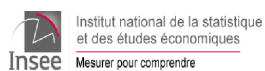
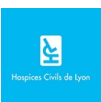


En collaboration avec :

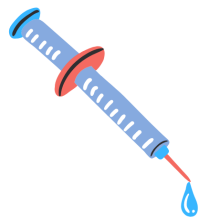
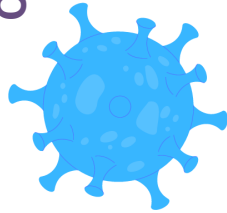
Agence régionale de santé (ARS) Grand Est, Médecins libéraux, SAMU Centre 15, SOS médecins, médecins urgentistes, réanimateurs, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, Sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation et de médecine d'urgence



CNR Virus des infections respira-



COVID-19 CHIFFRES CLÉS GRAND EST



Nouvelles infections SARS-Cov-2 — Semaine 41

Nombre de cas	Taux d'incidence
1 953	35,4 cas/100 000 hab.
↗	↗

Prise en charge médicale pour Covid-19 — Semaine 41

Nombre consultations SOS médecins	Nombre passages aux urgences	Nombre hospitalisations
73	79	79*
↗	↘	↘

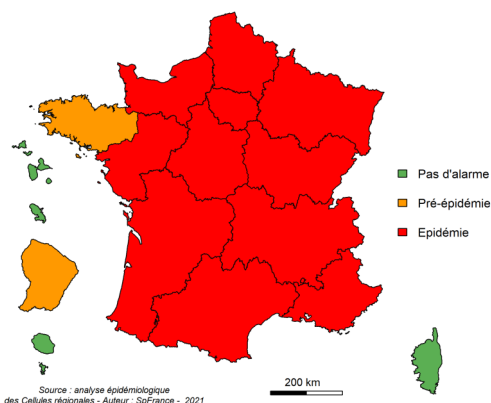
*Dont 24 en soins critiques

Vaccination anti-Covid-19 — Semaine 41

Couverture vaccinale initiation (au moins 1 dose)	Couverture vaccinale schéma complet
75,0 %	73,4 %

Surveillance des épidémies hivernales

Bronchiolite (moins de 2 ans)



Indicateurs régionaux (page 11)

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

Covid 19 – Que faut-il retenir ?

En Grand Est, le nombre de nouveaux cas est en légère hausse en semaine 41-2021 (1 953 contre 1 790 en semaine 40-2021), tandis que le nombre de personnes testées continue de diminuer (226 414 en semaine 41-2021 contre 250 539 en semaine 40-2021). Le taux d'incidence augmente légèrement à 35,4 nouveaux cas pour 100 000 habitants, mais reste en dessous du seuil de circulation active du virus (fixé à 50 pour 100 000 habitants). Le taux de positivité quant à lui est en augmentation (0,9 % contre 0,7 % en semaine 40-2021).

La circulation virale est stable, voire en baisse, dans les classes d'âge allant de 0-9 ans à 40-49 ans, mais est en augmentation à partir de la classe d'âge 50-59 ans, l'augmentation des taux d'incidence variant de +11% pour les personnes âgées de 80 ans et plus, à +39% pour les personnes âgées de 70 à 79 ans. Les taux d'incidence varient de 20,3 nouveaux cas pour 100 000 habitants chez les 80-89 ans, à 44,4 pour 100 000 habitants chez les 20-29 ans.

A l'échelle départementale et par rapport à la semaine 40-2021, la circulation virale est en baisse dans les départements de l'Aube, la Marne, les Vosges. Elle est en augmentation dans la Haute-Marne, la Meurthe-et-Moselle, la Meuse, et le Bas-Rhin par rapport à la semaine précédente et stable dans les Ardennes, la Moselle et le Haut-Rhin. En semaine 41-2021, tous les départements présentent des taux d'incidence inférieurs au seuil de circulation virale active de 50 nouveaux cas pour 100 000 habitants.

La mutation L452R (correspondant majoritairement au variant Delta) reste encore largement majoritaire en semaine 41-2021 en région Grand Est, avec un taux de positivité pour cette mutation de 97 % dans les prélèvements criblés. Le taux de criblage régional pour la recherche de mutations est de 66 %. Cependant, le taux de criblage est hétérogène selon les départements, les Ardennes et l'Aube présentant les taux les plus faibles (51% et 54%).

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 baisse (79 passages en semaine 41-2021 et 104 en semaine 40-2021) et représente 0,3 % de l'activité des services d'urgence de la région ;
- le nombre de nouvelles hospitalisations (n=79) est en diminution par rapport à la semaine précédente. Le nombre de nouvelles admissions en réanimation et soins intensifs (n=24) pour Covid-19 est stable par rapport à la semaine précédente ;
- le nombre de décès liés à la Covid-19 dans les établissements de santé est en baisse (n=11 en semaine 41-2021 contre n=15 en semaine 40-2021). Entre le 1^{er} septembre 2020 et le 10 octobre 2021, 10 452 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 41-2021 (73 consultations contre 46 en semaine 40-2021) représentant 1,2 % des consultations (0,8 % la semaine précédente).

Au sein des établissements sociaux et médico-sociaux de la région, depuis le 1^{er} septembre 2020, 11 852 cas confirmés de Covid-19 ont été signalés parmi les résidents et 6 028 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 18 octobre en Grand Est, 4 134 493 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 (couverture vaccinale 75,0 %). 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 : Lancement de l'étude PestiRiv : Une étude inédite sur l'exposition aux pesticides des personnes vivant en zone viticole (page 12)

Santé publique France et l'Anses lancent cette semaine PestiRiv, première étude de grande ampleur visant à mieux connaître et comprendre l'exposition aux pesticides des personnes vivant près de cultures viticoles.

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 18 octobre 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	207 992	78,3%	90,2 %	203 295	76,6%	88,1 %
10 Aube	234 830	75,8%	88,1 %	229 442	74,0%	86,0 %
51 Mame	427 016	75,7%	87,9 %	418 798	74,3%	86,3 %
52 Haute-Mame	129 957	76,8%	87,2 %	127 335	75,2%	85,5 %
54 Meurthe-et-Moselle	538 445	73,7%	84,9 %	526 182	72,0%	83,0 %
55 Meuse	131 011	72,1%	82,7 %	127 528	70,2%	80,5 %
57 Moselle	764 102	73,8%	84,8 %	744 365	71,9%	82,6 %
67 Bas-Rhin	870 620	76,9%	88,5 %	855 597	75,5%	87,0 %
68 Haut-Rhin	540 316	70,8%	82,0 %	526 562	69,0%	79,9 %
88 Vosges	290 204	80,7%	91,8 %	283 958	79,0%	89,8 %
Grand Est	4 134 493	75,0%	86,4 %	4 043 062	73,4%	84,5 %

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 18 octobre 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	302 411	77,1 %	284 531	72,5 %
18-49 ans	1 766 654	83,2 %	1 719 858	81,0 %
50-64 ans	998 748	89,4 %	986 718	88,4 %
65-74 ans	594 422	94,9 %	588 354	94,0 %
75 ans et plus	470 572	89,7 %	462 288	88,1 %
Autres âges ou non renseigné	1 686		1 313	
Tous âges	4 134 493	75,0 %	4 043 062	73,4 %

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, 18 octobre 2021

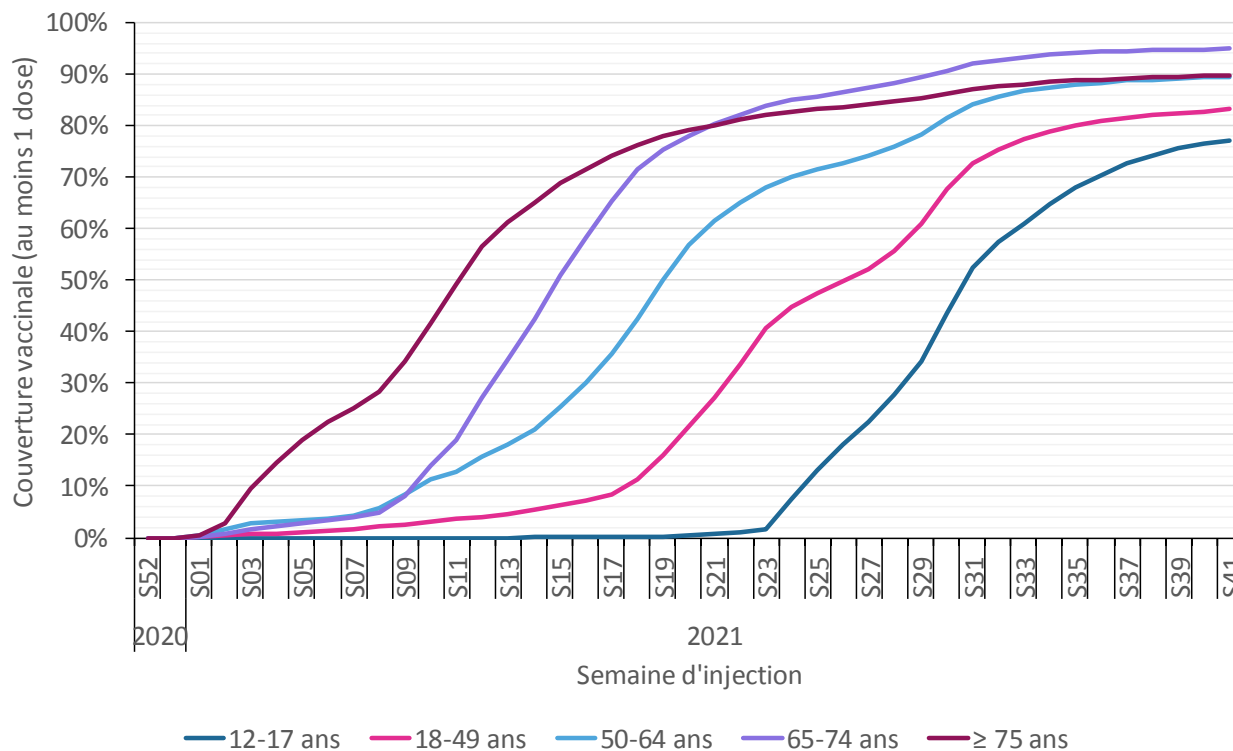
Tableau 3. Couverture vaccinale (nombre de personnes ayant eu au moins une dose de vaccin / 100 habitants) 1 dose et 2 doses en EHPAD/USLD parmi les résidents et les professionnels

Grand Est EHPAD /USLD		
	CV une dose (%)	CV schéma complet (%)
Résidents	94.6 %	92.7 %
Professionnels	92.4 %	91.4 %

Vaccination contre la COVID-19 (suite)

Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, semaine 41

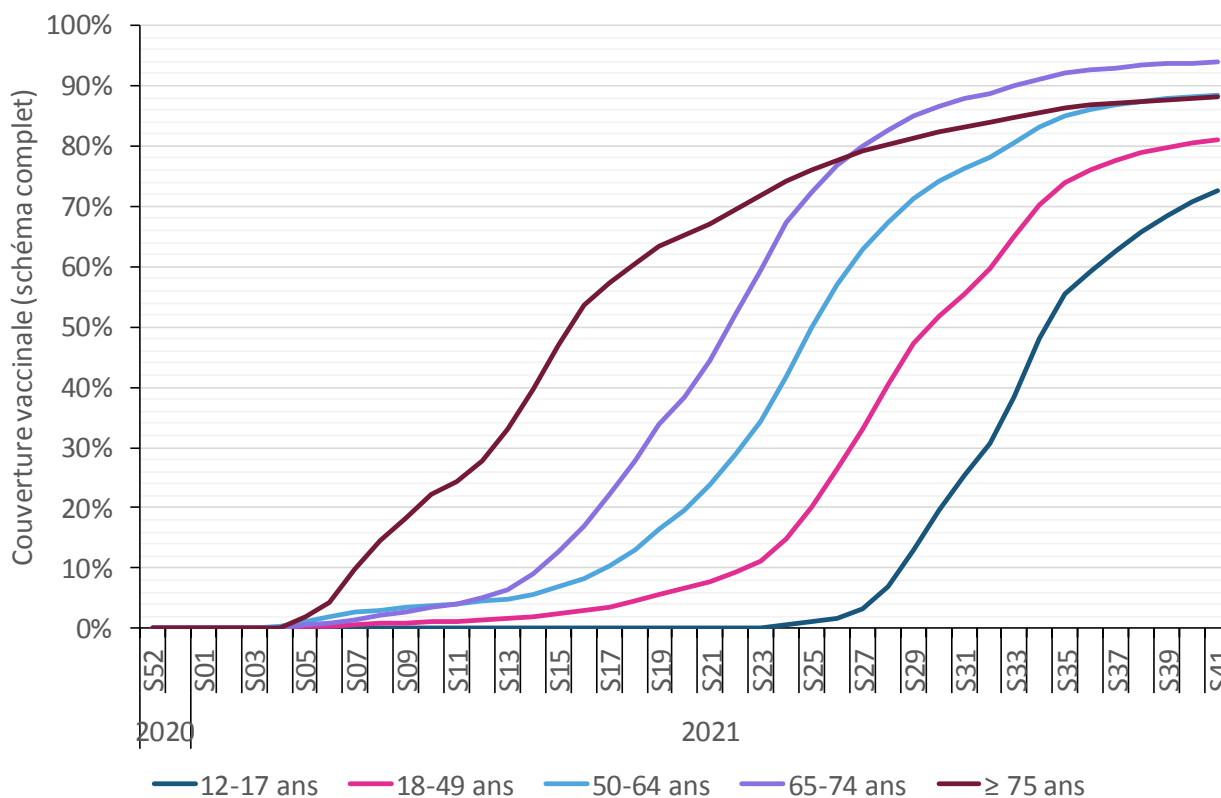
Figure 1 : Évolution de la couverture vaccinale (au moins 1 dose) par classe d'âge- Grand Est



Source : Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, semaine 41

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 a 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 18/10/2021 (source SI-DEP)

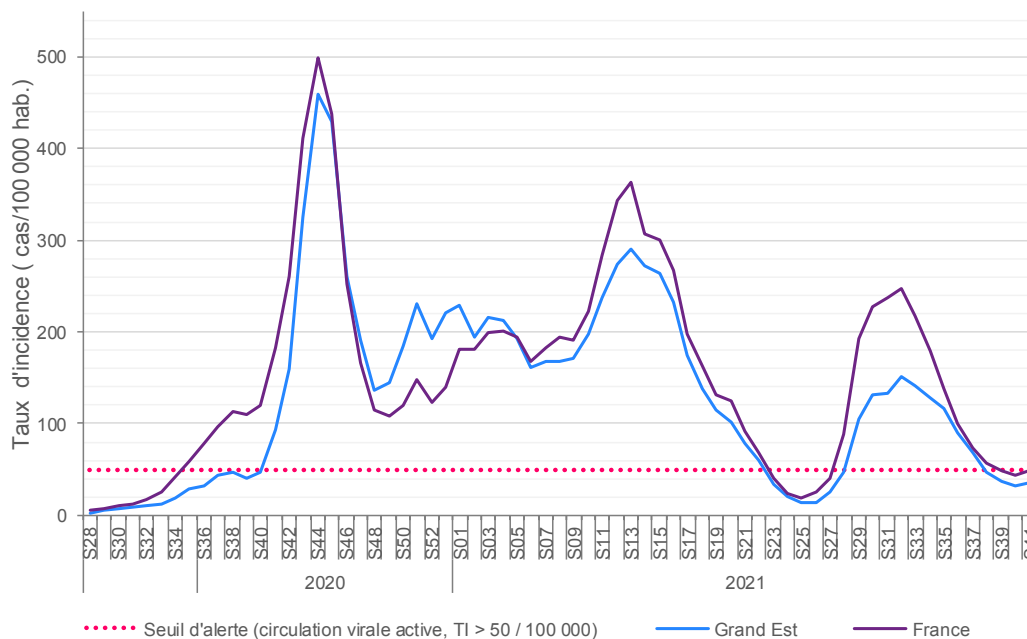
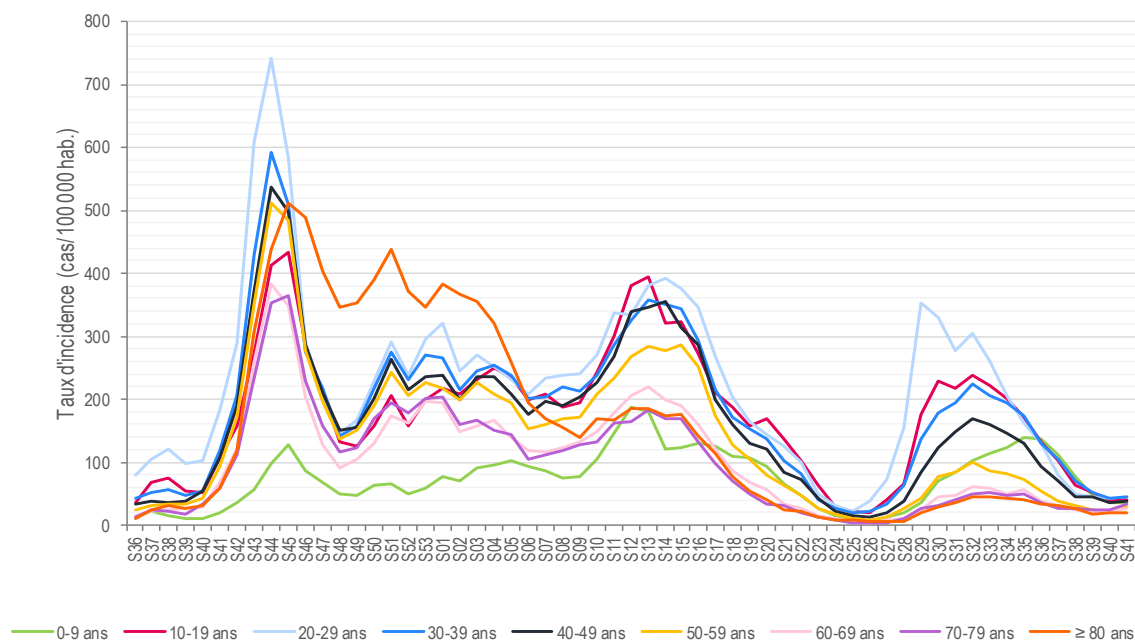


Figure 4. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de Covid-19 par classe d'âge, région Grand Est, au 18/10/2021 (source SI-DEP)



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 18/10/2021 (source SI-DEP)

Figure 5a.

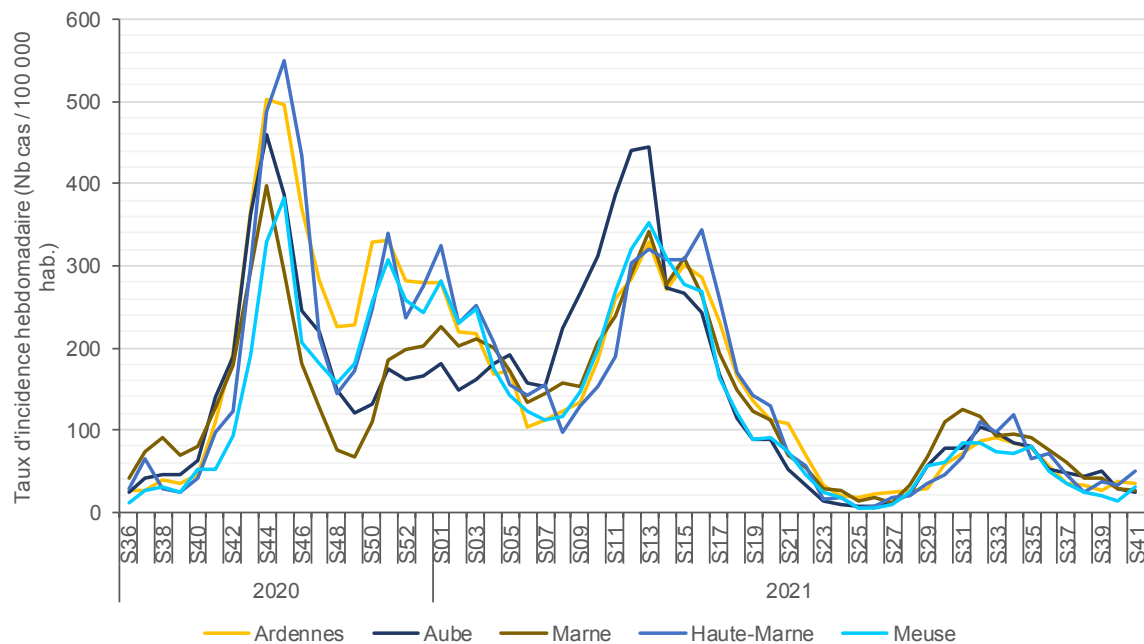
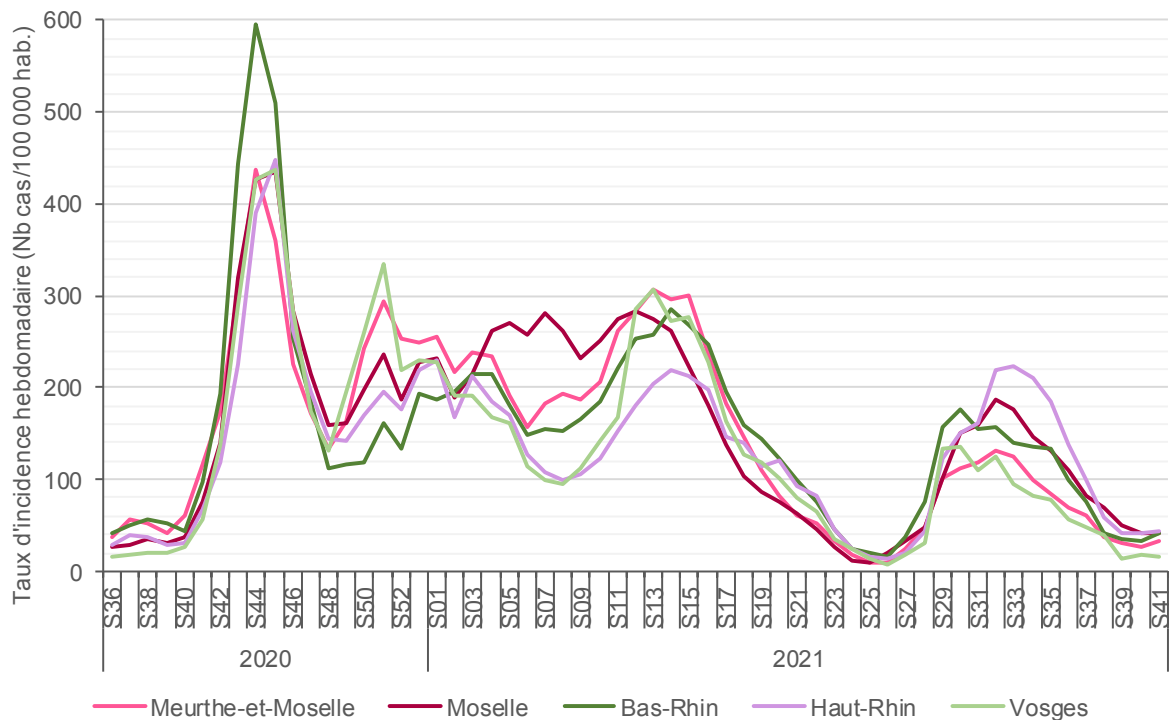


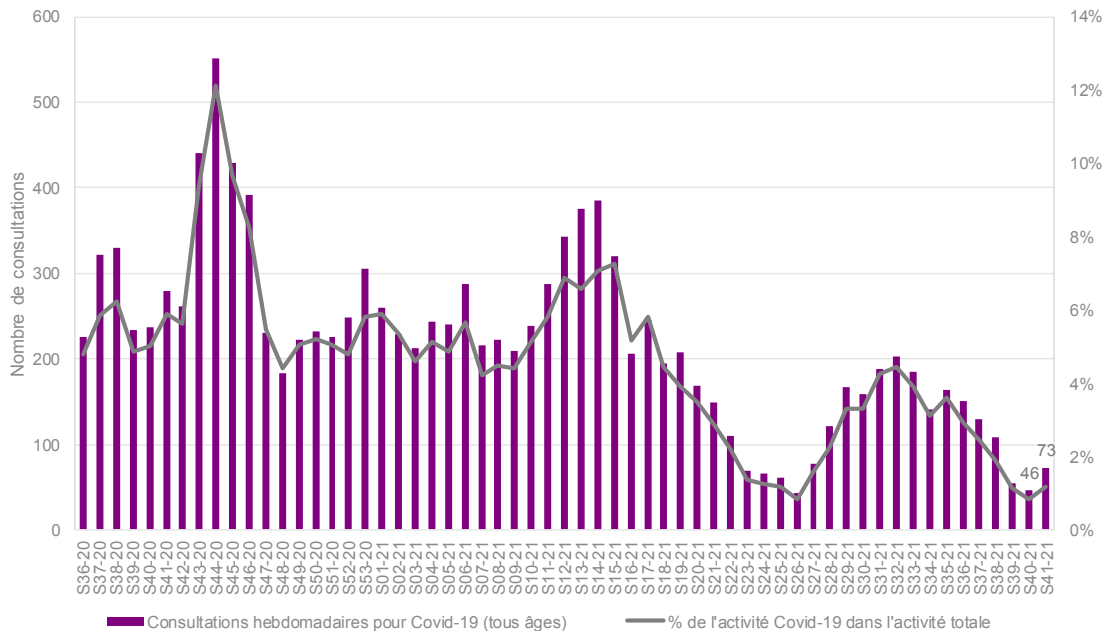
Figure 5b.



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

Source : SOS Médecins, au 19/10/2021

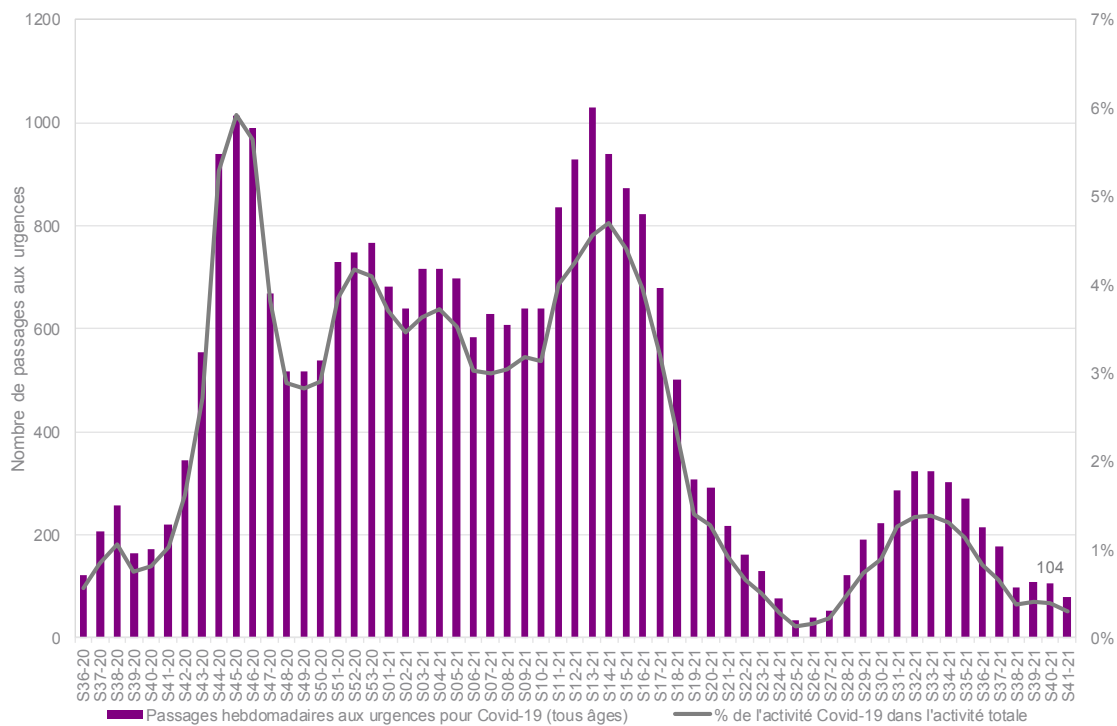
Figure 7. Nombre hebdomadaire de consultations SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 et part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des associations, Grand Est.



Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 :

Source : OSCOUR®, au 19/10/2021

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



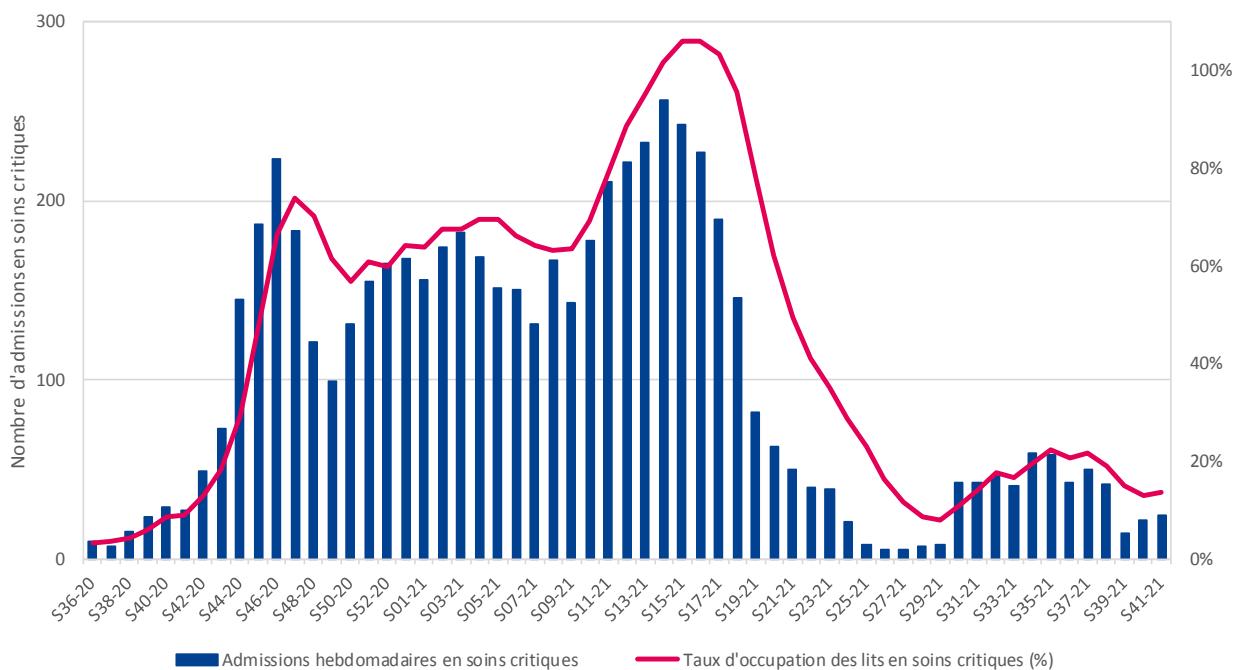
Surveillance des nouvelles hospitalisations (tous services et soins critiques)

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 18/10/2021

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.

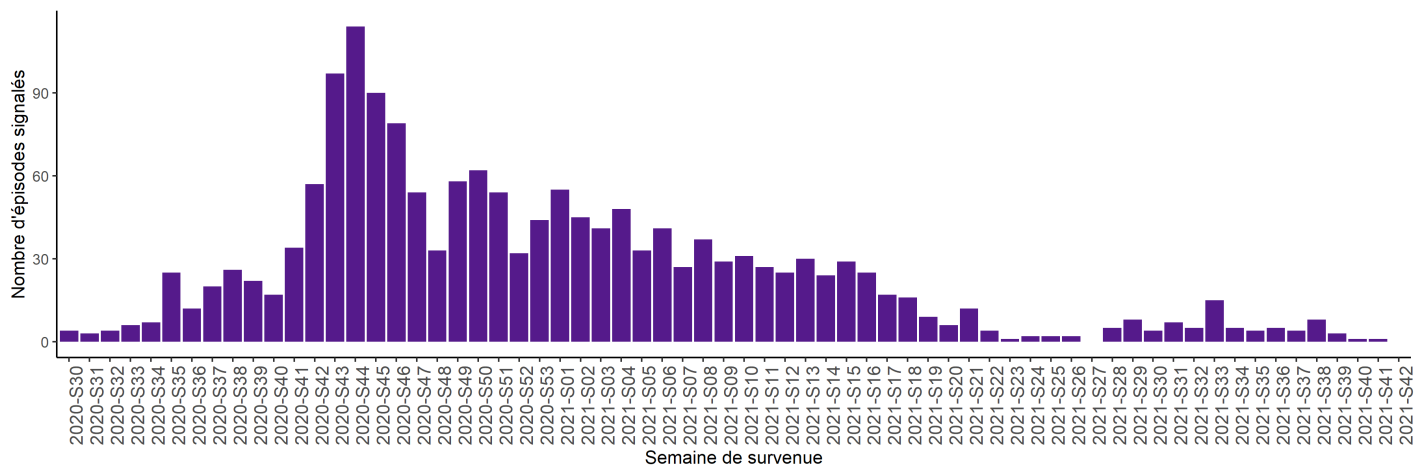


Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux

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.

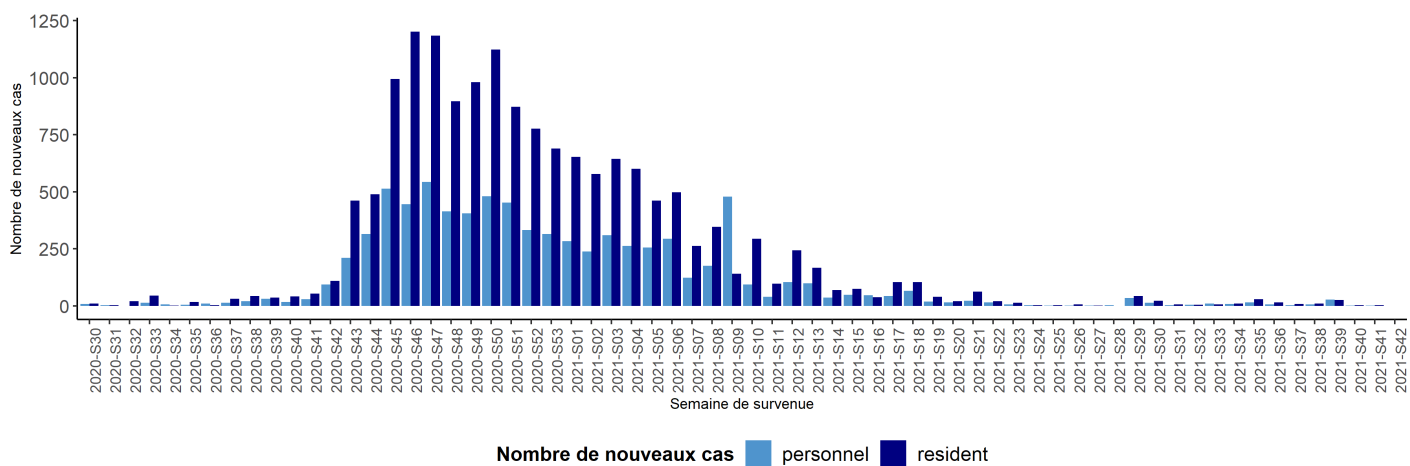
Source : établissements sociaux et médico-sociaux déclarant au moins un cas confirmé ou possible de Covid-19, au 18 octobre 2021

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 18 octobre 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

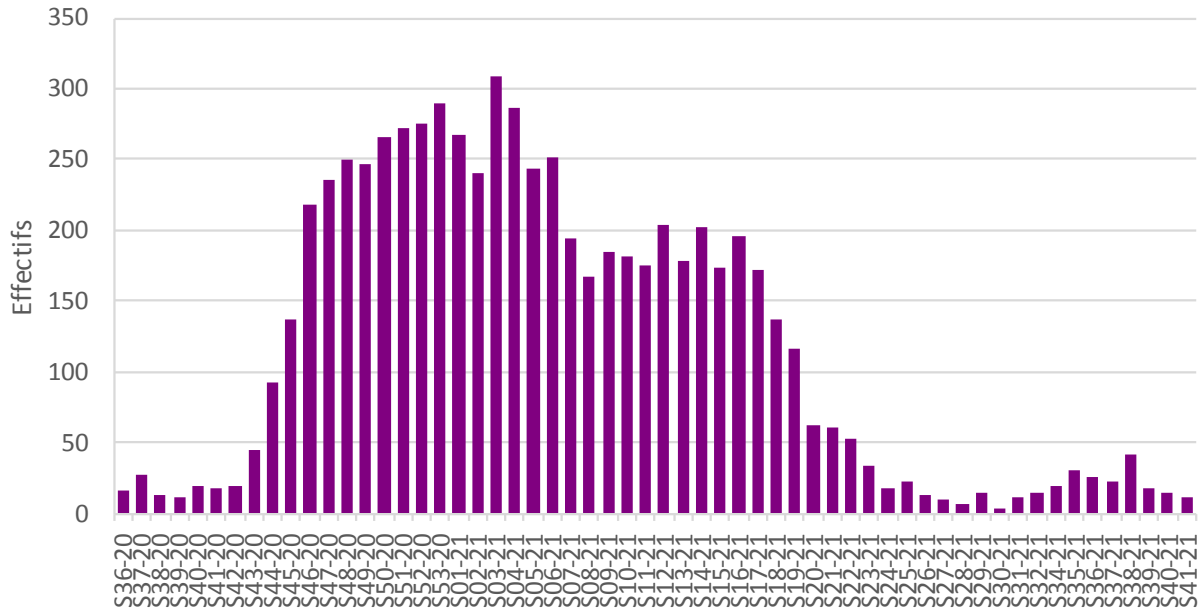
Figure 12. Nombre de cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et le personnel en ESMS par semaine, entre le 20 juillet 2020 et le 18 octobre 2021. Grand Est.



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

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 18/10/2021

Figure 13. Nombre de personnes décédées de Covid-19 dans les établissements de santé, par semaine, depuis la semaine 40-2020, 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 19/10/2021

Figure 14. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 40/2021, Grand Est

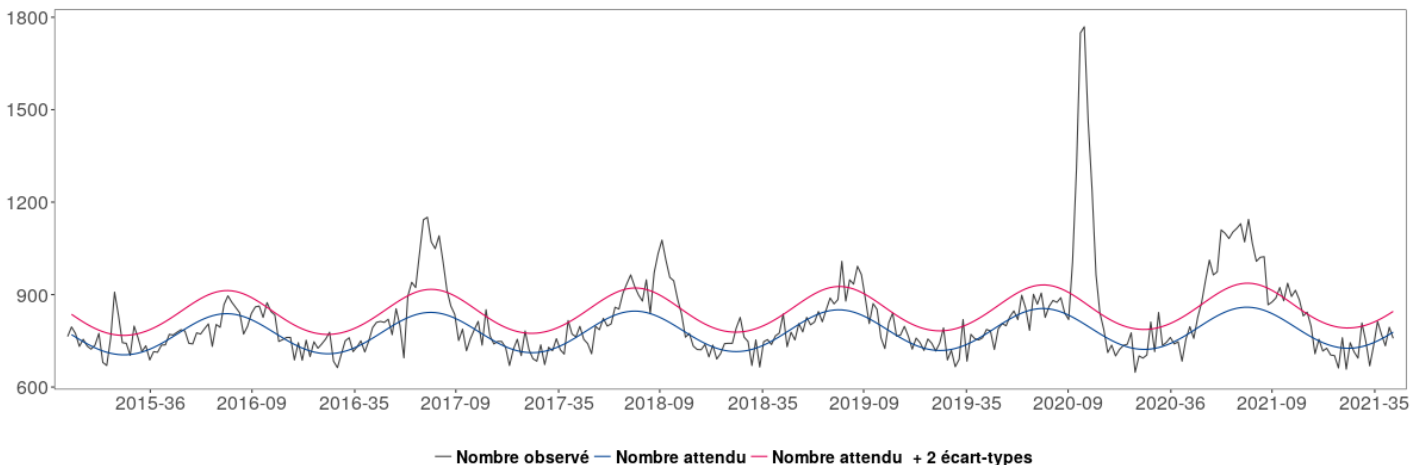


Figure 15. Carte des alertes bronchiolite (moins de deux ans) en semaine 41-21. Source cellules régionales de Santé publique France

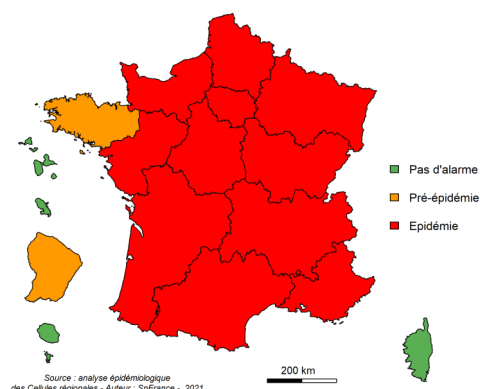


Tableau 4. Données d'hospitalisation après passage aux urgences.

	2021-S41	2021-S40
Nombre d'hospitalisations après passage aux urgences pour bronchiolite, moins de 2 ans	73	74
Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, moins de 2 ans (%)	26,64	26,71

Synthèse des données disponibles

Sources :

- **OSCOUR®** : En semaine 41-2021, la part d'activité liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans dans les services d'urgence est de 11%, en augmentation par rapport à la semaine précédente. On dénombre 214 passages aux urgences pour bronchiolite enregistrés en semaine 41 contre 185 en semaine 40. La proportion des hospitalisations pour bronchiolite parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences est de 27% en semaine 41.
- **SOS Médecins** : En semaine 41-2021, la part d'activité des associations SOS Médecins liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans est de 7%, en augmentation par rapport à la semaine 40-2021.
- **Données de virologie** : D'après les résultats des laboratoires de virologie du CHU de Strasbourg en semaine 41-2021, la circulation du VRS (virus respiratoire syncytial) reste à un niveau élevée dans la région.

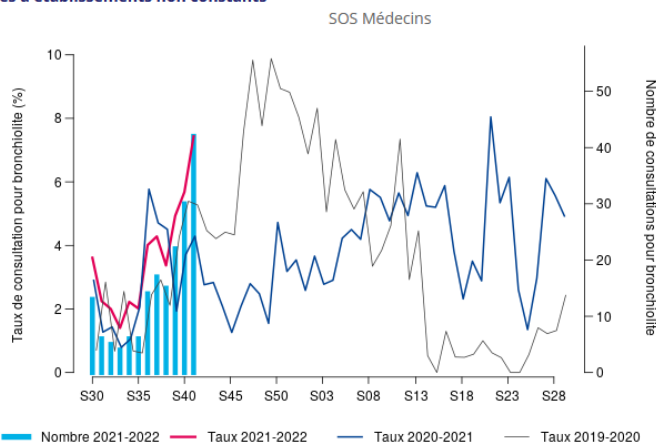
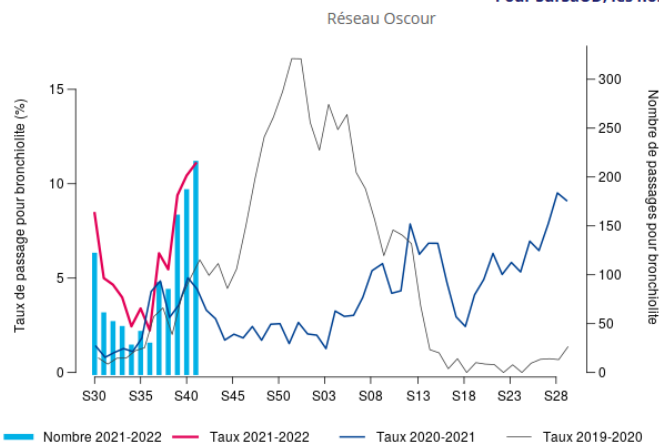
Consultation des données nationales

- 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)

Bronchiolite - Moins de 2 ans - Grand-Est - semaine 2021-W41 (du 11/10/2021 au 17/10/2021)
Pour SurSaUD, les nombres sont calculés à établissements non constants



Lancement de l'étude PestiRiv : Une étude inédite sur l'exposition aux pesticides des personnes vivant en zone viticole

Santé publique France et l'Anses lancent cette semaine PestiRiv, première étude de grande ampleur visant à mieux connaître et comprendre l'exposition aux pesticides des personnes vivant près de cultures viticoles.

Le principal objectif est de savoir s'il existe **une différence entre l'exposition aux pesticides des personnes vivant près de vignes et de celles vivant loin de toute culture**. PestiRiv permettra d'identifier les sources qui contribuent le plus à l'exposition aux pesticides et d'identifier l'influence que peuvent avoir la distance aux vignes, la saison ou encore les habitudes et les comportements des individus sur cette exposition. Mieux comprendre l'origine de ces expositions permettra d'identifier les moyens de les limiter et d'éviter en conséquence les effets potentiels de ces produits sur la santé.

L'étude est réalisée auprès de **3 350 participants tirés au sort, des adultes de 18 à 79 ans et des enfants de plus de 3 ans vivant dans des zones viticoles (à moins de 500 mètres de vignes et à plus de 1 000 mètres d'autres cultures) et des zones éloignées de toute culture (plus de 1 000 mètres de toute culture)**. Les participants seront répartis dans plus de 250 zones d'études, représentant des situations locales contrastées, dans six régions : Auvergne-Rhône-Alpes, Bourgogne-Franche-Comté, Grand Est, Nouvelle-Aquitaine, Occitanie, Provence-Alpes-Côte d'Azur.

L'étude portera sur 2 périodes de l'année :

* d'octobre 2021 à février 2022, lorsque les traitements des vignes avec des produits phytopharmaceutiques sont les moins fréquents ;

* de mars à août 2022 lorsque les traitements sont les plus fréquents.

L'exposition aux pesticides sera mesurée à la fois chez l'Homme et dans l'environnement.

L'étude PestiRiv s'inscrit dans une série de travaux scientifiques soutenus par l'Anses et Santé publique France, qui visent à améliorer les connaissances sur les pesticides et leurs effets réels sur la santé.

A travers le programme national de biosurveillance, l'exposition de la population française à différents polluants, dont les pesticides, est évaluée, en mesurant les niveaux d'imprégnations à partir de prélèvements (urine, sang, cheveux), en recherchant les modalités de l'exposition et en proposant des recommandations pour diminuer l'exposition.

La Campagne nationale exploratoire des pesticides (CNEP) menée par l'Anses, l'Ineris et Atmo France, le réseau des associations agréées de surveillance de la qualité de l'air, a permis d'obtenir une photographie des substances présentes dans l'air extérieur (hors situation de grande proximité avec la source d'émission) et leurs niveaux de concentration en France, en métropole et Outre-mer.

L'ensemble de ces données sont exploitées dans le cadre de la phytopharmacovigilance, un dispositif national de surveillance des effets indésirables liés à l'utilisation des produits phytopharmaceutiques piloté par l'Anses, dont le but est de collecter les données existantes et d'identifier les signaux et alertes qui nécessitent des actions nationales.

Pour en savoir plus : www.santepubliquefrance.fr

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

21 octobre 2021