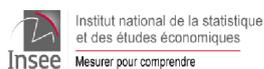


En collaboration avec :

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. Les mesures de confinement général ont permis d'orienter à la baisse tous les indicateurs de surveillance épidémiologique : activité Covid-19 en ville (associations SOS Médecins et médecins généralistes participant au réseau Sentinelles) et dans les structures d'urgence, activité analytique des laboratoires de biologie médicale de ville et hospitaliers, hospitalisations, admissions en réanimation et soins intensifs pour Covid-19 et décès en lien avec la Covid-19 rapportés par les établissements sanitaires. Après plusieurs semaines caractérisées par un niveau de circulation virale très bas, la hausse des indicateurs de surveillance, amorcée en semaine 29, s'est poursuivie en semaine 30 et 31.

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

En semaine 31-2020 (27 juillet / 2 août), l'activité de dépistage est soutenue et en progression par rapport à la semaine précédente, avec 46 092 tests RT-PCR réalisés. Le nombre de nouveaux cas biologiquement confirmés (427) et le taux d'incidence (8 nouveaux cas pour 100 000 habitants) en semaine 31-2020 sont en augmentation par rapport à la semaine 30-2020 (347 nouveaux cas pour une incidence de 6,4 nouveaux cas / 100 000 habitants). L'incidence hebdomadaire régionale reste néanmoins inférieure à l'incidence observée au niveau national (12,2 nouveaux cas / 100 000 habitants). Entre les semaines 30 et 31-2020, l'évolution de la situation épidémiologique dans la région est plus marquée qu'entre les semaines 29 et 30-2020. Par ailleurs, le taux de positivité reste sous la barre des 1 %.

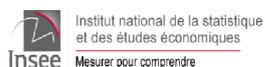
En semaine 31-2020, une hausse du taux d'incidence est observée dans six départements de la région : l'Aube (4,2 / 100 000 habitants), la Meuse (2,8 / 100 000 habitants), la Moselle (8,3 / 100 000 habitants), le Haut-Rhin (9,8 / 100 000 habitants), le Bas Rhin (6,4 / 100 000 habitants) et la Meurthe-et-Moselle (16,6 / 100 000 habitants). Pour ces deux derniers départements, l'augmentation est observée pour la deuxième semaine consécutive. La Meurthe-et-Moselle présente un taux d'incidence supérieur au seuil de vigilance fixé à 10 nouveaux cas pour 100 000 habitants (16,6 / 100 000 habitants), pour la deuxième semaine consécutive. D'autre part, le Haut-Rhin présente un taux d'incidence proche du seuil de vigilance (9,8 / 100 000 habitants). L'évolution moins favorable observée un peu partout, rappelle que la vigilance et le respect, par tous et en toutes circonstances, des gestes barrières et des mesures de distanciation restent indispensables pour éviter une reprise épidémique.

Le taux de consultations (ou téléconsultations) pour une infection respiratoire aiguë (IRA) rapporté par le réseau Sentinelles a chuté de moitié (38 / 100 000 habitants en semaine 31-2020, contre 72 / 100 000 habitants en semaine 30-2020). De même, le nombre de consultations pour suspicion de Covid-19 des cinq associations SOS Médecins de la région est en légère baisse (158 contre 183 la semaine précédente).

Le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 dans les structures

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-



d'urgence des établissements sanitaires de la région est en légère baisse également (91 passages contre 114). En semaine 31-2020, le nombre des nouvelles hospitalisations et le nombre de nouvelles admissions en réanimation et soins intensifs sont stables par rapport à la semaine précédente.

Au 5 août, 82 clusters ou épisodes de cas groupés ont été repérés dans la région depuis le 11 mai (soit six de plus que la semaine précédente), dont 32 sont en cours d'investigation. Aucune diffusion communautaire (survenue de nouveaux cas hors de la collectivité et en lien avec le cluster) non contrôlée n'est rapportée.

Indicateurs-clés

Surveillance virologique (données SIDEP)

- ▶ En semaine 31-2020, le taux hebdomadaire d'incidence (nouveaux cas / 100 000 habitants) était de 8 / 100 000 au niveau régional (contre 12,2 / 100 000 habitants au niveau national). Environ 46 000 tests RT-PCR ont été réalisés en semaine 31-2020, avec 427 nouveaux cas et un taux de positivité de 1,0 % (contre 1,6 % au niveau national).

Surveillance en ville

- ▶ SOS Médecins : 158 consultations pour suspicion de Covid-19 en semaine 31-2020, soit 3,6 % de l'activité totale des associations SOS Médecins de la région. Cette part d'activité liée au Covid-19 est en baisse par rapport à la semaine précédente (183 consultations et 4,1 % de l'activité totale). Le pourcentage d'hospitalisation suite à une consultation pour Covid-19 était de 7 %.
- ▶ Réseau Sentinelles : 38 (télé-)consultations pour IRA / 100 000 habitants en semaine 31-2020 contre 72 pour 100 000 en semaine 30-2020.

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

Depuis le début de l'épidémie, 9 991 cas confirmés ou possibles de Covid-19 ont été signalés parmi les résidents et 5 591 parmi le personnel. Les établissements médicalisés pour personnes âgées ont été les plus affectés par la pandémie et représentent 88 % (8 763) de ces cas chez les résidents et 76 % (4 246) chez le personnel.

Surveillance en milieu hospitalier

- ▶ Réseau Oscour® : 91 passages pour suspicion de Covid-19 enregistrés en semaine 31-2020, ce qui représente 0,4 % de l'activité totale des services d'urgence de la région. Cette activité diminue par rapport à la semaine précédente (114 passages enregistrés en semaine 30-2020, soit 0,5 % de l'activité totale). En semaine 31-2020, le pourcentage d'hospitalisation suite à un diagnostic de Covid-19 était de 37,4 %.
- ▶ Établissements sanitaires : en semaine 31-2020, le nombre des nouvelles hospitalisations est en légère diminution et le nombre de nouvelles admissions en réanimation ou soins intensifs est stable par rapport à la semaine précédente.

Surveillance de la mortalité

- ▶ Le nombre hebdomadaire de décès liés à la Covid-19 dans les établissements sanitaires en semaine 31 (n=13) est stable par rapport à la semaine 31 (n=9).
- ▶ Depuis le 1^{er} mars 2020, les établissements sanitaires de la région ont enregistré 3 624 décès parmi les patients hospitalisés pour Covid-19, tandis que les établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées ont rapporté le décès de 1 809 de leurs résidents.

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 3 août 2020 (source SI-DEP) Dernière semaine incomplète *

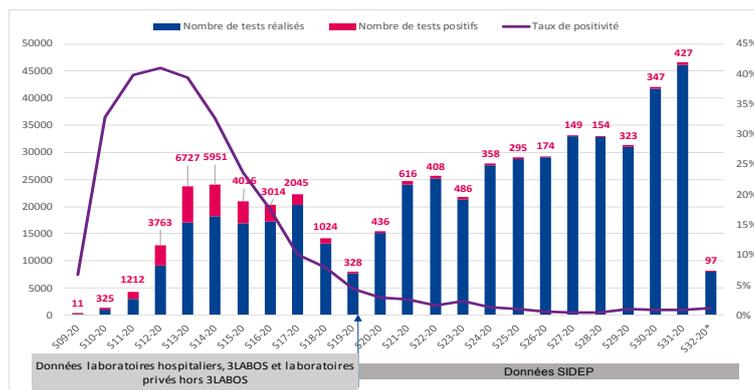


Figure 2. Évolution hebdomadaire du taux d'incidence et du taux de positivité pour Covid-19, Grand Est au 2 août 2020 (source SI-DEP)

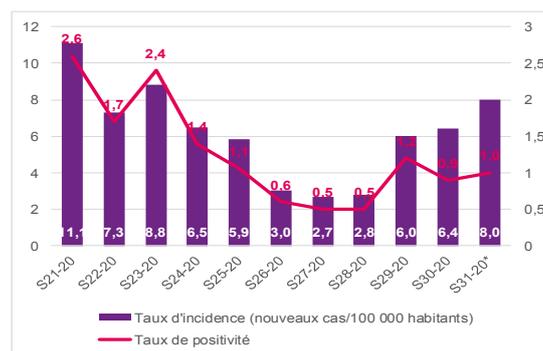
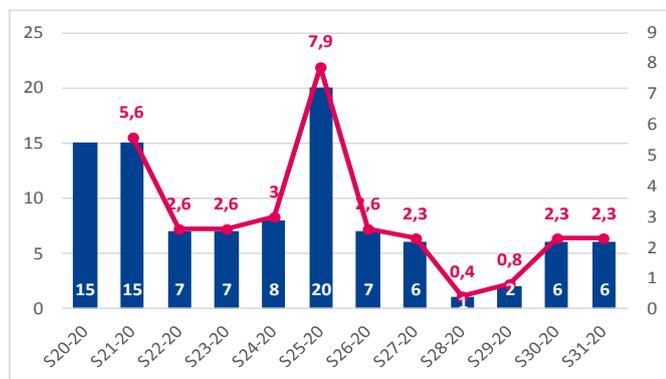
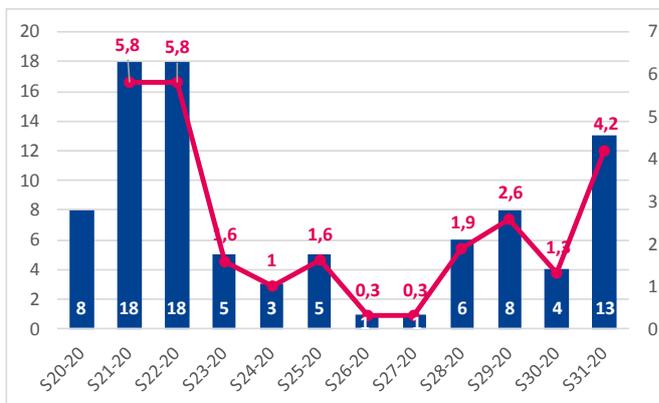


Figure 3. Évolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas de Covid-19 et du taux d'incidence depuis le 19 mai 2020 par département, Grand Est au 2 août (source SI-DEP)

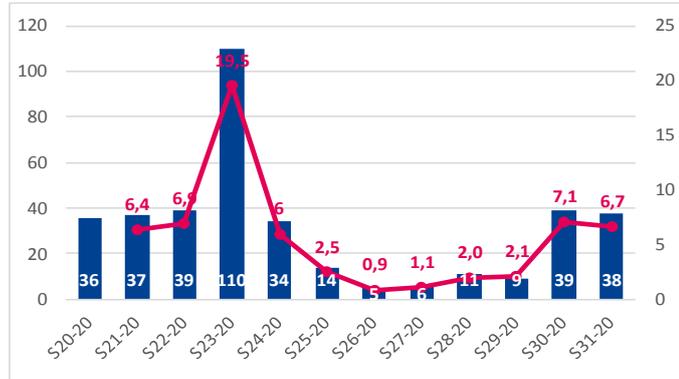
Ardennes



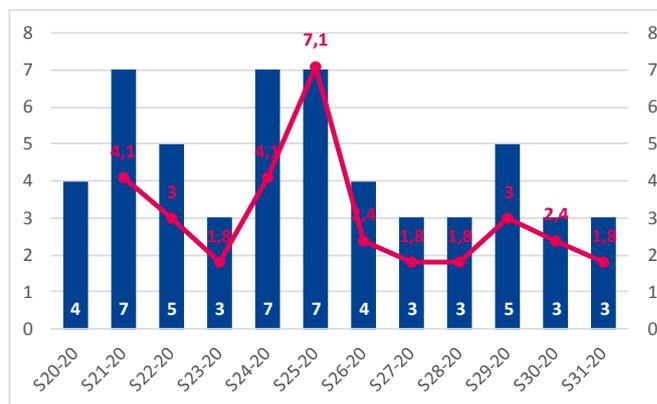
Aube



Marne



Haute-Marne



■ Nombre de nouveaux cas

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

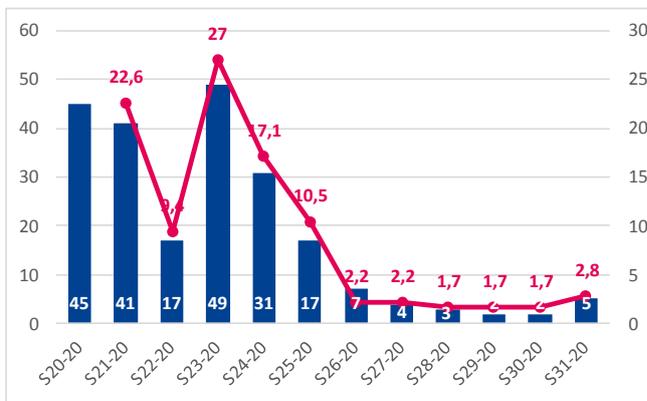
Surveillance virologique

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

Meurthe-et-Moselle



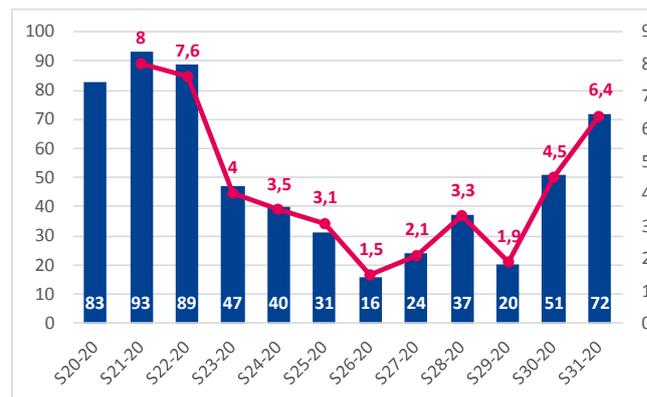
Meuse



Moselle



Bas-Rhin



Haut-Rhin



Vosges



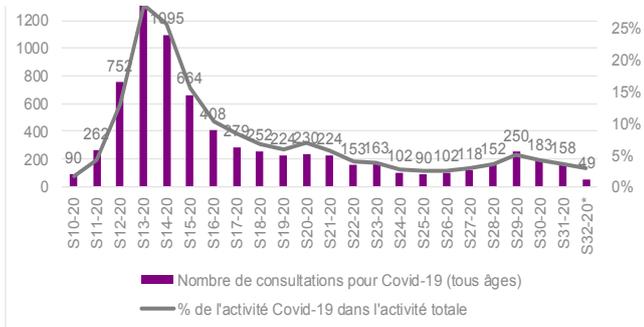
■ Nombre de nouveaux cas

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

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

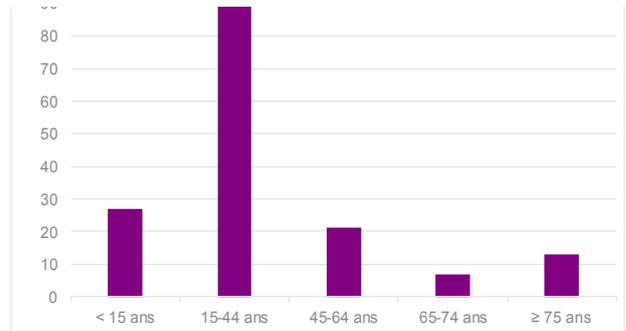
Source : SOS Médecins, au 05/08/2020

Figure 4. 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 05/08/2020

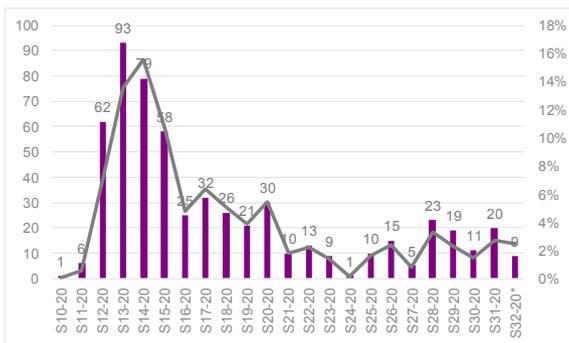
Figure 5. Distribution selon l'âge des consultations SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 en semaine 31-2020, Grand Est.



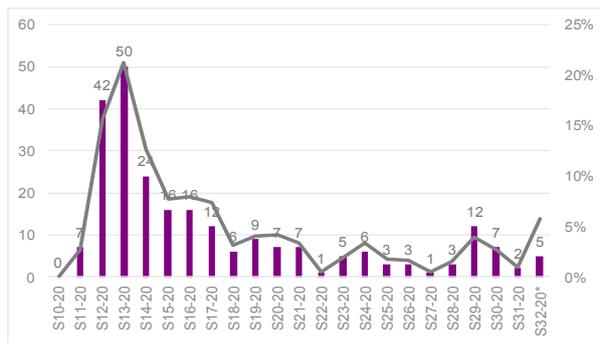
Source : SOS Médecins, au 05/08/2020

Figure 6. 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 *

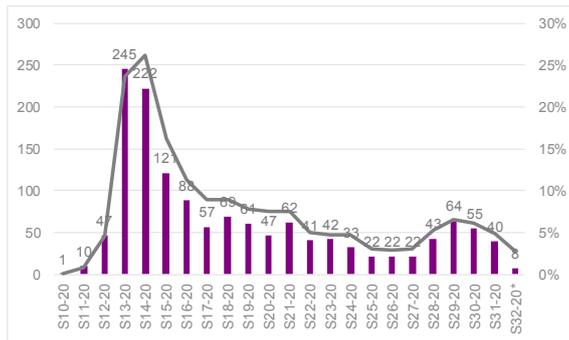
SOS Médecins - Troyes



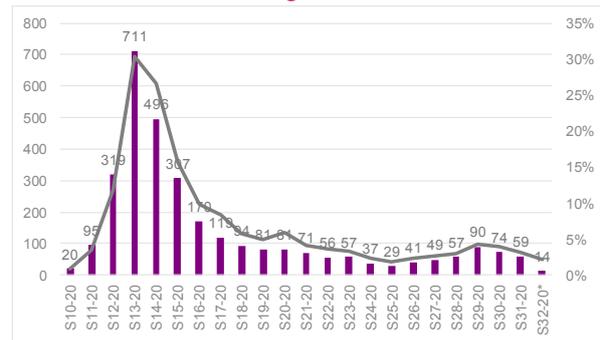
SOS Médecins - Reims



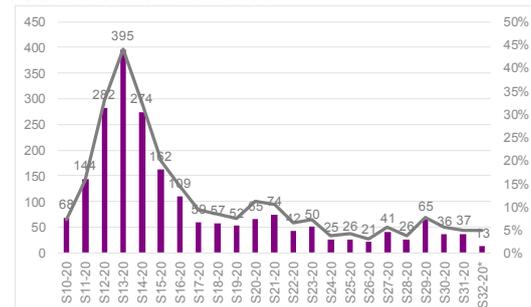
SOS Médecins - Meurthe-et-Moselle



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 04/08/2020

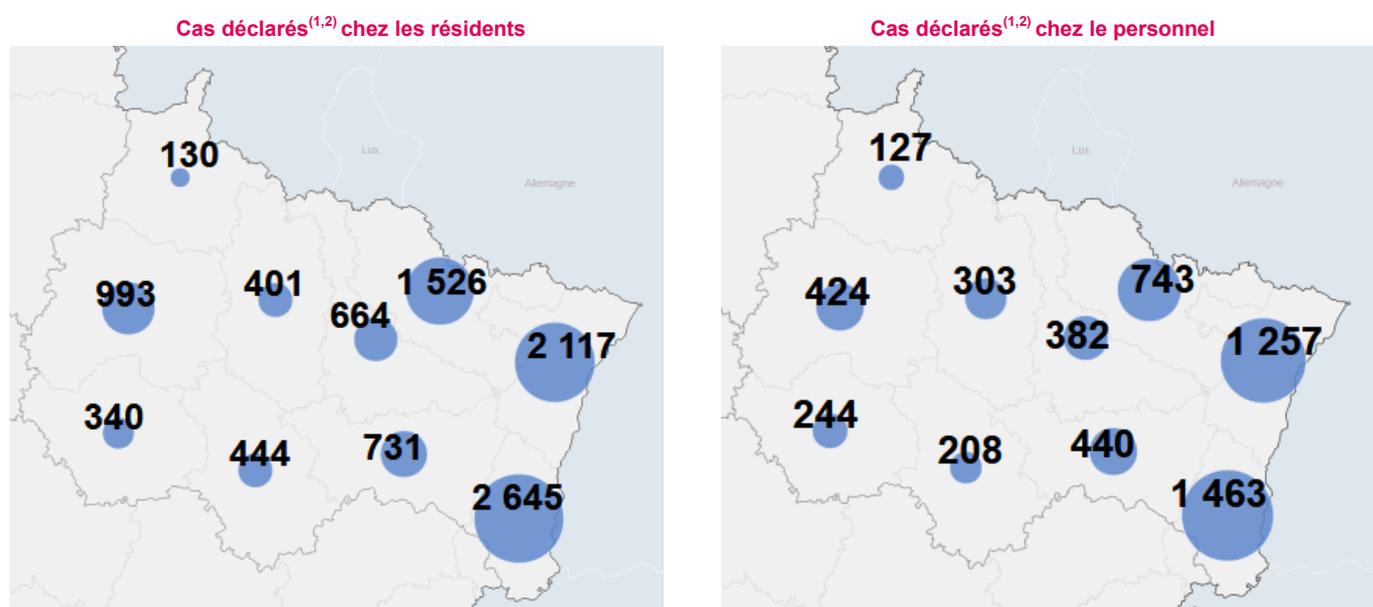
Taux de consultations (ou téléconsultations) pour une infection respiratoire aiguë (IRA) estimés, Grand Est

- S31-2020: 38 / 100 000 habitants
- S30-2020: 72 / 100 000 habitants
- S29-2020: 77 / 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 05 août 2020

Figure 7. Nombre cumulé de cas déclarés^(1,2) de Covid-19 en établissements sociaux et médico-sociaux selon le département de l'établissement. Grand Est



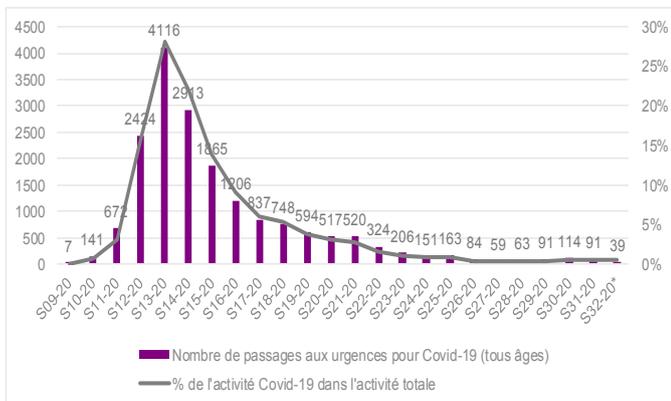
¹ Cas confirmé COVID-19 : toute personne, symptomatique ou non, avec un prélèvement confirmant l'infection par le SARS-CoV-2 parmi les résidents ou les membres de personnel d'un EMS

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 :

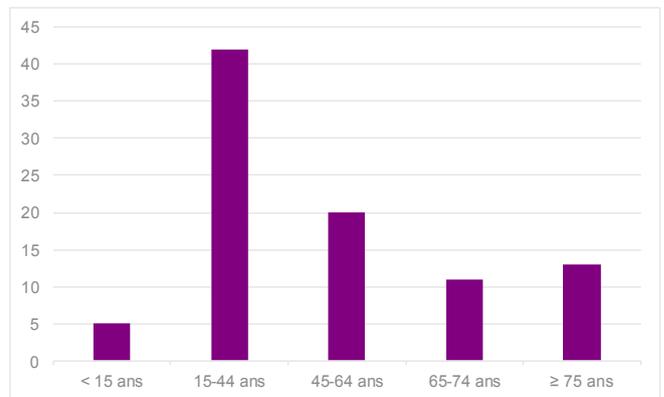
Source : OSCOUR®, au 05/08/2020

Figure 8. Évolution du nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19, Grand Est. Dernière semaine incomplète *



Source : OSCOUR®, au 05/08/2020

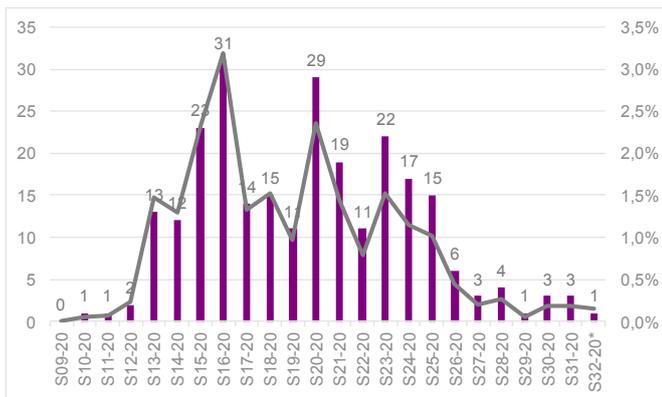
Figure 9. Distribution selon l'âge des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 en semaine 31-2020, Grand Est.



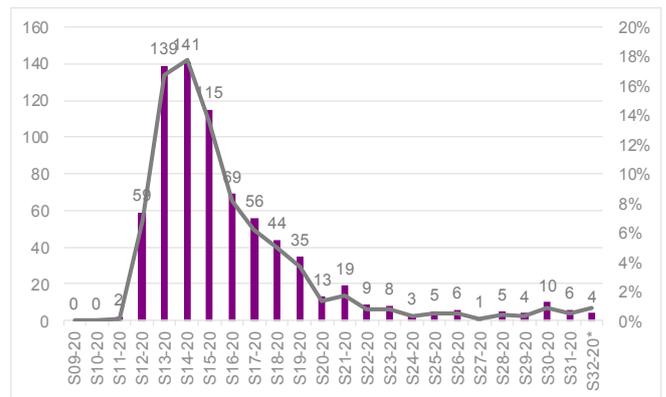
Source : OSCOUR®, au 05/08/2020

Figure 10. Évolution du nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 par département, Grand Est. Dernière semaine incomplète *

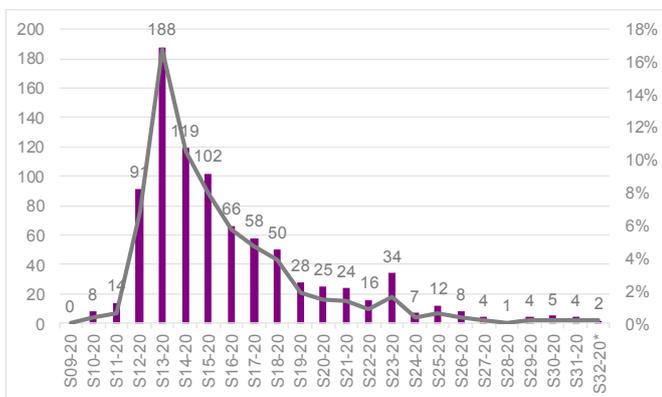
Ardennes



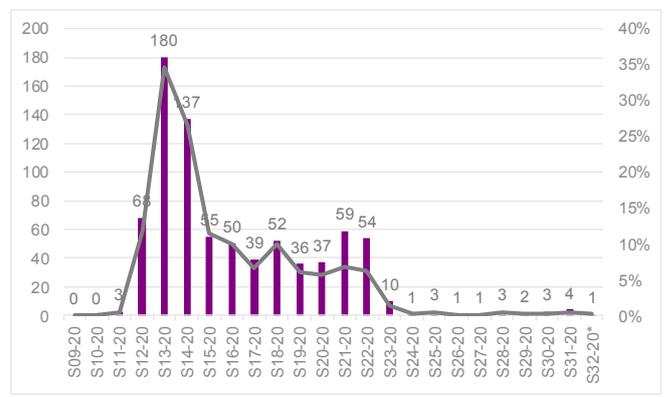
Aube



Marne



Haute-Marne



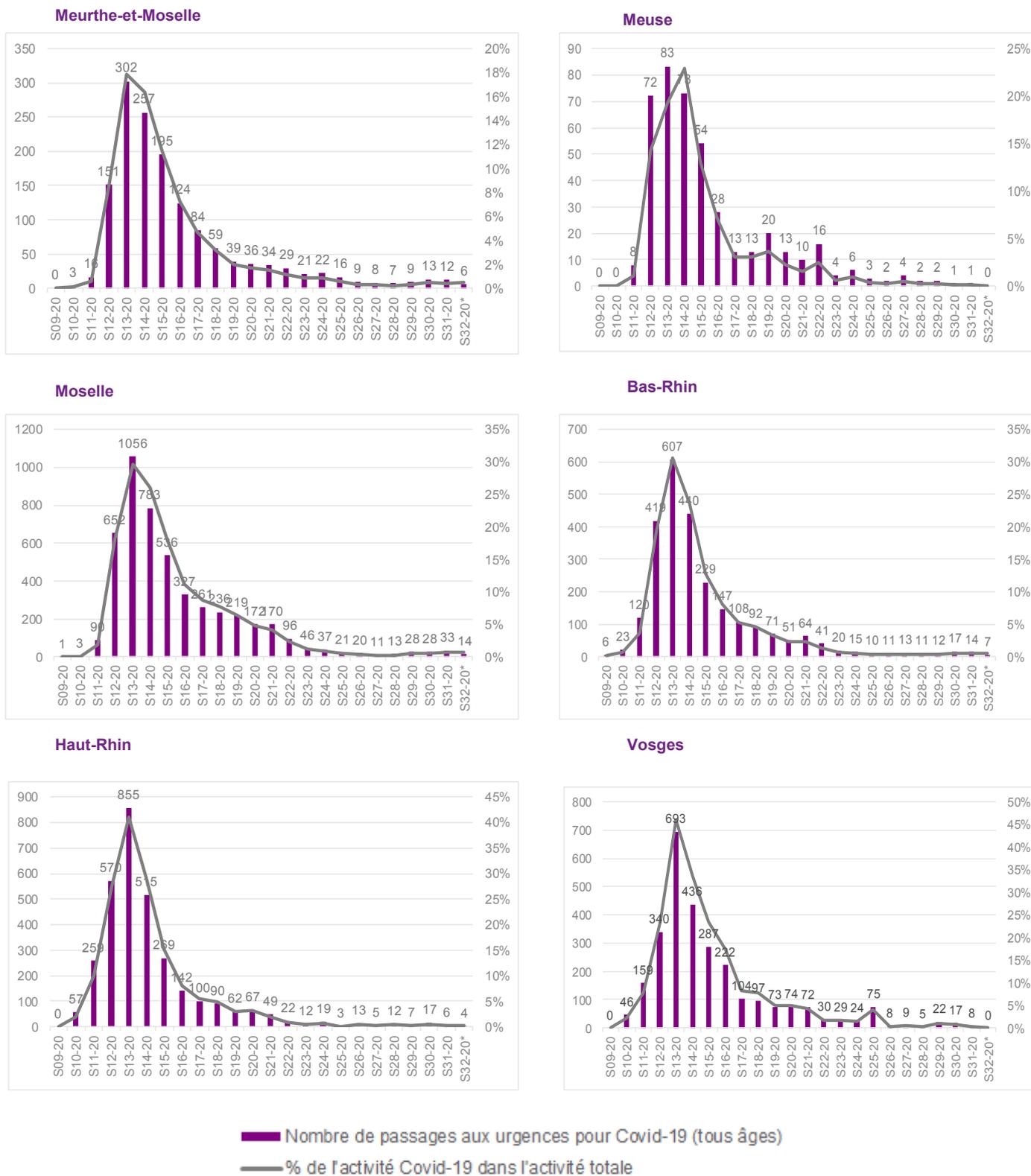
■ Nombre de passages aux urgences pour Covid-19 (tous âges)
 — % de l'activité Covid-19 dans l'activité totale

Surveillance en milieu hospitalier (suite)

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

Source : OSCOUR®, au 05/08/2020

Figure 10. (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 05/08/2020

Figure 11. Évolution du nombre hebdomadaire de personnes nouvellement hospitalisées pour COVID-19 et de nouvelles admissions en réanimation, Grand Est.
Dernière semaine incomplète *



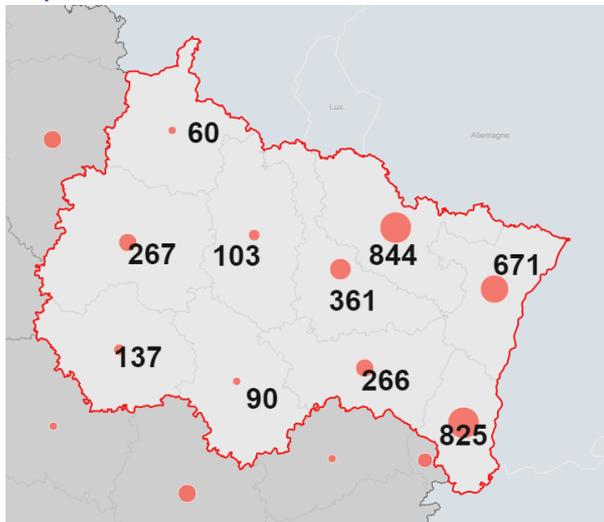
Au 05/08/2020 :

- 607 personnes hospitalisées dans la région Grand Est
- Dont 15 actuellement en réanimation ou soins intensifs
- 12 791 personnes retournées à domicile

Mortalité liée au Covid-19 dans les établissements sanitaires

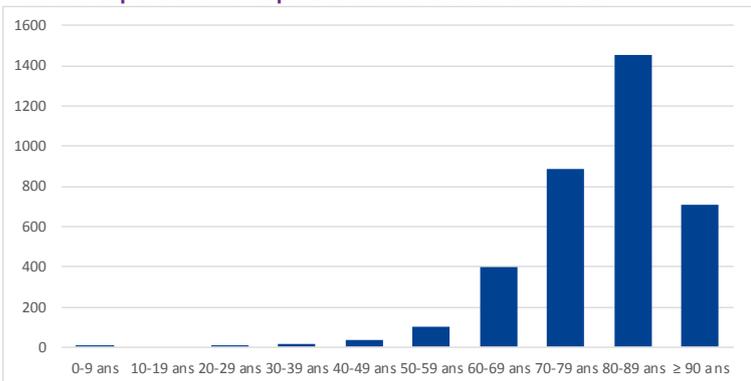
Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 05/08/2020

Figure 12. Nombre cumulé de décès parmi les personnes hospitalisées pour Covid-19 selon le département de l'établissement sanitaire depuis le 1er mars 2020. Grand Est



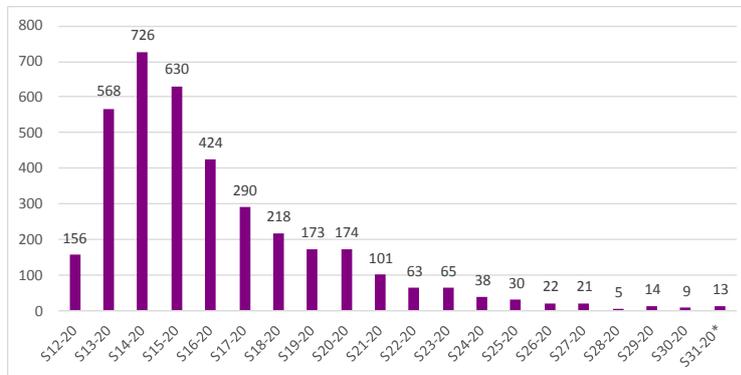
Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 05/08/2020

Figure 14. Distribution par classe d'âge des personnes décédées de Covid-19 par semaine depuis le 1er mars 2020. Grand Est



Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 05/08/2020

Figure 13. Nombre de personnes décédées de Covid-19 par semaine depuis le 1er mars 2020. Grand Est



* Dernière semaine incomplète

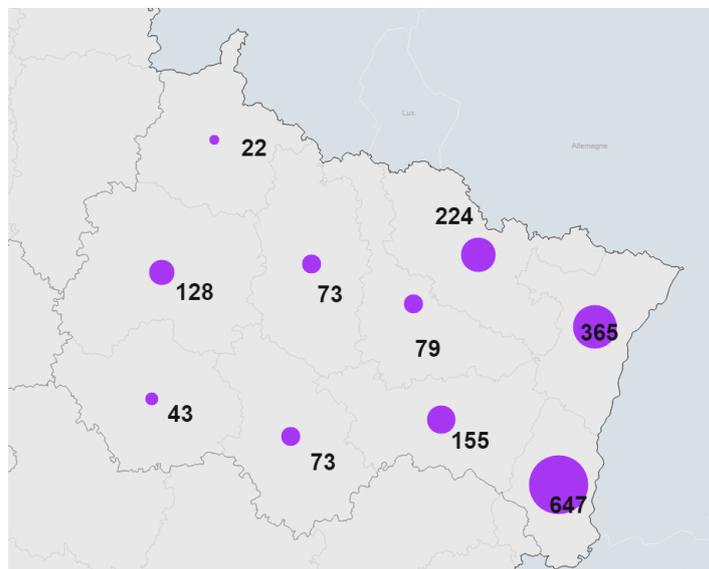
Points clés sur la surveillance de la mortalité liée au Covid-19 :

- Au 05/08 et depuis le 1er mars : 3 624 patients hospitalisés pour Covid-19 sont décédés dans les établissements sanitaires de la région
- Au 05/08 (et hors décès à l'hôpital) :
 - 1 809 résidents sont décédés en établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées
 - 21 résidents dans les autres établissements sociaux et médico-sociaux
- Aucune surmortalité n'est observée à l'échelle de la région depuis la semaine 27-2020.

Mortalité liée au Covid-19 dans les établissements sociaux et médico-sociaux

Source : Établissements sociaux et médico-sociaux déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 05/08/2020

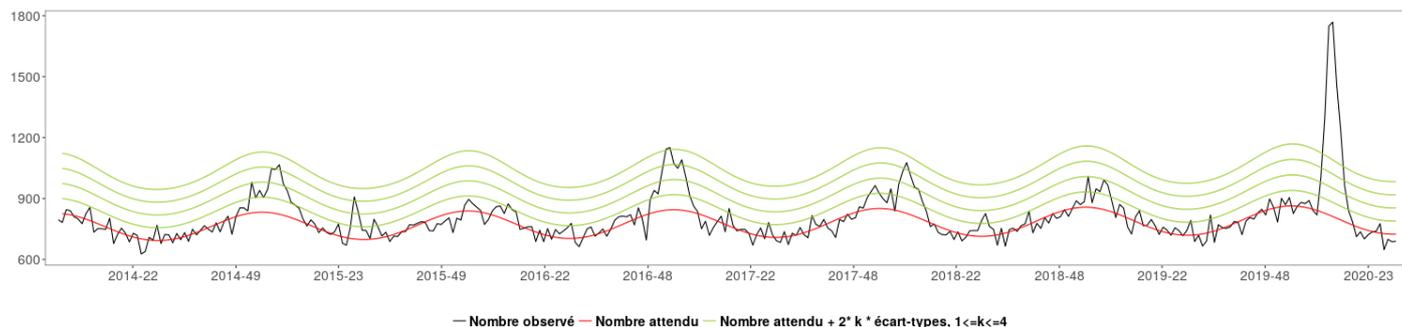
Figure 15. Nombre cumulé de personnes décédées de Covid-19 en établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées (hors résidents décédés à l'hôpital). Grand Est



Mortalité toutes causes de décès confondues

Source : Insee au 05/08/2020

Figure 16. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 31-2020, 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 5 août 2020, le bilan s'élève à 82 clusters validés et rapportés depuis le 9 mai 2020. Parmi ces clusters, 32 sont en cours d'investigation, et 50 sont clôturés. Les clusters en cours d'investigation concernent en majorité les établissements médicalisés pour personnes âgées (n=11), et les milieux « autres » (n=11). (Tableau 2)

Tableau 2 : Répartition par département du nombre de clusters en cours d'investigation rapportés à Santé publique France entre le 9 mai et le 5 août 2020 (N=32), hors milieu familial restreint - au 5 août 2020 (source MONIC)

	Établissements sanitaires		Établissements médicalisés pour personnes âgées		Établissements sociaux et médico-sociaux pour personnes handicapées		Établissements sociaux d'hébergement et d'aide à l'insertion		Milieu professionnel	
	Nombre de clusters	Nombre cumulés de cas	Nombre de clusters	Nombre cumulés de cas	Nombre de clusters	Nombre cumulés de cas	Nombre de clusters	Nombre cumulés de cas	Nombre de clusters	Nombre cumulés de cas
Ardennes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Aube	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Marne	0	0	3	29	0	0	0	0	2	6
Haute-Marne	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meurthe-et-Moselle	0	0	1	4	2	28	1	4	0	0
Meuse	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Moselle	0	0	7	57	1	3	0	0	2	10
Bas-Rhin	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Haut-Rhin	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vosges	0	0	0	0	1	45	0	0	0	0
Grand Est	0	0	11	90	4	76	1	4	4	16

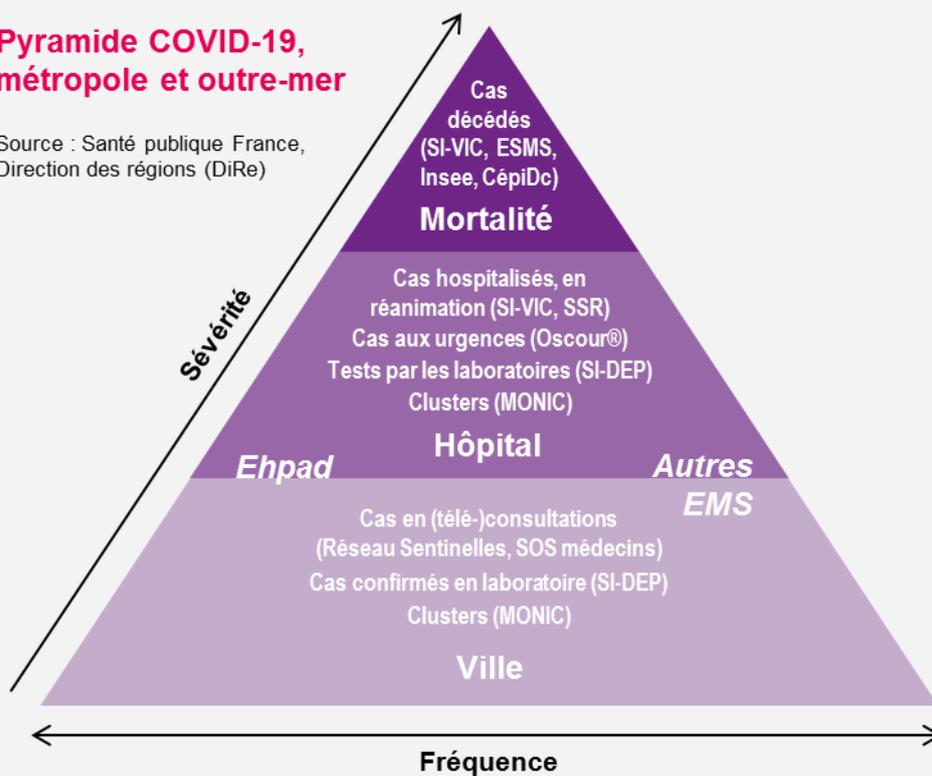
	Milieu scolaire et universitaire		Crèches		Autres		TOTAL SIGNALEMENTS EN COURS tous secteurs confondus	32
	Nombre de clusters	Nombre cumulés de cas	Nombre de clusters	Nombre cumulés de cas	Nombre de clusters	Nombre cumulés de cas		
Ardennes	0	0	0	0	0	0	TOTAL DE CAS tous secteurs confondus	290
Aube	0	0	0	0	0	0		
Marne	0	0	0	0	0	0		
Haute-Marne	0	0	0	0	0	0	TOTAL SIGNALEMENTS CLÔTURÉS tous secteurs confondus	50
Meurthe-et-Moselle	0	0	0	0	5	51		
Meuse	0	0	0	0	0	0		
Moselle	0	0	0	0	1	12		
Bas-Rhin	0	0	0	0	3	21		
Haut-Rhin	0	0	0	0	1	4		
Vosges	1	4	0	0	1	12		
Grand Est	1	4	0	0	11	100		

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

6 août 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)