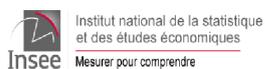




En collaboration avec :

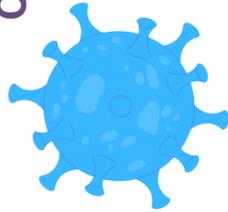
Agence régionale de santé (ARS) Grand Est, Médecins libéraux, SAMU Centre 15, SOS médecins, médecins urgentistes, réanimateurs, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, Sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation et de médecine d'urgence



CNR Virus des infections respira-



## COVID-19 CHIFFRES CLÉS GRAND EST



### Nouvelles infections SARS-Cov-2 — Semaine 45

Nombre de cas	Taux d'incidence
5 803	105,3 cas/100 000 hab.
↗	↗

### Prise en charge médicale pour Covid-19 — Semaine 45

Nombre consultations SOS médecins	Nombre passages aux urgences	Nombre hospitalisations
153	177	174*
↗	↗	↗

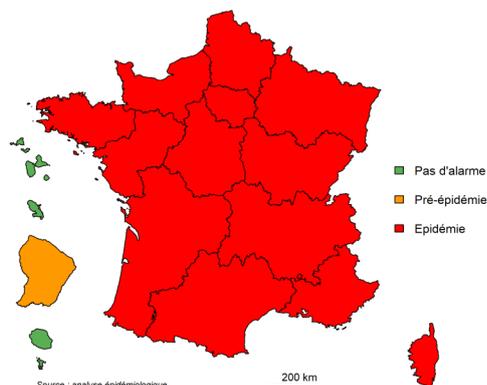
\*Dont 46 en soins critiques

### Vaccination anti-Covid-19 — Semaine 45

Couverture vaccinale initiation (au moins 1 dose)	Couverture vaccinale schéma complet
75,9 %	74,5 %

## Surveillance des épidémies hivernales

### Bronchiolite (moins de 2 ans)



Source : analyse épidémiologique des Cellules régionales - Auteur : SpFrance - 2021

### Indicateurs régionaux (page 11)

- Stabilité de l'activité dans les SAU et des associations SOS Médecins
- Situation d'épidémie

## Covid 19 – Que faut-il retenir ?

En Grand Est, le nombre de nouveaux cas est en hausse en semaine 45-2021 (5 803 contre 3 993 en semaine 44-2021), ainsi que le nombre de personnes testées (159 500 en semaine 45-2021 contre 133 132 en semaine 44-2021). Le taux d'incidence augmente à 105,3 nouveaux cas pour 100 000 habitants, et reste 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 (3,6 % contre 3,0 % en semaine 44-2021). A savoir que les données présentées ici sont des données non corrigées donc ne prenant pas en compte la baisse d'activité des laboratoires de biologie médicale liée au 11 novembre férié. Cela peut entraîner une sous-estimation du nombre des nouveaux cas.

La circulation virale est en hausse dans toutes les classes d'âge, l'augmentation des taux d'incidence variant de +28 % pour les personnes âgées de 70 à 79 ans, à +70 % pour les enfants âgés de 0 à 9 ans. Les taux d'incidence varient de 54,1 nouveaux cas pour 100 000 habitants chez les plus de 80 ans, à 160,3 pour 100 000 habitants chez les 30-39 ans.

A l'échelle départementale et par rapport à la semaine 44-2021, la circulation virale continue d'augmenter dans tous les départements. En semaine 45-2021, tous les départements présentent des taux d'incidence supérieurs au seuil de circulation virale active de 50 nouveaux cas pour 100 000 habitants. Trois départements présentent un taux d'incidence compris entre 100 nouveaux cas et 150 nouveaux cas pour 100 000 habitants (Moselle, Bas-Rhin, et Ardennes). Seul le département du Haut-Rhin présente un taux d'incidence supérieur au seuil d'alerte renforcée de 150 cas pour 100 000 habitants (170 cas pour 100 000 habitants en semaine 45-2021).

La mutation L452R (correspondant majoritairement au variant Delta) reste encore largement majoritaire en semaine 45-2021 en région Grand Est, avec un taux de positivité pour cette mutation de 96,9 % dans les prélèvements criblés. Le taux de criblage régional pour la recherche de mutations est de 66 %. Cependant, le taux de criblage reste hétérogène selon les départements, l'Aube présentant le taux le plus faible (47 %).

La pression exercée par la Covid-19 sur le système de soins régional reste modérée, mais augmente, alors que les épidémies saisonnières hivernales (bronchiolite et gastro-entérite aiguë) s'intensifient. Ainsi :

- le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 est en hausse (177 passages en semaine 45-2021 contre 122 en semaine 44-2021) et représente 0,7 % de l'activité des services d'urgence de la région ;
- le nombre de nouvelles hospitalisations (n=174) et de nouvelles admissions en réanimation et soins intensifs (n=46) pour Covid-19 sont en augmentation par rapport à la semaine précédente ;
- le nombre de décès liés à la Covid-19 dans les établissements de santé est en diminution (n=7 en semaine 45-2021 contre n=15 en semaine 44-2021). Entre le 1<sup>er</sup> septembre 2020 et le 31 octobre 2021, 6 830 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 augmentation en semaine 45-2021 (153 consultations contre 117 en semaine 44-2021) représentant 2,3 % des consultations (1,8 % la semaine précédente).

Au sein des établissements sociaux et médico-sociaux de la région, depuis le 1<sup>er</sup> septembre 2020, 11 861 cas confirmés de Covid-19 ont été signalés parmi les résidents et 6 035 parmi le personnel. Les établissements médicalisés 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, 1 019 résidents d'établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées sont décédés au sein de leur établissement d'hébergement.

Au 1<sup>er</sup> novembre en Grand Est, 4 182 075 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 (couverture vaccinale 75,9 %). 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).

### Focus (pages 12-13) :

- **Colloque régional Lieu de santé sans tabac (LSST)**, région Grand Est, le **jeudi 20 janvier** à Metz.
- **Journée mondiale du diabète** : Le diabète en France : les chiffres 2020
- **Enquête de surveillance des couvertures vaccinales grippe et COVID-19** en établissements de santé (ES) et en établissements et services médico-sociaux (ESMS)

# 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 11 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 15 novembre 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 du lieu d'injection, 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	209 950	79,1%	91,0 %	205 878	77,5%	89,3 %
10 Aube	237 241	76,6%	89,0 %	232 895	75,1%	87,3 %
51 Marne	431 104	76,5%	88,8 %	424 871	75,4%	87,5 %
52 Haute-Marne	131 359	77,6%	88,2 %	129 504	76,5%	86,9 %
54 Meurthe-et-Moselle	543 732	74,4%	85,7 %	533 550	73,0%	84,1 %
55 Meuse	132 166	72,8%	83,4 %	129 231	71,1%	81,6 %
57 Moselle	774 453	74,8%	86,0 %	757 066	73,1%	84,0 %
67 Bas-Rhin	881 552	77,8%	89,6 %	869 085	76,7%	88,3 %
68 Haut-Rhin	547 273	71,7%	83,1 %	536 058	70,2%	81,4 %
88 Vosges	293 245	81,6%	92,7 %	287 892	80,1%	91,1 %
<b>Grand Est</b>	<b>4 182 075</b>	<b>75,9%</b>	<b>87,4 %</b>	<b>4 106 030</b>	<b>74,5%</b>	<b>85,8 %</b>

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 15 novembre 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	311 451	79,4 %	298 857	76,2 %
18-49 ans	1 795 334	84,6 %	1 754 925	82,7 %
50-64 ans	1 004 994	90,0 %	994 553	89,1 %
65-74 ans	596 369	95,2 %	591 276	94,4 %
75 ans et plus	472 156	90,0 %	465 010	88,6 %
Autres âges ou non renseigné	1 771		1 409	
<b>Tous âges</b>	<b>4 182 075</b>	<b>75,9 %</b>	<b>4 106 030</b>	<b>74,5 %</b>

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, 15 novembre 2021

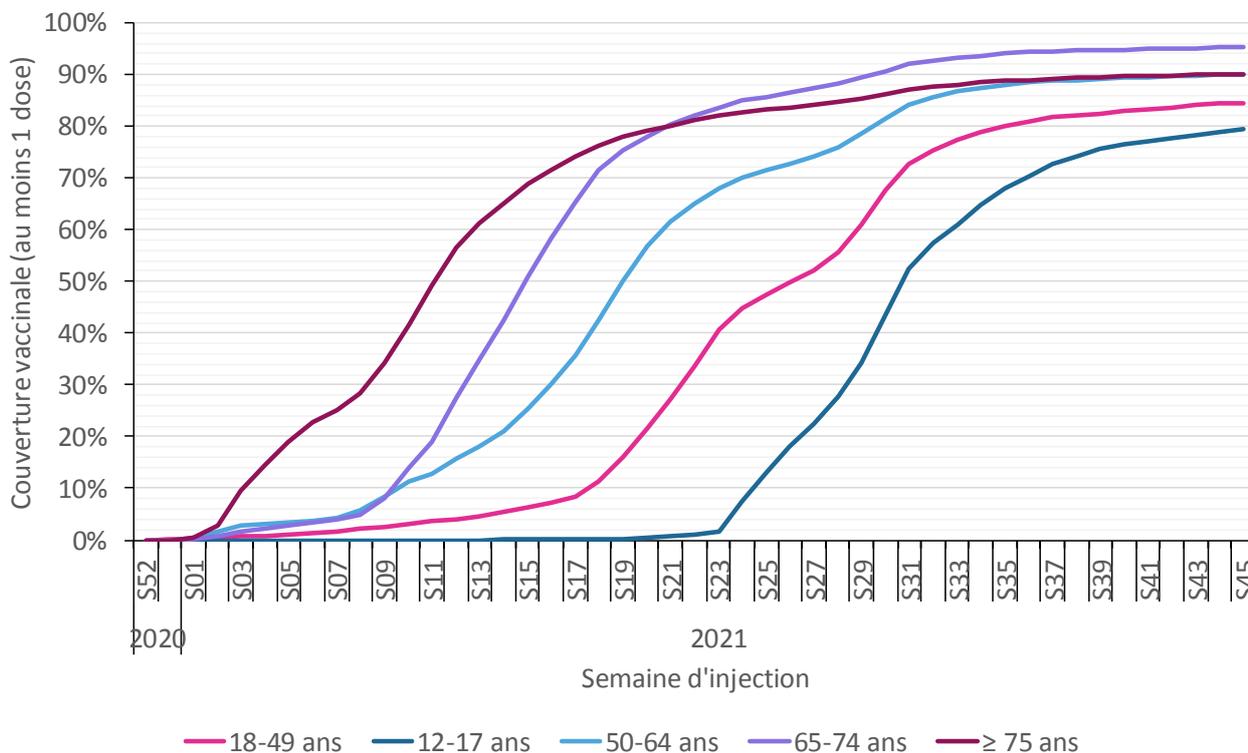
**Tableau 3. Couverture vaccinale (nombre de personnes ayant eu au moins une dose de vaccin / 100 habitants) 1 dose et 2 doses en EHPAD/USLD parmi les résidents et les professionnels**

Grand Est EHPAD /USLD		
	CV une dose (%)	CV schéma complet (%)
Résidents	94.7 %	93.2 %
Professionnels	93.0 %	92.3 %

# Vaccination contre la COVID-19 (suite)

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, semaine 45

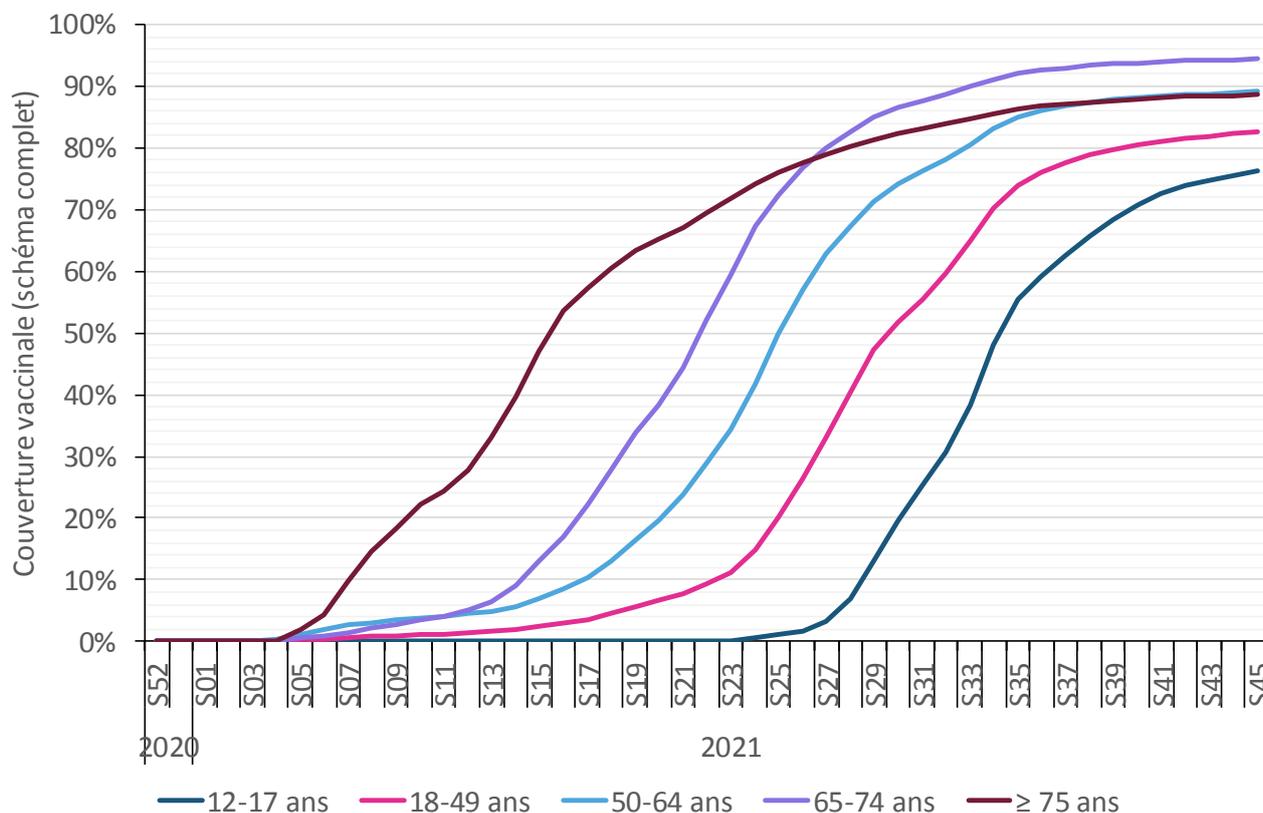
Figure 1: Évolution de la couverture vaccinale (au moins 1 dose) par classe d'âge- Grand Est



Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, semaine 45

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

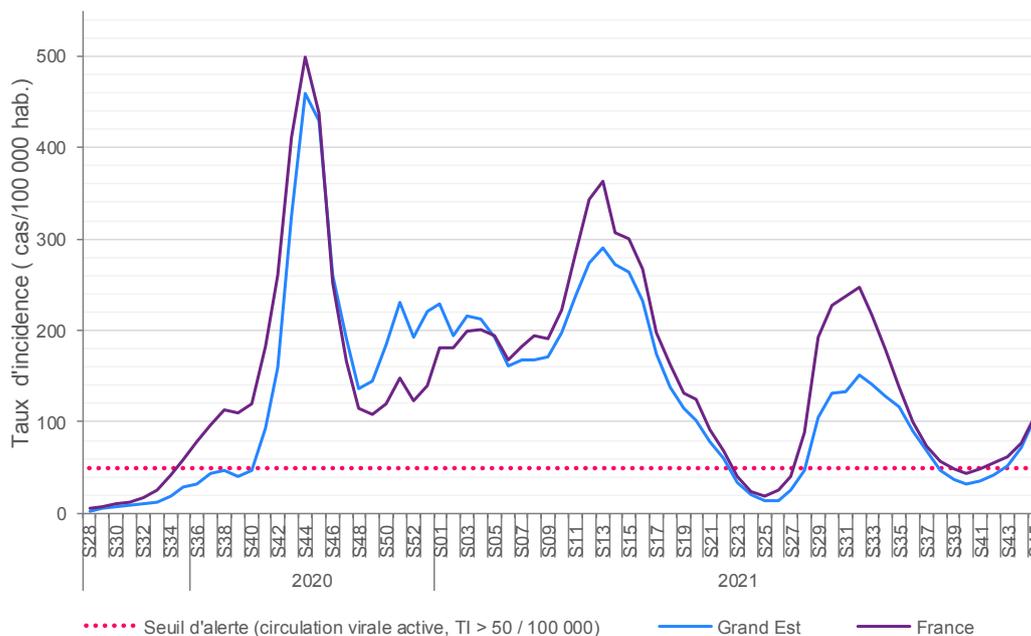


## Surveillance virologique

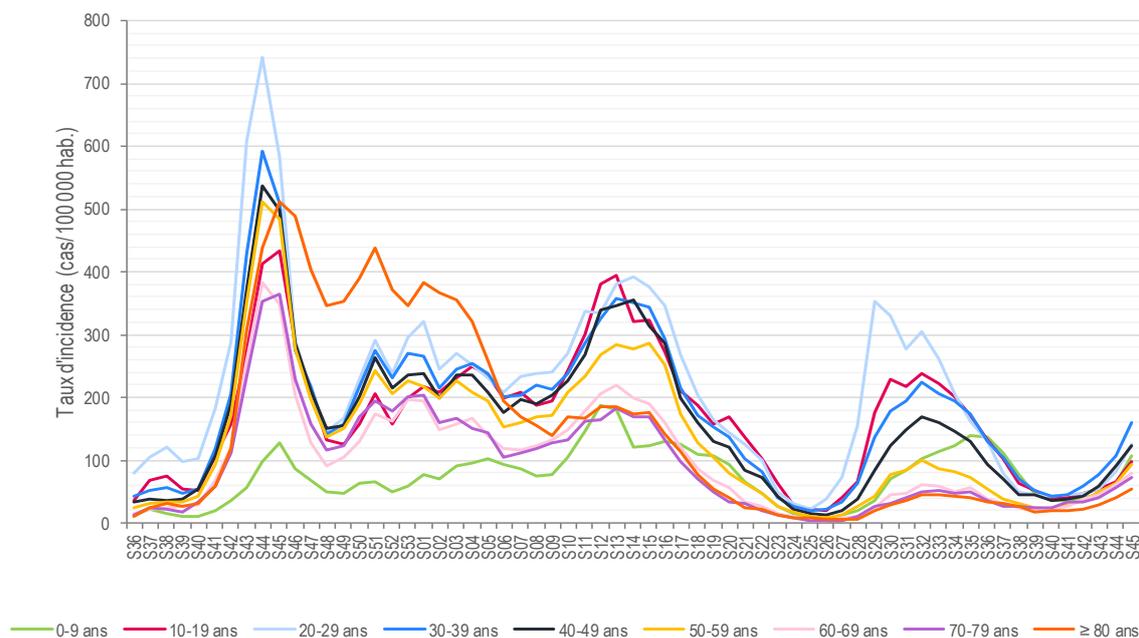
Les objectifs de la surveillance virologique basée sur les laboratoires sont de suivre l'évolution des taux de positivité des tests dans le temps par région ou département, ainsi que le nombre de patients positifs pour le SARS-CoV-2 rapporté à la population (taux d'incidence). Les données peuvent être 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, région Grand Est et France au 15/11/2021 (source SI-DEP)**



**Figure 4. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de Covid-19 par classe d'âge, région Grand Est, au 15/11/2021 (source SI-DEP)**



## Surveillance virologique (suite)

Figures 5a. et 5b. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas/100 000 habitants) de Covid-19 par département, région Grand Est, au 15/11/2021 (source SI-DEP)

Figure 5a.

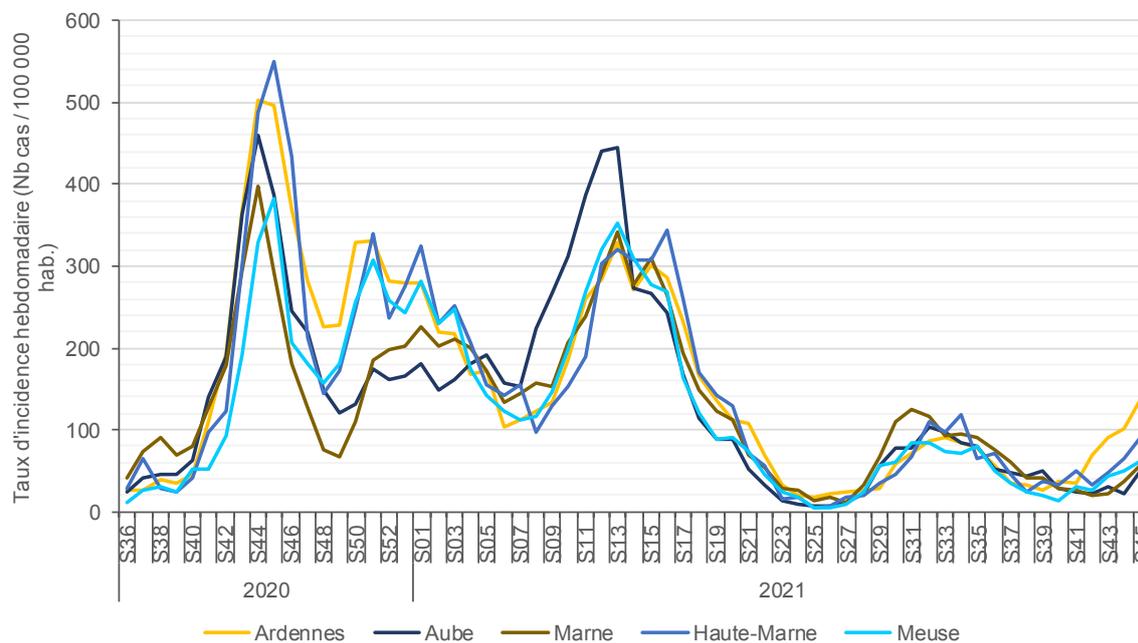


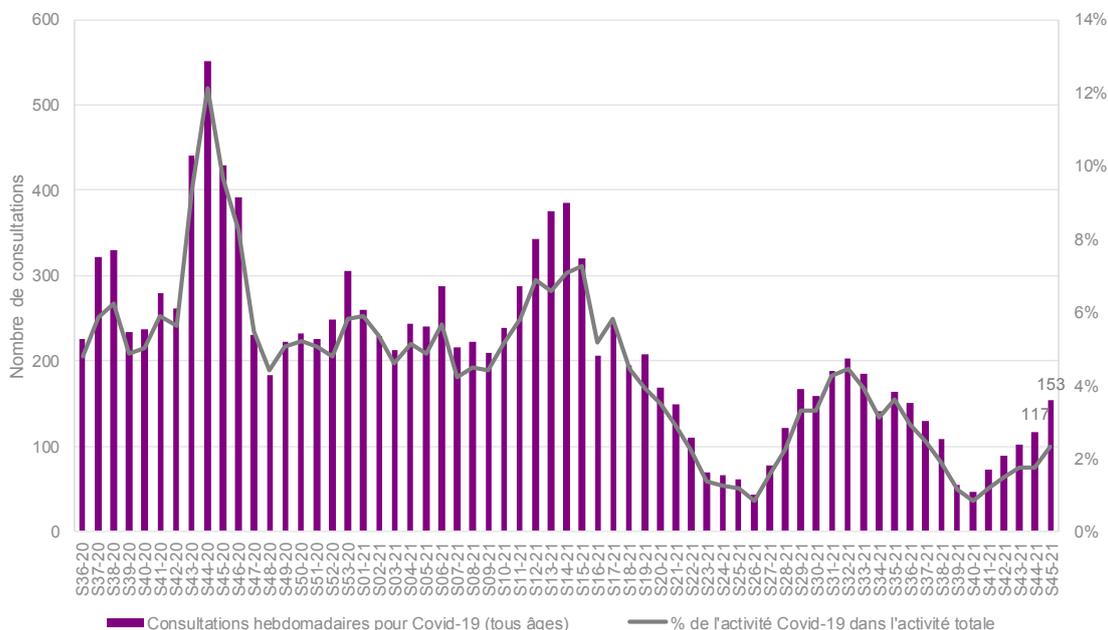
Figure 5b.



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

Source : SOS Médecins, au 16/11/2021

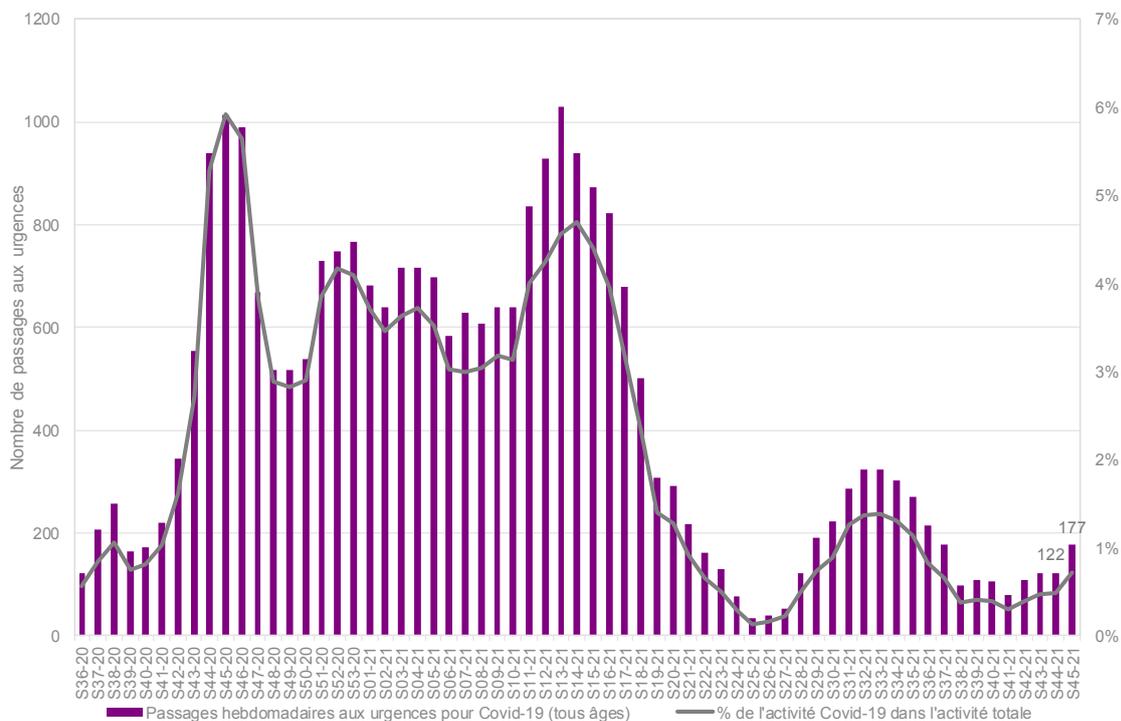
Figure 7. Nombre hebdomadaire de consultations SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 et part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des associations, Grand Est.



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

Source : OSCOUR®, au 16/11/2021

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 15/11/2021

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

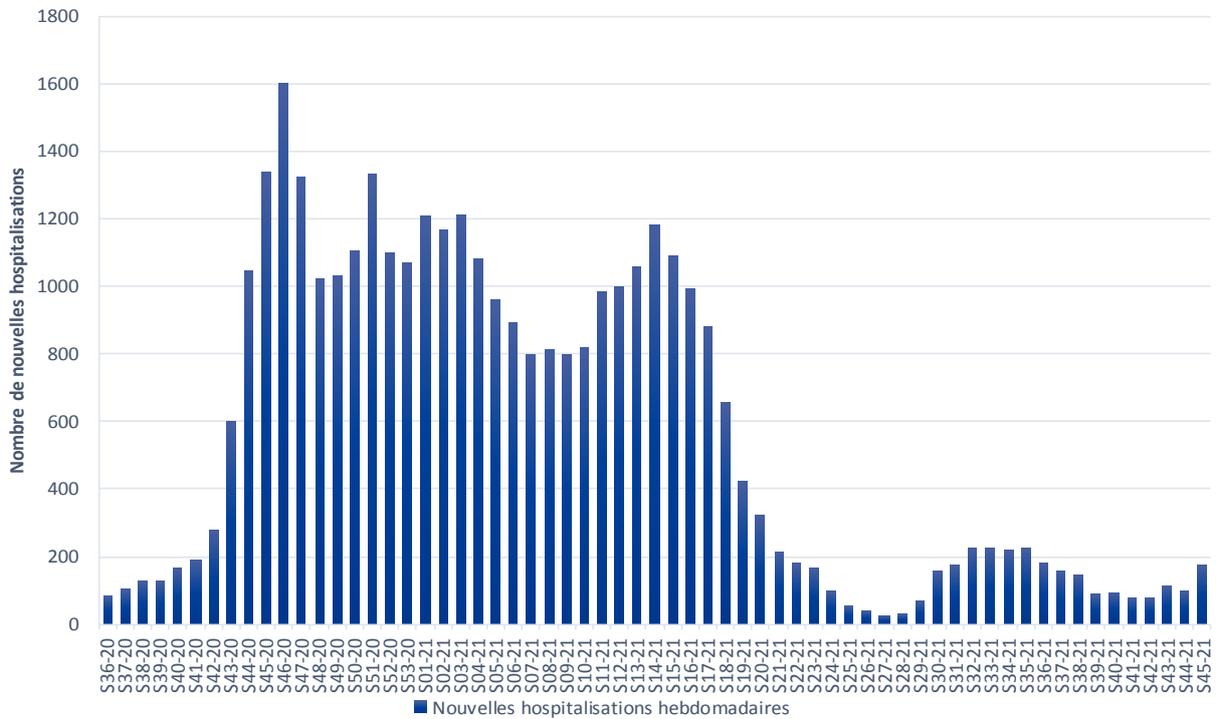
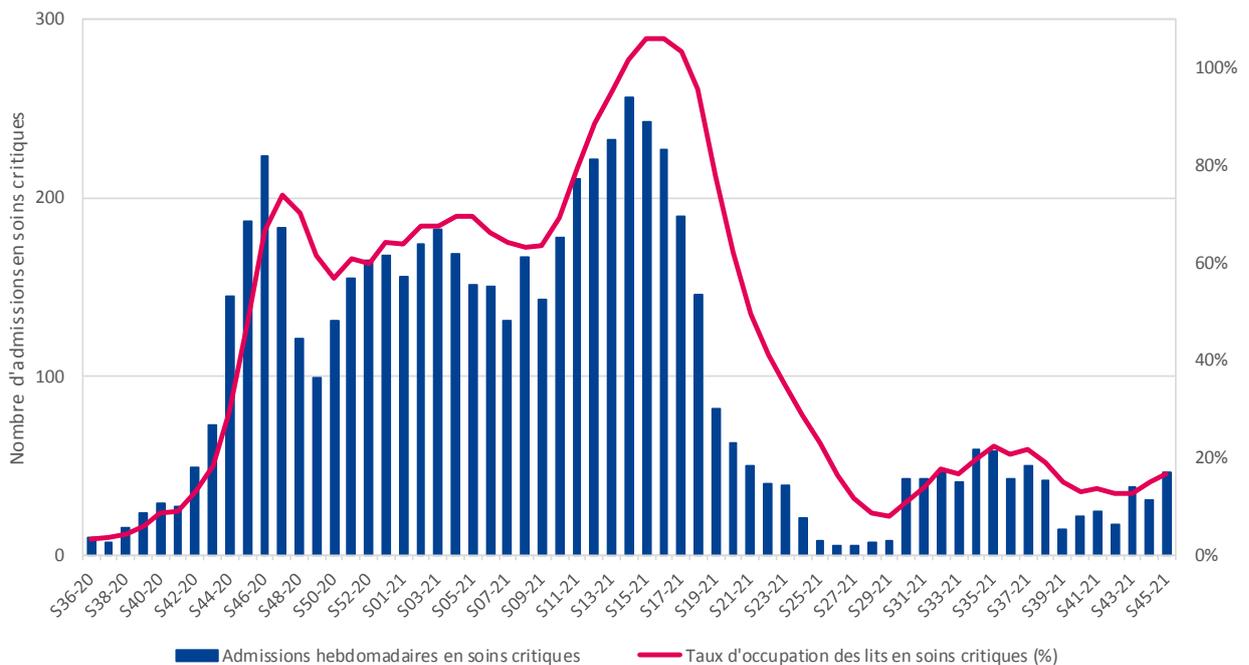


Figure 10. Nombre hebdomadaire de nouvelles admissions en soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue), pour COVID-19, Grand Est.

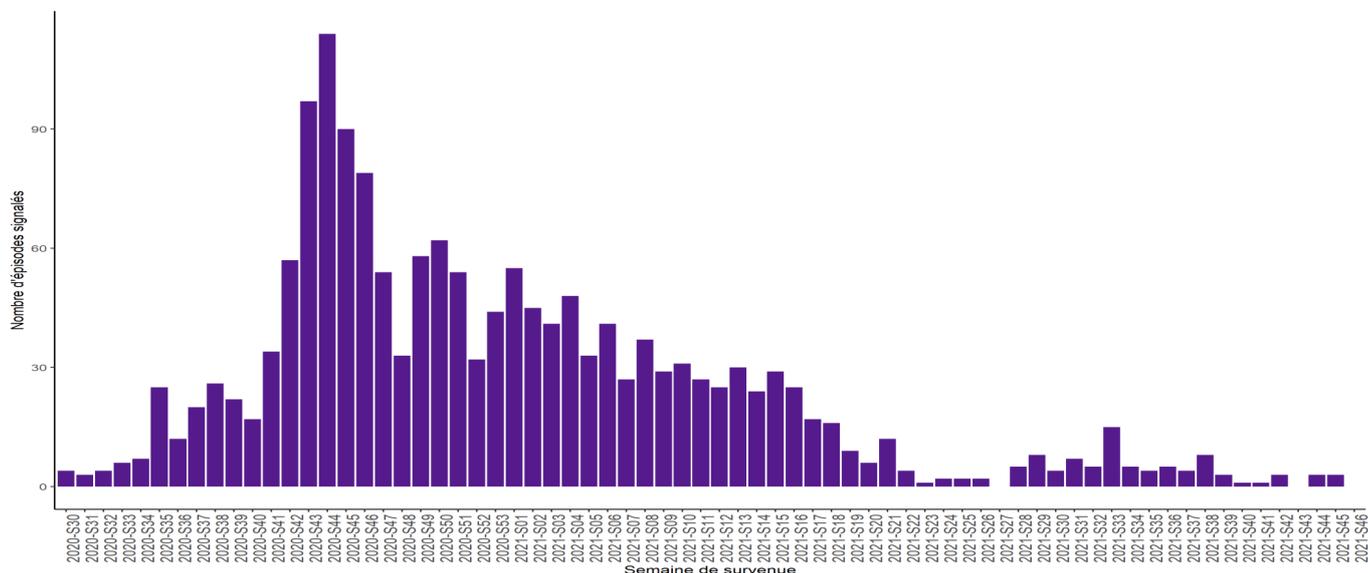


## Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux

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.

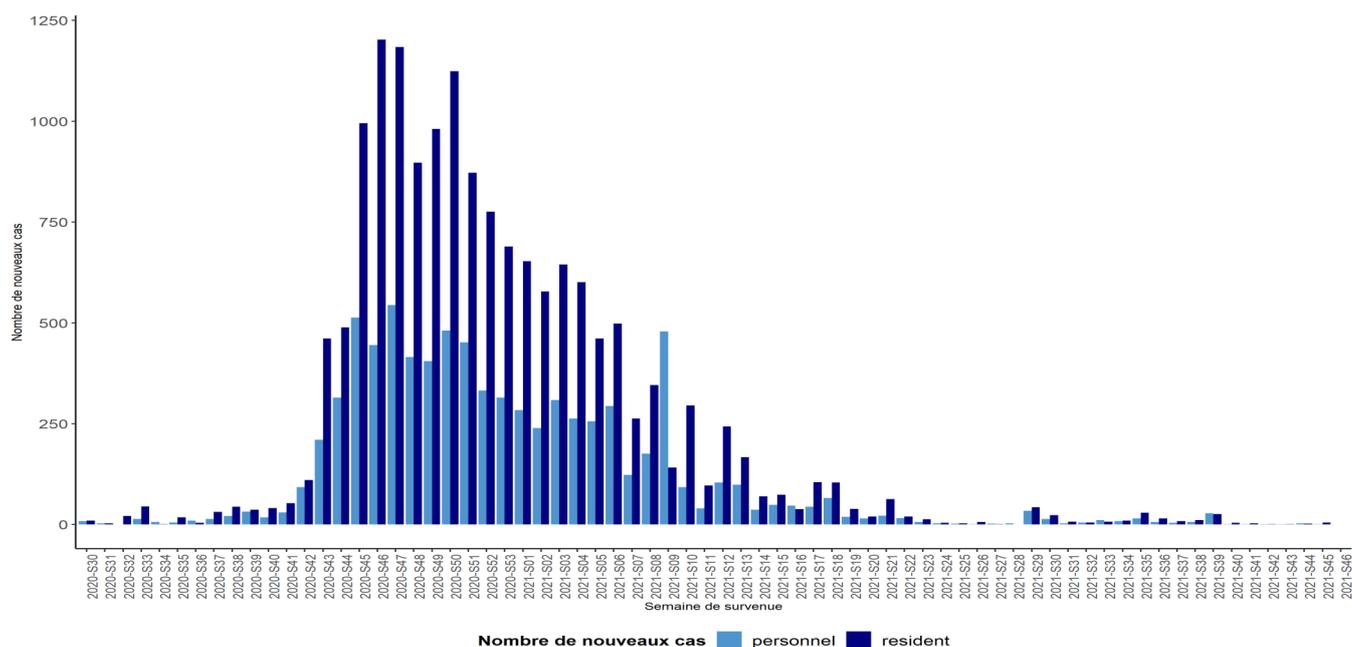
Source : établissements sociaux et médico-sociaux déclarant au moins un cas confirmé ou possible de Covid-19, au 15 novembre 2021

**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 novembre 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

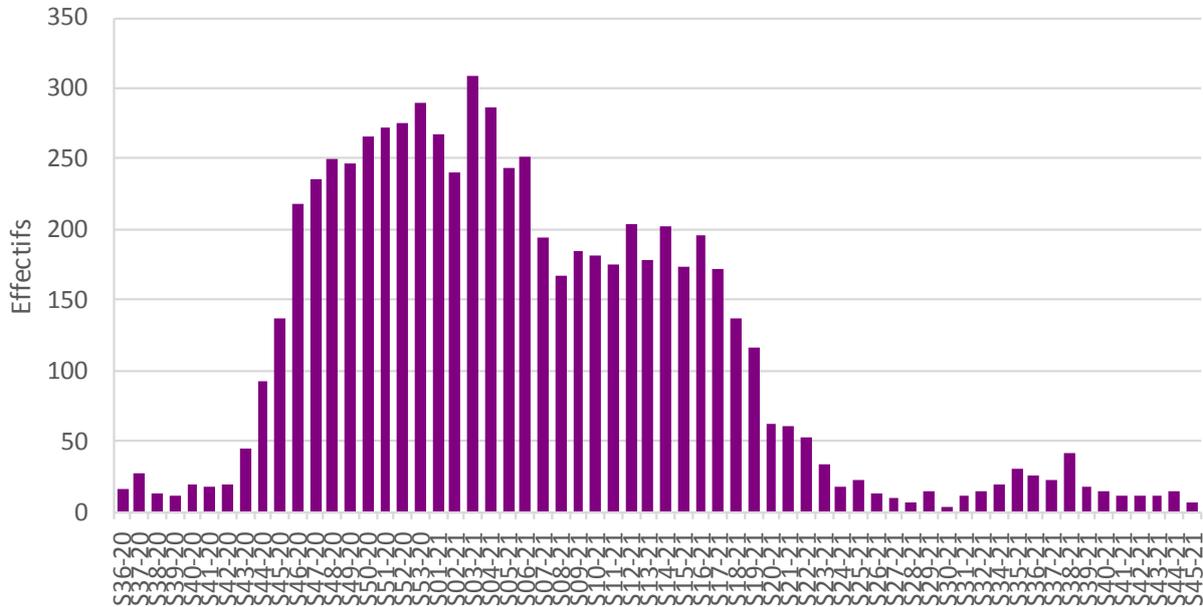
**Figure 12. Nombre de cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et le personnel en ESMS par semaine, entre le 20 juillet 2020 et le 15 novembre 2021. Grand Est.**



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

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 15/11/2021

**Figure 13. Nombre de personnes décédées de Covid-19 dans les établissements de santé, par semaine, depuis la semaine 41-2020, 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 16/11/2021

**Figure 14. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 44/2021, Grand Est**

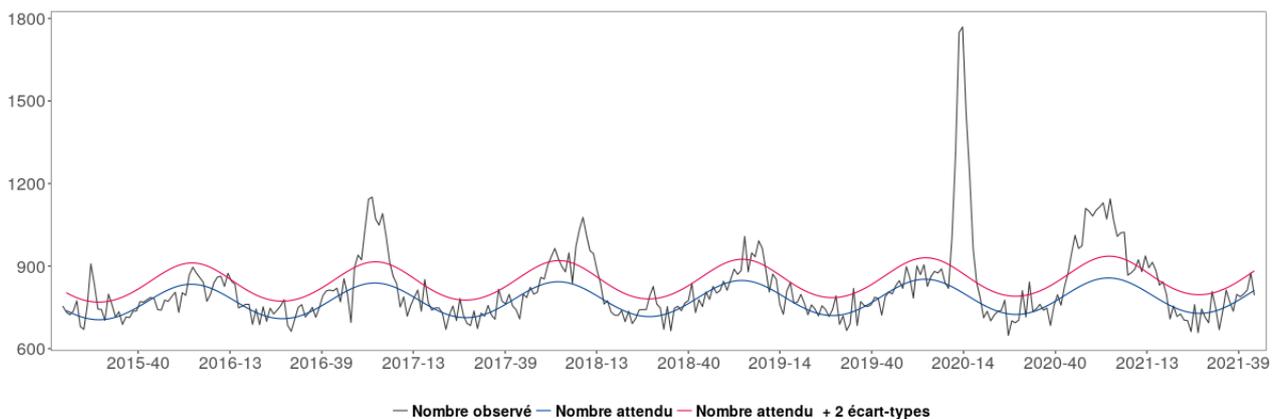


Figure 15. Carte des alertes bronchiolite (moins de deux ans) en semaine 45-21. Source cellules régionales de Santé publique France

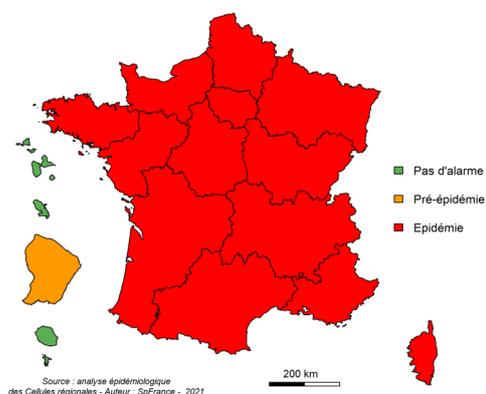


Tableau 4. Données d'hospitalisation après passage aux urgences.

	2021-S45	2021-S44
Nombre d'hospitalisations après passage aux urgences pour bronchiolite, moins de 2 ans	87	112
Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)	29,9	34,15

## Synthèse des données disponibles

### Sources :

- **OSCOUR®** : En semaine 45-2021, la part d'activité liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans dans les services d'urgence est de 12 %, stable par rapport à la semaine précédente. On dénombre 215 passages aux urgences pour bronchiolite enregistrés en semaine 45 contre 296 en semaine 44. La proportion des hospitalisations pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences est de 30 % en semaine 45.
- **SOS Médecins** : En semaine 45-2021, la part d'activité des associations SOS Médecins liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est de 7 %, en légère diminution par rapport à la semaine 44-2021.
- **Données de virologie** : D'après les résultats des laboratoires de virologie des CHU de Nancy et Strasbourg en semaine 45-2021, la circulation du VRS (virus respiratoire syncytial) reste à un niveau élevé dans la région.

## Consultation des données nationales

- Surveillance de la bronchiolite : [cliquez ici](#)

Figure 16. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des passages aux urgences, 2019-2021. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)

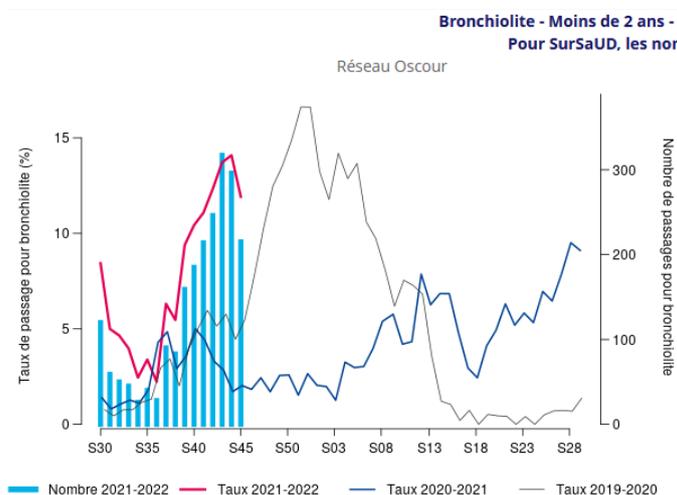
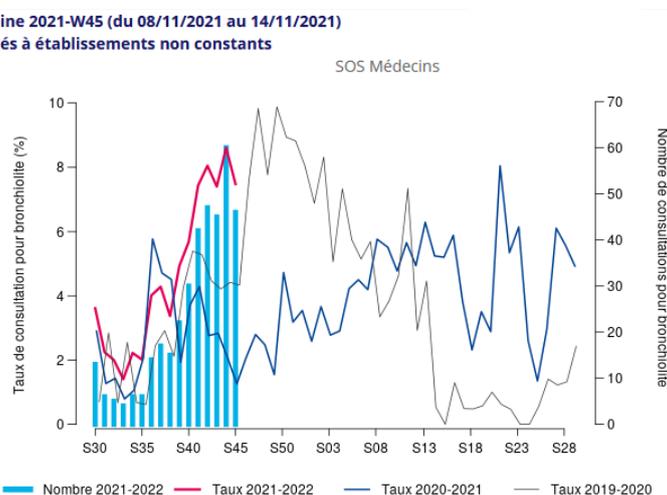


Figure 17. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des consultations SOS Médecins, 2019-2021. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)



## Colloque régional Lieu de santé sans tabac (LSST)

Dans le cadre du soutien au déploiement de la stratégie Lieu de santé sans tabac, le RESPADD organise, en collaboration avec l'ARS Grand-Est et le cabinet Mazars, le colloque régional **Lieu de santé sans tabac**. Ce colloque aura lieu **le jeudi 20 janvier 2022 au Palais des Congrès Robert Schuman de Metz**.

Devenue priorité nationale en 2018, la stratégie « Lieu de santé sans tabac » bénéficie du soutien financier du Fonds de lutte contre le Tabac 2018.

Ce colloque est à destination de l'ensemble des acteurs institutionnels, professionnels de santé et autres intervenants engagés dans les actions de prévention et de prise en charge du tabagisme.

Une part importante du programme sera consacrée aux partages d'expériences et à la présentation des premiers résultats de la mise en place de la stratégie LSST en région.

L'inscription au colloque est **gratuite mais obligatoire**.

Formulaire d'inscription et programme disponibles sur <https://www.respadd.org/blog/2021/10/20/colloque-lieu-de-sante-sans-tabac-grand-est/>

Pour toute information complémentaire, n'hésitez pas à contacter le RESPADD à l'adresse : [contact@respadd.org](mailto:contact@respadd.org)



## Journée mondiale du diabète

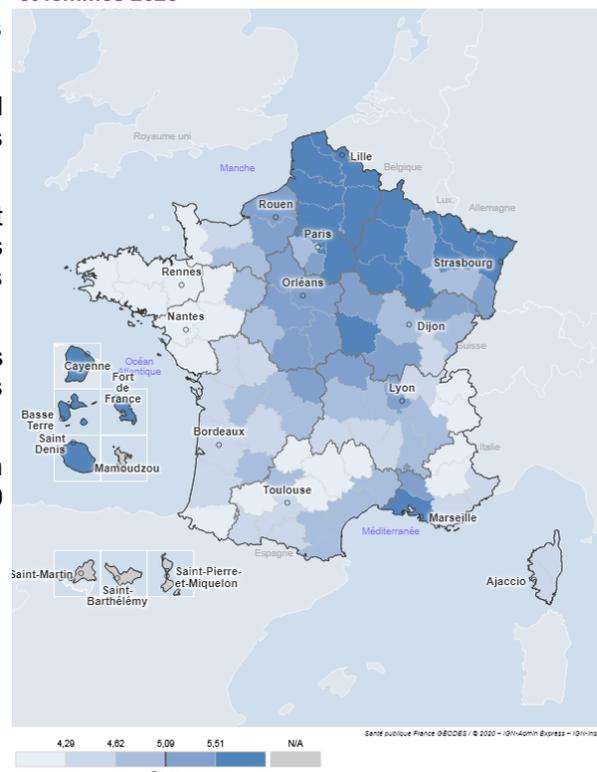
### Le diabète en France : les chiffres 2020

A l'occasion de la Journée mondiale du diabète, le 14 novembre 2021, Santé publique France publie ses données annuelles de surveillance du diabète en France et met à disposition un nouvel indicateur sur l'incidence du diabète de type 1 de l'enfant à l'échelle régionale. En 2020, le diabète a continué sa progression selon le même niveau de croissance que les années précédentes. Il est plus fréquent chez les hommes, à l'exception des territoires ultra-marins où les femmes sont les plus touchées.

- En France en 2020, plus de 3,5 millions de personnes sont traitées par médicament pour un diabète, soit 5,3 % de la population.
- Les disparités territoriales restent très marquées. La région Grand Est présente une fréquence élevée, avec des disparités selon les départements.
- En 2020, les complications liées au diabète restent fréquentes et stables mais une légère diminution apparaît notamment sur les hospitalisations pour plaies du pied et les accidents vasculaires cérébraux.
- Jusqu'en 2019, la fréquence de suivi des examens recommandés progressait chaque année. En 2020, le suivi de l'ensemble des examens a légèrement régressé.
- La survenue de diabète de type 1 chez l'enfant augmente d'environ 4% par an : le taux d'incidence national est de 18,0 pour 100 000 en 2013-2015 et de 19,5 pour 100 000 sur la période 2015-2017.

Pour en savoir plus : <https://www.santepubliquefrance.fr/les-actualites/2021/le-diabete-en-france-les-chiffres-2020>

Figure 18 Taux de prévalence standardisé du diabète traité pharmacologiquement (tous types) (%) - hommes et femmes 2020



Source : SNDS- DCIR, Insee. Exploitation Santé publique France

## Enquête de surveillance des couvertures vaccinales grippe et COVID-19 en établissements de santé (ES) et en établissements et services médico-sociaux (ESMS)

Comme annoncé par le Ministère des solidarités et de la Santé dans la [note d'information DGS/SP1/DGOS/DGCS/2021/131 du 21 juin 2021 relative à la campagne de vaccination contre la grippe saisonnière 2021-2022](#), et afin de suivre la campagne de vaccination, Santé publique France met en place une étude nationale de couverture vaccinale contre la grippe et contre la COVID-19 des professionnels des établissements de santé d'une part, et des résidents et professionnels des ESMS d'autre part.

Pour les établissements de santé, cette étude concerne l'ensemble des établissements de santé, quel que soit leur statut juridique.

Pour les ESMS, cette étude concerne l'ensemble des ESMS disposant de places d'hébergement pour personnes âgées, personnes en situation de handicap ou personnes confrontées à des difficultés spécifiques, quel que soit le statut juridique de l'établissement, y compris les ESMS rattachés à un établissement sanitaire. Les établissements sans place d'hébergement ne font en revanche pas partie du champ de cette enquête.

**Santé publique France invite l'ensemble des établissements de santé et l'ensemble des ESMS concernés à participer à l'enquête entre le 17 novembre et le 1<sup>er</sup> décembre.**

Les informations recueillies sont limitées au maximum.

### • Si vous êtes un établissement de santé :

Le questionnaire est à remplir via le lien suivant : <https://voozanoo.santepubliquefrance.fr/682684372/scripts/aindex.php>, en cliquant sur le volet « Couverture vaccinale Grippe saison 2021-22 et rappel Covid-19 ».

Les informations relatives à cette étude (le guide utilisateur, questionnaire et modalités de renseignement du questionnaire) sont disponibles via le lien suivant : <https://www.santepubliquefrance.fr/etudes-et-enquetes/etude-de-couverture-vaccinale-contre-la-grippe-et-la-covid-19-dans-les-etablissements-medico-sociaux-et-etablissements-de-sante-saison-2021-2022>.

### • Si vous êtes un ESMS :

Le renseignement du questionnaire est à réaliser sur l'outil SurVESMS en cliquant [ici](#).

Cet outil est accessible également via le [Portail des signalements du ministère](#).

Les informations relatives à cette étude (le guide utilisateur, questionnaire et modalités de renseignement du questionnaire) sont disponibles en suivant [ce lien](#).

Pour toute question sur l'outil il est possible de contacter [covid-esms@santepubliquefrance.fr](mailto:covid-esms@santepubliquefrance.fr) en indiquant le numéro Finess géographique de l'ESMS et pour toute question sur l'enquête : [couverture.vaccinale@santepubliquefrance.fr](mailto:couverture.vaccinale@santepubliquefrance.fr).

**Les résultats de cette étude** seront communiqués par Santé publique France dans le [Point épidémiologique COVID-19](#) ou dans [un Point sur](#) en décembre 2021.

#### 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

18 novembre 2021