

**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 dégradation des indicateurs de surveillance, amorcée en semaine 29, se poursuit en semaine 33-2020 pour retrouver les niveaux enregistrés au moment du déconfinement.

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

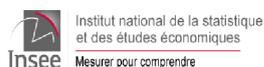
En semaine 33-2020 (10-16 août), l'activité de dépistage est en légère hausse par rapport à la semaine précédente, avec 44 871 tests RT-PCR réalisés. Le nombre de nouveaux cas biologiquement confirmés s'élève à 667 (+23 % par rapport à la semaine précédente), soit le nombre le plus élevé observé depuis le déconfinement (616 nouvelles infections en semaine 21-2020). Le taux régional d'incidence (12,1 nouveaux cas pour 100 000 habitants) poursuit son augmentation en semaine 33-2020 par rapport à la semaine 32-2020 (542 nouveaux cas pour une incidence de 9,8 nouveaux cas / 100 000 habitants) et dépasse désormais le seuil de vigilance (10 nouveaux cas / 100 000 habitants). Il reste cependant sensiblement inférieur au taux observé au niveau national (25,2 nouveaux cas / 100 000 habitants). Les trois quarts (73,5 %) des nouveaux cas de la semaine 33-2020 sont âgés de moins de 50 ans (45 % sont âgés de 20 à 39 ans), 40 % sont asymptomatiques, 37 % symptomatiques et pour 23 %, l'information n'est pas précisée.

En semaine 33-2020, la situation sanitaire se dégrade dans quasiment tous les départements de la région : le taux d'incidence est en hausse dans huit d'entre-eux : les Ardennes (5,3 / 100 000 habitants), l'Aube (12,3 / 100 000 habitants), la Marne (13,1 / 100 000 habitants), la Meuse (9,9 / 100 000 habitants), la Moselle (13,4 / 100 000 habitants), le Bas-Rhin (12,7 / 100 000 habitants), le Haut-Rhin (11,1 / 100 000 habitants) et les Vosges (12,8 / 100 000 habitants). Il excède le seuil de vigilance de 10 nouveaux cas / 100 000 habitants dans sept départements et il s'en approche dans la Meuse. En revanche, en Meurthe-et-Moselle, le taux d'incidence est en baisse (13,8 / 100 000 habitants). Au regard de la détérioration de la situation sanitaire, le respect, par tous et en toutes circonstances, des gestes barrières et de la distanciation sociale reste indispensable pour enrayer cette dégradation.

Le taux de consultations (ou téléconsultations) pour une infection respiratoire aiguë (IRA) rapporté par le réseau Sentinelles a diminué (2 / 100 000 habitants en semaine 33-2020, contre 10 / 100 000 habitants en semaine 32-2020). En revanche, le nombre de consultations pour suspicion de Covid-19 des cinq associations SOS Médecins de la région est stable (138 contre 130 la semaine précédente).

## 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-



Le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 dans les structures d'urgence des établissements sanitaires de la région est en légère augmentation (103 passages contre 93). En semaine 33-2020, le nombre des nouvelles hospitalisations (n=65) est en légère augmentation par rapport à la semaine 32-2020 (n=39). Le nombre de nouvelles admissions en réanimation et soins intensifs est stable par rapport à la semaine précédente.

Au 19 août, 97 clusters ou épisodes de cas groupés ont été repérés dans la région depuis le 11 mai (soit 11 de plus que la semaine précédente), dont 23 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 33-2020, le taux hebdomadaire d'incidence (nouveaux cas / 100 000 habitants) était de 12,1 / 100 000 au niveau régional (contre 25,2 / 100 000 habitants au niveau national). Environ 45 000 tests RT-PCR ont été réalisés en semaine 33-2020, avec 667 nouveaux cas et un taux de positivité de 1,7 % (contre 3,1 % au niveau national).

### Surveillance en ville

- ▶ SOS Médecins : 138 consultations pour suspicion de Covid-19 en semaine 33-2020, soit 2,9 % de l'activité totale des associations SOS Médecins de la région. Cette part d'activité liée au Covid-19 est stable par rapport à la semaine précédente (130 consultations et 3 % de l'activité totale). Le pourcentage d'hospitalisation suite à une consultation pour Covid-19 était de 4,3 %.
- ▶ Réseau Sentinelles : 2 (télé-)consultations pour IRA / 100 000 habitants ont été rapportées en semaine 33-2020 contre 10 pour 100 000 en semaine 32-2020.

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

Depuis le début de l'épidémie, 9 986 cas confirmés ou possibles de Covid-19 ont été signalés parmi les résidents et 5 555 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 % (4 227) chez le personnel.

### Surveillance en milieu hospitalier

- ▶ Réseau Oscour® : 103 passages pour suspicion de Covid-19 enregistrés en semaine 33-2020, ce qui représente 0,4 % de l'activité totale des services d'urgence de la région. Cette activité est en légère augmentation par rapport à la semaine précédente (93 passages enregistrés en semaine 32-2020, soit 0,4 % de l'activité totale). En semaine 33-2020, le pourcentage d'hospitalisation suite à un diagnostic de Covid-19 était de 39,8 %.
- ▶ Établissements sanitaires : en semaine 33-2020, le nombre des nouvelles hospitalisations (n=65) est en légère augmentation par rapport à la semaine précédente (n=39). Le nombre de nouvelles admissions en réanimation ou soins intensifs est stable par rapport à la semaine précédente.

### Surveillance de la mortalité

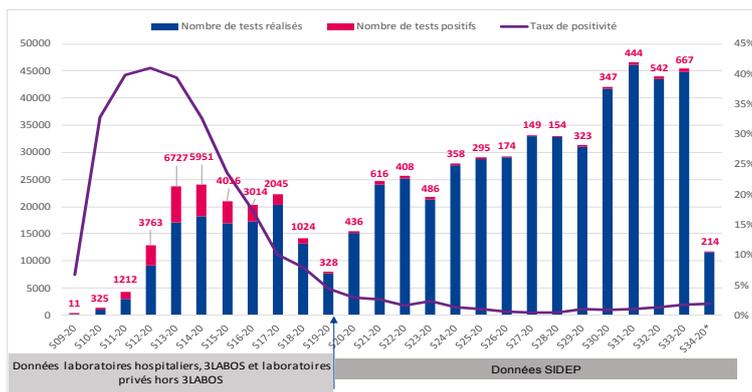
- ▶ Le nombre hebdomadaire de décès liés à la Covid-19 dans les établissements sanitaires en semaine 33 (n=12) est stable par rapport à la semaine 32 (n=7).
- ▶ Depuis le 1<sup>er</sup> mars 2020, les établissements sanitaires de la région ont enregistré 3 642 décès parmi les patients hospitalisés pour Covid-19 ; les établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées ont enregistré 1 817 décès parmi leurs résidents.

# Surveillance virologique

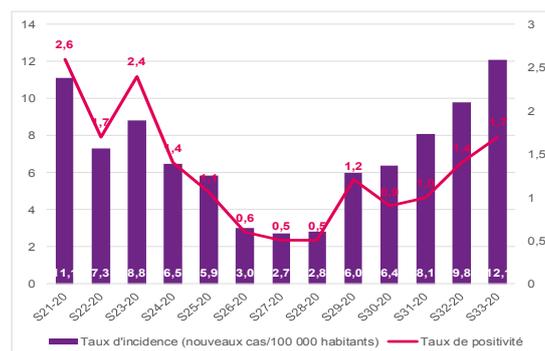
Les objectifs de la surveillance virologique basée sur les laboratoires sont de suivre l'évolution des taux de positivité des tests dans le temps par région ou département, ainsi que le nombre de patients positifs pour le SARS-CoV-2 rapporté à la population (taux d'incidence). Des données sont consolidées 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 17 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 16 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 16 août (source SI-DEP)**

## Ardennes



## Aube



## Marne



## Haute-Marne



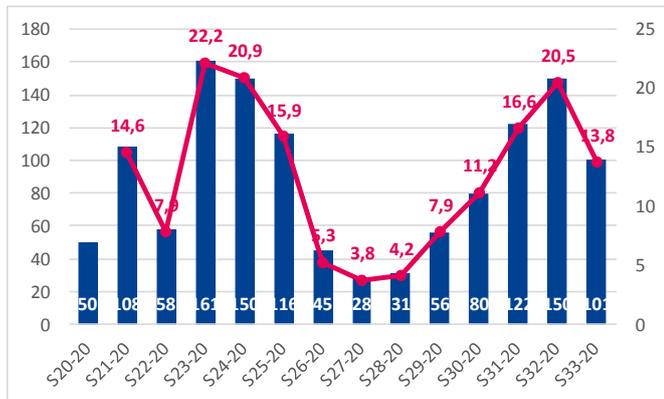
■ Nombre de nouveaux cas

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

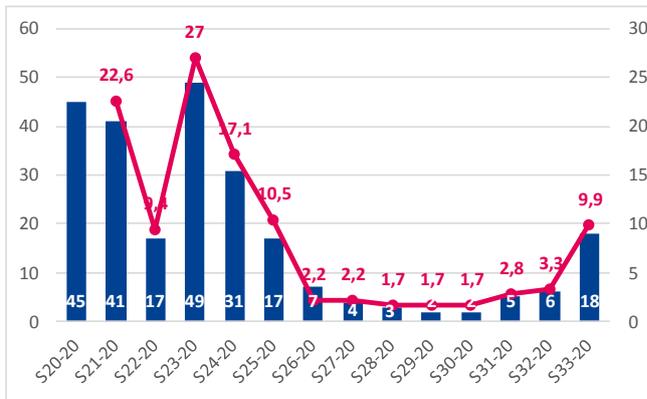
# Surveillance virologique

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 16 août 2020 (suite) (source SI-DEP)

## Meurthe-et-Moselle



## Meuse



## Moselle



## Bas-Rhin



## Haut-Rhin



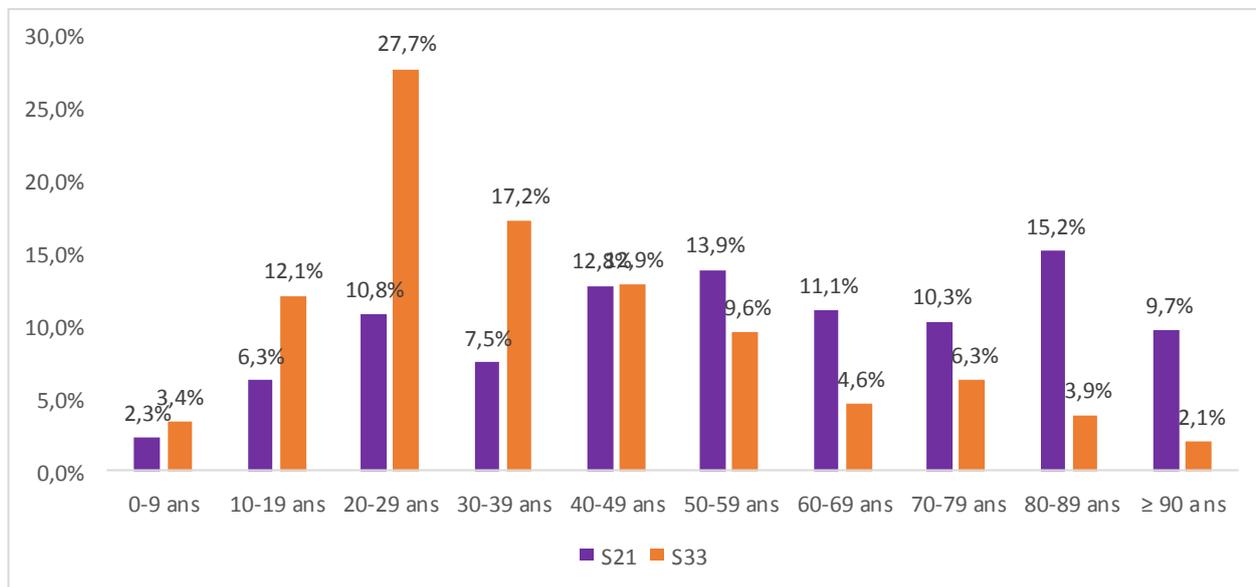
## Vosges



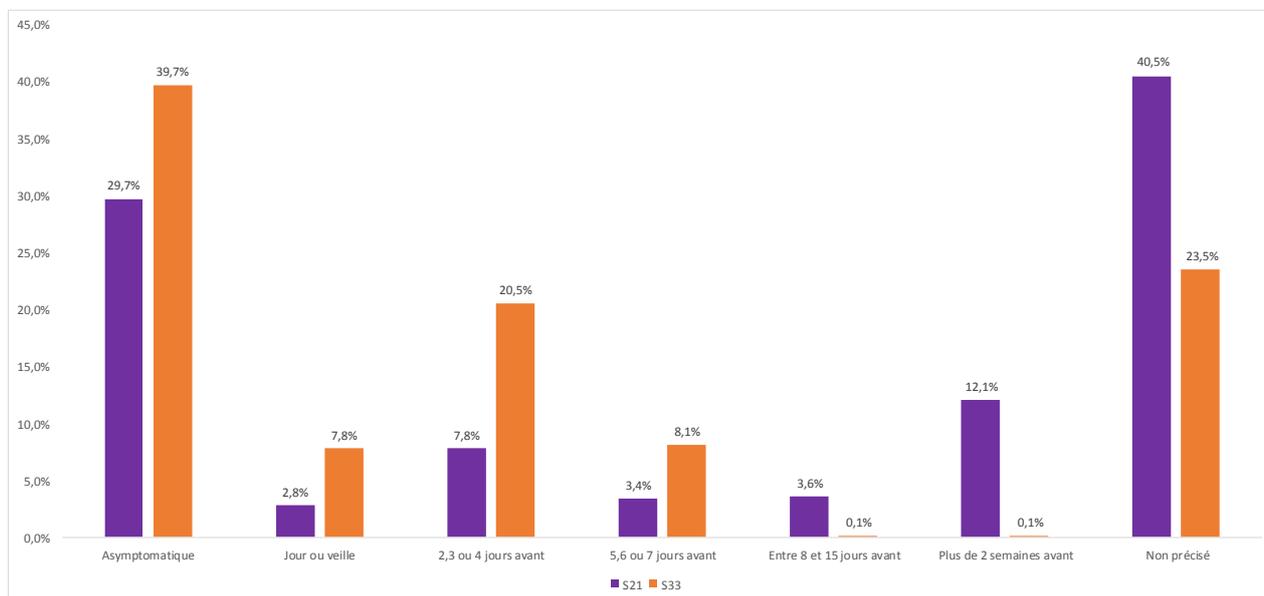
■ Nombre de nouveaux cas

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

**Figure 4. Distribution (%) des nouvelles infections à COVID-19 par classe d'âge en semaines 21-2020 (18-24 mai) et 33-2020, Grand Est, au 16 août 2020 (source SI-DEP)**



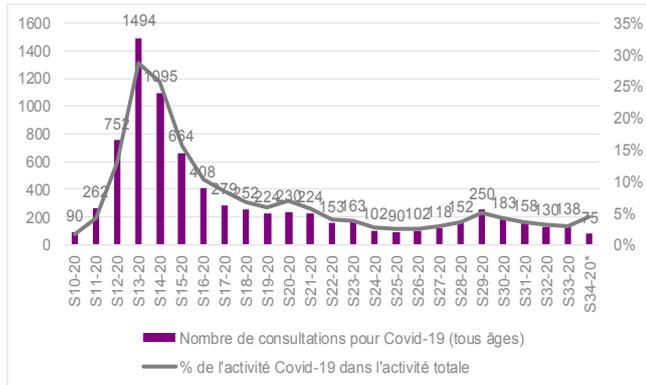
**Figure 5. Distribution (%) des nouvelles infections à COVID-19 selon le délai d'apparition des symptômes en semaines 21-2020 (18-24 mai) et 33-2020, Grand Est, au 16 août 2020 (source SI-DEP)**



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

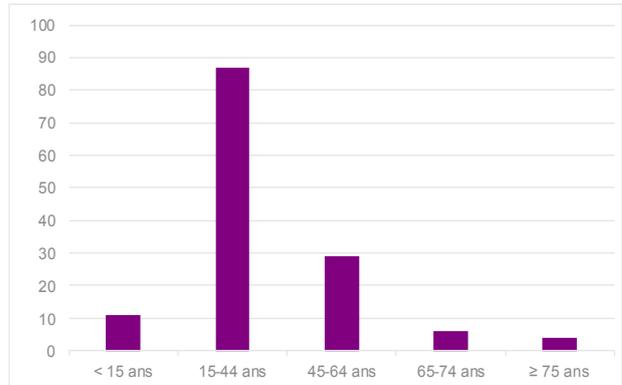
Source : SOS Médecins, au 19/08/2020

**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, Grand Est. Dernière semaine incomplète \***



Source : SOS Médecins, au 19/08/2020

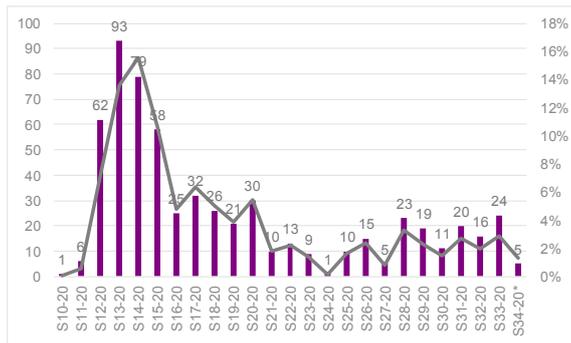
**Figure 7. Distribution selon l'âge des consultations SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 en semaine 33-2020, Grand Est.**



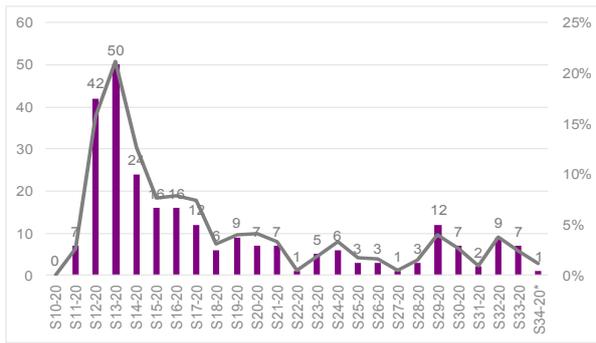
Source : SOS Médecins, au 19/08/2020

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

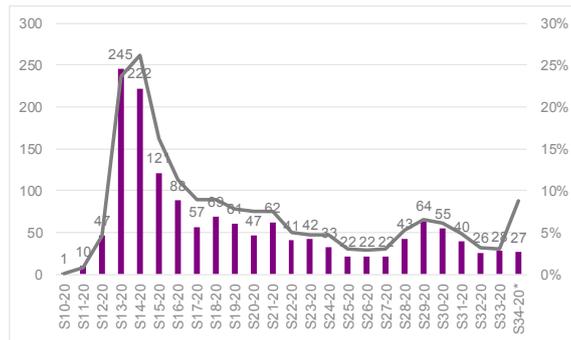
### SOS Médecins - Troyes



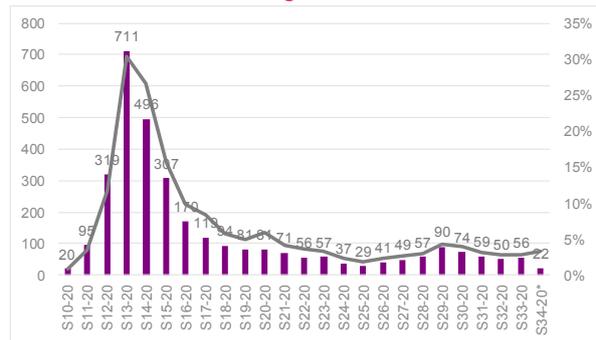
### SOS Médecins - Reims



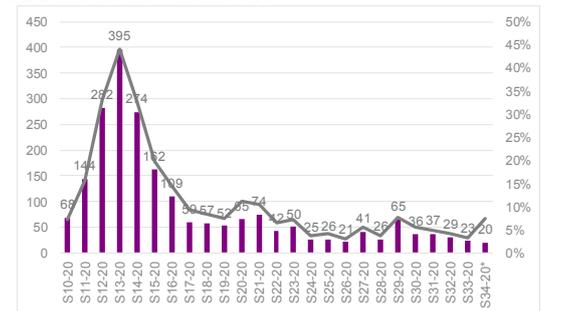
### SOS Médecins - Meurthe-et-Moselle



### 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 18/08/2020

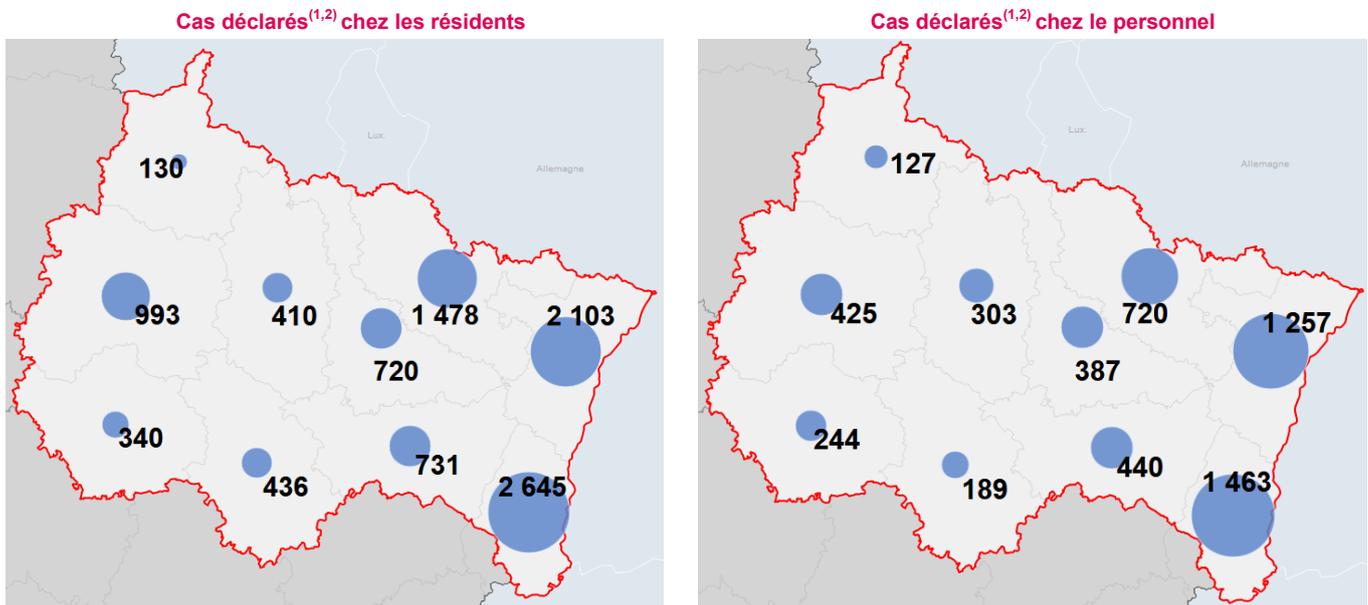
Taux de consultations (ou téléconsultations) pour une infection respiratoire aiguë (IRA) estimés, Grand Est

- S33-2020 : 2 / 100 000 habitants
- S32-2020: 10 / 100 000 habitants
- S31-2020: 32 / 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 19 août 2020

Figure 9. Nombre cumulé de cas déclarés<sup>(1,2)</sup> de Covid-19 en établissements sociaux et médico-sociaux selon le département de l'établissement. Grand Est



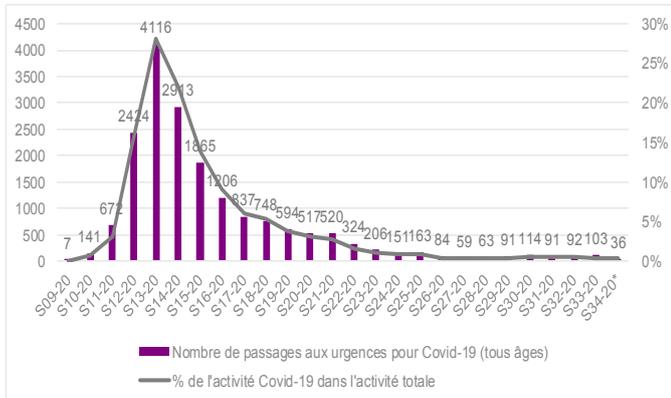
<sup>1</sup> Cas confirmé COVID-19 : toute personne, symptomatique ou non, avec un prélèvement confirmant l'infection par le SARS-CoV-2 parmi les résidents ou les membres de personnel d'un EMS

<sup>2</sup> 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 :

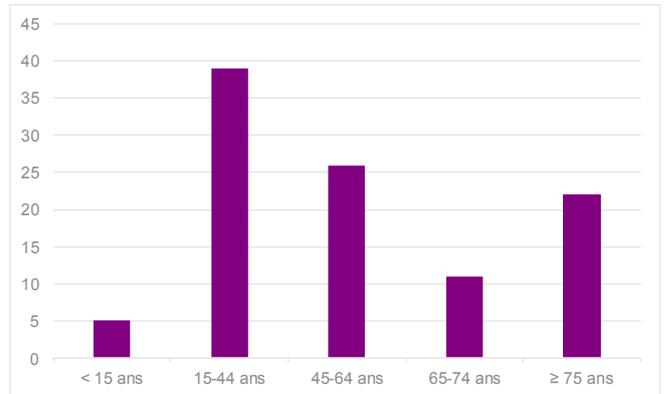
Source : OSCOUR®, au 19/08/2020

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



Source : OSCOUR®, au 19/08/2020

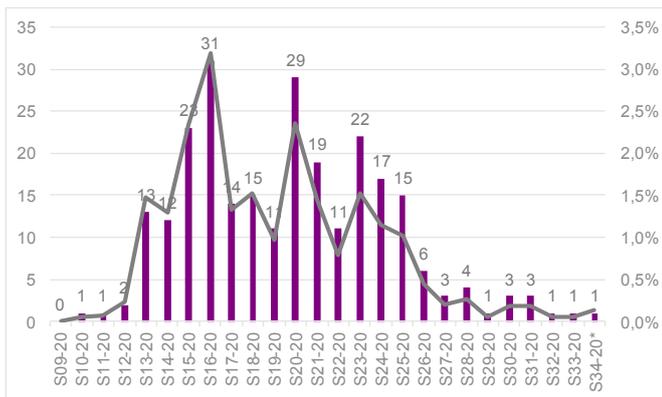
**Figure 11. Distribution selon l'âge des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 en semaine 33-2020, Grand Est.**



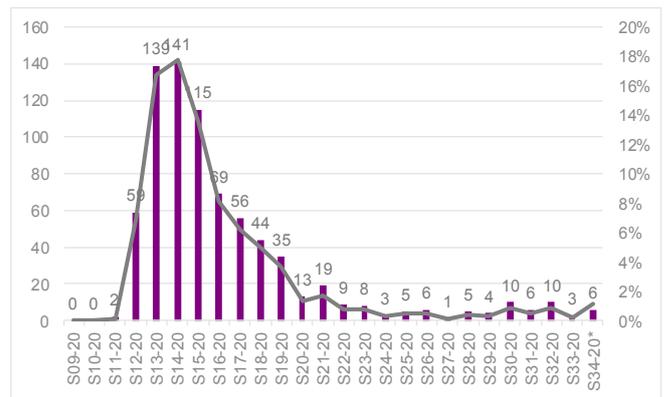
Source : OSCOUR®, au 19/08/2020

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

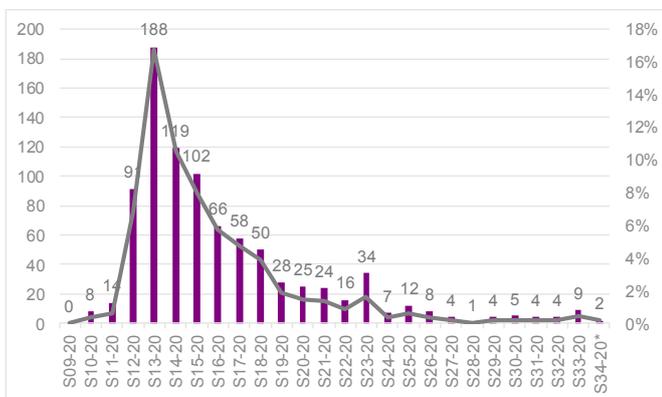
### Ardennes



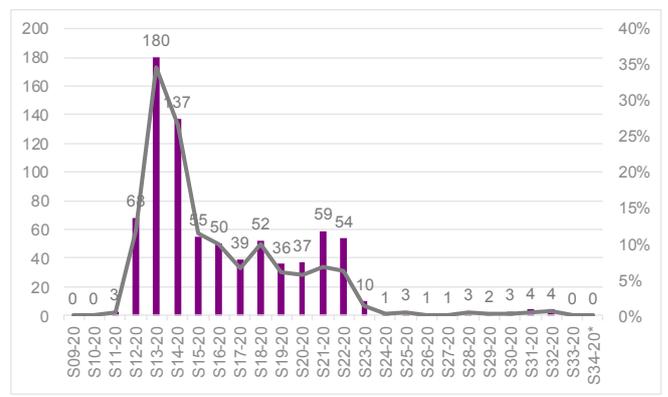
### Aube



### Marne



### Haute-Marne



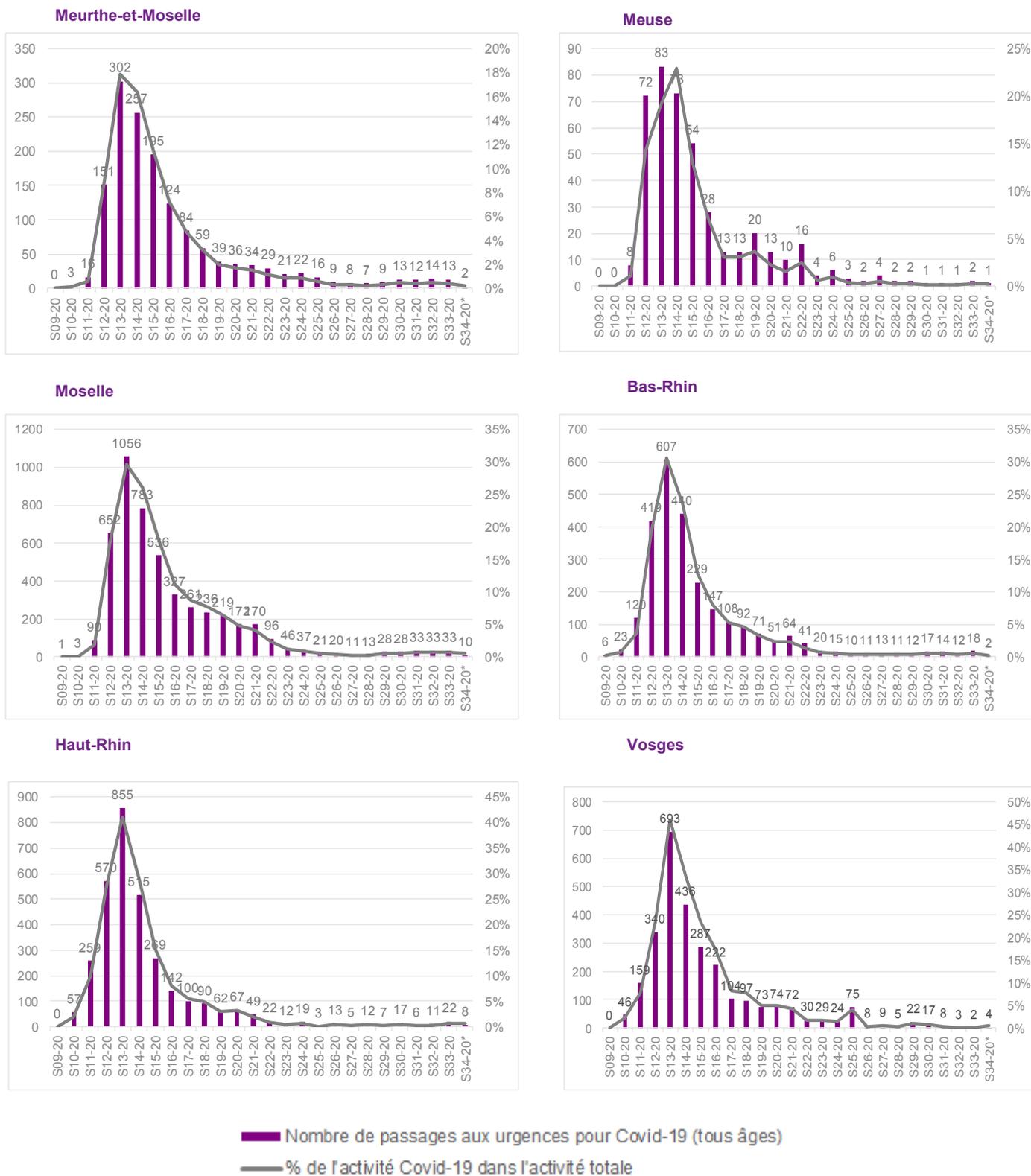
■ Nombre de passages aux urgences pour Covid-19 (tous âges)  
 — % de l'activité Covid-19 dans l'activité totale

# Surveillance en milieu hospitalier (suite)

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

Source : OSCOUR®, au 19/08/2020

Figure 12. (suite) Nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 par départements. Grand Est, Dernière semaine incomplète \*

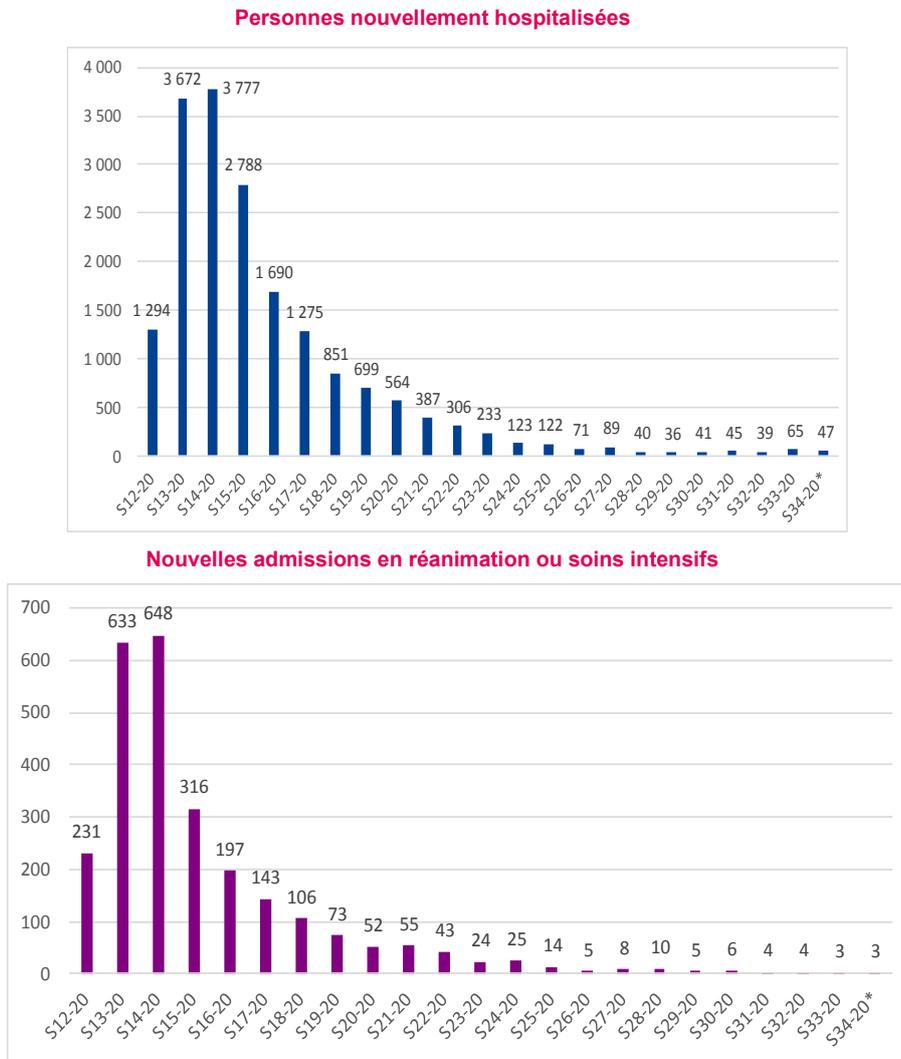


## Surveillance en milieu hospitalier (suite)

### Hospitalisations, hospitalisations en réanimation, retours à domicile :

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

Figure 13. Évolution du nombre hebdomadaire de personnes nouvellement hospitalisées pour COVID-19 et de nouvelles admissions en réanimation, Grand Est.  
Dernière semaine incomplète \*



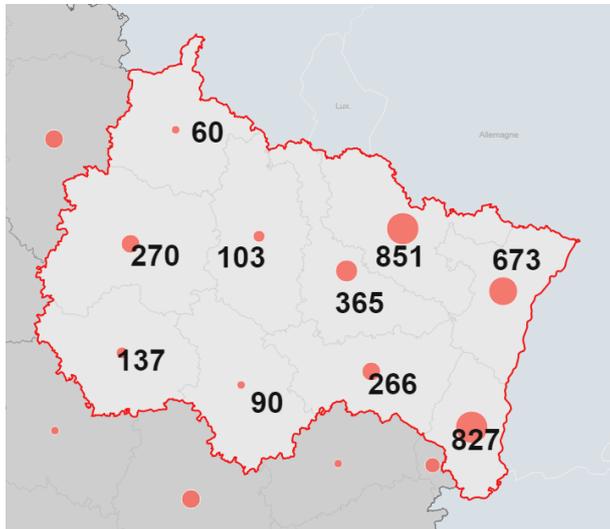
#### Au 19/08/2020 :

- 529 personnes hospitalisées dans la région Grand Est
- Dont 17 actuellement en réanimation ou soins intensifs
- 12 970 personnes retournées à domicile

## Mortalité liée au Covid-19 dans les établissements sanitaires

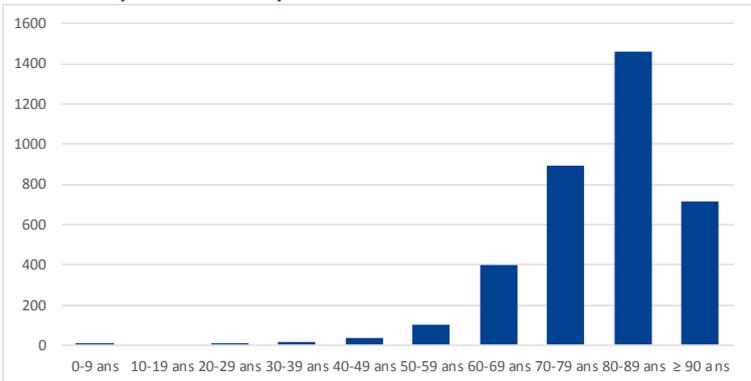
Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 19/08/2020

Figure 14. 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



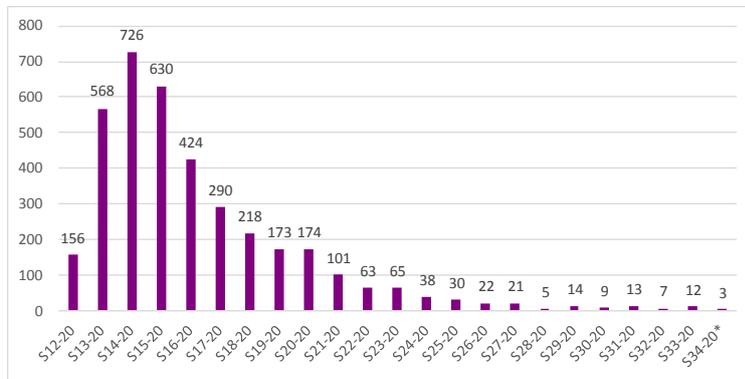
Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 19/08/2020

Figure 16. 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 19/08/2020

Figure 15. Nombre de personnes décédées de Covid-19 par semaine depuis le 1er mars 2020. Grand Est



\* Dernière semaine incomplète

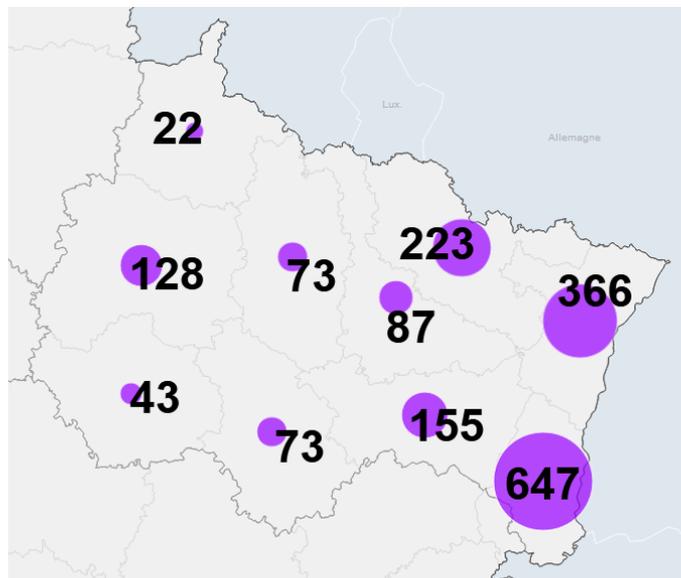
### Points clés sur la surveillance de la mortalité liée au Covid-19 :

- Au 19/08 et depuis le 1er mars : 3 642 patients hospitalisés pour Covid-19 sont décédés dans les établissements sanitaires de la région.
- Au 19/08 (et hors décès à l'hôpital) :
  - 1 817 résidents sont décédés en établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées.
  - 20 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 19/08/2020

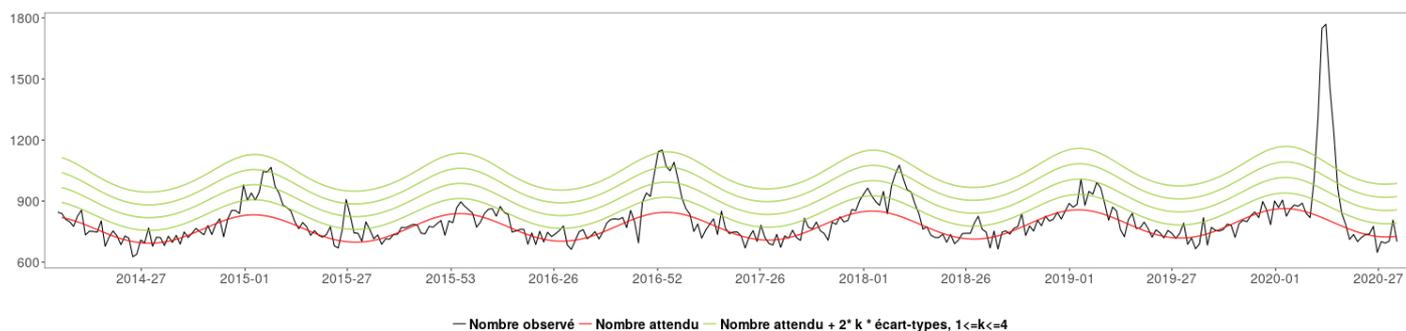
Figure 17. Nombre cumulé de personnes décédées de Covid-19 en établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées (hors résidents décédés à l'hôpital). Grand Est



## Mortalité toutes causes de décès confondues

Source : Insee au 19/08/2020

Figure 18. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 33-2020, 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 19 août 2020, le bilan s'élève à 97 clusters validés et rapportés depuis le 9 mai 2020. Parmi ces clusters, 23 sont en cours d'investigation, et 74 sont clôturés. Les clusters en cours d'investigation concernent en majorité les milieux « autres » (n=12) et les établissements médicalisés pour personnes âgées (n=4). (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 19 août 2020 (N=20), hors milieu familial restreint - au 19 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	1	7	0	0	0	0	0	0
Haute-Marne	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meurthe-et-Moselle	0	0	2	56	2	31	0	0	0	0
Meuse	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Moselle	2	7	1	5	0	0	1	36	0	0
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
<b>Grand Est</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>68</b>	<b>3</b>	<b>76</b>	<b>1</b>	<b>36</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

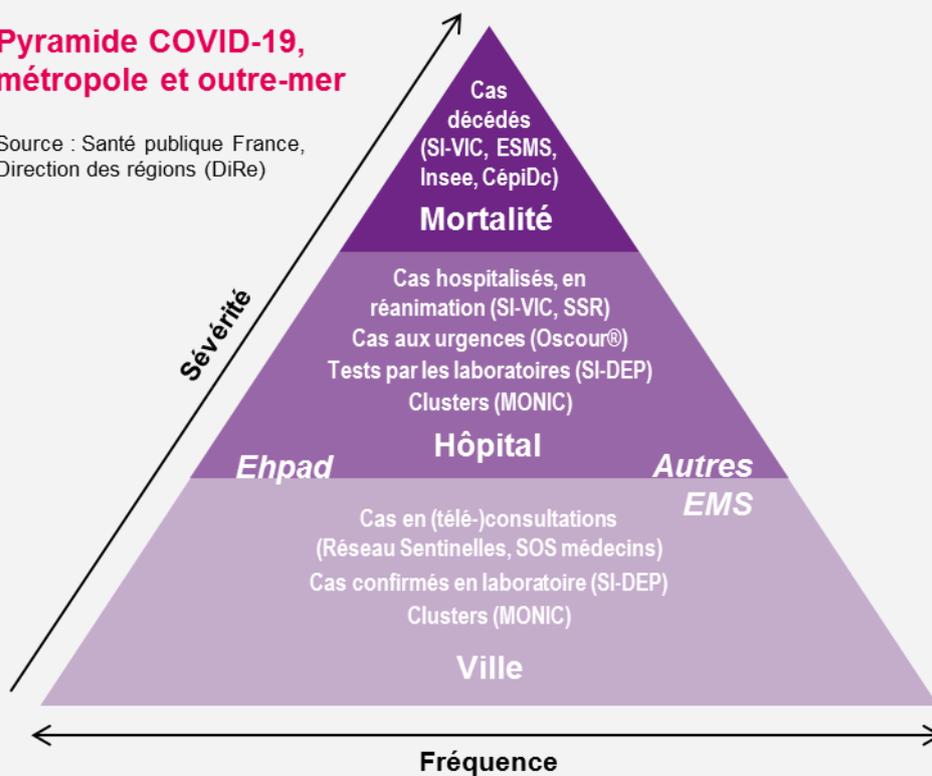
	Milieu scolaire et universitaire		Crèches		Autres		TOTAL SIGNALEMENTS EN COURS tous secteurs confondus	23
	Nombre de clusters	Nombre cumulés de cas	Nombre de clusters	Nombre cumulés de cas	Nombre de clusters	Nombre cumulés de cas		
Ardennes	0	0	0	0	0	0	TOTAL DE CAS tous secteurs confondus	270
Aube	0	0	0	0	1	17		
Marne	0	0	0	0	2	6	TOTAL SIGNALEMENTS CLÔTURÉS tous secteurs confondus	74
Haute-Marne	0	0	0	0	0	0		
Meurthe-et-Moselle	0	0	0	0	4	17		
Meuse	0	0	0	0	0	0		
Moselle	0	0	0	0	0	0		
Bas-Rhin	0	0	0	0	1	9		
Haut-Rhin	0	0	0	0	3	18		
Vosges	1	4	0	0	1	12		
<b>Grand Est</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>79</b>		

## 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](mailto:presse@santepubliquefrance.fr)

#### Diffusion Santé publique France

12 rue du Val d'Osne  
94415 Saint-Maurice Cedex  
[www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)

#### Date de publication

20 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](http://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](http://GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS) 0 800 130 000 (appel gratuit)