Point épidémio régional

Grand Est

17 juin 2021

En collaboration avec :

Agence régionale de santé (ARS) Grand Est, Médecins libéraux, SAMU Centre 15, SOS médecins, médecins urgentistes, réanimateurs, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, Sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation et de médecine d'urgence

Résumé

Qu'est-ce qui est déjà connu de la situation en Grand Est ?

Le Grand Est a connu une première vague ayant culminé en semaine 13-2020 (23-29 mars) avec 4 116 passages aux urgences et 1 494 consultations SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 et en semaine 14-2020 (30 mars-05 avril) avec 3 777 nouvelles hospitalisations, dont 648 en réanimation et soins intensifs (pour un capacitaire de 471 lits de réanimation en situation normale).

Fin octobre 2020, la région a fait face à une seconde vague avec un pic de 25 329 nouvelles infections à SARS-CoV-2 en semaine 44-2020 (26 octobre-01 novembre) et 1 605 nouvelles hospitalisations (dont 223 en réanimation et soins intensifs) en semaine 46-2020. Sur les quatre premières semaines du deuxième confinement, la région a connu une forte décrue du nombre hebdomadaire des nouvelles infections, ainsi que du nombre des formes sévères nécessitant une hospitalisation. En semaine 49-2020 (date de l'allègement du confinement avec la réouverture des commerces non essentiels et l'accroissement du rayon et du temps de déplacement autorisé), tous les indicateurs stagnaient et dessinaient une phase plateau à un niveau élevé, avant de repartir à la hausse à partir de la semaine 50-2020.

Courant mars, la circulation virale a une nouvelle fois accéléré sous la pression des variants 20I/501Y.V1 (Alpha, ayant émergé au Royaume-Uni) et 20H/501Y.V2 (Beta, ayant émergé en Afrique du Sud), davantage transmissibles que la souche historique. La 3ème 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 (3ième 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. L'allègement progressif des mesures collectives de freinage n'a pas eu d'impact négatif et la situation sanitaire continue de s'améliorer. Malgré cette évolution très favorable, il convient d'améliorer encore la couverture vaccinale qui reste éloignée de l'immunité collective, et de rester prudent notamment au regard de la circulation progressive du variant delta plus contagieux que les souches précédentes.

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 23-21 continue de diminuer (1 847 nouveaux cas contre 3 346 nouveaux cas en semaine 22-21). Cette diminution survient alors que le nombre de personnes testées reste élevé (169 460 contre 182 795 personnes en semaine 22-21).

Le taux d'incidence recule pour la onzième semaine consécutive (34 nouveaux cas / 100 000 habitants contre 61 en semaine 22-21 et 78 en semaine 21-21) et passe, pour la première fois depuis septembre 2020, en dessous du seuil de circulation active du virus (fixé à 50 nouveaux cas / 100 000 habitants). Le taux de positivité est en légère baisse cette semaine (1,1 % contre 1.8 % en semaine 22-21 et 2,3 % en semaine 21-21).

La circulation virale est hétérogène suivant les classes d'âge, et c'est chez les 10-19 ans qu'elle est le plus élevée (63 nouveaux cas / 100 000). En semaine 23-21, plus des trois-quarts (78 %) des nouveaux cas testés ont moins de 50 ans. Il est à noter que c'est également la classe d'âge actuellement la moins vaccinée.

La circulation virale diminue fortement dans les 10 départements de la région : les Ardennes

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

(33 nouveaux cas / 100 000 habitants), l'Aube (14 nouveaux cas / 100 000 habitants), la Marne (29 nouveaux cas / 100 000 habitants), la Haute-Marne (16 nouveaux cas / 100 000 habitants), la Meurthe-et-Moselle (33 nouveaux cas / 100 000 habitants), la Meuse (23 nouveaux cas / 100 000 habitants), la Moselle (26 nouveaux cas / 100 000 habitants), le Bas-Rhin (45 nouveaux cas / 100 000 habitants), le Haut-Rhin (45 nouveaux cas / 100 000 habitants) et les Vosges (35 nouveaux cas / 100 000 habitants).

Circulation des variants émergents du SARS-CoV-2

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). Le dispositif encore en cours de montée en charge dans la région, les chiffres présentés sont donc à interpréter avec prudence.*

En semaine 23-21, 358 tests de criblage ciblant la mutation L452R (variant delta, dit « indien ») ont été réalisés dans la région, dont 39 se sont révélés positifs (10,9%). Parmi eux, 35 étaient domiciliés dans le Bas-Rhin (taux de positivité de 33%) et 4 dans le Haut-Rhin. Ces résultats sont en faveur d'une diffusion communautaire du variant delta dans le Bas-Rhin.

Les enquêtes Flash ont pour objectif de dresser une cartographie de l'ensemble des virus après séquençage. Les résultats consolidés de l'enquête Flash #09 (11 mai) sont disponibles ici, ils confirment la distribution des suspicions de variants après criblage. L'enquête Flash #11 a eu lieu le mardi 8 juin sur un échantillon aléatoire de prélèvements positifs.

Formes graves de la Covid-19

La circulation virale engendre toujours des cas graves de Covid-19 nécessitant une hospitalisation, en soins critiques pour les plus sévères, ainsi que de décès. Cependant la pression sur le système de soins régional continue de décroitre.

Le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 dans les structures d'urgence continue de diminuer, passant sous la barre des 150 passages aux urgences (129 passages en semaine 23-2021 contre 161 en semaine 22-2021) et représente pour la troisième 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, à l'exception des Ardennes où une légère hausse est observée mais les effectifs des passages sont extrêmement faibles (moins de 5 passages par semaines depuis 2 semaines).

Les nombres de nouvelles hospitalisations (n=166) et de nouvelles admissions en réanimation et soins intensifs (n=39) pour Covid-19 sont stables par rapport à la semaine précédente mais restent à un niveau soutenu (respectivement n=179, soit –7 % et n=40, soit –2.5 % en semaine 22-21). Le nombre de décès liés à la Covid-19 dans les établissements de santé (n=34) est en baisse (n=53 en semaine 22-21).

Le nombre de consultations pour suspicion de Covid-19 des associations SOS Médecins de la région continue également de baisser (69 consultations en semaine 23-21 contre 110 en semaine 22-21), représentant ainsi 1,4 % des consultations contre 2,2 % la semaine précédente. La situation est à la baisse depuis 3 semaines pour toutes les associations de la région, excepté pour SOS Médecins de l'Aube où la tendance est à la stabilité.

Surveillance dans les établissements sociaux et médico-sociaux

Au sein des établissements sociaux et médico-sociaux de la région, 11 595 cas confirmés de Covid-19 ont été signalés parmi les résidents et 5 865 parmi le personnel depuis le 1er

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 1er septembre 2020, 1 654 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 16 juin 2021, en région Grand Est, 2 628 346 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 (couverture vaccinale 47,7 %), dont 1 454 676 ont un schéma vaccinal complet (couverture vaccinale 26,4 %).

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 stable 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.

En collaboration avec :

Agence régionale de santé (ARS) Grand Est, Médecins libéraux, SAMU Centre 15, SOS médecins, médecins urgentistes, réanimateurs, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, Sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation et de médecine d'urgence

Surveillance 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 16 juin 2021 (source SI-DEP)

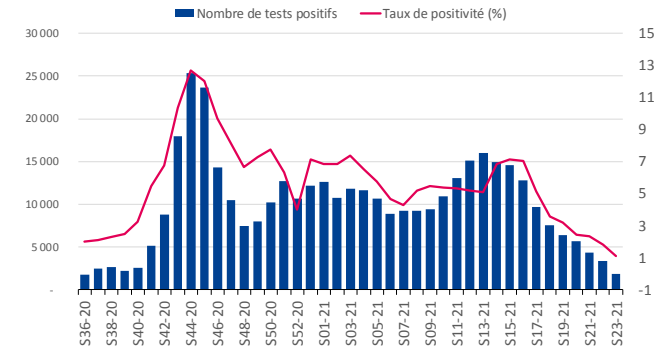


Figure 2. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de Covid-19, Grand Est au 16 juin 2021 (source SI-DEP)

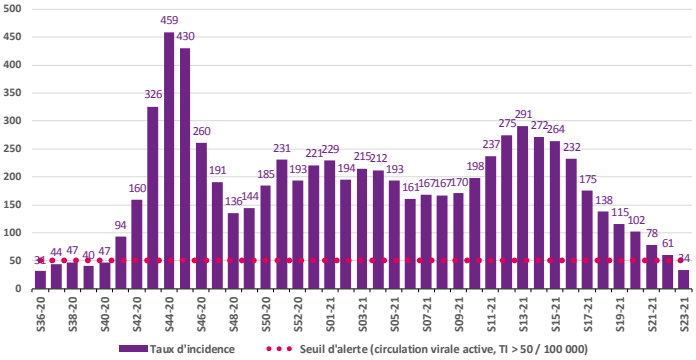
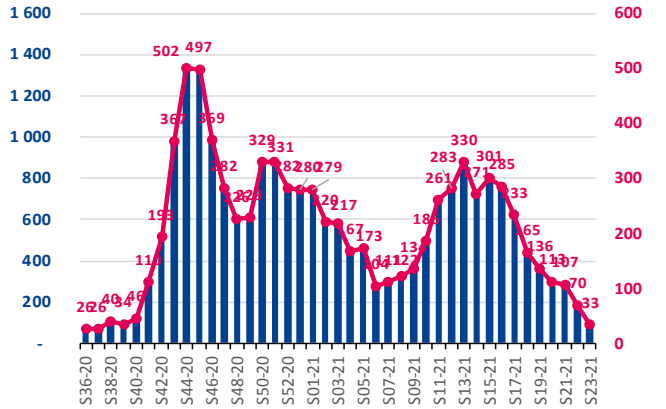
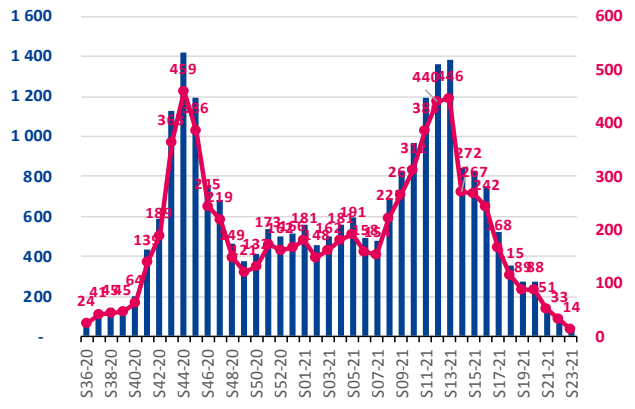


Figure 3. Nombre hebdomadaire de nouveaux cas de Covid-19 et taux d'incidence depuis la semaine 36-2020 par département, Grand Est au 16 juin 2021 (source SI-DEP)

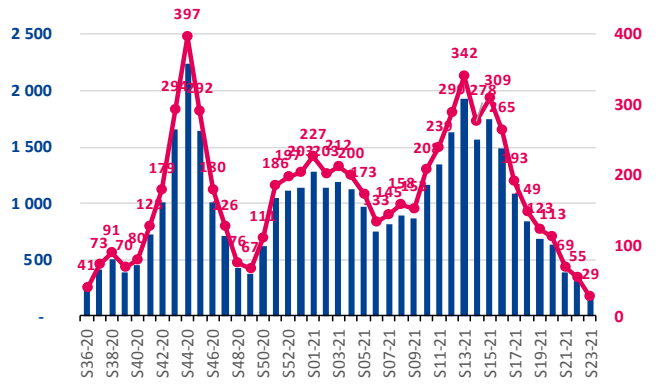
Ardennes



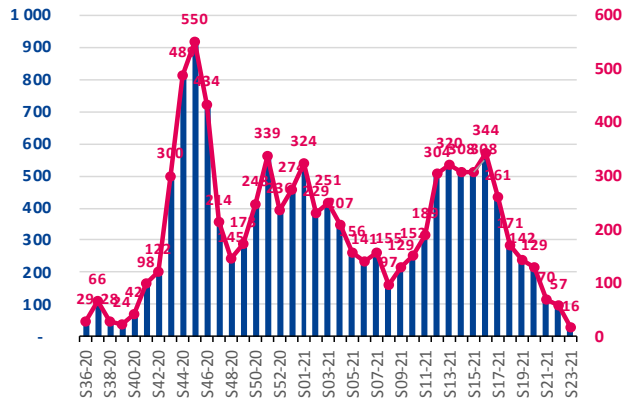
Aube



Marne



Haute - Marne



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

Figure 3. Nombre hebdomadaire de nouveaux cas de Covid-19 et taux d'incidence depuis la semaine 36-2020 par département, Grand Est au 16 juin 2021 (suite) (source SI-DEP)

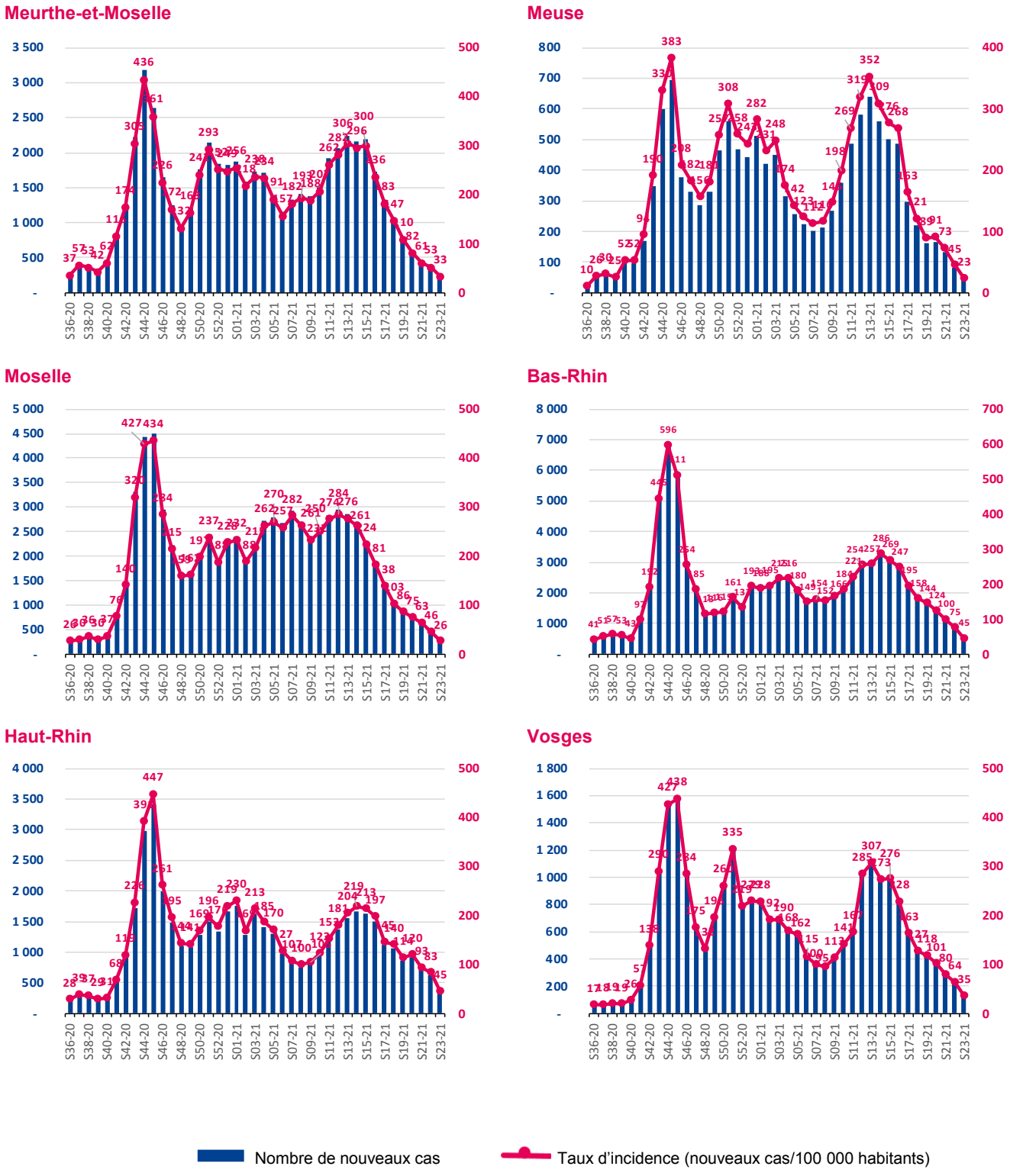
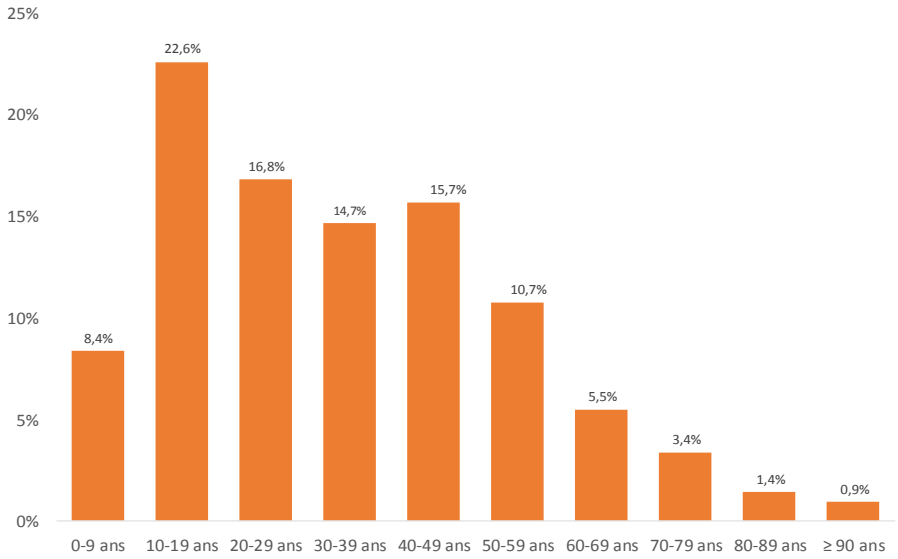
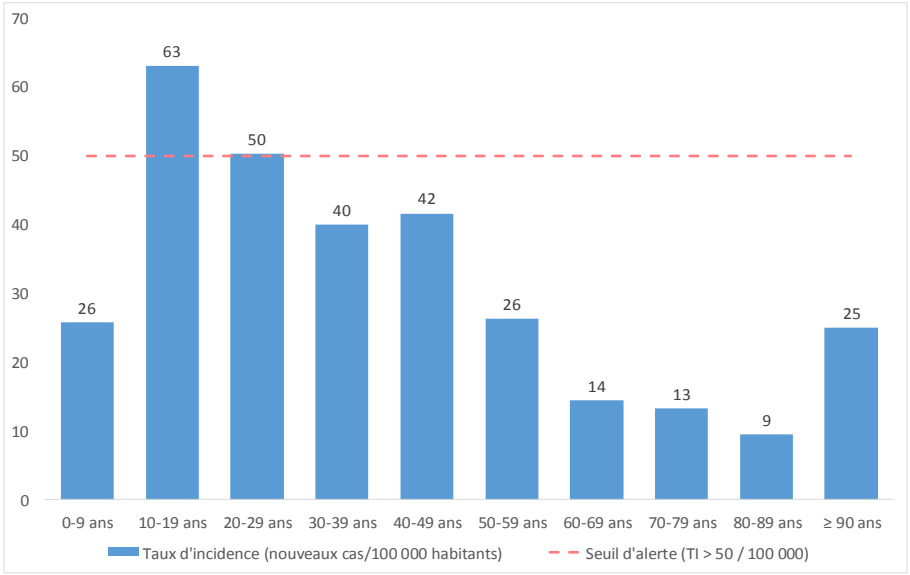


Figure 4. Distribution (%) des nouveaux cas de Covid-19 par classe d'âge (nombre de nouveaux cas de la classe d'âge / 100 nouveaux cas tous âges confondus) en semaine 23-21, Grand Est, au 16 juin 2021 (source SI-DEP)



Note de lecture : En semaine 23-21, 8,4% des nouveaux cas domiciliés dans le Grand Est sont âgés de 0-9 ans.

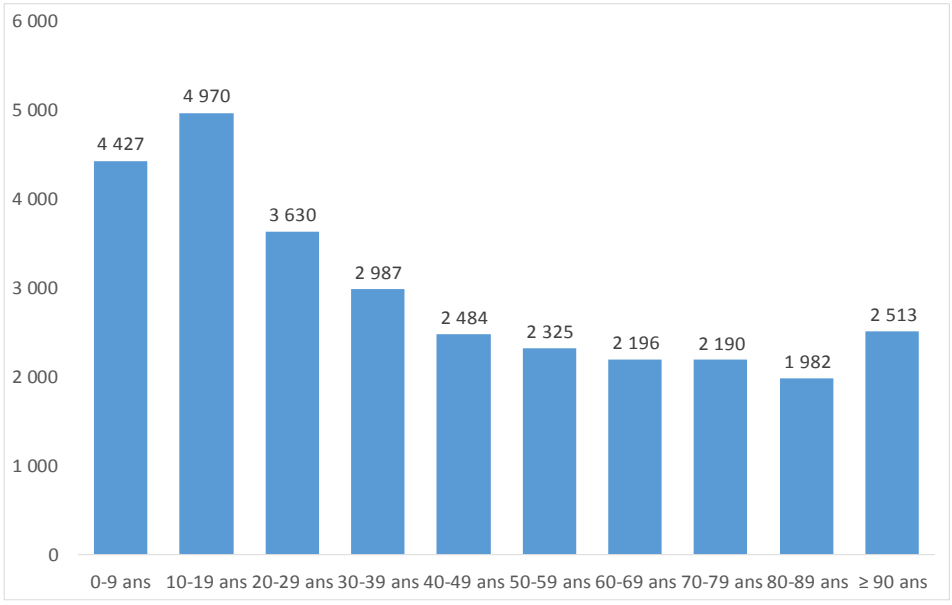
Figure 5. Taux d'incidence pour COVID-19 par classe d'âge (nombre de nouveaux cas de la classe d'âge / 100 000 habitants de la classe d'âge) en semaine 23-21, Grand Est, au 16 juin 2021 (source SI-DEP)



Note de lecture : En semaine 23-21, le taux d'incidence chez les 0-9 ans est de 26 nouveaux cas pour 100 000 enfants de 0-9 ans.

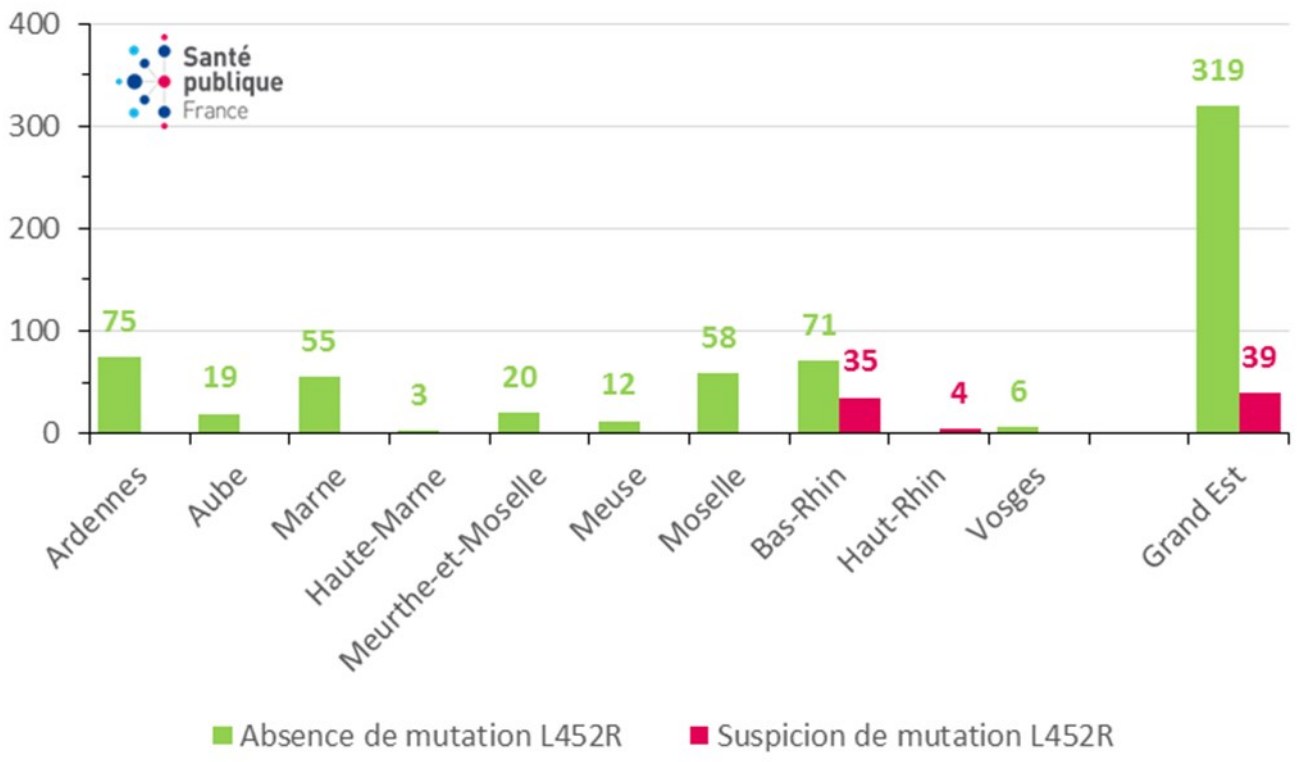
Surveillance virologique (suite)

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 23-2021, Grand Est, au 16 juin 2021 (source SI-DEP)



Note de lecture : En semaine 23-21, le taux de dépistage chez les 0-9 ans est de 4 427 enfants testés pour 100 000 enfants de 0-9 ans.

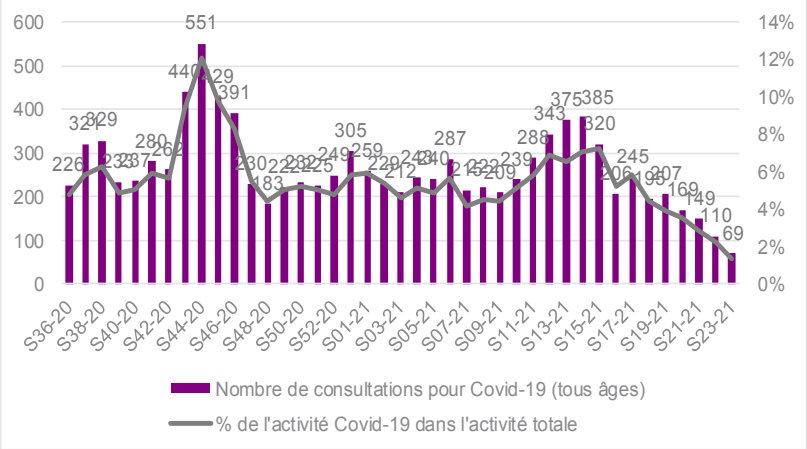
Figure 7. Nombre de tests positifs au criblage pour la mutation L452R parmi les tests RT-PCR de criblage positifs par département, Région Grand Est en semaine 23-2021 (Source : Sidep, données extraites en date du 16 juin 2021).



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

Source : SOS Médecins, au 15/06/2021

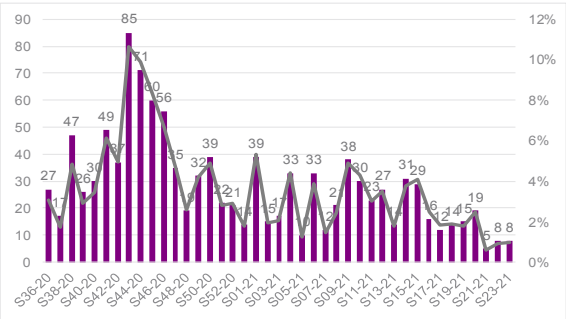
Figure 8. Nombre hebdomadaire de consultations SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 et part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des associations, Grand Est.



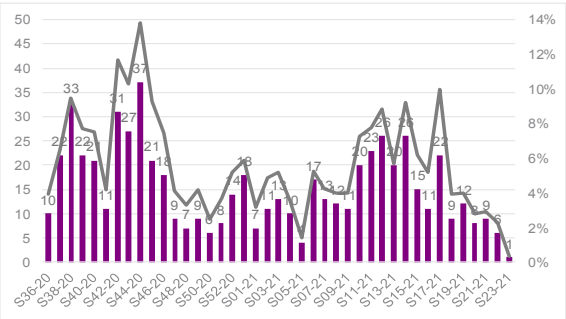
Source : SOS Médecins, au 15/06/2021

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.

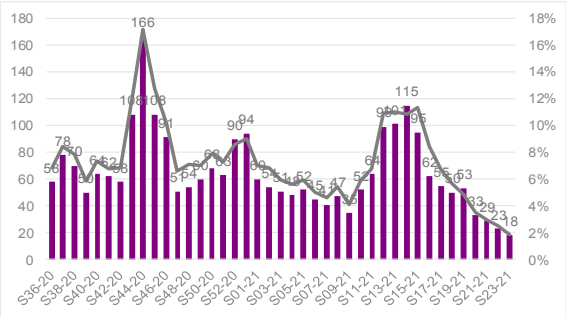
SOS Médecins - Troyes



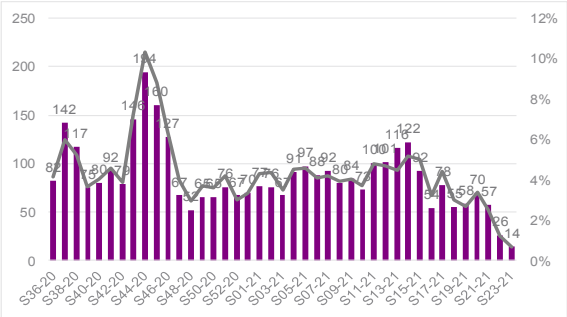
SOS Médecins - Reims



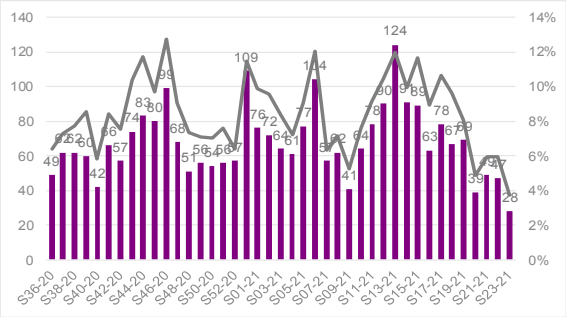
SOS Médecins - Meurthe-et-Moselle



SOS Médecins - Strasbourg



SOS Médecins - Mulhouse



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.

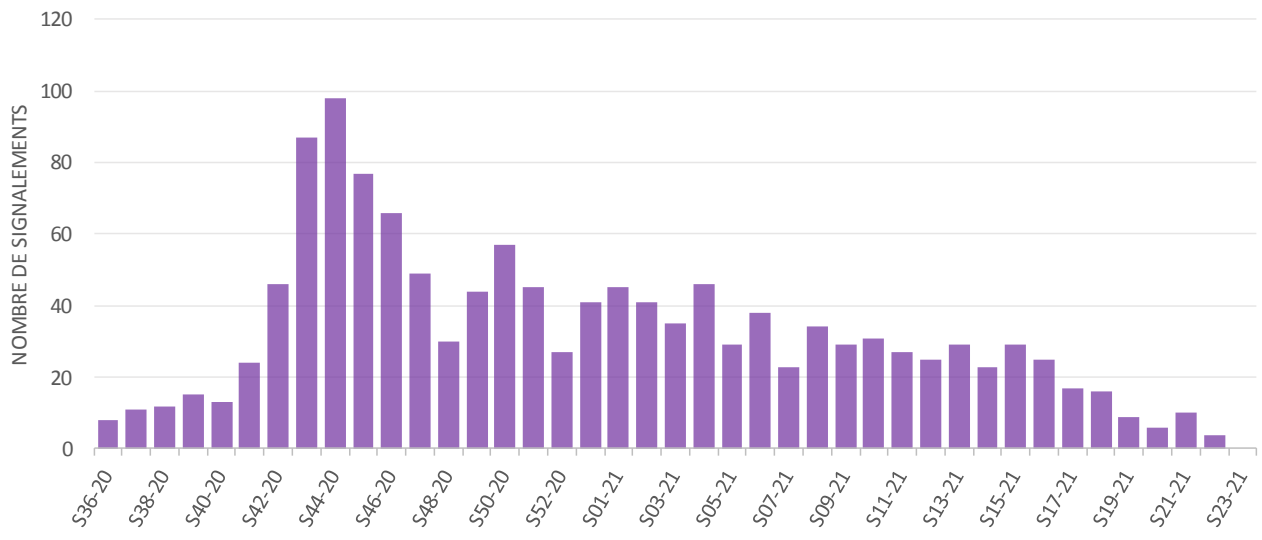
Source : établissements sociaux et médico-sociaux déclarant au moins un cas confirmé ou possible de Covid-19 au 15/06/2021.

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 1er septembre 2020. Grand Est.

Département	Etablissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées			Autres établissements médico-sociaux		
	Nombre de signalements	Nombre de cas confirmés chez les résidents	Nombre de cas confirmés chez le personnel	Nombre de signalements	Nombre de cas confirmés chez les résidents	Nombre de cas confirmés chez le personnel
08	37	540	215	26	50	49
10	93	940	434	78	397	146
51	83	774	763	43	181	106
52	47	723	337	32	168	74
54	110	984	519	133	317	198
55	42	431	211	46	207	112
57	146	1963	730	87	339	219
67	144	1157	608	49	212	104
68	100	901	372	61	145	90
88	65	1076	522	16	90	56
Grand Est	867	9489	4711	571	2106	1154

[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*

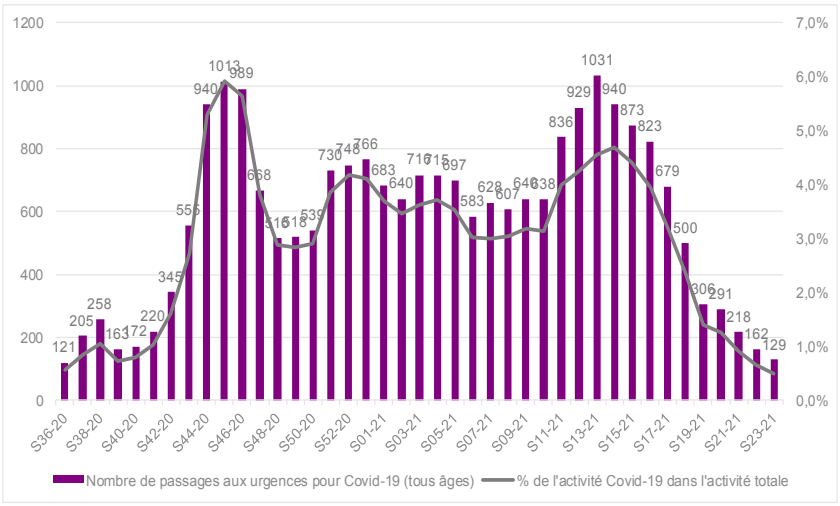
Figure 10. Nombre hebdomadaire de signalements d'épisode en ESMS avec au moins un cas (possible ou confirmé) de COVID-19, par semaine de début des cas, du 1er septembre 2020 au 15 juin 2021. Grand Est.



Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 :

Source : OSCOUR®, au 15/06/2021

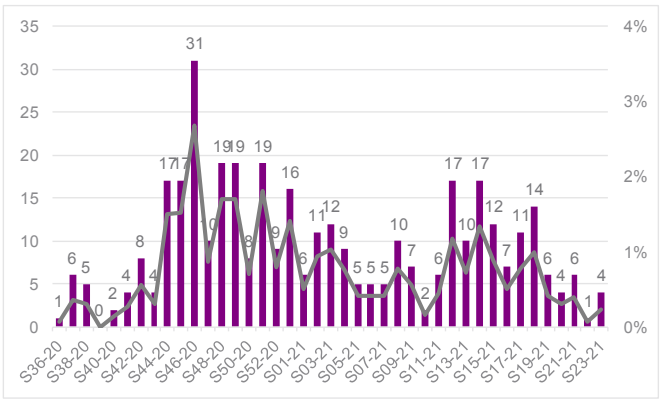
Figure 11. Nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19, Grand Est.



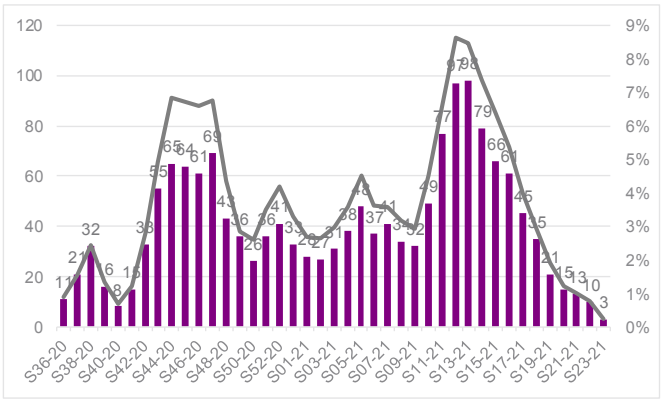
Source : OSCOUR®, au 15/06/2021

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

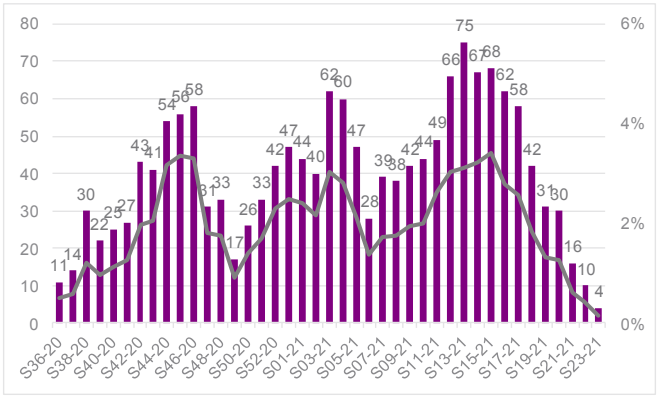
Ardennes



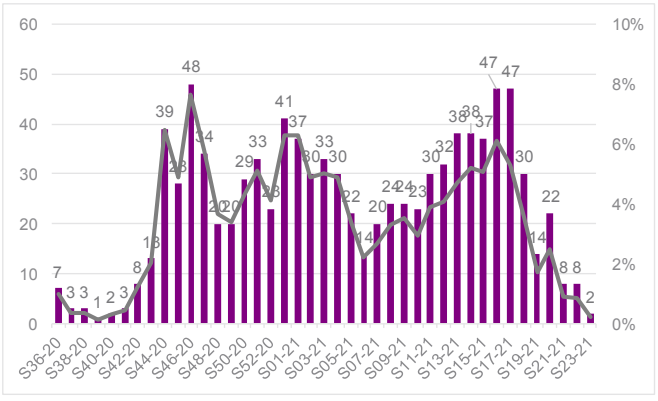
Aube



Marne



Haute-Marne



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

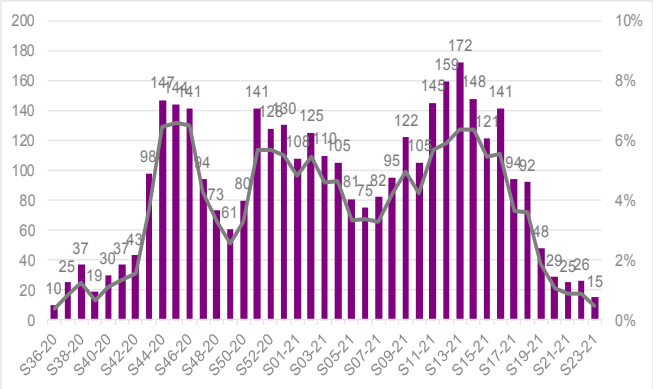
% de l'activité Covid-19 dans l'activité totale

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

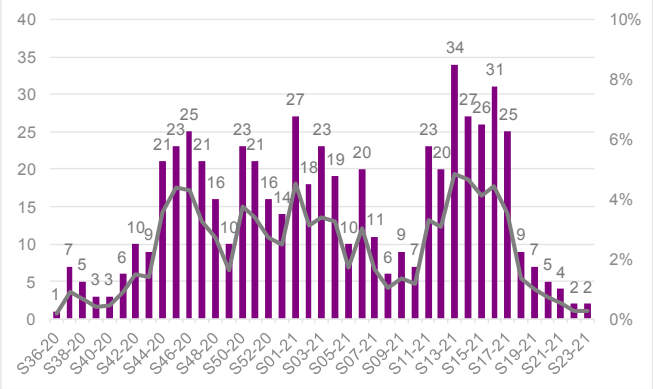
Source : OSCOUR®, au 15/06/2021

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

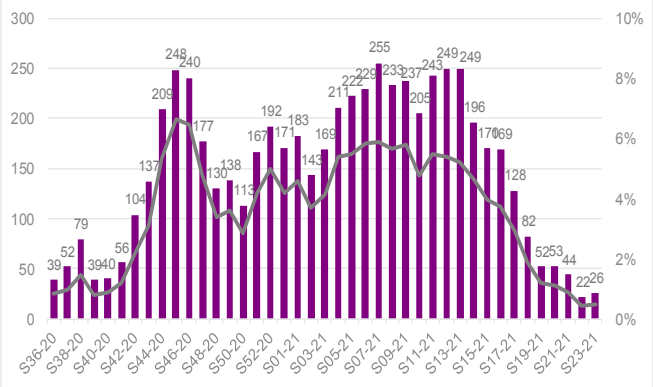
Meurthe-et-Moselle



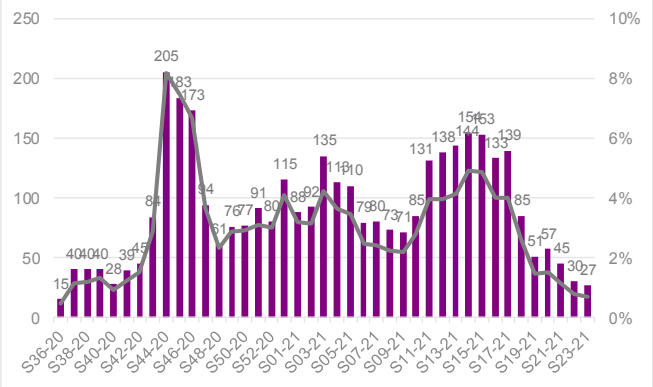
Meuse



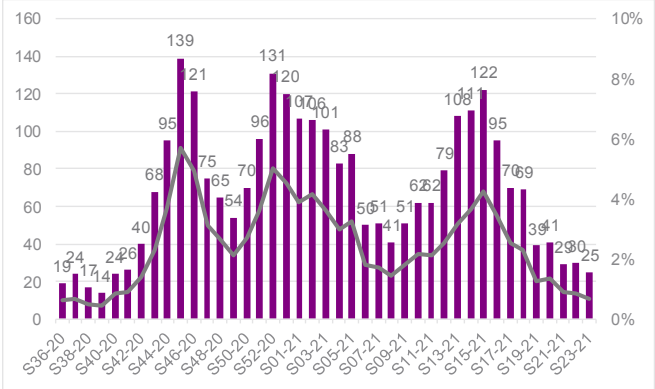
Moselle



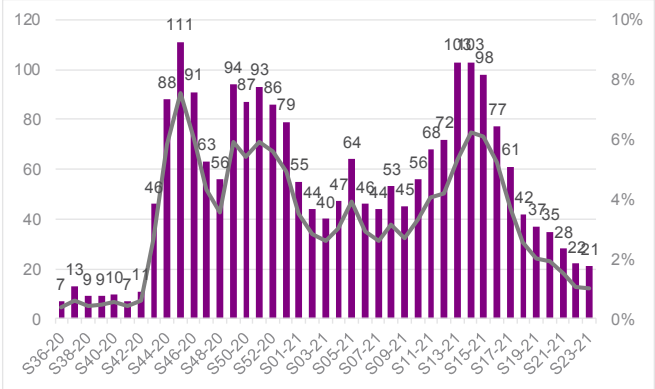
Bas-Rhin



Haut-Rhin



Vosges



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

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

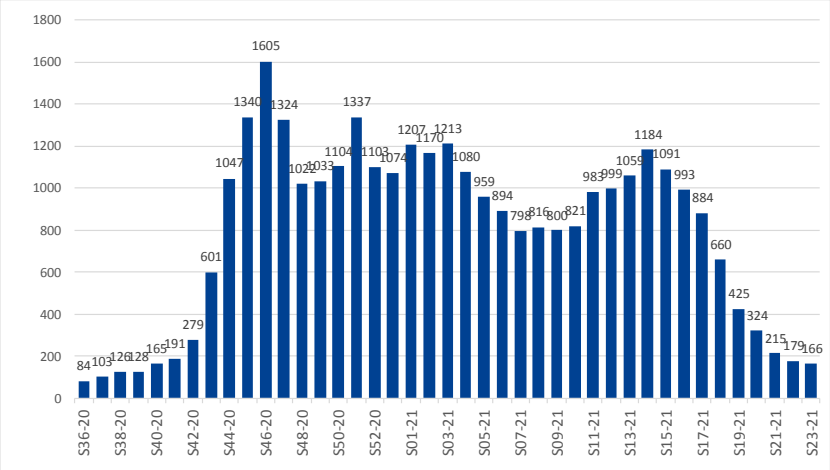
Surveillance en milieu hospitalier (suite)

Hospitalisations, hospitalisations en réanimation

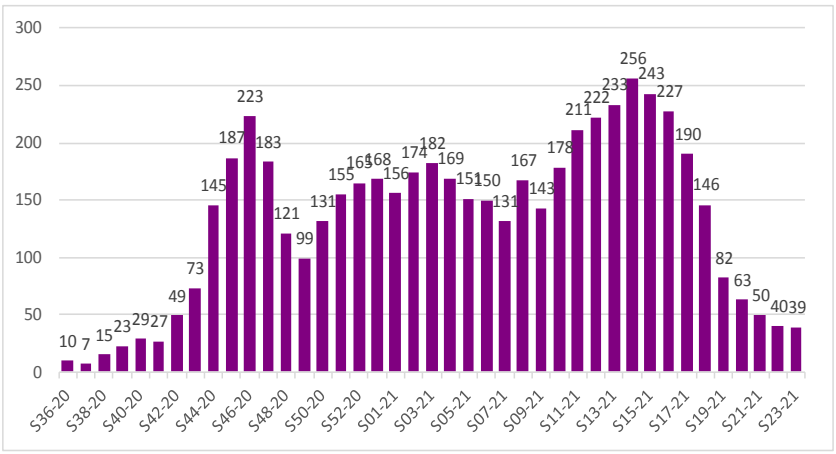
Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 13/06/2021

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



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



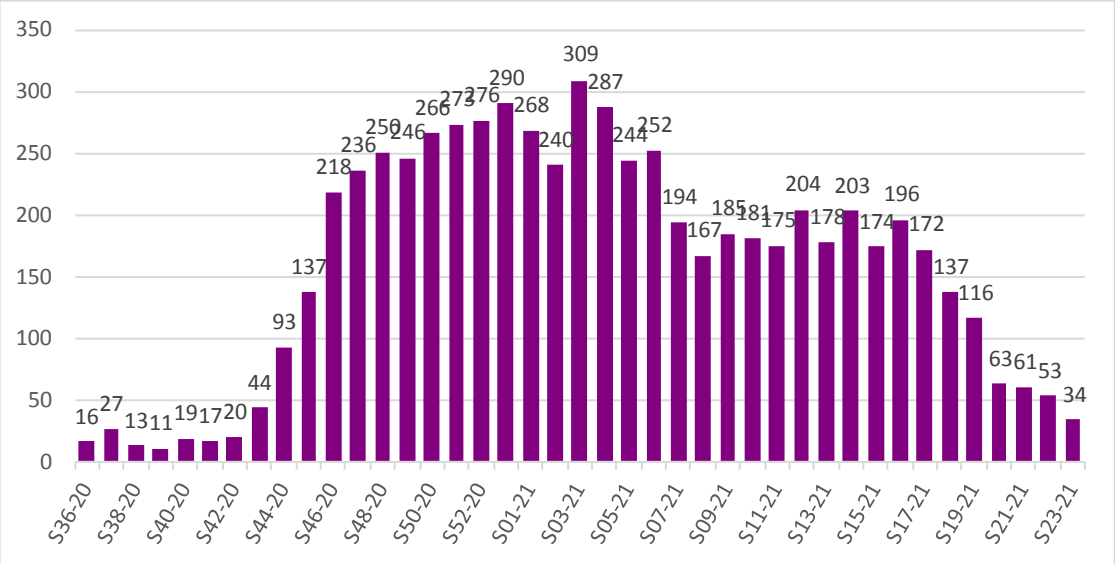
Au 15/06/2021 :

- **936 patients Covid-19 hospitalisés dans la région Grand Est**
- **Dont 144 actuellement en soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue) soit 30.6 % 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 13/06/2021

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 15/06 et depuis le 1er septembre : 6 492 patients Covid-19 hospitalisés sont décédés dans les établissements de santé de la région.**
- **Au 15/06 et depuis le 1er septembre : 1 654 résidents d'établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées sont décédés de la Covid-19 :**
  - 1 003 dans la structure de résidence ;
  - 651 dans un établissement de santé.

Source : Établissements de santé et établissements sociaux et médico-sociaux déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 15/06/2021

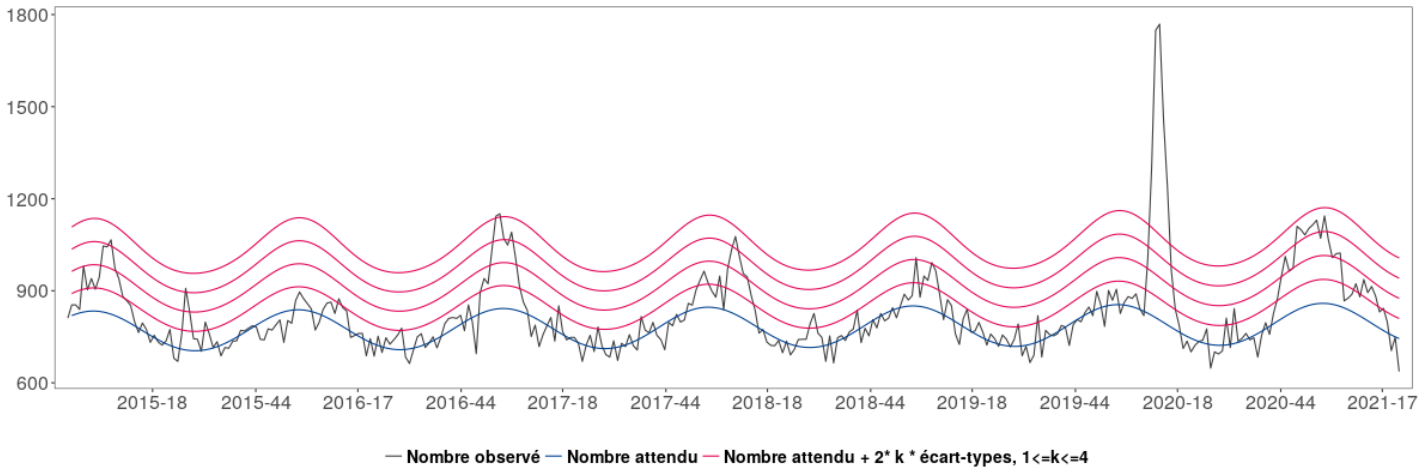
Tableau 2. Nombre cumulé de décès parmi les patients hospitalisées pour Covid-19 dans les établissements de santé et nombre de décès Covid-19 parmi les résidents des établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées, selon le lieu de décès, depuis le 1er septembre 2020. Grand Est

Département	Nombre de décès parmi les personnes hospitalisées pour Covid-19	Nombre de décès de résidents d'établissements pour personnes âgées		
		Dans l'établissement	À l'hôpital	Au total
08	314	79	24	103
10	299	86	48	134
51	629	79	54	133
52	278	61	51	112
54	845	126	65	191
55	278	52	33	85
57	1552	192	184	376
67	1026	80	61	141
68	683	81	64	145
88	588	167	67	234
Grand Est	6492	1003	651	1654

Mortalité toutes causes de décès confondues

Source : Insee au 14/06/2021

Figure 15. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 22-2021, Grand Est



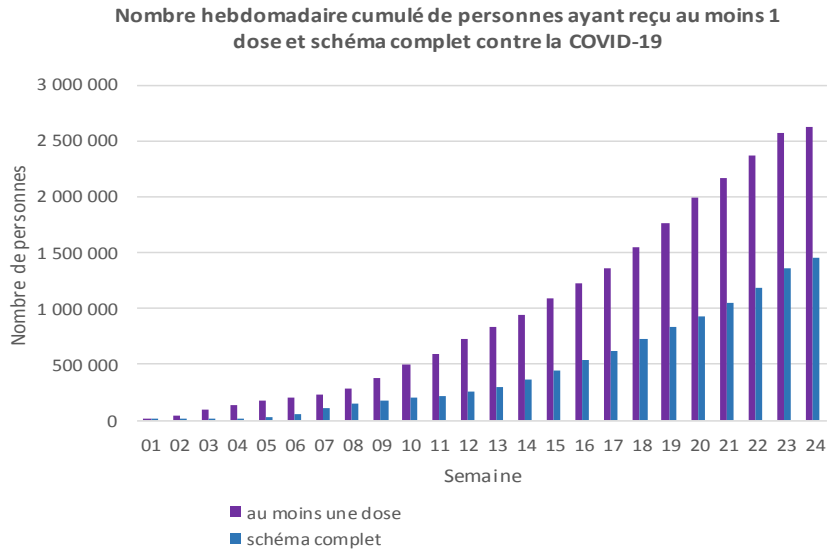
Vaccination contre la COVID-19

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 16 juin 2021 en région Grand Est, 2 628 346 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 (couverture vaccinale 1 dose : 47,7 %) dont 1 454 676 ont un schéma vaccinal complet. (couverture vaccinale schéma complet de vaccination : 26,4 %).

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 16 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 14/06/2021*

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 16 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	892 687	42,1 %	261 734	12,3 %
50-64 ans	766 090	68,6 %	417 088	37,4 %
65-74 ans	525 650	83,9 %	394 739	63,0 %
75 ans et plus	429 506	81,9 %	379 955	72,4 %
Non renseigné	14 413		1 160	
population totale	**2 628 346**	**47,7 %**	**1 454 676**	**26,4 %**

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 16 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	133 149	50,1 %	63,1 %	77 059	29 %	36,5 %
10	Aube	151 530	48,9 %	62,4 %	86 416	27,9 %	35,6 %
51	Marne	267 670	47,5 %	60,3 %	135 730	24,1 %	30,6 %
52	Haute-Marne	84 424	49,9 %	61,4 %	51 983	30,7 %	37,8 %
54	Meurthe-et-Moselle	337 470	46,2 %	58,0 %	186 622	25,6 %	32,1 %
55	Meuse	86 463	47,6 %	59,6 %	50 912	28 %	35,1 %
57	Moselle	493 393	47,6 %	59,5 %	284 077	27,4 %	34,3 %
67	Bas-Rhin	548 160	48,4 %	60,6 %	284 109	25,1 %	31,4 %
68	Haut-Rhin	341 931	44,8 %	56,6 %	189 709	24,9 %	31,4 %
88	Vosges	184 156	51,2 %	63,4 %	108 059	30,1 %	37,2 %
	Grand Est	**2 628 346**	**47,7 %**	**59,9 %**	**1 454 676**	**26,4 %**	**33,1 %**

Figure 18. Carte des alertes bronchiolite (moins de deux ans) en semaine 23-21. Source cellules régionales de Santé publique France

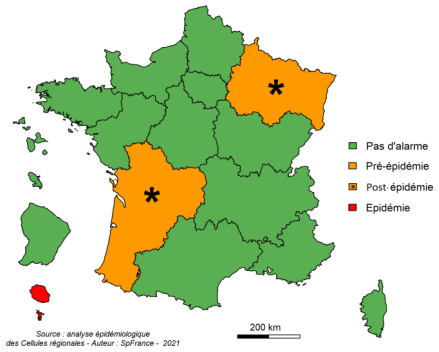


Tableau 5. Données d'hospitalisation après passage aux urgences.

	2021-S23	2021-S22
Nombre d'hospitalisations après passage aux urgences pour bronchiolite, moins de 2 ans	39	33
Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)	15,6	14,04

Synthèse des données disponibles

Sources :

- **Oscour®** : En semaine 23-2021, la part d'activité liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans dans les services d'urgence est de 5,8 %, stable par rapport à la semaine précédente. On dénombre 72 passages aux urgences pour bronchiolite enregistrés en semaine 23 contre 64 en semaine 22. La proportion des hospitalisations pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences est de 15,6 % en semaine 23.
- **SOS Médecins** : En semaine 23-2021, la part d'activité des associations SOS Médecins liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est de 6,1 %, en légère hausse par rapport à la semaine 22-2021.
- **Données de virologie** : D'après les résultats du laboratoire de virologie du CHU de Strasbourg en semaine 23-2021, 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®)

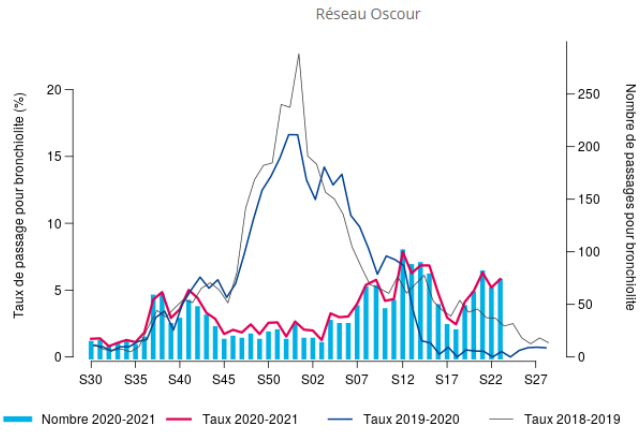
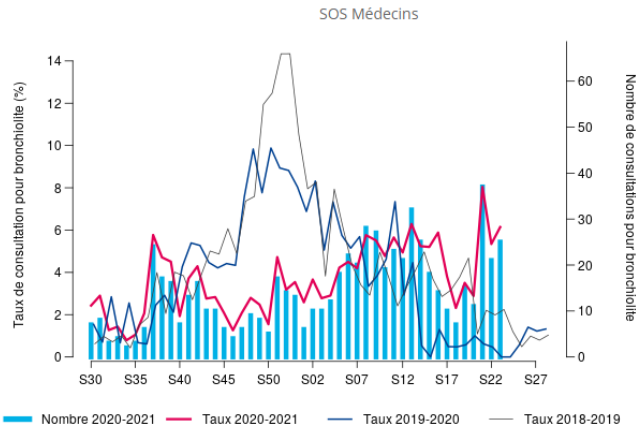


Figure 20. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des consultations SOS Médecins, 2018-2021. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)

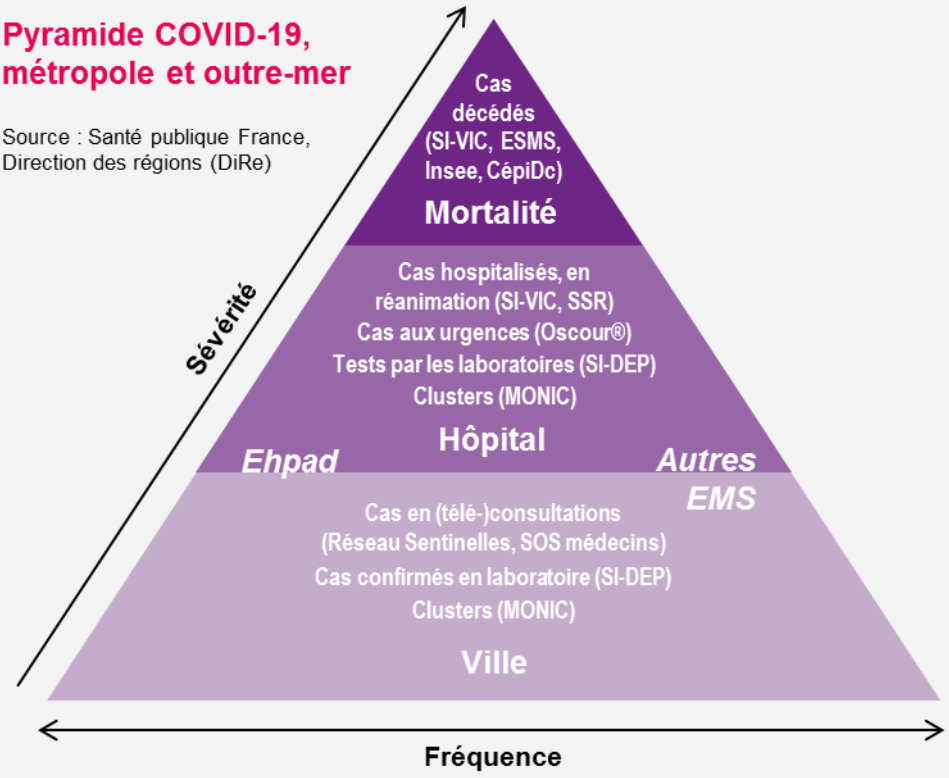


Covid-19 : Mission de Santé publique France

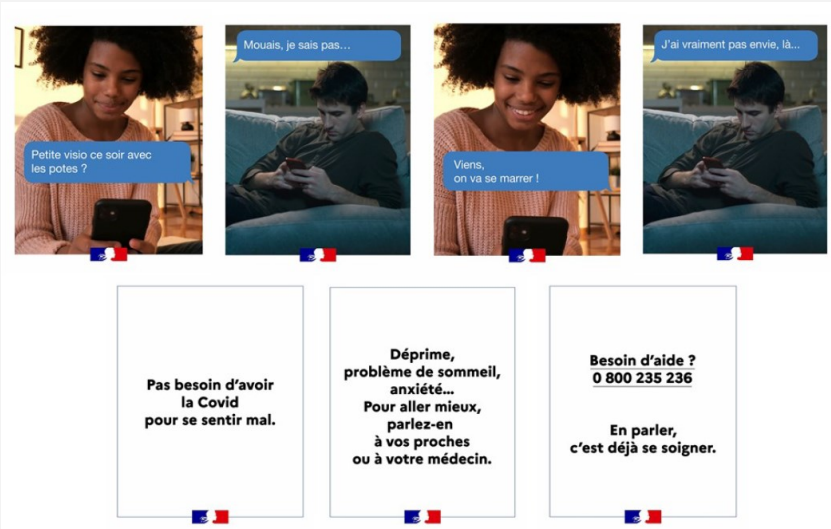
Surveiller, comprendre la dynamique de l'épidémie, anticiper les scénarii, mettre en place des actions pour prévenir et limiter la transmission du virus, mobiliser la réserve sanitaire. En région, coordonner la surveillance, investiguer, analyser les données, apporter l'expertise à l'ARS pour l'aide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

Pyramide COVID-19, métropole et outre-mer

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



CépiDc-Inserm : Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès ; Ehpad : Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes ; EMS : Etablissement médico-social ; ESMS : Etablissement social et médico-social ; Insee : Institut national de la statistique et des études économiques ; MONIC : Système d'information de monitorage des clusters ; Oscour® : Organisation de la surveillance coordonnée des urgences ; SI-DEP : Système d'informations de dépistage ; SI-VIC : Système d'information des victimes ; SSR : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs



Les outils de prévention de Santé publique France : ici

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

Rédacteur en chef
Michel Vernay

Equipe de rédaction
Santé publique France Grand Est
Direction des régions (DiRe)

En collaboration à Santé publique France avec la Direction des maladies infectieuses (DMI), la Direction appui, traitements et analyse de données (Data)

Contact presse
presse@santepubliquefrance.fr

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

Date de publication
17 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