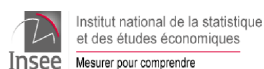
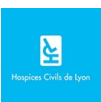


En collaboration avec :

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 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. Depuis la semaine 10-2021 (8-14 mars) la circulation virale poursuit son augmentation. 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 14-2021, 1ère semaine du 3ème confinement, le nombre de nouveaux cas connaît une première diminution par rapport à la semaine précédente (16 347 nouveaux cas contre 17 651 en semaine 13-2021). Cette légère diminution survient alors que le nombre de personnes testées diminue fortement (226 797 personnes en semaine 14-2021 contre 324 067 en semaine 13-2021), en raison i) de la fermeture des laboratoires de biologie médicale le lundi 05 avril (lundi de Pâques) et ii) de la fermeture des établissements scolaires en semaine 14-21 et de l'arrêt des dépistages systématiques réalisés par l'Education nationale (le recul de l'activité analytique est ainsi très fort chez les 0-9 ans et les 10-19 ans).

Le taux d'incidence connaît également une diminution pour la première fois (297 nouveaux cas / 100 000 habitants contre 320 en semaine 13-2021) mais reste en-dessous du taux d'incidence national (344 nouveaux cas / 100 000 habitants). Le taux de positivité est quant à lui en augmentation (7,2 %, contre 5,4 % en semaine 13-2021), reflet direct de la diminution de l'activité analytique, notamment chez les plus jeunes.

Malgré une diminution de la circulation virale, la situation épidémique reste particulièrement préoccupante en semaine 14-2021 avec un taux d'incidence largement supérieur au seuil de circulation active du virus (fixé à 50 nouveaux cas / 100 000 habitants) et qui reste à un niveau soutenu. La circulation virale reste élevée dans toutes les classes d'âge et varie de 126 / 100 000 chez les 0-9 ans à 436 / 100 000 chez les 20-29 ans. Deux tiers (68 %) des nouveaux cas testés en semaine 14-2021 ont moins de 50 ans (32 % ont entre 20 et 39 ans) et sont donc, *a priori*, peu exposés au risque de forme grave.

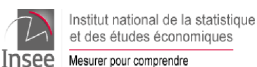
En semaine 14-2021, la circulation virale diminue, souvent de manière très modérée et dans un contexte de fort ralentissement de l'activité analytique, dans la majorité des départements de la région : l'Aube (337 cas / 100 000 habitants), la Meuse (332 cas / 100 000 habitants), la Haute-Marne (330 cas / 100 000 habitants), la Meurthe-et-Moselle (314 cas / 100 000 habitants), la Marne (312 cas / 100 000 habitants), les Vosges (303 cas / 100 000 habitants),

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

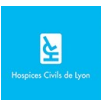


Institut national
de la santé et de la recherche médicale



INSTITUT PASTEUR

CNR Virus des infections respira-



les Ardennes (292 cas / 100 000 habitants), la Moselle (283 cas / 100 000 habitants), seuls le Bas-Rhin (311 cas / 100 000 habitants) et le Haut-Rhin (231 cas / 100 000 habitants) ont une circulation virale en augmentation. La situation reste particulièrement préoccupante dans la Haute-Marne et la Meuse où les taux d'incidence restent soutenus ainsi que dans l'Aube où le taux d'incidence reste le plus élevé de la région malgré une diminution.

Variants émergents du SARS-CoV-2

En semaine 14-21, sur les 18 962 tests de première intention positifs (tests RT-PCR et antigéniques) domiciliés dans la région, 55 % (soit 11 097) sont associés à un test de criblage enregistré dans SIDEP. Parmi ces tests positifs criblés, 76 % correspondent à une suspicion de variant **20I/501Y.V1 (UK)** dit « britannique » (en légère augmentation par rapport à la semaine précédente avec 73 %) et 10 % correspondent à une suspicion de variants **20H/501Y.V2 (ZA)** dit « sud africain » ou **20J/501Y.V3 (BR)** dit « brésilien » (stable en comparaison de la proportion observée la semaine précédente : 13 %).

Comparé au niveau national, la région Grand Est présente toujours 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 (89 %), le Bas-Rhin (82 %), et la Marne (83 %).

La circulation des suspicions de variants **20H/501Y.V2 (ZA)** et **20J/501Y.V3 (BR)** est également hétérogène selon les départements, allant de 2 % dans l'Aube à 26 % en Moselle. Dans la majorité des départements la proportion de ce variant semble stable ou en légère baisse en comparaison à la semaine précédente.

Les premiers résultats de l'enquête FLASH#6 portant sur un échantillon aléatoire de prélèvements positifs réalisés le 30 mars et qui ont été séquencés, confirme les constats faits à partir des tests de criblage, avec la prédominance du variant 20I/501Y.V1, ainsi que l'absence de variant 20J/501Y.V3 (brésilien) parmi les prélèvements séquencés de la région Grand Est.

Formes graves de la Covid-19

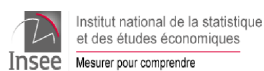
Cette circulation virale importante continue d'entraîner un nombre élevé de formes graves nécessitant une hospitalisation, maintenant ainsi une pression soutenue sur le système de soins régional, ainsi qu'un nombre élevé de décès en établissement de santé. Le nombre de consultations pour suspicion de Covid-19 des cinq associations SOS Médecins de la région est stable en comparaison à la semaine dernière (385 consultations en semaine 14-2021 contre 375 en semaine 13-2021), représentant ainsi 7,1 % des consultations. Cette tendance diffère toutefois selon les départements.

Le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 dans les structures d'urgence est en diminution par rapport à la semaine précédente (938 passages en semaine 14-2021 contre 1 031 en semaine 13-2021) et représente 4,7 % de la part d'activité des services d'urgence. Cette tendance diffère toutefois selon les départements.

Le nombre de nouvelles hospitalisations (n=1 184) et de nouvelles admissions en réanimation et soins intensifs (n=256) pour Covid-19 sont en hausse par rapport à la semaine précédente et restent à un niveau soutenu (respectivement n=1 059, soit +11,8 % et n=233, soit +9,9 %). Le nombre de décès liés à la Covid-19 dans les établissements de santé (n=203) est également en augmentation par rapport à la semaine précédente (n=178 en semaine 13-2021).

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-



Surveillance dans les établissements sociaux et médico-sociaux

Au sein des établissements sociaux et médico-sociaux, 11 188 cas confirmés de Covid-19 ont été signalés parmi les résidents et 5 613 parmi le personnel depuis le 1er septembre. Les établissements médicalisés pour personnes âgées sont les plus affectés par la pandémie et représentent 72 % de ces cas chez les résidents et 71 % chez le personnel. Depuis le 1^{er} septembre 2020, 1 612 résidents d'établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées sont décédés, dont 979 (61 %) résidents d'Ehpad décédés au sein de leur établissement d'hébergement.

Progression de la vaccination contre la COVID-19

Au 13 avril 2021 (semaine 15 incomplète) 971 102 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 dont 368 416 ont reçu 2 doses en région Grand Est.

Surveillance des autres infections respiratoires aiguës

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

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. Nombre hebdomadaire de nouveaux cas de Covid-19 et taux de positivité (nombre de nouveaux cas / 100 personnes testées), Grand Est au 14 avril 2021 (source SI-DEP)

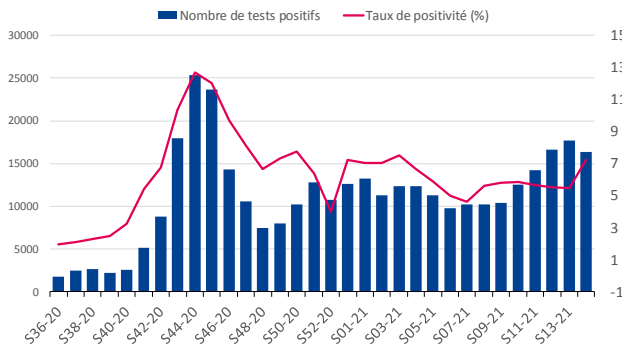


Figure 2. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de Covid-19, Grand Est au 14 avril 2021 (source SI-DEP)

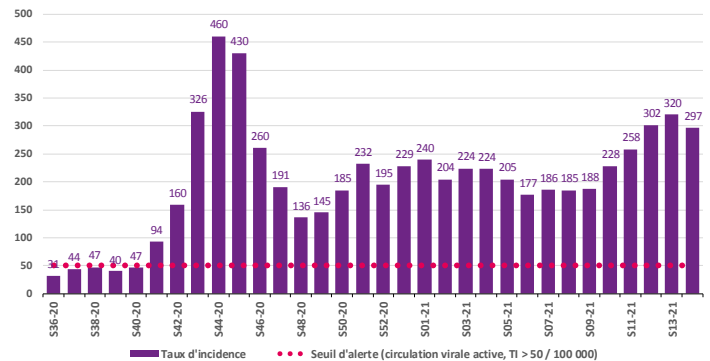
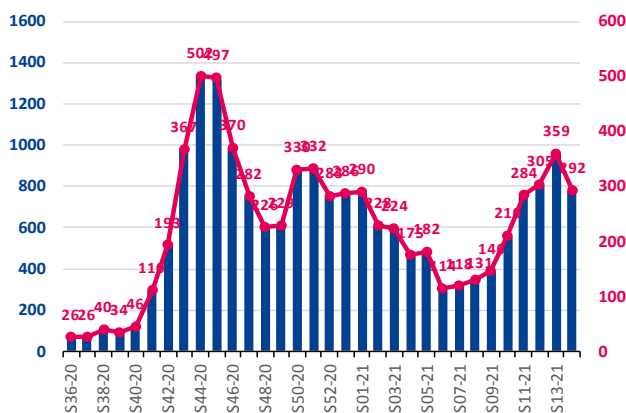
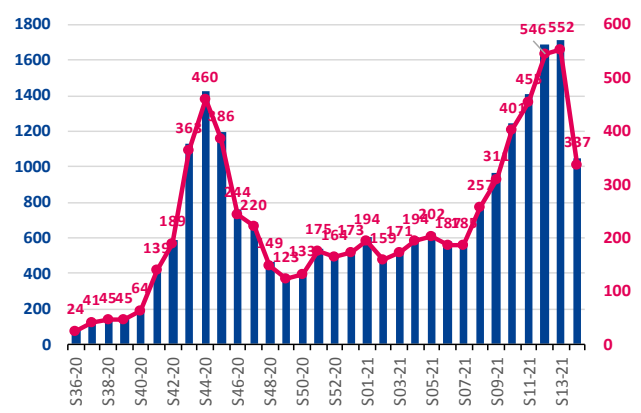


Figure 3. Nombre hebdomadaire de nouveaux cas de Covid-19 et taux d'incidence depuis la semaine 36-20 par département, Grand Est au 14 avril 2021 (source SI-DEP)

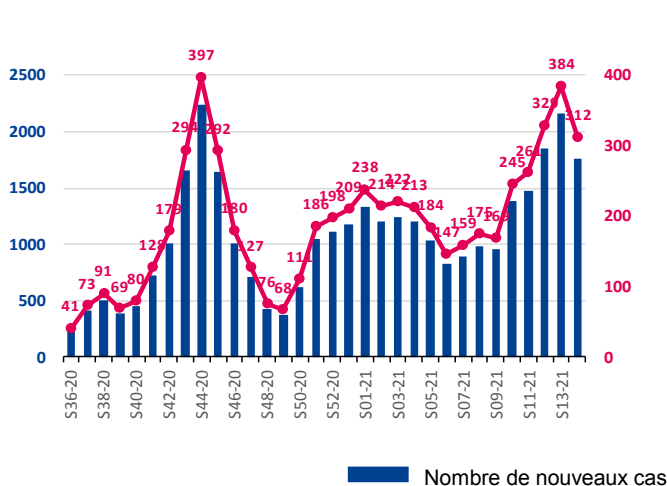
Ardennes



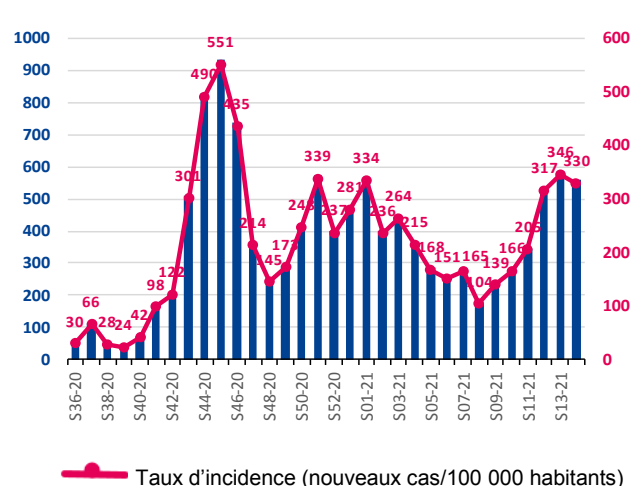
Aube



Marne



Haute - Marne



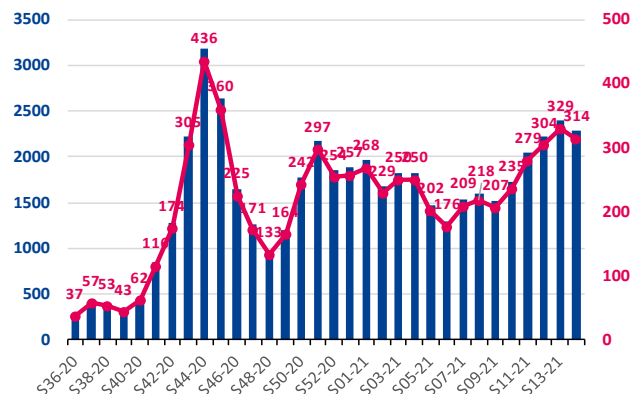
■ Nombre de nouveaux cas

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

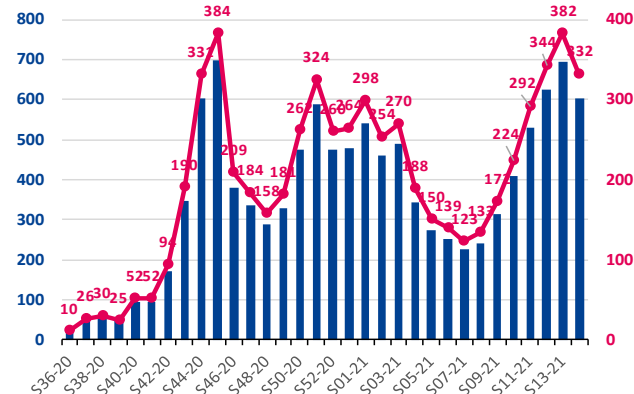
Surveillance virologique (suite)

Figure 3. Nombre hebdomadaire de nouveaux cas de Covid-19 et taux d'incidence depuis la semaine 36-2020 par département, Grand Est au 14 avril 2021 (suite) (source SI-DEP)

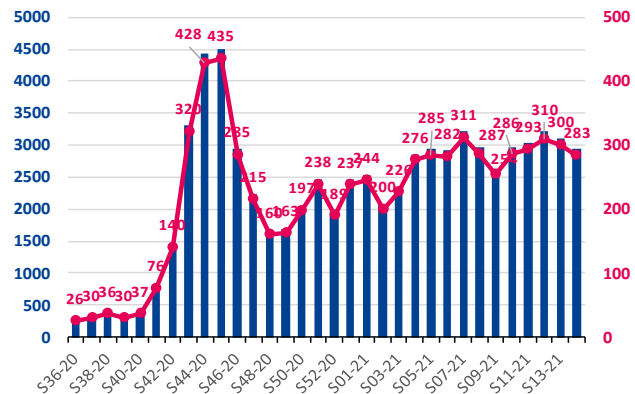
Meurthe-et-Moselle



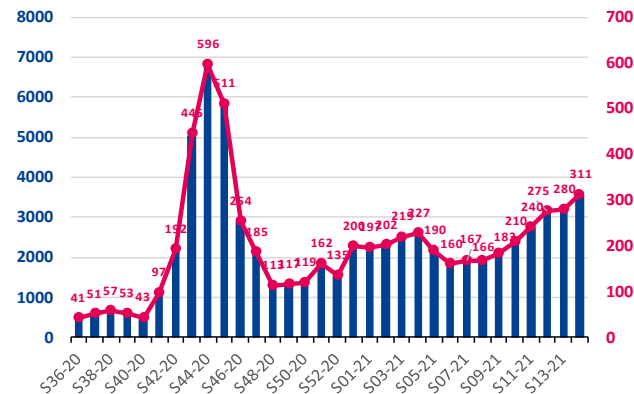
Meuse



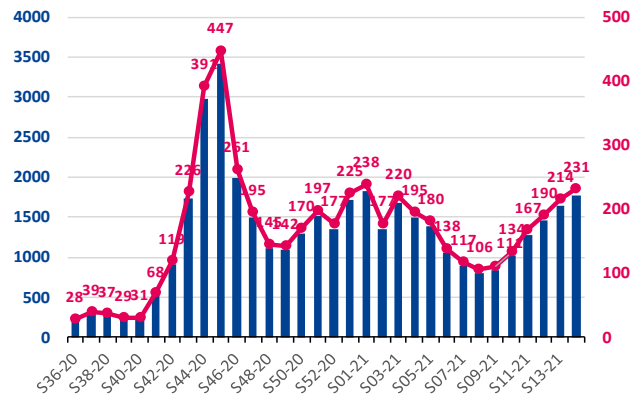
Moselle



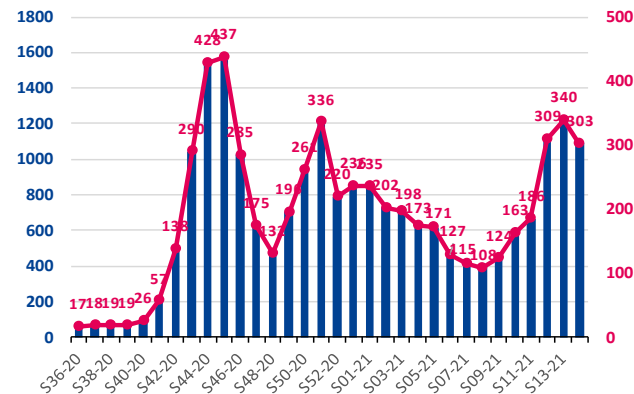
Bas-Rhin



Haut-Rhin



Vosges

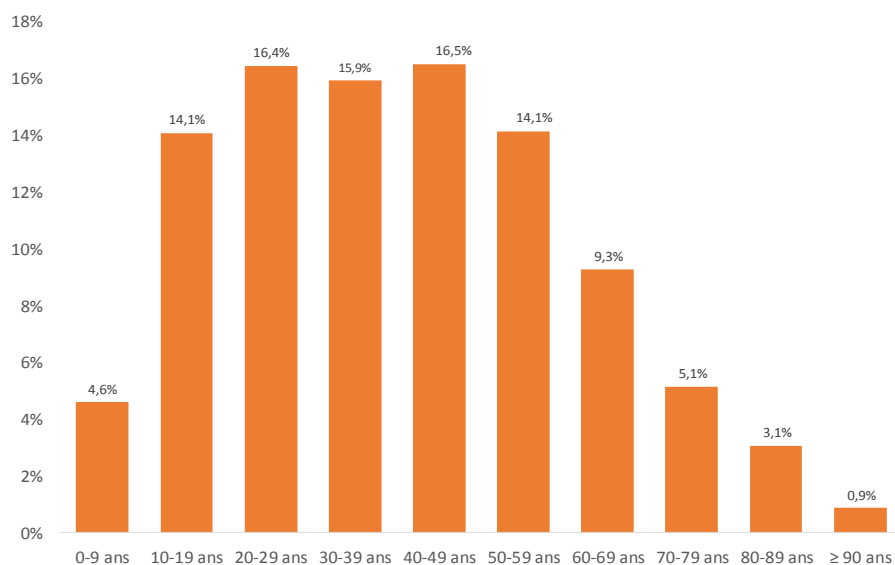


■ Nombre de nouveaux cas

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

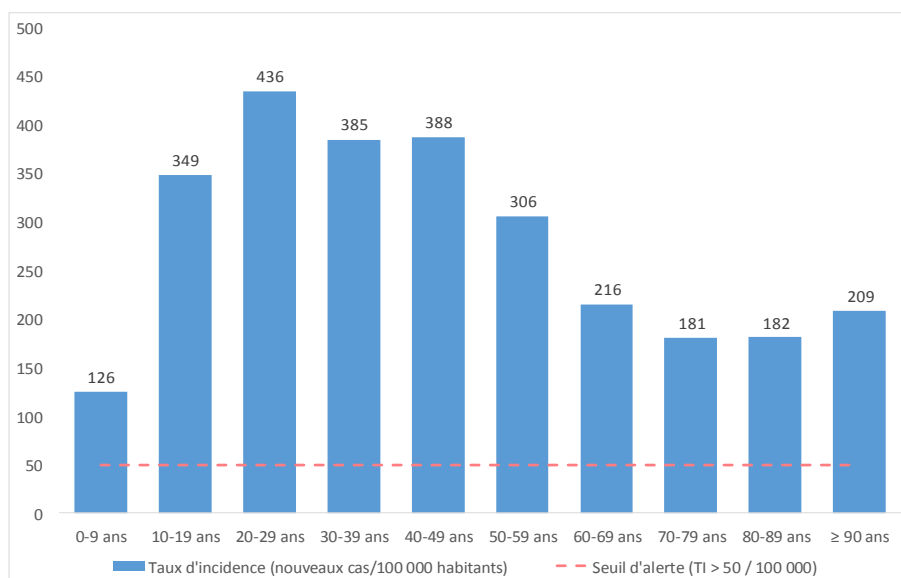
Surveillance virologique (suite)

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 14-2021, Grand Est, au 14 avril 2021 (source SI-DEP)



Note de lecture : En semaine 14-21, 4,6 % des nouveaux cas domiciliés dans le Grand Est sont âgés de 0-9 ans.

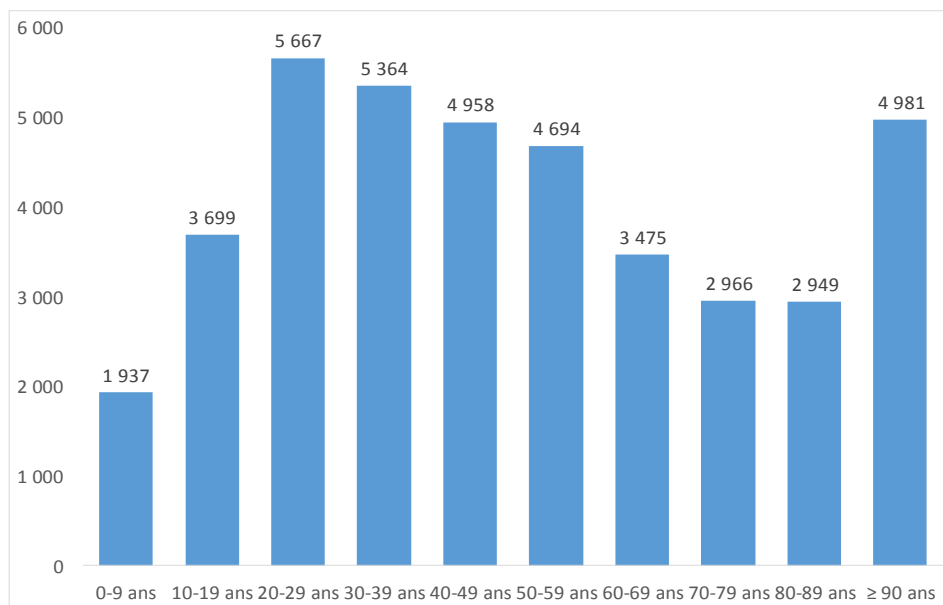
Figure 5. Taux d'incidence pour COVID-19 par classe d'âge (nombre de nouveaux cas de la classe d'âge / 100 000 habitants de la classe d'âge) en semaine 14-2021, Grand Est, au 14 avril 2021 (source SI-DEP)



Note de lecture : En semaine 14-21, le taux d'incidence chez les 0-9 ans est de 126 nouveaux cas pour 100 000 enfants de 0-9 ans.

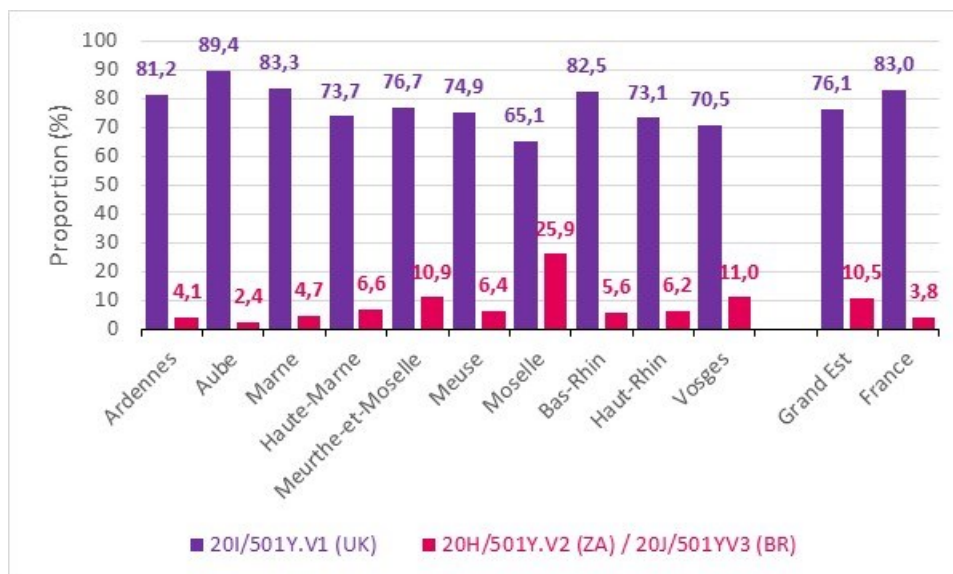
Surveillance virologique (suite)

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 14-2021, Grand Est, au 14 avril 2021 (source SI-DEP)



Note de lecture : En semaine 14-21, le taux de dépistage chez les 0-9 ans est de 1 937 enfants testés pour 100 000 enfants de 0-9 ans.

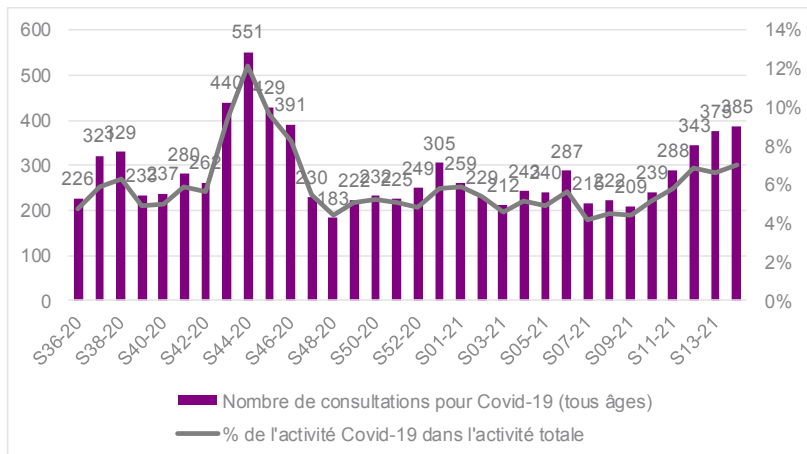
Figure 7. Proportion (%) de suspicions de variants d'intérêt 20I/501Y.V1 (UK), 20H/501Y.V2 (ZA) ou 20J/501Y.V3 (BR) parmi les tests RT-PCR de criblage positifs par département, Région Grand Est en semaine 14-2021 (Source : Sidep, données extraites en date du 14/04/21).



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

Source : SOS Médecins, au 15/04/2021

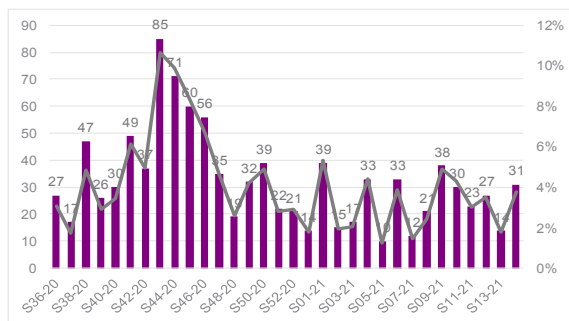
Figure 8. Nombre hebdomadaire de consultations SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 et part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des associations, Grand Est.



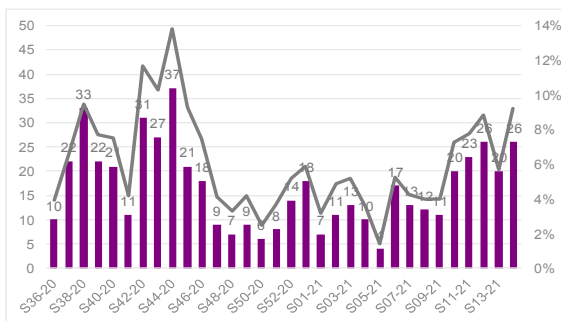
Source : SOS Médecins, au 15/04/2021

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.

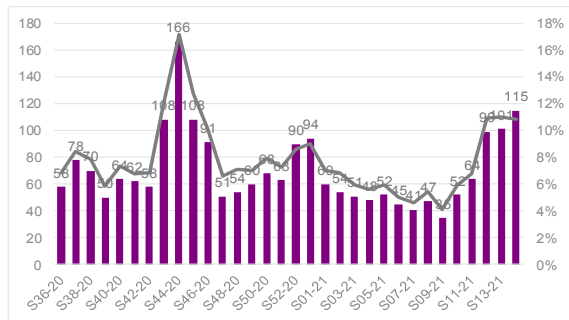
SOS Médecins - Troyes



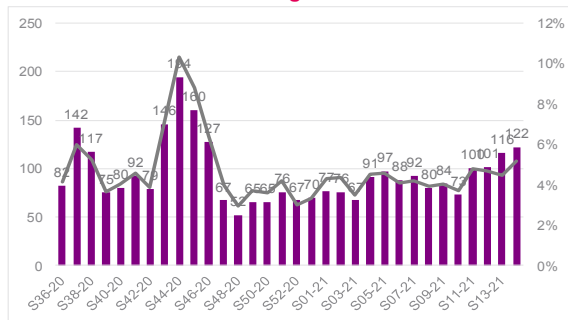
SOS Médecins - Reims



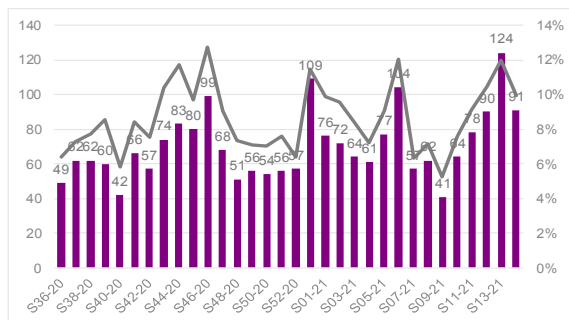
SOS Médecins - Meurthe-et-Moselle



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 sont en cours de consolidation.

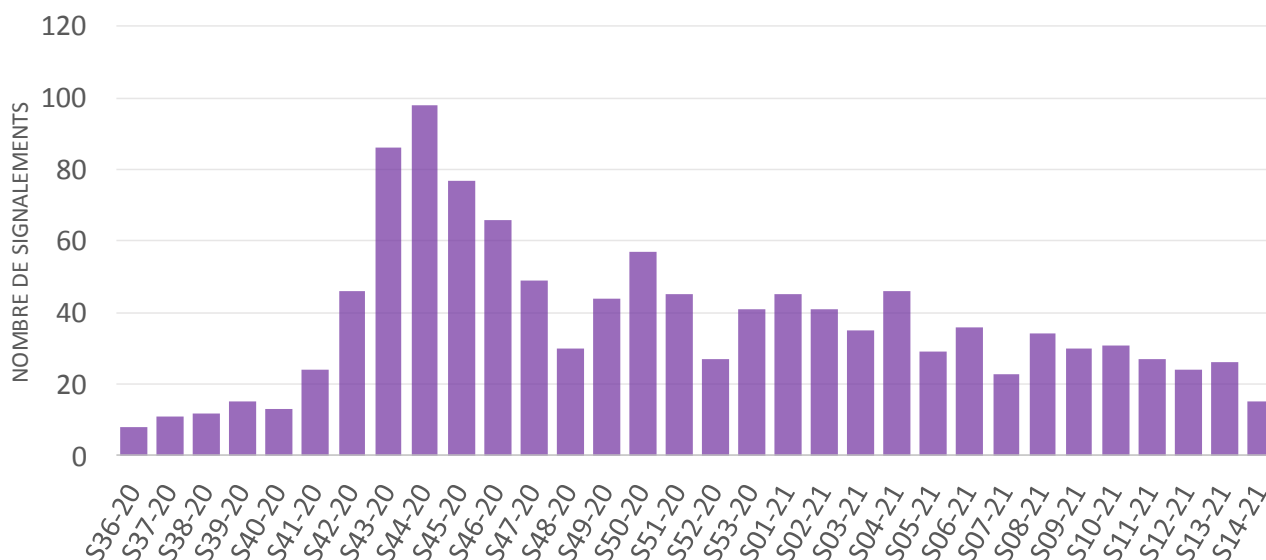
Source : établissements sociaux et médico-sociaux déclarant au moins un cas confirmé ou possible de Covid-19 au 12/04/2021.

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	35	539	213	26	50	46
10	82	882	404	70	389	142
51	74	725	747	39	172	99
52	42	677	300	30	165	73
54	99	933	494	119	286	185
55	38	408	198	46	206	111
57	147	2000	732	73	282	198
67	126	1128	585	46	207	95
68	91	852	353	53	134	82
88	54	1063	500	16	90	56
Grand Est	788	9207	4526	518	1981	1087

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

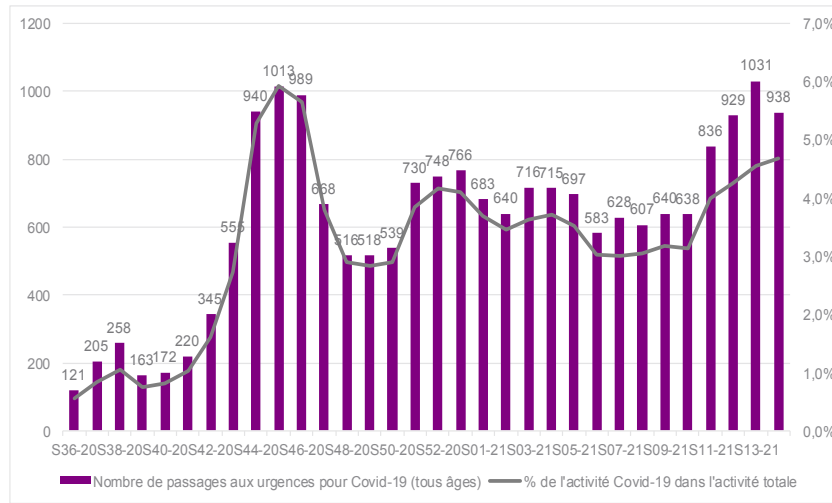
Figure 10. Nombre hebdomadaire de signalements d'épisode en ESMS avec au moins un cas (possible ou confirmé) de COVID-19, par semaine de début des cas, du 1er septembre 2020 au 13 avril 2021, en France.



Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 :

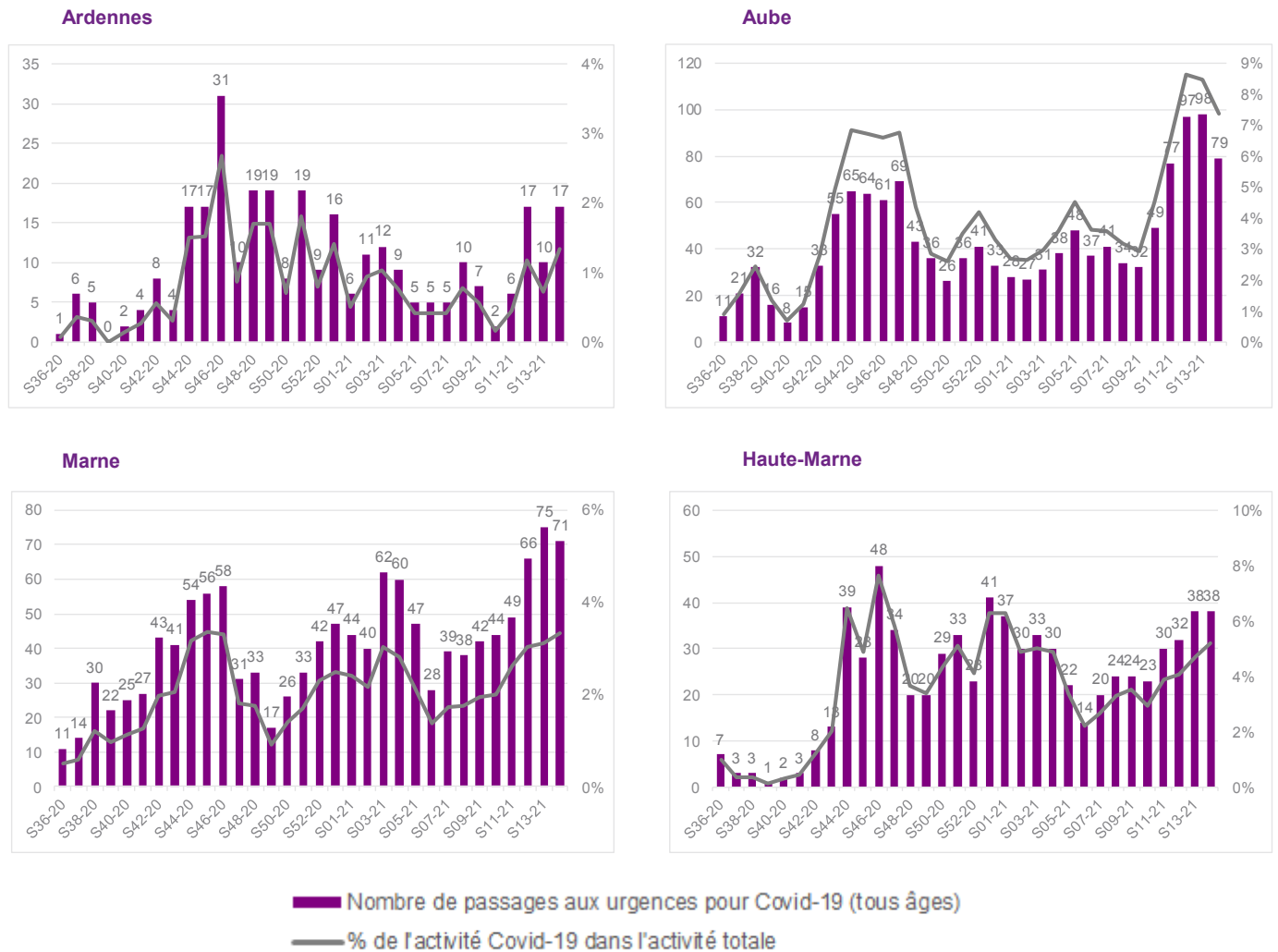
Source : OSCOUR®, au 15/04/2021

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



Source : OSCOUR®, au 15/04/2021

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

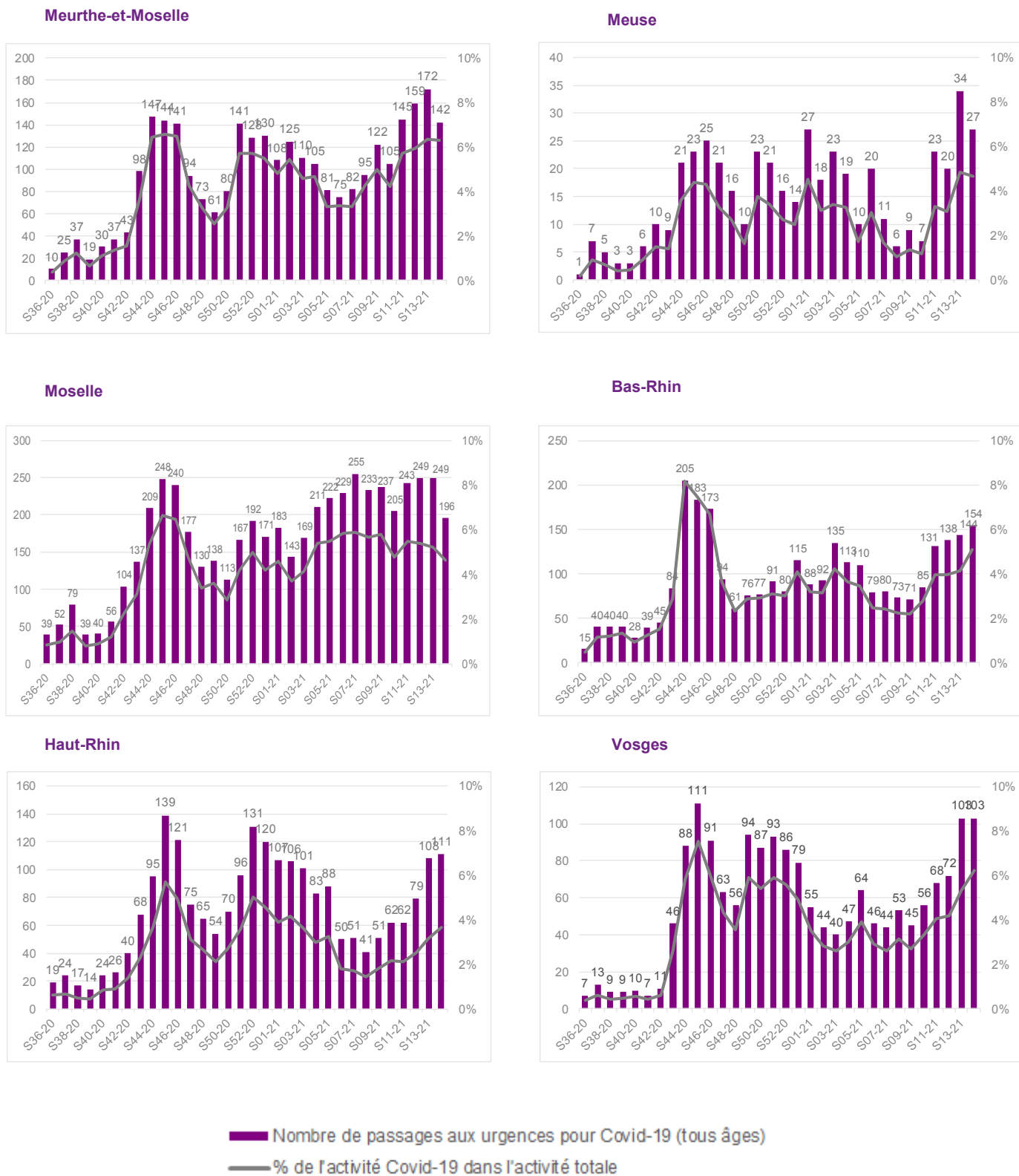


Surveillance en milieu hospitalier (suite)

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

Source : OSCOUR®, au 15/04/2021

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

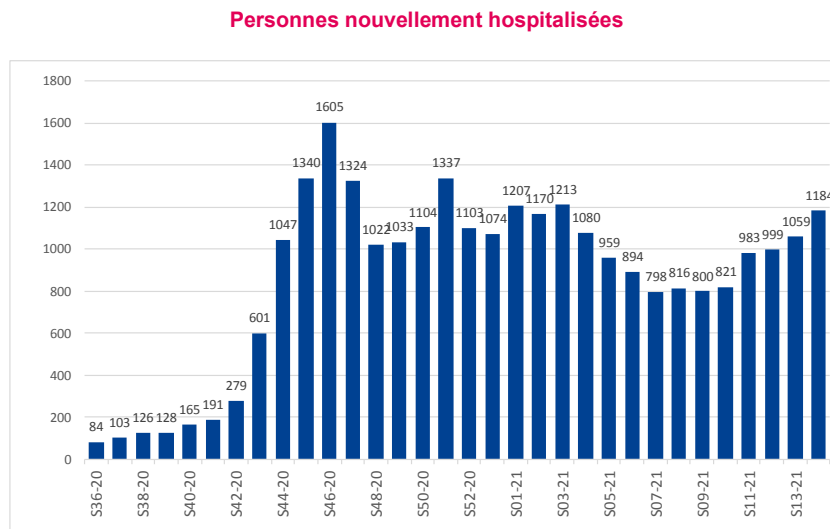


Surveillance en milieu hospitalier (suite)

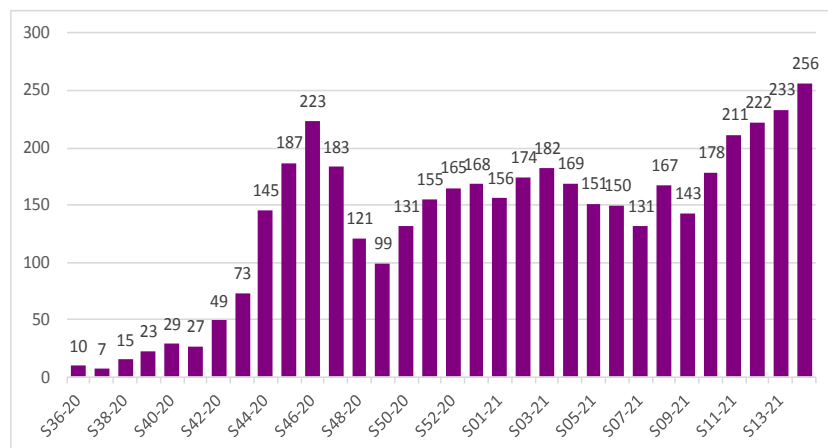
Hospitalisations, hospitalisations en réanimation

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 13/04/2021

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)



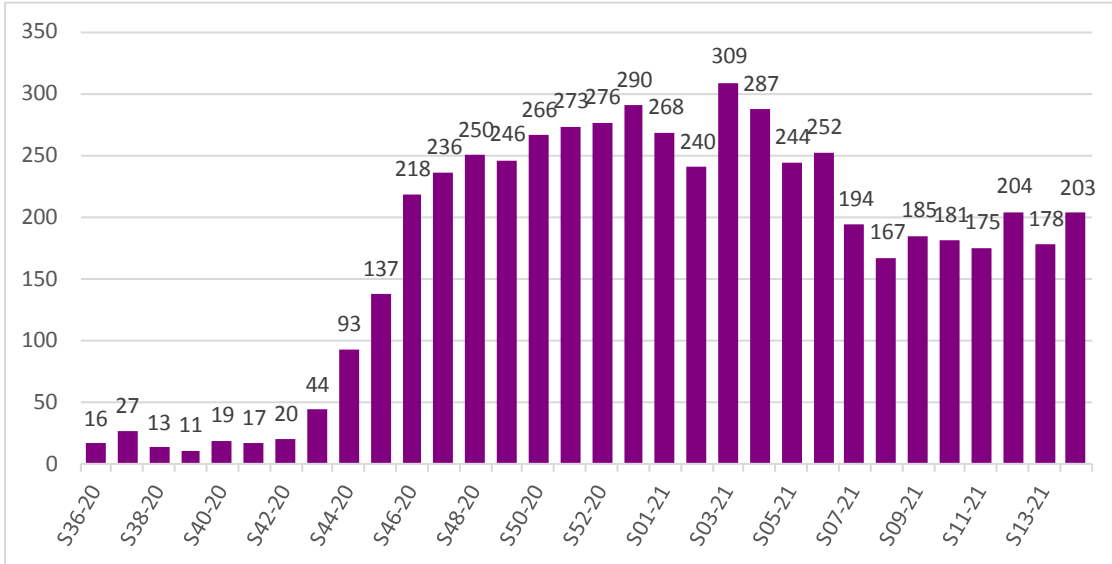
Au 14/04/2021 :

- 2 662 personnes hospitalisées pour Covid-19 dans la région Grand Est
- Dont 504 actuellement en soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue) soit 107 % 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 13/04/2021

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 14/04 et depuis le 1^{er} septembre : 5 543 patients hospitalisés pour Covid-19 sont décédés dans les établissements de santé de la région.
- Au 14/04 et depuis le 1^{er} septembre : 1 612 résidents d'établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées sont décédés de la Covid-19 :
 - 979 dans la structure de résidence
 - 633 dans un établissement de santé.

Source : Établissements de santé et établissements sociaux et médico-sociaux déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 06/04/2021

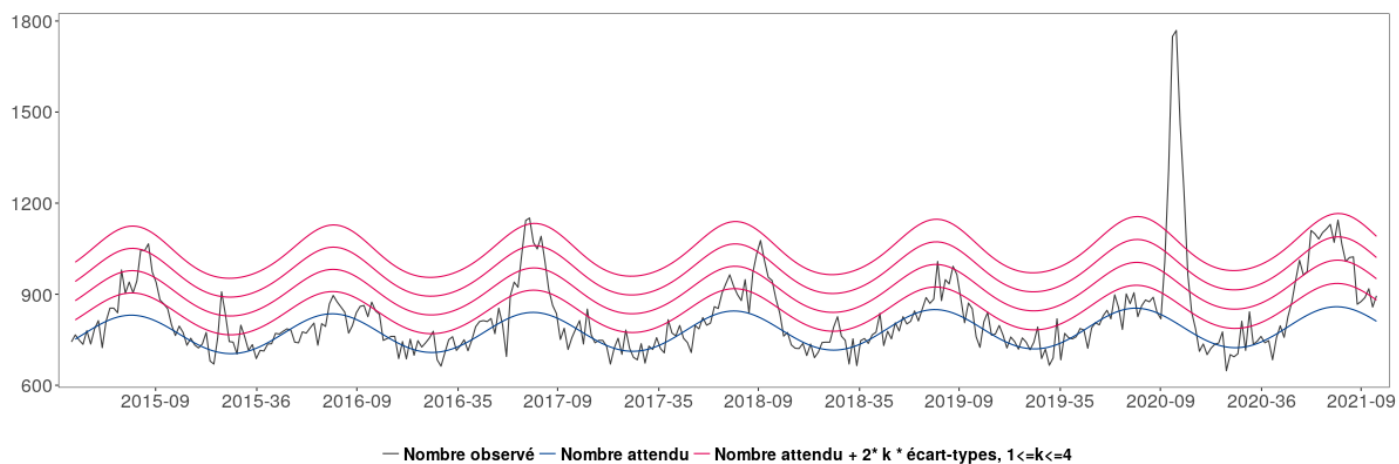
Tableau 2. Nombre cumulé de décès parmi les patients hospitalisés pour Covid-19 dans les établissements de santé et nombre de décès Covid-19 parmi les résidents des établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées, selon le lieu de décès, depuis le 1^{er} septembre 2020. Grand Est

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	264	79	23	102
10	237	81	48	129
51	533	79	52	131
52	233	55	50	105
54	724	124	60	184
55	241	52	32	84
57	1354	192	185	377
67	846	76	55	131
68	602	74	62	136
88	509	167	66	233
Grand Est	5543	979	633	1612

Mortalité toutes causes de décès confondues

Source : Insee au 11/04/2021

Figure 15. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 13-2021, Grand Est



Vaccination contre la COVID-19

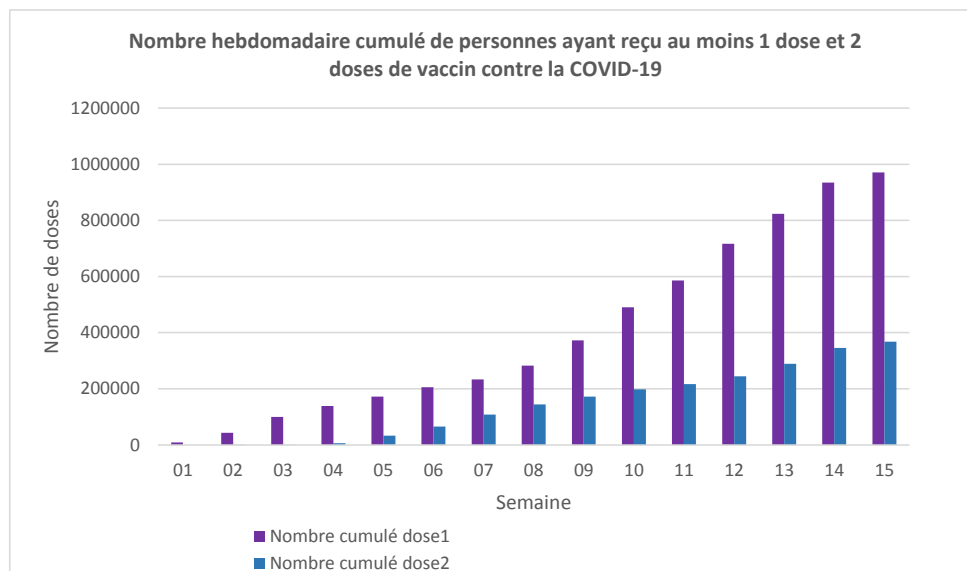
La campagne de vaccination s'accompagne du suivi des nombres de personnes vaccinées ainsi que des couvertures vaccinales. Le système d'information Vaccin Covid, permettant le suivi de la vaccination contre la COVID-19, a été mis en œuvre le 4 janvier 2021. Il est administré par la Caisse nationale d'assurance 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 14-2021, 934 694 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 346 131 ont reçu 2 doses.

Au 13 avril 2021 (semaine 15 incomplète) 971 102 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 dont 368 416 ont reçu 2 doses en région Grand Est.

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 13 avril 2021

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



Dernière semaine incomplète, données arrêtées au 13/04/2021

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 13 avril 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 age	au moins 1 dose		2 doses	
	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)
18-49 ans	113715	5,4%	36188	1,7%
50-64 ans	239578	21,5%	58475	5,2%
65-74 ans	275150	43,9%	57619	9,2%
75 ans et plus	342397	65,3%	216057	41,2%
Non renseigné	262		77	
Total	971102	17,6%	368416	6,7%

Vaccination contre la COVID-19 (suite)

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 13 avril 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 vaccinées	CV (%)	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)
8 Ardennes	50953	19,2%	17142	6,5%
10 Aube	56689	18,3%	21804	7,0%
51 Marne	93014	16,5%	32218	5,7%
52 Haute-Marne	29314	17,3%	9354	5,5%
54 Meurthe-et-Moselle	123878	17,0%	49423	6,8%
55 Meuse	33177	18,3%	8761	4,8%
57 Moselle	207096	20,0%	94384	9,1%
67 Bas-Rhin	180618	15,9%	56999	5,0%
68 Haut-Rhin	122977	16,1%	51669	6,8%
88 Vosges	73386	20,4%	26662	7,4%
Grand Est	971102	17,6%	368416	6,7%

En région Grand Est, au 13 avril, il a été estimé que 99,7% des résidents d'EHPAD ou d'USLD avaient au moins reçu une dose (couverture vaccinale 1 dose) et à 73% avaient reçus 2 doses (couverture vaccinale 2 doses). Dans ces services, il a été estimé que 69,5% des personnels avaient reçu au moins un dose et 42,7 % 2 doses.

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 13 avril 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

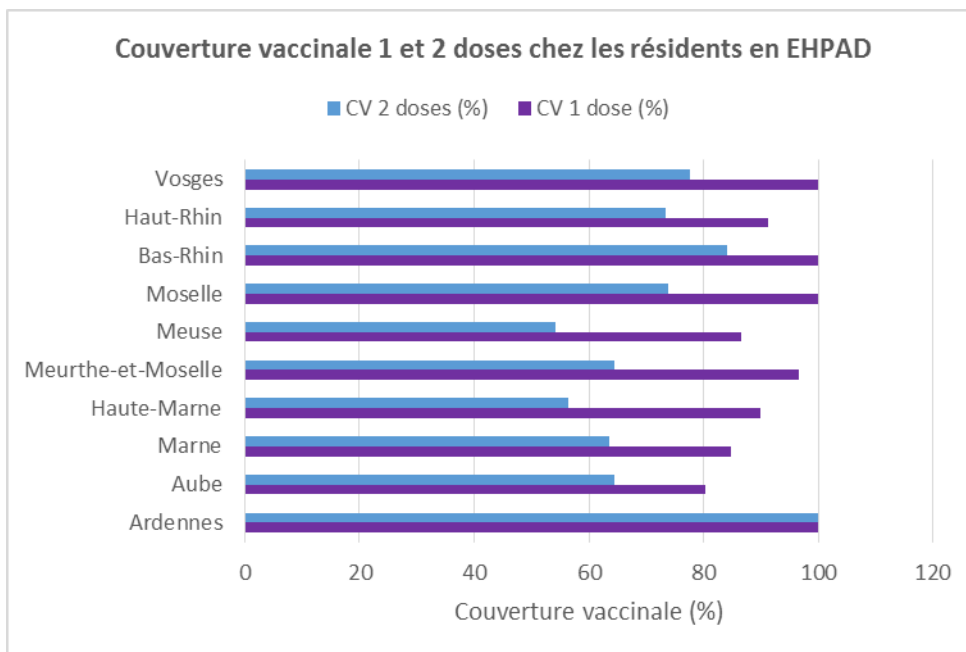


Figure 18. Carte des alertes bronchiolite (moins de deux ans) en semaine 14-21. Source cellules régionales de Santé publique France

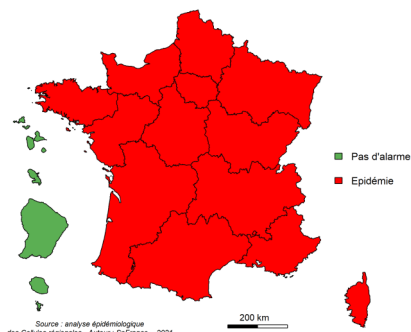


Tableau 5. Données d'hospitalisation après passage aux urgences.

	2021-S14	2021-S13
Nombre d'hospitalisations après passage aux urgences pour bronchiolite, moins de 2 ans	54	35
Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)	22,88	13,78

Synthèse des données disponibles

Sources :

- **OSCOUR®** : En semaine 14-21, la part d'activité liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans dans les services d'urgence est de 6,8 %, ce qui est fluctuant par rapport à la semaine précédente (6,3 %). On dénombre 88 passages aux urgences pour bronchiolite enregistrés en semaine 13-21 contre 86 en semaine 13-21. La proportion des hospitalisations pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences est de 22,9 % en semaine 14-21.
- **SOS Médecins** : En semaine 14-21, la part d'activité des associations SOS Médecins liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est de 5,2 %, contre 6,3 % en semaine 13-21.
- **Données de virologie** : D'après les résultats des laboratoires de virologie des CHU de Strasbourg, Nancy et Reims, en semaine 14-21 le VRS (virus respiratoire syncytial) circule toujours activement 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®)

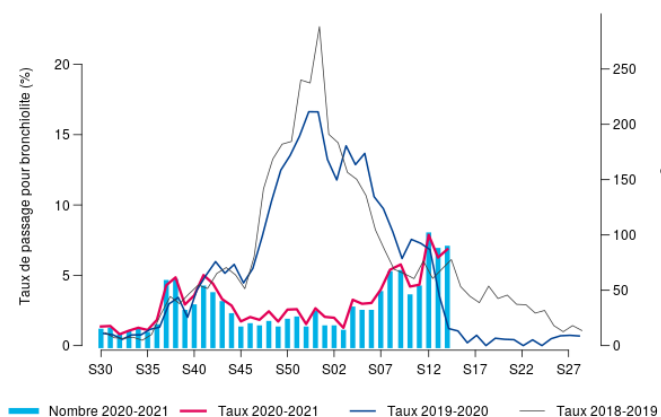
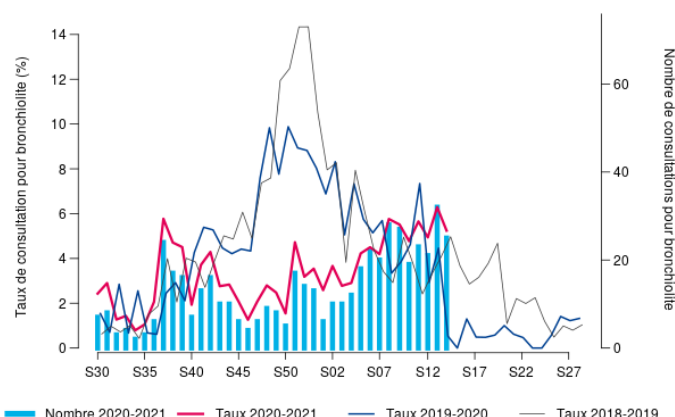


Figure 20. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des consultations SOS Médecins, 2018-2021. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)

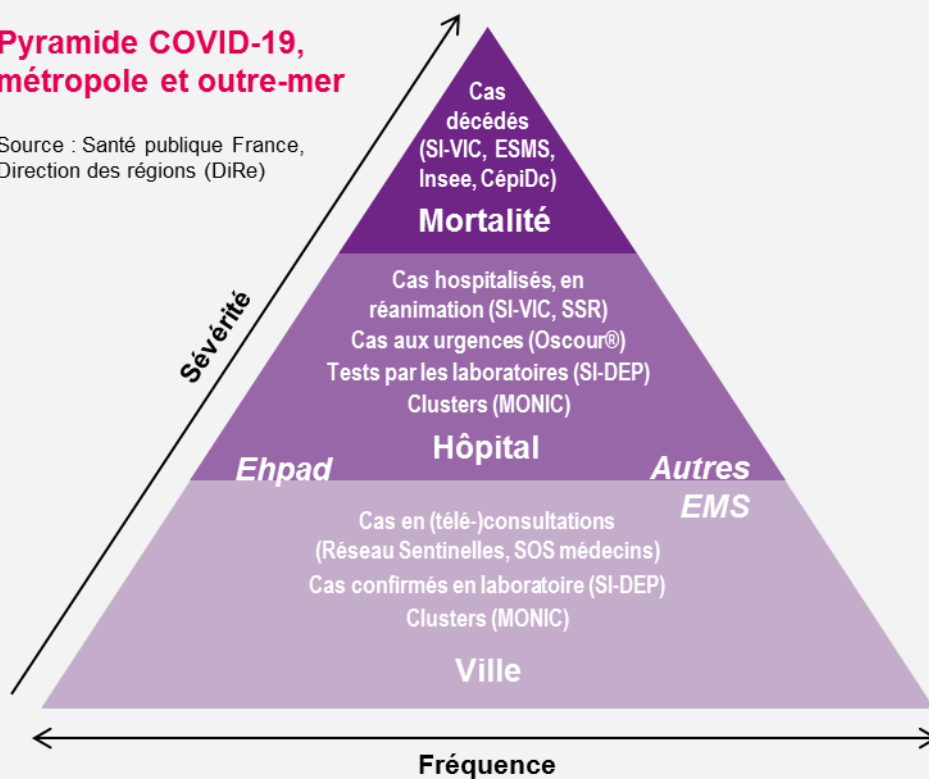


Covid-19 : Mission de Santé publique France

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)

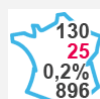


CépiDc-Inserm : Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès ; Ehpad : Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes ; EMS : Etablissement médico-social ; ESMS : Etablissement social et médico-social ; Insee : Institut national de la statistique et des études économiques ;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

15 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](#)

