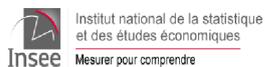


En collaboration avec :

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

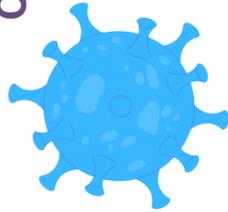


INSTITUT PASTEUR

CNR Virus des infections respira-



COVID-19 CHIFFRES CLÉS GRAND EST



Nombre de cas	Taux d'incidence
26 587	482,4 cas/100 000 hab.
↗	↗

Prise en charge médicale pour Covid-19 — Semaine 49

Nombre consultations SOS médecins	Nombre passages aux urgences	Nombre hospitalisations
344	659	733*
↗	↗	↗

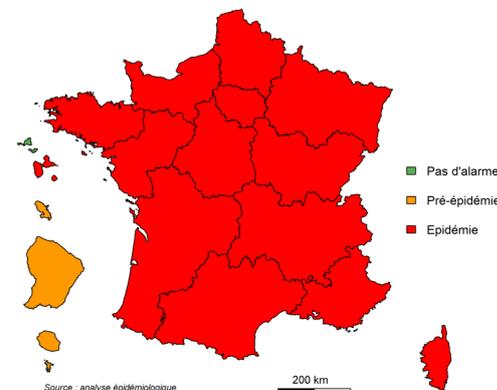
*Dont 158 en soins critiques

Vaccination anti-Covid-19 — Semaine 49

Couverture vaccinale initiation (au moins 1 dose)	Couverture vaccinale schéma complet
75,7 %	74,6%

Surveillance des épidémies hivernales

Bronchiolite (moins de 2 ans)



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

Indicateurs régionaux (page 10)

- Stabilisation de l'activité dans les SAU
- Situation d'épidémie

Covid 19 – Que faut-il retenir ?

En Grand Est, le nombre de nouveaux cas poursuit sa hausse en semaine 49-2021 (26 587 contre 24 664 en semaine 48-2021). Il en est de même pour le nombre de personnes testées (425 454 en semaine 48-2021 contre 396 693 en semaine 48-2021). Le taux d'incidence continue d'augmenter atteignant 482,4 nouveaux cas pour 100 000 habitants, bien au-dessus du seuil d'alerte maximale (fixé à 250 pour 100 000 habitants). Le taux de positivité se stabilise (6,2 contre 6,2 % en semaine 48-2021).

La circulation virale augmente toujours chez les moins de 40 ans, la hausse des taux d'incidence étant comprise entre 10% chez les 30-39 ans et 15% chez les 10-19 ans. En revanche, la circulation virale tend à se stabiliser chez les 40-69 ans, et amorce une diminution chez les 70 ans et plus (-17% chez les 70-79 ans et -11% chez les 80 ans et plus).

A l'échelle départementale, et par rapport à la semaine 48-2021, la circulation virale continue d'augmenter dans cinq départements de la région (Marne, Haute-Marne, Meuse, Bas-Rhin et Haut-Rhin), se stabilise dans quatre départements (Aube, Meurthe-et-Moselle, Moselle et Vosges), et est en baisse dans les Ardennes. L'ensemble des départements reste néanmoins au-dessus du seuil d'alerte maximale de 250 cas pour 100 000 habitants. Le taux d'incidence le plus faible est retrouvé dans la Meuse (317 cas pour 100 000 habitants), et le plus élevé dans le Haut-Rhin (670 cas pour 100 000 habitants).

Si un premier cas de variant Omicron (B.1.1.529) a été confirmé par séquençage dans la région Grand Est en semaine 48, la surveillance génomique montre que depuis la mi-août et jusqu'à la semaine 48 (29 novembre-05 décembre), **la quasi-totalité des prélèvements positifs à SARS-CoV-2** séquencés correspondait à une contamination au **variant Delta**. La forte dégradation de la situation observée actuellement est donc liée à la circulation du variant Delta.

La pression exercée par la Covid-19 sur le système de soins régional augmente nettement, tandis que l'épidémie de VRS a toujours un impact fort sur le système de soins avec également l'épidémie de gastro-entérite aigue. Ainsi :

- le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 a augmenté (659 en semaine 49-2021 contre 542 passages en semaine 48-2021) et représente 2,7 % de l'activité des services d'urgence de la région ;
- les nombres de nouvelles hospitalisations (n=733) et de nouvelles admissions en réanimation et soins intensifs (n=158) pour Covid-19 sont en forte augmentation par rapport à la semaine précédente ;
- le nombre de décès liés à la Covid-19 dans les établissements de santé est en augmentation (n=80 en semaine 49-2021 contre n=57 en semaine 48-2021). Entre le 1^{er} septembre 2020 et le 12 décembre 2021, 7 023 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 de nouveau disponible en semaine 49-2021. Il est de 344 et représente 5.6 % de l'activité de SOS médecins dans la région.

Au sein des établissements sociaux et médico-sociaux de la région, depuis le 1^{er} septembre 2020, 12 113 cas confirmés de Covid-19 ont été signalés parmi les résidents et 6 180 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^{er} septembre 2020, 1 034 résidents d'établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées sont décédés au sein de leur établissement d'hébergement.

Au 12 décembre, la couverture vaccinale schéma complet pour la région Grand Est était de 74,6% (4 111 007 vaccinées). Elle était assez homogène dans les départements de la région, mais restait plus faible dans le Haut-Rhin (70,3 %) et dans l'Aube (73,4 %). Concernant la dose de rappel, 53,7 % des 65-74 ans l'avaient réalisée ainsi que 61,6 % des 75 ans et plus (chiffres selon le département du lieu de résidence).

Focus (page 11) : Enquête COVIPREV en population générale (page 11)

Les données de cette enquête montrent une augmentation de l'adoption des mesures barrières par la population, par rapport aux précédents résultats. Cependant, la fréquence de population déclarant respecter ces mesures reste encore faible au regard de la tendance épidémique actuelle.

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 13 décembre 2021

Tableau 1. Couverture vaccinale (nombre de personnes ayant eu au moins une dose de vaccin/100 habitants) au moins 1 dose, schéma complet et rappel par département du lieu de résidence 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	207 257	78,1%	89,8 %	204 630	77,1%	88,7 %
10 Aube	230 878	74,5%	86,6 %	227 568	73,4%	85,3 %
51 Marne	430 872	76,4%	88,7 %	425 030	75,4%	87,5 %
52 Haute-Marne	131 486	77,7%	88,3 %	129 849	76,7%	87,2 %
54 Meurthe-et-Moselle	549 030	75,2%	86,6 %	540 886	74,1%	85,3 %
55 Meuse	140 619	77,4%	88,8 %	138 403	76,2%	87,4 %
57 Moselle	779 659	75,3%	86,5 %	767 398	74,1%	85,2 %
67 Bas-Rhin	874 728	77,2%	88,9 %	862 797	76,2%	87,7 %
68 Haut-Rhin	545 028	71,4%	82,7 %	536 415	70,3%	81,4 %
88 Vosges	281 757	78,4%	89,1 %	278 031	77,3%	87,9 %
Grand Est	4 171 314	75,7%	87,2 %	4 111 007	74,6%	85,9 %

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 13 décembre 2021

Tableau 2. Couverture vaccinale (nombre de personnes ayant eu au moins une dose de vaccin/100 habitants) , au moins 1 dose, schéma complet et rappel, 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	309 348	78,9 %	300 054	76,5 %
18-49 ans	1 794 546	84,5 %	1 763 608	83,1 %
50-64 ans	999 734	89,5 %	990 971	88,8 %
65-74 ans	595 332	95,1 %	590 965	94,4 %
75 ans et plus	470 744	89,7 %	464 076	88,5 %
Autres âges ou non renseigné	1 610		1 333	
Tous âges	4 171 314	75,7 %	4 111 007	74,6 %

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, 13 décembre 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

	CV une dose (%)	CV schéma complet (%)
Résidents	94.8 %	93.5 %
Professionnels	93.6 %	92.9 %

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.

Jusqu'à 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 13/12/2021 (source SI-DEP)

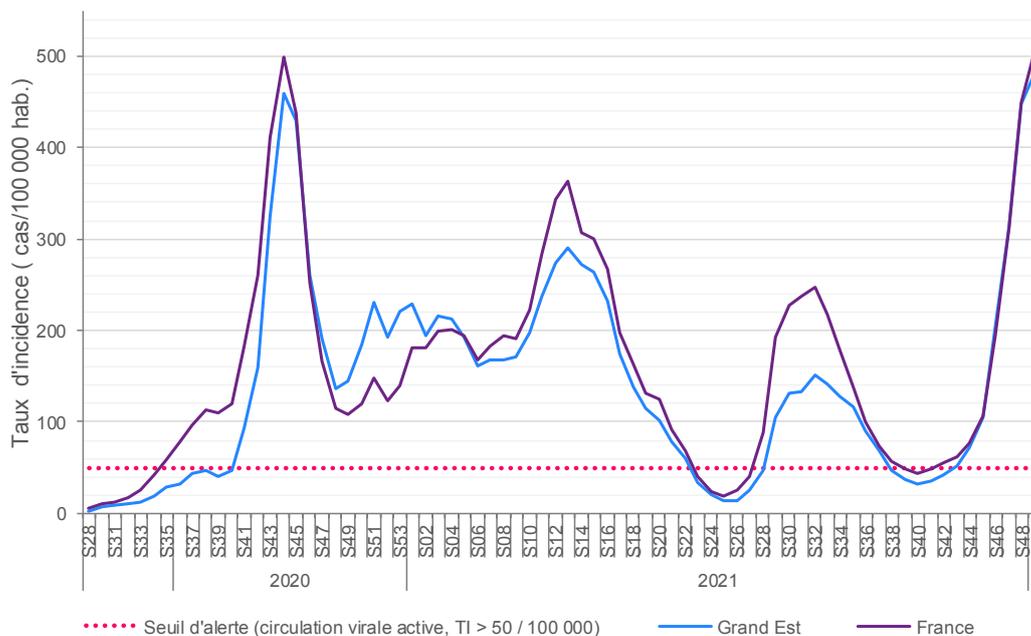
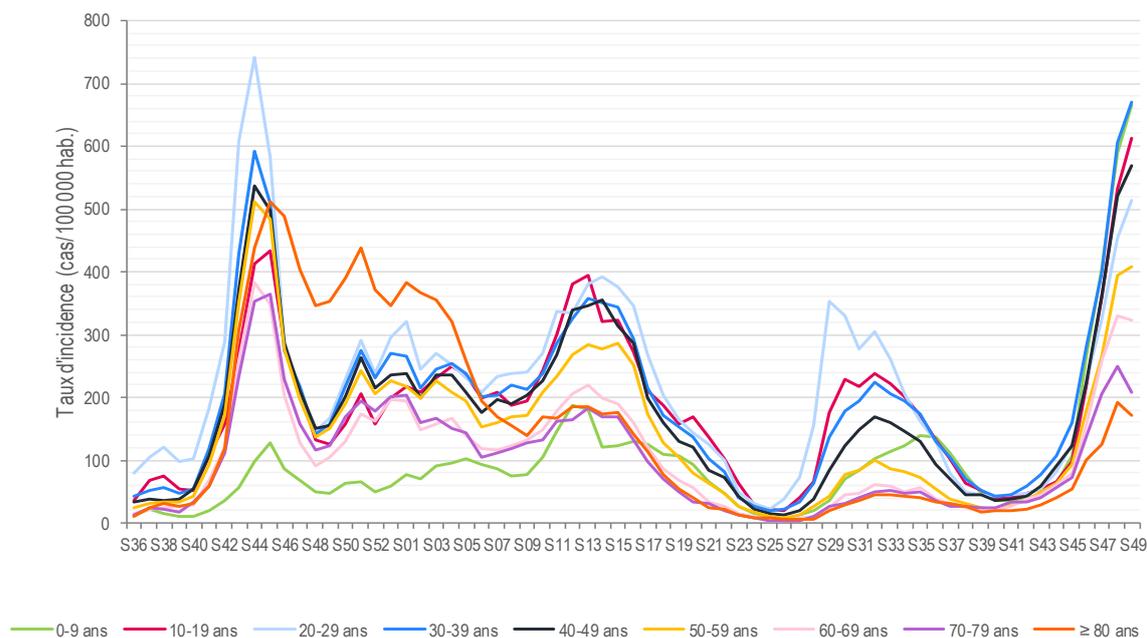


Figure 4. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de Covid-19 par classe d'âge, région Grand Est, au 13/12/2021 (source SI-DEP)



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 13/12/2021 (source SI-DEP)

Figure 5a.

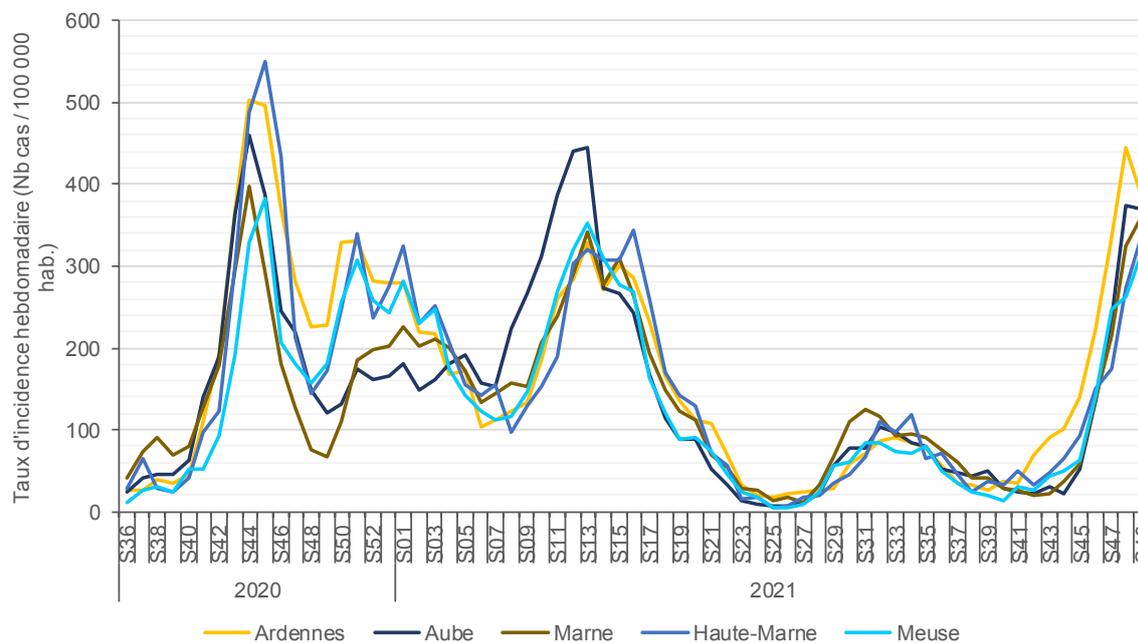


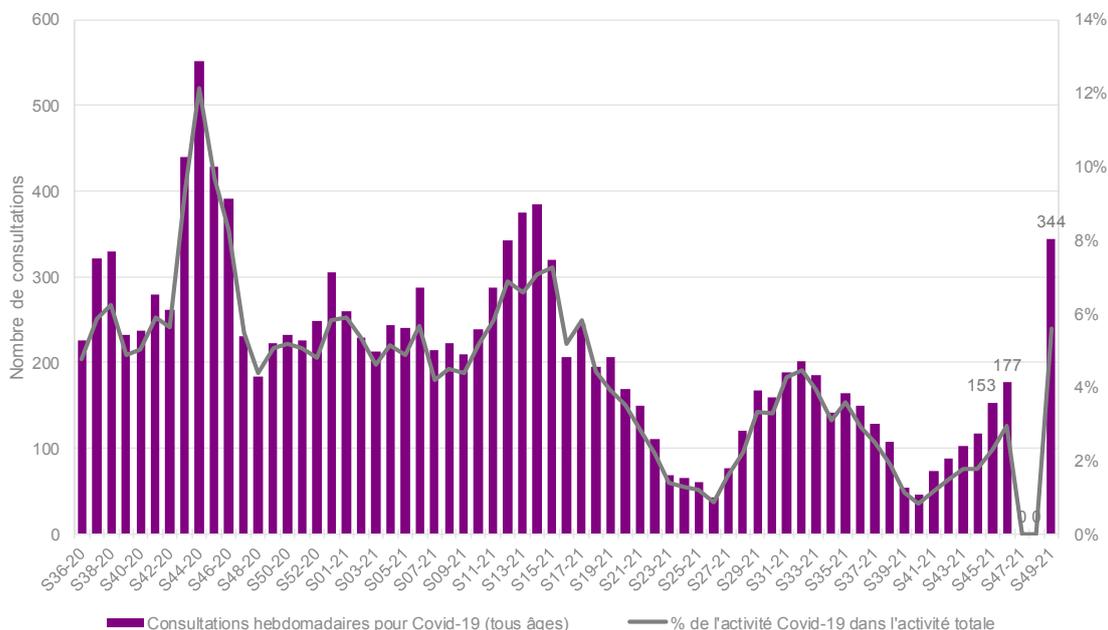
Figure 5b.



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

Source : SOS Médecins, au 14/12/2021

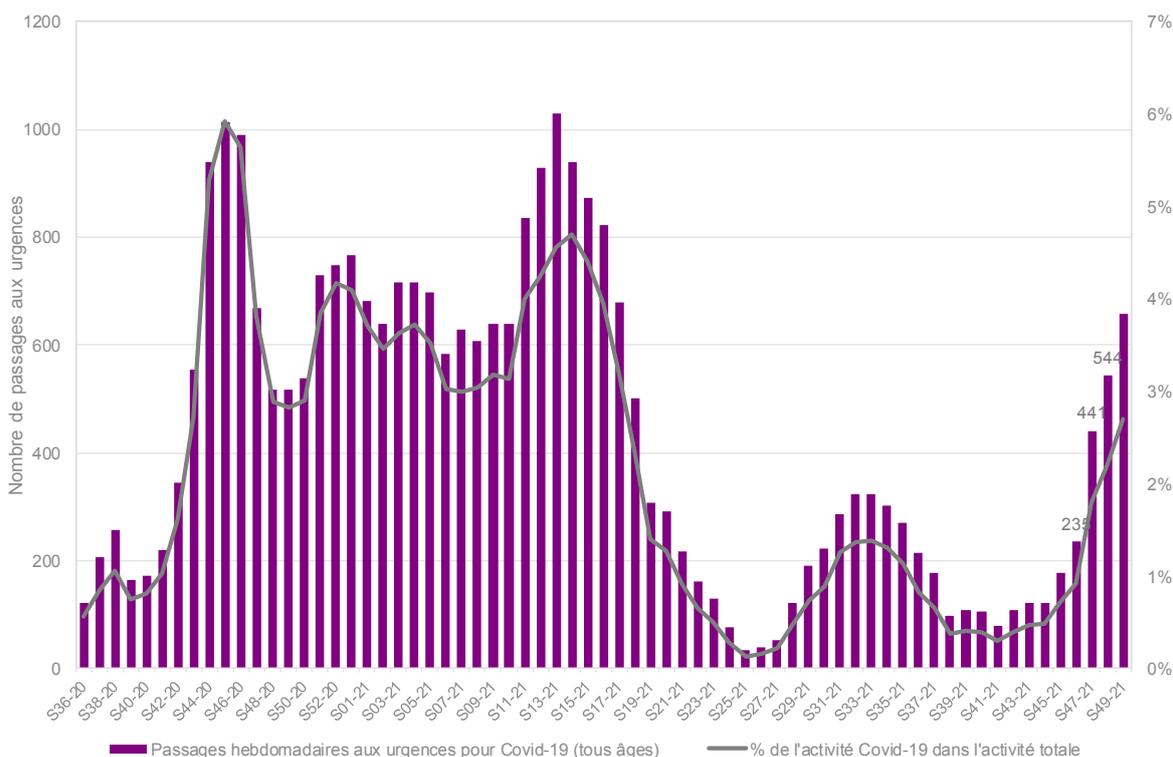
Figure 7. Nombre hebdomadaire de consultations SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 et part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des associations, Grand Est. Les données ne sont pas disponibles en semaine 47 et 48 du fait d'une interruption de transmission de la part des associations.



Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 :

Source : OSCOUR®, au 14/12/2021

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 13/12/2021

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

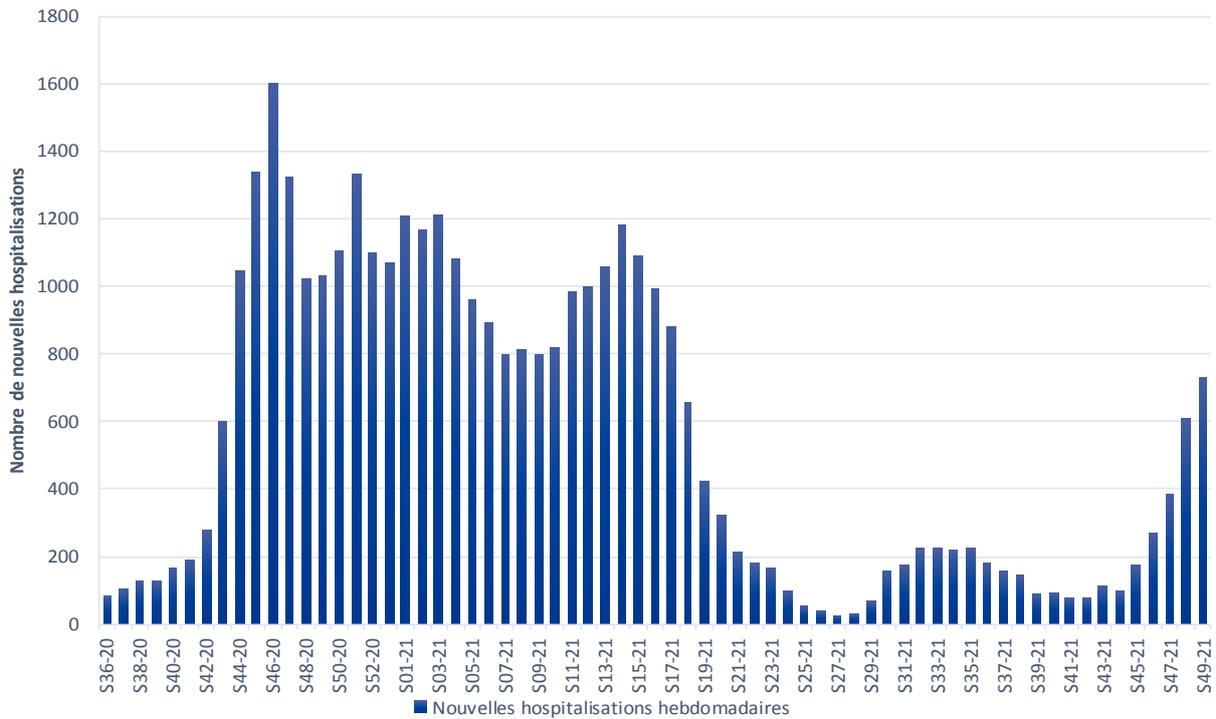
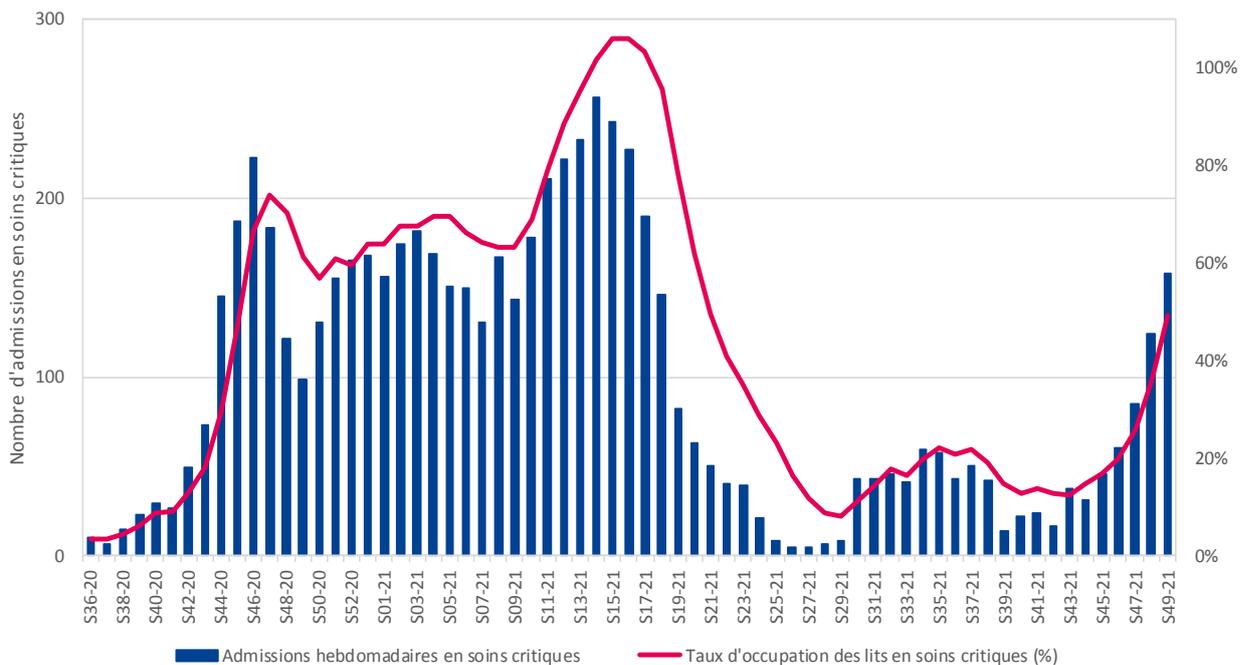


Figure 10. Nombre hebdomadaire de nouvelles admissions en soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue), pour COVID-19, Grand Est.

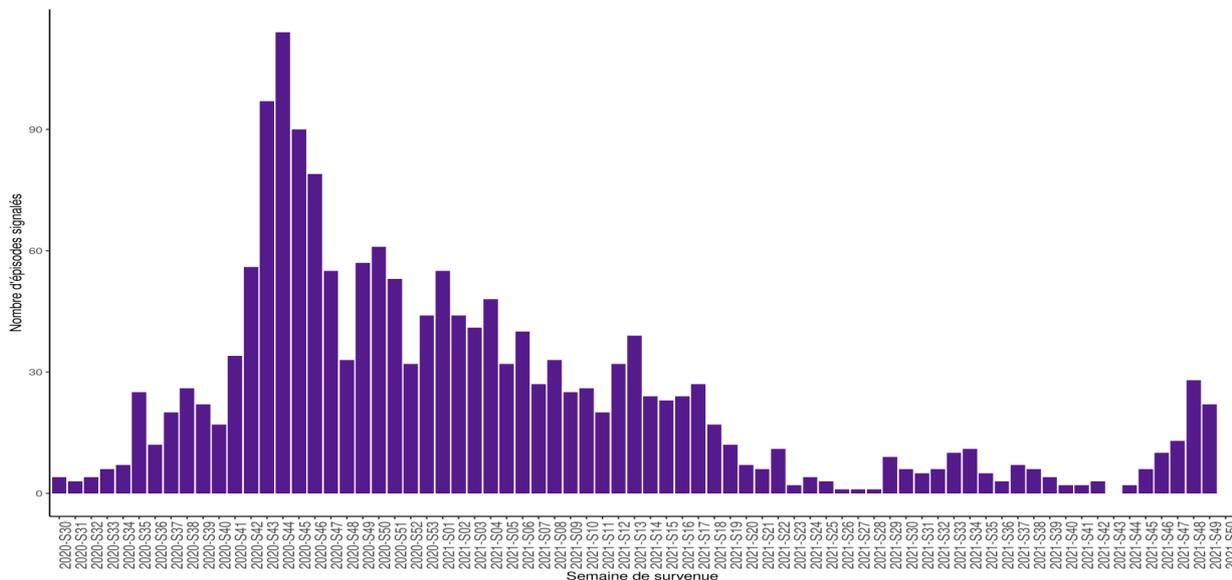


Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux

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.

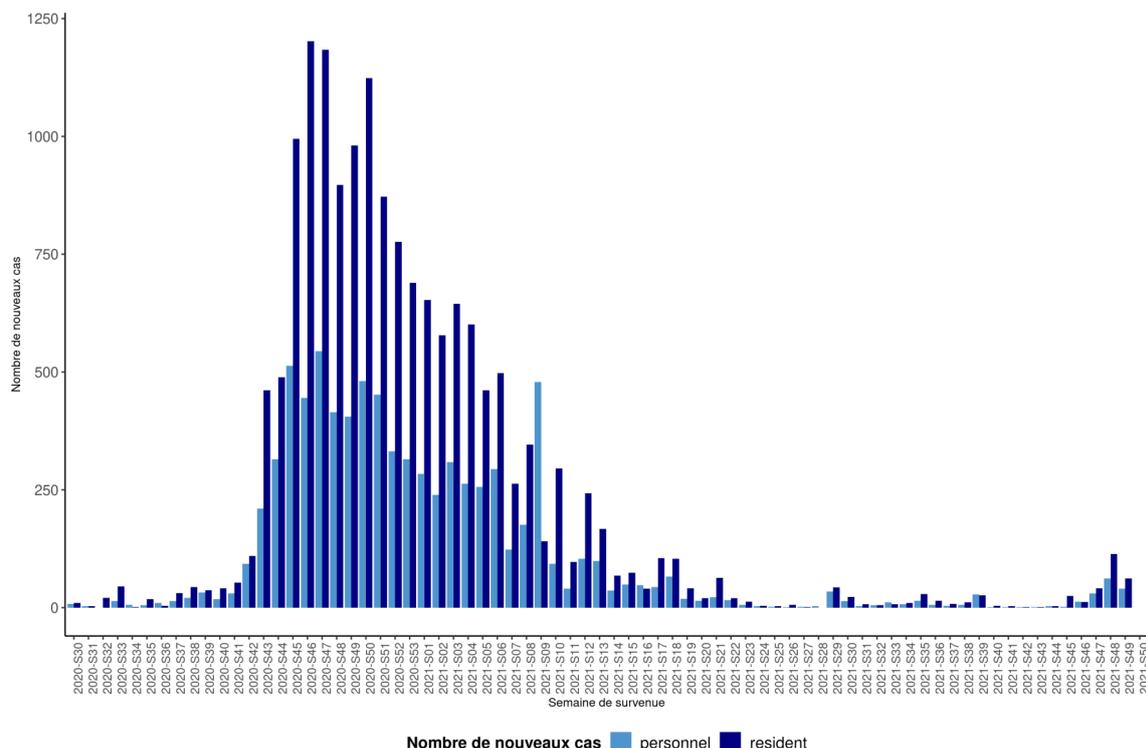
Source : établissements sociaux et médico-sociaux déclarant au moins un cas confirmé ou possible de Covid-19, au 13 décembre 2021

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 6 décembre 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

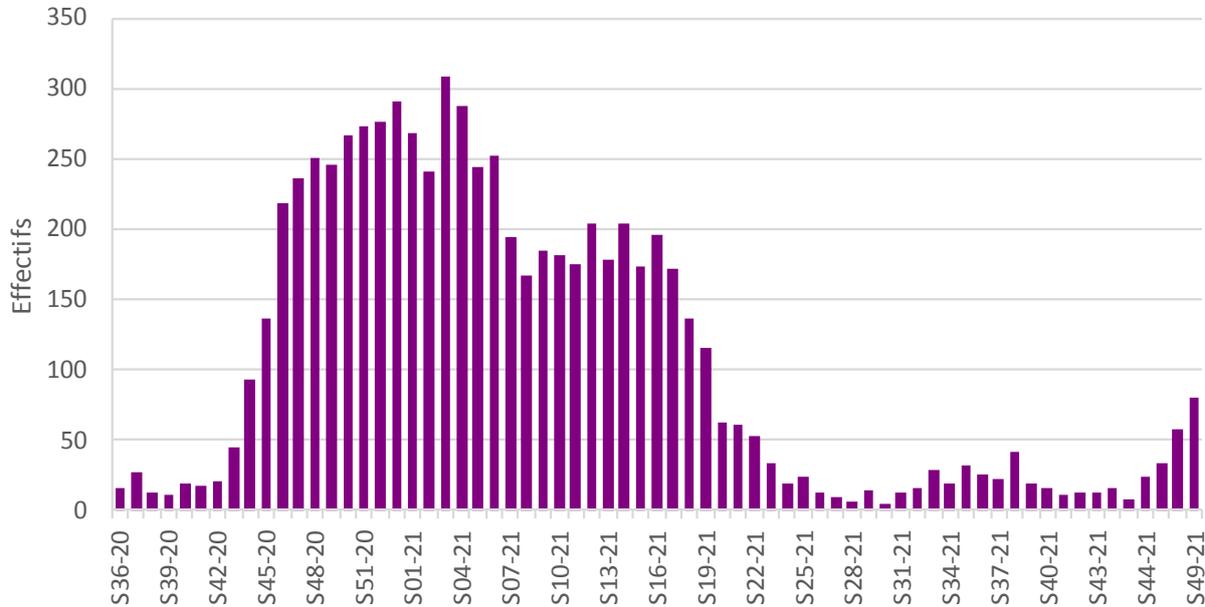
Figure 12. Nombre de cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et le personnel en ESMS par semaine, entre le 20 juillet 2020 et le 13 décembre 2021. Grand Est.



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

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 13/12/2021

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



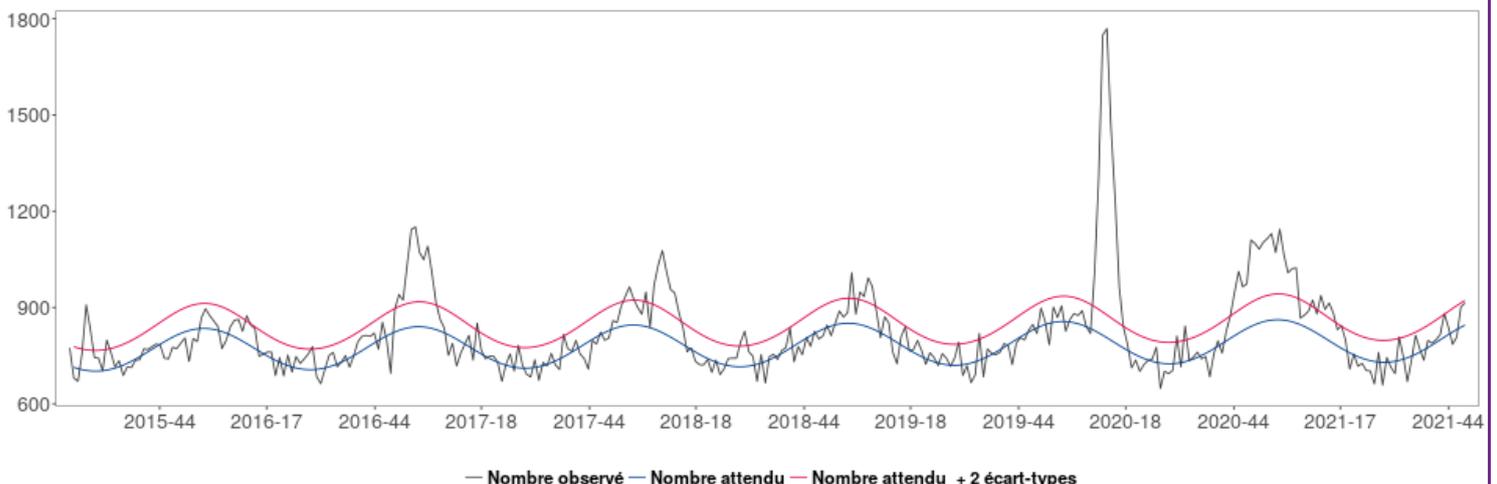
Mortalité toutes causes confondues de décès

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 13/12/2021

Figure 14. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 48/2021, Grand Est



Surveillance de la bronchiolite

Figure 15. Carte des alertes bronchiolite (moins de deux ans) en semaine 49-21. Source cellules régionales de Santé publique France

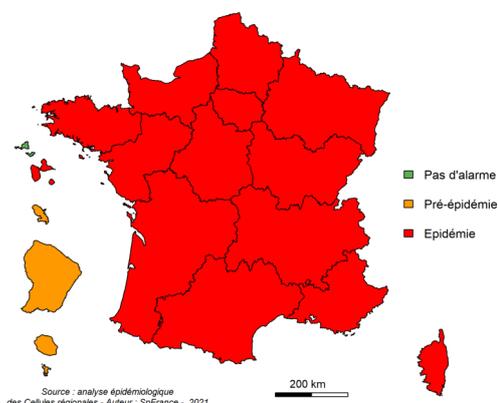


Tableau 4. Données d'hospitalisation après passage aux urgences.

	2021-S49	2021-S48
Nombre d'hospitalisations après passage aux urgences pour bronchiolite, moins de 2 ans	106	124
Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)	28,9	33,2

Synthèse des données disponibles

Sources :

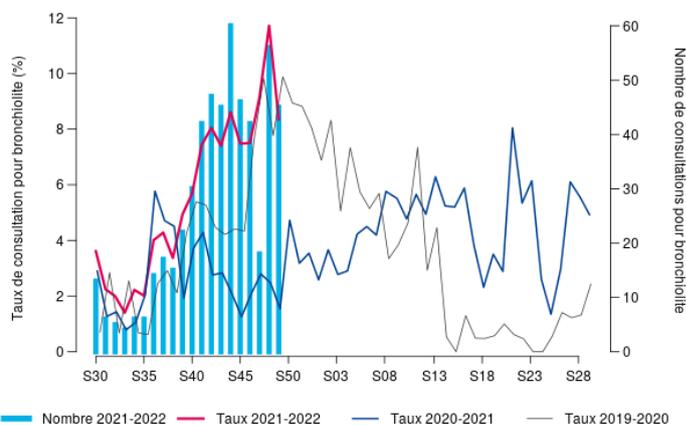
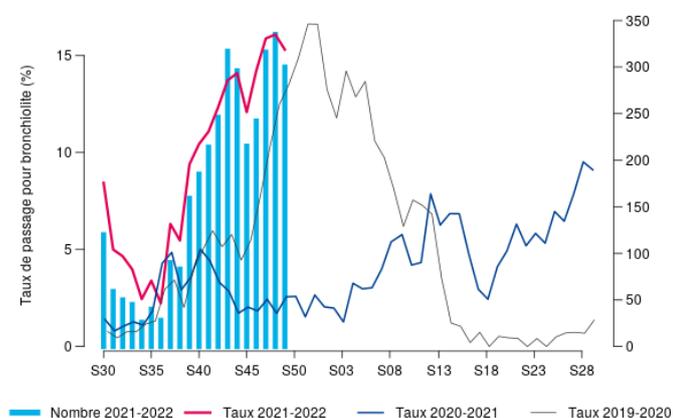
- **OSCOUR®** : En semaine 49-2021, la part d'activité liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans dans les services d'urgence est de 15 %, stable par rapport à la semaine précédente. On dénombre 300 passages aux urgences pour bronchiolite enregistrés en semaine 49 contre 335 en semaine 48. La proportion des hospitalisations pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences est de 29 % en semaine 49.
- **SOS Médecins** : En semaine 49-2021, la part d'activité des associations SOS Médecins liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est de 8 %, en légère baisse par rapport à la semaine 48-2021.
- **Données de virologie** : D'après les résultats des laboratoires de virologie des CHU de Nancy, Strasbourg et Reims en semaine 49-2021, 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 chez les enfants de moins de 2 ans, 2019-2021. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)

Figure 17. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des consultations chez les enfants de moins de 2 ans, 2019-2021. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)



Enquête COVIPREV en population générale

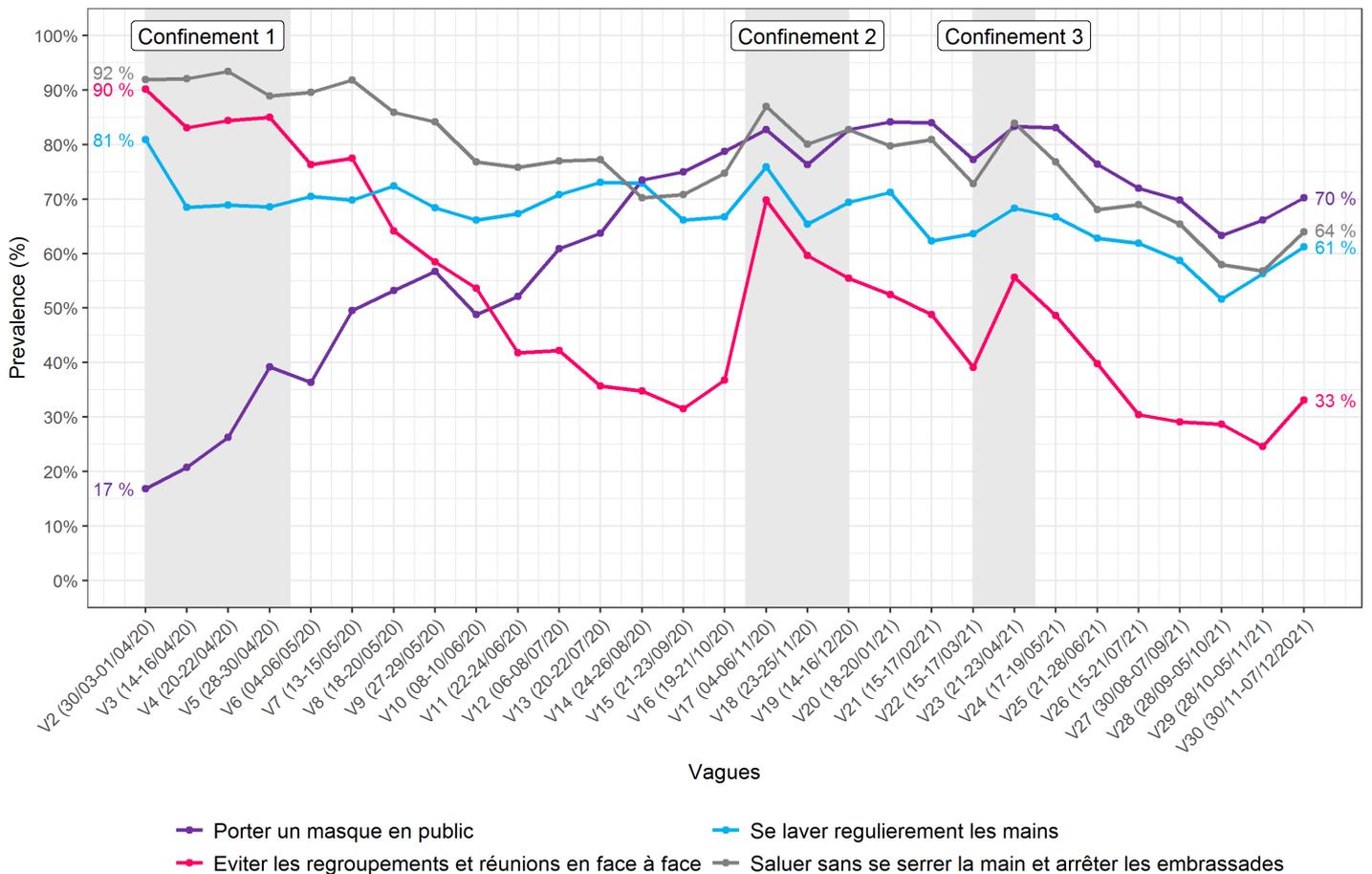
L'enquête coviprev lancée par Santé publique France depuis mars 2020 permet de suivre en population générale l'évolution de la santé mentale et des comportements (gestes barrières, confinement, consommation d'alcool et de tabac, alimentation et activité physique) depuis les 1ères semaines de l'épidémie jusqu'à maintenant. En plus de fournir des indicateurs nationaux et régionaux aux politiques de santé pour la mise en place et l'adaptation des mesures nécessaires à la promotion et à la préservation de la santé pendant cette période de pandémie, cette enquête fournit aussi des informations précieuses sur l'adoption des gestes barrières, indispensables pour freiner la transmission des virus pendant cette période hivernale.

En région Grand Est, les données de la précédente enquête (vague 29) montraient une faible amélioration des mesures barrières, excepté celles portant sur l'évitement des réunions et regroupements en face en face et le fait de se saluer sans se serrer les mains.

Les données de la vague 30 (30 novembre – 7 décembre 2021) pour la région Grand Est ont permis de montrer que :

- ▶ 70% des personnes interrogées ont déclaré porter régulièrement le masque en public en région Grand Est. La hausse de cette fréquence observée depuis le mois passé se confirme. Mais cette fréquence reste encore faible au regard de la tendance épidémique actuelle. Au niveau national, la fréquence de cette mesure était de 70% aussi.

Figure 18: Fréquence et évolution des indicateurs d'adoption des mesures de protection en région Grand Est. Enquête coviprev, vague 30 (novembre-décembre 2021).



Données : Coviprev. Traitement : Santé publique France.

- ▶ Environ 64% des enquêtés ont déclaré se saluer sans se serrer les mains et arrêter les embrassades (contre 60% pour le niveau national). Cette fréquence est en augmentation par rapport à la dernière enquête (57%) en région Grand Est.
- ▶ Près de 61% des personnes interrogées ont déclaré se laver régulièrement les mains entre Novembre-Décembre 2021. Cette fréquence déjà en hausse lors de la dernière enquête (51%) continue sa progression. Elle est supérieure à celle du niveau national (58%). La transmission manu portée des virus contribuant à une part importante de l'émergence des épidémies, il est important de sensibiliser les populations afin d'avoir une fréquence d'adoption la plus haute possible pour cette mesure barrière.
- ▶ Environ 1 personne sur 3 (33%) a déclaré éviter les réunions et regroupement en face à face en région Grand Est. Cette mesure est plus fréquemment adoptée par rapport à la précédente enquête (26%). Pour rappel, cette mesure est très liée aux restrictions sanitaires et son interprétation en est donc délicate. Au niveau national, cette fréquence était de 31%.

Les données de la dernière vague montre une nette amélioration dans l'adoption des gestes barrières et des mesures de distanciation sociale (saluer sans se serrer les mains, porter le masque régulièrement en public, éviter les regroupements et réunions en face à face, et se laver régulièrement les mains). Les fréquence de ces mesures sont à peu près semblables à celles observées au niveau national. Les mesures de sensibilisation semblent donc porter leurs fruits et les efforts doivent continuer en ce sens.

Cependant les chiffres actuels de l'épidémie de Covid 19 sont très élevés et il est important de compléter l'action des mesures barrières par une protection de la population via la vaccination.

La données de la dernière enquête (vague 30) en région Grand Est ont permis de montrer que :

- ▶ Seulement 23% des répondants font confiance aux pouvoirs publics pour contrôler l'épidémie.
- ▶ Environ 90 % des répondants sont favorables à la vaccination contre la Covid-19 : ils ont soit déjà reçu au moins une première dose du vaccin, soit ont l'intention de le faire.
- ▶ 89 % des répondants sont favorables à une dose de rappel contre la Covid-19 dont 64% avec une intention certaine. 20% l'ont déjà reçue.
- ▶ 59 % des parents d'enfants de 12 à 18 ans et 49 % des parents d'enfants de 5 à 11 ans non vaccinés contre la Covid-19 ont l'intention de les faire vacciner.
- ▶ Cependant, après ajustement sur l'âge, les personnes vaccinées déclaraient une moindre adoption systématique du lavage des mains, du salut sans embrassade et sans se serrer la main, ainsi que de l'évitement des regroupements et réunions en face à face.
- ▶ Pour les fêtes de fin d'années 2021, 75% des répondants déclaraient qu'ils allaient autant respecter les gestes barrières que fin 2020.

En conclusion, la bonne adhésion à la vaccination et l'amélioration du respect des gestes barrières en Grand Est devraient pouvoir influencer sur la tendance épidémique prochainement. Cependant, il est important de rester vigilant sur la moindre adoption systématique des gestes barrières par les personnes vaccinées. En effet, la vaccination n'arrêtant pas la transmission du virus, il est important de poursuivre la sensibilisation au maintien des gestes barrières.

Les indicateurs nationaux et régionaux de l'enquête coviprev sont mis à jour tous les mois dans [Géodes](#), rubrique covid 19: enquête coviprev.

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

16 décembre 2021