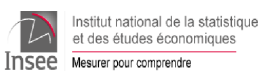
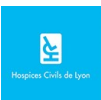


En collaboration avec :

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.

Après une légère diminution des taux d'incidence observée sur la région en semaine 39-2020, suite à la forte contraction de l'activité analytique, la dégradation de l'ensemble des indicateurs se poursuit.

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

En semaine 42-2020 (12 octobre – 18 octobre), l'activité de dépistage, après une forte baisse en semaines 39 et 40, augmente avec 134 138 tests RT-PCR réalisés (contre 97 704 en semaine 41-2020). Le nombre de nouveaux cas biologiquement confirmés est en forte hausse par rapport à la semaine précédente, avec 8 727 cas (contre 5 155 la semaine précédente). Ce nombre a été multiplié par 14 depuis le déconfinement (616 nouvelles infections en semaine 21-2020). Le taux régional de positivité est également en hausse avec 8,8 % (contre 7,1 % en semaine 41-2020). Le taux d'incidence poursuit son augmentation et s'établit désormais à 159 nouveaux cas / 100 000 habitants (contre 93,5 en semaine 41). Il reste néanmoins très inférieur au taux national d'incidence qui atteint 253,8 nouveaux cas / 100 000 habitants (contre 182 en semaine 41-2020).

L'augmentation de la circulation virale concerne désormais toutes les classes d'âge. Un peu moins des deux tiers (65,1 %) des nouveaux cas prélevés en semaine 42-2020 sont âgés de moins de 50 ans et 36 % de 20 à 39 ans (ils étaient respectivement 78 % et 46 % début septembre). Plus d'un tiers (35,7 %) se déclarent asymptomatiques et 55,4 symptomatiques (l'information n'est pas disponible pour 8,9 % des nouveaux cas), alors que les symptomatiques étaient 38 % début septembre.

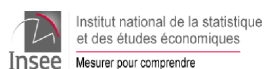
En semaine 42-2020, la circulation virale s'accélère dans l'ensemble de la région ; tous les départements subissent une forte augmentation du taux d'incidence : les Ardennes (192 cas / 100 000 habitants), l'Aube (184 cas / 100 000 habitants), la Marne (179 cas / 100 000 habitants), la Haute-Marne (125 cas / 100 000 habitants), la Meurthe-et-Moselle (173 cas / 100 000 habitants), la Meuse (94 cas / 100 000 habitants), la Moselle (140 cas / 100 000 habitants), le Bas-Rhin (192 cas / 100 000 habitants), le Haut-Rhin (119 cas / 100 000 habitants) et les Vosges (136 cas / 100 000 habitants). Le taux d'incidence excède le seuil d'alerte dans tous les départements de la région, et le seuil d'alerte renforcée dans cinq des dix départements.

La pression sur le système de soins, jusqu'à maintenant modeste, est en train de s'intensifier. Si le nombre des consultations pour suspicion de Covid-19 des cinq associations SOS Médecins de la région est globalement stable, le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 dans les structures d'urgence de la région est en forte hausse (+57 %). Avec déjà 201 passages aux urgences sur les trois premiers jours, l'activité Covid-19 des structures d'urgence de la semaine 43-2020 excède déjà celle de la semaine 41-2020.

Le nombre des nouvelles hospitalisations et le nombre de nouvelles admissions en

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-



réanimation et soins intensifs pour Covid-19 augmentent aussi sensiblement par rapport à la semaine 41-2020 (respectivement +46 et +81 %). Sur les trois premiers jours de la semaine, l'activité Covid-19 des établissements sanitaires excède déjà celle de la semaine 41-2020.

Au 22 octobre, 391 clusters ou épisodes de cas groupés ont été repérés dans la région depuis le 11 mai, dont 201 (+ 36 par rapport à la semaine précédente) sont en cours d'investigation. Aucune survenue non contrôlée de nouveaux cas hors de la collectivité et en lien avec ces clusters n'est rapportée.

Tous les indicateurs sont désormais en forte hausse dans l'ensemble de la région, signe d'une accélération de la circulation du virus. Il reste plus que jamais vital de respecter les gestes barrières, à savoir le respect d'une distance d'au moins un mètre entre les personnes, l'aération des pièces pendant 10 minutes au moins deux fois par jour, le port du masque lorsqu'il est recommandé, et éviter les poignées de mains et les embrassades, y compris chez les jeunes adultes et dans la sphère privée.

Indicateurs-clés

Surveillance virologique (données SIDEP)

- ▶ En semaine 42-2020, le taux hebdomadaire d'incidence (nouveaux cas / 100 000 habitants) était de 159 / 100 000 au niveau régional (contre 253,8 / 100 000 habitants au niveau national). Environ 134 000 tests RT-PCR ont été réalisés en semaine 42-2020, avec 8 727 nouveaux cas et un taux de positivité de 8,8 % (contre 14,3 % au niveau national).

Surveillance en ville

- ▶ SOS Médecins : 262 consultations pour suspicion de Covid-19 en semaine 42-2020, soit 5,6 % de l'activité totale des associations SOS Médecins de la région. Cette part d'activité liée au Covid-19 est en légère baisse par rapport à la semaine précédente (280 consultations et 5,9 % de l'activité totale). Le pourcentage d'hospitalisation suite à une consultation pour Covid-19 était de 3,8 %.
- ▶ Réseau Sentinelles : 171 (télé-)consultations pour IRA / 100 000 habitants ont été rapportées en semaine 42-2020 contre 67 / 100 000 en semaine 41-2020.

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

Depuis le début de l'épidémie, 10 943 cas confirmés ou possibles de Covid-19 ont été signalés parmi les résidents et 6 142 parmi le personnel. Les établissements médicalisés pour personnes âgées ont été les plus affectés par la pandémie et représentent 86 % (9 420) de ces cas chez les résidents et 75 % (4 613) chez le personnel.

Surveillance en milieu hospitalier

- ▶ Réseau Oscour® : 345 passages pour suspicion de Covid-19 enregistrés en semaine 42-2020, ce qui représente 1,6% de l'activité totale des services d'urgence de la région. Cette activité est en hausse par rapport à la semaine précédente (220 passages enregistrés en semaine 41-2020, soit 1 % de l'activité totale). En semaine 42-2020, le pourcentage d'hospitalisation suite à un diagnostic de Covid-19 était de 49 %.
- ▶ Établissements sanitaires : en semaine 42-2020, le nombre des nouvelles hospitalisations (n=279) est en augmentation par rapport à la semaine précédente (n=191). Le nombre de nouvelles admissions en réanimation ou soins intensifs (n=49) est en augmentation par rapport à la semaine précédente (n=27).
- ▶ Le nombre hebdomadaire de décès liés à la Covid-19 dans les établissements sanitaires en semaine 42-2020 (n=20) est stable par rapport à la semaine 41-2020 (n=17).

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 19 octobre 2020 (source SI-DEP) Dernière semaine incomplète *

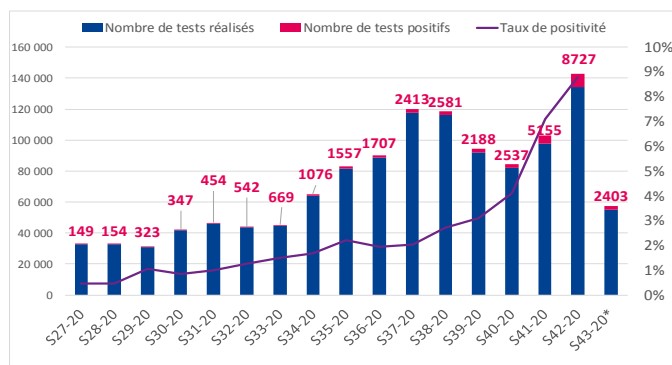


Figure 2. Évolution hebdomadaire du taux d'incidence et du taux de positivité pour Covid-19, Grand Est au 19 octobre 2020 (source SI-DEP)

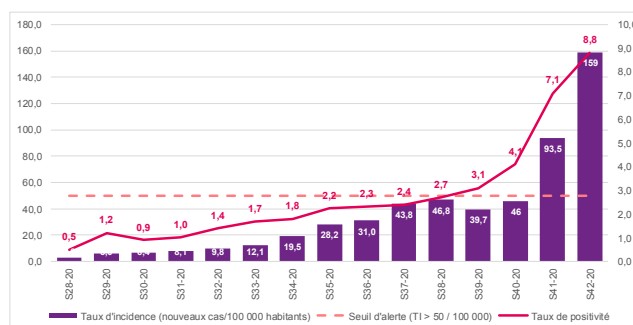
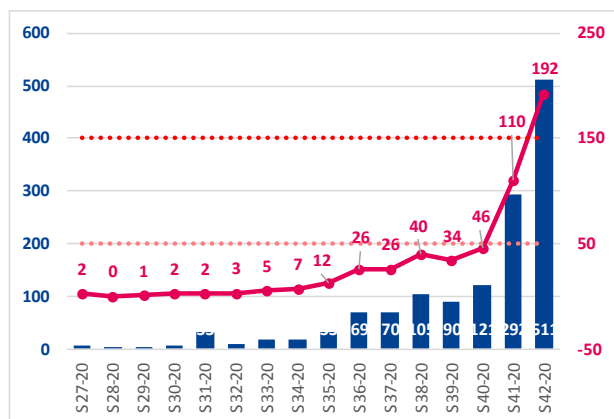
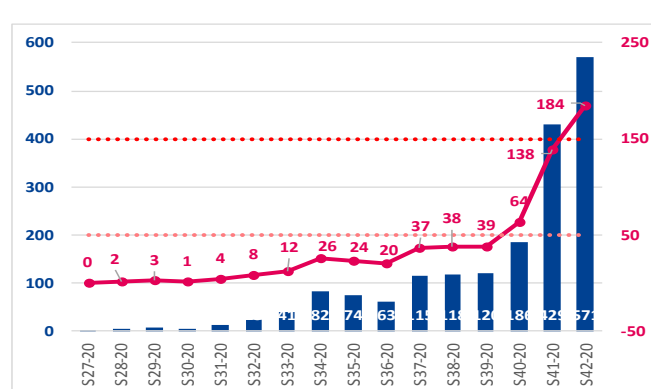


Figure 3. Évolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas de Covid-19 et du taux d'incidence depuis la semaine 27-2020 par département, Grand Est au 19 octobre (source SI-DEP)

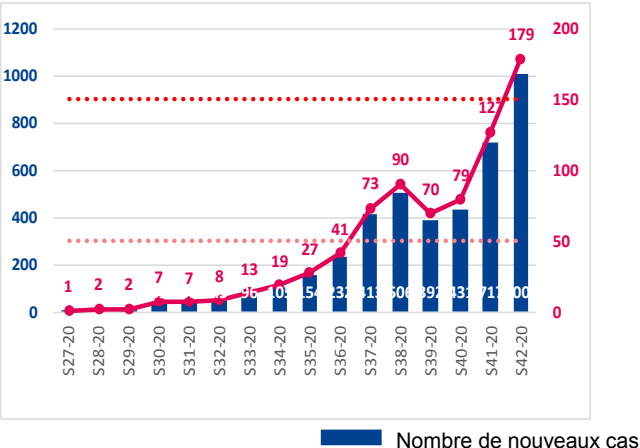
Ardennes



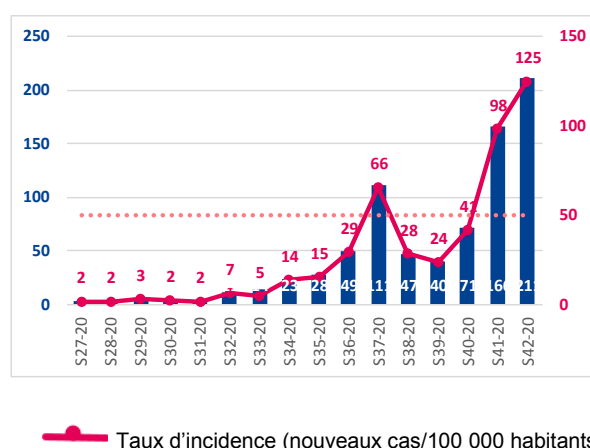
Aube



Marne



Haute - Marne

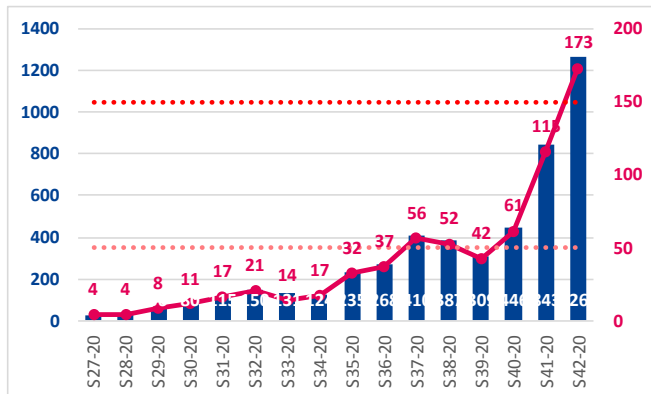


■ Nombre de nouveaux cas
 ● Taux d'incidence (nouveaux cas/100 000 habitants)
 Seuil d'alerte (TI > 50 / 100 000)
 Seuil d'alerte renforcée (TI > 150 / 100 000)

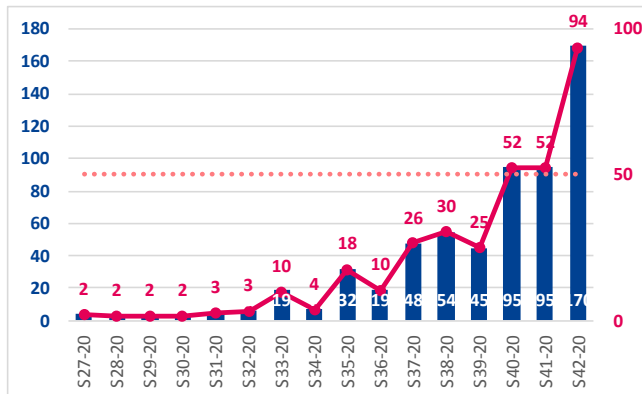
Surveillance virologique

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

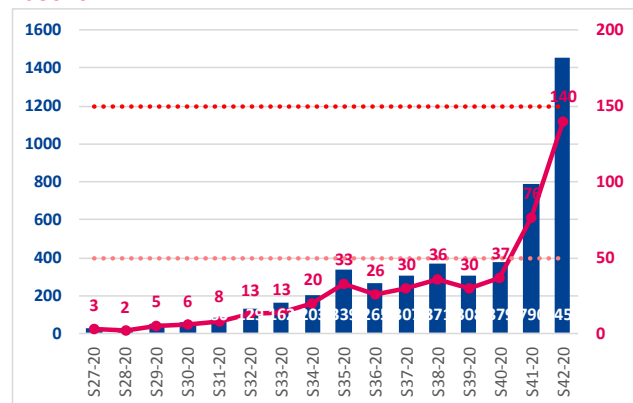
Meurthe-et-Moselle



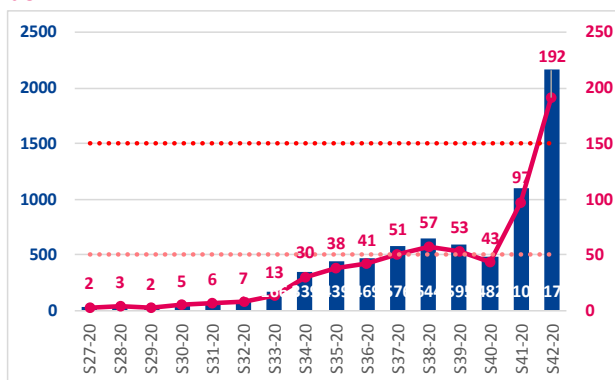
Meuse



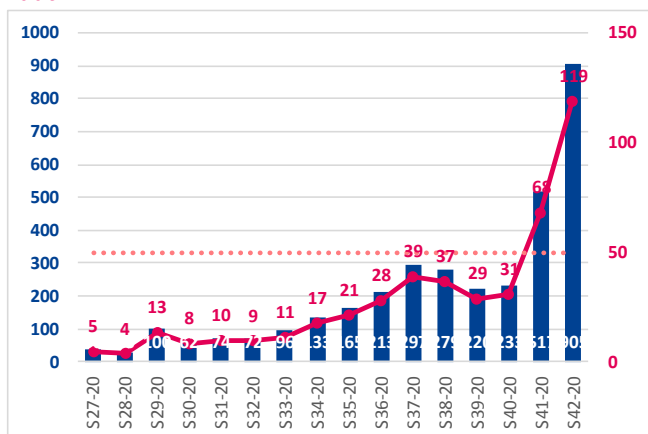
Moselle



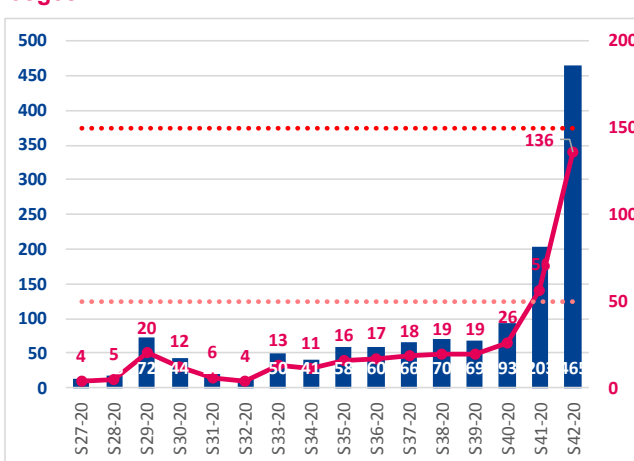
Bas-Rhin



Haut-Rhin



Vosges



■ Nombre de nouveaux cas
—●— Taux d'incidence (nouveaux cas/100 000 habitants)
⋯ Seuil d'alerte (TI > 50 / 100 000)
⋯ Seuil d'alerte renforcée (TI > 150 / 100 000)

Figure 4. Distribution (%) des nouvelles infections à COVID-19 par classe d'âge en semaine 42-2020, Grand Est, au 22 octobre 2020 (source SI-DEP)

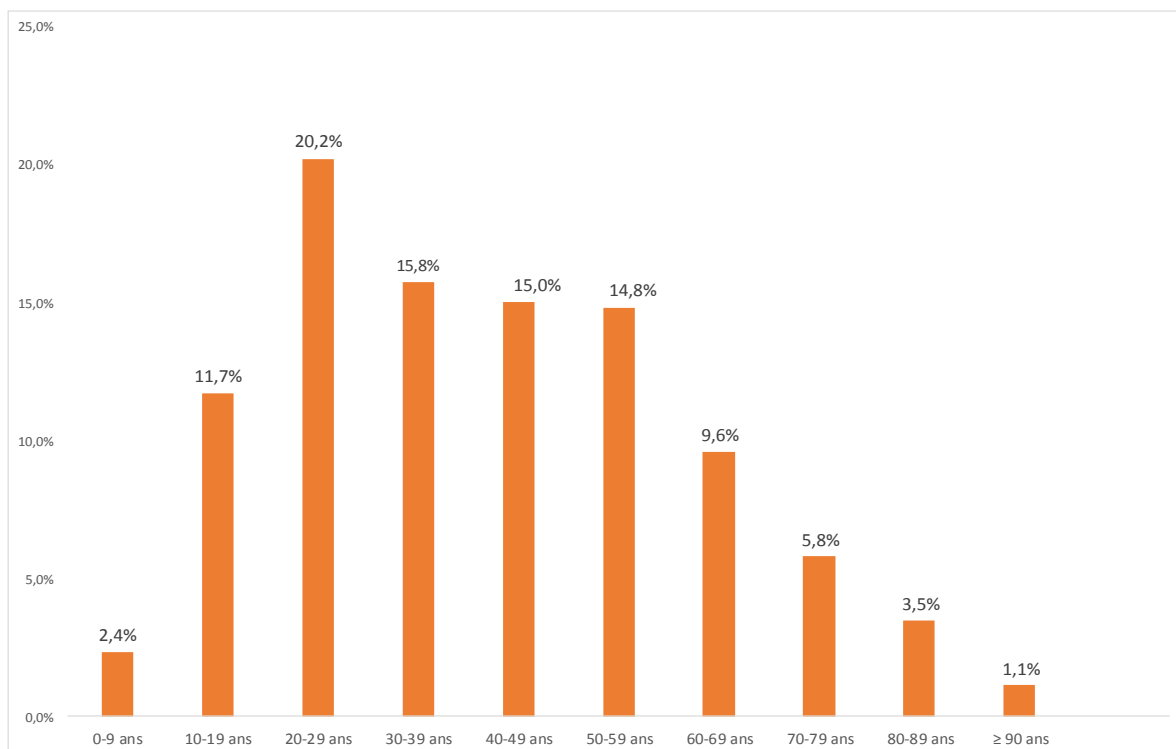


Figure 5. Taux d'incidence pour COVID-19 par classe d'âge en semaine 42-2020, Grand Est, au 22 octobre 2020 (source SI-DEP)

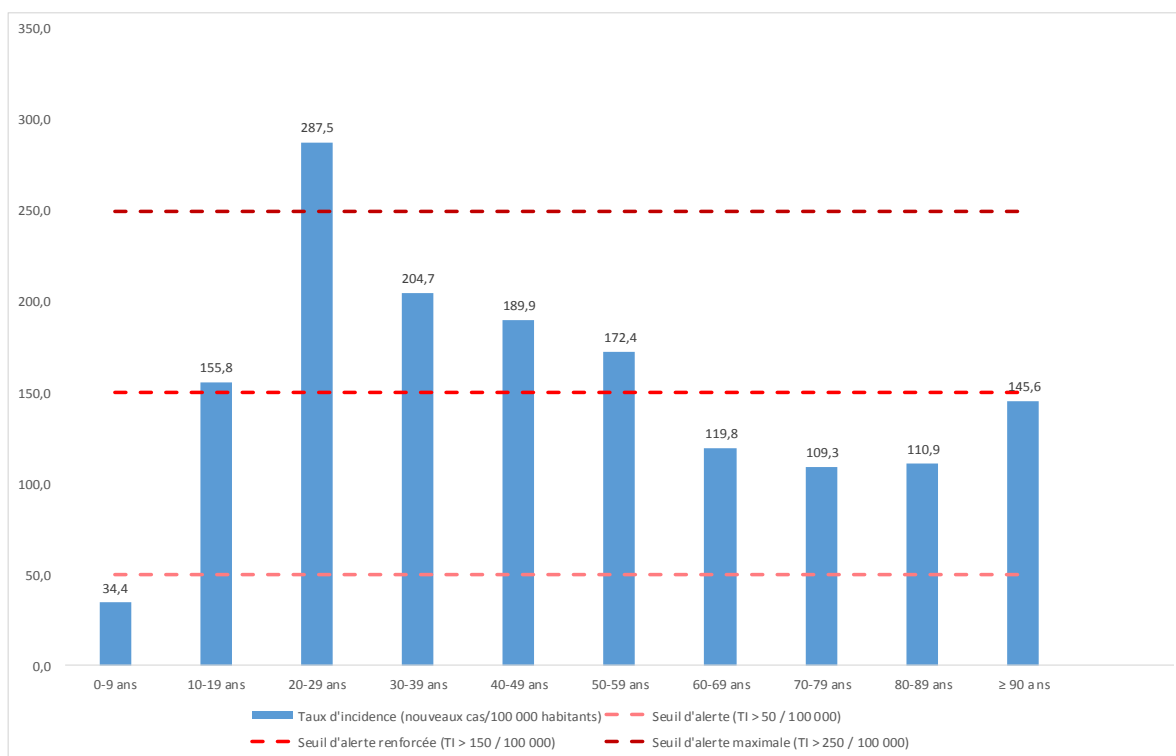


Figure 6. Distribution (%) des nouvelles infections à COVID-19 selon le délai d'apparition des symptômes en semaine 42-2020, Grand Est, au 22 octobre 2020 (source SI-DEP)

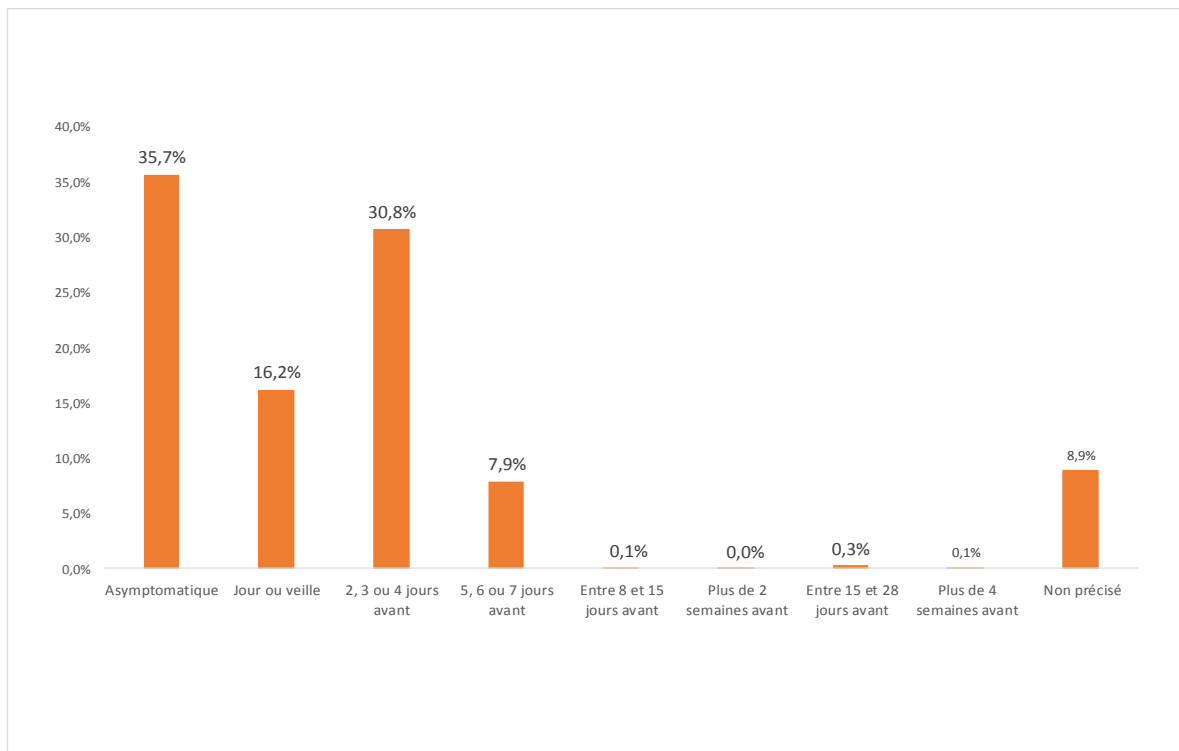
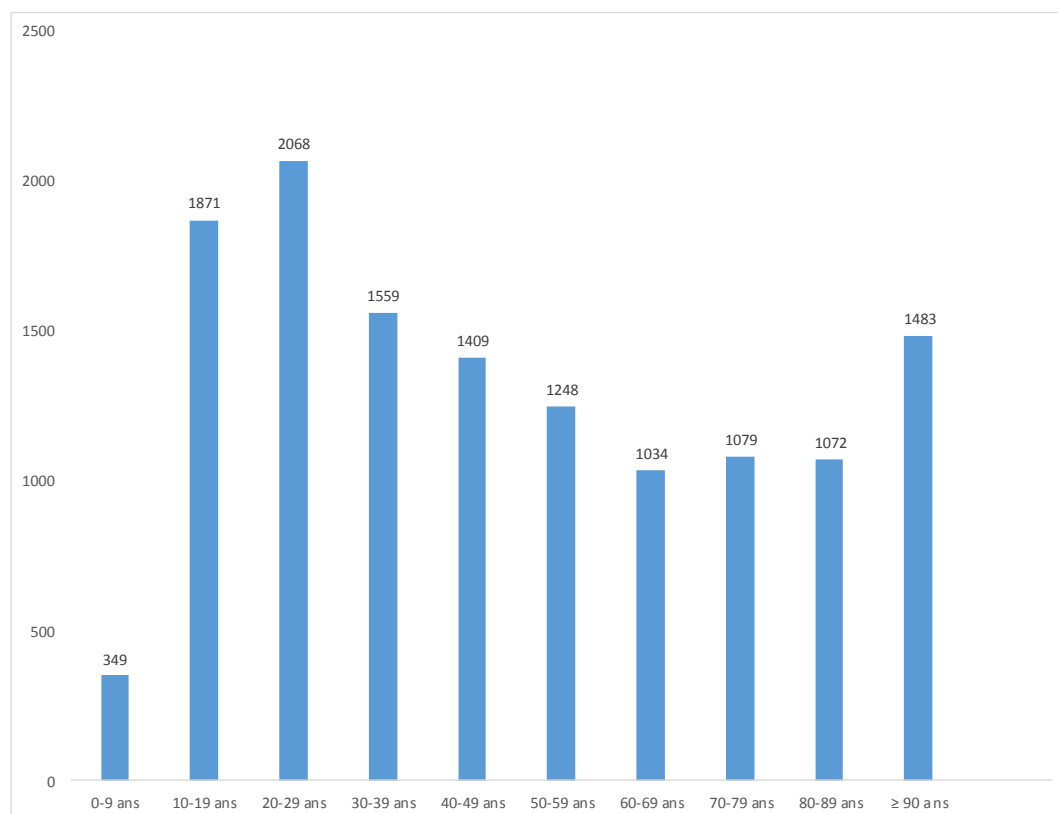


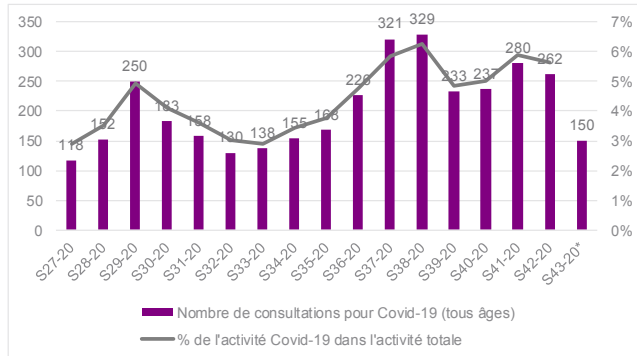
Figure 7. Taux de dépistage (nombre de personnes testées / 100 000 habitants de la classe d'âge) pour COVID-19 par classe d'âge en semaine 42-2020, Grand Est, au 22 octobre 2020 (source SI-DEP)



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

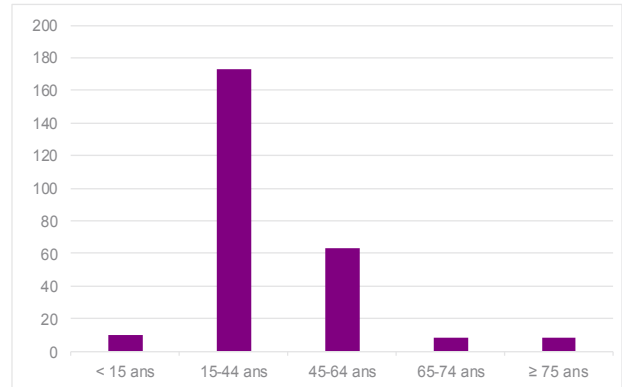
Source : SOS Médecins, au 21/10/2020

Figure 8. 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 21/10/2020

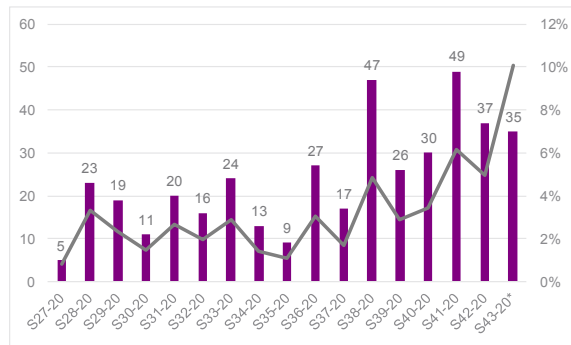
Figure 9. Distribution selon l'âge des consultations SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 en semaine 42-2020, Grand Est.



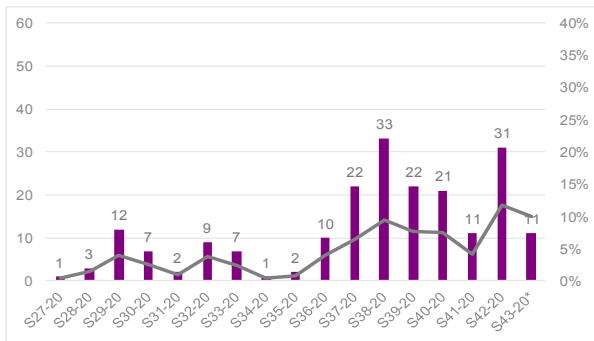
Source : SOS Médecins, au 21/10/2020

Figure 10. 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 *

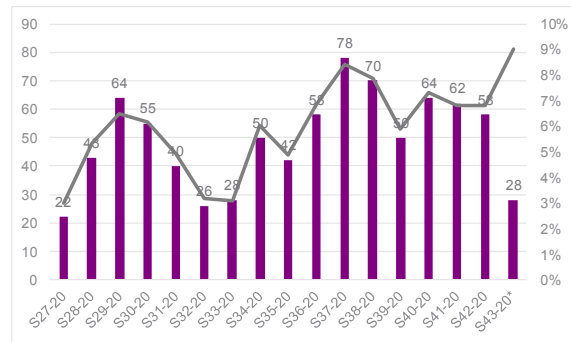
SOS Médecins - Troyes



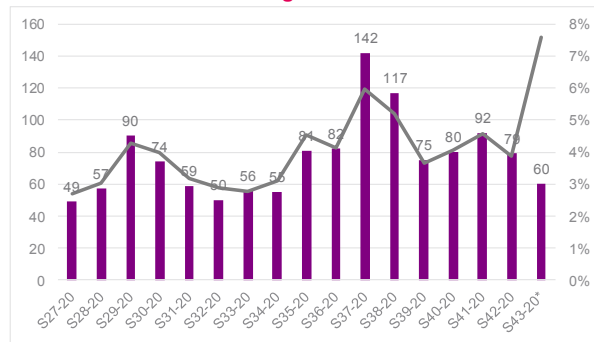
SOS Médecins - Reims



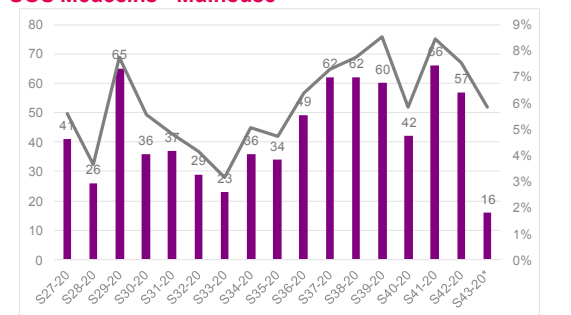
SOS Médecins - Meurthe-et-Moselle



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 20/10/2020

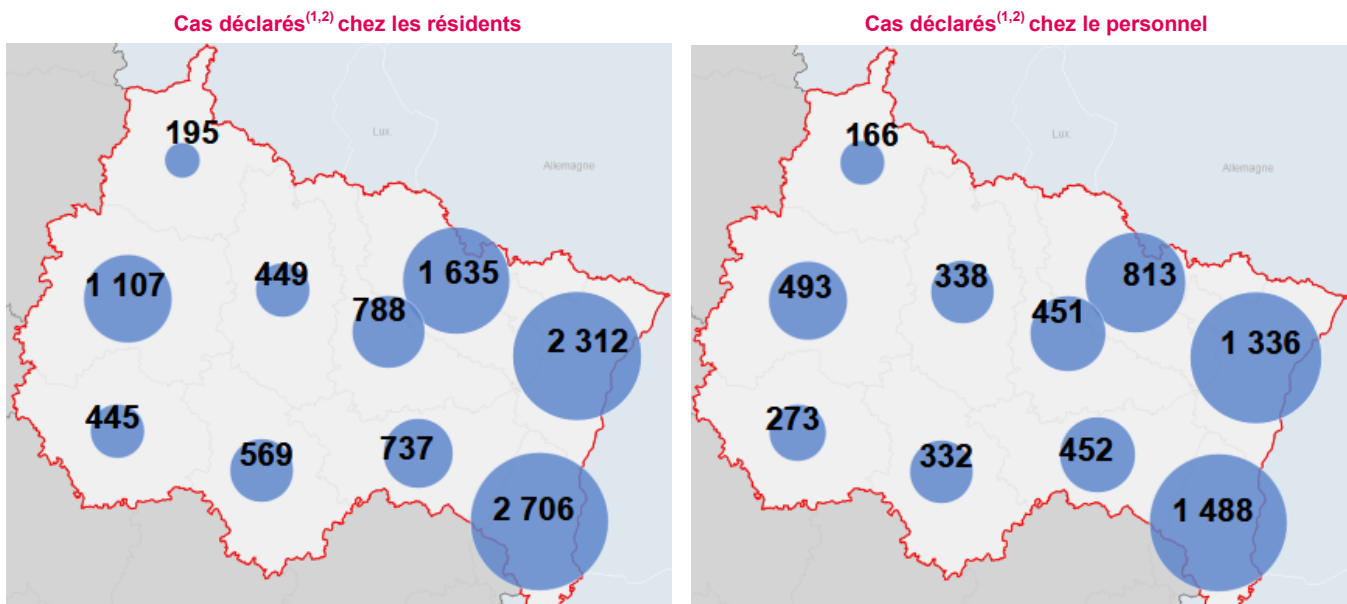
Taux de consultations (ou téléconsultations) pour une infection respiratoire aiguë (IRA) estimés, Grand Est

- S40-2020 : 44 / 100 000 habitants
- S41-2020 : 67 / 100 000 habitants
- S42-2020 : 171 / 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 21 octobre 2020

Figure 11. Nombre cumulé de cas déclarés^(1,2) de Covid-19 en établissements sociaux et médico-sociaux selon le département de l'établissement. Grand Est



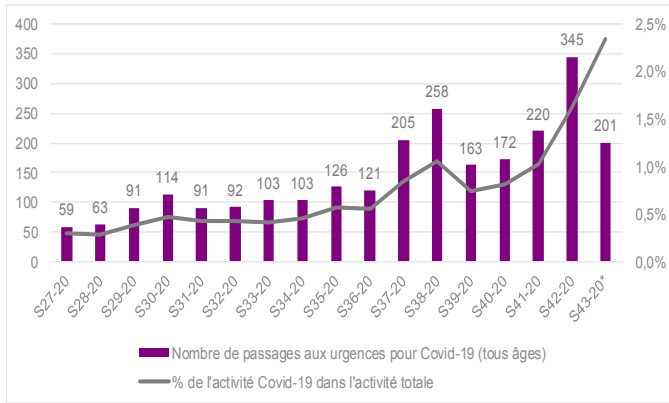
¹ Cas confirmé COVID-19 : toute personne, symptomatique ou non, avec un prélèvement confirmant l'infection par le SARS-CoV-2 parmi les résidents ou les membres de personnel d'un EMS

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

Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 :

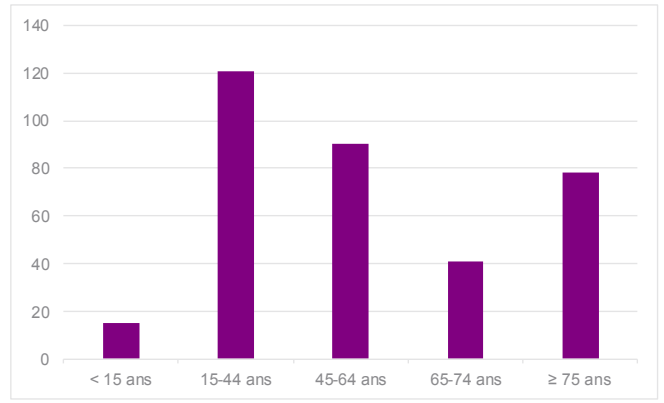
Source : OSCOUR®, au 21/10/2020

Figure 12. Évolution du nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19, Grand Est. Dernière semaine incomplète *



Source : OSCOUR®, au 21/10/2020

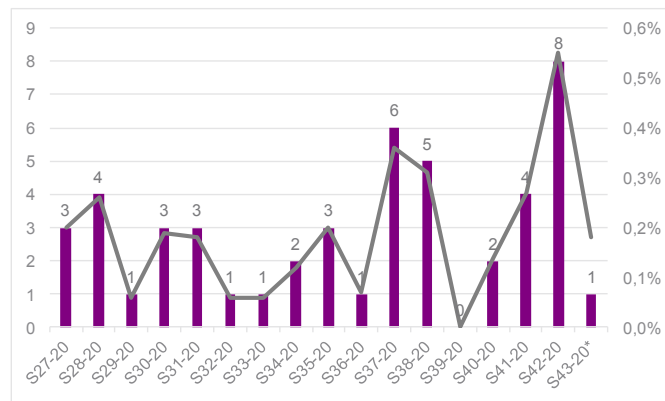
Figure 13. Distribution selon l'âge des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 en semaine 39-2020, Grand Est.



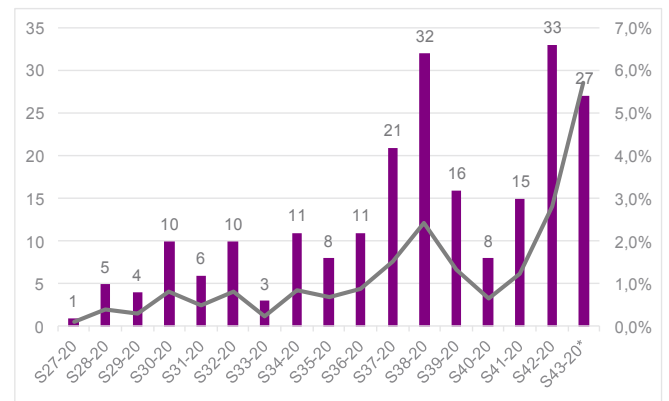
Source : OSCOUR®, au 21/10/2020

Figure 14. Évolution du nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 par département, Grand Est. Dernière semaine incomplète *

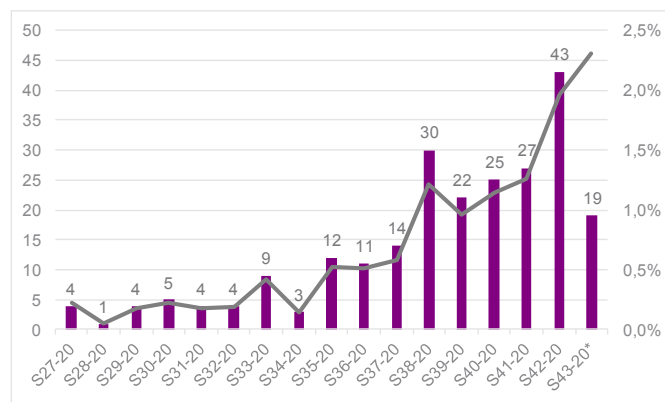
Ardennes



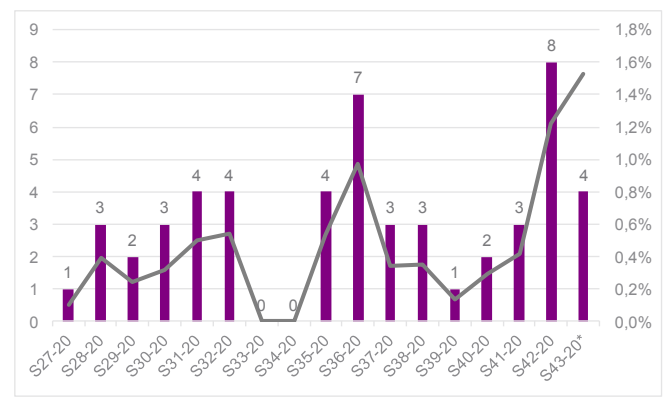
Aube



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 21/10/2020

Figure 15. (suite) Nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 par départements. Grand Est, Dernière semaine incomplète *

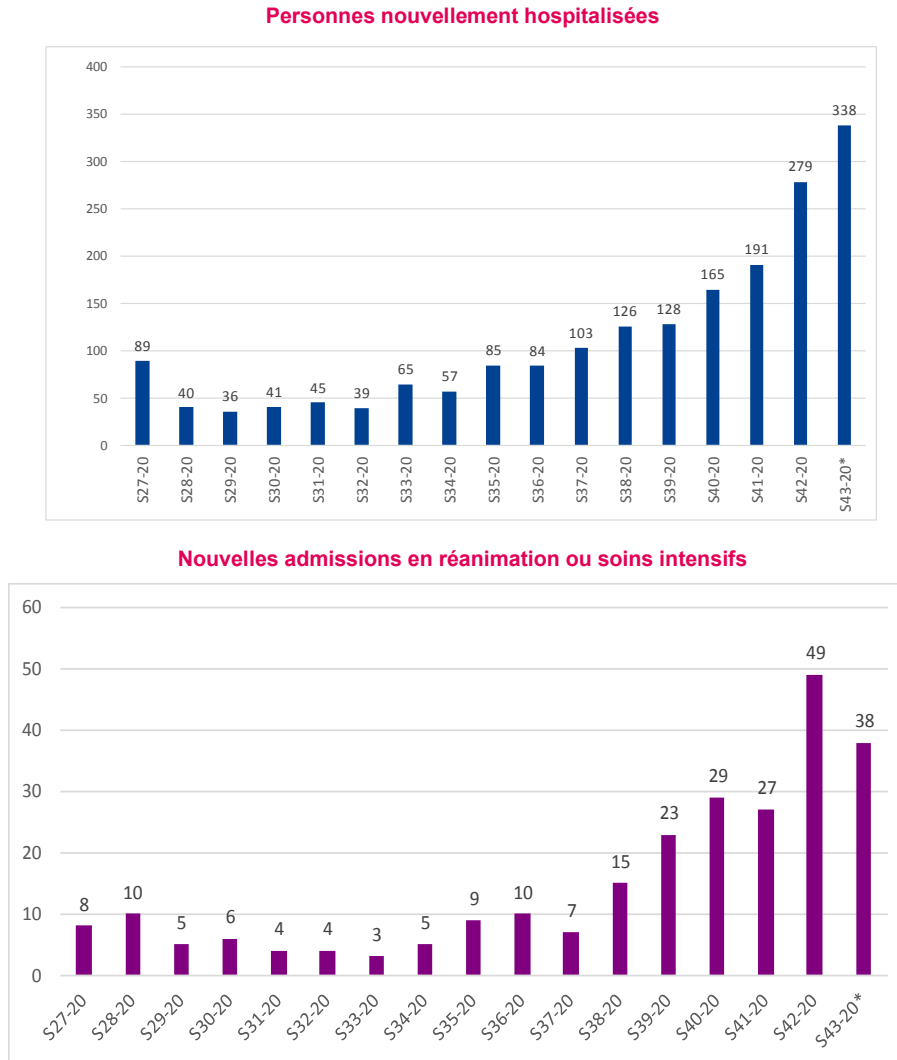


Surveillance en milieu hospitalier (suite)

Hospitalisations, hospitalisations en réanimation, retours à domicile :

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 21/10/2020

Figure 16. Évolution du nombre hebdomadaire de personnes nouvellement hospitalisées pour COVID-19 et de nouvelles admissions en réanimation, Grand Est.
Dernière semaine incomplète *



Au 21/10/2020 :

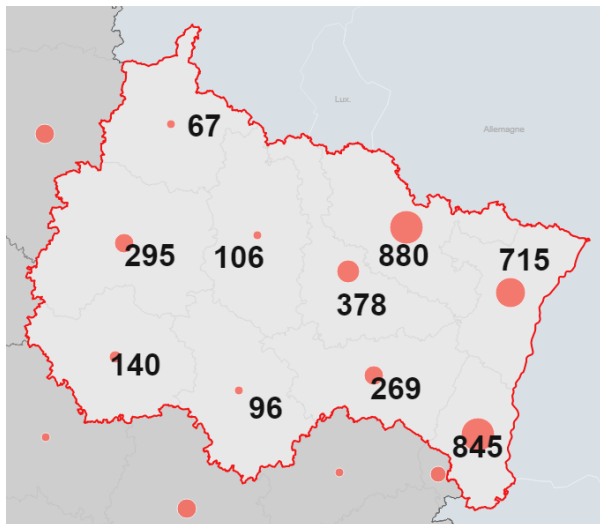
- 568 personnes hospitalisées dans la région Grand Est
- Dont 81 actuellement en réanimation ou soins intensifs (soit 17% des lits de réanimation et soins intensifs occupés par des patients Covid-19)
- 14 149 personnes retournées à domicile

Surveillance de la mortalité

Mortalité liée au Covid-19 dans les établissements sanitaires

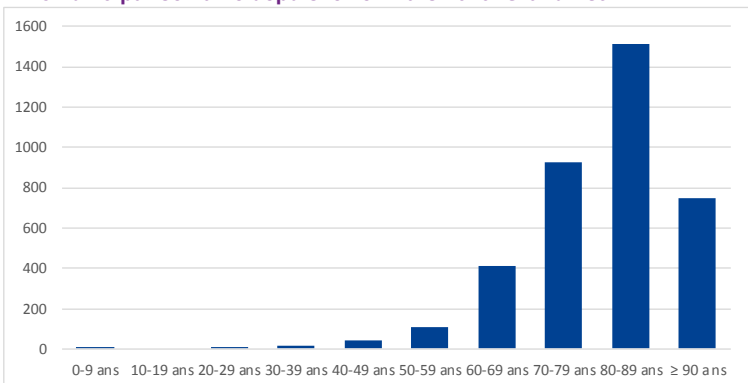
Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 14/10/2020

Figure 17. 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 14/10/2020

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



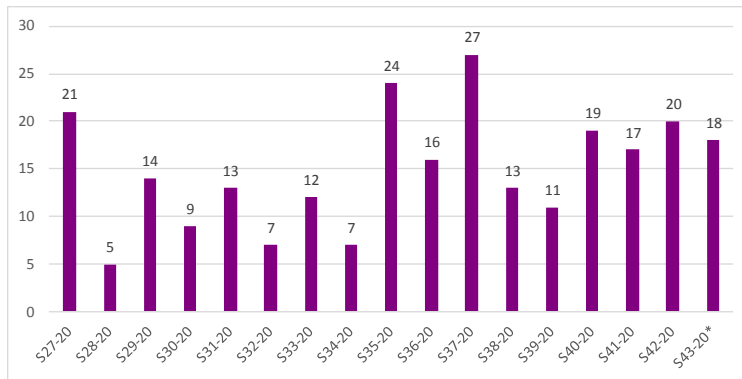
Mortalité liée au Covid-19 dans les établissements

Source : Établissements sociaux et médico-sociaux déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 21/10/2020

Figure 20. 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 14/10/2020

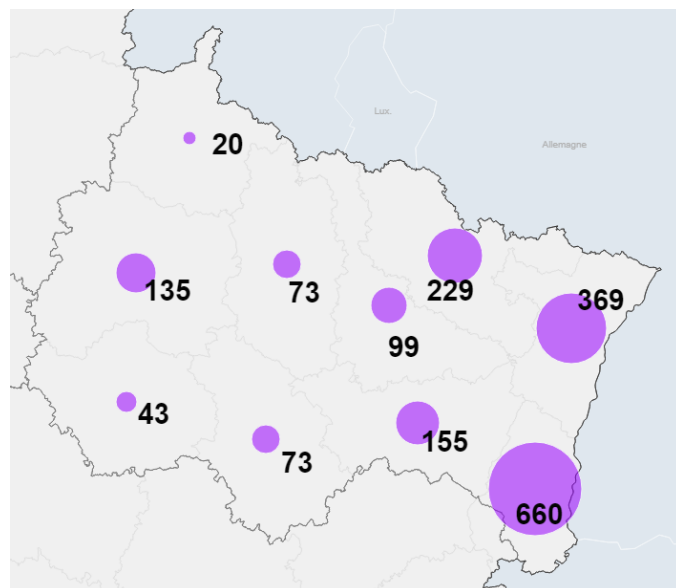
Figure 18. Nombre de personnes décédées de Covid-19 par semaine depuis la semaine S27-2020. Grand Est



* Dernière semaine incomplète

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

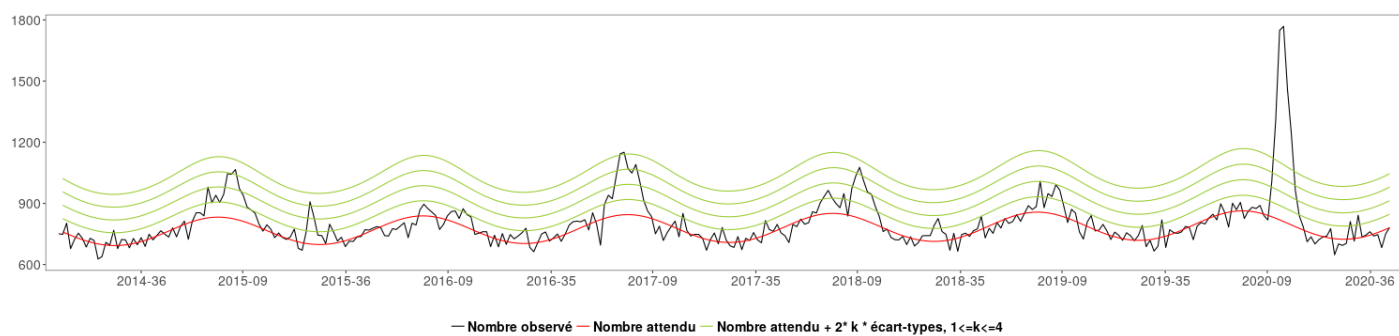
- Au 21/10 et depuis le 1er mars : 3 791 patients hospitalisés pour Covid-19 sont décédés dans les établissements sanitaires de la région.
- Au 21/10 (et hors décès à l'hôpital) :
 - 1 856 résidents sont décédés en établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées.
 - 20 résidents dans 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 21/10/2020

Figure 18. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 42-2020, 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 22 octobre 2020, le bilan s'élève à 391 clusters validés et rapportés depuis le 9 mai 2020. Parmi ces clusters, 201 sont en cours d'investigation.

Tableau 2 : Répartition par département et par type du nombre de clusters en cours d'investigation rapportés à Santé publique France depuis le 9 mai (N=315), hors milieu familial restreint - au 21 octobre 2020 (source MONIC)

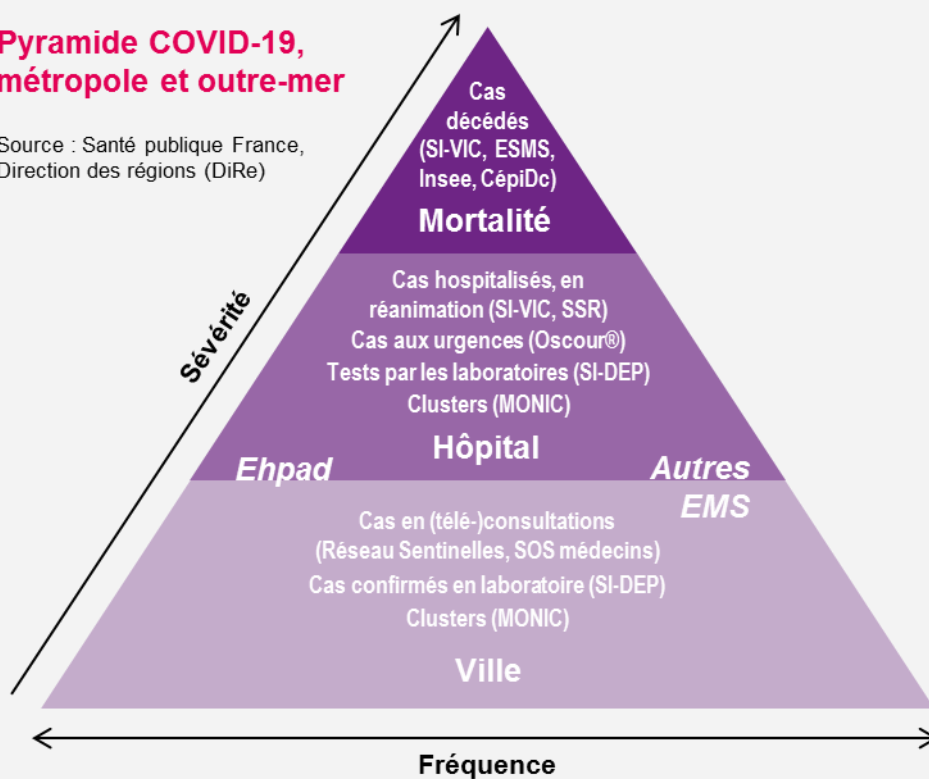


Mission de Santé publique France

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



INFORMATION CORONAVIRUS

COVID-19

PROTÉGEONS-NOUS LES UNS LES AUTRES



Se laver régulièrement les mains ou utiliser une solution hydro-alcoolique



Tousser ou éternuer dans son coude ou dans un mouchoir



Se mouchoir dans un mouchoir à usage unique puis le jeter



Eviter de se toucher le visage



Respecter une distance d'au moins un mètre avec les autres



Saluer sans serrer la main et arrêter les embrassades



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



GOVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS

0 800 130 000

(appel gratuit)

W 09140012000 - 21 avril 2020



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 :



Consultez rapidement votre médecin pour qu'il décide si vous devez être testé



En attendant les résultats, restez chez vous et évitez tout contact



GOVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS

0 800 130 000

(appel gratuit)

W 00270023000 - 19 mai 2020