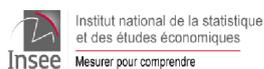


En collaboration avec :

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 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 (Alpha, ayant émergé au Royaume-Uni) et 20H/501Y.V2 (Beta, ayant émergé en Afrique du Sud), 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. En semaine 22-2021, les taux d'incidence régionaux et départementaux continuent de diminuer 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 22-21 continue de diminuer (3 340 nouveaux cas contre 4 305 nouveaux cas en semaine 21-21). Cette diminution survient alors que le nombre de personnes testées reste élevé (182 268 contre 183 971 personnes en semaine 21-21).

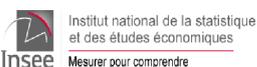
Le taux d'incidence recule pour la huitième semaine consécutive (61 nouveaux cas / 100 000 habitants contre 78 en semaine 21-21 et 102 en semaine 20-21) et reste en-dessous du taux d'incidence national (68 nouveaux cas / 100 000 habitants). Le taux de positivité est en légère baisse cette semaine (1,8 % contre 2,3 % en semaine 21-21 et 2,4 % en semaine 20-21).

La circulation virale diminue mais reste toujours supérieure au seuil de circulation active du virus (fixé à 50 nouveaux cas / 100 000 habitants) et alors qu'une nouvelle étape dans l'allègement des mesures collectives de freinage sera franchie en semaine 23-21.

La circulation virale est hétérogène suivant les classes d'âge, et c'est chez les 10-19 ans qu'elle est la plus élevée (101 nouveaux cas / 100 000). En semaine 22-21, plus des trois-

## 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-



quarts (79 %) des nouveaux cas testés ont moins de 50 ans.

La circulation virale diminue dans les 10 départements de la région : les Ardennes (70 nouveaux cas / 100 000 habitants), l'Aube (33 nouveaux cas / 100 000 habitants), la Marne (54 nouveaux cas / 100 000 habitants), la Haute-Marne (57 nouveaux cas / 100 000 habitants), la Meurthe-et-Moselle (53 nouveaux cas / 100 000 habitants), la Meuse (45 nouveaux cas / 100 000 habitants), la Moselle (46 nouveaux cas / 100 000 habitants), le Bas-Rhin (75 nouveaux cas / 100 000 habitants), le Haut-Rhin (83 nouveaux cas / 100 000 habitants) et les Vosges (64 nouveaux cas / 100 000 habitants).

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

En semaine 22-21, parmi les tests positifs criblés, 76,0 % correspondent à une suspicion de variant **20I/501Y.V1 (Alpha, Royaume-Uni)** (stable par rapport à la semaine précédente avec 75,8 %) et 5,3 % correspondent à une suspicion de variants **20H/501Y.V2 (Beta, Afrique du Sud)** ou **20J/501Y.V3 (Gamma, Brésil)** (en légère augmentation par rapport à la proportion observée en semaine 20 : 4,4 %).

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

Le variant **20I/501Y.V1 (Alpha)** circule très majoritairement dans la Marne (86,8 %) et le Bas-Rhin (80,1 %). La circulation des suspicions de variants **20H/501Y.V2 (Beta)** et **20J/501Y.V3 (Gamma)** est hétérogène selon les départements, allant de 0 % dans l'Aube à 15,9 % dans le Haut Rhin.

*La stratégie de criblage des tests positifs à la recherche des trois variants préoccupants VOC 20I/501Y.V1 (Alpha) et indistinctement VOC 20H/501Y.V2 (Beta) et 20J/501Y.V3 (Gamma) est progressivement abandonnée au profit d'une nouvelle stratégie de criblage à la recherche des mutations d'intérêt E484K, E484Q et L452R en raison de leur impact sur la transmissibilité (L452R) ou l'échappement à la réponse immunitaire (E484K et E484Q).*

*La diminution progressive de la réalisation des tests de criblage à la recherche des variants Alpha, Beta et Gamma a conduit à l'arrêt de leur partage en OpenData et les indicateurs produits dans ce Point épidémiologique doivent être interprétés avec prudence.*

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#11 a eu lieu le mardi 08 juin sur un échantillon aléatoire de prélèvements positifs.

## Formes graves de la Covid-19

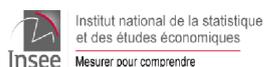
La circulation virale engendre toujours des formes graves nécessitant une hospitalisation, en soins critiques pour les plus sévères, ainsi que de décès. Cependant la pression sur le système de soins régional se relâche progressivement voire se stabilise.

Le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 dans les structures d'urgence continue de diminuer, passant sous la barre des 200 passages aux urgences (161 passages en semaine 22-2021 contre 218 en semaine 21-2021) et représente pour la deuxième semaine consécutive, 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=179) et de nouvelles admissions en réanimation et soins intensifs (n=40) pour Covid-19 sont en baisse par rapport à la semaine précédente mais restent à un niveau soutenu (respectivement n=215, soit -17 % et n=50, soit -20,0 % en semaine 21-21). Le nombre de décès liés à la Covid-19 dans les établissements de santé (n=61) est lui aussi en baisse (n=63 en semaine 20-21).

### 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-



Le nombre de consultations pour suspicion de Covid-19 des associations SOS Médecins de la région continue également de baisser (110 consultations en semaine 22-21 contre 149 en semaine 21-21), représentant ainsi 2,2 % des consultations contre 2,9 % la semaine précédente. Cependant, la situation est hétérogène selon les associations avec une baisse depuis plusieurs semaines dans toutes les associations de la région, excepté SOS Médecins du Haut-Rhin, où la tendance est stable.

### Surveillance dans les établissements sociaux et médico-sociaux

Au sein des établissements sociaux et médico-sociaux de la région, 11 560 cas confirmés de Covid-19 ont été signalés parmi les résidents et 5 852 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, 1 655 résidents d'établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées sont décédés, dont 1005 (60 %) résidents d'Ehpad décédés au sein de leur établissement d'hébergement.

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

Au 7 juin 2021, en région Grand Est (semaine 23-2021 incomplète), 2 390 998 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 (couverture vaccinale 43,4 %), dont 1 207 950 ont un schéma vaccinal complet (couverture vaccinale 21,9 %).

### Surveillance des autres infections respiratoires aiguës

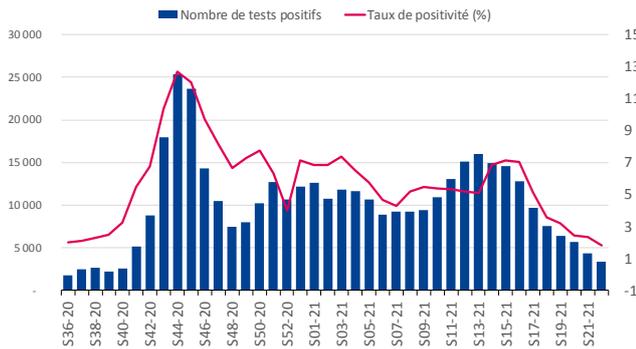
L'activité des services d'urgences et des associations SOS Médecins pour bronchiolite chez des enfants de moins de 2 ans, est à nouveau en baisse dans la région mais la transmission reste active, comme dans d'autres régions du territoire métropolitain, ce qui augmente la pression sur le système de soins.

# Surveillance virologique

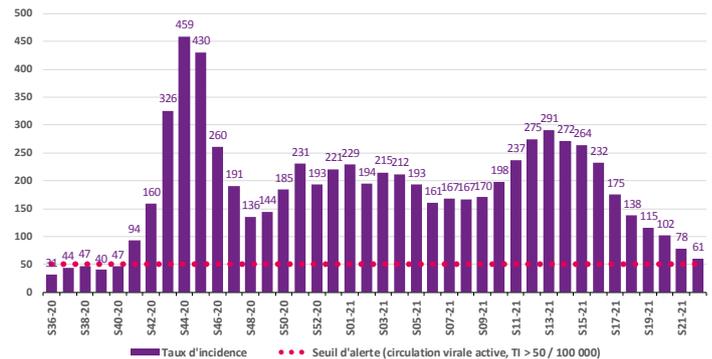
Les objectifs de la surveillance virologique basée sur les laboratoires sont de suivre l'évolution des taux de positivité des tests dans le temps par région ou département, ainsi que le nombre de patients positifs pour le SARS-CoV-2 rapporté à la population (taux d'incidence). Des données sont consolidées 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 9 juin 2021 (source SI-DEP)**

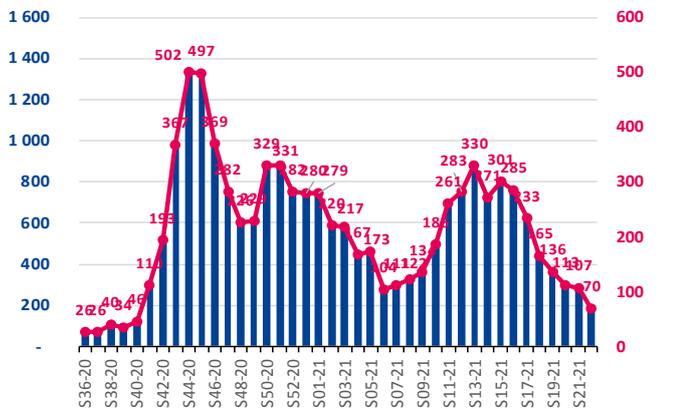


**Figure 2. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de Covid-19, Grand Est au 9 juin 2021 (source SI-DEP)**

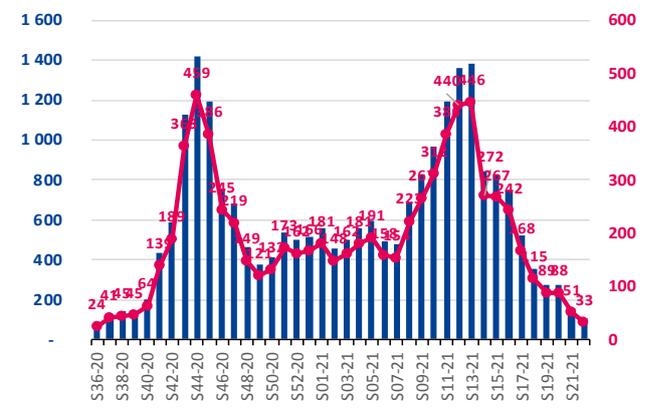


**Figure 3. Nombre hebdomadaire de nouveaux cas de Covid-19 et taux d'incidence depuis la semaine 36-2020 par département, Grand Est au 9 juin 2021 (source SI-DEP)**

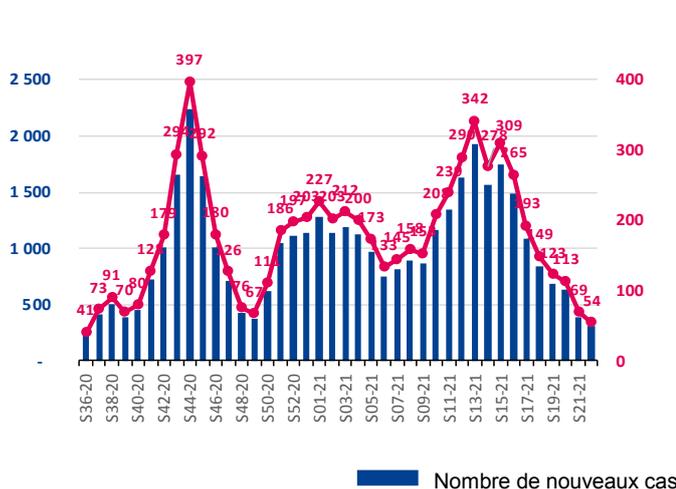
## Ardennes



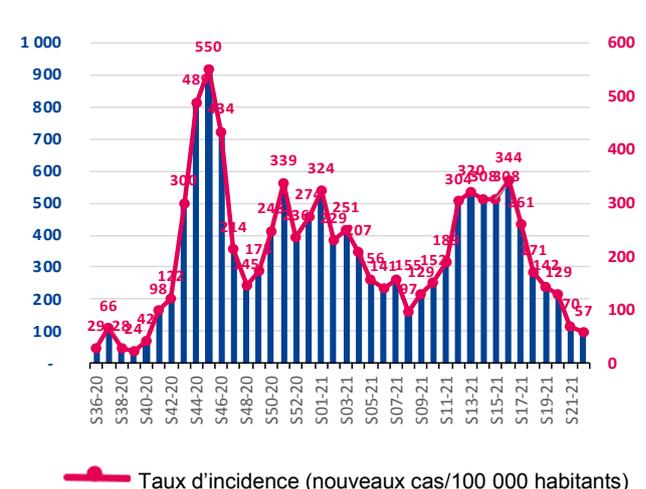
## Aube



## Marne



## Haute - Marne



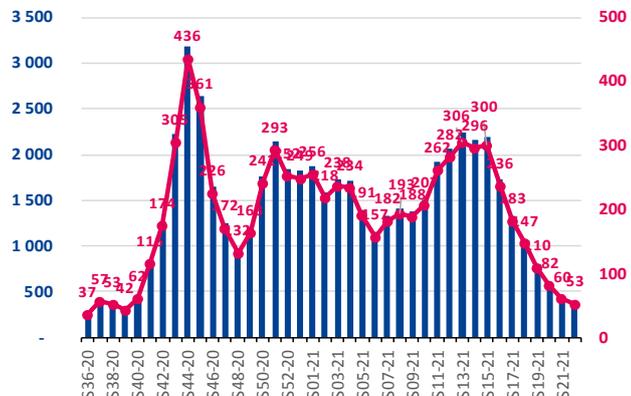
■ Nombre de nouveaux cas

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

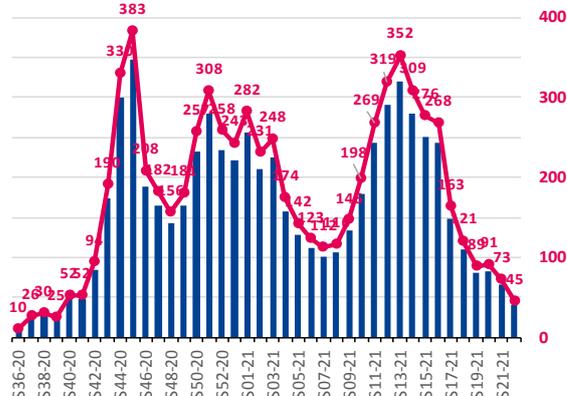
# Surveillance virologique (suite)

Figure 3. Nombre hebdomadaire de nouveaux cas de Covid-19 et taux d'incidence depuis la semaine 36-2020 par département, Grand Est au 09 juin 2021 (suite) (source SI-DEP)

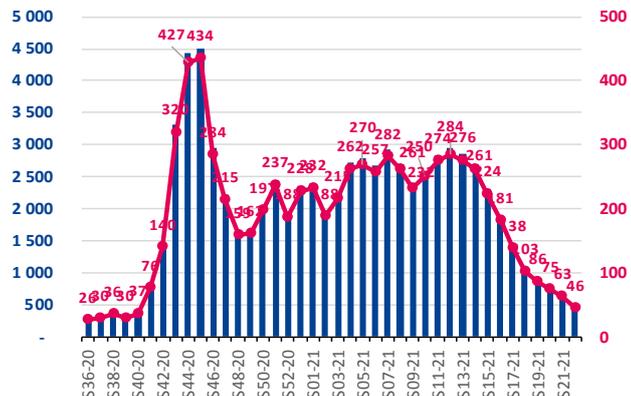
## Meurthe-et-Moselle



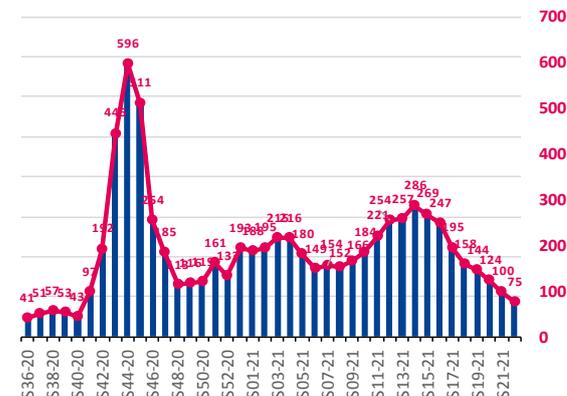
## Meuse



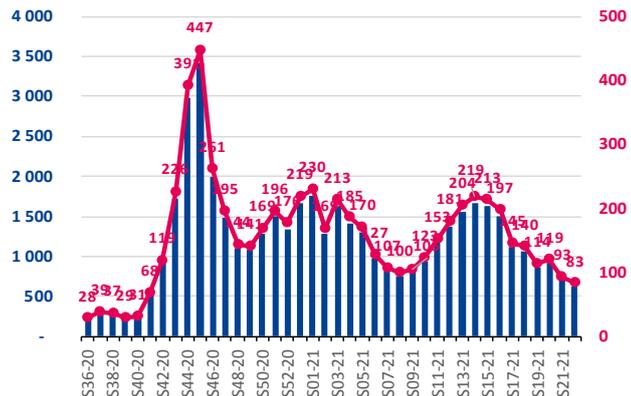
## Moselle



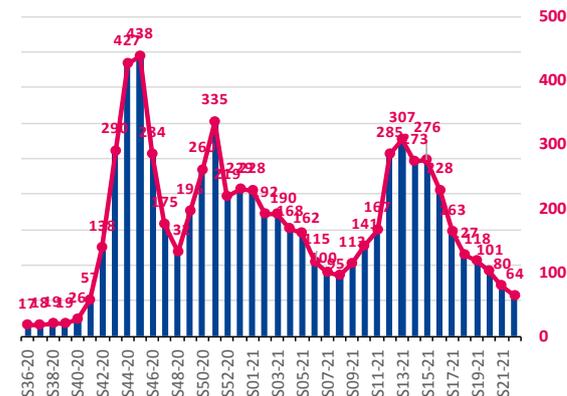
## Bas-Rhin



## Haut-Rhin



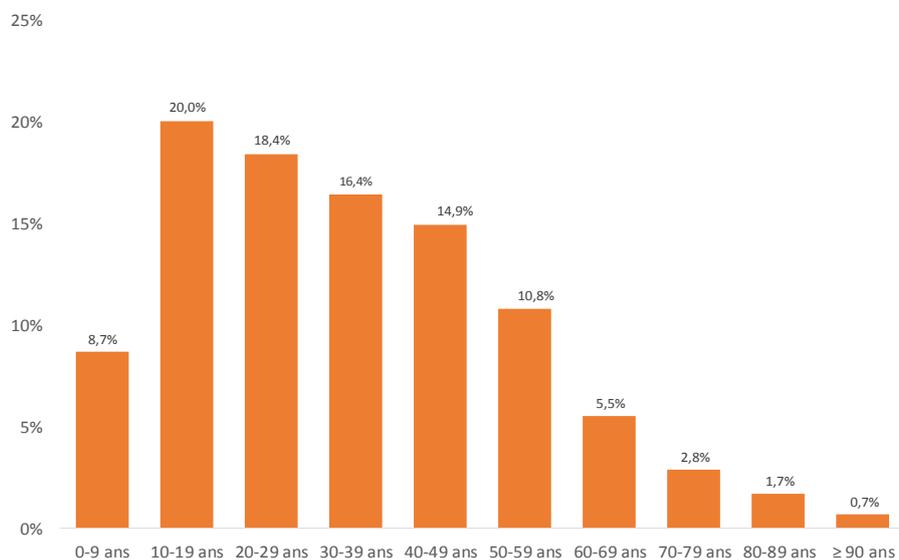
## Vosges



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

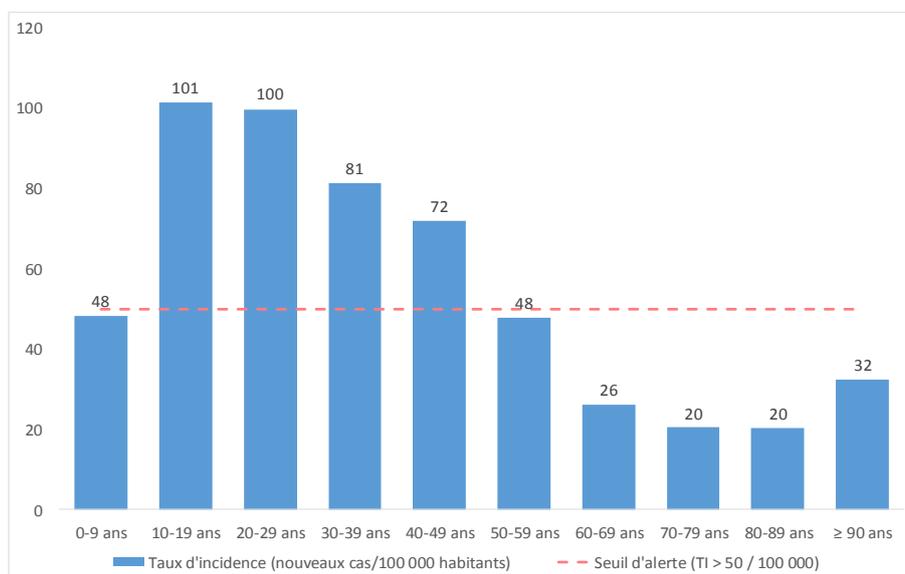
## Surveillance virologique (suite)

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 9 juin 2021 (source SI-DEP)



Note de lecture : En semaine 22-21, 8,7% des nouveaux cas domiciliés dans le Grand Est sont âgés de 0-9 ans.

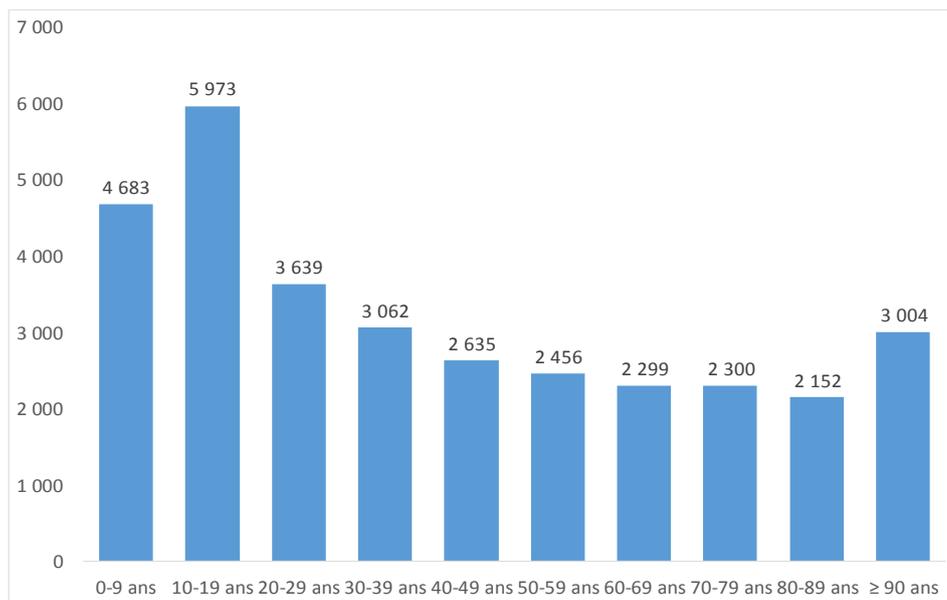
Figure 5. Taux d'incidence pour COVID-19 par classe d'âge (nombre de nouveaux cas de la classe d'âge / 100 000 habitants de la classe d'âge) en semaine 21-21, Grand Est, au 9 juin 2021 (source SI-DEP)



Note de lecture : En semaine 22-21, le taux d'incidence chez les 0-9 ans est de 48 nouveaux cas pour 100 000 enfants de 0-9 ans.

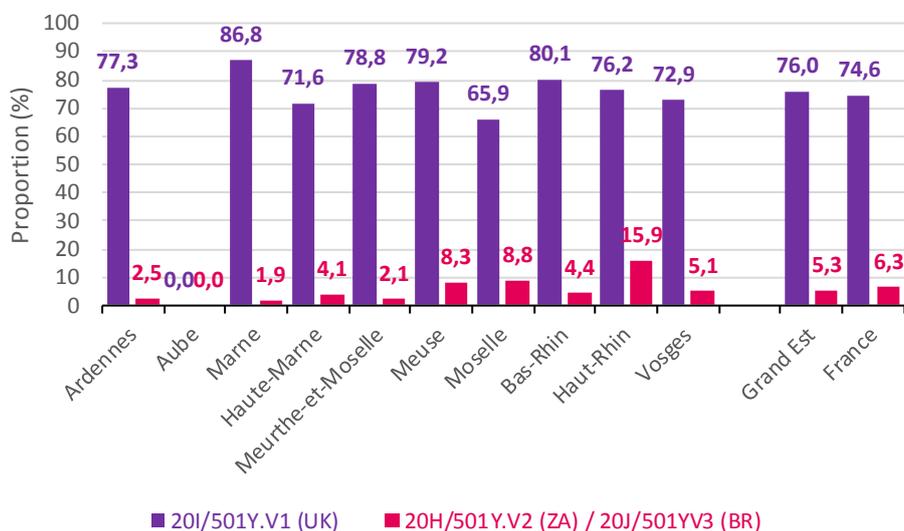
## Surveillance virologique (suite)

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 22-2021, Grand Est, au 9 juin 2021 (source SI-DEP)



Note de lecture : En semaine 22-21, le taux de dépistage chez les 0-9 ans est de 4 683 enfants testés pour 100 000 enfants de 0-9 ans.

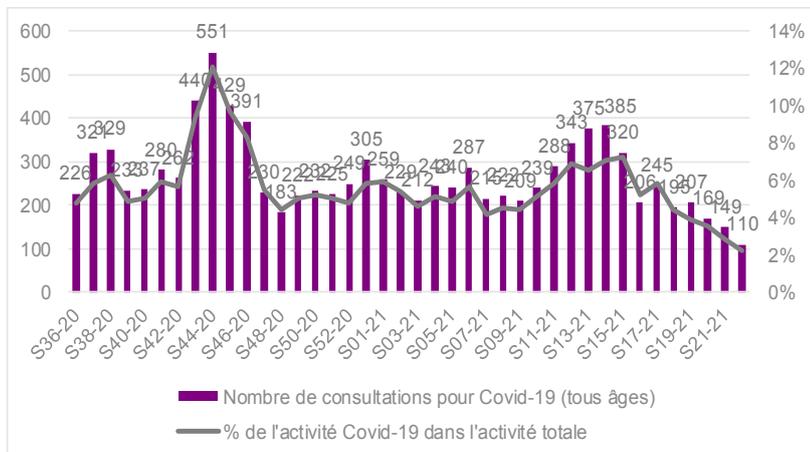
Figure 7. Proportion (%) de suspicions de variants d'intérêt 20I/501Y.V1 (UK), 20H/501Y.V2 (ZA) ou 20J/501Y.V3 (BR) parmi les tests RT-PCR de criblage positifs par département, Région Grand Est en semaine 22-2021 (Source : Sidep, données extraites en date du 9 juin 2021).



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

Source : SOS Médecins, au 08/06/2021

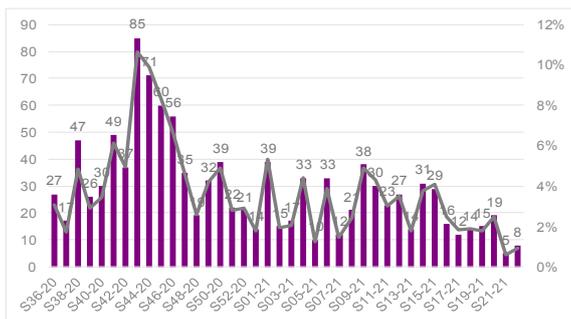
Figure 8. Nombre hebdomadaire de consultations SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 et part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des associations, Grand Est.



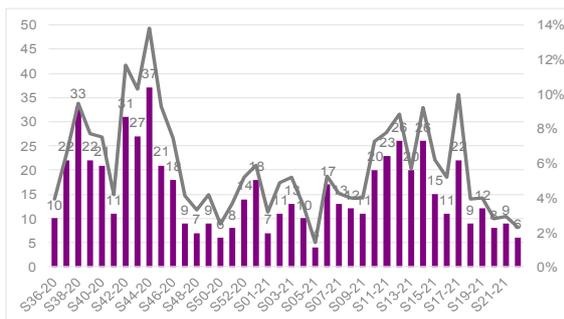
Source : SOS Médecins, au 08/06/2021

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.

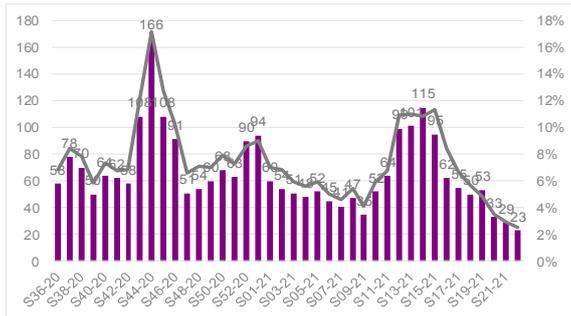
SOS Médecins - Troyes



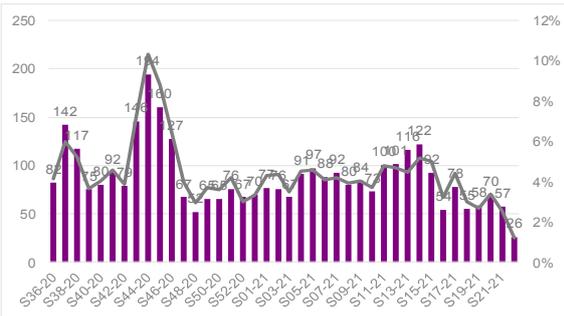
SOS Médecins - Reims



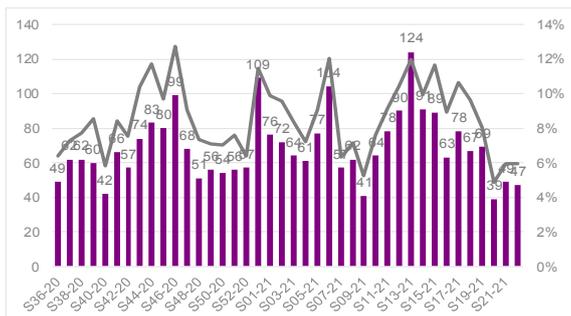
SOS Médecins - Meurthe-et-Moselle



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.

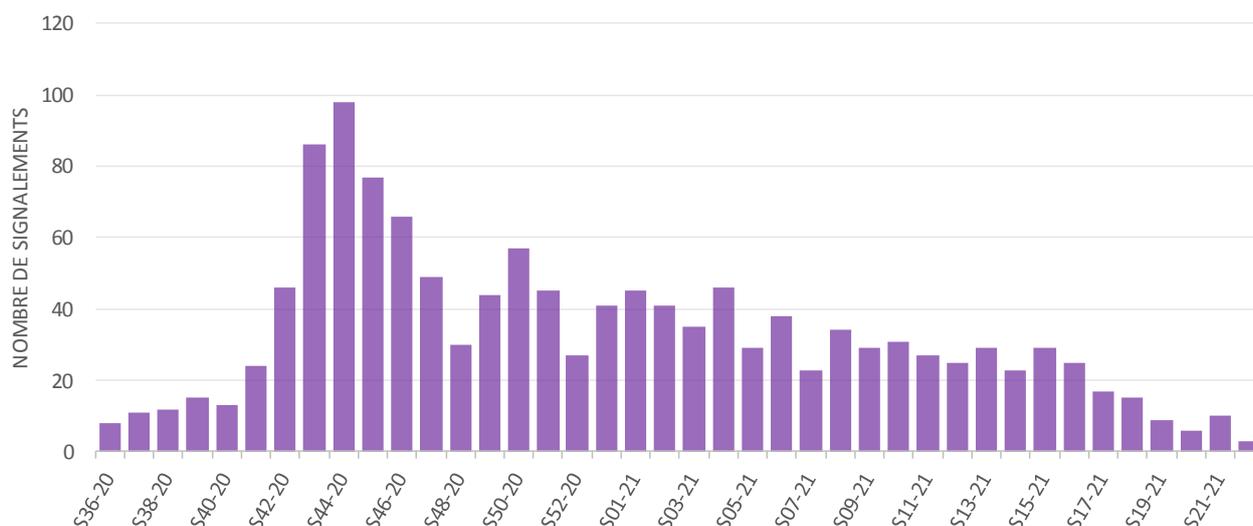
Source : établissements sociaux et médico-sociaux déclarant au moins un cas confirmé ou possible de Covid-19 au 08/06/2021.

**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	49
10	93	939	430	78	397	146
51	83	774	763	43	181	106
52	47	723	337	32	168	74
54	110	957	517	132	314	198
55	42	431	211	46	207	112
57	145	1963	728	87	339	219
67	142	1157	606	48	210	101
68	100	899	372	61	145	90
88	65	1076	522	16	90	56
<b>Grand Est</b>	<b>864</b>	<b>9459</b>	<b>4701</b>	<b>569</b>	<b>2101</b>	<b>1151</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

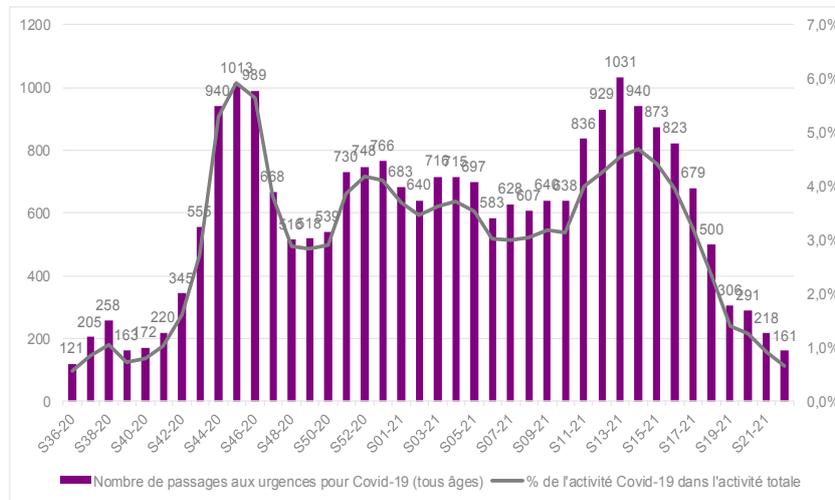
**Figure 10. Nombre hebdomadaire de signalements d'épisode en ESMS avec au moins un cas (possible ou confirmé) de COVID-19, par semaine de début des cas, du 1er septembre 2020 au 8 juin 2021. Grand Est.**



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

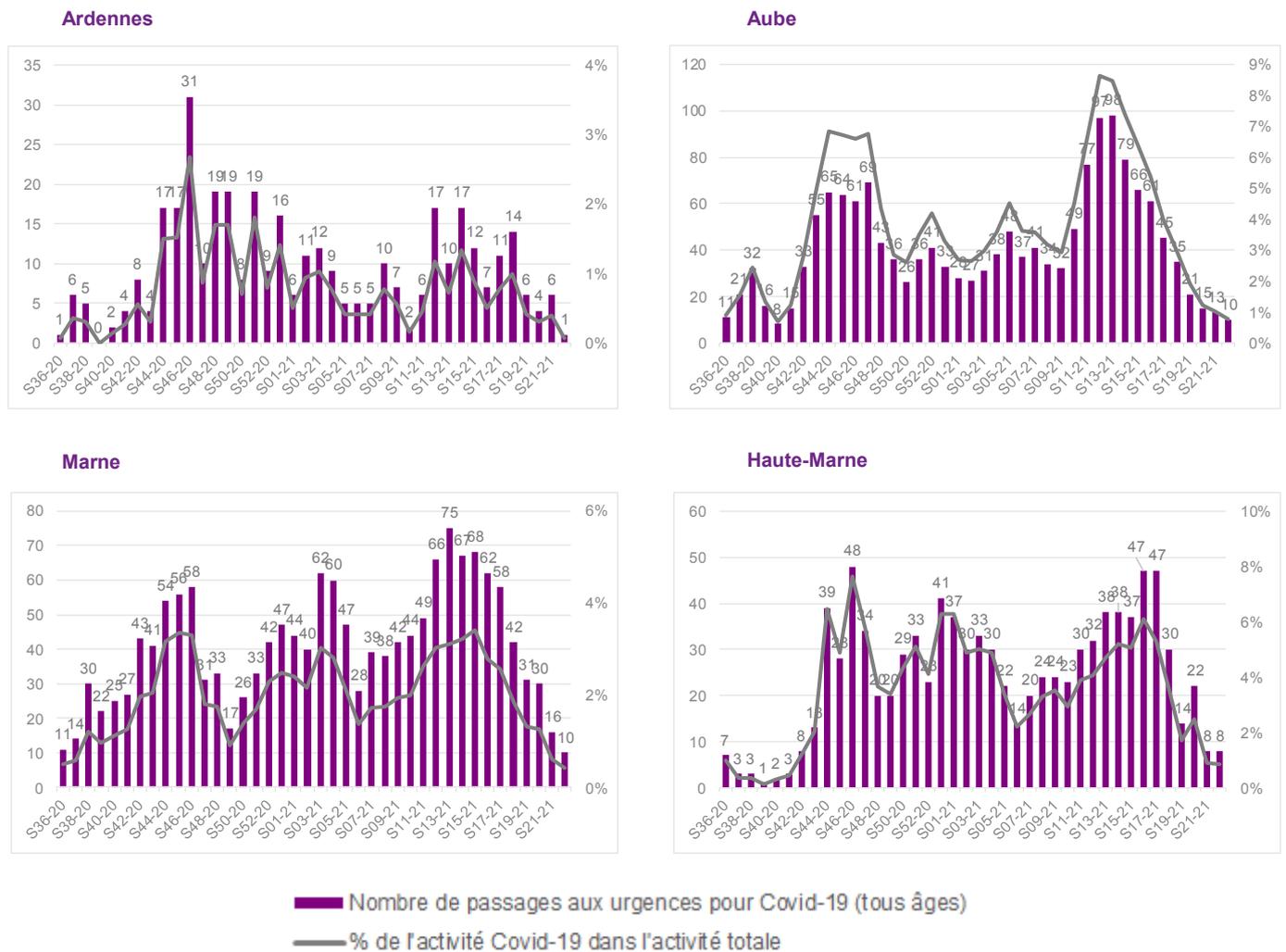
Source : OSCOUR®, au 08/06/2021

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



Source : OSCOUR®, au 08/06/2021

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

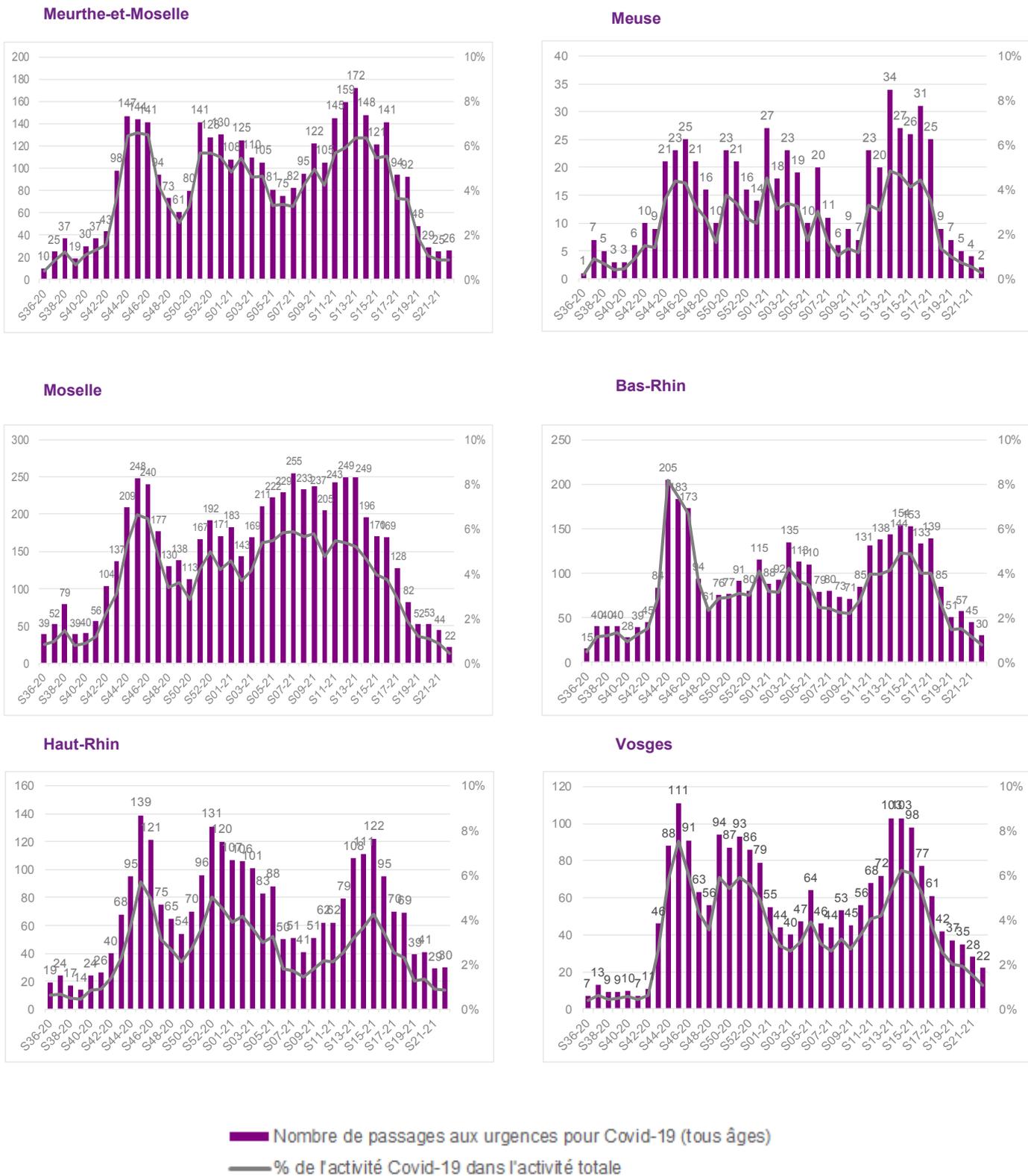


# Surveillance en milieu hospitalier (suite)

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

Source : OSCOUR®, au 08/06/2021

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

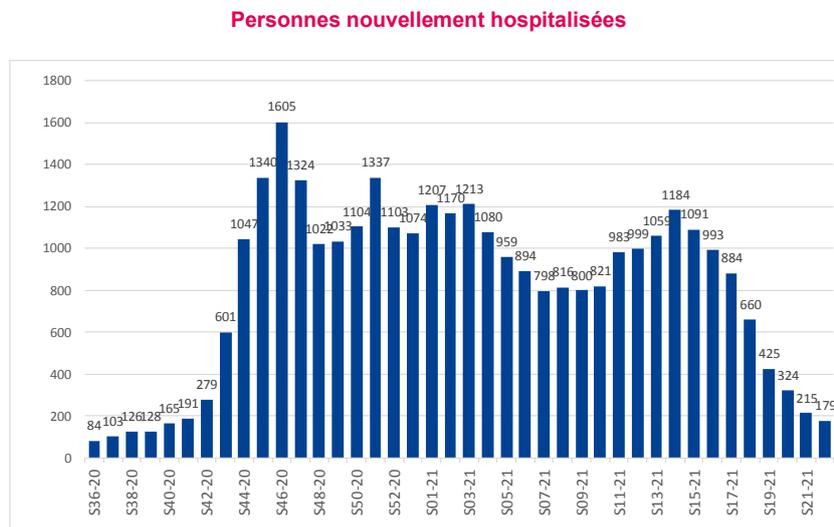


## Surveillance en milieu hospitalier (suite)

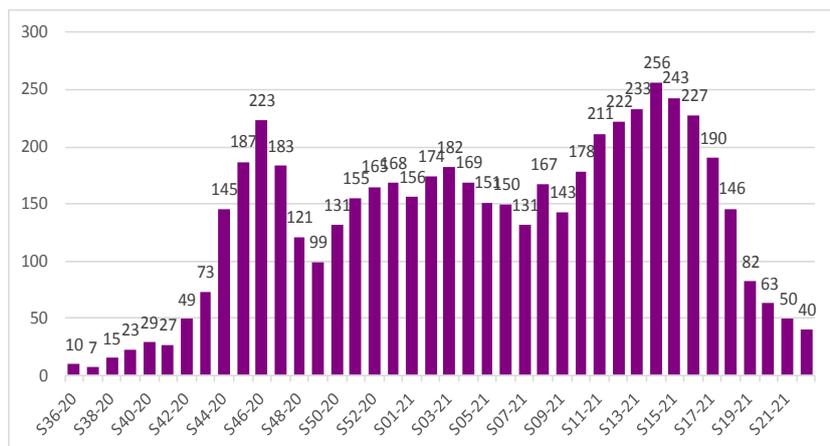
### Hospitalisations, hospitalisations en réanimation

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 08/06/2021

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)**



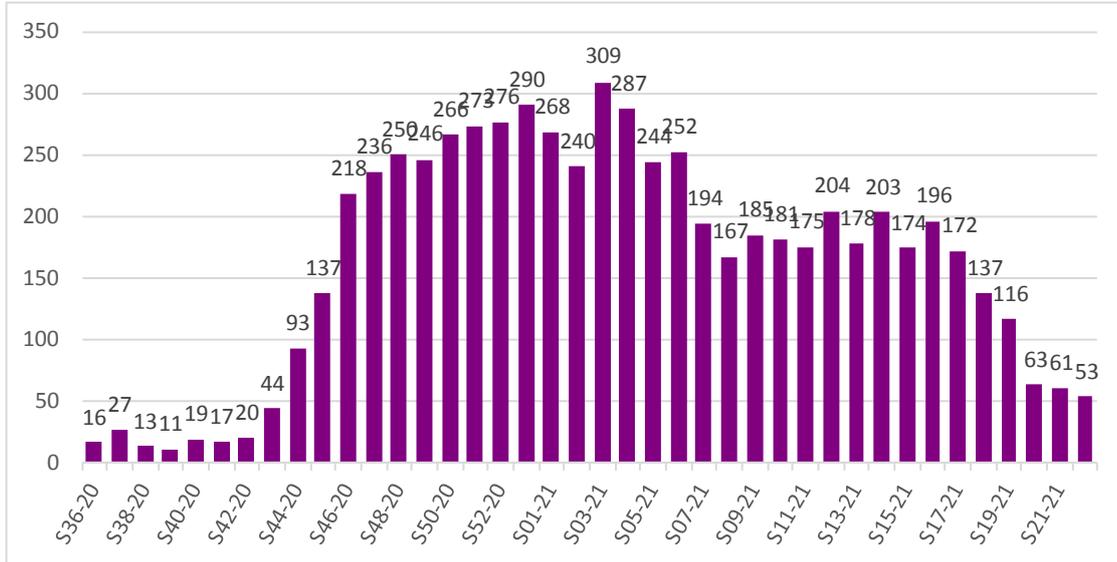
Au 08/06/2021 :

- 1 092 patients Covid-19 hospitalisés dans la région Grand Est
- Dont 178 actuellement en soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue) soit 37,8 % 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 08/06/2021

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 08/06 et depuis le 1<sup>er</sup> septembre : 6 460 patients Covid-19 hospitalisés sont décédés dans les établissements de santé de la région.
- Au 08/06 et depuis le 1<sup>er</sup> septembre : 1 655 résidents d'établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées sont décédés de la Covid-19 :
  - 1 005 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 08/06/2021

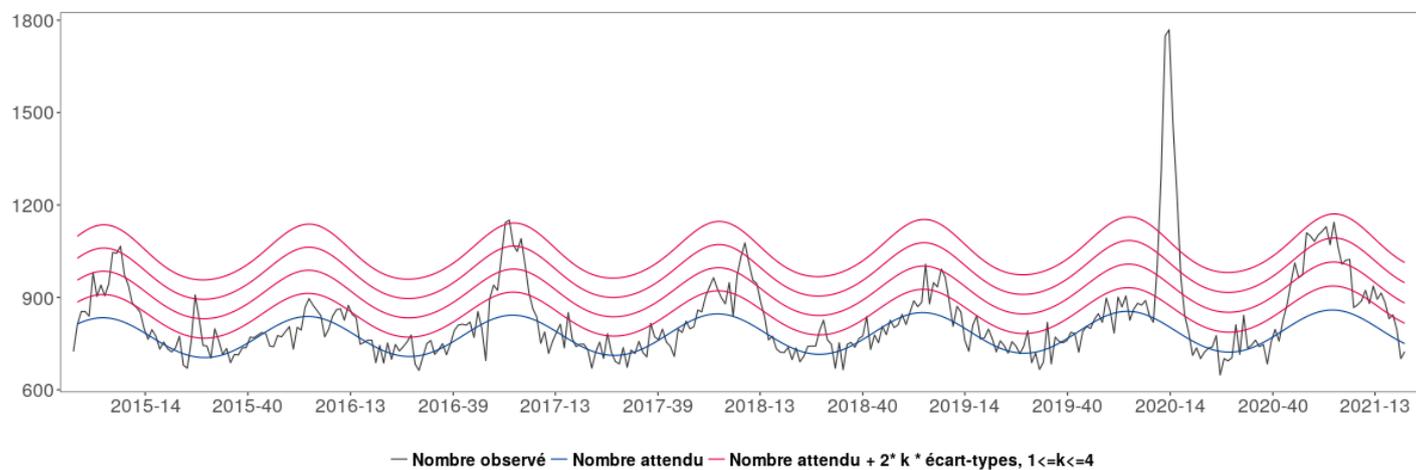
Tableau 2. Nombre cumulé de décès parmi les patients hospitalisés pour Covid-19 dans les établissements de santé et nombre de décès Covid-19 parmi les résidents des établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées, selon le lieu de décès, depuis le 1<sup>er</sup> septembre 2020. Grand 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	312	79	24	103
10	298	86	48	134
51	627	79	54	133
52	278	61	51	112
54	842	126	65	191
55	277	52	33	85
57	1545	192	184	376
67	1017	82	60	142
68	678	81	64	145
88	586	167	67	234
Grand Est	6460	1005	650	1655

## Mortalité toutes causes de décès confondues

Source : Insee au 07/06/2021

Figure 15. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 21-2021, Grand Est



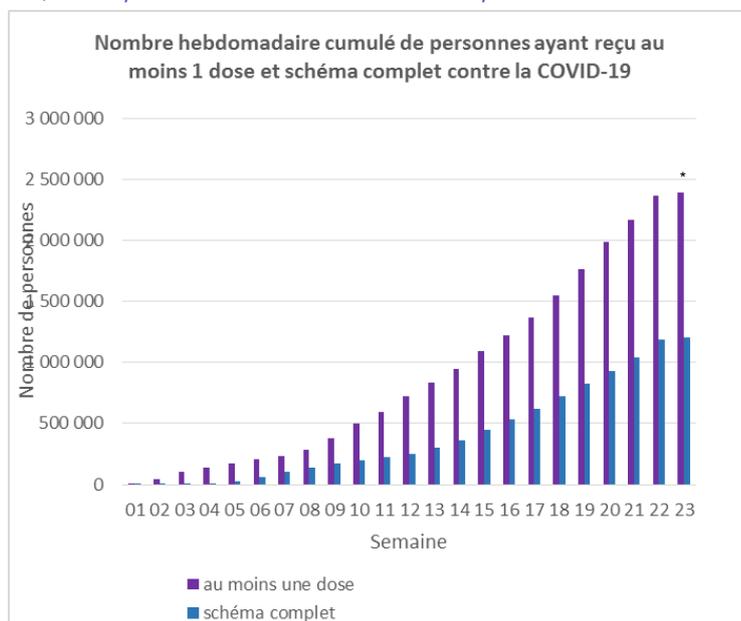
## Vaccination contre la COVID-19

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 07 juin 2021** en région Grand Est, 2 390 998 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 (couverture vaccinale 1 dose : 43,4 %) dont 1 207 950 ont un schéma vaccinal complet. (couverture vaccinale schéma complet de vaccination : 21,9 %).

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 7 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 07/06/2021

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 7 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	726 130	34,2 %	192 148	9,1 %
50-64 ans	725 439	65,0 %	323 287	29,0 %
65-74 ans	512 340	81,8 %	329 404	52,6 %
75 ans et plus	423 485	80,7 %	362 642	69,1 %
Non renseigné	3 604		469	
<b>population totale</b>	<b>2 390 998</b>	<b>43,4 %</b>	<b>1 207 950</b>	<b>21,9 %</b>

## Vaccination contre la COVID-19 (suite)

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 7 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	124 255	46,8 %	58,9 %	63 218	23,8 %	30,0 %
10 Aube	144 567	46,6 %	59,5 %	71 977	23,2 %	29,6 %
51 Marne	243 702	43,2 %	54,9 %	111 353	19,7 %	25,1 %
52 Haute-Marne	80 263	47,4 %	58,3 %	40 759	24,1 %	29,6 %
54 Meurthe-et-Moselle	304 404	41,7 %	52,3 %	151 823	20,8 %	26,1 %
55 Meuse	81 269	44,7 %	56,0 %	43 337	23,9 %	29,9 %
57 Moselle	449 662	43,4 %	54,2 %	242 036	23,4 %	29,2 %
67 Bas-Rhin	482 813	42,6 %	53,4 %	234 314	20,7 %	25,9 %
68 Haut-Rhin	308 586	40,4 %	51,1 %	159 110	20,8 %	26,4 %
88 Vosges	171 477	47,7 %	59,0 %	90 023	25,0 %	31,0 %
<b>Grand Est</b>	<b>2 390 998</b>	<b>43,4 %</b>	<b>54,5 %</b>	<b>1 207 950</b>	<b>21,9 %</b>	<b>27,5 %</b>

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

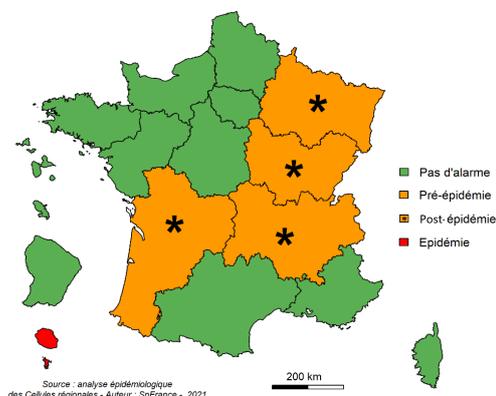


Tableau 5. Données d'hospitalisation après passage aux urgences.

	2021-S22	2021-S21
Nombre d'hospitalisations après passage aux urgences pour bronchiolite, moins de 2 ans	33	38
Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)	14,29	15,64

## Synthèse des données disponibles

### Sources :

- **Oscour®** : En semaine 22-2021, la part d'activité liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans dans les services d'urgence est de 5,2 %, en baisse par rapport à la semaine précédente. On dénombre 64 passages aux urgences pour bronchiolite enregistrés en semaine 22 contre 80 en semaine 21. La proportion des hospitalisations pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences est de 14 % en semaine 22.
- **SOS Médecins** : En semaine 22-2021, la part d'activité des associations SOS Médecins liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est de 5,3 %, en baisse par rapport à la semaine 21-2021.
- **Données de virologie** : D'après les résultats des laboratoires de virologie des CHU de Strasbourg et Nancy en semaine 22-2021, le VRS (virus respiratoire syncytial) continue à circuler dans la région. Toutefois, la circulation est en baisse par rapport à la semaine précédente.

## 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®)

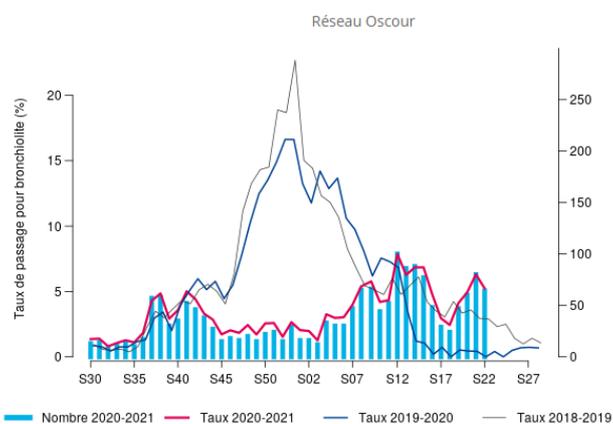
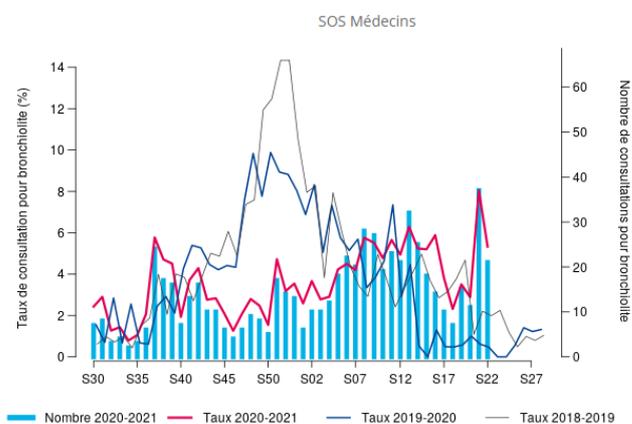


Figure 20. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des consultations SOS Médecins, 2018-2021. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)

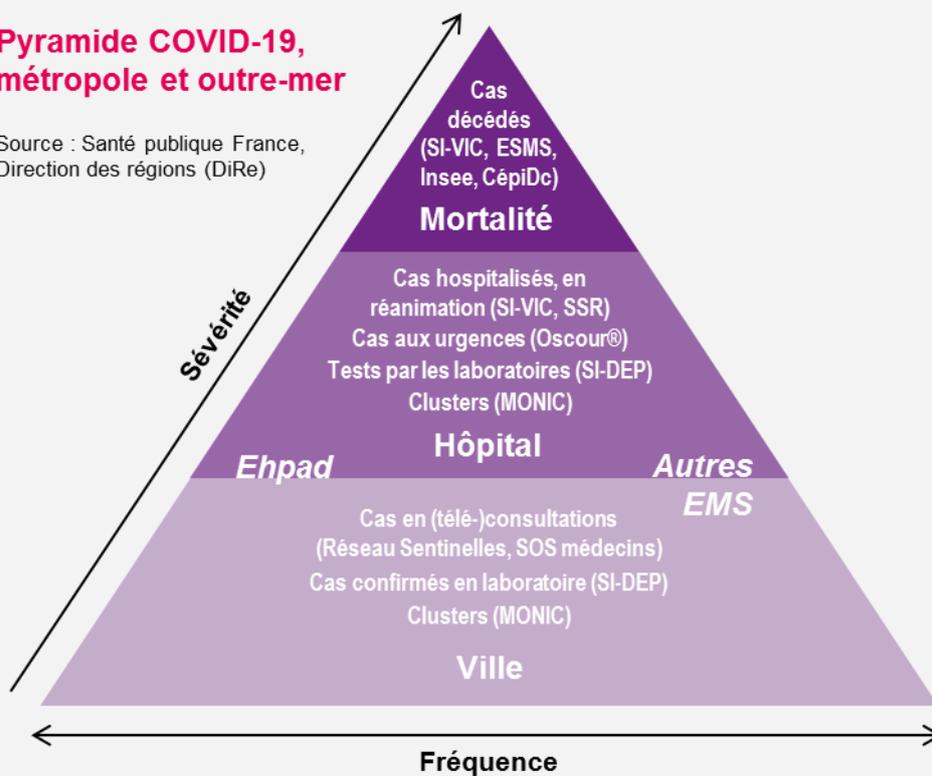


## Covid-19 : Mission de Santé publique France

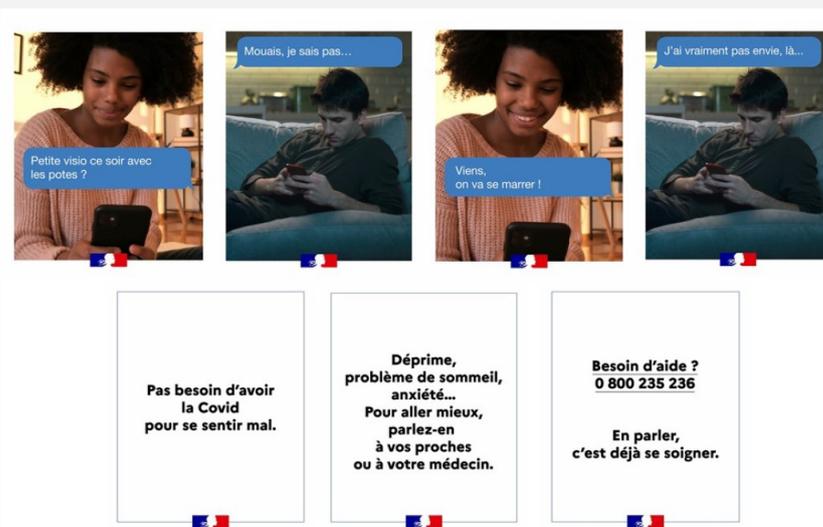
Surveiller, comprendre la dynamique de l'épidémie, anticiper les scénarii, mettre en place des actions pour prévenir et limiter la transmission du virus, mobiliser la réserve sanitaire. En région, coordonner la surveillance, investiguer, analyser les données, apporter l'expertise à l'ARS pour l'aide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



Petite visio ce soir avec les potes ?

Mouais, je sais pas...

J'ai vraiment pas envie, là...

Viens, on va se marrer !

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

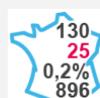
**Déprime, problème de sommeil, anxiété... Pour aller mieux, parlez-en à vos proches ou à votre médecin.**

**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

10 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](#)

