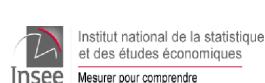


En collaboration avec :

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



CNRS Virus des infections respiratoires



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. Après plusieurs semaines caractérisées par une augmentation de la circulation virale depuis la semaine 29-2020, puis une légère diminution des taux d'incidence observée sur la région en semaine 39-2020, les indicateurs repartent à la hausse et dépassent nettement les niveaux observés juste après le déconfinement.

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

En semaine 40-2020 (28 septembre - 4 octobre), l'activité de dépistage poursuit sa baisse amorcée en semaine 39 avec 81 878 tests RT-PCR réalisés. En revanche, le nombre de nouveaux cas biologiquement confirmés est en augmentation et atteint cette semaine 2 537 (contre 2 188 la semaine précédente). Ce nombre a été multiplié par 4 depuis le déconfinement (on enregistrait 616 nouvelles infections en semaine 21-2020). Le taux régional de positivité est toujours en hausse avec 4,1 % (contre 3,1 % en semaine 39-2020, et le taux d'incidence atteint désormais 46 nouveaux cas / 100 000 habitants (contre 39,7 en semaine 39-2020). Toujours très nettement supérieur, le taux national d'incidence est lui aussi sur une pente ascendante, avec 116,9 nouveaux cas / 100 000 habitants (contre 108,7 en semaine 39-2020). Plus des deux tiers (69,2 %) des nouveaux cas prélevés en semaine 39-2020 sont âgés de moins de 50 ans (39 % sont âgés de 20 à 39 ans), 33,3 % se déclarent asymptomatiques et 57,8 % symptomatiques (l'information n'est pas disponible pour 8,9 % des nouveaux cas). Du fait de l'entrée en vigueur de nouvelles règles de priorisation pour les tests et de l'allongement progressif des délais de consolidation des données de tests, le nombre de nouveaux cas pourrait être sous-estimé.

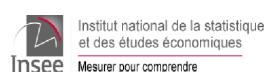
En semaine 40-2020, la circulation virale progresse dans 9 départements de la région : les Ardennes (45,6 / 100 000 habitants), l'Aube (60 / 100 000 habitants, données en cours de consolidation), la Marne (76,4 / 100 000 habitants), la Haute-Marne (41,9 / 100 000 habitants), la Meurthe-et-Moselle (61,1 / 100 000 habitants), la Meuse (52,3 / 100 000 habitants), la Moselle (36,6 / 100 000 habitants), le Haut-Rhin (30,5 / 100 000 habitants) et les Vosges (25,9 / 100 000 habitants). Le Bas-Rhin fait figure d'exception avec un taux d'incidence en baisse qui s'établit à 42,6 / 100 000 habitants. Le taux d'incidence excède le seuil de vigilance (10 / 100 000 habitants) dans tous les départements de la région, et dépasse le seuil d'alerte dans l'Aube, la Marne, la Meurthe-et-Moselle et la Meuse.

Cette hausse de la circulation virale témoigne encore et toujours de l'absolue nécessité de respecter les gestes barrières, notamment le respect d'une distance d'au moins un mètre entre les personnes et éviter les poignées de mains et les embrassades, y compris chez les jeunes adultes et dans la sphère privée.

Le taux de consultations (ou téléconsultations) pour une infection respiratoire aiguë (IRA) rapporté par le réseau Sentinelles reste stable (51 / 100 000 habitants en semaine 40-2020 contre 47 / 100 000 habitants en semaine 39-2020). Le nombre de passages aux

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



urgences pour suspicion de Covid-19 dans les structures d'urgence des établissements sanitaires de la région et le nombre de consultations pour suspicion de Covid-19 des cinq associations SOS Médecins de la région sont stables par rapport à la semaine précédente.

En semaine 40-2020, le nombre des nouvelles hospitalisations est en légère augmentation par rapport à la semaine précédente. Le nombre de nouvelles admissions en réanimation et soins intensifs est stable par rapport à la semaine 39-2020. Le taux d'incidence encore modéré dans la région et le profil des nouveaux cas (plutôt jeunes et sans signe clinique sévère) explique l'impact modeste sur le système de soins. La tendance générale à l'augmentation de l'incidence et l'accélération de la circulation virale chez les 65 ans et plus (frange de la population la plus sensible aux formes sévères) pourraient cependant accentuer la pression sur le système de soins.

Au 07 octobre, 274 clusters ou épisodes de cas groupés ont été repérés dans la région depuis le 11 mai, dont 131 (+ 14 par rapport à la semaine précédente) sont en cours d'investigation. Aucune survenue non contrôlée de nouveaux cas hors de la collectivité et en lien avec ces clusters n'est rapportée.

Indicateurs-clés

Surveillance virologique (données SIDEP)

- En semaine 40-2020, le taux hebdomadaire d'incidence (nouveaux cas / 100 000 habitants) était de 46 / 100 000 au niveau régional (contre 116,9 / 100 000 habitants au niveau national). Environ 81 000 tests RT-PCR ont été réalisés en semaine 39-2020, avec 2 537 nouveaux cas et un taux de positivité de 4,1 % (contre 9,1 % au niveau national).

Surveillance en ville

- SOS Médecins : 237 consultations pour suspicion de Covid-19 en semaine 40-2020, soit 5 % 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 (233 consultations et 4,9 % de l'activité totale). Le pourcentage d'hospitalisation suite à une consultation pour Covid-19 était de 3,8 %.
- Réseau Sentinelles : 51 (télé-)consultations pour IRA / 100 000 habitants ont été rapportées en semaine 40-2020 contre 46 / 100 000 en semaine 39-2020.

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

Depuis le début de l'épidémie, 10 527 cas confirmés ou possibles de Covid-19 ont été signalés parmi les résidents et 5 780 parmi le personnel. Les établissements médicalisés pour personnes âgées ont été les plus affectés par la pandémie et représentent 86 % (9 085) de ces cas chez les résidents et 76 % (4 384) chez le personnel.

Surveillance en milieu hospitalier

- Réseau Oscour® : 172 passages pour suspicion de Covid-19 enregistrés en semaine 40-2020, ce qui représente 0,8% de l'activité totale des services d'urgence de la région. Cette activité est stable par rapport à la semaine précédente (163 passages enregistrés en semaine 39-2020, soit 0,7 % de l'activité totale). En semaine 40-2020, le pourcentage d'hospitalisation suite à un diagnostic de Covid-19 était de 47,09 %.
- Établissements sanitaires : en semaine 40-2020, le nombre des nouvelles hospitalisations (n=165) est en légère augmentation par rapport à la semaine précédente (n=128). Le nombre de nouvelles admissions en réanimation ou soins intensifs (n=29) est stable par rapport à la semaine précédente (n=23).

Surveillance de la mortalité

- Le nombre hebdomadaire de décès liés à la Covid-19 dans les établissements sanitaires en semaine 40-2020 (n=19) est stable par rapport à la semaine 39-2020 (n=11).

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 6 octobre 2020 (source SI-DEP) Dernière semaine incomplète *

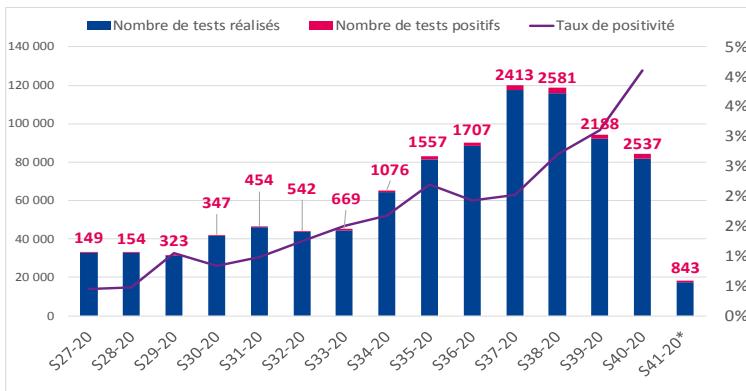


Figure 2. Évolution hebdomadaire du taux d'incidence et du taux de positivité pour Covid-19, Grand Est au 5 octobre 2020 (source SI-DEP)

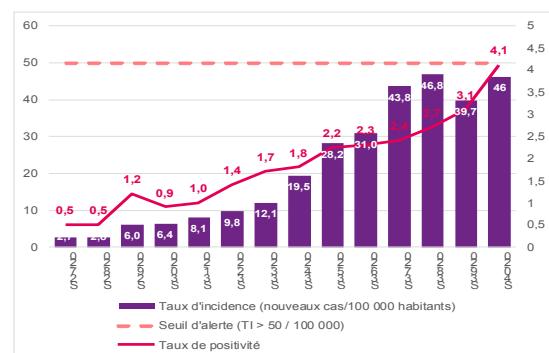
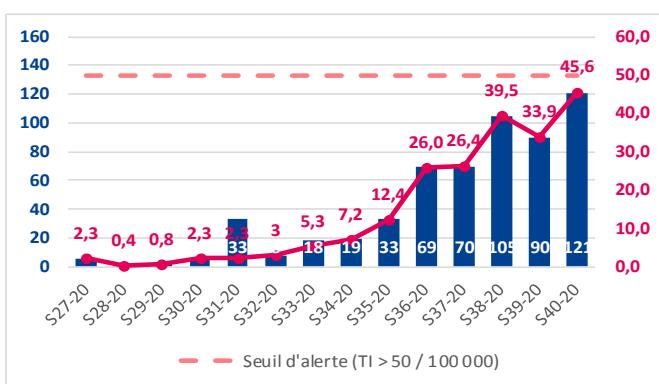
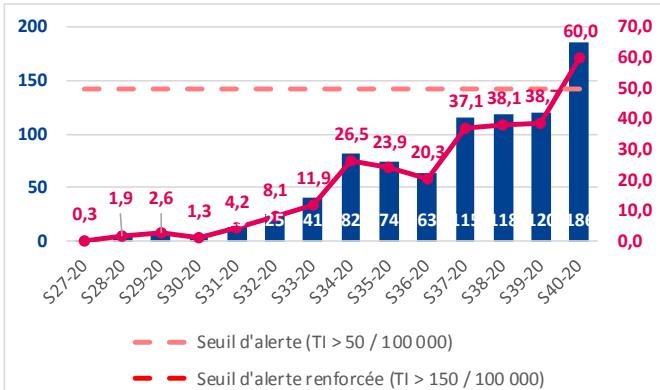


Figure 3. Évolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas de Covid-19 et du taux d'incidence depuis la semaine 27-2020 par département, Grand Est au 5 octobre 2020 (source SI-DEP)

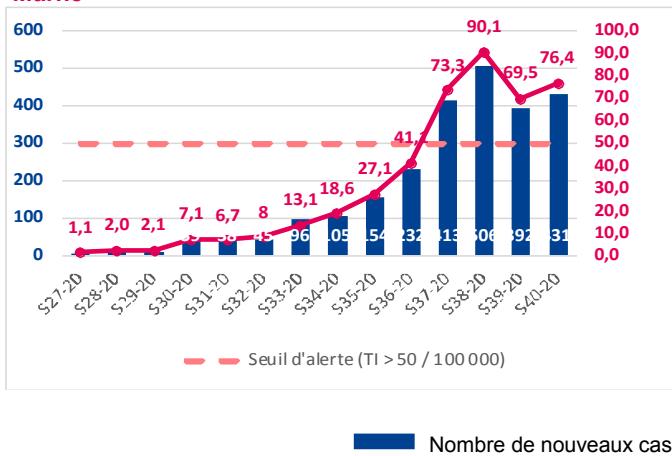
Ardennes



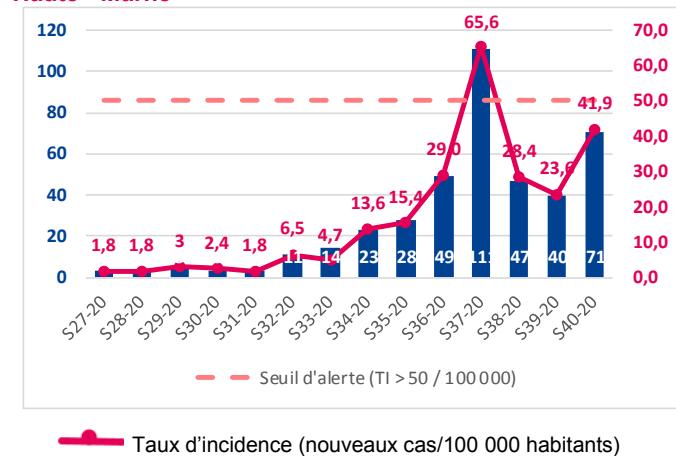
Aube*



Marne



Haute - Marne

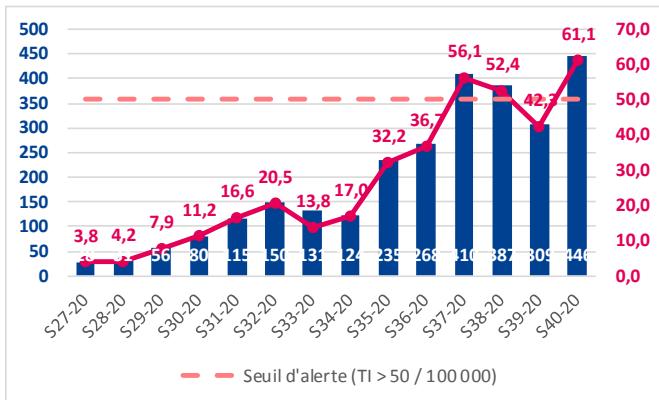


*Pour le département de l'Aube, les remontées des résultats des laboratoires de biologie médicale sont en cours de consolidation.

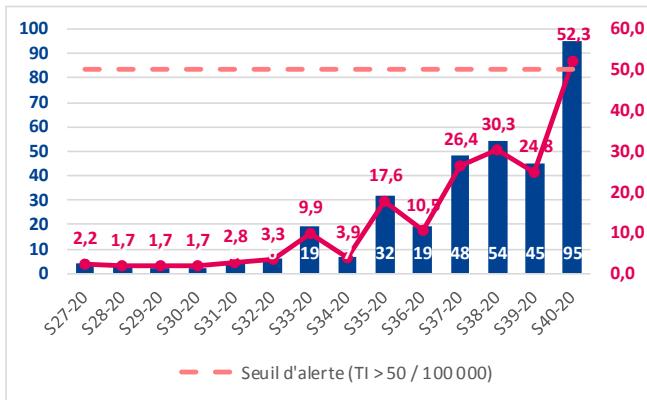
Surveillance virologique

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

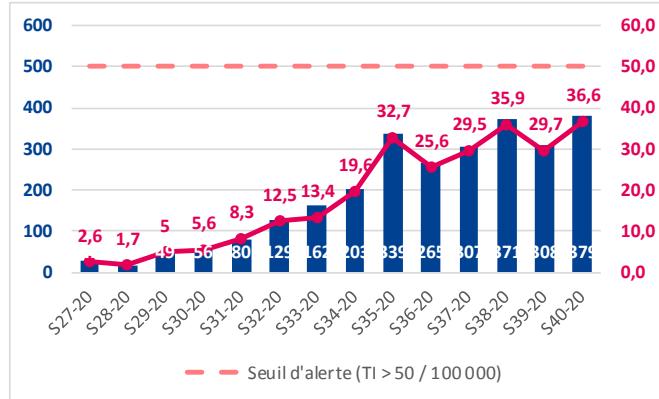
Meurthe-et-Moselle



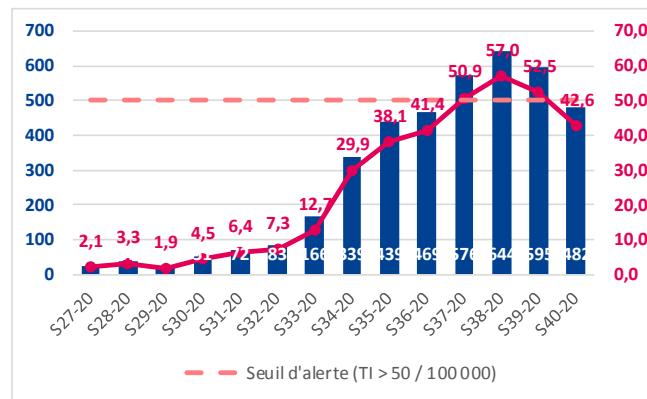
Meuse



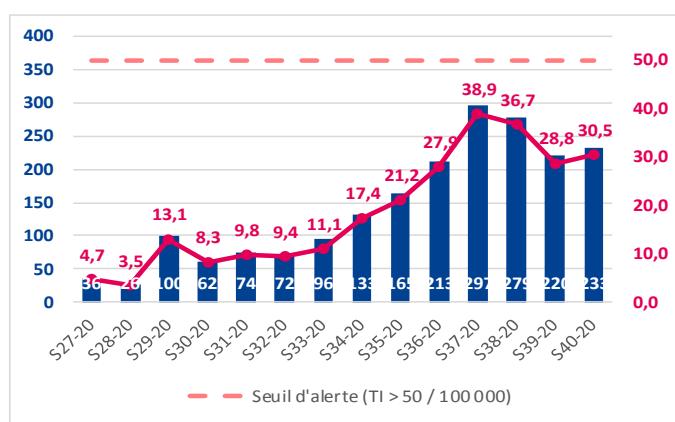
Moselle



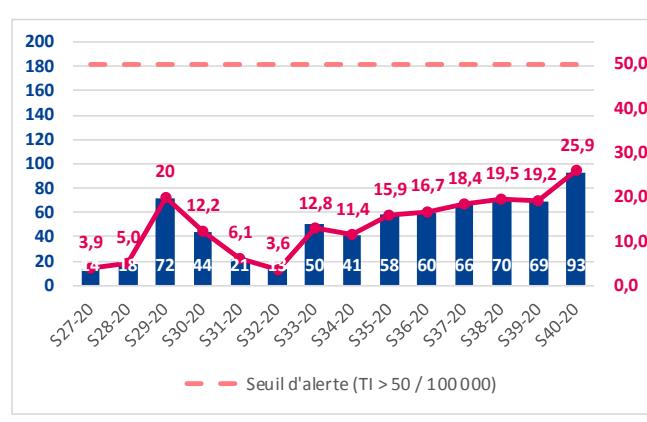
Bas-Rhin



Haut-Rhin



Vosges



■ Nombre de nouveaux cas

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

Surveillance virologique

Figure 4. Distribution (%) des nouvelles infections à COVID-19 par classe d'âge en semaine 40-2020, Grand Est, au 7 octobre 2020 (source SI-DEP)

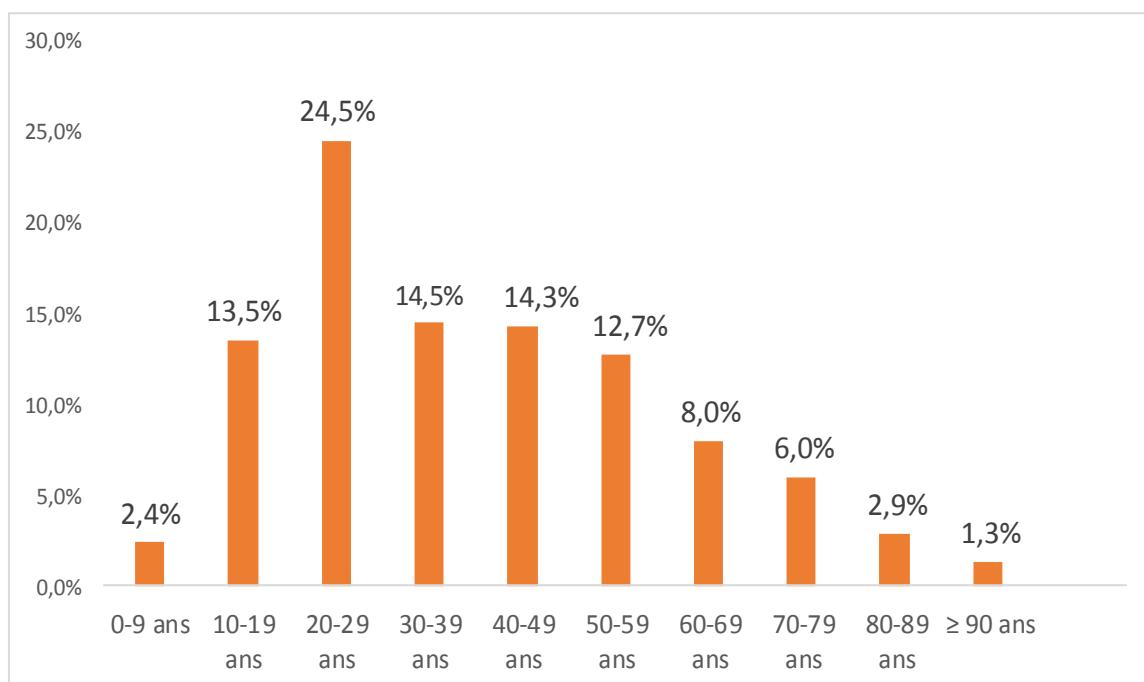
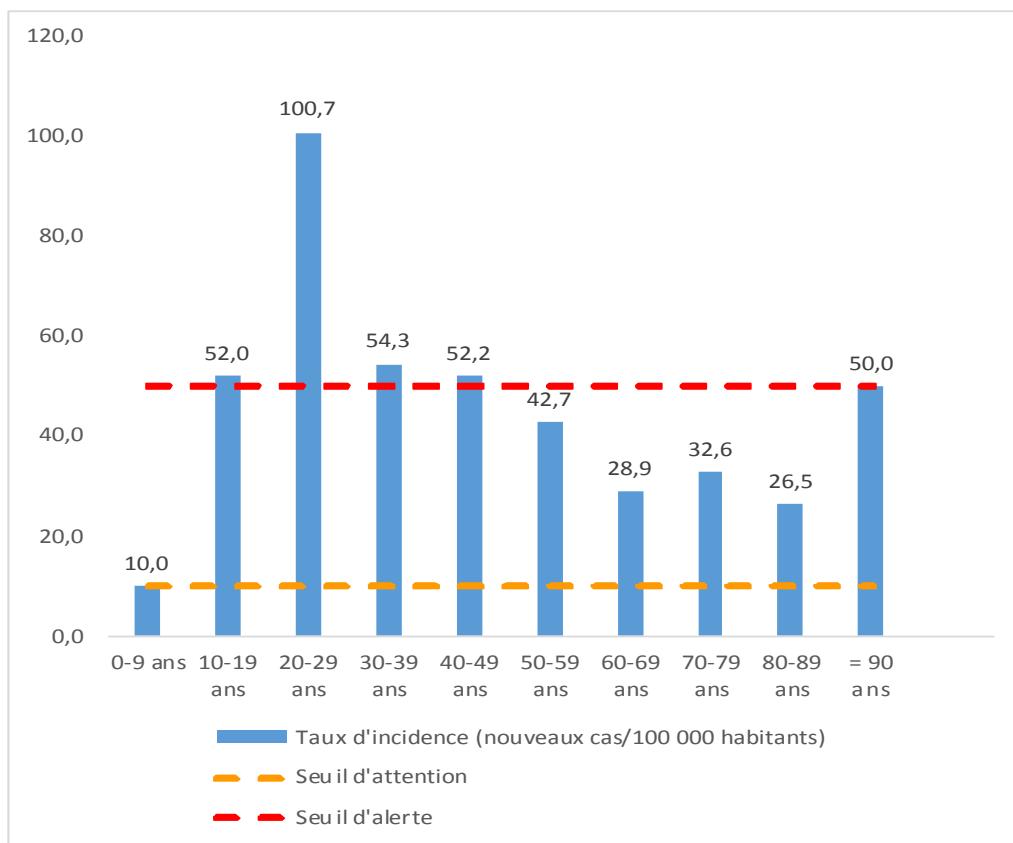


Figure 5. Taux d'incidence pour COVID-19 par classe d'âge en semaine 40-2020, Grand Est, au 7 octobre 2020 (source SI-DEP)



Surveillance virologique

Figure 6. Distribution (%) des nouvelles infections à COVID-19 selon leur délai d'apparition des symptômes en semaine 40-2020, Grand Est, au 7 octobre 2020 (source SI-DEP)

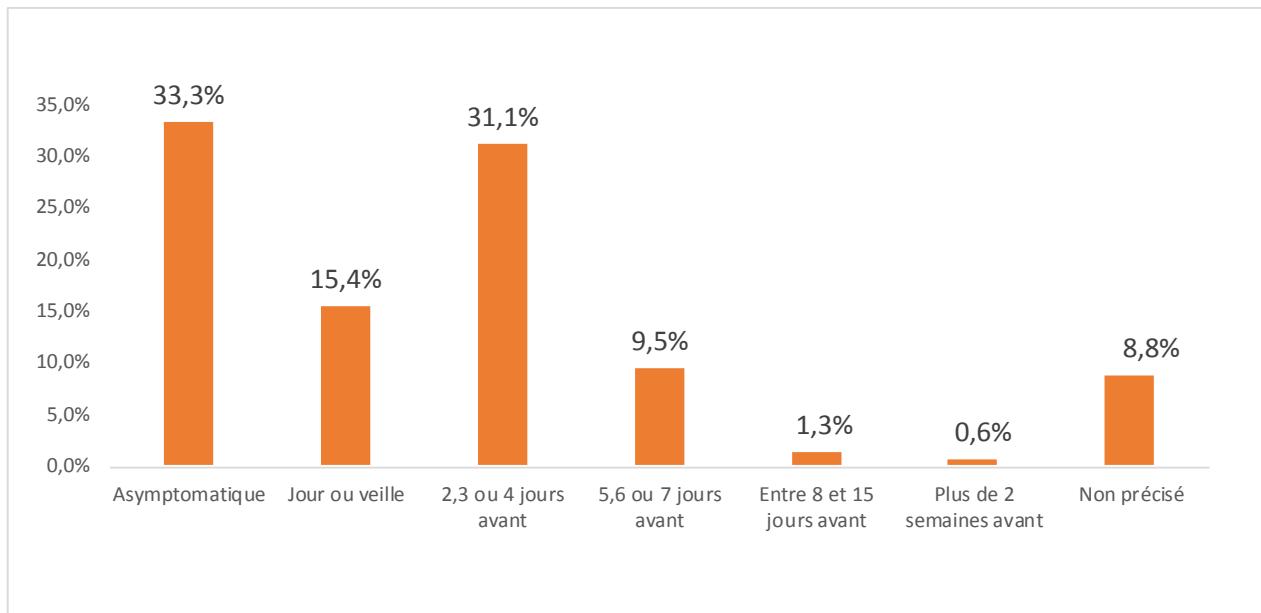
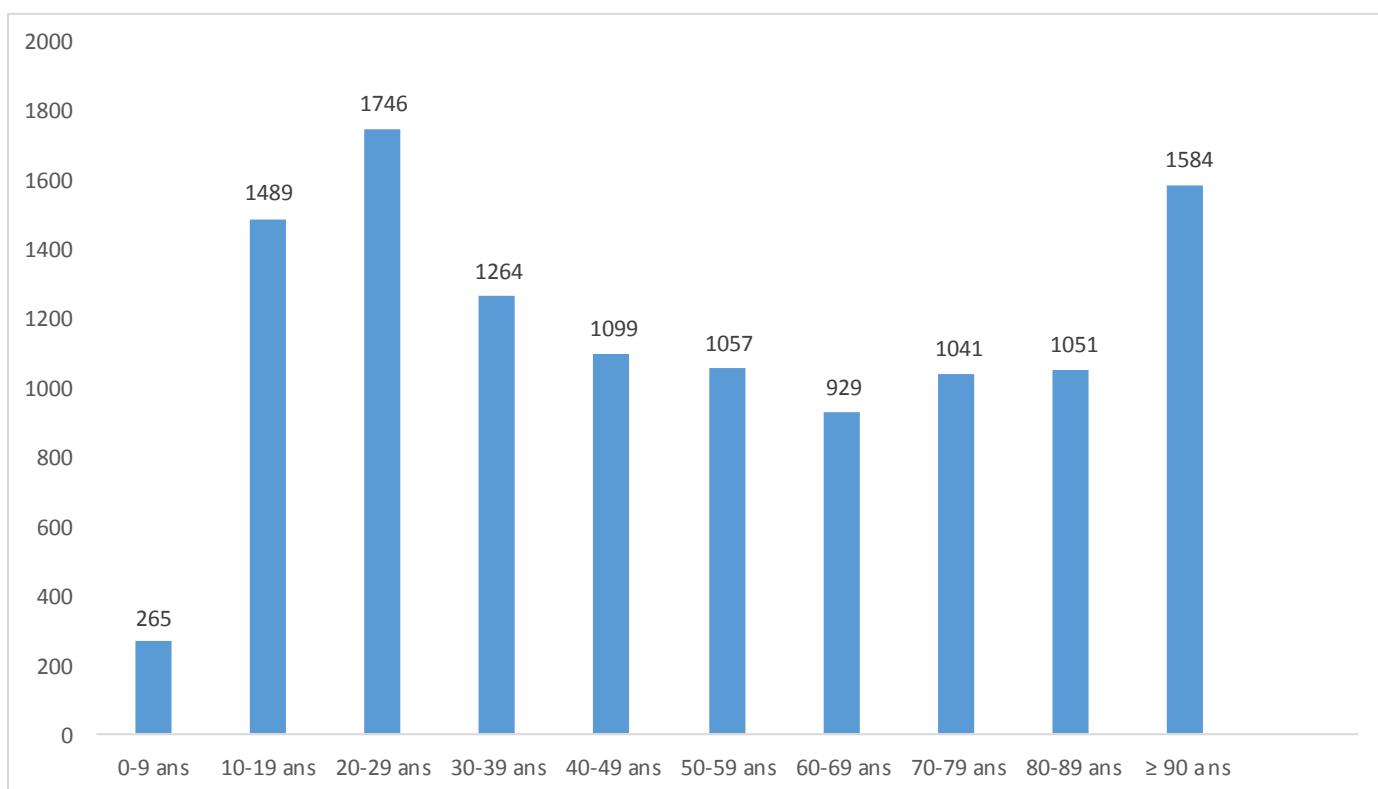


Figure 7. Activité analytique (nombre de personnes testées/ nombre de personnes dans la classe d'âge) pour COVID-19 par classe d'âge en semaine 40-2020 , Grand Est, au 7 octobre 2020 (source SI-DEP)



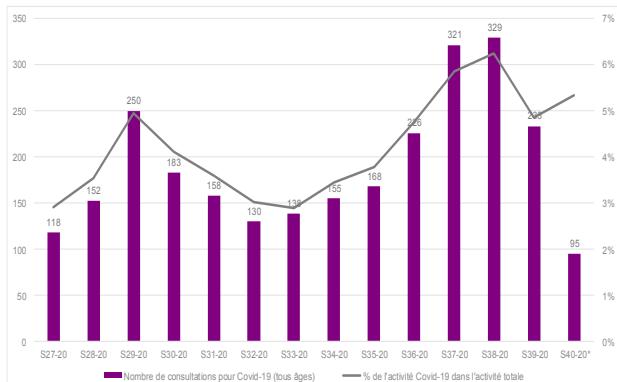
Surveillance en ville

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

Source : SOS Médecins, au 07/10/2020

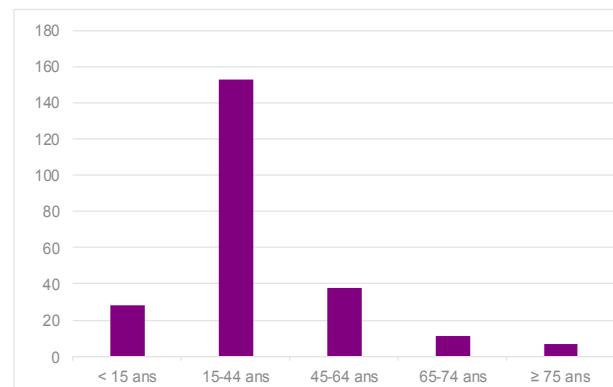
Figure 8. Évolution du nombre hebdomadaire de consultations SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 et de la part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des associations, Grand Est.

Dernière semaine incomplète *



Source : SOS Médecins, au 07/10/2020

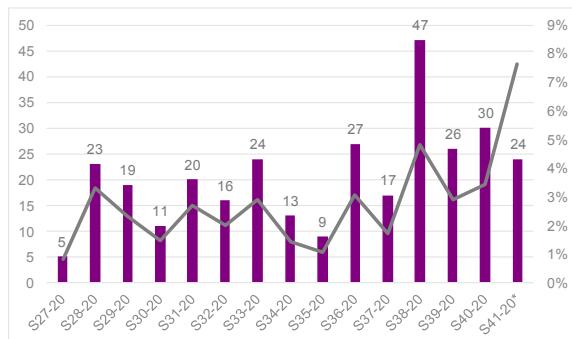
Figure 9. Distribution selon l'âge des consultations SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 en semaine 39-2020, Grand Est.



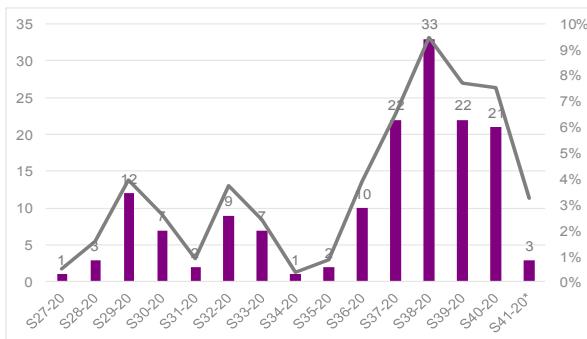
Source : SOS Médecins, au 07/10/2020

Figure 10. 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 *

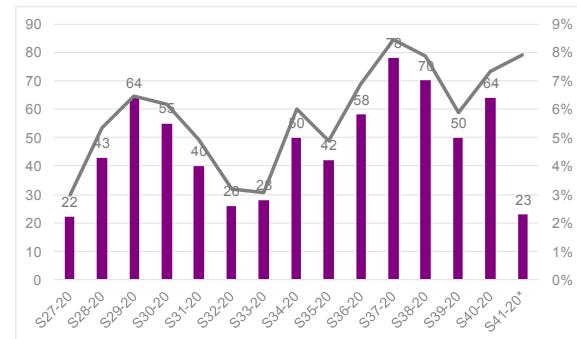
SOS Médecins - Troyes



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 06/10/2020

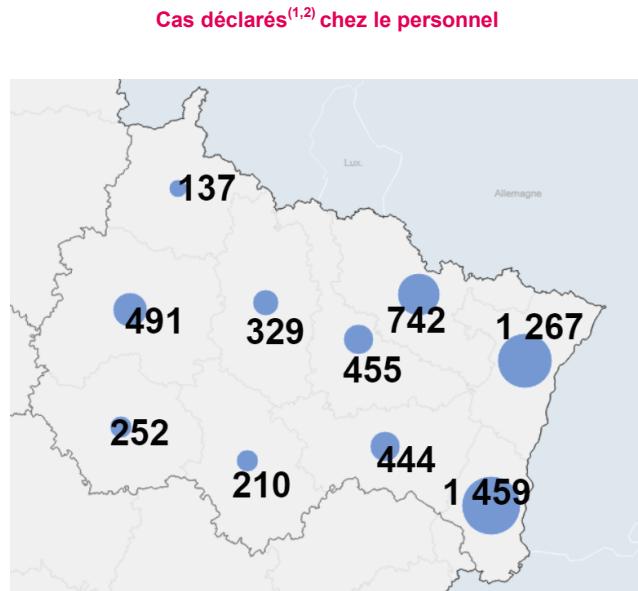
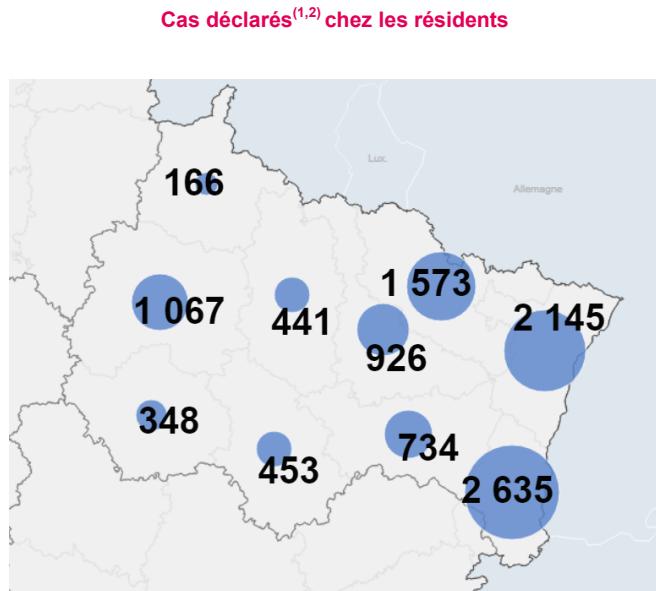
Taux de consultations (ou téléconsultations) pour une infection respiratoire aiguë (IRA) estimés, Grand Est

- S38-2020 : 98 / 100 000 habitants
- S39-2020 : 46 / 100 000 habitants
- S40-2020 : 51 / 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 7 octobre 2020

Figure 11. 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

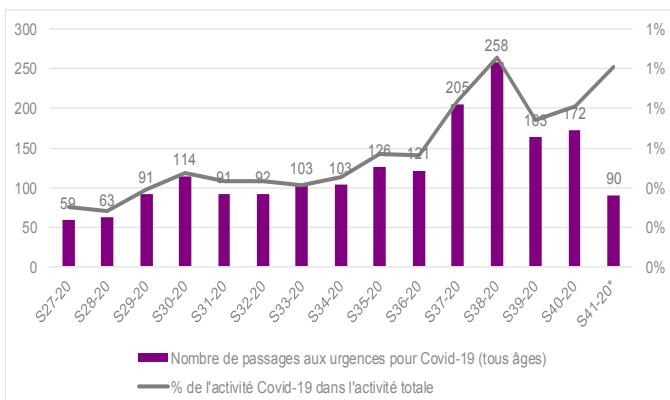
² Cas possible COVID-19 : fièvre (ou sensation de fièvre) avec présence de signes respiratoires (comme la toux, un essoufflement ou une sensation d'oppression thoracique) OU un autre tableau clinique compatible avec le COVID-19 selon le médecin, parmi les résidents ou les membres de personnel d'un EMS

Surveillance en milieu hospitalier

Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 :

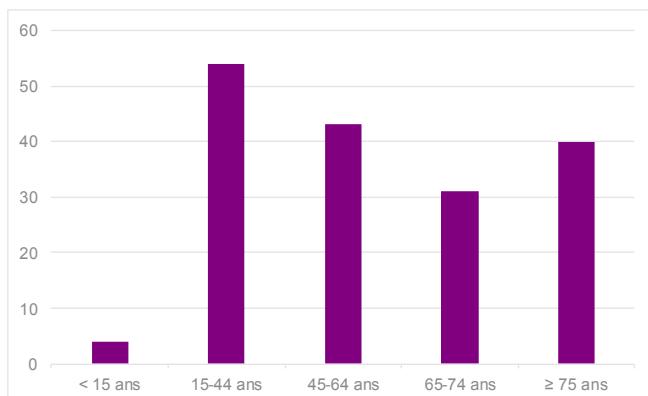
Source : OSCOUR®, au 07/10/2020

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



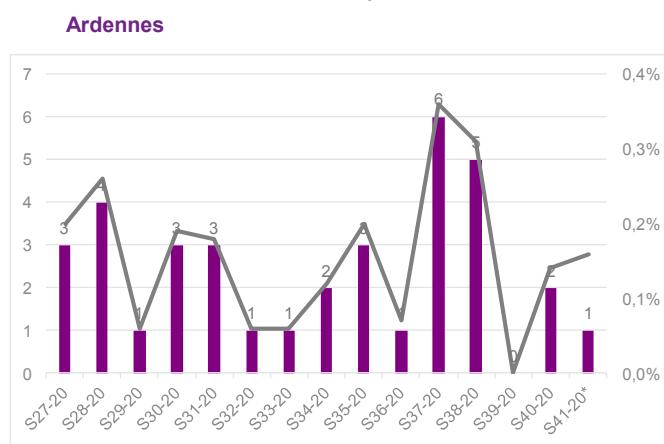
Source : OSCOUR®, au 07/10/2020

Figure 13. Distribution selon l'âge des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 en semaine 39-2020, Grand Est.

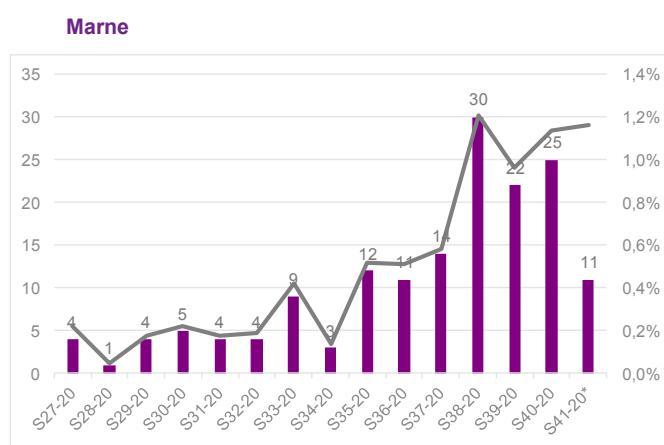
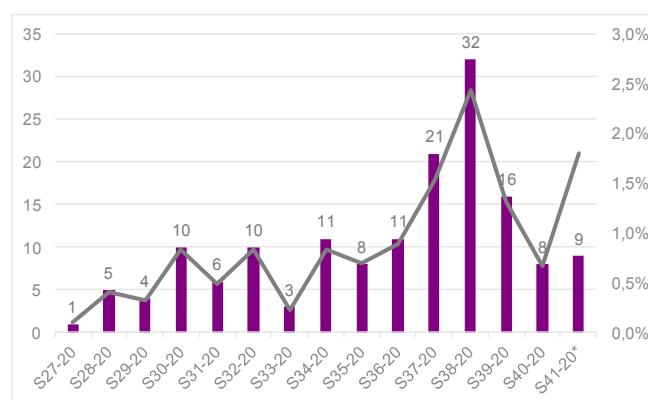


Source : OSCOUR®, au 07/10/2020

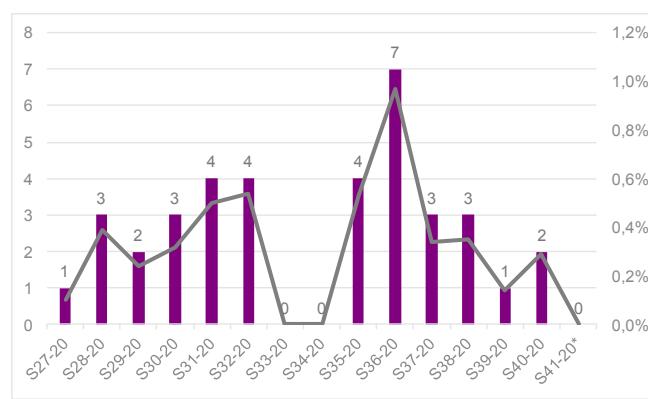
Figure 14. Évolution du nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 par département, Grand Est. Dernière semaine incomplète *



Aube



Haute-Marne



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

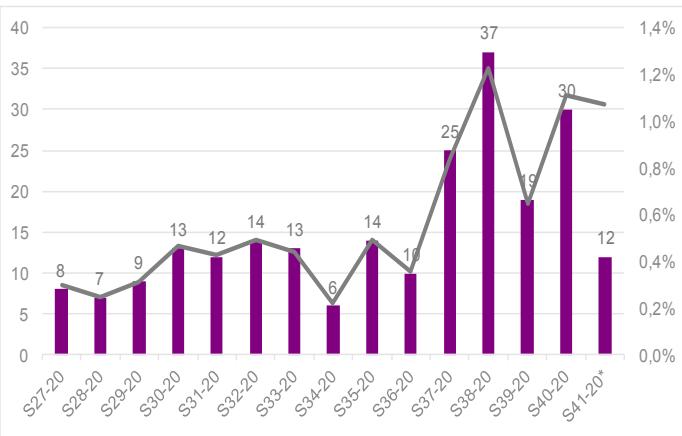
Surveillance en milieu hospitalier (suite)

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

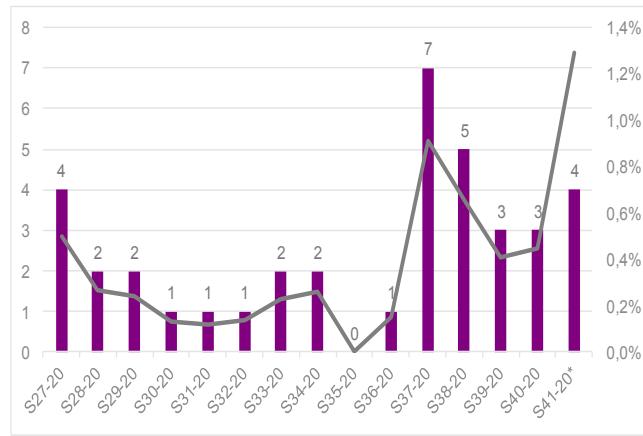
Source : OSCOUR®, au 07/10/2020

Figure 15. (suite) Nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 par départements. Grand Est, Dernière semaine incomplète *

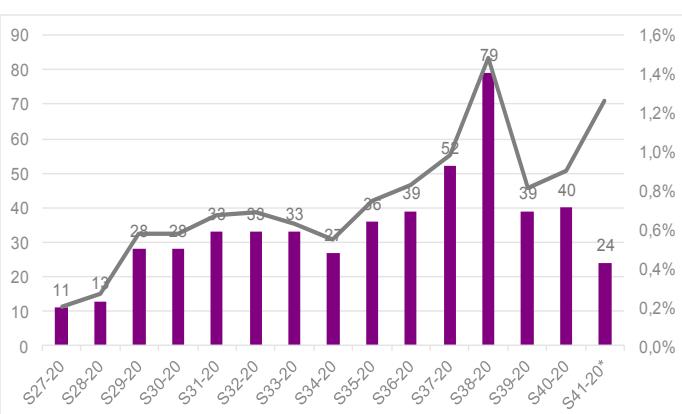
Meurthe-et-Moselle



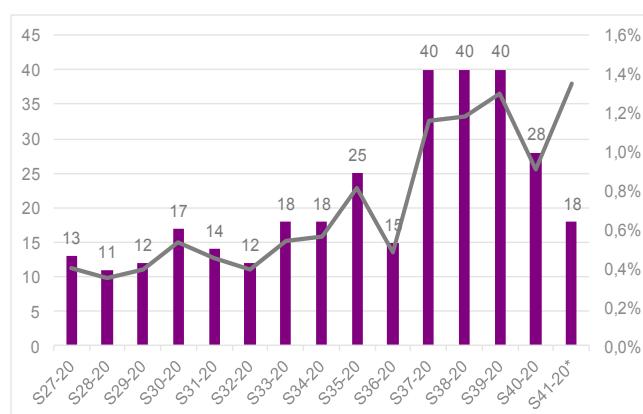
Meuse



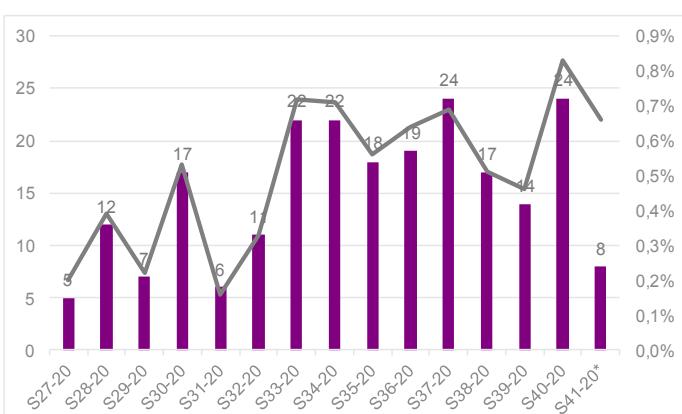
Moselle



Bas-Rhin



Haut-Rhin



Vosges



■ Nombre de passages aux urgences pour Covid-19 (tous âges)

— % de l'activité Covid-19 dans l'activité totale

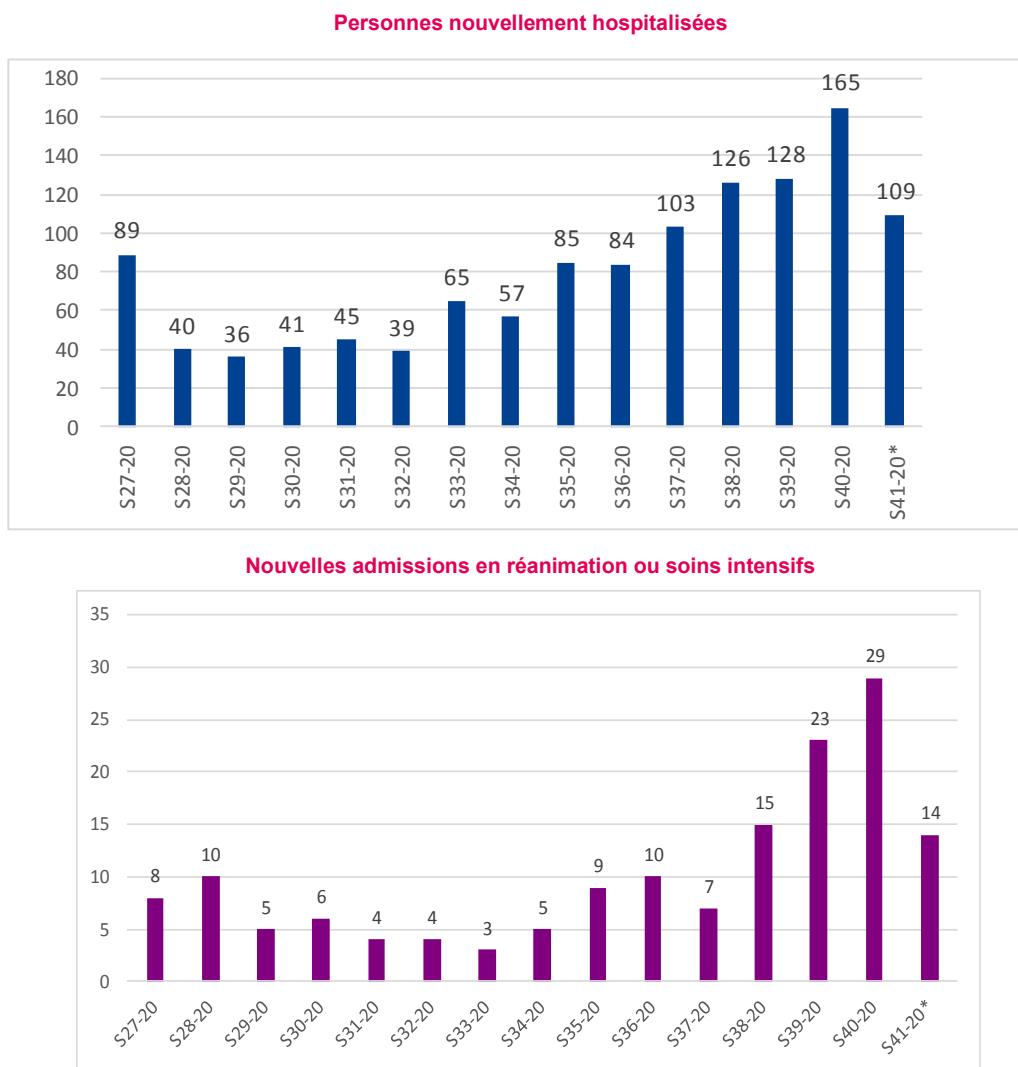
Surveillance en milieu hospitalier (suite)

Hospitalisations, hospitalisations en réanimation, retours à domicile :

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 07/10/2020

Figure 16. Évolution du nombre hebdomadaire de personnes nouvellement hospitalisées pour COVID-19 et de nouvelles admissions en réanimation, Grand Est.

Dernière semaine incomplète *



Au 07/10/2020 :

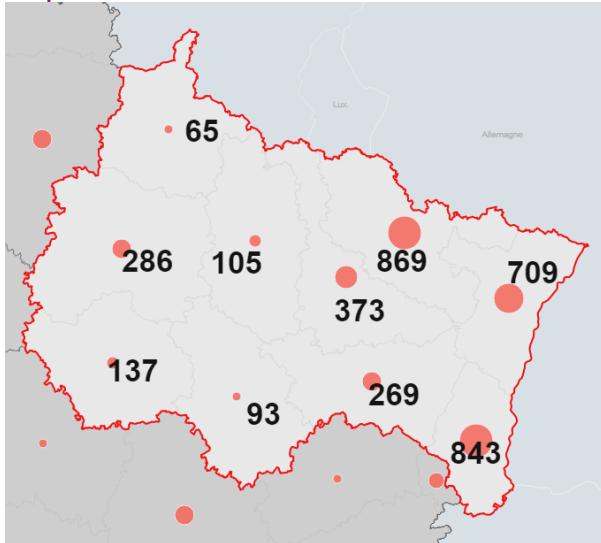
- 269 personnes hospitalisées dans la région Grand Est
- Dont 44 actuellement en réanimation ou soins intensifs
- 13 865 personnes rentrées à domicile

Surveillance de la mortalité

Mortalité liée au Covid-19 dans les établissements sanitaires

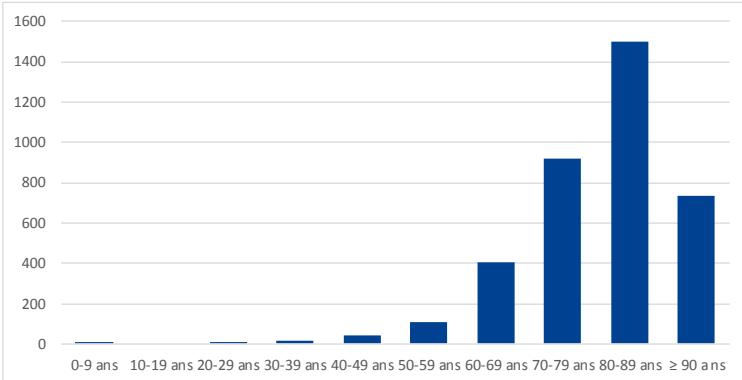
Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 07/10/2020

Figure 17. 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 07/10/2020

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



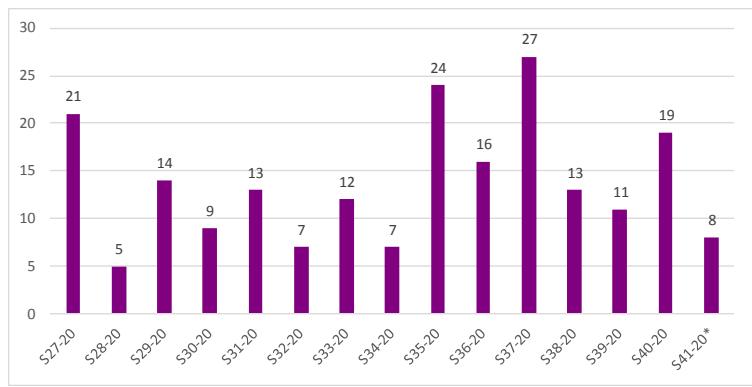
Mortalité liée au Covid-19 dans les établissements sociaux et médico-sociaux

Source : Établissements sociaux et médico-sociaux déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 07/10/2020

Figure 20. 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

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 07/10/2020

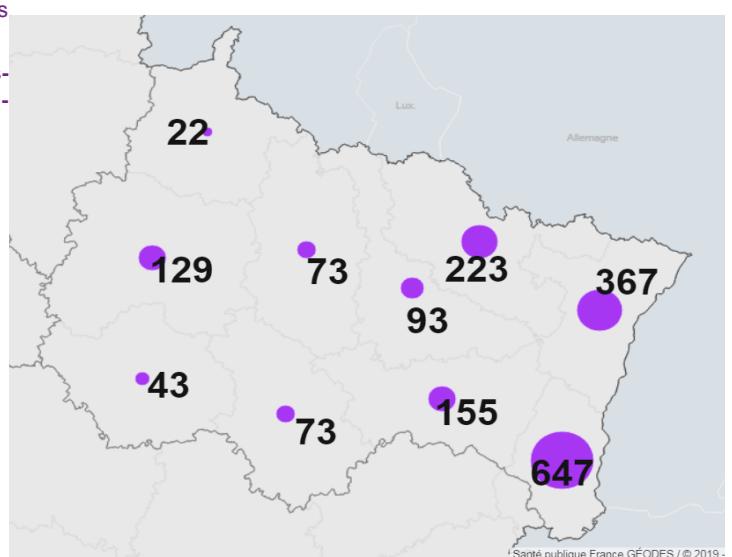
Figure 18. Nombre de personnes décédées de Covid-19 par semaine depuis la semaine S27-2020. Grand Est



* Dernière semaine incomplète

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

- Au 07/10 et depuis le 1er mars : 3 749 patients hospitalisés pour Covid-19 sont décédés dans les établissements sanitaires de la région.
- Au 07/10 (et hors décès à l'hôpital) :
 - 1 825 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.

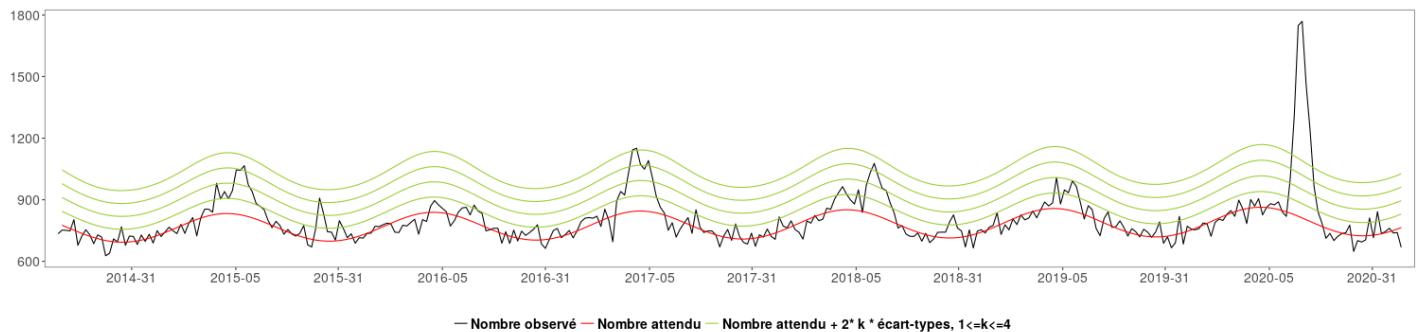


Surveillance de la mortalité (suite)

Mortalité toutes causes de décès confondues

Source : Insee au 07/10/2020

Figure 18. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 39-2020, Grand Est

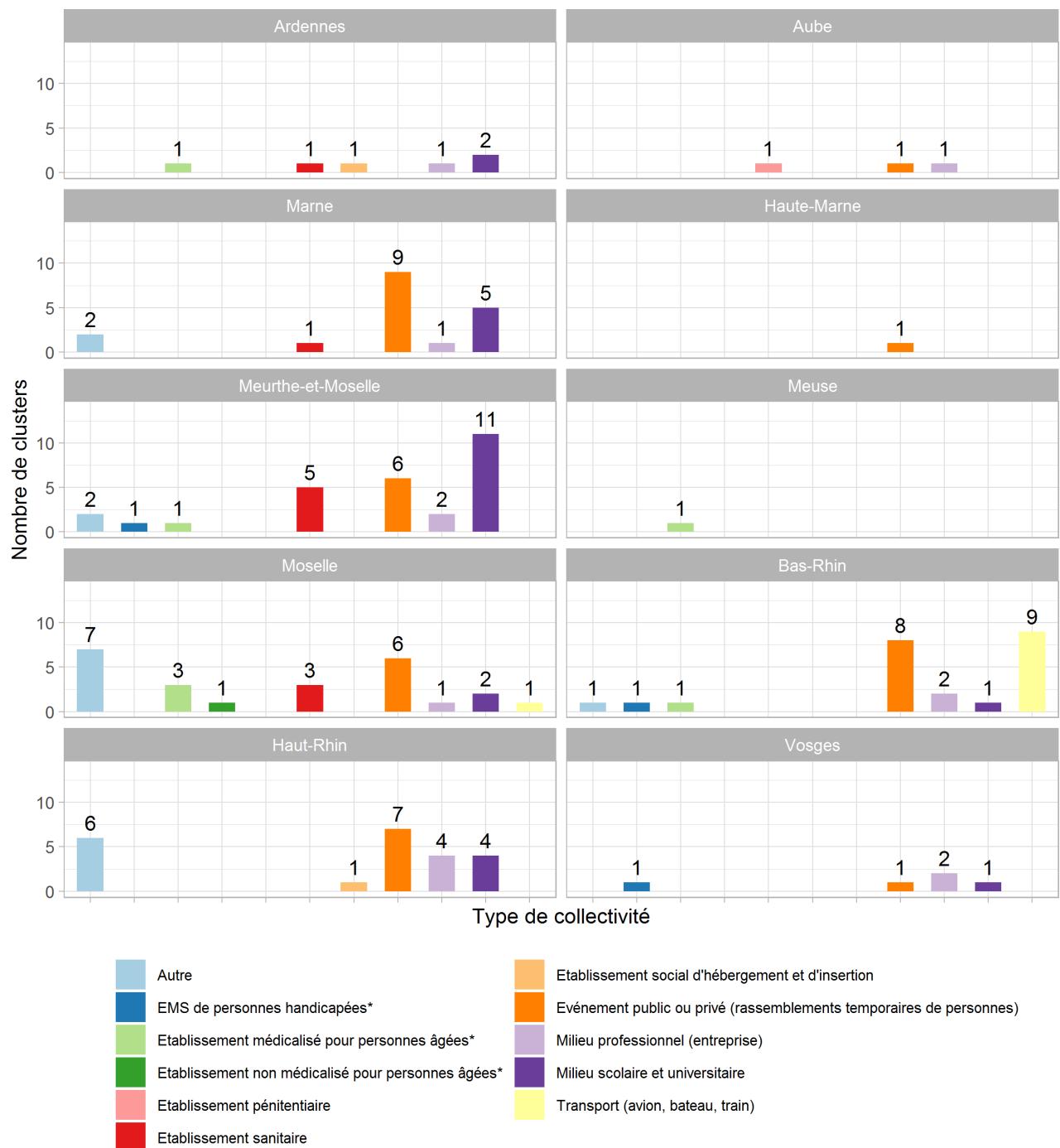


Signalement à visée d'alerte des clusters (foyers de transmission)

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.

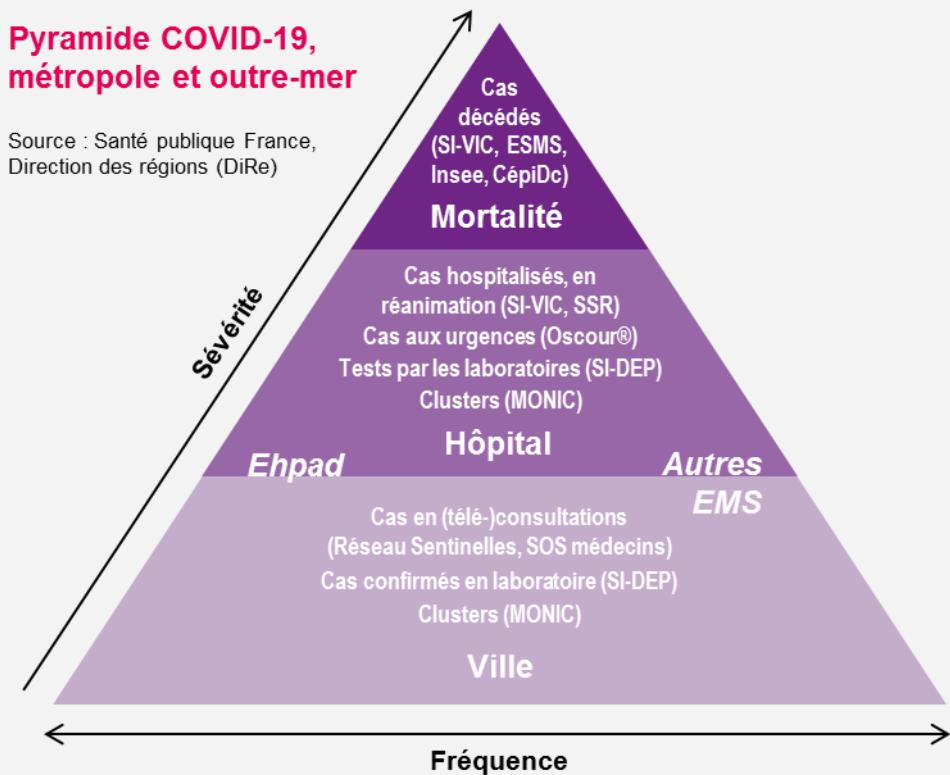
En région Grand Est, au 07 octobre 2020, le bilan s'élève à 274 clusters validés et rapportés depuis le 9 mai 2020. Parmi ces clusters, 131 sont en cours d'investigation, et 143 sont clôturés.

Tableau 2 : Répartition par département et par type du nombre de clusters en cours d'investigation rapportés à Santé publique France depuis le 9 mai (N=274), hors milieu familial restreint - au 07 octobre 2020 (source MONIC)



Mission de Santé publique France

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



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 montrage 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

08 octobre 2020

Numéro vert 0 800 130 000

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

Sites associés :

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

INFORMATION CORONAVIRUS
COVID-19

PROTÉGEONS-NOUS LES UNS LES AUTRES

-  Se laver régulièrement les mains ou utiliser une solution hydro-alcoolique
-  Tousser ou éternuer dans son coude ou dans un mouchoir
-  Se moucher dans un mouchoir à usage unique puis le jeter
-  Eviter de se toucher le visage
-  Respecter une distance d'au moins un mètre avec les autres
-  Saluer sans serrer la main et arrêter les embrassades

En complément de ces gestes, porter un masque quand la distance d'un mètre ne peut pas être respectée

WASH4000000 - 20 Avril 2020

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 :

-  Consultez rapidement votre médecin pour qu'il décide si vous devez être testé
-  En attendant les résultats, restez chez vous et évitez tout contact

WASH4000000 - 19 Mai 2020

GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS 0 800 130 000 (appel gratuit)

