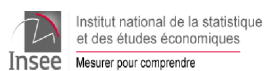
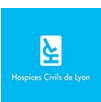


En collaboration avec :

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-



Résumé

Qu'est-ce qui est déjà connu de la situation en Grand Est ?

Le Grand Est a enregistré ses premiers cas confirmés de Covid-19 en semaine 09-2020 (24 février-01 mars) et le pic de l'épidémie a eu lieu en semaine 13-2020 (23-29 mars) avec 4 116 passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 (soit six fois l'activité pour grippe et syndrome grippal de la semaine du pic d'une épidémie de grippe habituelle) et 1 494 consultations dans les cinq associations SOS Médecins de la région. Le nombre des admissions à l'hôpital pour Covid-19 a atteint son pic en semaine 14-2020 (30 mars-05 avril) avec 3 777 nouvelles hospitalisations, dont 648 en réanimation et soins intensifs (pour un capacitaire de 471 lits de réanimation en situation normale). Cette semaine-là, la région a aussi enregistré une surmortalité toutes causes médicales confondues, record, avec un excès de mortalité de 116 % par rapport à la même période les années précédentes. Les mesures de confinement général ont permis d'orienter à la baisse tous les indicateurs de surveillance épidémiologique : activité Covid-19 en ville (associations SOS Médecins et médecins généralistes participant au réseau Sentinelles) et dans les structures d'urgence, activité analytique des laboratoires de biologie médicale de ville et hospitaliers, hospitalisations, admissions en réanimation et soins intensifs pour Covid-19 et décès en lien avec la Covid-19 rapportés par les établissements sanitaires. Après plusieurs semaines caractérisées par un niveau de circulation virale très bas, plusieurs indicateurs de surveillance sont repartis à la hausse en semaine 29-2020.

Qu'est-ce qui est nouveau dans ce Point pour la région ?

En semaine 30-2020 (20-26 juillet), l'activité de dépistage est soutenue et en progression par rapport à la semaine précédente, avec 41 734 tests RT-PCR réalisés. Le nombre de nouveaux cas biologiquement confirmés (347) et le taux d'incidence (6,4 nouveaux cas pour 100 000 habitants) en semaine 30-2020 sont en légère augmentation par rapport à la semaine 29-2020 (323 nouveaux cas pour une incidence de 6 nouveaux cas / 100 000 habitants). L'incidence hebdomadaire régionale est néanmoins inférieure à l'incidence observée au niveau national (9,5 nouveaux cas / 100 000 habitants). Entre les semaines 29 et 30-2020, l'évolution de la situation épidémiologique dans la région est moins marquée qu'entre les semaines 28 et 29-2020. Par ailleurs, le taux de positivité est repassé sous la barre des 1 %.

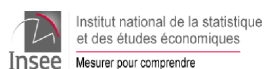
En semaine 30-2020, une hausse du taux d'incidence est observée dans quatre départements de la région par rapport à la semaine précédente : les Ardennes (2,3 / 100 000 habitants), le Bas Rhin (4,5 / 100 000 habitants), la Marne (7,1 / 100 000 habitants), et la Meurthe-et-Moselle (11,2 / 100 000 habitants). Deux départements de la région ont un taux d'incidence supérieur au seuil de vigilance fixé à 10 nouveaux cas pour 100 000 habitants : la Meurthe-et-Moselle et les Vosges (12,2 / 100 000 habitants, en nette diminution par rapport à la semaine précédente). L'évolution moins favorable observée un peu partout, rappelle que la vigilance et le respect, par tous et en toutes circonstances, des gestes barrières et des mesures de distanciation restent indispensables pour éviter une reprise épidémique.

Le taux de consultations (ou téléconsultations) pour une infection respiratoire aiguë (IRA) rapporté par le réseau Sentinelles a presque doublé (138 / 100 000 habitants en semaine 30-2020, contre 77 / 100 000 habitants en semaine 29-2020). En revanche, le nombre de consultations pour suspicion de Covid-19 des cinq associations SOS Médecins de la région est en baisse (183 contre 250 la semaine précédente).

Le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 dans les structures d'urgence des établissements sanitaires de la région est en légère hausse (114 passages contre 91). En semaine 30-2020, le nombre des nouvelles hospitalisations et le nombre de nouvelles admissions en réanimation et soins intensifs sont stables par

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-



rapport à la semaine précédente.

Au 29 juillet 2020, 76 clusters ou épisodes de cas groupés ont été repérés dans la région depuis le 11 mai (soit deux de plus que la semaine précédente), dont 30 sont en cours d'investigation. Aucune diffusion communautaire (survenue de nouveaux cas hors de la collectivité et en lien avec le cluster) non contrôlée n'est rapportée.

Indicateurs-clés

Surveillance virologique (données SIDEP)

- ▶ En semaine 30-2020, le taux hebdomadaire d'incidence (nouveaux cas / 100 000 habitants) était de 6,4 / 100 000 au niveau régional (contre 9,5 / 100 000 habitants au niveau national). Environ 41 700 tests RT-PCR ont été réalisés en semaine 30-2020, avec 347 nouveaux cas et un taux de positivité de 0,9 % (contre 1,4 % au niveau national).

Surveillance en ville

- ▶ SOS Médecins : 183 consultations pour suspicion de Covid-19 en semaine 30-2020, soit 4 % de l'activité totale des associations SOS Médecins de la région. Cette part d'activité liée au Covid-19 est en baisse par rapport à la semaine précédente (250 consultations et 5 % de l'activité totale). Le pourcentage d'hospitalisation suite à une consultation pour Covid-19 était de 3,3 %.
- ▶ Réseau Sentinelles : 138 (télé-)consultations pour IRA / 100 000 habitants en semaine 30-2020 contre 77 pour 100 000 en semaine 29-2020.

Surveillance dans les établissements sociaux et médico-sociaux (dont établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées)

Depuis le début de l'épidémie, 9 978 cas confirmés ou possibles de Covid-19 ont été signalés parmi les résidents et 5 566 parmi le personnel. Les établissements médicalisés pour personnes âgées ont été les plus affectés par la pandémie et représentent 88 % (8 763) de ces cas chez les résidents et 76 % (4 246) chez le personnel.

Surveillance en milieu hospitalier

- ▶ Réseau Oscour® : 114 passages pour suspicion de Covid-19 enregistrés en semaine 30-2020, ce qui représente 0,5 % de l'activité totale des services d'urgence de la région. Cette activité augmente par rapport à la semaine précédente (91 passages enregistrés en semaine 29-2020, soit 0,4 % de l'activité totale). En semaine 30-2020, le pourcentage d'hospitalisation suite à un diagnostic de Covid-19 était de 49 %.
- ▶ Établissements sanitaires : en semaine 30-2020, le nombre des nouvelles hospitalisations est en légère augmentation et le nombre de nouvelles admissions en réanimation ou soins intensifs est stable par rapport à la semaine précédente.

Surveillance de la mortalité

- ▶ Le nombre hebdomadaire de décès liés à la Covid-19 dans les établissements sanitaires en semaine 30 (n=9) est de nouveau en diminution suite à une légère augmentation en semaine 29 (n=14).
- ▶ Depuis le 1^{er} mars 2020, les établissements sanitaires de la région ont enregistré 3 609 décès parmi les patients hospitalisés pour Covid-19, tandis que les établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées ont rapporté le décès de 1 809 de leurs résidents.

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). Des données sont consolidées dans le temps. Ces indicateurs permettent, associés aux autres indicateurs, de suivre la dynamique de l'épidémie.

Jusque mi-mai, 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 réalisés.

Figure 1. Évolution hebdomadaire du nombre total de tests RT-PCR réalisés et du nombre de tests positifs pour Covid-19, Grand Est au 28 juillet 2020 (source SI-DEP) Dernière semaine incomplète *

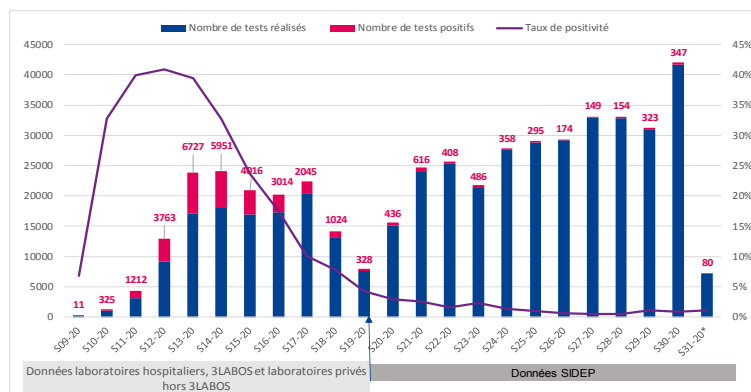


Figure 2. Évolution hebdomadaire du taux d'incidence et du taux de positivité pour Covid-19, Grand Est au 27 juillet 2020 (source SI-DEP)

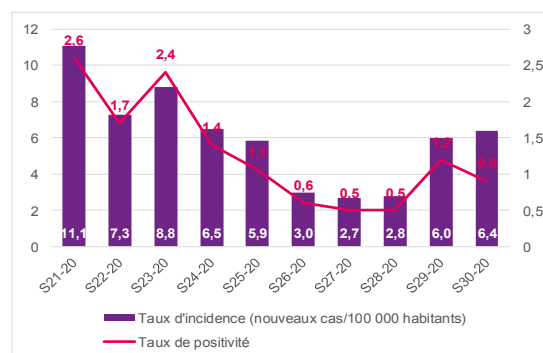
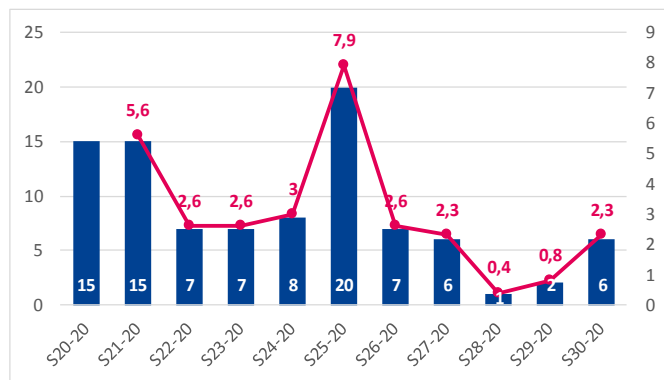
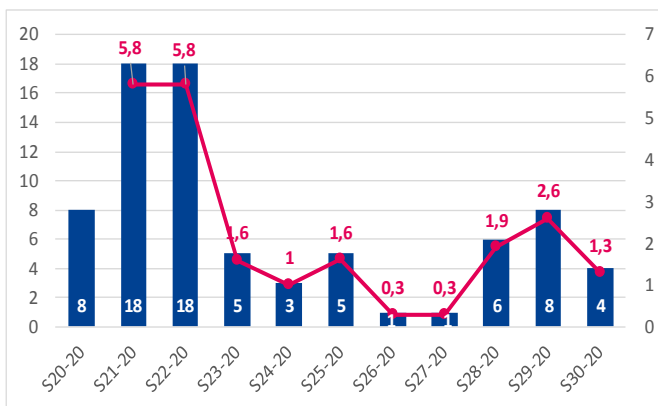


Figure 3. Évolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas de Covid-19 et du taux d'incidence depuis le 19 mai 2020 par département, Grand Est au 27 juillet 2020 (source SI-DEP)

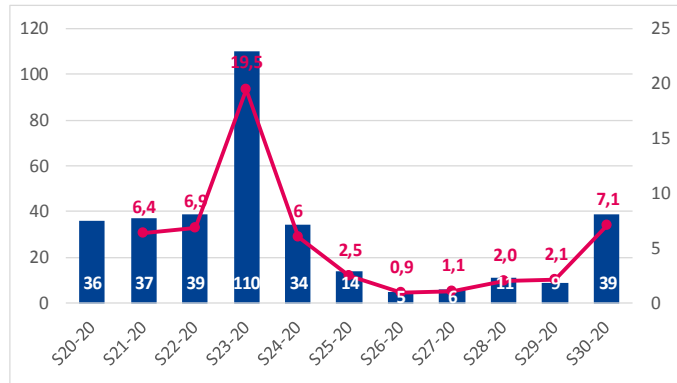
Ardennes



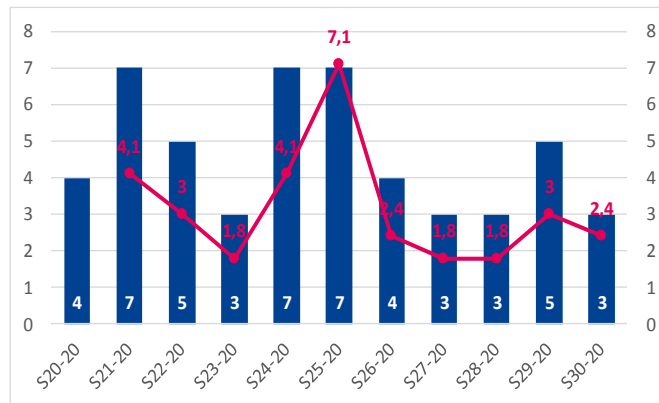
Aube



Marne



Haute-Marne



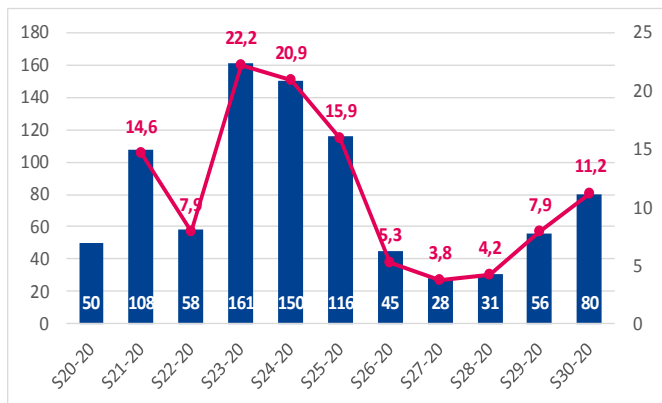
■ Nombre de nouveaux cas

● Taux d'incidence (nouveaux cas/100 000 habitants)

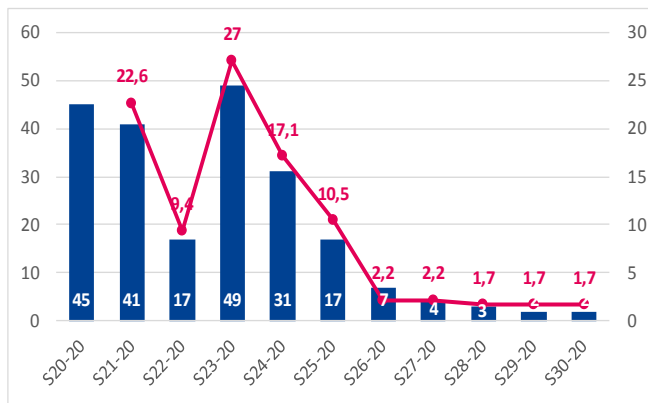
Surveillance virologique

Figure 3. Évolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas de Covid-19 et du taux d'incidence depuis le 19 mai 2020 par département, Grand Est au 27 juillet 2020 (suite) (source SI-DEP)

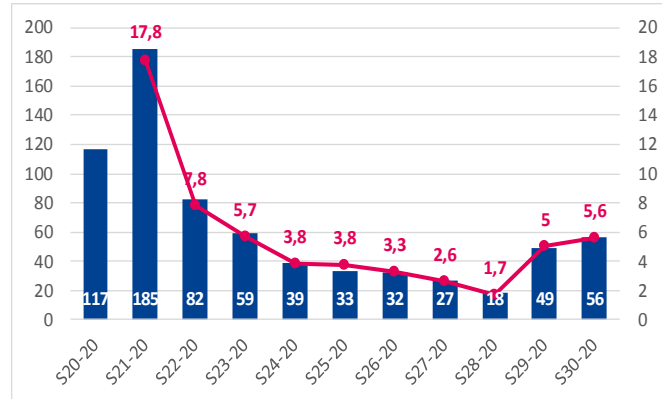
Meurthe-et-Moselle



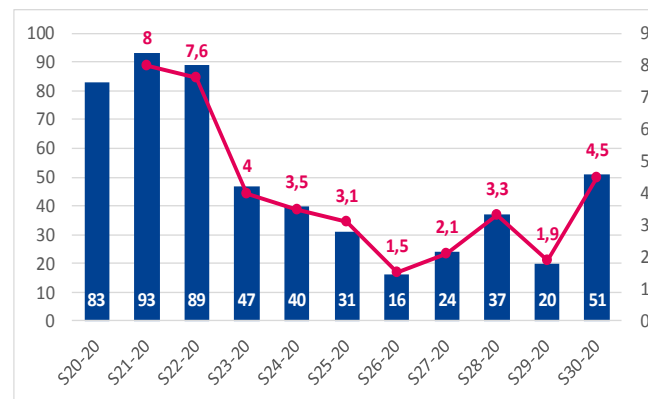
Meuse



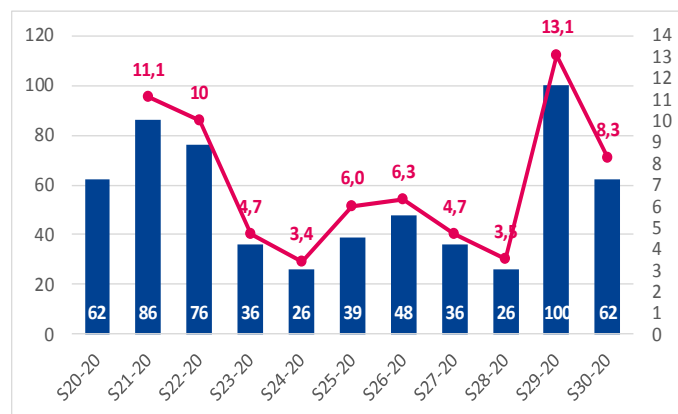
Moselle



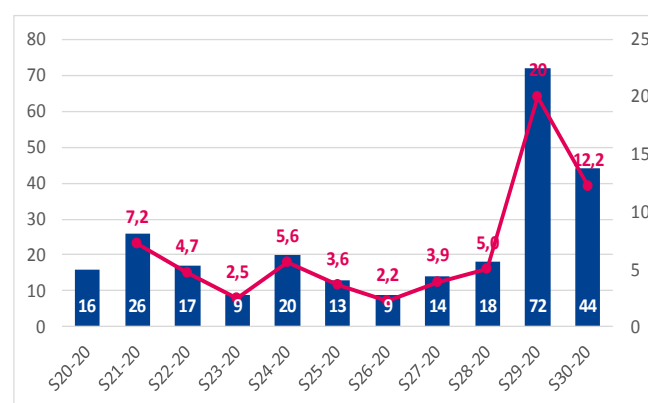
Bas-Rhin



Haut-Rhin



Vosges



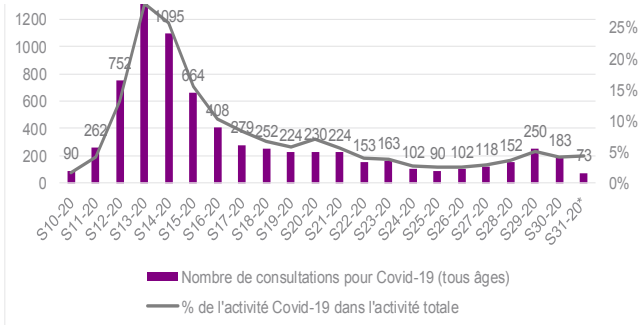
■ Nombre de nouveaux cas

—●— Taux d'incidence (nouveaux cas/100 000 habitants)

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

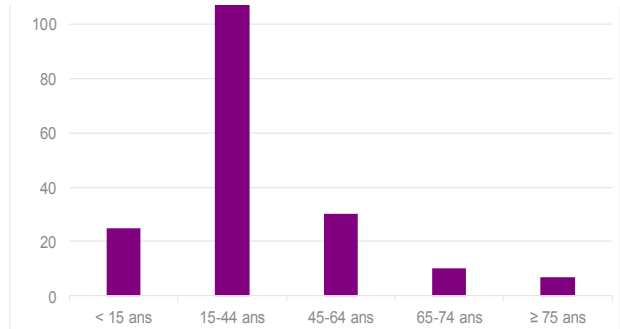
Source : SOS Médecins, au 29/07/2020

Figure 4. Évolution du nombre hebdomadaire de consultations SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 et de la part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des associations, Grand Est. Dernière semaine incomplète *



Source : SOS Médecins, au 29/07/2020

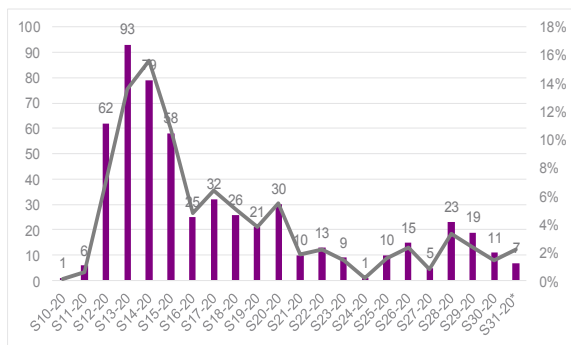
Figure 5. Distribution selon l'âge des consultations SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 en semaine 30-2020, Grand Est.



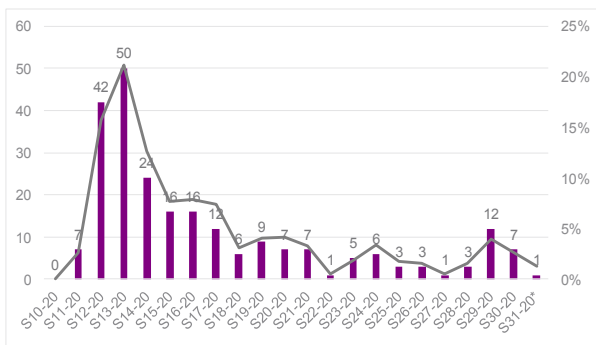
Source : SOS Médecins, au 29/07/2020

Figure 6. Évolution du nombre hebdomadaire de consultations SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 et de la part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des associations SOS Médecins, par département, Grand Est. Dernière semaine incomplète *

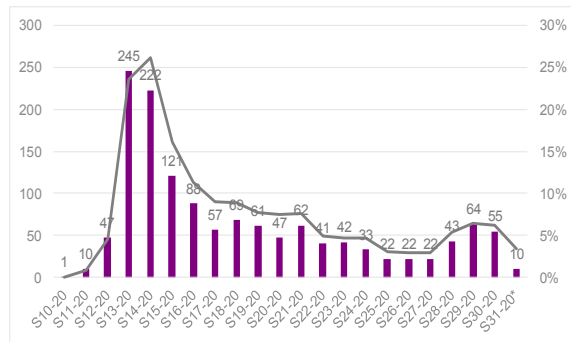
SOS Médecins - Troyes



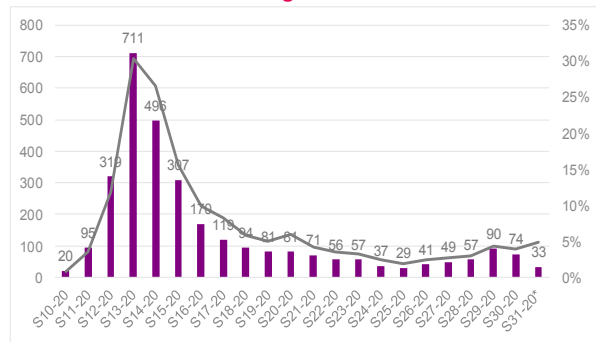
SOS Médecins - Reims



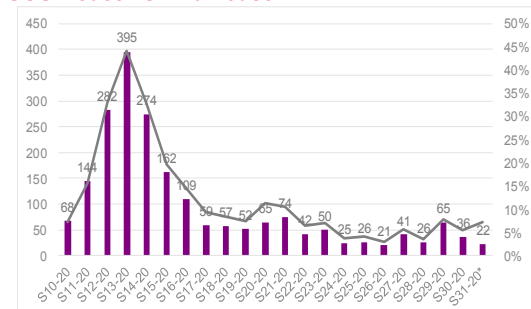
SOS Médecins - Meurthe-et-Moselle



SOS Médecins - Strasbourg



SOS Médecins - Mulhouse



■ Nombre de consultations pour Covid-19 (tous âges)
 — % de l'activité Covid-19 dans l'activité totale

Surveillance en ville (suite)

Source : Réseau Sentinelles, au 29/07/2020

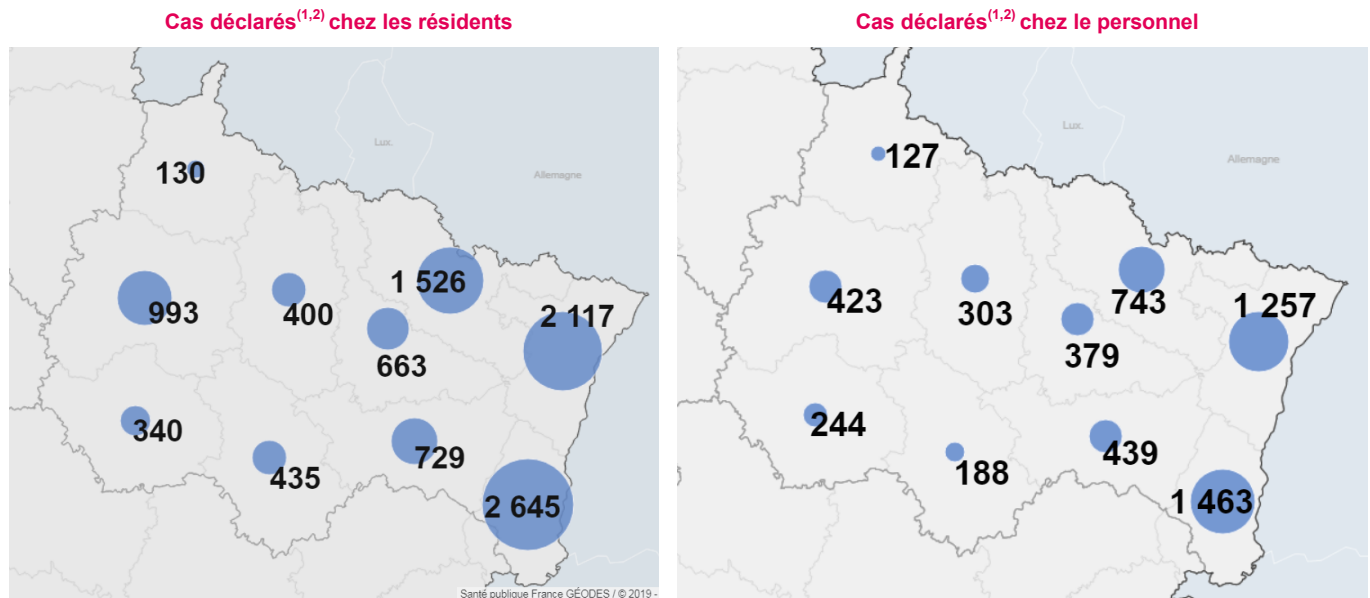
Taux de consultations (ou téléconsultations) pour une infection respiratoire aiguë (IRA) estimés, Grand Est

- S30-2020: 138 / 100 000 habitants
- S29-2020: 77 / 100 000 habitants
- S28-2020: 33 / 100 000 habitants

Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux

Source : établissements sociaux et médico-sociaux déclarant au moins un cas confirmé ou possible de Covid-19 au 29 juillet 2020

Figure 7. Nombre cumulé de cas déclarés^(1,2) de Covid-19 en établissements sociaux et médico-sociaux selon le département de l'établissement. 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 de personnel d'un EMS

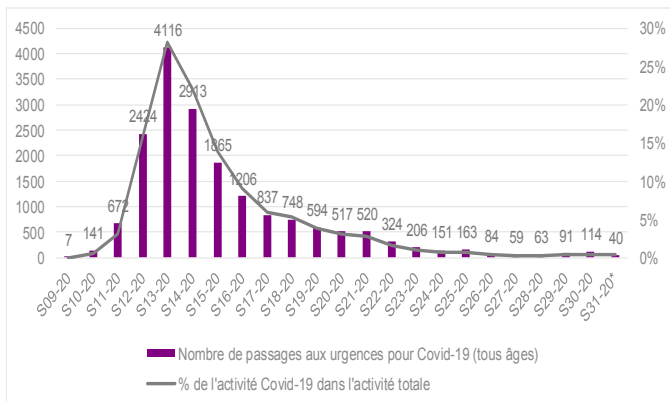
² Cas possible COVID-19 : fièvre (ou sensation de fièvre) avec présence de signes respiratoires (comme la toux, un essoufflement ou une sensation d'oppression thoracique) OU un autre tableau clinique compatible avec le COVID-19 selon le médecin, parmi les résidents ou les membres de personnel d'un EMS

Surveillance en milieu hospitalier

Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 :

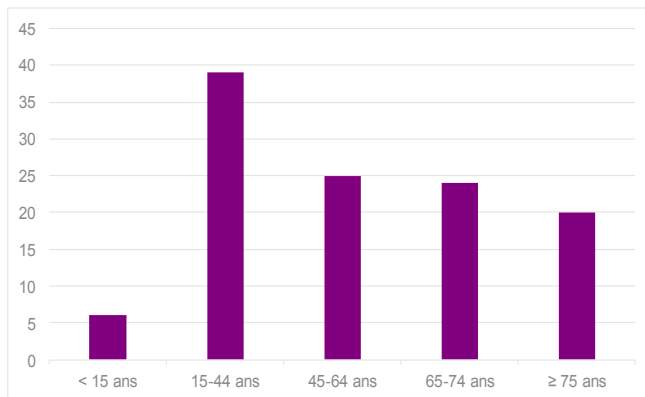
Source : OSCOUR®, au 29/07/2020

Figure 8. Évolution du nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19, Grand Est. Dernière semaine incomplète *



Source : OSCOUR®, au 29/07/2020

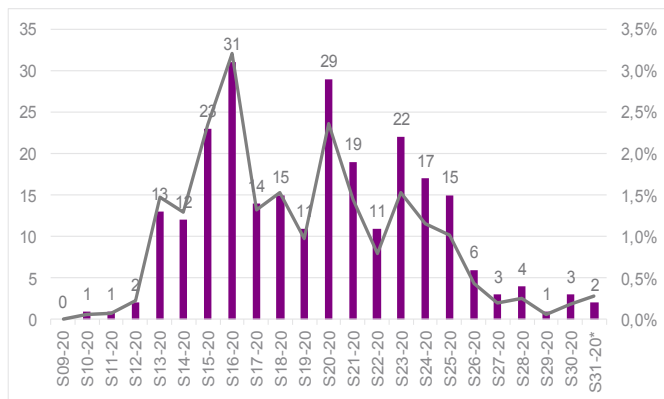
Figure 9. Distribution selon l'âge des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 en semaine 30-2020, Grand Est.



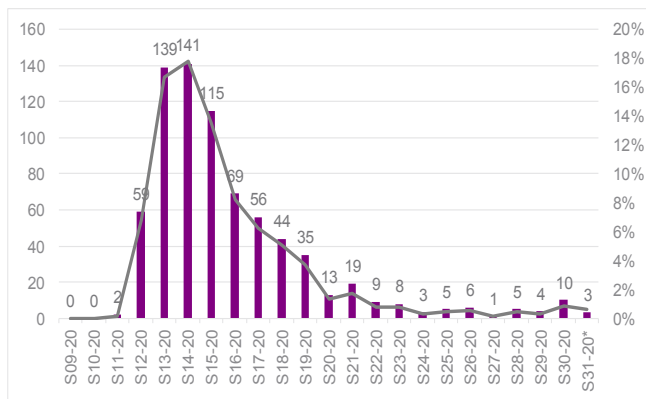
Source : OSCOUR®, au 29/07/2020

Figure 10. Évolution du nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 par département, Grand Est. Dernière semaine incomplète *

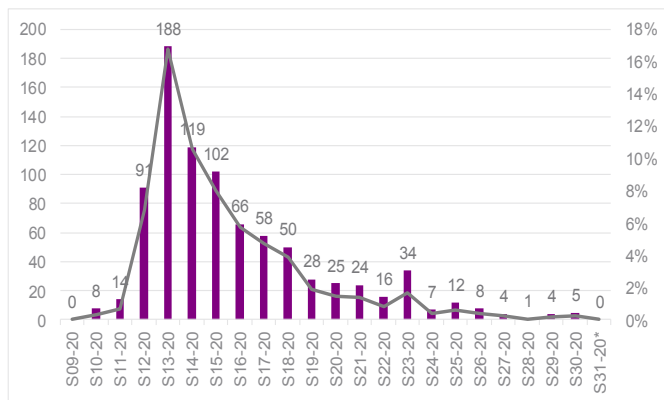
Ardennes



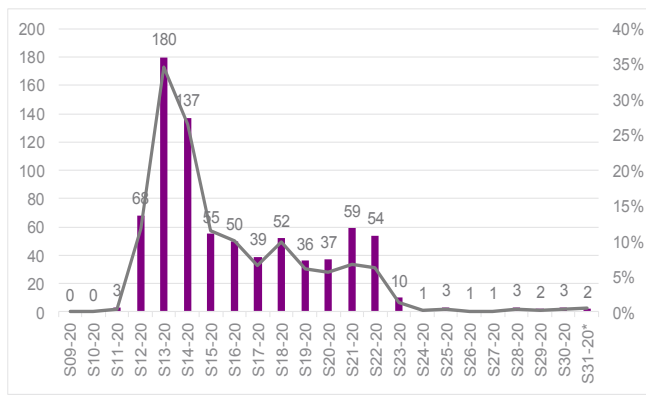
Aube



Marne



Haute-Marne



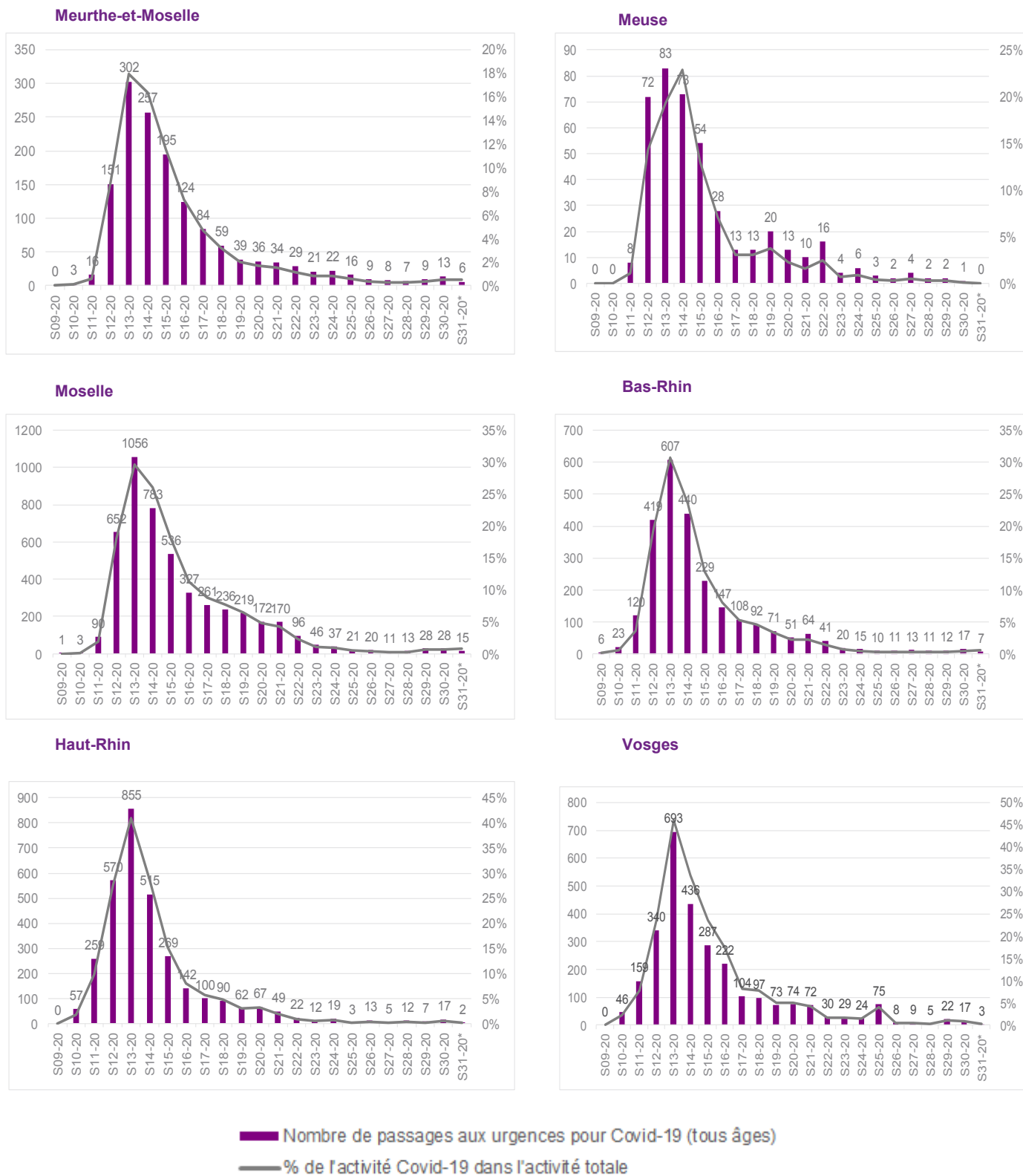
■ Nombre de passages aux urgences pour Covid-19 (tous âges)
 — % de l'activité Covid-19 dans l'activité totale

Surveillance en milieu hospitalier (suite)

Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 (suite) :

Source : OSCOUR®, au 29/07/2020

Figure 10. (suite) Nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 par départements. Grand Est, Dernière semaine incomplète *

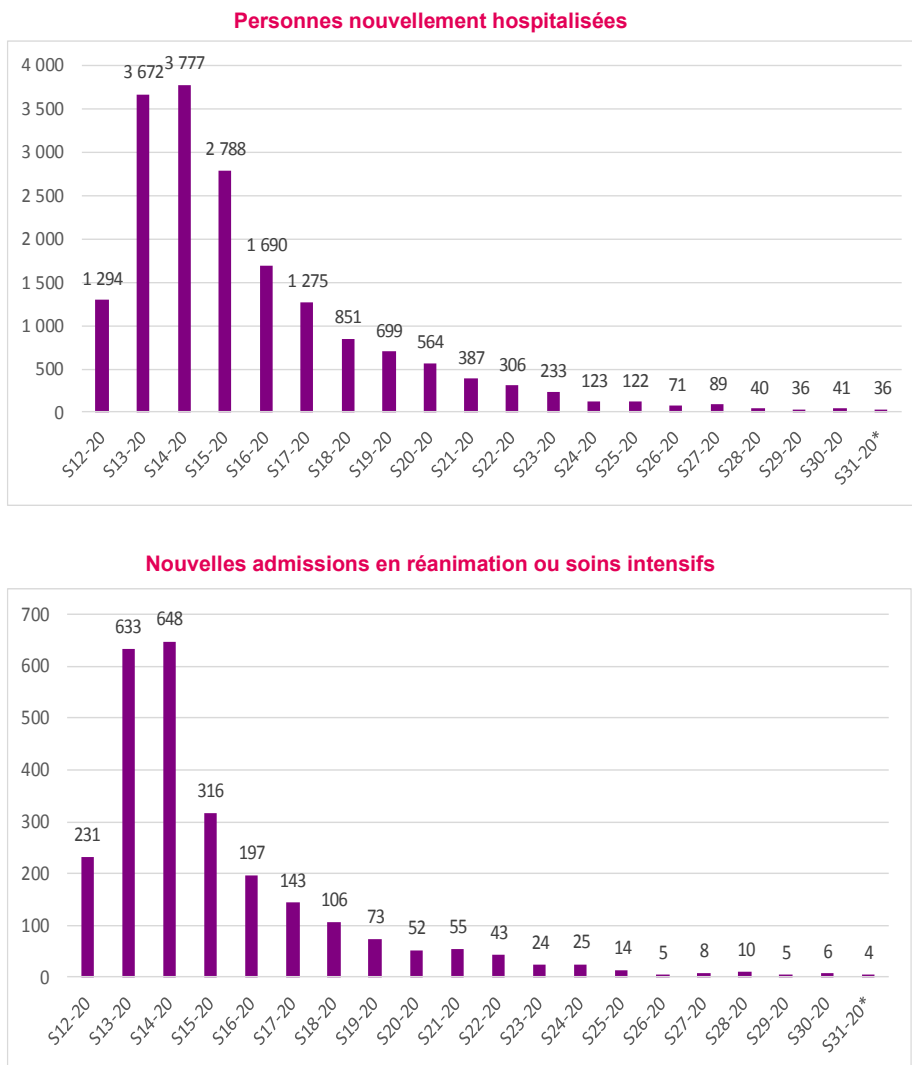


Surveillance en milieu hospitalier (suite)

Hospitalisations, hospitalisations en réanimation, retours à domicile :

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 29/07/2020

Figure 11. Évolution du nombre hebdomadaire de personnes nouvellement hospitalisées pour COVID-19 et de nouvelles admissions en réanimation, Grand Est.
Dernière semaine incomplète *



Au 29/07/2020:

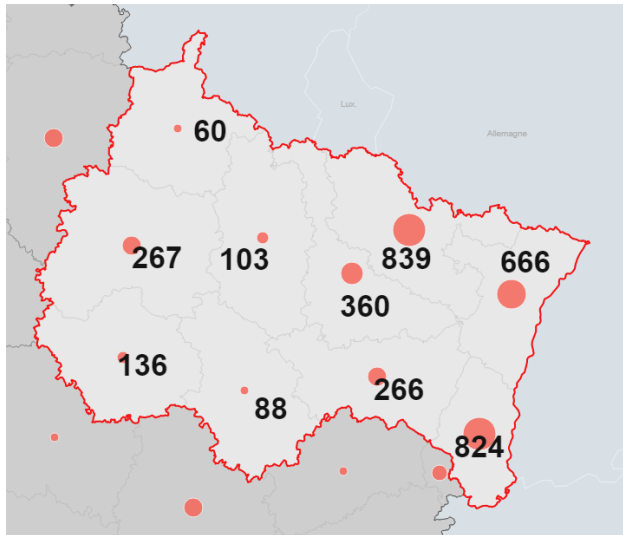
- 663 personnes hospitalisées dans la région Grand Est
- Dont 18 actuellement en réanimation ou soins intensifs
- 12 714 personnes retournées à domicile

Surveillance de la mortalité

Mortalité liée au Covid-19 dans les établissements sanitaires

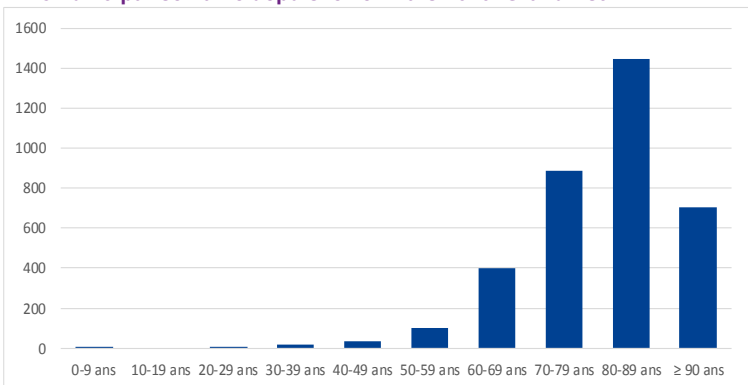
Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 29/07/2020

Figure 12. Nombre cumulé de décès parmi les personnes hospitalisées pour Covid-19 selon le département de l'établissement sanitaire depuis le 1er mars 2020. Grand Est



Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 29/07/2020

Figure 14. Distribution par classe d'âge des personnes décédées de Covid-19 par semaine depuis le 1er mars 2020. Grand Est



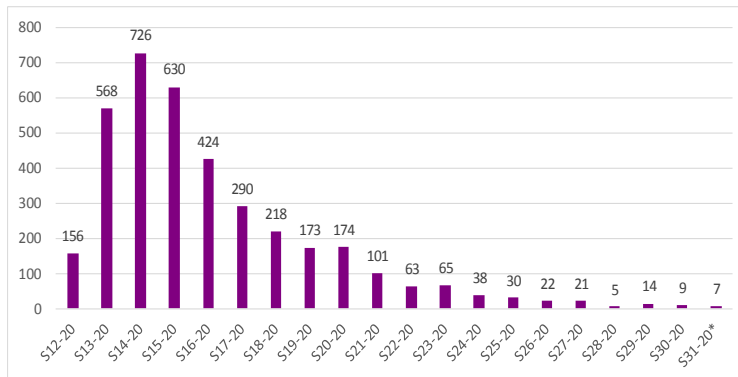
Mortalité liée au Covid-19 dans les établissements sociaux et médico-sociaux

Source : Établissements sociaux et médico-sociaux déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 29/07/2020

Figure 15. Nombre cumulé de personnes décédées de Covid-19 en établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées (hors résidents décédés à l'hôpital). Grand Est

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 29/07/2020

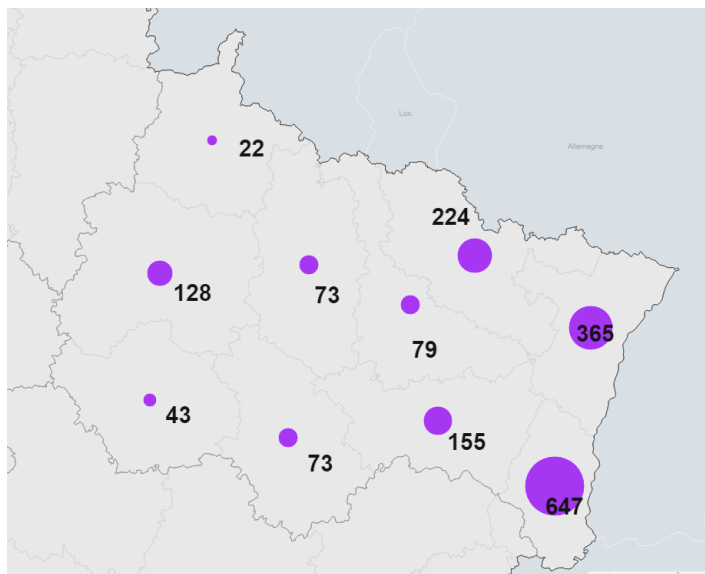
Figure 13. Nombre de personnes décédées de Covid-19 par semaine depuis le 1er mars 2020. Grand Est



* Dernière semaine incomplète

Points clés sur la surveillance de la mortalité liée au Covid-19 :

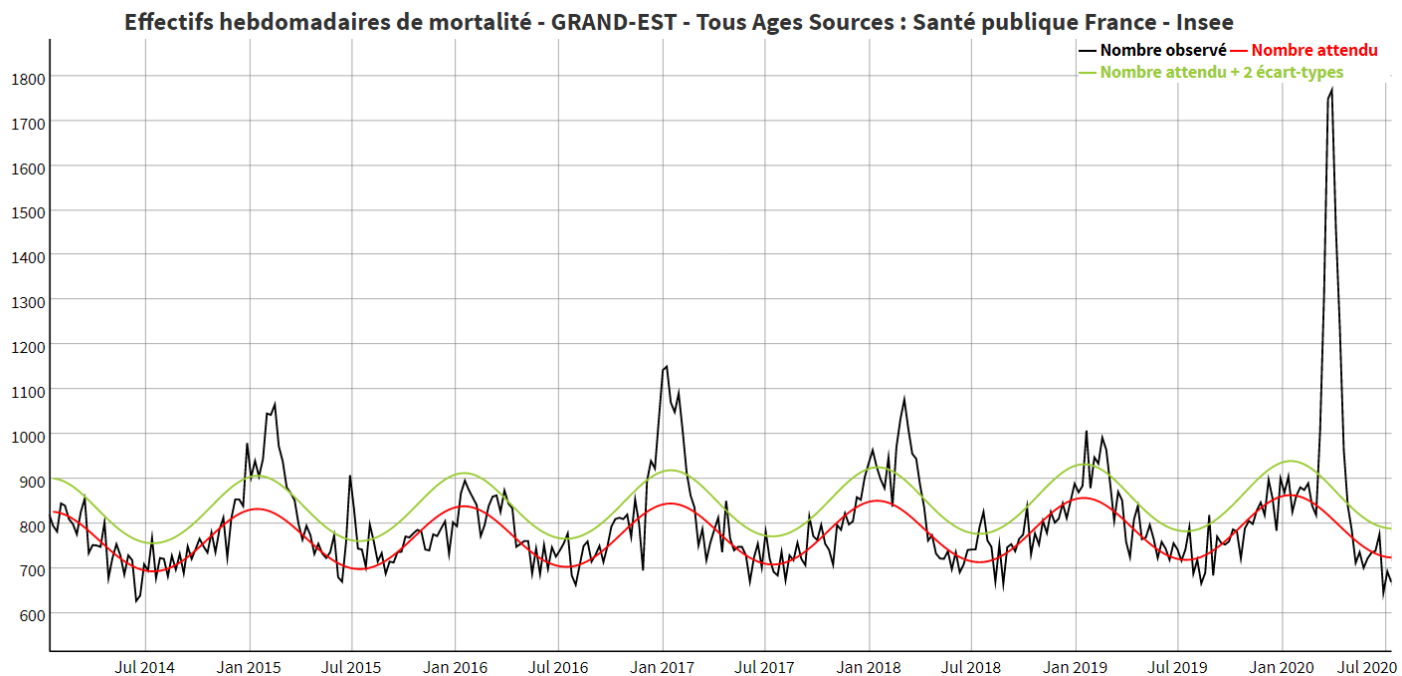
- Au 29/07 et depuis le 1er mars : 3 609 patients hospitalisés pour Covid-19 sont décédés dans les établissements sanitaires de la région
- Au 29/07 (et hors décès à l'hôpital) :
 - 1 809 résidents sont décédés en établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées
 - 20 résidents dans les autres établissements sociaux et médico-sociaux
- Aucune surmortalité n'est observée à l'échelle de la région depuis la semaine 27-2020.



Mortalité toutes causes de décès confondues

Source : Insee au 29/07/2020

Figure 16. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 30-2020, Grand Est



Signalement à visée d'alerte des clusters (foyers de transmission)

Depuis la levée du confinement, les ARS en lien avec les cellules régionales de Santé publique France et les partenaires locaux, investiguent les clusters détectés. Le traçage et le dépistage des personnes contacts permettent de contrôler ces foyers. Un cluster est défini par la survenue d'au moins 3 cas confirmés ou probables, dans une période de 7 jours, et qui appartiennent à une même communauté ou ont participé à un même rassemblement de personnes, qu'ils se connaissent ou non.

En région Grand Est, au 29 juillet 2020, le bilan s'élevé à 76 clusters validés et rapportés depuis le 9 mai 2020. Parmi ces clusters, 30 sont en cours d'investigation, et 46 sont clôturés. Les clusters en cours d'investigation concernent en majorité les établissements médicalisés pour personnes âgées (n=12), et les milieux « autres » (n=9). (Tableau 2)

Tableau 2 : Répartition par département du nombre de clusters en cours d'investigation rapportés à Santé publique France entre le 9 mai et le 29 juillet 2020 (N=30), hors milieu familial restreint - au 29 juillet 2020 (source MONIC)

	Établissements sanitaires		Établissements médicalisés pour personnes âgées		Établissements sociaux et médico-sociaux pour personnes handicapées		Établissements sociaux d'hébergement et d'aide à l'insertion		Milieu professionnel	
	Nombre de clusters	Nombre cumulés de cas	Nombre de clusters	Nombre cumulés de cas	Nombre de clusters	Nombre cumulés de cas	Nombre de clusters	Nombre cumulés de cas	Nombre de clusters	Nombre cumulés de cas
Ardennes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Aube	0	0	2	28	0	0	0	0	0	0
Marne	0	0	3	29	0	0	0	0	2	6
Haute-Marne	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meurthe-et-Moselle	0	0	0	0	1	23	1	4	0	0
Meuse	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Moselle	0	0	7	57	1	3	0	0	2	10
Bas-Rhin	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Haut-Rhin	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vosges	0	0	0	0	1	45	0	0	0	0
Grand Est	0	0	12	114	3	71	1	4	4	16

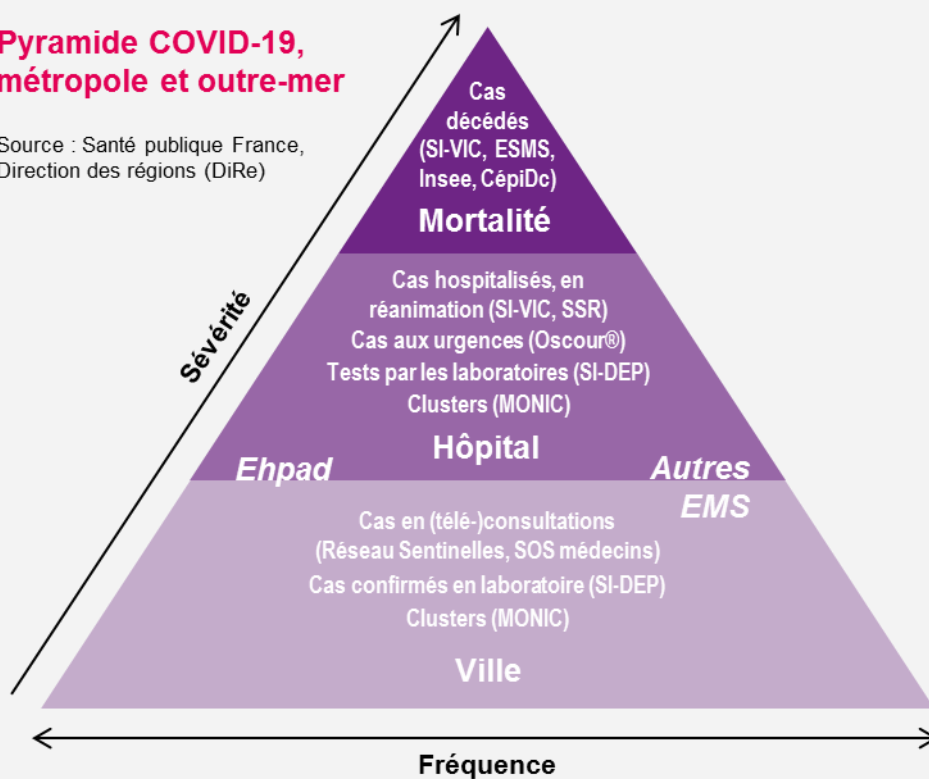
	Milieu scolaire et universitaire		Crèches		Autres		TOTAL SIGNALEMENTS EN COURS tous secteurs confondus	30
	Nombre de clusters	Nombre cumulés de cas	Nombre de clusters	Nombre cumulés de cas	Nombre de clusters	Nombre cumulés de cas		
Ardennes	0	0	0	0	0	0	TOTAL DE CAS tous secteurs confondus	321
Aube	0	0	0	0	0	0		
Marne	0	0	0	0	0	0		
Haute-Marne	0	0	0	0	0	0	TOTAL SIGNALEMENTS CLÔTURÉS tous secteurs confondus	46
Meurthe-et-Moselle	0	0	0	0	3	36		
Meuse	0	0	0	0	0	0		
Moselle	0	0	0	0	1	12		
Bas-Rhin	0	0	0	0	2	15		
Haut-Rhin	0	0	0	0	2	38		
Vosges	1	4	0	0	1	11		
Grand Est	1	4	0	0	9	112		

Mission de Santé publique France

Surveiller, comprendre la dynamique de l'épidémie, anticiper les scénarii, mettre en place des actions pour prévenir et limiter la transmission du virus, mobiliser la réserve sanitaire. En région, coordonner la surveillance, investiguer, analyser les données, apporter l'expertise à l'ARS pour l'aide à la décision.

Pyramide COVID-19, métropole et outre-mer

Source : Santé publique France, Direction des régions (DiRe)



CépiDc-Inserm : Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès ; Ehpad : Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes ; EMS : Etablissement médico-social ; ESMS : Etablissement social et médico-social ; Insee : Institut national de la statistique et des études économiques ; MONIC : Système d'information de monitoring des clusters ; Oscour® : Organisation de la surveillance coordonnée des urgences ; SI-DEP : Système d'informations de dépistage ; SI-VIC : Système d'information des victimes ; SSR : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs

Rédacteur en chef

Michel Vernay

Equipe de rédaction

Santé publique France Grand Est

Direction des régions (DiRe)

En collaboration à Santé publique France avec la

Direction des maladies infectieuses (DMI), la Direction appui, traitements et analyse de données (Data)

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

30 Juillet 2020

Numéro vert 0 800 130 000

7j/7 24h/24 (appel gratuit)

Sites associés :

- ▶ [SurSaUD@](#)
- ▶ [OSCOUR@](#)
- ▶ [SOS Médecins](#)
- ▶ [Réseau Sentinelles](#)
- ▶ [SI-VIC](#)
- ▶ [CépiDC](#)



World Health Organization



INFORMATION CORONAVIRUS

COVID-19

PROTÉGEONS-NOUS LES UNS LES AUTRES



En complément de ces gestes, porter un masque quand la distance d'un mètre ne peut pas être respectée

GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS 0 800 130 000 (appel gratuit)

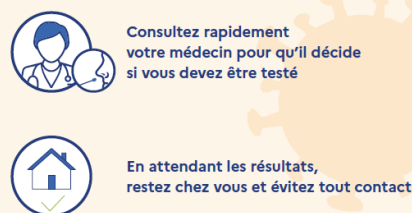


INFORMATION CORONAVIRUS

COVID-19

QUE FAIRE DÈS LES PREMIERS SIGNES ?

Si vous avez de la fièvre, de la toux, mal à la gorge, le nez qui coule ou une perte du goût et de l'odorat :



GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS 0 800 130 000 (appel gratuit)