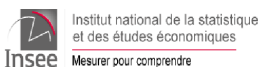
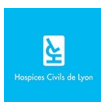


En collaboration avec :

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).

Fin octobre 2020, 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.

Courant mars, la circulation virale a une nouvelle fois accéléré sous la pression des variants 20I/501Y.V1 (UK) et 20H/501Y.V2 (ZA), davantage transmissibles que la souche historique. La 3^{ème} vague a atteint son pic en semaine 13-2021 (29 mars - 04 avril) avec 17 655 nouvelles infections, 1 031 passages aux urgences. Cette nouvelle augmentation a conduit à l'instauration de nouvelles mesures nationales collectives de freinage de la circulation virale pour 4 semaines (3^{ème} confinement) à compter de la semaine 14-2021 (05-11 avril). C'est également au cours de cette semaine que le pic d'hospitalisations a été observé avec 1 184 patients Covid-19 hospitalisés tous services, dont 256 en soins critiques. Depuis l'instauration du 3^{ème} confinement, une évolution favorable se dessine bien que la décrue soit beaucoup plus lente que lors du 2^{ème} confinement. Dans ce contexte et alors que la couverture vaccinale reste éloignée de l'immunité collective, la situation reste précaire.

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

Nouvelles infections au SARS-CoV-2

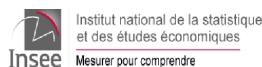
En semaine 17-2021, 4^{ème} semaine du 3^{ème} confinement, le nombre de nouveaux cas a décliné (10 664 nouveaux cas contre 14 078 nouveaux cas en semaine 16-2021). Cette diminution survient alors que le nombre de personnes testées évolue peu, notamment en raison du ralentissement de l'activité analytique le 1^{er} mai (193 658 contre 190 329 personnes en semaine 16-2021). Néanmoins en semaine 17-2021, la réouverture des écoles maternelles et primaires a permis une reprise progressive des dépistages systématiques réalisés par l'Education Nationale.

Le taux d'incidence recule pour la quatrième semaine consécutive (194 nouveaux cas / 100 000 habitants contre 255 en semaine 16-21 et 289 en semaine 15-21) et reste en-dessous du taux d'incidence national (224 nouveaux cas / 100 000 habitants). Le taux de positivité diminue également (5,5 % contre 7,4 % en semaine 16-21 et 7,5 % en semaine 15-21).

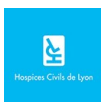
Malgré cette diminution encourageante de la circulation virale bien que beaucoup plus lente que lors du 2^{ème} confinement, la situation épidémique reste précaire en semaine 17-21 avec un taux d'incidence largement supérieur au seuil de circulation active du virus (fixé à 50 nouveaux cas / 100 000 habitants) et alors que l'allègement des mesures collectives de freinage est programmé. La circulation virale reste ainsi élevée dans toutes les classes d'âge et varie de 107 / 100 000 chez les 70-79 ans à 304 / 100 000 chez les 20-29 ans. Plus de deux

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-



tiers (69 %) des nouveaux cas testés en semaine 16-21 ont moins de 50 ans

En semaine 17-2021, la circulation virale diminue, dans l'ensemble des départements de la région : les Ardennes (255 nouveaux cas / 100 000 habitants), l'Aube (214 nouveaux cas / 100 000 habitants), la Marne (222 nouveaux cas / 100 000 habitants), la Haute-Marne (291 nouveaux cas / 100 000 habitants), la Meurthe-et-Moselle (197 nouveaux cas / 100 000 habitants), la Meuse (177 nouveaux cas / 100 000 habitants), la Moselle (151 nouveaux cas / 100 000 habitants), le Bas-Rhin (212 nouveaux cas / 100 000 habitants), le Haut-Rhin (157 nouveaux cas / 100 000 habitants) et les Vosges (183 nouveaux cas / 100 000 habitants).

Circulation des variants émergents du SARS-CoV-2

En semaine 17-21, parmi les tests positifs criblés, 78,6 % correspondent à une suspicion de variant **20I/501Y.V1 (UK)** dit « britannique » (en légère baisse par rapport à la semaine précédente avec 81,5 %) et 8,7 % 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 : 8,8%).

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

Le variant **20I/501Y.V1 (UK)** circule très majoritairement dans l'Aube (89,5 %), la Marne (87,7 %) et le Bas-Rhin (79,5%). La circulation des suspicions de variants **20H/501Y.V2 (ZA)** et **20J/501Y.V3 (BR)** est également hétérogène selon les départements, allant de 0,6 % dans les Ardennes à 15,6 % en Moselle.

L'enquête FLASH#9 aura lieu sur un échantillon aléatoire de prélèvements positifs du mardi 11 mai.

Formes graves de la Covid-19

La circulation virale importante entraîne toujours une fréquence élevée de formes graves nécessitant une hospitalisation ainsi que de décès en établissement de santé. La pression sur le système de soins régional ne se relâche que très lentement.

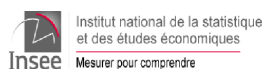
Le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 dans les structures d'urgence est en diminution par rapport à la semaine précédente (678 passages en semaine 16-2021 contre 823 en semaine 16-2021) et représente 3,2 % de la part d'activité des services d'urgence. Cette tendance, elle aussi encourageante, diffère toutefois selon les départements.

Les nombres de nouvelles hospitalisations (n=884) et de nouvelles admissions en réanimation et soins intensifs (n=190) pour Covid-19 sont en baisse par rapport à la semaine précédente mais restent à un niveau soutenu (respectivement n=993, soit -11 % et n=227, soit -16 % en semaine 16-2021). Cette incidence en sortie de 3^{ème} confinement est supérieure à l'incidence observée en semaine 47-2020 (3^{ème} semaine du 2^{ème} confinement), ce qui traduit la moindre efficacité de ce nouveau confinement et confirme la précarité de la situation actuelle. Le nombre de décès liés à la Covid-19 dans les établissements de santé (n=172) est fluctuant mais reste également à un niveau élevé (n=196 en semaine 16-2021).

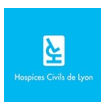
Le nombre de consultations pour suspicion de Covid-19 des cinq associations SOS Médecins est néanmoins à nouveau en augmentation (245 consultations en semaine 17-2021 contre 206 en semaine 16-2021), représentant ainsi 5,8 % des consultations contre 5,2 la semaine dernière.

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-



Surveillance dans les établissements sociaux et médico-sociaux

Au sein des établissements sociaux et médico-sociaux, 11 424 cas confirmés de Covid-19 ont été signalés parmi les résidents et 6 869 parmi le personnel depuis le 1^{er} septembre 2020. Les établissements pour personnes âgées sont les plus affectés par la pandémie et représentent 82 % de ces cas chez les résidents et 67 % chez le personnel.

Depuis le 1^{er} septembre 2020, 1 621 résidents d'établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées sont décédés, dont 983 (61 %) résidents d'Ehpad décédés au sein de leur établissement d'hébergement.

Progression de la vaccination contre la COVID-19

Au 4 mai 2021 en région Grand Est (semaine 17-21 incomplète) 1 404 900 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 (couverture vaccinale 25,5%), dont 637 474 ont un schéma vaccinal complet (couverture vaccinale 11,6%).

Surveillance des autres infections respiratoires aiguës

L'épidémie de bronchiolite est désormais terminée dans la région comme dans la plupart des régions du territoire métropolitain, ce qui diminue la pression sur le système de soins.

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 5 mai 2021 (source SI-DEP)

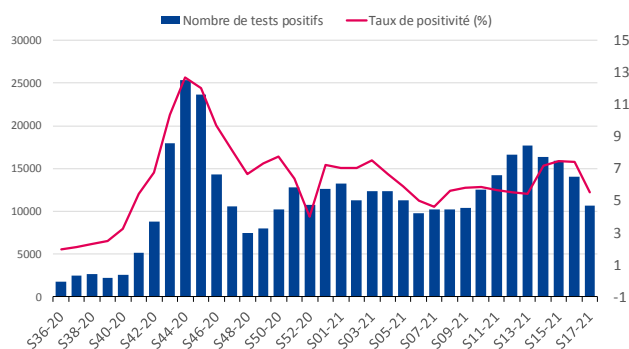


Figure 2. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de Covid-19, Grand Est au 5 mai 2021 (source SI-DEP)

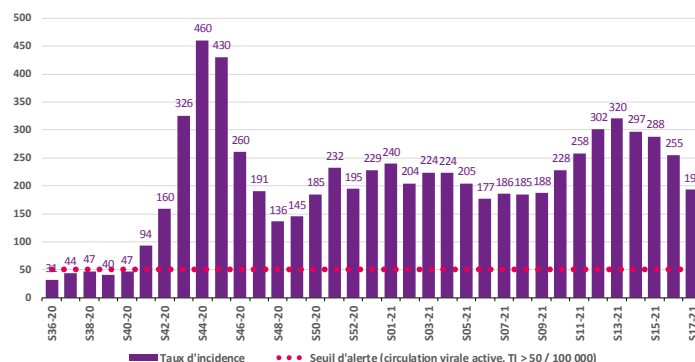
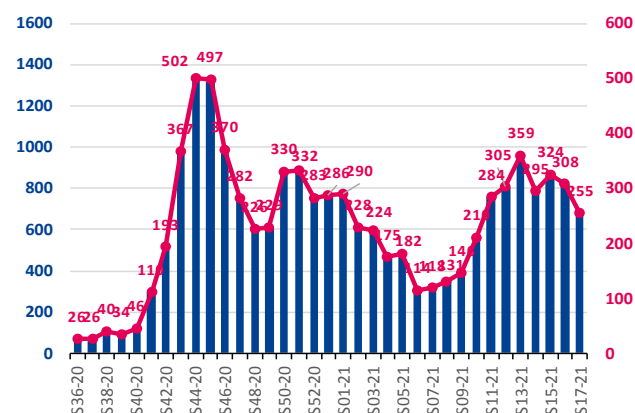
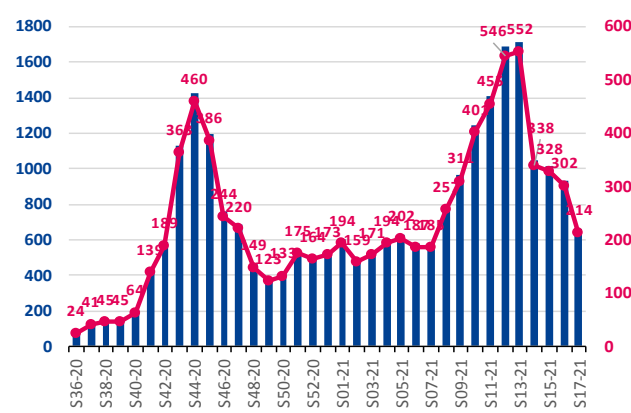


Figure 3. Nombre hebdomadaire de nouveaux cas de Covid-19 et taux d'incidence depuis la semaine 36-20 par département, Grand Est au 5 mai 2021 (source SI-DEP)

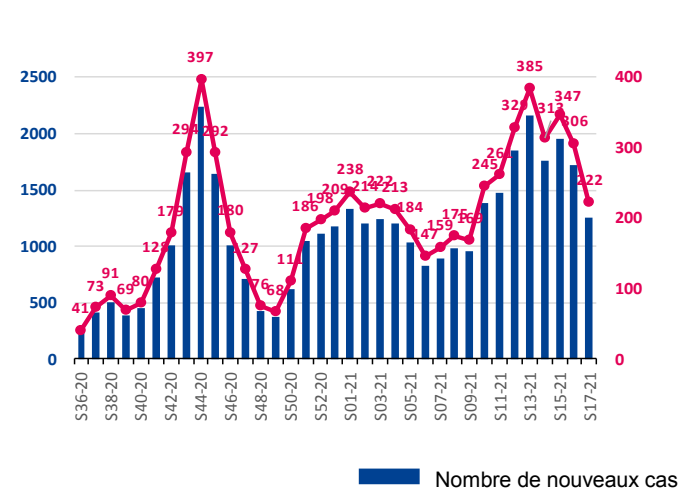
Ardennes



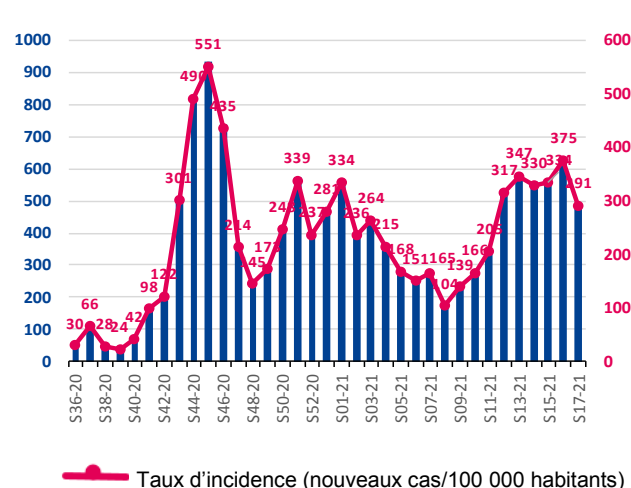
Aube



Marne



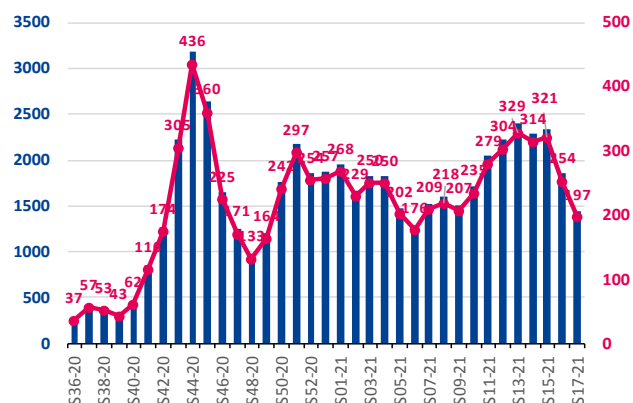
Haute - Marne



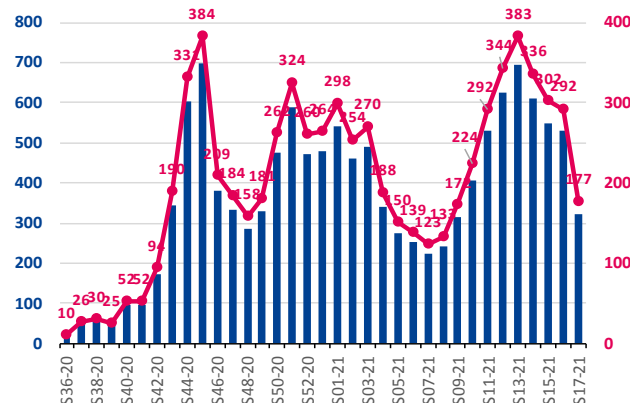
Surveillance virologique (suite)

Figure 3. Nombre hebdomadaire de nouveaux cas de Covid-19 et taux d'incidence depuis la semaine 36-2020 par département, Grand Est au 5 mai 2021 (suite) (source SI-DEP)

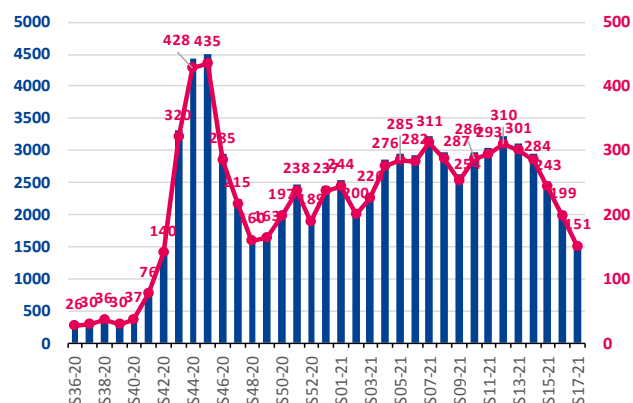
Meurthe-et-Moselle



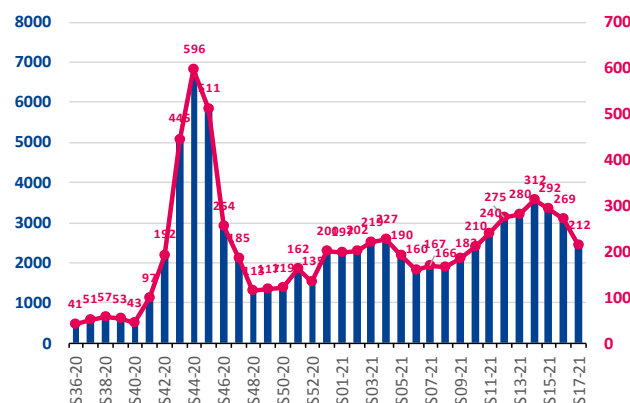
Meuse



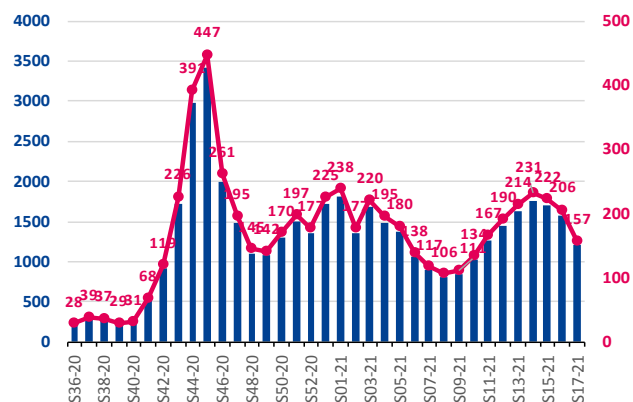
Moselle



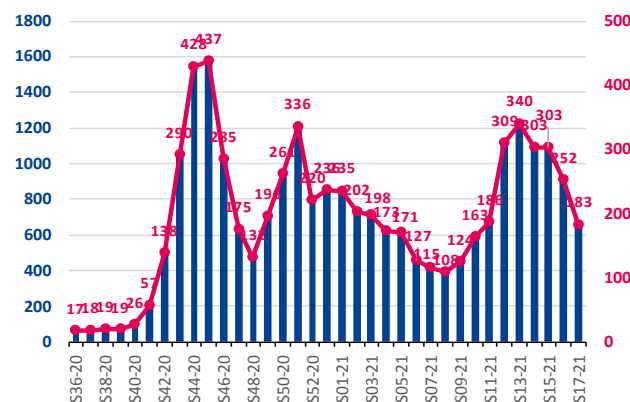
Bas-Rhin



Haut-Rhin



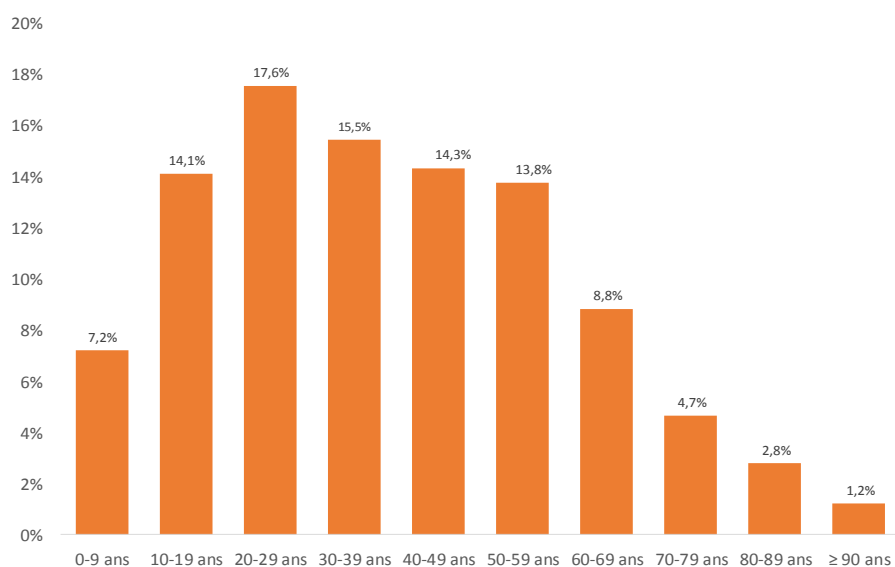
Vosges



■ Nombre de nouveaux cas

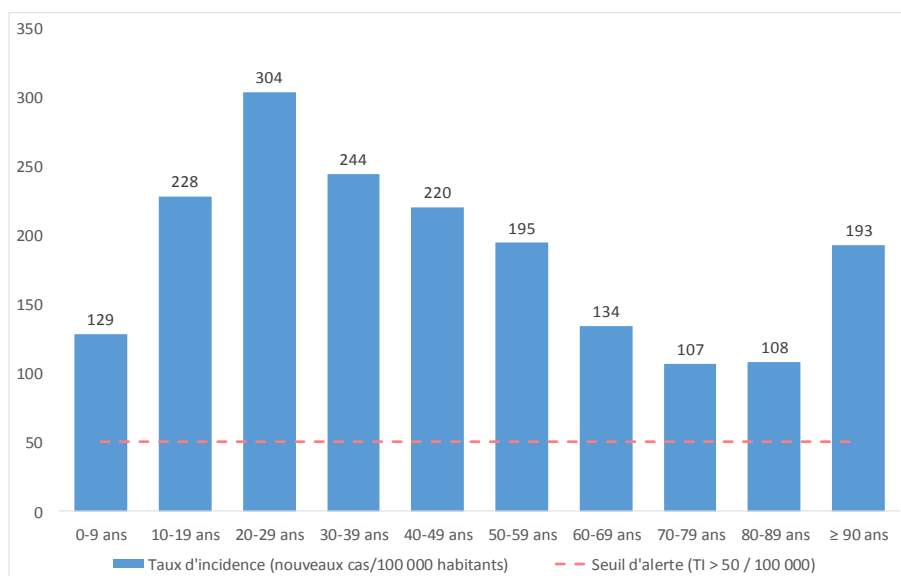
—●— Taux d'incidence (nouveaux cas/100 000 habitants)

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 17-2021, Grand Est, au 5 mai 2021 (source SI-DEP)



Note de lecture : En semaine 17-21, 7,2 % des nouveaux cas domiciliés dans le Grand Est sont âgés de 0-9 ans.

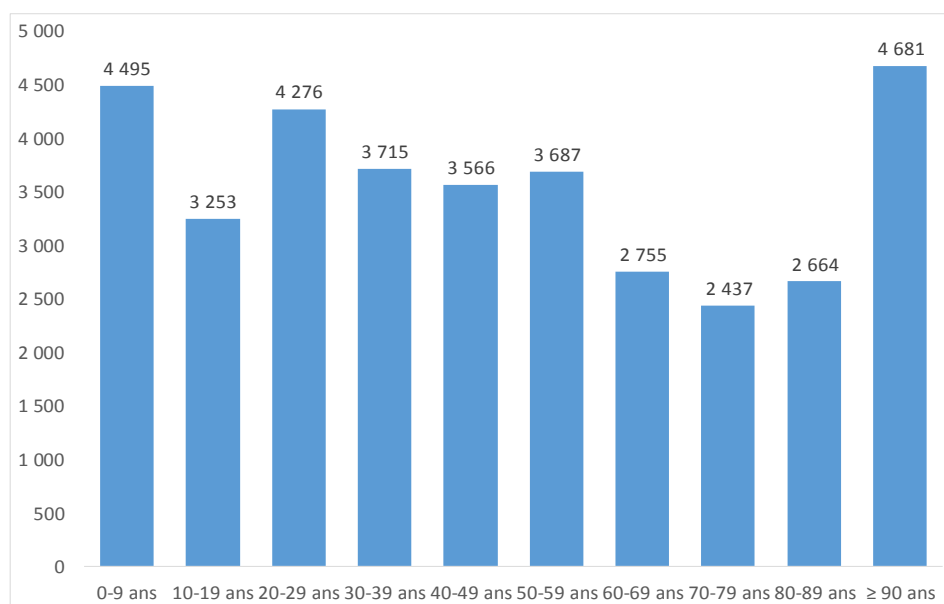
Figure 5. Taux d'incidence pour COVID-19 par classe d'âge (nombre de nouveaux cas de la classe d'âge / 100 000 habitants de la classe d'âge) en semaine 17-21, Grand Est, au 5 mai 2021 (source SI-DEP)



Note de lecture : En semaine 17-21, le taux d'incidence chez les 0-9 ans est de 129 nouveaux cas pour 100 000 enfants de 0-9 ans.

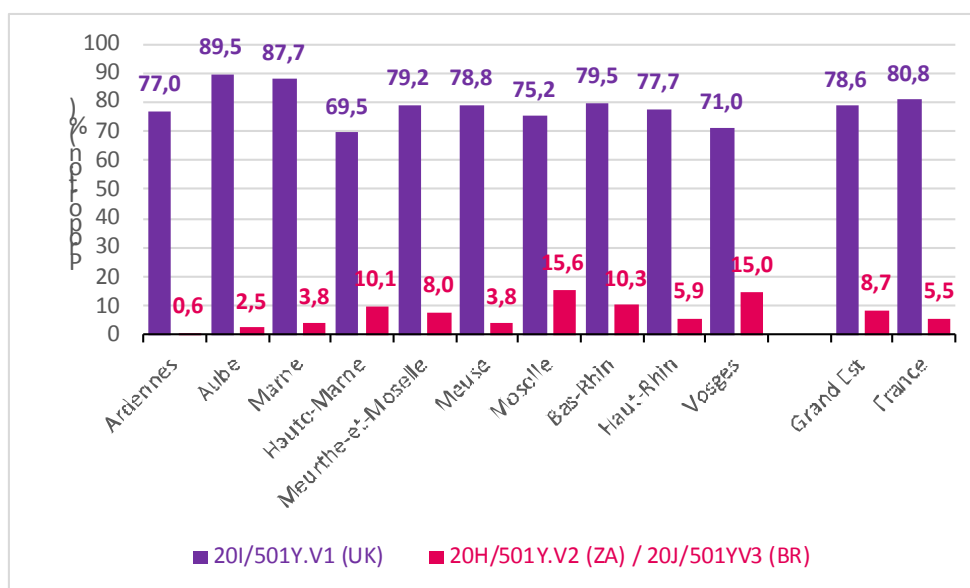
Surveillance virologique (suite)

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 17-2021, Grand Est, au 5 mai 2021 (source SI-DEP)



Note de lecture : En semaine 17-21, le taux de dépistage chez les 0-9 ans est de 4 495 enfants testés pour 100 000 enfants de 0-9 ans.

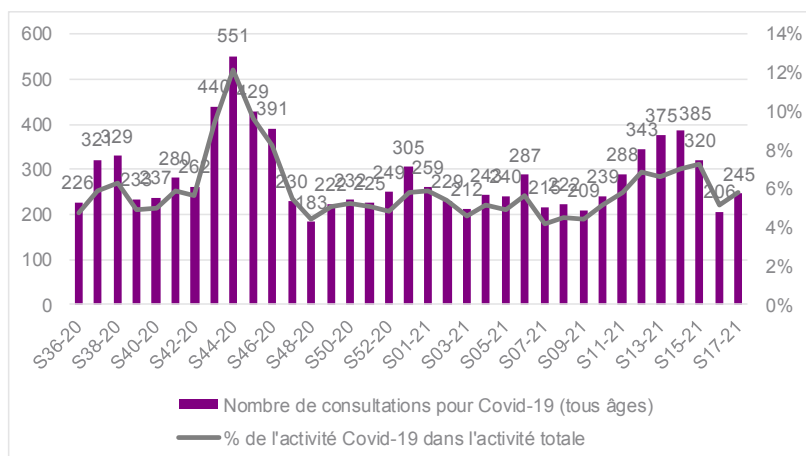
Figure 7. Proportion (%) de suspicions de variants d'intérêt 20I/501Y.V1 (UK), 20H/501Y.V2 (ZA) ou 20J/501Y.V3 (BR) parmi les tests RT-PCR de criblage positifs par département, Région Grand Est en semaine 17-2021 (Source : Sidep, données extraites en date du 5 mai 2021).



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

Source : SOS Médecins, au 04/05/2021

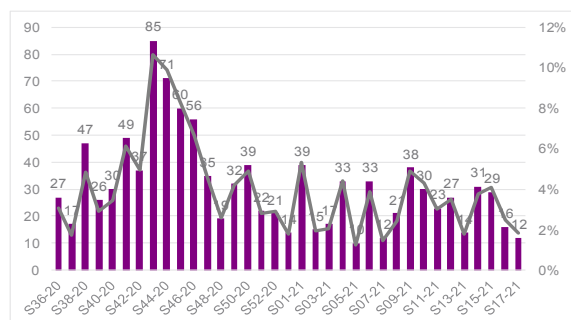
Figure 8. Nombre hebdomadaire de consultations SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 et part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des associations, Grand Est.



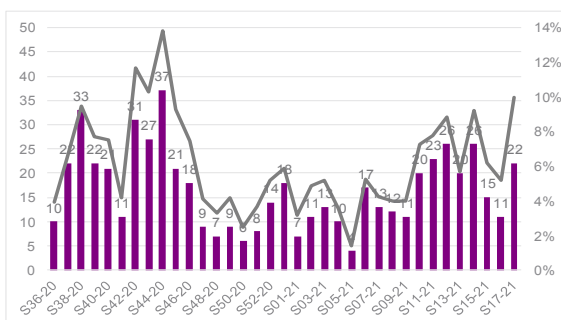
Source : SOS Médecins, au 04/05/2021

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.

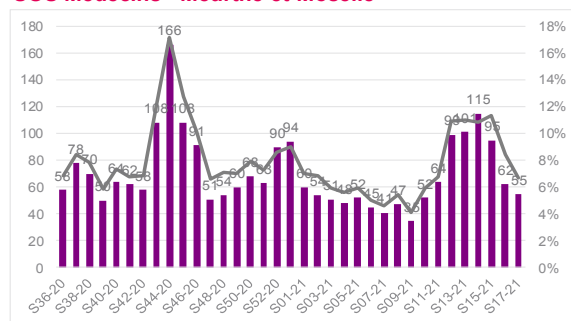
SOS Médecins - Troyes



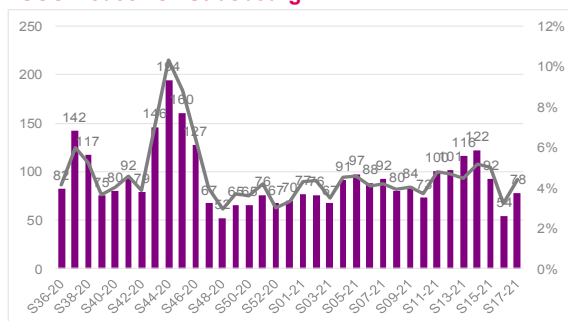
SOS Médecins - Reims



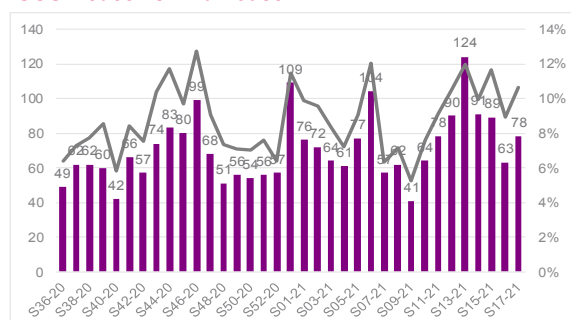
SOS Médecins - Meurthe-et-Moselle



SOS Médecins - Strasbourg



SOS Médecins - Mulhouse



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

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.

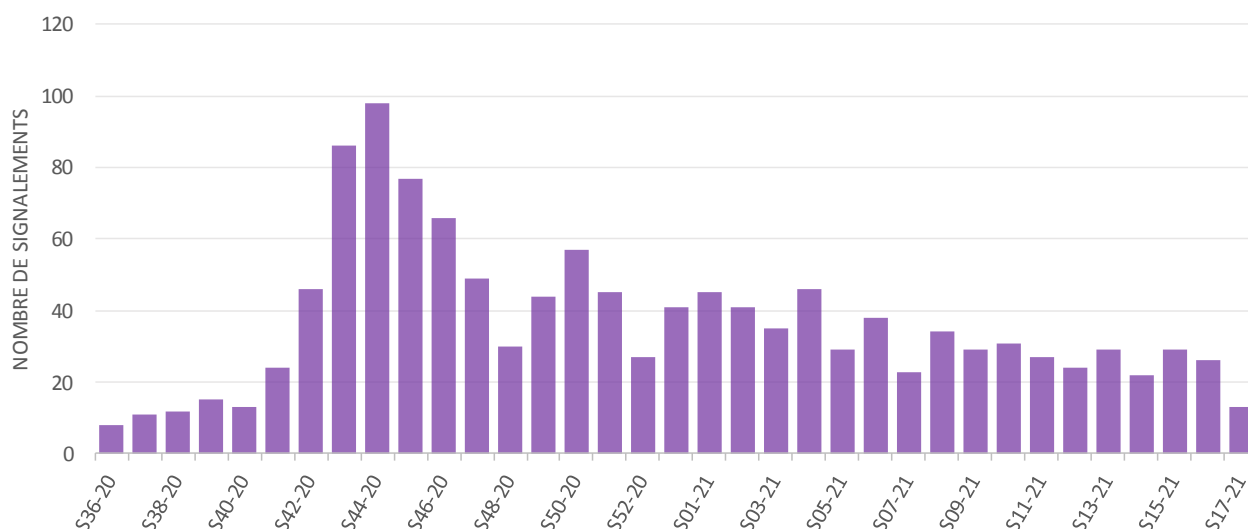
Source : établissements sociaux et médico-sociaux déclarant au moins un cas confirmé ou possible de Covid-19 au 05/05/2021.

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 1^{er} 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	37	540	215	26	50	47
10	89	922	427	73	391	144
51	81	772	760	41	179	106
52	47	718	336	31	167	74
54	106	940	506	124	293	188
55	42	422	210	46	207	112
57	144	1962	728	85	335	215
67	134	1140	595	48	210	101
68	97	872	366	58	141	88
88	62	1073	517	16	90	56
Grand Est	839	9361	4660	548	2063	1131

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 du personnel d'un EMS

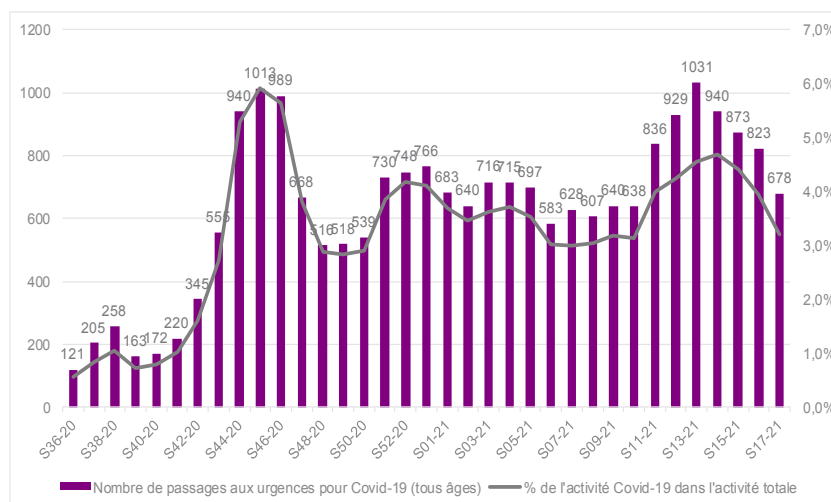
Figure 10. Nombre hebdomadaire de signalements d'épisode en ESMS avec au moins un cas (possible ou confirmé) de COVID-19, par semaine de début des cas, du 1er septembre 2020 au 5 mai 2021. Grand Est.



Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 :

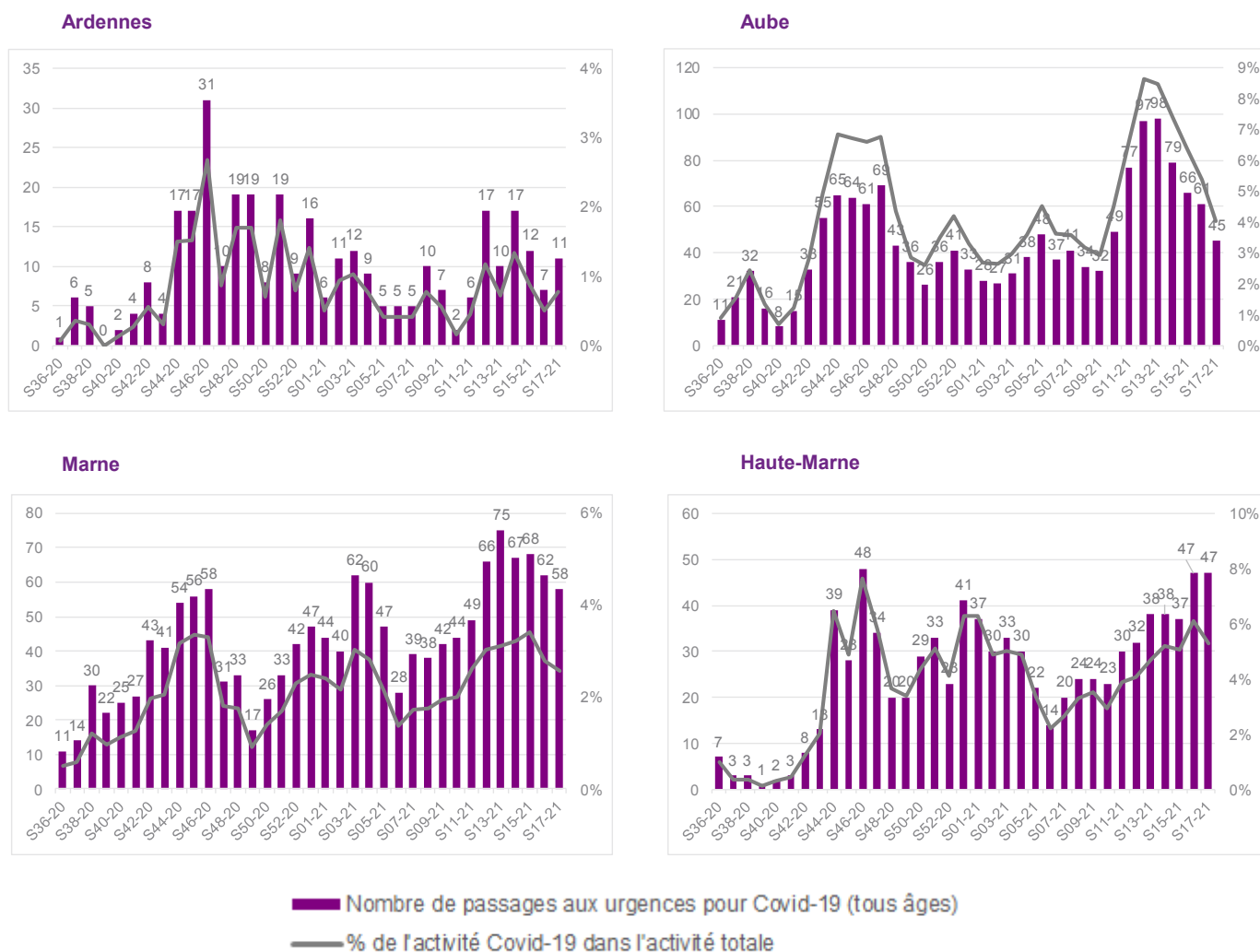
Source : OSCOUR®, au 04/05/2021

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



Source : OSCOUR®, au 04/05/2021

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

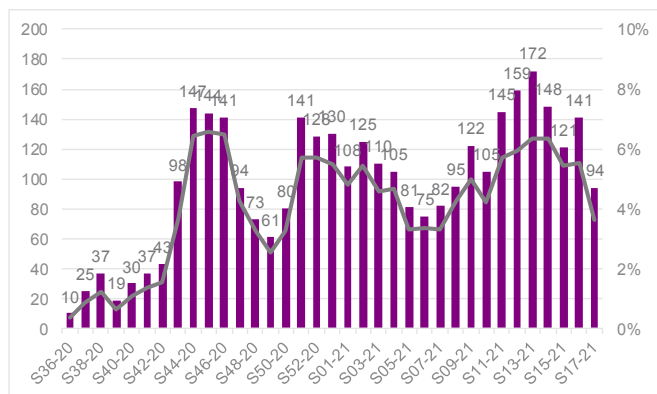


Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 (suite) :

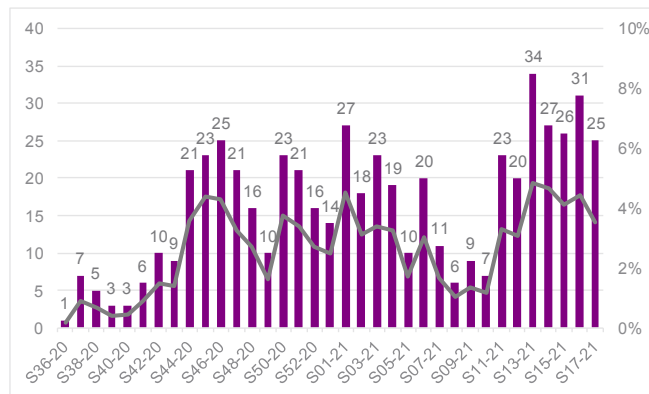
Source : OSCOUR®, au 04/05/2021

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

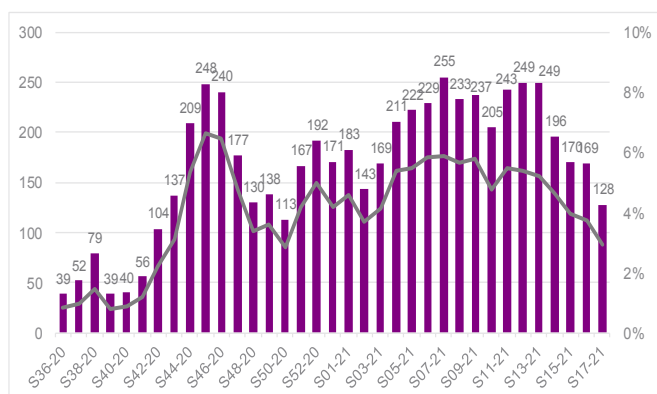
Meurthe-et-Moselle



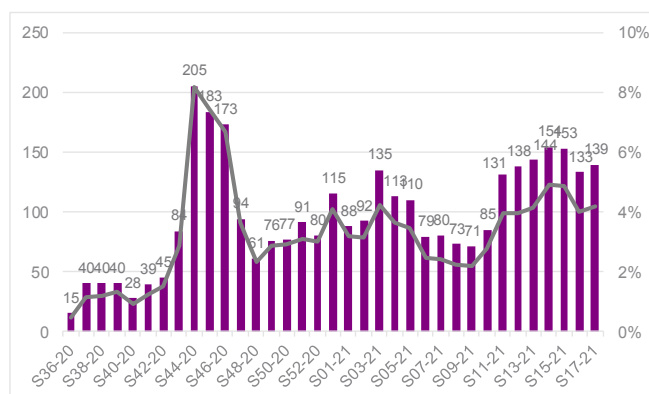
Meuse



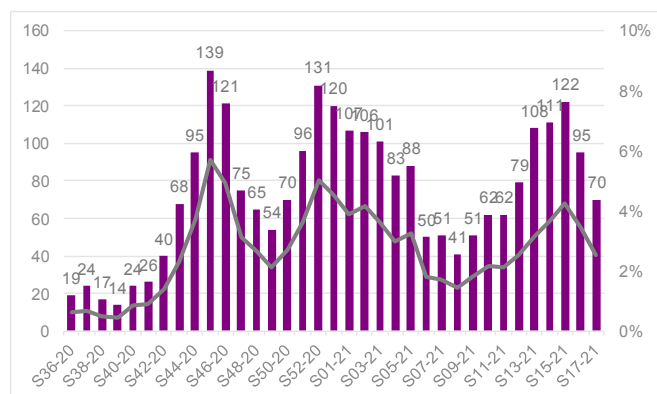
Moselle



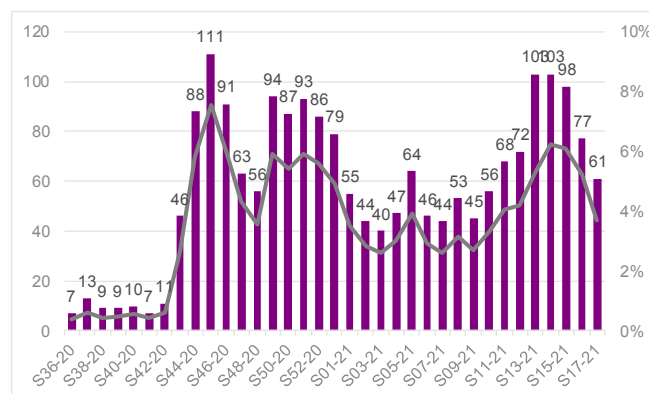
Bas-Rhin



Haut-Rhin



Vosges

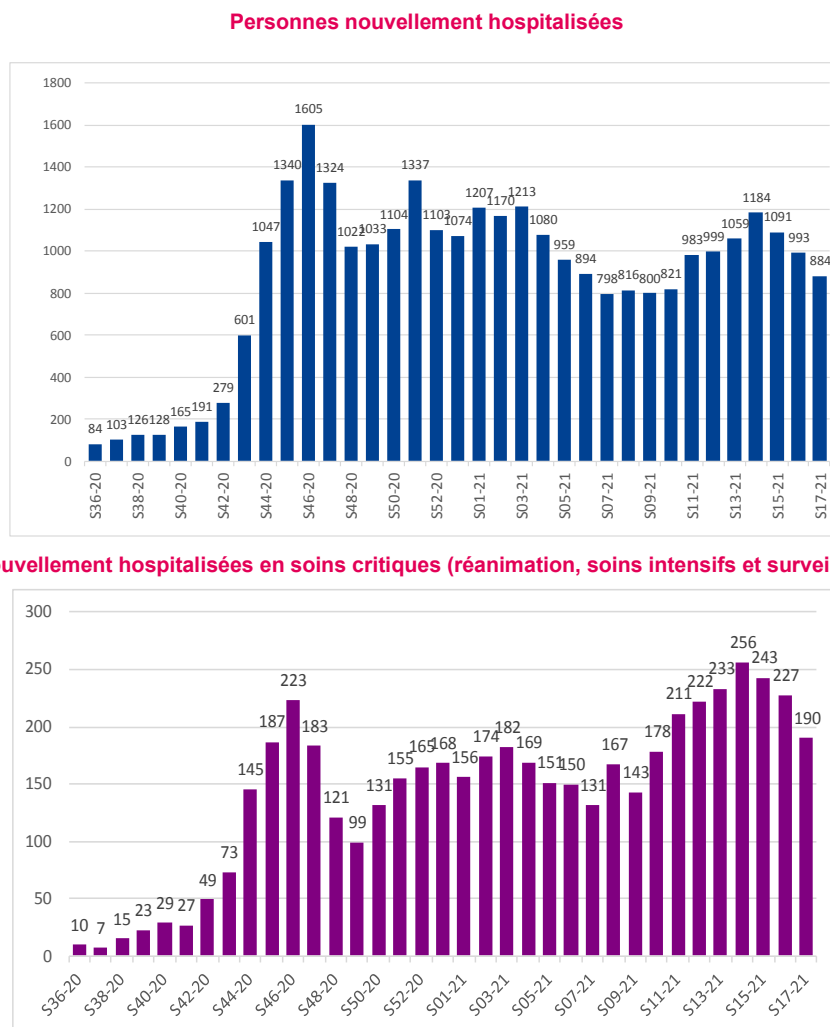


■ Nombre de passages aux urgences pour Covid-19 (tous âges)
 — % de l'activité Covid-19 dans l'activité totale

Hospitalisations, hospitalisations en réanimation

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 04/052021

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.



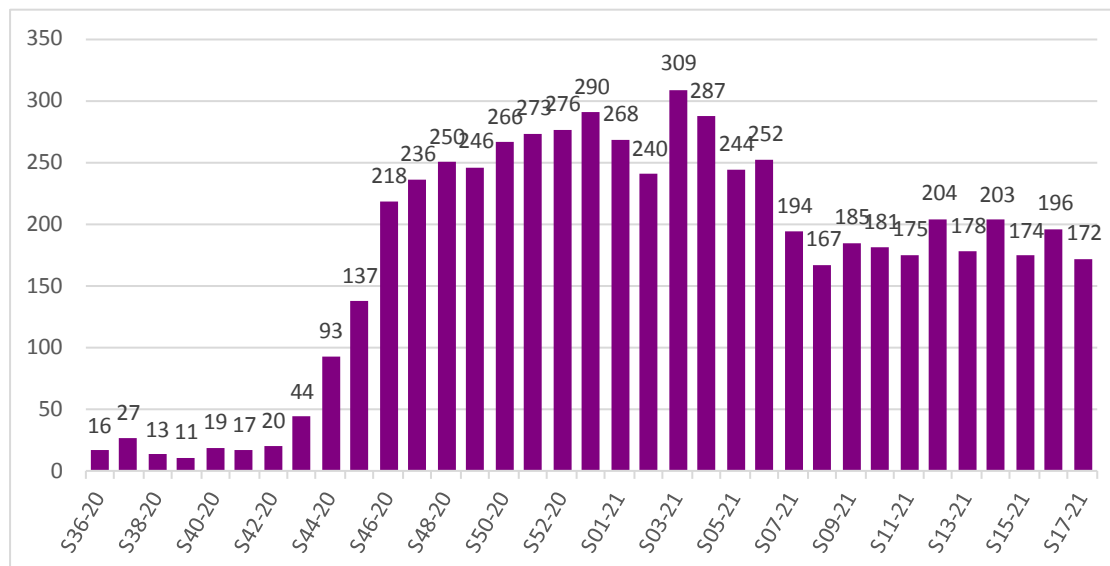
Au 04/05/2021 :

- 2 395 patients Covid-19 hospitalisés dans la région Grand Est
- Dont 467 actuellement en soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue) soit 99,2% 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 04/05/2021

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 04/05 et depuis le 1^{er} septembre : 6 062 patients Covid-19 hospitalisés sont décédés dans les établissements de santé de la région.
- Au 04/05 et depuis le 1^{er} septembre : 1 621 résidents d'établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées sont décédés de la Covid-19 :
 - 983 dans la structure de résidence ;
 - 638 dans un établissement de santé.

Source : Établissements de santé et établissements sociaux et médico-sociaux déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 03/05/2021

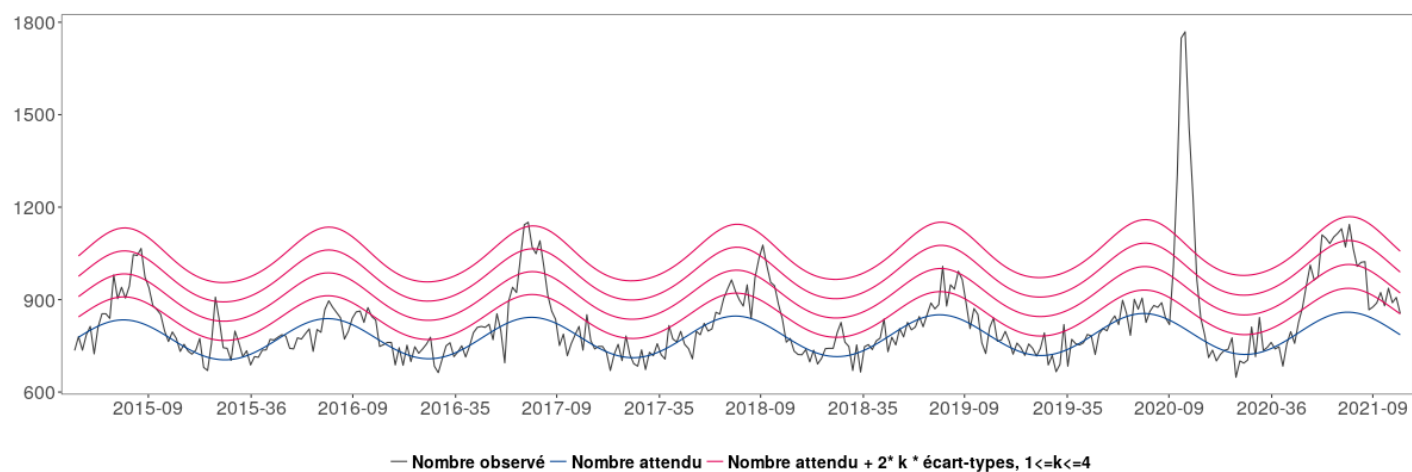
Tableau 2. Nombre cumulé de décès parmi les patients hospitalisés pour Covid-19 dans les établissements de santé et nombre de décès Covid-19 parmi les résidents des établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées, selon le lieu de décès, depuis le 1^{er} septembre 2020. Grand Est

Département	Nombre de décès parmi les personnes hospitalisées pour Covid-19	Nombre de décès de résidents d'établissements pour personnes âgées		
		Dans l'établissement	À l'hôpital	Au total
08	291	79	24	103
10	279	83	48	131
51	584	79	53	132
52	261	56	50	106
54	789	123	62	185
55	264	52	32	84
57	1450	191	183	374
67	941	78	57	135
68	644	75	62	137
88	559	167	67	234
Grand Est	6062	983	638	1621

Mortalité toutes causes de décès confondues

Source : Insee au 04/05/2021

Figure 15. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 16-2021, Grand Est



Vaccination contre la COVID-19

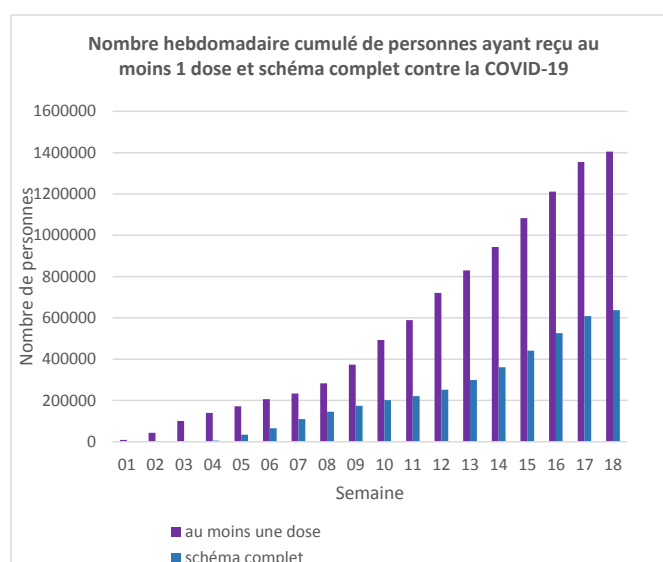
La campagne de vaccination s'accompagne du suivi des nombres de personnes vaccinées ainsi que des couvertures vaccinales. Le système d'information Vaccin Covid, permettant le suivi de la vaccination contre la COVID-19, a été mis en œuvre le 4 janvier 2021. Il est administré par la Caisse nationale d'assurance 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.](#)

Au 4 mai 2021 en région Grand Est (semaine 18 incomplète) 1 404 900 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 (couverture vaccinale 1 dose : 25,5%) dont 637 474 ont un schéma vaccinal complet. (couverture vaccinale schéma complet de vaccination : 11,6%).

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 4 mai 2021

Figure 16. Nombre hebdomadaire de personnes avec au moins une dose de vaccin et un schéma vaccinal complet*, Grand Est

* 2 doses pour les vaccins 2 doses, 1 dose pour les Covid-19+ récents et 1 dose pour les vaccins 1 dose



* Dernière semaine incomplète, données arrêtées au 04/05/2021

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 4 mai 2021

Tableau 3. Couverture vaccinale (nombre de personnes / 100 habitants) au moins une dose et schéma vaccinal complet*, par classe d'âge, Grand Est

* 2 doses pour les vaccins 2 doses, 1 dose pour les Covid-19+ récents et 1 dose pour les vaccins 1 dose

Classe age	au moins 1 dose		schéma complet	
	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)
18-49 ans	183322	8,6%	73724	3,5%
50-64 ans	413246	37,0%	114807	10,3%
65-74 ans	418384	66,8%	145794	23,3%
75 ans et plus	389537	74,2%	303019	57,8%
Non renseigné	411		130	
Total	1404900	25,5%	637474	11,6%

Vaccination contre la COVID-19 (suite)

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 4 mai 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		au moins 1 dose		schéma complet	
		nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)
8	Ardennes	74834	28,2%	30845	11,6%
10	Aube	86757	28,0%	41756	13,5%
51	Marne	136036	24,1%	56677	10,1%
52	Haute-Marne	49471	29,2%	18794	11,1%
54	Meurthe-et-Moselle	187259	25,6%	79118	10,8%
55	Meuse	50464	27,8%	19925	11,0%
57	Moselle	269210	26,0%	149910	14,5%
67	Bas-Rhin	268984	23,7%	104461	9,2%
68	Haut-Rhin	177247	23,2%	85818	11,2%
88	Vosges	104638	29,1%	50170	14,0%
Grand Est		1404900	25,5%	637474	11,6%

En région Grand Est, au 4 mai, il a été estimé que 99% des résidents d'EHPAD ou d'USLD avaient au moins reçu une dose (couverture vaccinale 1 dose) et 79,2% avaient un schéma vaccinal complet. Dans ces structures, il a été estimé que 78,3% des personnels avaient reçu au moins une dose et 50,7% avaient un schéma vaccinal complet.

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 4 mai 2021

Figure 17 Couverture vaccinale (nombre de personnes / 100 habitants) au moins 1 dose et schéma vaccinal complet* par département parmi les résidents d'Ehpad/USLD

* 2 doses pour les vaccins 2 doses, 1 dose pour les Covid-19+ récents et 1 dose pour les vaccins 1 dose

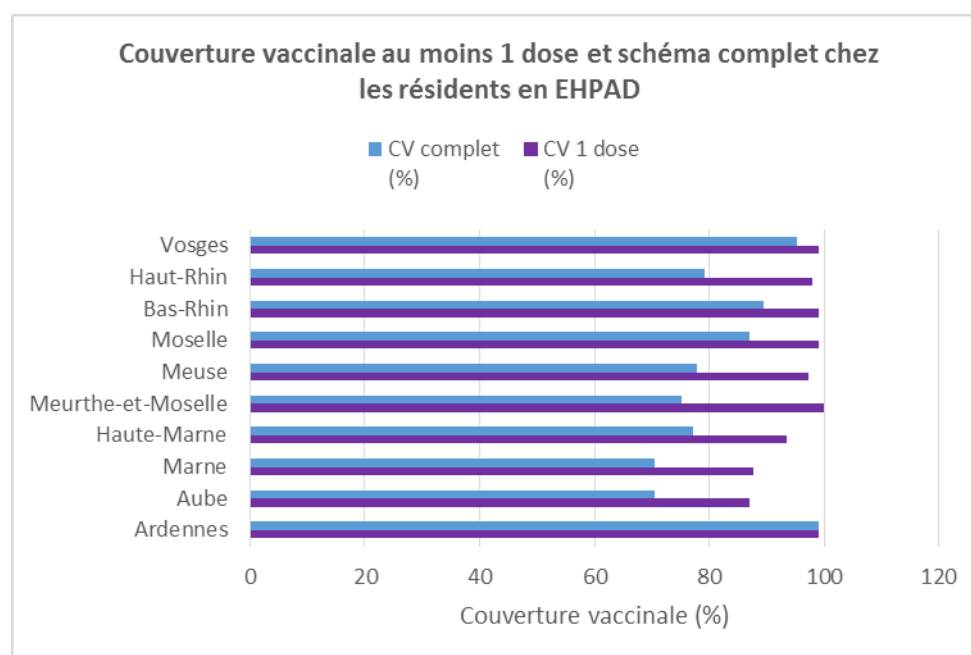


Figure 18. Carte des alertes bronchiolite (moins de deux ans) en semaine 17-21. Source cellules régionales de Santé publique France

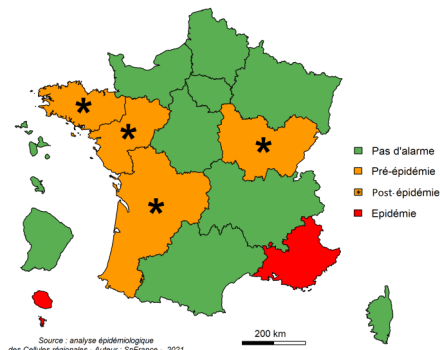


Tableau 5. Données d'hospitalisation après passage aux urgences.

	2021-S17	2021-S16
Nombre d'hospitalisations après passage aux urgences pour bronchiolite, moins de 2 ans	14	27
Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)	8,59	12,92

Synthèse des données disponibles

Sources :

- **OSCOUR®** : En semaine 17-21, la part d'activité liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans dans les services d'urgence est de 2,9 %, en diminution par rapport à la semaine précédente. On dénombre 29 passages aux urgences pour bronchiolite enregistrés en semaine 17-21 contre 48 en semaine 16-21. La proportion des hospitalisations pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences est de 8,6 % en semaine 17-21.
- **SOS Médecins** : En semaine 17-21, la part d'activité des associations SOS Médecins liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est de 3,8 %, en baisse par rapport à la semaine 16-21.
- **Données de virologie** : D'après les résultats des laboratoires de virologie des CHU de Strasbourg et Nancy en semaine 17-21 la circulation du VRS (virus respiratoire syncytial) est en diminution 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®)

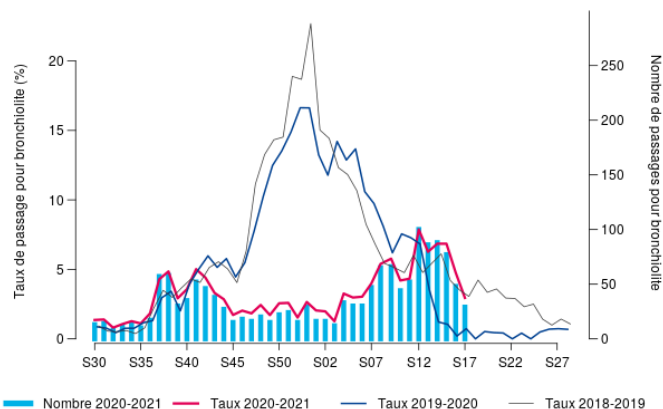
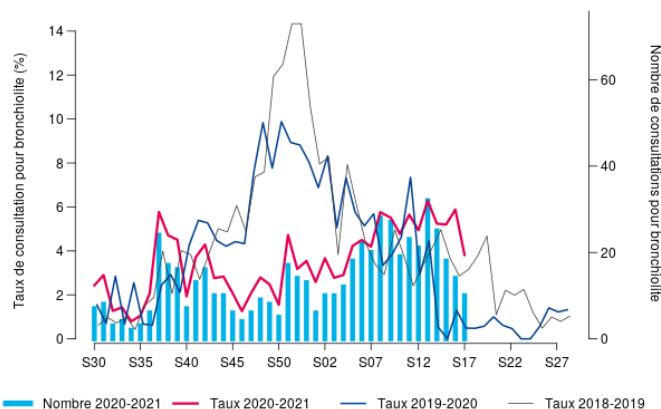


Figure 20. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des consultations SOS Médecins, 2018-2021. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)

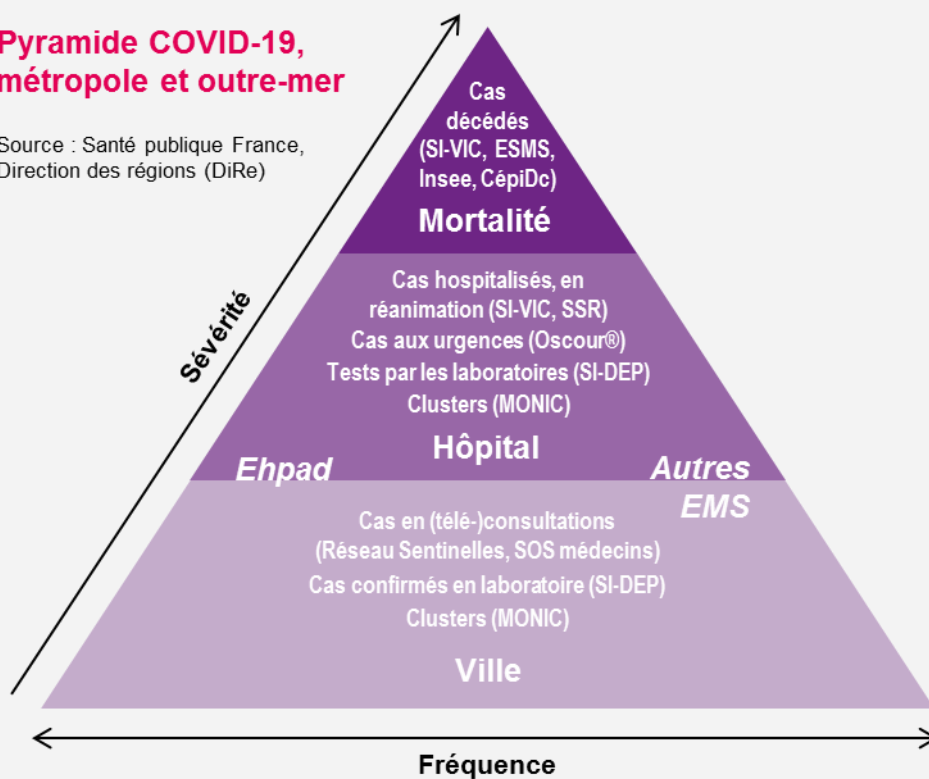


Covid-19 : Mission de Santé publique France

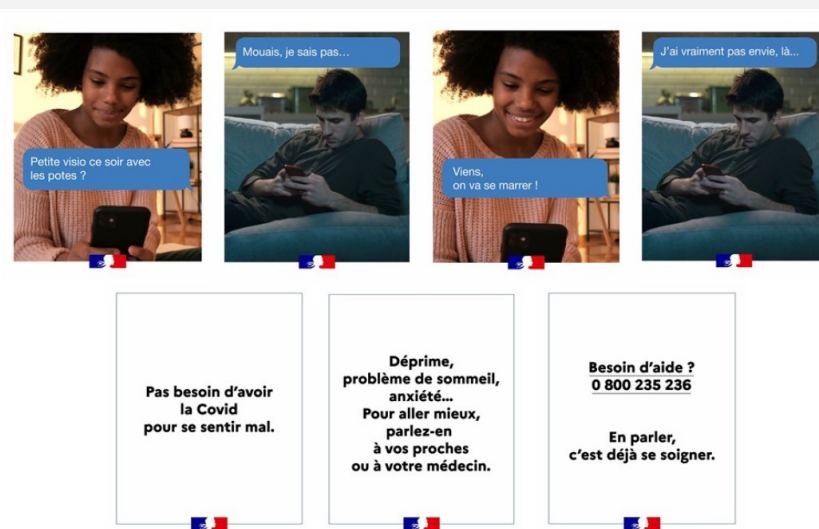
Surveiller, comprendre la dynamique de l'épidémie, anticiper les scénarii, mettre en place des actions pour prévenir et limiter la transmission du virus, mobiliser la réserve sanitaire. En région, coordonner la surveillance, investiguer, analyser les données, apporter l'expertise à l'ARS pour l'aide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

Pyramide COVID-19, métropole et outre-mer

Source : Santé publique France, Direction des régions (DiRe)

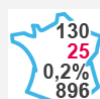


CépiDc-Inserm : Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès ; Ehpad : Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes ; EMS : Etablissement médico-social ; ESMS : Etablissement social et médico-social ; Insee : Institut national de la statistique et des études économiques ; MONIC : Système d'information de 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



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

6 mai 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