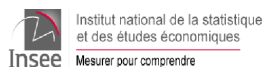
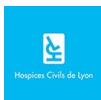


En collaboration avec :

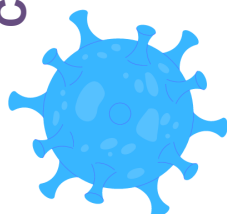
Agence régionale de santé
(ARS) Grand Est, Médecins
libéraux, SAMU Centre 15,
SOS médecins, médecins
urgentistes, réanimateurs,
laboratoires de biologie médi-
cale hospitaliers et de ville,
Sociétés savantes d'infectio-
logie, de réanimation et de
médecine d'urgence



CNR Virus des infections respira-



COVID-19 CHIFFRES CLÉS GRAND EST



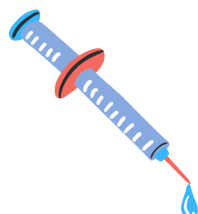
Nombre de cas	Taux d'incidence
75 250	1365 cas/100 000 hab.
↗	↗



Prise en charge médicale pour Covid-19 — Semaine 52

Nombre consultations SOS médecins	Nombre passages aux urgences	Nombre hospitalisations
629	925	770*
↗	↗	↗

*Dont 157 en soins critiques

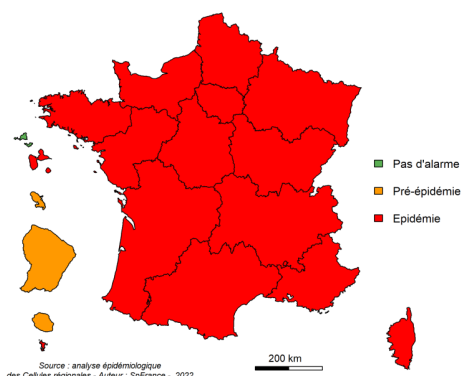


Vaccination anti-Covid-19 — Semaine 52

Couverture vaccinale initiation (au moins 1 dose)	Couverture vaccinale schéma complet	Couverture vaccinale rappel
76,4 %	75,2 %	37,1 %

Surveillance des épidémies hivernales

Bronchiolite (moins de 2 ans)



Indicateurs régionaux (page 10)

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

Covid 19 – Que faut-il retenir ?

En Grand Est, le nombre de nouveaux cas connaît une progression fulgurante en semaine 52-2021 (75 250 contre 29 745 en semaine 51-2021). Le taux d'incidence s'envole et s'établit à 1365 nouveaux cas pour 100 000 habitants, bien au-dessus du seuil d'alerte maximale (fixé à 250 pour 100 000 habitants), tout comme le taux de positivité qui double (14,7 contre 7,1 % en semaine 50-2021). Le nombre de personnes testées augmente également (512 061 contre 421 525 en semaine 51-2021).

La circulation virale augmente très largement dans toutes les classes d'âges (de + 113% chez les 0-9 ans à + 229 % chez les 70-79 ans). Cette augmentation est concomitante à la hausse de l'activité de dépistage dans l'ensemble des classes d'âge sauf chez les 0-9 pour lesquels elle reste stable, en lien avec les vacances scolaires.

Un incident a été constaté sur les données à l'échelle départementale dans SI-DEP et ne permet pas de calculer les taux d'incidence à cette échelle pour la semaine 52-2021. Des investigations sont en cours avec l'ensemble des acteurs impliqués dans la chaîne de production des données dans l'objectif de les rétablir dans les meilleurs délais. Toutefois et compte tenu de la dynamique actuelle de l'épidémie au niveau régional, l'ensemble des départements est très au-dessus du seuil d'alerte maximale et en forte progression en semaine 52-2021.

La diffusion du variant Omicron est suivie à partir i) du séquençage génomique d'un échantillon de prélèvements (cas confirmés) et ii) d'une nouvelle stratégie de criblage mise en place à partir du 20 décembre et destinée à repérer les cas possibles (recherche d'une des 4 mutations spécifiques d'Omicron). En semaine 51-2021 (20-26 décembre), 49 % des prélèvements séquencés correspondaient à une infection à Omicron au niveau national. En semaine 52-2021 (27 décembre-02 janvier), 74,4 % des prélèvements du Grand Est criblés pour une des 4 mutations spécifiques correspondaient à un cas possible d'infection à Omicron.

La pression exercée par la Covid-19 sur le système de soins régional est élevée et augmente, tandis que l'épidémie de VRS a toujours un impact fort sur le système de soins tout comme l'épidémie de gastro-entérite aiguë. Ainsi :

- le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 repart à la hausse (925 en semaine 52-2021 contre 616 passages en semaine 51-2021) et représente 3,9 % de l'activité des services d'urgence de la région ;
- le nombre de nouvelles hospitalisations pour Covid-19 (n=770) repart à la hausse par rapport à la semaine précédente ; le nombre de nouvelles admissions en réanimation et soins intensifs (n=157) est stable par rapport à la semaine précédente ;
- le nombre de décès liés à la Covid-19 dans les établissements de santé est stable (n=106 en semaine 52-2021 contre n=95 en semaine 51-2021). Entre le 1^{er} septembre 2020 et le 02 janvier 2022, 7 328 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 repart à la hausse en semaine 52 (629 consultations contre 371 en semaine 51-2021) et représente 9,5 % 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, 12 355 cas confirmés de Covid-19 ont été signalés parmi les résidents et 6 373 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, 1 044 résidents d'établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées sont décédés au sein de leur établissement d'hébergement.

Au 02 janvier 2022, la couverture vaccinale schéma complet pour la région Grand Est était de 75,2% (4 146 948 vaccinées). Elle était assez homogène dans les départements de la région, mais restait plus faible dans le Haut-Rhin (71 %) et dans l'Aube (74 %). Concernant la dose de rappel, 73,6 % des 65-74 ans l'avaient réalisée ainsi que 70,2 % des 75 ans et plus (chiffres selon le département du lieu de résidence).

Focus (page 11) : Maintien en phase pré-épidémique de grippe de la région Grand Est

Vaccination contre la COVID-19

La campagne de vaccination s'accompagne du suivi des nombres de personnes vaccinées ainsi que des couvertures vaccinales. Le système d'information Vaccin Covid, permettant le suivi de la vaccination contre la COVID-19, a été mis en œuvre le 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 03 janvier 2022

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		Rappel	
		Nombre de personnes	CV (%) population générale	Nombre de personnes	CV (%) population générale	Nombre de personnes	CV (%) population générale
8	Ardennes	208 947	78,7%	205 966	77,6%	105 111	39,6%
10	Aube	232 730	75,1%	229 391	74,0%	118 200	38,1%
51	Marne	434 150	77,0%	427 990	75,9%	213 174	37,8%
52	Haute-Marne	132 570	78,3%	130 780	77,3%	68 907	40,7%
54	Meurthe-et-Moselle	554 891	76,0%	545 648	74,7%	280 338	38,4%
55	Meuse	141 957	78,2%	139 480	76,8%	71 063	39,1%
57	Moselle	790 096	76,3%	776 092	74,9%	387 948	37,5%
67	Bas-Rhin	881 950	77,9%	869 749	76,8%	405 073	35,8%
68	Haut-Rhin	551 193	72,2%	541 884	71,0%	257 901	33,8%
88	Vosges	283 970	79,0%	279 968	77,9%	137 693	38,3%
Grand Est		4 212 454	76,4%	4 146 948	75,2%	2 045 408	37,1%

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 03 janvier 2022

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		Rappel	
	Nombre de personnes	CV (%)	Nombre de personnes	CV (%)	Nombre de personnes	CV (%)
5-11 ans	2 043	NC	1 401	NC	31	NC
12-17 ans	315 301	80,4 %	304 949	77,7 %	9 514	2,4 %
18-49 ans	1 818 969	85,7 %	1 785 393	84,1 %	607 872	28,6 %
50-64 ans	1 006 026	90,1 %	996 513	89,2 %	598 568	53,6 %
65-74 ans	597 471	95,4 %	592 922	94,7 %	460 882	73,6 %
75 ans et plus	472 556	90,1 %	465 748	88,8 %	368 540	70,2 %
Autres âges ou non renseigné	88	NC	22	NC	1	NC
Tous âges	4 212 454	76,4 %	4 146 948	75,2 %	2 045 408	37,1 %

NC : Non Calculé

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, 03 janvier 2022

Tableau 3. Couverture vaccinale (nombre de personnes ayant eu au moins une dose de vaccin / 100 habitants) 1 dose, schéma complet et rappel en EHPAD/USLD parmi les résidents et les professionnels en région Grand Est

	CV une dose (%)	CV schéma complet (%)	CV rappel (%)
Résidents	95.0 %	93.7 %	69.7 %
Professionnels	94.0 %	93.4 %	48.1 %

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 03/01/2022 (source SI-DEP)

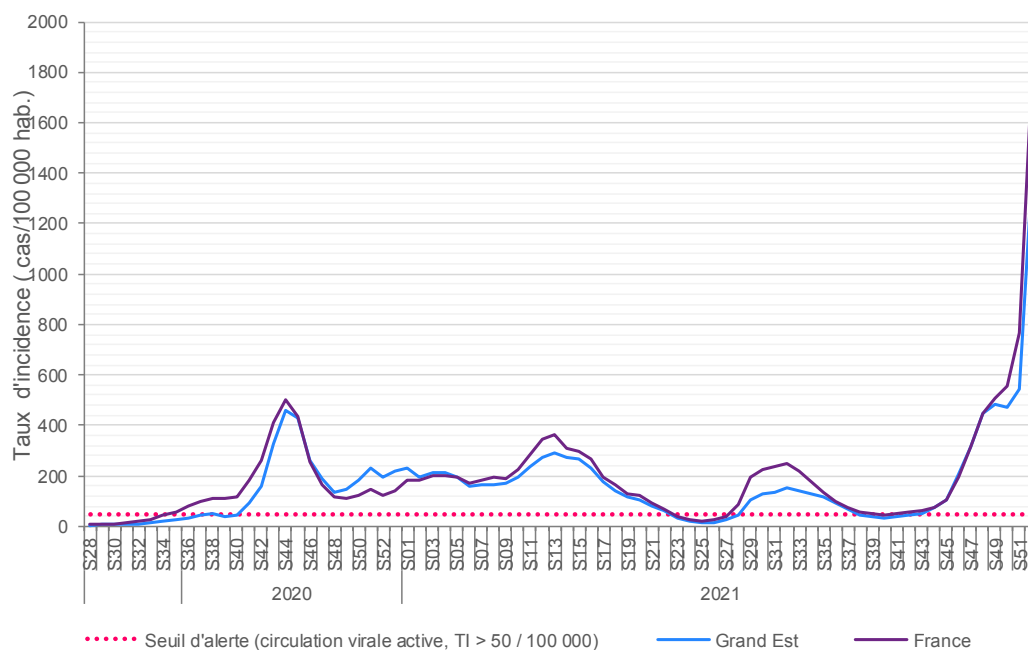
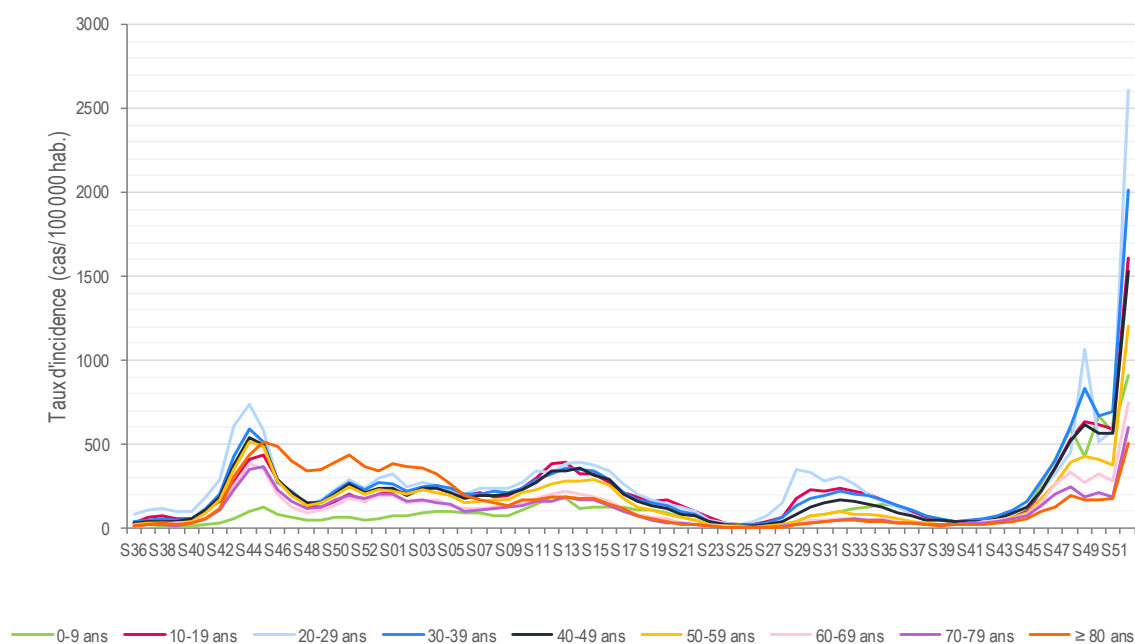


Figure 4. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de Covid-19 par classe d'âge, région Grand Est, au 03/01/2022 (source SI-DEP)



Surveillance virologique (suite)

Un incident a été constaté sur les données à l'échelle départementale dans SI-DEP et ne permet pas de produire des taux d'incidence à ce niveau géographique pour la semaine 52-2021. Des investigations sont en cours avec l'ensemble des acteurs impliqués dans la chaîne de production des données dans l'objectif de les rétablir dans les meilleurs délais.

Figures 5a. et 5b. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas/100 000 habitants) de Covid-19 par département, région Grand Est, au 03/01/2022 (source SI-DEP)

Figure 5a.

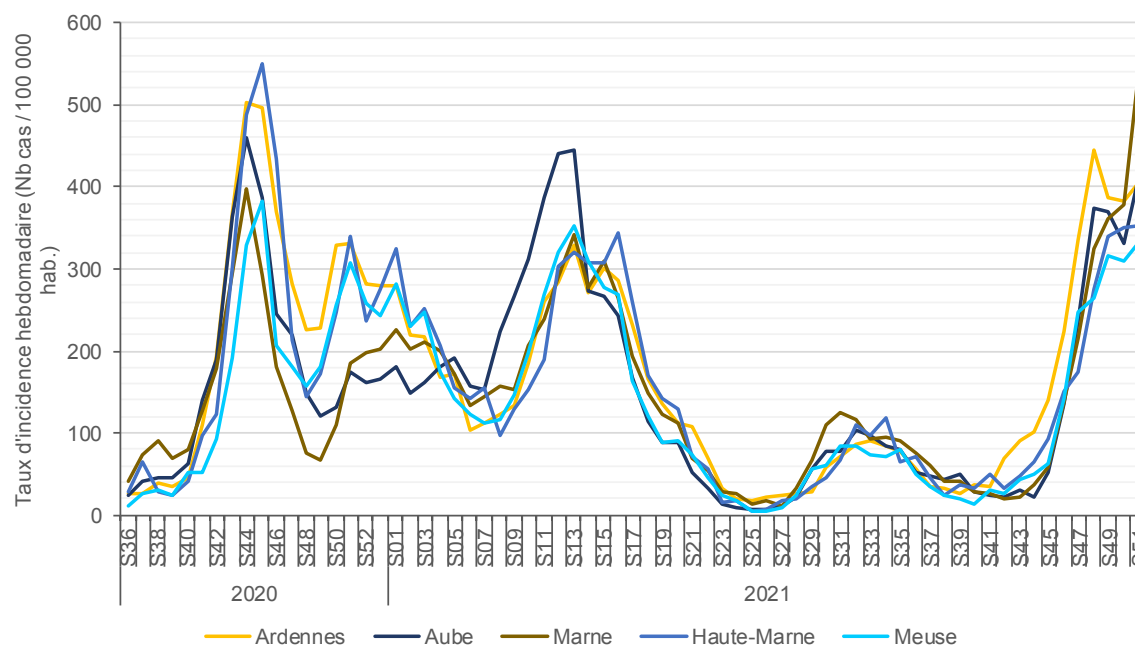


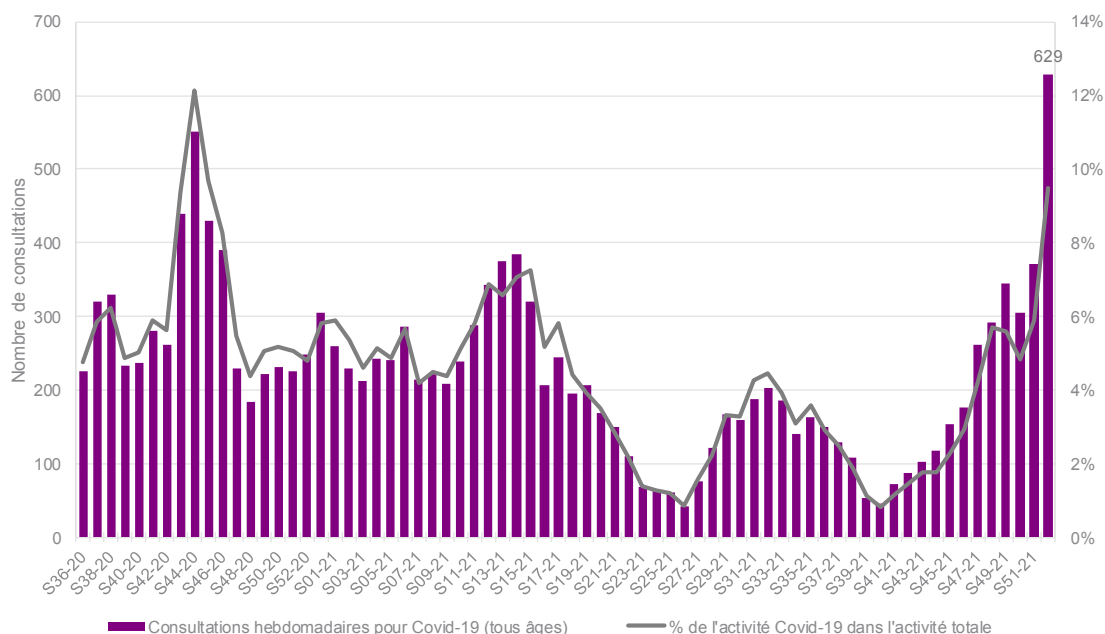
Figure 5b.



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

Source : SOS Médecins, au 04/01/2022

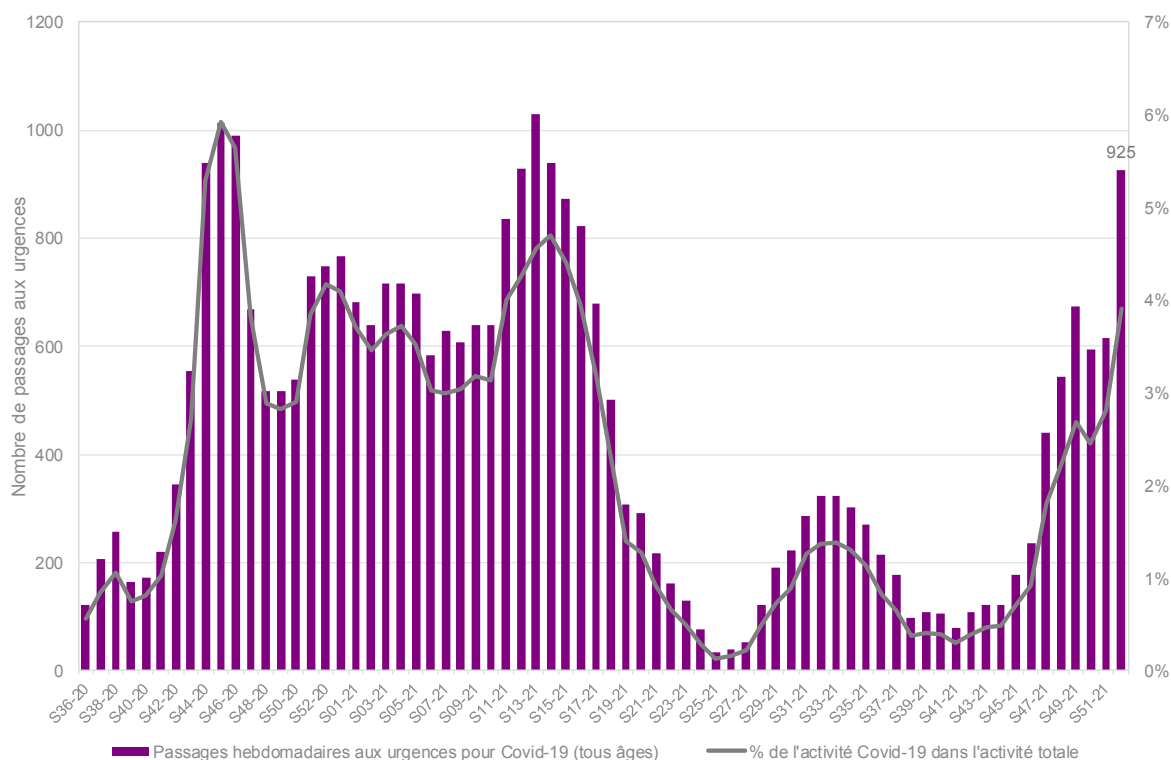
Figure 7. Nombre hebdomadaire de consultations SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 et part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des associations, Grand Est.



Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 :

Source : OSCOUR®, au 04/01/2022

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 03/01/2022

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

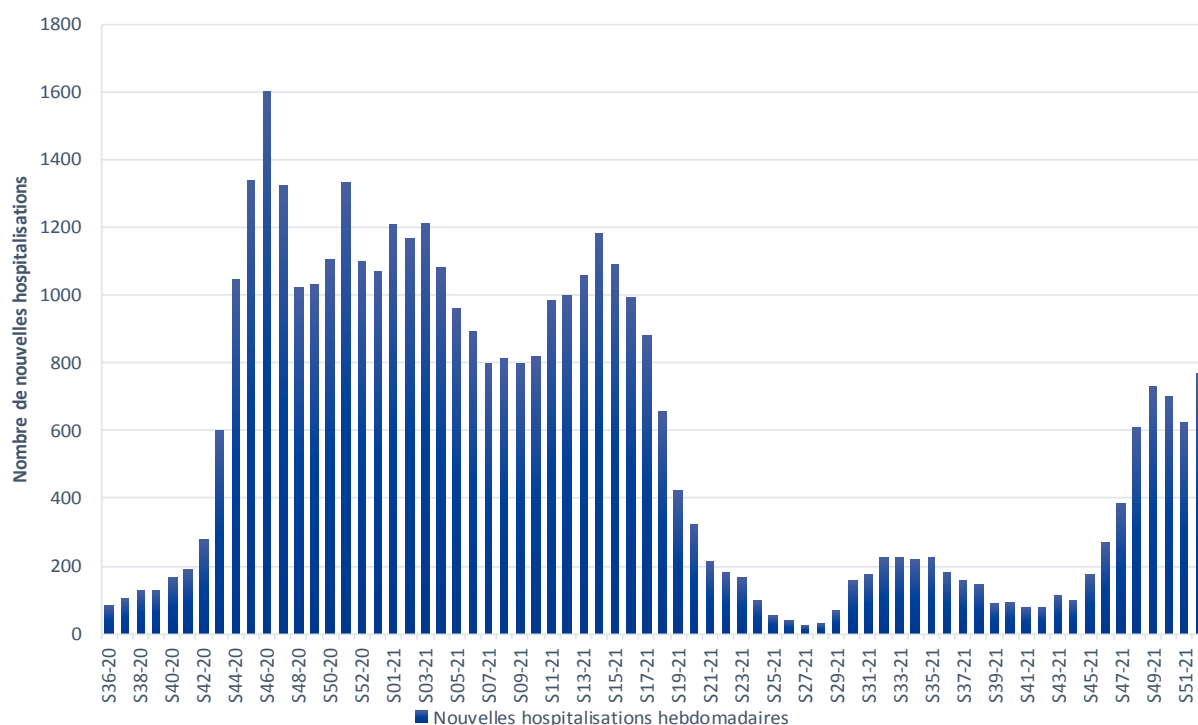
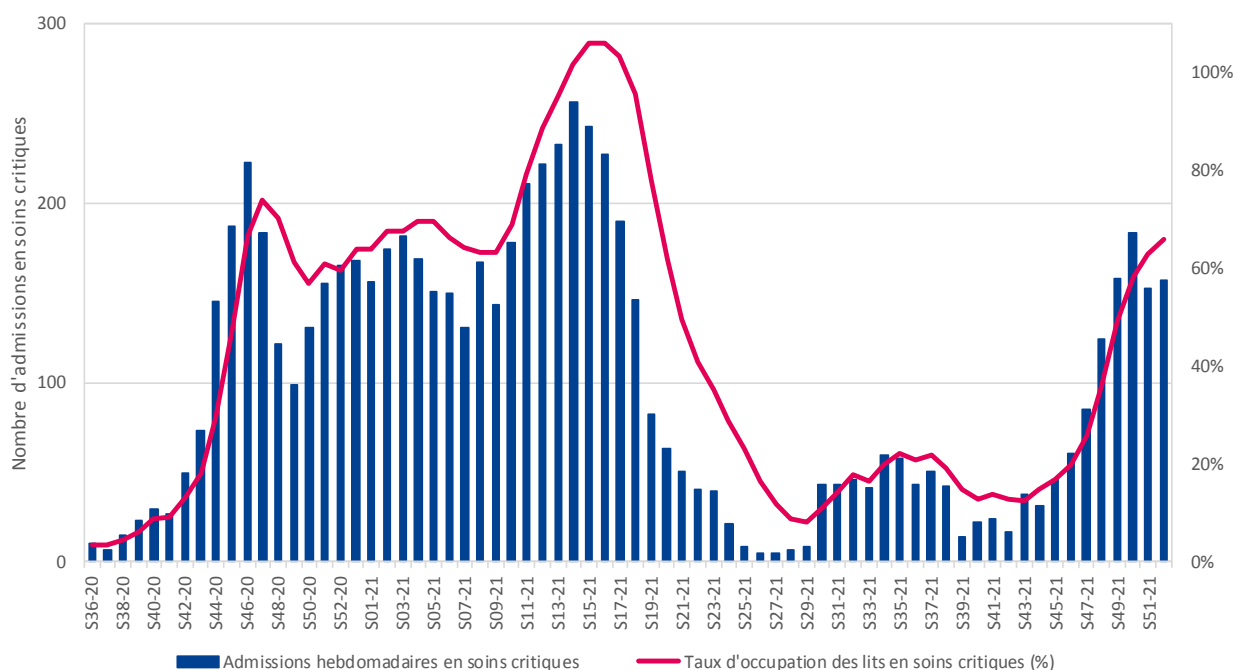


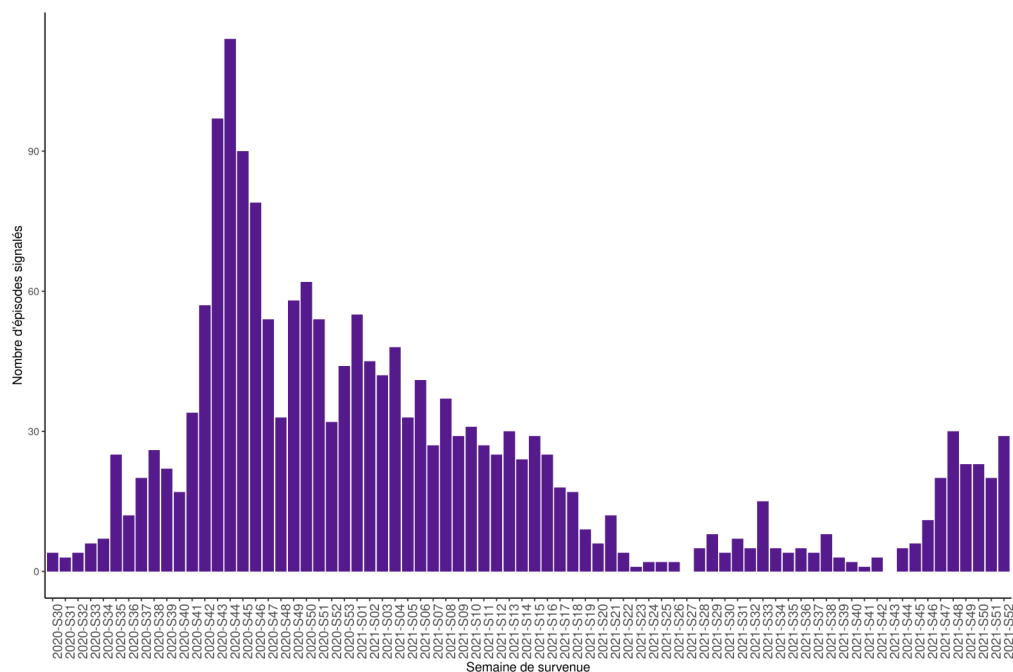
Figure 10. Nombre hebdomadaire de nouvelles admissions en soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue), pour COVID-19, Grand Est.



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.

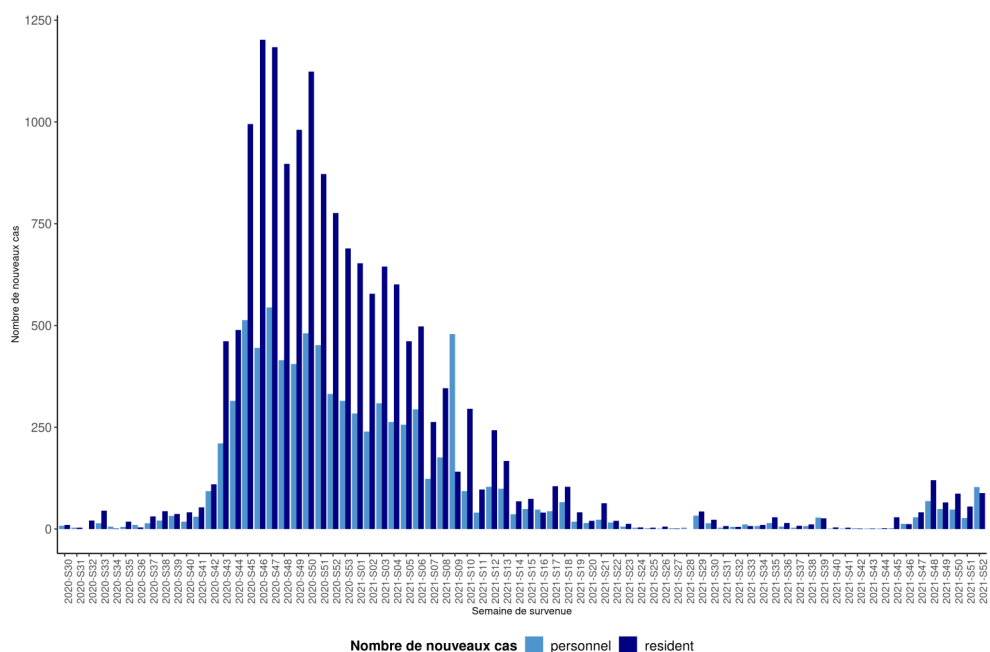
Source : établissements sociaux et médico-sociaux déclarant au moins un cas confirmé ou possible de Covid-19, au 03 janvier 2022

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 03 janvier 2022. 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

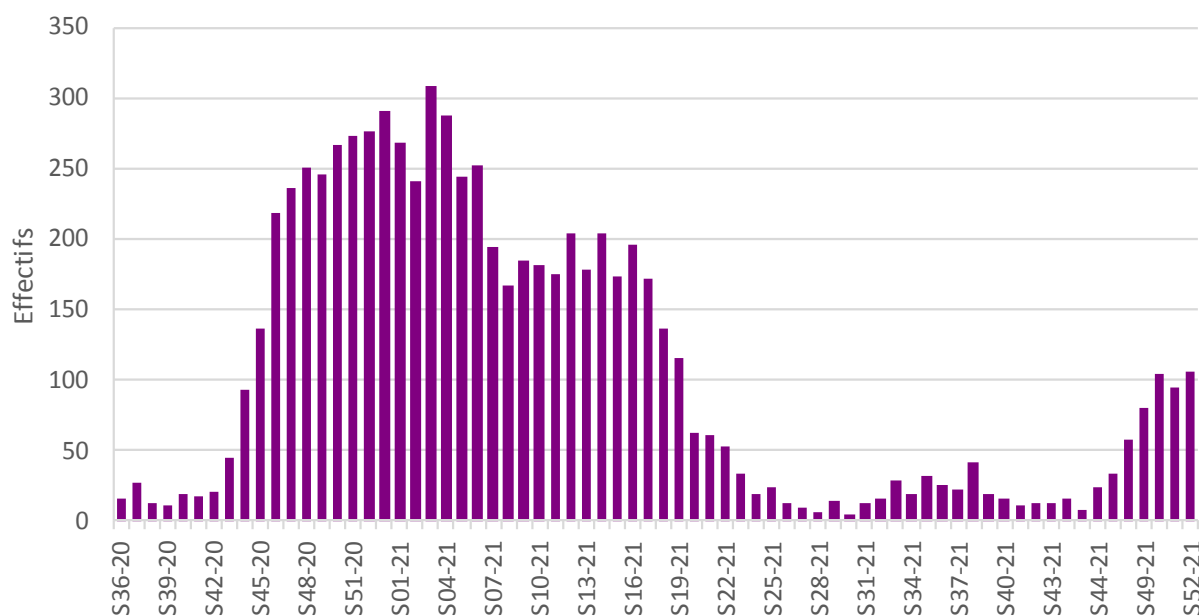
Figure 12. Nombre de cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et le personnel en ESMS par semaine, entre le 20 juillet 2020 et le 03 janvier 2022. Grand Est.



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

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 03/01/2022

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 03/01/2022

Figure 14. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 51/2021, Grand Est

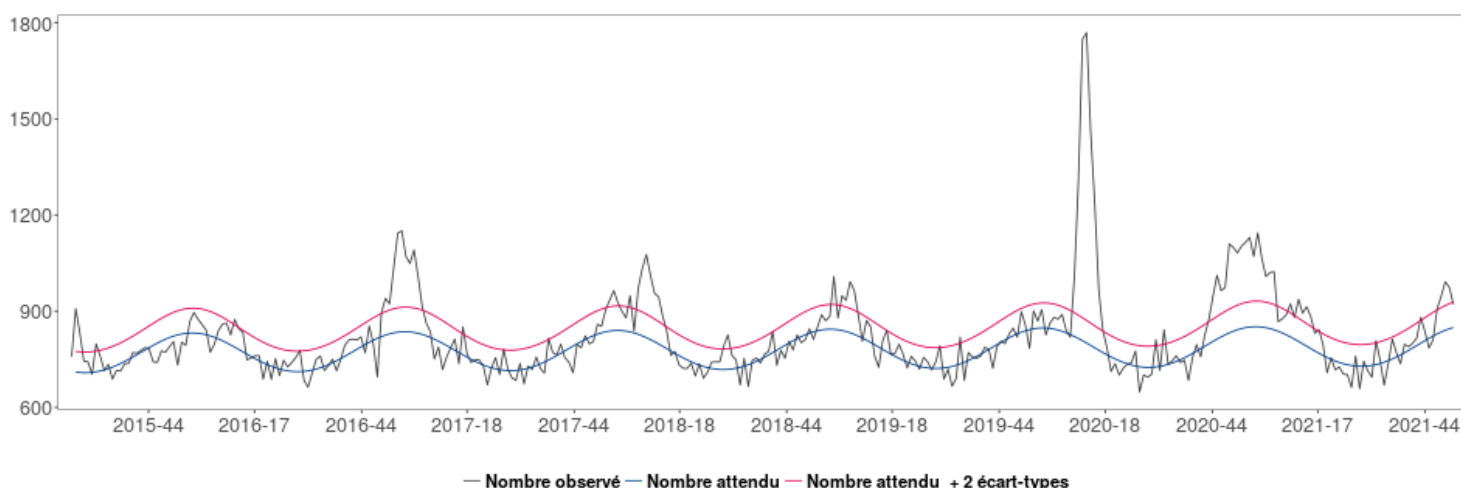


Figure 15. Carte des alertes bronchiolite (moins de deux ans) en semaine 52-2021. Source : cellules régionales de Santé publique France

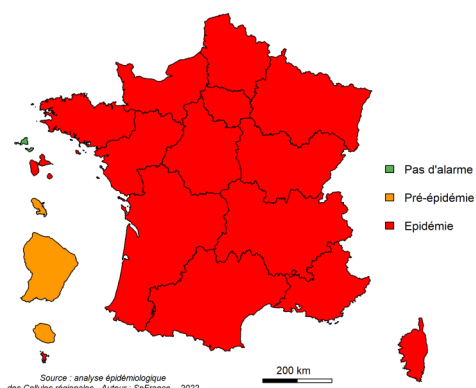


Tableau 4. Données d'hospitalisation après passage aux urgences.

	2021-S52	2021-S51
Nombre d'hospitalisations après passage aux urgences pour bronchiolite, moins de 2 ans	83	102
Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)	25,6	28,0

Synthèse des données disponibles

Sources :

- **OSCOUR®** : En semaine 52-2021, 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 227 passages aux urgences pour bronchiolite enregistrés en semaine 52 contre 245 en semaine 51. La proportion des hospitalisations pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences est de 26 % en semaine 52.
- **SOS Médecins** : En semaine 51-2021, la part d'activité des associations SOS Médecins liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est de 9 %, stable par rapport à la semaine 51-2021.
- **Données de virologie** : D'après les résultats des laboratoires de virologie des CHU de Nancy et Strasbourg, la circulation du VRS (virus respiratoire syncytial) reste à un niveau élevé dans la région. en semaine 51.

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®)

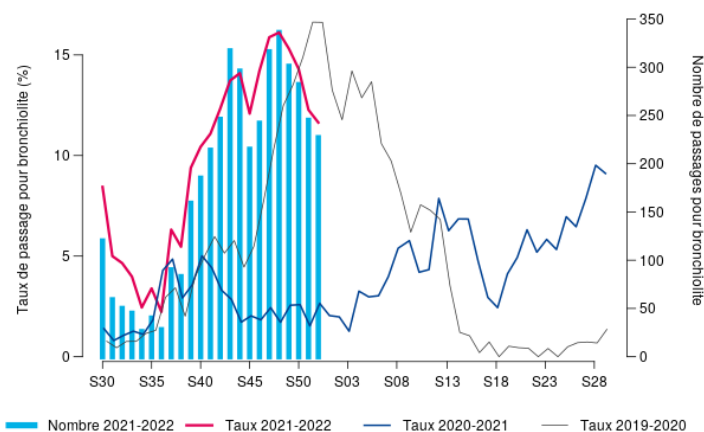
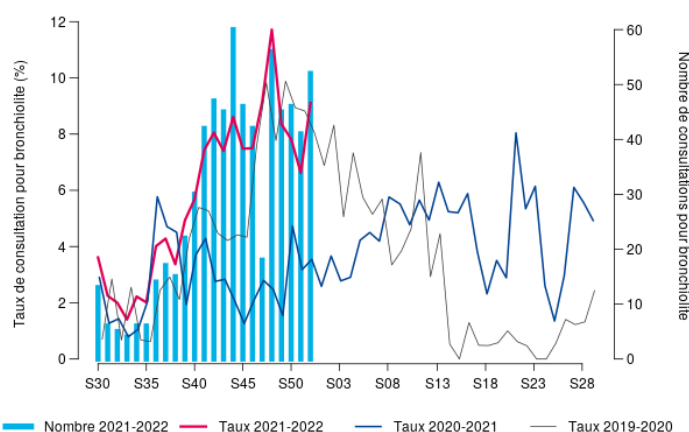


Figure 17. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des consultations chez les enfants de moins de 2 ans, 2019-2021. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)



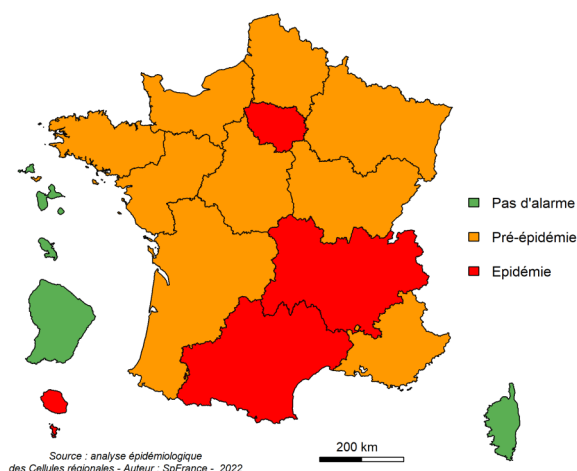
Grippe : Maintien de la région Grand Est en phase pré-épidémique

Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, de vigilance et d'alerte dans les domaines de la santé publique, analyse les données de la grippe issues de son réseau de partenaires et publie les indicateurs résultant de l'analyse de ces données dans ce bulletin mis en ligne chaque semaine sur son site internet.

ERRATUM : les données OSCOUR® et SOS Médecins figurant dans le Point Épidémiologique diffusé la semaine dernière (point sur la semaine 51-2021) étaient erronées.

Figure 18. Niveau d'alerte par région en semaine 52/2021 *

En semaine 52-2021, la région Grand Est reste en situation de pré-épidémie.



- **OSOUR®** : 69 passages aux urgences pour syndrome grippal tous âges (contre 77 en S51-2021), soit une part d'activité de 0,3% (contre 0,3% en S51-2021). La proportion des hospitalisations pour syndrome grippal parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences est de 0,2% (contre 0,1 % en S51-2021).
- **SOS Médecins** : 127 consultations pour syndrome grippal tous âges (contre 120 en S51-2021), soit une part d'activité de 2% (contre 2% en S51-2021). Il n'y a pas eu d'hospitalisation pour syndrome grippal après consultation SOS Médecins, tant en S52-2021 qu'en S51-2021.
- **Données de virologie** : d'après les résultats des laboratoires de virologie des CHRU de Nancy et Strasbourg, on dénombre quelques prélèvements positifs pour grippe A (n=6) majoritairement chez des personnes jeunes.

*Cette carte régionale est établie à partir de critères statistiques, épidémiologiques et virologiques. Les critères statistiques s'appuient sur l'analyse de seuils générés à partir de 3 sources de données (Réseau Sentinelles, SOS Médecins et Oscour®). Cette analyse prend également en compte des données complémentaires (dont virologiques) permettant à Santé publique France en région de déterminer les niveaux d'alerte.

Source : Grippe. Bulletin hebdomadaire. Semaine 52-2021.

Devenez acteur de la surveillance de la grippe et de la COVID-19 : un e-mail suffit !



La participation à cette surveillance est ouverte à tous
Renseignements et inscription sur www.covidnet.fr

Pour en savoir plus sur la grippe saisonnière :

- En France : [la surveillance de la grippe](#) avec [le bilan de la saison 2020-21](#)
- A l'international : [OMS](#) et [ECDC](#)

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
06 janvier 2022