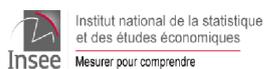


En collaboration avec :

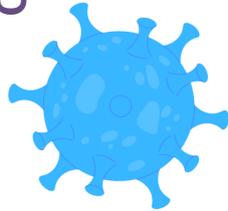
Agence régionale de santé (ARS) Grand Est, Médecins libéraux, SAMU Centre 15, SOS médecins, médecins urgentistes, réanimateurs, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, Sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation et de médecine d'urgence



CNR Virus des infections respira-



COVID-19 CHIFFRES CLÉS GRAND EST



Nouvelles infections SARS-Cov-2 — Semaine 31

Nombre de cas	Taux d'incidence
7 271	131,9 cas/100 000 hab.
→	→



Prise en charge médicale pour Covid-19 — Semaine 31

Nombre consultations SOS médecins	Nombre passages aux urgences	Nombre hospitalisations
188	282	175*
↗	↗	↗

*Dont 43 en soins critiques



Vaccination anti-Covid-19 — Semaine 31

Couverture vaccinale initiation (au moins 1 dose)	Couverture vaccinale schéma complet
67,3 %	56,4 %

Covid 19 – Que faut-il retenir ?

En Grand Est, le nombre de nouveaux cas se stabilise en semaine 31-2021 (7 271 contre 7 188 en semaine 30-2021), ainsi que le nombre de personnes testées (260 820 en semaine 31-2021 contre 263 719 en semaine 30-2021). Ainsi, le taux d'incidence reste stable à 131,9 nouveaux cas pour 100 000 habitants, et dépasse toujours le seuil de circulation active du virus (fixé à 50 pour 100 000 habitants). Le taux de positivité est également stable (2,8 % contre 2,7 % en semaine 30-21).

La circulation virale est en hausse dans la majorité des classes d'âge : chez les 0-9 ans, les 40-49 ans, les 50-59 ans, les 70-79 ans et les 80 ans et plus. Cette hausse est la plus marquée chez les 70 ans et plus. Dans les autres classes d'âge, la circulation virale est stable, et en recul chez les 20-29 ans. Les taux d'incidence varient de 36,6 nouveaux cas pour 100 000 habitants chez les 80 ans et plus, à 277,6 nouveaux cas pour 100 000 habitants chez les 20-29 ans.

La circulation virale est en hausse dans cinq des dix départements de la région : les Ardennes, la Marne, la Haute-Marne, la Meuse et le Haut-Rhin. Elle est stable dans l'Aube, la Meurthe-et-Moselle, la Moselle, et est en baisse dans le Bas-Rhin et dans les Vosges. En semaine 31-2021, les taux d'incidence dépassent désormais tous le seuil de circulation virale active de 50

nouveaux cas pour 100 000 habitants. Le Haut-Rhin, la Moselle et le Bas-Rhin présentent les taux d'incidence les plus élevés, avec respectivement 161,4, 158,4 et 155,2 nouveaux cas pour 100 000 habitants.

Une **nouvelle stratégie de criblage à la recherche des mutations d'intérêt E484K, E484Q et L452R** est déployée en raison de leur impact sur la transmissibilité (L452R) ou l'échappement à la réponse immunitaire (E484K et E484Q).

La mutation L452R est largement majoritaire en semaine 31-21 en région Grand Est, avec un taux de criblage de 68 %, et sa diffusion continue d'augmenter avec un taux de positivité de 95,5 %. Elle dépasse 85 % dans tous les départements de la région. A noter que les Ardennes et l'Aube présentent un faible taux de criblage en semaine 30 (respectivement de 43 % et 35 %).

La circulation virale engendre toujours des cas graves de Covid-19 nécessitant une hospitalisation, en soins critiques pour les plus sévères, ainsi que des décès. Même si la pression sur le système de soin régional reste faible, elle poursuit sa hausse en semaine 31-2021. Ainsi :

- le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 continue d'augmenter (282 passages en semaine 31 et 122 en semaine 30) et représente 1,2 % de l'activité des services d'urgence de la région ;
- le nombre de nouvelles hospitalisations (n=175) augmente par rapport à la semaine précédente (respectivement +13 %) et le nombre de nouvelles admissions en réanimation et soins intensifs (n=43) pour Covid-19 se stabilise avec le même nombre d'admission qu'en semaine 30 ;
- le nombre de décès liés à la Covid-19 dans les établissements de santé est en hausse (n=12 en semaine 31 et n=4 en semaine 30). Entre le 1er septembre 2020 et le 8 août 2021, 6 583 patients Covid-19 hospitalisés sont décédés dans les établissements de santé de la région ;
- le nombre de consultations pour suspicion de Covid-19 des associations SOS Médecins de la région est en hausse en semaine 31 représentant 4,3 % des consultations (3,3 % la semaine précédente).

Au sein des établissements sociaux et médico-sociaux de la région, depuis le 1er septembre 2020, 11 707 cas confirmés de Covid-19 ont été signalés parmi les résidents et 5 938 parmi le personnel. Les établissements pour personnes âgées étaient les plus touchés : ils représentaient 78 % de ces cas chez les résidents et 78 % chez le personnel.

Depuis le 1^{er} septembre 2020, 1 014 résidents d'établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées sont décédés au sein de leur établissement d'hébergement.

Au 08 août en Grand Est, 3 708 852 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 (couverture vaccinale 67,3 %). Parmi elles, 3 105 907 avaient un schéma vaccinal complet (couverture vaccinale 64,9 %). A noter que les estimations de couvertures vaccinales sont réalisées sur la base des données de l'assurance maladie qui transmet le nombre de personnes selon le lieu d'injection (et non le lieu de résidence). En cette période d'intensification de la vaccination notamment sur les lieux de villégiature et de mouvement de population du fait des congés estivaux, cela peut induire des biais dans les estimations.

Autres surveillances

Bronchiolite

En semaine 31-2021, la part d'activité des services d'urgence pour bronchiolite observée chez les enfants âgés de moins de 2 ans est en baisse (5 % de l'activité pour cette classe d'âge). Elle reste supérieure aux valeurs observées les années précédentes à la même période. L'activité des associations SOS Médecins du Grand Est pour bronchiolite est en diminution par rapport à la semaine dernière (2 % des consultations pour cette classe d'âge), et reste également à un niveau supérieur aux valeurs observées les années précédentes à la même période.

Focus : Résultats Coviprev—Vague 26 (page 11)

Les résultats concernant la santé mentale montrent une amélioration encourageante au niveau des indicateurs de santé mentale dans la région.

A contrario, l'adoption des mesures barrières est en baisse comme le mois dernier, alors que la situation sanitaire se dégrade et que certaines restrictions sont remises en place. Au vu du rôle important des gestes de protection d'après les prévisions de l'institut Pasteur parues fin juillet, cette dynamique est à suivre avec de près.

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. [Une description des indicateurs est disponible sur le site de Santé publique France.](#)

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 09 août 2021

Tableau 1. 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 ≥ 12 ans	nb de personnes	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans
8 Ardennes	188 800	71,1%	81,9%	156 165	58,8%	67,7%
10 Aube	210 417	67,9%	78,9%	176 473	56,9%	66,2%
51 Mame	379 230	67,3%	78,1%	316 212	56,1%	65,1%
52 Haute-Mame	116 563	68,9%	78,3%	96 271	56,9%	64,6%
54 Meurthe-et-Moselle	481 313	65,9%	75,9%	402 602	55,1%	63,5%
55 Meuse	116 117	63,9%	73,3%	96 873	53,3%	61,2%
57 Moselle	688 006	66,4%	76,4%	579 493	55,9%	64,3%
67 Bas-Rhin	789 458	69,7%	80,3%	668 985	59,1%	68,0%
68 Haut-Rhin	483 876	63,4%	73,5%	398 910	52,3%	60,6%
88 Vosges	255 072	70,9%	80,7%	213 923	59,5%	67,7%
Grand Est	3 708 852	67,3%	77,5%	3 105 907	56,4%	64,9%

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 09 août 2021

Tableau 2. Couverture vaccinale (nombre de personnes ayant eu au moins une dose de vaccin / 100 habitants) 1 dose et 2 doses par classe d'âge en région Grand Est

classe d'âge	au moins 1 dose		schéma complet	
	nb de personnes	CV (%)	nb de personnes	CV (%)
12-17 ans	203 763	51,9 %	98 709	25,2 %
18-49 ans	1 535 082	72,3 %	1 173 705	55,3 %
50-64 ans	938 146	84,0 %	849 029	76,0 %
65-74 ans	575 572	91,9 %	548 804	87,6 %
75 ans et plus	455 245	86,8 %	435 282	83,0 %
Autres âges ou non renseigné	1 044		378	
Tout âges	3 708 852	67,3 %	3 105 907	56,4 %

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 09 août 2021

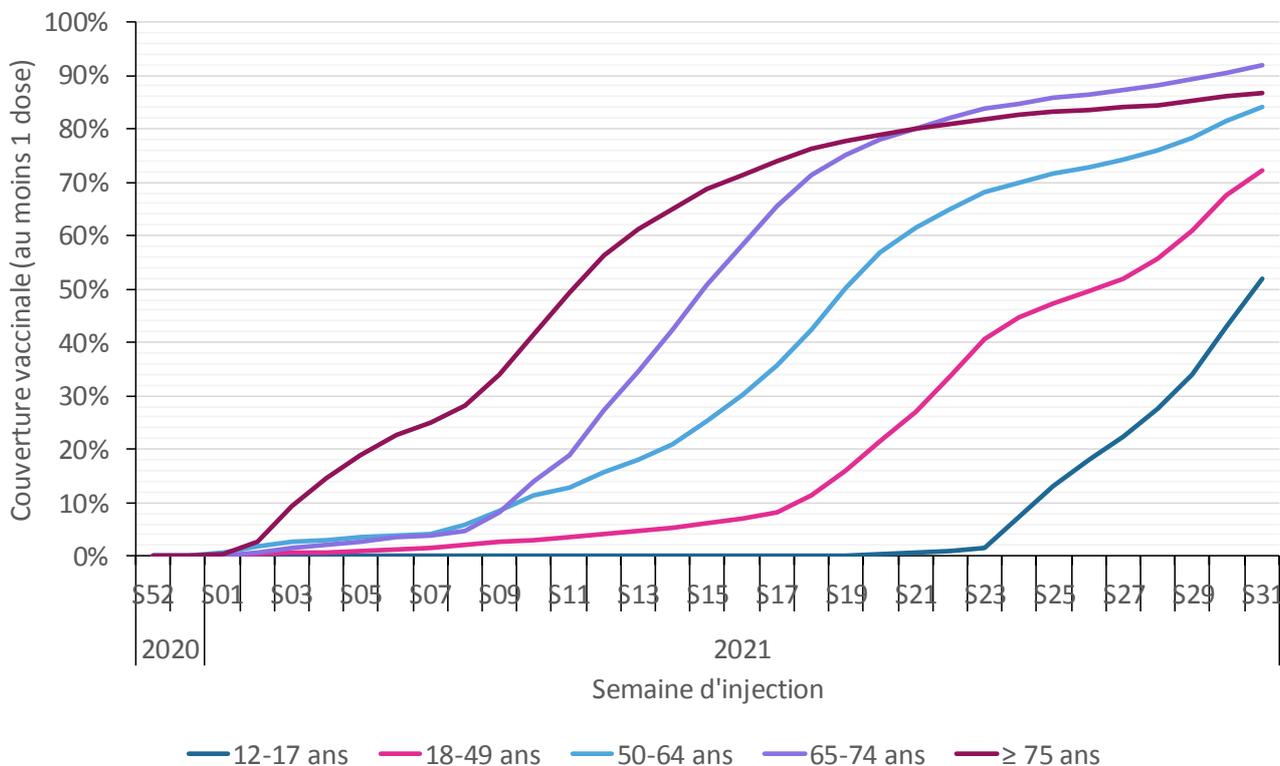
Tableau 3. Couverture vaccinale (nombre de personnes ayant eu au moins une dose de vaccin / 100 habitants) 1 dose et 2 doses en EHPAD/USLD parmi les résidents et les professionnels

Grand Est EHPAD /USLD		
	CV une dose (%)	CV schéma complet (%)
Résidents	91,2%	86,9%
Professionnels	82,3%	69,1%

Vaccination contre la COVID-19 (suite)

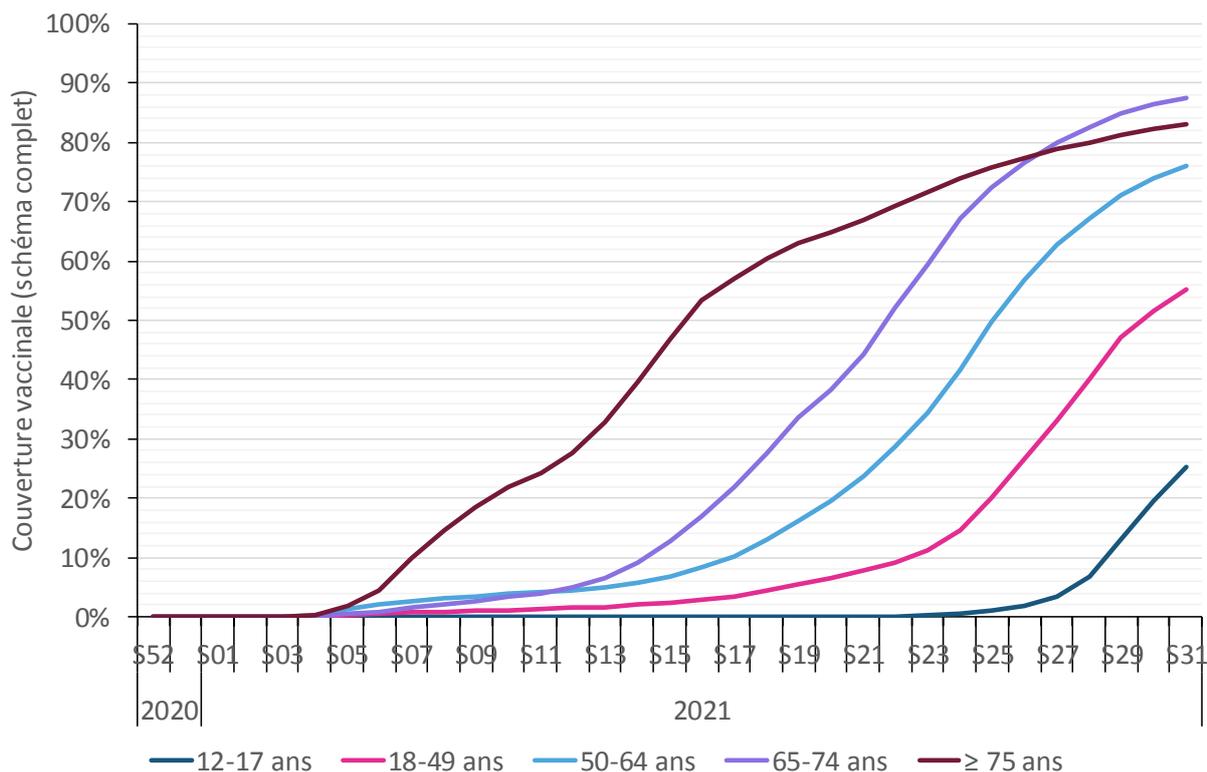
Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, semaine 31

Figure 1 : Évolution de la couverture vaccinale (au moins 1 dose) par classe d'âge- Grand Est



Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, semaine 31

Figure 2 : Évolution de la couverture vaccinale (nombre de personnes / 100 habitants) 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



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). Les données peuvent être consolidées à posteriori 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 3. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de Covid-19, Grand Est et France au 11/08/2021 (source SI-DEP)

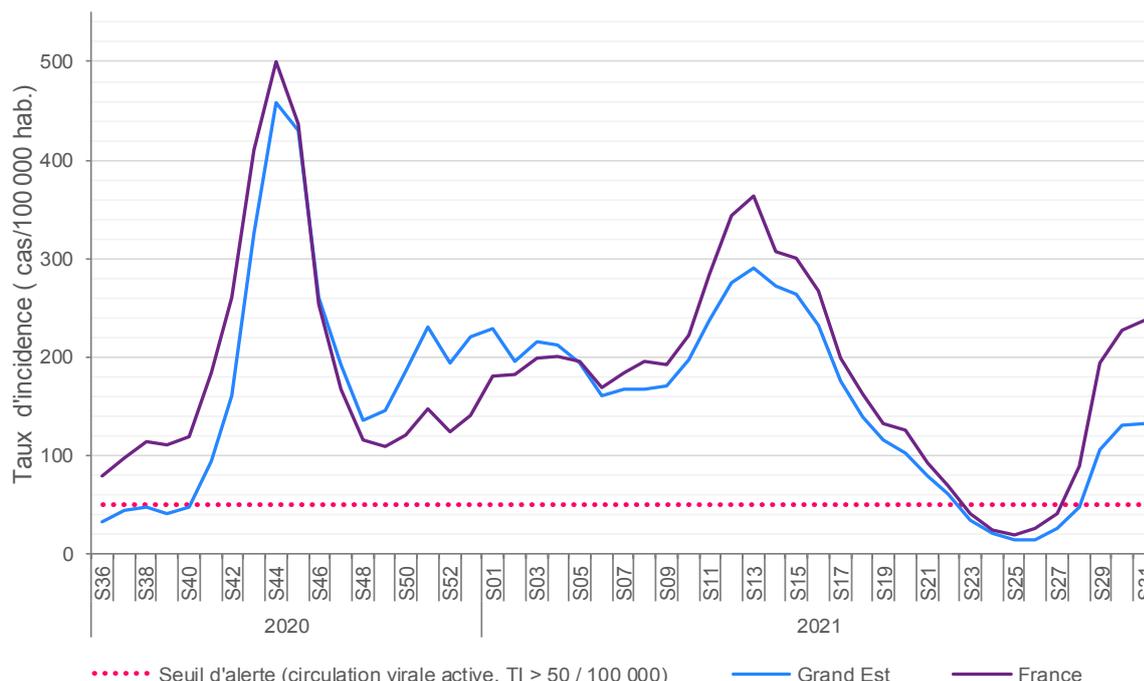
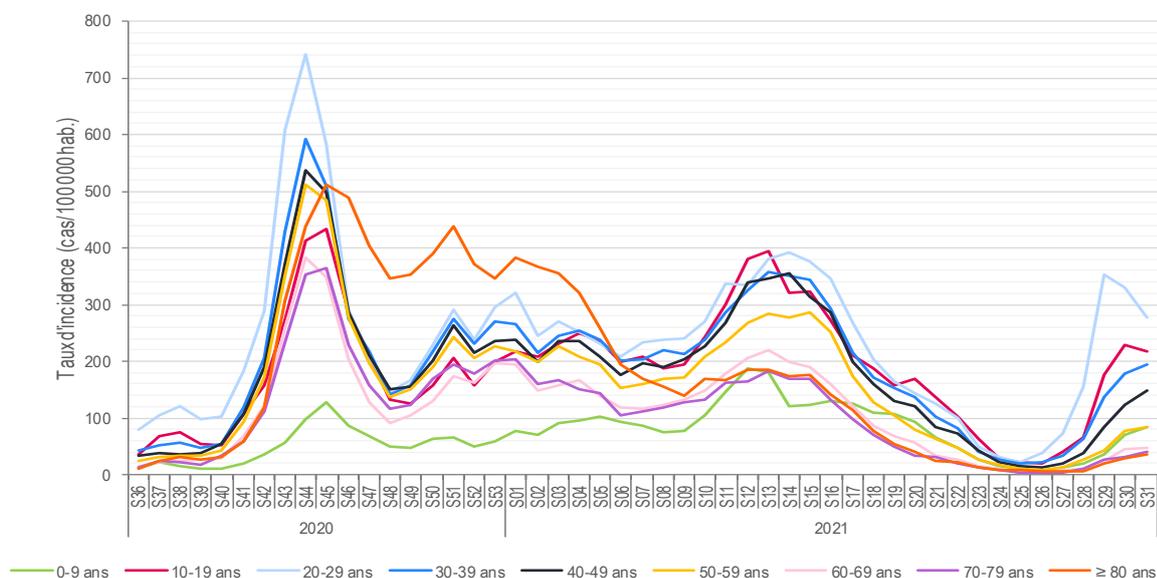


Figure 4. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de Covid-19 par classe d'âge, Grand Est, au 11/08/2021 (source SI-DEP)



Surveillance virologique (suite)

Figures 5a. et 5b. Taux d'incidence depuis la semaine 36-2020 par département, Grand Est au 11/08/2021 (source SI-DEP)

Figure 5a.

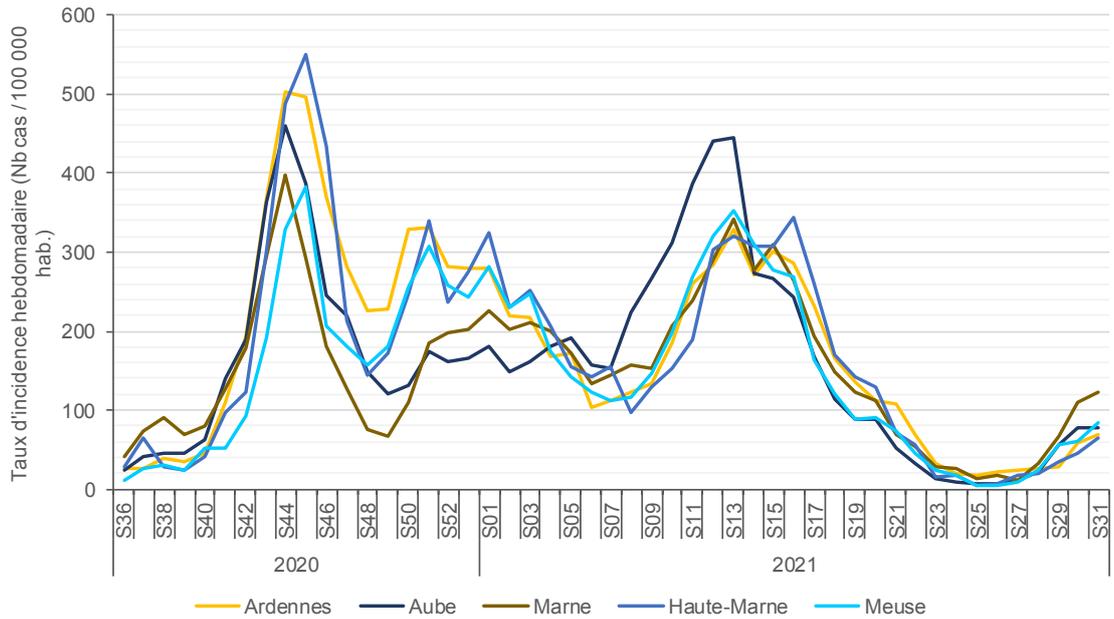
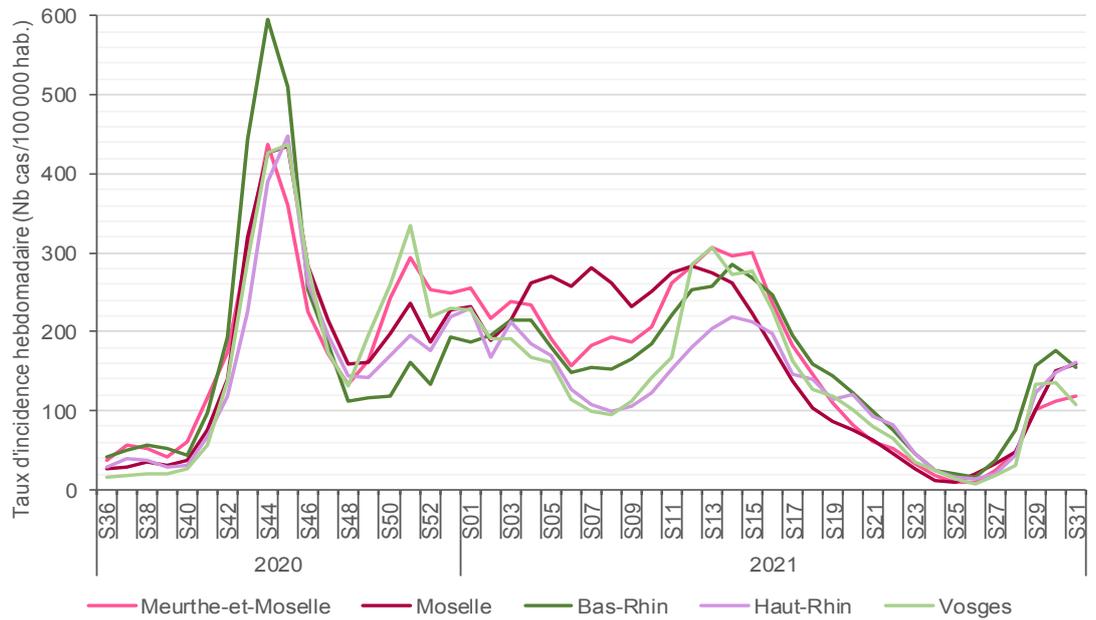


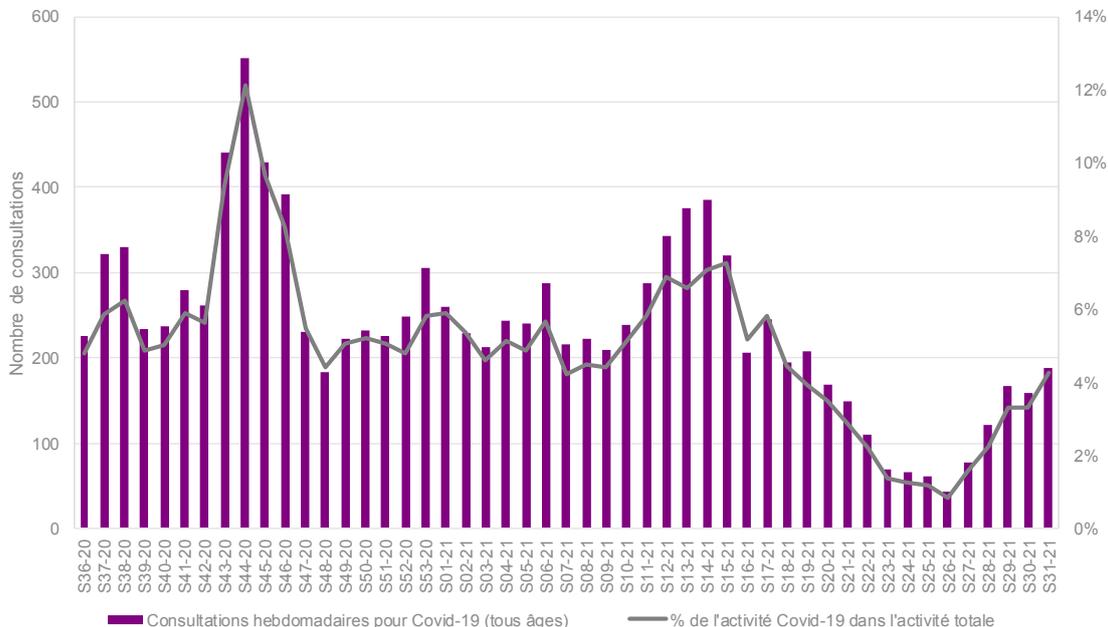
Figure 5b.



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

Source : SOS Médecins, au 10/08/2021

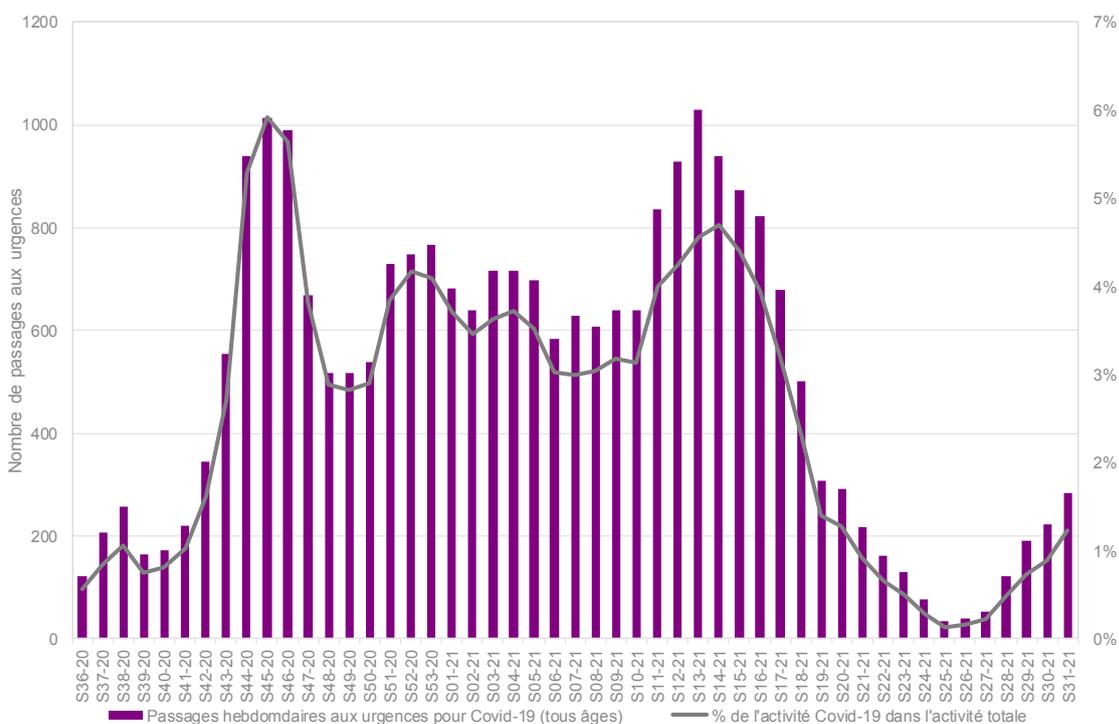
Figure 7. Nombre hebdomadaire de consultations SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 et part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des associations, Grand Est.



Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 :

Source : OSCOUR®, au 10/08/2021

Figure 8. Nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19, Grand Est.



Surveillance des nouvelles hospitalisations (tous services et soins critiques)

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 09/08/2021

Figure 9. Nombre hebdomadaire de personnes nouvellement hospitalisées pour COVID-19, Grand Est.

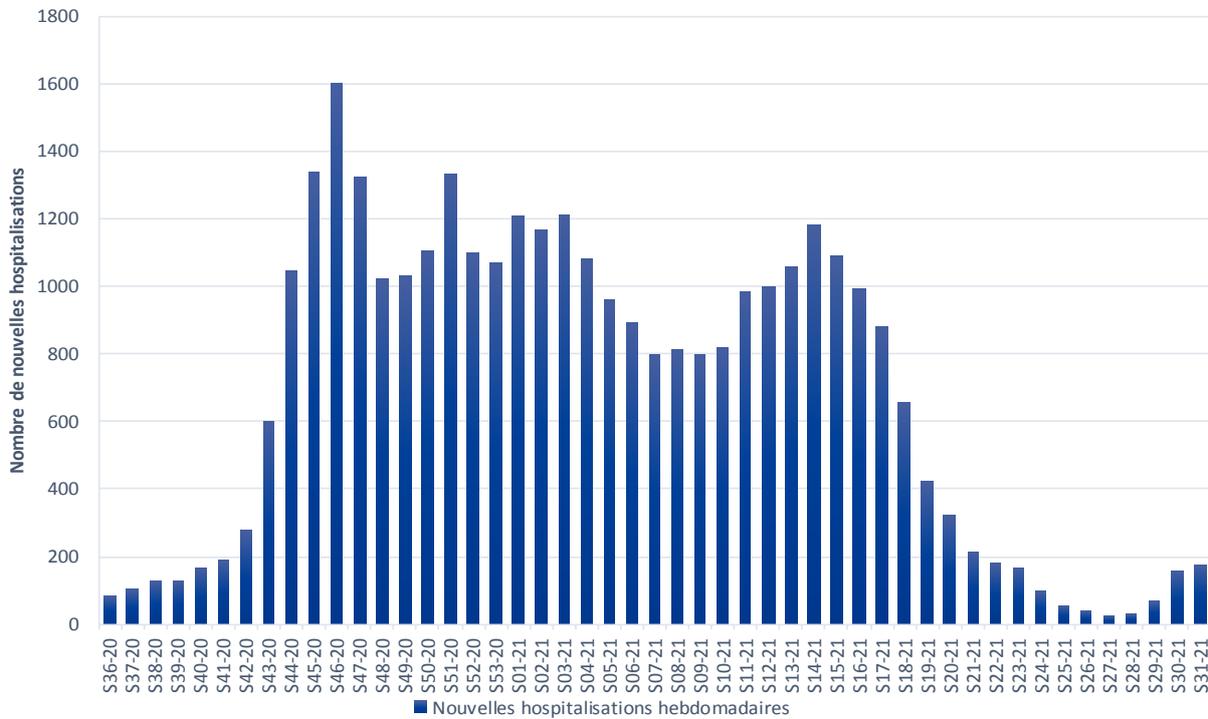
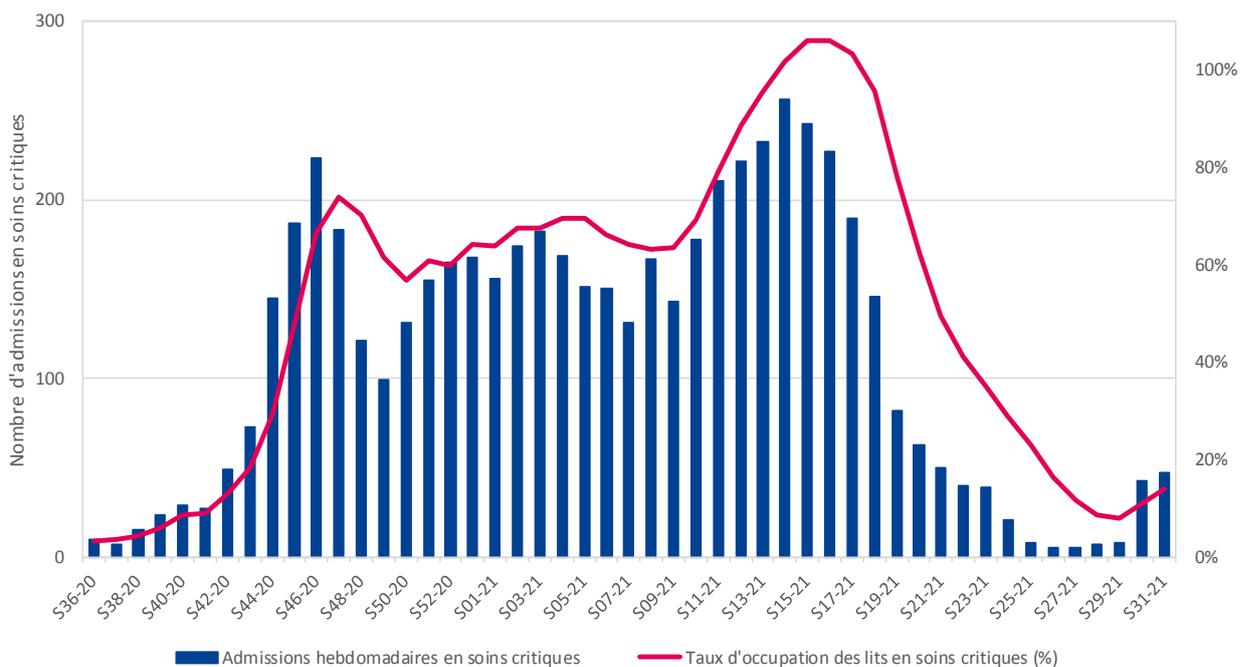


Figure 10. Nombre hebdomadaire de nouvelles admissions en soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue), pour COVID-19, Grand Est.

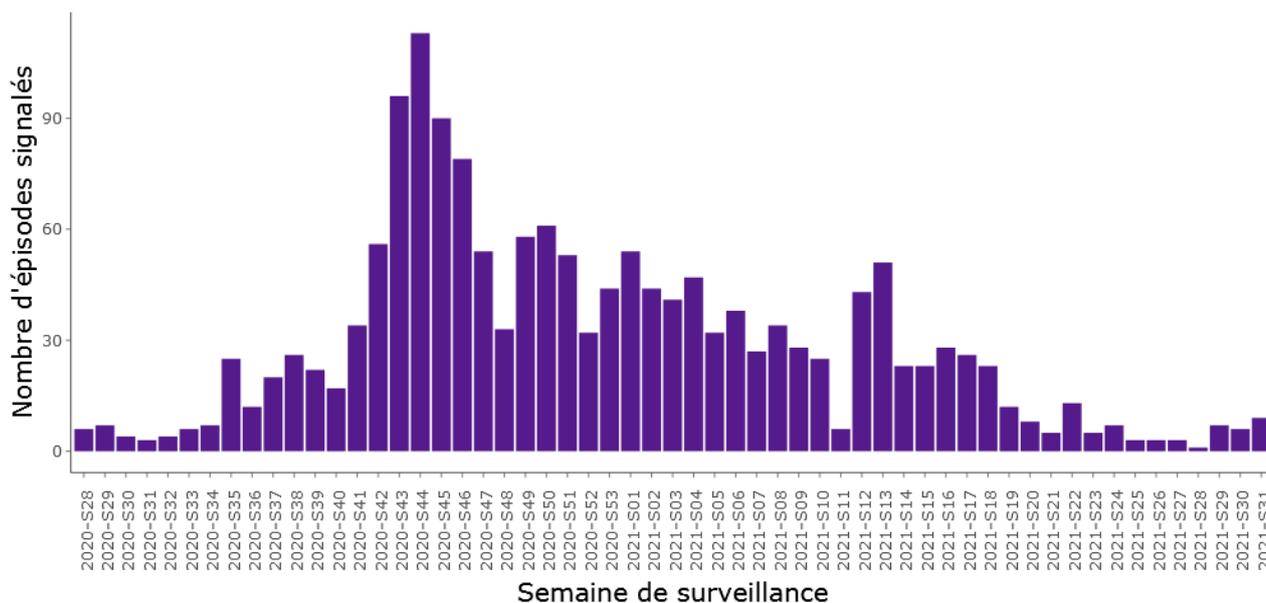


Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux

Afin de permettre le suivi de la situation au sein des établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS), un dispositif de signalement spécifique a été mis en place. Dès le 1er cas confirmé survenant chez un résident ou un professionnel, l'établissement fait un signalement via un site dédié. Ceci permet d'assurer le suivi du nombre de cas et de décès liés au COVID-19 dans les ESMS en temps réel.

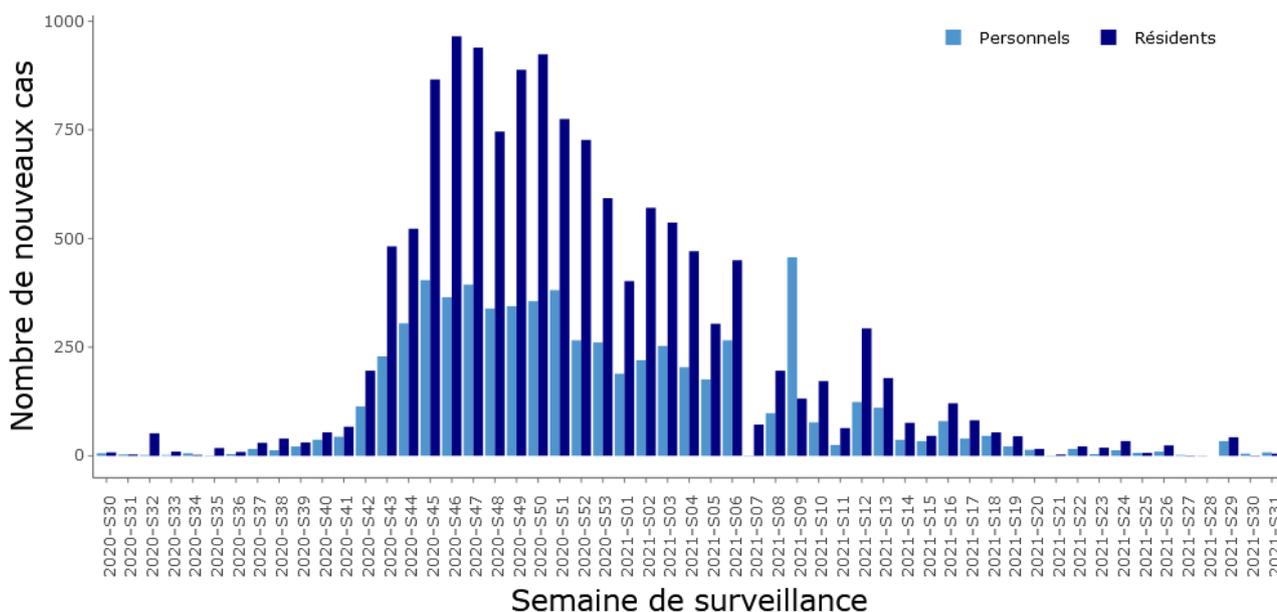
Source : établissements sociaux et médico-sociaux déclarant au moins un cas confirmé ou possible de Covid-19, au 10 août 2021

Figure 11. Nombre hebdomadaire de signalements d'épisode avec au moins un cas (possible ou confirmé) de COVID-19 en ESMS, par semaine calendaire, entre le 6 juillet 2020 et le 8 août 2021. Grand Est.



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

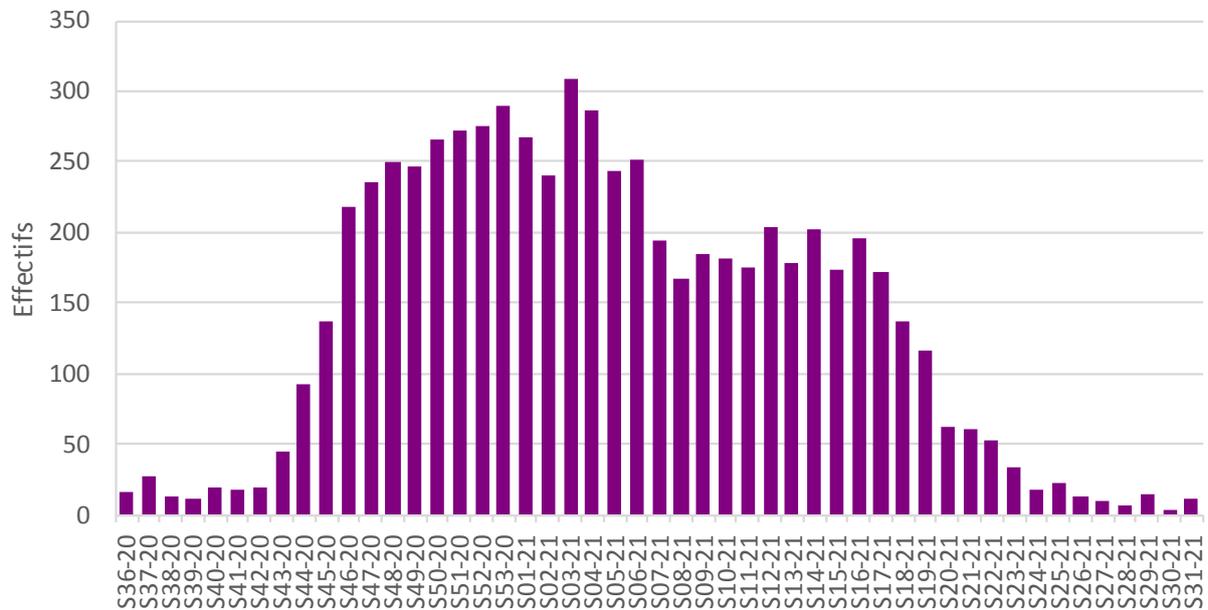
Figure 12. Nombre de cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et le personnel en ESMS par semaine, entre le 20 juillet 2020 et le 8 août 2021. Grand Est.



Mortalité liée à la Covid-19 dans les établissements de santé

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 09/08/2021

Figure 13. Nombre de personnes décédées de Covid-19 dans les établissements de santé, par semaine, depuis la semaine 36-2020,



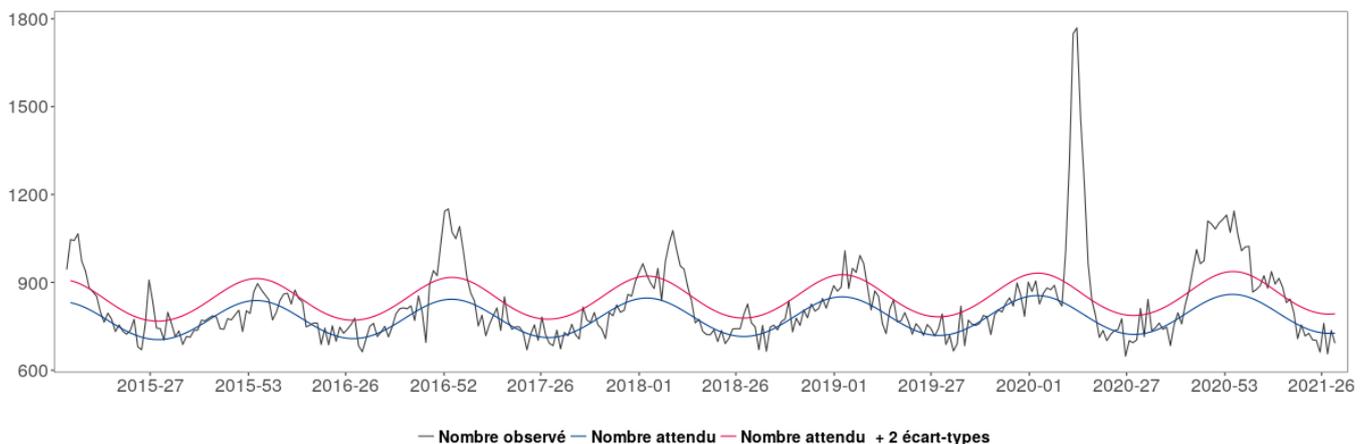
Mortalité toutes causes confondues de décès

L'analyse de la mortalité toutes causes confondues s'appuie sur les données d'état civil d'environ 3 000 communes françaises, enregistrant 77% de la mortalité nationale.

Tout au long de l'année, le nombre hebdomadaire de décès observé dans les communes de l'échantillon participant au système est suivi et comparé à un nombre attendu de décès. La courbe rose représente le seuil au-delà duquel on considère que le nombre observé de décès est significativement différent du nombre attendu.

Source : Insee au 10/08/2021

Figure 14. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 30/2021, Grand Est



Un fléchissement continu du respect des gestes barrières et de distanciation sociale

Le relâchement observé en vague 25 se poursuit ce mois-ci. Au niveau de l'adoption des mesures d'hygiène dans le Grand Est (figure 1), le lavage régulier des mains, employé par 62% (en diminution de 1% par rapport à la vague précédente) des répondants, mais surtout le port du masque en public (72%, baisse de 4%) sont en baisse. Malgré tout, cette évolution reste à tempérer : en effet, le masque en extérieur est redevenu obligatoire sur les métropoles de Nancy et Strasbourg, respectivement le 22 et le 16 juillet, ce qui pourrait conduire à une remontée de l'adoption de cette mesure dans les semaines à venir dans la région.

L'adhésion systématique aux mesures de distanciation physique (figure 2) montre deux phénomènes différents : éviter les réunions est un comportement de moins en moins adopté (30% et baisse de 10% depuis juin), alors que saluer sans se serrer la main au contraire, est un usage en légère augmentation (69%, en augmentation de 1% depuis juin).

Figure 1. Fréquences (% pondérées) de l'adoption systématique déclarée des mesures d'hygiène (se laver régulièrement les mains, tousser dans son coude, utiliser un mouchoir à usage unique, porter un masque en public) chez les participants du Grand Est à l'enquête CoviPrev, 2020 (source : enquêtes CoviPrev, vagues 2 à 26)

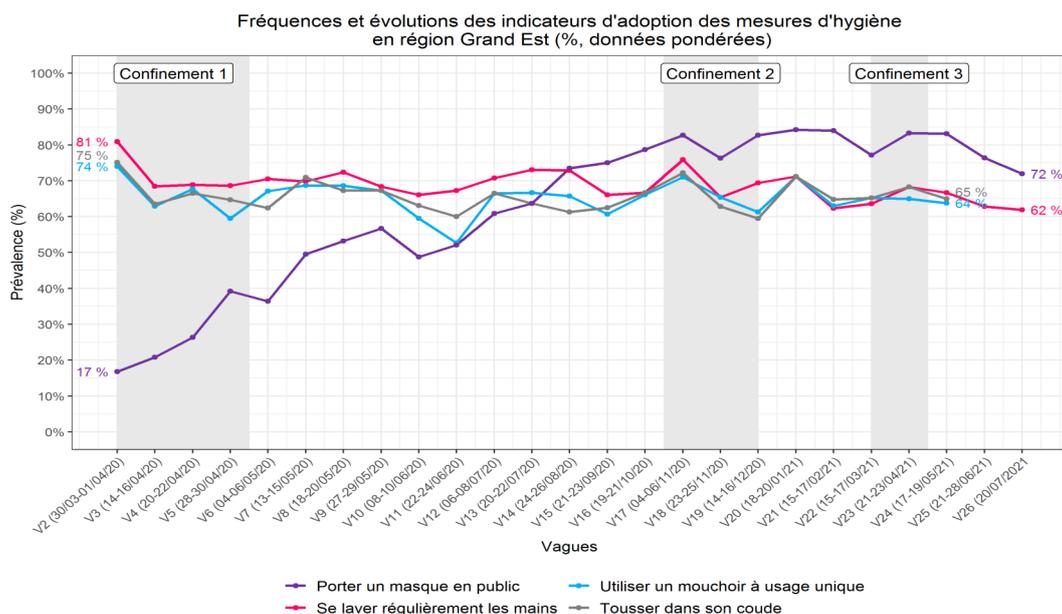
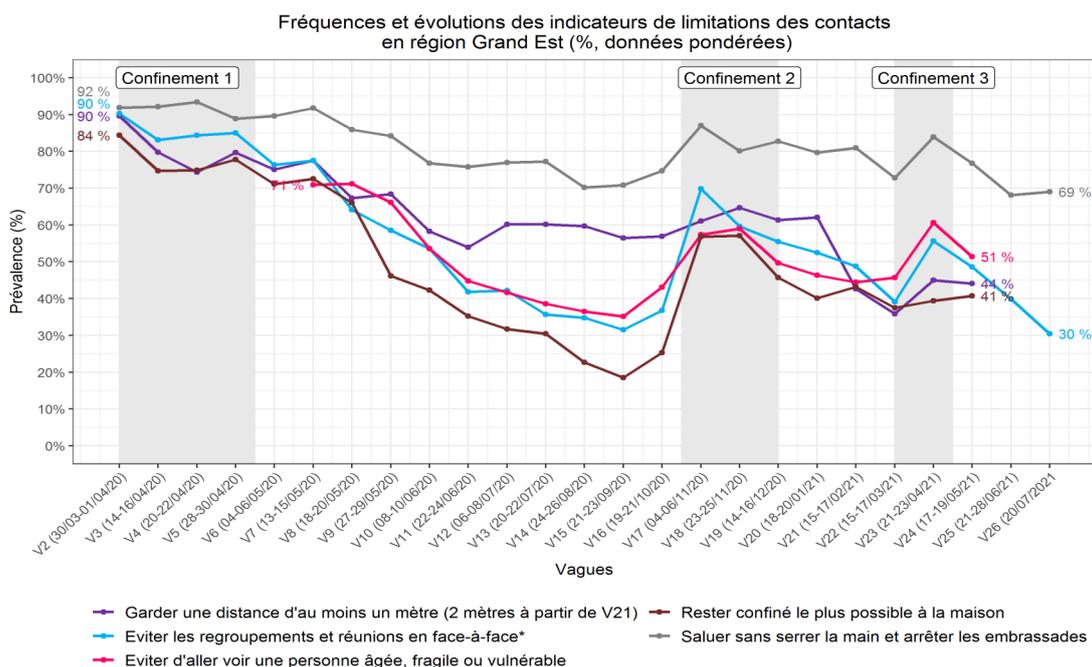


Figure 2. Fréquences (% pondérées) de l'adoption systématique déclarée des mesures de distanciation (saluer sans serrer la main et arrêter les embrassades, garder une distance d'au moins un mètre*, éviter les regroupements et réunions en face-à-face et éviter les regroupements festifs) chez les participants du Grand Est à l'enquête CoviPrev, 2020 (source : enquêtes CoviPrev, vagues 2 à 26)



Santé mentale dans le Grand Est

La période estivale, une embellie temporaire pour la santé mentale des Français

Depuis le mois de mai, la bonne dynamique au niveau des indicateurs, a conduit à la levée progressive des restrictions. En parallèle, la prévalence des troubles anxio dépressifs a diminué, pour atteindre des niveaux standards pour des années avant l'épidémie.

Cette baisse se poursuit en vague 26 (juillet 2021) : la survenue de l'anxiété est de 17% (-1% par rapport au mois précédent), et celle de la dépression 12% (-3 %). Au niveau des autres valeurs mesurées, le recul est également visible : les problèmes de sommeil concernent 66% des répondants (-10%); et les pensées suicidaires 5% d'entre eux (-4%). Enfin le score de satisfaction de vie progresse légèrement pour atteindre 83%.

La reprise épidémique qui a débuté durant les premiers jours de juillet, ainsi que les annonces du gouvernement au sujet du pass sanitaire n'ont donc pas eu d'impact négatif visible sur la santé mentale des participants en vague 26 (15—21 juillet). Ces tendances restent à surveiller de près pour la vague suivante.

Rédacteur en chef

Michel Vernay

Équipe de rédaction

Santé publique France
Grand Est

Contact presse

presse@santepubliquefrance.fr

Diffusion Santé publique France

12 rue du Val d'Osne
94415 Saint-Maurice Cedex

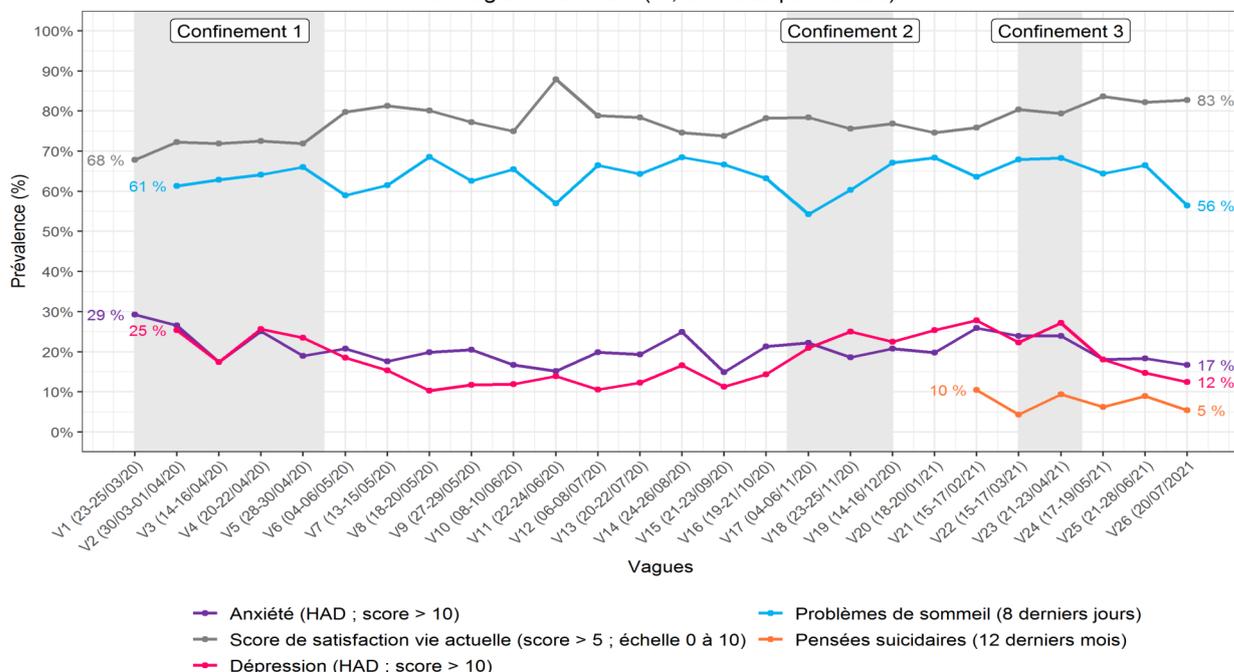
www.santepubliquefrance.fr

Date de publication

12 août 2021

Figure 3. Fréquence régionale des troubles anxieux et dépressifs, des problèmes de sommeil et du score de satisfaction de vie déclarés chez les participants du Grand-Est à l'enquête CoviPrev, 2020 (source : Enquête CoviPrev, 2021, vagues 1 à 26)

Fréquences et évolutions des indicateurs de santé mentale en région Grand Est (% , données pondérées)



Données : CoviPrev. Traitement : Santé publique France.