Point épidémio régional

Grand Est

22 avril 2021

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

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). Fin octobre, la région a 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 quatre premières semaines du deuxième confinement, la région a connu une forte décrue 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. Depuis la semaine 10-2021 (8-14 mars) la circulation virale a repris son augmentation jusqu'en semaine 13 engendrant un nombre élevé de cas sévères de Covid-19 et une pression très forte sur le système de soins .

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

Nouvelles infections au SARS-CoV-2

En semaine 15-2021, 2ème semaine du 3ème confinement, le nombre de nouveaux cas a légèrement décru (15 884 nouveaux cas contre 16 347 nouveaux cas en semaine 13-2021). Cette légère diminution survient alors que le nombre de personnes testées a fortement diminué depuis la semaine 14-2021 (227 136 personnes en semaine 15-2021 contre 324 067 en semaine 13-2021), en raison d'abord, de la fermeture des laboratoires de biologique médicale le lundi 05 avril (lundi de Pâques) en semaine 14-21 et ensuite de l'arrêt des dépistages systématiques réalisés par l'Education nationale suite à la fermeture des établissements scolaires depuis la semaine 14-21 (le recul de l'activité analytique est ainsi très fort chez les 0-9 ans et les 10-19 ans).

Le taux d'incidence connait de facto également une légère diminution pour la seconde semaine consécutive (288 nouveaux cas /100 000 habitants contre 297 en semaine 14-21 et 320 en semaine 13-21) et reste en-dessous du taux d'incidence national (337 nouveaux cas / 100 000 habitants). Le taux de positivité est quant à lui en augmentation depuis la deuxième semaine consécutive (7,5% contre 7,2 % en semaine 14-21 et 5,4 % en semaine 13-21), reflet direct de la diminution de l'activité analytique, notamment chez les plus jeunes.

Malgré cette diminution légère mais encourageante de la circulation virale, la situation épidémique reste toujours préoccupante en semaine 15-21 avec un taux d'incidence largement supérieur au seuil de circulation active du virus (fixé à 50 nouveaux cas / 100 000 habitants) et qui reste à un niveau soutenu. La circulation virale reste ainsi élevée dans toutes les classes d'âge et varie de 126 / 100 000 chez les 0-9 ans à 419 / 100 000 chez les 20-29 ans. Deux tiers (66 %) des nouveaux cas testés en semaine 15-21 ont moins de 50 ans et sont donc, *a priori*, moins exposés au risque de forme grave, même si la sévérité des variants chez les plus jeunes semble augmentée.

En semaine 15-2021, la circulation virale diminue, souvent de manière très modérée et dans un contexte de fort ralentissement de l'activité analytique, dans la majorité des départements

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

de la région : l'Aube (327 cas / 100 000 habitants), la Meuse (302 cas / 100 000 habitants), la la Moselle (242 cas / 100 000 habitants), le Bas-Rhin (292 cas / 100 000 habitants) et le Haut-Rhin (222 cas / 100 000 habitants). On remarque que les départements des Vosges, de la Meurthe-et-Moselle et de la Haute-Marne conservent un taux d'incidence stable et élevé alors que les départements de Ardennes et de la Marne enregistrent une circulation virale en augmentation : de 295 cas/100 000 habitants en semaine 14-21 à 324 cas/100 000 en semaine 15-21 pour les Ardennes et de 312 cas /100 000 habitants en semaine 14-21 à 346/100 000 cas pour la Marne.

Circulation des variants émergents du SARS-CoV-2

En semaine 15-21, sur les 18 627 tests de première intention positifs (tests RT-PCR et antigéniques) domiciliés dans la région, 59,7% (soit 11 117) sont associés à un test de criblage enregistré dans SIDEP. Parmi ces tests positifs criblés, 80 % correspondent à une suspicion de variant **20I/501Y.V1 (UK)** dit « britannique » (en légère augmentation par rapport à la semaine précédente avec 76 %) et 9% correspondent à une suspicion de variants **20H/501Y.V2 (ZA)** dit « sud-africain » ou **20J/501Y.V3 (BR)** dit « brésilien » (stable en comparaison de la proportion observée la semaine précédente : 10%).

Comparé au niveau national, la région Grand Est présente désormais une circulation similaire du variant **20I/501Y.V1 (UK),** mais une circulation plus importante des variants **20H/501Y.V2 (ZA)** et **20J/501Y.V3 (BR).**

Le variant **20I/501Y.V1 (UK)** circule très majoritairement dans l'Aube (90 %), le Bas-Rhin (87 %) et la Marne (87 %). En Moselle, il représente 72 % des tests de criblage.

La circulation des suspicions de variants **20H/501Y.V2 (ZA)** et **20J/501Y.V3 (BR)** est également hétérogène selon les départements, allant de 1,6 % dans les Ardennes à 18 % en Moselle, sachant que les résultats des enquêtes FLASH (portant sur des échantillons aléatoires de prélèvements positifs) y compris les résultats préliminaires de FLASH#6 confirment qu'il s'agit exclusivement du variant **20H/501Y.V2 (ZA)**. Dans la majorité des départements la proportion de ce variant semble stable ou en baisse en comparaison à la semaine précédente.

L'enquête FLASH#8 aura lieu sur un échantillon aléatoire de prélèvements positifs du mardi 27 avril et intégrera un sur-échantillonnage du département de la Moselle.

Formes graves de la Covid-19

Cette circulation virale importante entraîne toujours un nombre élevé de formes graves nécessitant une hospitalisation, maintenant ainsi une pression soutenue sur le système de soins régional, ainsi qu'un nombre élevé de décès en établissement de santé. Le nombre de consultations pour suspicion de Covid-19 des cinq associations SOS Médecins de la région est néanmoins en baisse, comparé à la semaine dernière (320 consultations en semaine 15-2021 contre 385 en semaine 14-2021), représentant ainsi 7,3 % des consultations. Cette tendance globalement encourageante varie toutefois selon les départements.

Le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 dans les structures d'urgence est aussi en diminution par rapport à la semaine précédente (871 passages en semaine 15-2021 contre 940 en semaine 14-2021) et représente 4,5 % de la part d'activité des services d'urgence. Cette tendance, elle aussi encourageante, diffère toutefois selon les départements.

Les nombres de nouvelles hospitalisations (n=1 091) et de nouvelles admissions en réanimation et soins intensifs (n=243) pour Covid-19 sont en baisse par rapport à la semaine précédente mais restent à un niveau soutenu (respectivement n=1 184, soit –8% et n=256, soit –5,1 %). Le nombre de décès liés à la Covid-19 dans les établissements de santé (n=174) baisse également par rapport à la semaine précédente (n=203 en semaine 14-2021).

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

Surveillance dans les établissements sociaux et médico-sociaux

Au sein des établissements sociaux et médico-sociaux, 11 266 cas confirmés de Covid-19 ont été signalés parmi les résidents et 5 680 parmi le personnel depuis le 1er septembre 2020. Les établissements médicalisés pour personnes âgées sont les plus affectés par la pandémie et représentent 82 % de ces cas chez les résidents et 80 % chez le personnel.

Depuis le 1er septembre 2020, 1 612 résidents d'établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées sont décédées, dont 979 (61 %) résidents d'Ehpad décédés au sein de leur établissement d'hébergement.

Progression de la vaccination contre la COVID-19

Au 20 avril 2021 (semaine 16-21 incomplète) 1 109 883 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19, dont 446 380 ont reçu 2 doses en région Grand Est.

Surveillance des autres infections respiratoires aiguës

Une épidémie de bronchiolite est en cours dans la région Grand Est et sur le territoire métropolitain, ce qui augmente la pression sur le système de soins et reflète une moindre observance des gestes barrières et de distanciation sociale.

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 21 avril 2021 (source SI-DEP)

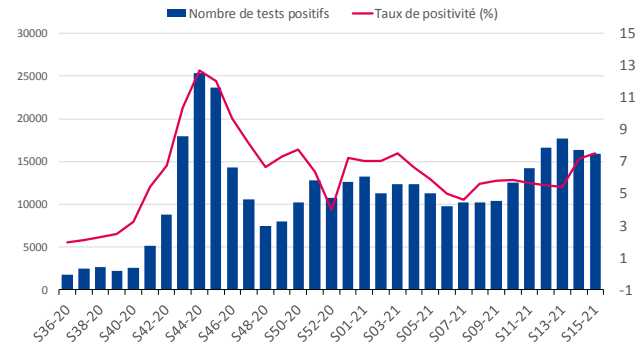


Figure 2. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de Covid-19, Grand Est au 21 avril 2021 (source SI-DEP)

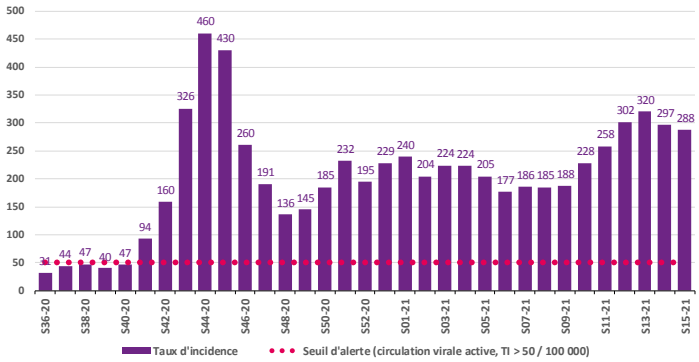
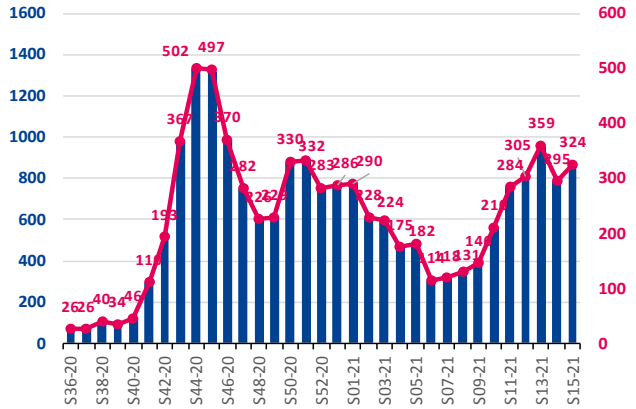
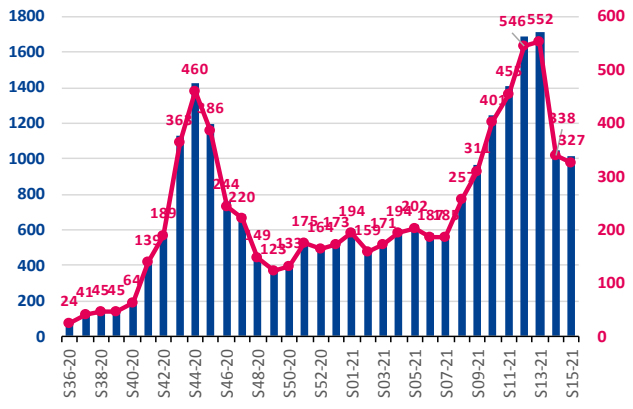


Figure 3. Nombre hebdomadaire de nouveaux cas de Covid-19 et taux d'incidence depuis la semaine 36-2020 par département, Grand Est au 21 avril 2021 (source SI-DEP)

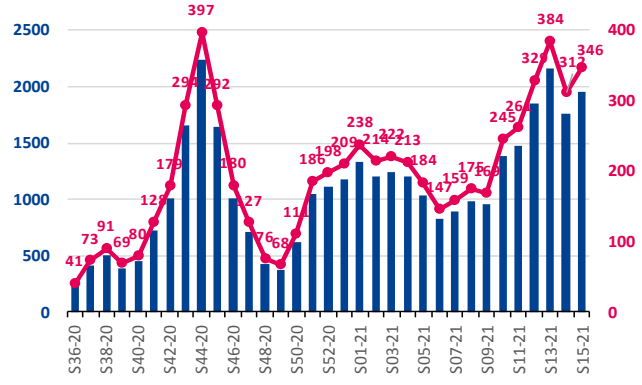
Ardennes



Aube



Marne



Haute - Marne

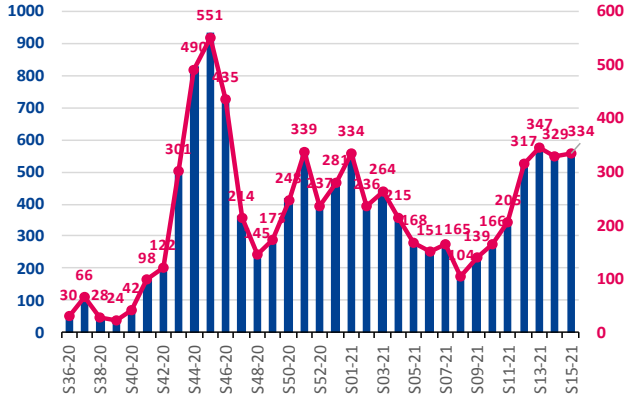
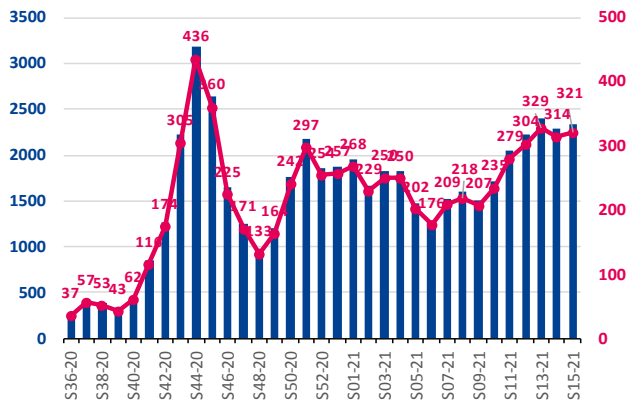
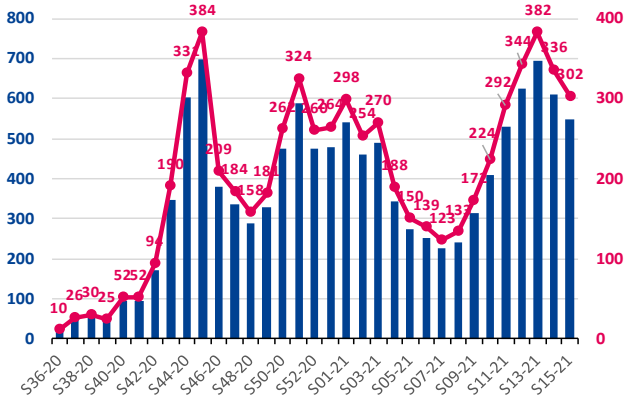


Figure 3. Nombre hebdomadaire de nouveaux cas de Covid-19 et taux d'incidence depuis la semaine 36-2020 par département, Grand Est au 21 avril 2021 (suite) (source SI-DEP)

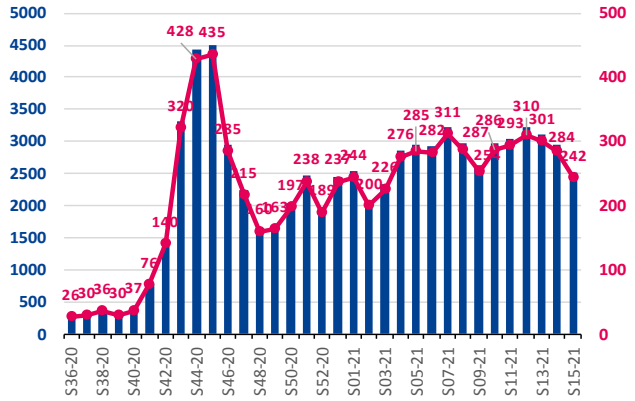
Meurthe-et-Moselle



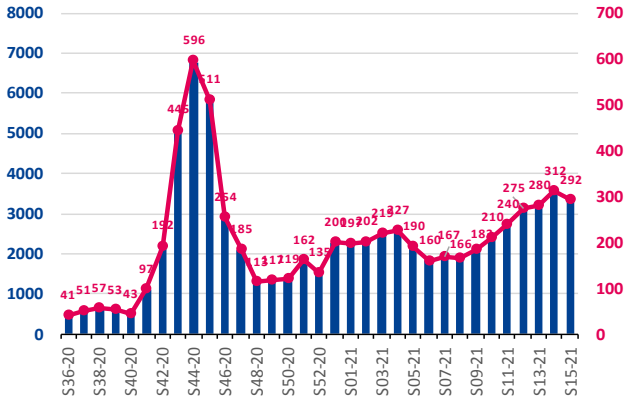
Meuse



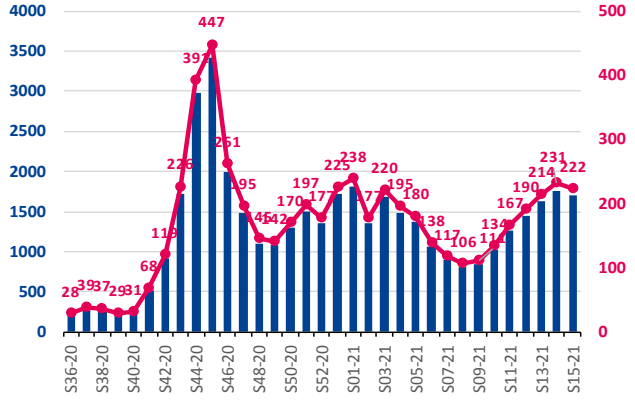
Moselle



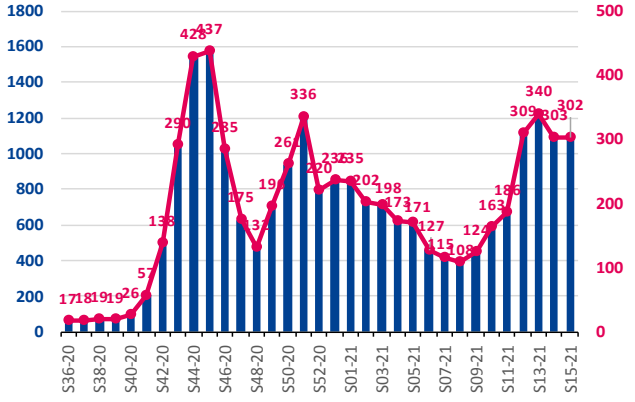
Bas-Rhin



Haut-Rhin



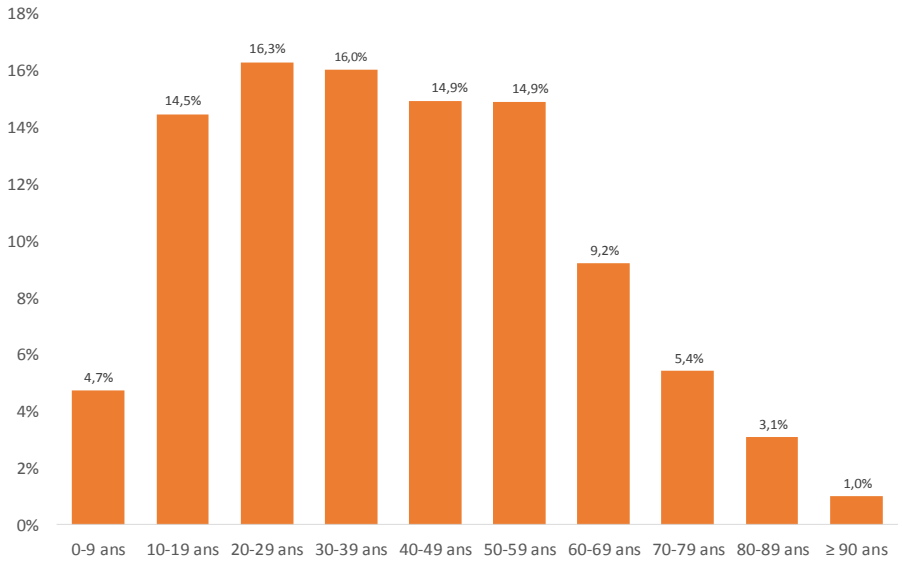
Vosges



Nombre de nouveaux cas

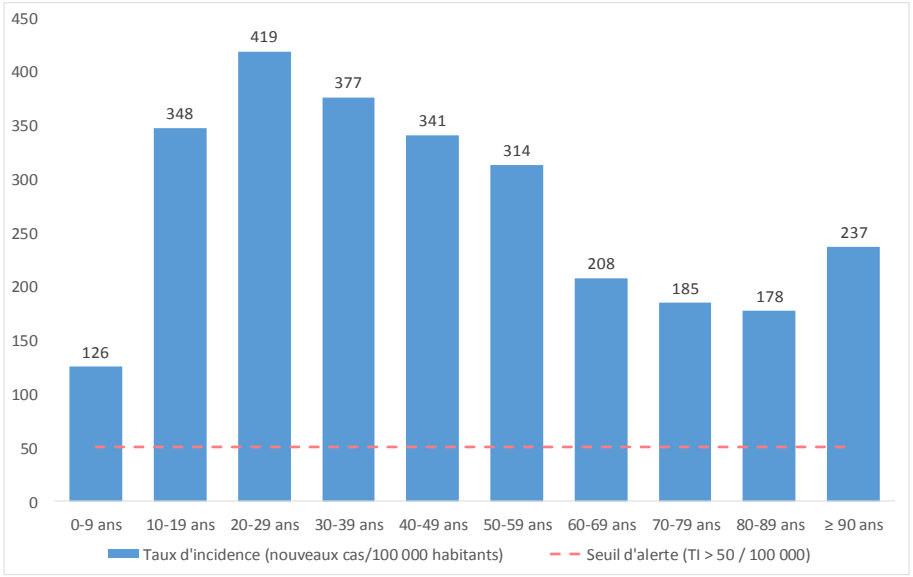
Taux d'incidence (nouveaux cas/100 000 habitants)

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 15-2021, Grand Est, au 21 avril 2021 (source SI-DEP)



Note de lecture : En semaine 15-21, 4,7 % des nouveaux cas domiciliés dans le Grand Est sont âgés de 0-9 ans.

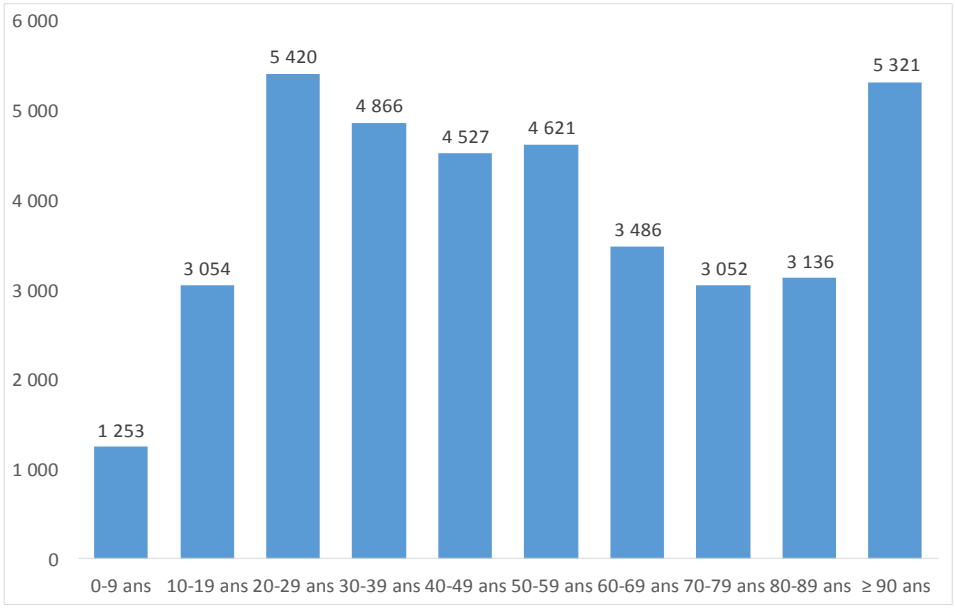
Figure 5. Taux d'incidence pour COVID-19 par classe d'âge (nombre de nouveaux cas de la classe d'âge / 100 000 habitants de la classe d'âge) en semaine 15-21, Grand Est, au 21 avril 2021 (source SI-DEP)



Note de lecture : En semaine 15-21, le taux d'incidence chez les 0-9 ans est de 126 nouveaux cas pour 100 000 enfants de 0-9 ans.

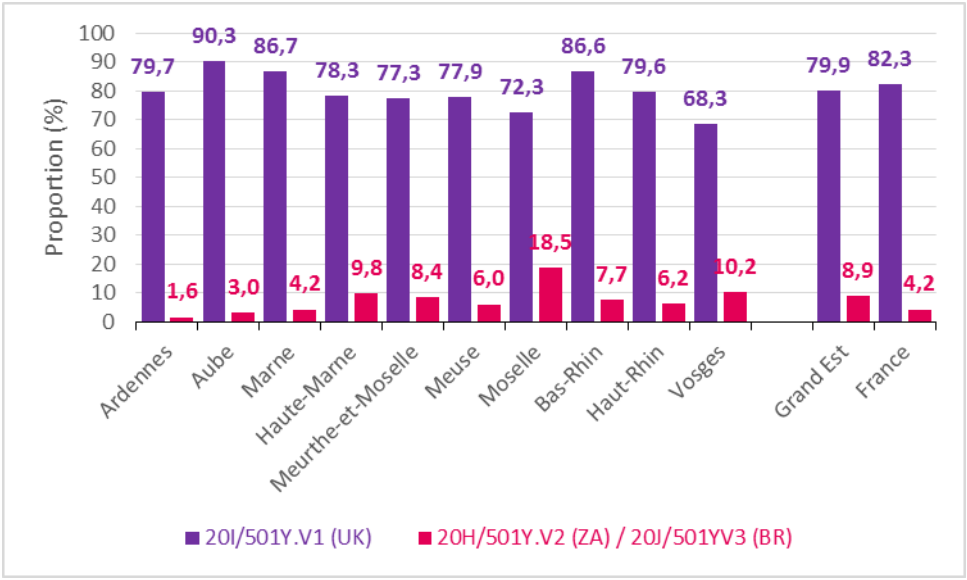
Surveillance virologique (suite)

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 15-2021, Grand Est, au 21 avril 2021 (source SI-DEP)



Note de lecture : En semaine 15-21, le taux de dépistage chez les 0-9 ans est de 1 253 enfants testés pour 100 000 enfants de 0-9 ans.

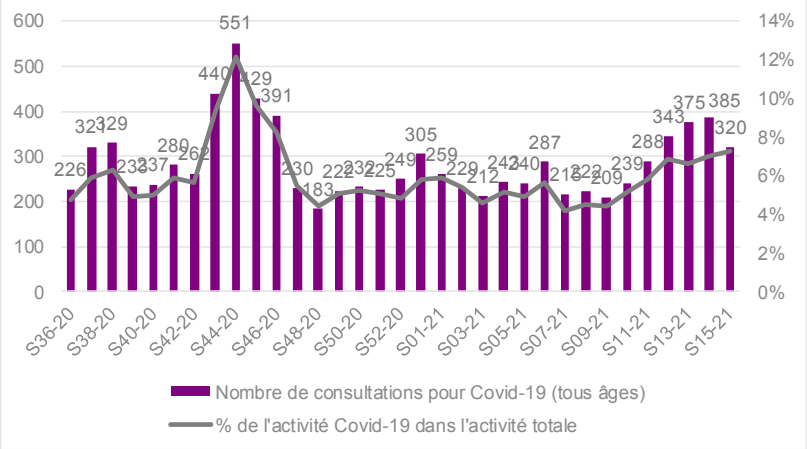
Figure 7. Proportion (%) de suspicions de variants d'intérêt 20I/501Y.V1 (UK), 20H/501Y.V2 (ZA) ou 20J/501Y.V3 (BR) parmi les tests RT-PCR de criblage positifs par département, Région Grand Est en semaine 15-2021 (Source : Sidep, données extraites en date du 21/04/21).



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

Source : SOS Médecins, au 22/04/2021

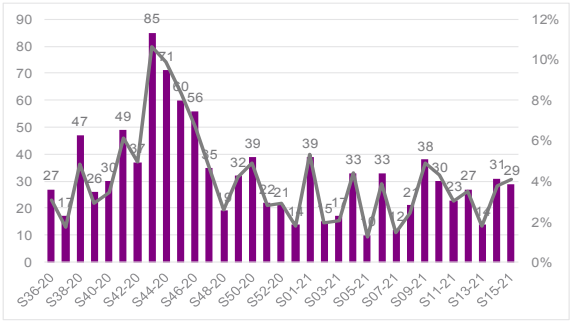
Figure 8. Nombre hebdomadaire de consultations SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 et part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des associations, Grand Est.



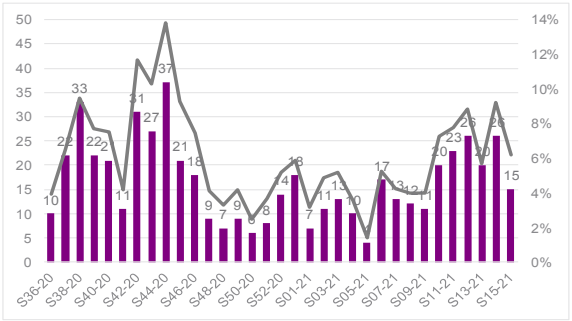
Source : SOS Médecins, au 22/04/2021

Figure 9. 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.

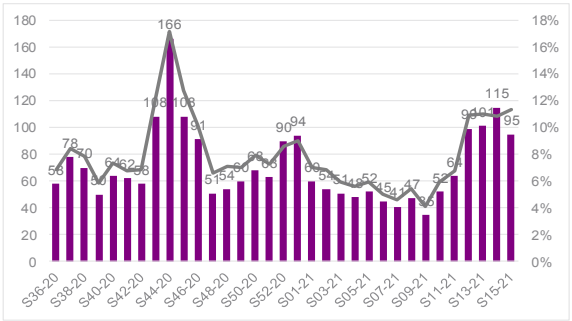
SOS Médecins - Troyes



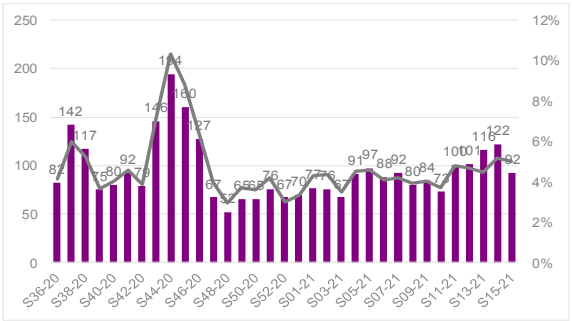
SOS Médecins - Reims



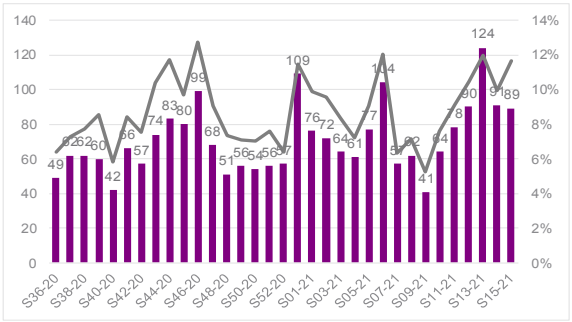
SOS Médecins - Meurthe-et-Moselle



SOS Médecins - Strasbourg



SOS Médecins - Mulhouse



Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux

Le dispositif de surveillance des cas et des décès de COVID-19 en établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS) parmi les résidents et le personnel, mis en place par Santé publique France le 27 mars 2020, a évolué le 19 mars 2021 (l'ancienne application a été fermée à partir du 16/03/2021, jusqu'à la mise en production de la nouvelle application le 19/03/2021, permettant l'intégration des données historiques). De ce fait, de nombreux ESMS sont actuellement en cours de mise à jour de leurs données ou de leur authentification pour accéder à la nouvelle application. Ainsi, les données issues de la surveillance ESMS COVID-19 sont en cours de consolidation.

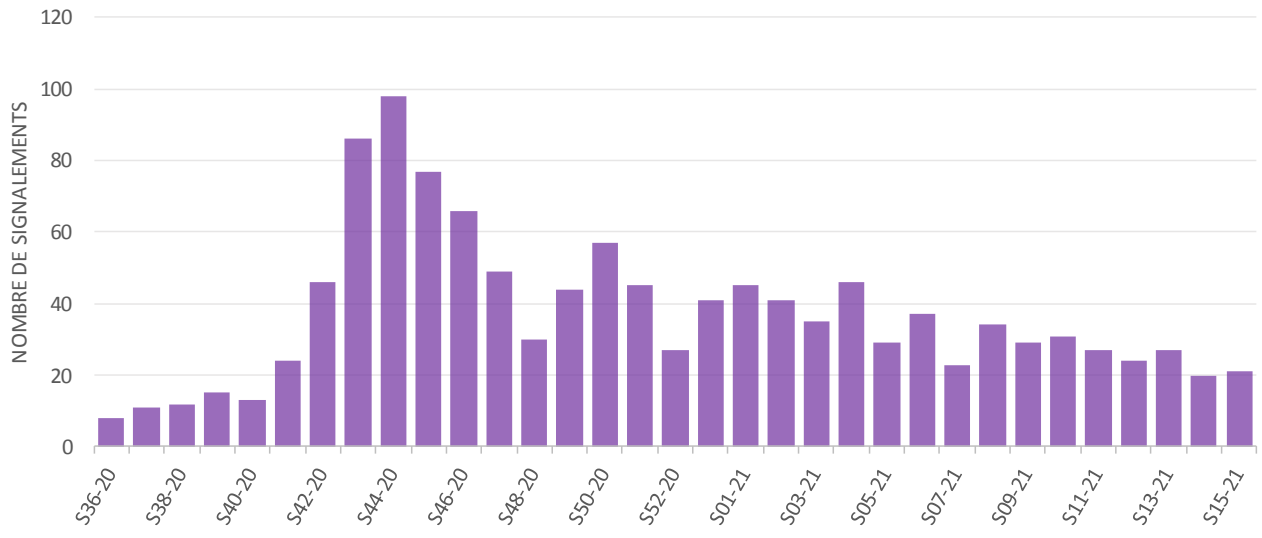
Source : établissements sociaux et médico-sociaux déclarant au moins un cas confirmé ou possible de Covid-19 au 21/04/2021.

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	36	539	214	26	50	47
10	84	908	422	70	389	142
51	76	732	747	41	179	106
52	46	684	306	30	167	73
54	103	936	501	122	293	186
55	38	411	202	46	206	111
57	141	1955	726	84	332	211
67	127	1129	584	48	212	100
68	92	852	355	54	135	82
88	57	1067	509	16	90	56
Grand Est	800	9213	4566	537	2053	1114

[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*

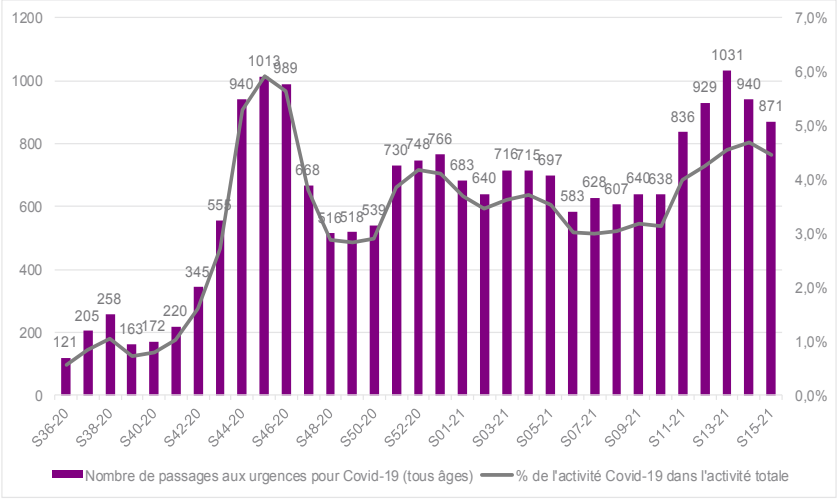
Figure 10. Nombre hebdomadaire de signalements d'épisode en ESMS avec au moins un cas (possible ou confirmé) de COVID-19, par semaine de début des cas, du 1er septembre 2020 au 21 avril 2021. Grand Est.



Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 :

Source : OSCOUR®, au 22/04/2021

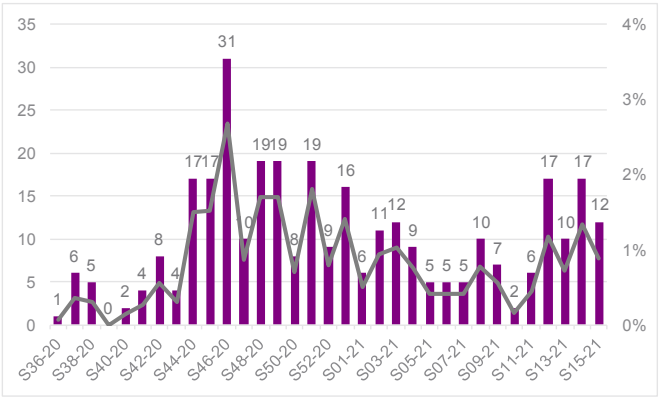
Figure 11. Nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19, Grand Est.



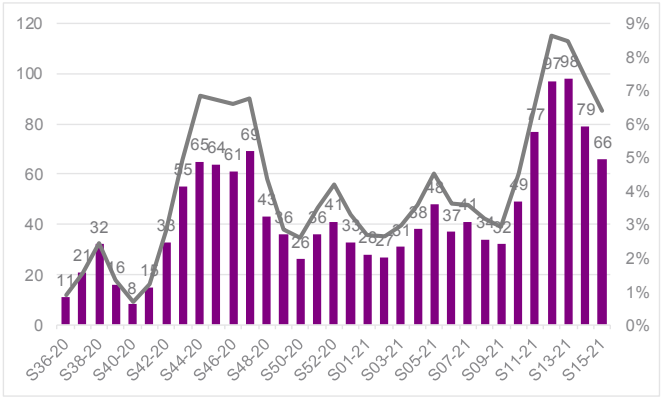
Source : OSCOUR®, au 22/04/2021

Figure 12. Nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 par département, Grand Est.

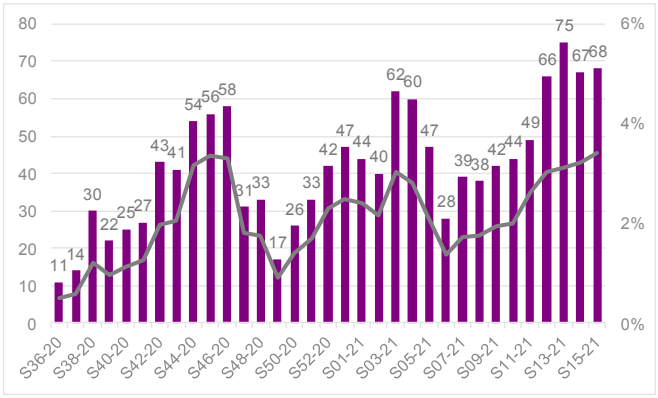
Ardennes



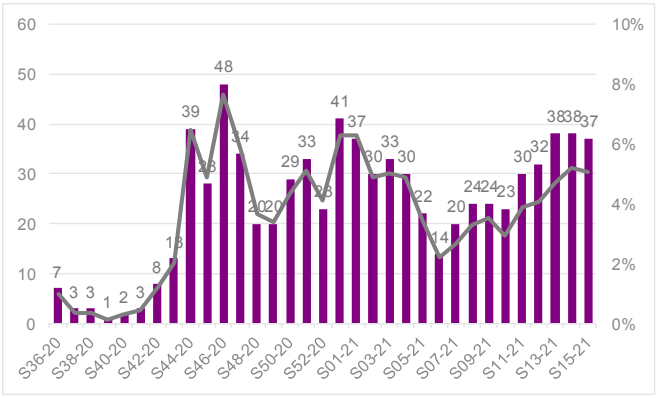
Aube



Marne



Haute-Marne



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

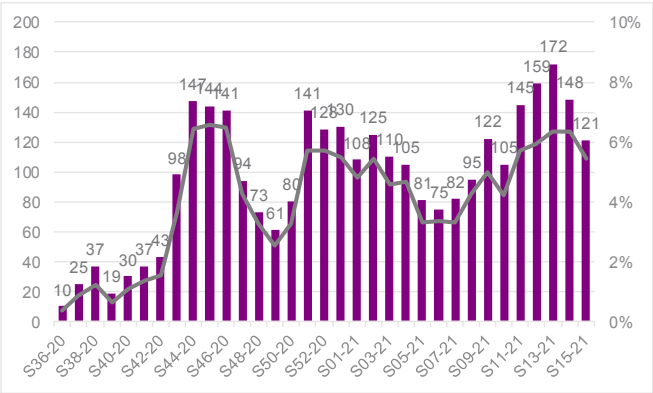
% de l'activité Covid-19 dans l'activité totale

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

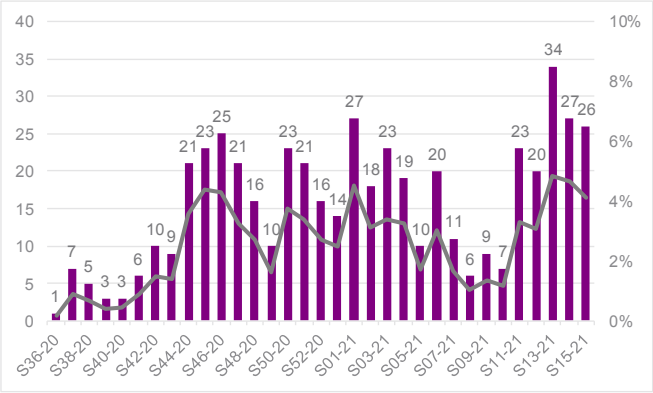
Source : OSCOUR®, au 22/04/2021

Figure 12. (suite) Nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 par département. Grand Est.

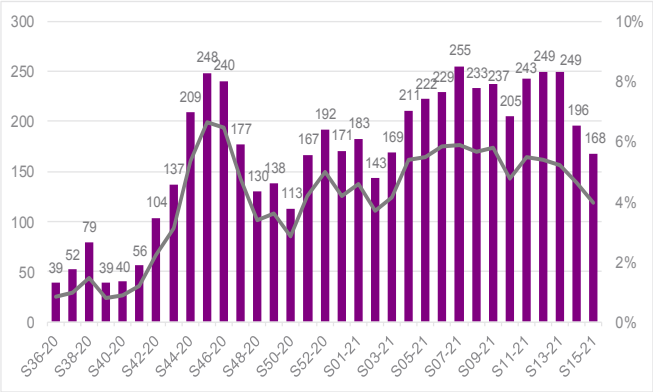
Meurthe-et-Moselle



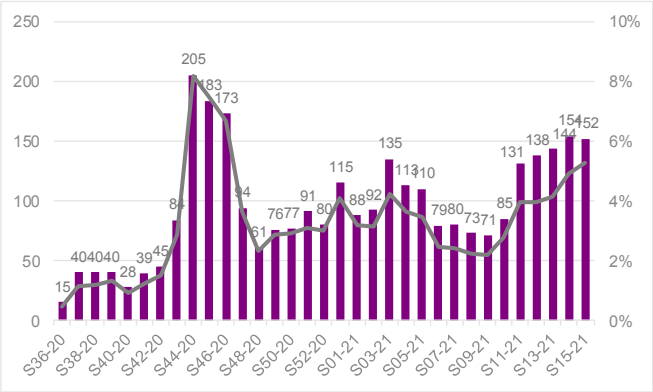
Meuse



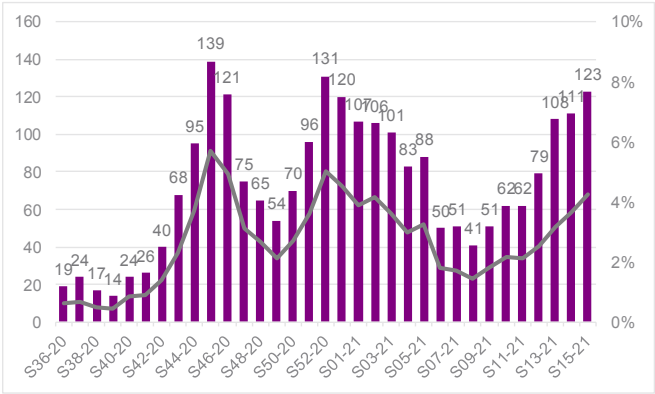
Moselle



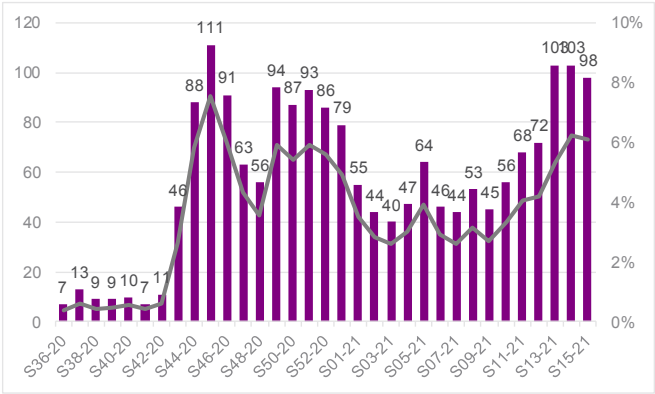
Bas-Rhin



Haut-Rhin



Vosges



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

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

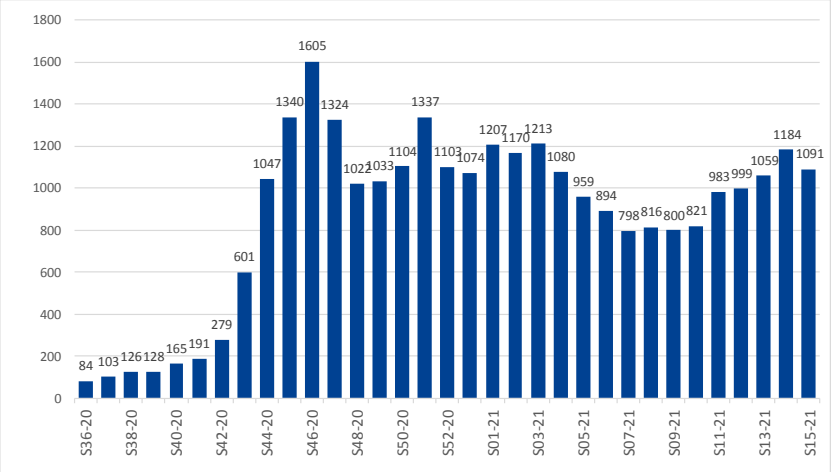
Surveillance en milieu hospitalier (suite)

Hospitalisations, hospitalisations en réanimation

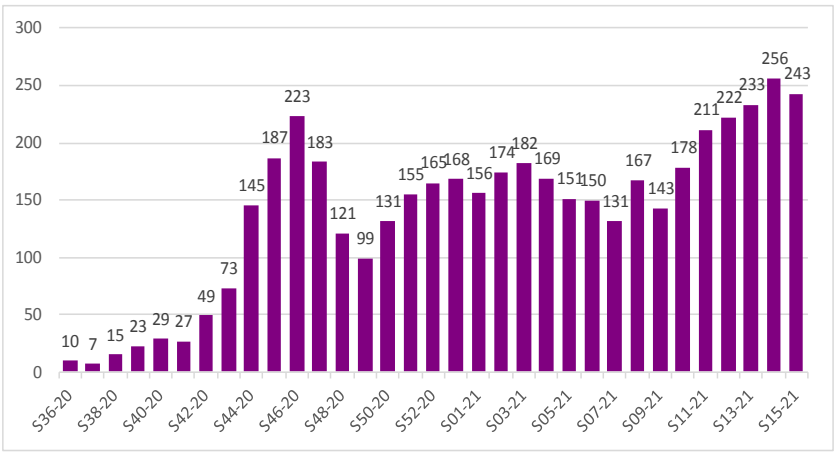
Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 20/04/2021

Figure 13. 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



Personnes nouvellement hospitalisées en soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue)



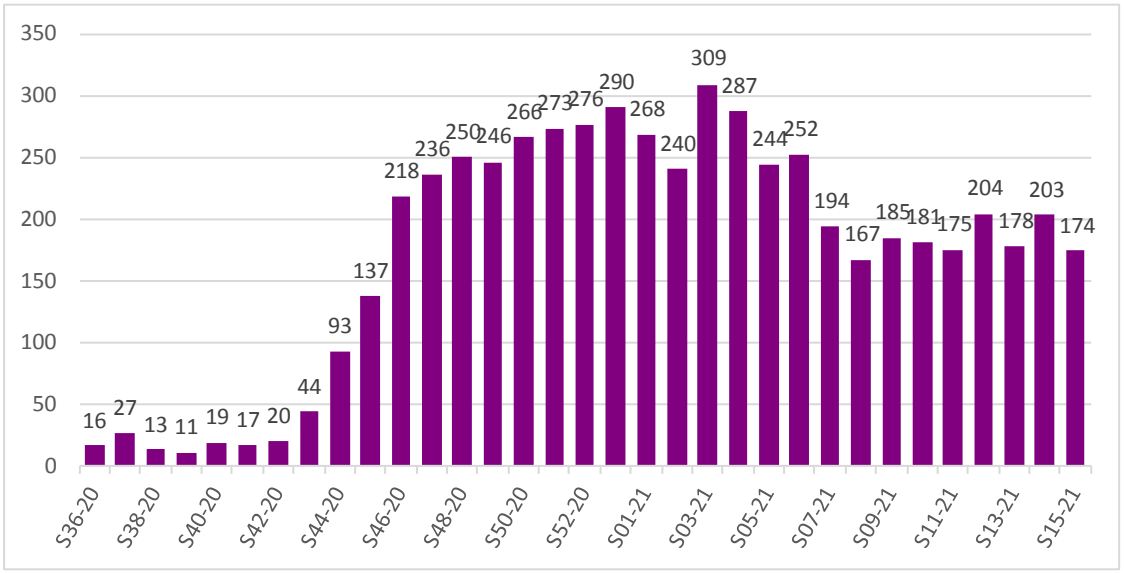
Au 21/04/2021 :

- **2 646 personnes hospitalisées pour Covid-19 dans la région Grand Est**
- **Dont 493 actuellement en soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue) soit 105 % 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 20/04/2021

Figure 14. 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 21/04 et depuis le 1er septembre : 5 747 patients hospitalisés pour Covid-19 sont décédés dans les établissements de santé de la région.**
- **Au 21/04 et depuis le 1er septembre : 1 612 résidents d'établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées sont décédés de la Covid-19 :**
  - 979 dans la structure de résidence
  - 633 dans un établissement de santé.

Source : Établissements de santé et établissements sociaux et médico-sociaux déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 20/04/2021

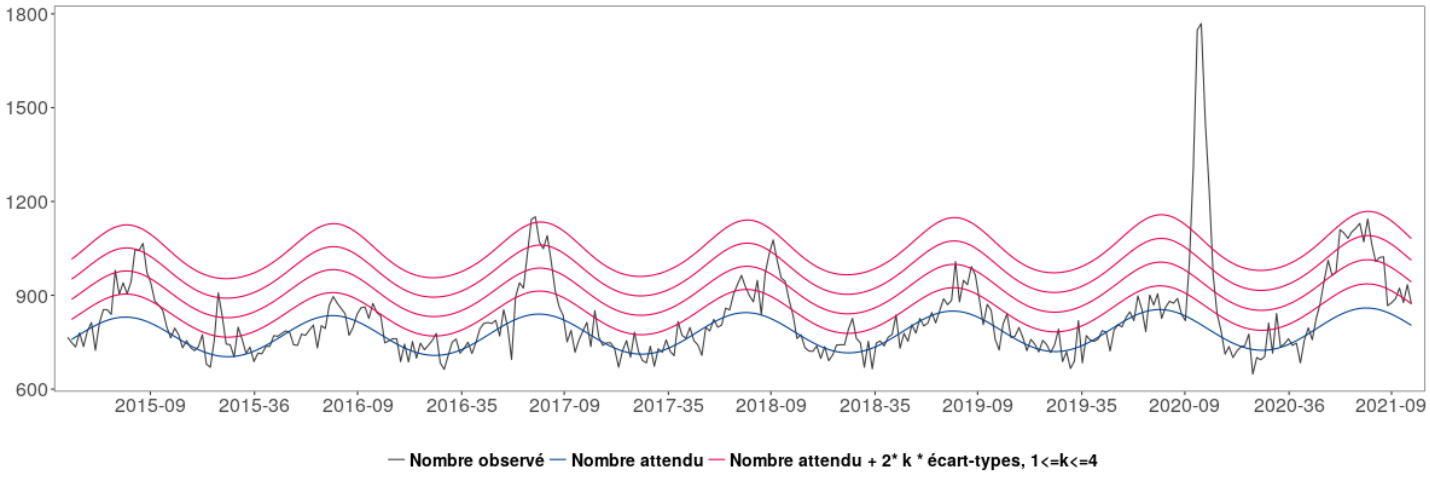
Tableau 2. Nombre cumulé de décès parmi les patients hospitalisées pour Covid-19 dans les établissements de santé et nombre de décès Covid-19 parmi les résidents des établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées, selon le lieu de décès, depuis le 1er septembre 2020. Grand Est

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	271	79	23	102
10	253	81	48	129
51	547	79	52	131
52	246	55	50	105
54	753	124	60	184
55	245	52	32	84
57	1394	192	185	377
67	886	76	55	131
68	618	74	62	136
88	534	167	66	233
Grand Est	5747	979	633	1612

Mortalité toutes causes de décès confondues

Source : Insee au 18/04/2021

Figure 15. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 14-2021, Grand Est

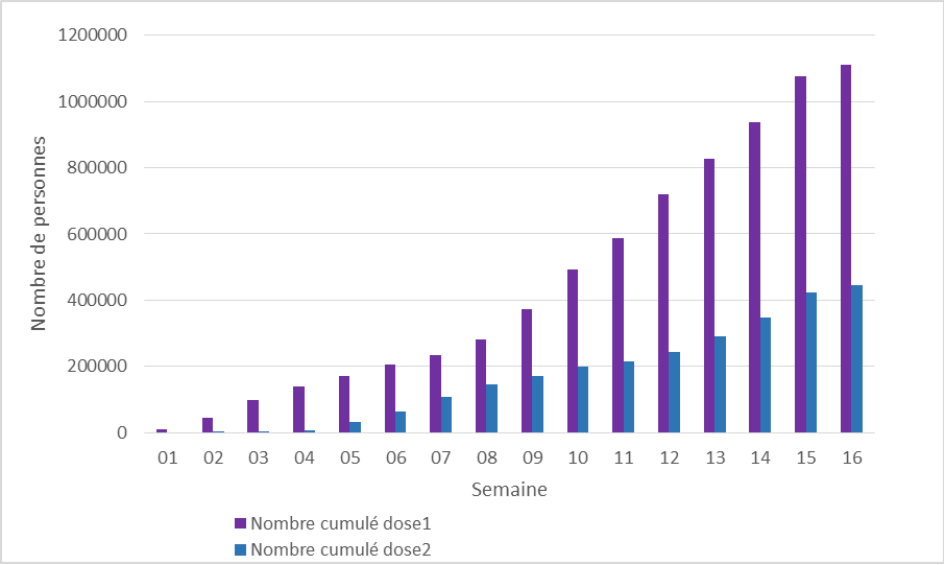


Vaccination contre la COVID-19

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 4 janvier 2021. Il est administré par la Caisse nationale d'assurance maladie (Cnam) et alimenté par les professionnels de santé réalisant les vaccinations. À 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). Une description des indicateurs est disponible sur le site de Santé publique France.

En semaine 15-2021, 1 075 246 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 en région Grand Est depuis le début de la campagne de vaccination (données par date d'injection, données Vaccin Covid Cnam, exploitation Santé publique France), dont 446 380 ont reçu 2 doses.
Au 20 avril 2021 (semaine 16 incomplète) 1 109 883 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 dont 446 380 ont reçu 2 doses en région Grand Est.

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 20 avril 2021
Figure 16. Nombre de personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin, ou 2 doses, par semaine, Grand Est



Dernière semaine incomplète, données arrêtées au 20/04/2021

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 20 avril 2021
Tableau 3. Couverture vaccinale (nombre de personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin / 100 habitants), par classe d'âge Grand Est

Classe age	au moins 1 dose		2 doses	
	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)
18-49 ans	132 742	6,3%	43 202	2,0%
50-64 ans	289 913	26,0%	69 903	6,3%
65-74 ans	326 415	52,1%	80 362	12,8%
75 ans et plus	360 506	68,7%	252 822	48,2%
Non renseigné	307		91	
Total	**1 109 883**	**20,1%**	**446 380**	**8,1%**

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 20 avril 2021

Tableau 4. Couverture vaccinale (nombre de personnes ayant eu au moins une dose de vaccin / 100 habitants) 1 dose et 2 doses par département, Grand Est

Département		1 dose		2 doses	
		Nombre de personnes vaccinées	CV (%)	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)
8	Ardennes	59 178	22,3%	20 566	7,7%
10	Aube	65 189	21,0%	27 561	8,9%
51	Marne	107 282	19,0%	40 211	7,1%
52	Haute-Marne	36 910	21,8%	11 656	6,9%
54	Meurthe-et-Moselle	143 290	19,6%	59 520	8,1%
55	Meuse	39 703	21,9%	11 071	6,1%
57	Moselle	222 429	21,5%	113 250	10,9%
67	Bas-Rhin	212 125	18,7%	68 141	6,0%
68	Haut-Rhin	140 292	18,4%	61 566	8,1%
88	Vosges	83 485	23,2%	32 838	9,1%
	Grand Est	**1 109 883**	**20,1%**	**446 380**	**8,1%**

En région Grand Est, au 20 avril, il a été estimé que 99% des résidents d'EHPAD ou d'USLD avaient au moins reçu une dose (couverture vaccinale 1 dose) et à 75% avaient reçus 2 doses (couverture vaccinale 2 doses). Dans ces services, il a été estimé que 76,4% des personnels avaient reçu au moins un dose et 43,8 % 2 doses.

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 20 avril 2021

Figure 17 Couverture vaccinale 1 et 2 doses (nombre de personnes ayant eu au moins 1 ou 2 doses de vaccin / 100 habitants) par département parmi les résidents d'Ehpad/USLD

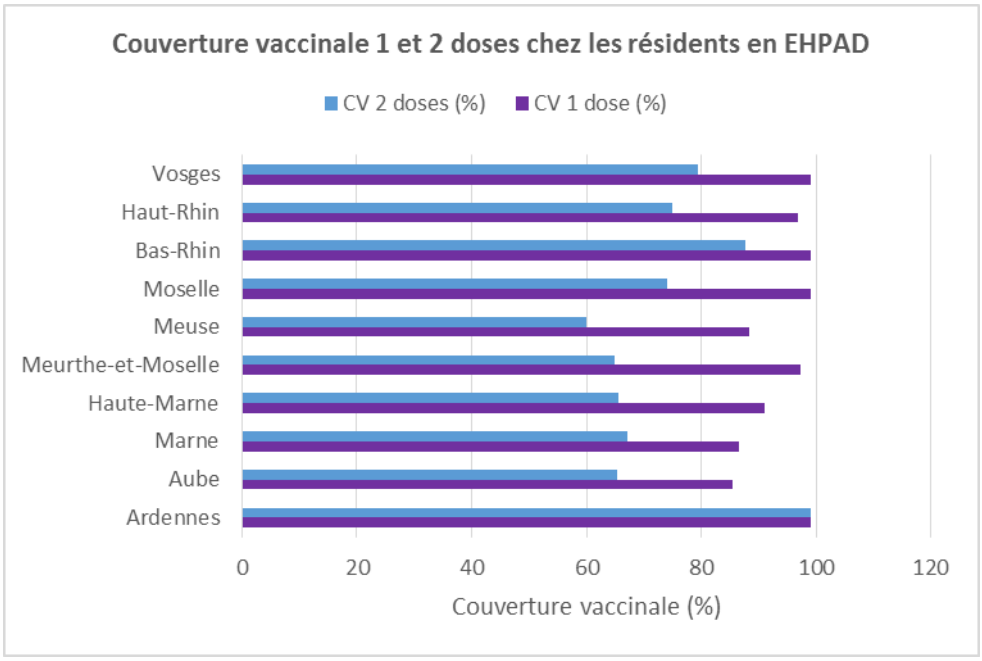


Figure 18. Carte des alertes bronchiolite (moins de deux ans) en semaine 15-21. Source cellules régionales de Santé publique France

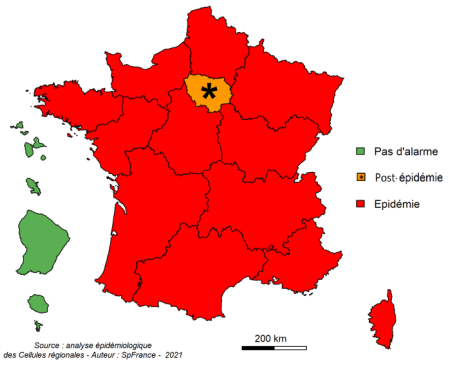


Tableau 5. Données d'hospitalisation après passage aux urgences.

	2021-S15	2021-S14
Nombre d'hospitalisations après passage aux urgences pour bronchiolite, moins de 2 ans	44	54
Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)	18,8	22,88

Synthèse des données disponibles

Sources :

- **OSCOUR®** : En semaine 15-21, la part d'activité liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans dans les services d'urgence est de 6,8 %, ce qui est identique par rapport à la semaine précédente. On dénombre 77 passages aux urgences pour bronchiolite enregistrés en semaine 15-21 contre 88 en semaine 14-21. La proportion des hospitalisations pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences est de 18,8 % en semaine 15-21.
- **SOS Médecins** : En semaine 15-21, la part d'activité des associations SOS Médecins liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est de 5,2 %, identique à la semaine 14-21.
- **Données de virologie** : D'après les résultats des laboratoires de virologie des CHU de Strasbourg, Nancy et Reims, en semaine 15-21 le VRS (virus respiratoire syncytial) circule toujours dans la région.

Consultation des données nationales

- Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® (Oscour®, SOS Médecins, Mortalité) : cliquez ici
- Surveillance de la bronchiolite : cliquez ici

Figure 19. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des passages aux urgences, 2018-2021. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)

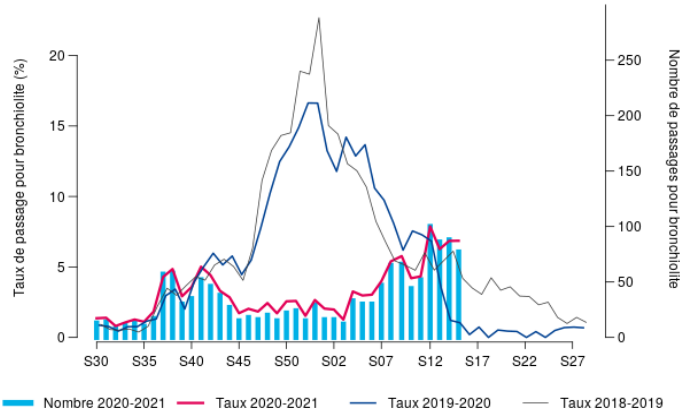
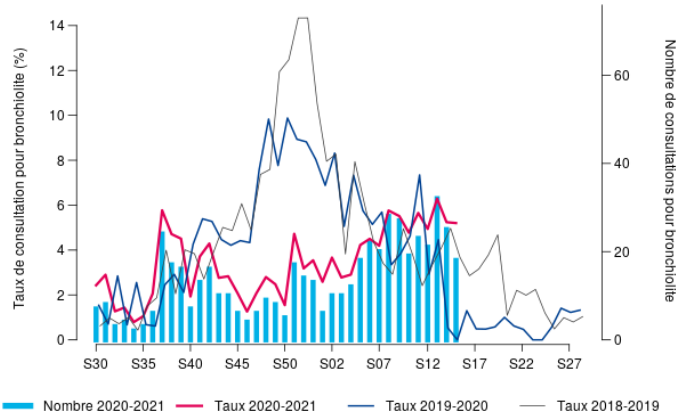


Figure 20. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des consultations SOS Médecins, 2018-2021. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)

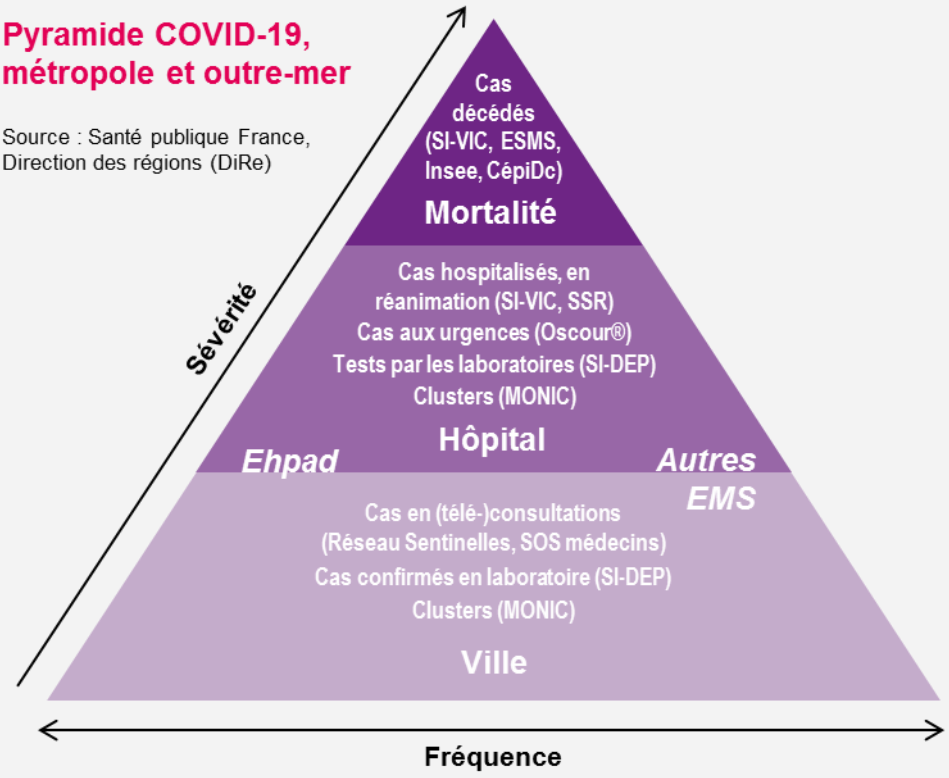


Covid-19 : Mission de Santé publique France

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 monitorage 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

Les outils de prévention de Santé publique France : ici

L'ensemble des données de surveillance épidémiologique : Géodes Géo données en santé publique

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

22 avril 2021

Numéro vert 0 800 130 000
7j/7 24h/24 (appel gratuit)

Sites associés :

- ► SurSaUD®
- ► OSCOUR®
- ► SOS Médecins
- ► Réseau Sentinelles
- ► SI-VIC
- ► CépiDC