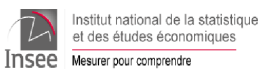


En collaboration avec :

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



INSTITUT PASTEUR

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). Fin octobre, la région a fait face à une seconde vague avec un pic de 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.

Sur les quatre premières semaines du deuxième confinement, la région a connu une forte décline du nombre hebdomadaire des nouvelles infections, ainsi que du nombre des formes sévères nécessitant une hospitalisation. En semaine 49-2020 (date de l'allègement du confinement avec la réouverture des commerces non essentiels et l'accroissement du rayon et du temps de déplacement autorisé), tous les indicateurs stagnaient et dessinaient une phase plateau à un niveau élevé, avant de repartir à la hausse à partir de la semaine 50-2020. Après une diminution sur quelques semaines, alors que neuf départements du Grand Est sont soumis à un couvre-feu élargi depuis plus de deux mois et un département en mesures renforcées depuis une semaine, la circulation virale poursuit son augmentation entamée les semaines précédentes. Ainsi, le nombre de cas sévères de Covid-19 est de plus en plus élevé dans la région, et la pression sur le système de soins est désormais très forte.

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

Nouvelles infections au SARS-CoV-2

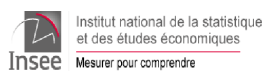
En semaine 12-2021, le nombre de nouveaux cas continue d'augmenter (16 480 nouveaux cas contre 14 225 en semaine 11-2021). Le nombre de personnes testées augmente lui aussi (296 980 personnes en semaine 12-2021 contre 251 214 en semaine 11-2021). Le taux d'incidence est toujours en augmentation (299 nouveaux cas / 100 000 habitants contre 258 en semaine 11-2021) mais reste en-dessous du taux d'incidence national (379 nouveaux cas / 100 000 habitants). Le taux de positivité est quant à lui stable sur les 5 dernières semaines (5,5 % contre 5,7 % en semaine 11-2021).

La situation épidémique est particulièrement préoccupante en semaine 12-2021 avec une circulation virale largement supérieure au seuil de circulation active du virus (fixé à 50 nouveaux cas / 100 000 habitants) et qui, qui plus est, est désormais en forte augmentation. La circulation virale reste élevée dans toutes les classes d'âge et varie de 178 / 100 000 chez les 80-89 ans à 416 / 100 000 chez les 10-19 ans. Deux tiers (68 %) des nouveaux cas testés en semaine 12-2021 ont moins de 50 ans (29 % ont entre 20 et 39 ans) et sont donc, *a priori*, peu exposés au risque de forme grave.

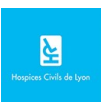
En semaine 12-2021, la circulation virale augmente dans tous les départements de la région : l'Aube (544 cas / 100 000 habitants), la Meuse (340 cas / 100 000 habitants), la Marne (324 cas / 100 000 habitants), la Haute-Marne (311 cas / 100 000 habitants), la Moselle (306 cas / 100 000 habitants), les Ardennes (303 cas / 100 000 habitants), la Meurthe-et-Moselle (303 cas / 100 000 habitants), les Vosges (301 cas / 100 000 habitants), le Bas-Rhin (274 cas / 100 000 habitants) et le Haut-Rhin (190 cas / 100 000 habitants). La situation est particulièrement préoccupante dans les Vosges et la Haute-Marne où les taux d'incidence augmentent fortement ainsi que dans l'Aube où le taux d'incidence reste le plus élevé de la région.

En collaboration avec :

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



CNR Virus des infections respira-



Variants émergents du SARS-CoV-2

En semaine 12-21, sur les 19 016 tests de première intention positifs (tests RT-PCR et antigéniques) domiciliés dans la région, 61 % (soit 11 581) sont associés à un test de criblage enregistré dans SIDEP. Parmi ces tests positifs criblés, 68 % correspondent à une suspicion de variant **20I/501Y.V1 (UK)** dit « britannique » (stable par rapport à la semaine précédente avec 63 %) et 14 % correspondent à une suspicion de variants **20H/501Y.V2 (ZA)** dit « sud africain » ou **20J/501Y.V3 (BR)** dit « brésilien » (assez stable en comparaison de la proportion observée la semaine précédente avec 16 %).

La région Grand Est continue de se singulariser par rapport au niveau national avec une circulation moins intense du variant **20I/501Y.V1 (UK)** et en revanche une circulation plus importante des variants **20H/501Y.V2 (ZA)** et **20J/501Y.V3 (BR)**.

Les suspicions de variant **20I/501Y.V1 (UK)** représentent plus de 50 % des tests positifs criblés dans l'ensemble des départements de la région Grand Est. Les départements où la circulation de variant est la plus importante sont l'Aube (85 %), le Bas-Rhin (80 %), la Marne (78 %) et la Haute-Marne (70 %).

La circulation des suspicions de variants **20H/501Y.V2 (ZA)** et **20J/501Y.V3 (BR)** est également hétérogène selon les départements, allant de 3 % dans l'Aube à 35 % en Moselle. Dans la majorité des départements la proportion de ce variant semble stable ou en légère baisse en comparaison à la semaine précédente (la plus importante étant observée pour le département de la Meuse (10,4% en semaine 12 vs 15,5% en semaine 11), à l'exception des Ardennes où la tendance est à la hausse (5,3 % en semaine 12 vs 3,2 % en semaine 11).

Formes graves de la Covid-19

Cette circulation virale importante continue d'entraîner un nombre élevé de formes graves nécessitant une hospitalisation, maintenant ainsi une pression soutenue sur le système de soins régional, ainsi qu'un nombre élevé de décès en établissement de santé. Le nombre de consultations pour suspicion de Covid-19 des cinq associations SOS Médecins de la région continue d'augmenter, notamment en comparaison à la semaine dernière (343 consultations en semaine 12-2021 contre 288 en semaine 11-2021), représentant ainsi 6,9 % des consultations.

Le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 dans les structures d'urgence est également en augmentation depuis plusieurs semaines (921 passages en semaine 12-2021 contre 836 en semaine 11-2021) et représente 4 % de la part d'activité des services d'urgence.

Le nombre de nouvelles hospitalisations (n=999) et de nouvelles admissions en réanimation et soins intensifs (n=222) pour Covid-19 se stabilisent par rapport à la semaine précédente mais restent à un niveau soutenu (respectivement n=983, soit +2 % et n=221, soit +5 %). Le nombre de décès liés à la Covid-19 dans les établissements de santé (n=204) est quant à lui en augmentation par rapport à la semaine précédente (n=175 en semaine 11-2021).

Surveillance des autres infections respiratoires aiguës

Une épidémie de bronchiolite est en cours dans la région Grand Est, ce qui augmente la pression sur le système de soins et reflète une moindre observance des gestes barrières et de distanciation sociale.

Progression de la vaccination contre la COVID-19

Au 30 mars 2021, 725 939 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 portant la couverture vaccinale 1 dose à 13,2 %. Parmi elles, 247 129 ont reçu 2 doses en région Grand Est.

Surveillance virologique

Un incident technique a été détecté le 19 mars par les équipes de Santé publique France (SpF) dans la chaîne de transmission de données vers l'Agence. Les premières investigations conduites par SpF et ses partenaires ont permis d'identifier une problématique de géocodage des adresses des personnes testées en amont (SpF n'ayant pas accès à l'adresse des patients, ni à aucune information nominative en application de la réglementation sur la protection des données personnelles). L'investigation de cet incident a permis de montrer que les données nationales n'étaient pas affectées mais que le problème concernait leur répartition sur certains territoires. Après résolution de cette problématique de géocodage en amont de SpF, l'ensemble des données de SI-DEP a été revu et renvoyé corrigé par les partenaires. Ces corrections ont eu pour conséquence l'intégration d'un nombre légèrement supérieur de tests. Mais elles n'impactent pas l'analyse de la dynamique globale de l'épidémie. Des investigations se poursuivent avec l'ensemble des acteurs impliqués dans la chaîne de production des données dans l'objectif de corriger définitivement cette anomalie.

Figure 1. Nombre hebdomadaire de nouveaux cas de Covid-19 et taux de positivité (nombre de nouveaux cas / 100 personnes testées), Grand Est au 31 mars 2021 (source SI-DEP)

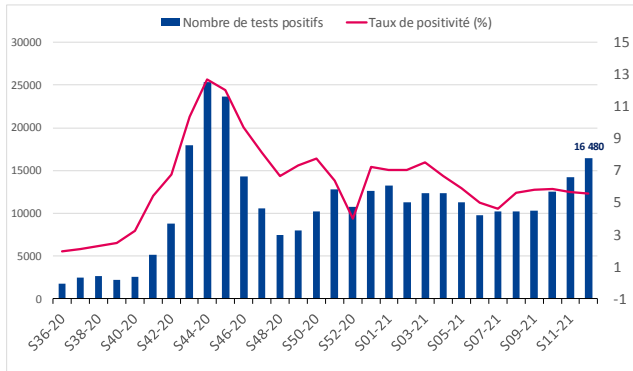


Figure 2. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de Covid-19, Grand Est au 31 mars 2021 (source SI-DEP)

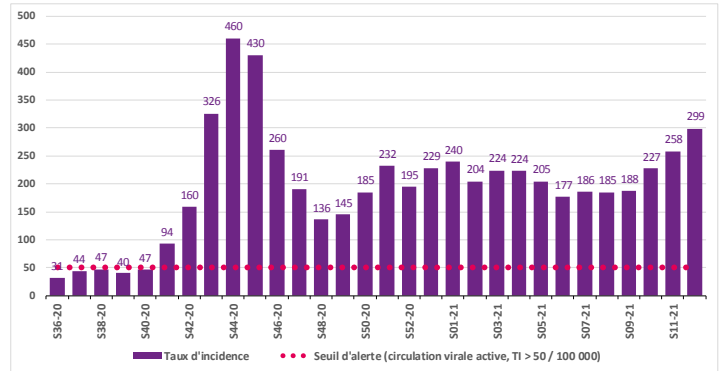
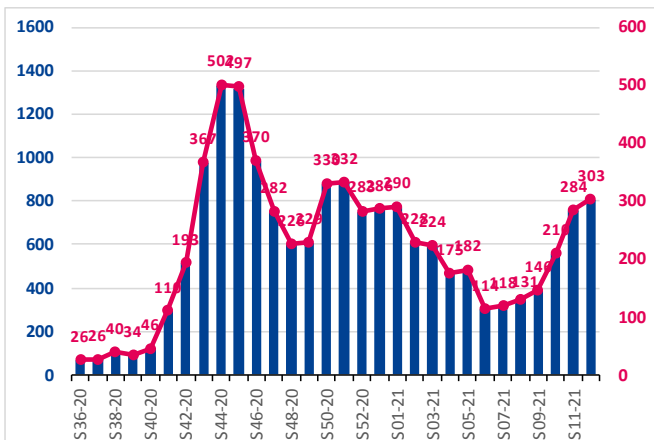
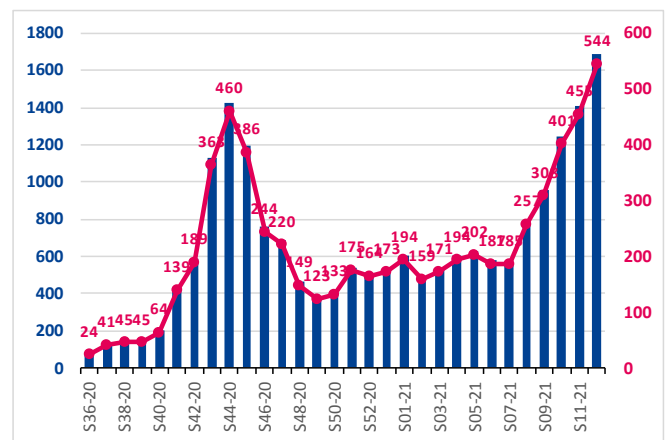


Figure 3. Nombre hebdomadaire de nouveaux cas de Covid-19 et taux d'incidence depuis la semaine 36-20 par département, Grand Est au 31 mars 2021 (source SI-DEP)

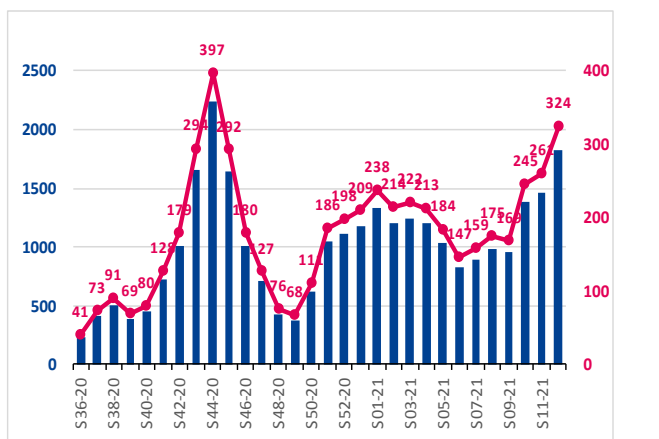
Ardennes



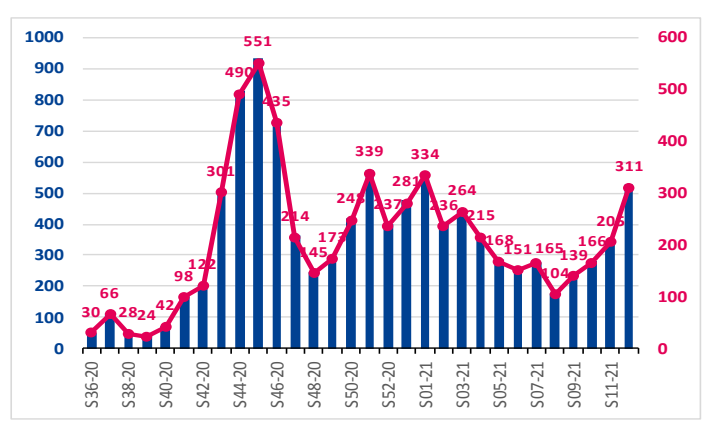
Aube



Marne



Haute - Marne



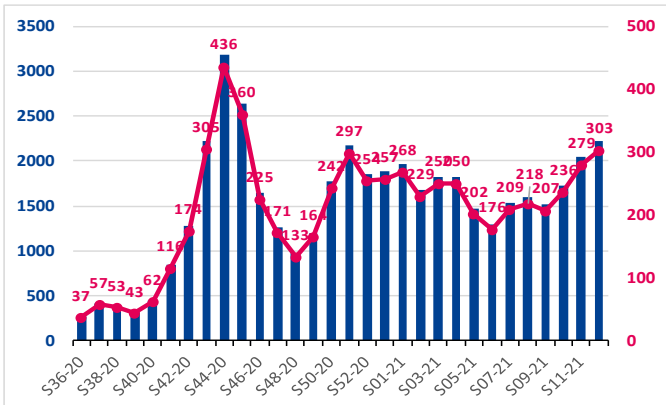
■ Nombre de nouveaux cas

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

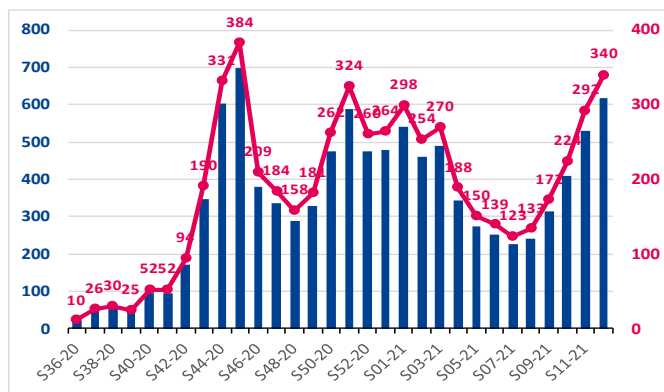
Surveillance virologique

Figure 3. Nombre hebdomadaire de nouveaux cas de Covid-19 et taux d'incidence depuis la semaine 36-2020 par département, Grand Est au 31 mars 2021 (suite) (source SI-DEP)

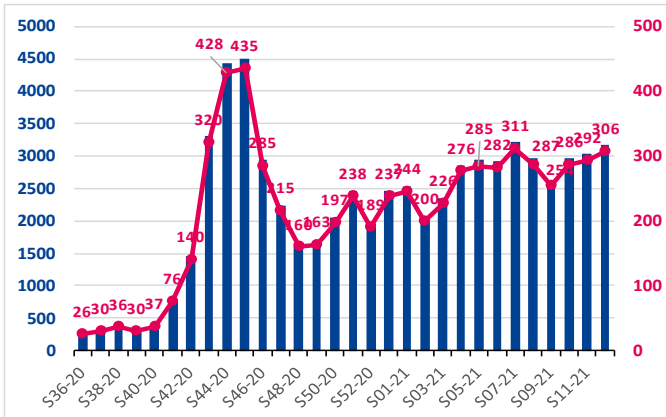
Meurthe-et-Moselle



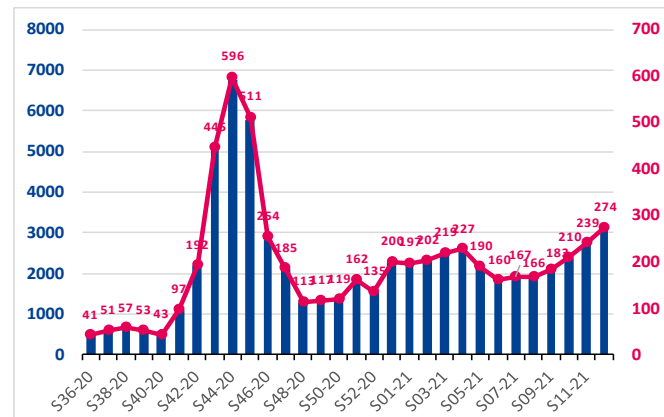
Meuse



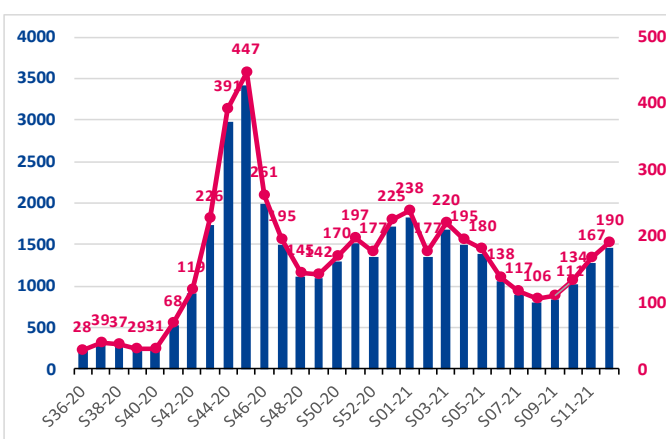
Moselle



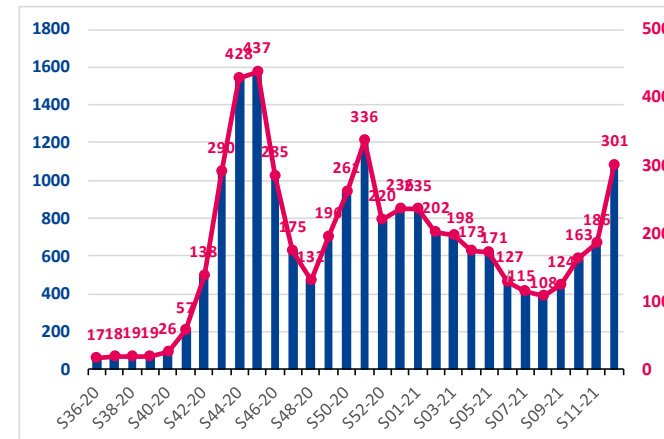
Bas-Rhin



Haut-Rhin



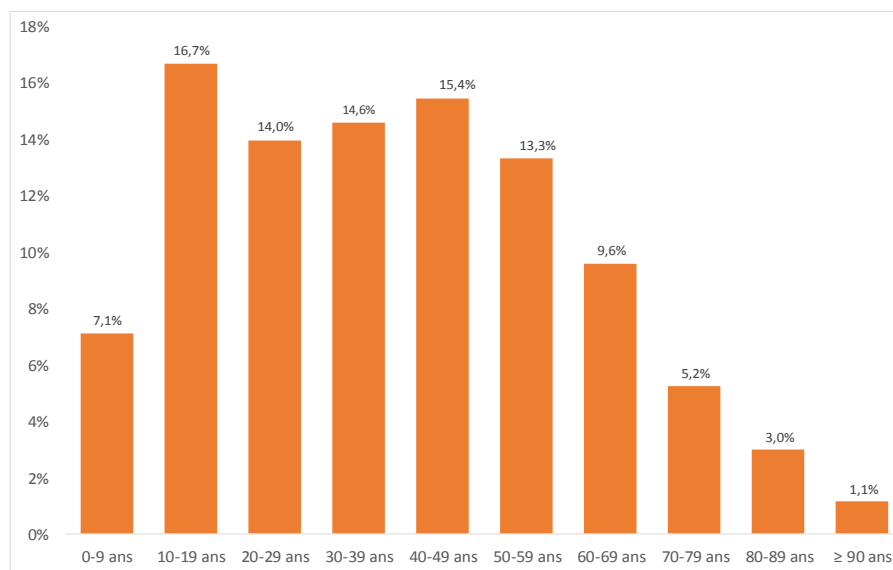
Vosges



■ Nombre de nouveaux cas

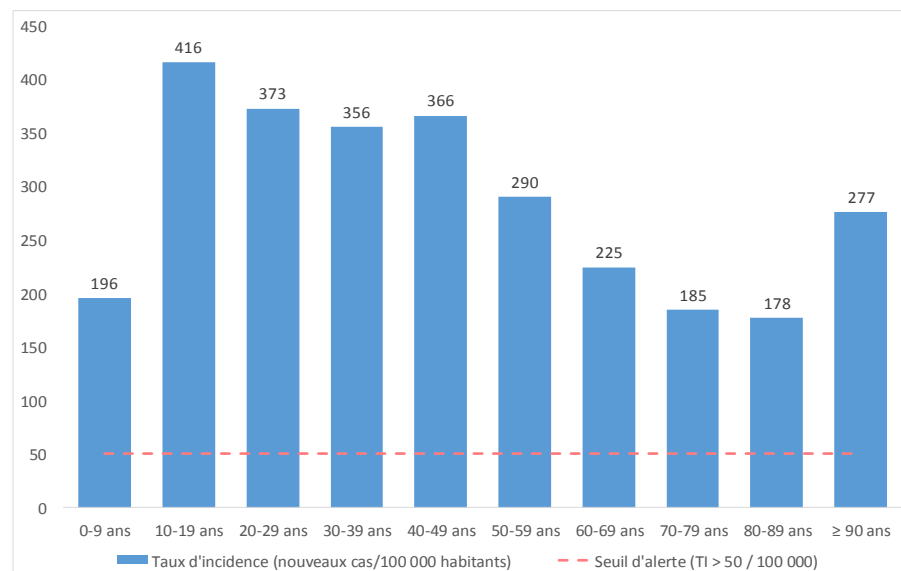
—●— Taux d'incidence (nouveaux cas/100 000 habitants)

Figure 4. Distribution (%) des nouveaux cas de Covid-19 par classe d'âge (nombre de nouveaux cas de la classe d'âge / 100 nouveaux cas tous âges confondus) en semaine 12-2021, Grand Est, au 31 mars 2021 (source SI-DEP)



Note de lecture : En semaine 12-21, 7,1 % des nouveaux cas domiciliés dans le Grand Est sont âgés de 0-9 ans.

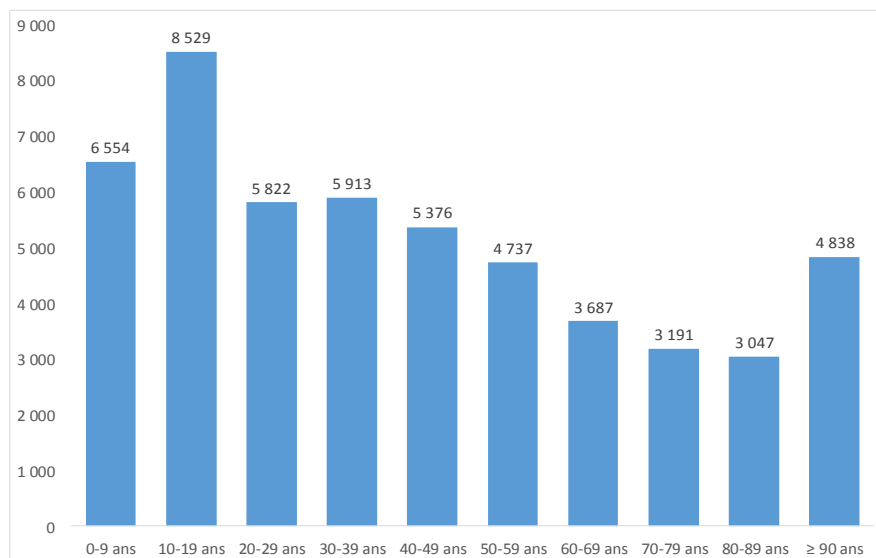
Figure 5. Taux d'incidence pour COVID-19 par classe d'âge (nombre de nouveaux cas de la classe d'âge / 100 000 habitants de la classe d'âge) en semaine 12-2021, Grand Est, au 31 mars 2021 (source SI-DEP)



Note de lecture : En semaine 12-21, le taux d'incidence chez les 0-9 ans est de 196 nouveaux cas pour 100 000 enfants de 0-9 ans.

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 12-2021, Grand Est, au 31 mars 2021 (source SI-DEP)



Note de lecture : En semaine 12-21, le taux de dépistage chez les 0-9 ans est de 6 554 enfants testés pour 100 000 enfants de 0-9 ans.

Figure 7A. Proportion (%) de suspicions de variant d'intérêt 20I/501Y.V1 (UK) parmi les tests de criblage positifs par département, Région Grand Est en semaine 12-2021 (Source : Sidedep, données extraites en date du 31/03/21).

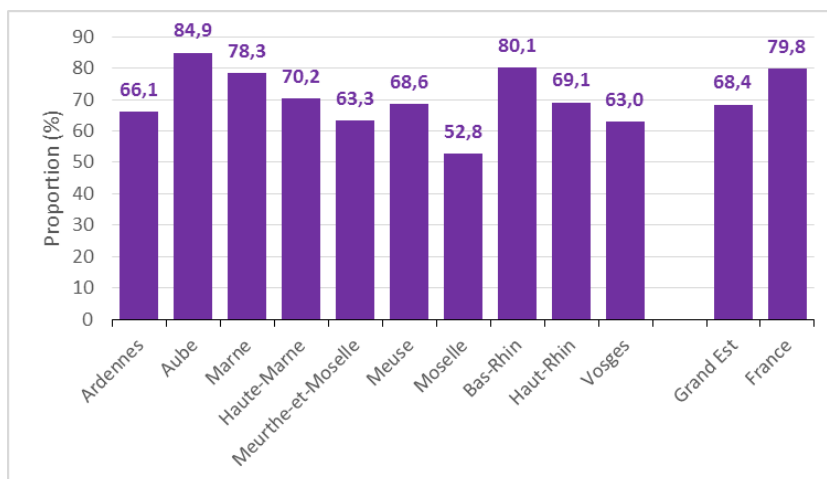
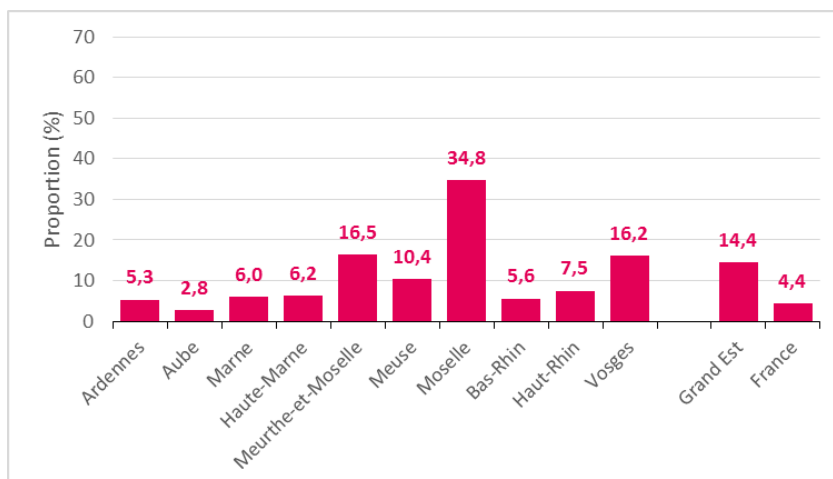


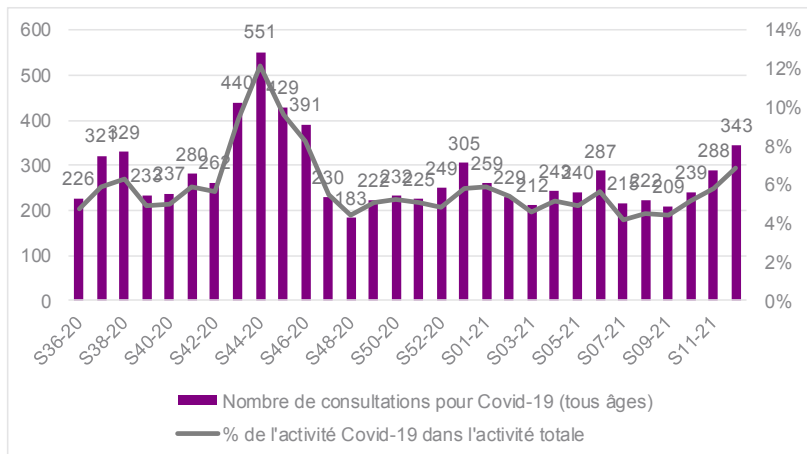
Figure 7B. Proportion (%) de suspicions de variant d'intérêt 20H/501Y.V2 (ZA) ou 20J/501Y.V3 (BR) parmi les tests de criblage positifs par département, Région Grand Est en semaine 12-2021 (Source : Sidedep, données extraites en date du 31/03/21).



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

Source : SOS Médecins, au 01/04/2021

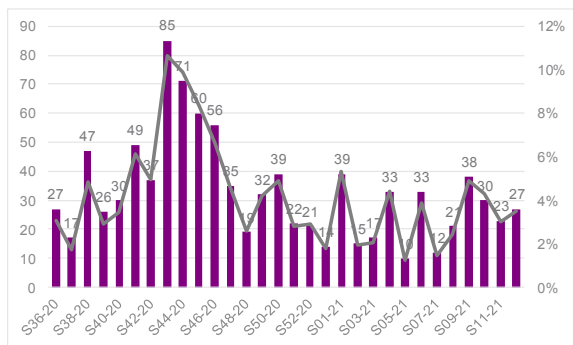
Figure 8. Nombre hebdomadaire de consultations SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 et part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des associations, Grand Est.



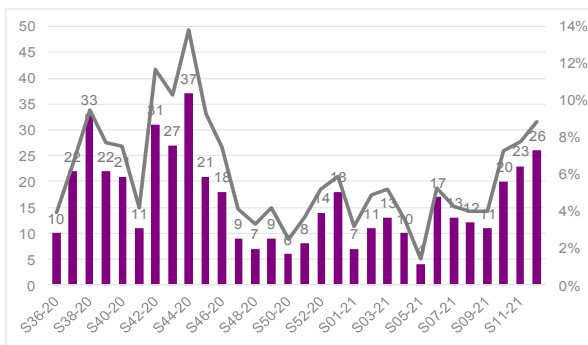
Source : SOS Médecins, au 01/04/2021

Figure 9. Nombre hebdomadaire de consultations SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 et part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des associations SOS Médecins, par département, Grand Est.

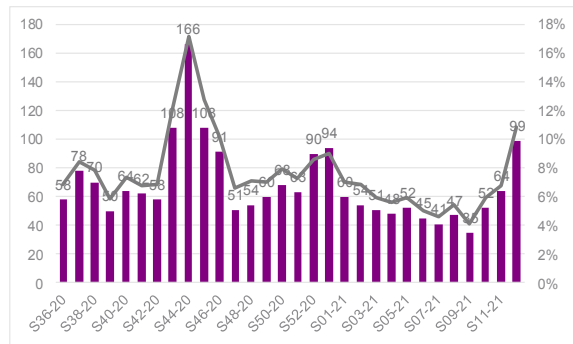
SOS Médecins - Troyes



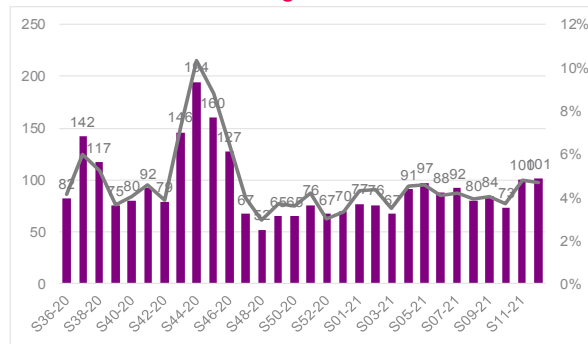
SOS Médecins - Reims



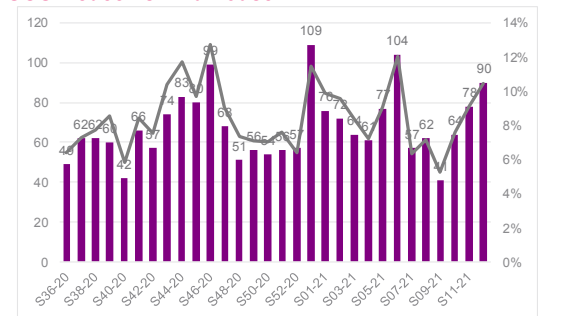
SOS Médecins - Meurthe-et-Moselle



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

Le dispositif de surveillance des cas et des décès de COVID-19 en établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS) parmi les résidents et le personnel, mis en place par Santé publique France le 27 mars 2020, a évolué le 19 mars 2021 (l'ancienne application a été fermée à partir du 16/03/2021, jusqu'à la mise en production de la nouvelle application le 19/03/2021, permettant l'intégration des données historiques). De ce fait, de nombreux ESMS sont actuellement en cours de mise à jour de leurs données ou de leur authentification pour accéder à la nouvelle application. Ainsi, les données issues de la surveillance ESMS COVID-19 n'ont pas été mises à jour depuis le 15/03/2021.

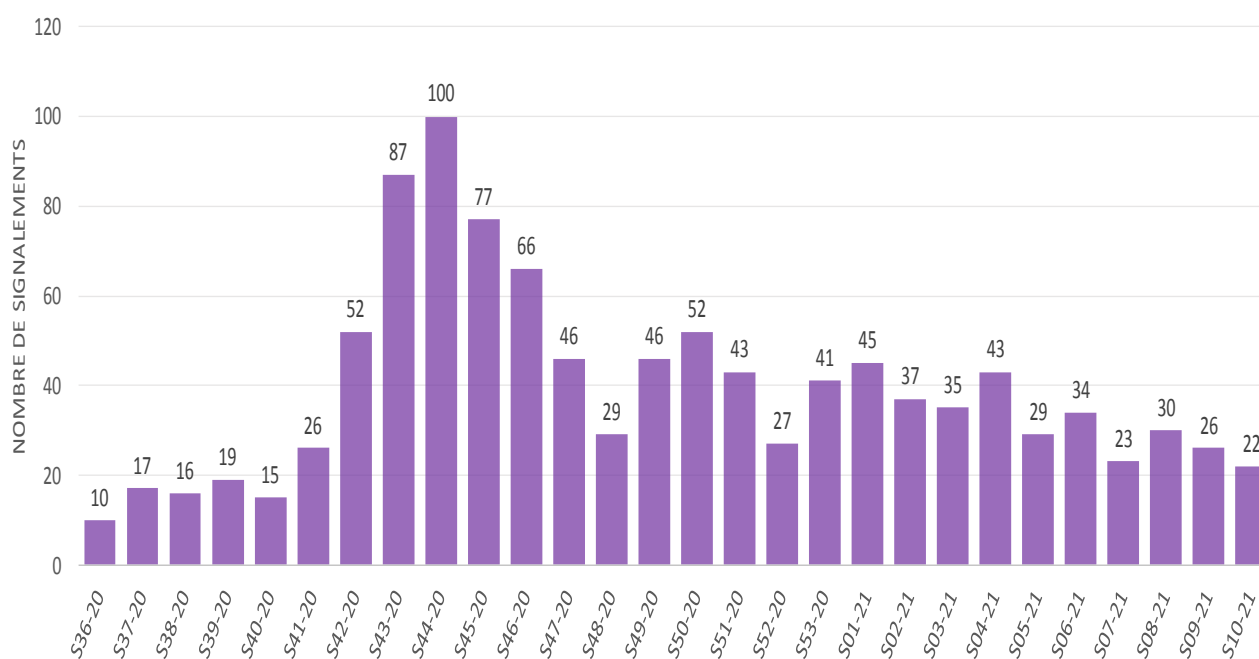
Source : établissements sociaux et médico-sociaux déclarant au moins un cas confirmé ou possible de Covid-19 au 15/03/2021

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 1^{er} 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	28	428	152	23	46	39
10	65	811	371	62	342	117
51	65	635	693	42	153	84
52	27	620	274	27	120	56
54	86	806	437	129	266	158
55	34	408	173	54	149	111
57	126	1782	657	69	218	177
67	104	1004	491	47	248	140
68	79	863	363	58	132	83
88	47	990	475	14	104	60
Grand Est	661	8347	4086	525	1778	1025

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

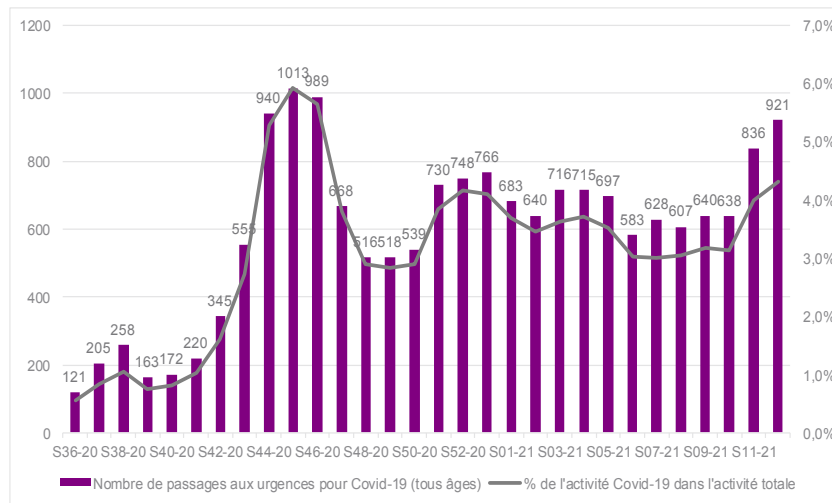
Figure 10. Nombre hebdomadaire de signalements d'épisode en ESMS avec au moins un cas (possible ou confirmé) de COVID-19, par semaine de début des cas, du 1^{er} septembre 2020 au 15 mars 2021, en France.



Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 :

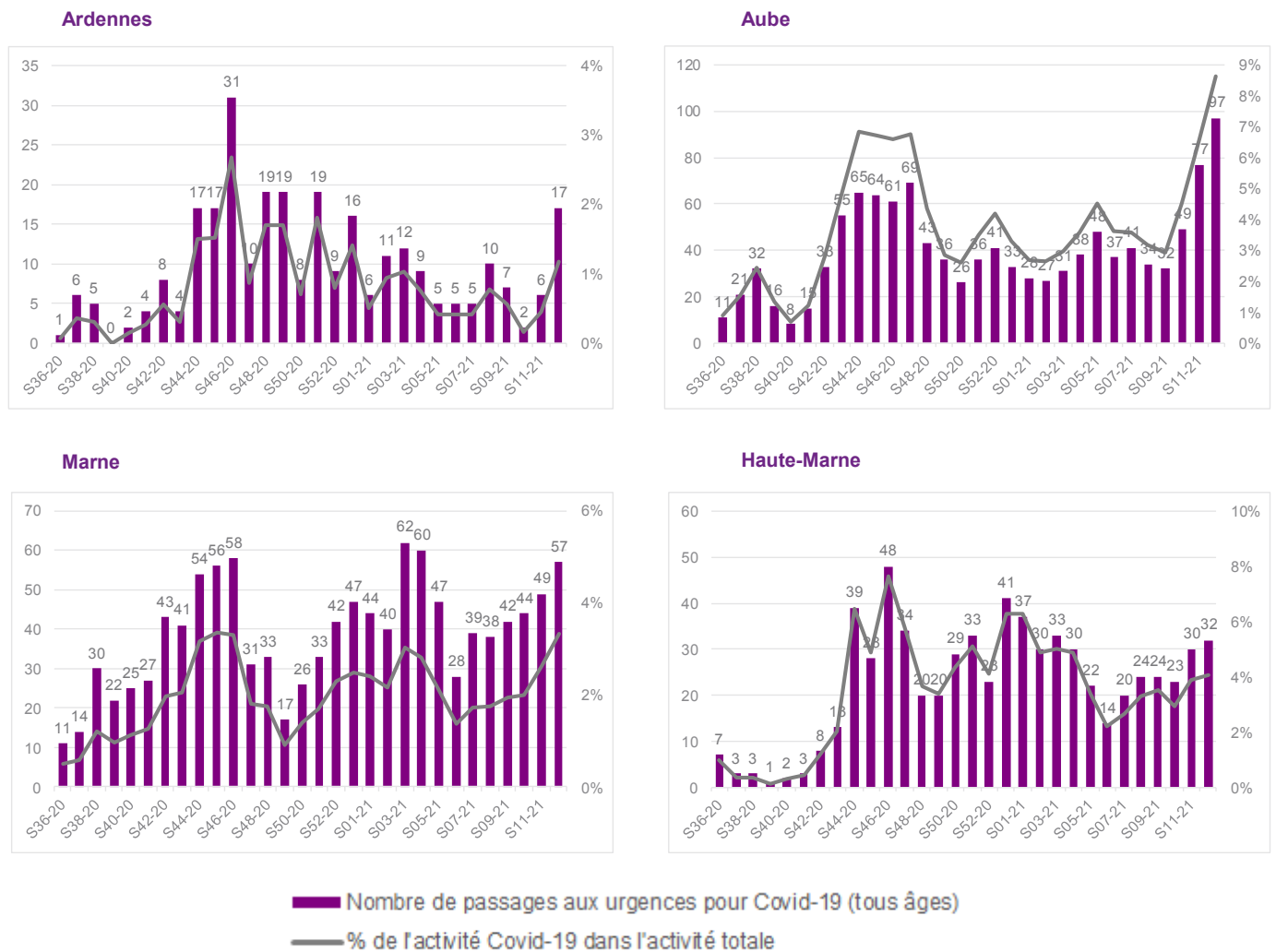
Source : OSCOUR®, au 01/04/2021

Figure 11. Nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19, Grand Est.



Source : OSCOUR®, au 01/04/2021

Figure 12. Nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 par département, Grand Est.



Surveillance en milieu hospitalier (suite)

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

Source : OSCOUR®, au 01/04/2021

Figure 12. (suite) Nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 par département. Grand Est.

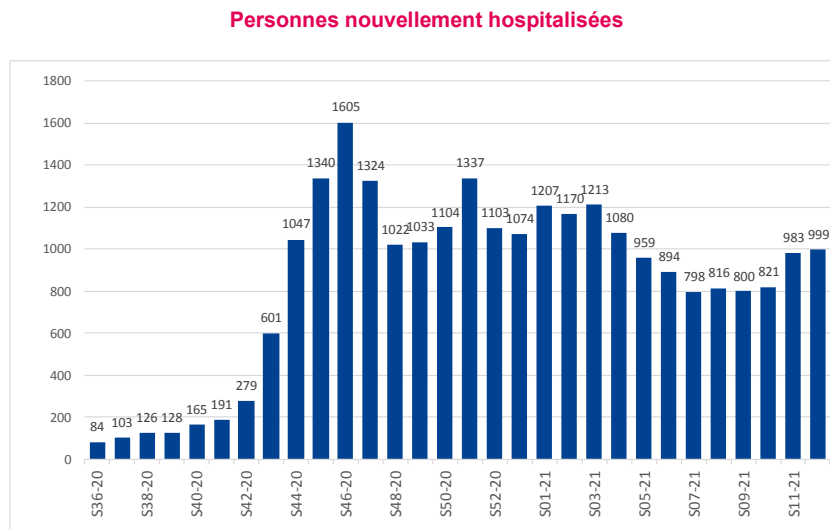


Surveillance en milieu hospitalier (suite)

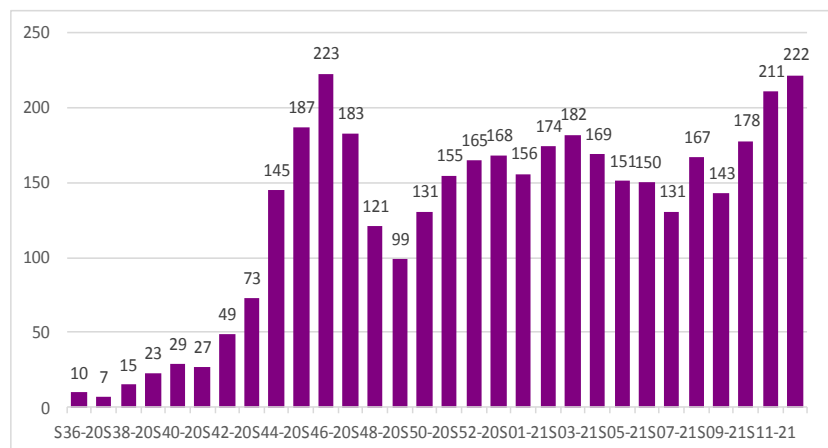
Hospitalisations, hospitalisations en réanimation

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 30/03/2021

Figure 13. Nombres hebdomadaires de personnes nouvellement hospitalisées pour COVID-19 et de nouvelles admissions en soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue), Grand Est.



Nouvelles admissions en soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue)



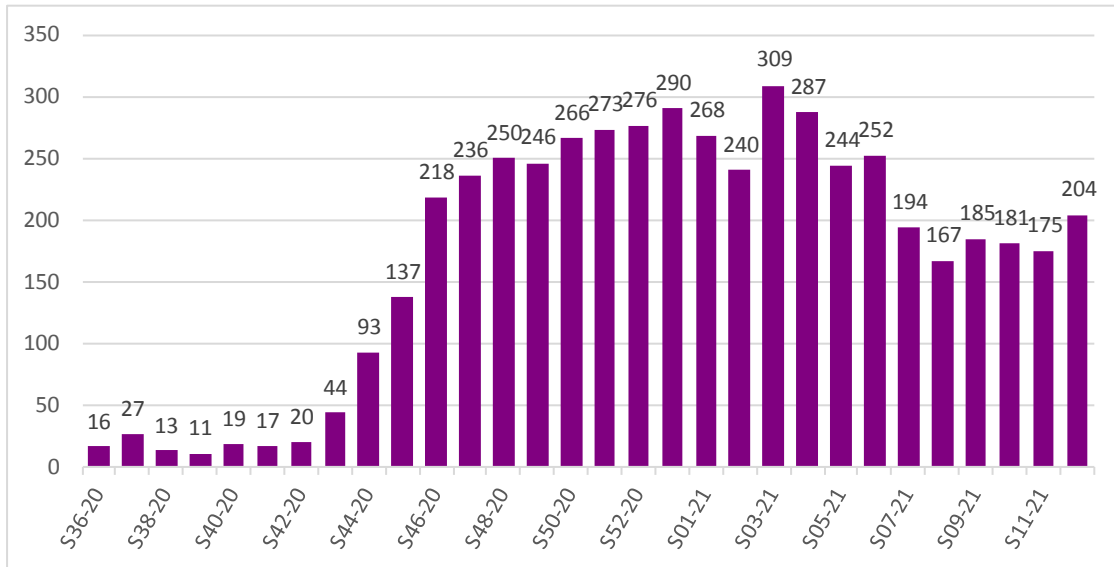
Au 30/03/2021 :

- 2 508 personnes hospitalisées pour Covid-19 dans la région Grand Est
- Dont 446 actuellement en soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue) soit 95 % des lits de réanimation et soins intensifs habituels (471 lits) occupés par des patients Covid-19)

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 30/03/2021

Figure 14 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 à la Covid-19 :

- Au 30/03 et depuis le 1^{er} septembre : 5 161 patients hospitalisés pour Covid-19 sont décédés dans les établissements de santé de la région.

Source : Établissements de santé et établissements sociaux et médico-sociaux déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 30/03/2021

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

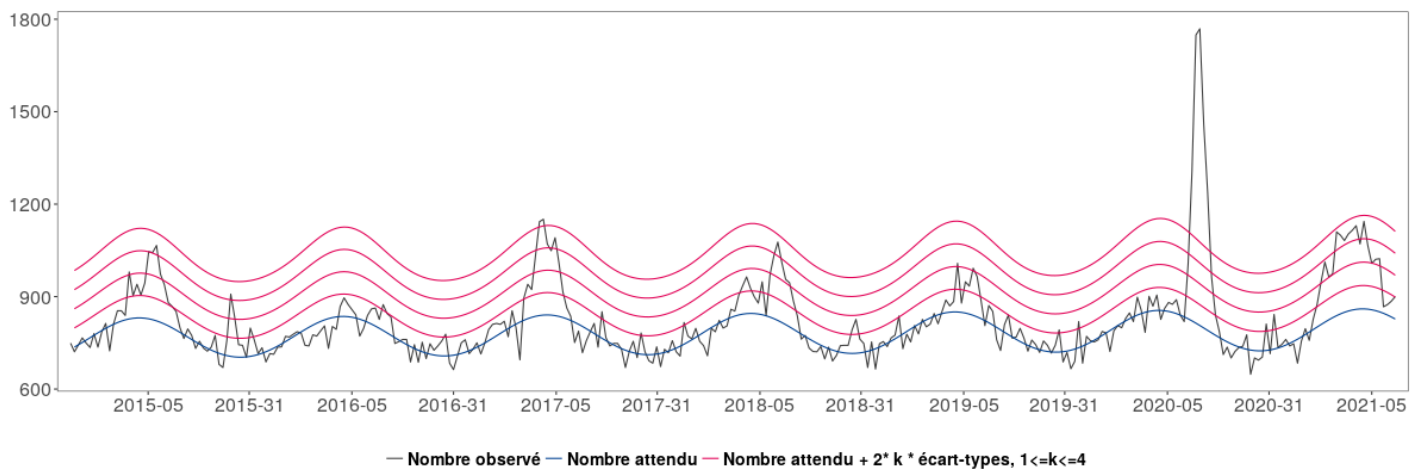
Département	Nombre de décès parmi les personnes hospitalisées pour Covid-19	Nombre de décès de résidents d'établissements pour personnes âgées*		
		Dans l'établissement	À l'hôpital	Au total
08	249	65	18	83
10	213	75	46	121
51	505	69	41	110
52	214	52	49	101
54	671	105	51	156
55	225	51	32	83
57	1262	178	152	330
67	787	59	45	104
68	570	83	60	143
88	465	166	59	225
Grand Est	5161	903	553	1456

* Nombre de décès en établissement médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées en date du 15/03

Mortalité toutes causes de décès confondues

Source : Insee au 28/03/2021

Figure 15. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 11-2021, Grand Est



Vaccination contre la COVID-19

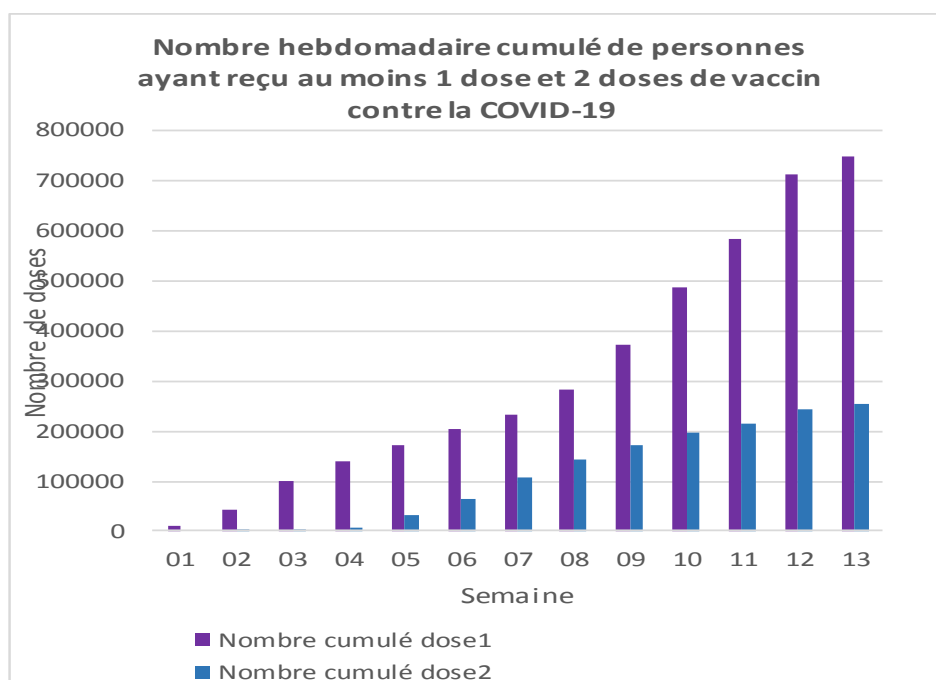
La campagne de vaccination s'accompagne du suivi des nombres de personnes vaccinées ainsi que des couvertures vaccinales. Le système d'information Vaccin Covid, permettant le suivi de la vaccination contre la COVID-19, a été mis en œuvre le 4 janvier 2021. Il est administré par la Caisse nationale d'assurance 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 remontés d'informations transmises par les Agences régionales de Santé (ARS) et recueillis 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). [Une description des indicateurs est disponible sur le site de Santé publique France.](#)

En semaine 12-2021, 710 025 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 en région Grand Est depuis le début de la campagne de vaccination (données par date d'injection, données Vaccin Covid Cnam, exploitation Santé publique France), dont 241 505 ont reçu 2 doses.

Au 30 mars 2021 (semaine 13 incomplète) 747 109 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 dont 254 195 ont reçu 2 doses en région Grand Est.

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 30 mars 2021

Figure 16. Nombre de personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin, ou 2 doses, par semaine, Grand Est



Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 30 mars 2021

Tableau 3. Couverture vaccinale (nombre de personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin / 100 habitants), par classe d'âge Grand Est

Classe d'âge	au moins 1 dose		2 doses	
	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)	Nombre de personnes	CV (%)
18-49 ans	80007	3,8%	26138	1,2%
50-64 ans	172308	15,4%	45673	4,1%
65-74 ans	173821	27,8%	27078	4,3%
75 ans et plus	320846	61,2%	155284	29,6%
Non renseigné	127		22	
Total	747109	13,6%	254195	4,6%

Vaccination contre la COVID-19 (suite)

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 30 mars 2021

Tableau 4. Couverture vaccinale (nombre de personnes ayant eu au moins une dose de vaccin / 100 habitants) 1 dose et 2 doses par département., Grand Est

Département	1 dose		2 doses	
	Nombre de personnes	CV (%)	Nombre de personnes	CV (%)
8 Ardennes	36286	13,7%	12393	4,7%
10 Aube	42481	13,7%	14041	4,5%
51 Marne	72492	12,9%	20541	3,6%
52 Haute-Marne	20083	11,9%	7226	4,3%
54 Meurthe-et-Moselle	97903	13,4%	27983	3,8%
55 Meuse	21677	11,9%	6810	3,7%
57 Moselle	169784	16,4%	61324	5,9%
67 Bas-Rhin	133265	11,8%	47351	4,2%
68 Haut-Rhin	98762	12,9%	36917	4,8%
88 Vosges	54376	15,1%	19609	5,5%
Grand Est	747109	13,6%	254195	4,6%

En région Grand Est, au 30 mars, il a été estimé que 92,4% des résidents d'EHPAD ou d'USLD avaient au moins reçu une dose (couverture vaccinale 1 dose) et à 70,7% avaient reçus 2 doses (couverture vaccinale 2 doses). Dans ces services, il a été estimé que 56,7% des personnels avaient reçu au moins un dose et 41 % 2 doses.

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 30 mars 2021

Figure 17 Couverture vaccinale 1 et 2 doses (nombre de personnes ayant eu au moins 1 ou 2 doses de vaccin / 100 habitants) par département parmi les résidents d'Ehpad/USLD

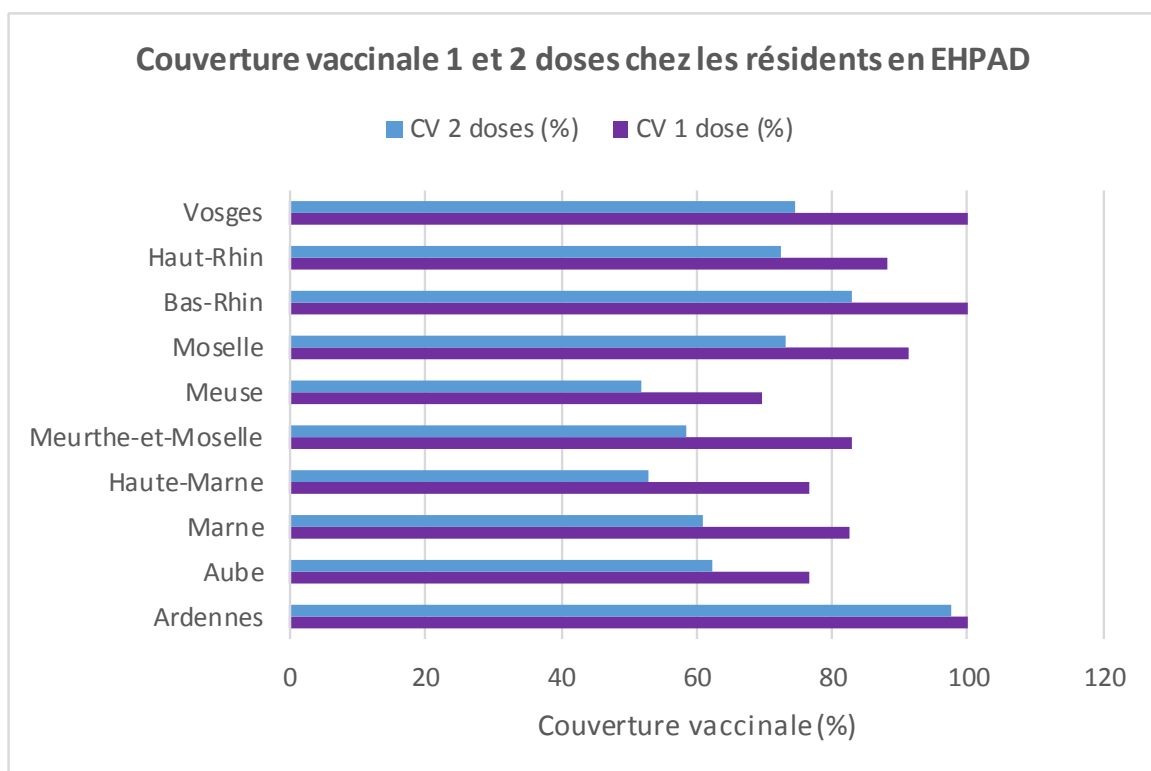


Figure 18. Carte des alertes bronchiolite (moins de deux ans) en semaine 12-21. Source cellules régionales de Santé publique France

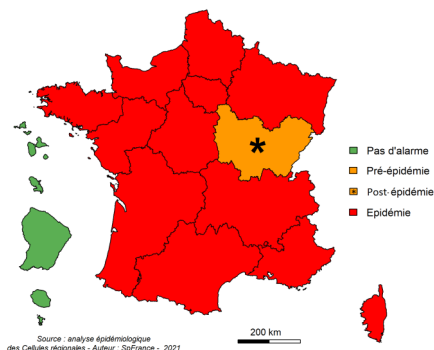


Tableau 5. Données d'hospitalisation après passage aux urgences.

	2021-S12	2021-S11
Nombre d'hospitalisations après passage aux urgences pour bronchiolite, moins de 2 ans	52	25
Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)	23,21	11,96

Synthèse des données disponibles

Sources :

- **OSCOUR®** : En semaine 12-21, la part d'activité liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans dans les services d'urgence est de 5,5 %, ce qui est légèrement en augmentation par rapport à la semaine précédente (4,8 %). On dénombre 94 passages aux urgences pour bronchiolite enregistrés en semaine 12-21 contre 52 en semaine 11-21. La proportion des hospitalisations pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences est de 23,2 % en semaine 12-21.
- **SOS Médecins** : En semaine 12-21, la part d'activité des associations SOS Médecins liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est de 4,9 %, contre 5,7 % en semaine 11-21.
- **Données de virologie** : D'après les résultats des laboratoires de virologie des CHU de Strasbourg, en semaine 12-21 le VRS (virus respiratoire syncytial) circule toujours dans la région.

Consultation des données nationales

- Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® (Oscour®, SOS Médecins, Mortalité) : [cliquez ici](#)
- Surveillance de la bronchiolite : [cliquez ici](#)

Figure 19. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des passages aux urgences, 2018-2021. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)

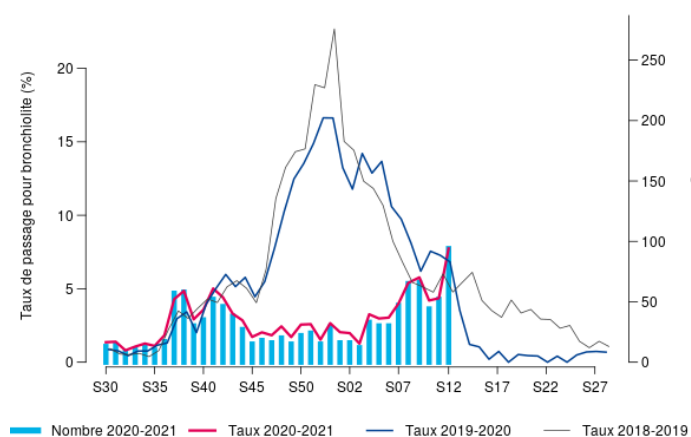
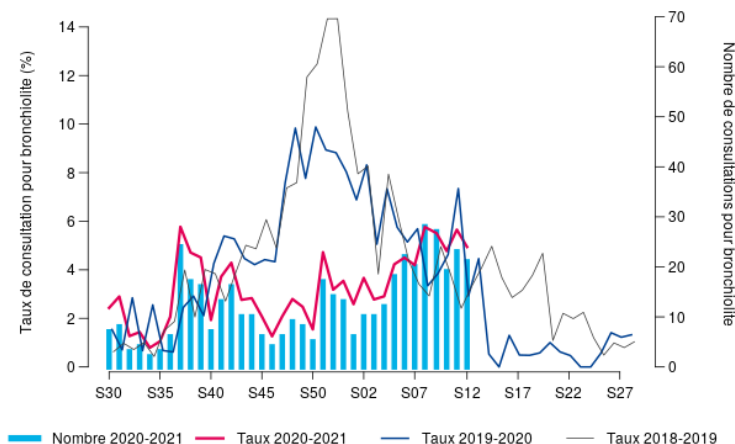


Figure 20. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des consultations SOS Médecins, 2018-2021. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)

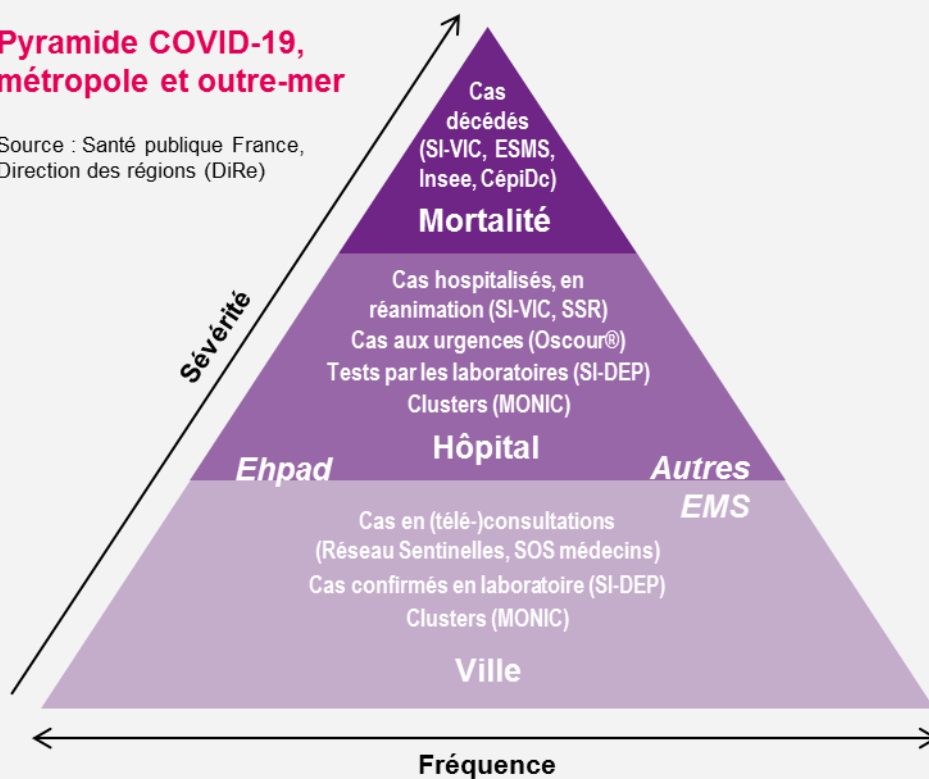


Covid-19 : Mission de Santé publique France

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)

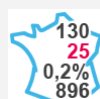


CépiDc-Inserm : Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès ; Ehpad : Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes ; EMS : Etablissement médico-social ; ESMS : Etablissement social et médico-social ; Insee : Institut national de la statistique et des études économiques ; 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



Les outils de prévention de Santé publique France : [ici](#)

L'ensemble des données de surveillance épidémiologique : Géodes Géo données en santé publique



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

1er avril 2021

Numéro vert 0 800 130 000

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

Sites associés :

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

