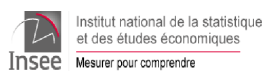
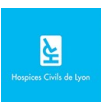


En collaboration avec :

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



CNR Virus des infections respira-



Résumé

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

Le Grand Est a enregistré ses premiers cas confirmés de Covid-19 en semaine 09-2020 (24 février-01 mars) et le pic de l'épidémie a eu lieu en semaine 13-2020 (23-29 mars) avec 4 116 passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 (soit six fois l'activité pour grippe et syndrome grippal de la semaine du pic d'une épidémie de grippe habituelle) et 1 494 consultations dans les cinq associations SOS Médecins de la région. Le nombre des admissions à l'hôpital pour Covid-19 a atteint son pic en semaine 14-2020 (30 mars-05 avril) avec 3 777 nouvelles hospitalisations, dont 648 en réanimation et soins intensifs (pour un capacitaire de 471 lits de réanimation en situation normale). Cette semaine-là, la région a aussi enregistré une surmortalité toutes causes médicales confondues, record, avec un excès de mortalité de 116 % par rapport à la même période les années précédentes. Les mesures de confinement général ont permis d'orienter à la baisse tous les indicateurs de surveillance épidémiologique. Après plusieurs semaines caractérisées par une augmentation de la circulation virale depuis la semaine 29-2020, puis une légère diminution des taux d'incidence observée sur la région en semaine 39-2020, la hausse de l'ensemble des indicateurs s'accélère, et les niveaux observés juste après le déconfinement sont nettement dépassés.

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

En semaine 41-2020 (5 octobre - 11 octobre), l'activité de dépistage, en baisse depuis la semaine 37, augmente avec 97 604 tests RT-PCR réalisés. Le nombre de nouveaux cas biologiquement confirmés est en forte augmentation et double par rapport à la semaine précédente avec 5 153 cas (contre 2 570 la semaine précédente). Ce nombre a été multiplié par 8 depuis le déconfinement (616 nouvelles infections en semaine 21-2020). Le taux régional de positivité est également en hausse avec 7 % (contre 4,2 % en semaine 40-2020), et le taux d'incidence a considérablement augmenté pour atteindre désormais 93,5 nouveaux cas / 100 000 habitants (contre 47 en semaine 40-2020). Le taux régional reste cependant très inférieur au taux national d'incidence qui atteint 181,2 nouveaux cas / 100 000 habitants (contre 118,4 en semaine 40-2020).

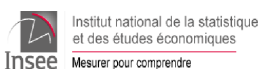
L'augmentation de la circulation virale concerne désormais toutes les classes d'âge. Plus des deux tiers (67,8 %) des nouveaux cas prélevés en semaine 41-2020 sont âgés de moins de 50 ans et 37 % de 20 à 39 ans (ils étaient respectivement 78 % et 46 % début septembre). Un tiers (33,3 %) se déclarent asymptomatiques et 58 % symptomatiques (l'information n'est pas disponible pour 8,9 % des nouveaux cas), alors que les symptomatiques étaient 38 % début septembre).

En semaine 41-2020, la circulation virale devient préoccupante dans l'ensemble de la région, avec une forte augmentation du taux d'incidence qui concerne neuf des départements : les Ardennes (110 cas / 100 000 habitants), l'Aube (138,4 cas / 100 000 habitants), la Marne (127,2 cas / 100 000 habitants), la Haute-Marne (98,1 cas / 100 000 habitants), la Meurthe-et-Moselle (115,4 cas / 100 000 habitants), la Moselle (76,2 cas / 100 000 habitants), le Bas-Rhin (97,3 cas / 100 000 habitants), le Haut-Rhin (67,7 cas / 100 000 habitants) et les Vosges (56,5 cas / 100 000 habitants). Seule la Meuse (52,3 / 100 000 habitants), fait figure d'exception avec un taux d'incidence qui reste stable par rapport à la semaine précédente. Le taux d'incidence excède le seuil d'alerte (50 / 100 000 habitants) dans tous les départements de la région.

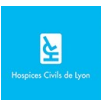
Le taux de consultations (ou téléconsultations) pour une infection respiratoire aiguë (IRA) rapporté par le réseau Sentinelles est en légère hausse (51 / 100 000 habitants en semaine 41-2020 contre 44 / 100 000 habitants en semaine 40-2020). Le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 dans les structures d'urgence des établissements sanitaires de la région et le nombre de consultations pour suspicion de Covid-19 des cinq associations SOS Médecins de la région sont en hausse par rapport à

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-



la semaine précédente.

En semaine 41-2020, le nombre des nouvelles hospitalisations est en légère augmentation par rapport à la semaine précédente. Le nombre de nouvelles admissions en réanimation et soins intensifs est stable par rapport à la semaine 40-2020. Le taux d'incidence connaît une forte hausse dans la région, tandis que le profil des nouveaux cas (jusqu'alors plutôt jeunes et sans signe clinique sévère) est en train de changer, de sorte que la pression sur le système de soin, jusqu'à maintenant modeste, est en train de s'intensifier.

Au 14 octobre, 315 clusters ou épisodes de cas groupés ont été repérés dans la région depuis le 11 mai, dont 165 (+ 34 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 hausse, signe d'une accélération de la circulation du virus. Il reste plus que jamais vital de respecter les gestes barrières, notamment le respect d'une distance d'au moins un mètre entre les personnes 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 41-2020, le taux hebdomadaire d'incidence (nouveaux cas / 100 000 habitants) était de 93,5 / 100 000 au niveau régional (contre 181,2 / 100 000 habitants au niveau national). Environ 97 600 tests RT-PCR ont été réalisés en semaine 41-2020, avec 5 153 nouveaux cas et un taux de positivité de 7 % (contre 12 % au niveau national).

Surveillance en ville

- ▶ SOS Médecins : 280 consultations pour suspicion de Covid-19 en semaine 41-2020, soit 5,9 % de l'activité totale des associations SOS Médecins de la région. Cette part d'activité liée au Covid-19 est en hausse par rapport à la semaine précédente (237 consultations et 5 % de l'activité totale). Le pourcentage d'hospitalisation suite à une consultation pour Covid-19 était de 3,6 %.
- ▶ Réseau Sentinelles : 51 (télé-)consultations pour IRA / 100 000 habitants ont été rapportées en semaine 41-2020 contre 44/ 100 000 en semaine 40-2020.

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

Depuis le début de l'épidémie, 10 457 cas confirmés ou possibles de Covid-19 ont été signalés parmi les résidents et 5 959 parmi le personnel. Les établissements médicalisés pour personnes âgées ont été les plus affectés par la pandémie et représentent 87 % (9 075) de ces cas chez les résidents et 74 % (4 420) chez le personnel.

Surveillance en milieu hospitalier

- ▶ Réseau Oscour® : 219 passages pour suspicion de Covid-19 enregistrés en semaine 41-2020, ce qui représente 1% de l'activité totale des services d'urgence de la région. Cette activité est stable par rapport à la semaine précédente (172 passages enregistrés en semaine 40-2020, soit 0,8 % de l'activité totale). En semaine 41-2020, le pourcentage d'hospitalisation suite à un diagnostic de Covid-19 était de 47,5%.
- ▶ Établissements sanitaires : en semaine 41-2020, le nombre des nouvelles hospitalisations (n=191) est en légère augmentation par rapport à la semaine précédente (n=165). Le nombre de nouvelles admissions en réanimation ou soins intensifs (n=27) est stable par rapport à la semaine précédente (n=29).
- ▶ Le nombre hebdomadaire de décès liés à la Covid-19 dans les établissements sanitaires en semaine 41-2020 (n=17) est stable par rapport à la semaine 40-2020 (n=19).

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

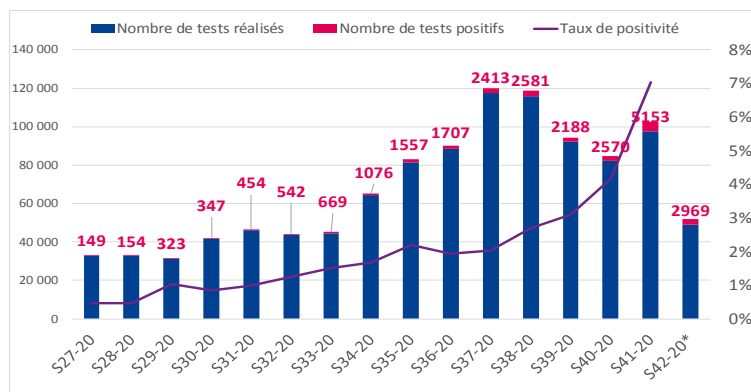


Figure 2. Évolution hebdomadaire du taux d'incidence et du taux de positivité pour Covid-19, Grand Est au 12 octobre 2020 (source SI-DEP)

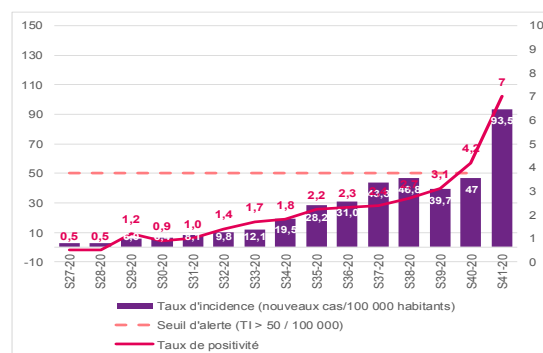
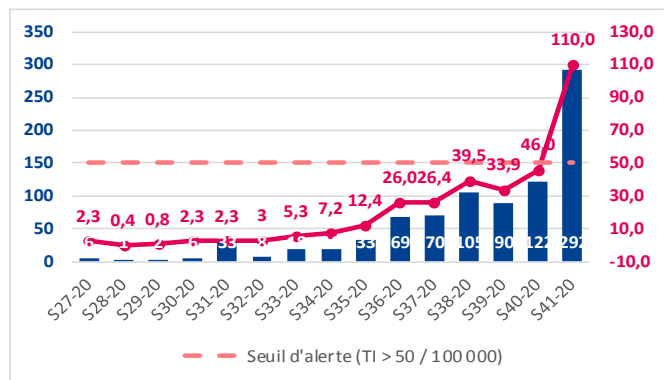
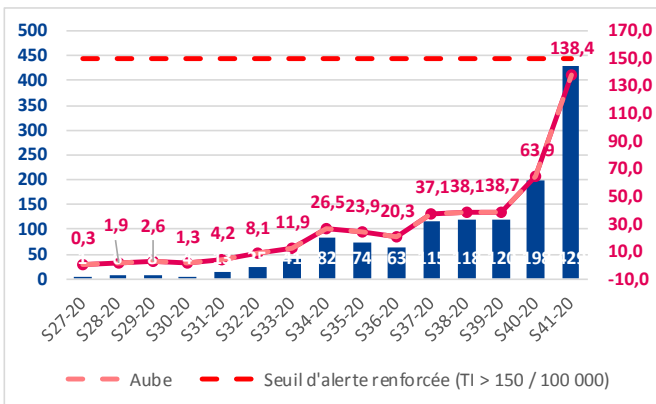


Figure 3. Évolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas de Covid-19 et du taux d'incidence depuis la semaine 27-2020 par département, Grand Est au 12 octobre (source SI-DEP)

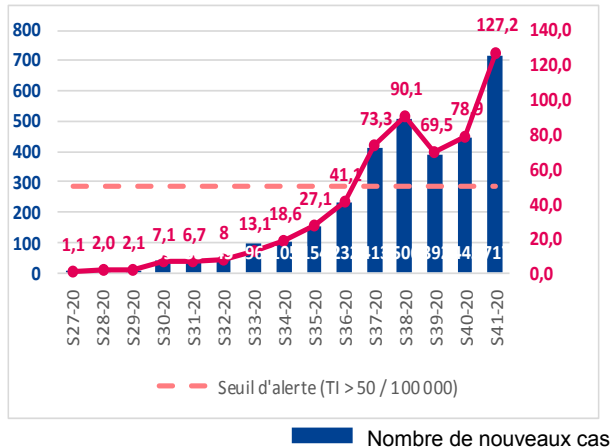
Ardennes



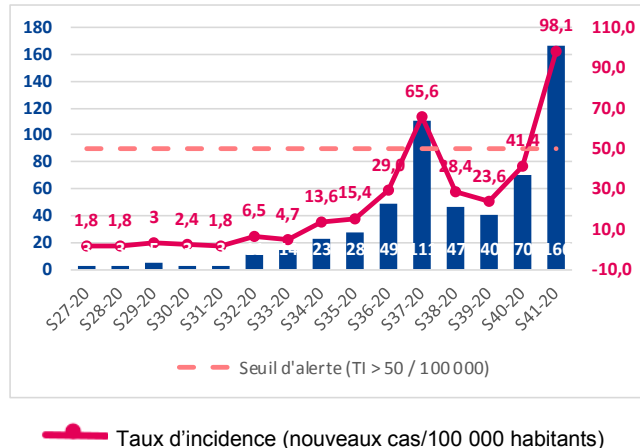
Aube



Marne



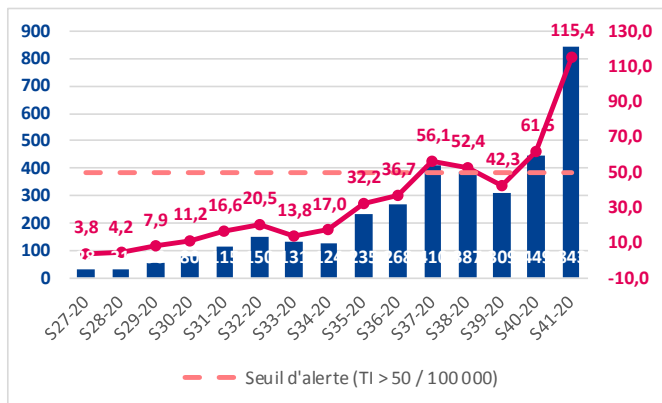
Haute - Marne



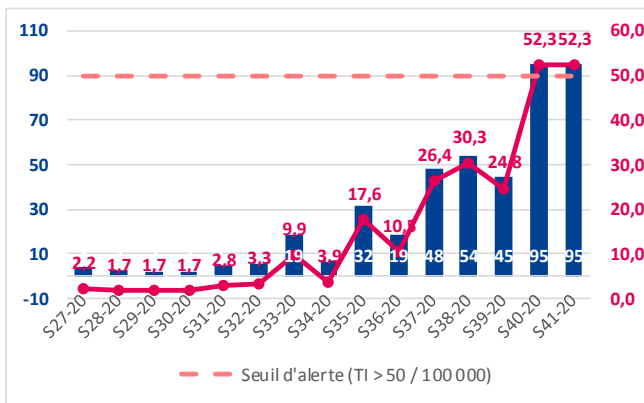
Surveillance virologique

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 12 octobre 2020 (suite) (source SI-DEP)

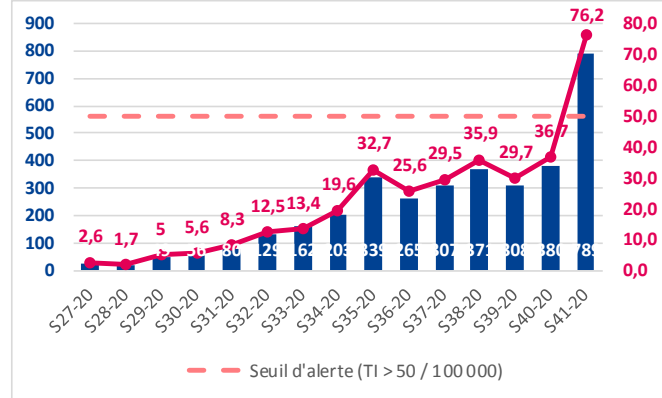
Meurthe-et-Moselle



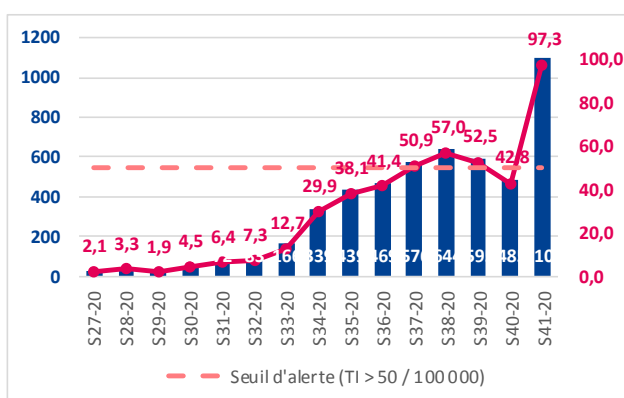
Meuse



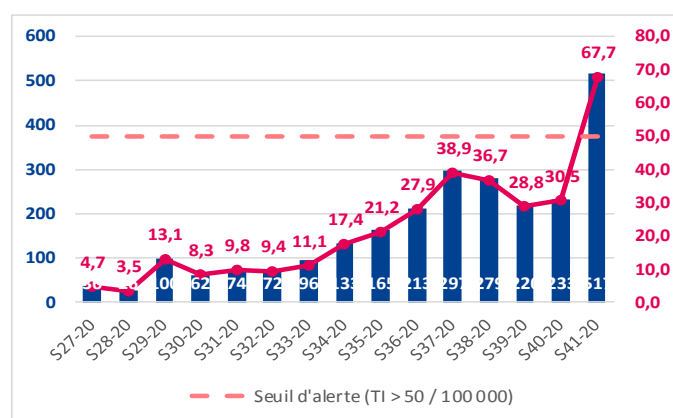
Moselle



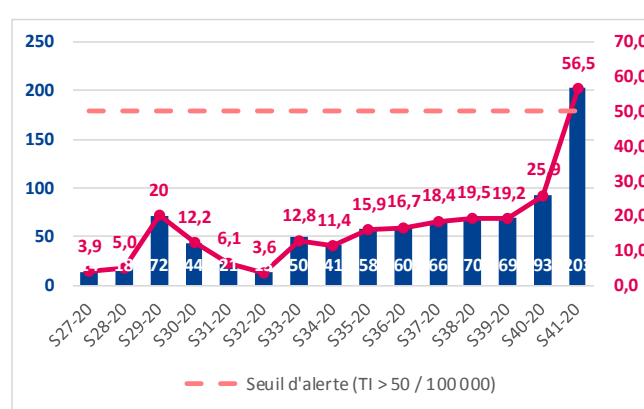
Bas-Rhin



Haut-Rhin



Vosges



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

Figure 4. Distribution (%) des nouvelles infections à COVID-19 par classe d'âge en semaine 41-2020, Grand Est, au 15 octobre 2020 (source SI-DEP)

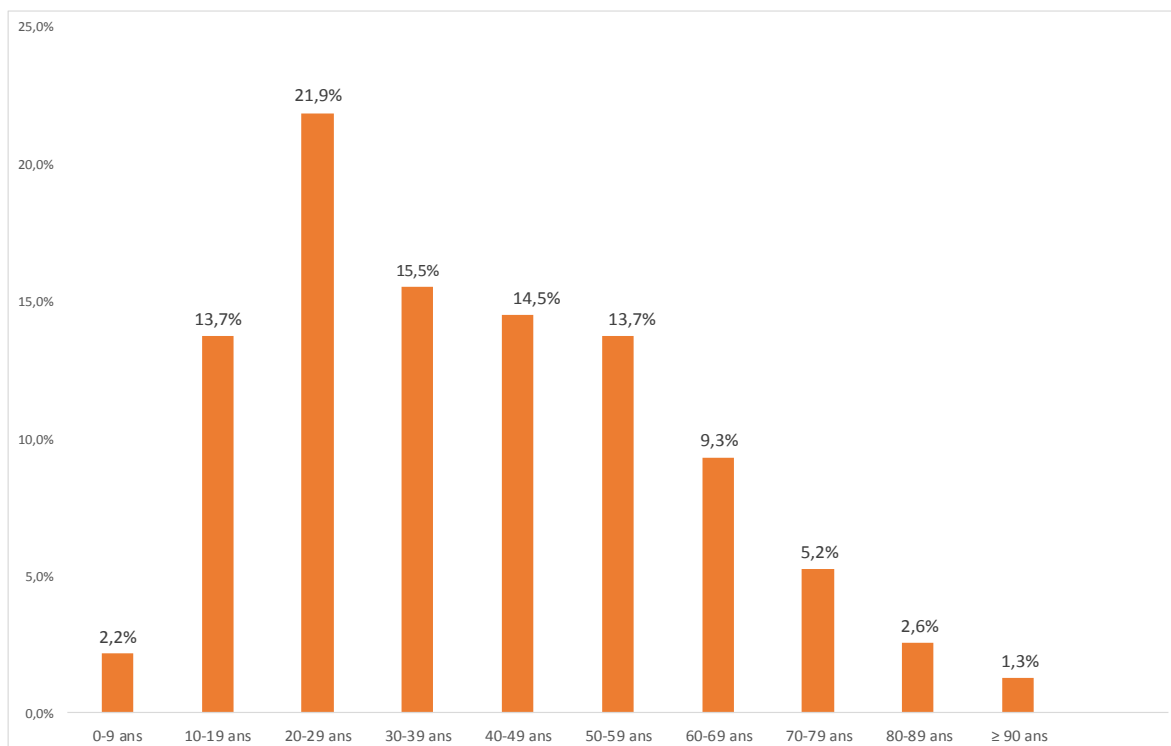


Figure 5. Taux d'incidence pour COVID-19 par classe d'âge en semaine 41-2020, Grand Est, au 15 octobre 2020 (source SI-DEP)

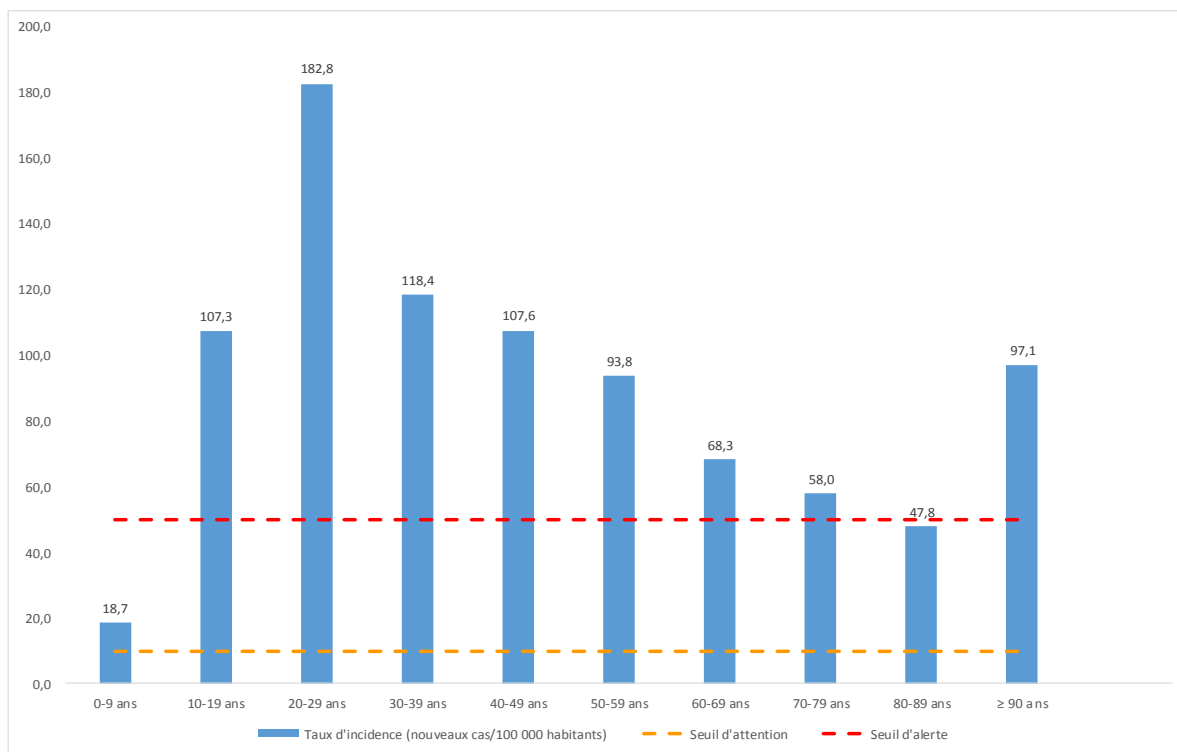


Figure 6. Distribution (%) des nouvelles infections à COVID-19 selon leur délai d'apparition des symptômes en semaine 41-2020, Grand Est, au 15 octobre 2020 (source SI-DEP)

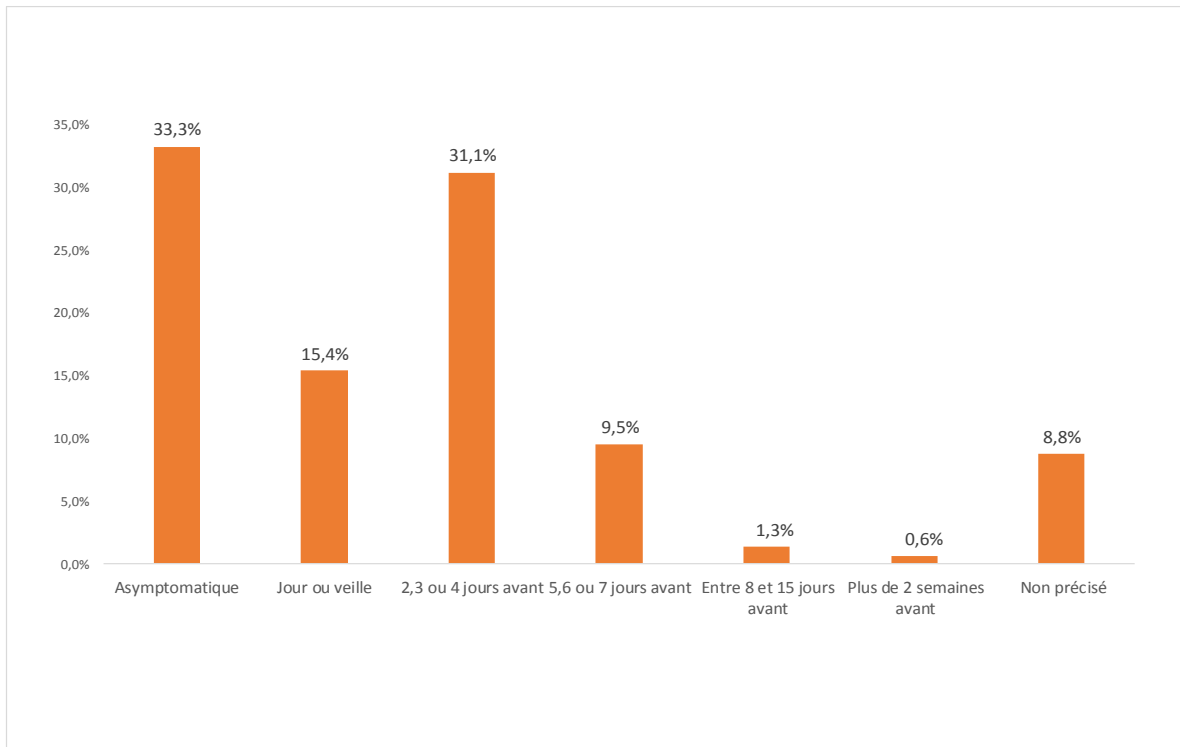
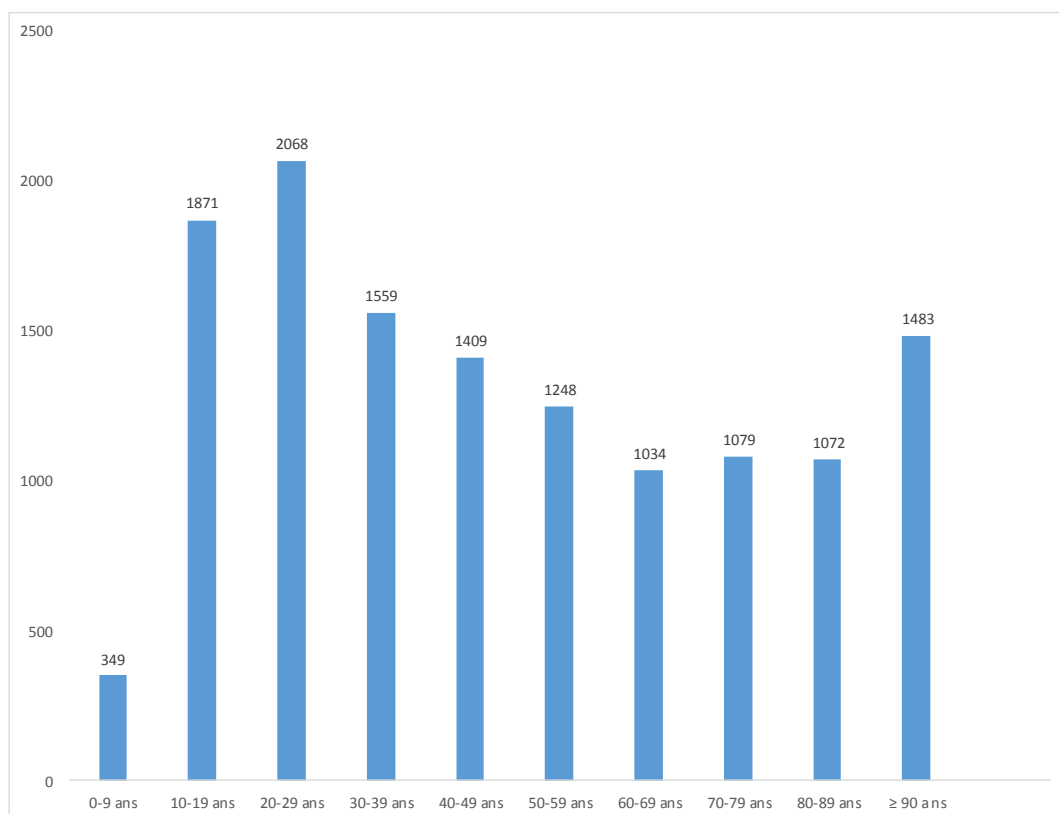


Figure 7. Activité analytique (nombre de personnes testées/ nombre de personnes dans la classe d'âge) pour COVID-19 par classe d'âge en semaine 41-2020, Grand Est, au 15 octobre 2020 (source SI-DEP)

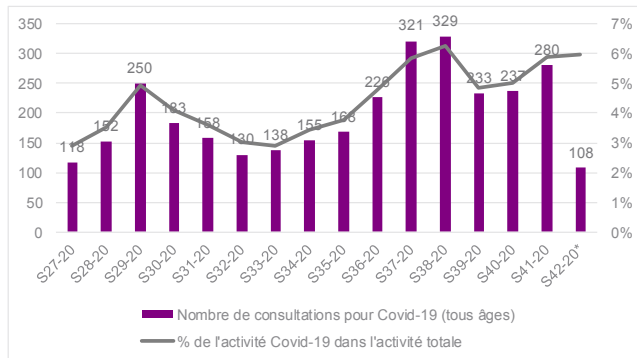


Surveillance en ville

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

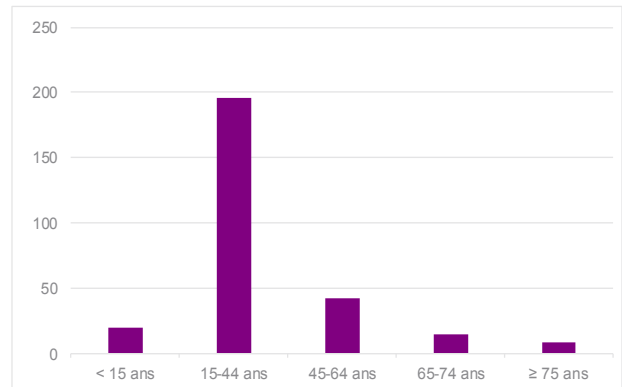
Source : SOS Médecins, au 14/10/2020

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 14/10/2020

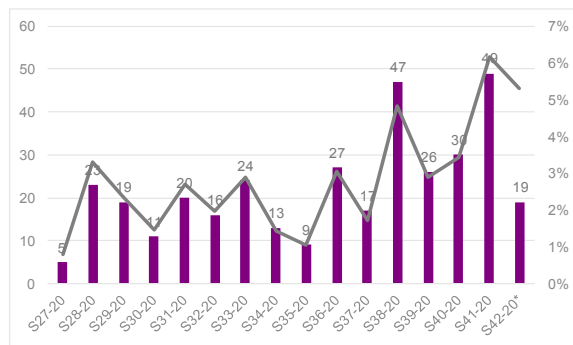
Figure 9. Distribution selon l'âge des consultations SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 en semaine 41-2020, Grand Est.



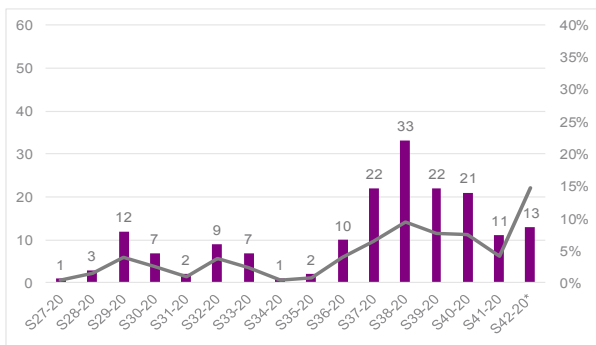
Source : SOS Médecins, au 14/10/2020

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 *

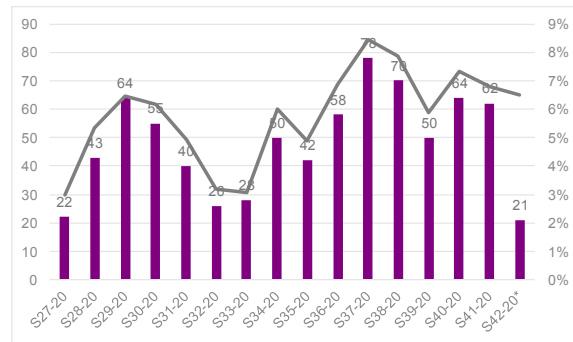
SOS Médecins - Troyes



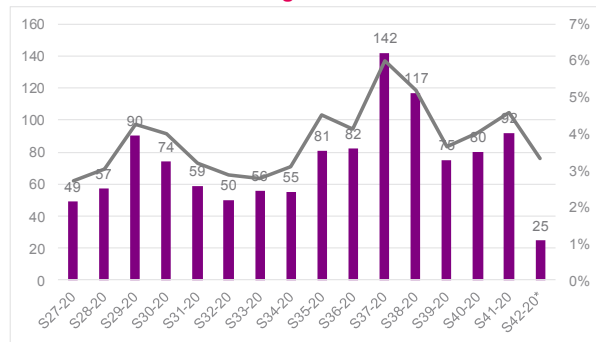
SOS Médecins - Reims



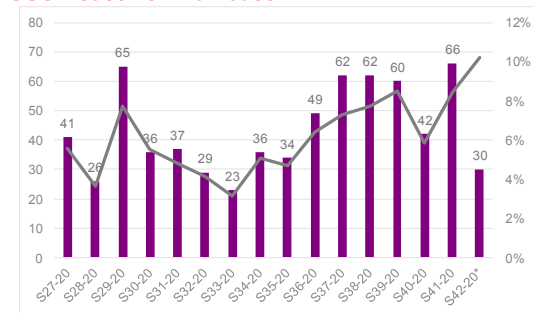
SOS Médecins - Meurthe-et-Moselle



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 13/10/2020

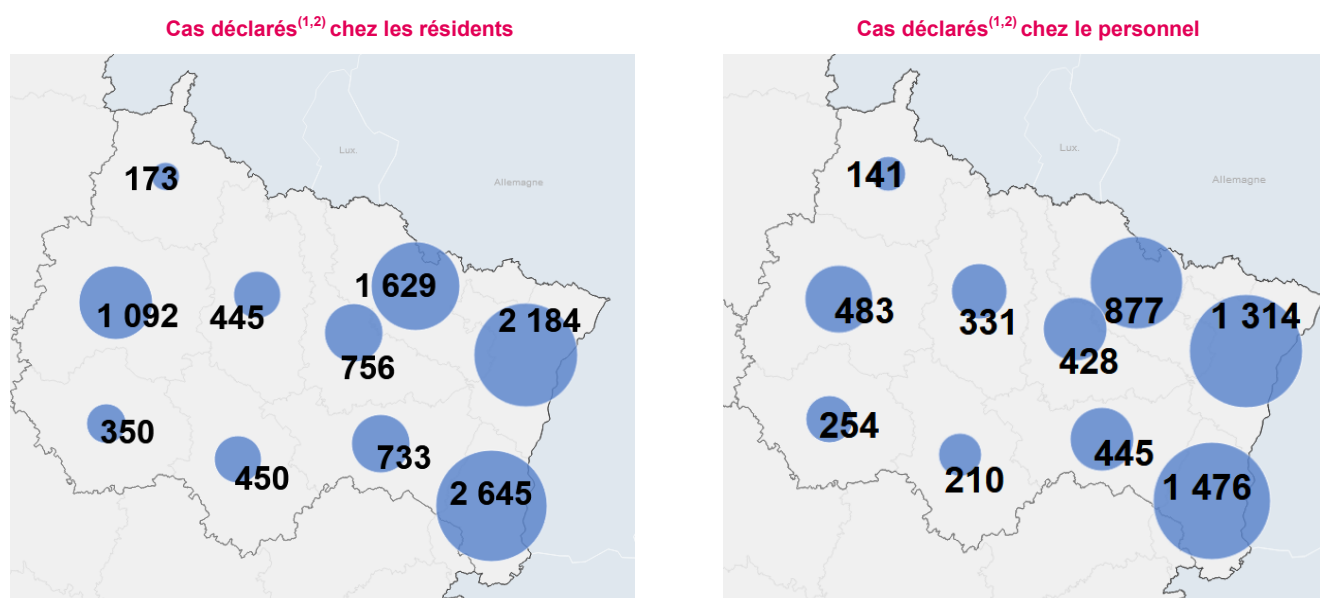
Taux de consultations (ou téléconsultations) pour une infection respiratoire aiguë (IRA) estimés, Grand Est

- S39-2020 : 46 / 100 000 habitants
- S40-2020 : 44 / 100 000 habitants
- S41-2020 : 51 / 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 14 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

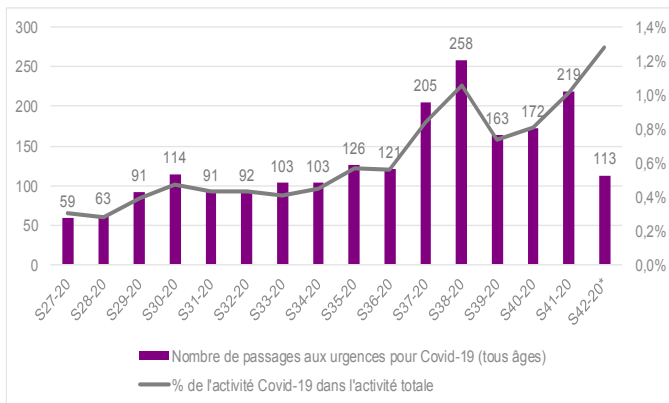
² Cas possible COVID-19 : fièvre (ou sensation de fièvre) avec présence de signes respiratoires (comme la toux, un essoufflement ou une sensation d'oppression thoracique) OU un autre tableau clinique compatible avec le COVID-19 selon le médecin, parmi les résidents ou les membres de personnel d'un EMS

Surveillance en milieu hospitalier

Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 :

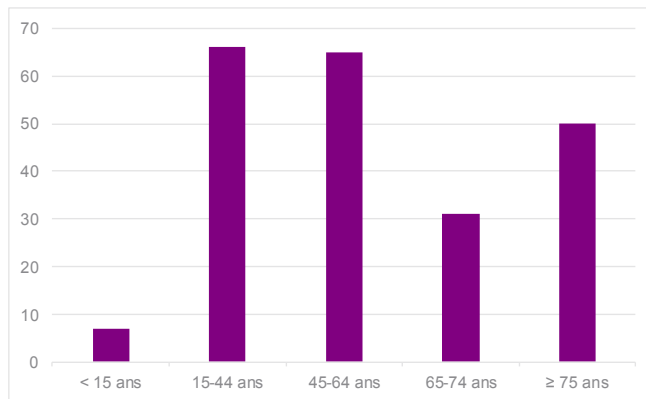
Source : OSCOUR®, au 14/10/2020

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



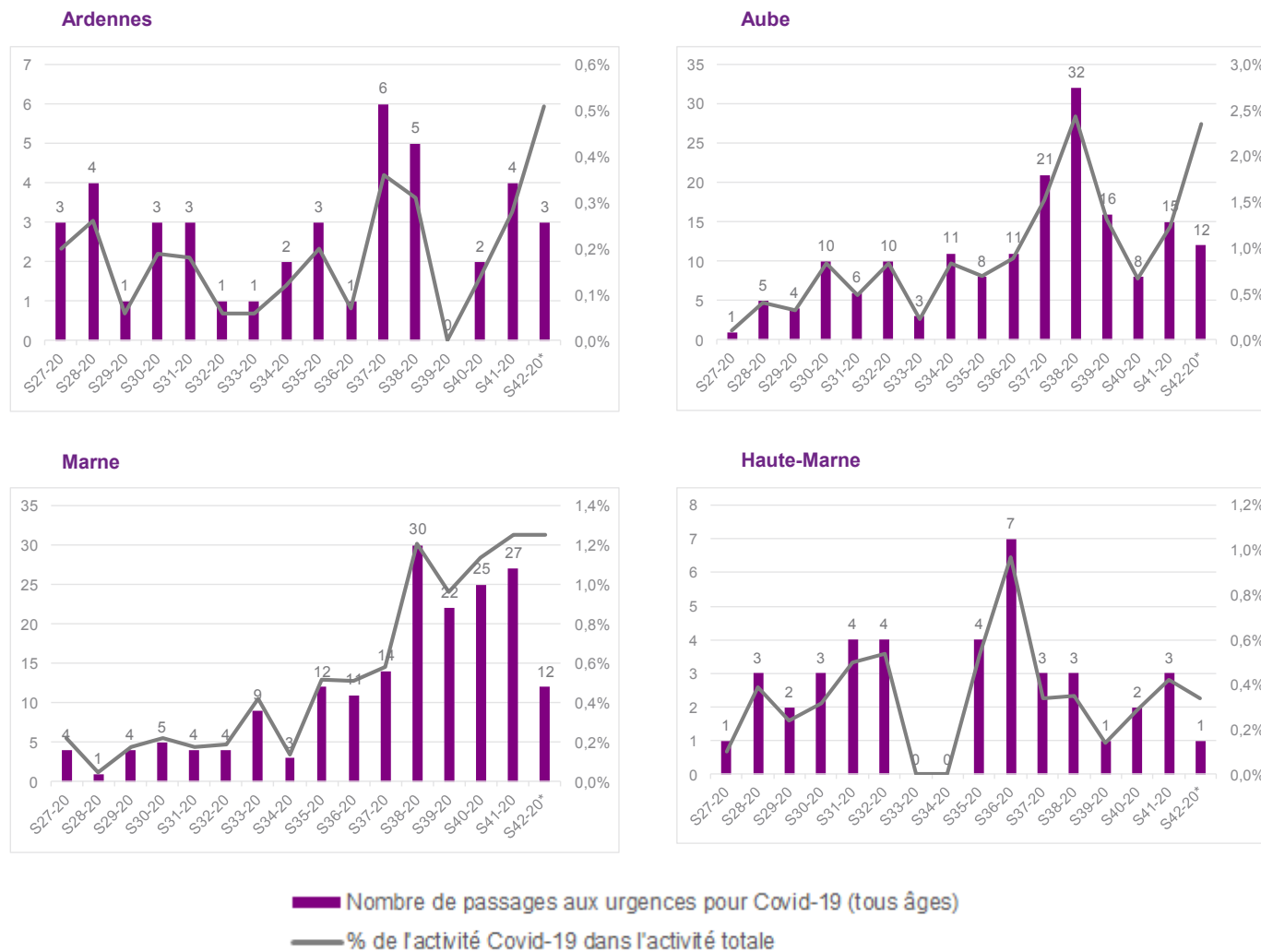
Source : OSCOUR®, au 14/10/2020

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



Source : OSCOUR®, au 14/10/2020

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



Surveillance en milieu hospitalier (suite)

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

Source : OSCOUR®, au 14/10/2020

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

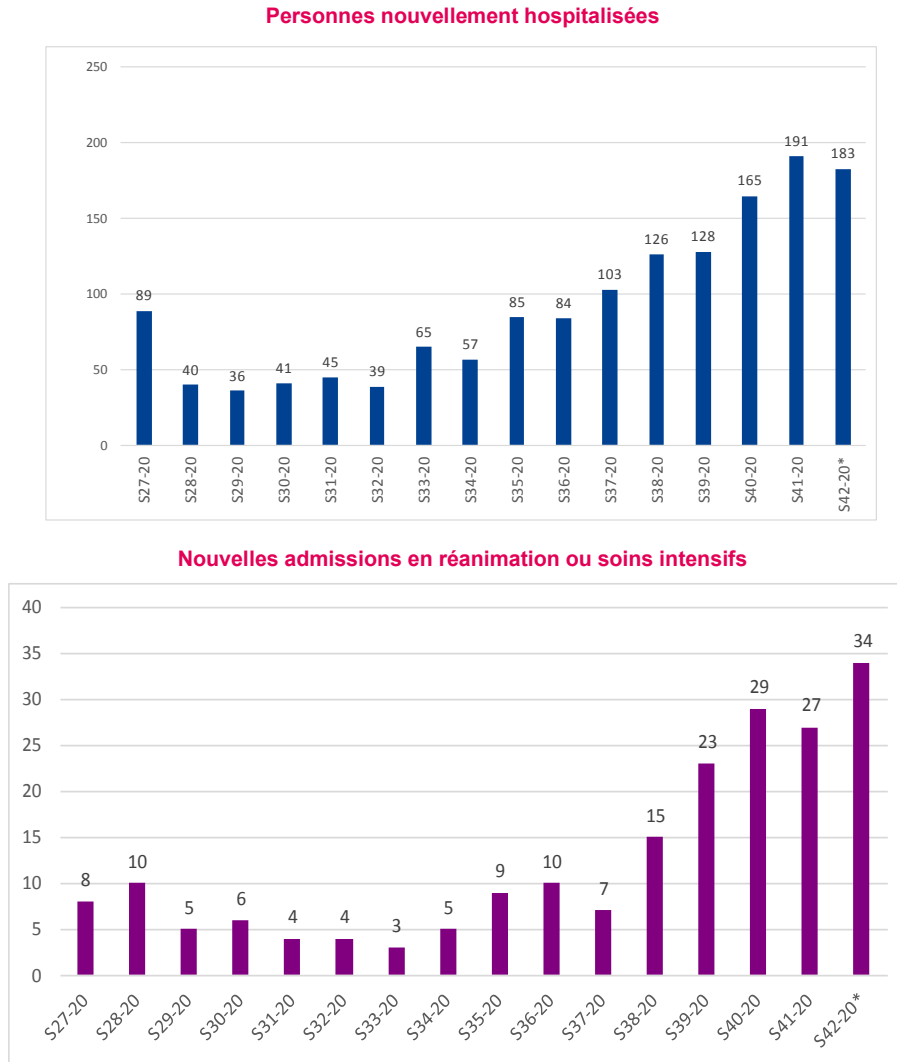


Surveillance en milieu hospitalier (suite)

Hospitalisations, hospitalisations en réanimation, retours à domicile :

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

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 14/10/2020 :

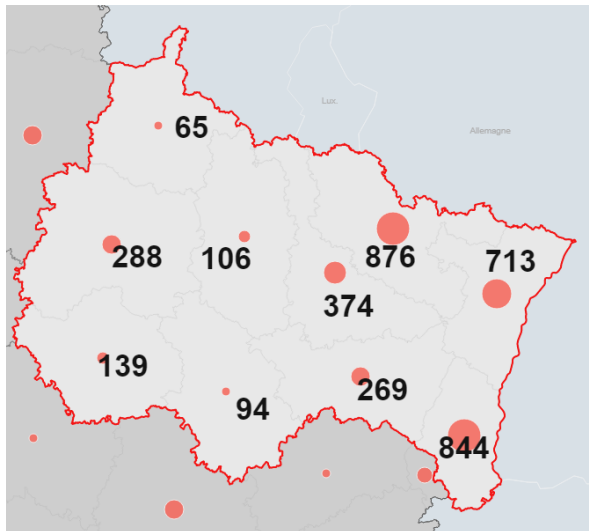
- 336 personnes hospitalisées dans la région Grand Est
- Dont 59 actuellement en réanimation ou soins intensifs
- 13 985 personnes retournées à domicile

Surveillance de la mortalité

Mortalité liée au Covid-19 dans les établissements sanitaires

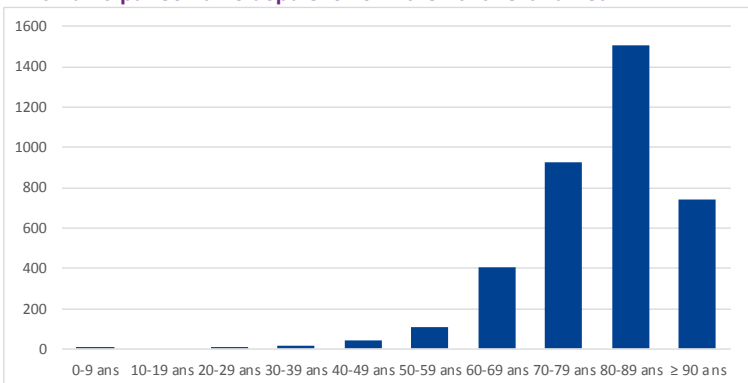
Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 14/10/2020

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



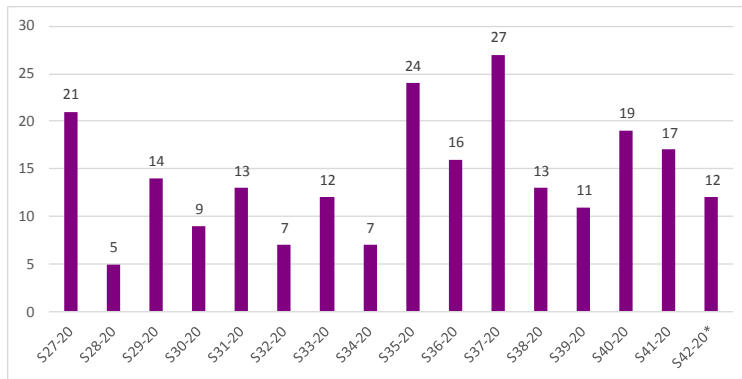
Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 14/10/2020

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



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

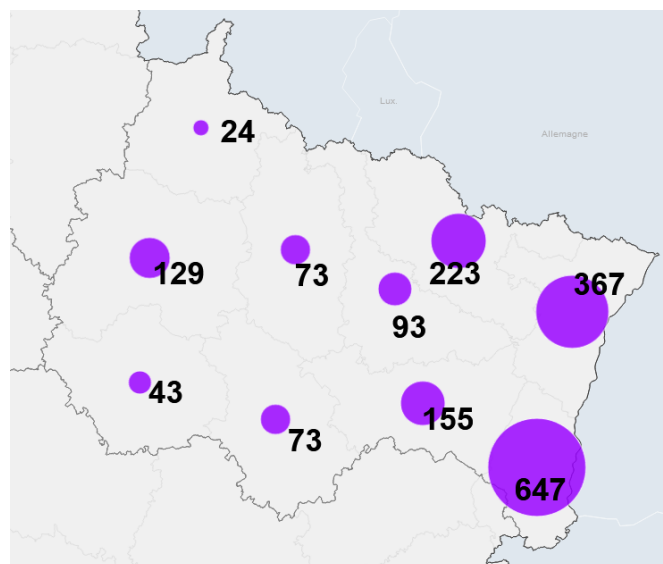
Points clés sur la surveillance de la mortalité liée au Covid-19 :

- Au 14/10 et depuis le 1er mars : 3 758 patients hospitalisés pour Covid-19 sont décédés dans les établissements sanitaires de la région.
- Au 14/10 (et hors décès à l'hôpital) :
 - 1 816 résidents sont décédés en établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées.
 - 11 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 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 14/10/2020

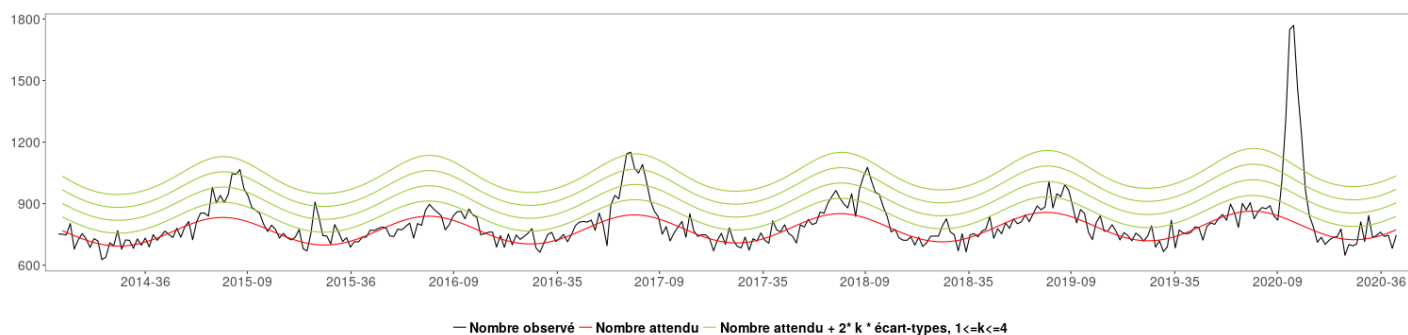
Figure 20. Nombre cumulé de personnes décédées de Covid-19 en établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées (hors résidents décédés à l'hôpital). Grand Est



Mortalité toutes causes de décès confondues

Source : Insee au 14/10/2020

Figure 18. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 41-2020, Grand Est

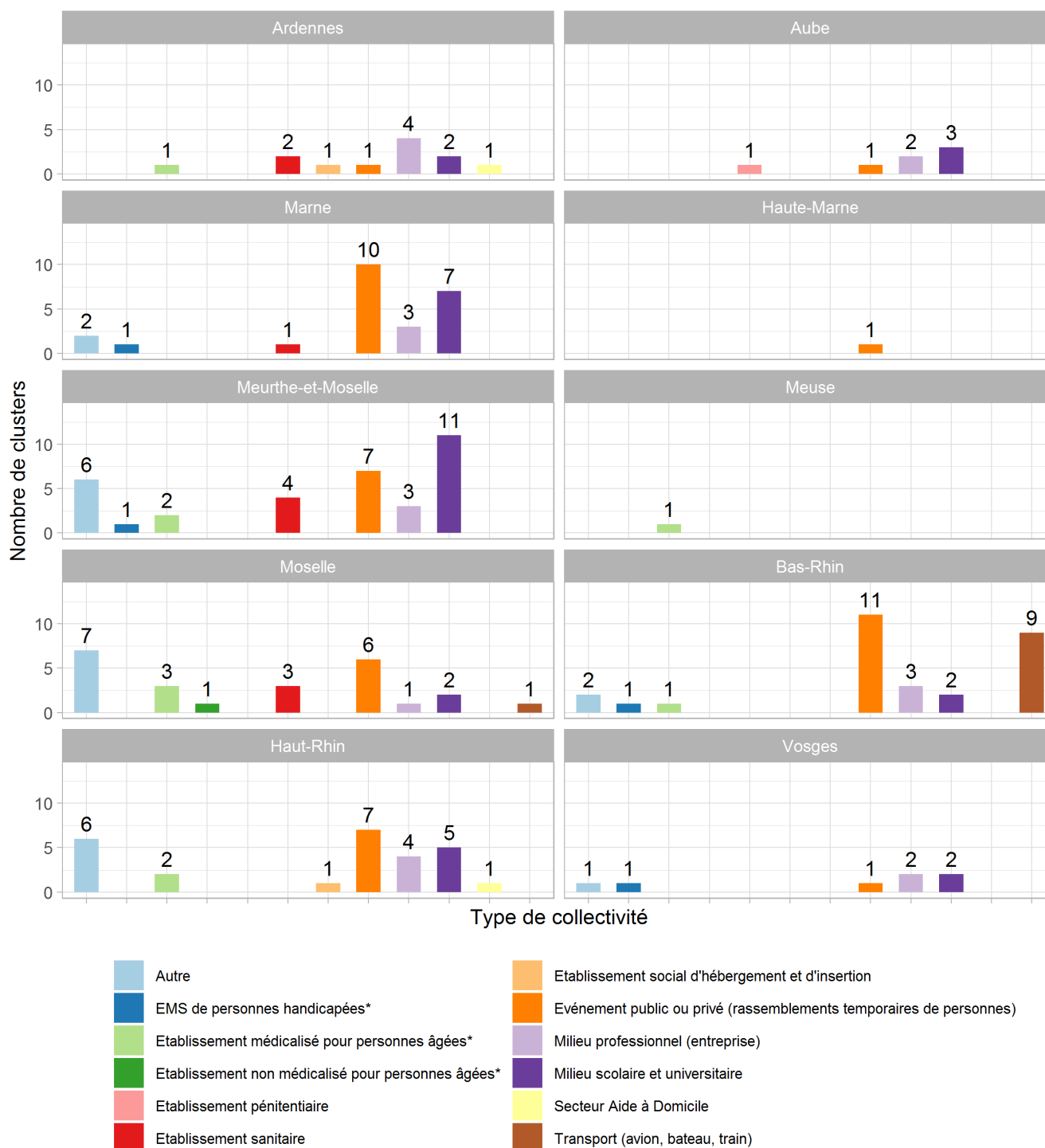


Signalement à visée d'alerte des clusters (foyers de transmission)

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 appartient à une même communauté ou ont participé à un même rassemblement de personnes, qu'ils se connaissent ou non.

En région Grand Est, au 14 octobre 2020, le bilan s'élève à 315 clusters validés et rapportés depuis le 9 mai 2020. Parmi ces clusters, 165 sont en cours d'investigation, et 143 sont clôturés.

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 14 octobre 2020 (source MONIC)

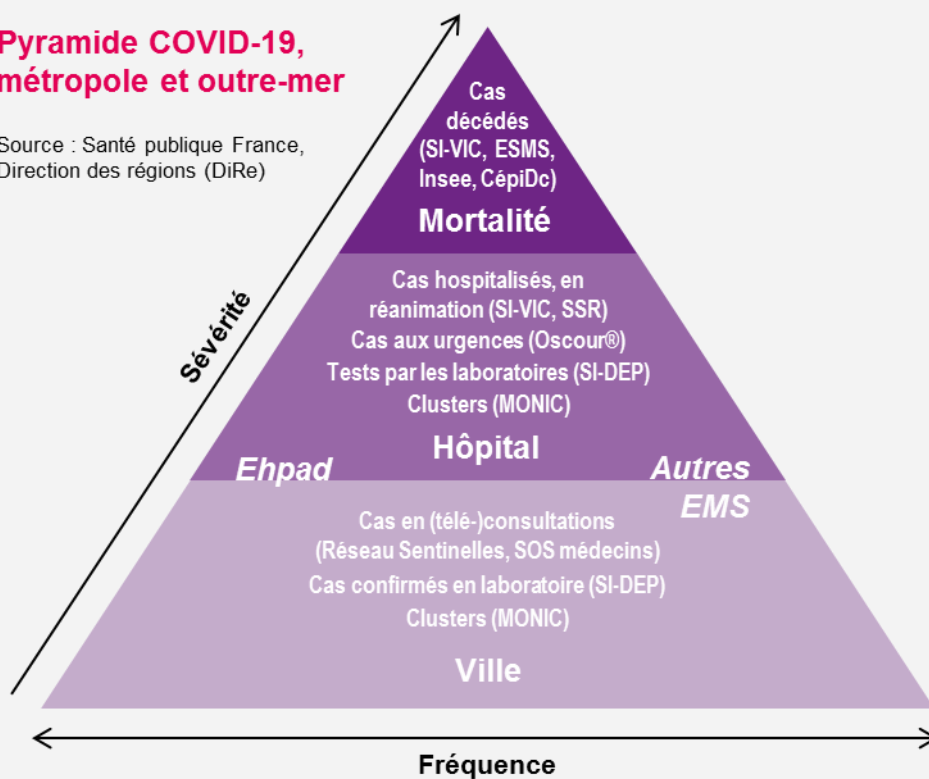


Mission de Santé publique France

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

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

15 octobre 2020

Numéro vert 0 800 130 000

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

Sites associés :

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



World Health Organization



INFORMATION CORONAVIRUS

COVID-19

PROTÉGEONS-NOUS LES UNS LES AUTRES



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

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

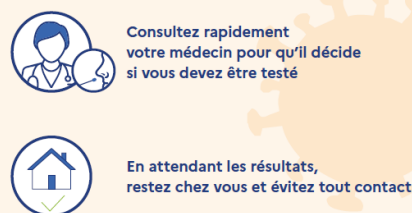


INFORMATION CORONAVIRUS

COVID-19

QUE FAIRE DÈS LES PREMIERS SIGNES ?

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



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