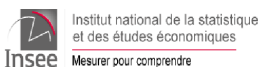
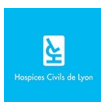


En collaboration avec :

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 plusieurs semaines de forte accélération de la circulation virale, on observe depuis la semaine 45-2020 une diminution des indicateurs, qui restent néanmoins à des niveaux élevés.

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

En semaine 46-2020 (9 novembre – 15 novembre), la diminution amorcée en semaine 45-2020 s'accroît, avec 159 450 tests RT-PCR réalisés (contre 208 254 en semaine 45-2020). Le nombre de nouveaux cas biologiquement confirmés est également en baisse avec 14 187 cas (contre 23 576 la semaine précédente). Ce nombre reste malgré tout 23 fois plus élevé que lors du déconfinement (616 nouvelles infections en semaine 21-2020). Le taux d'incidence recule fortement par rapport à la semaine 45-2020 et s'établit maintenant à 257,4 nouveaux cas / 100 000 habitants (contre 427,7 la semaine précédente). Il est désormais supérieur au taux national d'incidence qui atteint 248,2 nouveaux cas / 100 000 habitants (contre 431,2 en semaine 45-2020) et repasse sous le seuil d'alerte maximale de 250 cas / 100 000 habitants. Le taux régional de positivité diminue cette semaine et s'élève désormais à 15 %, contre 17,1 % en semaine 45-2020. La circulation virale concerne toujours l'ensemble des classes d'âge. Un peu moins des deux tiers (56 %) des nouveaux cas prélevés en semaine 46-2020 sont âgés de moins de 50 ans et 26 % de 20 à 39 ans (ils étaient respectivement 78 % et 46 % début septembre). Plus d'un tiers (42 %) se déclarent asymptomatiques et 46 % symptomatiques (l'information n'est pas disponible pour 12 % des nouveaux cas), alors que les symptomatiques étaient 38 % début septembre.

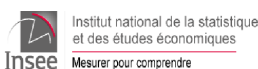
En semaine 46-2020, la circulation virale accentuée sa décline, avec une diminution des taux d'incidence dans l'ensemble des départements de la région : les Ardennes (366 cas / 100 000 habitants), l'Aube (236 / 100 000 habitants), la Marne (176 cas / 100 000 habitants), la Haute-Marne (431 cas / 100 000 habitants), la Meurthe-et-Moselle (223 cas / 100 000 habitants), la Meuse (206 cas / 100 000 habitants), la Moselle (283 cas / 100 000 habitants), le Bas-Rhin (249 cas / 100 000 habitants), le Haut-Rhin (259 cas / 100 000 habitants) et les Vosges (284 cas / 100 000 habitants). Néanmoins, le taux d'incidence excède encore le seuil d'alerte maximale dans 5 des 10 départements de la région (contre les 10 en semaine 45-2020).

La pression sur le système de soins reste soutenue et préoccupante, avec cependant des signes encourageants. Le nombre de consultations pour suspicion de Covid-19 des cinq associations SOS Médecins de la région est en baisse (-9 %). Le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 dans les structures d'urgence de la région amorce une baisse timide (-2 %). Avec 304 passages aux urgences sur les trois premiers jours, l'activité Covid-19 des structures d'urgence de la semaine 47-2020 pourrait poursuivre sa baisse.

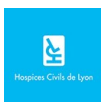
En revanche, le nombre des nouvelles hospitalisations et le nombre de nouvelles admissions en réanimation et soins intensifs pour Covid-19 augmentent toujours par rapport à la semaine 45-2020 (respectivement +18 % et +19 %). En semaine 46-2020, l'activité Covid-19 des structures d'urgences et des services hospitaliers de la région est revenue au niveau observé à la fin du mois d'avril à la fin du 1er confinement. Le nombre des décès par Covid-19 dans les établissements sanitaires est également en hausse (218 décès contre 137 la semaine

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-



précédente).

Au 11 novembre, 726 clusters ou épisodes de cas groupés ont été repérés dans la région depuis le 11 mai, dont 462 (+ 44 par rapport à la semaine précédente) sont en cours d'investigation ou maîtrisés.

Après deux semaines de confinement et malgré un ralentissement certain de la circulation virale dans la région, le niveau de circulation virale demeure très élevé, quels que soient les territoires et les classes d'âge. Dans l'attente d'un vaccin, le respect des mesures de prévention individuelles et la limitation des contacts constituent les seuls moyens efficaces de freiner l'épidémie. Le respect, en toutes circonstances et par tout le monde, de ces mesures individuelles, couplées aux mesures collectives, est indispensable pour enrayer cette deuxième vague et soulager la pression sur le système de soins. Pour se protéger et protéger les autres, il est toujours vital de respecter une distance d'au moins un mètre entre les personnes, aérer les pièces pendant 10 minutes au moins deux fois par jour, porter le masque lorsqu'il est recommandé, éviter les poignées de mains et les embrassades, y compris avec ses proches, et respecter les gestes barrières habituels.

Indicateurs-clés

Surveillance virologique (données SIDEP)

- En semaine 46-2020, le taux hebdomadaire d'incidence (nouveaux cas / 100 000 habitants) était de 257 / 100 000 au niveau régional (contre 248 / 100 000 habitants au niveau national). Environ 160 000 tests RT-PCR ont été réalisés en semaine 46-2020, avec 14 187 nouveaux cas et un taux de positivité de 15 %.

Surveillance en ville

- SOS Médecins : 391 consultations pour suspicion de Covid-19 en semaine 46-2020, soit 8,3 % 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 (429 consultations et 9,7 % de l'activité totale). Le pourcentage d'hospitalisation suite à une consultation pour Covid-19 était de 5,9 %.
- Réseau Sentinelles : 194 (télé-)consultations pour IRA / 100 000 habitants ont été rapportées en semaine 46-2020 contre 170 / 100 000 en semaine 45-2020.

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

Depuis le 1er septembre, 5 418 cas confirmés ou possibles de Covid-19 ont été signalés parmi les résidents et 2 939 parmi le personnel. Les établissements médicalisés pour personnes âgées ont été les plus affectés par la pandémie et représentent 72 % (3 881) de ces cas chez les résidents et 67 % (1 965) chez le personnel.

Surveillance en milieu hospitalier

- Réseau Oscour® : 990 passages pour suspicion de Covid-19 enregistrés en semaine 46-2020, ce qui représente 5,7 % de l'activité totale des services d'urgence de la région. Cette activité est en légère baisse par rapport à la semaine précédente (1 013 passages enregistrés en semaine 45-2020, soit 5,9 % de l'activité totale). En semaine 46-2020, le pourcentage d'hospitalisation suite à un diagnostic de Covid-19 était de 66,4 %.
- Établissements sanitaires : en semaine 46-2020, le nombre des nouvelles hospitalisations (n=1 605) est en augmentation par rapport à la semaine précédente (n=1 340). Le nombre de nouvelles admissions en réanimation ou soins intensifs (n=223) est également en augmentation par rapport à la semaine précédente (n=187).
- Le nombre hebdomadaire de décès liés à la Covid-19 dans les établissements sanitaires est en augmentation (n=218) par rapport à la semaine 45-2020 (n=137).

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 16 novembre 2020 (source SI-DEP) Dernière semaine incomplète *

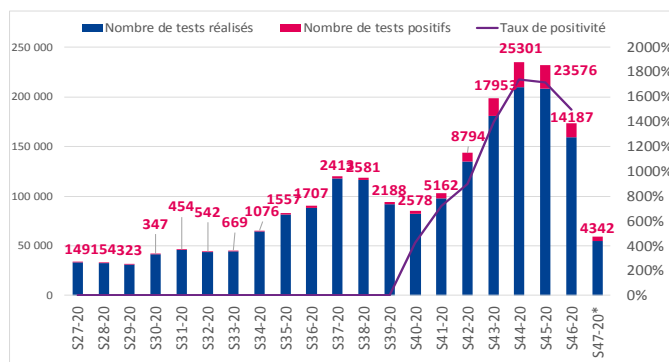


Figure 2. Évolution hebdomadaire du taux d'incidence et du taux de positivité pour Covid-19, Grand Est au 16 novembre 2020 (source SI-DEP)

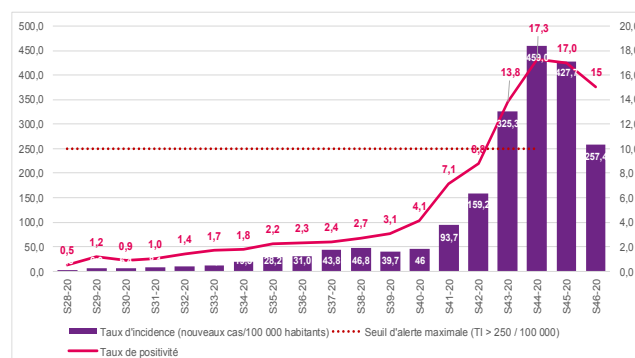
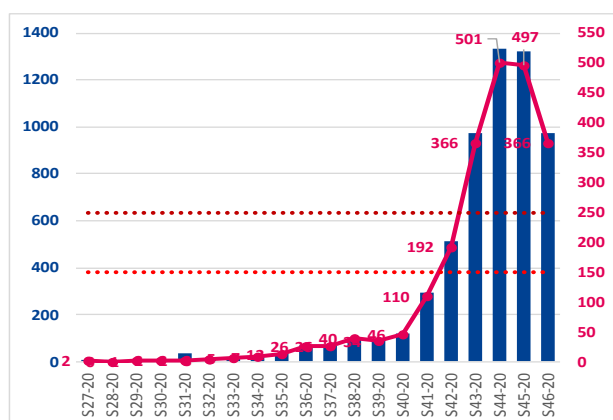
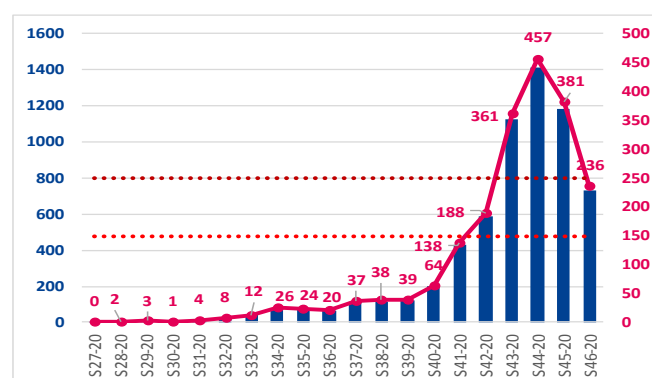


Figure 3. Évolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas de Covid-19 et du taux d'incidence depuis la semaine 27-2020 par département, Grand Est au 16 novembre (source SI-DEP)

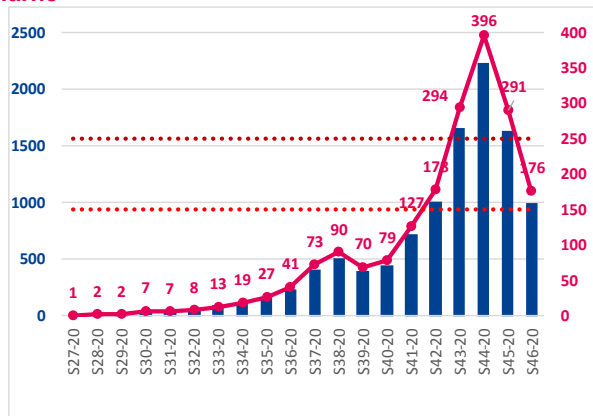
Ardennes



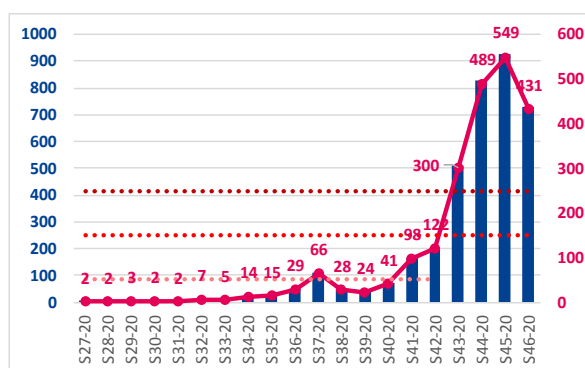
Aube



Marne



Haute - Marne



■ Nombre de nouveaux cas

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

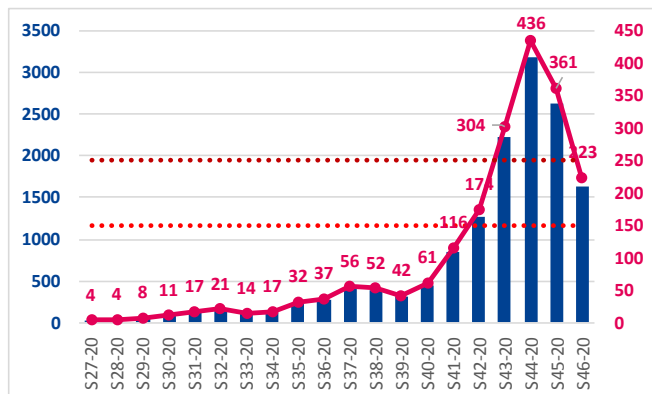
..... Seuil d'alerte renforcée (TI > 150 / 100 000)

..... Seuil d'alerte maximale (TI > 250 / 100 000)

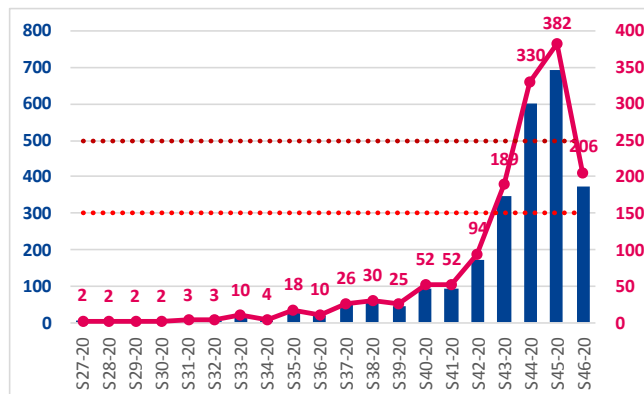
Surveillance virologique

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 16 novembre 2020 (suite) (source SI-DEP)

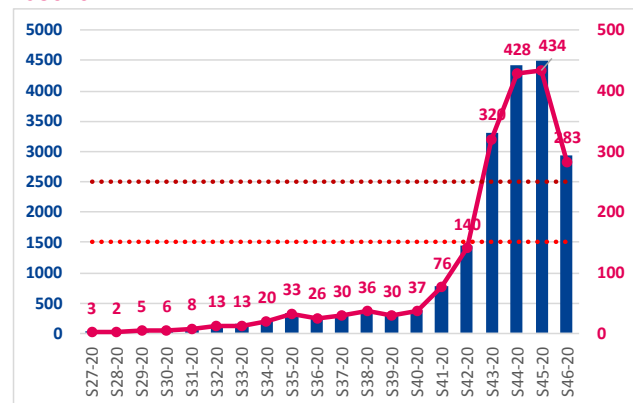
Meurthe-et-Moselle



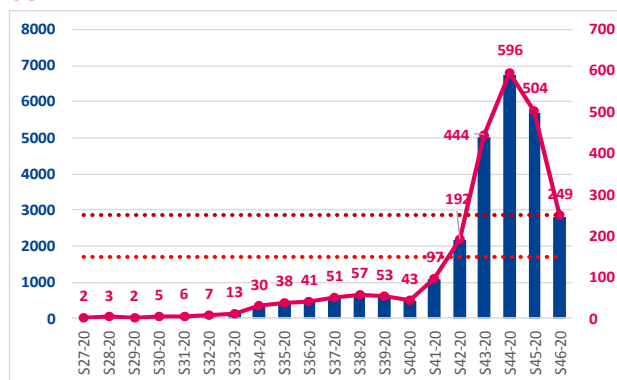
Meuse



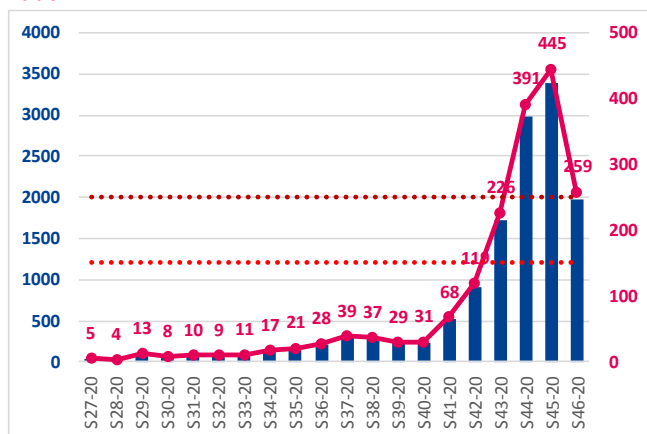
Moselle



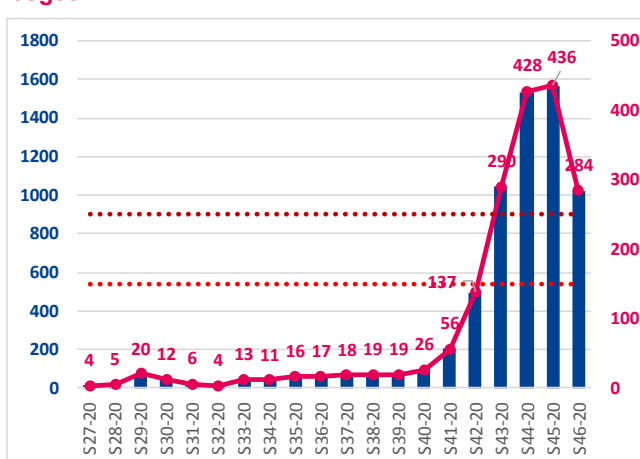
Bas-Rhin



Haut-Rhin



Vosges



■ Nombre de nouveaux cas

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

..... Seuil d'alerte renforcée (TI > 150 / 100 000)

..... Seuil d'alerte maximale (TI > 250 / 100 000)

Figure 4. Distribution (%) des nouvelles infections à COVID-19 par classe d'âge en semaine 46-2020, Grand Est, au 19 novembre 2020 (source SI-DEP)

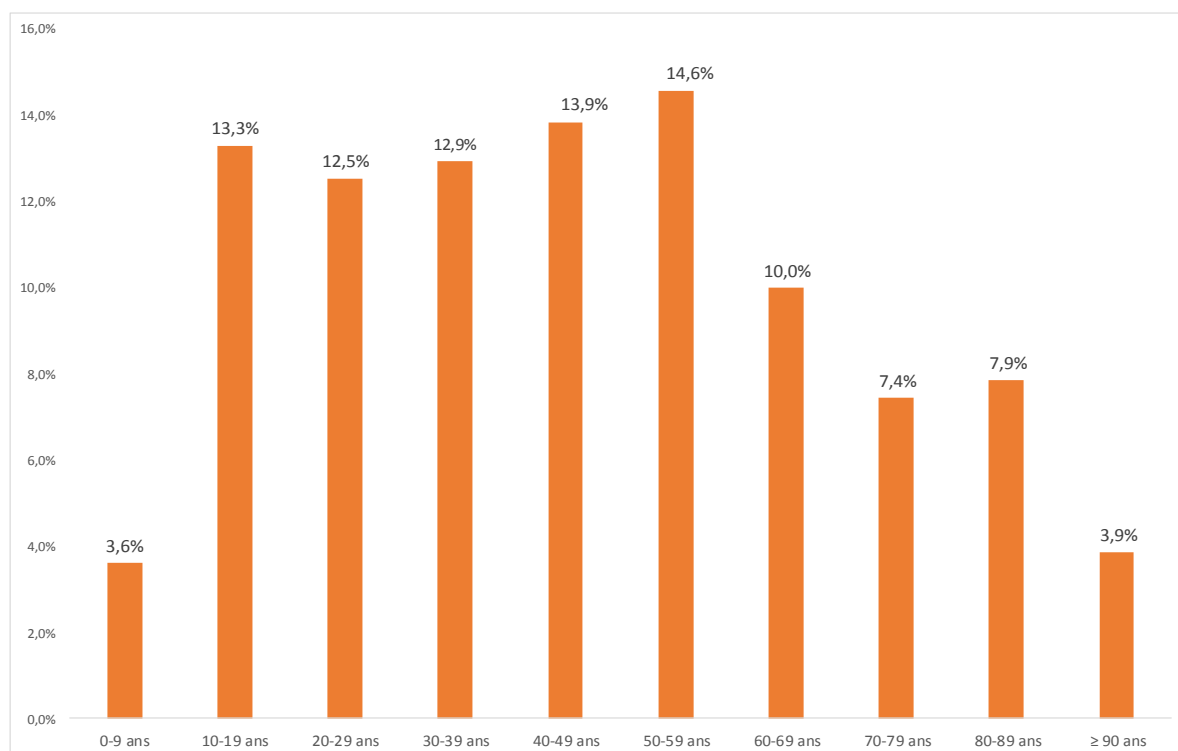


Figure 5. Taux d'incidence pour COVID-19 par classe d'âge en semaine 46-2020, Grand Est, au 19 novembre 2020 (source SI-DEP)

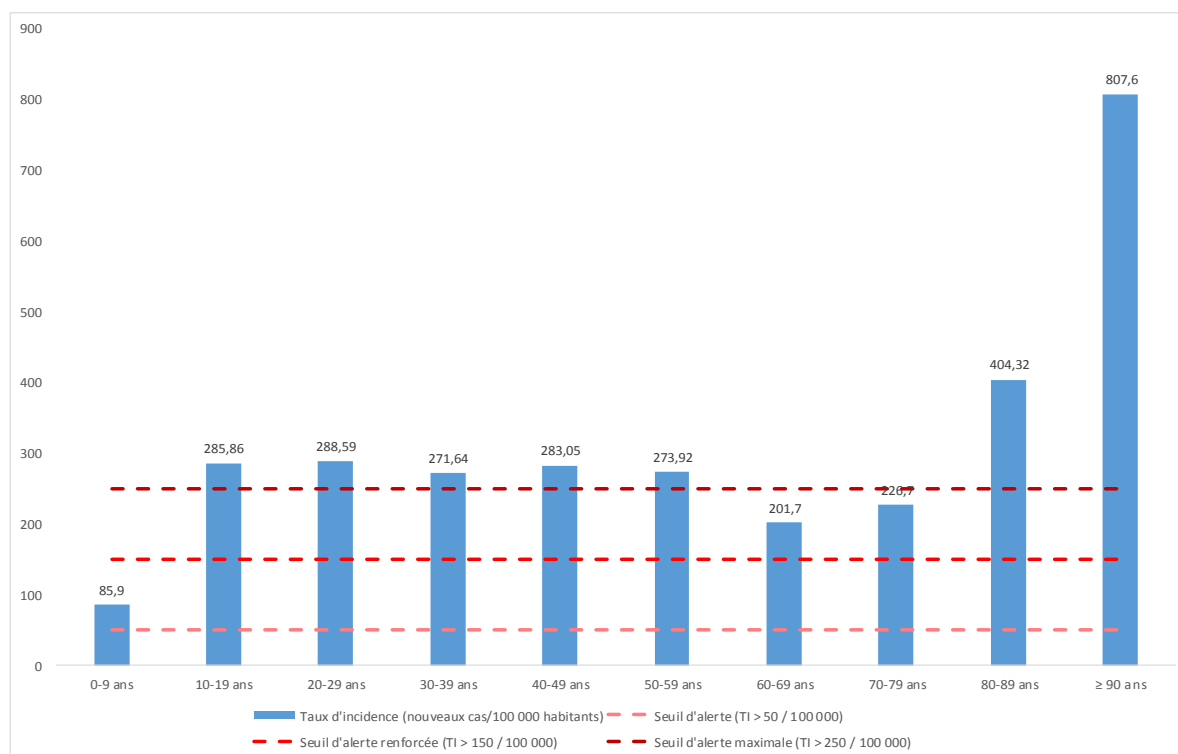


Figure 6. Distribution (%) des nouvelles infections à COVID-19 selon le délai d'apparition des symptômes en semaine 45-2020, Grand Est, au 19 novembre 2020 (source SI-DEP)

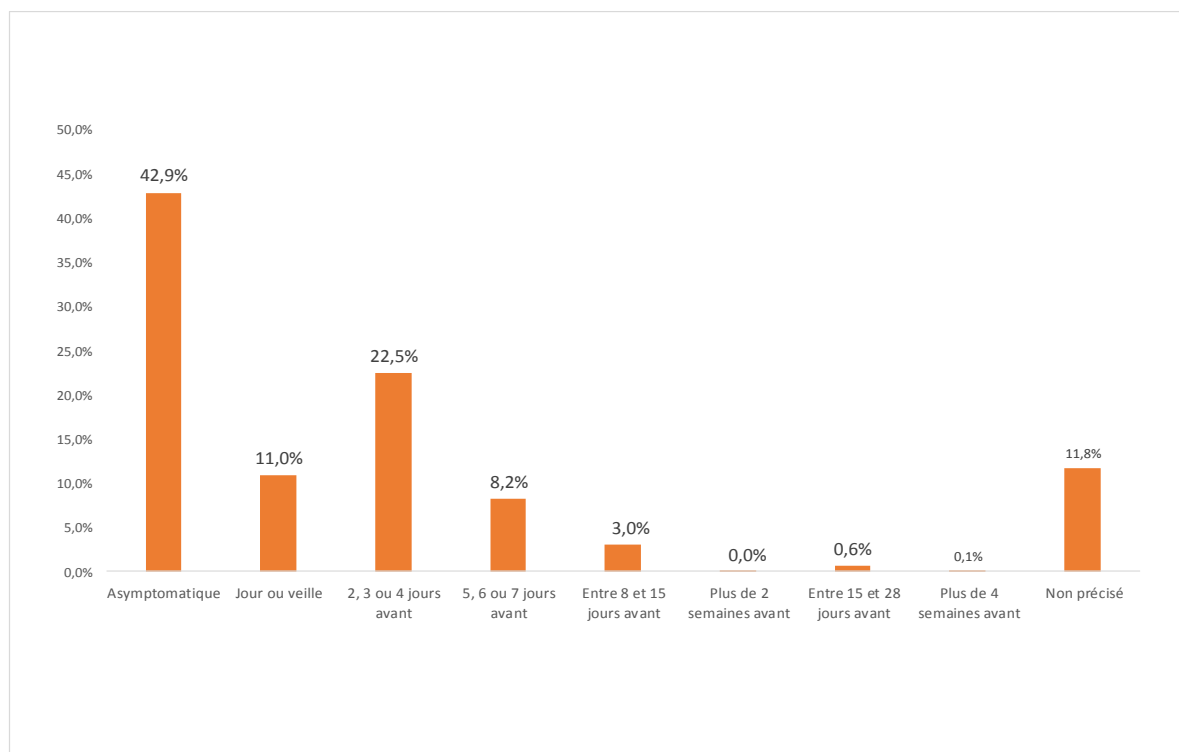
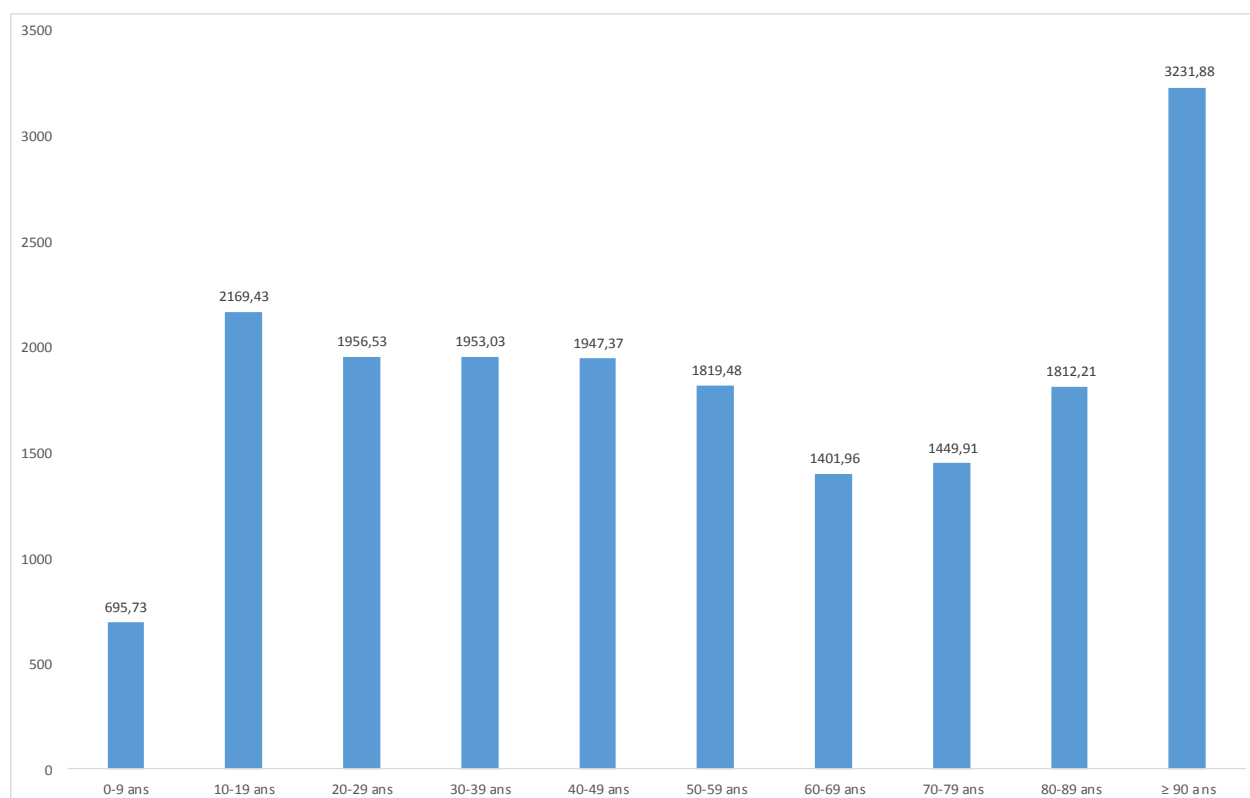


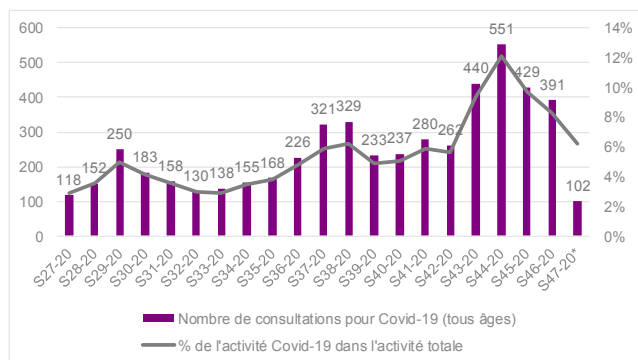
Figure 7. Taux de dépistage (nombre de personnes testées / 100 000 habitants de la classe d'âge) pour COVID-19 par classe d'âge en semaine 46-2020, Grand Est, au 19 novembre 2020 (source SI-DEP)



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

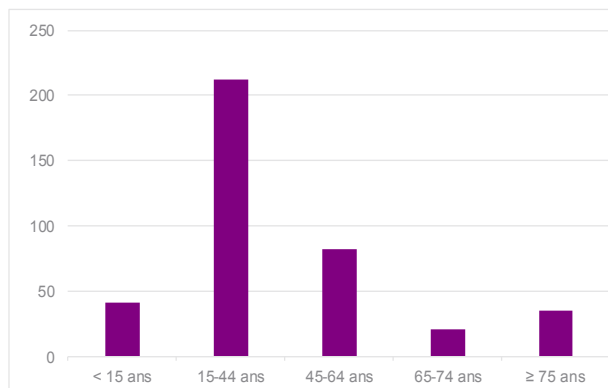
Source : SOS Médecins, au 18/11/2020

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 18/11/2020

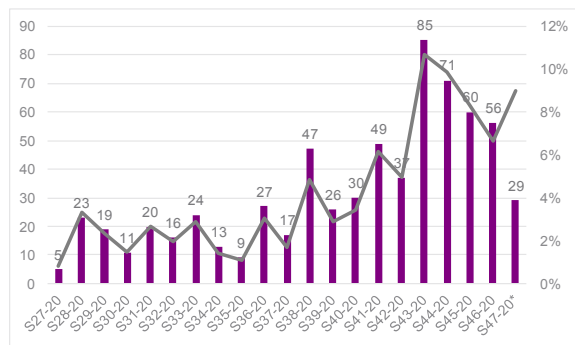
Figure 9. Distribution selon l'âge des consultations SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 en semaine 43-2020, Grand Est.



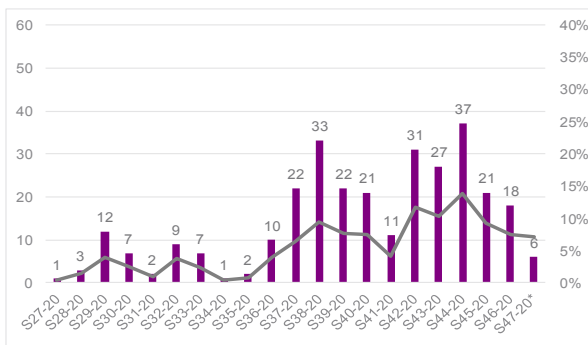
Source : SOS Médecins, au 18/11/2020

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 *

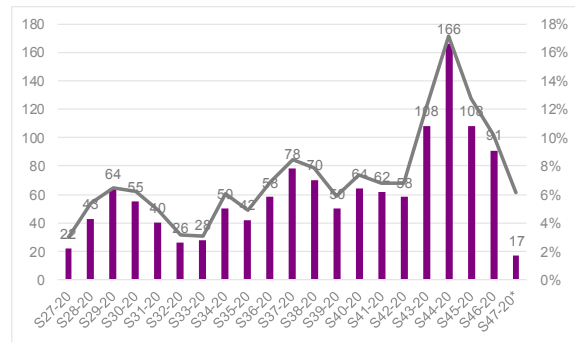
SOS Médecins - Troyes



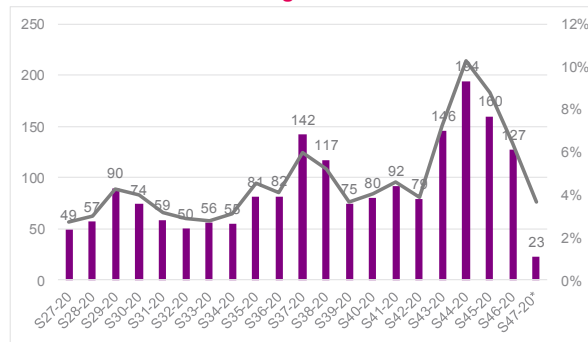
SOS Médecins - Reims



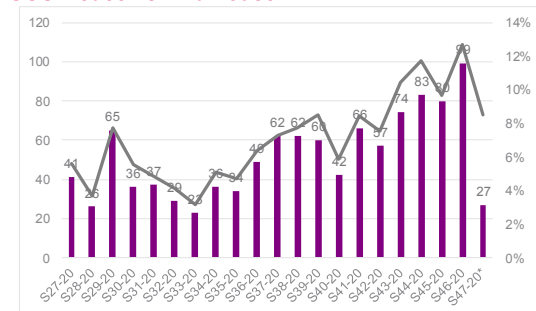
SOS Médecins - Meurthe-et-Moselle



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 18/11/2020

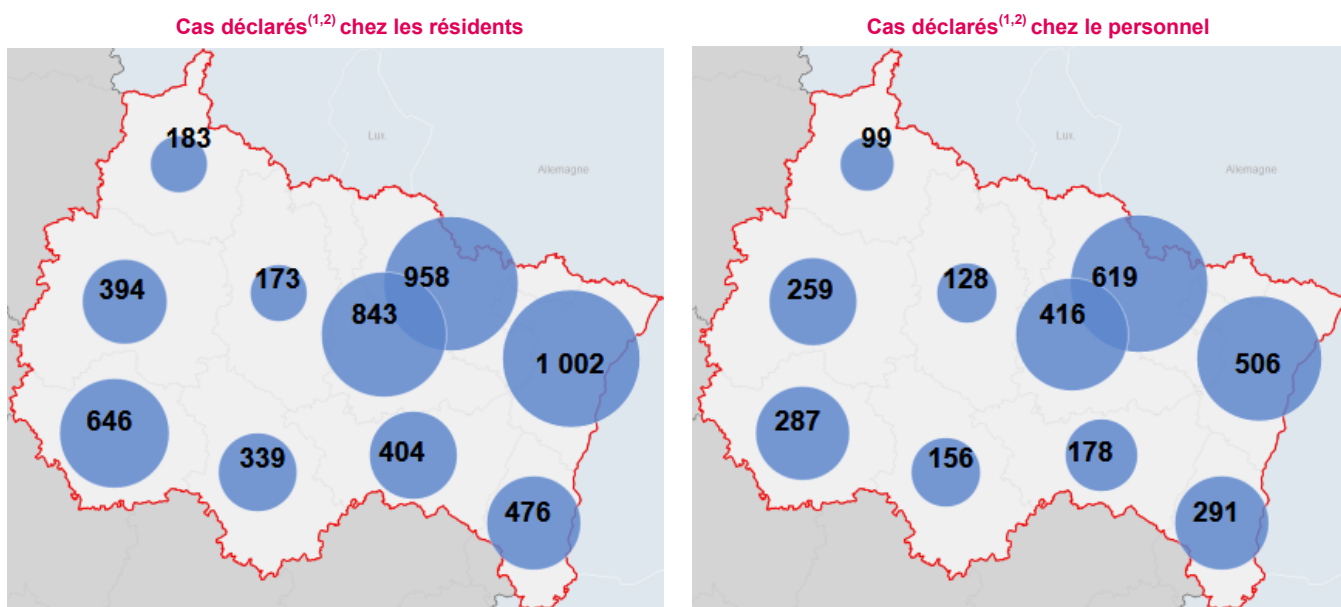
Taux de consultations (ou téléconsultations) pour une infection respiratoire aiguë (IRA) estimés, Grand Est

- S44-2020 : 240 / 100 000 habitants
- S45-2020 : 170 / 100 000 habitants
- S46-2020 : 194 / 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 19 novembre 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 depuis le 1er septembre 2020. Grand Est



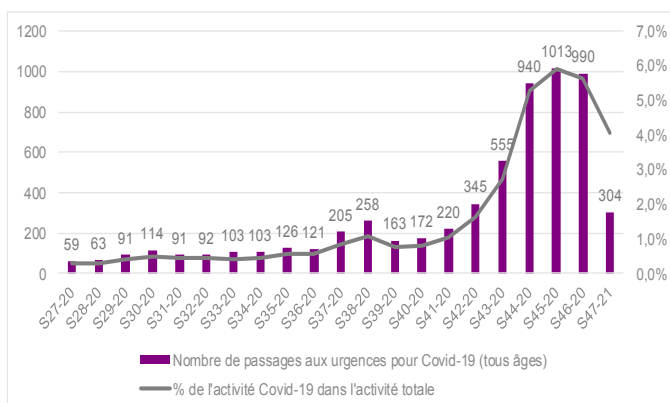
¹ Cas confirmé COVID-19 : toute personne, symptomatique ou non, avec un prélèvement confirmant l'infection par le SARS-CoV-2 parmi les résidents ou les membres de personnel d'un EMS

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 :

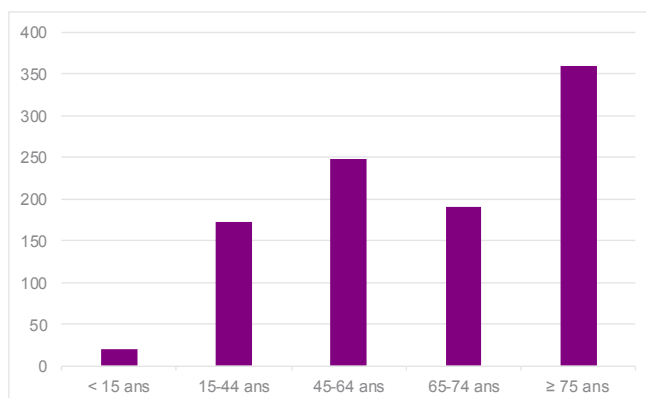
Source : OSCOUR®, au 18/11/2020

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 18/11/2020

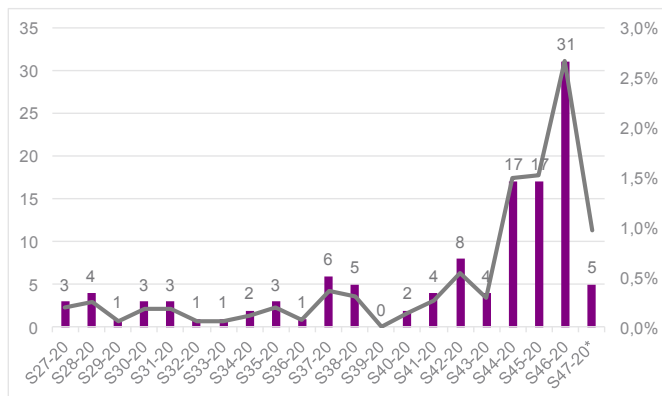
Figure 13. Distribution selon l'âge des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 en semaine 46-2020, Grand Est.



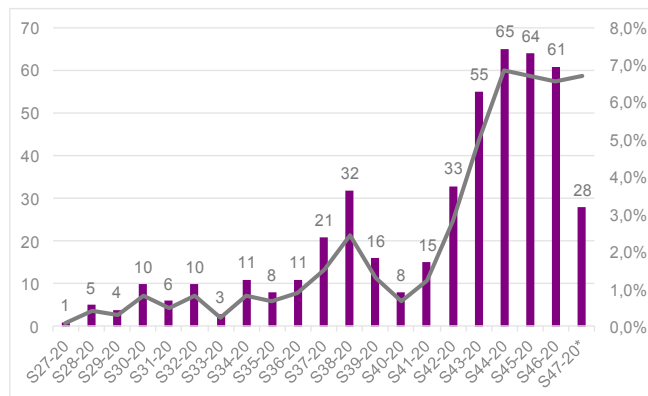
Source : OSCOUR®, au 18/11/2020

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

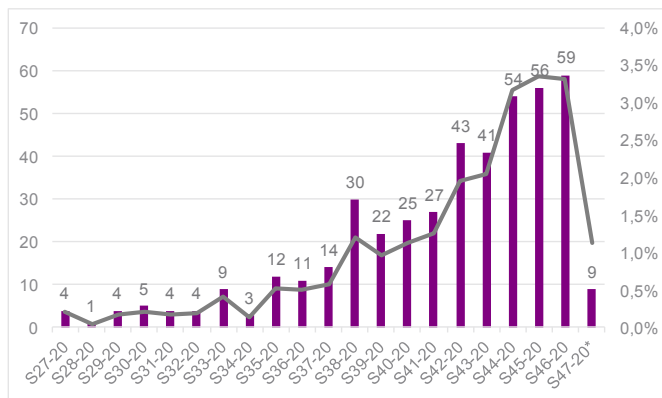
Ardennes



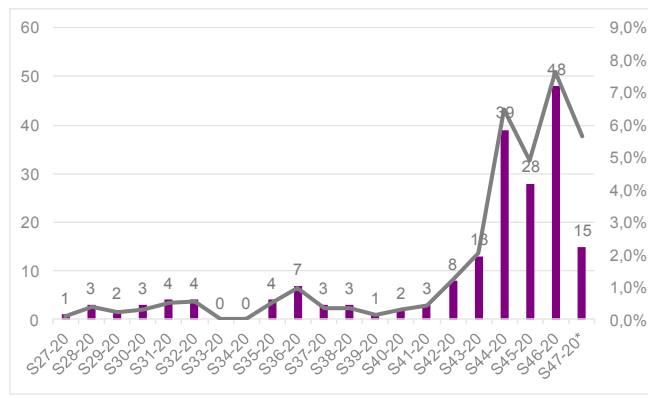
Aube



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 18/11/2020

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

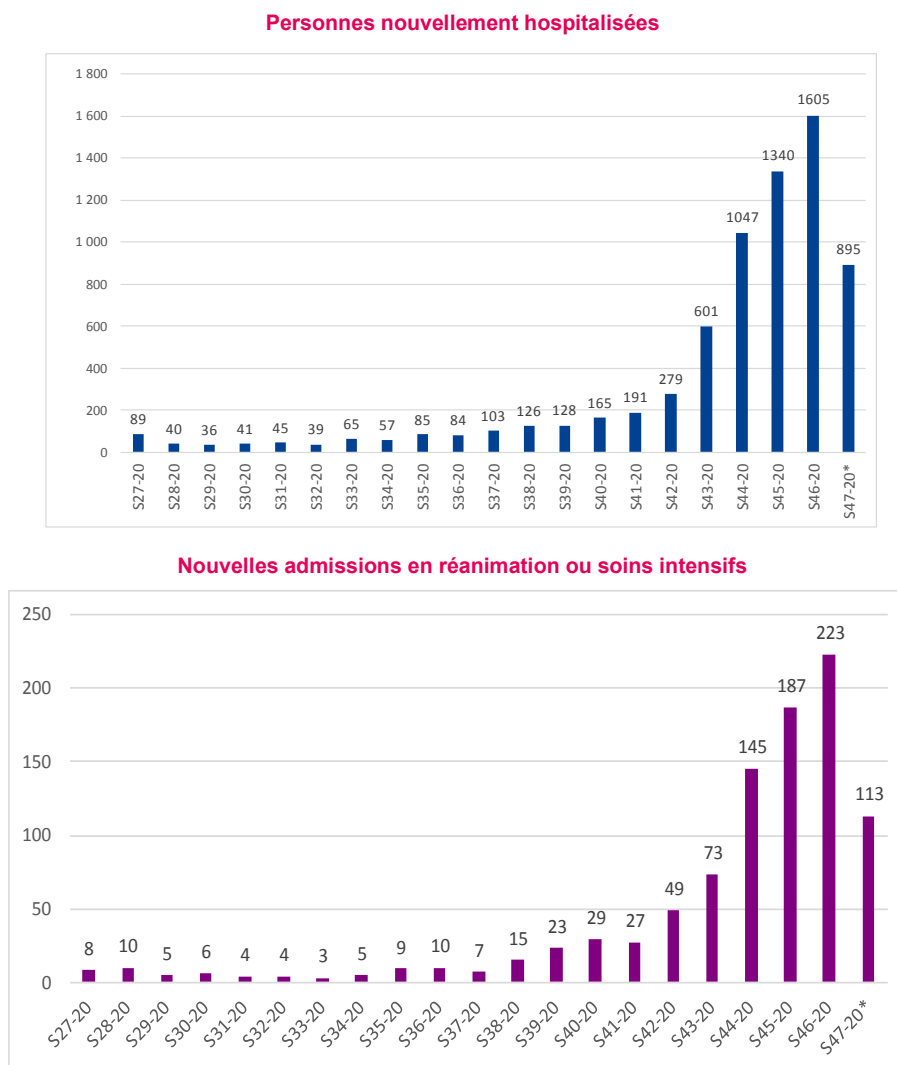


Surveillance en milieu hospitalier (suite)

Hospitalisations, hospitalisations en réanimation, retours à domicile :

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 18/11/2020

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 18/11/2020 :

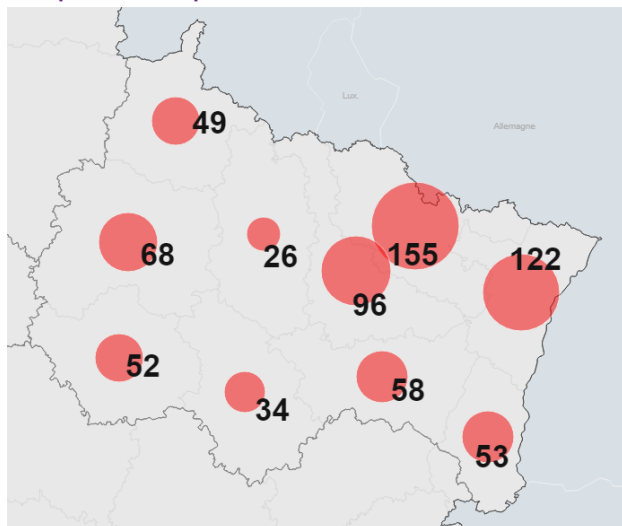
- 2 621 personnes hospitalisées pour Covid-19 dans la région Grand Est
- Dont 353 actuellement en réanimation ou soins intensifs (soit 75% des lits de réanimation et soins intensifs occupés par des patients Covid-19)
- 164 22 personnes retournées à domicile depuis le début de l'épidémie

Surveillance de la mortalité

Mortalité liée au Covid-19 dans les établissements sanitaires

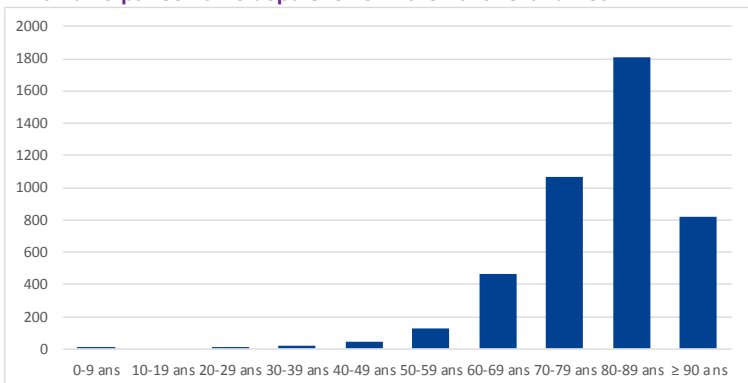
Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 18/11/2020

Figure 17. Nombre cumulé de décès parmi les personnes hospitalisées pour Covid-19 selon le département de l'établissement sanitaire depuis le 1er septembre 2020. Grand Est



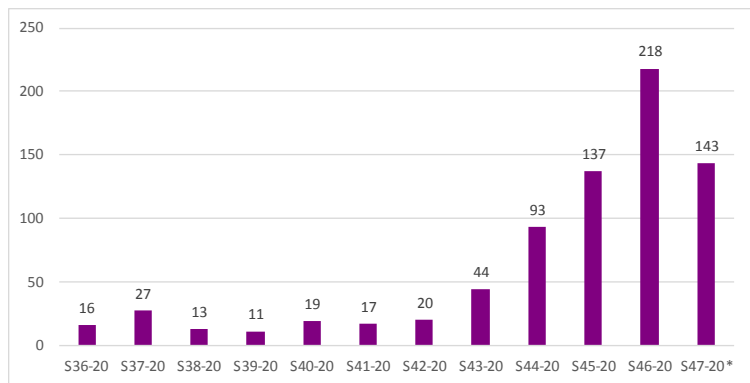
Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 18/11/2020

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



Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 11 /18/2020

Figure 18. Nombre de personnes décédées de Covid-19 par semaine depuis la semaine S36-2020. Grand Est



* Dernière semaine incomplète

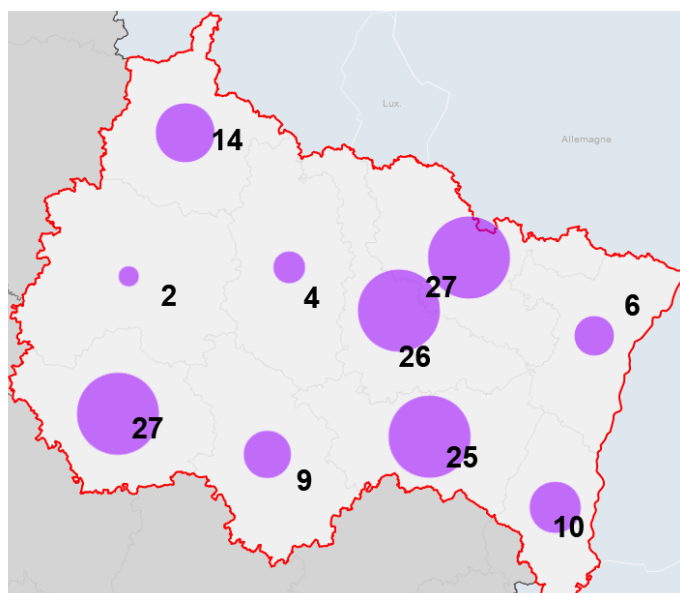
Points clés sur la surveillance de la mortalité liée au Covid-19 :

- Au 18/11 et depuis le 1er septembre : 713 patients hospitalisés pour Covid-19 sont décédés dans les établissements sanitaires de la région.
- Au 19/11 et depuis le 1er septembre (et hors décès à l'hôpital) :
 - 150 résidents sont décédés en établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées.
- En semaine 46, nous observons une surmortalité dans la région Grand Est (+4% par rapport au nombre attendu de décès à cette période de l'année).

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 19/11/2020

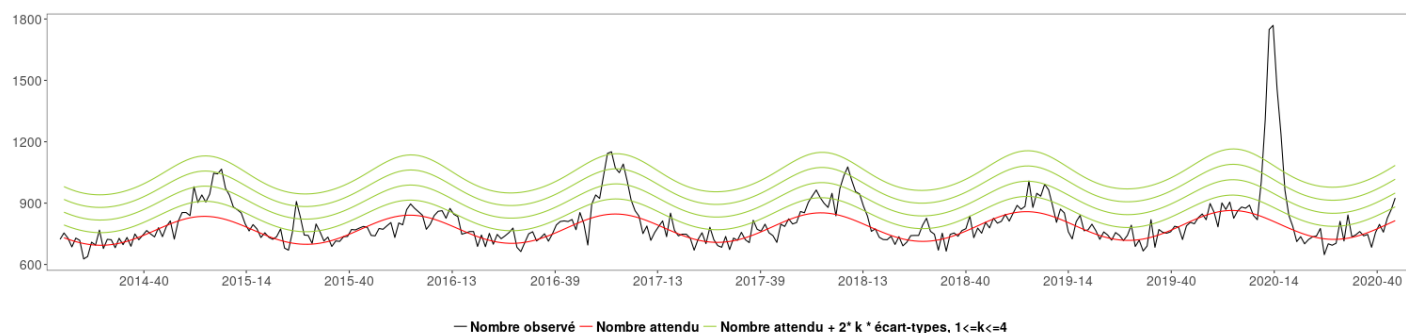
Figure 20. Nombre cumulé de personnes décédées de Covid-19 en établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées (hors résidents décédés à l'hôpital) depuis le 1er septembre 2020. Grand Est



Mortalité toutes causes de décès confondues

Source : Insee au 18/11/2020

Figure 18. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 46-2020, Grand Est

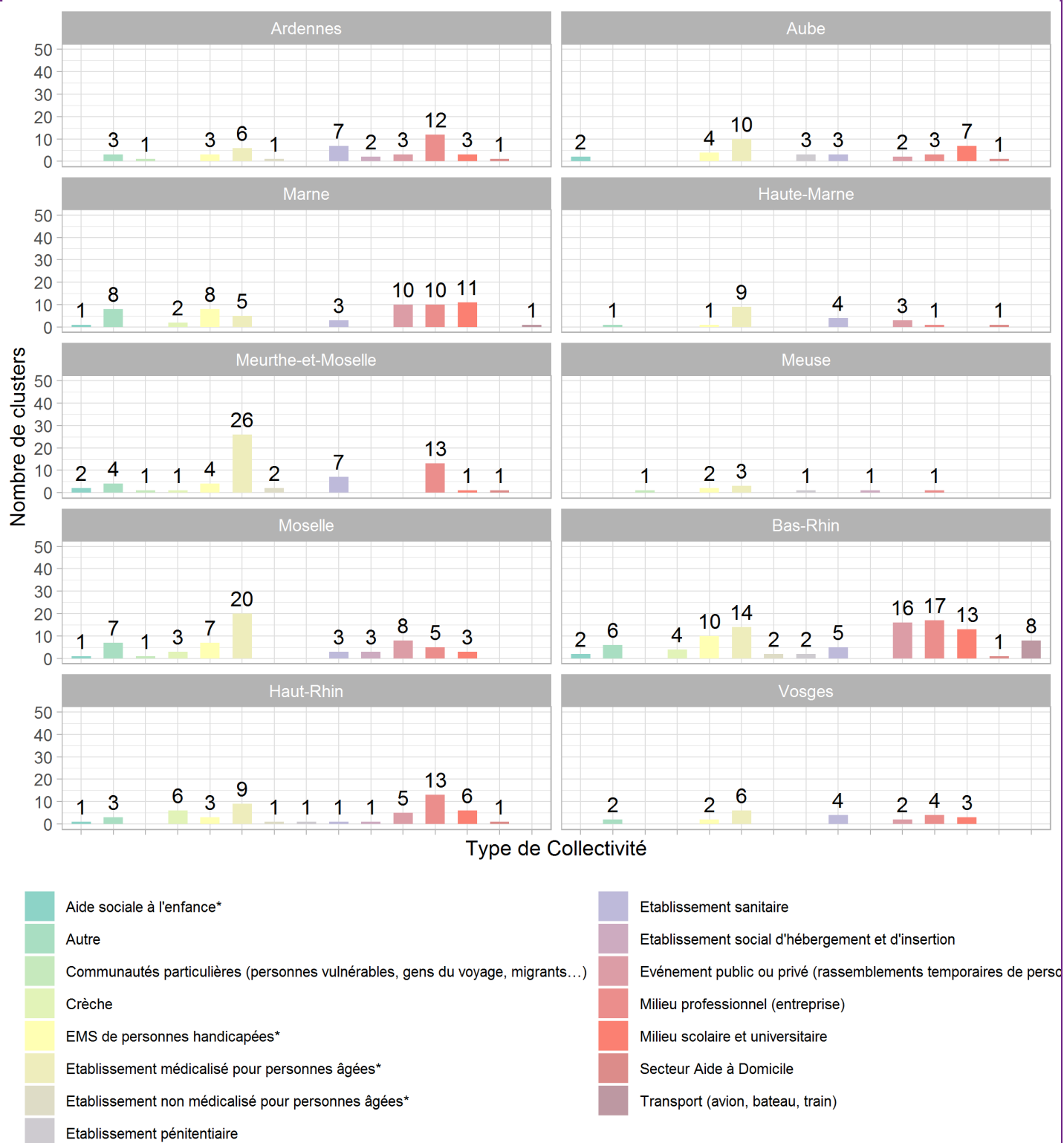


Signalement à visée d'alerte des clusters (foyers de transmission)

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 18 novembre 2020, le bilan s'élève à 726 clusters validés et rapportés depuis le 9 mai 2020. Parmi ces clusters, 462 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=462), hors milieu familial restreint - au 18 novembre 2020 (source MONIC)

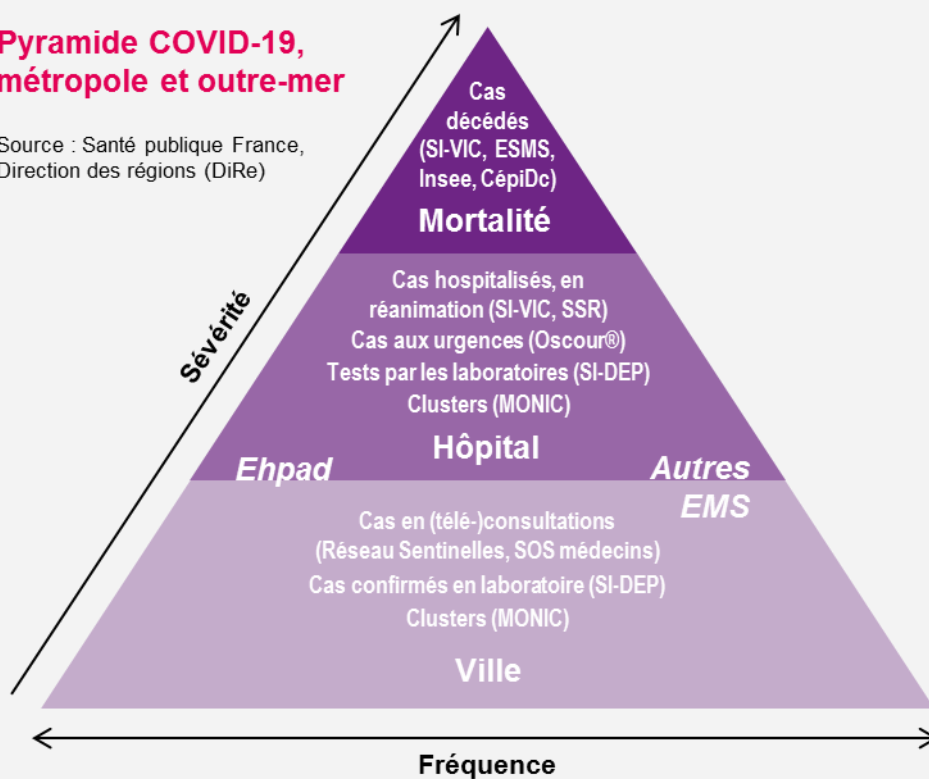


Mission de Santé publique France

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

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

19 novembre 2020

Numéro vert 0 800 130 000

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

Sites associés :

- [SurSaUD®](#)
- [OSCOUR®](#)
- [SOS Médecins](#)
- [Réseau Sentinelles](#)
- [SI-VIC](#)
- [CépIdC](#)

INFORMATION CORONAVIRUS

COVID-19

PROTÉGEONS-NOUS LES UNS LES AUTRES



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