : seuls les taux d'incidence du Rhône, de la Savoie et de la Haute-Savoie sont en très légère hausse, dans un contexte de hausse du taux de dépistage et de baisse de leurs taux de positivité. Tous les autres départements voient une baisse conjointe de leurs taux d'incidence et de positivité (Figure 4).

Chez les plus de 65 ans, **les taux d'incidence les plus élevés sont observés dans l'Ain (273/100 000, +3%) et en Ardèche (249/100 000, -12%).**

Surveillance virologique (suite)

Figure 5. Evolution du taux d'incidence et de dépistage des infections par SARS-CoV-2 par semaine calendaire et par département, Auvergne-Rhône-Alpes, du 07/09/2020 au 07/02/2021. Source : SI-DEP, données au 10/02/2021. *Les échelles des taux sont différentes.*



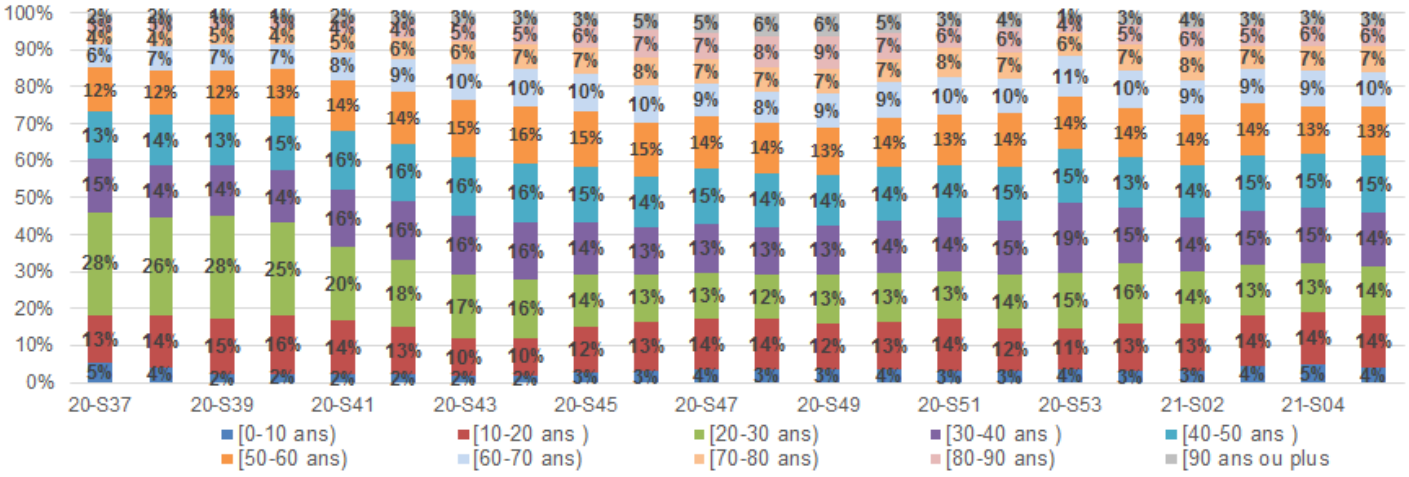
Taux d'incidence et de dépistage par semaine.

Surveillance virologique (suite)

Figure 6. Evolution du taux d'incidence (/100 000 habitants par semaine) des infections à SARS-CoV-2 par classe d'âge et semaine, de la semaine 2020-37 (7 au 13 septembre) à la semaine 2021-05 (1 au 7 février 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-DEP, données au 10/02/2021.

	2020																	2021				
	S37	S38	S39	S40	S41	S42	S43	S44	S45	S46	S47	S48	S49	S50	S51	S52	S53	S01	S02	S03	S04	S05
[0-10 ans)	44	41	22	30	51	75	106	145	197	120	85	54	47	50	60	43	43	62	59	87	89	74
[10-20 ans)	100	130	150	181	292	443	582	742	849	500	314	199	160	175	278	146	158	231	210	252	250	237
[20-30 ans)	240	271	305	319	448	682	1117	1257	1071	524	317	195	190	199	278	200	240	329	265	275	267	257
[30-40 ans)	113	128	135	162	314	540	923	1127	961	473	296	186	172	187	272	185	220	265	237	269	259	243
[40-50 ans)	93	122	127	163	310	512	900	1108	987	493	327	202	168	187	268	179	184	233	231	267	251	250
[50-60 ans)	88	103	114	139	268	453	847	1083	976	524	308	191	161	175	247	172	185	235	217	246	221	217
[60-70 ans)	52	67	74	82	166	323	600	774	727	393	215	126	125	136	212	130	150	192	167	182	181	174
[70-80 ans)	41	55	66	72	146	284	534	730	725	422	218	146	129	129	226	132	142	183	188	173	178	169
[80-90 ans)	60	77	68	84	184	373	736	992	1025	680	431	313	292	244	289	209	214	252	272	258	257	249
[90 ans ou plus	142	142	114	145	385	779	1465	2029	2067	1612	1087	829	743	645	611	472	452	524	609	562	516	502

Figure 7. Evolution de la répartition des cas d'infections à SARS-CoV-2 par classe d'âge, de la semaine 2020-37 (7 au 13 septembre) à la semaine 2021-05 (1 au 7 février 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-DEP, données au 10/02/2021.



Parmi les cas confirmés en S05, **les classes d'âge les plus représentées restent celles des 40-60 ans (29% des cas),** des 20-40 ans (28%) et des 60 ans ou plus (25%) (Figure 7).

Nouveaux variants du SARS-CoV-2

Plusieurs variants du SARS-CoV-2 ont été identifiés depuis son émergence, mais trois retiennent actuellement l'attention :

- le variant **20I/501Y.V1** détecté pour la première fois en septembre 2020 au **Royaume-Uni**
- le variant **20H/501Y.V2** détecté pour la première fois en octobre 2020 en **Afrique du Sud**
- le variant **20J/501Y.V3** détecté pour la première fois en janvier 2021 au **Brésil.**

Des travaux préliminaires menés sur ces variants sont en faveur d'une transmissibilité plus élevée que celle des virus SARS-CoV-2 non-variants. Les variants 20H/501Y.V2 et 20J/501Y.V3 présenteraient également un risque d'échappement immunitaire, conduisant à un renforcement des mesures de prévention et suivi autour de ces cas.

Depuis le 23 janvier, le développement de kits RT-PCR de criblage spécifiques des variants permet l'identification de ces derniers par les laboratoires publics et privés sur l'ensemble du territoire. Depuis le 7 février, compte-tenu de la progression de la diffusion des variants sur le territoire national, tout test (antigénique ou RT-PCR) donnant lieu à un résultat positif doit désormais obligatoirement faire l'objet d'une RT-PCR de criblage en seconde intention, réalisée dans un délai de 36 heures maximum, afin de déterminer s'il s'agit d'une contamination par un variant.

Résultats de l'enquête Flash#2 du 27 janvier 2021, sur la base des données disponibles au 10 février - CNR Virus des infections respiratoires et Santé publique France

Afin d'établir plus précisément le degré de diffusion des variants d'intérêt 20I/501Y.V1, 20H/501Y.V2 et 20J/501.V3 en France, une seconde enquête Flash a été organisée par le CNR Virus des infections respiratoires à laquelle ont participé 234 laboratoires de biologie médicale publics et privés. Elle a été conduite le **27 janvier 2021** et avait pour objectif d'identifier, parmi les prélèvements avec résultat de RT-PCR COVID-19 positif, la fréquence des infection liées aux différents variants.

La recherche de variants repose sur une approche en deux étapes avec l'utilisation d'un kit de RT-PCR de criblage pour la mutation N501Y dans la protéine S ou l'utilisation d'un kit de criblage de discordance par RT-PCR (commercialisé par la société Thermo Fisher Scientific®) selon la technologie utilisée par les laboratoires. Dans un second temps et afin de confirmer ces suspicions, les échantillons avec résultat discordant ou de criblage positif pour la mutation N501Y sont analysés par séquençage pour confirmation.

Les **234 laboratoires** participant à l'enquête, **répartis sur 15 régions de France métropolitaine et Outre-Mer**, ont renseigné les résultats de 119 333 prélèvements, dont 10 152 étaient positifs pour le SARS-CoV-2 (**taux de positivité** de **8,5%**). En **Auvergne-Rhône-Alpes**, sur 20 484 prélèvements analysés, 1 896 se sont révélés positifs pour le SARS-CoV-2 (**9,3%**) dont 1 118 ont fait l'objet d'un criblage pour la mutation N501Y et 551 ont fait l'objet d'un criblage par Thermo Fisher (Tableau 2).

Les résultats issus du criblage pour la mutation N501Y permettent de suspecter des variants dans **17,5% des cas de COVID-19** diagnostiqués en France au moment de l'enquête et **14% des cas en Auvergne-Rhône-Alpes.** Les résultats du criblage par Thermo Fisher montrent également une suspicion de 13,2% de variants en France, et 4,2% en Auvergne-Rhône-Alpes. Ces résultats confirment une **augmentation** de la proportion de suspicions de variants parmi l'ensemble des RT-PCR positives depuis l'enquête Flash#1 des 7 et 8 janvier. Les variants restent cependant minoritaires parmi l'ensemble des SARS-CoV-2 circulants.

À ce jour, moins d'un tiers des résultats de séquençage de l'enquête sont connus. Sur les 270 variants confirmés par séquençage qui ont été déclarés, on dénombre 244 variants 20I/501Y.V1 (UK), 24 variants 20H/501Y.V2 (ZA) et 2 variants 20J/501Y.V3 (BR). **Ces données préliminaires suggèrent que pour 100 variants 20I/501Y.V1 recensés en France le 27 janvier 2021, on recensait au même moment 10 variants 20H/501Y.V2 et 1 variant 20J/501Y.V3**. Ces résultats de séquençage seront détaillés par région à réception de l'ensemble des séquences en attente.

Plus d'informations: PE national

Tableau 2. Résultats de l'enquête flash n°2 au 10 février 2021, recherche de variants du SARS-CoV-2, France et région Auvergne-Rhône-Alpes

	Nombre d'échantillons RT-PCR positifs COVID-19	Nombre d'échantillons RT-PCR positifs COVID-19 passés au criblage N501Y	Nombre de résultats positifs variants 20I/501Y.V1, 20H/501Y.V2 et 20J/501.V3 après criblage N501Y	Nombre d'échantillons RT-PCR positifs COVID-19 passés au criblage Thermo Fisher	Nombre de résultats positifs variants 20I/501Y.V1 après criblage Thermo Fisher
Auvergne-Rhône-Alpes	1 896	1 118	156	551	23
France	10 152	5 412	946	3 601	474

Surveillance en ville

Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

Données SOS-Médecins

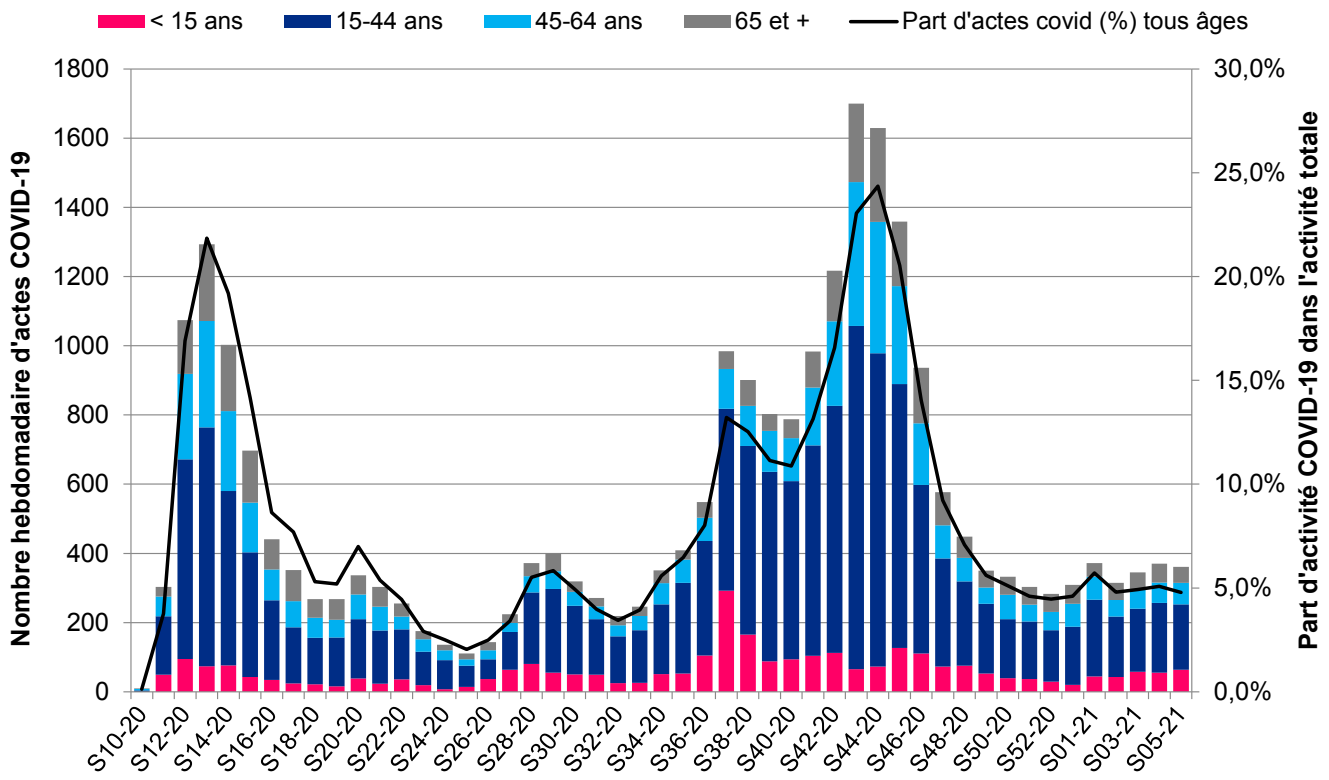
Au total, 26 217 actes médicaux SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 ont été enregistrés depuis le 1er mars 2020 en Auvergne-Rhône-Alpes.

En semaine 05 (du 1er au 07 février 2021), **361 actes médicaux pour suspicion de COVID-19** ont été rapportés, contre 369 en semaine 04 et 345 en semaine 03.

La part des actes médicaux SOS Médecins tous âges pour suspicion de COVID-19 parmi l'activité totale en semaine 05 est de **4,8%, en diminution par rapport à la semaine précédente** (5,1% en semaine 04).

Parmi ces actes, 52% sont rapportés chez les 15-44 ans, 17% chez les 45-64 ans, 13% chez les 65 ans et plus et 18% chez les moins de 15 ans (Figure 8).

Figure 8. 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 09/02/2021 à 9h



Réseau Sentinelles

Taux estimés de (télé-)consultations pour une infection respiratoire aiguë (IRA) :

- **S05 2021 : 66 consultations / 100 000 habitants [39 ; 93]***
- S04 2021 : 66 consultations / 100 000 habitants [46 ; 86]*

** Bornes inférieure et supérieure de l'intervalle de confiance à 95%*

Source : Réseau Sentinelles, au 09/02/2021 à 13h

Surveillance en établissements sociaux et médicaux-sociaux

Entre le 1er mars 2020 et le 08 février 2021 (Tableau 3), les établissements d'Auvergne-Rhône-Alpes ont signalé **3 698 épisodes** concernant un ou plusieurs cas possibles ou confirmés de COVID-19 à Santé publique France via l'application disponible sur le portail national des signalements. Il s'agissait de **2 210** (60%) signalements en **établissements d'hébergement pour personnes âgées**[1] et **1 488** (40%) dans d'**autres établissements médico-sociaux**.

Les 2 210 signalements **d'établissements pour personnes âgées** correspondaient à un total de **31 258 cas confirmés** de COVID-19 parmi les **résidents** et **14 945** parmi le **personnel** (Tableau 3). L'ensemble des 1 488 signalements des **autres établissements médico-sociaux** correspondait à un total de **3 981 cas confirmés** de COVID-19 parmi les **résidents** et **3 227** parmi le **personnel.** La répartition par département au 1er février est présentée dans les tableaux 4 et 5.

Durant la semaine 05, entre le 02 et le 08 février 2021, les **établissements sociaux et médicaux-sociaux** d'Auvergne-Rhône-Alpes ont signalé **61 nouveaux épisodes** concernant un ou plusieurs cas possibles ou confirmés de COVID-19. Pendant cette période, un total de **705 nouveaux cas** confirmés de COVID-19 ont été rapportés **chez les résidents** et **380** chez le **personnel**.

Parmi ces nouveaux signalements, **34** émanaient d'**établissements d'hébergement pour personnes âgées.** Un total de **580 nouveaux cas confirmés ont été rapportés** parmi les **résidents** et **287** parmi le **personnel**. Les autres établissements médico-sociaux ont rapporté 125 cas confirmés parmi les résidents et 93 cas parmi le personnel.

L'évolution du nombre de cas confirmés et de décès est présentée figure 9 : **sous réserve de la complétude des données, le nombre de nouveaux cas augmentent en semaine 05** alors que le nombre de nouveaux décès semble se stabiliser.

Tableau 3. Nombre de signalements en établissements sociaux et médico-sociaux, de cas confirmés de COVID-19 et de décès chez les résidents et le personnel rapportés du 01/03/2020 au 08/02/2021. Source : Surveillance dans les ESMS, au 09/02/2021 à 12h

		EHPA[1]	HPH[2]	Aide enfance[3]	Autres EMS[4]	Total
	Signalements[5]	2 210	1 002	181	305	3 698
Chez les résidents	Cas confirmés	31 258	3 160	219	602	35 239
	Cas hospitalisés	3 192	234	4	40	3 468
	Décès hôpitaux	1 554	28	0	7	1 589
	Décès établissements	5 092	18	0	29	5 139
Chez le personnel	Cas confirmés	14 945	2 647	228	352	18 172

[1]Etablissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD et autres établissements pour personnes âgées, résidences autonomie, résidences seniors)
[2]Hébergement pour personnes handicapée (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 ou possible.

Tableau 4. Nombre cumulé de signalements en établissements sociaux et médico-sociaux et de cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et le personnel rapportés du 01/03/2020 au 08/02/2021, par département, en Auvergne-Rhône-Alpes. Source : Surveillance dans les ESMS, au 09/02/2021 à 12h

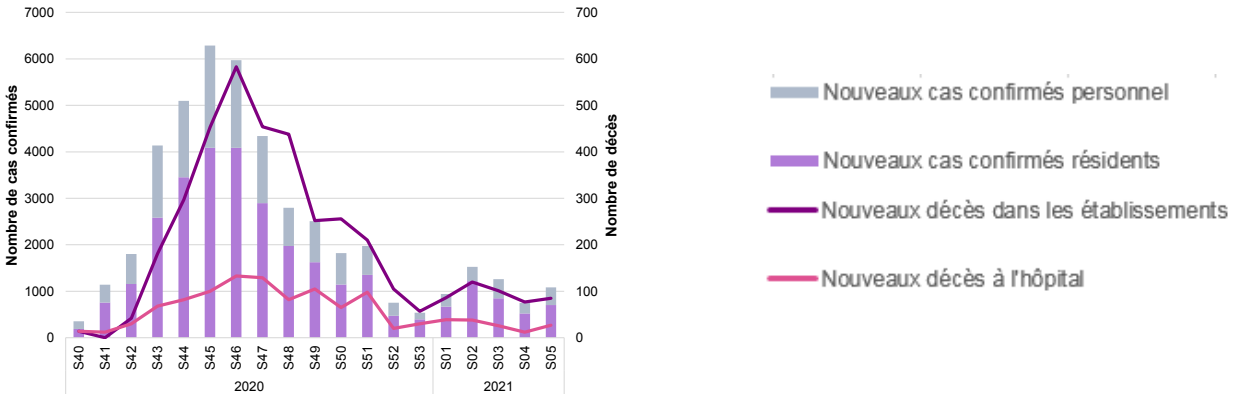
Départements	Signalements	*dont signalements semaine précédente*	Cas confirmés parmi les résidents	*dont cas confirmés semaine précédente*	Cas confirmés parmi le personnel	*dont cas confirmés semaine précédente*
Ain	283	*6*	2977	*139*	1474	*63*
Allier	167	*5*	1521	*25*	798	*14*
Ardèche	135	*1*	1773	*20*	932	*6*
Cantal	84	*2*	277	*21*	183	*6*
Drôme	246	*6*	1865	*64*	1031	*36*
Isère	460	*10*	5174	*99*	2747	*83*
Loire	487	*7*	5557	*85*	3021	*48*
Haute-Loire	136	*1*	1573	*10*	858	*7*
Puy-de-Dôme	270	*1*	2196	*21*	1081	*11*
Rhône	928	*18*	7112	*170*	3285	*52*
Savoie	210	*1*	2064	*25*	1111	*37*
Haute-Savoie	292	*3*	3150	*26*	1651	*17*
Total Région	**3 698**	***61***	**35 239**	***705***	**18 172**	***380***

Surveillance en établissements sociaux et médicaux-sociaux (suite)

Tableau 5. Nombre cumulé de décès de résidents à l'hôpital et dans l'établissement rapportés en établissements sociaux et médico-sociaux du 01/03/2020 au 08/02/2021, par département, en Auvergne-Rhône-Alpes. Source : Surveillance dans les ESMS, au 09/02/2021 à 12h

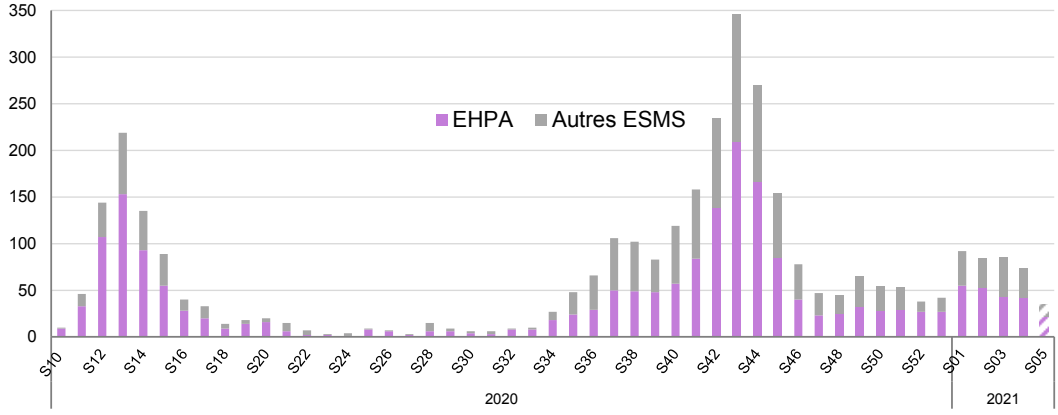
Départements	Décès de résidents à l'hôpital	*dont décès à l'hôpital semaine précédente*	Décès de résidents dans l'établissement	*dont décès dans l'établissement semaine précédente*
Ain	138	*2*	433	*13*
Allier	65	*2*	172	*3*
Ardèche	112	*4*	313	*9*
Cantal	17	*0*	24	*1*
Drôme	69	*0*	220	*13*
Isère	198	*3*	685	*19*
Loire	180	*1*	894	*4*
Haute-Loire	62	*1*	162	*2*
Puy-de-Dôme	91	*1*	329	*5*
Rhône	417	*11*	950	*7*
Savoie	107	*1*	388	*3*
Haute-Savoie	133	*1*	569	*6*
Total Région	**1 589**	***27***	**5 139**	***85***

Figure 9. Evolution du nombre de cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et le personnel en établissements sociaux et médico-sociaux et du nombre de décès en établissement et à l'hôpital de la semaine 40 (29 septembre au 5 octobre) à la semaine 05 (02 au 08 février 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : Surveillance dans les ESMS, au 09/02/2021 à 12h



Entre le 1er mars 2020 et le 31 janvier 2021, **3 376 signalements** mentionnant la date de début des signes du premier cas permettent de décrire la dynamique des épisodes. Relativement peu nombreux jusqu'au 15 mars, ces signalements ont ensuite progressé pour atteindre un pic la dernière semaine de mars (semaine 13). Une diminution est observée entre les semaines 14 et 31 (Figure 10). Le nombre de signalements a ensuite de nouveau augmenté pour dépasser le nombre de signalements maximal observé en mars à partir de la semaine 42, et atteindre un maximum en semaine 43 (346 signalements). Le nombre de signalements a diminué de la semaine 44 à la semaine 47.
Après une période de relative stabilité des semaines 48 à 53, le nombre de signalements a augmenté de nouveau en semaine 01 puis s'est stabilisé jusqu'en semaine 03. Sous réserve de la complétude des données, ce nombre semble en diminution en semaines 04 et 05.

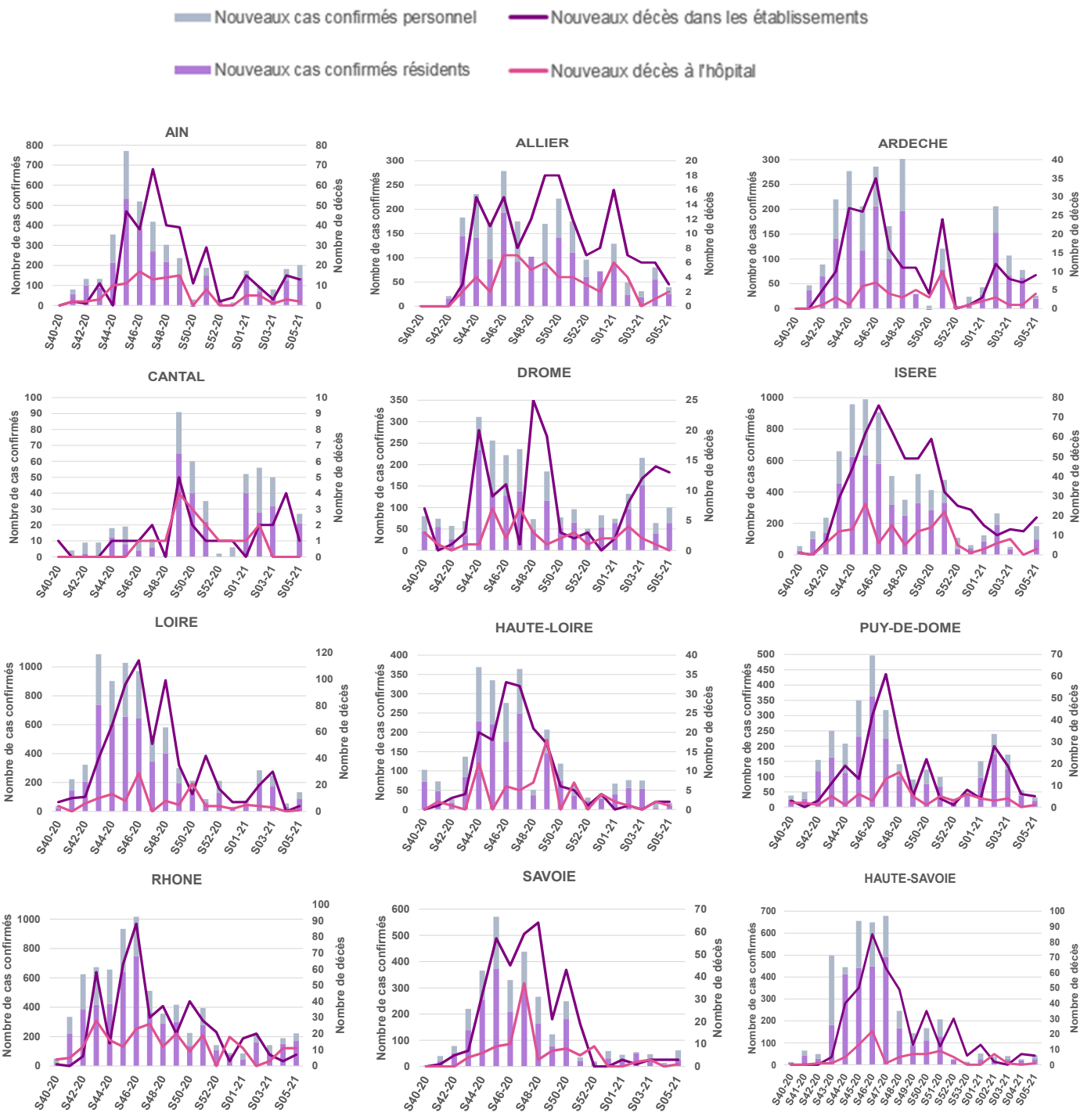
Figure 10. Nombre de signalements des établissements médico-sociaux selon la date d'apparition des signes chez le premier cas de la semaine 10 2020 (du 2 au 8 mars) à la semaine 05 2021 (du 1er au 07 février 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : Surveillance dans les ESMS, au 09/02/2021 à 12h



Les données de la semaine 05 ne sont pas consolidées

Surveillance en établissements sociaux et médicaux-sociaux (suite)

Figure 11. Evolution du nombre de cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et le personnel en établissements sociaux et médico-sociaux et des nombres de décès en établissement et à l'hôpital de la semaine 40 (du 29 septembre au 5 octobre 2020) à la semaine 05 (du 02 au 08 février 2021) par département, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : Surveillance dans les ESMS, au 09/02/2021 à 12h



En semaine 05 (du 02 au 08 février 2021, figure 11) :

- le nombre de cas confirmés en ESMS augmente dans tous les départements sauf dans l'Allier, l'Ardèche et la Haute-Loire

- le nombre de décès dans l'établissement est stable ou diminue dans la plupart des départements sauf dans l'Ardèche, l'Isère, la Loire et le Rhône.

- le nombre de décès à l'hôpital diminue dans la plupart des départements sauf dans l'Allier, l'Ardèche, l'Isère et le Puy-de-Dôme.

Nota: L'augmentation des cas et des décès en semaine 49 dans le Cantal est due à la saisie début décembre, d'un signalement qui a débuté fin octobre avec un nombre de cas et de décès importants rapportés en semaine 49 alors qu'ils sont survenus au cours des différentes semaines du mois de novembre. Le nombre très faible de cas enregistrés dans l'Ain et l'Ardèche en semaine 50 est lié à un problème de saisie dans la base de données dans ces 2 départements, depuis rectifié, expliquant en partie l'augmentation importante dans ces deux départements en semaine 51.

Surveillance à l'hôpital

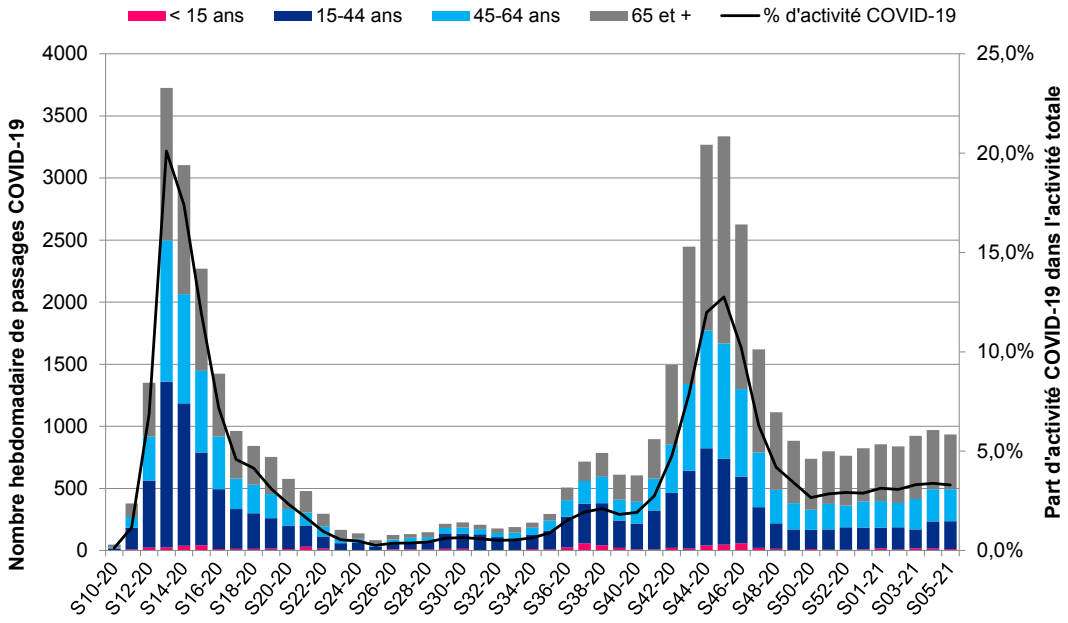
Passages aux urgences

Au total, 47 087 passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 ont été enregistrés depuis le 1er mars 2020 en Auvergne-Rhône-Alpes.

En semaine 05 (du 1er au 07 février 2021), 935 passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 ont été rapportés par le **réseau OSCOUR®**, représentant **3,3%** de l'activité totale (Figure 12). **Cet indicateur est en diminution par rapport à la semaine précédente** (970 passages en S04).

Environ **57% de ces passages sont suivis d'une hospitalisation en S05 soit 532 hospitalisations** (S04 : 562, S03 : 545 hospitalisations), **pourcentage stable par rapport à la semaine précédente** (S04 : 58%). Chez les 65 ans et plus, 85% sont hospitalisés après un passage aux urgences pour suspicion de COVID-19.

Figure 12. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âges en Auvergne-Rhône-Alpes - Source : réseau Oscour®, au 09/02/2021 à 9h

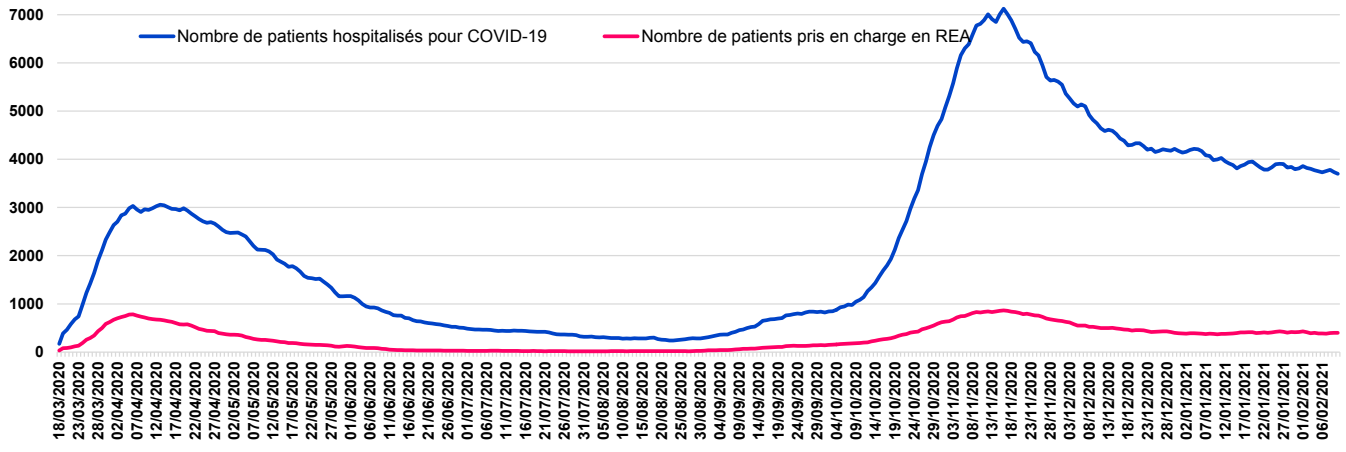


Hospitalisations, admissions en réanimation, retours à domicile

Le 10/02/21, le nombre total de patients hospitalisés pour COVID-19 en Auvergne-Rhône-Alpes était de **3 699** (- 3% en une semaine) **dont 400** (+2% en une semaine) **patients pris en charge en réanimation** (incluant les soins intensifs et soins continus) alors qu'ils étaient 3 803 patients hospitalisés dont 391 en réanimation le 03/02/21. Depuis le 24/10/20, le nombre de patients hospitalisés dépasse celui du mois de mars 2020 (Figure 13). Après une phase de diminution de 17/11 au 20/12/20, le nombre de patients hospitalisés s'est stabilisé. Le nombre de patients en réanimation a diminué à partir du 17/11/20 jusqu'au 10/01/21, puis a augmenté jusqu'au 27/01 et se stabilise depuis.

Au 10/02/21, **72,0%** des patients **hospitalisés** pour COVID-19 ont **70 ans ou plus** et **52,8%** des patients pris en charge en **réanimation** pour COVID-19 ont **70 ans ou plus** (Tableau 6, p.13).

Figure 13. Evolution quotidienne du nombre de patients hospitalisés pour COVID-19 et des patients pris en charge en réanimation, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-VIC, au 10/02/2021 à 14h



Surveillance à l'hôpital (suite)

Tableau 6. Nombre de patients hospitalisés pour COVID-19 et nombre de patients pris en charge en réanimation pour COVID-19 par classes d'âge en Auvergne-Rhône-Alpes au 10 février 2021. Source : SI-VIC, au 10/02/2021 à 14h

Age	Hospitalisations		dont réanimations	
	N	%	N	%
0-9 ans	2	0,1%	0	0,0%
10-19 ans	9	0,2%	1	0,3%
20-29 ans	12	0,3%	0	0,0%
30-39 ans	51	1,4%	6	1,5%
40-49 ans	106	2,9%	16	4,0%
50-59 ans	261	7,1%	44	11,0%
60-69 ans	553	14,9%	115	28,8%
70-79 ans	991	26,8%	179	44,8%
80-89 ans	1 149	31,1%	30	7,5%
90 ans et plus	524	14,2%	2	0,5%
Total Région	3 699	-	400	-

Le **nombre hebdomadaire de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 tous services est en diminution de 2% en S05 (n=1 440)** par rapport à la S04 (n=1 467).

Le **nombre** de **nouvelles admissions en réanimation** est en **diminution de 17%** en S05 (n=206) par rapport à la S04 (n=249) (Figure 14).

Le **taux d'incidence des hospitalisations pour 100 000 habitants diminue légèrement en S05**, il est de **17,9 pour 100 000** habitants. Le taux d'incidence des **admissions en réanimation est aussi en légère diminution,** il est de **2,6 pour 100 000** habitants (Figure 15).

Figure 14. Nombre hebdomadaire de nouvelles hospitalisations pour COVID-19 et de nouvelles admissions en réanimation en Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-VIC, au 08/02/2021 à 14h

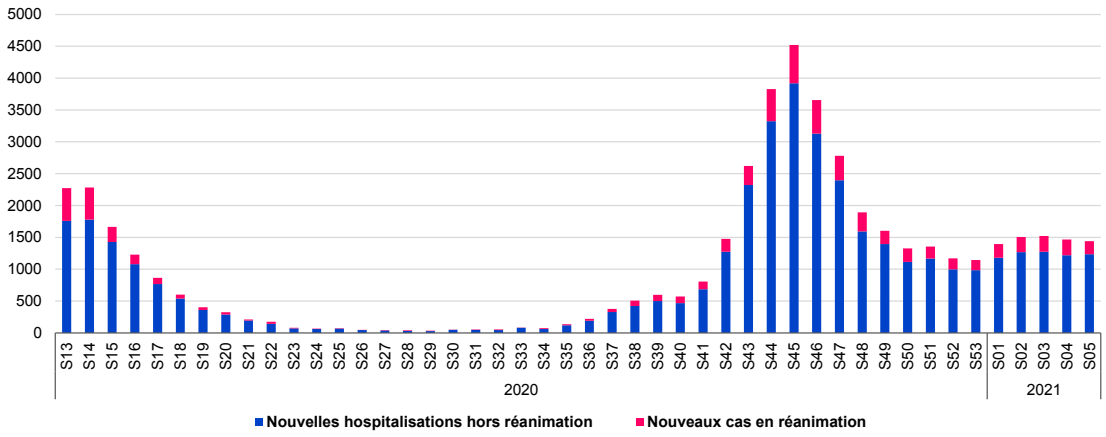
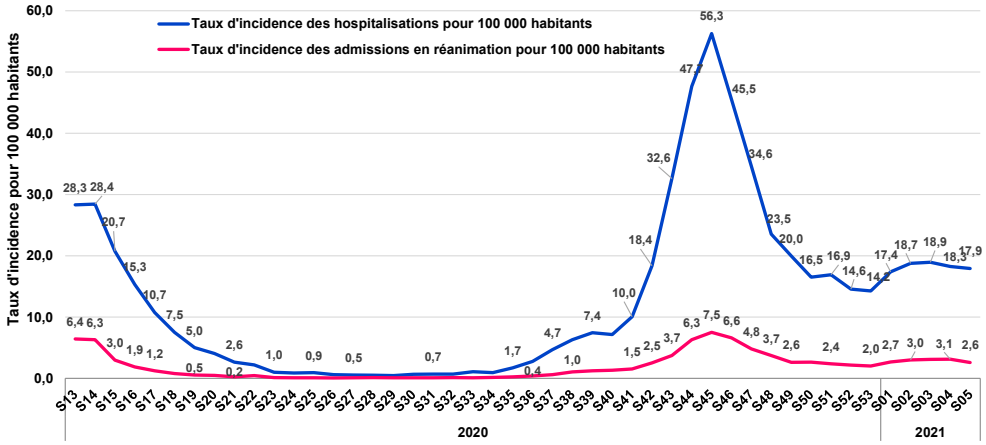
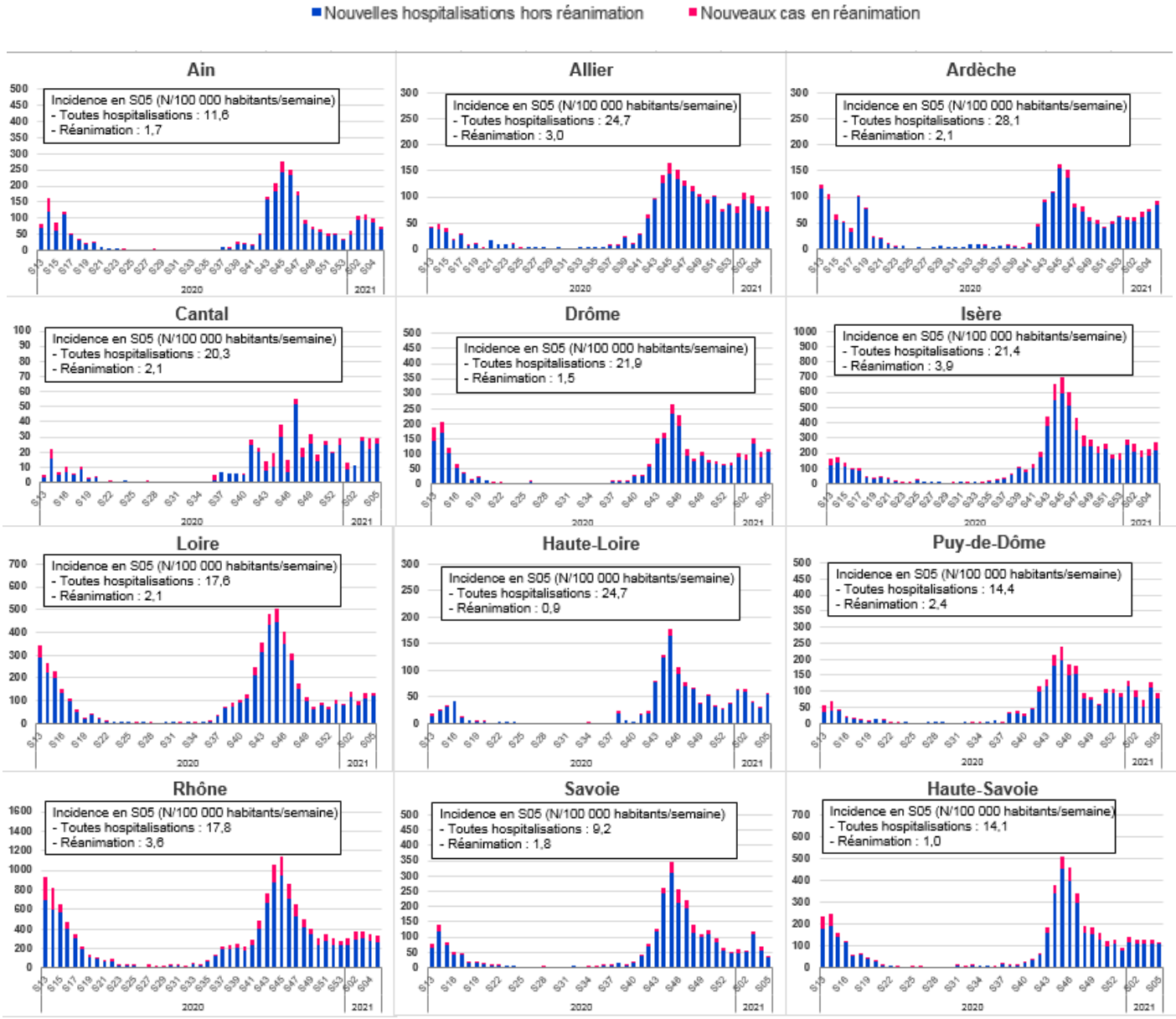


Figure 15. Evolution du taux d'incidence des hospitalisations et du taux d'incidence des admissions en réanimation pour COVID-19 pour 100 000 habitants en Auvergne-Rhône-Alpes, du 23 mars au 07 février 2021. Source : SI-VIC, au 08/02/2021 à 14h



Surveillance à l'hôpital (suite)

Figure 16. Evolution du nombre hebdomadaire de nouvelles hospitalisations tous services incluant les nouvelles admissions en réanimation/soins intensifs pour COVID-19, par département, du 23 mars au 07 février 2021, et taux d'incidence des hospitalisations et des admissions en réanimation pour la semaine 05 (du 1er au 07 février 2021), Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-VIC, au 08/02/2021 à 14h



A noter : les échelles en ordonnées sont différentes selon les départements, compte tenu des grands écarts de taille de population entre les départements et de l'impact variable de l'épidémie.

La répartition hebdomadaire par département du nombre de nouvelles hospitalisations, incluant les nouvelles admissions en réanimation pour COVID-19, montre une dynamique différente selon les départements (Figure 16).

En semaine 05, le nombre de nouvelles hospitalisations est en augmentation dans l'Ardèche, le Cantal, la Drôme, l'Isère, la Loire et la Haute-Loire.

Les taux d'hospitalisation pour 100 000 habitants sont les plus élevés dans l'Ardèche, l'Allier et la Haute-Loire avec respectivement 28,1 hospitalisations /100 000 habitants, et 24,7 hospitalisations /100 000 habitants dans l'Allier et en Haute-Loire.

En semaine 05, le nombre de nouvelles admissions en réanimation est stable ou en diminution dans tous les départements sauf en Ardèche.

L'Isère, le Rhône et l'Allier ont les taux d'admission en réanimation pour 100 000 habitants les plus élevés de la région avec respectivement 3,9 admissions en réanimation /100 000 habitants, 3,6 admissions en réanimation /100 000 habitants et 3,0 admissions en réanimation /100 000 habitants.

Caractéristiques des cas admis en réanimation (services sentinelles)

Tableau 7. Description des cas de COVID-19 admis dans les services sentinelles de réanimation depuis le 5 octobre 2020, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs, Santé publique France, au 09/02/2021 à 14h

Cas admis en réanimation, N	
Nb signalements	975
Répartition par sexe, N (%)	
Homme	693
Femme	281
Inconnu	1
Ratio	2,5
Age, ans	
Moyen	66,5
Médian	68,1
Quartile 25	60,1
Quartile 75	74,6
Classe d'âge, N (%)	
0-14 ans	2 (0%)
15-44 ans	45 (5%)
45-64 ans	323 (34%)
65-74 ans	363 (38%)
75 ans et plus	229 (24%)
Non renseigné	13
Délai entre début des signes et admission en réanimation, jours	
Moyen	9,1
Médian	8
Quartile 25	6
Quartile 75	11
Région de résidence des patients, N (%)	
Hors région	22 (2%)
Auvergne-Rhône-Alpes	929 (98%)
Non renseigné	24
Evolution	
Evolution renseignée	491 (50%)
- Transfert hors réanimation ou retour à domicile	354 (72%)
- Décès	137 (28%)

Comorbidités, N (%)	
Aucune comorbidité	111 (12%)
Au moins une comorbidité parmi :	832 (88%)
- Obésité (IMC>=30)	372 (47%)
- Hypertension artérielle	434 (46%)
- Diabète	320 (34%)
- Pathologie cardiaque	252 (27%)
- Pathologie pulmonaire	217 (23%)
- Immunodépression	97 (10%)
- Pathologie rénale	103 (11%)
- Cancer*	60 (6%)
- Pathologie neuromusculaire	29 (3%)
- Pathologie hépatique	28 (3%)
Non renseigné	32
Syndrome de détresse respiratoire aigue**	
Pas de SDRA	131 (20%)
Mineur	50 (8%)
Modéré	173 (26%)
Sévère	312 (47%)
Non renseigné	309
Type de ventilation**	
O2 (lunettes/masque)	49 (6%)
VNI (Ventilation non invasive)	17 (2%)
Oxygénothérapie à haut débit	341 (42%)
Ventilation invasive	391 (49%)
Assistance extracorporelle (ECMO/ECCO2R)	5 (1%)
Non renseigné	172
Durée de séjour	
Durée moyenne de séjour	12,1
Durée médiane de séjour	8
Durée quartile 25	4
Durée quartile 75	15

*Comorbidité non recherchée lors de la première phase de la surveillance

**Niveau de sévérité maximal observé et modalité de prise en charge la plus invasive mise en place au cours du séjour en réanimation

Au 09/02/2021 à 14h, **1 770 (+90 en 14 jours)* patients atteints de forme sévère de COVID-19 hospitalisés dans les services de réanimation sentinelles** d'Auvergne-Rhône-Alpes ont été notifiés, 975 depuis le 5 octobre. Aucun signalement n'était lié à la grippe.

Parmi les cas signalés depuis le 5 octobre :

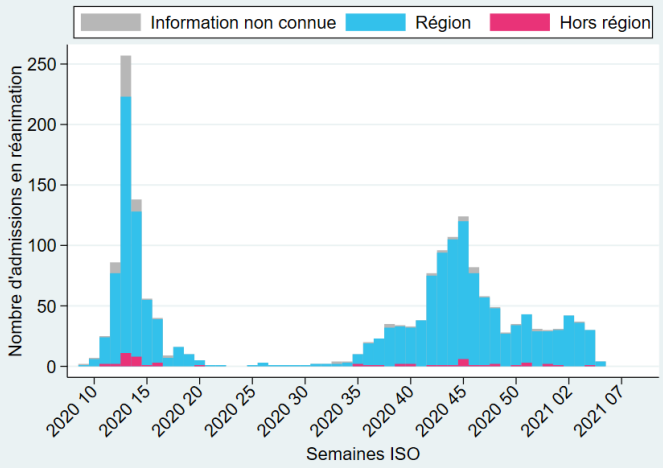
Les patients admis pour cas grave en réanimation étaient âgés de **67 ans en moyenne, avec un sex-ratio de 2,5**. 62% des patients avaient plus de 65 ans à l'admission.
88% des patients admis présentent une comorbidité, avec l'obésité, l'hypertension artérielle et le diabète constituant les pathologies les plus fréquemment observées chez les personnes présentant un cas grave de COVID-19.

47% des patients admis ont présenté un SDRA sévère lors de leur séjour en réanimation. La prise en charge ventilatoire la plus utilisé reste la **ventilation invasive (49%),** suivie de près par l'oxygénothérapie à haut débit (42%).

L'évolution des patients souffrant de COVID-19 grave est globalement positive, avec **72% des personnes admises sortant de réanimation**, en moyenne après un séjour de **12 jours.**

**Des opérations de contrôle qualité ont été effectuées dans les 14 derniers jours, entrainant une hausse artificielle des déclarations.*

Figure 17. Courbe épidémique des cas de COVID-19 admis dans les services sentinelles de réanimation par semaine d'admission et origine des patients, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : Services sentinelles de réanimation, Santé publique France au 09/02/2021 à 14h



Surveillance de la mortalité

Mortalité spécifique au COVID-19

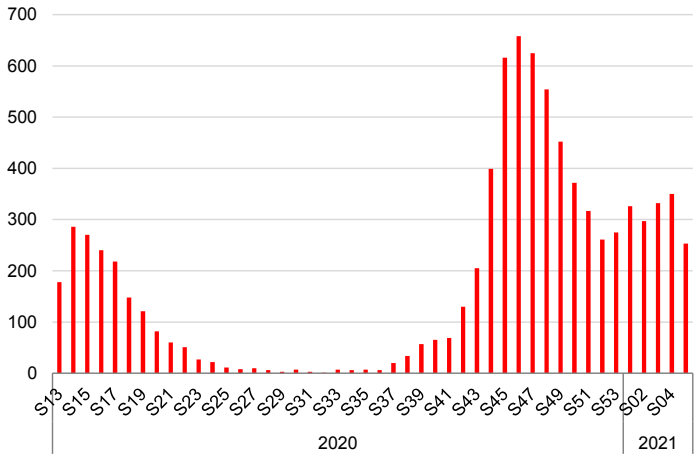
Tableau 8. Répartition (en %) par classes d'âge des cas de COVID-19 décédés au cours de leur hospitalisation en Auvergne-Rhône-Alpes, entre le 17/03/2020 et le 10/02/2021. Source : SI-VIC, au 10/02/2021 à 14h

Classe d'âge	0-9 ans	10-19 ans	20-29 ans	30-39 ans	40-49 ans	50-59 ans	60-69 ans	70-79 ans	80-89 ans	90 ans et +
Décédés N=8 453 (%)	0,0%	0,0%	0,1%	0,1%	0,5%	2,2%	8,1%	20,8%	42,2%	25,2%

Tableau 9. 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. Source : SI-VIC et surveillance dans les ESMS au 10/02/2021

Département	Décès de personnes hospitalisées	Décès de résidents en établissement
Ain	481	433
Allier	445	172
Ardèche	378	313
Cantal	90	24
Drôme	545	220
Isère	1 259	685
Loire	971	894
Haute-Loire	197	162
Puy-de-Dôme	492	329
Rhône	2 272	950
Savoie	552	388
Haute-Savoie	771	569
Auvergne-Rhône-Alpes	**8 453**	**5 139**

Figure 18. Evolution du nombre hebdomadaire de décès chez les personnes hospitalisées pour COVID-19 en Auvergne-Rhône-Alpes. Source : SI-VIC, au 08/02/2021 à 14h



Au total, 67,3% des personnes décédées lors d'une hospitalisation pour COVID-19 avaient plus de 80 ans.

Le **nombre de nouveaux décès** déclarés parmi les hospitalisations **a diminué de 28% en S04** (n=253 *vs.* n=350 en S04) (Figure 18).

Tableau 10. Description des décès certifiés par voie électronique avec mention COVID-19 dans les causes médicales de décès en Auvergne-Rhône-Alpes (n= 7 610) selon les classes d'âge et en fonction des comorbidités. Source : Inserm-CépiDC, 01/03/2020 au 09/02/2021 à

Cas selon la classe d'âge	Sans comorbidité		Avec comorbidités		Total	
	n	%	n	%	n	%
0-14 ans	0	-	0	-	0	-
15-44 ans	7	27%	19	73%	26	<1%
45-64 ans	89	26%	256	74%	345	5%
65-74 ans	296	32%	637	68%	933	12%
75 ans ou plus	2271	36%	4035	64%	6306	83%

Détail des comorbidités	n	%
Obésité	280	6%
Diabète	795	16%
Pathologie respiratoire	667	13%
Pathologie cardiaque	1785	36%
Hypertension artérielle	1016	21%
Pathologies neurologiques	385	8%
Pathologie rénale	656	13%
Immunodéficience	116	2%

Parmi les certificats de décès rédigés par voie électronique et transmis à Santé publique France depuis le 1er mars 2020, **7 610 certificats de décès contenaient une mention de COVID-19 parmi les causes médicales de décès renseignées dans la région**. Des comorbidités étaient renseignées dans 4 947, soit 65% des certificats de décès certifiés par voie électronique.
En **semaine 05, 228 décès par voie électronique** ont été recensés contre 235 en semaine 04.

Répartition par sexe des personnes décédées

- Sex-ratio (H/F) : 1,1

Répartition selon l'existence de facteurs de risque connus

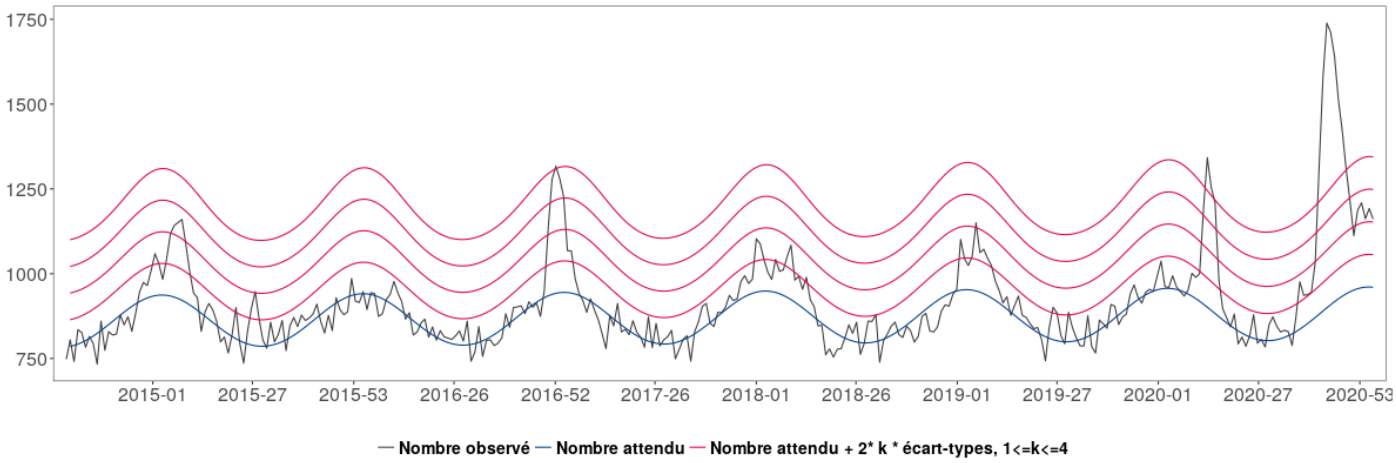
- Avec comorbidités : 65 % (N=4 947)
- Sans ou non-renseignés : 35 % (N=2 663)

Les comorbidités les plus recensées en Auvergne-Rhône-Alpes sont les pathologies cardiaques (36%) et l'hypertension artérielle (21%).

Surveillance de la mortalité (suite)

Mortalité toutes causes

Figure 19. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues (tous âges), jusqu'à la semaine S04 2021, Auvergne-Rhône-Alpes. Source : Insee, au 09/02/2021 à 11h



Depuis la semaine 38 (du 14 au 20 septembre 2020), un excès de mortalité significatif est observé en Auvergne-Rhône-Alpes pour tous les âges et chez les 65 ans et plus.
Cet excès était compris entre +10% en S41 (du 05 au 11 octobre 2020) et +93% en S45 (du 02 au 08 novembre 2020). L'excès de mortalité sur les semaines **44 à 48** a atteint un niveau **exceptionnel.**

En **semaine 02** (du 11 au 17 janvier), en **semaine 03** (du 18 au 24 janvier) et en **semaine 04** (du 25 au 31 janvier) un **excès significatif de mortalité de niveau modéré** est observé pour **tous les âges**.

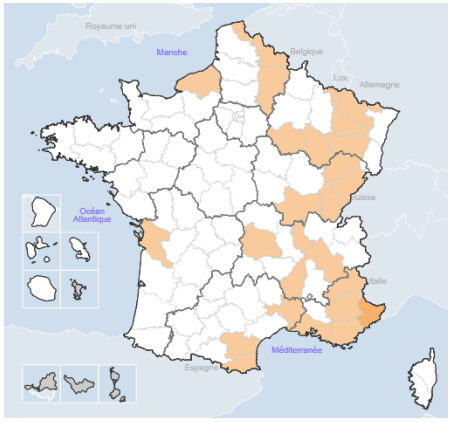
On observe +21% de décès en excès en semaine 02 et +24% de décès en excès en semaine 03.

Du fait du délai habituel de transmission des données, l'estimation de l'excès de décès pour la semaine 04 sera précisée la semaine prochaine.

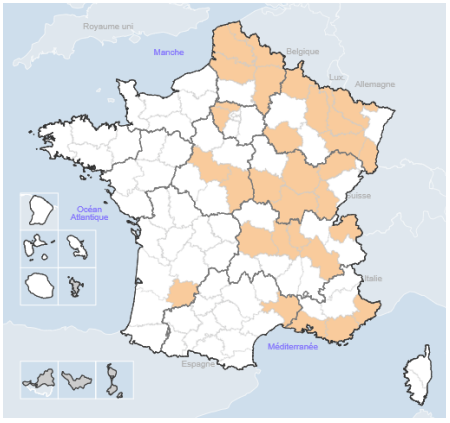
*Ces estimations d'excès de mortalité observées sont **en cours de consolidation** et sont amenées à évoluer dans les semaines à venir.*

Figure 20. Niveaux d'excès de mortalité toutes causes confondues (tous âges), semaines 02 (11 au 17 janvier 2021), 03 (18 au 24 janvier) et 04 (25 au 31 janvier) par département. Sources : Santé publique France, Insee, au 09/02/2021 à 17h

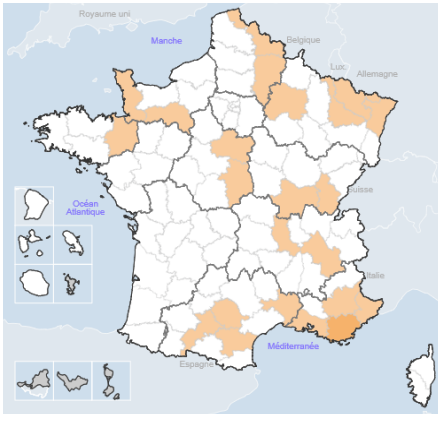
Semaine 02



Semaine 03



Semaine 04





Pas d'excès : indicateur standardisé de décès (Z-score) <2
Excès modéré de décès : indicateur standardisé de décès (Z-score) compris entre 2 et 4,99
Excès élevé de décès : indicateur standardisé de décès (Z-score) compris entre 5 et 6,99
Excès très élevé de décès : indicateur standardisé de décès (Z-score) compris entre 7 et 11,99
Excès exceptionnel de décès indicateur standardisé de décès (Z-score) supérieur à 12

Vaccination contre la COVID-19

La vaccination contre la COVID-19 a débuté le 27 décembre 2020 en France et le 28 décembre en Auvergne-Rhône-Alpes. Elle est désormais ouverte à l'ensemble des personnes appartenant aux catégories suivantes : les personnes âgées en EHPAD ou en unité de soins de longue durée (USLD) ; les professionnels de santé, y compris libéraux ; les sapeurs-pompiers et les aides-à domicile de plus de 50 ans et/ou atteints de comorbidités ; les personnes handicapées vulnérables prises en charge dans les foyers d'accueil médicalisés et les maisons d'accueil spécialisées et les personnels y exerçant âgés de 50 ans et plus et/ou atteints de comorbidités ; les personnes vulnérables à très haut risque et les personnes âgées de plus de 75 ans.

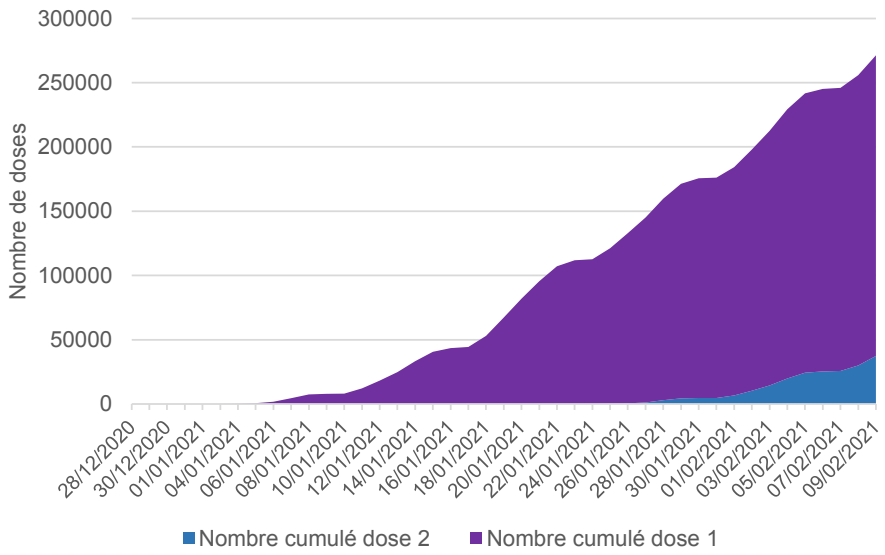
Le **système d'information Vaccin Covid,** permettant le suivi de la vaccination contre la COVID-19, a été mis en œuvre le 04 janvier 2021. Il est administré par la Caisse nationale d'assurance maladie (Cnam) et alimenté par les professionnels de santé réalisant les vaccinations. À compter du 27 janvier 2021, l'estimation des nombres de personnes vaccinées en France contre la COVID-19 est issue de cette source de données. Pendant la période intermédiaire, les données présentées étaient issues des remontées d'informations transmises par les Agences régionales de Santé (ARS) et recueillies quotidiennement auprès des établissements pour personnes âgées (vaccination des résidents et des professionnels des établissements) et des centres de vaccination (vaccination des professionnels de santé).

Au 9 février 2021, 233 903 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 en Auvergne-Rhône-Alpes depuis le début de la campagne, représentant 2,9% de la population totale régionale (vs. 2,3% au 2 février 2021) et 37 401 ont reçu les 2 doses soit 0,5% de la population. Les répartitions par département et par âge sont présentées dans les Tableaux 11 et 12.

Tableau 11. Nombre de personnes vaccinées (1 dose et 2 doses) contre la COVID-19 et couverture vaccinale au 9 février 2021 par département en Auvergne-Rhône-Alpes. Source VACCIN COVID

Département		1 dose		2 doses	
		Nombre de personnes vaccinées	CV (%)	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)
1	Ain	13542	2,1%	2892	0,4%
3	Allier	18529	5,6%	2387	0,7%
7	Ardèche	10224	3,1%	1609	0,5%
15	Cantal	8663	6,1%	1218	0,9%
26	Drôme	17811	3,4%	2736	0,5%
38	Isère	28525	2,3%	7612	0,6%
42	Loire	23648	3,1%	4078	0,5%
43	Haute-Loire	11647	5,1%	1504	0,7%
63	Puy-de-Dôme	19134	2,9%	2411	0,4%
69	Rhône	49827	2,7%	7054	0,4%
73	Savoie	15318	3,5%	2021	0,5%
74	Haute-Savoie	17035	2,1%	1879	0,2%
Auvergne-Rhône-Alpes		**233 903**	**2,9%**	**37 401**	**0,5%**
France		**1 990 860**	**3,0%**	**366 002**	**0,5%**

Figure 21. Nombre quotidien cumulé de personnes ayant reçu au moins 1 dose et 2 doses de vaccin contre la COVID-19 du 4 janvier au 9 février 2021, Source VACCIN COVID



Vaccination contre la COVID-19

Tableau 12. Nombre de personnes vaccinées (1 dose et 2 doses) contre la COVID-19 et couverture vaccinale au 9 février 2021 par classes d'âges en Auvergne-Rhône-Alpes. Source VACCIN COVID

	1 dose		2 doses	
Classe âge	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)
18-49 ans	21047	0,7%	4917	0,2%
50-64 ans	44738	2,9%	16455	1,1%
65-74 ans	18872	2,2%	4161	0,5%
75 ans et plus	149219	19,3%	11867	1,5%
Non renseigné	27		1	
Total	**233 903**	**2,9%**	**37 401**	**0,5%**

►Résidents en EHPAD ou en USLD

Les résidents en Ehpad ou en USLD comptent parmi les personnes prioritaires pour la vaccination contre la COVID-19 car ils sont particulièrement touchés par cette maladie.

Les résidents en Ehpad ou en USLD ne peuvent cependant pas être identifiés en tant que tels dans la base Vaccin Covid.
Sont ainsi définis comme résidents en Ehpad ou en USLD vaccinés contre la COVID-19 :
- des personnes vaccinées dans un Ehpad ou dans un USLD et âgés de 65 ans ou plus ou
- des personnes vaccinées et identifiées a priori par la Cnam comme résidant en Ehpad ou en USLD

Les indicateurs ainsi définis présentent des limites avec des risques de sous-estimation en cas d'erreur de codage sur le lieu de la vaccination, si des résidents ont été vaccinés dans un autre service (ex : transfert d'un patient) ou si le résident est âgé de moins de 65 ans. A l'inverse, des surestimations sont possibles notamment si des personnes non-résidents d'Ehpad ou d'USLD et âgées de 65 ans et plus ont été vaccinées dans ces structures. Par ailleurs, la vaccination pouvant être repoussée en cas d'antécédent récent de COVID-19, certains résidents d'EHPAD ne sont pas actuellement éligibles à la vaccination.

Au 9 février 2021, **46 059 résidents d'EHPAD ou USLD** ont reçu au moins une dose de vaccin contre la **COVID-19 en Auvergne-Rhône-Alpes soit 58%** des résidents d'EHPAD ou USLD (versus 42% au 2 février) et 8 188 résidents ont reçu 2 doses soit 10,3%, en dessous de la moyenne nationale. La répartition par département est présentée dans le Tableau 13.

Tableau 13. Nombre de résidents en EHPAD-USLD vaccinés (1 dose et 2 doses) contre la COVID-19 et couverture vaccinale au 9 février 2021 par département Auvergne-Rhône-Alpes. Source VACCIN COVID

Département		1 dose		2 doses	
		Nombre de personnes vaccinées	CV (%)	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)
1	Ain	2922	47,4	620	10,1
3	Allier	3050	58,8	565	10,9
7	Ardèche	3036	51,7	677	11,5
15	Cantal	1768	59,5	377	12,7
26	Drôme	2916	58,6	566	11,4
38	Isère	5019	55,4	1592	17,6
42	Loire	5320	53,0	507	5
43	Haute-Loire	3601	95,6	783	20,8
63	Puy-de-Dôme	4459	56,5	497	6,3
69	Rhône	9051	65,1	1427	10,3
73	Savoie	2540	63,9	463	11,6
74	Haute-Savoie	2377	42,8	114	2,1
Auvergne-Rhône-Alpes		**46 059**	**58,0**	**8 188**	**10,3**
France		**421 544**	**67,3**	**97 082**	**15,5**

► Professionnels en Ehpad ou en USLD

Sont inclus les professionnels travaillant en Ehpad ou en USLD qu'ils soient professionnels de santé ou non. Les professionnels en Ehpad ou en USLD ne peuvent cependant pas être identifiés en tant que tels dans la base Vaccin Covid.

Sont ainsi définis comme professionnels en Ehpad ou en USLD vaccinés contre la COVID-19 :

- des personnes vaccinées dans un Ehpad ou dans un USLD et âgés de moins de 65 ans

- des personnes vaccinées et identifiées à priori par la Cnam comme professionnel exerçant en Ehpad ou en USLD

Les indicateurs ainsi définis présentent des limites, avec des risques de sous-estimation en cas d'erreur de codage sur le lieu de la vaccination, si des professionnels ont été vaccinés dans un autre service, si des professionnels ont plus de 65 ans.

à l'inverse, des surestimations sont possibles notamment si des personnes non professionnelles de l'Ehpad ou de l'USLD ont été vaccinés dans l'Ehpad. L'estimation de couverture vaccinale sera également surestimée si des personnels intérimaires ou personnels de société de sous-traitance, stagiaire ou intervenant occasionnellement et âgés de moins de 65 ans ont été vaccinés en Ehpad ou en USLD car ne sont pas pris en compte dans les dénominateurs utilisés pour la couverture vaccinale).

Au 9 février 2021, **13 012 professionnels en EHPAD ou USLD** ont reçu au moins une dose de vaccin contre la **COVID-19 en Auvergne-Rhône-Alpes soit 20,8%** des professionnels d'EHPAD ou USLD et 2 234 professionnels ont reçu 2 doses soit 3,6%, en dessous de la moyenne nationale (Tableau 14).

Tableau 14. Nombre de professionnels en EHPAD-USLD vaccinés (1 dose et 2 doses) contre la COVID-19 et couverture vaccinale au 9 février 2021 en Auvergne-Rhône-Alpes. Source VACCIN COVID

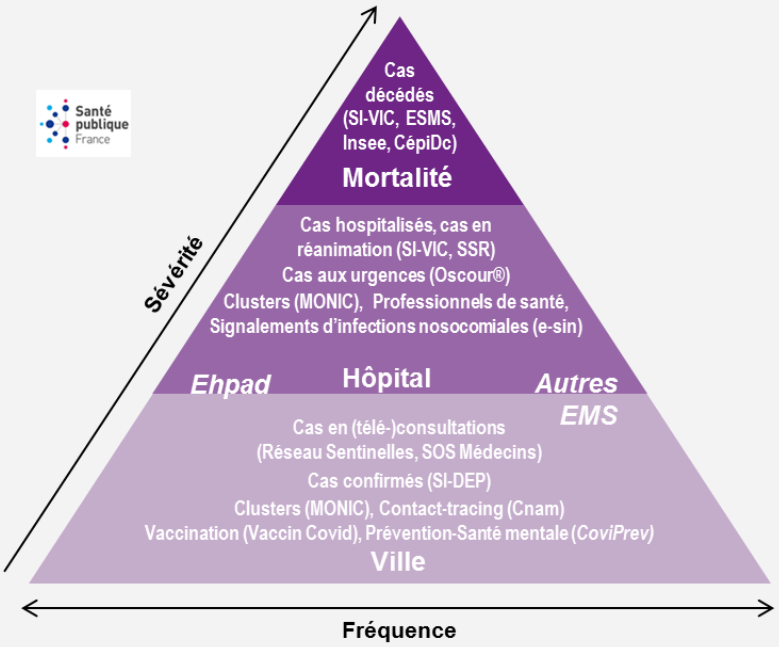
	1 dose		2 doses	
	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)
Auvergne-Rhône-Alpes	13012	20,8	2234	3,6
France	131753	28,2	29354	6,3

Pour en savoir plus sur la vaccination anti-COVID

- Données disponibles en open data sur la plateforme Geodes ainsi que sur data.gouv.fr : le nombre de personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin, par âge et sexe (depuis le 27 janvier 2021), le nombre de personnes ayant reçu deux doses, par âge et sexe (28 janvier 2021), le nombre de résidents en Ehpad ou en USLD vaccinés contre la COVID-19 ayant reçu au moins une dose et deux doses (02 février 2021) ainsi que leurs couvertures vaccinales (03 février 2021), les nombres de professionnels exerçant en Ehpad ou USLD et les couvertures vaccinales (09 février 2021). Ces données sont présentées aux niveaux national, régional et départemental et sont mises à jour quotidiennement.
- La page vaccination contre la Covid-19 sur le site de l'ARS Auvergne-Rhône-Alpes
- La liste des centres de vaccination est disponible à l'adresse : https://www.sante.fr/cf/centres-vaccination-covid.html
- Afin de faciliter l'accès aux supports d'information et aux connaissances disponibles, les données actualisées sur le vaccin COVID-19 sont disponibles sur le site **vaccination-info-service.fr**, accessible au grand public comme aux professionnels de santé.

Mission 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.



CépiDc-Inserm : Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès ; Ehpad : Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes ; EMS : Etablissement médico-social ; ESMS : Etablissement 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 d'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
Louis DELCROIX
Erica FOUGERE
Philippe PEPIN
Nicolas ROMAIN SCELLE
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

11 février 2021

Numéro vert 0 800 130 000

7j/7 24h/24 (appel gratuit)

Sites associés :

- SurSaUD®
- OSCOUR®
- SOS Médecins
- Réseau Sentinelles
- SI-VIC
- CépiDC