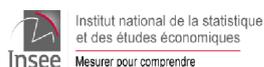


En collaboration avec :

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^{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 décline 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 fragile. En semaine 21-2021, les taux d'incidence régionaux et départementaux continuent de diminuer ou se stabilisent, tandis que la couverture vaccinale, avec un schéma partiel ou complet, augmente progressivement.

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

Nouvelles infections au SARS-CoV-2

En région Grand Est, le nombre de nouveaux cas testés en semaine 21 continue de diminuer (4 289 nouveaux cas contre 5 640 nouveaux cas en semaine 20). Cette diminution survient alors que le nombre de personnes testées reste élevé (183 287 contre 230 424 personnes en semaine 20).

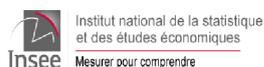
Le taux d'incidence recule pour la huitième semaine consécutive (78 nouveaux cas / 100 000 habitants contre 102 en semaine 20-21 et 115 en semaine 19-21) et reste en-dessous du taux d'incidence national (91 nouveaux cas / 100 000 habitants).

Toutefois, après modélisation de l'impact potentiel de la baisse d'activité analytique liée au lundi de Pentecôte, le taux d'incidence est estimé à 93,2 nouveaux cas / 100 000 habitants, soit un recul potentiel de -9%, confirmant le ralentissement de la décline.

Le taux de positivité n'évolue pas cette semaine (2,3 % contre 2,5 % en semaine 20-21 et 3,2 % en semaine 19-21). La décline des nouvelles infections amorcée avec le 3^{ème} confinement semble néanmoins perdre en intensité au fur et à mesure de l'allègement des mesures collective de freinage.

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-



La circulation virale diminue mais reste active en semaine 21-21 avec un taux d'incidence 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 c'est chez les 10-19 ans qu'elle est la plus élevée (137 nouveaux cas / 100 000). En semaine 21-21, les trois-quarts (78 %) des nouveaux cas testés ont moins de 50 ans.

La circulation virale diminue dans 9 départements de la région en semaine 21 : l'Aube (51 nouveaux cas / 100 000 habitants), la Marne (68 nouveaux cas / 100 000 habitants), la Haute-Marne (70 nouveaux cas / 100 000 habitants), la Meurthe-et-Moselle (60 nouveaux cas / 100 000 habitants), la Meuse (72 nouveaux cas / 100 000 habitants), la Moselle (63 nouveaux cas / 100 000 habitants), le Bas-Rhin (99 nouveaux cas / 100 000 habitants), le Haut-Rhin (93 nouveaux cas / 100 000 habitants) et les Vosges (80 nouveaux cas / 100 000 habitants), tandis qu'elle est stable pour les Ardennes (107 nouveaux cas / 100 000 habitants),

Toutefois, après modélisation de l'impact potentiel du lundi de Pentecôte sur l'activité analytique, la dynamique semble orientée à la hausse pour les Ardennes (+15%) et à la stagnation pour la Moselle (+5%), la Meuse (-3,4%), les Vosges (-3,5%), le Bas-Rhin (-3,6%) et le Haut-Rhin (-6%). Ces évolutions, signe potentiel d'une circulation virale persistante, sont à surveiller avec attention compte tenu des prochains allègements de la semaine 23-21.

Circulation des variants émergents du SARS-CoV-2

En semaine 21-21, parmi les tests positifs criblés, 75,8 % correspondent à une suspicion de variant **20I/501Y.V1 (UK)** dit « britannique » (en légère diminution par rapport à la semaine précédente avec 74,8 %) et 4,4 % correspondent à une suspicion de variants **20H/501Y.V2 (ZA)** dit « sud-africain » ou **20J/501Y.V3 (BR)** dit « brésilien » (en diminution par rapport à la proportion observée en semaine 20 : 5 %).

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

Le variant **20I/501Y.V1 (UK)** circule très majoritairement dans la Haute Marne (86,3 %), la Marne (84,7 %) et le Haut Rhin (83,6%). La circulation des suspicions de variants **20H/501Y.V2 (ZA)** et **20J/501Y.V3 (BR)** est hétérogène selon les départements, allant de 0 % en Haute Marne à 9,1 % dans l'Aube.

Les enquêtes FLASH ont pour objectif de dresser une cartographie de l'ensemble des virus après séquençage. Les résultats consolidés de l'enquête FLASH#08 (27 avril) sont disponibles [ici](#), ils confirment la distribution des suspicions de variants après criblage. L'enquête FLASH#10 a eu lieu le mardi 25 mai sur un échantillon aléatoire de prélèvements positifs.

Formes graves de la Covid-19

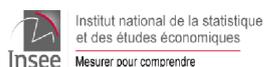
La circulation virale entraîne toujours une fréquence élevée de formes graves nécessitant une hospitalisation ainsi que de décès en établissement de santé. Cependant la pression sur le système de soins régional se relâche progressivement.

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 (214 passages en semaine 21-2021 contre 291 en semaine 20-2021) et représente moins de 1 % de la part d'activité des services d'urgence. Cette tendance est présente dans l'ensemble des départements de la région.

Les nombres de nouvelles hospitalisations (n=215) et de nouvelles admissions en réanimation et soins intensifs (n=50) pour Covid-19 sont en baisse par rapport à la semaine précédente mais restent à un niveau soutenu (respectivement n=324, soit -34 % et n=63, soit -20,6 % en semaine 20-21). Le nombre de décès liés à la Covid-19 dans les établissements de santé

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-



(n=61) est lui aussi en baisse (n=63 en semaine 20-21).

Le nombre de consultations pour suspicion de Covid-19 des associations SOS Médecins de la région continue de baisser (149 consultations en semaine 21-21 contre 169 en semaine 20-21), représentant ainsi 2,9 % des consultations contre 3,5 % la semaine précédente. Cependant, la situation est hétérogène selon les associations avec une baisse depuis plusieurs semaines en Meurthe-et-Moselle tandis que la tendance est plus fluctuante pour les associations SOS Médecins du Bas-Rhin et du Haut-Rhin.

Surveillance dans les établissements sociaux et médico-sociaux

Au sein des établissements sociaux et médico-sociaux de la région, 11 543 cas confirmés de Covid-19 ont été signalés parmi les résidents et 5 850 parmi le personnel depuis le 1^{er} 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^{er} septembre 2020, 1 653 résidents d'établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées sont décédés, dont 1003 (60 %) résidents d'Ehpad décédés au sein de leur établissement d'hébergement.

Progression de la vaccination contre la COVID-19

Au 1^{er} juin 2021 en région Grand Est (semaine 22-21 incomplète), 2 221 663 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 (couverture vaccinale 40,3 %), dont 1 078 808 ont un schéma vaccinal complet (couverture vaccinale 19,6 %).

Surveillance des autres infections respiratoires aiguës

L'activité des services d'urgences et des associations SOS Médecins pour bronchiolite chez des enfants de moins de 2 ans, est à nouveau en hausse dans la région, comme dans d'autres régions du territoire métropolitain, ce qui augmente 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 02 juin 2021 (source SI-DEP)

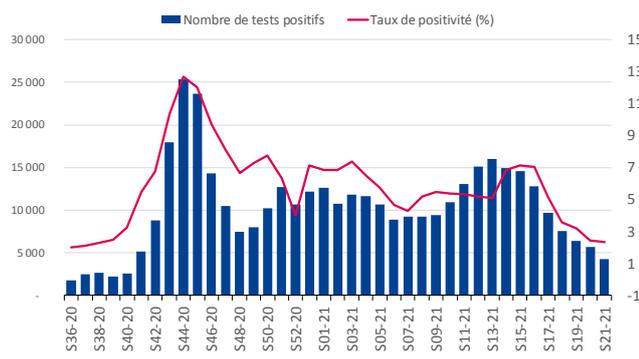


Figure 2. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de Covid-19, Grand Est au 02 juin 2021 (source SI-DEP)

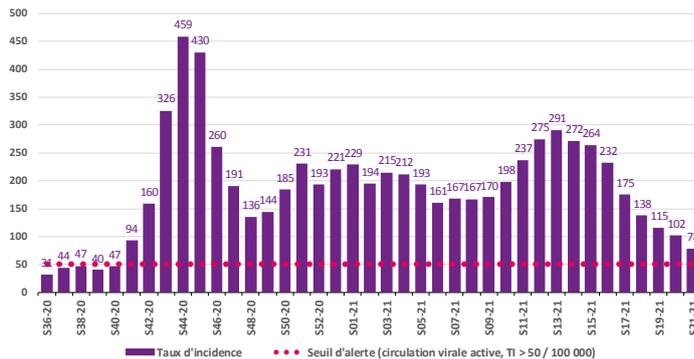
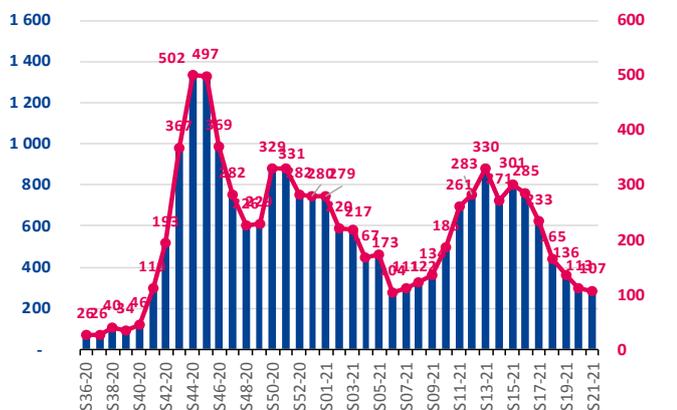
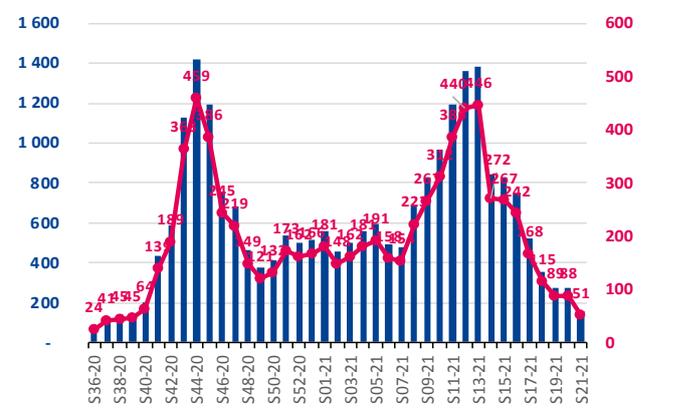


Figure 3. Nombre hebdomadaire de nouveaux cas de Covid-19 et taux d'incidence depuis la semaine 36-20 par département, Grand Est au 02 juin 2021 (source SI-DEP)

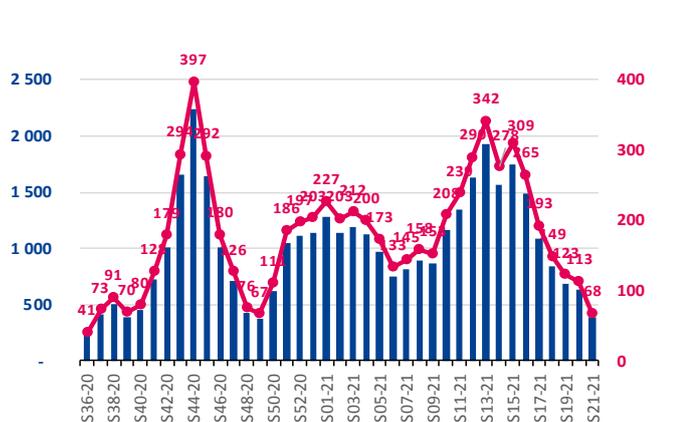
Ardennes



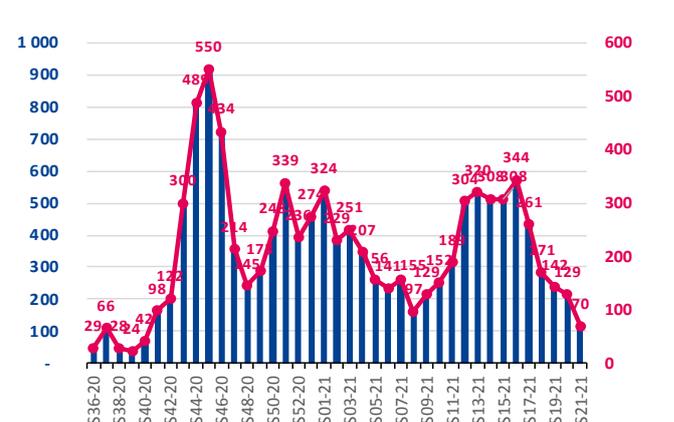
Aube



Marne



Haute - Marne

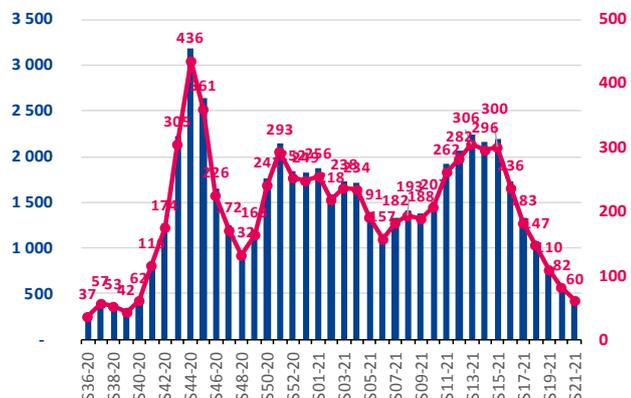


■ Nombre de nouveaux cas ● Taux d'incidence (nouveaux cas/100 000 habitants)

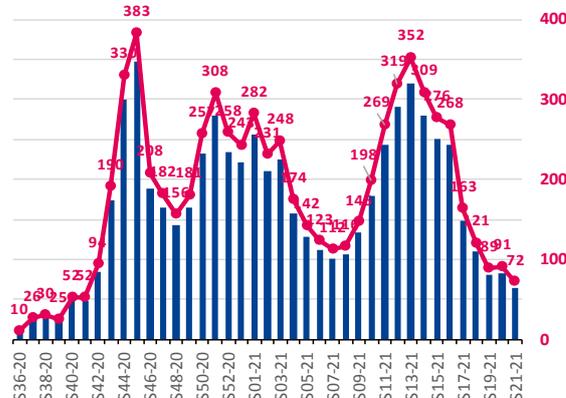
Surveillance virologique (suite)

Figure 3. Nombre hebdomadaire de nouveaux cas de Covid-19 et taux d'incidence depuis la semaine 36-2020 par département, Grand Est au 02 juin 2021 (suite) (source SI-DEP)

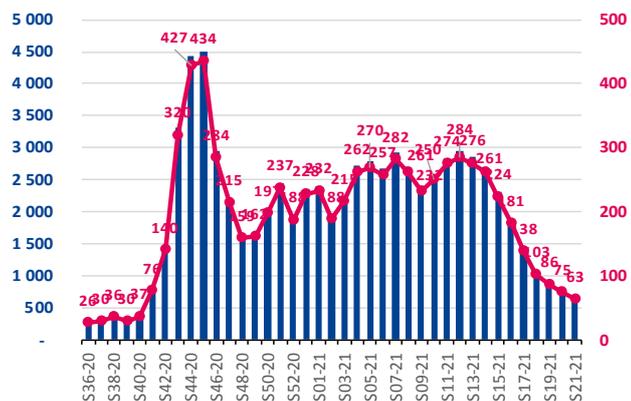
Meurthe-et-Moselle



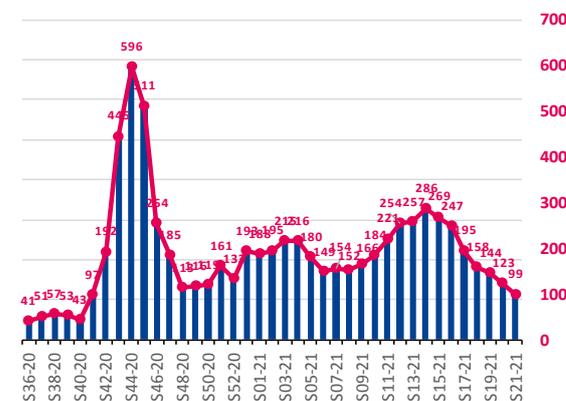
Meuse



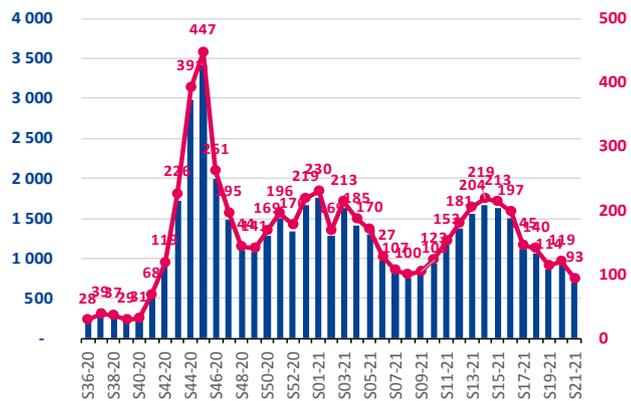
Moselle



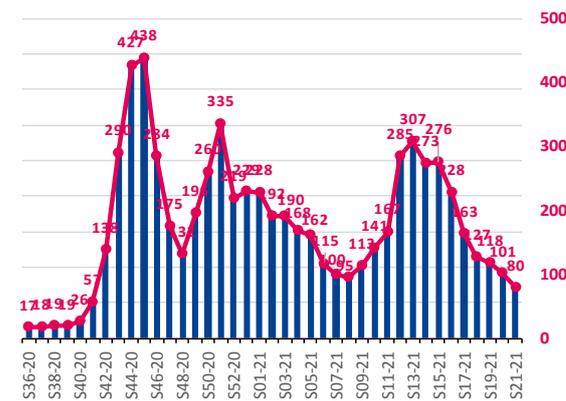
Bas-Rhin



Haut-Rhin



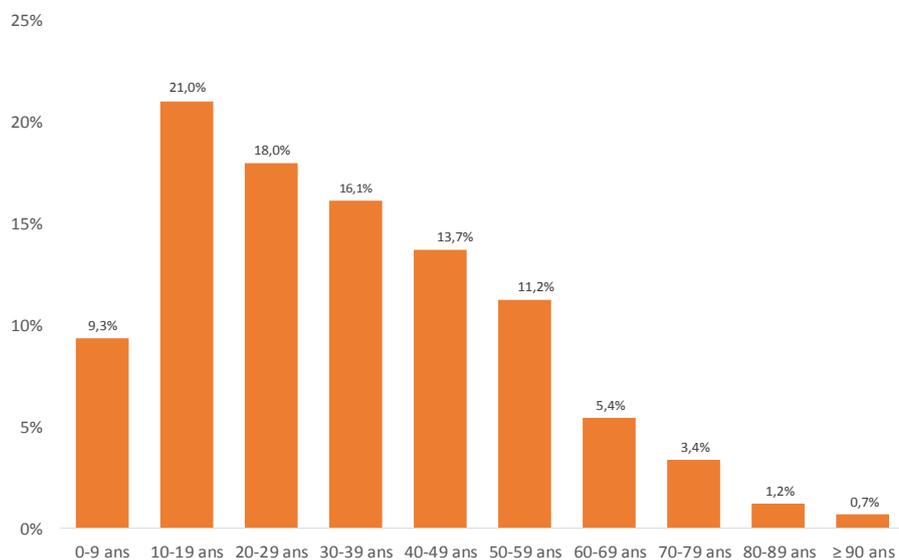
Vosges



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

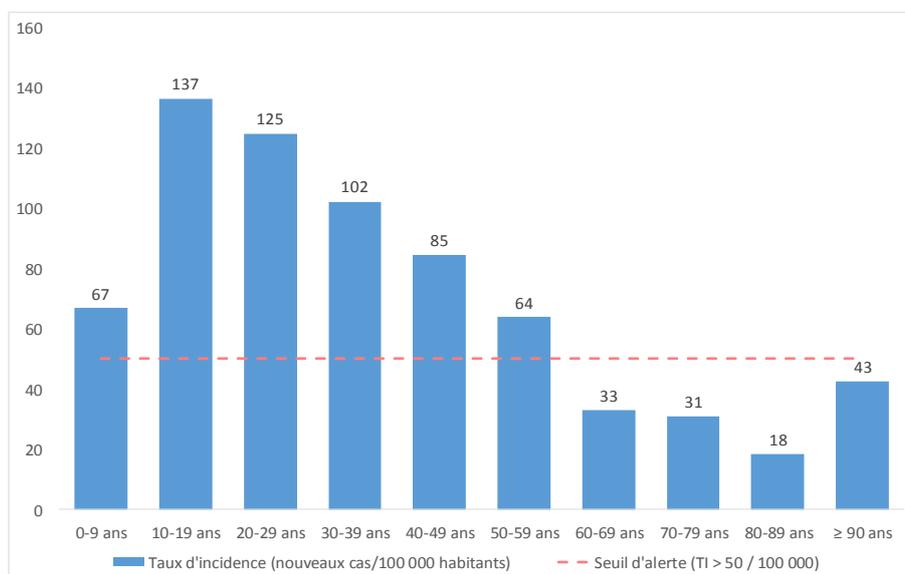
Surveillance virologique (suite)

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 21-2021, Grand Est, au 02 juin 2021 (source SI-DEP)



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

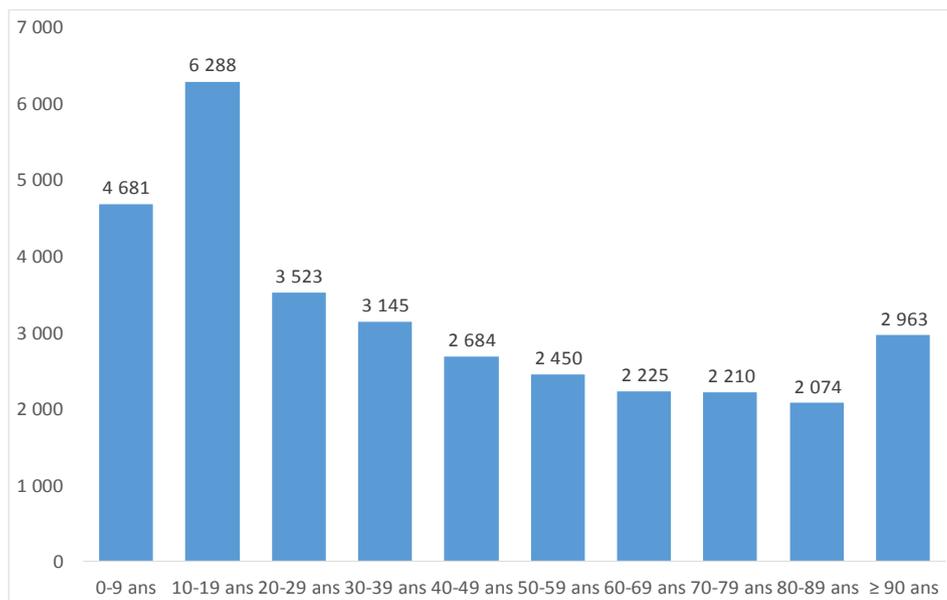
Figure 5. Taux d'incidence pour COVID-19 par classe d'âge (nombre de nouveaux cas de la classe d'âge / 100 000 habitants de la classe d'âge) en semaine 21-21, Grand Est, au 02 juin 2021 (source SI-DEP)



Note de lecture : En semaine 21-21, le taux d'incidence chez les 0-9 ans est de 67 nouveaux cas pour 100 000 enfants de 0-9 ans.

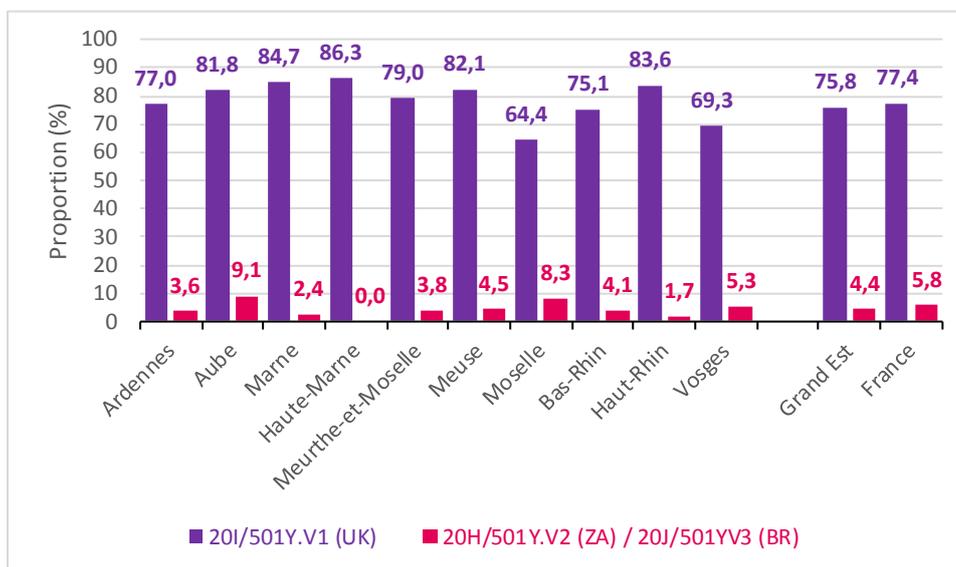
Surveillance virologique (suite)

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 20-2021, Grand Est, au 02 juin 2021 (source SI-DEP)



Note de lecture : En semaine 21-21, le taux de dépistage chez les 0-9 ans est de 4 681 enfants testés pour 100 000 enfants de 0-9 ans.

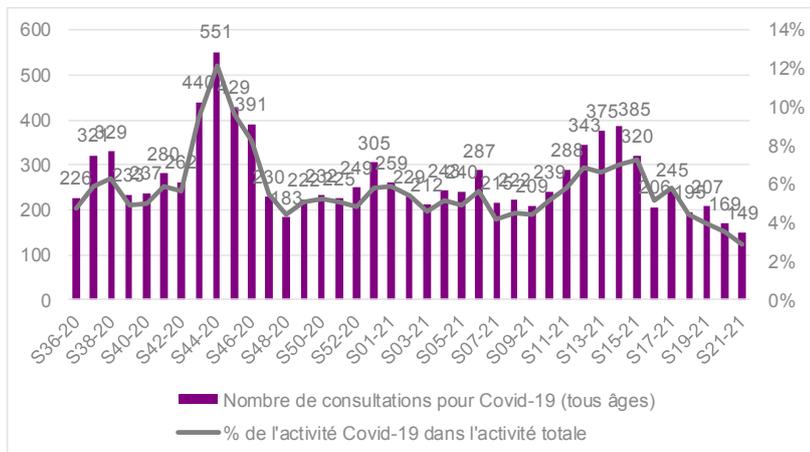
Figure 7. Proportion (%) de suspicions de variants d'intérêt 20I/501Y.V1 (UK), 20H/501Y.V2 (ZA) ou 20J/501Y.V3 (BR) parmi les tests RT-PCR de criblage positifs par département, Région Grand Est en semaine 21-2021 (Source : Sidep, données extraites en date du 02 juin 2021).



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

Source : SOS Médecins, au 01/06/2021

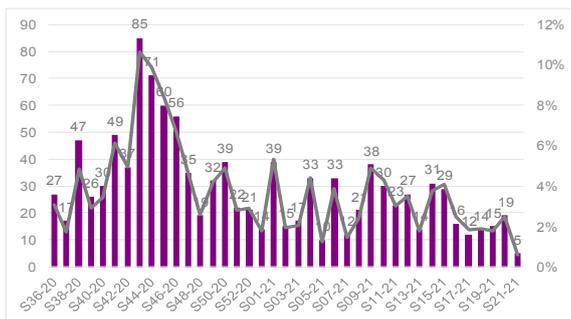
Figure 8. Nombre hebdomadaire de consultations SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 et part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des associations, Grand Est.



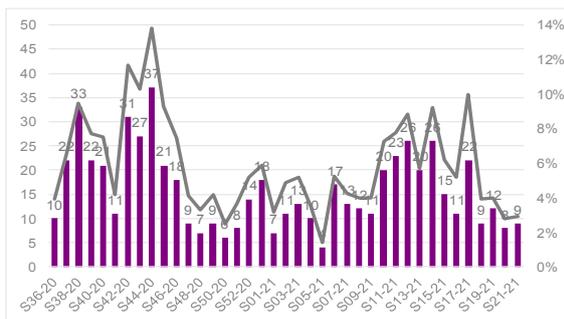
Source : SOS Médecins, au 01/06/2021

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.

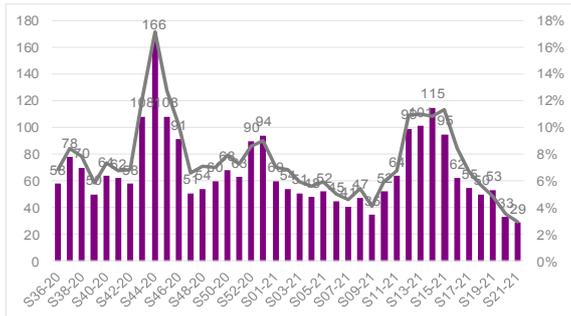
SOS Médecins - Troyes



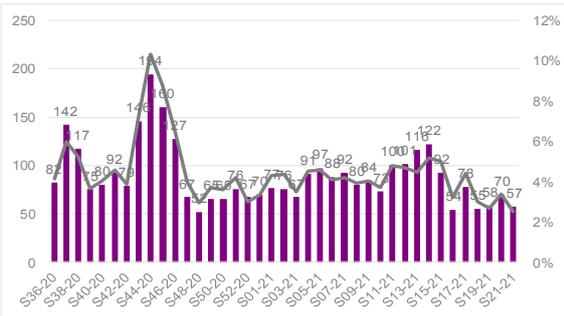
SOS Médecins - Reims



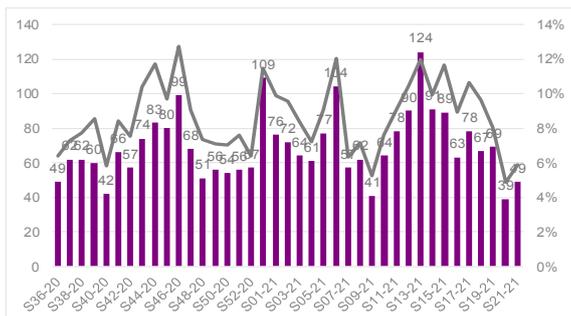
SOS Médecins - Meurthe-et-Moselle



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.

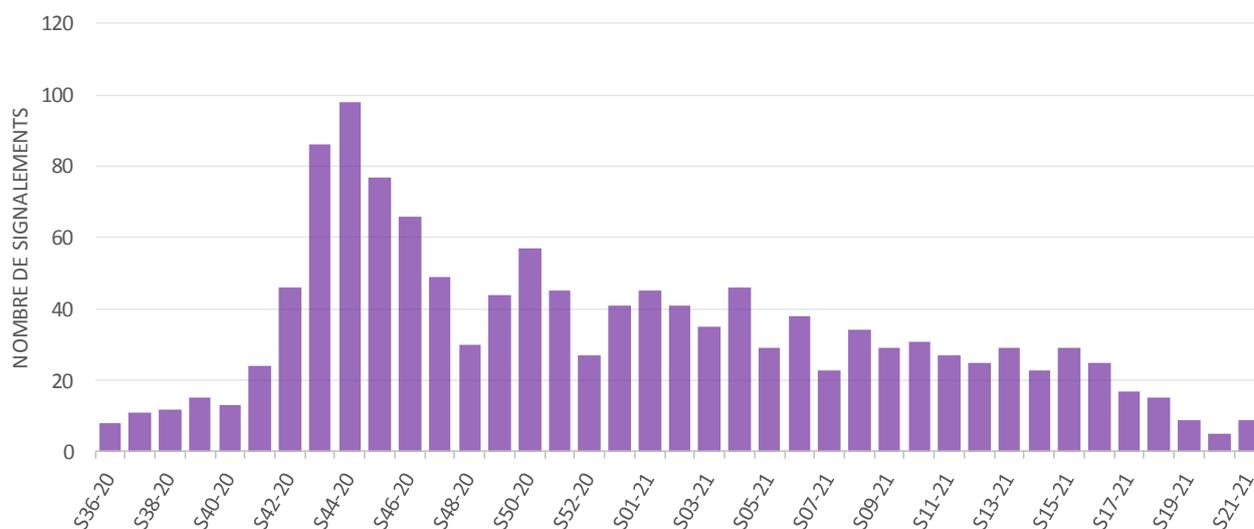
Source : établissements sociaux et médico-sociaux déclarant au moins un cas confirmé ou possible de Covid-19 au 02/06/2021.

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	49
10	92	929	430	78	397	146
51	83	774	763	43	181	106
52	47	723	337	32	168	74
54	109	957	516	132	313	198
55	42	431	211	46	207	112
57	145	1963	728	87	339	219
67	140	1154	606	48	210	101
68	99	896	372	61	145	90
88	65	1076	521	16	90	56
Grand Est	859	9443	4699	569	2100	1151

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

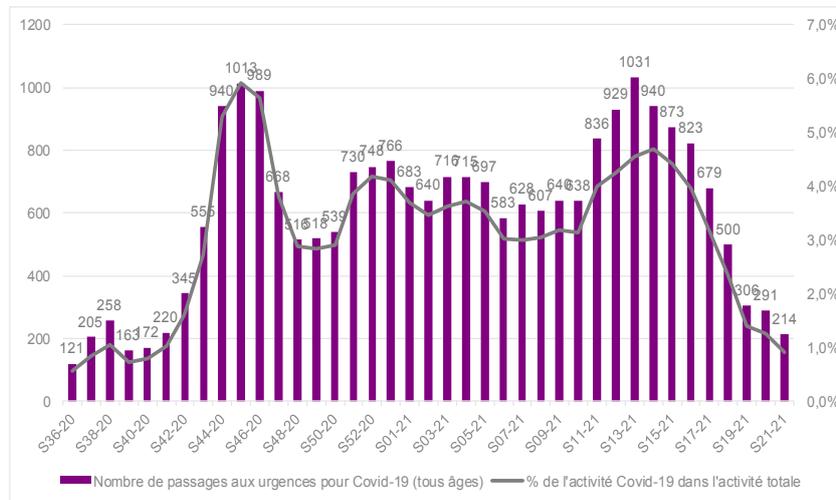
Figure 10. Nombre hebdomadaire de signalements d'épisode en ESMS avec au moins un cas (possible ou confirmé) de COVID-19, par semaine de début des cas, du 1er septembre 2020 au 02 juin 2021. Grand Est.



Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 :

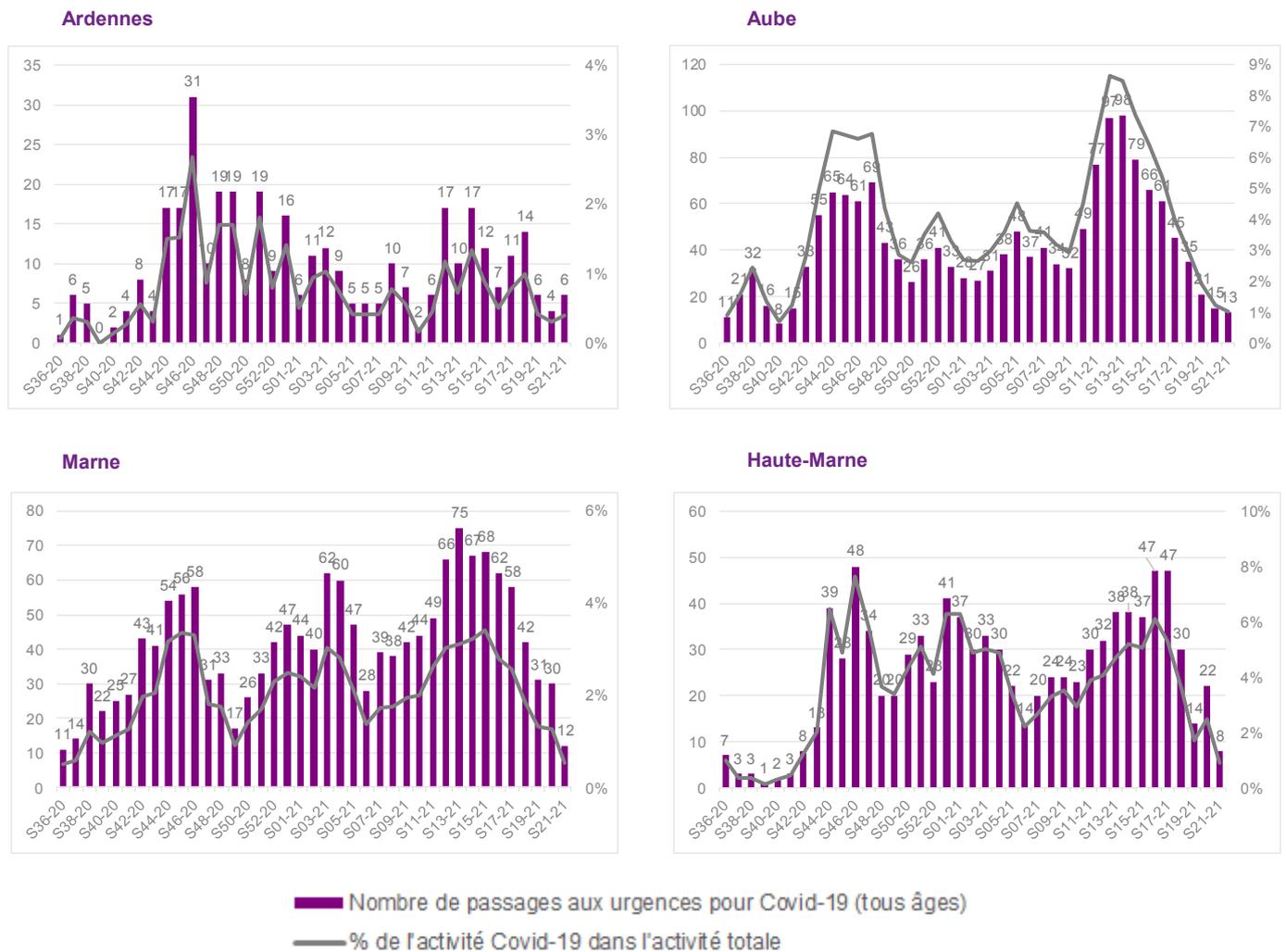
Source : OSCOUR®, au 01/06/2021

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



Source : OSCOUR®, au 01/06/2021

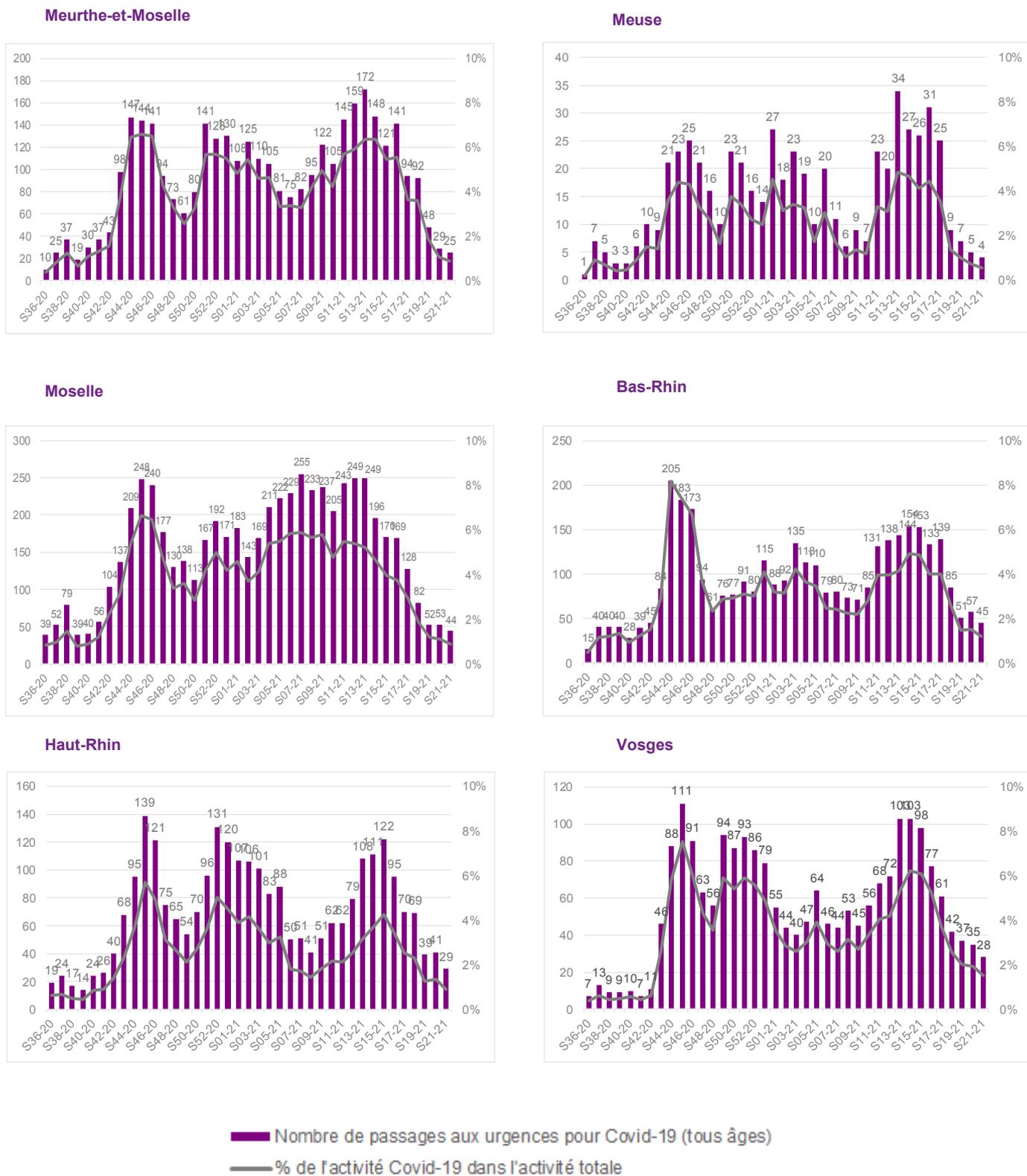
Figure 12. Nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 par département, Grand Est.



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

Source : OSCOUR®, au 01/06/2021

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

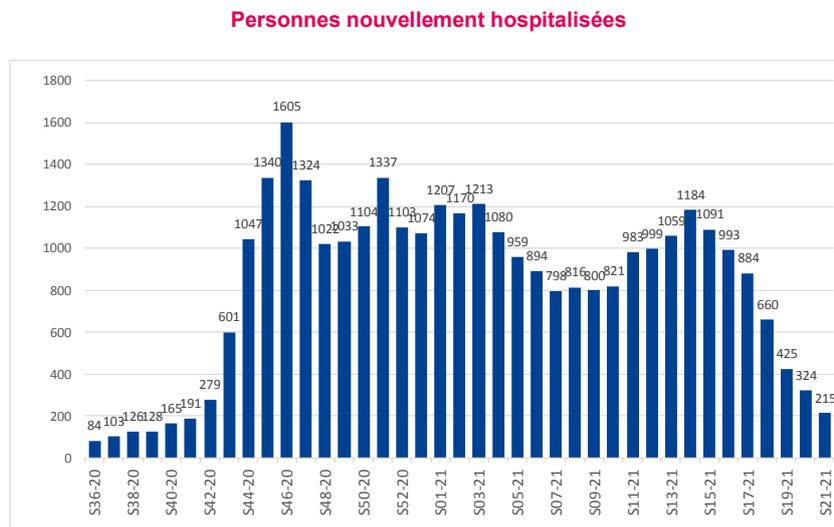


Surveillance en milieu hospitalier (suite)

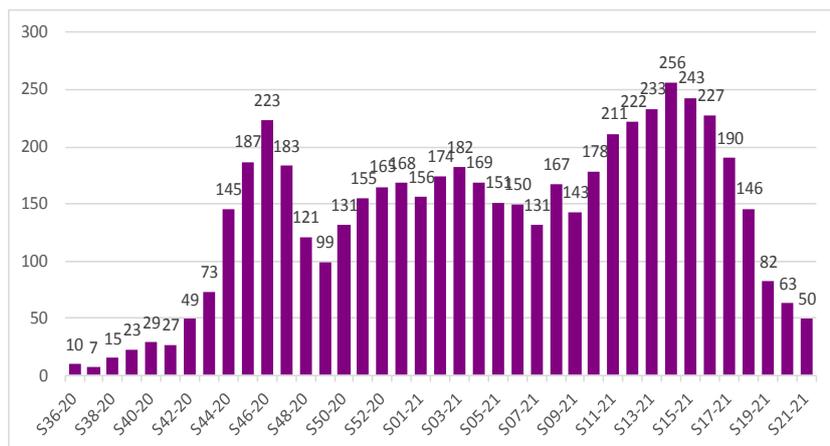
Hospitalisations, hospitalisations en réanimation

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 01/06/2021

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



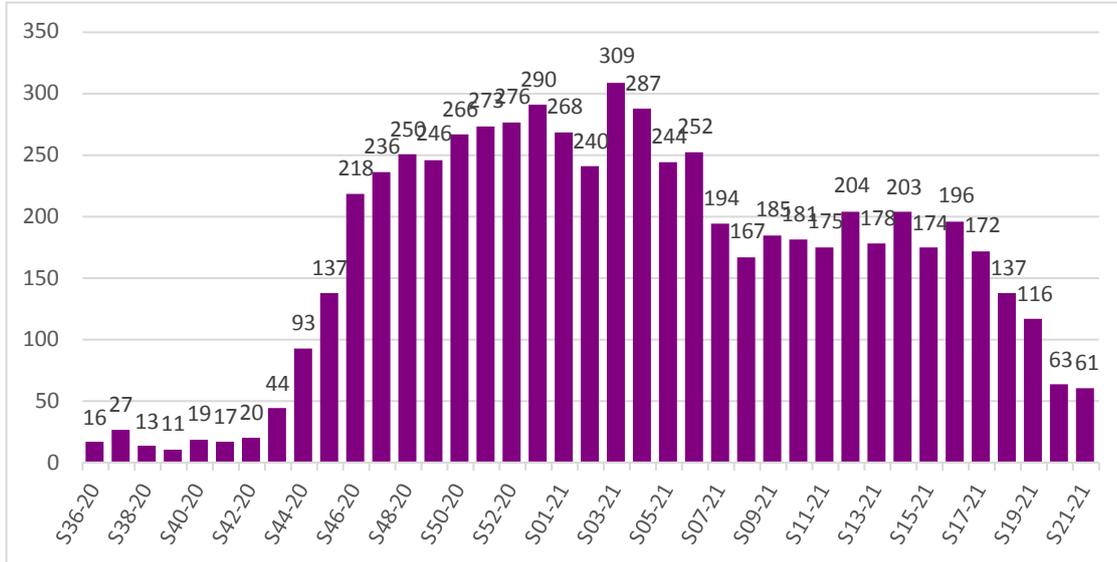
Au 01/06/2021 :

- 1 256 patients Covid-19 hospitalisés dans la région Grand Est
- Dont 205 actuellement en soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue) soit 43.5 % 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 01/06/2021

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 01/06 et depuis le 1^{er} septembre : 6 420 patients Covid-19 hospitalisés sont décédés dans les établissements de santé de la région.
- Au 01/06 et depuis le 1^{er} septembre : 1 653 résidents d'établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées sont décédés de la Covid-19 :
 - 1 003 dans la structure de résidence ;
 - 650 dans un établissement de santé.

Source : Établissements de santé et établissements sociaux et médico-sociaux déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 01/06/2021

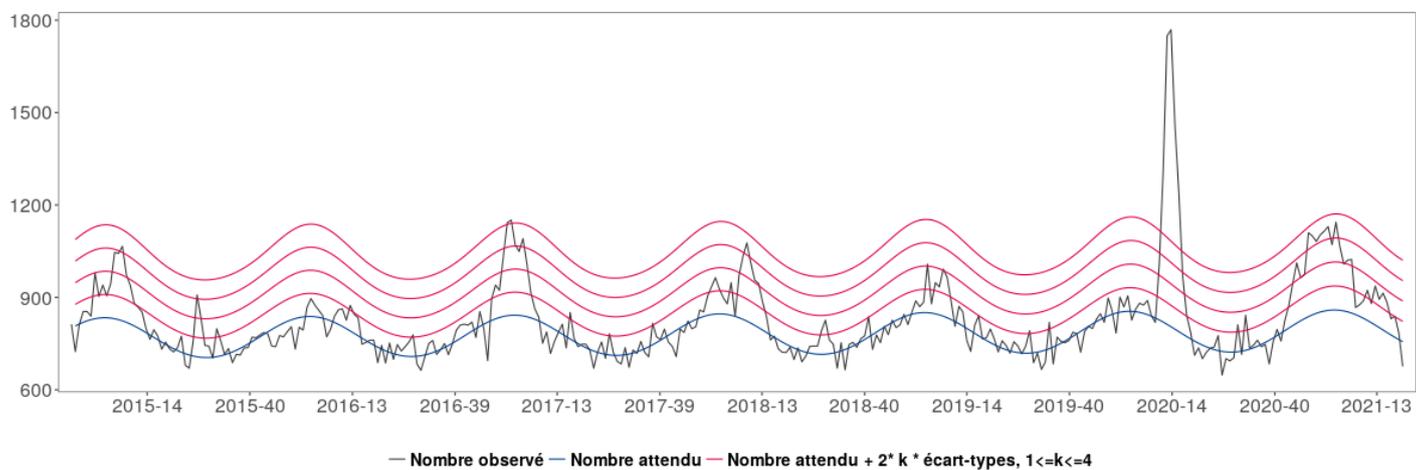
Tableau 2. Nombre cumulé de décès parmi les patients hospitalisés pour Covid-19 dans les établissements de santé et nombre de décès Covid-19 parmi les résidents des établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées, selon le lieu de décès, depuis le 1^{er} septembre 2020. Grand Est

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	309	79	24	103
10	293	86	48	134
51	624	79	54	133
52	278	61	51	112
54	838	126	65	191
55	277	52	33	85
57	1537	192	184	376
67	1007	82	60	142
68	675	79	64	143
88	582	167	67	234
Grand Est	6420	1003	650	1653

Mortalité toutes causes de décès confondues

Source : Insee au 01/06/2021

Figure 15. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 20-2021, Grand Est



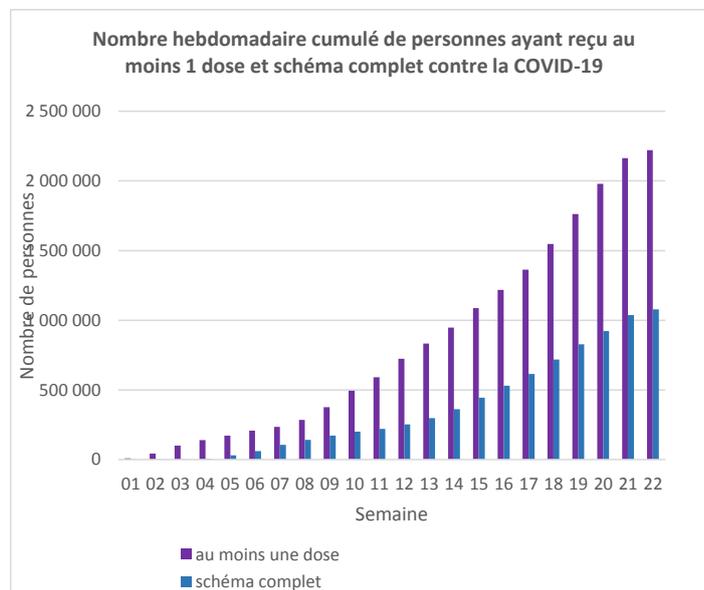
Vaccination contre la COVID-19

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 01 juin 2021 en région Grand Est (semaine 22 incomplète) 2 221 663 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 (couverture vaccinale 1 dose : 40,3 %) dont 1 078 808 ont un schéma vaccinal complet. (couverture vaccinale schéma complet de vaccination : 19,6 %).

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 01 juin 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 01/06/2021

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 01 juin 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	605 722	28,5 %	165 471	7,8 %
50-64 ans	692 037	62,0 %	272 942	24,4 %
65-74 ans	502 585	80,3 %	287 849	46,0 %
75 ans et plus	418 828	79,8 %	352 192	67,1 %
Non renseigné	2 491		354	
population totale	2 221 663	40,3 %	1 078 808	19,6 %

Vaccination contre la COVID-19 (suite)

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 1er juin 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 (%) population générale	CV (%) population ≥ 18 ans	nb de personnes	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 18 ans	
8	Ardennes	116 910	44,0 %	55,4 %	55 353	20,8 %	26,2 %
10	Aube	137 074	44,2 %	56,4 %	62 062	20,0 %	25,6 %
51	Marne	220 610	39,1 %	49,7 %	99 487	17,6 %	22,4 %
52	Haute-Marne	76 707	45,3 %	55,7 %	36 182	21,4 %	26,3 %
54	Meurthe-et-Moselle	287 917	39,4 %	49,5 %	129 644	17,7 %	22,3 %
55	Meuse	75 855	41,8 %	52,3 %	39 677	21,8 %	27,3 %
57	Moselle	418 520	40,4 %	50,5 %	220 080	21,2 %	26,5 %
67	Bas-Rhin	439 755	38,8 %	48,6 %	209 730	18,5 %	23,2 %
68	Haut-Rhin	286 776	37,6 %	47,5 %	145 118	19,0 %	24,0 %
88	Vosges	161 539	44,9 %	55,6 %	81 475	22,7 %	28,1 %
	Grand Est	2 221 663	40,3 %	50,6 %	1 078 808	19,6 %	24,6 %

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

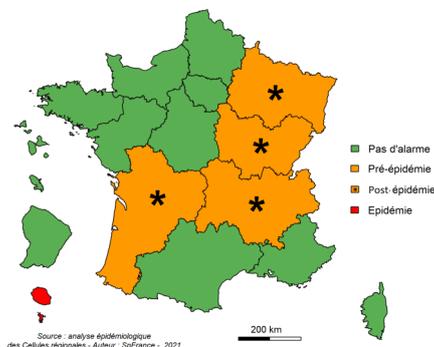


Tableau 5. Données d'hospitalisation après passage aux urgences.

	2021-S21	2021-S20
Nombre d'hospitalisations après passage aux urgences pour bronchiolite, moins de 2 ans	38	26
Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)	15,83	11,71

Synthèse des données disponibles

Sources :

- **OSCOUR®** : En semaine 21-2021, la part d'activité liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans dans les services d'urgence est de 6,3 %, en augmentation par rapport à la semaine précédente. On dénombre 80 passages aux urgences pour bronchiolite enregistrés en semaine 21 contre 60 en semaine 20. La proportion des hospitalisations pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences est de 16 % en semaine 21.
- **SOS Médecins** : En semaine 21-2021, la part d'activité des associations SOS Médecins liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est de 8 %, en forte augmentation par rapport à la semaine 20-2021.
- **Données de virologie** : D'après les résultats des laboratoires de virologie des CHU de Strasbourg et Nancy en semaine 21-2021, le VRS (virus respiratoire syncytial) continue à circuler 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®)

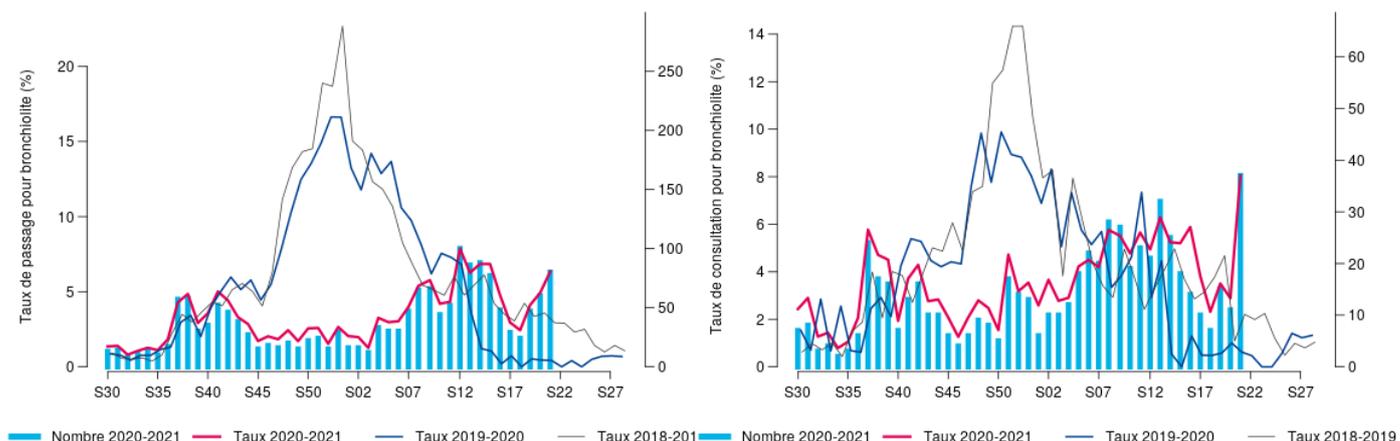
Figure 20. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des consultations SOS Médecins, 2018-2021. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)

Bronchiolite - Moins de 2 ans - Grand-Est - semaine 2021-W21 (du 24/05/2021 au 30/05/2021)

Pour SurSaUD, les nombres sont calculés à établissements non constants

Réseau Oscour

SOS Médecins

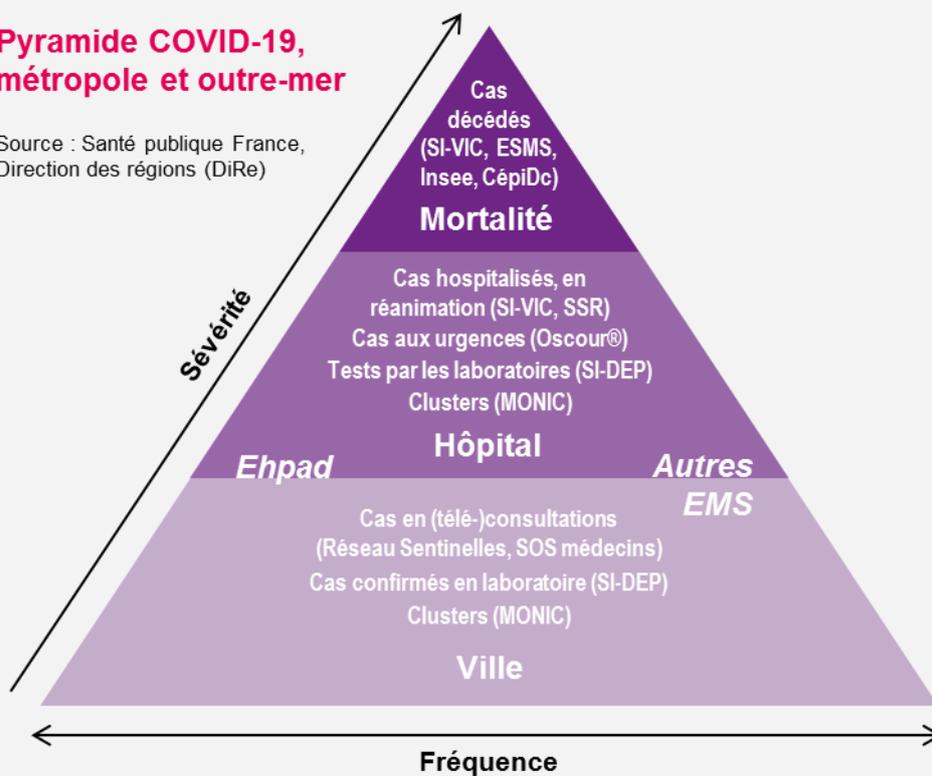


Covid-19 : Mission de Santé publique France

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



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.

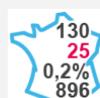
Déprime, problème de sommeil, anxiété... Pour aller mieux, parlez-en à vos proches ou à votre médecin.

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

Diffusion Santé publique France

12 rue du Val d'Osne
94415 Saint-Maurice Cedex
www.santepubliquefrance.fr

Date de publication

03 juin 2021

Numéro vert 0 800 130 000

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

Sites associés :

- ▶ [SurSaUD@](#)
- ▶ [OSCOUR@](#)
- ▶ [SOS Médecins](#)
- ▶ [Réseau Sentinelles](#)
- ▶ [SI-VIC](#)
- ▶ [CépiDC](#)

