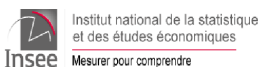
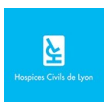


En collaboration avec :

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 un pic de 25 329 nouvelles infections à SARS-CoV-2 en semaine 44-2020 (26 octobre-01 novembre) et 1 605 nouvelles hospitalisations (dont 223 en réanimation et soins intensifs) en semaine 46-2020.

Sur les 4 premières semaines du deuxième confinement, la région a connu une forte décline du nombre hebdomadaire des nouvelles infections, ainsi que du nombre des formes sévères nécessitant une hospitalisation. En semaine 49-2020 (date de l'allègement du confinement avec la réouverture des commerces non essentiels et l'accroissement du rayon et du temps de déplacement autorisé), tous les indicateurs stagnaient et dessinaient une phase plateau à un niveau élevé, avant de repartir à la hausse à partir de la semaine 50-2020. En semaine 02-21, et alors que 9 départements du Grand Est étaient soumis à un couvre-feu élargi à 18h00, la circulation virale est en légère baisse, tandis que le nombre des cas sévères de Covid-19 reste élevé dans la région, maintenant une pression toujours forte sur le système de soins.

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

En semaine 02-2021, le nombre de nouveaux cas est en légère baisse (11 158 nouveaux cas contre 13 188 en S01-2021, soit une diminution de 15 %). Après une légère augmentation en semaine 01-2021, le nombre de personnes testées diminue aussi en semaine 02-2021 (158 582 personnes en semaine 02-2021 contre 188 020 en semaine 01-2021). Le taux d'incidence diminue (202,4 nouveaux cas / 100 000 habitants contre 239,3 en semaine 01-2021). Il est désormais proche du taux d'incidence national (191,5 nouveaux cas / 100 000 habitants). En semaine 02-2021, le taux de positivité (7,0%) est stable par rapport à la semaine 01-2020 (7%).

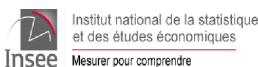
Malgré un léger ralentissement de la circulation virale, la situation épidémique en semaine 02-2021 reste préoccupante, avec une circulation virale très supérieure au seuil de circulation active du virus (fixé à 50 nouveaux cas / 100 000), et ce dans toutes les classes d'âge (variant de 72 / 100 000 chez les 0-9 ans à 300 / 100 000 chez les 80-89 ans et 686 / 100 000 chez les 90 ans et plus). Un peu plus de la moitié (58 %) des nouveaux cas testés en semaine 02-2021 sont âgés de moins de 50 ans (28 % ont de 20 à 39 ans) et sont donc peu exposés au risque de forme grave.

En semaine 02-2021, la circulation virale est en baisse dans 9 départements : les Ardennes (227,8 cas / 100 000 habitants), l'Aube (158,8 cas / 100 000 habitants), la Marne (213,2 cas / 100 000 habitants), la Haute-Marne (236,3 cas / 100 000 habitants), la Meurthe-et-Moselle (224,8 cas / 100 000 habitants), la Meuse (253,2 cas / 100 000 habitants), la Moselle (199,2 cas / 100 000 habitants), le Haut-Rhin (169,4 cas / 100 000 habitants) et les Vosges (199,2 cas / 100 000 habitants). Elle est en légère augmentation dans le Bas-Rhin (201,7 cas / 100 000 habitants). Malgré ces baisses locales, **la circulation virale reste active et élevée dans tous les départements de la région et dans toutes les classes d'âge.**

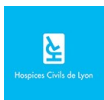
Cette circulation virale importante entraîne un nombre élevé de formes graves nécessitant une hospitalisation, ce qui maintient une forte pression sur le système de soins. Le nombre de consultations pour suspicion de Covid-19 des cinq associations SOS Médecins de la région

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-



retrouve son niveau d'avant les fêtes de fin d'année (228 consultations en semaine 02-2021 contre 259 en semaine 01-2021).

Le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 dans les structures d'urgences de la région reste élevé (n=636); la part d'activité dans les services d'urgence restant stable, autour de 3,4%. Même si la tendance varie selon les départements, l'activité reste forte, surtout dans le département de la Moselle, de la Meurthe-et-Moselle, du Haut-Rhin et du Bas-Rhin.

Le nombre de nouvelles hospitalisations (n=1 170) est stable par rapport à la semaine précédente (n=1 207, soit une diminution de -3,1%). Le nombre de nouvelles admissions en réanimation et soins intensifs pour Covid-19 (n=147) est en augmentation par rapport à la semaine précédente (n=156, soit une hausse de +11,5%). Le nombre de décès liés à la Covid-19 dans les établissements de santé (n=240) est en diminution par rapport à la semaine précédente (n=268, soit une diminution de -10,4%).

Au sein des établissements socio et médico-sociaux, 7 983 cas confirmés de Covid-19 ont été signalés parmi les résidents et 3 710 parmi le personnel depuis le 1^{er} septembre. Les établissements médicalisés pour personnes âgées sont les plus affectés par la pandémie et représentent 83 % (6 629) de ces cas chez les résidents et 79 % (2 941) chez le personnel. Depuis le 1^{er} septembre 2020, 1 049 résidents d'établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées sont décédés, dont 667 (64 %) résidents d'Ehpad décédés au sein de leur établissement d'hébergement.

Au 19 janvier, 298 clusters sont en cours d'investigation dans des établissements sociaux ou médico-sociaux, et 86 dans des établissements de santé.

Depuis la semaine 44, nous observons une hausse significative de la mortalité tous âges.

Plusieurs nouveaux variants du SARS-CoV-2 ont été identifiés au cours des derniers mois. Deux d'entre eux font l'objet d'une attention particulière : VOC 202012/01, identifié pour la première fois au Royaume-Uni, et 501Y.V2, repéré pour la première fois en Afrique du Sud.

Au 20 janvier 2021, 141 cas d'infections aux variants sont identifiés dont 131 cas d'infections au variant VOC 202012/01 (variant identifié au Royaume-Uni) et 10 cas d'infections au variant 501Y.V2 (variant identifié en Afrique du Sud) ont été confirmés en France métropolitaine.

En région Grand Est, 2 cas d'infections au variant VOC 202012/01 et un cas d'infection au variant 501Y.V2 ont été confirmés.

La deuxième vague de la pandémie, bien que moins intense que la première, se caractérise désormais par sa longue durée. Son impact est d'ores et déjà lourd dans la région avec, depuis la semaine 36-20 (semaine de la rentrée de septembre), près de 204 000 personnes testées positives, 16 000 personnes hospitalisées (dont 2 140 en soins critiques) et 3 700 décès dans les établissements de santé et les établissements sociaux et médico-sociaux. Compte-tenu de l'évolution actuelle de l'épidémie et de la menace que font peser les nouveaux variants, il est toujours nécessaire 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.

La campagne de vaccination a débuté le 27 décembre 2020. Elle vise dans un premier temps les résidents en Ehpad et les professionnels de santé âgés de plus de 50 ans. Cette campagne a été intensifiée depuis le 04 janvier 2021 afin d'augmenter la couverture vaccinale de la population. Depuis le 18 janvier 2021, la campagne de vaccination est ouverte aux personnes âgées de plus de 75 ans et vivant à domicile.

Surveillance virologique

Les objectifs de la surveillance virologique basée sur les laboratoires sont de suivre l'évolution des taux de positivité des tests dans le temps par région ou département, ainsi que le nombre de patients positifs pour le SARS-CoV-2 rapporté à la population (taux d'incidence). Des données sont consolidées dans le temps. Ces indicateurs permettent, associés aux autres indicateurs, de suivre la dynamique de l'épidémie.

Jusque mi-mai, la surveillance virologique s'appuyait sur les données non exhaustives transmises à Santé publique France par le réseau 3 labo (Cerba, Eurofins-Biomnis, Inovie) et par les laboratoires hospitaliers. Désormais, elle s'appuie sur le système **SI-DEP (système d'information de dépistage)**, opérationnel depuis le 13 mai 2020 et dont la montée en charge a été progressive. Ce nouveau système de surveillance vise au suivi exhaustif de l'ensemble des patients testés en France dans les laboratoires de ville et dans les laboratoires hospitaliers. Actuellement, les données transmises concernent les tests RT-PCR et les tests antigéniques réalisés.

Figure 1. Nombre hebdomadaire de nouveaux cas de Covid-19 et taux de positivité (nombre de nouveaux cas / 100 personnes testées), Grand Est au 20 janvier 2021 (source SI-DEP)

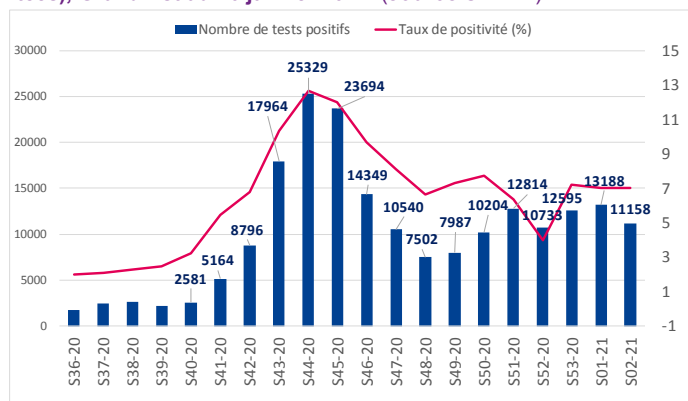


Figure 2. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de Covid-19, Grand Est au 20 janvier 2021 (source SI-DEP)

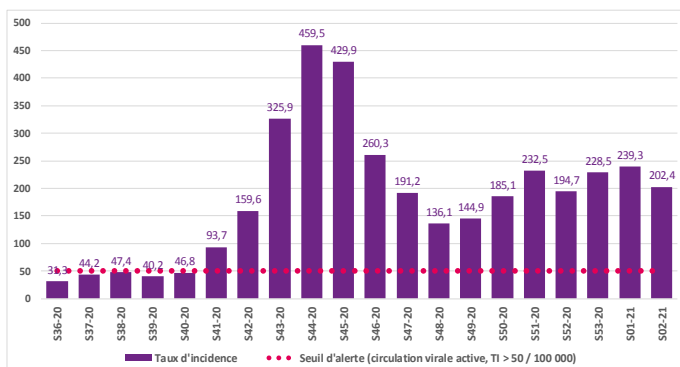
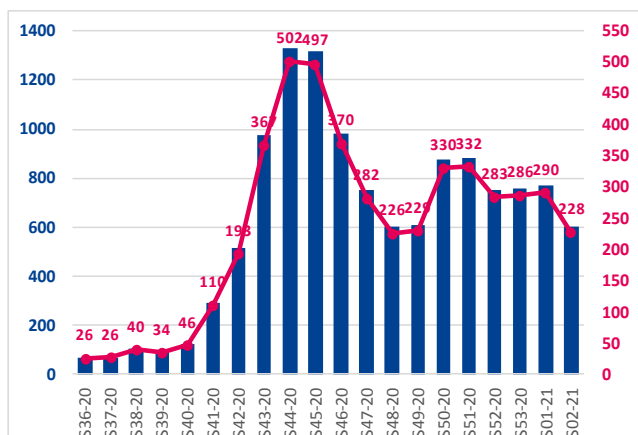
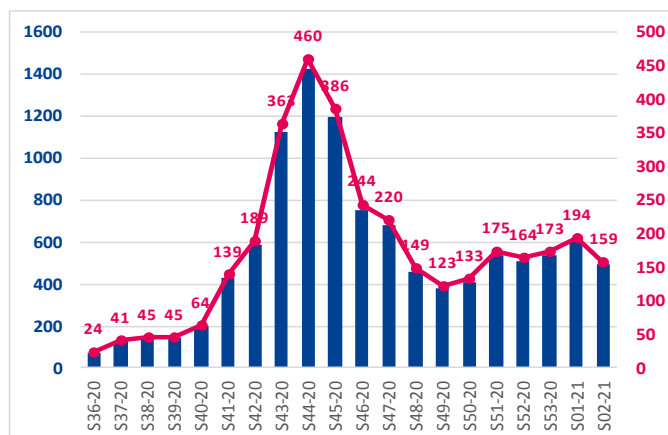


Figure 3. Nombre hebdomadaire de nouveaux cas de Covid-19 et taux d'incidence depuis la semaine 27-2020 par département, Grand Est au 20 janvier 2021 (source SI-DEP)

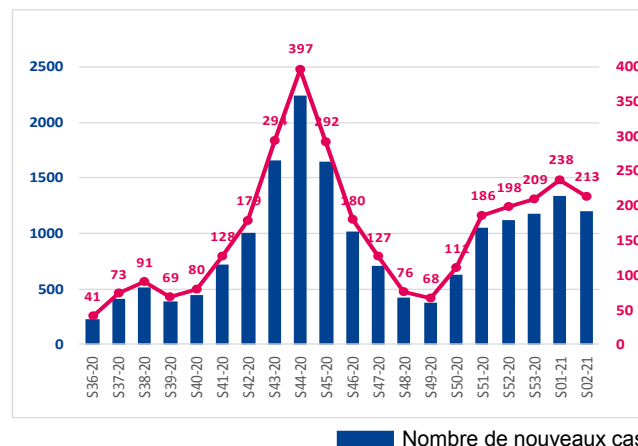
Ardennes



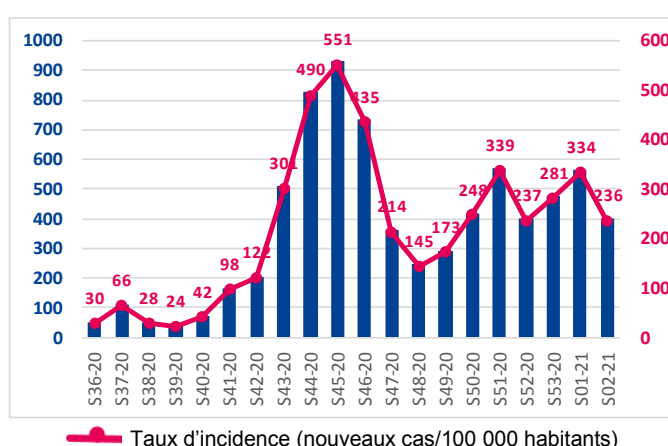
Aube



Marne



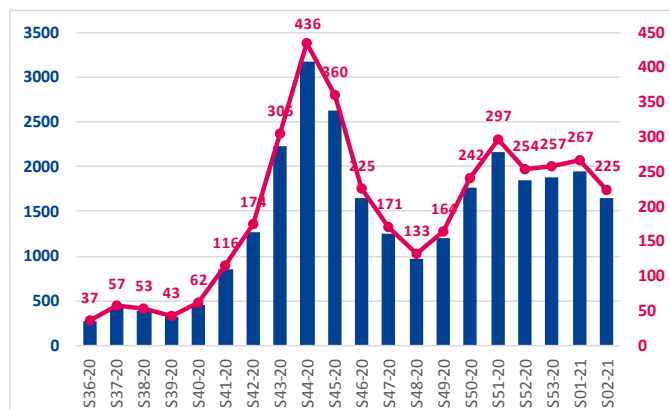
Haute - Marne



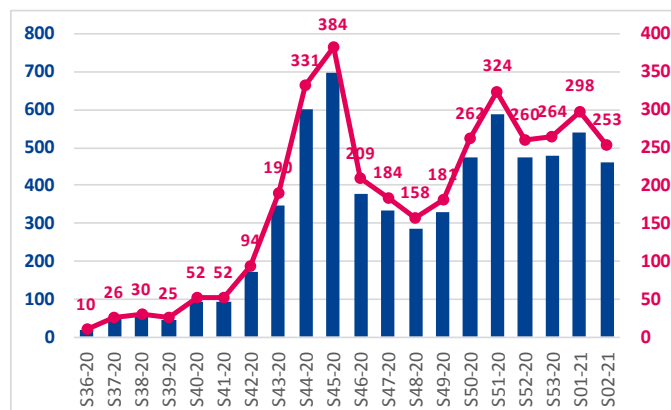
Surveillance virologique

Figure 3. Nombre hebdomadaire de nouveaux cas de Covid-19 et taux d'incidence depuis la semaine 27-2020 par département, Grand Est au 20 janvier 2021 (suite) (source SI-DEP)

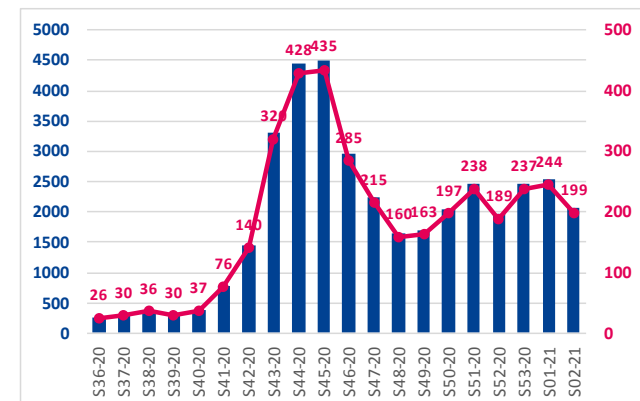
Meurthe-et-Moselle



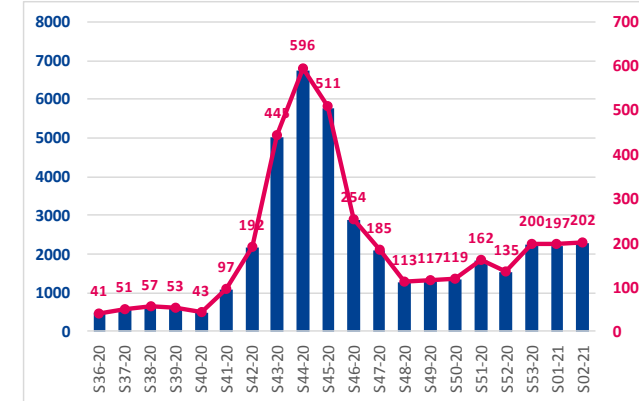
Meuse



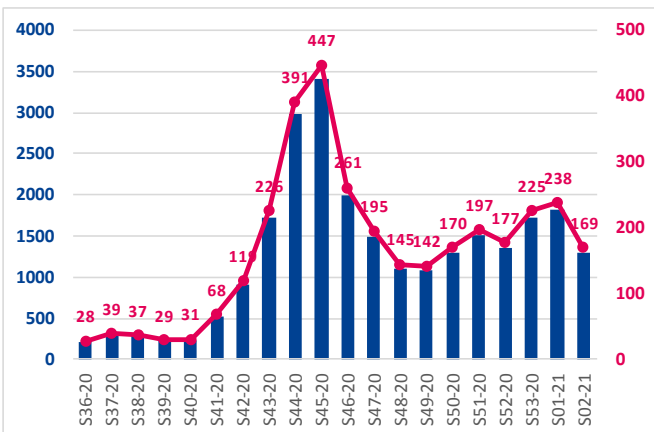
Moselle



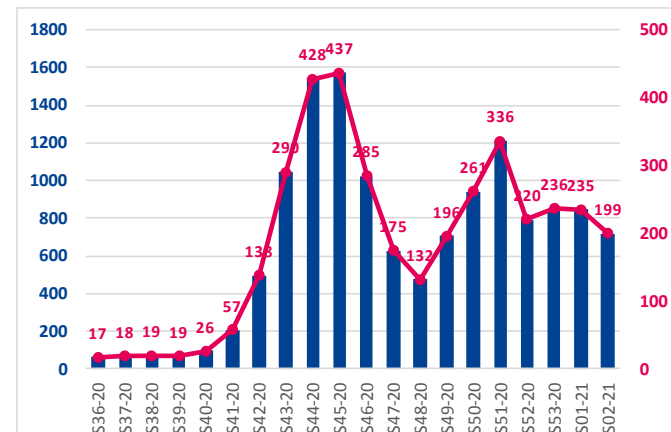
Bas-Rhin



Haut-Rhin



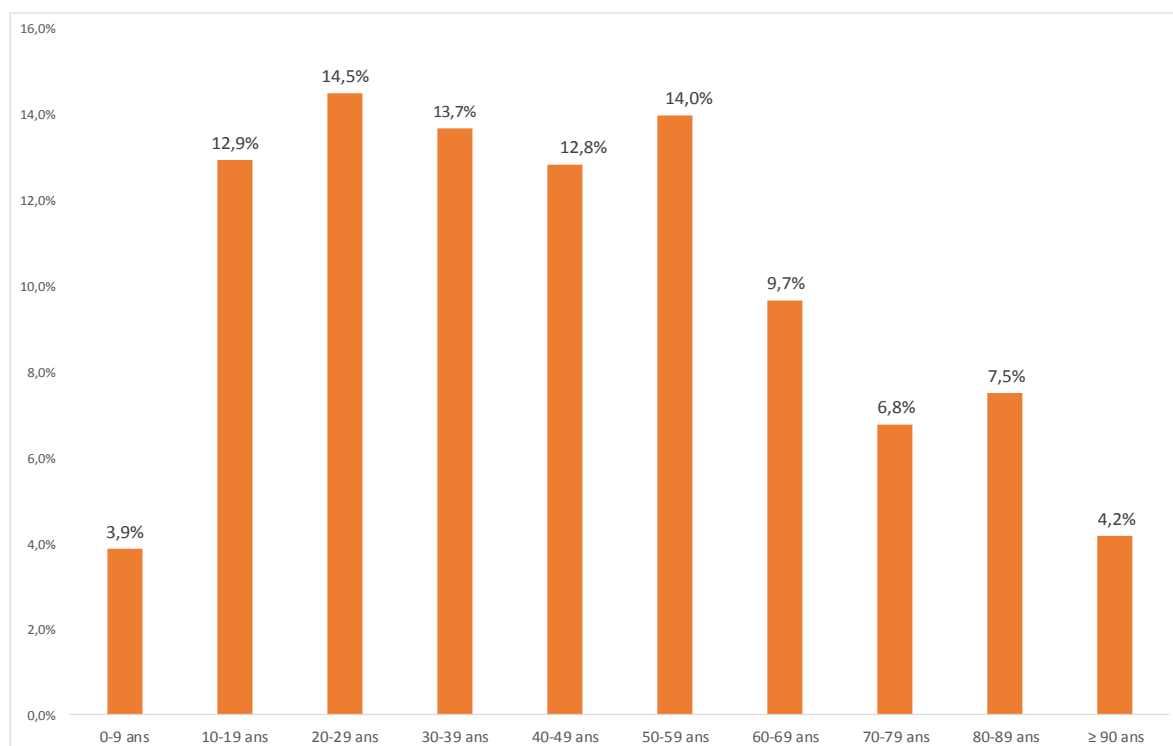
Vosges



■ Nombre de nouveaux cas

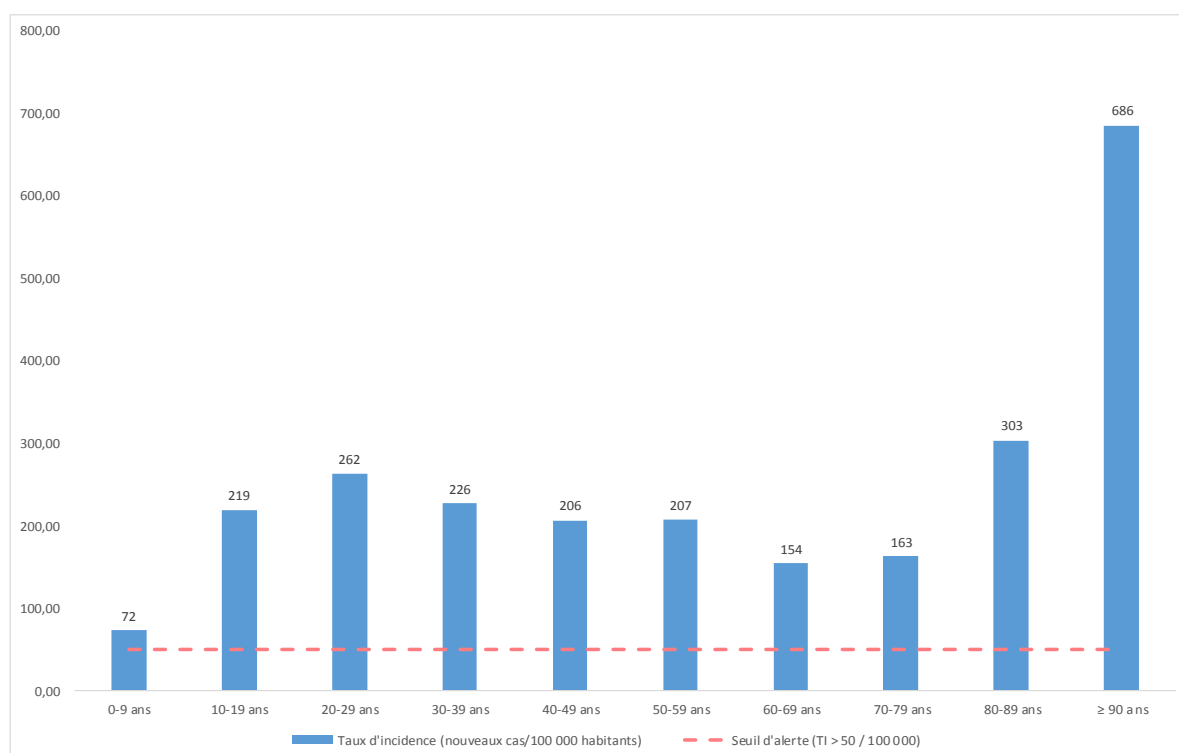
—●— Taux d'incidence (nouveaux cas/100 000 habitants)

Figure 4. Distribution (%) des nouveaux cas de Covid-19 par classe d'âge (nombre de nouveaux cas de la classe d'âge / 100 nouveaux cas tous âges confondus) en semaine 02-2021, Grand Est, au 20 janvier 2021 (source SI-DEP)



Note de lecture : en semaine 02-21, 3,9% des nouveaux cas domiciliés dans le Grand Est sont âgés de 0-9 ans.

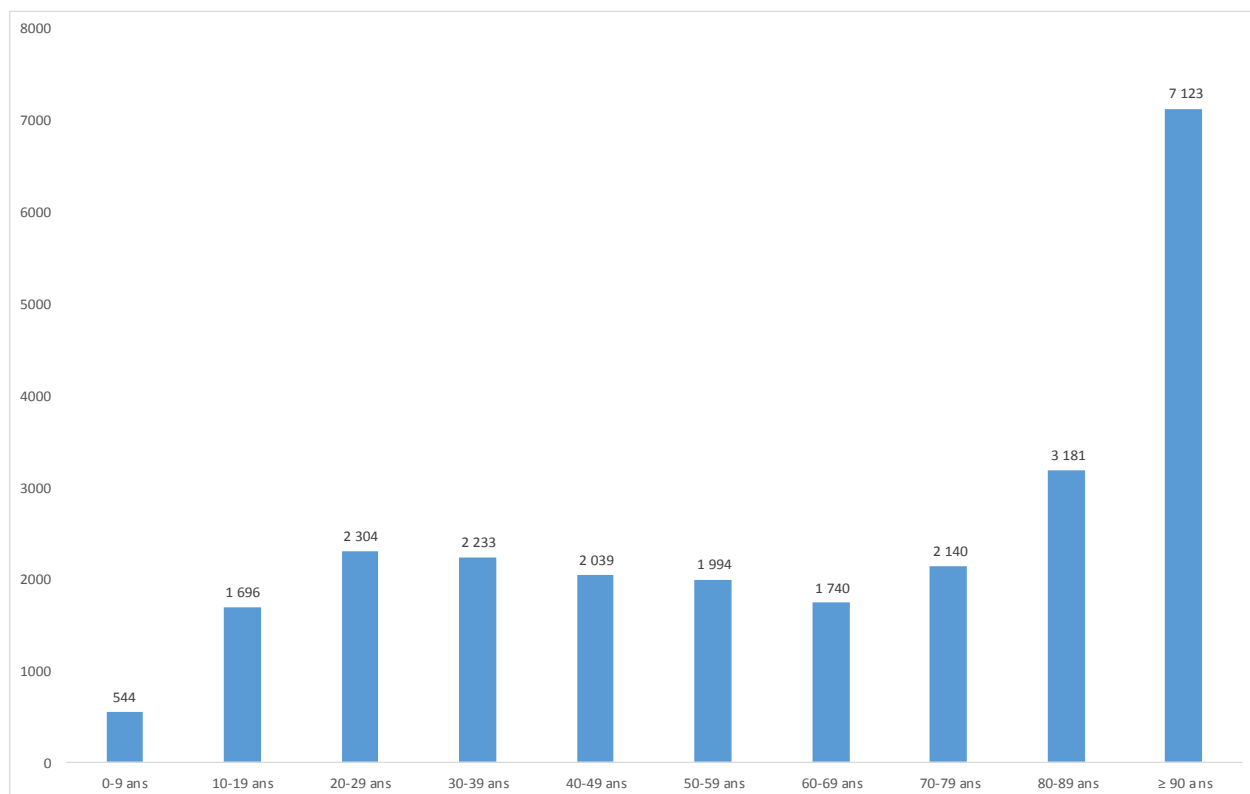
Figure 5. Taux d'incidence pour COVID-19 par classe d'âge (nombre de nouveaux cas de la classe d'âge / 100 000 habitants de la classe d'âge) en semaine 02-2021, Grand Est, au 20 janvier 2021 (source SI-DEP)



Note de lecture : en semaine 02-21, le taux d'incidence chez les 0-9 ans est de 72 nouveaux cas pour 100 000 enfants de 0-9 ans.

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 01-2021, Grand Est, au 20 janvier 2021 (source SI-DEP)

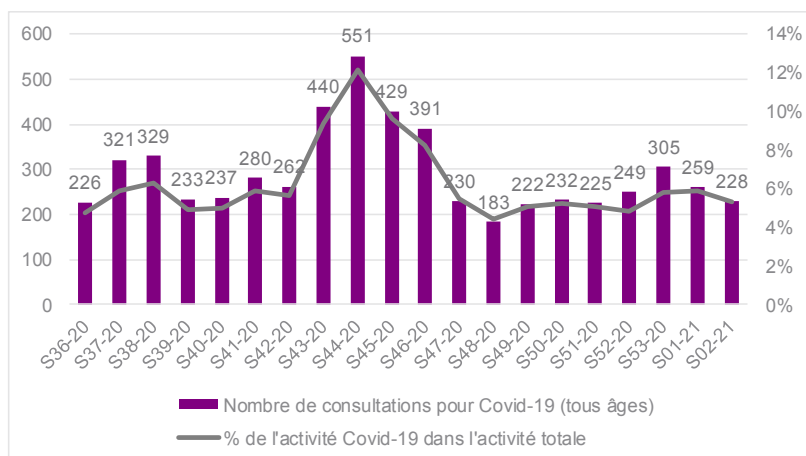


Note de lecture : en semaine 02-21, le taux de dépistage chez les 0-9 ans est de 544 enfants testés pour 100 000 enfants de 0-9 ans.

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

Source : SOS Médecins, au 19/01/2021

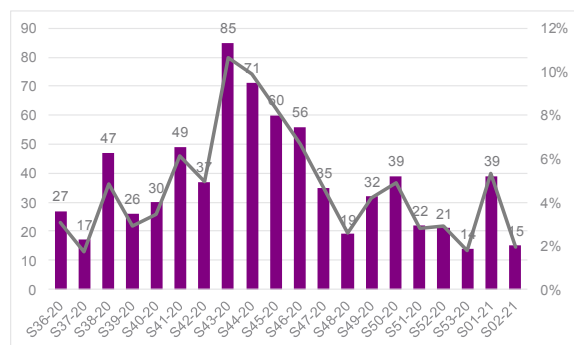
Figure 7. Nombre hebdomadaire de consultations SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 et part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des associations, Grand Est.



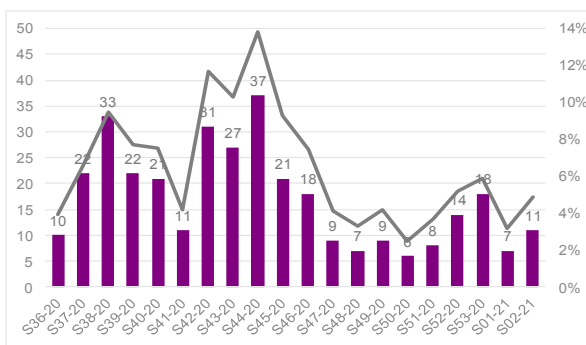
Source : SOS Médecins, au 19/01/2021

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

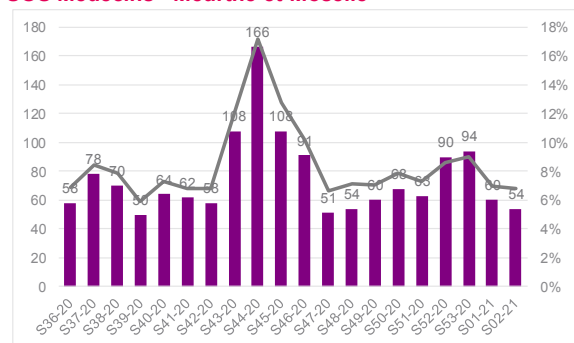
SOS Médecins - Troyes



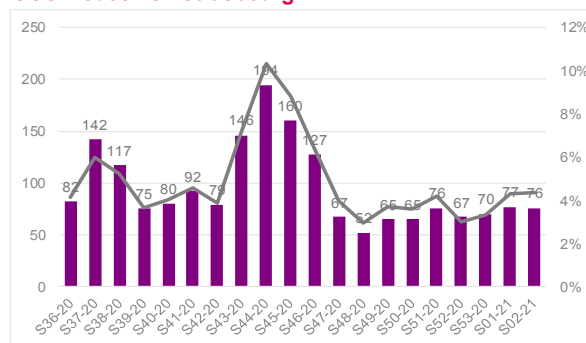
SOS Médecins - Reims



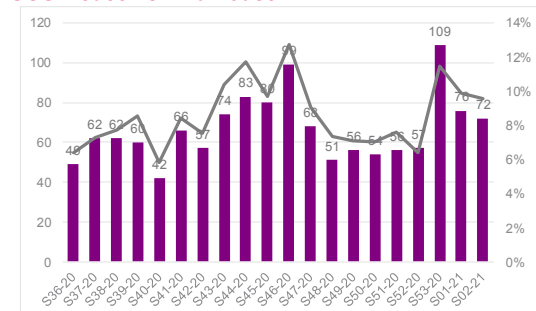
SOS Médecins - Meurthe-et-Moselle



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

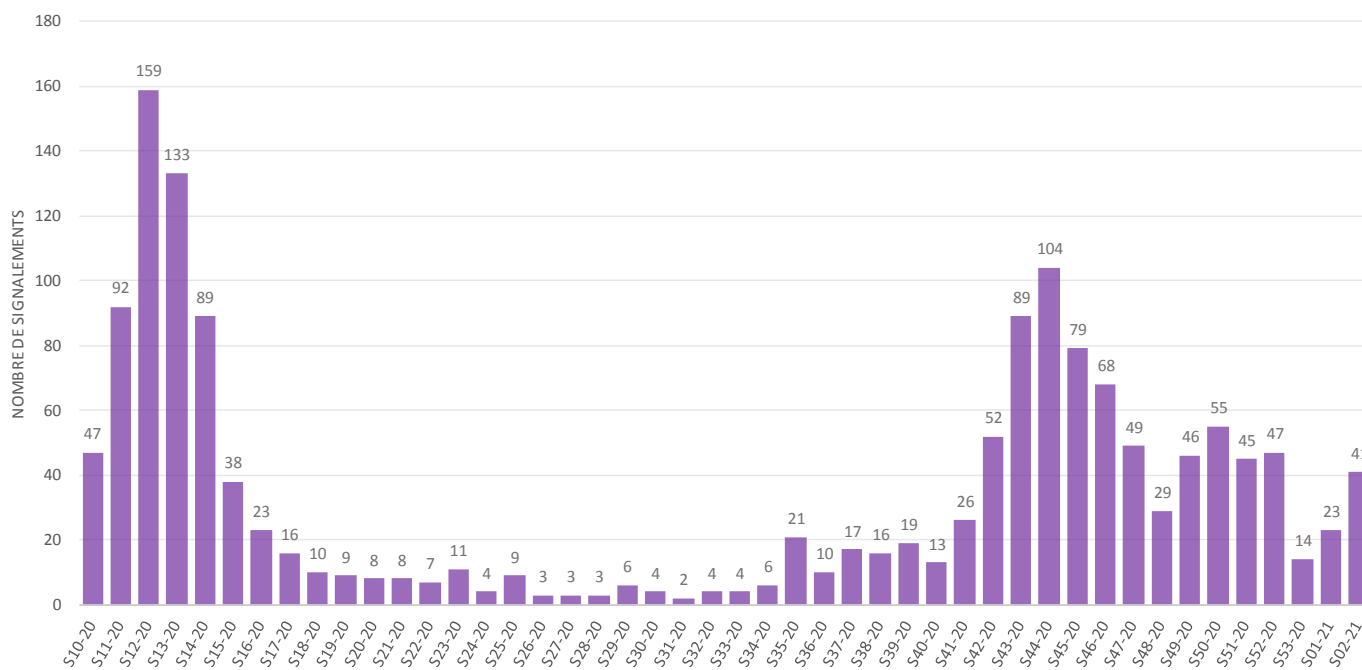
Source : établissements sociaux et médico-sociaux déclarant au moins un cas confirmé ou possible de Covid-19 au 20/01/2021

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

Département	Etablissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées			Autres établissements médico-sociaux		
	Nombre de signalements	Nombre de cas confirmés chez les résidents	Nombre de cas confirmés chez le personnel	Nombre de signalements	Nombre de cas confirmés chez les résidents	Nombre de cas confirmés chez le personnel
08	26	399	142	16	33	37
10	53	649	283	42	124	88
51	57	439	192	35	140	68
52	28	515	233	20	83	40
54	72	677	375	98	299	136
55	30	384	165	37	94	69
57	97	1361	522	43	74	82
67	89	746	342	35	215	105
68	67	678	278	47	104	72
88	37	874	426	12	95	55
Grand Est	556	6722	2958	385	1261	752

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

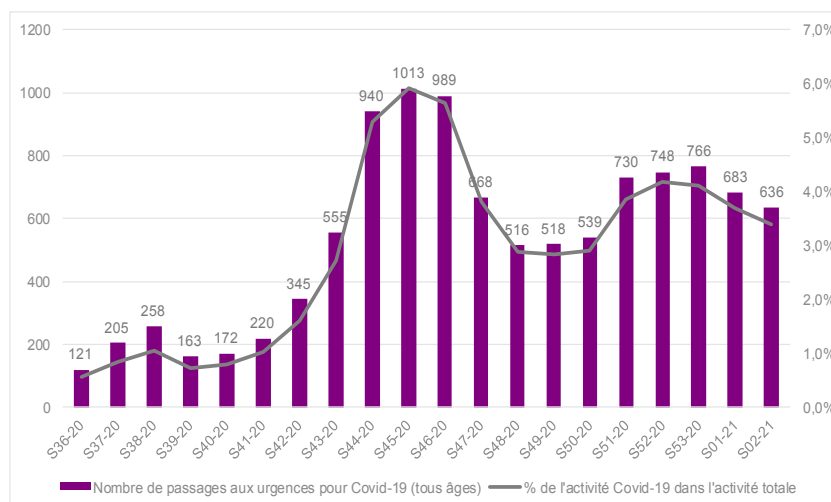
Figure 9. Nombre hebdomadaire de signalements d'épisode en ESMS avec au moins un cas (possible ou confirmé) de COVID-19, par semaine calendaire, du 1er mars au 20 janvier 2021, en France.



Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 :

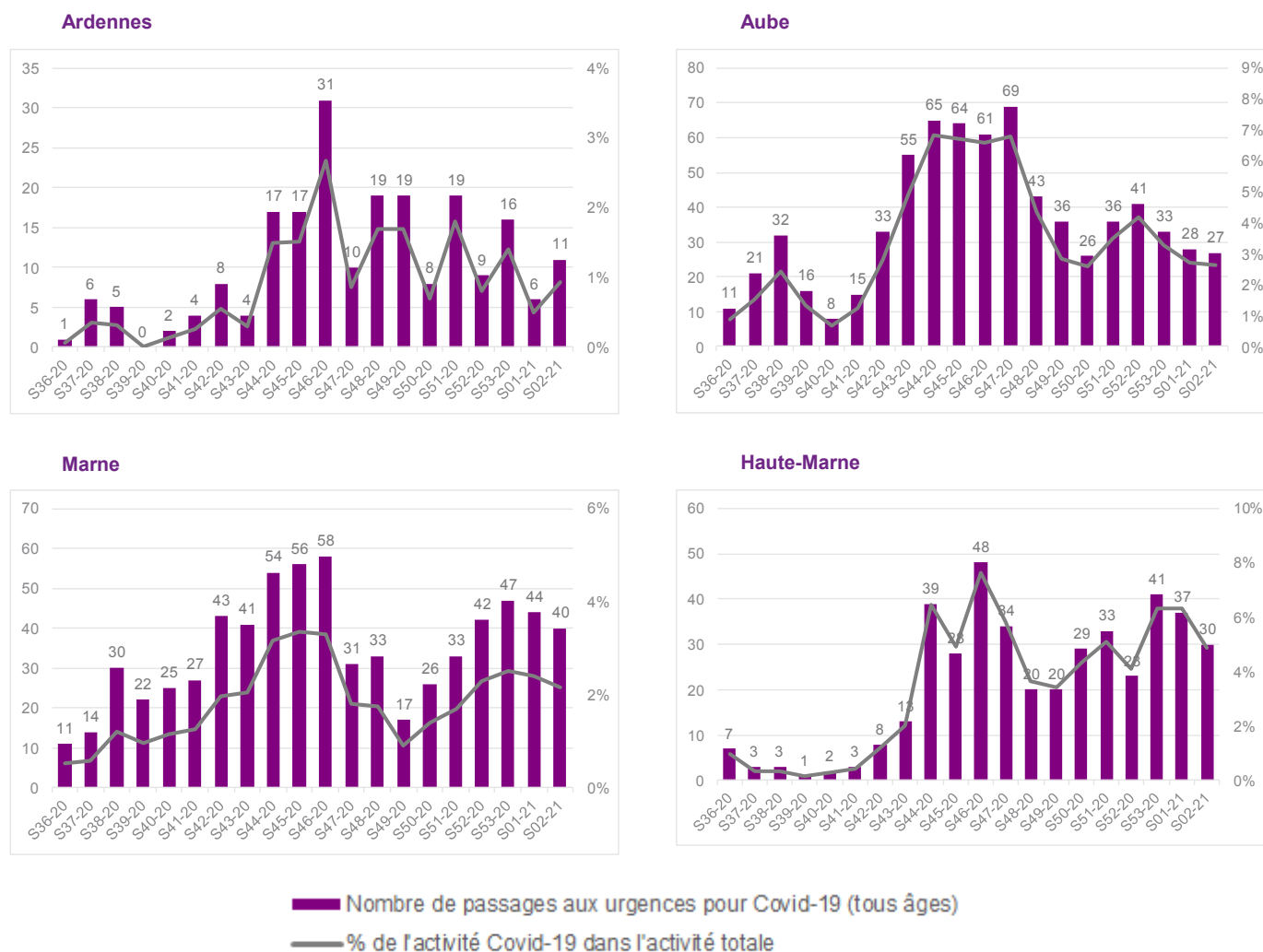
Source : OSCOUR®, au 19/01/2021

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



Source : OSCOUR®, au 19/01/2021

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



Surveillance en milieu hospitalier (suite)

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

Source : OSCOUR®, au 19/01/2021

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

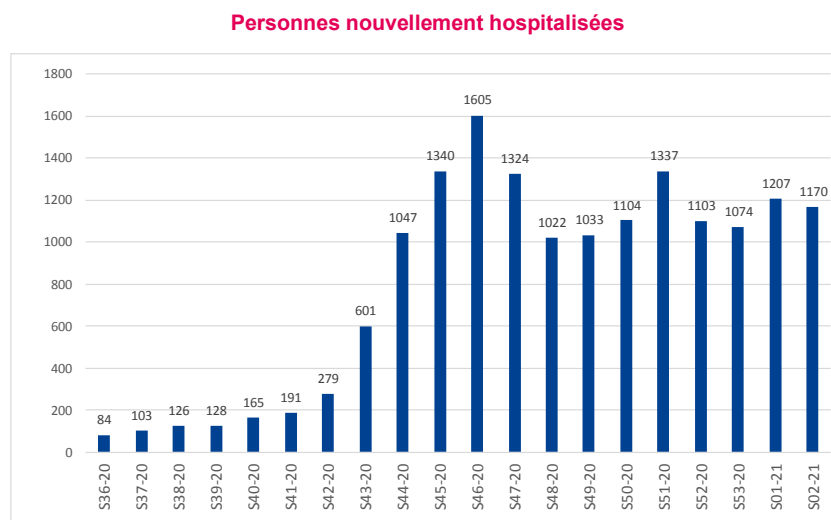


Surveillance en milieu hospitalier (suite)

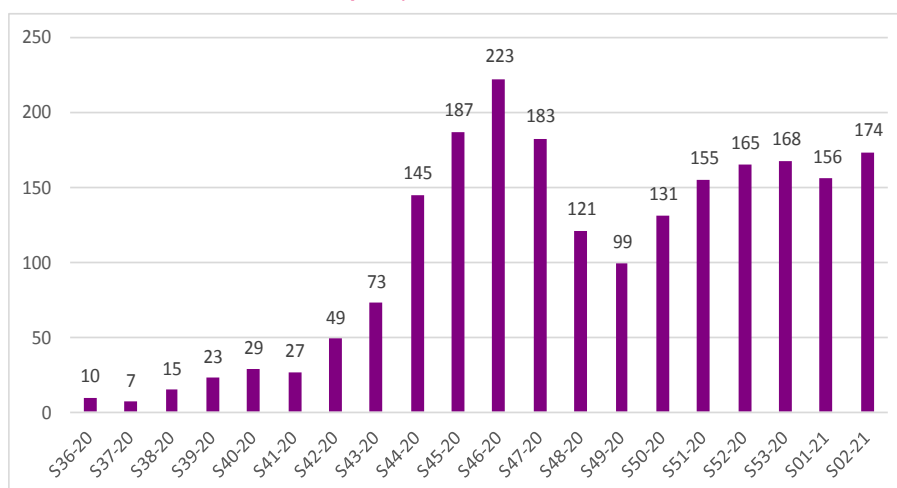
Hospitalisations, hospitalisations en réanimation

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 19/01/2021

Figure 12. Nombres hebdomadaires de personnes nouvellement hospitalisées pour COVID-19 et de nouvelles admissions en soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue), Grand Est.



Nouvelles admissions en soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue)



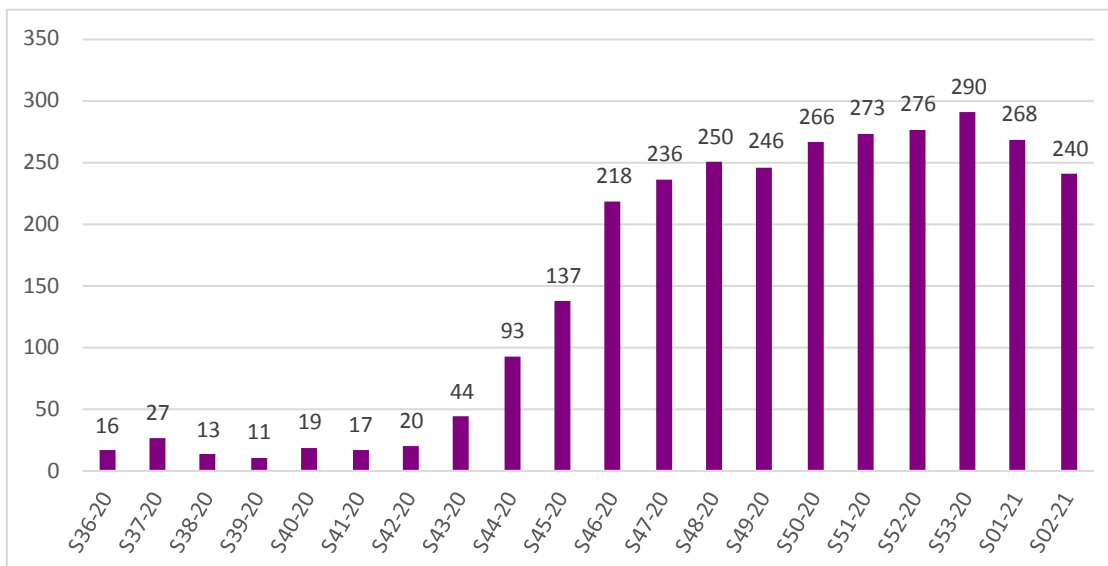
Au 19/01/2021 :

- 3 065 personnes hospitalisées pour Covid-19 dans la région Grand Est
- Dont 315 actuellement en soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue) soit 66.9 % des lits de réanimation et soins intensifs habituels (471 lits) occupés par des patients Covid-19)

Mortalité liée à la Covid-19 dans les établissements de santé et dans les établissements sociaux et médico-sociaux

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 20/01/2021

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 à la Covid-19 :

- Au 19/01 et depuis le 1^{er} septembre : 3 062 patients hospitalisés pour Covid-19 sont décédés dans les établissements de santé de la région.
- Au 19/01 et depuis le 1^{er} septembre :
 - 1 049 résidents d'établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées sont décédés de la Covid-19 :
 - 667 dans la structure de résidence
 - 382 dans un établissement de santé.

Source : Établissements de santé et établissements sociaux et médico-sociaux déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 20/01/2021

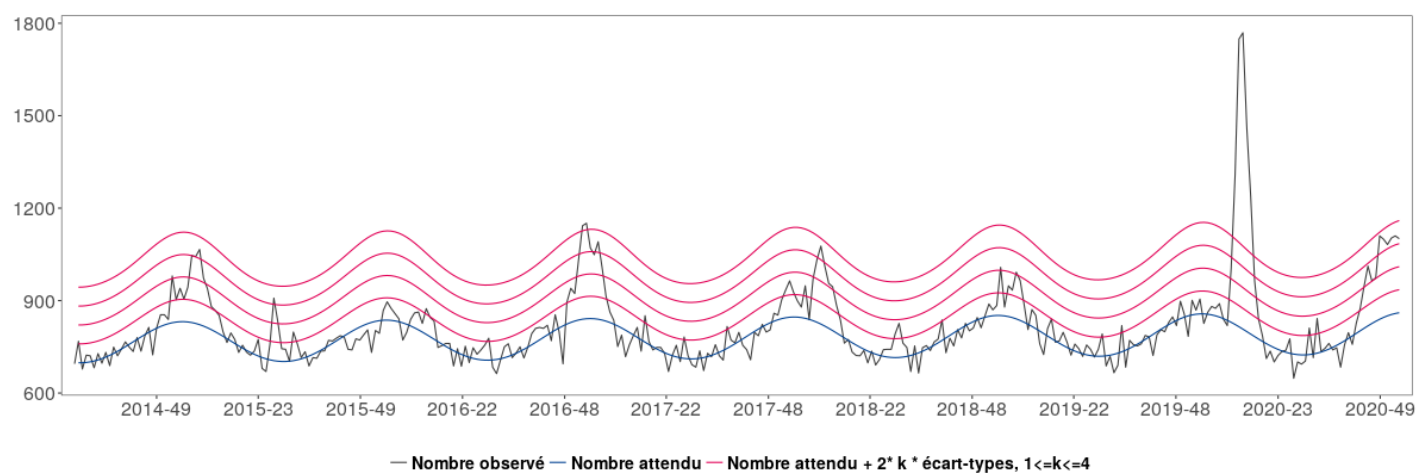
Tableau 2. Nombre cumulé de décès parmi les patients hospitalisés pour Covid-19 dans les établissements de santé et nombre de décès Covid-19 parmi les résidents des établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées, selon le lieu de décès, depuis le 1^{er} septembre 2020. Grand Est

Département	Nombre de décès parmi les personnes hospitalisées pour Covid-19	Nombre de décès de résidents d'établissements pour personnes âgées		
		Dans l'établissement	A l'hôpital	Au total
08	187	53	18	71
10	138	54	33	87
51	285	27	16	43
52	139	37	33	70
54	404	86	39	125
55	152	35	24	59
57	674	130	101	231
67	460	30	27	57
68	300	54	39	93
88	323	161	52	213
Grand Est	3062	667	382	1049

Mortalité toutes causes de décès confondues

Source : Insee au 20/01/2021

Figure 14. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 01-2021, Grand Est

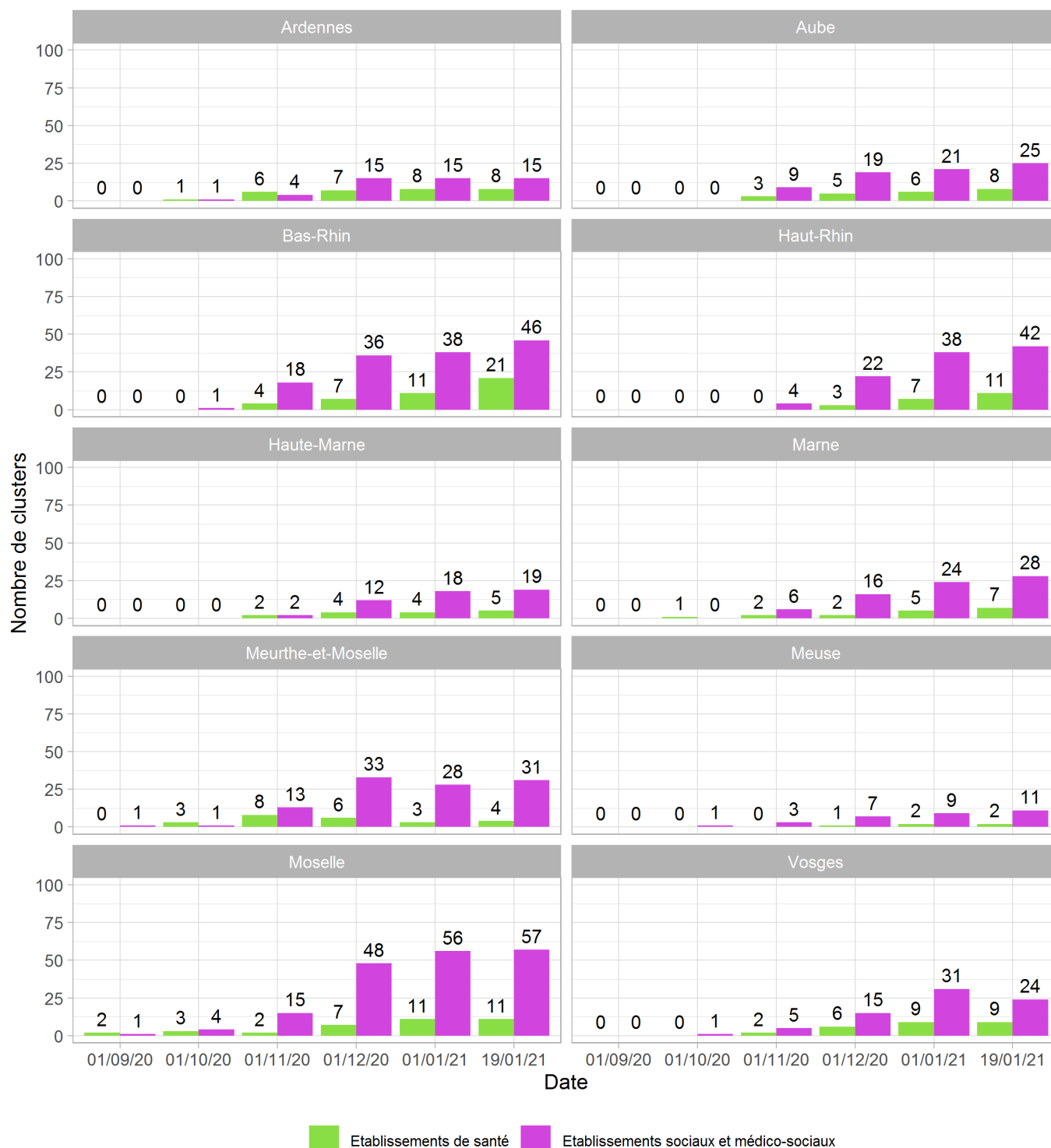


Signalement à visée d'alerte des clusters (foyers de transmission)

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 janvier 2021 le bilan s'élève à 86 clusters en établissements de santé et 298 clusters en établissements sociaux et médico-sociaux en cours d'investigation.

Tableau 3 : Evolution par département du nombre de clusters en établissements de santé et en établissements sociaux et médico-sociaux en cours d'investigation rapportés à Santé publique France depuis le 1er septembre - au 19 janvier 2021 (source : Outil de monitoring ARS Grand Est)

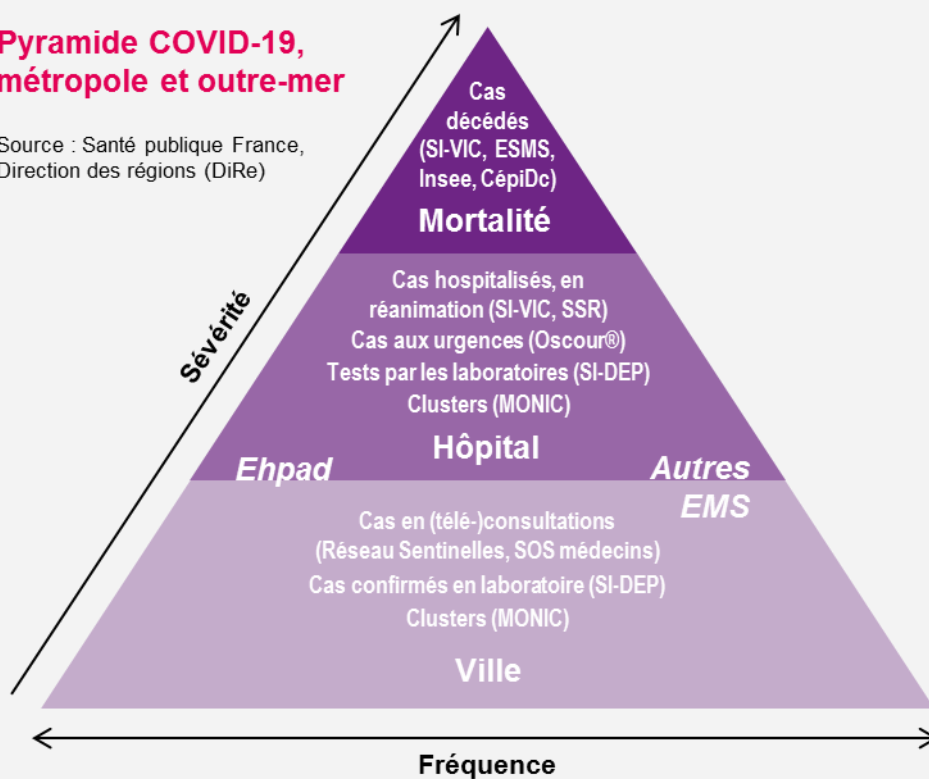


Mission de Santé publique France

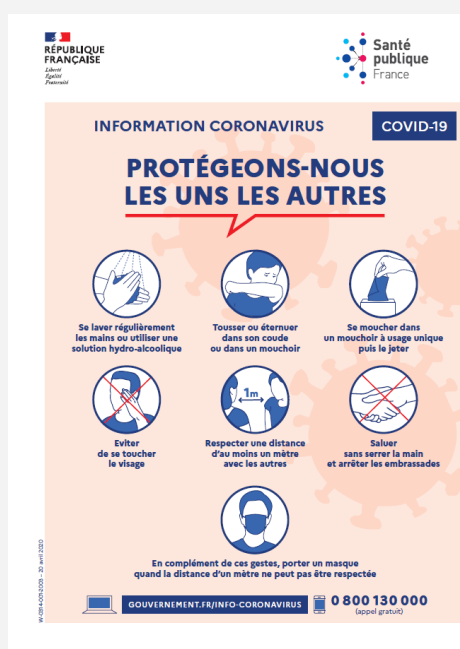
Surveiller, comprendre la dynamique de l'épidémie, anticiper les scénarii, mettre en place des actions pour prévenir et limiter la transmission du virus, mobiliser la réserve sanitaire. En région, coordonner la surveillance, investiguer, analyser les données, apporter l'expertise à l'ARS pour l'aide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

21 janvier 2021

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