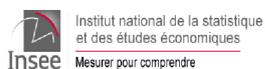


En collaboration avec :

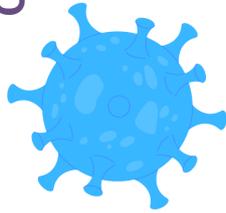
Agence régionale de santé  
(ARS) Grand Est, Médecins  
libéraux, SAMU Centre 15,  
SOS médecins, médecins  
urgentistes, réanimateurs,  
laboratoires de biologie médi-  
cale hospitaliers et de ville,  
Sociétés savantes d'infectio-  
logie, de réanimation et de  
médecine d'urgence



CNR Virus des infections respira-



## COVID-19 CHIFFRES CLÉS GRAND EST



### Nouvelles infections SARS-Cov-2 — Semaine 32

Nombre de cas	Taux d'incidence
8 301	151 cas/100 000 hab.
↗	↗



### Prise en charge médicale pour Covid-19 — Semaine 32

Nombre consultations SOS médecins	Nombre passages aux urgences	Nombre hospitalisations
202	323	225*
↗	↗	↗

\*Dont 46 en soins critiques



### Vaccination anti-Covid-19 — Semaine 32

Couverture vaccinale initiation (au moins 1 dose)	Couverture vaccinale schéma complet
69,2 %	58,9 %

## Covid 19 – Que faut-il retenir ?

En Grand Est, le nombre de nouveaux cas augmente en semaine 32-2021 (8 301 contre 7 277 en semaine 31-2021), ainsi que le nombre de personnes testées (363 082 en semaine 32-2021 contre 261 200 en semaine 31-2021). Le taux d'incidence augmente lui aussi à 151 nouveaux cas pour 100 000 habitants, très au-dessus du seuil de circulation active du virus (fixé à 50 pour 100 000 habitants). Le taux de positivité quant à lui reste stable (2,3 % contre 2,8 % en semaine 31-21).

La circulation virale est en hausse dans toutes les classes d'âge : cette hausse est la plus marquée chez les 50 ans et plus, ainsi que chez les 0-9 ans. Les taux d'incidence varient de 45 nouveaux cas pour 100 000 habitants chez les 80 ans et plus, à 304 nouveaux cas pour 100 000 habitants chez les 20-29 ans.

La circulation virale est en hausse dans la majorité des départements de la région. Elle est stable dans la Marne, la Meuse et le Bas-Rhin. En semaine 32-2021, 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 219, 185 et 156 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 32-21 en région Grand Est, avec un taux de criblage de 66 %, et sa diffusion continue d'augmenter avec un taux de positivité de 96,1 %. Elle dépasse 86 % dans tous les départements de la région. A noter que les Ardennes et l'Aube présentent un faible taux de criblage en semaine 32 (respectivement de 51 % et 45 %).

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. La pression sur le système de soin régional poursuit sa hausse en semaine 32-2021. Ainsi :

- le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 continue d'augmenter (323 passages en semaine 32 et 287 en semaine 31) et représente 1,4 % de l'activité des services d'urgence de la région ;
- le nombre de nouvelles hospitalisations (n=225) et le nombre de nouvelles admissions en réanimation et soins intensifs (n=46) pour Covid-19, augmentent par rapport à la semaine précédente (respectivement +29 % et + 7 %) ;
- le nombre de décès liés à la Covid-19 dans les établissements de santé est stable (n=15 en semaine 32 et n=12 en semaine 31). Entre le 1er septembre 2020 et le 15 août 2021, 6 598 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 32 (202 consultations en semaine 32 et 188 en semaine 31) représentant 4,4 % des consultations (4,3 % la semaine précédente).

Au sein des établissements sociaux et médico-sociaux de la région, depuis le 1er septembre 2020, 11 740 cas confirmés de Covid-19 ont été signalés parmi les résidents et 5 950 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<sup>er</sup> septembre 2020, 1 014 résidents d'établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées sont décédés au sein de leur établissement d'hébergement.

Au 15 août en Grand Est, 3 815 193 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 (couverture vaccinale 69,2 %). Parmi elles, 3 248 806 avaient un schéma vaccinal complet (couverture vaccinale 58,9 %). 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 32-2021, la part d'activité des services d'urgence pour bronchiolite observée chez les enfants âgés de moins de 2 ans est stable (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 également stable 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 (p11)

### Noyades

Entre le 1er juin et le 8 août, 20 noyades ont été enregistrées dans le Grand Est, dont 7 suivies de décès.

## 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 16 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		
	Nombre de personnes	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans	Nombre de personnes	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans
8 Ardennes	193 926	73,0%	84,1%	161 658	60,9%	70,1%
10 Aube	216 858	70,0%	81,3%	184 922	59,7%	69,4%
51 Marne	392 589	69,6%	80,9%	329 354	58,4%	67,8%
52 Haute-Marne	119 766	70,8%	80,4%	100 953	59,6%	67,8%
54 Meurthe-et-Moselle	496 169	67,9%	78,2%	421 816	57,8%	66,5%
55 Meuse	118 518	65,2%	74,8%	100 506	55,3%	63,5%
57 Moselle	707 504	68,3%	78,5%	607 178	58,6%	67,4%
67 Bas-Rhin	808 894	71,4%	82,2%	700 283	61,8%	71,2%
68 Haut-Rhin	495 998	65,0%	75,3%	417 645	54,7%	63,4%
88 Vosges	264 971	73,7%	83,8%	224 491	62,4%	71,0%
<b>Grand Est</b>	<b>3 815 193</b>	<b>69,2%</b>	<b>79,8%</b>	<b>3 248 806</b>	<b>58,9%</b>	<b>67,9%</b>

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 16 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	
	Nombre de personnes	CV (%)	Nombre de personnes	CV (%)
12-17 ans	222 692	56,8 %	119 782	30,5 %
18-49 ans	1 596 247	75,2 %	1 261 541	59,4 %
50-64 ans	955 537	85,6 %	871 680	78,1 %
65-74 ans	580 711	92,7 %	555 661	88,7 %
75 ans et plus	458 891	87,5 %	439 705	83,8 %
Autres âges ou non renseigné	1 115		437	
<b>Tous âges</b>	<b>3 815 193</b>	<b>69,2 %</b>	<b>3 248 806</b>	<b>58,9 %</b>

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 16 août 2021

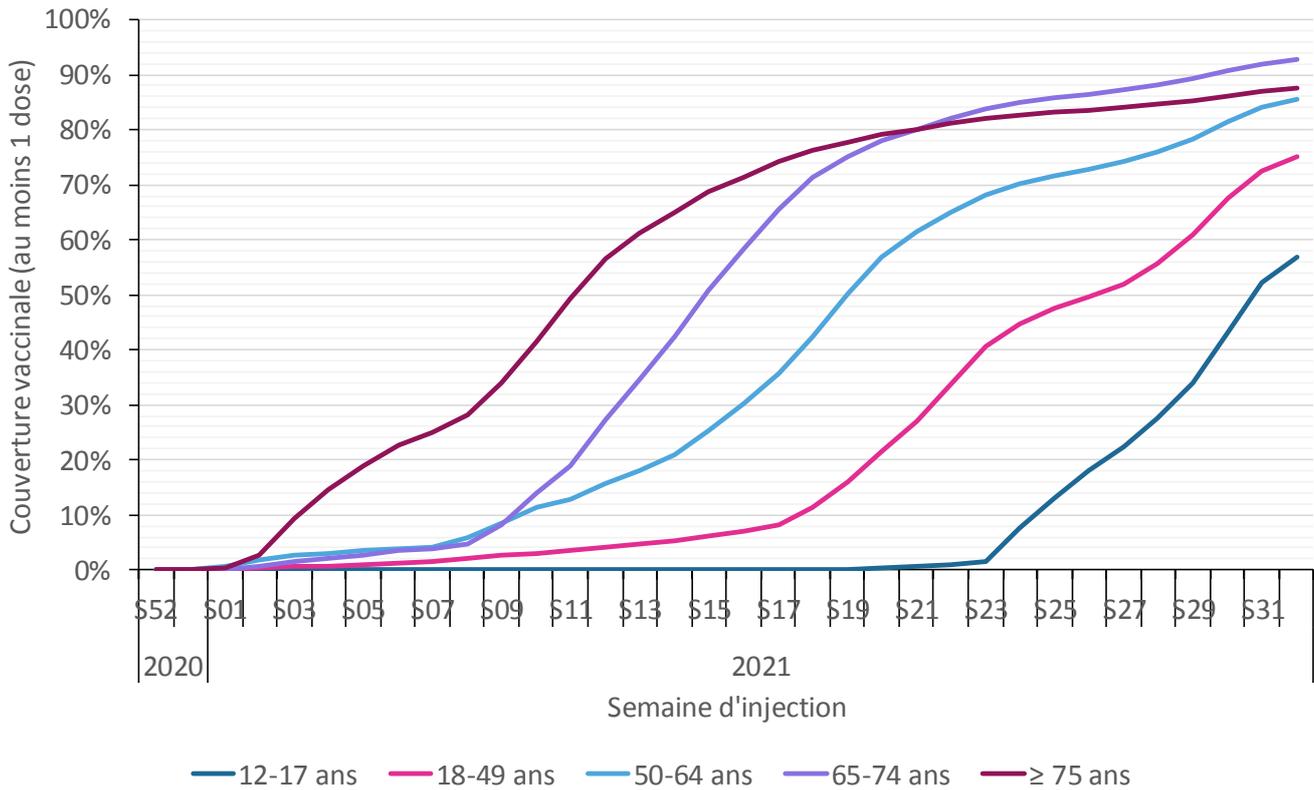
**Tableau 3. Couverture vaccinale (nombre de personnes ayant eu au moins une dose de vaccin / 100 habitants) 1 dose et 2 doses en EHPAD/USLD parmi les résidents et les professionnels**

Grand Est EHPAD /USLD		
	CV une dose (%)	CV schéma complet (%)
Résidents	92,4%	88,7%
Professionnels	85,7%	73,6%

# Vaccination contre la COVID-19 (suite)

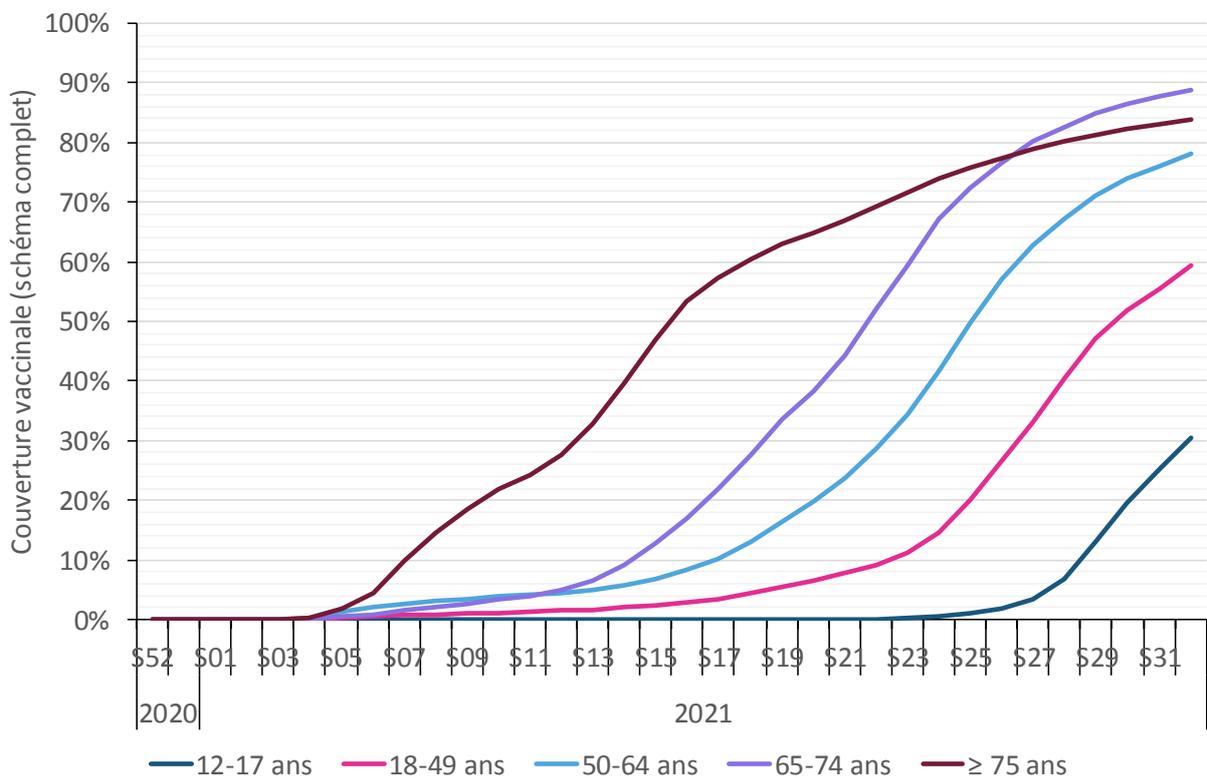
Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, semaine 32

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 32

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

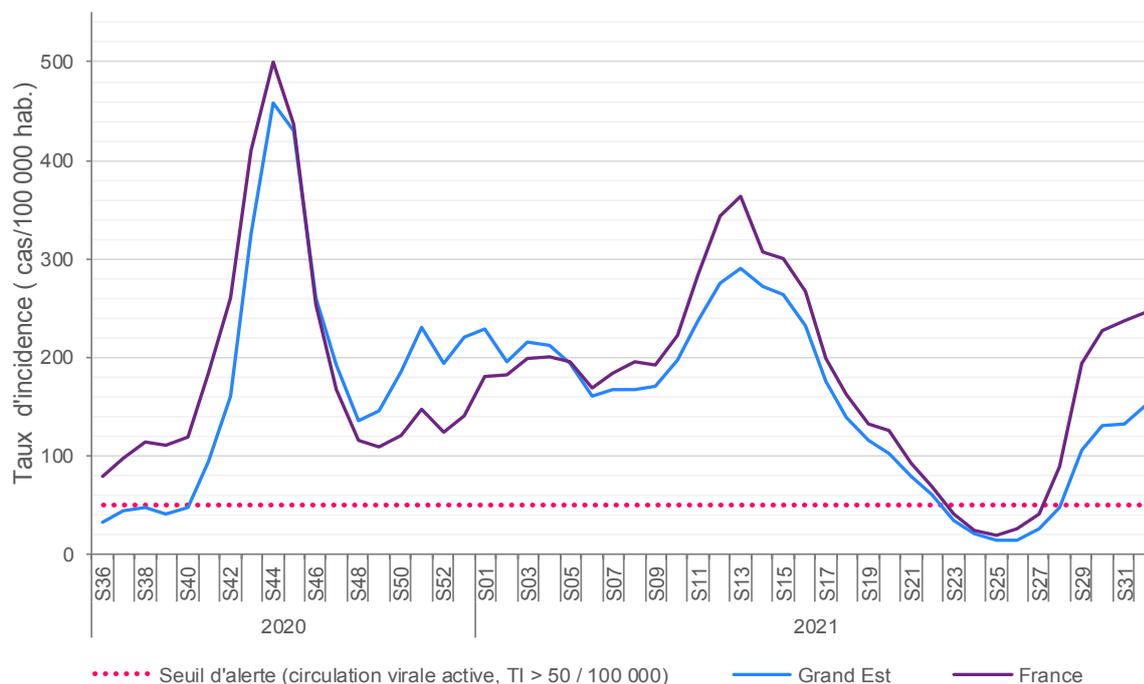


## Surveillance virologique

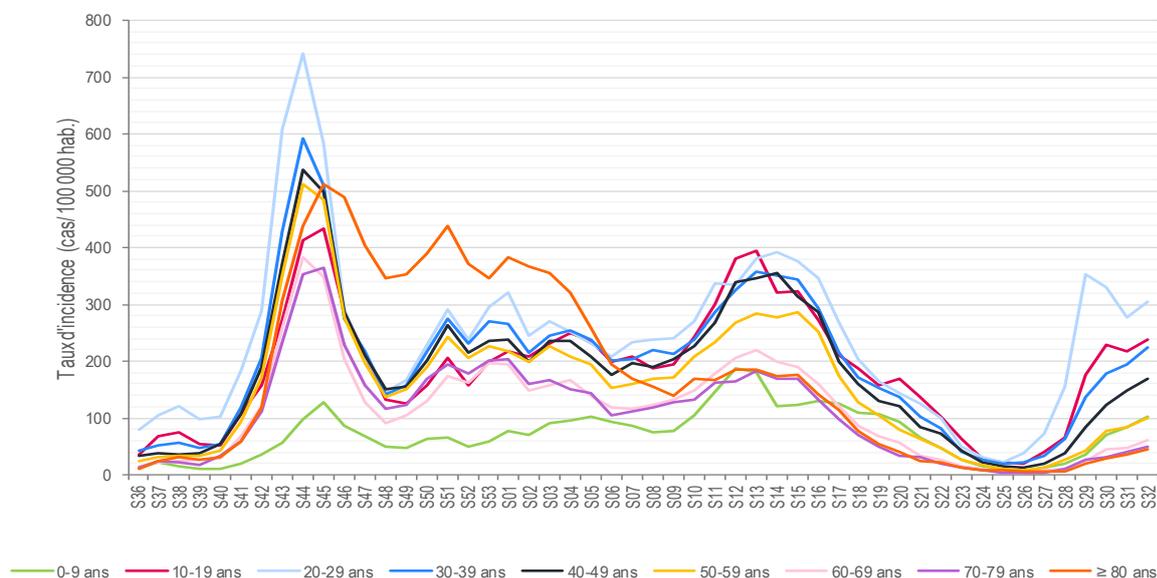
Les objectifs de la surveillance virologique basée sur les laboratoires sont de suivre l'évolution des taux de positivité des tests dans le temps par région ou département, ainsi que le nombre de patients positifs pour le SARS-CoV-2 rapporté à la population (taux d'incidence). Les données peuvent être 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 18/08/2021 (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 18/08/2021 (source SI-DEP)**



# Surveillance virologique (suite)

Figures 5a. et 5b. Taux d'incidence depuis la semaine 36-2020 par département, Grand Est au 18/08/2021 (source SI-DEP)

Figure 5a.

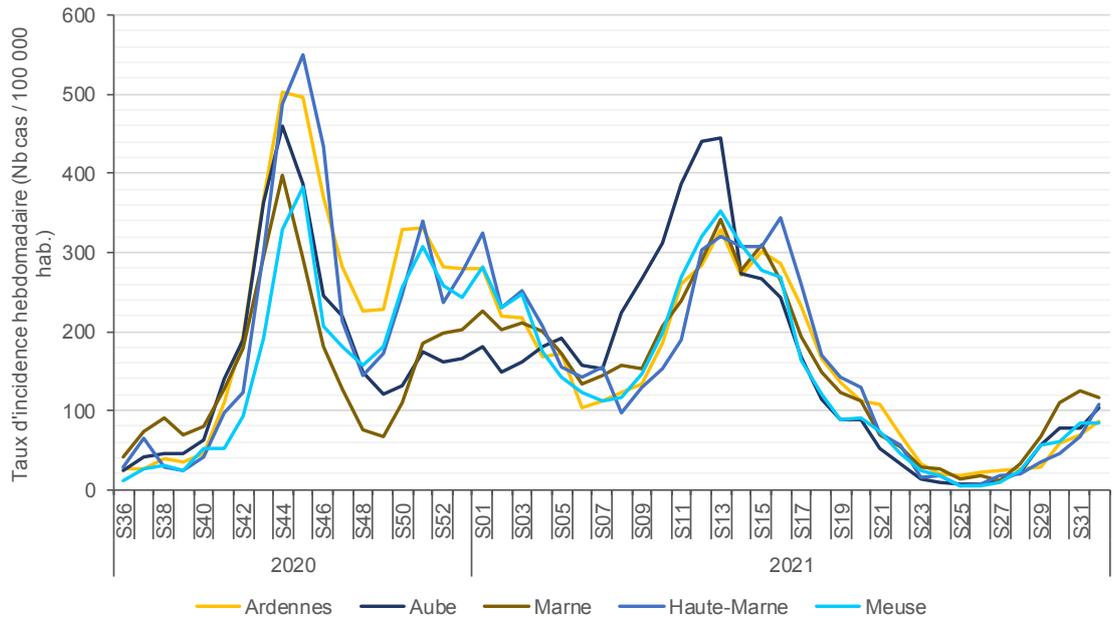
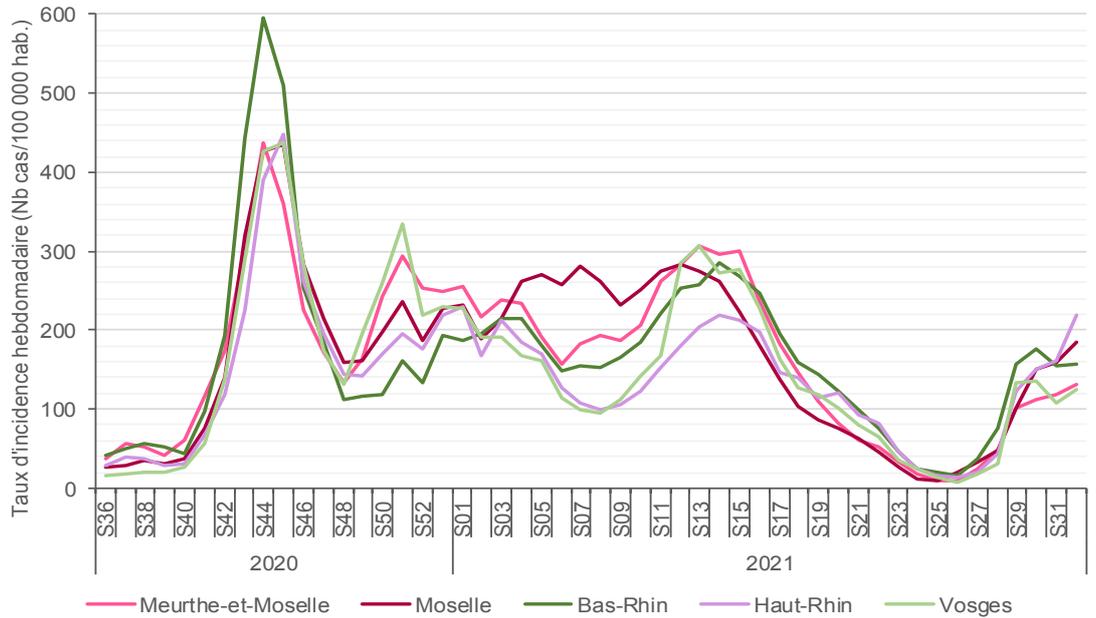


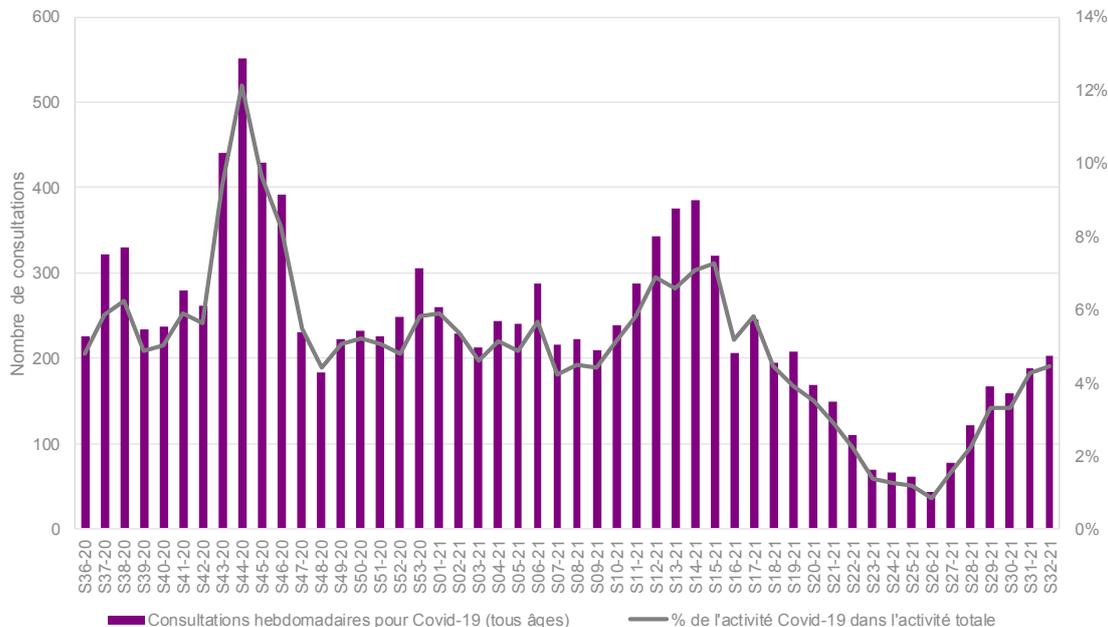
Figure 5b.



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

Source : SOS Médecins, au 17/08/2021

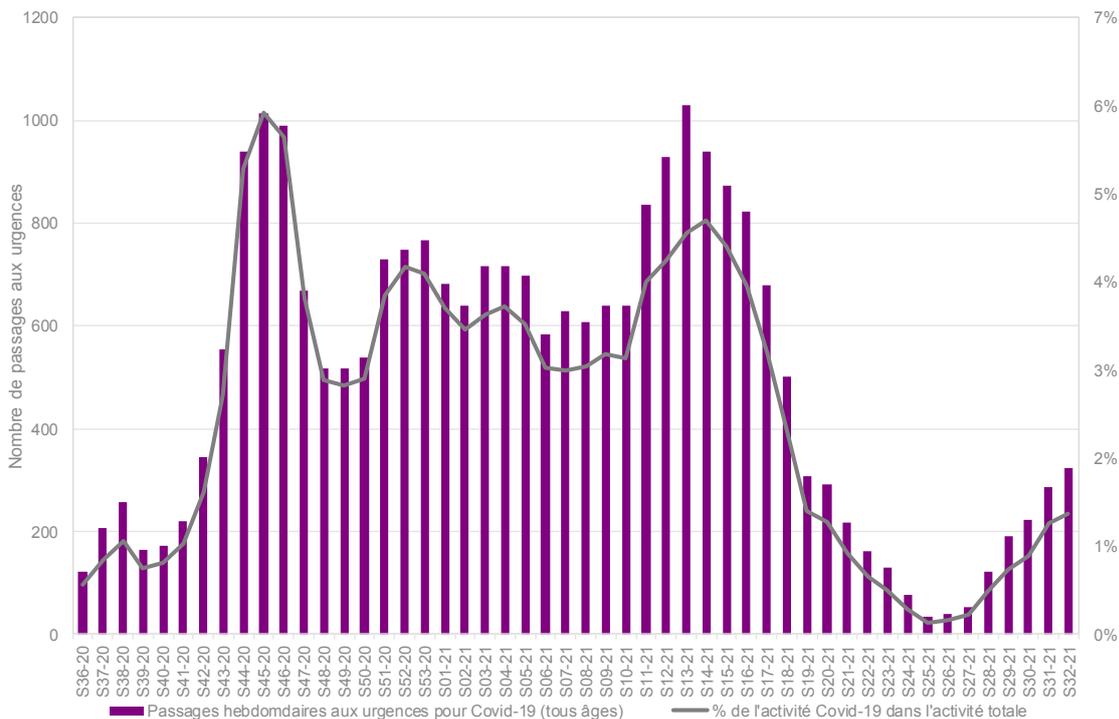
Figure 7. Nombre hebdomadaire de consultations SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 et part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des associations, Grand Est.



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

Source : OSCOUR®, au 17/08/2021

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 16/08/2021

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

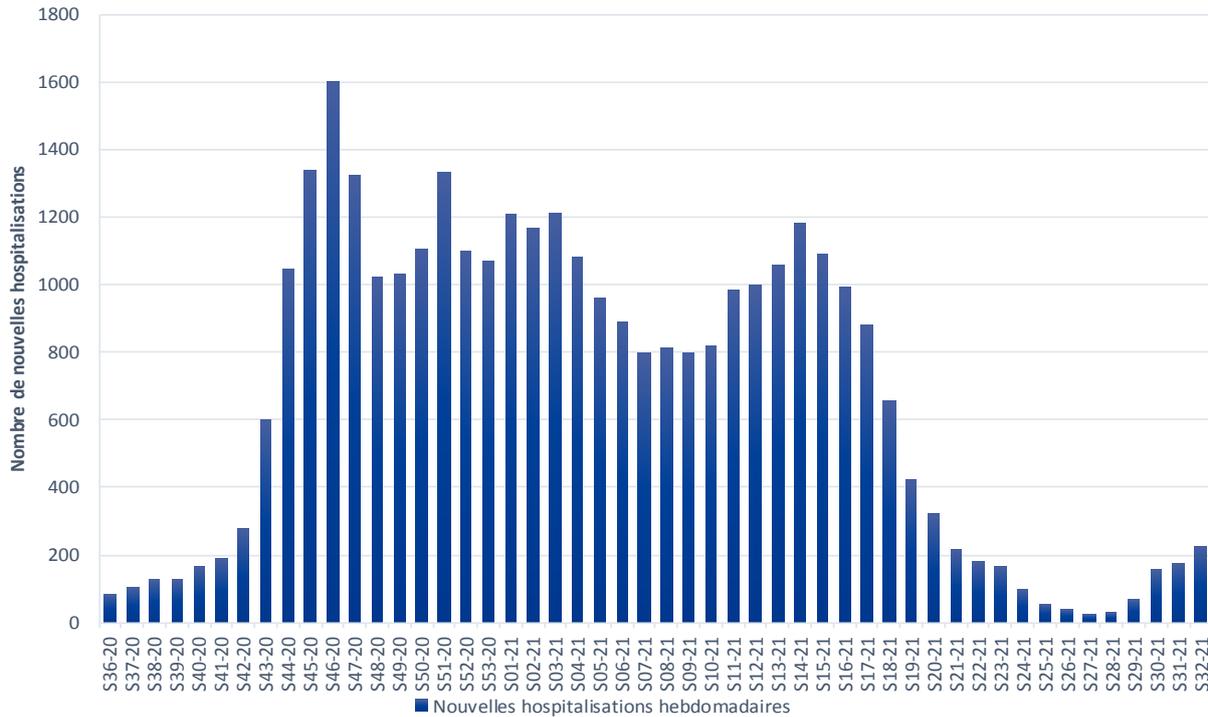
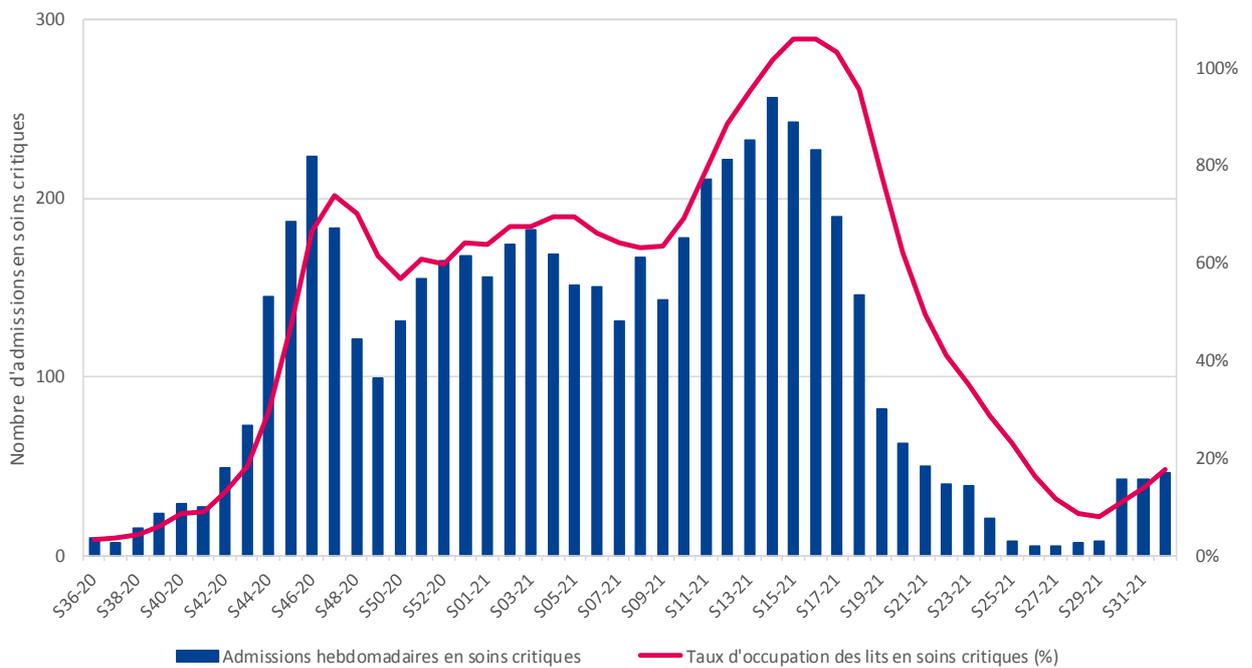


Figure 10. Nombre hebdomadaire de nouvelles admissions en soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue), pour COVID-19, Grand Est.

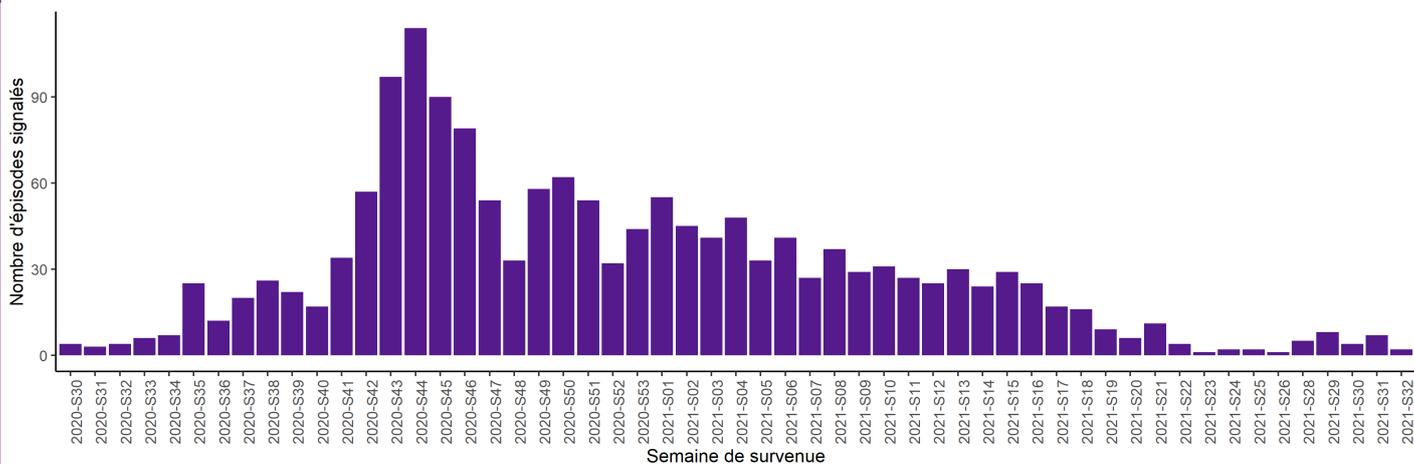


## Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux

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.

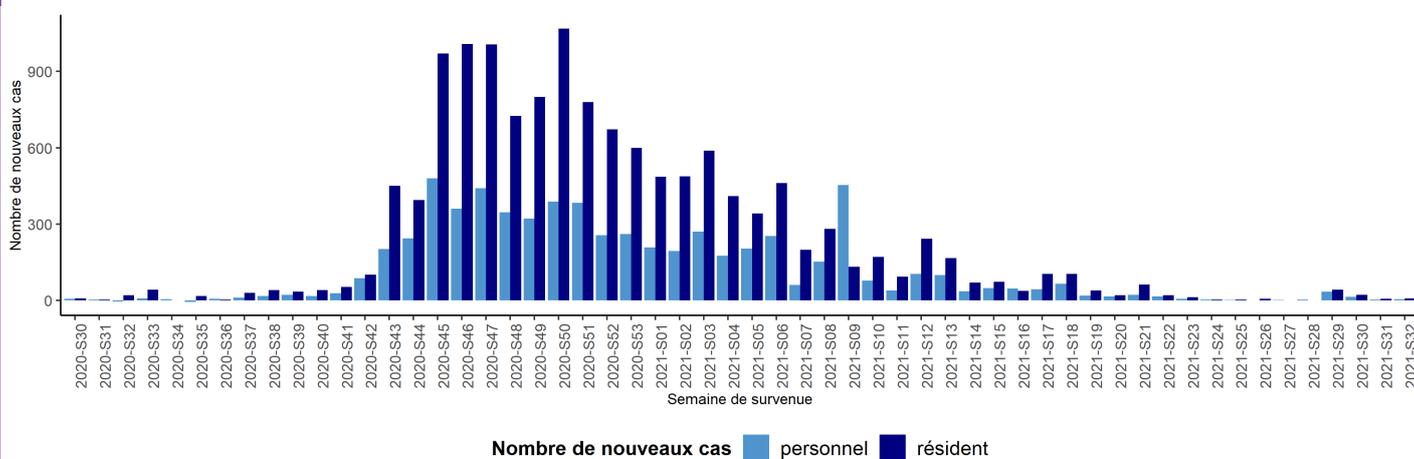
Source : établissements sociaux et médico-sociaux déclarant au moins un cas confirmé ou possible de Covid-19, au 17 août 2021

**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 15 août 2021. Grand Est.**



<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

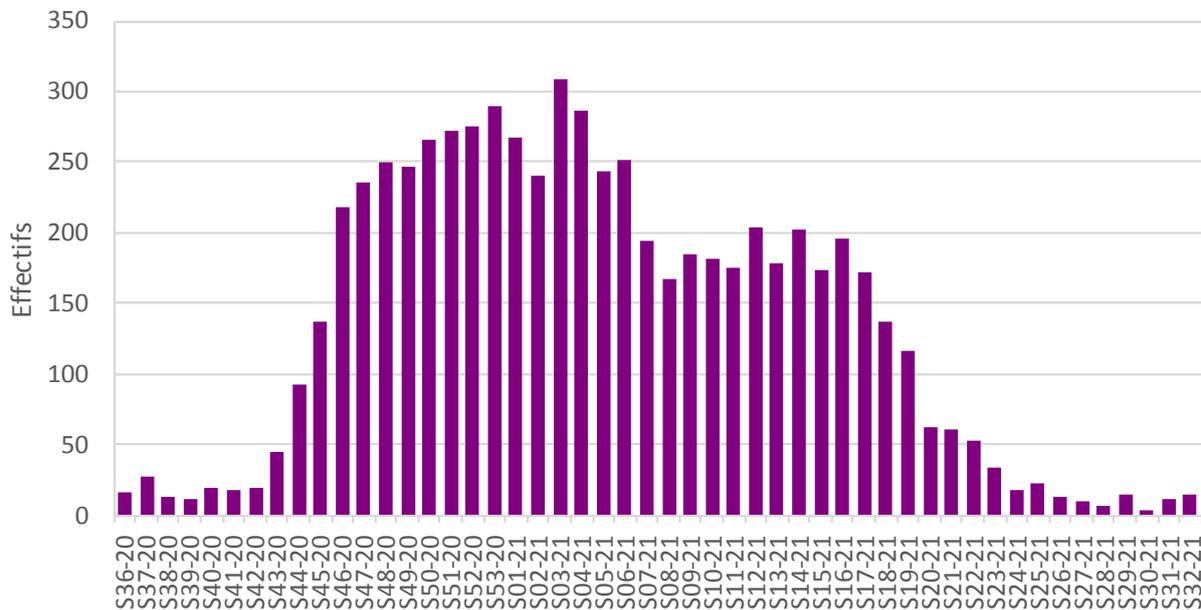
**Figure 12. Nombre de cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et le personnel en ESMS par semaine, entre le 20 juillet 2020 et le 15 août 2021. Grand Est.**



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

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 16/08/2021

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



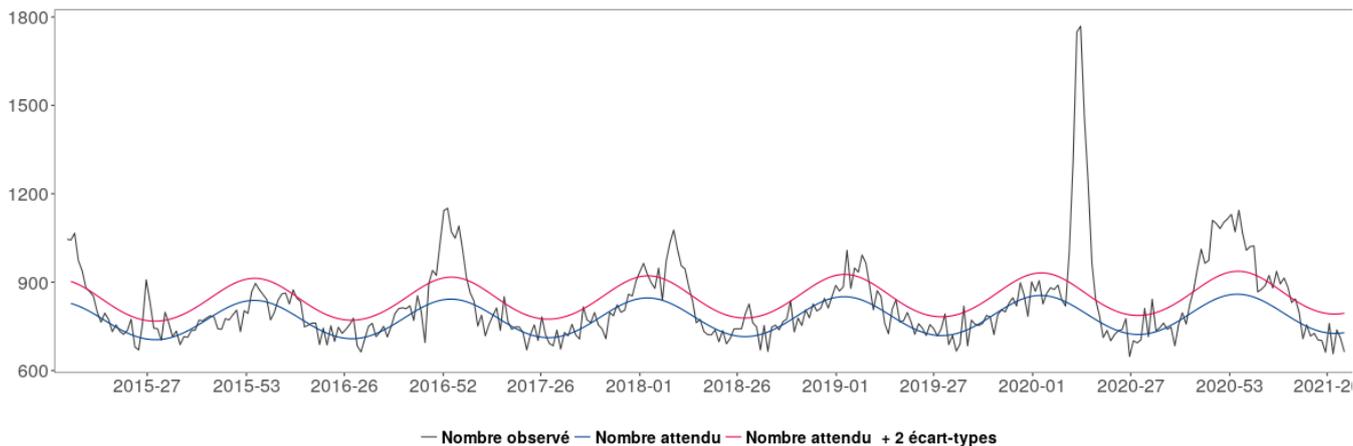
## Mortalité toutes causes confondues de décès

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 17/08/2021

Figure 14. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 31/2021, Grand Est



### ENQUETE NOYADES 2021, point au 13 août 2021

- Un nombre total de 1447 noyades est survenu en France entre le 1er juin et le 8 août, incluant 700 noyades accidentelles documentées, dont 168 suivies de décès (24 %). Ce nombre est en baisse de 22 % pour les noyades accidentelles comparativement à l'enquête 2018 sur la même période, le nombre de décès étant stable.

- En 2021, les deux catégories d'âge les plus représentées parmi les noyades accidentelles étaient les enfants âgés entre 0 et 5 ans (25 %) et les personnes âgées de 65 ans et plus (23 %).

- Les noyades suivies de décès en cours d'eau et plan d'eau ont représenté 36 % du total des décès par noyades accidentelles et contrairement à 2018, ces décès n'ont pas seulement concerné les adultes, mais également les enfants et les adolescents.

- Les noyades accidentelles étaient plus nombreuses dans les régions du littoral, notamment en Provence-Alpes-Côte d'Azur et en Occitanie, par rapport aux autres régions. En Grand Est, 20 noyades ont été enregistrées dont 7 suivie de décès.

Les résultats complets de cette enquête sont disponibles sur le site de [Santé publique France](https://www.santepubliquefrance.fr).

#### Rédacteur en chef

Michel Vernay

#### Équipe de rédaction

Santé publique France  
Grand Est

#### 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

19 août 2021