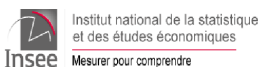


En collaboration avec :

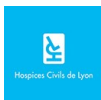
Agence régionale de santé
(ARS) Grand Est, Médecins
libéraux, SAMU Centre 15,
SOS médecins, médecins
urgentistes, réanimateurs,
laboratoires de biologie médi-
cale hospitaliers et de ville,
Sociétés savantes d'infectio-
logie, de réanimation et de
médecine d'urgence



Institut national
de la santé et de la recherche médicale



CNR Virus des infections respira-



Résumé

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

Le Grand Est a connu une première vague ayant culminé en semaine 13-2020 (23-29 mars) avec 4 116 passages aux urgences et 1 494 consultations SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 et 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). Depuis la fin octobre, la région fait face à une seconde vague avec 25 329 nouvelles infections à SARS-CoV-2 en semaine 44-2020 (26 octobre-01 novembre) et 1 605 nouvelles hospitalisations (dont 223 en réanimation et soins intensifs) en semaine 46-2020.

Depuis l'instauration du deuxième confinement, la région a connu une forte décline du nombre des nouvelles infections, ainsi que de l'activité Covid-19 du système de soins (associations SOS médecins, structures d'urgence et services d'hospitalisation des établissements de santé), même si la pression sur ce système de soins restait forte. En semaine 49-2020, tous les indicateurs stagnaient et dessinaient une phase plateau à un niveau élevé, avant de repartir à la hausse en semaine 50-2020. Avec les fêtes de fin d'année, le taux de dépistage s'est envolé en semaine 52-2020, ce qui a conduit à l'effondrement du taux de positivité, alors que la pression sur le système de soins demeurait forte.

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

En semaine 53-2020, le nombre de nouveaux cas est en hausse (12 578 nouveaux cas contre 10 732 en S52-2020, soit une augmentation de 17%). Après la forte hausse de la semaine 52-2020, le nombre de personnes testées diminue sensiblement (173 555 personnes en semaine 53-2020 contre 267 659 en semaine 52-2020). Le taux d'incidence augmente (228,2 nouveaux cas / 100 000 habitants contre 194,7 en semaine 52-2020). Il reste très largement supérieur au taux d'incidence national (144,3 nouveaux cas / 100 000 habitants). Après avoir très fortement chuté en semaine 52-2020 (4,0%), le taux de positivité remonte en semaine 53-2020 et atteint désormais 7,2%.

L'évolution en semaine 53-2020 de l'épidémie dans la région reste préoccupante, avec une circulation virale très supérieure au seuil de circulation active du virus, fixé à 50 nouveaux cas / 100 000, et ce dans toutes les classes d'âge. Un peu plus de la moitié (57 %) des nouveaux cas testés en semaine 53-2020 sont âgés de moins de 50 ans et 30 % ont de 20 à 39 ans.

En semaine 53-2020, la circulation virale est en augmentation dans sept départements : l'Aube (173 cas / 100 000 habitants), la Marne (209 cas / 100 000 habitants), la Haute-Marne (278 cas / 100 000 habitants), la Moselle (237 cas / 100 000 habitants), le Bas-Rhin (200 cas / 100 000 habitants), le Haut-Rhin (225 cas / 100 000 habitants) et les Vosges (236 cas / 100 000 habitants). Elle est stable, mais à un niveau élevé, dans trois départements : les Ardennes (285 cas / 100 000 habitants), la Meurthe-et-Moselle (257 cas / 100 000 habitants) et la Meuse (262 cas / 100 000 habitants).

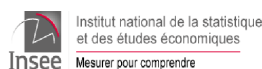
La forte pression qui s'exerce sur le système de soins se poursuit en semaine 53-2020, pour la 3ème semaine consécutive. Le nombre de consultations pour suspicion de Covid-19 des cinq associations SOS Médecins de la région connaît une hausse plus forte que la semaine précédente (+23 %).

Le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 dans les structures d'urgences de la région reste élevé (n=765); la part d'activité dans les services d'urgence restant stable, autour de 4%. Même si la tendance varie selon les départements, l'activité reste forte, surtout dans le département de la Moselle, de la Meurthe-et-Moselle, du Haut-Rhin et de la Marne qui a une activité en constante augmentation depuis plusieurs semaines.

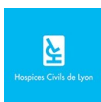
Les nombres de nouvelles hospitalisations (n=1 074), de nouvelles admissions en réanimation et soins intensifs pour Covid-19 (n=168) et de décès liés à la Covid-19 dans les établissements de santé (n=290) sont stables par rapport à la semaine précédente (respectivement - 3 %, + 2 % et + 5 %).

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-



Au sein des établissements socio et médico-sociaux, 6 971 cas confirmés de Covid-19 ont été signalés parmi les résidents et 3 281 parmi le personnel depuis le 1^{er} septembre. Les établissements médicalisés pour personnes âgées sont les plus affectés par la pandémie et représentent 83 % (5 810) de ces cas chez les résidents et 79 % (2 602) chez le personnel.

Au 6 janvier, 879 clusters ou épisodes de cas groupés ont été repérés dans la région depuis le 1^{er} novembre, dont 612 sont en cours d'investigation ou maîtrisés.

Après une diminution du nombre des nouvelles infections en semaine 52-2020, le niveau de circulation virale demeure très élevé et désormais à nouveau en hausse, quels que soient les territoires de la région et les classes d'âge.

La pression sur le système de soins restant forte et ayant même désormais tendance à s'accroître, il est plus que jamais vital de respecter, en toutes circonstances et par tout le monde, les mesures barrières et de distanciation sociale. Pour se protéger et protéger les autres, il est toujours vital de respecter une distance d'au moins un mètre entre les personnes, aérer les pièces pendant 10 minutes au moins deux fois par jour, porter le masque lorsqu'il est recommandé, éviter les poignées de mains et les embrassades, y compris avec ses proches, et respecter les gestes barrières habituels.

La campagne de vaccination a débuté le 27 décembre 2020. Elle vise dans un premier temps les résidents en EHPAD et les professionnels de santé âgés de plus de 55 ans. Cette campagne s'est intensifiée depuis le 04 janvier 2021, afin d'augmenter la couverture vaccinale de la population.

Plusieurs nouveaux variants du SARS-CoV-2 ont été identifiés au cours des derniers mois. Deux d'entre eux font l'objet d'une attention particulière : VOC 202012/01, identifié pour la première fois au Royaume-Uni, et 501Y.V2, repéré pour la première fois en Afrique du Sud.

Au 06 janvier 2021, 19 cas d'infections au variant VOC 202012/01 (variant identifié au Royaume-Uni) et trois cas d'infections au variant 501Y.V2 (variant identifié en Afrique du Sud) ont été confirmés en France métropolitaine.

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 et les tests antigéniques réalisés.

Figure 1. Évolution hebdomadaire du nombre de nouvelles infections à SARS-CoV-2 et du taux de positivité, Grand Est au 5 janvier 2021 (source SI-DEP)

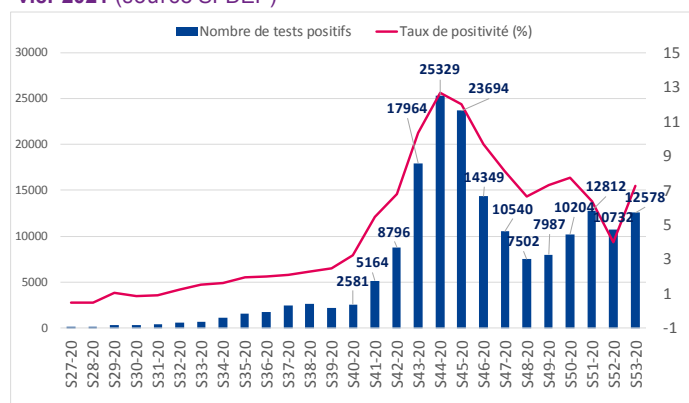


Figure 2. Évolution hebdomadaire du taux d'incidence pour Covid-19, Grand Est au 5 janvier 2021 (source SI-DEP)

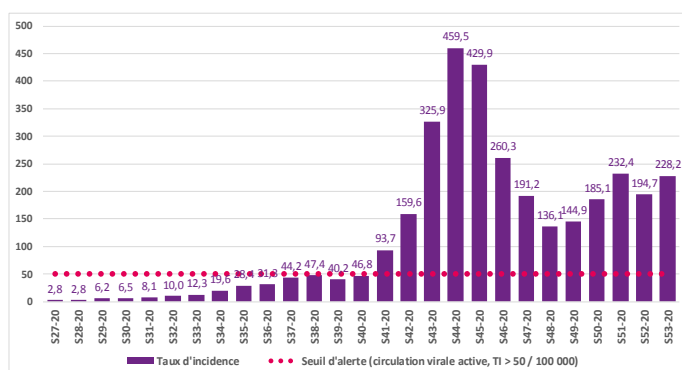
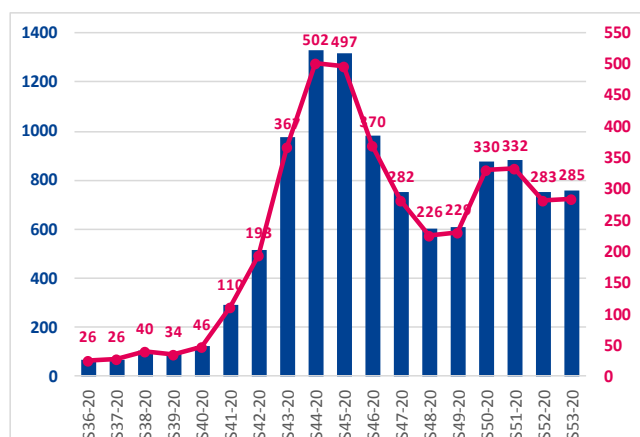
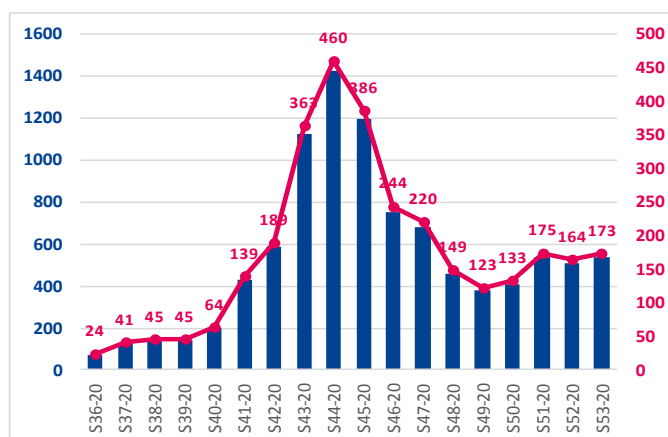


Figure 3. Évolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas de Covid-19 et du taux d'incidence depuis la semaine 27-2020 par département, Grand Est au 5 janvier 2021 (source SI-DEP)

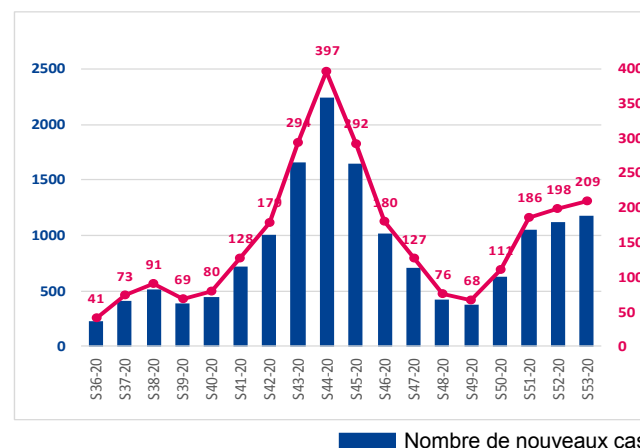
Ardennes



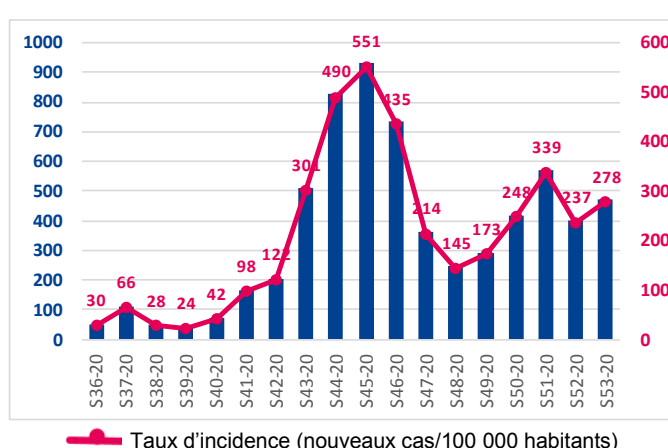
Aube



Marne



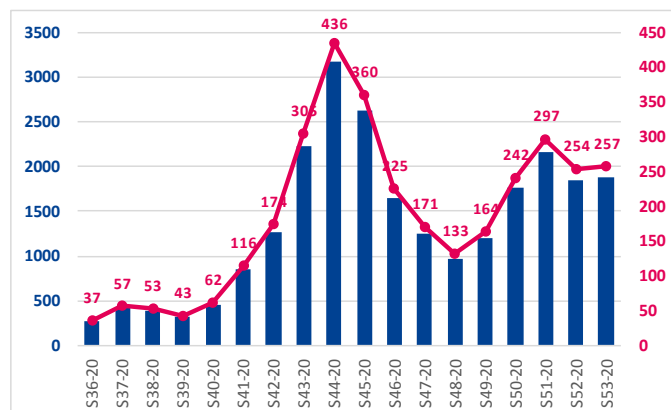
Haute - Marne



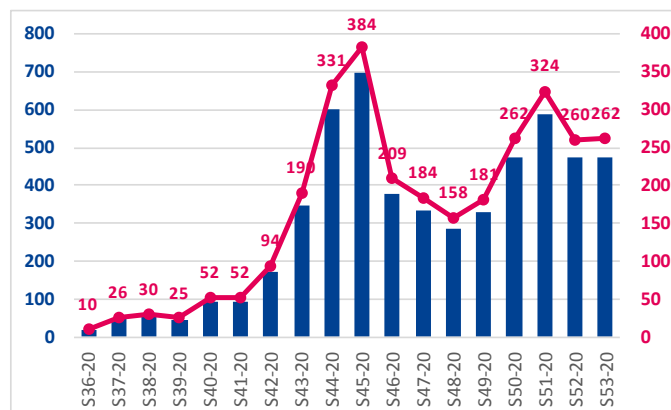
Surveillance virologique

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 5 janvier 2021 (suite) (source SI-DEP)

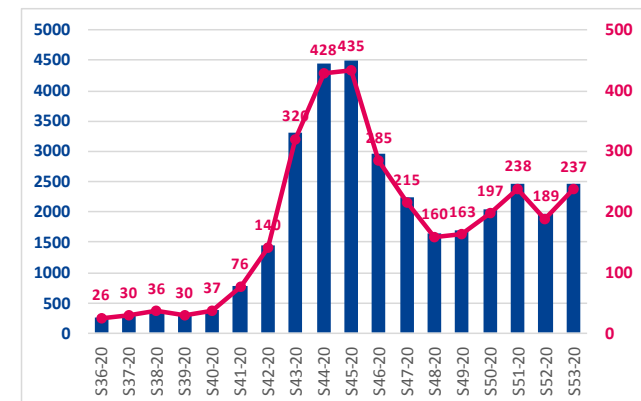
Meurthe-et-Moselle



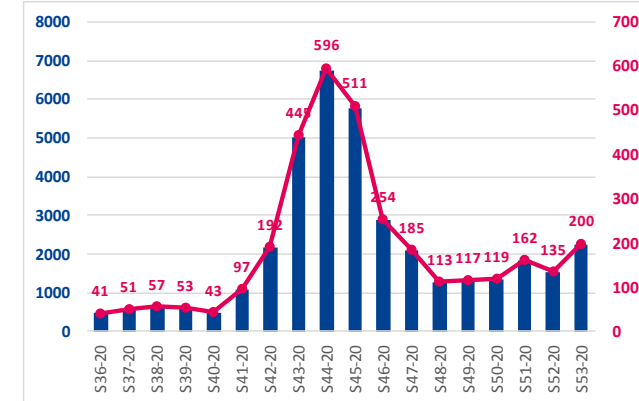
Meuse



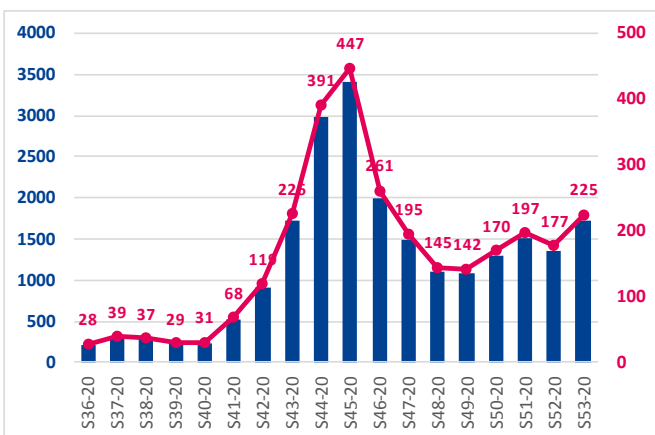
Moselle



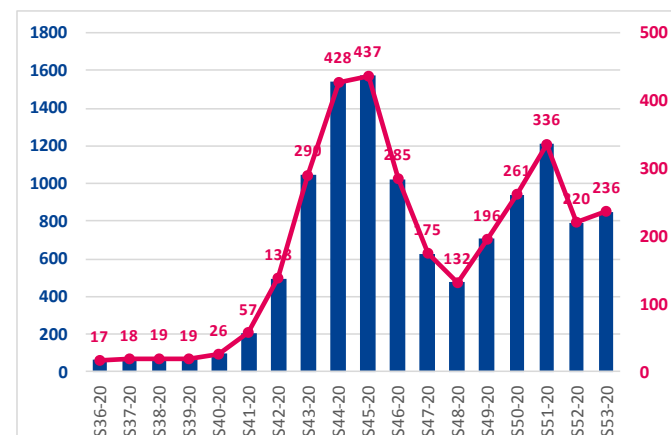
Bas-Rhin



Haut-Rhin



Vosges



■ Nombre de nouveaux cas

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

Figure 4. Distribution (%) des nouvelles infections à COVID-19 par classe d'âge en semaine 53-2020, Grand Est, au 5 janvier 2021 (source SI-DEP)

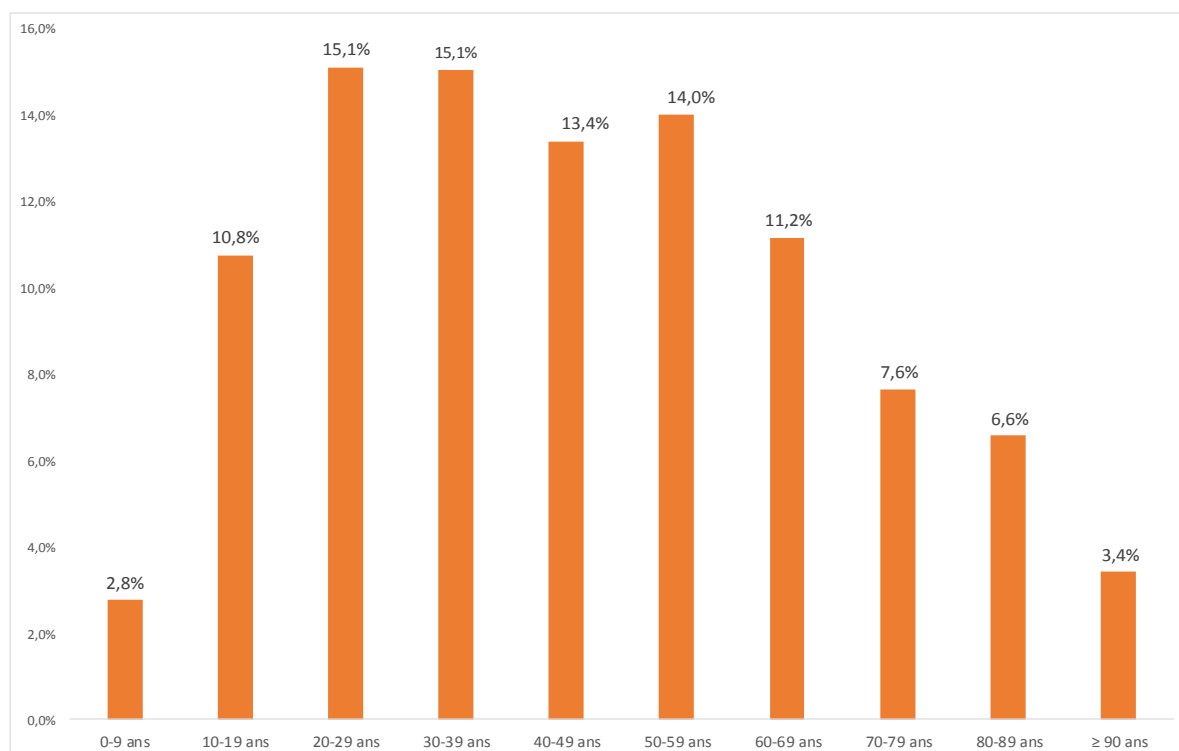
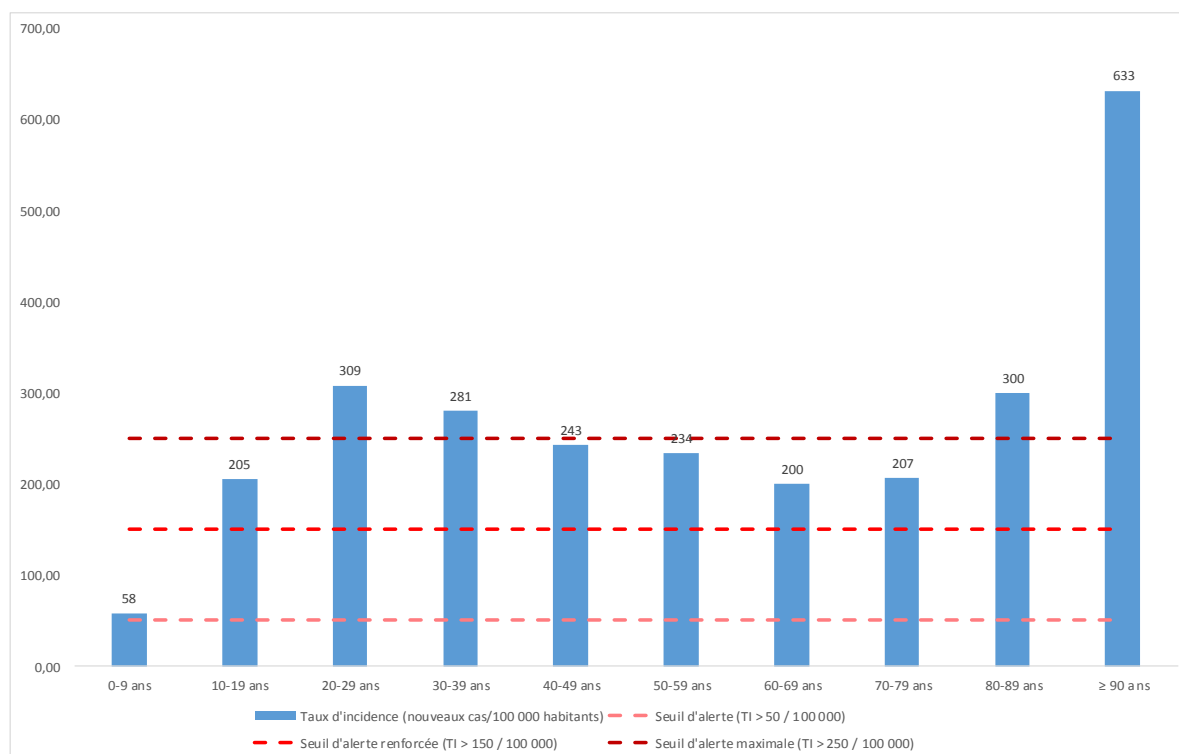
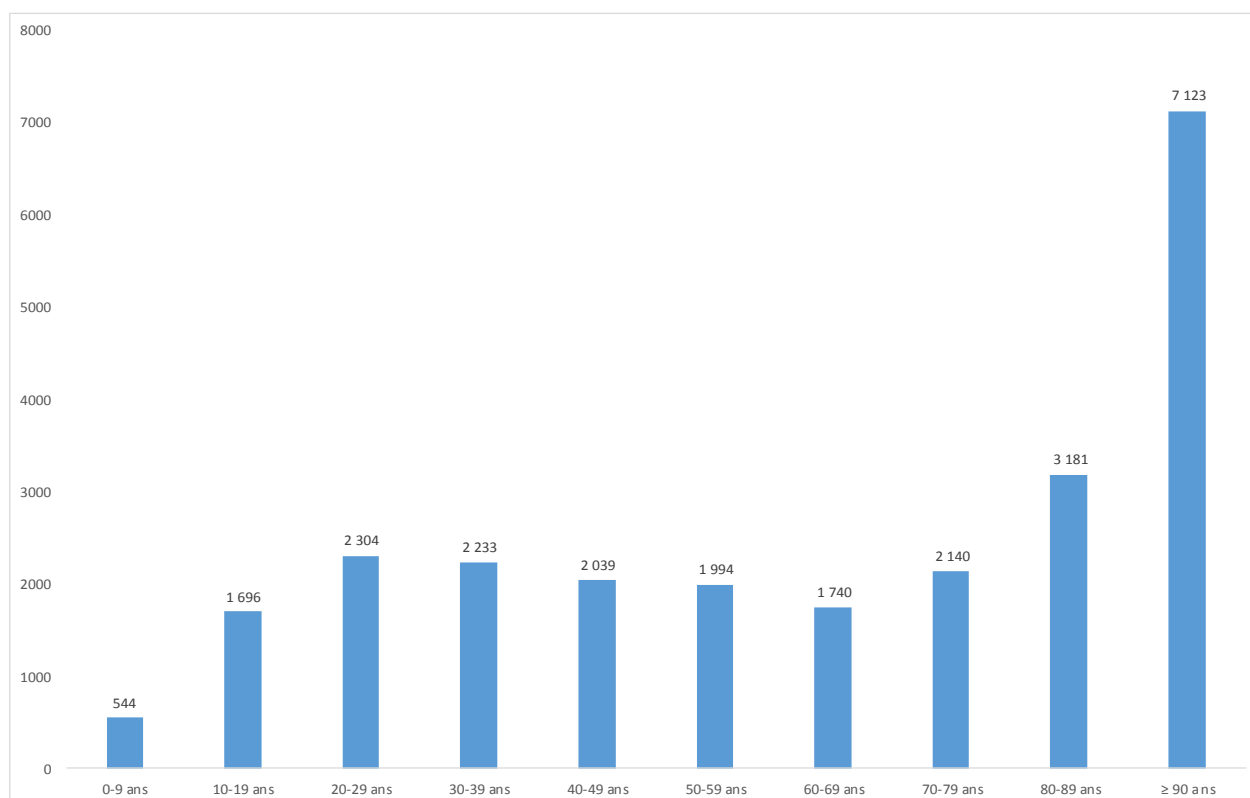


Figure 5. Taux d'incidence pour COVID-19 par classe d'âge en semaine 53-2020, Grand Est, au 5 janvier 2021 (source SI-DEP)



Surveillance virologique

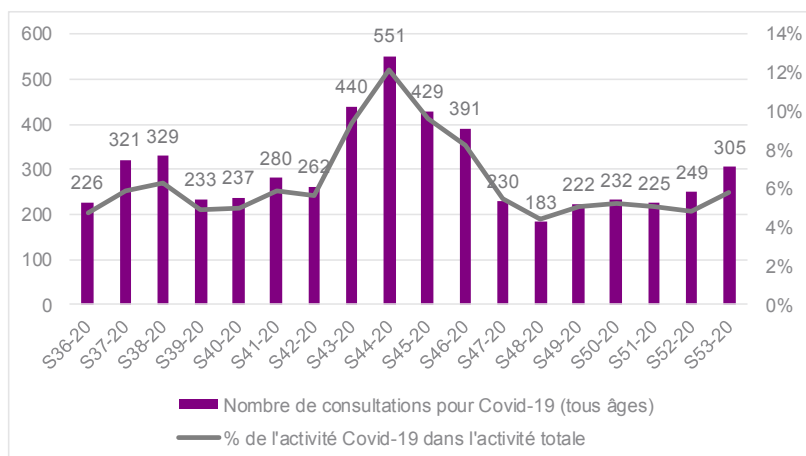
Figure 6. Taux de dépistage (nombre de personnes testées / 100 000 habitants de la classe d'âge) pour COVID-19 par classe d'âge en semaine 53-2020, Grand Est, au 5 janvier 2021 (source SI-DEP)



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

Source : SOS Médecins, au 05/01/2021

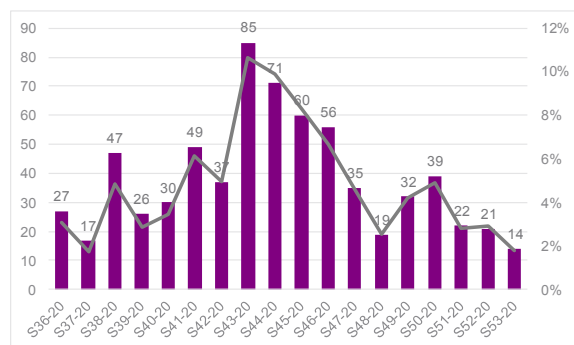
Figure 7. Évolution du nombre hebdomadaire de consultations SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 et de la part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des associations, Grand Est.



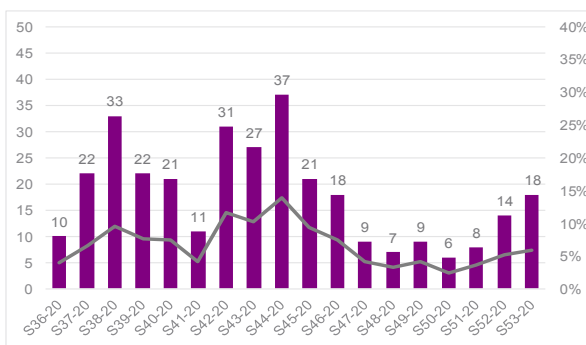
Source : SOS Médecins, au 05/01/2021

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 SOS Médecins, par département, Grand Est.

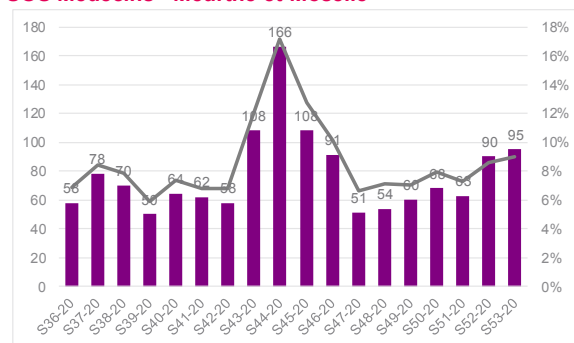
SOS Médecins - Troyes



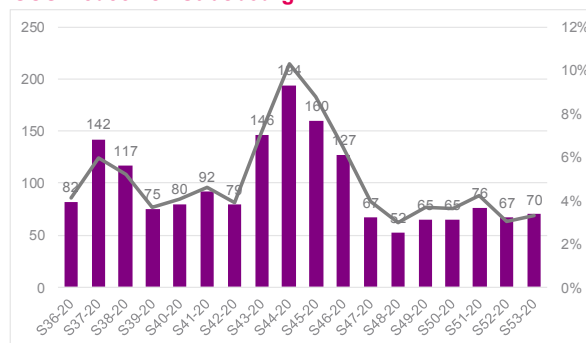
SOS Médecins - Reims



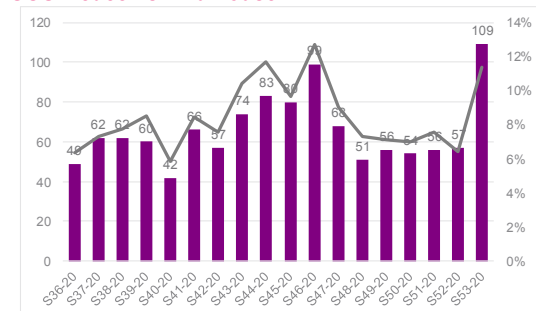
SOS Médecins - Meurthe-et-Moselle



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 établissements sociaux et médico-sociaux

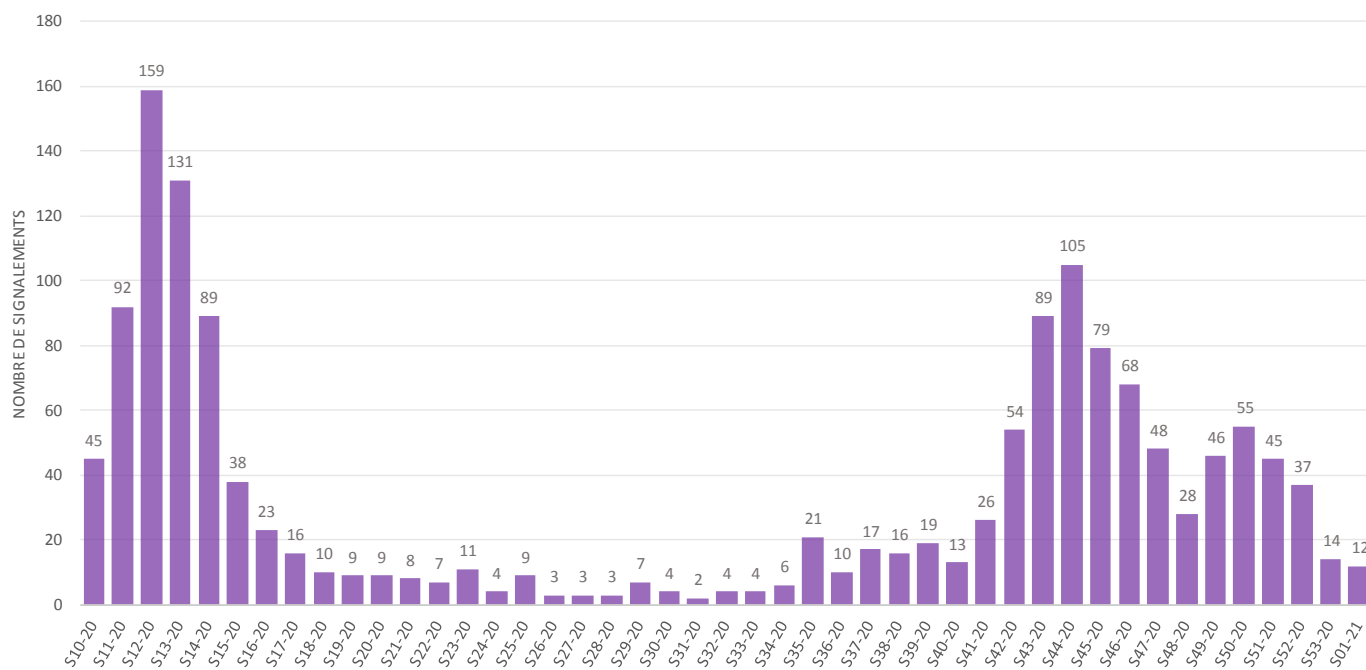
Source : établissements sociaux et médico-sociaux déclarant au moins un cas confirmé ou possible de Covid-19 au 06/01/2021

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

Département	Etablissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées			Autres établissements médico-sociaux		
	Nombre de signalements	Nombre de cas confirmés chez les résidents	Nombre de cas confirmés chez le personnel	Nombre de signalements	Nombre de cas confirmés chez les résidents	Nombre de cas confirmés chez le personnel
08	25	378	135	16	33	37
10	48	575	244	40	120	88
51	52	312	156	28	82	45
52	27	471	219	17	80	36
54	65	560	325	91	272	116
55	27	306	156	35	87	65
57	88	1308	488	40	56	61
67	81	540	261	35	172	95
68	59	593	253	42	96	73
88	32	844	381	10	86	47
Grand Est	504	5887	2618	354	1084	663

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

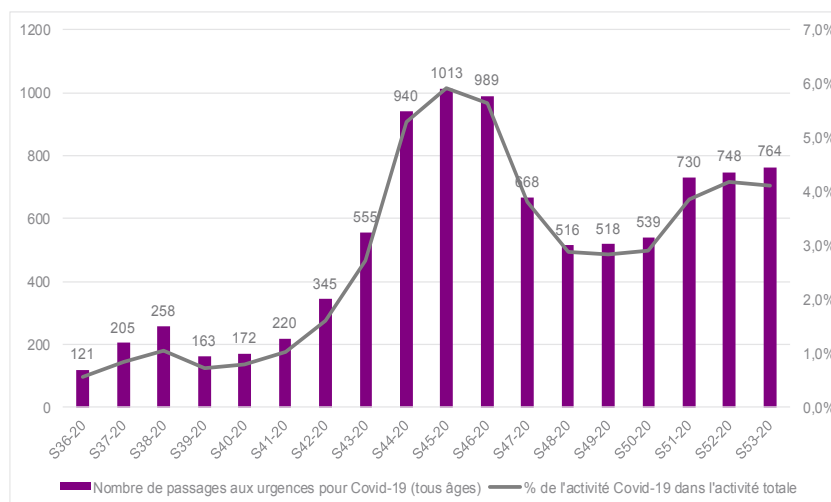
Figure 9. Nombre hebdomadaire de signalements d'épisode en ESMS avec au moins un cas (possible ou confirmé) de COVID-19, par semaine calendaire, du 1er mars au 6 janvier 2021, en France.



Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 :

Source : OSCOUR®, au 05/01/2021

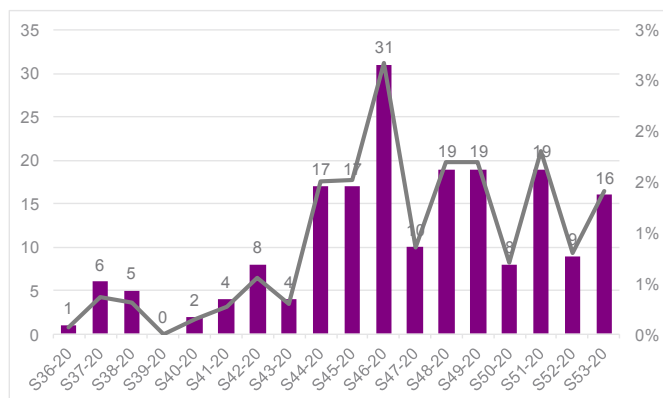
Figure 10. Évolution du nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19, Grand Est.



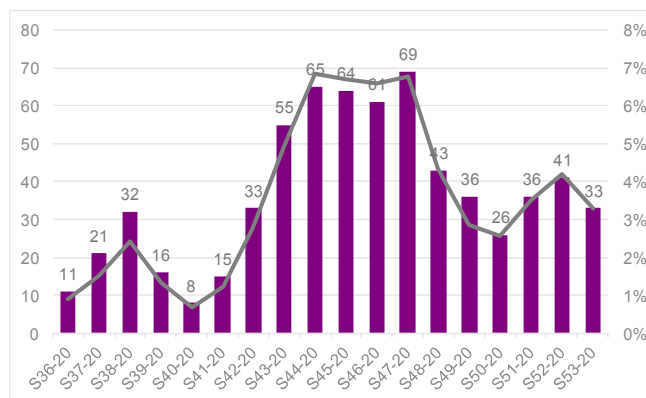
Source : OSCOUR®, au 05/01/2021

Figure 11. Évolution du nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 par département, Grand Est.

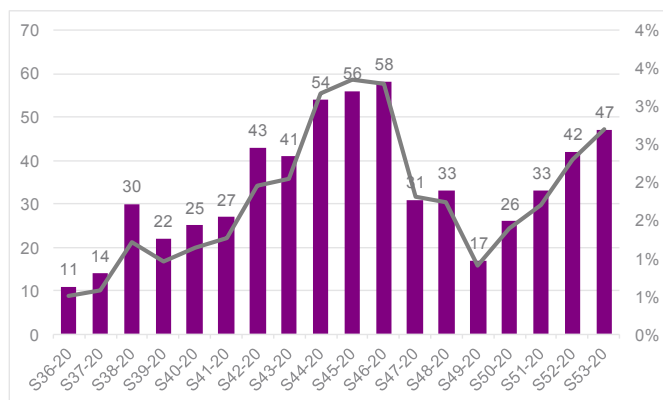
Ardennes



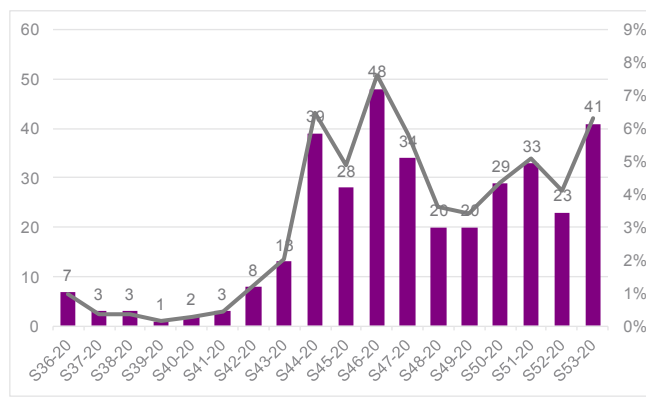
Aube



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 05/01/2021

Figure 11. (suite) Nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 par département. Grand Est.

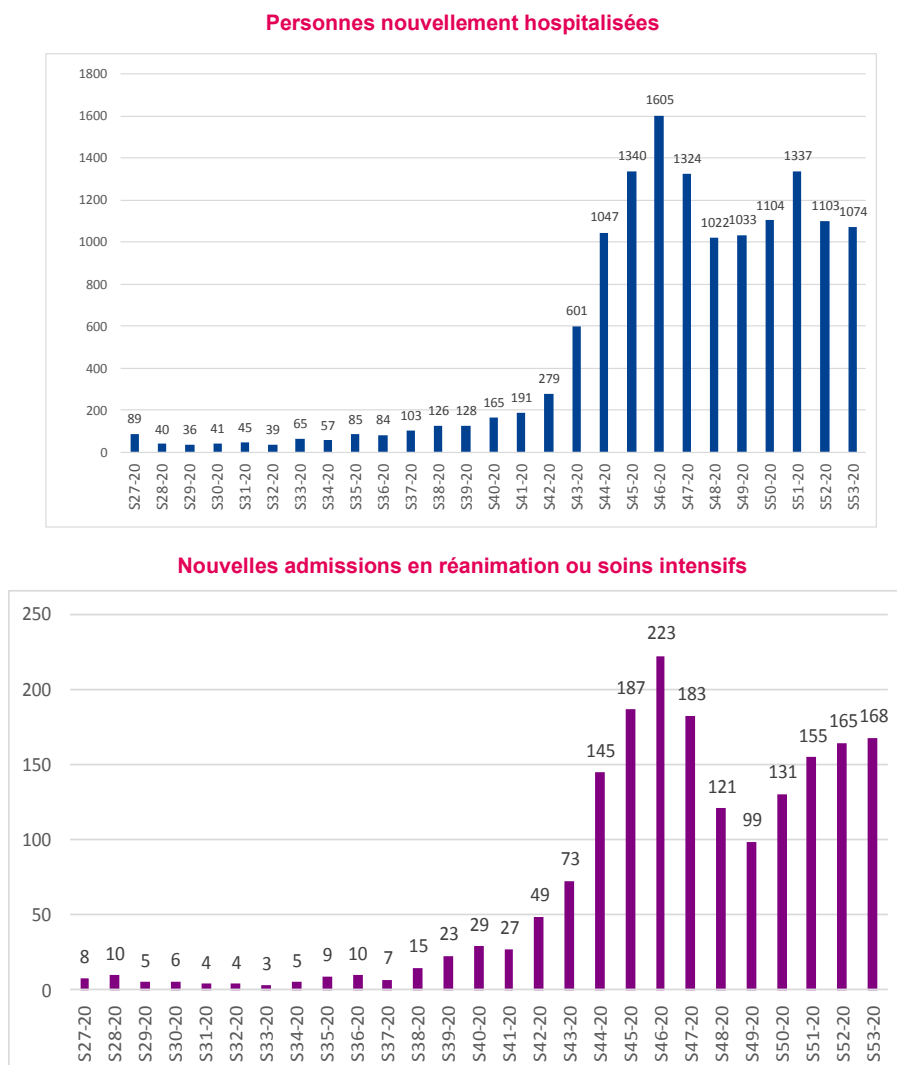


Surveillance en milieu hospitalier (suite)

Hospitalisations, hospitalisations en réanimation

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 05/01/2021

Figure 12. Évolution du nombre hebdomadaire de personnes nouvellement hospitalisées pour COVID-19 et de nouvelles admissions en réanimation, Grand Est.



Au 05/01/2021 :

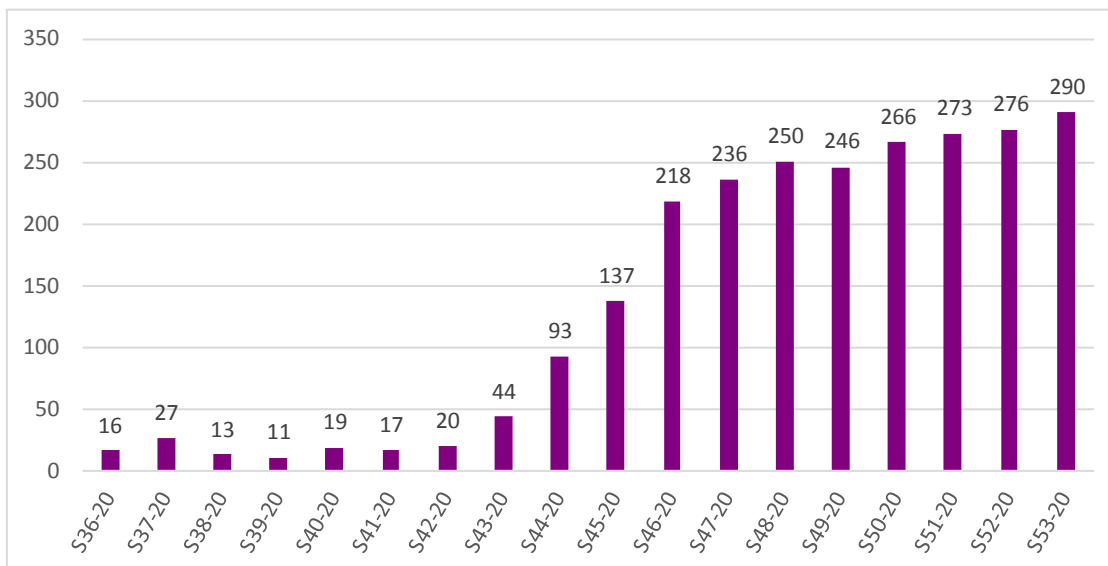
- 3 111 personnes hospitalisées pour Covid-19 dans la région Grand Est
- Dont 296 actuellement en réanimation ou soins intensifs (soit 63 % des lits de réanimation et soins intensifs occupés par des patients Covid-19)

Surveillance de la mortalité

Mortalité liée à la Covid-19 dans les établissements de santé et dans les établissements sociaux et médico-sociaux

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 06/01/2020

Figure 13. Nombre de personnes décédées de Covid-19 par semaine depuis la semaine S36-2020. Grand Est



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

- Au 05/01 et depuis le 1er septembre : 2 502 patients hospitalisés pour Covid-19 sont décédés dans les établissements de santé de la région.
- Au 05/01 et depuis le 1er septembre :
 - 850 résidents d'établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées sont décédés de la Covid-19 :
 - 543 dans la structure
 - 307 à l'hôpital.

Source : Établissements de santé et établissements sociaux et médico-sociaux déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 06/01/2021

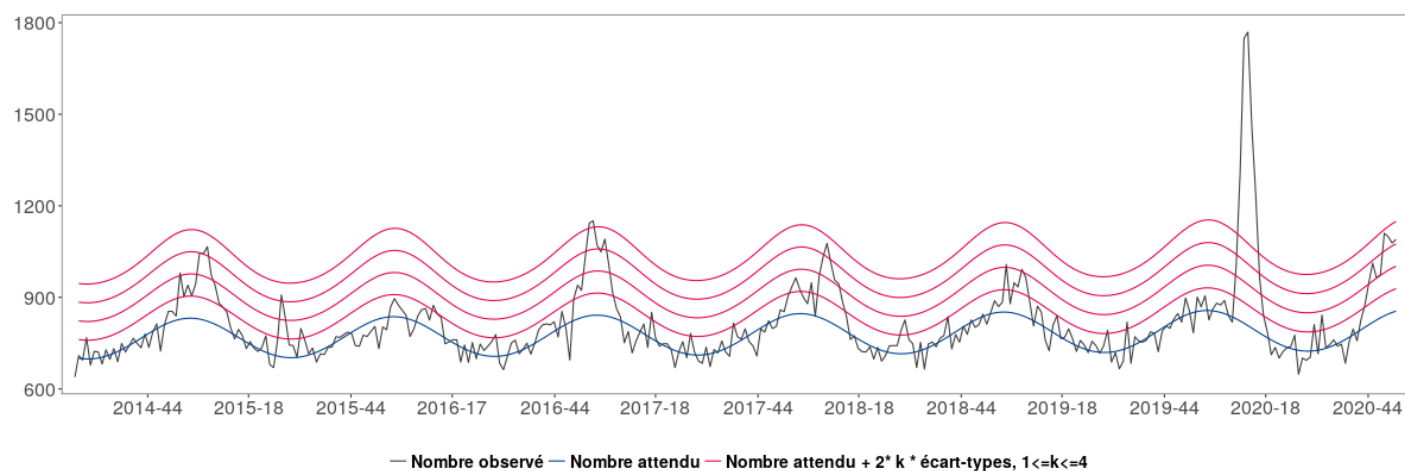
Tableau 2. Nombre cumulé de décès parmi les patients hospitalisés pour Covid-19 dans les établissements de santé et nombre de décès Covid-19 parmi les résidents des établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées, selon le lieu de décès, depuis le 1^{er} septembre 2020. Grand Est

Département	Nombre de décès parmi les personnes hospitalisées pour Covid-19	Nombre de décès de résidents d'établissements pour personnes âgées		
		Dans l'établissement	A l'hôpital	Au total
08	158	45	16	61
10	130	50	26	76
51	210	15	4	19
52	119	32	27	59
54	327	67	31	98
55	124	29	22	51
57	554	112	85	197
67	379	25	24	49
68	222	42	37	79
88	279	126	35	161
Grand Est	2502	543	307	850

Mortalité toutes causes de décès confondues

Source : Insee au 06/01/2021

Figure 14. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 52-2020, Grand Est

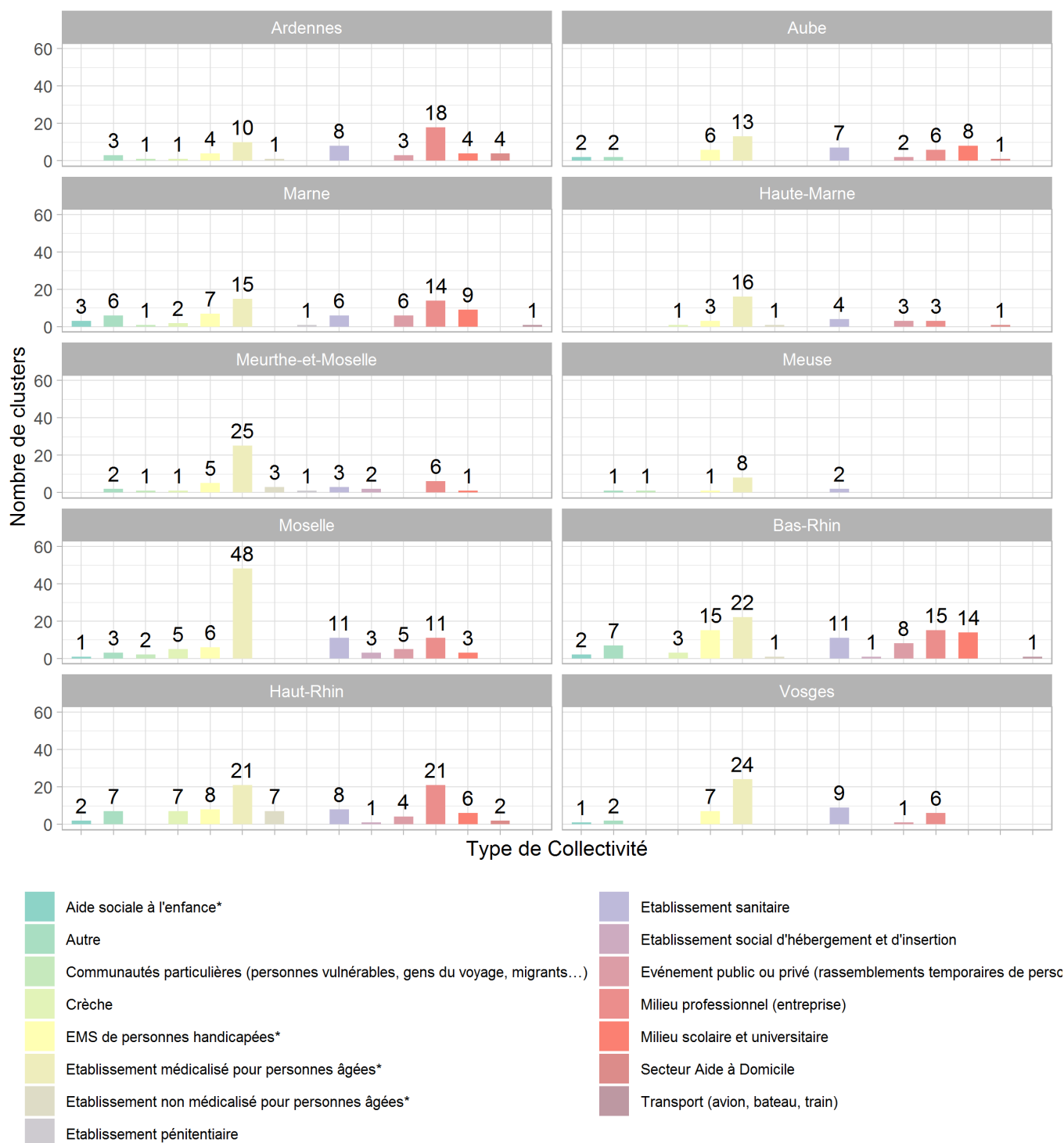


Signalement à visée d'alerte des clusters (foyers de transmission)

Depuis la levée du confinement, les ARS en lien avec les cellules régionales de Santé publique France et les partenaires locaux, investissent 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 6 janvier 2021 le bilan s'élève à 879 clusters validés et rapportés depuis le 1er novembre 2020. Parmi ces clusters, 612 sont en cours d'investigation.

Tableau 3 : Répartition par département et par type du nombre de clusters en cours d'investigation rapportés à Santé publique France depuis le 1er octobre, hors milieu familial restreint - au 6 janvier 2021 (source MONIC)

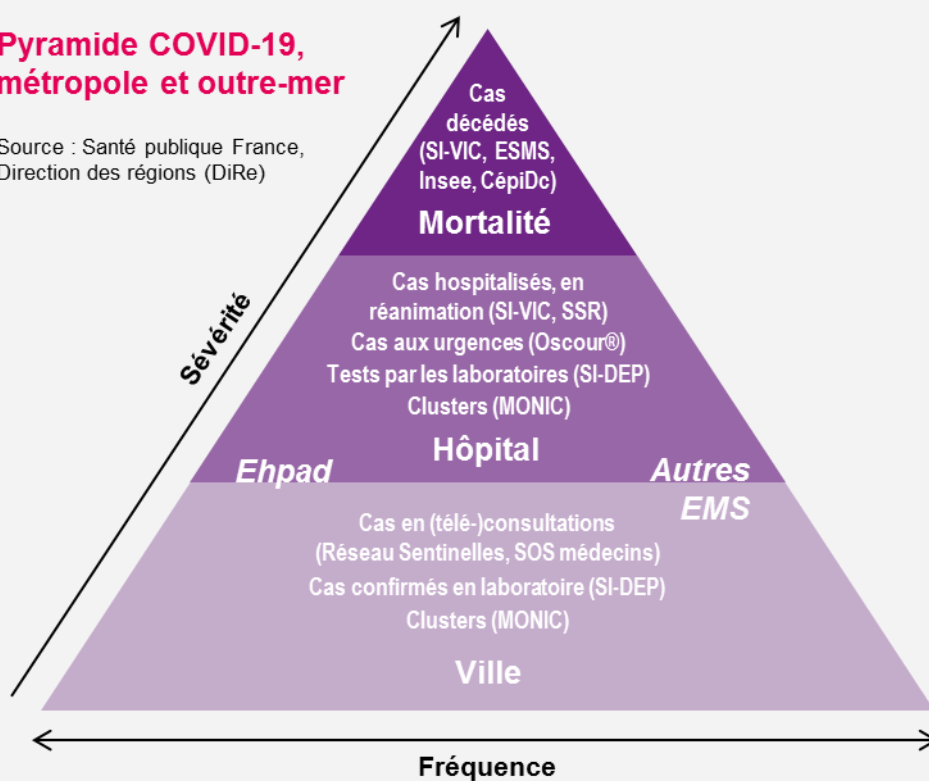


Mission de Santé publique France

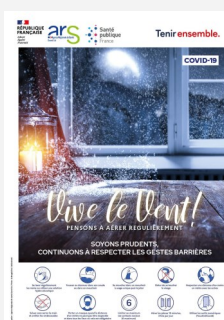
Surveiller, comprendre la dynamique de l'épidémie, anticiper les scénarii, mettre en place des actions pour prévenir et limiter la transmission du virus, mobiliser la réserve sanitaire. En région, coordonner la surveillance, investiguer, analyser les données, apporter l'expertise à l'ARS pour l'aide 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



L'Agence Régionale de Santé Grand Est, avec l'appui de Santé publique France, lance une campagne de communication pour sensibiliser la population au maintien des gestes barrières à l'approche des fêtes de fin d'année.

Téléchargez les supports de communication ci-dessous <https://www.grand-est.ars.sante.fr/durant-les-fetes-maintenons-les-gestes-barrieres>

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

07 janvier 2021

Numéro vert 0 800 130 000

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

Sites associés :

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

