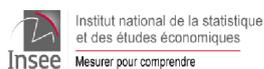


**En collaboration avec :**

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



## 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 03-21, et alors que tous les départements du Grand Est étaient soumis à un couvre-feu élargi à 18h00, la circulation virale est stable, 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 04-2021, le nombre de nouveaux cas est stable (12 319 nouveaux cas contre 12 351 en S03-2021). Le nombre de personnes testées augmente en semaine 04-2021 (184 281 personnes en semaine 04-2021 contre 164 461 en semaine 03-2021). Le taux d'incidence est stable (223,5 nouveaux cas / 100 000 habitants contre 224,1 en semaine 03-2021). Il reste proche du taux d'incidence national (213,6 nouveaux cas / 100 000 habitants). En semaine 04-2021, le taux de positivité (6,7%) est en légère baisse par rapport à la semaine 03-2020 (7,5%).

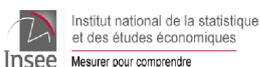
La situation épidémiologique en semaine 04-2021 reste toujours préoccupante, avec une circulation virale très supérieure au seuil de circulation active du virus (fixé à 50 nouveaux cas / 100 000). La circulation virale est élevée dans toutes les classes d'âge et varie de 97 / 100 000 chez les 0-9 ans à 286 / 100 000 chez les 80-89 ans et 559 / 100 000 chez les 90 ans et plus. Plus de la moitié (61 %) des nouveaux cas testés en semaine 04-2021 sont âgés de moins de 50 ans (28 % ont de 20 à 39 ans) et sont donc a priori peu exposés au risque de forme grave.

En semaine 04-2021, la circulation virale est en hausse dans 2 départements : l'Aube (193,6 cas / 100 000 habitants) et la Moselle (275,7 cas / 100 000 habitants). Le taux d'incidence est en diminution dans 5 départements : les Ardennes (174,0 cas / 100 000 habitants), la Haute-Marne (216,2 cas / 100 000 habitants), la Meuse (187,2 cas / 100 000 habitants), le Haut-Rhin (194,3 cas / 100 000 habitants) et les Vosges (173,3 cas / 100 000 habitants). Elle est stable dans la Marne (212,8 cas / 100 000 habitants), la Meurthe-et-Moselle (249,7 cas / 100 000 habitants) et le Bas-Rhin (226,5 cas / 100 000 habitants).

Cette circulation virale importante continue d'entraîner un nombre élevé de formes graves nécessitant une hospitalisation, ce qui maintient une pression soutenue et continue sur le système de soins. Le nombre de consultations pour suspicion de Covid-19 des cinq associations SOS Médecins de la région est en hausse par rapport à la semaine dernière (244 consultations en semaine 04-2021 contre 212 en semaine 03-2021).

### 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'urgences de la région est stable (713 en semaine 04-2021 contre 716 en semaine 03-2021); la part d'activité dans les services d'urgence restant stable, autour de 3,7%. Même si la tendance varie selon les départements, une augmentation sensible du nombre de passages en SAU est observée dans le département de la Moselle, et dans une moindre mesure dans les départements de l'Aube et des Vosges.

Le nombre de nouvelles hospitalisations (n=1 080) est en baisse par rapport à la semaine précédente (n=1 213, soit une diminution de -11,0%). Le nombre de nouvelles admissions en réanimation et soins intensifs pour Covid-19 (n=169) est également en baisse par rapport à la semaine précédente (n=182, soit une diminution de -7,1%). Le nombre de décès liés à la Covid-19 dans les établissements de santé (n=287) est lui aussi en baisse par rapport à la semaine précédente (n=309, soit une diminution de -7,1%).

Au sein des établissements socio et médico-sociaux, 8 828 cas confirmés de Covid-19 ont été signalés parmi les résidents et 4 091 parmi le personnel depuis le 1<sup>er</sup> septembre. Les établissements médicalisés pour personnes âgées sont les plus affectés par la pandémie et représentent 83 % (7 328) de ces cas chez les résidents et 80 % (3 263) chez le personnel. Depuis le 1<sup>er</sup> septembre 2020, 1 194 résidents d'établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées sont décédés, dont 749 (63 %) résidents d'Ehpad décédés au sein de leur établissement d'hébergement.

Au 3 février, 313 clusters sont en cours d'investigation dans des établissements sociaux ou médico-sociaux, et 101 dans des établissements de santé.

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

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), plus de 228 000 personnes testées positives, 18 336 personnes hospitalisées (dont 2 618 en soins critiques). 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 deux mètres 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.

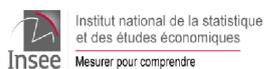
### Variants émergents du SARS-CoV-2 ?

Au 27 janvier 2021, 299 cas d'infection au variant 20I/501Y.V1 (identifié au Royaume Uni) et 40 cas d'infection au variant 20H/501Y.V2 (identifié en Afrique du Sud) ont été rapportés en France. Ce recensement n'est que partiel.

Afin d'établir une première cartographie du degré de diffusion du variant 20I/501Y.V1 (variant anglais) en France, une première enquête Flash a été proposée à tous les laboratoires de biologie médicale (LBM) publics et privés par le CNR Virus des infections respiratoires (Laboratoire associé de Lyon, Pr Bruno Lina) et Santé publique France ; elle a été conduite les 07 et 08 janvier 2021 en collaboration avec un réseau de virologues hospitaliers coordonné par l'ANRS Maladies Infectieuses Émergentes. L'objectif de cette enquête était d'identifier, parmi les prélèvements avec résultat de RT-PCR COVID-19 positif, d'éventuels cas d'infection au variant 20I/501Y.V1 du SARS-CoV-2.

**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-



Les résultats consolidés de cette enquête Flash menée les 07 et 08 janvier 2021 sur les tests RT-PCR positifs au SARS-CoV-2 montraient que les cas de COVID-19 liés au variant 20I/501Y.V1 représentaient 3,3% des cas diagnostiqués par RT-PCR en France (soit environ 4 200 cas en semaine 01 parmi les cas rapportés dans SI-DEP). La seconde enquête Flash, réalisée le 27 janvier, montre l'augmentation de la circulation du variant britannique 20I/501Y.V1, qui concerne à ce jour 14% des nouvelles infections à SARS-CoV-2 en France.

Au 27 janvier, par région du laboratoire préleveur, cette proportion de variant 20I/501Y.V1 allait de 0,0% en Bretagne à 20,2% en Occitanie, traduisant une présence hétérogène du variant 20I/501Y.V1 sur le territoire. En région Grand Est, la proportion estimée de variant 20I/501Y.V1 était de 1,1% au 8 janvier, elle atteint maintenant 14,8% des nouvelles infections à SARS-CoV-2.

Par ailleurs, au 5 février en région Grand Est, 82 cas de variants ont été détectés, dont 62 cas d'infections au variant 20I/501Y.V1 (variant identifié au Royaume-Uni) et 11 cas d'infection au variant 20H/501Y.V2 (variant identifié en Afrique du Sud) ont été confirmés. De plus, 9 cas de variants sont en cours de séquençage pour établir une distinction sur leur provenance britannique ou sud-africaine.

## Progression de la vaccination contre la COVID-19

La vaccination contre la COVID-19 a débuté en France le 27 décembre 2020.

La vaccination est désormais ouverte à l'ensemble des personnes appartenant aux catégories suivantes : les personnes âgées en EHPAD ou en unité de soin de longue durée, les professionnels de santé, y compris libéraux, les sapeurs-pompiers et les aides-à domicile de plus de 50 ans et/ou atteints de comorbidités, les personnes handicapées vulnérables prises en charge dans les foyers d'accueil médicalisés et les maisons d'accueil spécialisées et les personnels y exerçant âgés de 50 ans et plus et/ou atteints de comorbidités, les personnes vulnérables à très haut risque et les personnes âgées de plus de 75 ans.

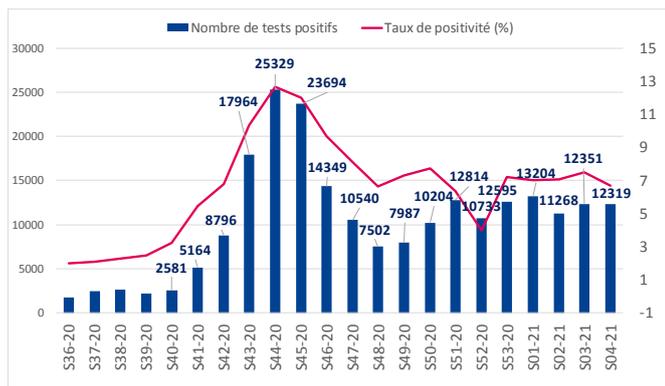
Au 2 février 2021 (données du 03 février 2021), 1 615 088 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 en France, dont 141 183 en région Grand Est.

# Surveillance virologique

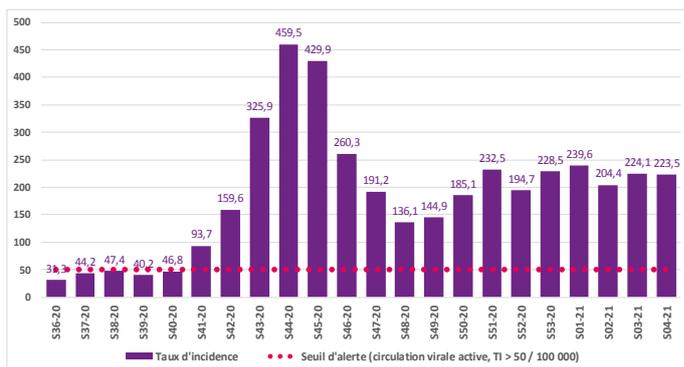
Les objectifs de la surveillance virologique basée sur les laboratoires sont de suivre l'évolution des taux de positivité des tests dans le temps par région ou département, ainsi que le nombre de patients positifs pour le SARS-CoV-2 rapporté à la population (taux d'incidence). Des données sont consolidées 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 3 février 2021 (source SI-DEP)**

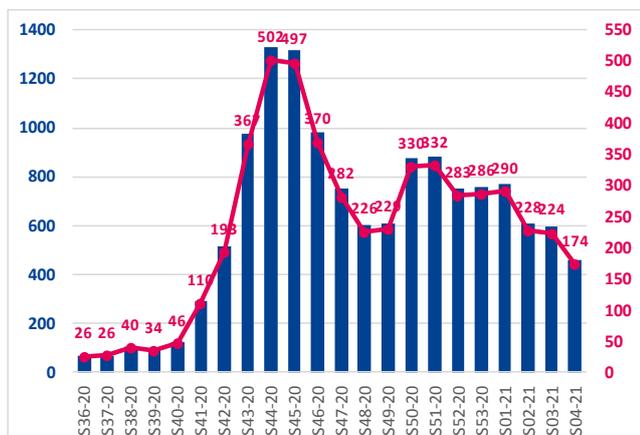


**Figure 2. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de Covid-19, Grand Est au 3 février 2021 (source SI-DEP)**

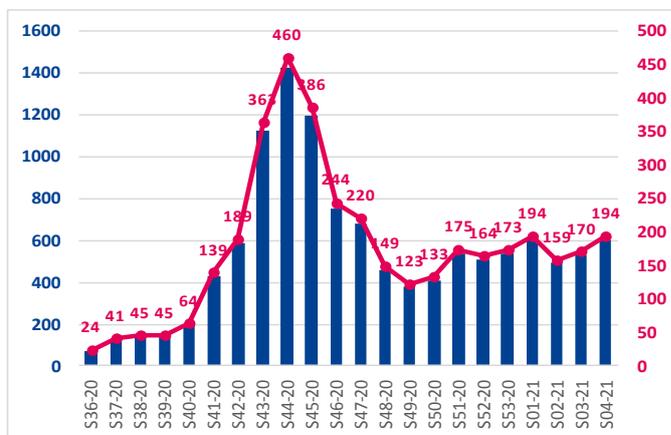


**Figure 3. Nombre hebdomadaire de nouveaux cas de Covid-19 et taux d'incidence depuis la semaine 27-2020 par département, Grand Est au 3 février 2021 (source SI-DEP)**

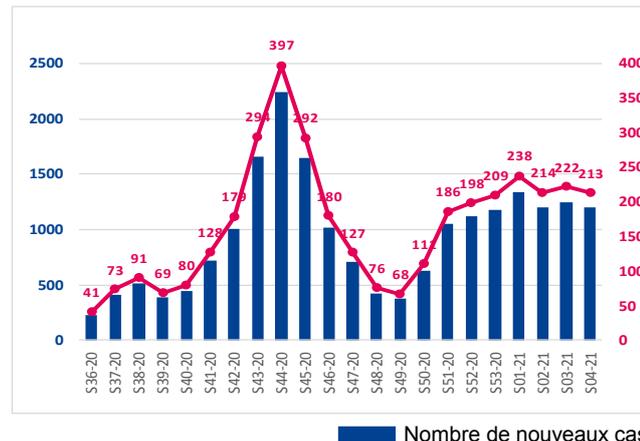
## Ardennes



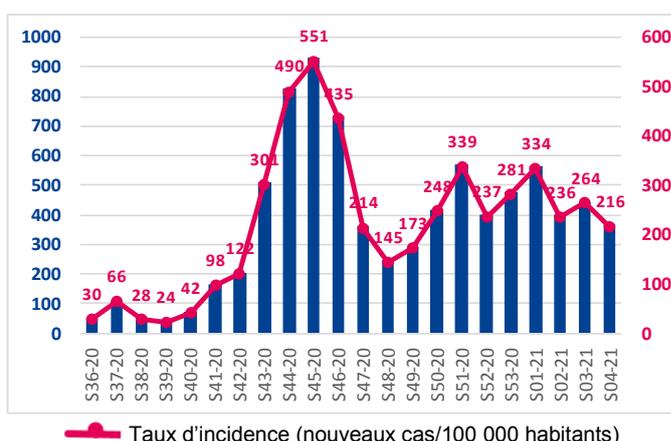
## Aube



## Marne



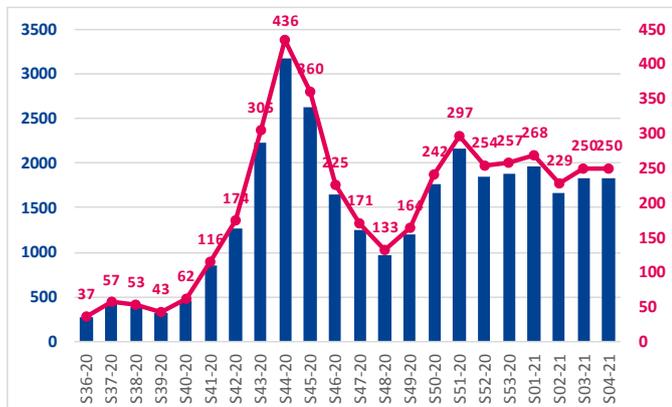
## Haute - Marne



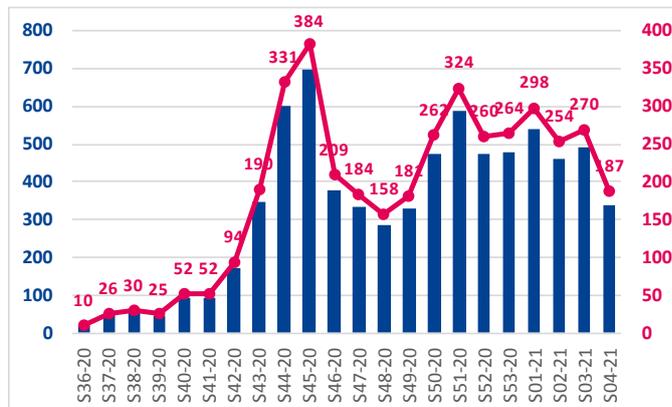
# Surveillance virologique

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

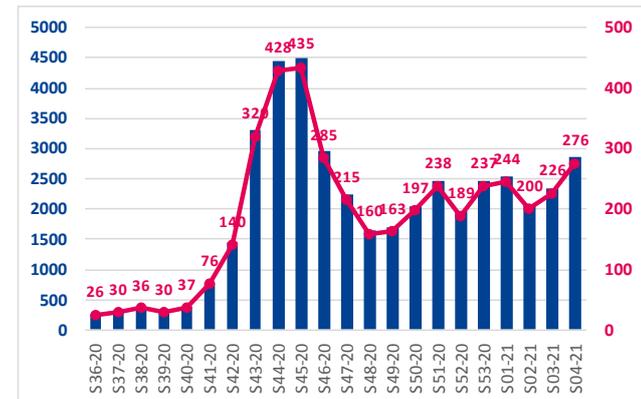
## Meurthe-et-Moselle



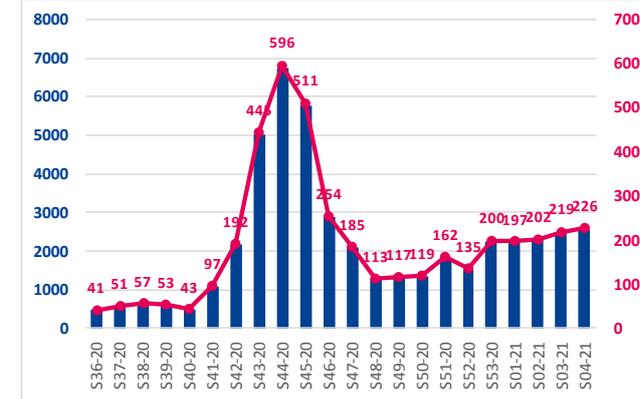
## Meuse



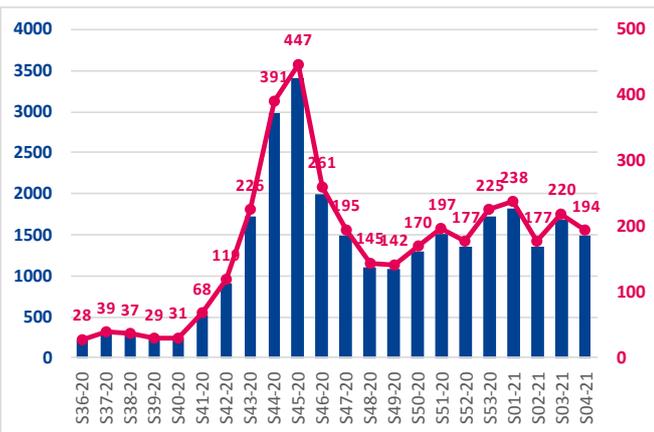
## Moselle



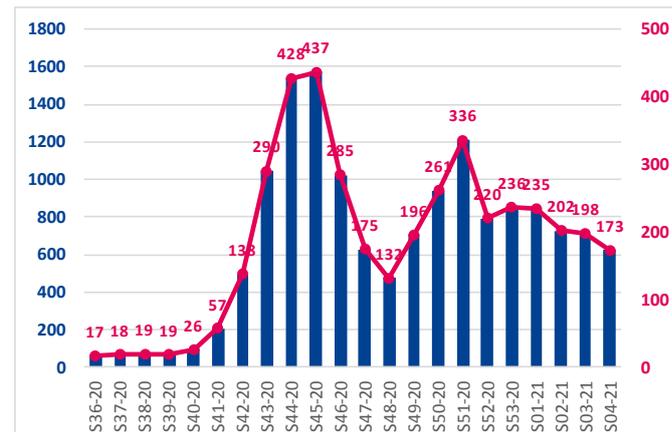
## Bas-Rhin



## Haut-Rhin



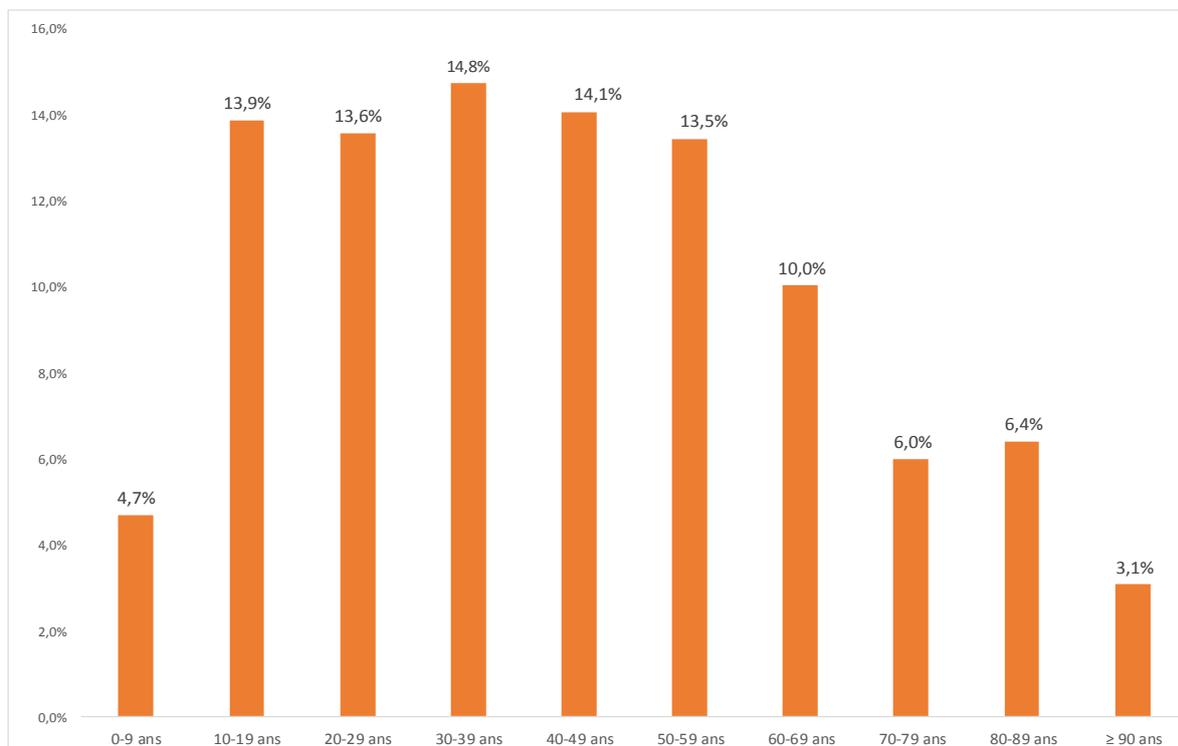
## Vosges



■ Nombre de nouveaux cas

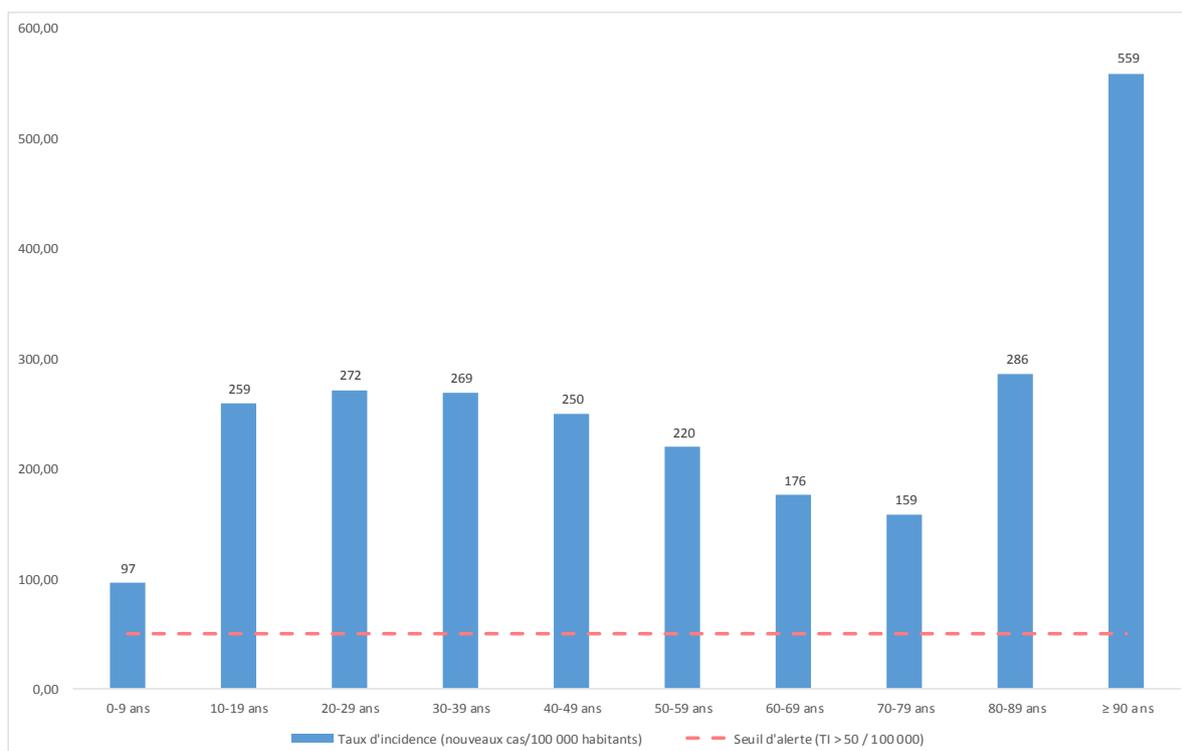
● Taux d'incidence (nouveaux cas/100 000 habitants)

**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 04- 2021, Grand Est, au 3 février 2021 (source SI-DEP)**



*Note de lecture : en semaine 04-21, 4,7 % des nouveaux cas domiciliés dans le Grand Est sont âgés de 0-9 ans.*

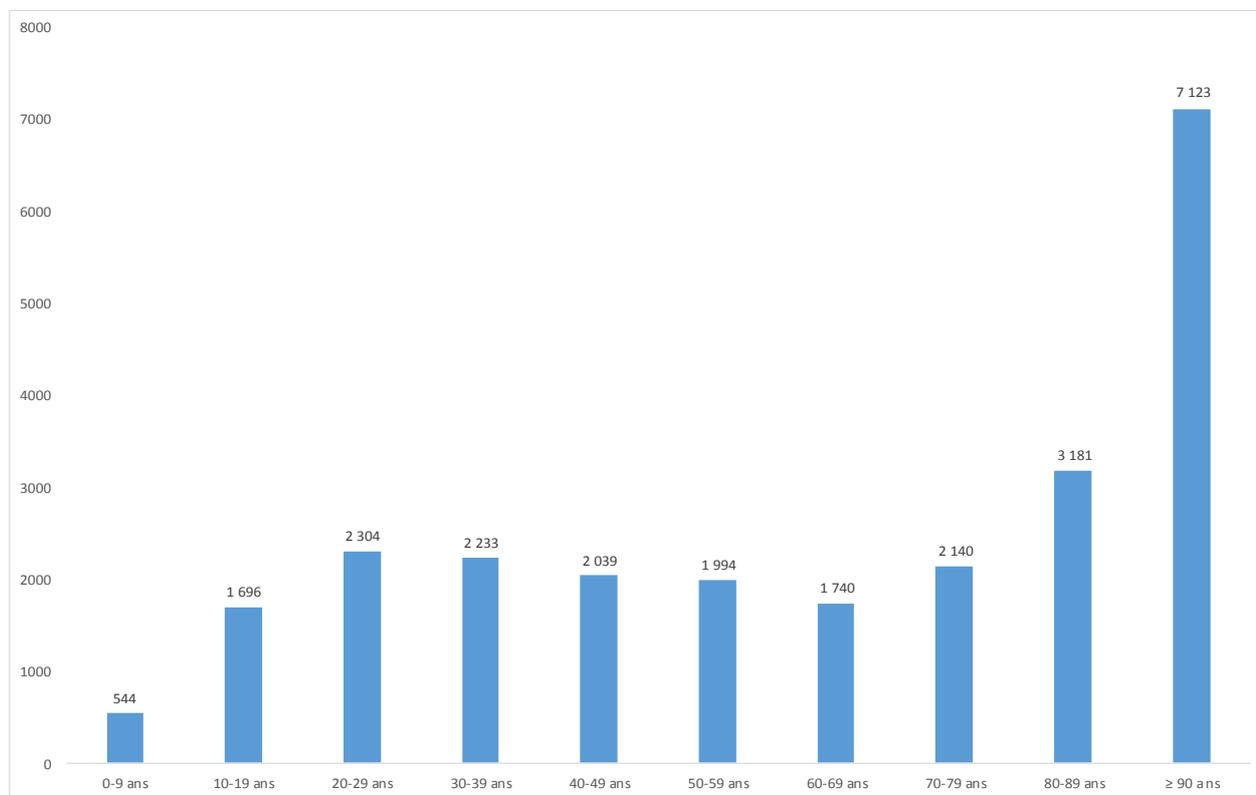
**Figure 5. Taux d'incidence pour COVID-19 par classe d'âge (nombre de nouveaux cas de la classe d'âge / 100 000 habitants de la classe d'âge) en semaine 04-2021, Grand Est, au 3 février 2021 (source SI-DEP)**



*Note de lecture : en semaine 04-21, le taux d'incidence chez les 0-9 ans est de 97 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 04-2021, Grand Est, au 3 février 2021 (source SI-DEP)

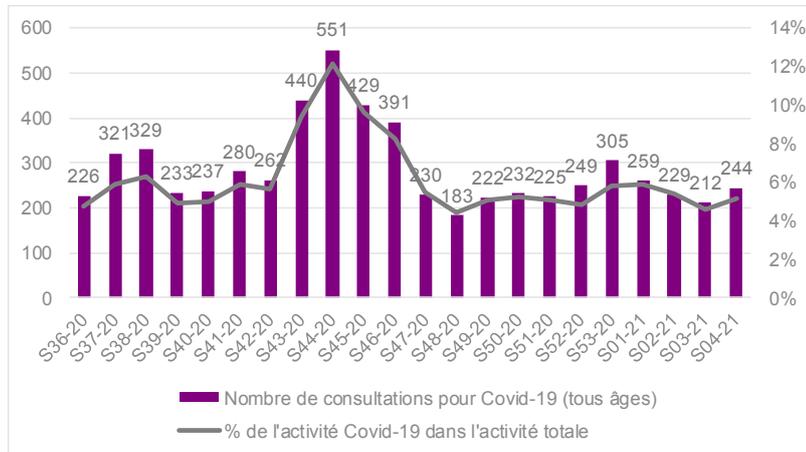


Note de lecture : en semaine 04-21, le taux de dépistage chez les 0-9 ans est de 544 enfants testés pour 100 000 enfants de 0-9 ans.

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

Source : SOS Médecins, au 02/02/2021

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.



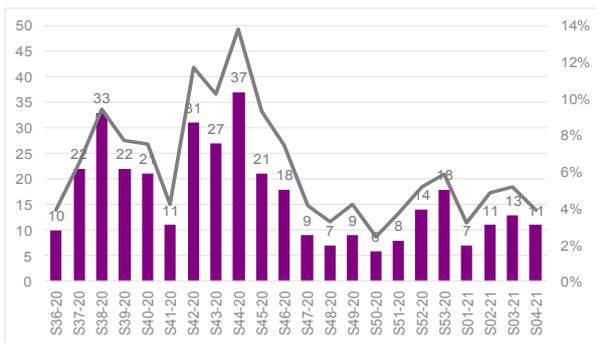
Source : SOS Médecins, au 02/02/2021

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.

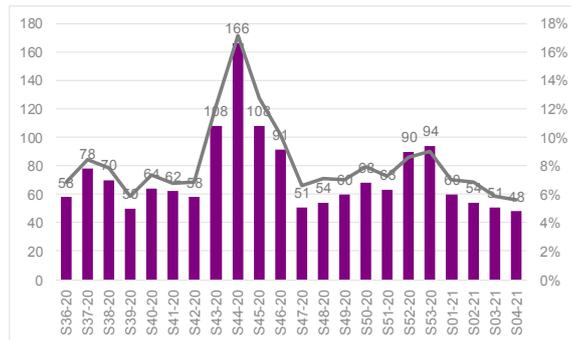
### SOS Médecins - Troyes



### SOS Médecins - Reims



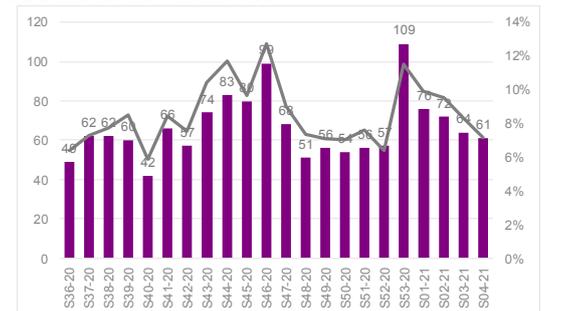
### SOS Médecins - Meurthe-et-Moselle



### 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

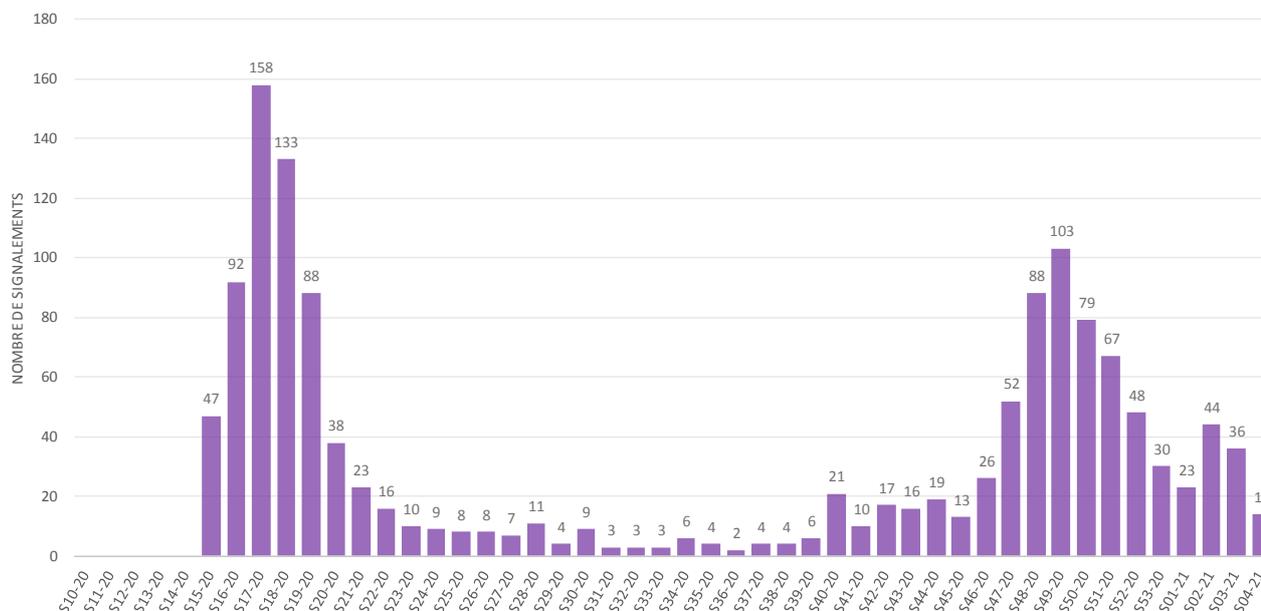
Source : établissements sociaux et médico-sociaux déclarant au moins un cas confirmé ou possible de Covid-19 au 03/02/2021

**Tableau 1. Nombre cumulé de cas déclarés<sup>(1)</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 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	29	403	147	16	33	37
10	54	720	317	44	122	86
51	59	524	220	38	146	67
52	26	558	255	25	100	50
54	75	739	416	106	308	140
55	32	401	172	45	103	80
57	109	1589	590	48	103	99
67	94	876	421	41	219	112
68	75	738	302	52	121	77
88	40	923	445	14	102	58
Grand Est	593	7471	3285	429	1357	806

<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

**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 3 février 2021, en France.**



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

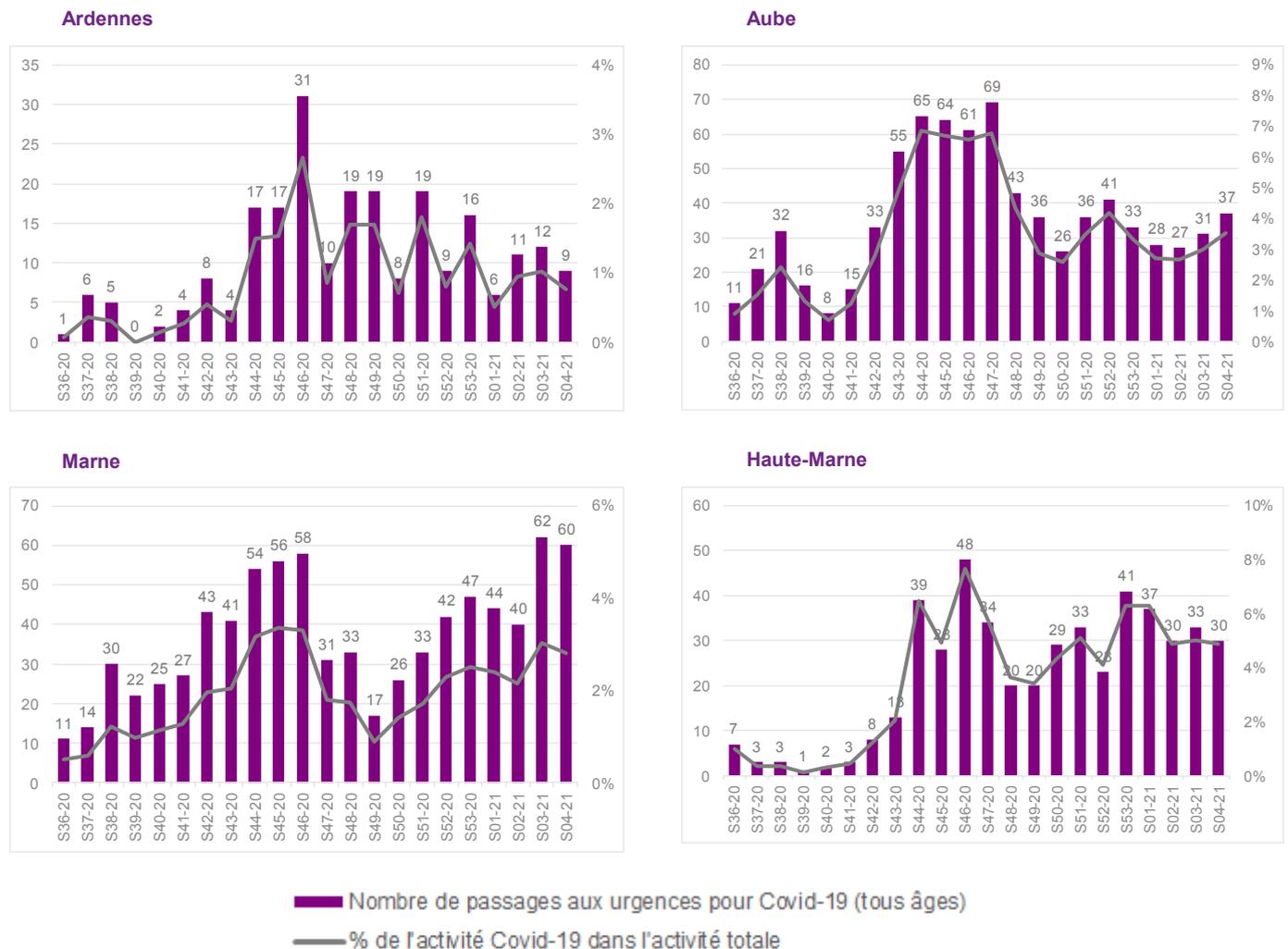
Source : OSCOUR®, au 02/02/2021

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



Source : OSCOUR®, au 02/02/2021

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 02/02/2021

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



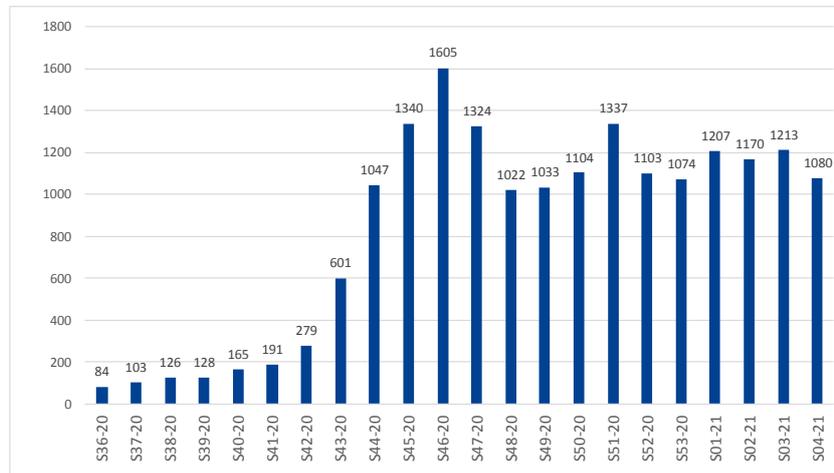
# Surveillance en milieu hospitalier (suite)

## Hospitalisations, hospitalisations en réanimation

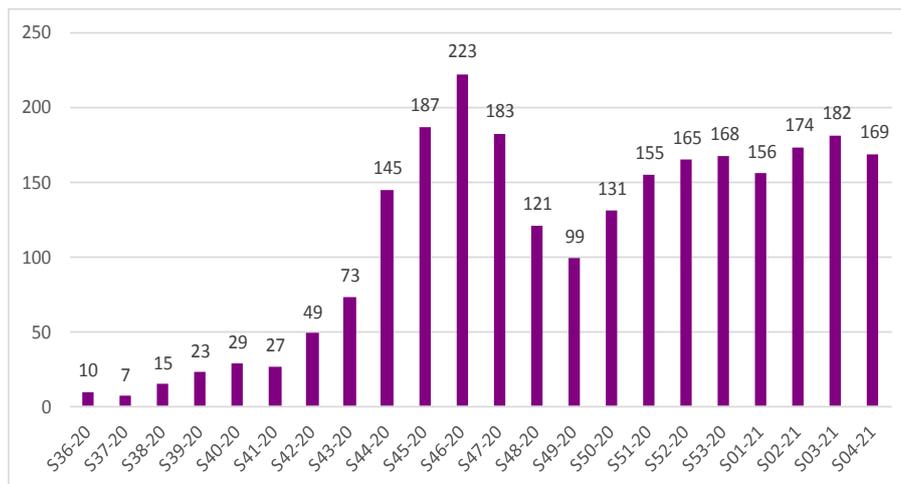
Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 02/02/2021

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.

### Personnes nouvellement hospitalisées



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



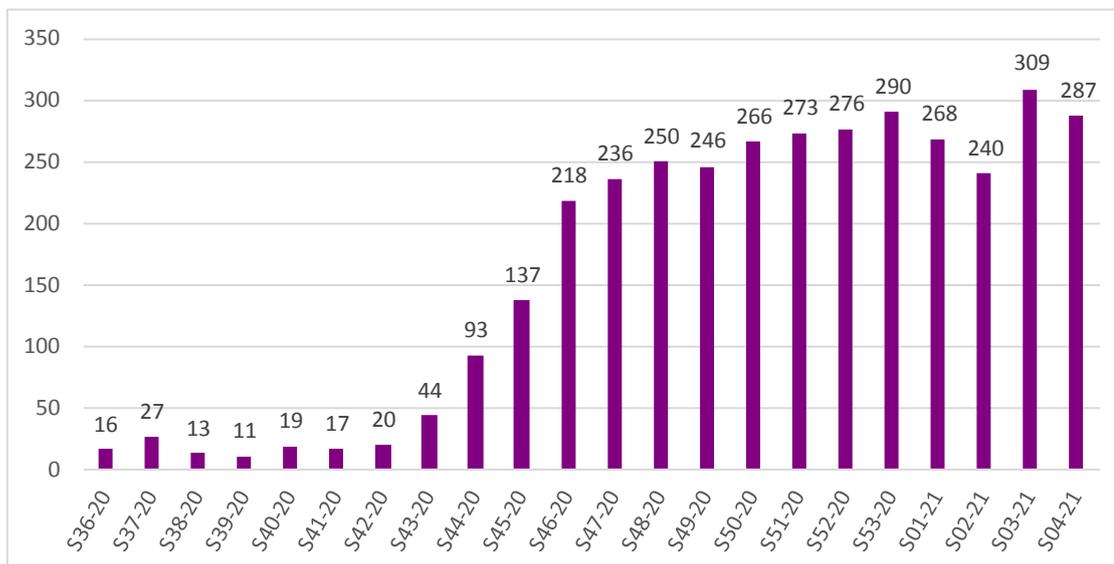
#### Au 02/02/2021 :

- 2 976 personnes hospitalisées pour Covid-19 dans la région Grand Est
- Dont 344 actuellement en soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue) soit 73,0 % 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 02/02/2021

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 02/02 et depuis le 1<sup>er</sup> septembre : 3 608 patients hospitalisés pour Covid-19 sont décédés dans les établissements de santé de la région.
- Au 02/02 et depuis le 1<sup>er</sup> septembre :
  - 1 194 résidents d'établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées sont décédés de la Covid-19 :
    - 749 dans la structure de résidence
    - 445 dans un établissement de santé.

Source : Établissements de santé et établissements sociaux et médico-sociaux déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 02/02/2021

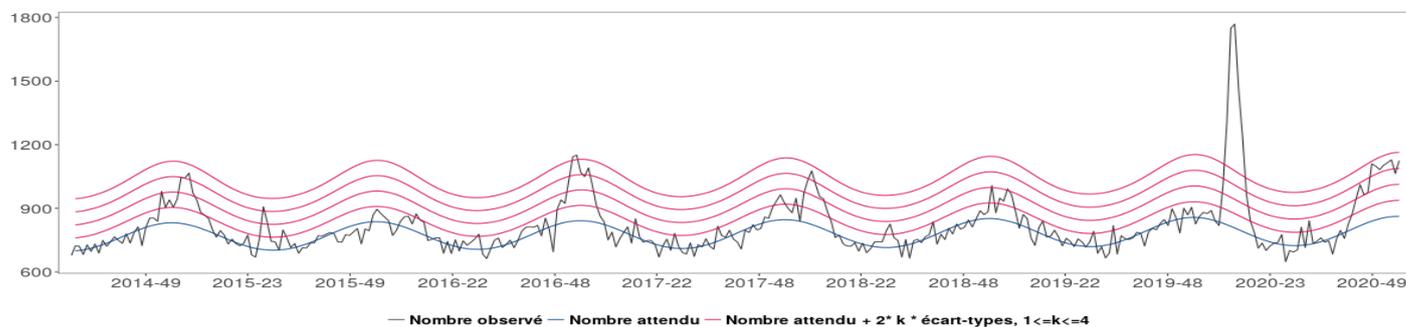
Tableau 2. Nombre cumulé de décès parmi les patients hospitalisés pour Covid-19 dans les établissements de santé et nombre de décès Covid-19 parmi les résidents des établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées, selon le lieu de décès, depuis le 1<sup>er</sup> septembre 2020. Grand 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	205	61	18	79
10	148	61	36	97
51	359	39	26	65
52	159	44	37	81
54	484	92	44	136
55	171	38	32	70
57	777	143	120	263
67	556	44	34	78
68	400	62	45	107
88	349	165	53	218
Grand Est	3608	749	445	1194

## Mortalité toutes causes de décès confondues

Source : Insee au 02/02/2021

Figure 14. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 03-2021, Grand Est

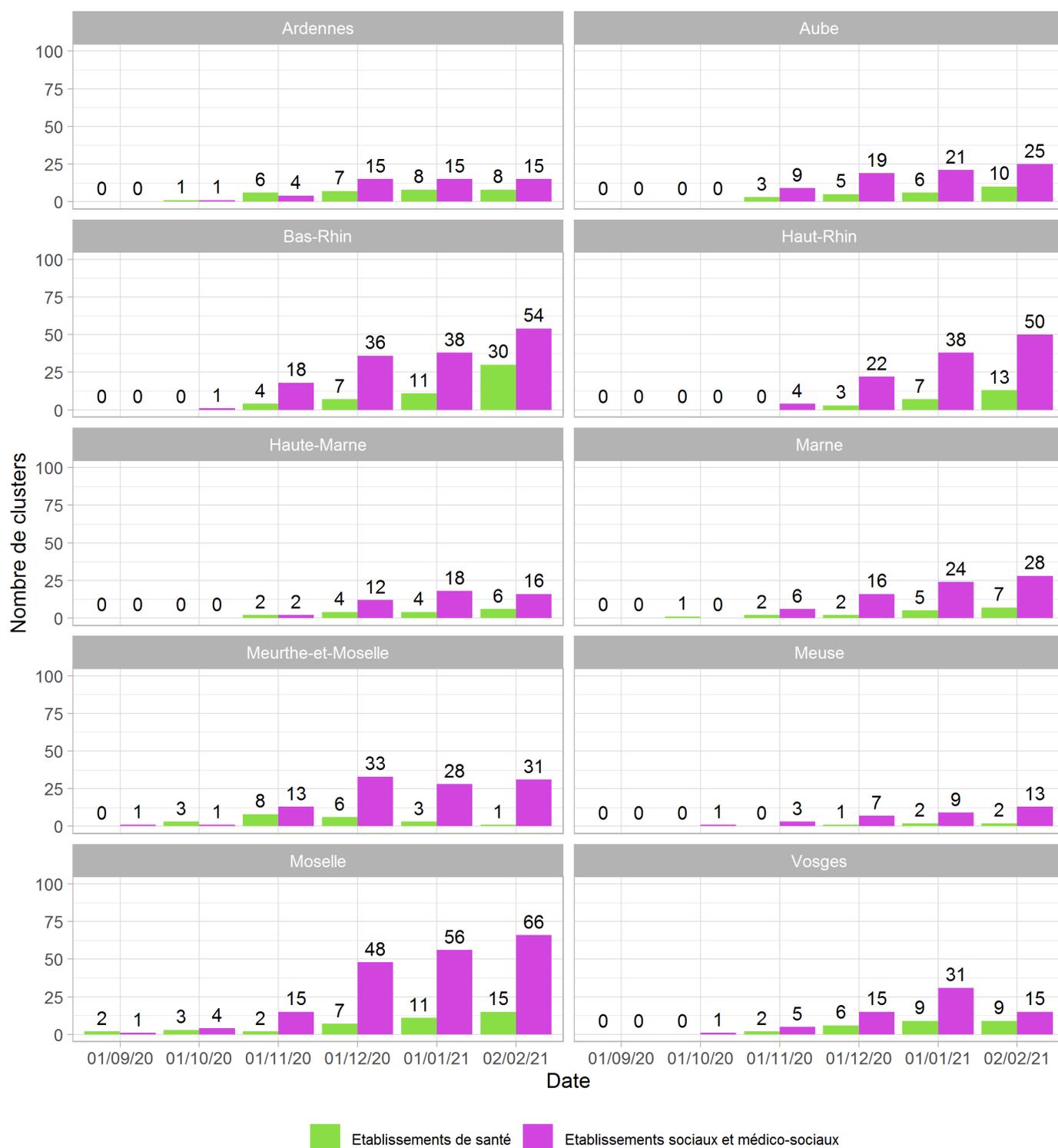


## Signalement à visée d'alerte des clusters (foyers de transmission)

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 3 février 2021 le bilan s'élève à 101 clusters en établissements de santé et 313 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 3 février 2021 (source : Outil de**



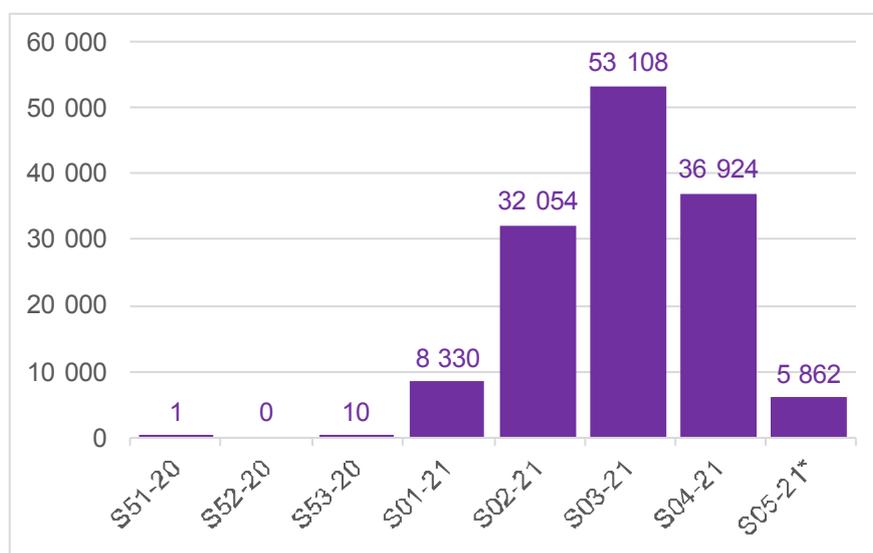
## Vaccination contre la COVID-19

La campagne de vaccination s'accompagne du suivi des nombres de personnes vaccinées ainsi que des couvertures vaccinales. Le système d'information Vaccin Covid, permettant le suivi de la vaccination contre la COVID-19, a été mis en œuvre le 04 janvier 2021. Il est administré par la Caisse nationale d'assurance maladie (Cnam) et alimenté par les professionnels de santé réalisant les vaccinations. A compter du 27 janvier 2021, l'estimation des nombres de personnes vaccinées en France contre la COVID-19 est issue de cette source de données. Pendant la période intermédiaire, les données présentées étaient issues des remontés d'informations transmises par les Agences régionales de Santé (ARS) et recueillis quotidiennement auprès des établissements pour personnes âgées (vaccination des résidents et des professionnels des établissements) et des centres de vaccination (vaccination des professionnels de santé).

**Au 2 février 2021 (données du 3 février 2021), 141 183 ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 en région Grand Est portant la couverture vaccinale 1 dose à 2,6% . Parmi eux, 10 939 ont reçus 2 doses (données par date d'injection, données Vaccin Covid Cnam, exploitation Santé publique France)**

Source : données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 02 février 2021

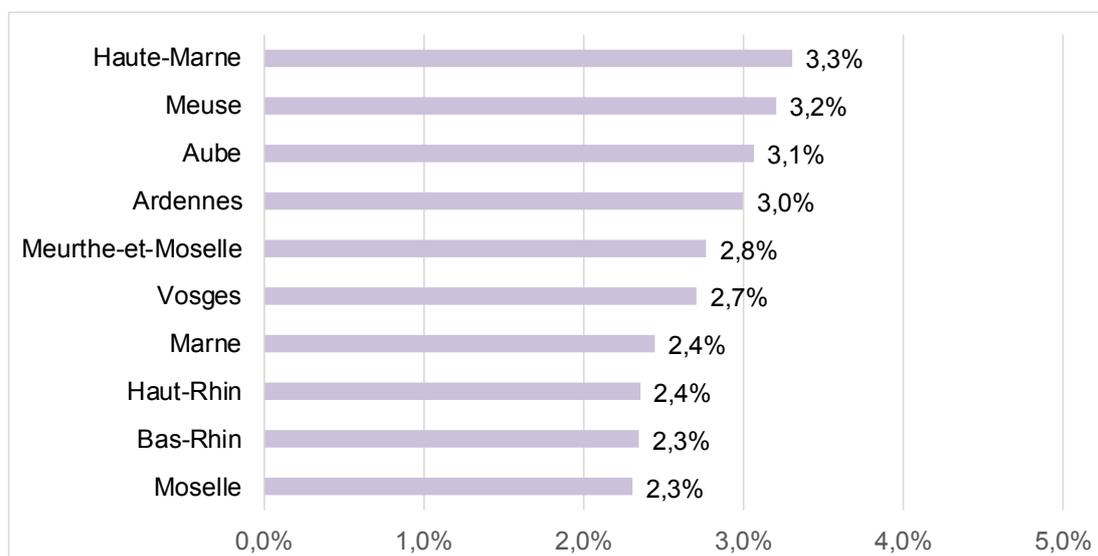
**Figure 15. Nombre de personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin, par semaine, Grand Est**



\* Données incomplètes (01-02/02).

Source : données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 02 février 2021

**Figure 16. Couverture vaccinale (nombre de personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin / 100 habitants), par département, Grand Est**

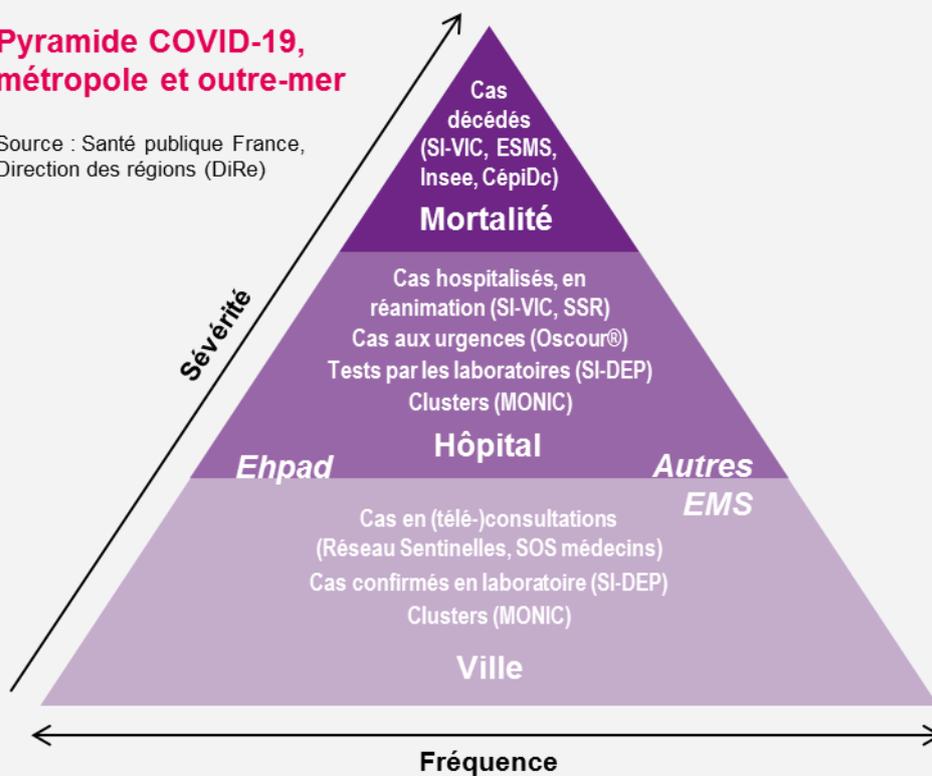


## Mission de Santé publique France

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](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

4 février 2021

#### Numéro vert 0 800 130 000

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

#### Sites associés :

- ▶ [SurSaUD®](#)
- ▶ [OSCOUR®](#)
- ▶ [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
- Éviter 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

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

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



World Health Organization