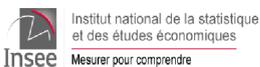


En collaboration avec :

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). Depuis la fin octobre, la région fait face à une seconde vague avec 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. Depuis l'instauration du deuxième confinement, la région a connu une forte décline du nombre des nouvelles infections, ainsi que de l'activité Covid-19 du système de soins (associations SOS médecins, structures d'urgence et services d'hospitalisation des établissements de santé), même si la pression sur ce système de soins restait forte. En semaine 49-2020, tous les indicateurs stagnaient et dessinaient une phase plateau à un niveau élevé.

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

Après une baisse du nombre des nouvelles infections\*, du taux de positivité et du taux d'incidence dans la région au cours des quatre premières semaines du 2<sup>ème</sup> confinement, le nombre de cas positifs est à nouveau fortement en hausse (10 185 nouveaux cas positifs en semaine 50-2020 contre 7 984 en semaine 49-2020, soit une augmentation de 28 %). Le nombre de personnes testées\*\* est également fortement en hausse (131 096 personnes en semaine 50-2020 contre 109 104 en semaine 49-2020). Le taux d'incidence est aussi en forte hausse (184,8 nouveaux cas pour 100 000 habitants contre 144,9 en semaine 49-2020). Il est désormais nettement supérieur au taux national d'incidence (119 nouveaux cas pour 100 000 habitants). Le taux régional de positivité\*\* augmente lui aussi depuis la semaine 48-2020, et s'élève désormais à 7,8 % (contre 7,3 % en semaine 49-2020).

L'évolution en semaine 50-2020 de l'épidémie dans la région est préoccupante, avec une circulation virale très supérieure au seuil de circulation active du virus, fixé à 50 nouveaux cas / 100 000, et ce dans toutes les classes d'âge. Un peu plus de la moitié (56 %) des nouveaux cas testés en semaine 50-2020 sont âgés de moins de 50 ans et 28 % ont de 20 à 39 ans.

En semaine 50-2020, la circulation virale est en augmentation dans neuf départements : les Ardennes (330 cas / 100 000 habitants), l'Aube (132 cas / 100 000 habitants), la Marne (111 cas / 100 000 habitants), la Haute-Marne (264 cas / 100 000 habitants), la Meurthe-et-Moselle (236 cas / 100 000 habitants), la Meuse (263 cas / 100 000 habitants), la Moselle (197 cas / 100 000 habitants), le Haut-Rhin (170 cas / 100 000 habitants) et les Vosges (261 cas / 100 000 habitants). Elle est stable, mais à un niveau élevé, dans un seul département : le Bas-Rhin (119 cas / 100 000 habitants).

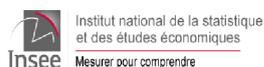
La pression sur le système de soins déjà forte s'accroît en semaine 50-2020, pour la première fois depuis le début du second confinement. Le nombre de consultations pour suspicion de Covid-19 des cinq associations SOS Médecins de la région est en légère hausse (+5 %). Le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 dans les structures d'urgences de la région est aussi en légère augmentation; la part d'activité dans les services d'urgence restant stable depuis la semaine 48-2020. Toutefois la tendance varie selon les départements et une hausse de l'activité Covid-19 est observée dans la Marne, la Haute-Marne, la Meurthe-et-Moselle, la Meuse et le Haut-Rhin.

Les nombres de nouvelles hospitalisations (n=1 104), de nouvelles admissions en réanimation et soins intensifs pour Covid-19 (n=131) et de décès liés à la Covid-19 dans les établissements de santé sont en augmentation par rapport à la semaine précédente (respectivement + 7 %, + 32 % et + 8 %).

Au sein des établissements socio et médico-sociaux, 8 805 cas confirmés ou possibles de Covid-19 ont été signalés parmi les résidents et 4 735 parmi le personnel depuis le 1<sup>er</sup> septembre. Les établissements médicalisés pour personnes âgées sont les plus affectés par la

**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-



pandémie et représentent 75 % (6 623) de ces cas chez les résidents et 66 % (3 128) chez le personnel.

Au 16 décembre, 765 clusters ou épisodes de cas groupés ont été repérés dans la région depuis le 1<sup>er</sup> novembre, dont 535 sont en cours d'investigation ou maîtrisés.

Après une décrue du nombre des nouvelles infections sur les premières semaines du confinement, le niveau de circulation virale demeure très élevé et désormais à nouveau en hausse, quels que soient les territoires de la région et les classes d'âge. Alors que le déconfinement s'engage, la région fait face à un rebond épidémique. Ces évolutions défavorables appellent, à nouveau, à la plus grande vigilance, notamment dans le contexte des fêtes de fin d'année dont on sait qu'elles peuvent contribuer à fortement accélérer la circulation virale (effet Thanksgiving observé aux Etats Unis). La pression sur le système de soins restant forte et ayant même désormais tendance à s'accroître, il est plus que jamais vital de respecter, en toutes circonstances et par tout le monde, les mesures barrières et de distanciation sociale. Pour se protéger et protéger les autres, il est toujours vital de respecter une distance d'au moins un mètre entre les personnes, aérer les pièces pendant 10 minutes au moins deux fois par jour, porter le masque lorsqu'il est recommandé, éviter les poignées de mains et les embrassades, y compris avec ses proches, et respecter les gestes barrières habituels.

\* Les résultats des tests antigéniques sont renseignés dans le système SI-DEP depuis le 17 octobre pour les tests réalisés dans les laboratoires de biologie médicale et depuis le 16 novembre pour les tests **hors LBM**. La production des indicateurs (taux d'incidence, taux de positivité et taux de dépistage) inclut désormais tous les résultats de **tests RT-PCR et antigéniques** transmis par ce système.

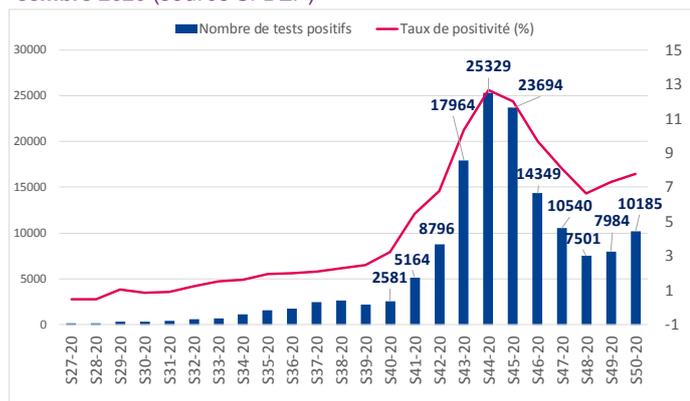
\*\* Parallèlement, du fait de l'augmentation de la capacité de dépistage, et de la fréquence croissante de personnes testées plusieurs fois, un **ajustement de la définition des personnes testées** a été effectuée. Ainsi le nombre de personnes testées correspond dorénavant au nombre de celles ayant eu au moins un test pendant cette semaine et n'ayant jamais été testées positives dans les 60 jours précédents. Par ailleurs, les nouveaux cas recensés sont les personnes qui présentent un test positif soit pour la première fois, soit plus de 60 jours après un précédent test positif. Tous les indicateurs (taux d'incidence, de positivité, de dépistage) ainsi que leur historique, ont été produits à partir de ces nouvelles méthodes, ce qui permet une **adaptation en continu pour un suivi au plus près de la dynamique épidémique**. Ces nouvelles méthodes n'ont pas d'impact significatif sur le taux d'incidence car les personnes testées positives à plus de 60 jours d'intervalle sont très rares. Cependant, les taux de positivité diminuent et les taux de dépistage augmentent, suite à ces nouvelles méthodes et en particulier du fait de la fréquence croissante de personnes négatives testées plusieurs fois. **Ces indicateurs conservent par contre au cours du temps des tendances identiques à celles communiquées jusqu'à présent.**

# Surveillance virologique

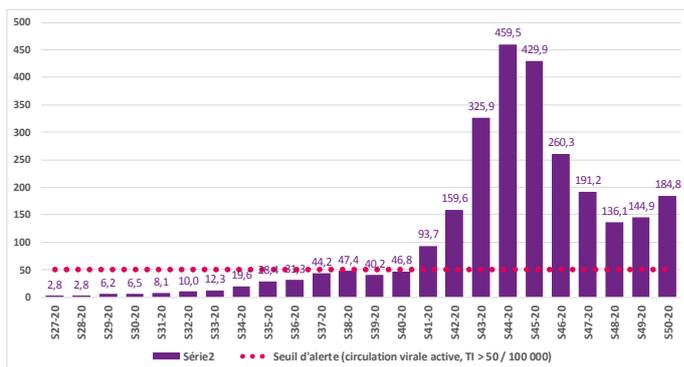
Les objectifs de la surveillance virologique basée sur les laboratoires sont de suivre l'évolution des taux de positivité des tests dans le temps par région ou département, ainsi que le nombre de patients positifs pour le SARS-CoV-2 rapporté à la population (taux d'incidence). Des données sont consolidées 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. Évolution hebdomadaire du nombre de nouvelles infections à SARS-CoV-2 et du taux de positivité, Grand Est au 15 décembre 2020 (source SI-DEP)**

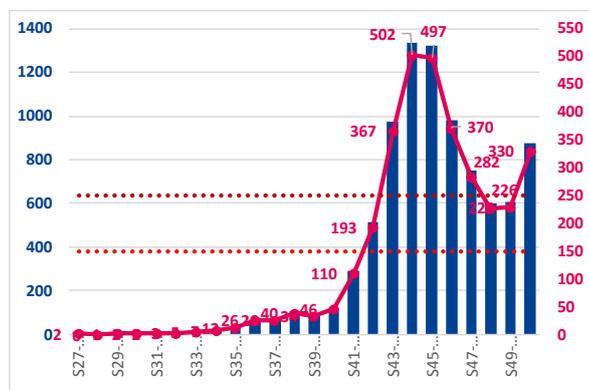


**Figure 2. Évolution hebdomadaire du taux d'incidence pour Covid-19, Grand Est au 15 décembre 2020 (source SI-DEP)**

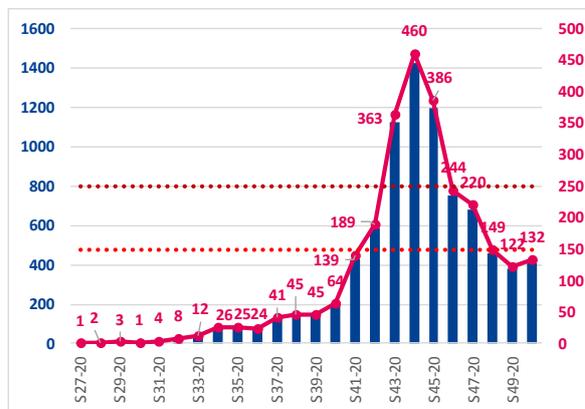


**Figure 3. Évolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas de Covid-19 et du taux d'incidence depuis la semaine 27-2020 par département, Grand Est au 15 décembre (source SI-DEP)**

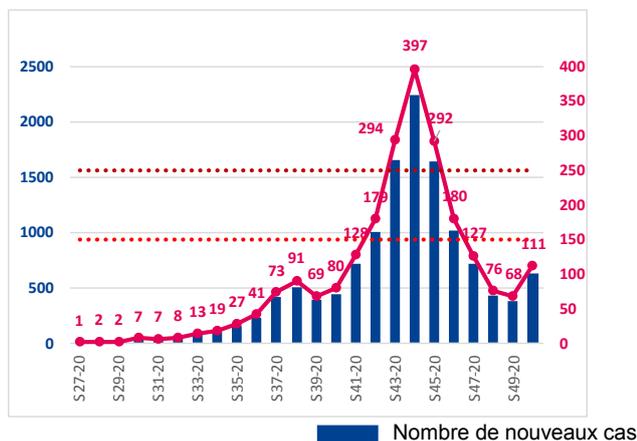
## Ardennes



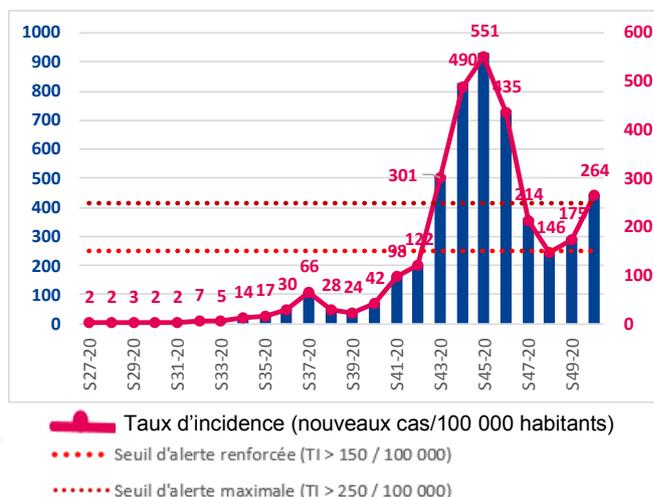
## Aube



## Marne



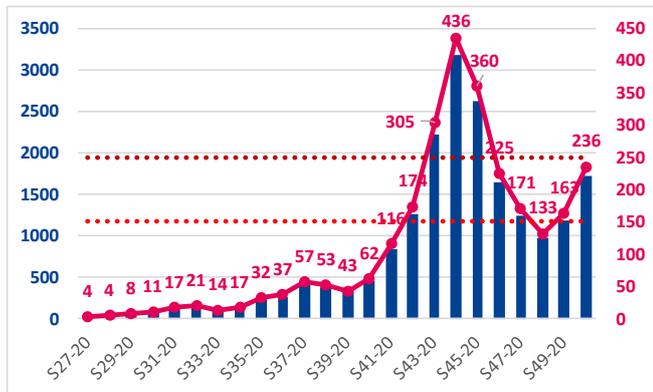
## Haute - Marne



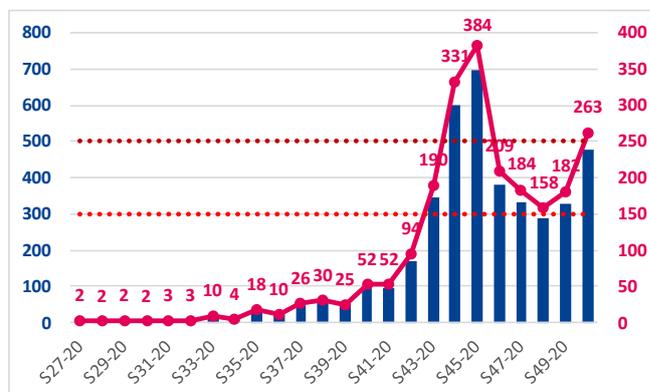
# Surveillance virologique

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 15 décembre 2020 (suite) (source SI-DEP)

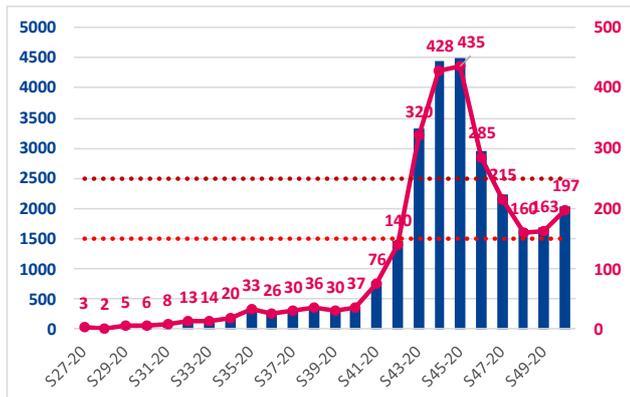
## Meurthe-et-Moselle



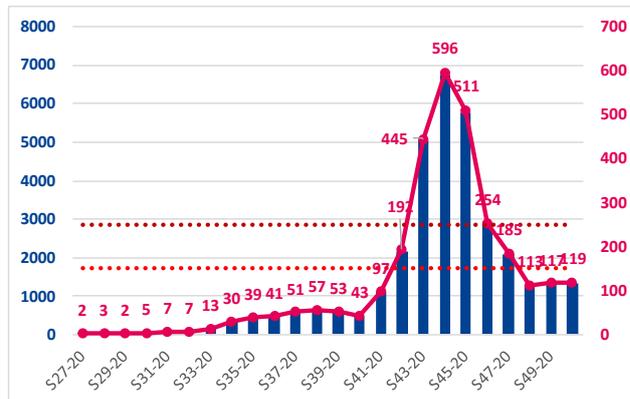
## Meuse



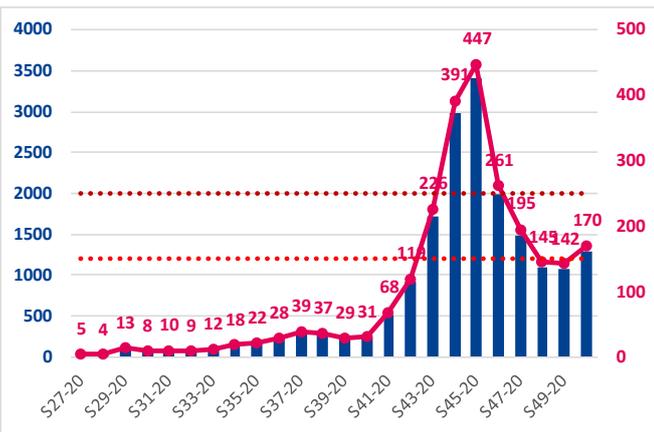
## Moselle



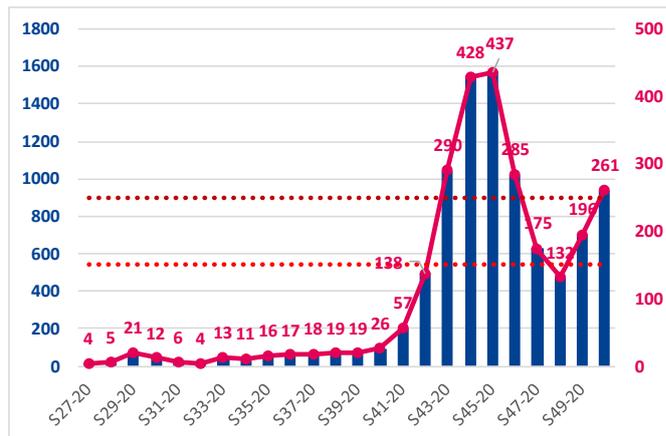
## Bas-Rhin



## Haut-Rhin

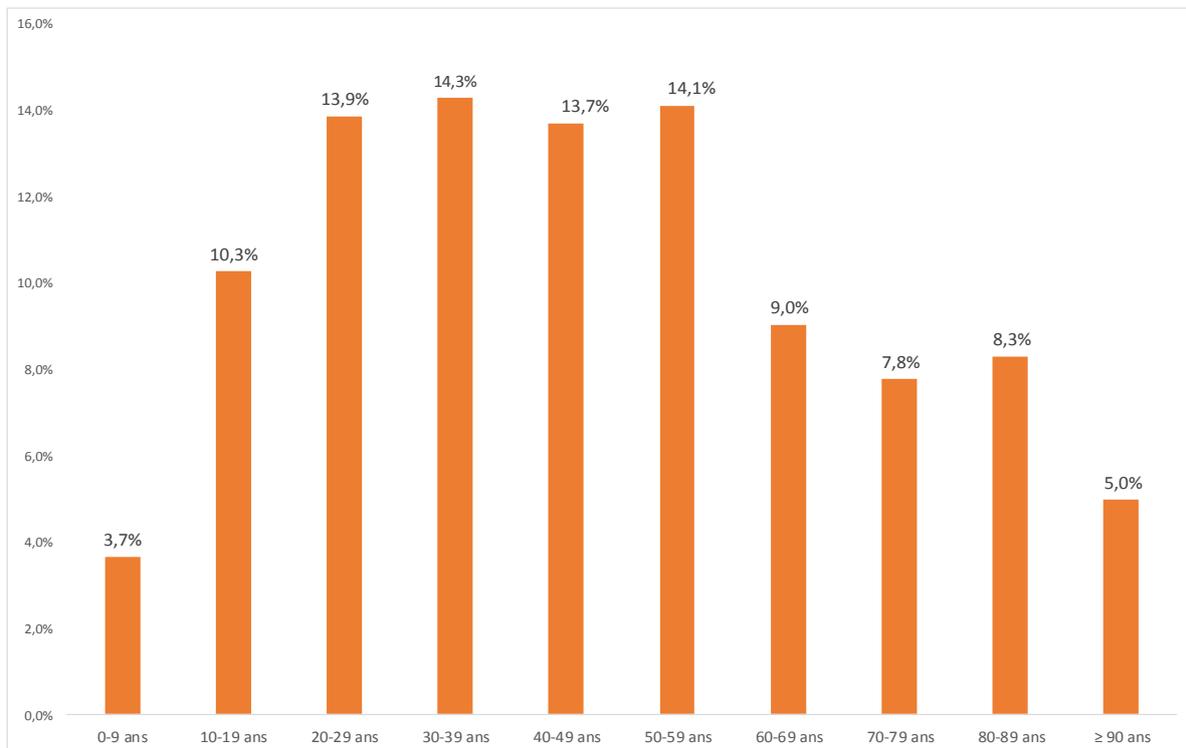


## Vosges

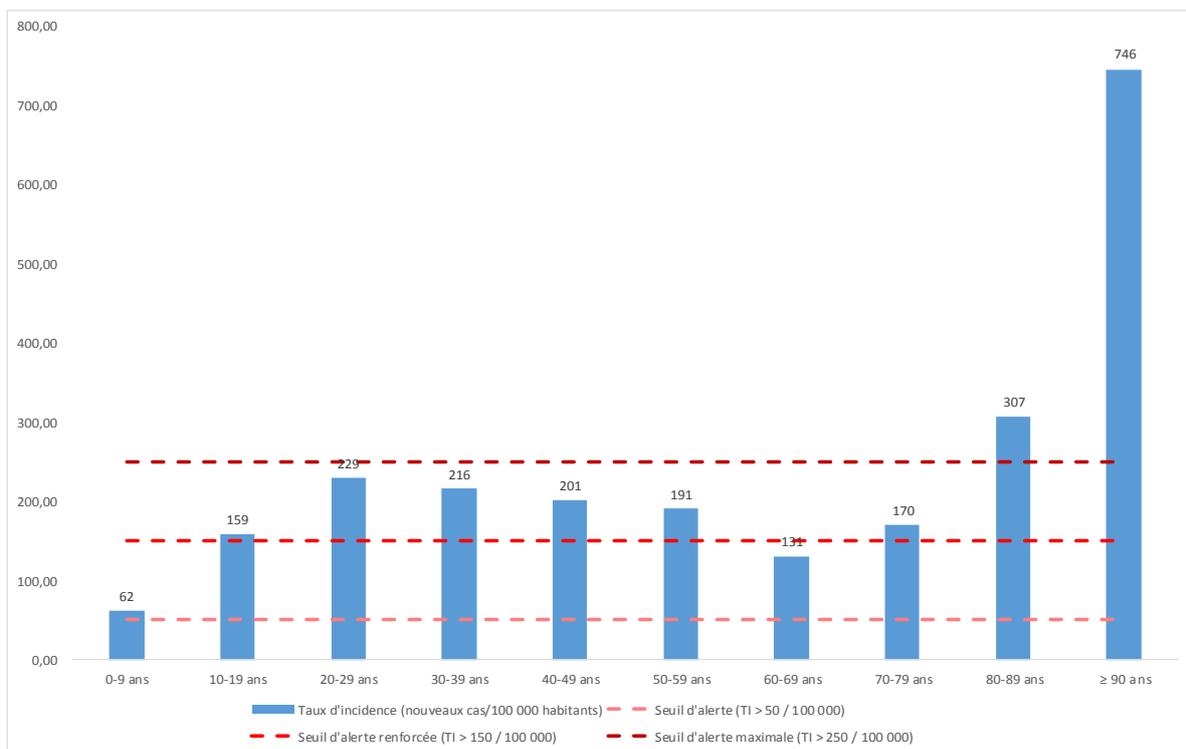


■ Nombre de nouveaux cas  
 ● Taux d'incidence (nouveaux cas/100 000 habitants)  
 ..... Seuil d'alerte renforcée (TI > 150 / 100 000)  
 ..... Seuil d'alerte maximale (TI > 250 / 100 000)

**Figure 4. Distribution (%) des nouvelles infections à COVID-19 par classe d'âge en semaine 50-2020, Grand Est, au 15 décembre 2020 (source SI-DEP)**

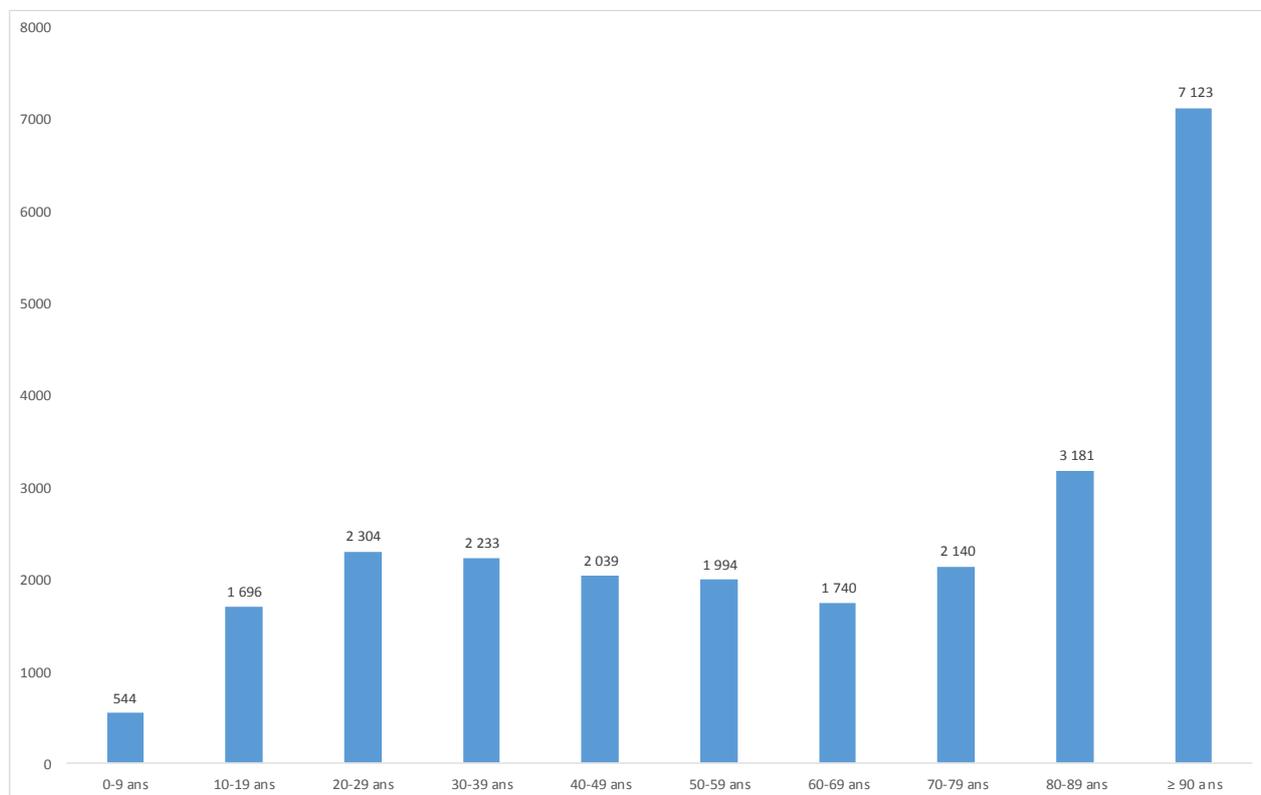


**Figure 5. Taux d'incidence pour COVID-19 par classe d'âge en semaine 50-2020, Grand Est, au 15 décembre 2020 (source SI-DEP)**



## Surveillance virologique

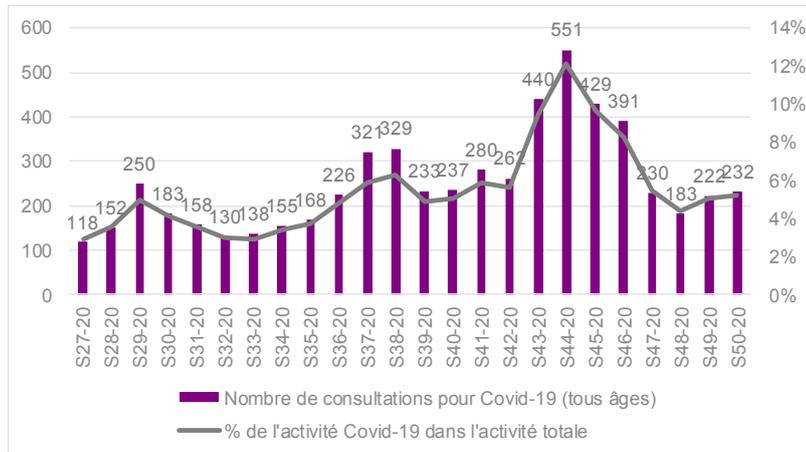
Figure 6. Taux de dépistage (nombre de personnes testées / 100 000 habitants de la classe d'âge) pour COVID-19 par classe d'âge en semaine 50-2020, Grand Est, au 15 décembre 2020 (source SI-DEP)



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

Source : SOS Médecins, au 15/12/2020

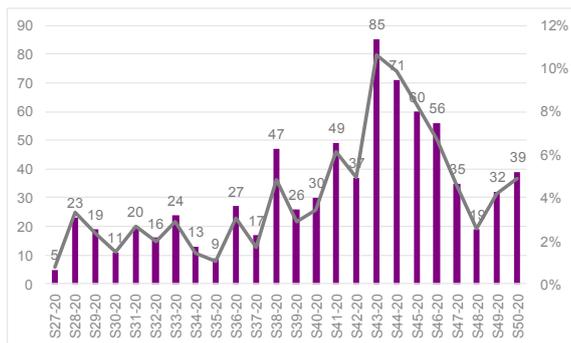
Figure 7. Évolution du nombre hebdomadaire de consultations SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 et de la part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des associations, Grand Est.



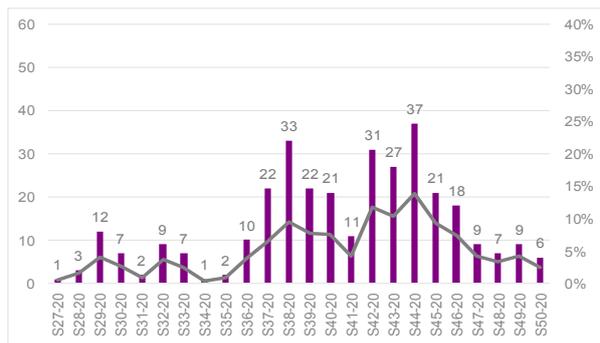
Source : SOS Médecins, au 15/12/2020

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.

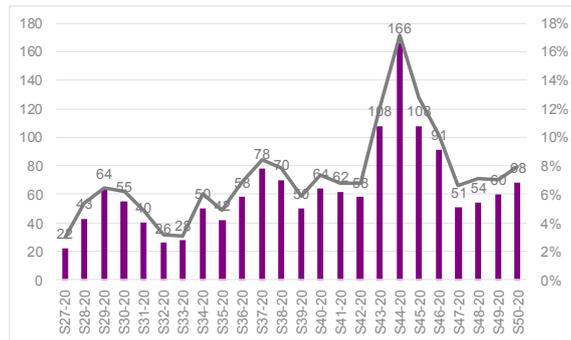
### SOS Médecins - Troyes



### SOS Médecins - Reims



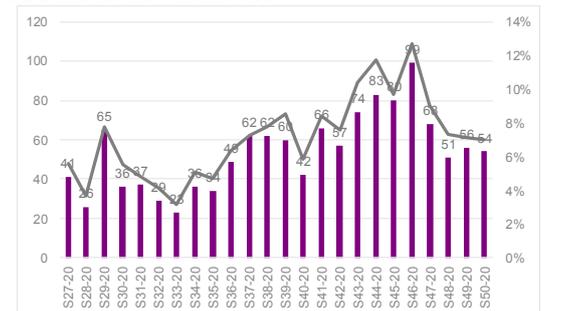
### SOS Médecins - Meurthe-et-Moselle



### 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

Source : établissements sociaux et médico-sociaux déclarant au moins un cas confirmé ou possible de Covid-19 au 16/12/2020

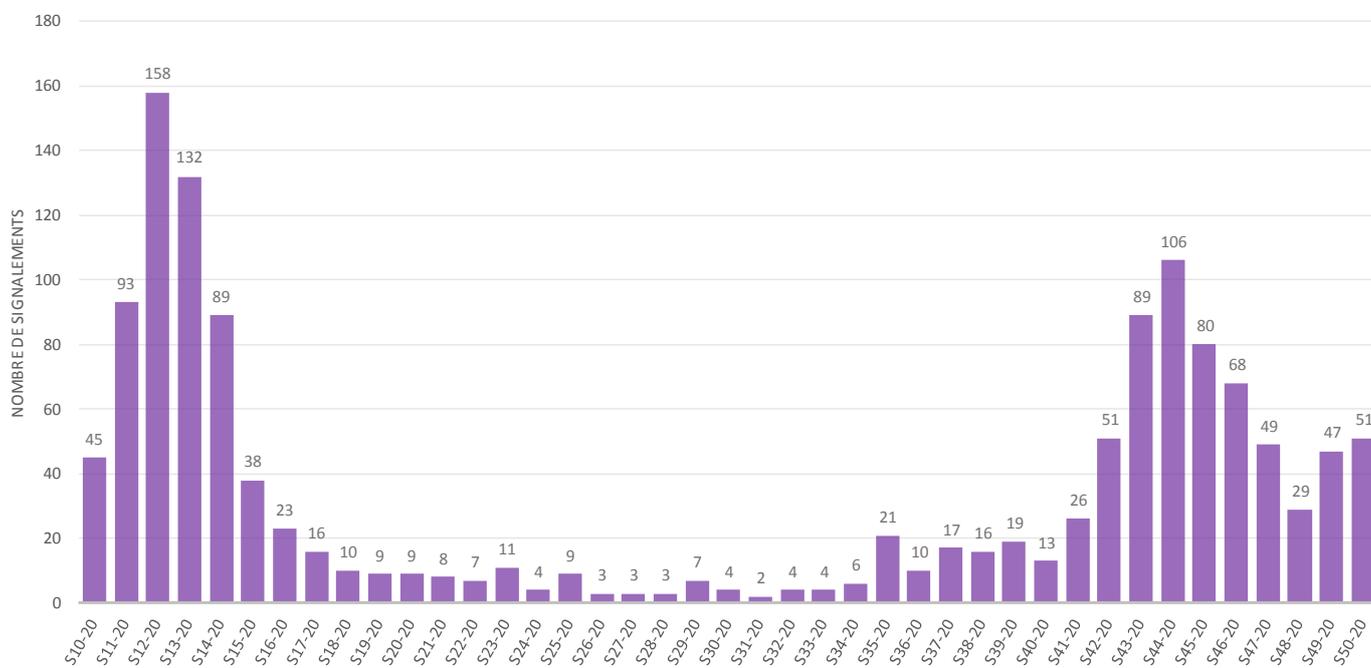
**Tableau 1. Nombre cumulé de cas déclarés<sup>(1,2)</sup> de Covid-19 en établissements sociaux et médico-sociaux selon le département de l'établissement depuis le 1er septembre 2020. Grand Est.**

Département	Etablissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées			Autres établissements médico-sociaux		
	Nombre de signalements	Nombre de cas chez les résidents	Nombre de cas chez le personnel	Nombre de signalements	Nombre de cas chez les résidents	Nombre de cas chez le personnel
08	21	422	176	13	95	127
10	45	587	294	36	292	228
51	37	366	241	25	164	117
52	28	554	210	17	113	51
54	50	608	290	80	520	257
55	24	253	178	31	118	96
57	74	1226	468	36	273	282
67	72	1185	583	25	235	118
68	50	701	367	32	189	243
88	31	768	333	9	136	76
Grand Est	432	6670	3140	304	2135	1595

<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

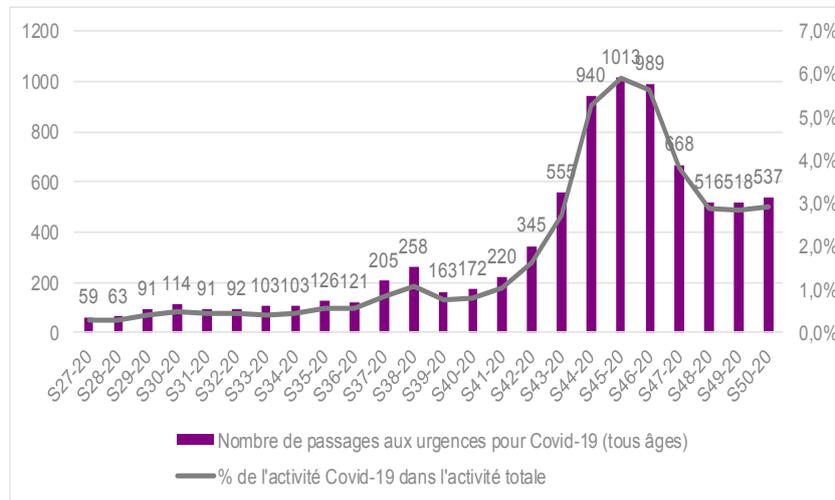
**Figure 9. Nombre hebdomadaire de signalements d'épisode en ESMS avec au moins un cas (possible ou confirmé) de COVID-19, par semaine calendaire, du 1er mars au 16 décembre 2020, en France.**



## Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 :

Source : OSCOUR®, au 15/12/2020

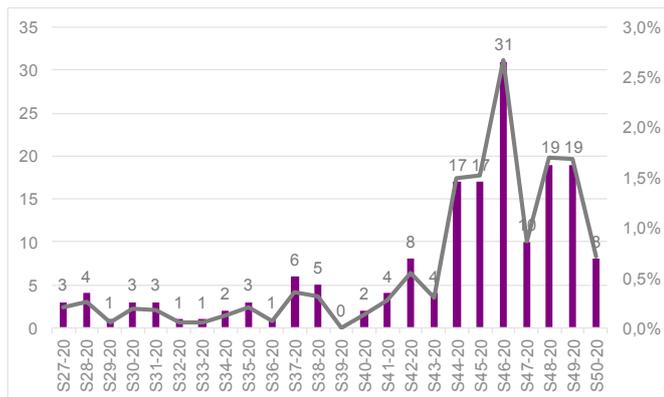
Figure 10. Évolution du nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19, Grand Est.



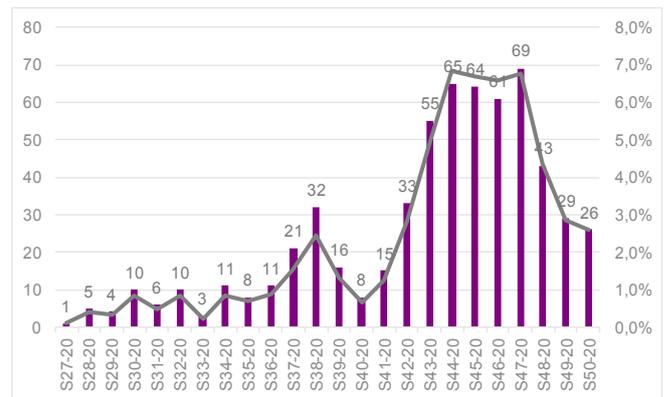
Source : OSCOUR®, au 15/12/2020

Figure 11. Évolution du nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 par département, Grand Est.

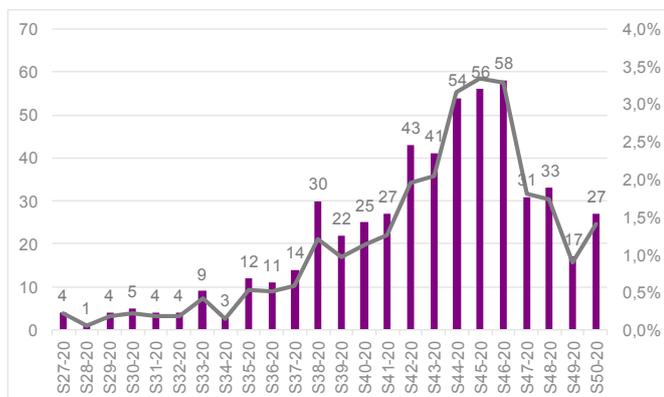
### Ardennes



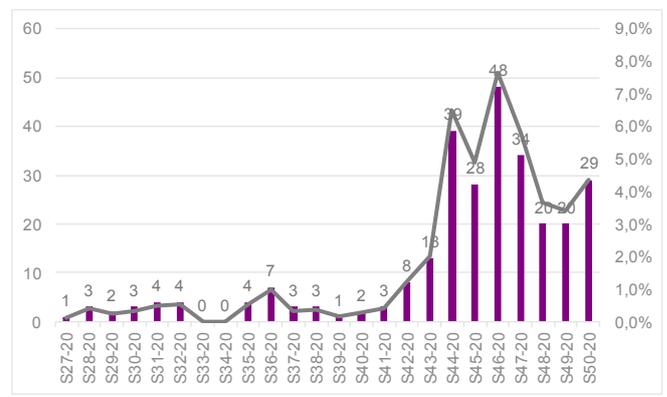
### Aube



### Marne



### Haute-Marne



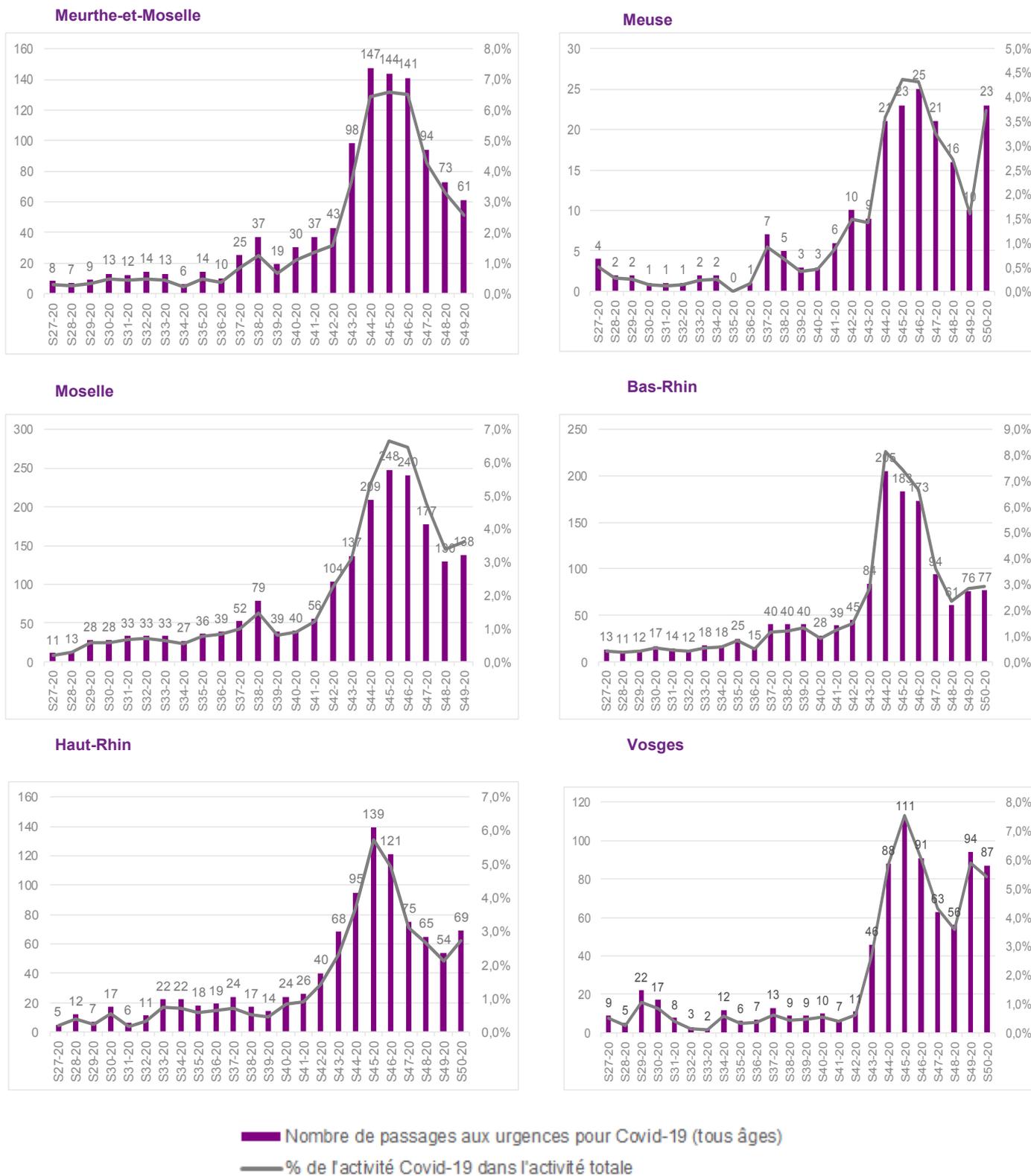
■ Nombre de passages aux urgences pour Covid-19 (tous âges)  
 — % de l'activité Covid-19 dans l'activité totale

# Surveillance en milieu hospitalier (suite)

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

Source : OSCOUR®, au 15/12/2020

Figure 11. (suite) Nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 par département. Grand Est.

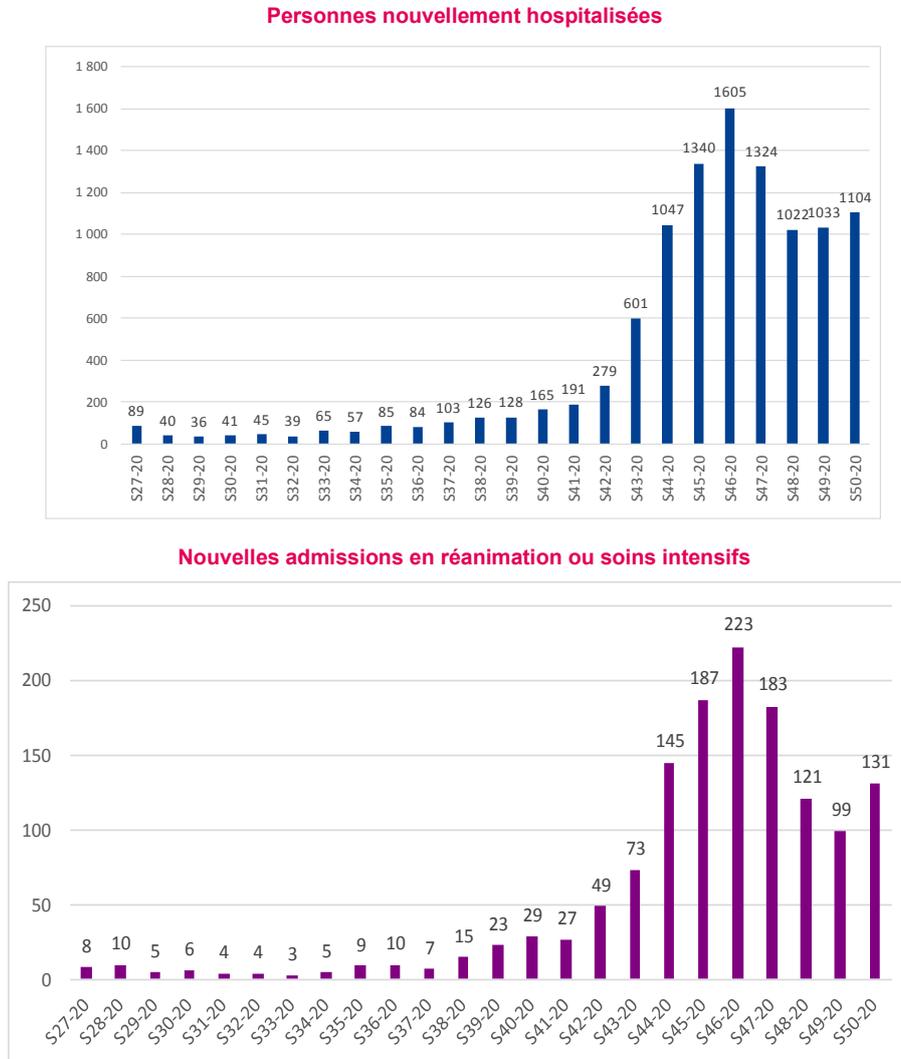


# Surveillance en milieu hospitalier (suite)

## Hospitalisations, hospitalisations en réanimation

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 16/12/2020

Figure 12. Évolution du nombre hebdomadaire de personnes nouvellement hospitalisées pour COVID-19 et de nouvelles admissions en réanimation, Grand Est.



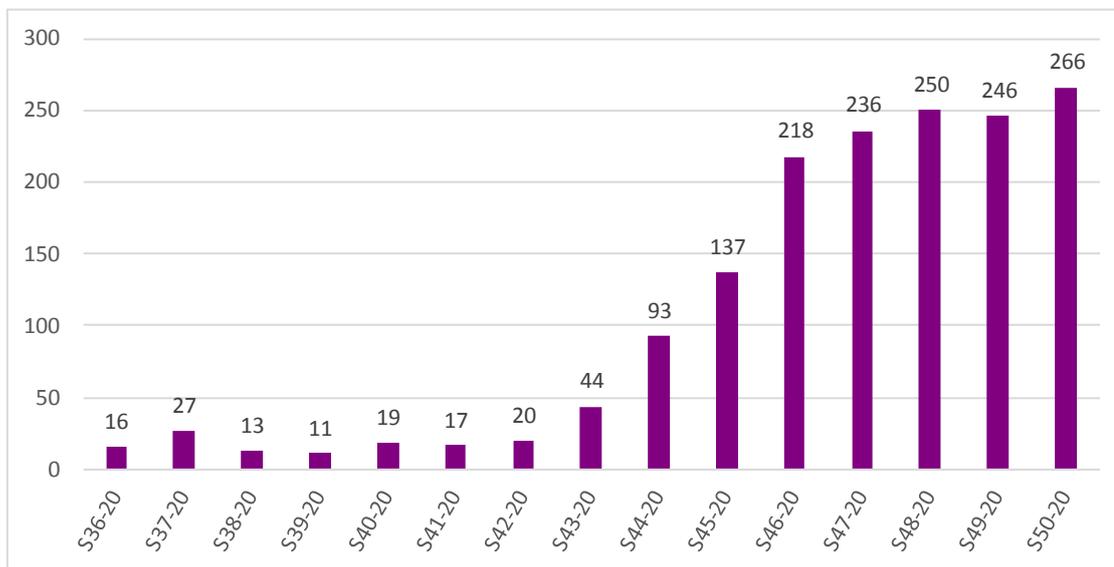
**Au 16/12/2020 :**

- 2 662 personnes hospitalisées pour Covid-19 dans la région Grand Est
- Dont 269 actuellement en réanimation ou soins intensifs (soit 57% des lits de réanimation et soins intensifs 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 16/12/2020

Figure 13. 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 au Covid-19 :

- Au 16/12 et depuis le 1er septembre : 1 663 patients hospitalisés pour Covid-19 sont décédés dans les établissements de santé de la région.
- Au 16/12 et depuis le 1er septembre :
  - 567 résidents d'établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées sont décédés de la Covid-19 :
    - 358 dans la structure
    - 209 à l'hôpital.

Source : Établissements de santé et établissements sociaux et médico-sociaux déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 16/12/2020

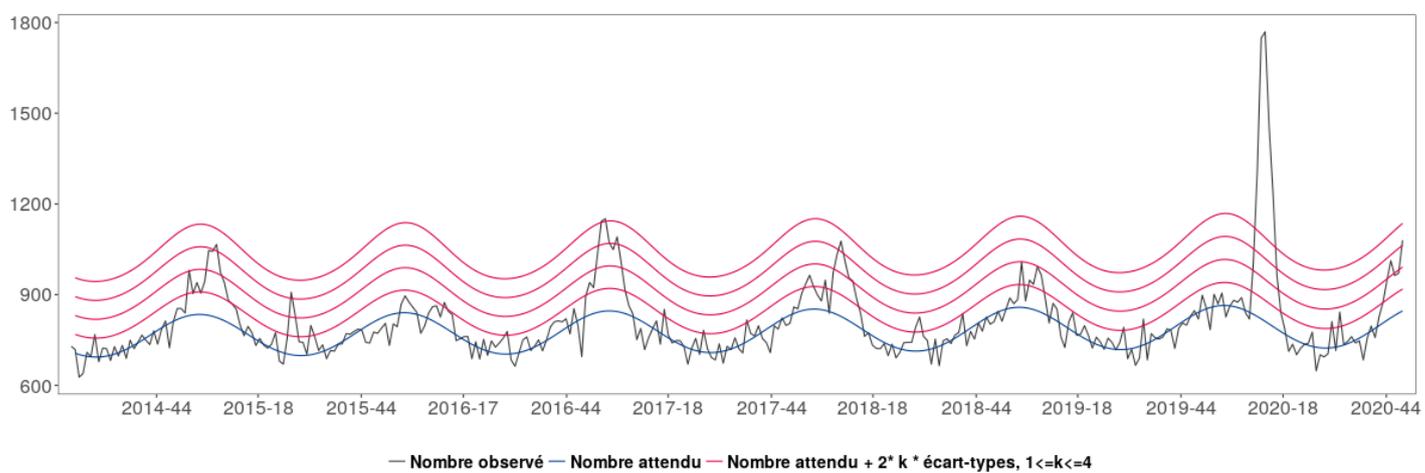
Tableau 2. Nombre cumulé de décès parmi les patients hospitalisés pour Covid-19 dans les établissements de santé et nombre de décès Covid-19 parmi les résidents des établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées, selon le lieu de décès, depuis le 1<sup>er</sup> septembre 2020. Grand 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	117	35	13	48
10	98	43	24	67
51	131	8	1	9
52	84	28	17	45
54	222	44	23	67
55	61	8	12	20
57	391	71	48	119
67	288	25	24	49
68	143	23	26	49
88	177	73	21	94
Grand Est	1712	358	209	567

## Mortalité toutes causes de décès confondues

Source : Insee au 15/12/2020

Figure 14. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 49-2020, Grand Est

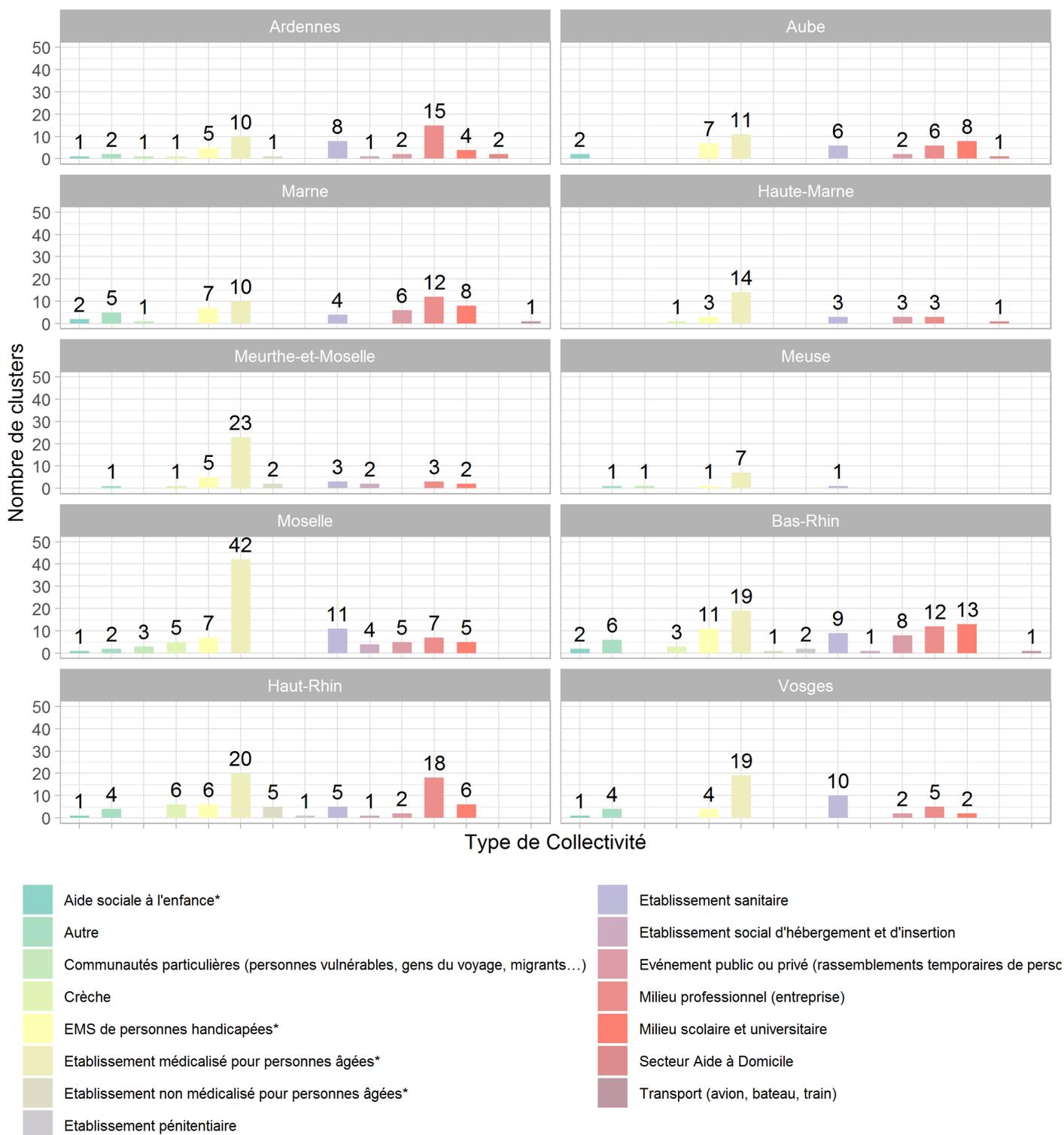


## Signalement à visée d'alerte des clusters (foyers de transmission)

Depuis la levée du confinement, les ARS en lien avec les cellules régionales de Santé publique France et les partenaires locaux, investigent 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 16 décembre 2020, le bilan s'élève à 765 clusters validés et rapportés depuis le 1er novembre 2020. Parmi ces clusters, 535 sont en cours d'investigation.

Tableau 3 : Répartition par département et par type du nombre de clusters en cours d'investigation rapportés à Santé publique

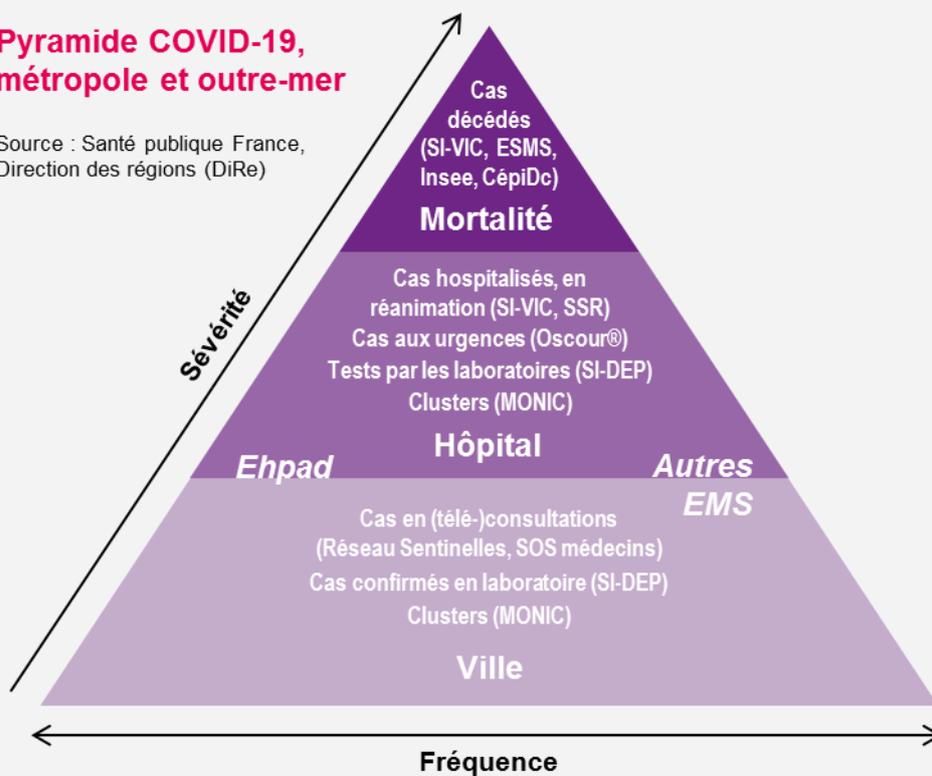


## Mission de Santé publique France

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



L'Agence Régionale de Santé Grand Est, avec l'appui de Santé publique France, lance une campagne de communication pour sensibiliser la population au maintien des gestes barrières à l'approche des fêtes de fin d'année.

Téléchargez les supports de communication ci-dessous <https://www.grand-est.ars.sante.fr/durant-les-fetes-maintenons-les-gestes-barrieres>

#### 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

17 décembre 2020

#### Numéro vert 0 800 130 000

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

#### Sites associés :

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

