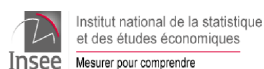
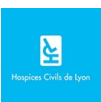


En collaboration avec :

Agence régionale de santé
(ARS) Grand Est, Médecins
libéraux, SAMU Centre 15,
SOS médecins, médecins
urgentistes, réanimateurs,
laboratoires de biologie médi-
cale hospitaliers et de ville,
Sociétés savantes d'infectio-
logie, de réanimation et de
médecine d'urgence



CNR Virus des infections respira-



Résumé

Qu'est-ce qui est déjà connu de la situation en Grand Est ?

Le Grand Est a enregistré ses premiers cas confirmés de Covid-19 en semaine 09-2020 (24 février-01 mars) et le pic de l'épidémie a eu lieu en semaine 13-2020 (23-29 mars) avec 4 116 passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 (soit six fois l'activité pour grippe et syndrome grippal de la semaine du pic d'une épidémie de grippe habituelle) et 1 494 consultations dans les cinq associations SOS Médecins de la région. Le nombre des admissions à l'hôpital pour Covid-19 a atteint son pic en semaine 14-2020 (30 mars-05 avril) avec 3 777 nouvelles hospitalisations, dont 648 en réanimation et soins intensifs (pour un capacitaire de 471 lits de réanimation en situation normale). Cette semaine-là, la région a aussi enregistré une surmortalité toutes causes médicales confondues, record, avec un excès de mortalité de 116 % par rapport à la même période les années précédentes. Après une légère diminution des taux d'incidence observée sur la région en semaine 39-2020, suite à la forte contraction de l'activité analytique, la dégradation de l'ensemble des indicateurs se poursuit avec une forte accélération de la circulation virale sur l'ensemble des départements de la région.

Qu'est-ce qui est nouveau dans ce Point pour la région ?

En semaine 44-2020 (28 octobre –1^{er} novembre), l'activité de dépistage augmente, depuis la semaine 39, de manière sensible, avec 205 996 tests RT-PCR réalisés (contre 180 475 en semaine 43-2020). Le nombre de nouveaux cas biologiquement confirmés est en très forte hausse et atteint cette semaine 24 873 cas (contre 17 931 la semaine précédente)*. Ce nombre est pratiquement 40 fois plus élevé que lors du déconfinement (616 nouvelles infections en semaine 21-2020). Le taux d'incidence est toujours en augmentation par rapport à la semaine 43-2020 et s'établit désormais à 451 nouveaux cas / 100 000 habitants (contre 325 la semaine précédente). Il reste néanmoins inférieur au taux national d'incidence qui atteint 486 nouveaux cas / 100 000 habitants (contre 406 en semaine 43-2020). Le taux régional de positivité est également en hausse à 17,2 %, contre 13,8 % en semaine 43-2020. L'augmentation de la circulation virale concerne toujours toutes les classes d'âge. Un peu moins des deux tiers (62 %) des nouveaux cas prélevés en semaine 44-2020 sont âgés de moins de 50 ans et 34 % de 20 à 39 ans (ils étaient respectivement 78 % et 46 % début septembre). Plus d'un tiers (36 %) se déclarent asymptomatiques et 55 % symptomatiques (l'information n'est pas disponible pour 9 % des nouveaux cas), alors que les symptomatiques étaient 38 % début septembre.

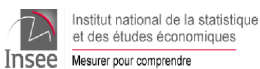
En semaine 44-2020, la circulation virale s'intensifie très fortement dans l'ensemble de la région avec des taux d'incidence* passant pour certains départements du simple au double par rapport à la semaine précédente : les Ardennes (500 cas / 100 000 habitants), l'Aube (454 cas / 100 000 habitants), la Marne (383 cas / 100 000 habitants), la Haute-Marne (473 cas / 100 000 habitants), la Meurthe-et-Moselle (428 cas / 100 000 habitants), la Meuse (318 cas / 100 000 habitants), la Moselle (415 cas / 100 000 habitants), le Bas-Rhin (594 cas / 100 000 habitants), le Haut-Rhin (390 cas / 100 000 habitants) et les Vosges (409 cas / 100 000 habitants). Le taux d'incidence excède désormais le seuil d'alerte maximale dans l'ensemble des 10 départements de la région.

La pression sur le système de soins continue de s'intensifier. Le nombre de consultations pour suspicion de Covid-19 des cinq associations SOS Médecins de la région est en hausse (+25 %) tandis que le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 dans les structures d'urgence de la région augmente fortement (+ 70 %). Avec déjà 468 passages aux urgences sur les trois premiers jours, l'activité Covid-19 des structures d'urgence de la semaine 45-2020 devrait largement excéder celle enregistrée en semaine 44-2020.

*En raison d'un problème de remontée des résultats de tests, lié à la volumétrie des données SIDEP, affectant l'ensemble du territoire national, les indicateurs de surveillance virologique sont impactés par une sous-estimation pour les semaines 44 et 45-2020.

En collaboration avec :

Agence régionale de santé
(ARS) Grand Est, Médecins
libéraux, SAMU Centre 15,
SOS médecins, médecins
urgentistes, réanimateurs,
laboratoires de biologie médi-
cale hospitaliers et de ville,
Sociétés savantes d'infec-
tiologie, de réanimation et de
médecine d'urgence



CNR Virus des infections respira-



Le nombre des nouvelles hospitalisations et le nombre de nouvelles admissions en réanimation et soins intensifs pour Covid-19 augmentent par rapport à la semaine 43-2020 (respectivement +74 % et +99 %). En semaine 44-2020, l'activité Covid-19 des structures d'urgences et des services hospitaliers de la région est revenue au niveau observé durant la seconde moitié du mois d'avril en fin de confinement. Le nombre des décès par Covid-19 dans les établissements sanitaires est également en hausse significative (93 décès contre 44 la semaine précédente).

Au 22 octobre, 564 clusters ou épisodes de cas groupés ont été repérés dans la région depuis le 11 mai, dont 349 (+ 69 par rapport à la semaine précédente) sont en cours d'investigation.

Tous les indicateurs sont en forte hausse dans l'ensemble de la région, signe d'une forte accélération de la circulation du virus. Le confinement mis en place le 30/11 ne doit pas faire oublier que l'application des mesures de prévention individuelles et la réduction des contacts restent primordiales pour contribuer à la baisse du nombre de cas. Le respect de ces mesures individuelles, couplées aux mesures collectives, sont les seuls moyens de freiner la circulation du virus SARS-CoV-2. Une distance d'au moins un mètre entre les personnes, l'aération des pièces pendant 10 minutes au moins deux fois par jour, le port du masque lorsqu'il est recommandé, et éviter les poignées de mains et les embrassades, y compris chez les jeunes adultes et dans la sphère privée, restent plus que jamais indispensables.

Indicateurs-clés

Surveillance virologique (données SIDEP)

- ▶ En semaine 44-2020, le taux hebdomadaire d'incidence (nouveaux cas / 100 000 habitants) était de 451,3 / 100 000 au niveau régional (contre 486 / 100 000 habitants au niveau national). Environ 200 000 tests RT-PCR ont été réalisés en semaine 44-2020, avec 24 873 nouveaux cas et un taux de positivité de 17,2 % (contre 20,1 % au niveau national).

Surveillance en ville

- ▶ SOS Médecins : 551 consultations pour suspicion de Covid-19 en semaine 43-2020, soit 12,1 % de l'activité totale des associations SOS Médecins de la région. Cette part d'activité liée au Covid-19 est en hausse par rapport à la semaine précédente (440 consultations et 9,4 % de l'activité totale). Le pourcentage d'hospitalisation suite à une consultation pour Covid-19 était de 5,4 %.
- ▶ Réseau Sentinelles : 356 (télé-)consultations pour IRA / 100 000 habitants ont été rapportées en semaine 44-2020 contre 146 / 100 000 en semaine 43-2020.

Surveillance dans les établissements sociaux et médico-sociaux (dont établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées)

Depuis le 1er septembre, 2 803 cas confirmés ou possibles de Covid-19 ont été signalés parmi les résidents et 1 639 parmi le personnel. Les établissements médicalisés pour personnes âgées ont été les plus affectés par la pandémie et représentent 76 % (2 146) de ces cas chez les résidents et 70 % (1 147) chez le personnel.

Surveillance en milieu hospitalier

- ▶ Réseau Oscour® : 940 passages pour suspicion de Covid-19 enregistrés en semaine 44-2020, ce qui représente 5,3 % de l'activité totale des services d'urgence de la région. Cette activité est en forte hausse par rapport à la semaine précédente (555 passages enregistrés en semaine 43-2020, soit 2,7 % de l'activité totale). En semaine 44-2020, le pourcentage d'hospitalisation suite à un diagnostic de Covid-19 était de 62 %.
- ▶ Établissements sanitaires : en semaine 44-2020, le nombre des nouvelles hospitalisations (n=1 047) est en augmentation par rapport à la semaine précédente (n=601). Le nombre de nouvelles admissions en réanimation ou soins intensifs (n=145) est également en augmentation par rapport à la semaine précédente (n=73).
- ▶ Le nombre hebdomadaire de décès liés à la Covid-19 dans les établissements sanitaires est en augmentation (n=93) par rapport à la semaine 43-2020 (n=44).

Surveillance virologique

Les objectifs de la surveillance virologique basée sur les laboratoires sont de suivre l'évolution des taux de positivité des tests 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). Des données sont consolidées dans le temps. Ces indicateurs permettent, associés aux autres indicateurs, de suivre la dynamique de l'épidémie.

Jusque mi-mai, la surveillance virologique s'appuyait sur les données non exhaustives transmises à Santé publique France par le réseau 3 labo (Cerba, Eurofins-Biomnis, Inovie) et par les laboratoires hospitaliers. Désormais, elle s'appuie sur le système **SI-DEP (système d'information de dépistage)**, opérationnel depuis le 13 mai 2020 et dont la montée en charge a été progressive. Ce nouveau système de surveillance vise au suivi exhaustif de l'ensemble des patients testés en France dans les laboratoires de ville et dans les laboratoires hospitaliers. Actuellement, les données transmises concernent les tests RT-PCR réalisés.

Figure 1. Évolution hebdomadaire du nombre total de tests RT-PCR réalisés et du nombre de tests positifs pour Covid-19, Grand Est au 2 novembre 2020 (source SI-DEP) Dernière semaine incomplète *

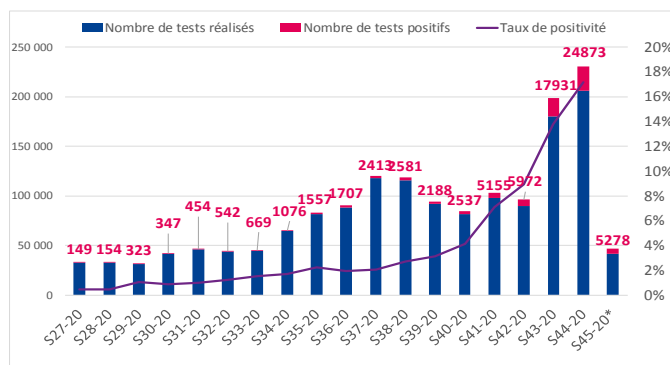


Figure 2. Évolution hebdomadaire du taux d'incidence et du taux de positivité pour Covid-19, Grand Est au 2 novembre 2020 (source SI-DEP)

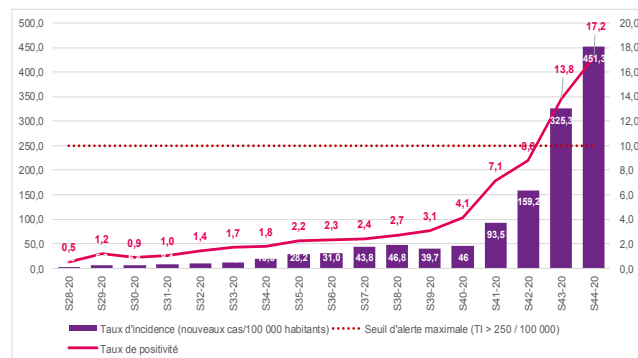
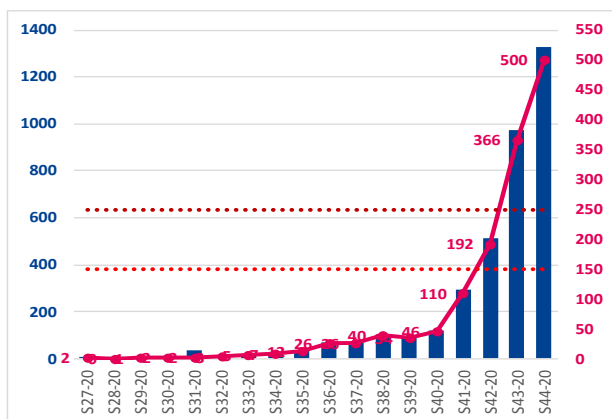
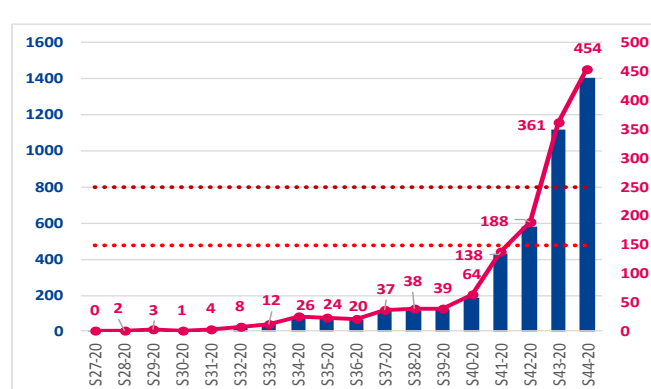


Figure 3. Évolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas de Covid-19 et du taux d'incidence depuis la semaine 27-2020 par département, Grand Est au 2 novembre (source SI-DEP)

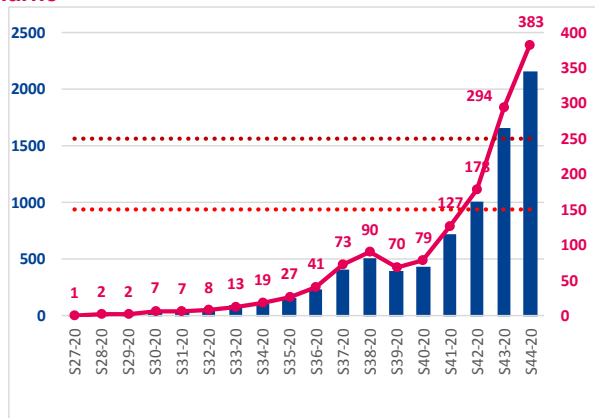
Ardennes



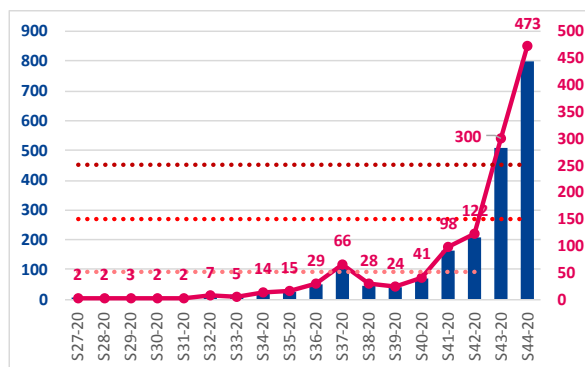
Aube



Marne



Haute - Marne



■ Nombre de nouveaux cas

■ Taux d'incidence (nouveaux cas/100 000 habitants)

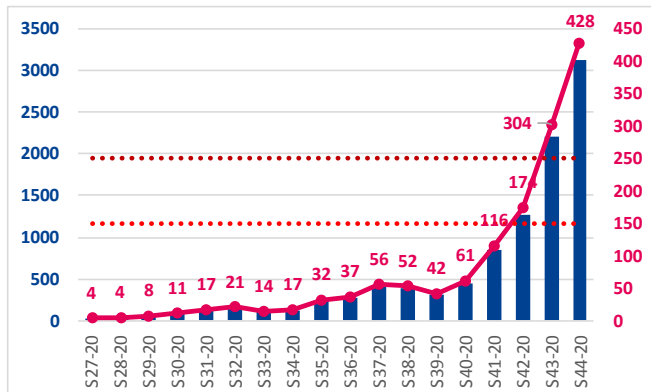
●●●● Seuil d'alerte renforcée (TI > 150 / 100 000)

●●●●● Seuil d'alerte maximale (TI > 250 / 100 000)

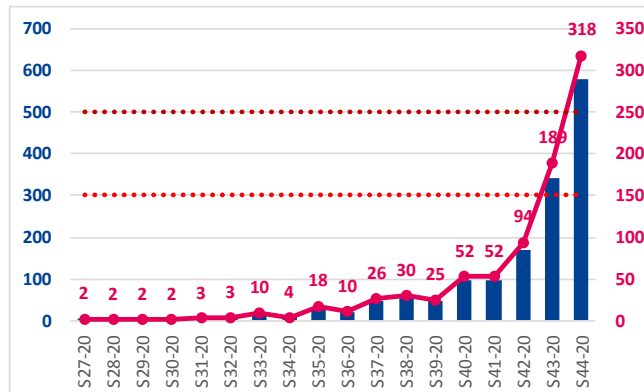
Surveillance virologique

Figure 3. Évolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas de Covid-19 et du taux d'incidence depuis la semaine 27-2020 par département, Grand Est au 2 novembre 2020 (suite) (source SI-DEP)

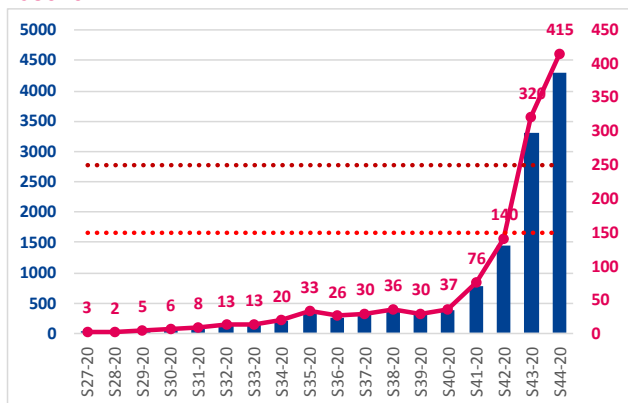
Meurthe-et-Moselle



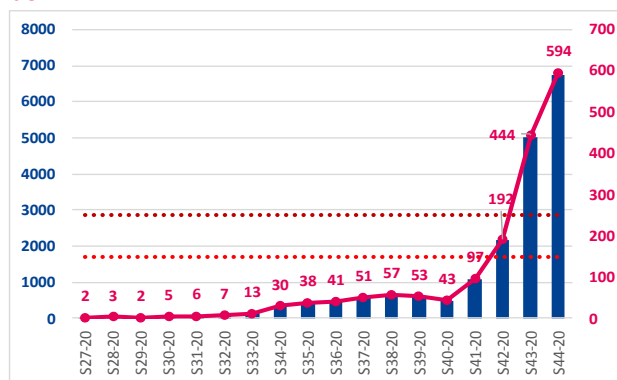
Meuse



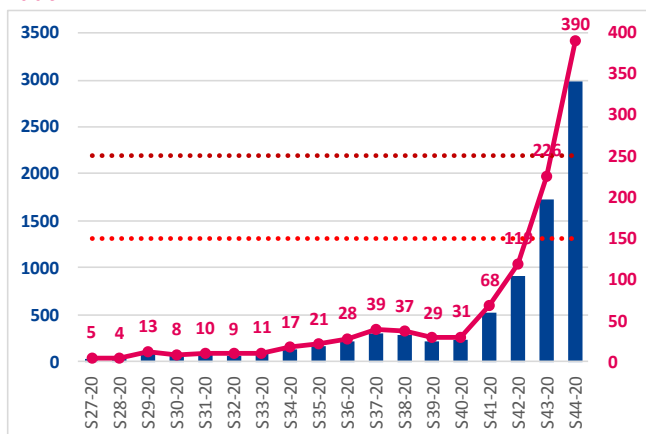
Moselle



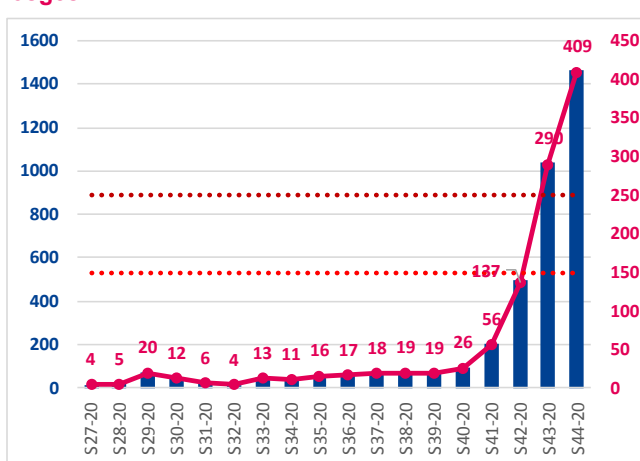
Bas-Rhin



Haut-Rhin



Vosges



■ Nombre de nouveaux cas
● Taux d'incidence (nouveaux cas/100 000 habitants)
⋯ Seuil d'alerte renforcée (TI > 150 / 100 000)
⋯ Seuil d'alerte maximale (TI > 250 / 100 000)

Figure 4. Distribution (%) des nouvelles infections à COVID-19 par classe d'âge en semaine 44-2020, Grand Est, au 5 novembre 2020 (source SI-DEP)

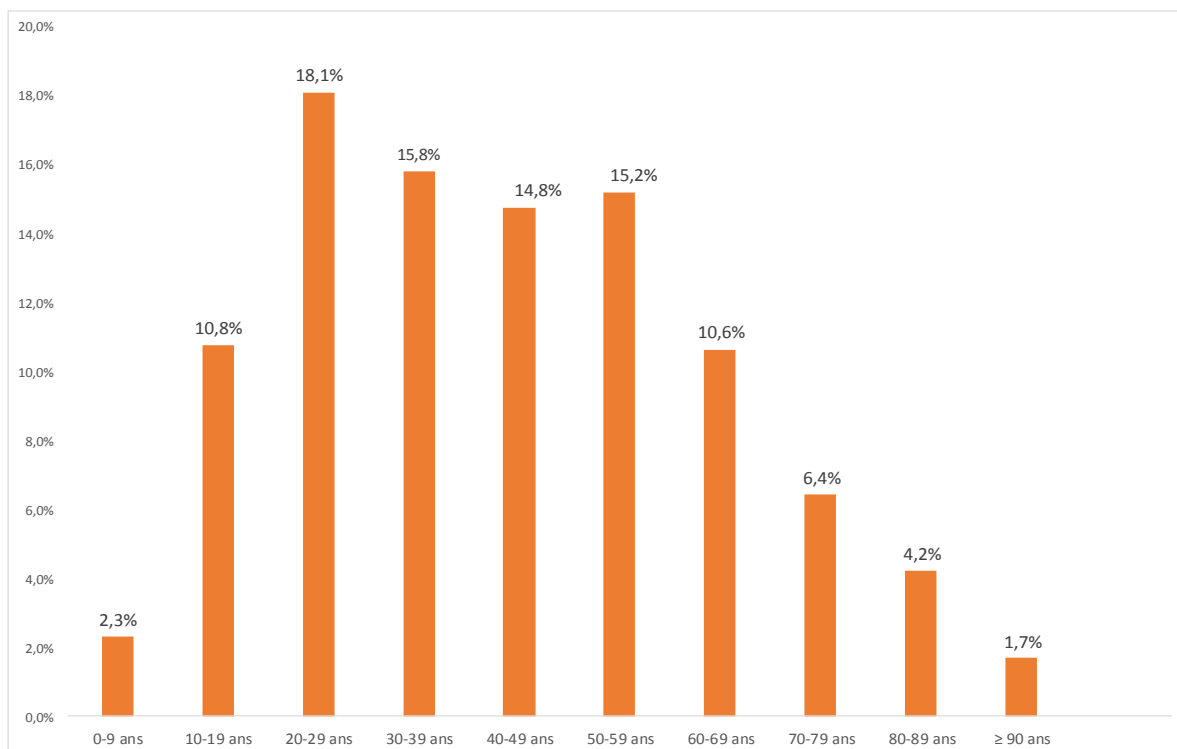


Figure 5. Taux d'incidence pour COVID-19 par classe d'âge en semaine 43-2020, Grand Est, au 5 novembre 2020 (source SI-DEP)

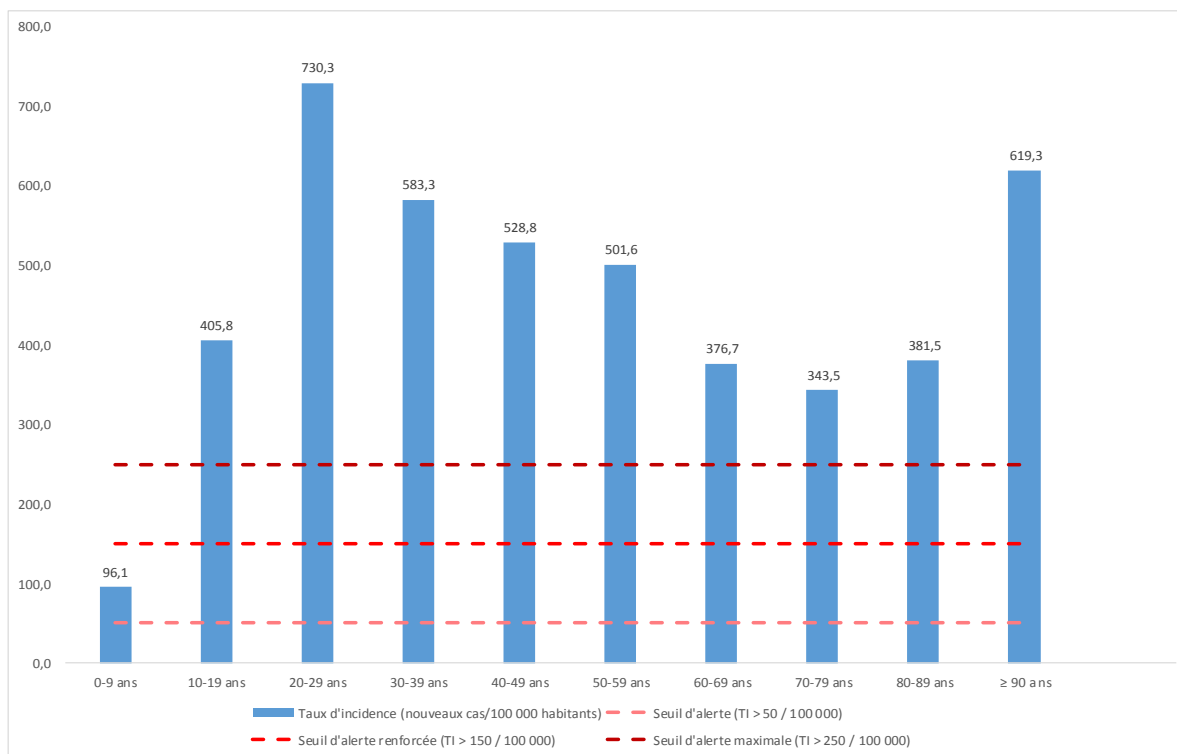


Figure 6. Distribution (%) des nouvelles infections à COVID-19 selon le délai d'apparition des symptômes en semaine 44-2020, Grand Est, au 5 novembre 2020 (source SI-DEP)

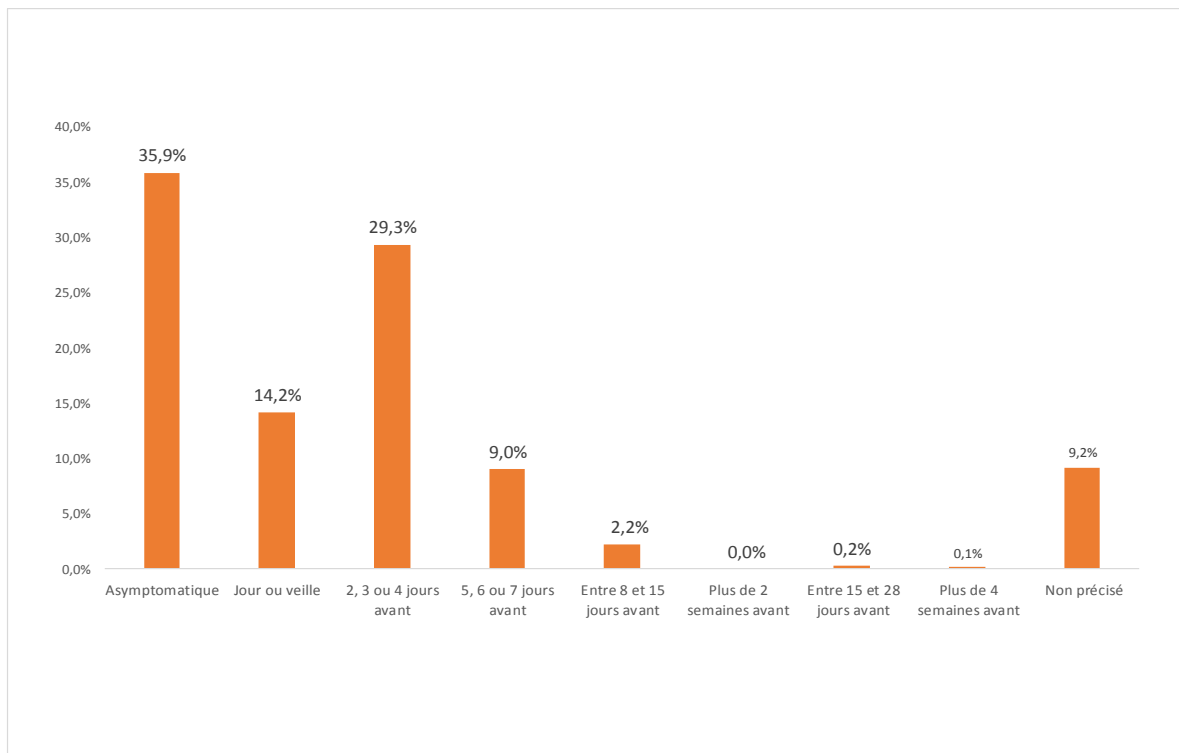
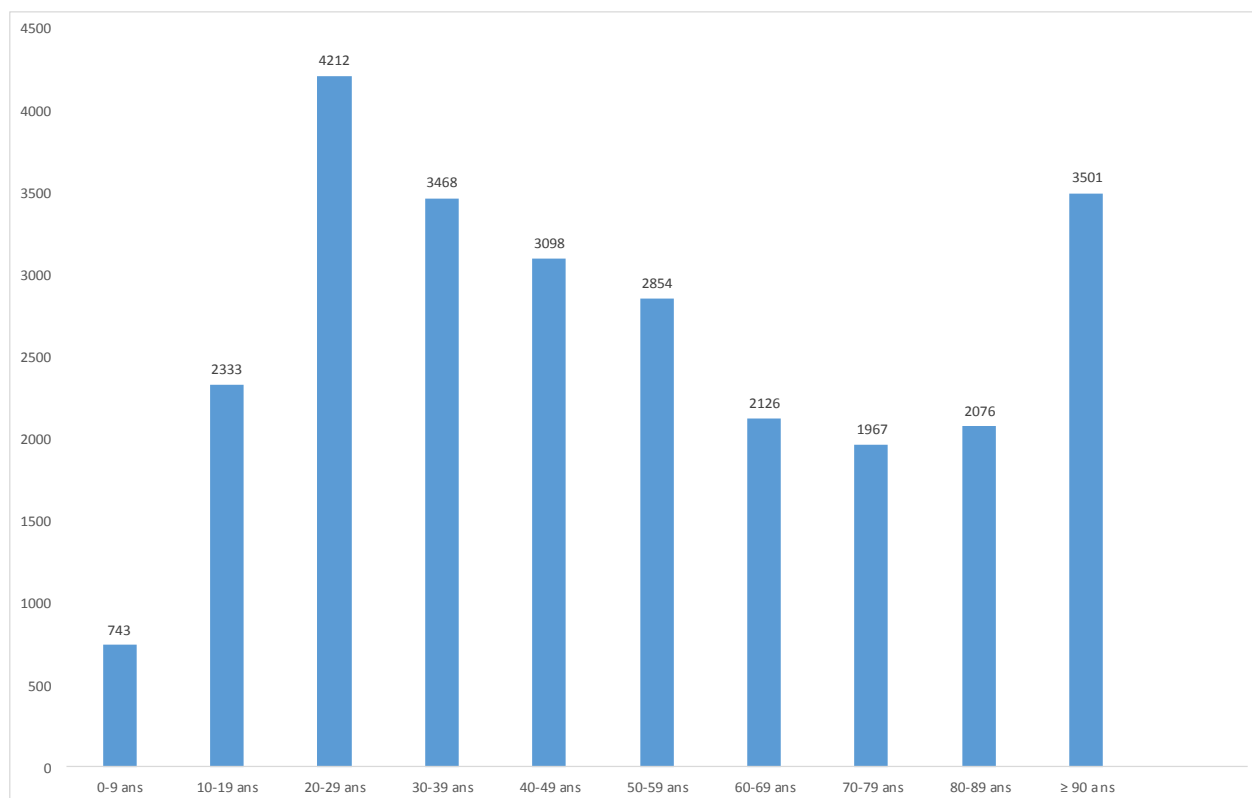


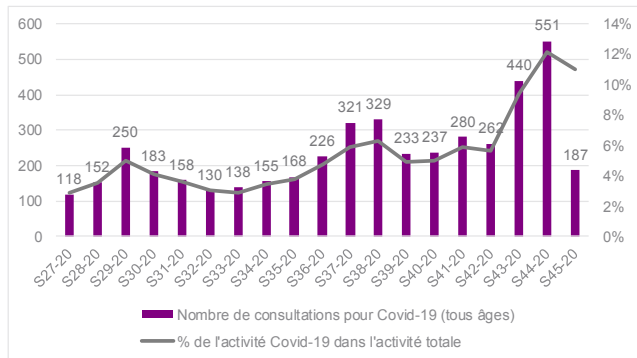
Figure 7. Taux de dépistage (nombre de personnes testées / 100 000 habitants de la classe d'âge) pour COVID-19 par classe d'âge en semaine 43-2020, Grand Est, au 5 novembre 2020 (source SI-DEP)



Consultations en médecine de ville pour suspicion de COVID-19 :

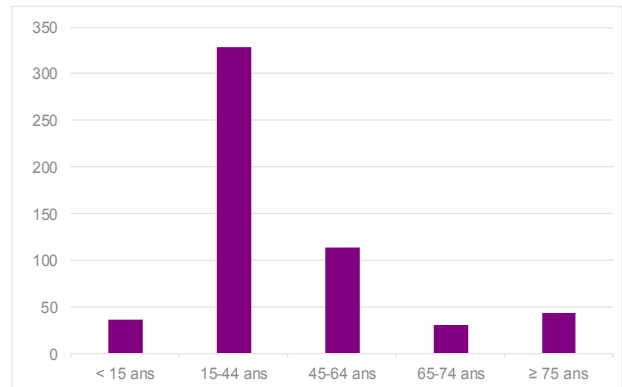
Source : SOS Médecins, au 04/11/2020

Figure 8. Évolution du nombre hebdomadaire de consultations SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 et de la part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des associations, Grand Est. Dernière semaine incomplète *



Source : SOS Médecins, au 04/11/2020

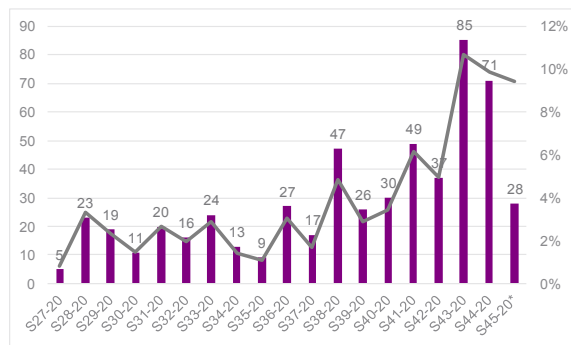
Figure 9. Distribution selon l'âge des consultations SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 en semaine 43-2020, Grand Est.



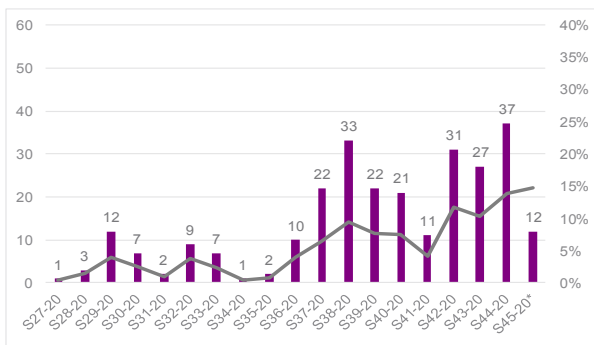
Source : SOS Médecins, au 04/11/2020

Figure 10. Évolution du nombre hebdomadaire de consultations SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 et de la part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des associations SOS Médecins, par département, Grand Est. Dernière semaine incomplète *

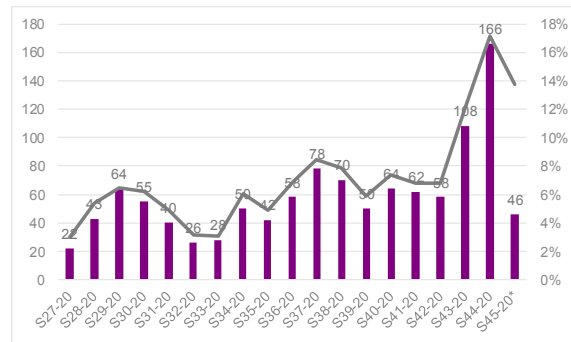
SOS Médecins - Troyes



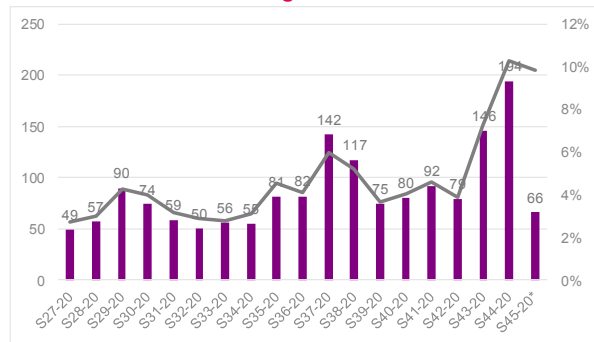
SOS Médecins - Reims



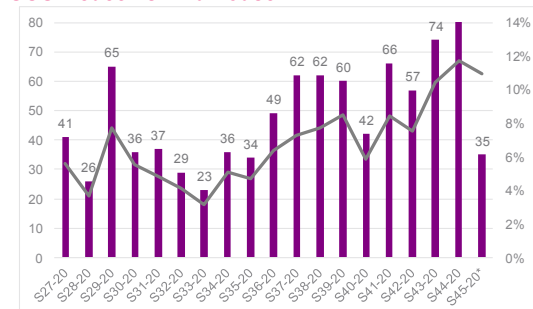
SOS Médecins - Meurthe-et-Moselle



SOS Médecins - Strasbourg



SOS Médecins - Mulhouse



■ Nombre de consultations pour Covid-19 (tous âges)
 — % de l'activité Covid-19 dans l'activité totale

Surveillance en ville (suite)

Source : Réseau Sentinelles, au 04/11/2020

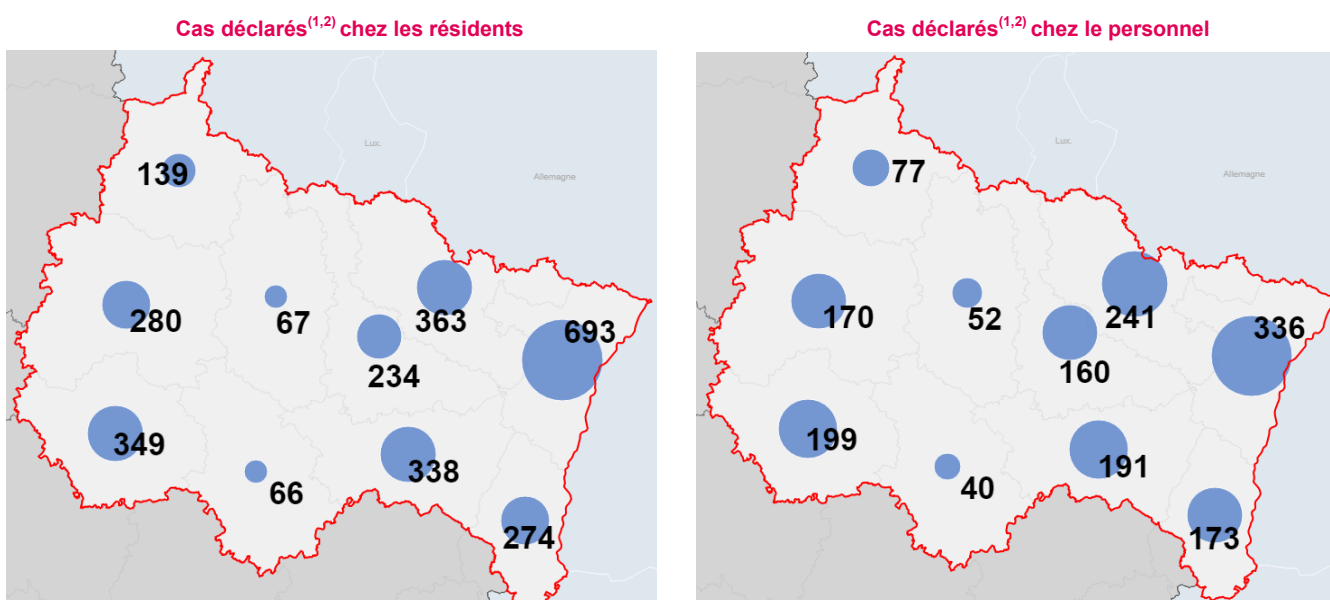
Taux de consultations (ou téléconsultations) pour une infection respiratoire aiguë (IRA) estimés, Grand Est

- S42-2020 : 115 / 100 000 habitants
- S43-2020 : 146 / 100 000 habitants
- S44-2020 : 356 / 100 000 habitants

Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux

Source : établissements sociaux et médico-sociaux déclarant au moins un cas confirmé ou possible de Covid-19 au 4 novembre 2020

Figure 11. Nombre cumulé de cas déclarés^(1,2) de Covid-19 en établissements sociaux et médico-sociaux selon le département de l'établissement depuis le 1er septembre 2020. Grand Est



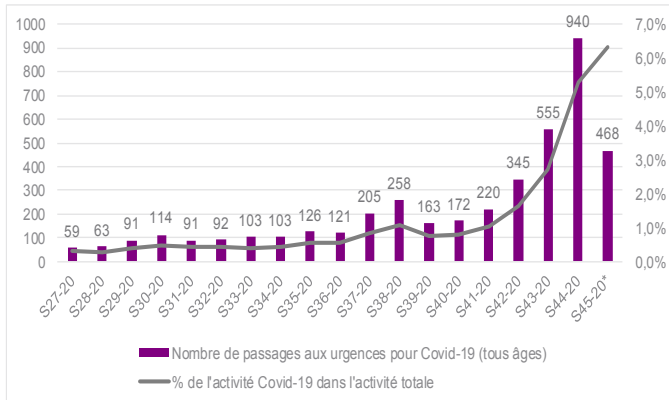
¹ Cas confirmé COVID-19 : toute personne, symptomatique ou non, avec un prélèvement confirmant l'infection par le SARS-CoV-2 parmi les résidents ou les membres de personnel d'un EMS

² Cas possible COVID-19 : fièvre (ou sensation de fièvre) avec présence de signes respiratoires (comme la toux, un essoufflement ou une sensation d'oppression thoracique) OU un autre tableau clinique compatible avec le COVID-19 selon le médecin, parmi les résidents ou les membres de personnel d'un EMS

Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 :

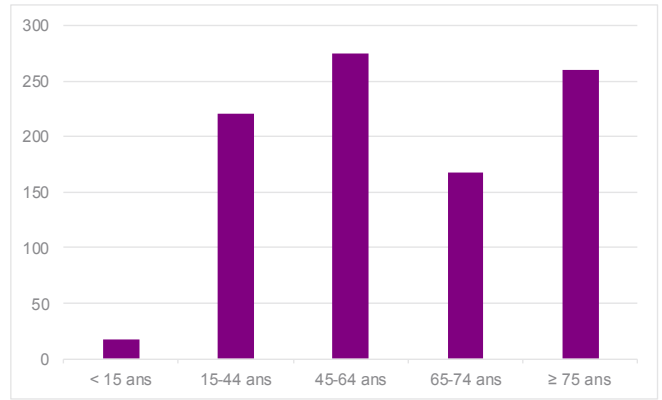
Source : OSCOUR®, au 04/11/2020

Figure 12. Évolution du nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19, Grand Est. Dernière semaine incomplète *



Source : OSCOUR®, au 04/11/2020

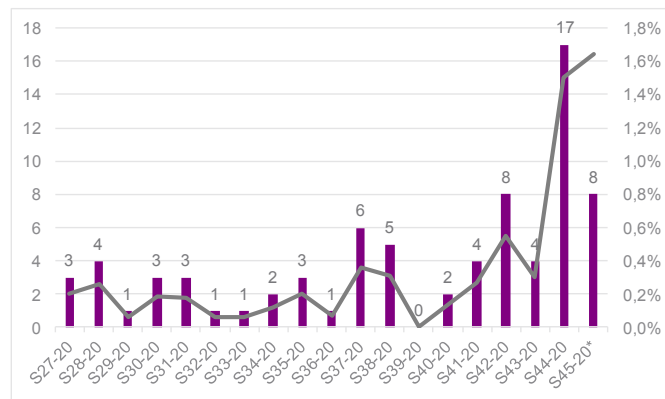
Figure 13. Distribution selon l'âge des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 en semaine 44-2020, Grand Est.



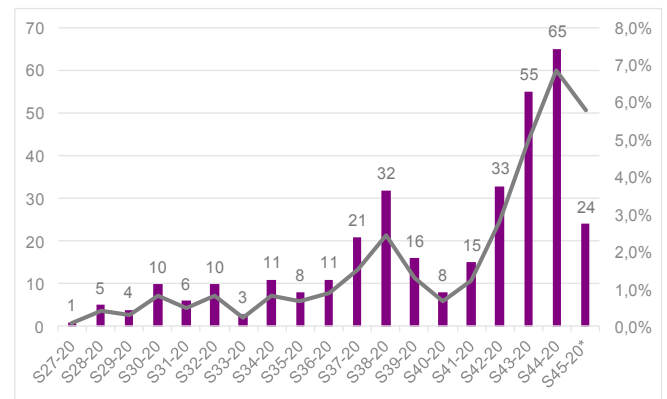
Source : OSCOUR®, au 04/11/2020

Figure 14. Évolution du nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 par département, Grand Est. Dernière semaine incomplète *

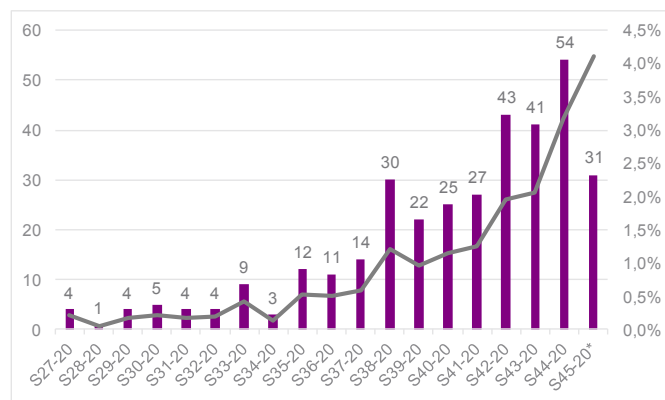
Ardennes



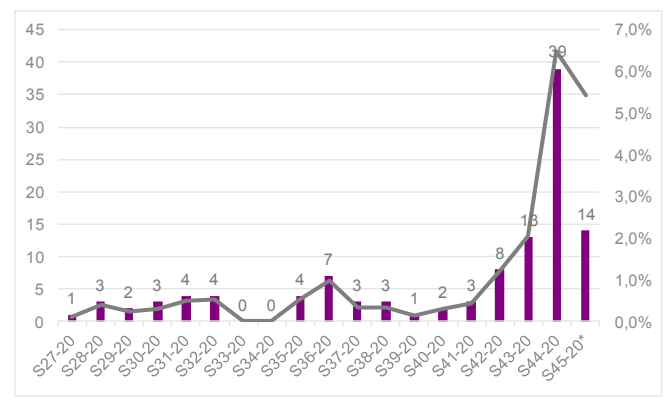
Aube



Marne



Haute-Marne



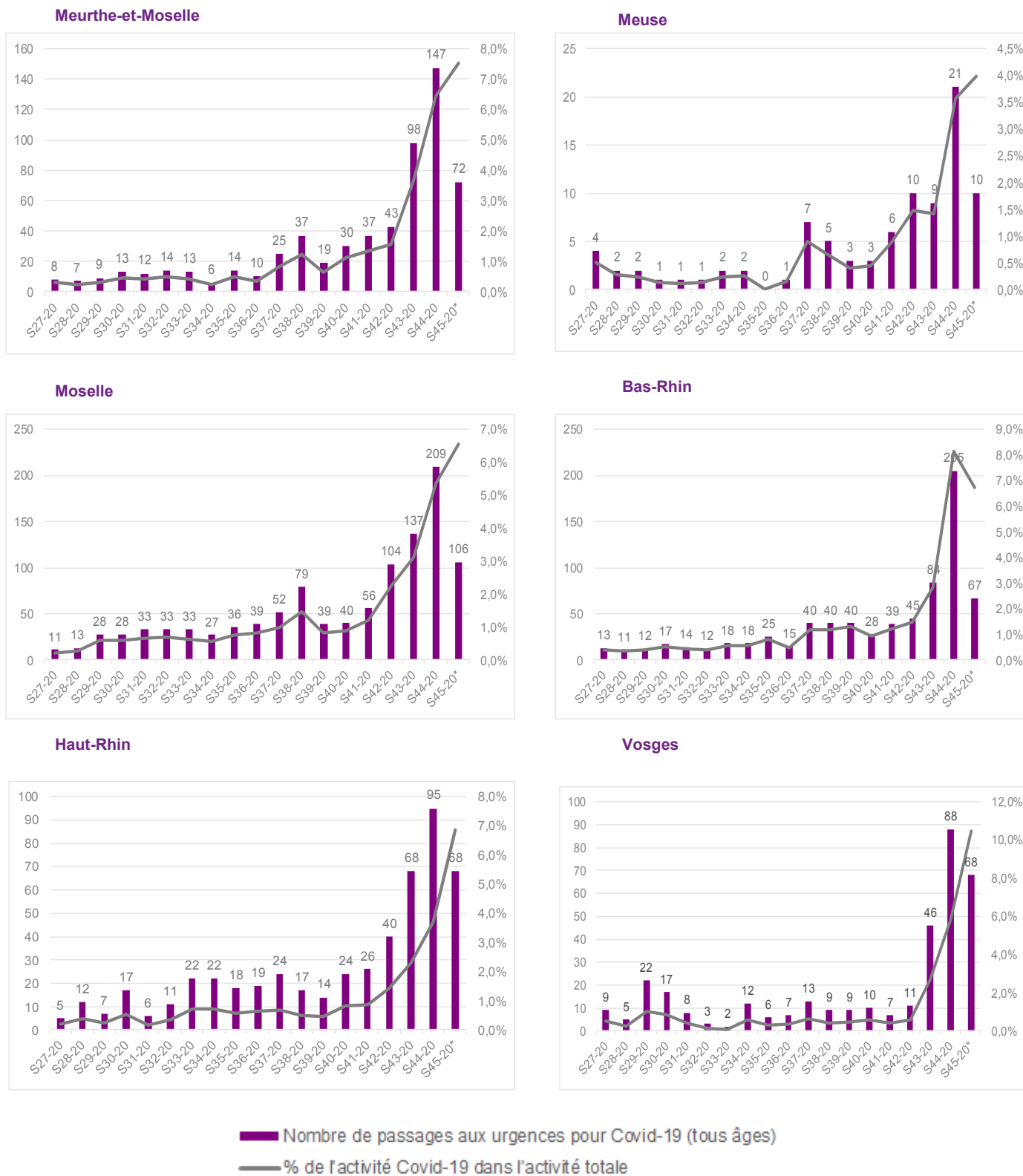
■ Nombre de passages aux urgences pour Covid-19 (tous âges)
 — % de l'activité Covid-19 dans l'activité totale

Surveillance en milieu hospitalier (suite)

Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 (suite) :

Source : OSCOUR®, au 04/11/2020

Figure 15. (suite) Nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 par départements. Grand Est. Dernière semaine incomplète *

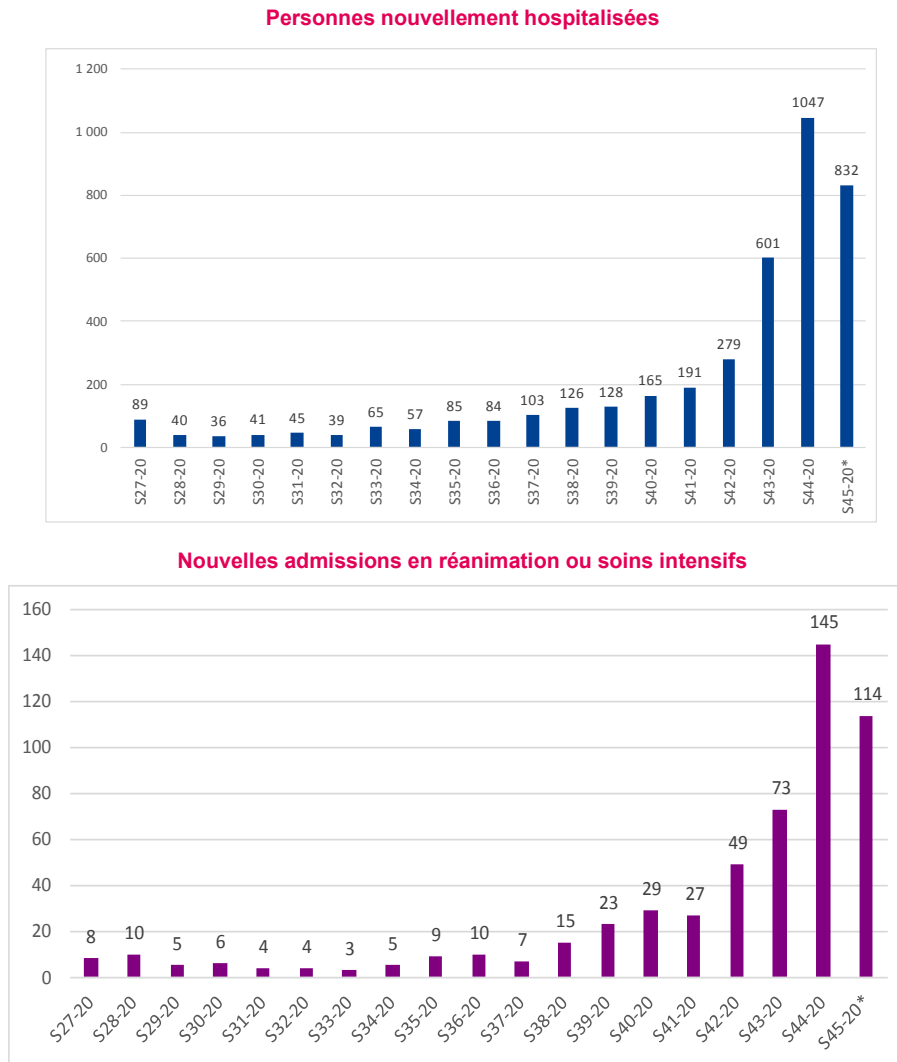


Surveillance en milieu hospitalier (suite)

Hospitalisations, hospitalisations en réanimation, retours à domicile :

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 04/11/2020

Figure 16. Évolution du nombre hebdomadaire de personnes nouvellement hospitalisées pour COVID-19 et de nouvelles admissions en réanimation, Grand Est.
Dernière semaine incomplète *



Au 04/11/2020 :

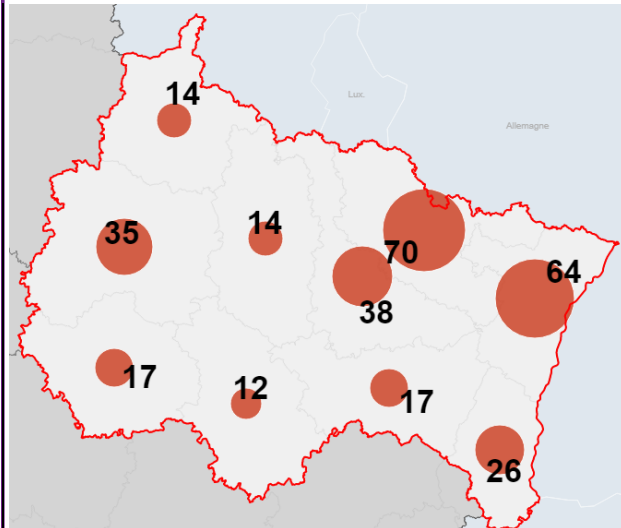
- 1 602 personnes hospitalisées pour Covid-19 dans la région Grand Est
- Dont 207 actuellement en réanimation ou soins intensifs (soit 44% des lits de réanimation et soins intensifs occupés par des patients Covid-19)
- 14 896 personnes retournées à domicile

Surveillance de la mortalité

Mortalité liée au Covid-19 dans les établissements sanitaires

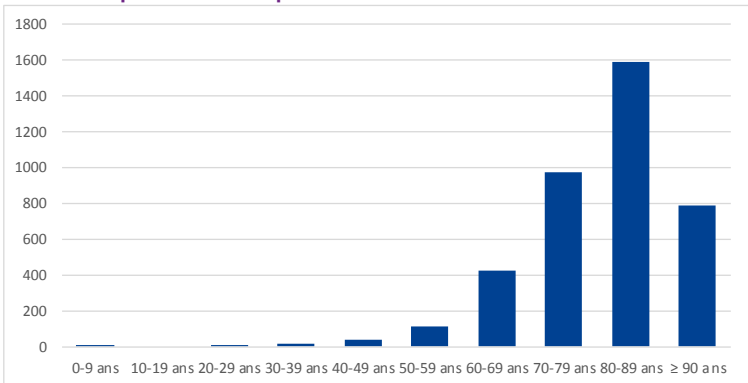
Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 04/11/2020

Figure 17. Nombre cumulé de décès parmi les personnes hospitalisées pour Covid-19 selon le département de l'établissement sanitaire depuis le 1er septembre 2020. Grand Est



Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 04/11/2020

Figure 19. Distribution par classe d'âge des personnes décédées de Covid-19 par semaine depuis le 1er mars 2020. Grand Est



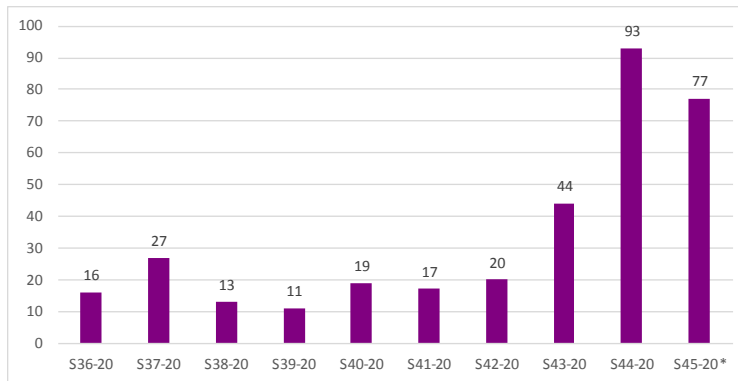
Mortalité liée au Covid-19 dans les établissements

Source : Établissements sociaux et médico-sociaux déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 04/11/2020

Figure 20. Nombre cumulé de personnes décédées de Covid-19 en établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées (hors résidents décédés à l'hôpital) depuis le 1er septembre 2020. Grand Est

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 04/11/2020

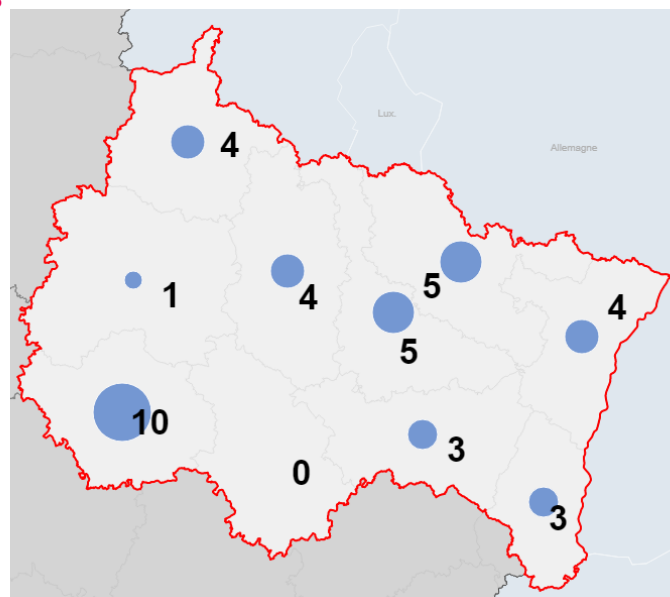
Figure 18. Nombre de personnes décédées de Covid-19 par semaine depuis la semaine S36-2020. Grand Est



* Dernière semaine incomplète

Points clés sur la surveillance de la mortalité liée au Covid-19 :

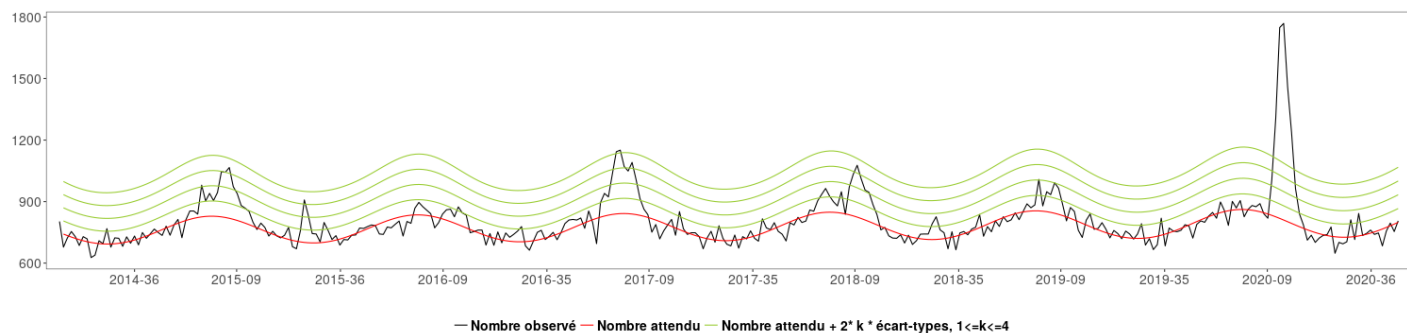
- Au 04/11 et depuis le 1er septembre : 307 patients hospitalisés pour Covid-19 sont décédés dans les établissements sanitaires de la région.
- Au 28/10 et depuis le 1er septembre (et hors décès à l'hôpital) :
 - 39 résidents sont décédés en établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées.
- Aucune surmortalité n'est observée à l'échelle de la région depuis la semaine 27-2020.



Mortalité toutes causes de décès confondues

Source : Insee au 04/11/2020

Figure 18. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 43-2020, Grand Est



Signalement à visée d'alerte des clusters (foyers de transmission)

Depuis la levée du confinement, les ARS en lien avec les cellules régionales de Santé publique France et les partenaires locaux, investiguent les clusters détectés. Le traçage et le dépistage des personnes contacts permettent de contrôler ces foyers. Un cluster est défini par la survenue d'au moins 3 cas confirmés ou probables, dans une période de 7 jours, et qui appartiennent à une même communauté ou ont participé à un même rassemblement de personnes, qu'ils se connaissent ou non.

En région Grand Est, au 4 novembre 2020, le bilan s'élève à 564 clusters validés et rapportés depuis le 9 mai 2020. Parmi ces clusters, 349 sont en cours d'investigation.

Tableau 2 : Répartition par département et par type du nombre de clusters en cours d'investigation rapportés à Santé publique France depuis le 9 mai (N=349), hors milieu familial restreint - au 4 novembre 2020 (source MONIC)

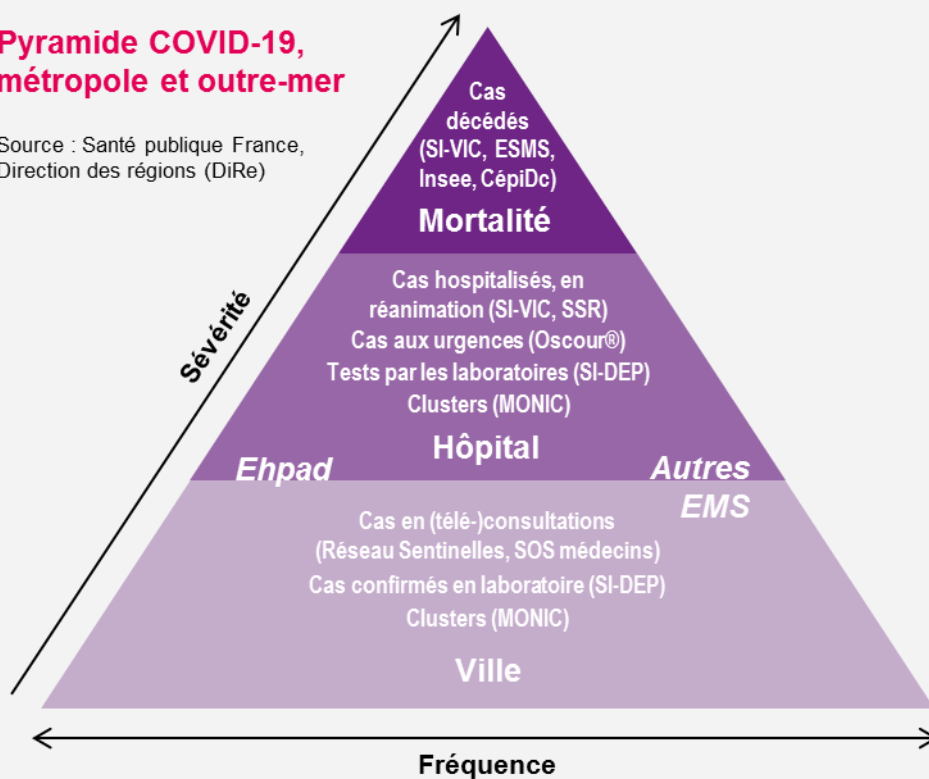


Mission de Santé publique France

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.

Pyramide COVID-19, métropole et outre-mer

Source : Santé publique France, Direction des régions (DiRe)



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 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

Rédacteur en chef

Michel Vernay

Equipe de rédaction

Santé publique France Grand Est

Direction des régions (DiRe)

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

5 novembre 2020

Numéro vert 0 800 130 000

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

Sites associés :

- ▶ [SurSaUD@](#)
- ▶ [OSCOUR@](#)
- ▶ [SOS Médecins](#)
- ▶ [Réseau Sentinelles](#)
- ▶ [SI-VIC](#)
- ▶ [CépiDC](#)



World Health Organization



INFORMATION CORONAVIRUS

COVID-19

PROTÉGEONS-NOUS LES UNS LES AUTRES



En complément de ces gestes, porter un masque quand la distance d'un mètre ne peut pas être respectée

GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS 0 800 130 000 (appel gratuit)

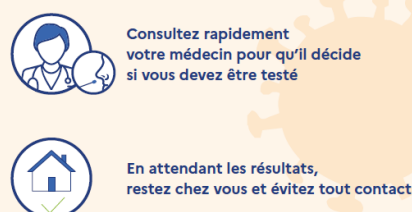


INFORMATION CORONAVIRUS

COVID-19

QUE FAIRE DÈS LES PREMIERS SIGNES ?

Si vous avez de la fièvre, de la toux, mal à la gorge, le nez qui coule ou une perte du goût et de l'odorat :



GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS 0 800 130 000 (appel gratuit)