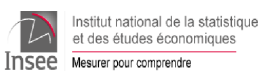


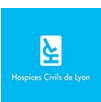


En collaboration avec :

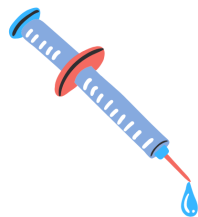
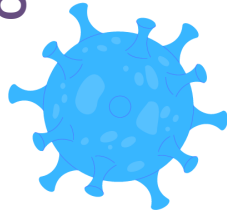
Agence régionale de santé (ARS) Grand Est, Médecins libéraux, SAMU Centre 15, SOS médecins, médecins urgentistes, réanimateurs, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, Sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation et de médecine d'urgence



CNR Virus des infections respira-



COVID-19 CHIFFRES CLÉS GRAND EST



Nouvelles infections SARS-Cov-2 — Semaine 43

Nombre de cas	Taux d'incidence
2 850	51,7 cas/100 000 hab.
↗	↗

Prise en charge médicale pour Covid-19 — Semaine 43

Nombre consultations SOS médecins	Nombre passages aux urgences	Nombre hospitalisations
103	121	112*
↗	↗	↗

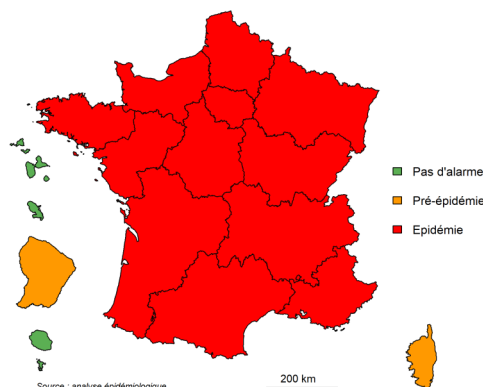
*Dont 38 en soins critiques

Vaccination anti-Covid-19 — Semaine 43

Couverture vaccinale initiation (au moins 1 dose)	Couverture vaccinale schéma complet
75,5 %	74,0 %

Surveillance des épidémies hivernales

Bronchiolite (moins de 2 ans)



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

Indicateurs régionaux (page 11)

- Augmentation de l'activité dans les SAU et stabilité de l'activité des associations SOS Médecins
- Situation d'épidémie

Covid 19 – Que faut-il retenir ?

En Grand Est, le nombre de nouveaux cas est en hausse en semaine 43-2021 (2 850 contre 2 314 en semaine 42-2021), tandis que le nombre de personnes testées continue de diminuer (151 359 en semaine 43-2021 contre 174 267 en semaine 42-2021). Le taux d'incidence augmente à 51,7 nouveaux cas pour 100 000 habitants, et passe au-dessus du seuil de circulation active du virus (fixé à 50 pour 100 000 habitants). Le taux de positivité quant à lui est en augmentation (1,9 % contre 1,3 % en semaine 42-2021).

La circulation virale est en hausse dans toutes les classes d'âge, l'augmentation des taux d'incidence variant de +9 % pour les personnes âgées de 0 à 9 ans, à +40 % pour les personnes âgées de 50 à 59 ans. Les taux d'incidence varient de 27,9 nouveaux cas pour 100 000 habitants chez les plus de 80 ans, à 76,4 pour 100 000 habitants chez les 30-39 ans.

A l'échelle départementale et par rapport à la semaine 42-2021, la circulation virale est en augmentation dans tous les départements par rapport à la semaine précédente. En semaine 43-2021, quatre départements présentent des taux d'incidence supérieurs au seuil de circulation virale active de 50 nouveaux cas pour 100 000 habitants (les Ardennes, la Moselle, le Bas-Rhin et le Haut-Rhin).

La mutation L452R (correspondant majoritairement au variant Delta) reste encore largement majoritaire en semaine 43-2021 en région Grand Est, avec un taux de positivité pour cette mutation de 96,9 % dans les prélèvements criblés. Le taux de criblage régional pour la recherche de mutations est de 62 %. Cependant, le taux de criblage est hétérogène selon les départements, les Ardennes présentant le taux le plus faible (38 %).

On dénombre toujours des cas graves de Covid-19 nécessitant une hospitalisation, en soins critiques pour les plus sévères, ainsi que des décès. La pression sur le système de soin régional est désormais très modérée, mais non nulle, alors que les épidémies saisonnières hivernales s'intensifient. Ainsi :

- le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 est en hausse (121 passages en semaine 43-2021 contre 107 en semaine 42-2021) et représente 0,5 % de l'activité des services d'urgence de la région ;
- le nombre de nouvelles hospitalisations (n=112) et de nouvelles admissions en réanimation et soins intensifs (n=38) pour Covid-19 sont en augmentation par rapport à la semaine précédente ;
- le nombre de décès liés à la Covid-19 dans les établissements de santé est stable (n=12 en semaine 43-2021 contre n=12 en semaine 42-2021). Entre le 1^{er} septembre 2020 et le 31 octobre 2021, 6 808 patients Covid-19 hospitalisés sont décédés dans les établissements de santé de la région ;
- le nombre de consultations pour suspicion de Covid-19 des associations SOS Médecins de la région est en augmentation en semaine 43-2021 (103 consultations contre 88 en semaine 42-2021) représentant 1,8 % des consultations (1,5 % la semaine précédente).

Au sein des établissements sociaux et médico-sociaux de la région, depuis le 1^{er} septembre 2020, 11 854 cas confirmés de Covid-19 ont été signalés parmi les résidents et 6 031 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, 1 019 résidents d'établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées sont décédés au sein de leur établissement d'hébergement.

Au 1^{er} novembre en Grand Est, 4 161 466 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 (couverture vaccinale 75,5 %). A noter que les estimations de couvertures vaccinales sont réalisées sur la base des données de l'assurance maladie qui transmet le nombre de personnes selon le lieu d'injection (et non le lieu de résidence).

Focus : Contre le Covid-19, la grippe et les virus de l'hiver, gardons le réflexe des gestes barrières (page 12)

L'Assurance Maladie, le ministère des Solidarités et de la Santé et Santé publique France relancent un travail d'information et de communication pour rappeler l'importance des « gestes barrières » contre le Covid-19, la grippe et les autres virus de l'hiver.

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 1er novembre 2021

Tableau 1. Couverture vaccinale (nombre de personnes ayant eu au moins une dose de vaccin/100 habitants) 1 dose et 2 doses par département du lieu d'injection, Grand Est

Département	Au moins 1 dose			Schéma complet		
	Nombre de personnes	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans	Nombre de personnes	CV (%) population générale	CV (%) population ≥ 12 ans
8 Ardennes	209 114	78,8%	90,7 %	204 673	77,1%	88,7 %
10 Aube	236 185	76,2%	88,6 %	231 520	74,7%	86,8 %
51 Marne	429 311	76,1%	88,4 %	422 416	74,9%	87,0 %
52 Haute-Marne	130 676	77,2%	87,7 %	128 631	76,0%	86,4 %
54 Meurthe-et-Moselle	541 505	74,1%	85,4 %	530 167	72,6%	83,6 %
55 Meuse	131 629	72,5%	83,1 %	128 545	70,8%	81,1 %
57 Moselle	769 744	74,3%	85,4 %	750 974	72,5%	83,4 %
67 Bas-Rhin	877 029	77,4%	89,1 %	863 131	76,2%	87,7 %
68 Haut-Rhin	544 265	71,3%	82,6 %	531 742	69,7%	80,7 %
88 Vosges	292 008	81,2%	92,4 %	286 181	79,6%	90,5 %
Grand Est	4 161 466	75,5%	87,0 %	4 077 980	74,0%	85,2 %

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 1er novembre 2021

Tableau 2. Couverture vaccinale (nombre de personnes ayant eu au moins une dose de vaccin/100 habitants) 1 dose et 2 doses par classe d'âge en région Grand Est

Classe d'âge	Au moins 1 dose		Schéma complet	
	Nombre de personnes	CV (%)	Nombre de personnes	CV (%)
12-17 ans	307 423	78,4 %	293 376	74,8 %
18-49 ans	1 783 013	84,0 %	1 738 514	81,9 %
50-64 ans	1 002 243	89,8 %	990 995	88,8 %
65-74 ans	595 594	95,1 %	589 947	94,2 %
75 ans et plus	471 463	89,9 %	463 779	88,4 %
Autres âges ou non renseigné	1 730		1 369	
Tous âges	4 161 466	75,5 %	4 077 980	74,0 %

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, 1er novembre 2021

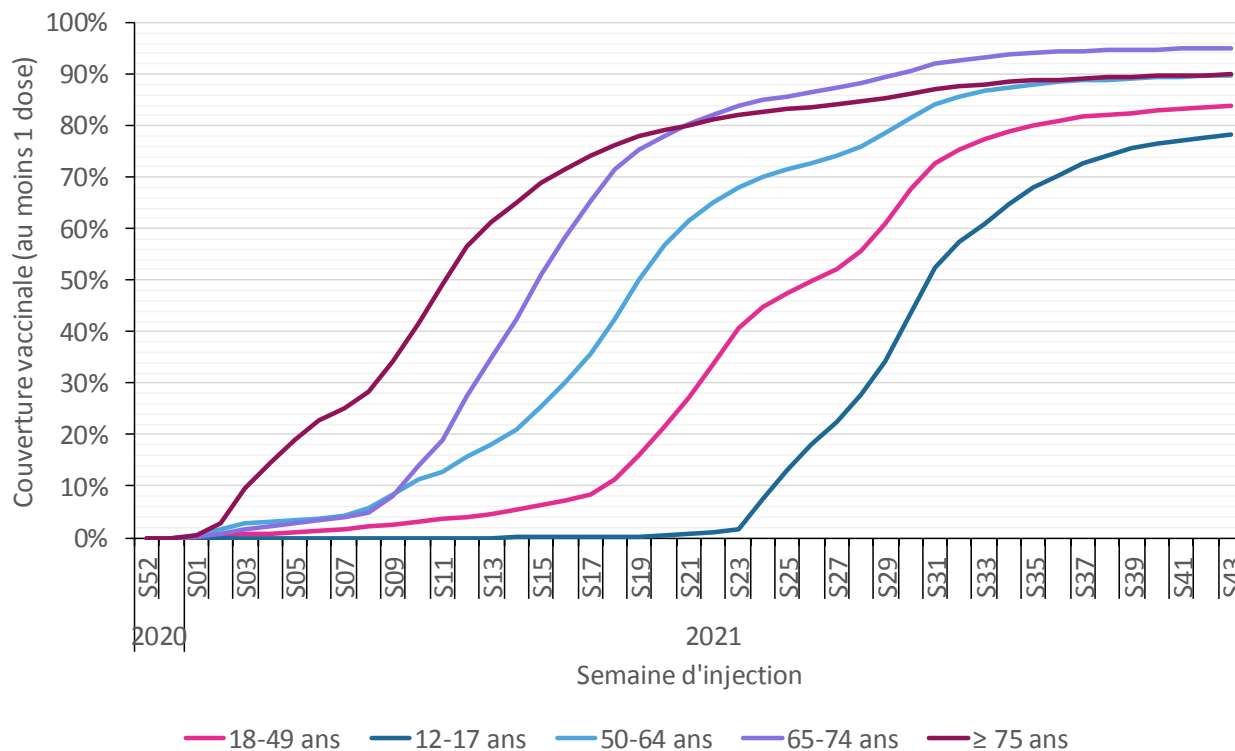
Tableau 3. Couverture vaccinale (nombre de personnes ayant eu au moins une dose de vaccin / 100 habitants) 1 dose et 2 doses en EHPAD/USLD parmi les résidents et les professionnels

Grand Est EHPAD /USLD		
	CV une dose (%)	CV schéma complet (%)
Résidents	94.7 %	93.0 %
Professionnels	92.7 %	91.8 %

Vaccination contre la COVID-19 (suite)

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, semaine 43

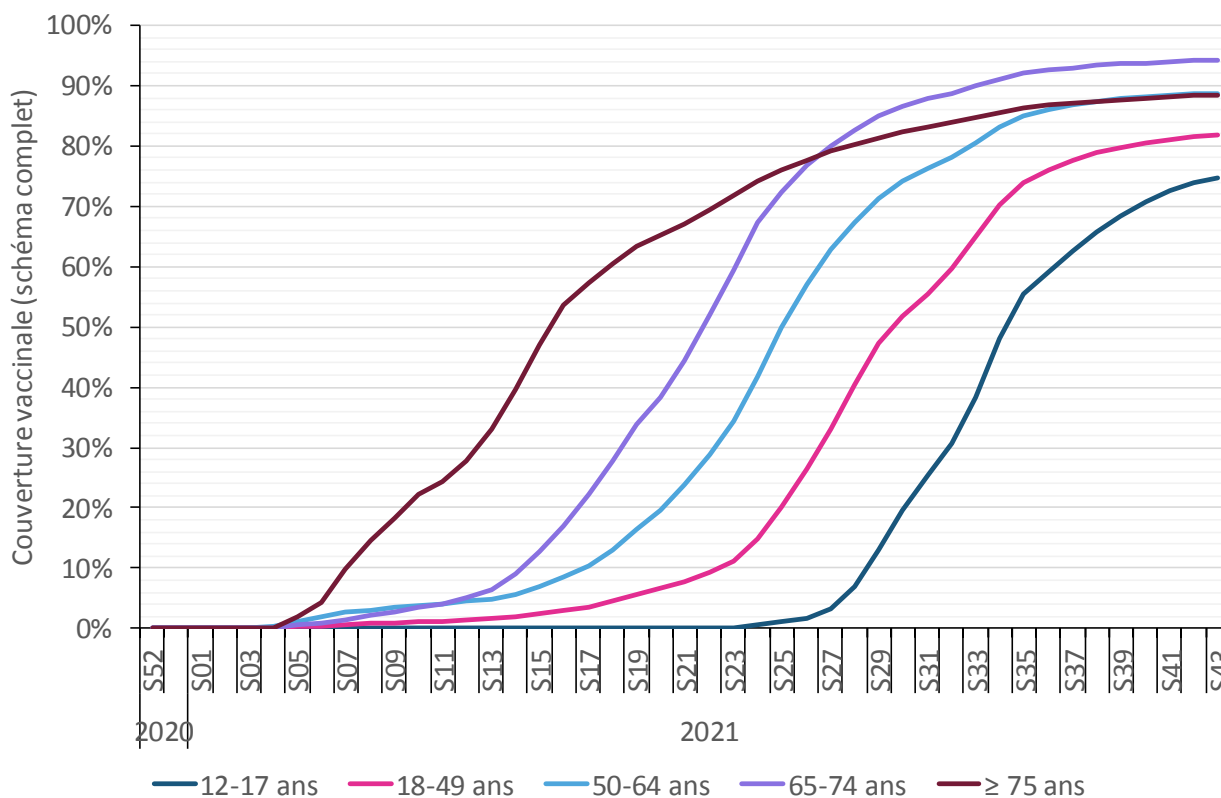
Figure 1: Évolution de la couverture vaccinale (au moins 1 dose) par classe d'âge- Grand Est



Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, semaine 43

Figure 2: Évolution de la couverture vaccinale (nombre de personnes / 100 habitants) schéma vaccinal complet*, par classe d'âge, Grand Est

* 2 doses pour les vaccins 2 doses, 1 dose pour les Covid-19+ récents et 1 dose pour les vaccins 1 dose



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 01/11/2021 (source SI-DEP)

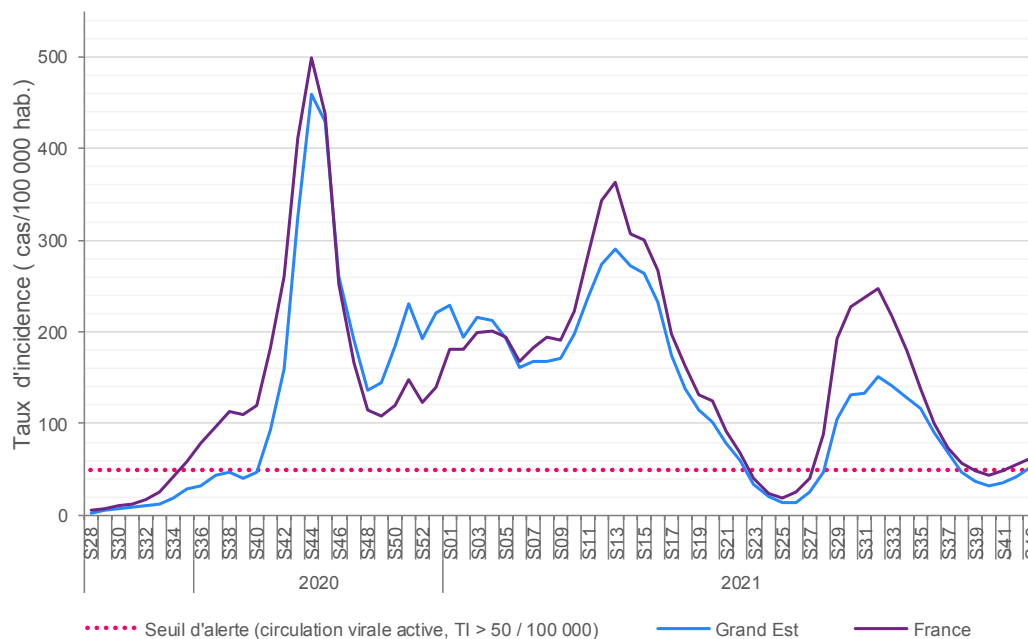
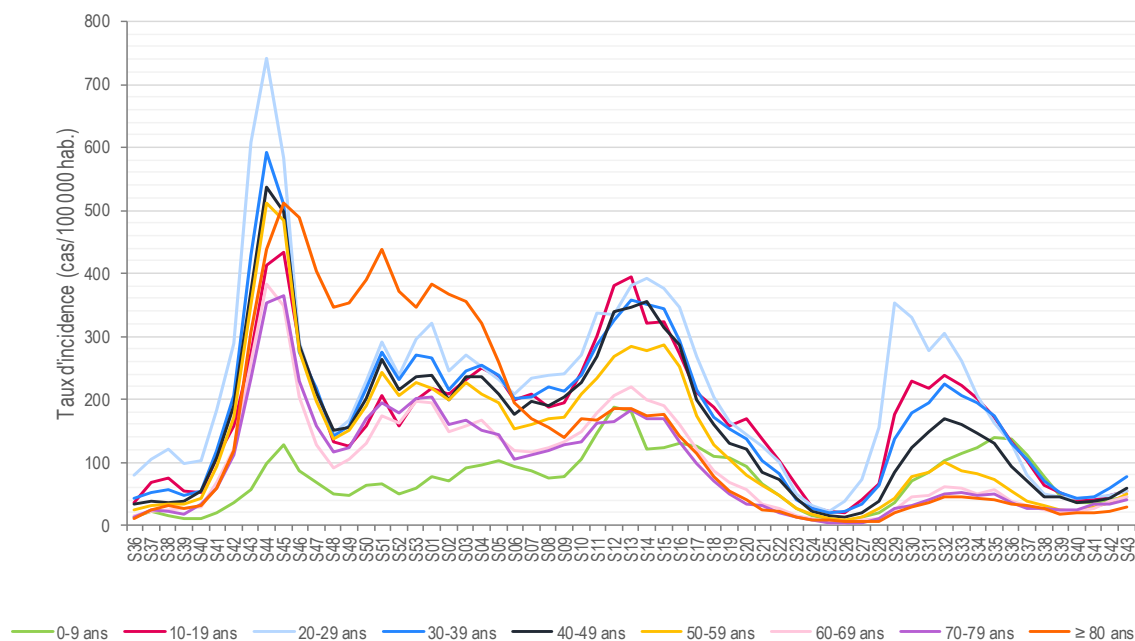


Figure 4. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de Covid-19 par classe d'âge, région Grand Est, au 01/11/2021 (source SI-DEP)



Surveillance virologique (suite)

Figures 5a. et 5b. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas/100 000 habitants) de Covid-19 par département, région Grand Est, au 01/11/2021 (source SI-DEP)

Figure 5a.

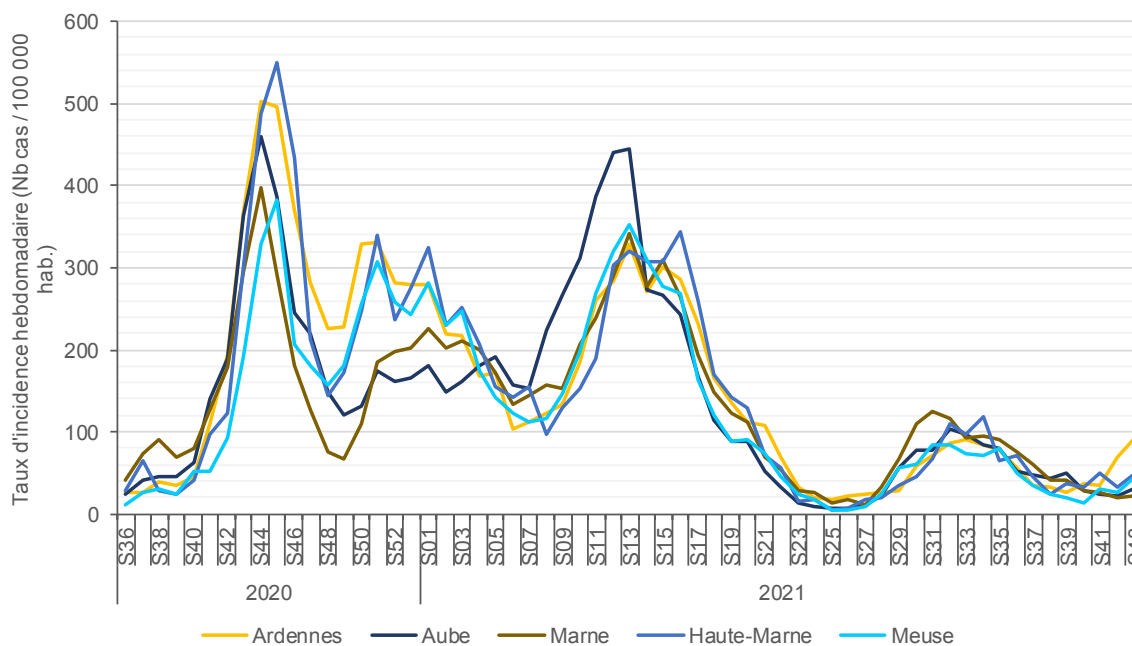
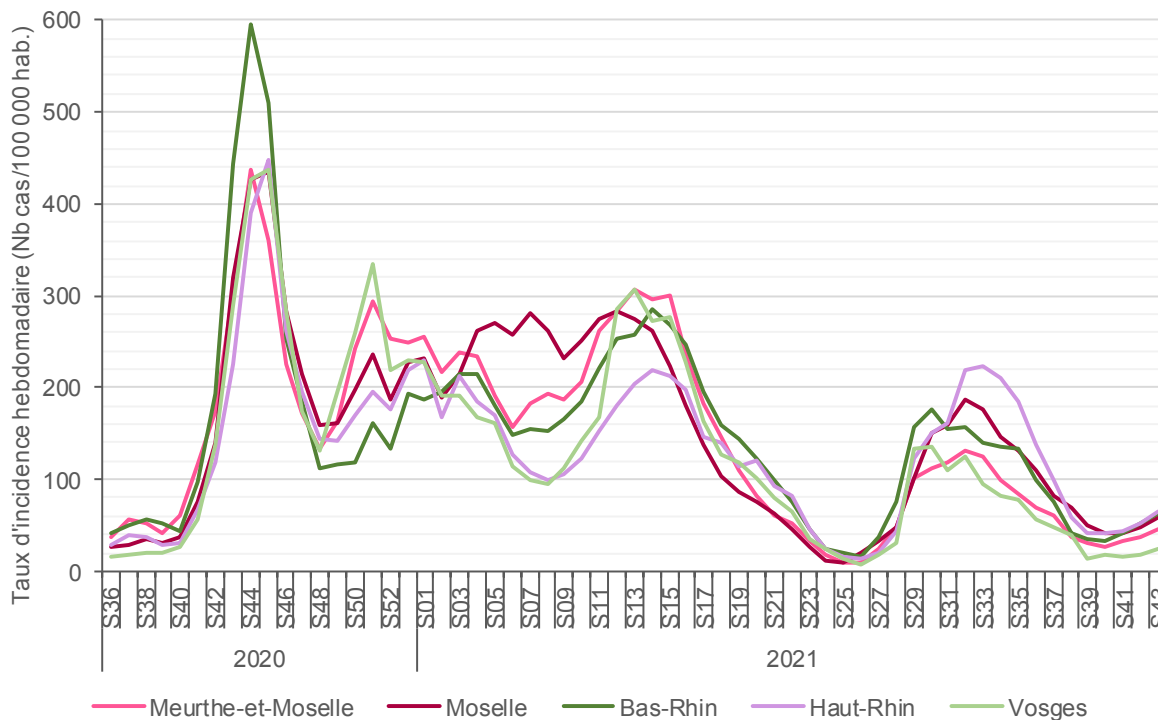


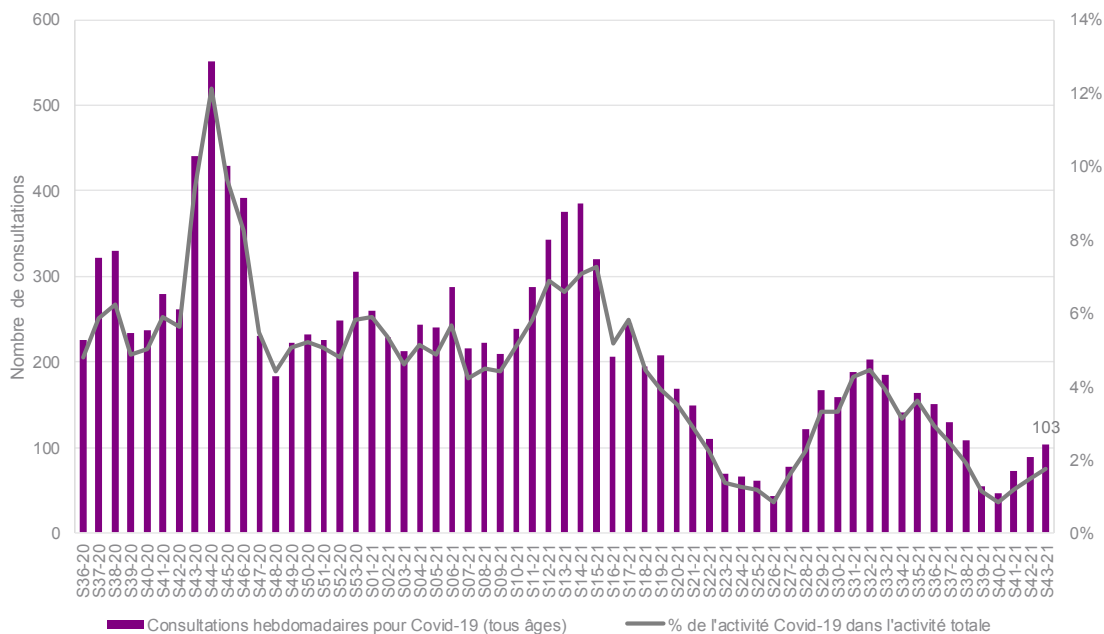
Figure 5b.



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

Source : SOS Médecins, au 02/11/2021

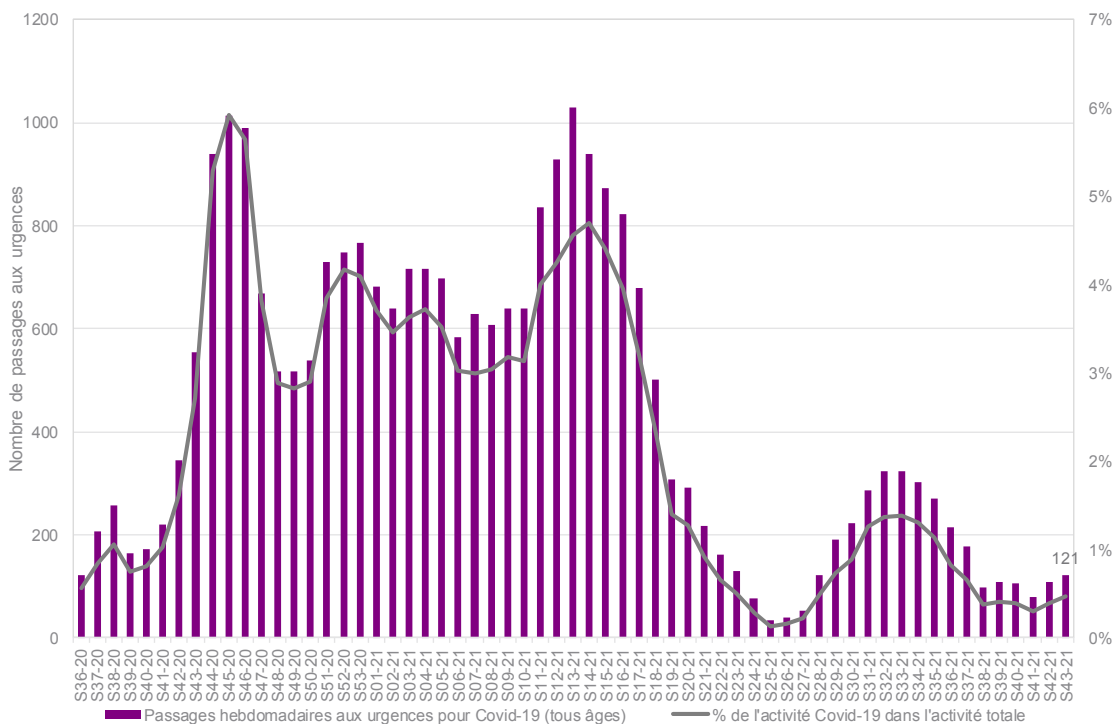
Figure 7. Nombre hebdomadaire de consultations SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 et part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des associations, Grand Est.



Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 :

Source : OSCOUR®, au 02/11/2021

Figure 8. Nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19, Grand Est.



Surveillance des nouvelles hospitalisations (tous services et soins critiques)

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 01/11/2021

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

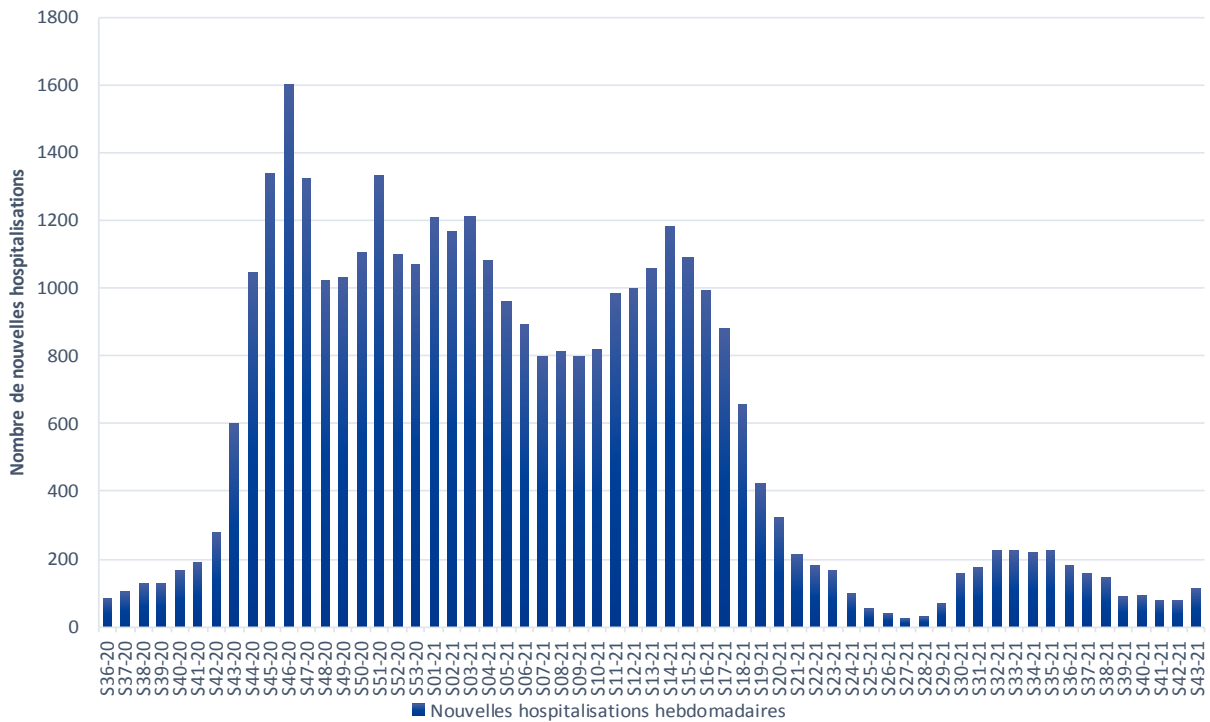
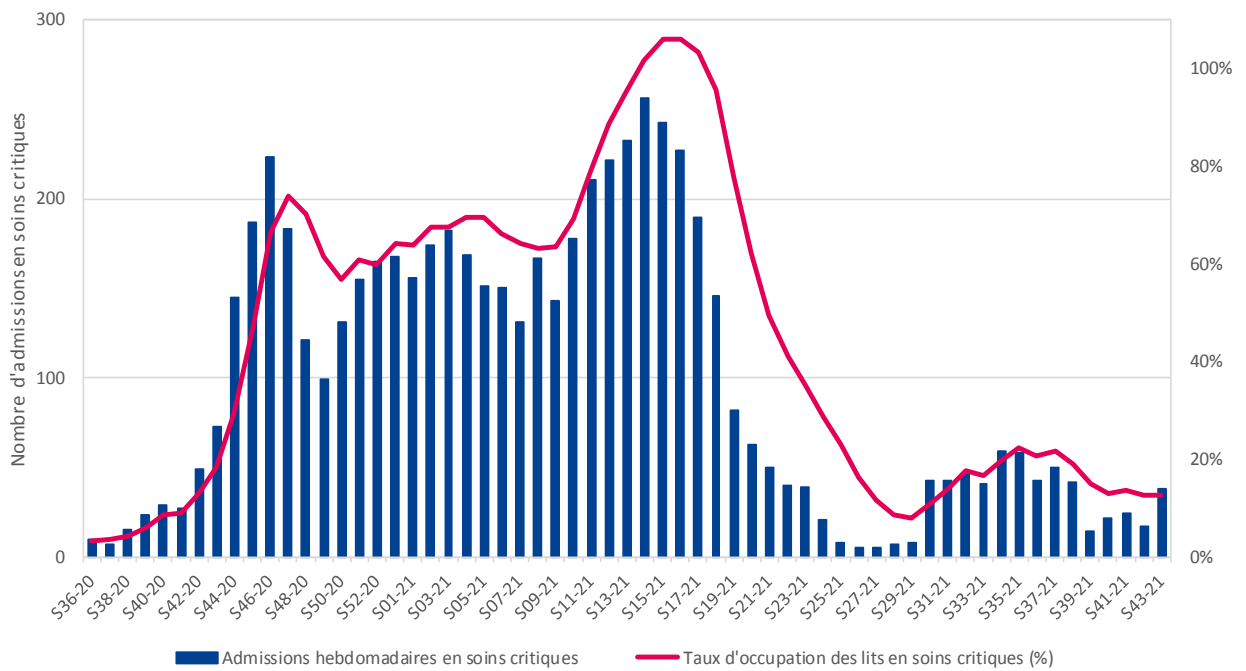


Figure 10. Nombre hebdomadaire de nouvelles admissions en soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue), pour COVID-19, Grand Est.

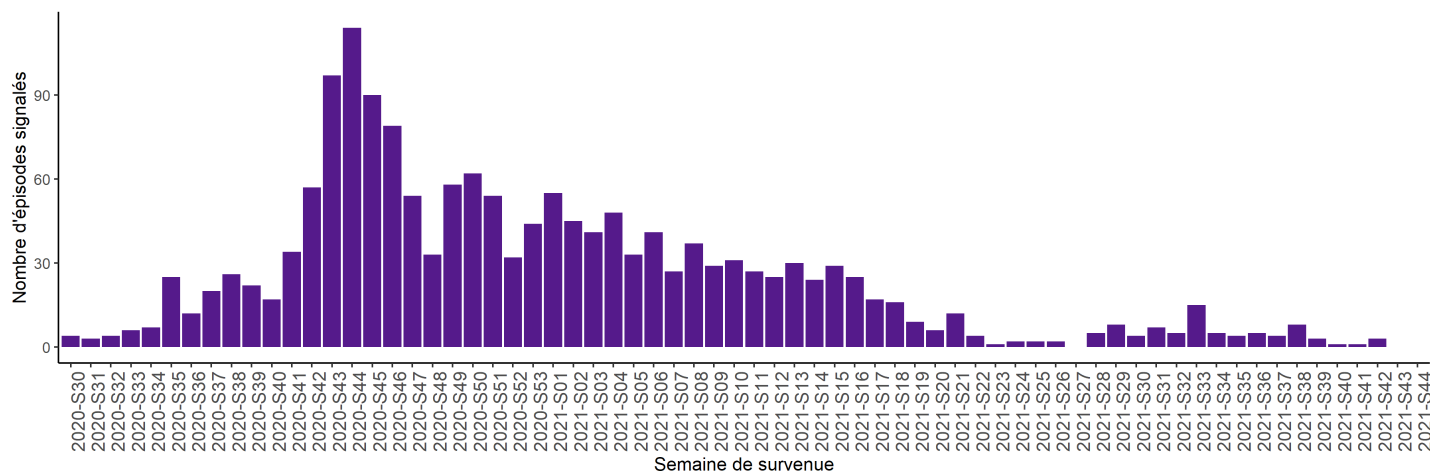


Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux

Afin de permettre le suivi de la situation au sein des établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS), un dispositif de signalement spécifique a été mis en place. Dès le 1er cas confirmé survenant chez un résident ou un professionnel, l'établissement fait un signalement via un site dédié. Ceci permet d'assurer le suivi du nombre de cas et de décès liés au COVID-19 dans les ESMS en temps réel.

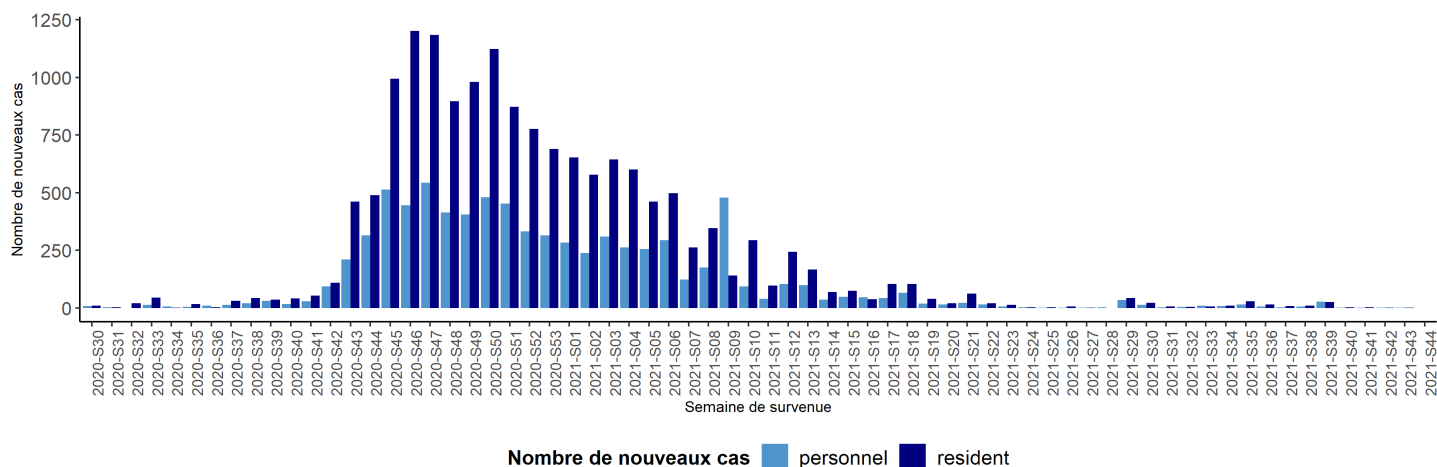
Source : établissements sociaux et médico-sociaux déclarant au moins un cas confirmé ou possible de Covid-19, au 1er novembre 2021

Figure 11. Nombre hebdomadaire de signalements d'épisode avec au moins un cas (possible ou confirmé) de COVID-19 en ESMS, par semaine calendaire, entre le 6 juillet 2020 et le 1er novembre 2021. Grand Est.



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

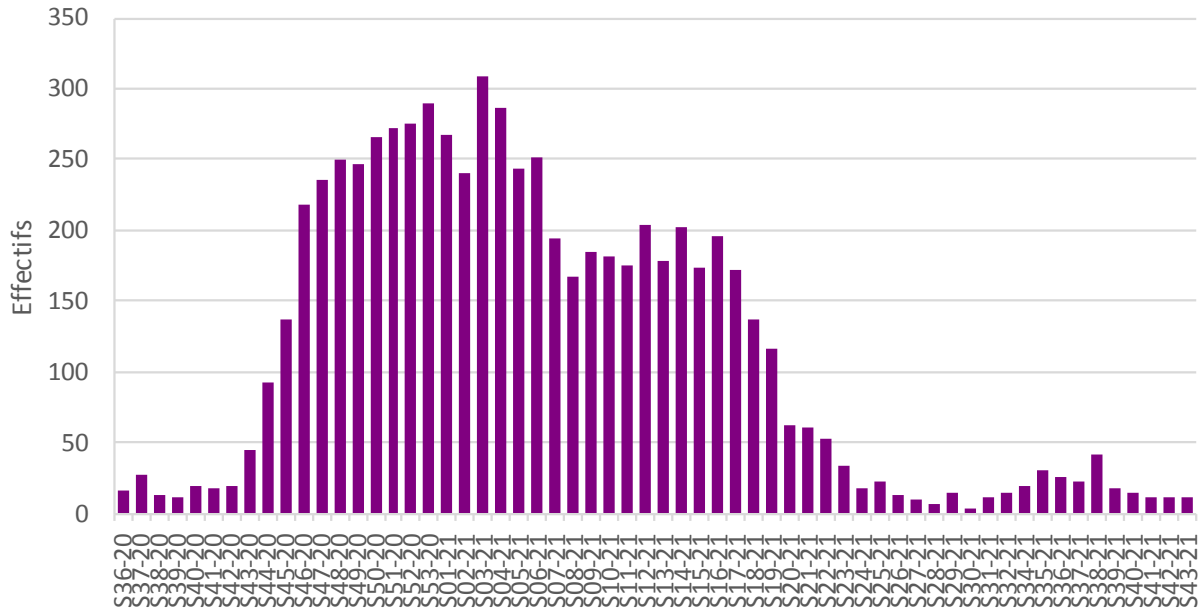
Figure 12. Nombre de cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et le personnel en ESMS par semaine, entre le 20 juillet 2020 et le 1er novembre 2021. Grand Est.



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

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 01/11/2021

Figure 13. Nombre de personnes décédées de Covid-19 dans les établissements de santé, par semaine, depuis la semaine 41-2020, 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 02/11/2021

Figure 14. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 42/2021, Grand Est

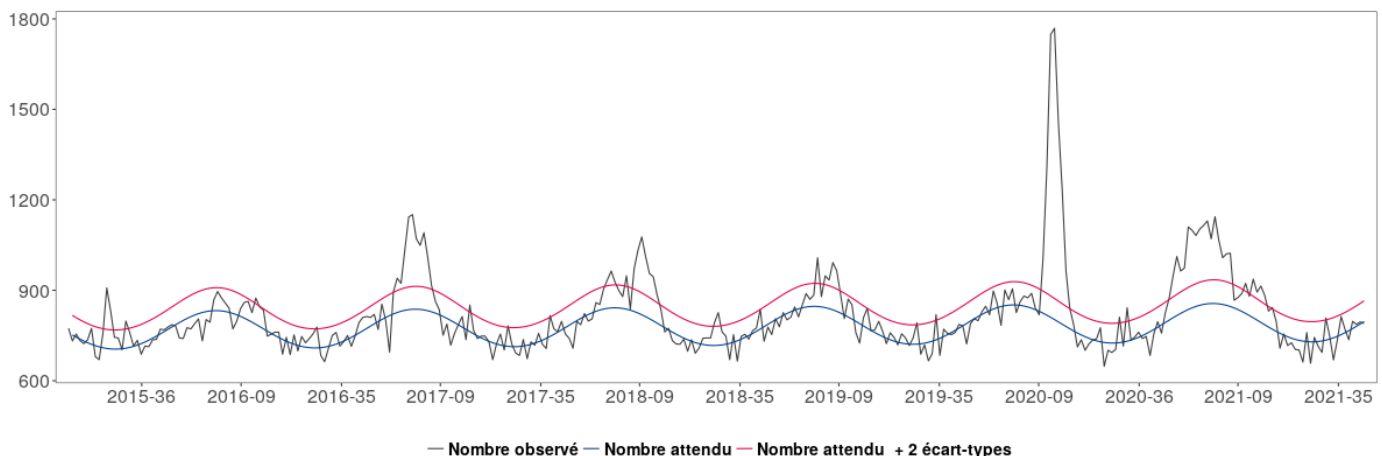


Figure 15. Carte des alertes bronchiolite (moins de deux ans) en semaine 43-21. Source cellules régionales de Santé publique France

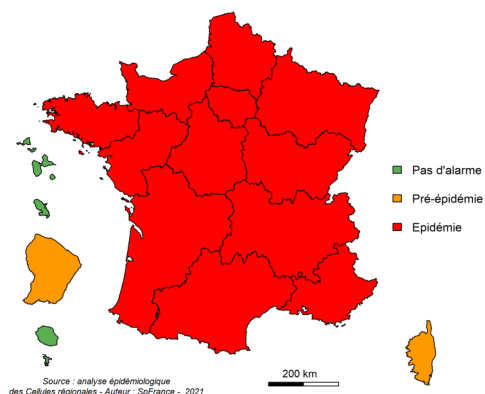


Tableau 4. Données d'hospitalisation après passage aux urgences.

	2021-S43	2021-S42
Nombre d'hospitalisations après passage aux urgences pour bronchiolite, moins de 2 ans	119	96
Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)	32,34	30,19

Synthèse des données disponibles

Sources :

- **OSCOUR®** : En semaine 43-2021, la part d'activité liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans dans les services d'urgence est de 14 %, en légère hausse par rapport à la semaine précédente. On dénombre 317 passages aux urgences pour bronchiolite enregistrés en semaine 43 contre 246 en semaine 42. La proportion des hospitalisations pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences est de 32 % en semaine 43.
- **SOS Médecins** : En semaine 43-2021, la part d'activité des associations SOS Médecins liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est de 7 %, stable par rapport à la semaine 42-2021.
- **Données de virologie** : D'après les résultats des laboratoires de virologie des CHU de Nancy et Strasbourg en semaine 43-2021, la circulation du VRS (virus respiratoire syncytial) reste à un niveau élevé dans la région.

Consultation des données nationales

- Surveillance de la bronchiolite : [cliquez ici](#)

Figure 16. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des passages aux urgences, 2019-2021. Région Grand Est (Source : OSCOUR®)

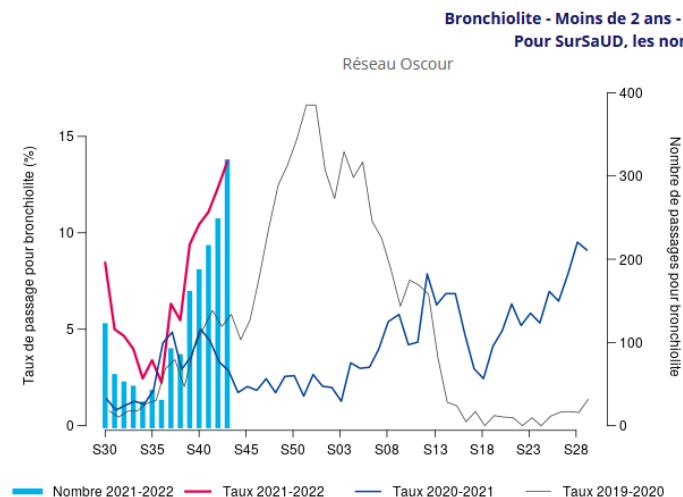
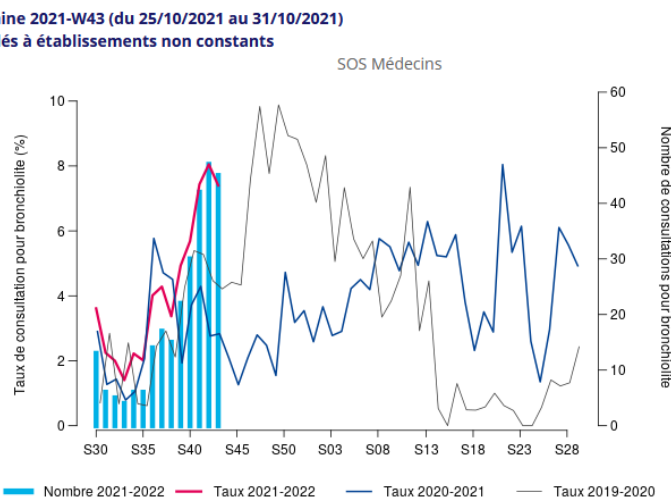


Figure 17. Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite parmi le total des consultations SOS Médecins, 2019-2021. Région Grand Est (Source : SOS Médecins)



Contre le Covid-19, la grippe et les virus de l'hiver, gardons le réflexe des gestes barrières

La reprise de la vie sociale, le relâchement des gestes barrières associés à la circulation sur le territoire du virus de la bronchiolite et possiblement prochainement du virus de la grippe font craindre des épidémies saisonnières de plus grande intensité cette année. Dans la mesure également où ces virus n'ont que peu ou très peu circulé l'année dernière, les défenses immunitaires collectives naturelles sont moins solides cette année.

L'Assurance Maladie, le ministère des Solidarités et de la Santé et Santé publique France relancent un travail d'information et de communication pour rappeler l'importance des « gestes barrières » contre le Covid-19, la grippe et les autres virus de l'hiver.

Après deux ans d'une communication principalement axée sur le rappel et la pédagogie des gestes en période de Covid-19, l'objectif de cette campagne est de remobiliser le plus grand nombre et d'ancrer les gestes barrières dans notre vie quotidienne



Pour visualiser le film de la campagne : <https://youtu.be/LWIHGJADW94>

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

04 novembre 2021



MOIS SANS TABAC

La meilleure manière d'arrêter de fumer, c'est de s'inscrire à Mois sans tabac

Pour arrêter la cigarette et être accompagné tout au long de votre arrêt, profitez de Mois sans tabac. Arrêter de fumer pendant 30 jours multiplie par 5 vos chances d'arrêter définitivement la cigarette.

Avec **Mois sans tabac**, Santé publique France invite les fumeurs, dans un élan collectif, à arrêter de fumer tous ensemble pendant un mois, en novembre. Ces 30 jours sont essentiels car ils multiplient par 5 les chances d'arrêter de fumer définitivement lorsque ce 1^{er} défi est accompli.

Pour en savoir plus : <https://mois-sans-tabac.tabac-info-service.fr/>