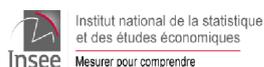


En collaboration avec :

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



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 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.

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<sup>ème</sup> 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<sup>ème</sup> 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<sup>ème</sup> confinement, une évolution favorable se dessine bien que la décline soit beaucoup plus lente que lors du 2<sup>ème</sup> confinement. Dans ce contexte et alors que la couverture vaccinale reste éloignée de l'immunité collective, la situation reste fragile.

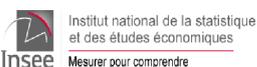
### Qu'est-ce qui est nouveau dans ce Point pour la région ?

#### Mise à jour de l'algorithme SI-DEP

Le système d'information SI-DEP permet de suivre en temps réel sur tout le territoire le nombre total de cas de COVID-19, le taux d'incidence, le taux de positivité et le taux de dépistage. Ce système s'adapte en continu et intègre toutes les évolutions liées au dépistage (tests antigéniques, test salivaires, tests de criblage pour la suspicion des variants). Afin de garantir la protection des données personnelles des personnes testées, un algorithme lie chaque résultat de test à l'émission d'un pseudonyme anonymisé. Cet algorithme vient d'être mis à jour afin qu'il ne décompte qu'un seul patient lorsque celui-ci se fait tester plusieurs fois dans un intervalle de temps court, comme cela peut être parfois le cas avec le suivi renforcé des variants. Les indicateurs ont été recalculés sur un historique de 3 mois, à l'échelle de tous les territoires, ce qui a permis l'élimination de doublons. L'écart entre les indicateurs nouvelle et ancienne méthode est de 12% pour le taux d'incidence et de 8% pour le taux de positivité au niveau national. Cet écart ne modifie pas l'appréciation de la dynamique de l'épidémie et est sans conséquence sur le suivi et l'interprétation de l'épidémie, ces évolutions permettant au système SI-DEP de produire des données plus précises et de renforcer son efficacité.

### 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



CNR Virus des infections respira-



### Nouvelles infections au SARS-CoV-2

En semaine 19-2021, le nombre de nouveaux cas a décliné (6 336 nouveaux cas contre 7 584 nouveaux cas en semaine 18-2021). Cette diminution survient alors que le nombre de personnes testées évolue peu (197 521 contre 212 461 personnes en semaine 18-2021).

Le taux d'incidence recule pour la cinquième semaine consécutive (115 nouveaux cas / 100 000 habitants contre 138 en semaine 18-21 et 175 en semaine 17-21) et reste en-dessous du taux d'incidence national (131 nouveaux cas / 100 000 habitants). Le taux de positivité diminue également (3,2 % contre 3,6 % en semaine 18-21 et 5,1% en semaine 17-21).

Malgré cette diminution encourageante de la circulation virale bien que beaucoup plus lente que lors du 2<sup>ème</sup> confinement, la situation épidémiologique reste précaire en semaine 19-21 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 en cours. La circulation virale est hétérogène suivant les classes d'âge et varie de 44 / 100 000 chez les 80-89 ans à 165 / 100 000 chez les 20-29 ans. Un peu moins des trois-quarts (73,3%) des nouveaux cas testés en semaine 19-21 ont moins de 50 ans.

En semaine 19-2021, la circulation virale est diminuée dans l'ensemble des départements de la région : les Ardennes (136 nouveaux cas / 100 000 habitants), l'Aube (87 nouveaux cas / 100 000 habitants), la Marne (122 nouveaux cas / 100 000 habitants), la Haute-Marne (143 nouveaux cas / 100 000 habitants), la Meurthe-et-Moselle (109 nouveaux cas / 100 000 habitants), la Meuse (89 nouveaux cas / 100 000 habitants), la Moselle (86 nouveaux cas / 100 000 habitants), le Bas-Rhin (144 nouveaux cas / 100 000 habitants), le Haut-Rhin (114 nouveaux cas / 100 000 habitants) et les Vosges (118 nouveaux cas / 100 000 habitants).

### Circulation des variants émergents du SARS-CoV-2

En semaine 19-21, parmi les tests positifs criblés, 76,2 % correspondent à une suspicion de variant **20I/501Y.V1 (UK)** dit « britannique » (en légère diminution par rapport à la semaine précédente avec 78,6%) et 5,9% correspondent à une suspicion de variants **20H/501Y.V2 (ZA)** dit « sud-africain » ou **20J/501Y.V3 (BR)** dit « brésilien » (en diminution en comparaison de la proportion observée la semaine précédente : 8,7%).

Comparé au niveau national, la région Grand Est présente une circulation légèrement moindre des suspicions de variant **20I/501Y.V1 (UK)**, mais une circulation similaire 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 (90,6 %), la Marne (89,5 %) et les Ardennes (83,3%). La circulation des suspicions de variants **20H/501Y.V2 (ZA)** et **20J/501Y.V3 (BR)** est également hétérogène selon les départements, allant de 1,5% dans les Ardennes à 10,8 % en Moselle.

L'enquête FLASH#10 aura lieu sur un échantillon aléatoire de prélèvements positifs du mardi 25 mai. Son objectif est de dresser une cartographie de l'ensemble des virus après séquençage.

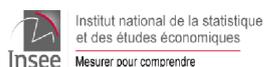
### Formes graves de la Covid-19

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 se relâche progressivement.

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 (308 passages en semaine 19-2021 contre 500 en semaine 18-2021) et représente 1,4 % de la part d'activité des services d'urgence. Cette tendance, elle aussi encourageante, est présente dans l'ensemble des départements de la région.

**En collaboration avec :**

Agence régionale de santé (ARS) Grand Est, Médecins libéraux, SAMU Centre 15, SOS médecins, médecins urgentistes, réanimateurs, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, Sociétés savantes d'infectiologie, 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, 11 512 cas confirmés de Covid-19 ont été signalés parmi les résidents et 5 834 parmi le personnel depuis le 1<sup>er</sup> septembre 2020. Les établissements pour personnes âgées sont les plus affectés par la pandémie et représentent 78 % de ces cas chez les résidents et 78 % chez le personnel.

Depuis le 1<sup>er</sup> septembre 2020, 1 643 résidents d'établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées sont décédés, dont 995 (60 %) résidents d'Ehpad décédés au sein de leur établissement d'hébergement.

### Progression de la vaccination contre la COVID-19

Au 18 mai 2021 en région Grand Est (semaine 20-21 incomplète) 1 815 300 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 (couverture vaccinale 32,9%), dont 851 975 ont un schéma vaccinal complet (couverture vaccinale 15,5%).

### Surveillance des autres infections respiratoires aiguës

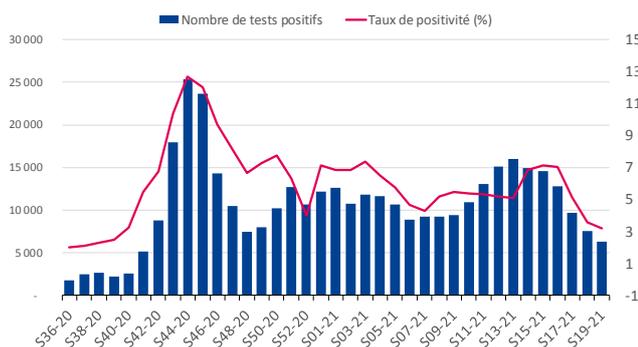
L'épidémie de bronchiolite est désormais terminée dans la région comme dans la plupart des régions du territoire métropolitain, ce qui diminue la pression sur le système de soins.

# Surveillance virologique

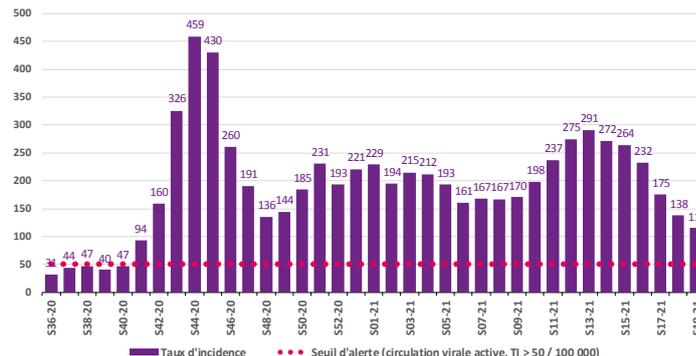
Les objectifs de la surveillance virologique basée sur les laboratoires sont de suivre l'évolution des taux de positivité des tests dans le temps par région ou département, ainsi que le nombre de patients positifs pour le SARS-CoV-2 rapporté à la population (taux d'incidence). Des données sont consolidées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

Jusque mi-mai 2020, 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 19 mai 2021 (source SI-DEP)**

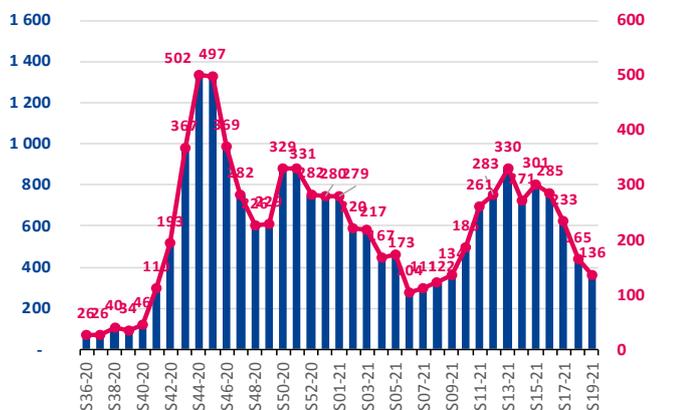


**Figure 2. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de Covid-19, Grand Est au 19 mai 2021 (source SI-DEP)**

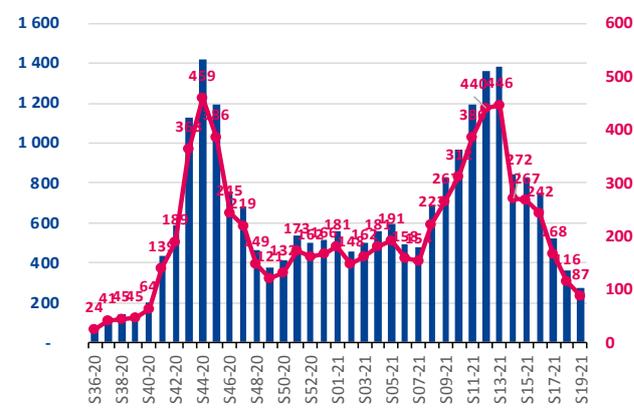


**Figure 3. Nombre hebdomadaire de nouveaux cas de Covid-19 et taux d'incidence depuis la semaine 36-20 par département, Grand Est au 19 mai 2021 (source SI-DEP)**

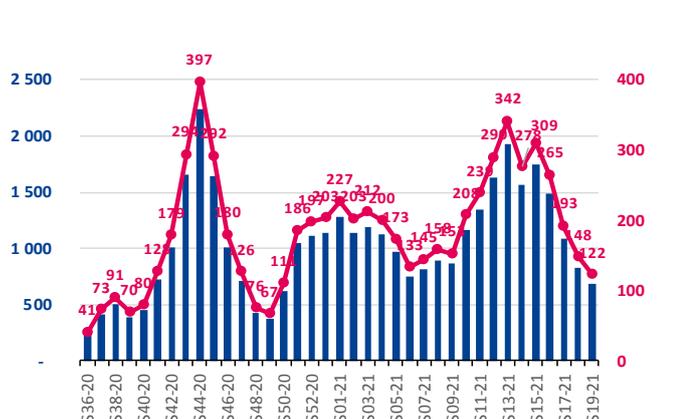
## Ardennes



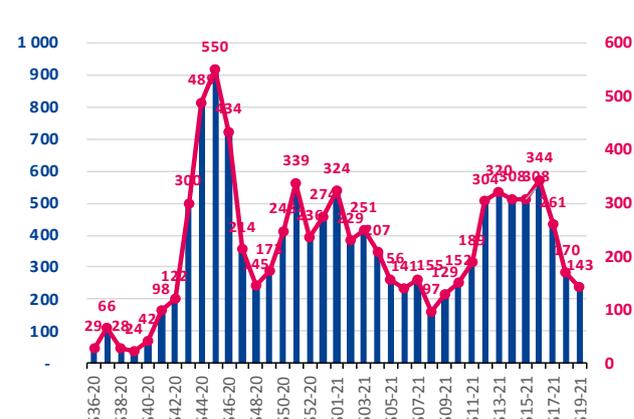
## Aube



## Marne



## Haute - Marne



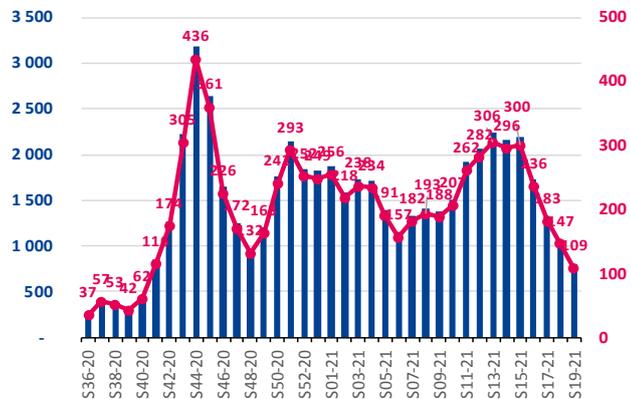
■ Nombre de nouveaux cas

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

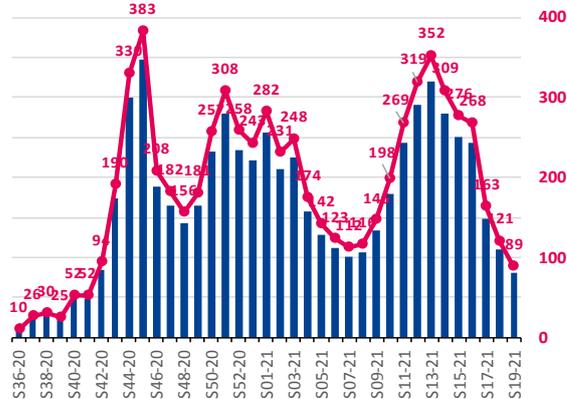
# Surveillance virologique (suite)

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

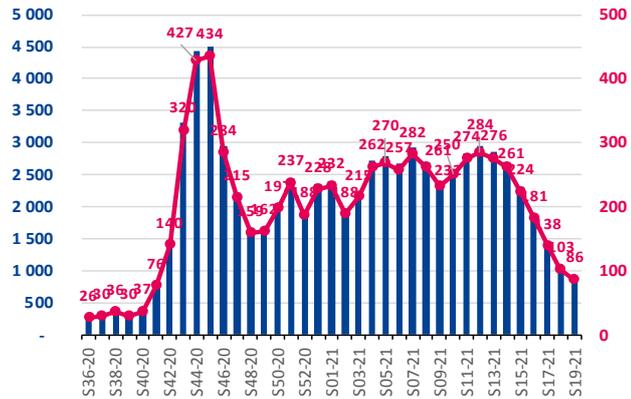
## Meurthe-et-Moselle



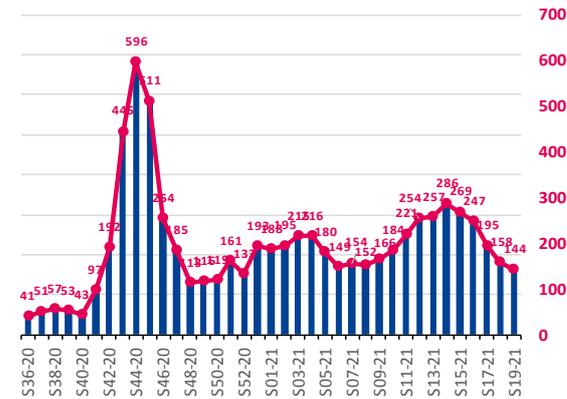
## Meuse



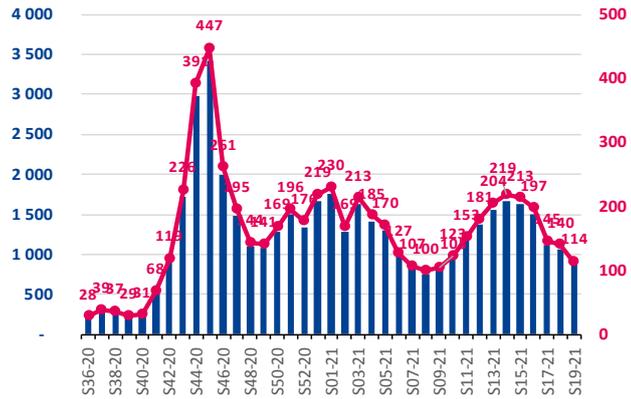
## Moselle



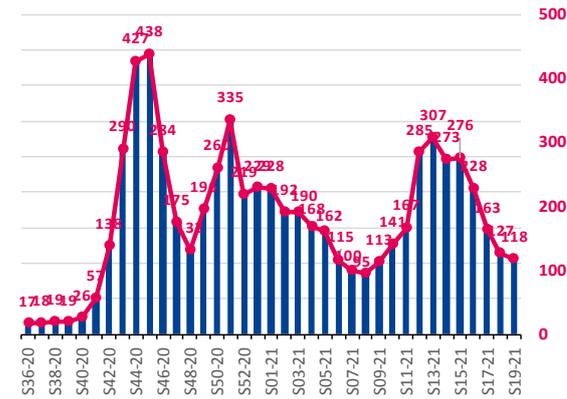
## Bas-Rhin



## Haut-Rhin



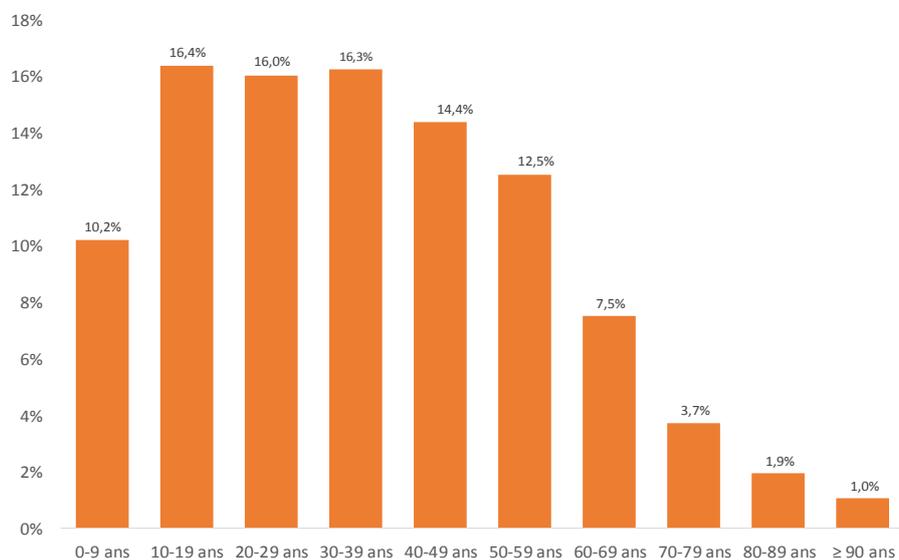
## Vosges



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

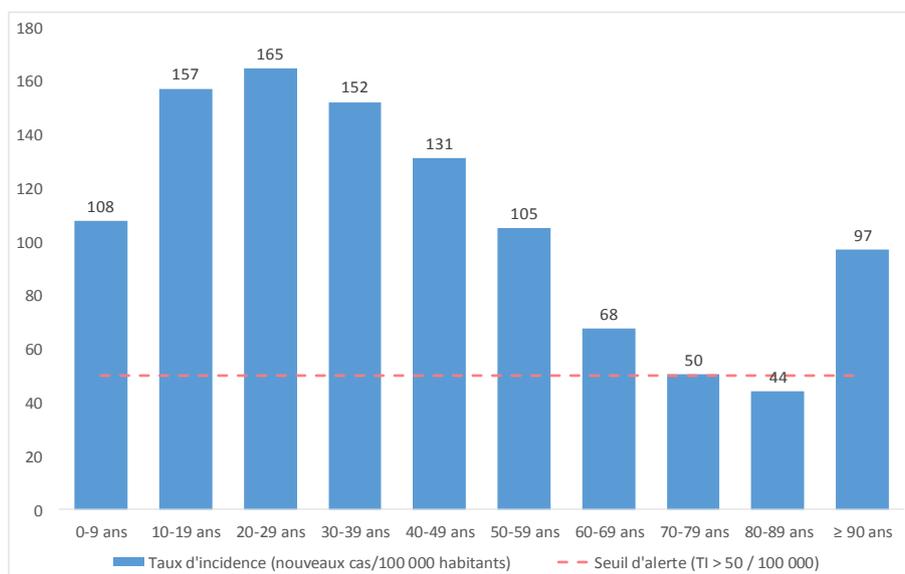
## Surveillance virologique (suite)

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 19-2021, Grand Est, au 19 mai 2021 (source SI-DEP)



Note de lecture : En semaine 19-21, 10,2 % des nouveaux cas domiciliés dans le Grand Est sont âgés de 0-9 ans.

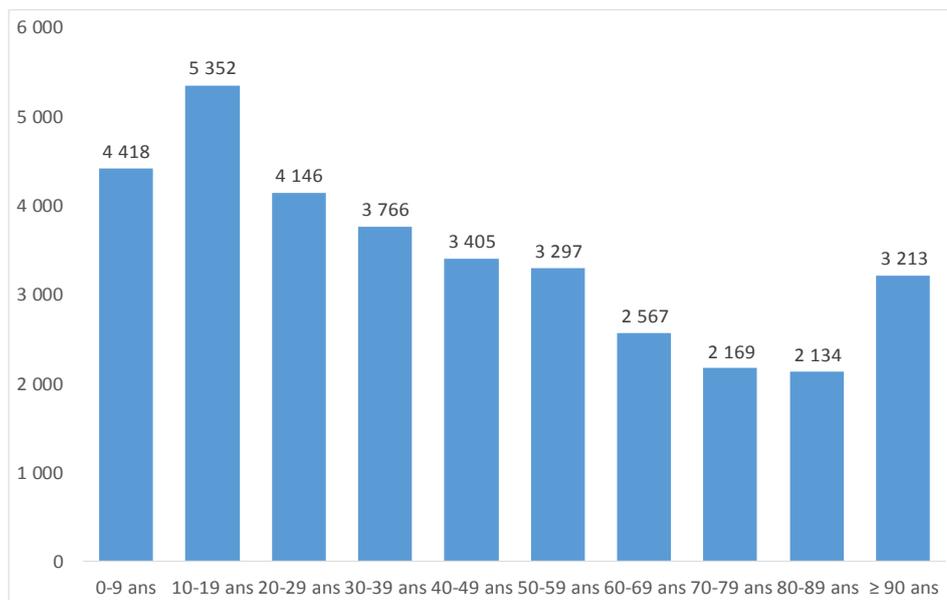
Figure 5. Taux d'incidence pour COVID-19 par classe d'âge (nombre de nouveaux cas de la classe d'âge / 100 000 habitants de la classe d'âge) en semaine 19-21, Grand Est, au 19 mai 2021 (source SI-DEP)



Note de lecture : En semaine 19-21, le taux d'incidence chez les 0-9 ans est de 108 nouveaux cas pour 100 000 enfants de 0-9 ans.

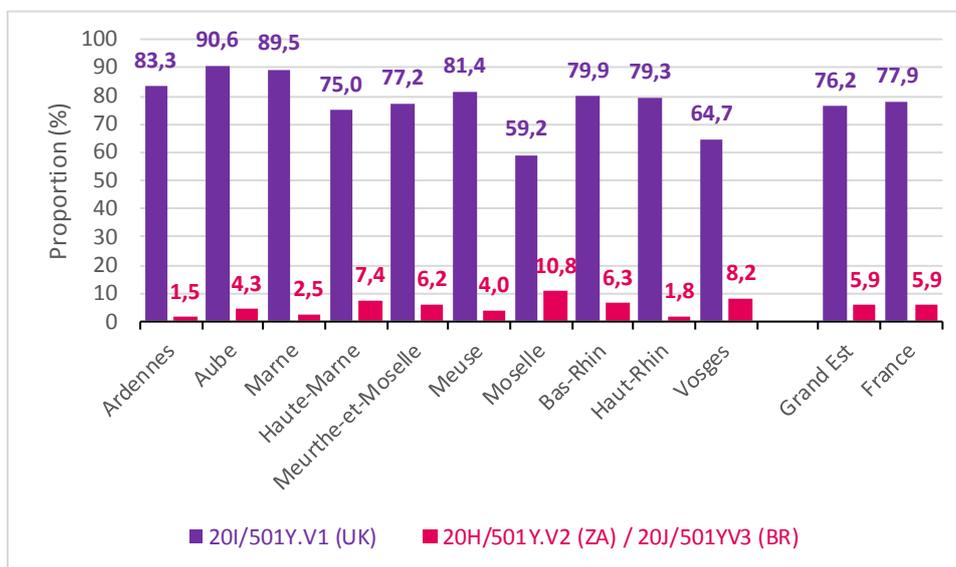
## Surveillance virologique (suite)

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 19-2021, Grand Est, au 19 mai 2021 (source SI-DEP)



Note de lecture : En semaine 19-21, le taux de dépistage chez les 0-9 ans est de 4 418 enfants testés pour 100 000 enfants de 0-9 ans.

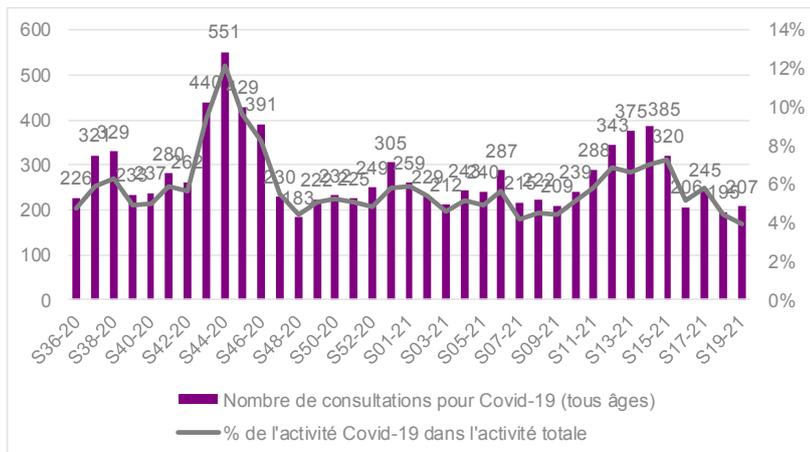
Figure 7. Proportion (%) de suspicions de variants d'intérêt 20I/501Y.V1 (UK), 20H/501Y.V2 (ZA) ou 20J/501Y.V3 (BR) parmi les tests RT-PCR de criblage positifs par département, Région Grand Est en semaine 19-2021 (Source : Sidep, données extraites en date du 19 mai 2021).



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

Source : SOS Médecins, au 18/05/2021

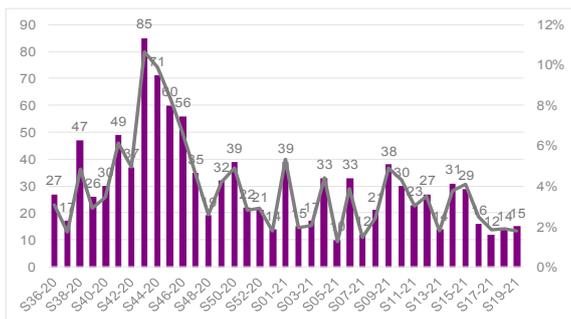
Figure 8. Nombre hebdomadaire de consultations SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 et part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des associations, Grand Est.



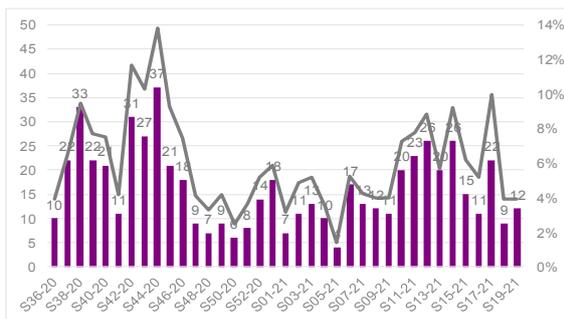
Source : SOS Médecins, au 18/05/2021

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.

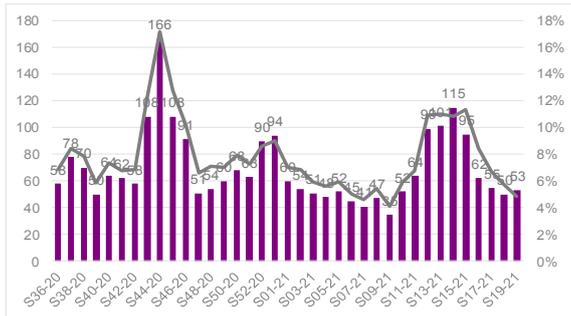
SOS Médecins - Troyes



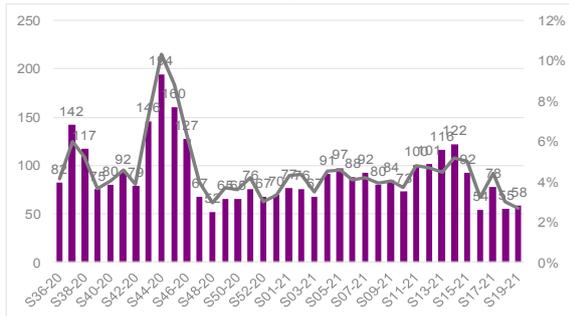
SOS Médecins - Reims



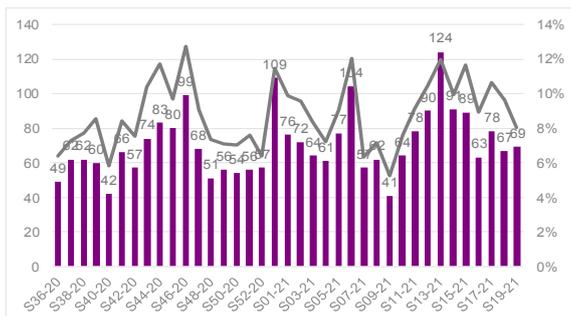
SOS Médecins - Meurthe-et-Moselle



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.

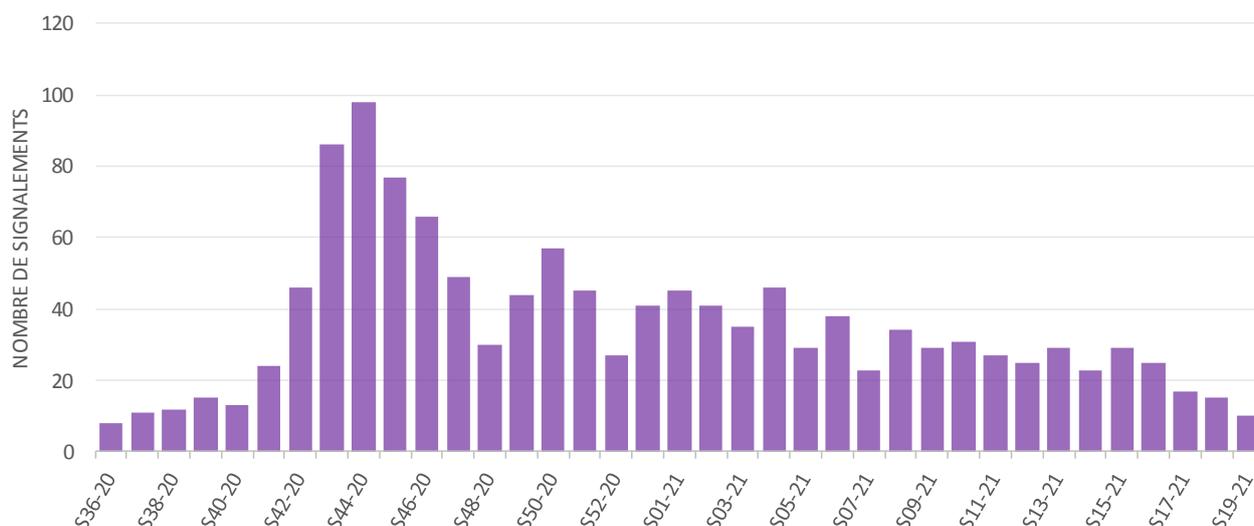
Source : établissements sociaux et médico-sociaux déclarant au moins un cas confirmé ou possible de Covid-19 au 19/05/2021.

**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 1<sup>er</sup> 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	91	929	434	77	396	145
51	83	772	762	42	180	106
52	47	723	336	32	168	74
54	109	958	515	129	309	195
55	42	426	210	46	207	112
57	144	1962	728	87	338	217
67	140	1153	603	48	210	101
68	97	884	370	60	143	90
88	63	1074	518	16	90	56
<b>Grand Est</b>	<b>853</b>	<b>9421</b>	<b>4691</b>	<b>563</b>	<b>2091</b>	<b>1143</b>

<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 du personnel d'un EMS

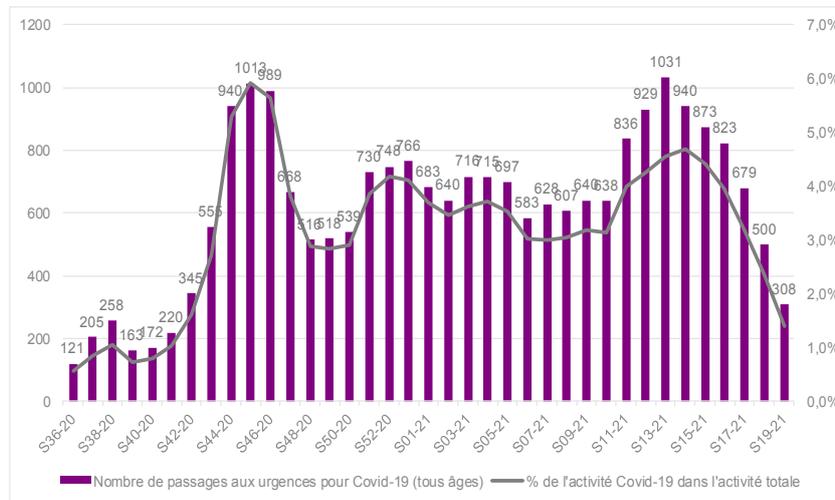
**Figure 10. Nombre hebdomadaire de signalements d'épisode en ESMS avec au moins un cas (possible ou confirmé) de COVID-19, par semaine de début des cas, du 1er septembre 2020 au 19 mai 2021. Grand Est.**



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

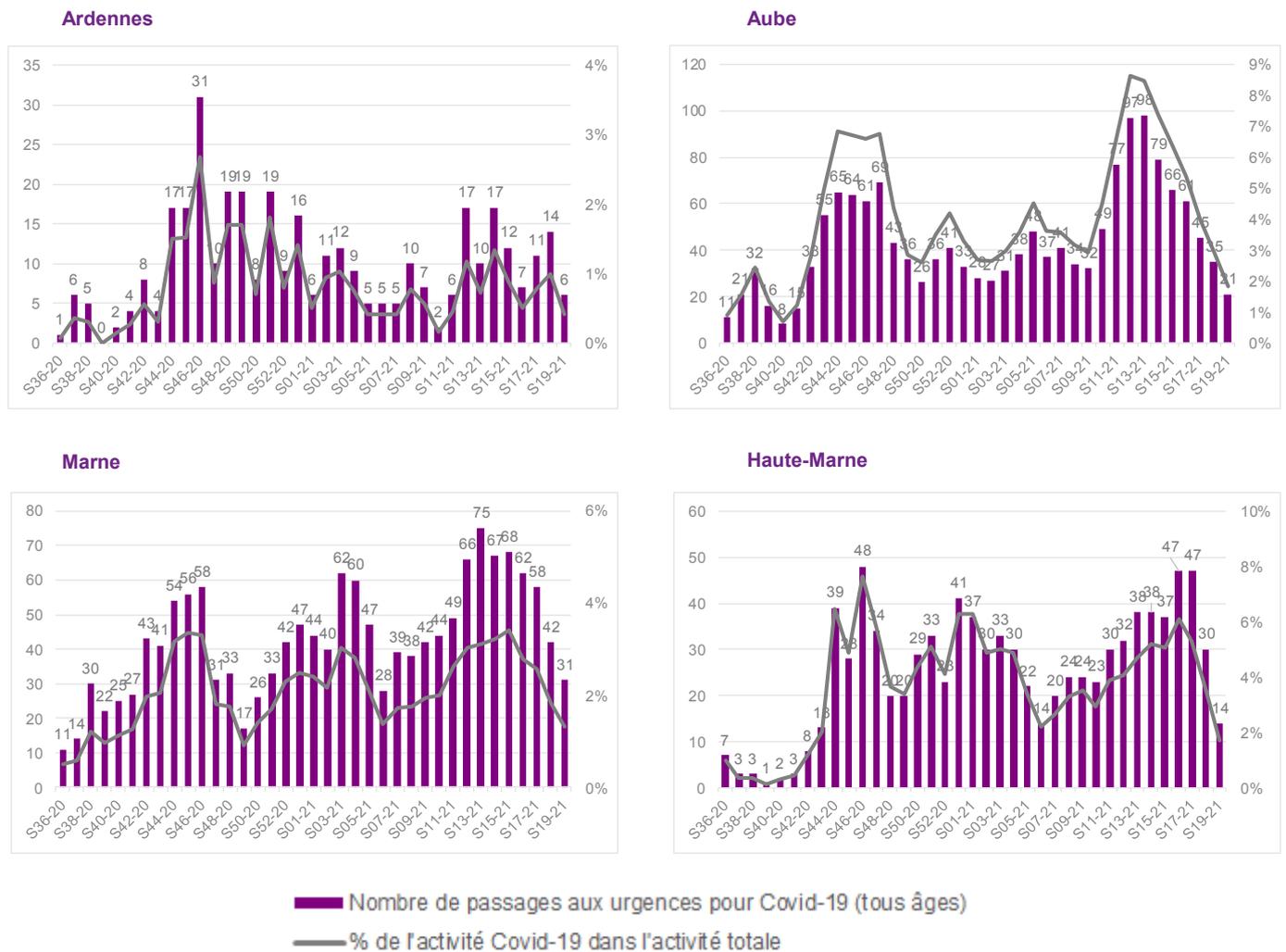
Source : OSCOUR®, au 18/05/2021

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



Source : OSCOUR®, au 18/05/2021

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

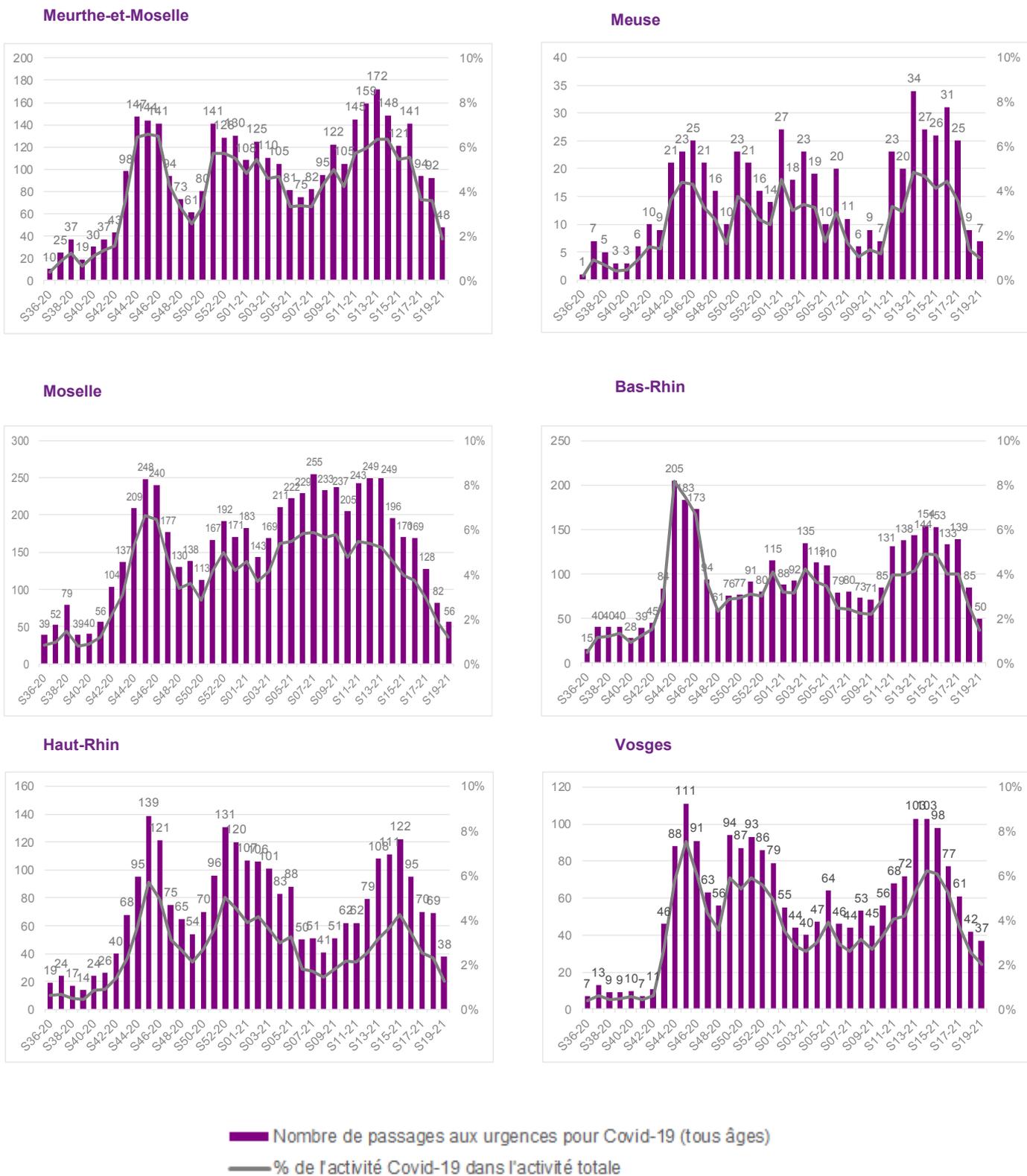


# Surveillance en milieu hospitalier (suite)

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

Source : OSCOUR®, au 18/05/2021

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



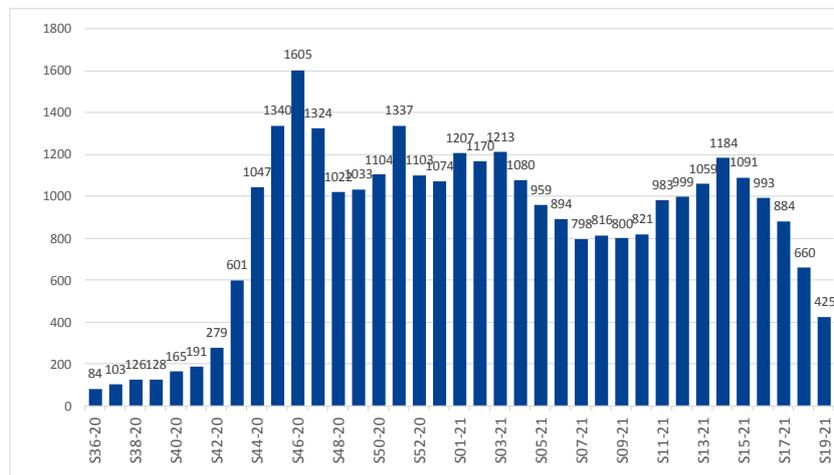
## Surveillance en milieu hospitalier (suite)

### Hospitalisations, hospitalisations en réanimation

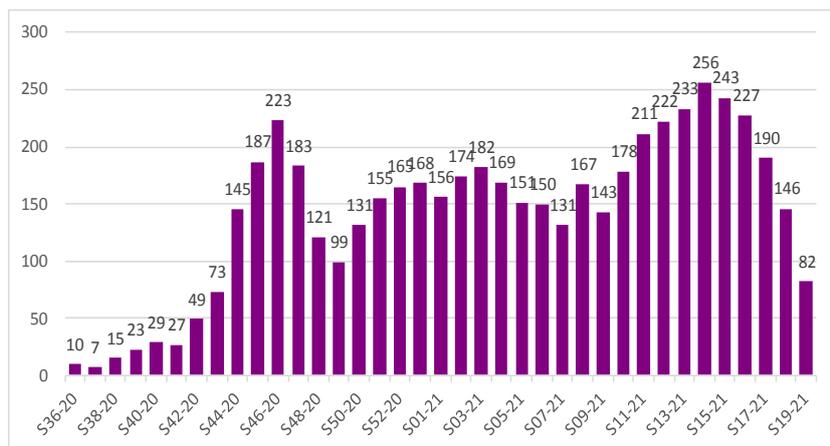
Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 18/052021

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.

#### Personnes nouvellement hospitalisées



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



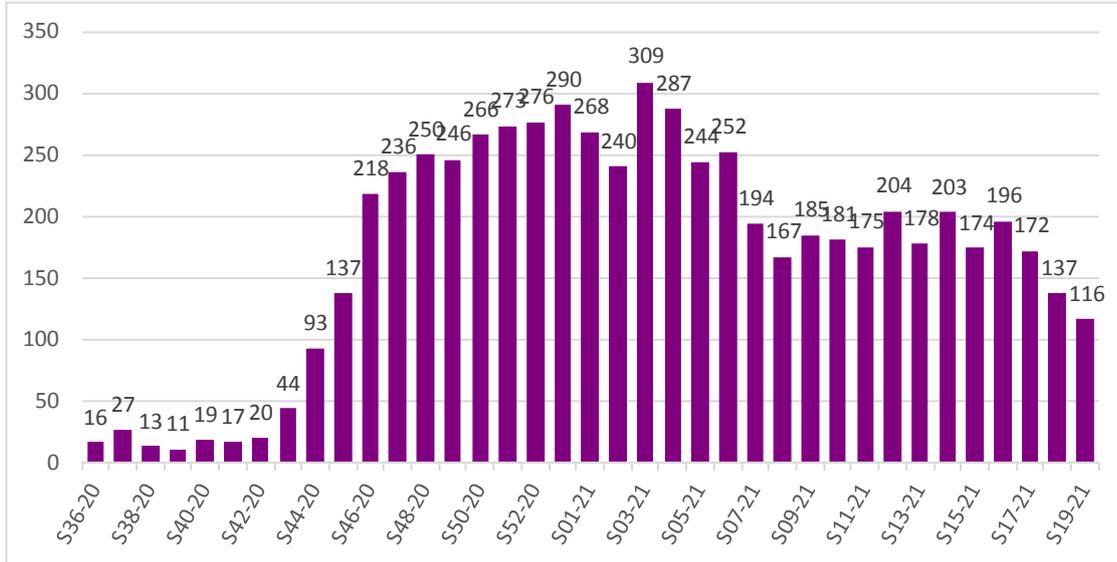
Au 18/05/2021 :

- 1 765 patients Covid-19 hospitalisés dans la région Grand Est
- Dont 320 actuellement en soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue) soit 67.9% des lits de réanimation et soins intensifs habituels (471 lits) occupés par des patients Covid-19.

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

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 18/05/2021

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 18/05 et depuis le 1<sup>er</sup> septembre : 6 303 patients Covid-19 hospitalisés sont décédés dans les établissements de santé de la région.
- Au 18/05 et depuis le 1<sup>er</sup> septembre : 1 643 résidents d'établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées sont décédés de la Covid-19 :
  - 995 dans la structure de résidence ;
  - 648 dans un établissement de santé.

Source : Établissements de santé et établissements sociaux et médico-sociaux déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 18/05/2021

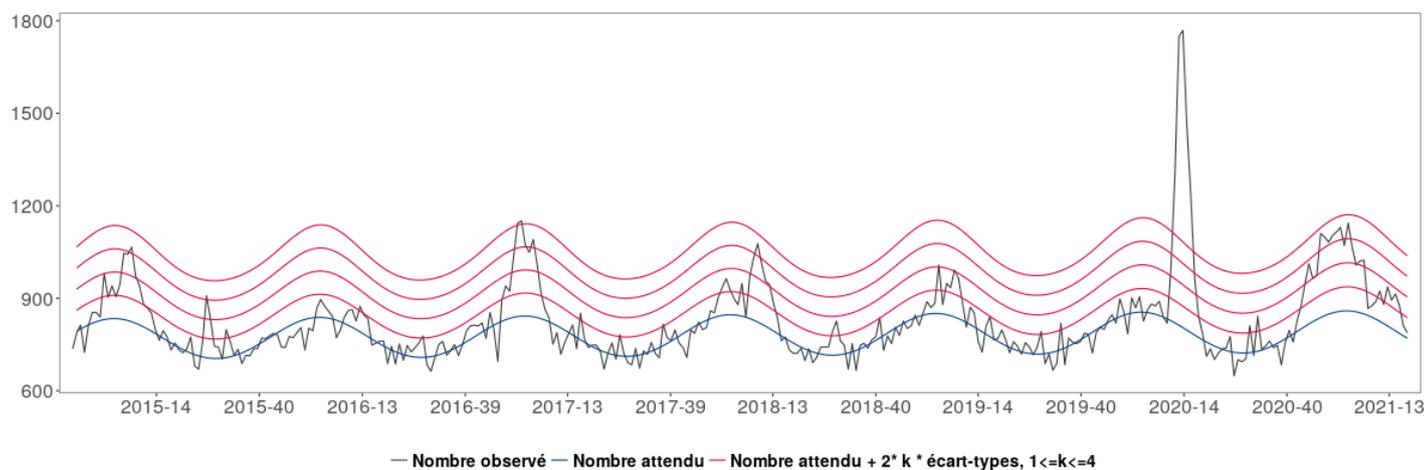
Tableau 2. Nombre cumulé de décès parmi les patients hospitalisés pour Covid-19 dans les établissements de santé et nombre de décès Covid-19 parmi les résidents des établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées, selon le lieu de décès, depuis le 1<sup>er</sup> septembre 2020. Grand 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	À l'hôpital	Au total
08	304	79	24	103
10	287	83	48	131
51	611	79	54	133
52	274	59	50	109
54	817	126	65	191
55	273	52	33	85
57	1515	192	183	375
67	985	80	60	140
68	665	78	64	142
88	572	167	67	234
Grand Est	6303	995	648	1643

## Mortalité toutes causes de décès confondues

Source : Insee au 18/05/2021

Figure 15. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 18-2021, Grand Est



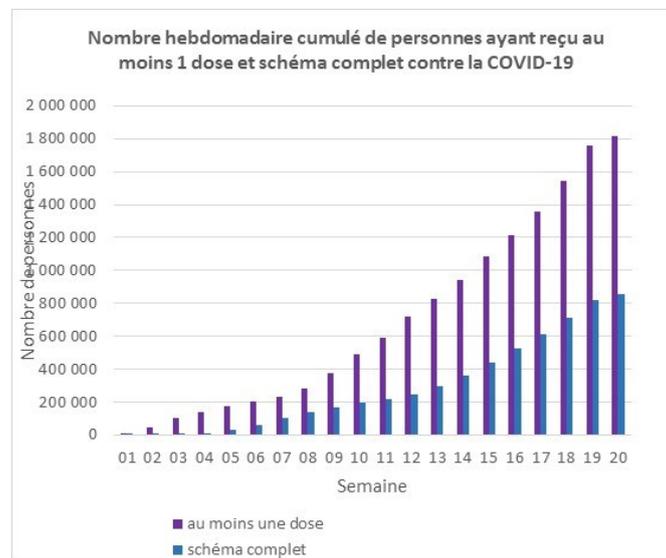
## Vaccination contre la COVID-19

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 18 mai 2021** en région Grand Est (semaine 20 incomplète) 1 815 300 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 (couverture vaccinale 1 dose : 32,9%) dont 851 975 ont un schéma vaccinal complet. (couverture vaccinale schéma complet de vaccination : 15,5%).

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 18 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 18/05/2021

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 18 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	360 723	17,0 %	118 454	5,6 %
50-64 ans	574 352	51,4 %	184 761	16,5 %
65-74 ans	472 270	75,4 %	217 017	34,7 %
75 ans et plus	406 907	77,6 %	331 528	63,2 %
Non renseigné	1 048		215	
<b>population totale</b>	<b>1 815 300</b>	<b>32,9 %</b>	<b>851 975</b>	<b>15,5 %</b>

## Vaccination contre la COVID-19 (suite)

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 18 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	95 761	36,1 %	43 975	16,6 %
10	Aube	112 375	36,3 %	53 919	17,4 %
51	Marne	180 387	32,0 %	76 021	13,5 %
52	Haute-Marne	62 207	36,8 %	29 019	17,1 %
54	Meurthe-et-Moselle	238 068	32,6 %	101 214	13,9 %
55	Meuse	60 386	33,2 %	30 400	16,7 %
57	Moselle	346 091	33,4 %	181 762	17,5 %
67	Bas-Rhin	353 048	31,2 %	155 934	13,8 %
68	Haut-Rhin	231 222	30,3 %	114 644	15,0 %
88	Vosges	135 755	37,8 %	65 087	18,1 %
<b>Grand Est</b>		<b>1 815 300</b>	<b>32,9 %</b>	<b>851 975</b>	<b>15,5 %</b>

Figure 18. Carte des alertes bronchiolite (moins de deux ans) en semaine 19-21. Source cellules régionales de Santé publique France

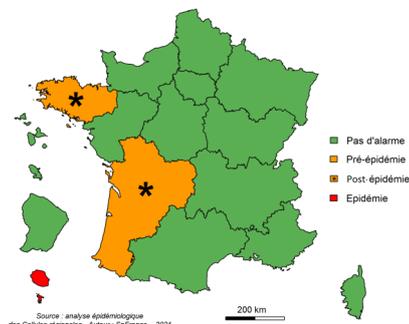


Tableau 5. Données d'hospitalisation après passage aux urgences.

	2021-S19	2021-S18
Nombre d'hospitalisations après passage aux urgences pour bronchiolite, moins de 2 ans	0	3
Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)	0	1,71

## Synthèse des données disponibles

### Sources :

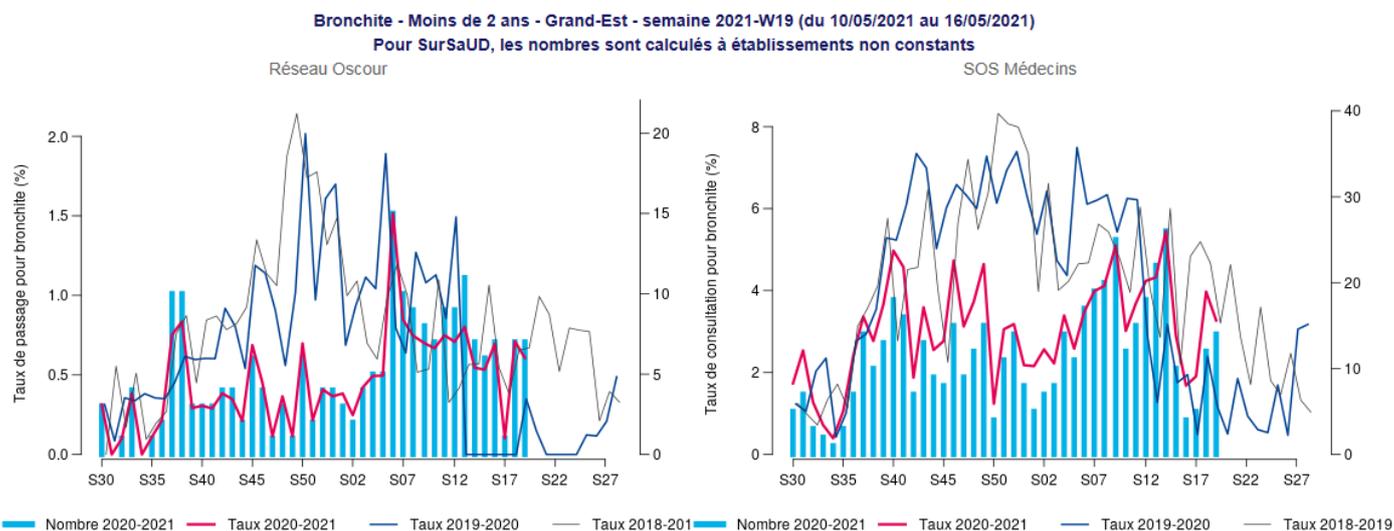
- **OSCOUR®** : En semaine 19-21, la part d'activité liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans dans les services d'urgence est de 4.1 %, en augmentation par rapport à la semaine précédente. On dénombre 47 passages aux urgences pour bronchiolite enregistrés en semaine 19-21 contre 24 en semaine 18-21. La proportion des hospitalisations pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences est de 10% en semaine 19-21.
- **SOS Médecins** : En semaine 19-21, la part d'activité des associations SOS Médecins liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est de 3,5 %, en augmentation par rapport à la semaine 18-21.
- **Données de virologie** : D'après les résultats des laboratoires de virologie des CHU de Strasbourg et Nancy en semaine 18-21 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)





**Zoom sur la Table ronde, mardi 25 mai, 14h à 16h**

**« La décision locale en santé publique en situation de crise sanitaire »**

**Participants :**

Josiane Chevalier, Préfète du Bas-Rhin et de la région Grand-Est

Laurent Filleul, Responsable de SpFrance en Nouvelle Aquitaine

Serge Grouard, Maire d'Orléans

Etienne Nouguez, Sociologue au CSO (SciencesPo/CNRS)

Benoit Vallet, Directeur général de l'ARS des Hauts-de-France

**Modérateurs :** François Dabis (Isped, Université de Bordeaux), Patrick Rolland (SpFrance)

Quels acteurs, quelle organisation, quelles données pour proposer des mesures et des actions de santé publique dans un contexte d'incertitude ? Comment utiliser au mieux les expertises et les connaissances locales pour la décision et l'action ? Cette session invite à la discussion sur la nature des données utiles ainsi que du niveau géographique et du degré d'incertitude qui reste acceptable sur le plan de la précision des données en appui de la décision. Au regard de la crise sanitaire liée à

Les **Rencontres de SpFrance** se tiendront en format virtuel les **25 et 26 mai**.

[info@rencontressanpubliquefrance.fr](mailto:info@rencontressanpubliquefrance.fr)

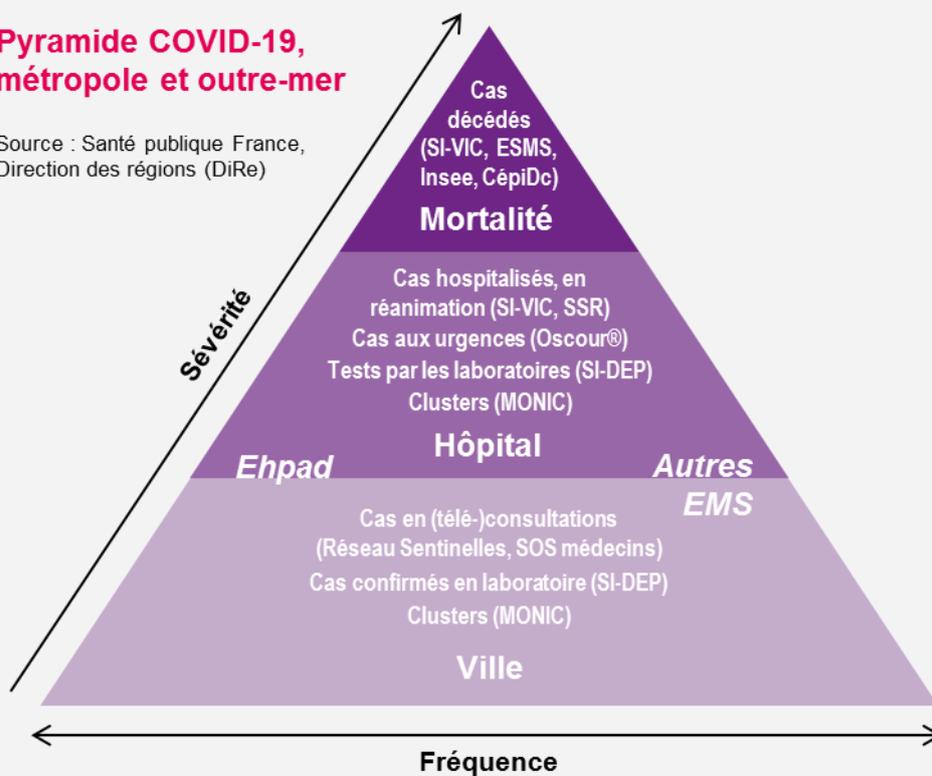
**Je m'inscris !**

## Covid-19 : Mission de Santé publique France

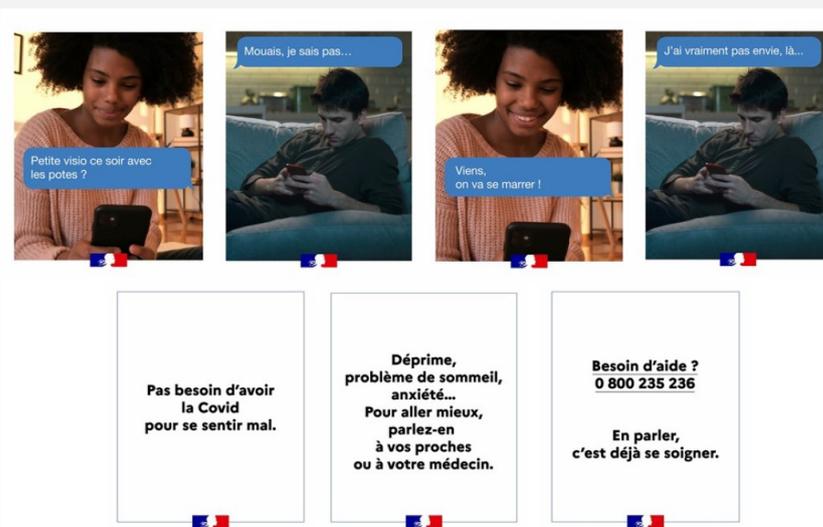
Surveiller, comprendre la dynamique de l'épidémie, anticiper les scénarii, mettre en place des actions pour prévenir et limiter la transmission du virus, mobiliser la réserve sanitaire. En région, coordonner la surveillance, investiguer, analyser les données, apporter l'expertise à l'ARS pour l'aide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



Petite visio ce soir avec les potes ?

Mouais, je sais pas...

Viens, on va se marrer !

J'ai vraiment pas envie, là...

**Pas besoin d'avoir la Covid pour se sentir mal.**

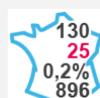
**Déprime, problème de sommeil, anxiété... Pour aller mieux, parlez-en à vos proches ou à votre médecin.**

**Besoin d'aide ? 0 800 235 236**

**En parler, c'est déjà se soigner.**

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](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

20 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](#)

